



¿Quiénes son y de dónde vienen los cirujanos?

El comienzo de la cirugía desde la edad media

Prof. Dr. Gustavo A Benítez P
Jefe del Departamento de Cirugía
Facultad de Medicina.HUC
Hospital Universitario de Caracas
(Msc) en Cirugía General.
Doctor en Gerencia.PhD
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales (Faces).
Universidad Central de Venezuela.
UCV.ORCID:0000-0003-1689-2237

Est: Ines Belen Benitez, C
Est: Ana Esther Benitez, C
Colegio Humboldt de Caracas

Caracas, Marzo 2023

ISBN: 978-980-18-3330-7



9 789801 833307

**Quiénes son y de dónde vienen
los cirujanos? El comienzo de la
cirugía desde la edad media**
ISBN 978-980-18-3432-8 Depósito
legal: DC2023000612

Agradecimiento

Agradezco de todo corazón el acompañamiento intelectual y búsqueda de los Procesos Históricos Quirúrgicos desde la Edad Media, por parte de las estudiantes: Ines Belén Benítez C, y Ana Esther Benítez C, que me ayudaron a desarrollar el tema, y el desarrollo del resumen en Alemán. Gracias mil gracias.

Gracias a Yosmar Villareal, que ayudo a la transcripción de mi jeroglíficos.

Gustavo A, Benítez P.

Resumen:

Iniciamos este tráfago a través del tiempo desde la edad media hasta la edad contemporánea, desglosaremos desde el punto de vista quirùrgico esta búsqueda. La evolución en el siglo XVI, con los cirujanos de ropa larga, ropa corta y los operadores ambulantes, luego proseguimos por países europeos, en **Francia** con la figura de Ambrosio Pare, figura del siglo XVI, Félix de Tassy, cirujano del rey francés Luis XIV. El siglo XVI. **Español** tenemos a Daza, Laguna, Fragoso, como representantes conspicuos, la **cirugía inglesa** desde 1372 con el rey Charles V, luego William Harvey, John Hunter siglo XVIII y XIX. Robert Liston, Josep Lister con el desarrollo de la asepsia, luego la **cirugía alemana** del siglo XVII con Wilhem Fabry y Scultetus de Ulm, el siglo de oro alemán XIX con Theodor Billroth, Von Czerny. Johanes von Mikulicz Radecki, Sauerbruch. Los patólogos Rokitanski, Virchow y la **cirugía suiza**, con Teodor Kocher, **premio Nobel** de medicina en el 1909.

Palabras Claves: Edad media (1), Cirugía francesa: (Ambrosio Pare, Félix de Tassy, Henry Hartmann). (2) Cirugía española: (Dionisio Daza Chacon, Andres Laguna, Juan Fragoso). (3) Cirugía inglesa: (William Harvey, John Hunter, Robert Liston, Joseph Lister. (4) Cirugía alemana : (Fabry, Scultetus de Ulm, Theodor Billroth, Johannes Von Mikulicz, Ernest Sauerbruch). (5) Cirugía Suiza: Teodoro Kocher.

Summary

We begin a search through time from the Middle Age to the contemporary age, we will start from the surgical point of view to the Middle Age, we will see the evolution in the sixteenth century, with the surgeons of long clothes, short clothes and itinerant operators, then we will start by European countries, then in France with the figure of Ambrose Pare, figure of the sixteenth century, then Felix de Tassy, surgeon of the French King Louis XIV, Henri Hartmann, Between the sixteenth century, Spanish we have Daza, Laguna, Fragoso, as conspicuous representatives, the English surgery since 1372 with King Charles V, then William Harvey, John Hunter, Robert Liston eighteenth and nineteenth century. And then Josep Lister with the development of asepsis, then the German surgery of the seventeenth century with Wilhem Fabry and Scultetus of Ulm, the German golden century XIX with Theodor Billroth, Von Czerny, Johanes Von Mikulicz Radecki, Sauerbruch. The pathologists Rokitanski, Virchow. and the. Swiss Surgery, with Theodor Kocher, Nobel Prize of medicine in 1909.

Key words: Middle Age (1), French surgery: (Ambrose Pare, Felix de Tassy, Henry Hartmann). (2) Spanish surgery: (Dionisio Daza Chacon, Andres Laguna, Juan Fragoso). (3) English surgery: (William Harvey, John Hunter, Robert Liston, Joseph Lister). (4) German Surgery: (Fabry, Scultetus of Ulm, Theodor Billroth, Johannes Von Mikulicz, Ernest Sauerbruch). (5) Swiss surgery: Theodor Kocher.

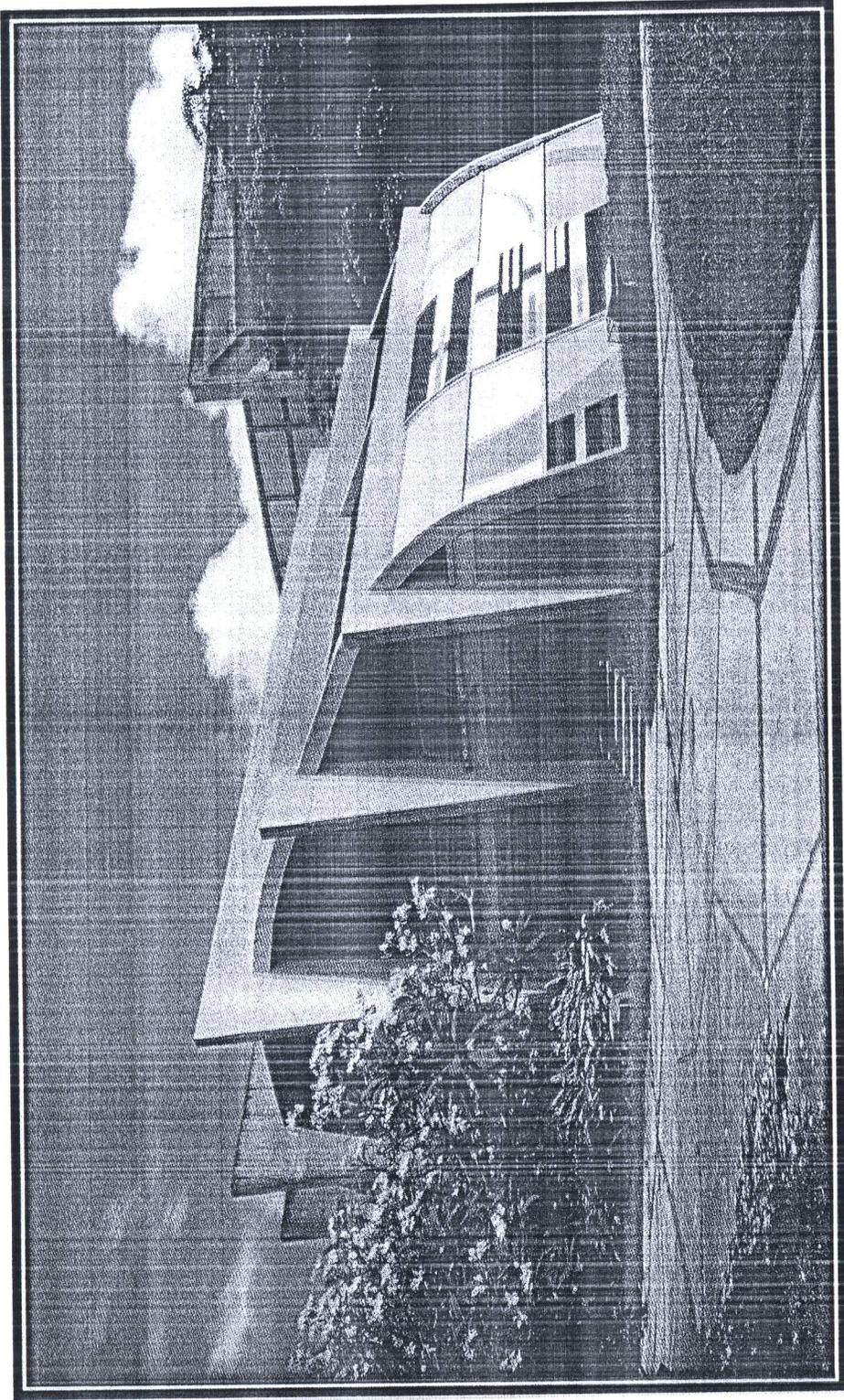
Zusammenfassung: * **

Wir beginnen eine Suche durch die Zeit vom Mittelalter bis zur Gegenwart, wir werden vom chirurgischen Standpunkt bis zum Mittelalter zusammenbrechen, wir werden die Entwicklung im 16. Jahrhundert mit Chirurgen in langen Kleidern, kurzen Kleidern und Wanderern sehen Betreiber, dann beginnen wir mit europäischen Ländern, dann in Frankreich mit der Figur von Ambrosio Pare, einer Figur aus dem 16. Jahrhundert, dann Félix de Tassy, Chirurg des französischen Königs Ludwig XIV. Zwischen dem 16. Jahrhundert, Spanisch haben wir Daza, Laguna, Frago als auffällige Vertreter, die englische Chirurgie seit 1372 mit König Charles V, dann William Harvey, John Hunter 18. und 19. Jahrhundert. Und dann Josep Lister mit der Entwicklung der Asepsis, dann die deutsche Chirurgie des 17. Jahrhunderts mit Wilhem Fabry und Scultetus von Ulm, das 19. deutsche goldene Jahrhundert mit Theodor Billroth, Von Czerny. Johannes schwor Mikulicz Radecki, Sauerbruch. Die Pathologen Rokitanski, Virchow und die Schweizer Chirurgie mit Teodor Kocher, 1909 Nobelpreis für Medizin.

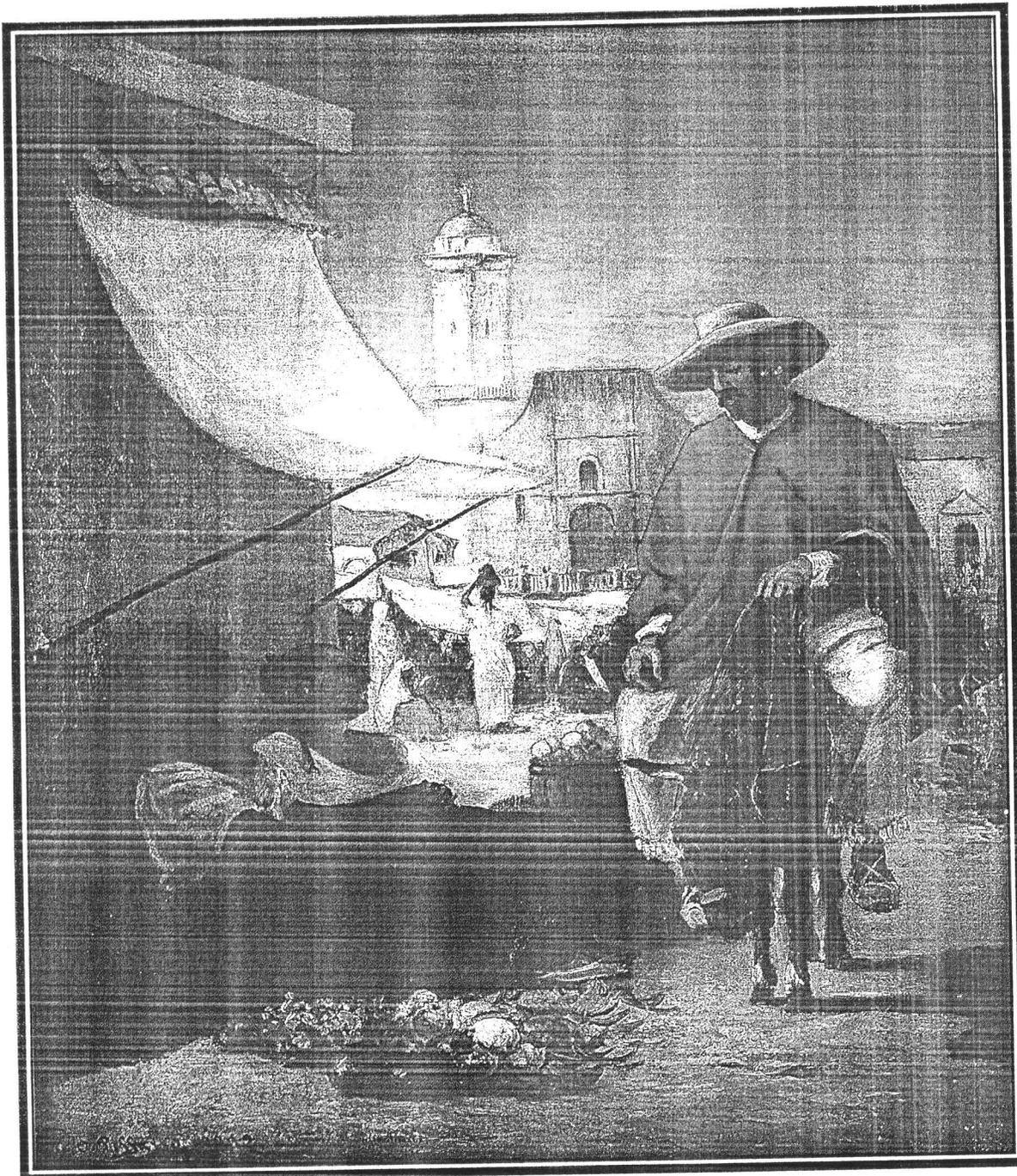
Schlüsselwörter: Mittelalter , französische Chirurgie: (Ambrosio Pare, Félix de Tassy, Henry Hartmann). (2) Spanische Chirurgie: (Dionisio Daza Chacon, Andres Laguna, Juan Frago). (3) Englische Chirurgie: (William Harvey, John Hunter, Robert Liston, Joseph Lister. (4) Deutsche Chirurgie: (Fabry, Ulmer Scultetus, Theodor Billroth, Johannes von Mikulicz, Ernest Sauerbruch). (5) Schweizer Chirurgie: Teodoro Kocher.

**Ines Belen Benitez, C*

***Ana Esther Benitez, C*



Mural de Mateo Manaure



Camille Pissarro

La Plaza Mayor de Caracas - 1862

Indice: ¿Quiénes son y de dónde vienen los cirujanos?

El comienzo de la cirugía desde la edad media

Edad media: 1) Henry de Mondeville

2) Guy de Chauliac

Cirugía francesa: 1) Ambrosio Paré

2) Charles Francois Félix de Tassy

3) Henri Albert Charles Antoine Hartmann

Cirugía española: Cirugía española en el siglo XVI:

1) Andrés Laguna

2) Dionisio Daza Chacón

3) Juan Fragoso

Cirugía Inglesa: 1) William Harvey

2) John Hunter

3) Robert Liston

4) Joseph Lister

Cirugía alemana: 1) Wilhem Fabry

2) Scultetus de Ulm

3) Teodoro Billroth

4) Vinnzenz Von Czerny

5) Johannes Von Mikulicz Radecki

6) Ernest Ferdinand Sauerbrüch

7) Rudolf Virchow

8) Karl Rokitansky

Cirugía Suiza: 1) Teodoro Kocher

*“Más hija de la aventura, que de la ciencia,
nació la cirugía.”*

Dr. Pedro Lain Entralgo

**“Quienes han censurado a Tucídides la invención de los discursos no tienen, en cambio, palabras para aplaudirle su actitud como investigador de ‘los acontecimientos que tuvieron lugar en la guerra’. A ese propósito declara el autor que no se atuvo a cualquier testimonio, ni a los consejos de su propia opinión, sino que se esforzó solo en registrar aquello que le constaba por experiencia propia o por lo que pudo averiguar, después del cuidadoso examen y ponderación de una investigación directa. La tarea aclara, no fue fácil por las variantes en los testimonios acerca de un mismo hecho, ya que siempre los testigos hablan ‘de acuerdo con las simpatías o memoria de cada uno’. En otras palabras, Tucídides trato de superar el elemento de subjetivismo que pecía en las declaraciones de los testigos que interrogo.”*

TUCIDIDES, Guerra del Peloponeso I, 22,1.

*O’ Gorman Edmundo: Introducción en Tucídides: Historia de la Guerra del Peloponeso, séptima edición, editorial Porrúa: República Argentina, 15 México 2010. Distrito Federal. ISBN: 970-07-3983-x rustica



PLATE IV

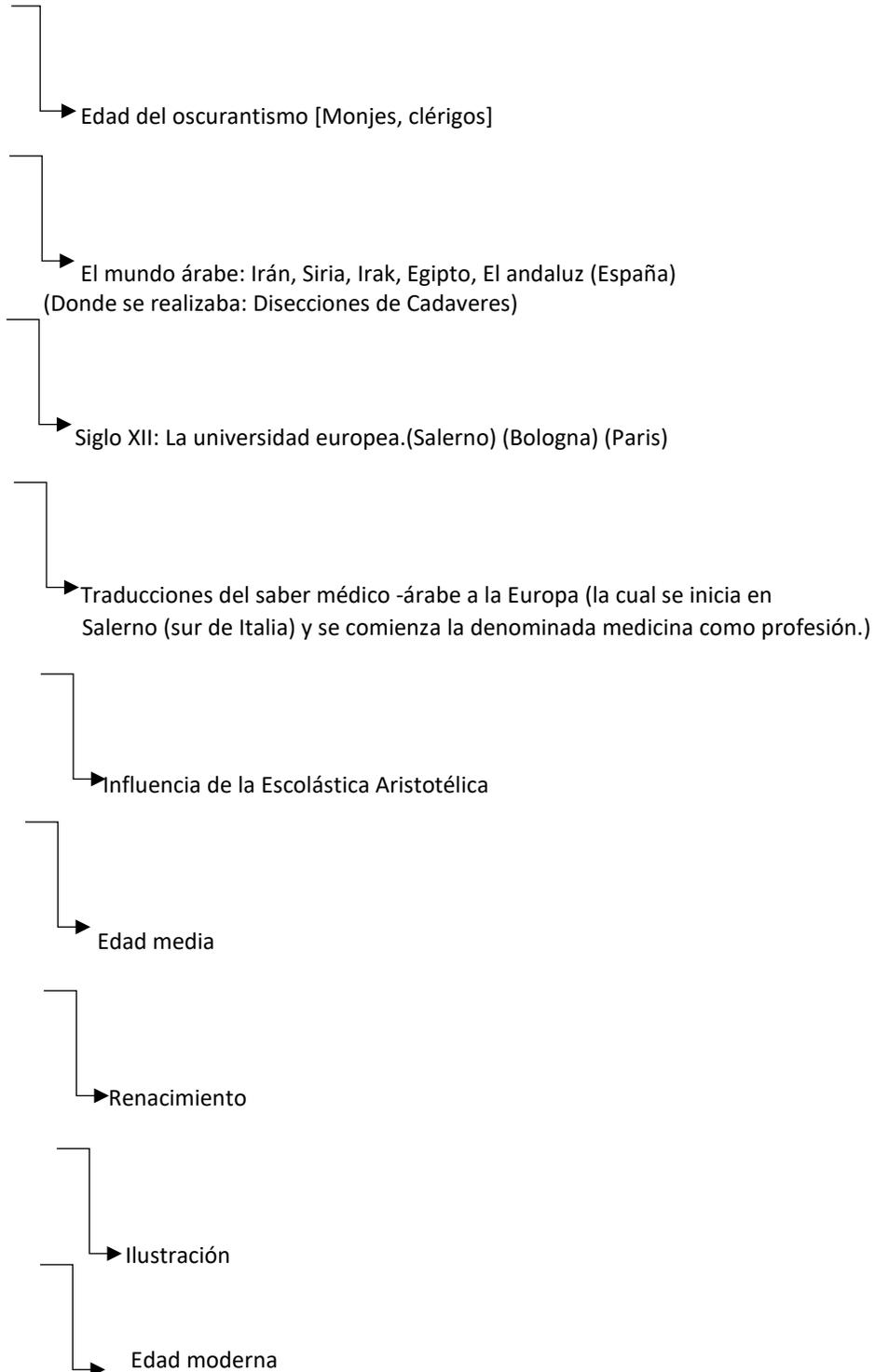
A sixteenth-century surgeon, his four assistants, and his patient, at pre-operative prayer.

Tying down the patient in readiness for operation.

Tomado: de Harvey Graham. The Story of surgery 1939 imprimented at dort in 1597.

"Ubi fre physici due athei"

↓ ↓
San Damián y San Cosme
Sustituyen a Eusculapio



¿Quiénes son y de dónde vienen los cirujanos?

Haremos una búsqueda desde la Edad Media hasta la Edad Contemporánea. La Influencia de la Iglesia Católica y La cirugía en Francia, Italia, España e Inglaterra, Alemania, Suiza.

La Edad media^{**3,15} se inicia prácticamente en la caída del Imperio Romano en el año 476 d.c. La iglesia católica, apostólica, romana, mantiene una serie de prohibiciones, anulando todo espíritu de investigación tanto teórica como práctica en el desarrollo de las disecciones anatómicas en el cuerpo humano, el siglo XII en 1163 en el concilio papal de Tours se proclamó, la iglesia aborrece, la "SANGRE". "*Eclesia abhorret sanguine*", la cirugía era considerada práctica bárbara era condenada y condenable por la iglesia católica. Esta posición se mantuvo hasta 1480. (siglo XV).

El pensamiento del hombre en la edad media, era totalmente cristiano, atendido a las anatemas papales, sobre el tema anatómico, también el pensamiento de este en todo su sentido ve la intervención de Dios y si no era de Dios, entonces el demonio lo cual implicaba que las enfermedades tenían un mandato divino o diabólico -como proceso metafísico.

Las condiciones etiopatogénicas por causas naturales eran impensables. Y se hacía caso omiso, y por lo tanto acudían a personalidades con posibles conocimientos extrasensoriales o sobrenaturales sobre el aspecto de la búsqueda del porqué de las cosas, y del aspecto científico, y por ende la medicina y la cirugía, era de un oscurantismo o oscurana total.

La disección anatómica en cadáveres estaba en total rezago con respecto a las escuelas anatómicas egipcias, persas, árabicas. La concepción del universo del hombre de la edad media estaba situado en un plano simbólico o esférico tratan de interpretar indistintamente a los fenómenos naturales y así el funcionamiento del cuerpo y sus patologías.

Las Teorías Hipocráticas fueron totalmente olvidadas en este periodo histórico, y por ende gran proliferación de charlatanes, la escena médica está poblada por impostores, pseudo sabios, charlatanes, hechiceros, guaraperos, estos crearon una gran confusión y de allí vendrá el desacredito que caracterizara a la edad media.

La autoridad médica más usada era la de Galeno, pero mantiene la influencia del dogmatismo empírico.

^{*3}D´Allaines Claude: historia de la cirugía. Colección ¿Qué es? #26. Oikos-tau, s.a Vilassar de Mar-Barcelona-España. 1971

^{**15}Porter Roy: Breve historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la atención sanitaria Taurus-Aguilar México: 2004



PLATE V

These pictures are taken from an edition of the *Surgery of Salerno* which appeared in A.D. 1240. The upper row of illustrations depicts: (1) the treatment of a fractured skull; (2) bandaging the head; (3) an arrow wound of the neck. The middle group shows the treatment for: (1) dislocation of the shoulder; (2) fracture or dislocation of the elbow; (3) fracture of the leg. The lower pictures represent the diagnosis of (1) some condition affecting the left breast; (2) an abdominal injury; and (3) a gross enlargement of the scrotum.

Tomado: Harvey Graham the Strary of Surgery New York 1939.

En la edad media, es la época, del don la caridad cristiana que aparece con más fuerza y vigor, aparecen y desarrollan los monasterios y en ellos se practica una mística ejemplar por los prójimos de Dios.

Gran número de diáconos, sacerdotes, monjes y monjas consagraron sus existencias a cuidar del prójimo.

Los hospitales están totalmente en manos de la iglesia católica. El más Afamado y más antiguo de la ciudad de Paris es el HÔTEL-DIEU, que fue fundado por el obispo: Laudry o Landerico de Paris el 26 de junio de 651, se localiza a orilla izquierda de la Cite, diagonal a la catedral de Nôtre-Dame.*

Su nombre significa “Casa de Dios” y dependió del cabildo eclesiástico de la catedral hasta el mil quinientos (1.500), aprox 854 años.

El tratamiento médico, no era doctrinal, ni estudiado, sino cuidados mínimos con piedad, amor. Lo más importante que realizaron estos monasterios era la traducción, acopio y guarda de documentos antiguos, con literatura arábica y bizantinos, y por ende literatura médica, las cuales protegieron. Lo más importante de la época, fue el monasterio de Montecassino, fundado en el siglo VI por San Benito, desarrollo una escuela teórica como praxística.

Es en Italia donde se inicia la laicización de la medicina, la primera y más conocida abierta en el siglo IX, fue la escuela **de Salerno** donde se estudiaba y se obtenía un diploma académico

Luego en **Bolonia**, había una escuela muy importante, fuerte competidora de la escuela de **Salerno**^{11,15,17}.

En Francia la primera Facultad fue en 1220 en **Montpellier**, su prestigio creció muy rápido por la influencia de las escuelas musulmanas españolas de Córdoba y Toledo. La facultad en **Paris** se fundó 1280 su fama y prestigio se expandió muy rápido al resto de Europa. Ya en el siglo XV se fundan las universidades de **Basilea, Turingen, Núremberg**.

Este era el panorama supra estructural, para el desarrollo de la cirugía, el cual era muy minusvalido casi inexistente, eran muy limitados con las intervenciones quirúrgicas, y la mayor casuística eran los causados por las heridas del cuerpo no llega a superar a los tiempos de guerra, su erudición no llega a superar a los tiempos del pasado. Vendan heridas, limpieza con quemaduras, y tratan las fracturas abiertas.

Lecene dice: “las barberos cirujanos solamente practicaban cirugía inferior bajo las ordenes de los médicos, afeitaban y cortaban el pelo, drenaban abscesos superficiales realizaban sangrías y colocaban ventosas, cauterizaban y curaban las heridas por armas blancas o sea hacían lo mismo que los curanderos de pueblo o ciudad.”

En el siglo XIII, el panorama quirúrgico era Dantesco, y es la escuela de **Salerno** (Italia). Que trata de brillar con su luz propia: dos de sus profesores “**Roger de Salerno**” y “**Rolando de Parma**”. Publican sus anotaciones de Salerno, y transcribe fielmente a Hipócrates, la practica médico-quirúrgica.

*Hôtel-Dieu de Parisen: «http://es.wikipedia.org/w/index.prp?title=Hôtel_Dieu_de_Paris» 2020.

Roger de Salerno, y la cirugía que *“Magistri Rolandi”*, y lo más importante de sus libros son los numerosos miniaturas de los ilustran, la escuela de Salerno describió lo denominado la *“supure loable”*: Es beneficioso que toda herida supure por sí mismo o con la ayuda de pomadas o cataplasmas.”. La interpretación de Galeno tal vez no fue la correcta: “donde hay pus debe evacuarse”—*udi pus, ibi evaqua*.

“La Escuela de Salerno” es el primer lugar de Europa donde se organiza la medicina, la crea un edicto real de Federico II de Sicilia, y su pensum era para, los estudiantes: lógica por (3) años, y cinco años de Medicina y Cirugía y al finalizar estas materias, tenían que hacer un año práctico, bajo supervisión de un médico formado e instruido. Para los futuros cirujanos se le exigía el estudio de la anatomía y al final se les entregaba un diploma que convalidaba los estudios realizados, allí el inicio de su organización, fue bueno pero muy teórica en sus estudios hipocráticos y galénicos. La escuela de Salerno profesaba: **“Mientras sufre el enfermo, toma tus honorarios”** **“Dum dolet accide”**

“Dum Dolet, accide”: “frase muy cínica hasta el día de hoy. La escuela de Bolonia, que profesaba “lo seco más que lo húmedo, se aproxima más al estado de salud”—Teodorico y Bruno, solo con vino se curan los heridos. En este siglo XIII dos cirujanos italianos dejaron su impronta. **“Guillermo Salicetti”** (1201-77). Decía: yo huyo de las cosas que todos aceptan como si fueran grullas, pues cada uno dice exactamente lo que el otro”

Y es el primero que lucha contra la práctica arábiga del hierro candente a las heridas prefiere el uso del cuchillo.

“LanFranc”, sacerdote (1215), alumno de Guillermo Salicetti, migra y se exilia en Lyon (Francia) y en 1295 migra a Paris. Pública su texto **“Chirurgia magna”** en 1290, donde recomienda:

- a) La sutura gastrointestinal, b) Entubación de estómago, c) Fracturas,
- d) Detalles sobre la trepanación craneana, e) Sutura de nervios cortados.

Su mayor éxito académico fue asociarse en Paris al **“Colegio de Cirugía de “San Cosme”**, cuyos triunfos de inicio fue notable, consiguió un lugar preponderante debido a la importancia y fama que lograría en esa cofradía quirúrgica.

A finales del siglo XIII, las escuelas italianas van perdiendo su influencia europea y le ceden el lugar a las escuelas francesas, que serían las de Montpellier y Paris; en el siglo XIV la escuela parisina es el polo de atracción europea dos figuras brillan con luz propia.

1) **Henry de Mondeville**

2) **Guy de Chauliac**

1) **Henry de Mondeville** (1260-1320) sacerdote, alumno de Teodorico, de la escuela de Bolonia, fue cirujano de los reyes Felipe el Hermoso de Francia y de Luis el Testarudo, siempre estuvo en contra de la supervisión de la escuela de Salerno y escribió: *“No son dar las heridas, ni cubrirlas con pomadas y ungüentos, ni hacer curaciones con bálsamos- lo que hay que hacer emberlas únicamente con un buen vino fuerte tan caliente como pueda soportarlo el paciente.”* Entre sus pensamientos cargados de ironía decía: **“se encuentran muchos más cirujanos que saben provocar la supuración que cirujanos que sepan curarla.”** Tenía más confianza en la naturaleza del paciente, que en la mano de los cirujanos de su época. Decía: **“No**

comas jamás de ninguno de tus enfermos, si te debe algo es mejor ir a la posada porque, de lo contrario deduciré su hospitalidad de tus honorarios.”

2) **Guy Chauliac** (1300-70), profesor importante en el siglo XIV de la escuela francesa fue: fue un sacerdote y profesor de medicina en la universidad de Montpellier de gran personalidad, era el cirujano más considerado hasta llegar Ambrosio Paré, extraordinariamente erudito. Su libro **“Chirurgia Magna”** en el cual sus ideas están descritas sencilla y objetivamente, poseyendo gran claridad de exposición decía: **“Todo artesano está obligado a saber o conocer la materia que trabajaba de otra manera erra en su labor** “Lo cual implicaba que si querías ser cirujano tenías que conocer la anatomía. Y es a partir de edicto real del Duque Luis de Anjou de 1376, que se permitió un cadáver anual de un criminal, confesó y ajusticiado, una vez al año. Guy de Chauliac, fue beneficiado con esta medida y es uno de los primeros en diseccionar cadáveres. Dijo: **“El cirujano debe ser cuidadoso con el enfermo, benévolo con sus compañeros, sensatos con sus predicciones, igualmente compasivo, misericordioso y no extorsionador de dinero pero que recibía un salario correspondiente a su trabajo a las posibilidades del enfermo, a la bondad de los resultados y a su dignidad.”** Guy Chauliac, fue totalmente influenciado por la escuela quirúrgica árabe, utilizo, la cauterización, pomadas, bálsamos y apósitos, recomendó algo terrible, la castración para la cura hernias más la cauterización, como procedimiento bárbaro que duro mucho tiempo. En esta evolución medica-quirúrgica de la edad media hubo más personajes representativos en otros estados.

En **Inglaterra** estuvo: **John de Arderne** (1306). Que escribió, Etiología y Tratamiento de la Fistula del ano. En **Holanda**: **Juan Yperman** (1295-1351). Discípulo de Lanfranqui. Desde el final del siglo XIII y en el XIV algunos cirujanos se liberan de la contingencia de la época y consiguen levantar el anatema papal sobre el estudio de la anatomía sobre el cadáver. El Emperador Federico II, con un edicto real de junio de 1240, autorizaba a sus estados de su protectorado la disección de cadáveres humanos.



PLATE VI

The title-page of *The Frenche Chirurgerye* of Jacques Guillemeau. Imprinted at Dort in 1597.

En la escuela italiana de Bolonia, “**Mondino de Luzzi**” (1270-1326), realiza sus primeras autopsias, luego realizadas, por **Bertuccio** alumno del primero y profesor de **Guy Chauliac**. A los 76 años del edicto de Federico II, 1316 publica su anatomía (ANATHOMIA) donde hace una descripción minuciosa de los cadáveres, es la primera anatomía no árabe, ni galénica que aparece en Europa en los inicios del siglo XIV. Y debido a los estudios anatómicos de Mondino, Italia mantuvo la supremacía anatómica en Europa por (2) siglos consecutivos.

La actitud y el prestigio de los médicos fue en aumento progresivo, debían ser sacerdotes o clérigos independientes, totalmente de la iglesia católica, apostólica y romana. Y su lengua tenía que ser, el latín lengua culta, y eclesiástico. Por su formación dogmática eran apasionados y la dialéctica sutil y discusiones bizantinas. La discusión teórica era para ellos lo más importante llena de citas de textos antiguos. La observación de la signo-sintomatología pasaba a un segundo plano. Cualquier actividad manual quirúrgica les parecía una degradación y una actitud decadente. La iglesia católica prohibía cualquier trabajo quirúrgico, que vertiera sangre. Y por lo tanto cualquier actividad quirúrgica, se la dejaban a los laicos que eran los que la realizaban. El prestigio y la significancia de los médicos fue en aumento y la de los cirujanos en declive. Las actividades quirúrgicas las realizaban laicos inferiores que estaban a su servicio, que era un obrero, iletrado, que no sabía latín y no era sacerdote; clérigo. Está en mano de obra de la profesión médico era: El barbero –cirujano su experiencia era la de afeitar y da a la habilidad manual para cortar y curar: tumores, ántrax, forúnculos y carbuncos al no tener instrucción en latín, lo más que consiguieron fue llegar a maestro-barbero y abrir una especie de consultorio o establecimiento con la enseñanza o el aviso con las **tres bacias***. El médico llevaba vestiduras largas y bonete cuadrado y se diferenciaba del barbero-cirujano, el cual llevaba ropa corta. La única ventaja es que estaba en contacto diario con el paciente y sus dolencias: que a la larga le traen un beneficio praxístico en beneficio a la patología a estudiar.

Un paso importante para los barberos-cirujanos fue en 1268 en París cuando formaron la “**cofradía de San Cosme**” especie de colegio que agrupaba a los barberos-cirujanos-jurados parisinos, ya que considerándose elite de su profesión quieren ejercer la parte quirúrgica y abandonar la profesión barberil. “se colocaron un distintivo especial; “tres redomas de unguento, y un pendón con San Cosme y San Damian, e intentaron llevar la ropa larga. Un decreto de Felipe el Hermoso del 1311 rezaba así: nadie podría ejercer la cirugía sin ser examinado por los maestros-cirujanos-jurados. En 1352 luego en 1355 fue reconsiderado el decreto.

*Bacia: es un recipiente cóncavo, con una escotadura semicircular que se adaptaba al cuello de la persona que se iba a afeitar, y también se usaba en las sangrías médicas.

En el mandato de Carlos V (francés), y por medio a su primer barbero real, estos contraatacan, y en 1372 obtienen el derecho al ejercicio de la cirugía. Un decreto de 1383 decía: “El primer barbero y ayuda de cámara del rey es el jefe de todos los barberos y cirujanos del reino.

Luis XI en 1465 realizó otro edicto real semejante. Hay una larga lucha entre los cirujanos de bata larga, los de bata corta y la Facultad de Medicina. La cofradía de los cirujanos de bata larga, sufren los ataques de la facultad médica y les intenta quitar el privilegio de llamarse cirujano.

En cambio la Facultad organiza cursos destinados a los bata cortas, pero los cursos se dieron en latín el lenguaje de la iglesia y de la universidad lo cual aumentó, la deserción y el abandono por parte de los integrantes, que desconocía esa lengua. Esta lucha aparentemente se apacigua en 1515, cuando la facultad médica acepta en su seno a las batas largas.

En el siglo XVI.

Tipo A: los cirujanos de ropa larga

Tipo B: los barberos cirujanos de ropa corta

Tipo C: Los operadores ambulantes

A: “**los cirujanos de ropa larga**”: hablaban en latín y son clérigos, instruidos teóricamente, no realizaban disecciones anatómicas, muy pocas intervenciones quirúrgicas, cuidaban pacientes de elevada posición social, temían comprometer su reputación social por cualquier fracaso quirúrgico. B: “**los barberos-cirujanos de ropa corta**”: no hablaban, ni escribían latín. Eran laicos de bajo promedio académico no prevenían de ninguna escuela médica, asimilaban muy mal las enseñanzas de la cirugía universitaria, ya que estas, eran en latín pero estos barberos-cirujanos fueron los que hicieron la cirugía no-escolástica, sino la citadina 1. cauterizaciones, 2. fracturas, 3. sangrías, 4. traumatismo de guerra, todo tipo de cirugía conocida. C: **los operadores ambulantes**, operadores que recorrieron caseríos, pueblos y ciudades. Eran especialistas en una (1) o dos (2) operaciones, grandes y atrevidos operadores. El secreto quirúrgico era traspasado de padre a hijo: los italianos Branca e hijo, reparaban la nariz con colgajo de antebrazo. Los Norsini: especialistas en hernias, otros hacían la talla vesical, cataratas y cuando fallaban escapaban a toda marcha a otra población. La visión holística del siglo XVI y XVII se distingue por una gran discusión de mucho tiempo, con polémicas indeterminables, desarrolladas por los cirujanos.

El siglo XVI se inicia con el primer episodio que 1515, con el ingreso de los cirujanos a las universidades de París lo cual implicaba que tenían bajo su control académico, las corporaciones. Los de bata larga y los de bata corta, durante todo el siglo XVI, estas luchas internas se prolongan por más de ciento cuarenta años y es el rey Luis XIV, con su decreto con su decreto real en 1660 o sea a mediados del siglo XVII, reunión en una sola corporación a todos los cirujanos bajo la obediencia de la “**Universidad de París**”.

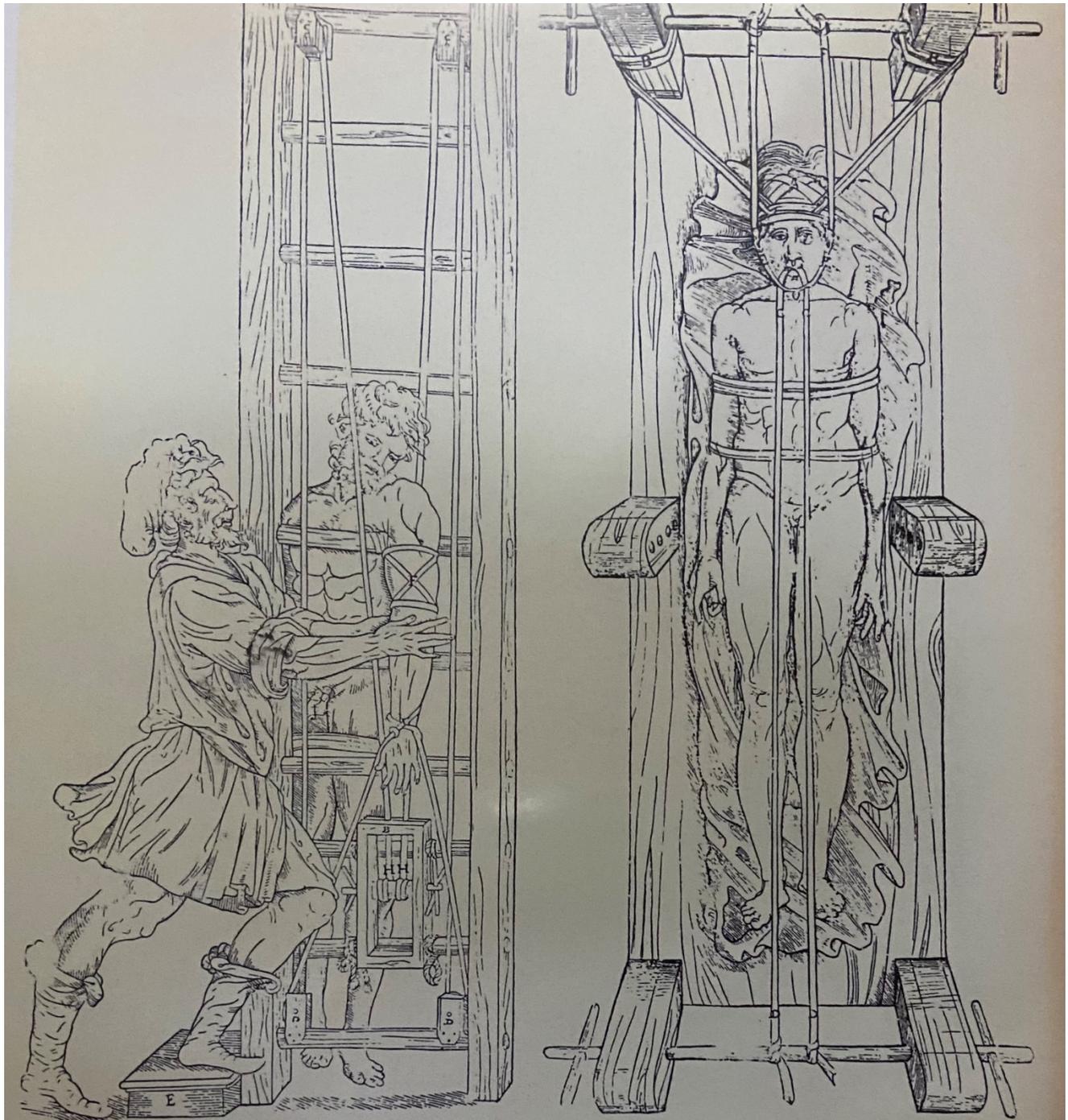


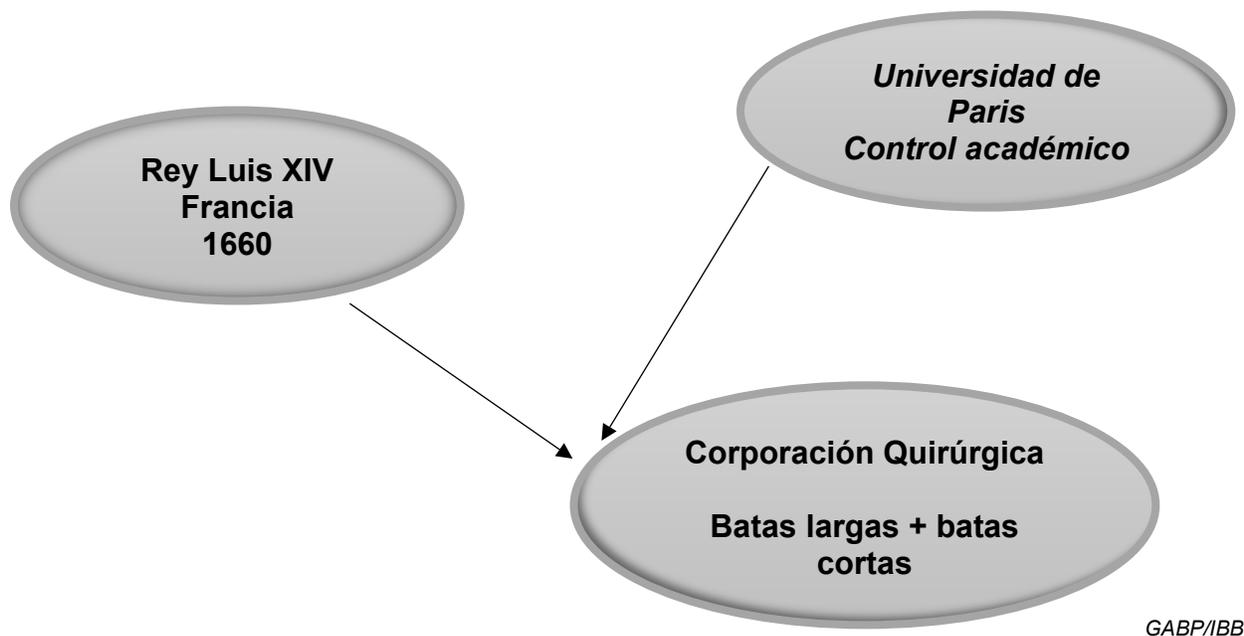
PLATE X

(a)

(b)

Illustrations from the *Chirurgia* of Vidius, showing the machines used for (a) setting a fracture of the upper arm; and (b) treating a fractured or a dislocated jaw (A.D. 1544).

Esta corporación estaba formada por humildes miembros que no podían adquirir el grado académico de bachiller, licenciado o doctores y la vestimenta era igualitaria. Y no podían llevar ni vestimenta corta ni larga. A pesar de los embates, del decano de la facultad de medicina, y los médicos se levantara una barrera insalvable que será finiquitada tiempo después con la Revolución Francesa. Los cirujanos a pesar de sus avatares, se mantuvieron unidos en su corporación.



Los ayudo mucho, que un miembro de la corporación, el cirujano Félix opero al rey Luis XVI, que evoluciono satisfactoriamente, y aumento su prestigio considerablemente. El cirujano Félix, sus honorarios de lo que hoy equivaldría a seis millones de euros (6.000.000 €) y gran confianza depositada Luis XIV y así como cirujano general. Luis XV reorganiza el colegio de cirujanos de San Cosme, concediéndole la autorización y licencia para enseñar, fueron creadas cinco (5) plazas de demostración, encargados de explicar el anfiteatro de cirugía de San Cosme, las diferentes partes de la cirugía. Gran escándalo se produce en la Facultad de Medicina pero no consiguieron nada sino abucheos de estudiantes y el pueblo expectante.

Fecha magna para los cirujanos franceses fue el

18- 12- 1732

El Rey, Luis XIV funda la Real Academia de Cirugía

A. CIRUGÍA FRANCESA: Siglo XVI,XVII,XVIII,XIX

Las escuelas médico-quirúrgicas francesas fueron en los siglos VI, VII, y VIII, monásticas y episcopales en la cual, los catedráticos eran canónicos- como también lo fueron en Sevilla.

Las escuelas eran del seminario donde los reyes, seleccionaban sus médicos, en ella solo podían entrar clérigos y con un voto de castidad; como si entraran a un monasterio, y de allí se forma la ciencia de cura, el nombre de "Monacal", y así llevo al siglo XIV, en este siglo al cardenal Estoutville concedió licencia para los casarse los profesores médicos, y desde allí empezó a decaer la medicina monacal y así perdió todo su prestigio.

Ambrosio Paré: Figura descollante del siglo XVI* 5,28,29,32,35,

Nació en el 1510, en Bourg Hersent, Parte de la ciudad de Laval, provincia del Maine, familia humilde y recibe una educación muy informal, aprendió francés más no latín que usaban los profesores.

En su evolución sus futuras publicaciones fueron en francés y no en latín de los eruditos. Los latinizados ridiculizaban sus publicaciones, pero estas fueron de grandes beneficios a los humildes barberos-cirujanos, que no habían aprendido latín y podían leer sus publicaciones en francés. Marcha a Paris, a formarse como un modesto barbero-cirujano, ingresa como estudiante y "compañero cirujano" del Hôtel Dieu, el enorme y sucio hospital al lado de la catedral de Notre-Dame, en la Riviera del Sena. El Rio inundaba varias veces, al Hôtel Dieu. Como "compañero cirujano" paso la mayor parte del tiempo, en la sala donde llevaban a los heridos de guerra, y a las víctimas de accidentes, los supervivientes de la mesa de operaciones y mujeres desangrándose por el parto que eran dejaos allí, y se requería su presencia, cuando alguna pariendo fallecía por parto difícil y/o cuando las comadronas no podían hacer nada.

Al final de la vida Ambrosio dijo: ***"La experiencia en la mejor escuela de cirugía, en este gran hospital el Hôtel Dieu, era el lugar indicado para comenzar a trabajar. Allí iban toda clase patologías y pacientes,y los estudiaba a todos, sin que jamás se permitiera endurecerse frente al sufrimiento o perdiera de vista el hecho de que sus pacientes eran seres humanos: Ambroise Paré: Permaneció (3) tres años en el Hôtel Dieu- y de allí se fue como cirujano de guerra del Mariscal de Montejean. La guerra fue su escuela praxística y fue allí como el cirujano personal de Montejean, iba con el ejército pero no permanecía en él. Este ejército todavía era feudal, no era centralizado sino que pertenecía a los señores feudales, y estos se unificaban y así defendían a su rey.***

Entre las obligaciones de Paré, además de que cuidara su señor feudal, atendía a los pacientes a su propia discreción, podía hacer lo que quisiera a favor de sus pacientes heridos, sus honorarios eran individuales con cada paciente, siempre que pudieran, y eran ellos los que calculaban los honorarios y sino hacían una colecta grupal, a veces en monedas y otros con enseres, o equipos.

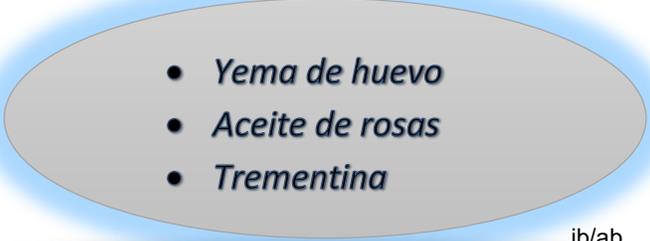
*Graham Harvey: the Story of Surgery. With Forewordby Oliver st John Gogarty. Doubleday Dorans \$ Company, Inc. New York-1939. P1

En el siglo XVI no había sistema organizativo, ninguna estrategia planificada, para el cuidado, de los heridos y de las heridas y no había espíritu de recuperación de los soldados para mantenerse en combate, si era muy mal herido, se abandonaba a la buena de Dios.

Para el soldado renacentista, un medio para enriquecerse rápidamente era la guerra. El ejército medieval vivía del pueblo o del país por donde pasaban o acampaban. Al comienzo compraban y luego saqueaban dejando una gran estela de devastación y la ruina de las tierras fértiles, y su ganadería a Paré, eran los soldados con sus penas y sufrimiento, constituían gran preocupación, marcha a la guerra en Italia en Páse de Suze y de allí a la ciudad de Turín. Las heridas evaluadas y curadas, en esa época por él, eran heridas por arma de fuego y el gran daño, lo causaba la pólvora, como eran quemarropa causaban una quemadura.

La creencia en el siglo XVI, eran que las heridas estaban envenenadas y la terapéutica basándose en la teoría equivocada, los cortes de la herida se separaban lo más posible, y luego la herida se llenaba con aceite hirviendo de sauco, y jarabe a proporciones iguales. Ese tratamiento le causaba un gran dolor al paciente y por lo hervido aumentaba la gravedad y la necrosis de la herida.

En una de sus batallas, se le acabó el aceite y se le tuvieron que ingeniar con una fórmula que inventó: para aplicarla en frío en las heridas

- 
- *Yema de huevo*
 - *Aceite de rosas*
 - *Trementina*

ib/ab

En la evolución del otro día del post-operatorio, en contra de un hallazgo sorprendente las heridas aparecían limpias y sanas y con mucho menos dolor. Y más nunca uso aceite hirviendo cuando la guerra itálica, **Ambrosio Paré** regreso a Paris, se entrevistó con **Jacobo Silvio** (describió el acueducto de Silvio) a nivel cerebral había sido profesor de **Vesalio** y este de **Ambrosio Paré** cuando estudio en el Hôtel Dieu, y le explica a Silvio que las armas de fuego no estaban envenenadas y por lo cual había que evitar cauterizarla con aceite hirviendo, Silvio muestran gran interés y conmina a Paré a publicar sus hallazgos, Silvio que era galenístico puro, mostró gran interés ya que en la época de Galeno, no habían armas de fuego y por lo tanto desconocía el tratamiento. Paré hizo lo imposible y lo posible, para exponer su nuevo tratamiento en beneficio al paciente herido por armas de fuego, pero se encontró en rechazo, en los altos dignatarios de la Facultad de Medicina de Paris, latinizados que no quisieron conocer, el francés coloquial de este lo cual implicó, que las heridas se siguieran tratando con aceite caliente mucho tiempo después de su muerte. Estuvo de cirujano de guerra por (5) años, lo cual regresa a Paris, Francia tuvo que realizar los exámenes necesarios, para realizar su oficio de “barbero-cirujano” y la obtención de su diplomatura con licencia y con un futuro más promisor se casa con Jeanne Mazelin.

Escribió un libro sobre el “tratamiento de las heridas por arma de fuego” lo publicó en 1545. Este libro se convirtió en el modelo de su especialidad, fue en francés con un estilo llano y razonado, sirvió de texto para los barberos-cirujanos. En 1549 publicó su manual de anatomía, de gran valor en su época. En 1552 vuelve a la guerra acompañando al rey Enrique II contra Carlos rey del Sacro Imperio Romano, **Ligo la vena yugular y la carotídea** en el sitio de Danvilliers, llevo a la práctica las ligaduras de los vasos sanguíneos y **colocación de pinzas hemostáticas**. Esta ligadura fue un gran éxito y su implicación futura, fue que la cirugía de guerra tuvo un gran alcance. Recordemos que los heridos por arma de fuego en las extremidades, la solución era la amputación y se detenía el sangramiento con la cauterización método arábico, y con el aceite hirviendo a los pocos días se cola la costra y había que hacerlo e nuevo. Ambrosio Paré fue el primer cirujano del siglo XVI, en el empleo las ligaduras de los vasos, en las amputaciones, rápidamente hizo publicó, su aporte quirúrgico, y grandes controversias se desataran, las cuales fueron dramáticas aun después de su fallecimiento. En 1553 estuvo en el sitio de la ciudad de Herovanne, allí fue atrapado, demuestra su habilidad quirúrgica y por ello es liberado. Ambrosio Paré regresa a Paris, se iniciaba su forma, era autor, cirujano del rey, y grandes innovaciones con respecto a la técnica quirúrgica. Pero oficialmente era un barbero cirujano y tenía que llevar la túnica corta. En 1554 la junta directiva del colegio de cirujanos de San Cosme le otorga el título de Maestro Cirujano, título influenciado por la Historia Real. Ya tenía 45 años cuando uso la túnica larga, la cual llevo con madurez, hidalguía y dignidad. Era el Cirujano del Rey. Empezó la lucha entre católicos y protestantes en la clase media y al final la gran matanza de la noche de San Bartolomé. Paré mantuvo una posición neutral. En 1559 Enrique II, marido de Catalina de Medici sufrió una fractura de cráneo por una punta de lanza clavada accidentalmente en su cabeza, Vesalio evalúa el caso con Paré, pero el Rey muere. Es nombrado cirujano del hijo, Francisco II, esposo de María Estuardo y a los 18 meses muere, le sucede su hermano Carlos IX, los años siguientes fueron de intenso trabajo quirúrgico. En 1562 se inicia la guerra civil entre católicos y hugonotes, uno de los procesos históricos franceses más oscuros de grandes masacres. Paré vuelve a la guerra con el Rey y el ejército católico. Estuvo y en Bourges, Rouen, Montcontour. Transcurren 10 años y en 1572, el 24 de agosto fue el gran baño de sangre de la noche de San Bartolomé, día domingo. Tres años después, en 1575, a los 65 años publico la Primera Colección de sus obras. Esto despertó la envidia, el odio de la Facultad de Medicina, el Dr. Gourmelen (decano), apoyándose en un viejo decreto, que rezaba así para cualquier publicación de un libro tenía que tener el visto bueno de la Facultad de Medicina. Paré le respondió que: *“las intervenciones quirúrgicas se aprenden con los ojos y con las manos.”* Sus últimos años fueron activos, y el cirujano, más brillante de su generación del siglo XVI. Desarrollo y diseño, múltiples instrumentos quirúrgicos, que fueron adelantos técnicos para su generación.

1. De las heridas por arma de fuego
2. Ligaduras vasculares en las amputaciones
3. Método para partos difíciles.

4. Y así diseño muchos instrumentos quirúrgicos, logro el renacimiento de la cirugía francesa y, por ende, la Europea.

Y desarrolla, un nuevo, trato humanitario para los pacientes y los desposeídos o pobres.

A los 80 años (en 1590) hace su última a aparición pública conocida, la realizo en el sitio de la ciudad de Paris, entre enfermos y pobres. Y en ese momento había grandes realidades para el pueblo francés. Murió en ese mismo año en (1590) y fue enterrado en la iglesia de Saint Audre des Arts. Allí estuvo doscientos diez (210) años, hasta que en 1800 la iglesia fue derribada. No conservaron su osario, que fue a parar a uno común osario de las catacumbas, donde descansa eternamente a través del tiempo, sin ningún tipo de identificación. Su primera publicación en 1546: *“El método para tratar las heridas de Arcabuz y otras armas de fuego, y de aquellas que son causadas partechas, dardos y similares; además de las quemaduras especialmente causadas por la pólvora del cañon”*. En 1573 publicó sus obras completas.



Ambrosio Paré

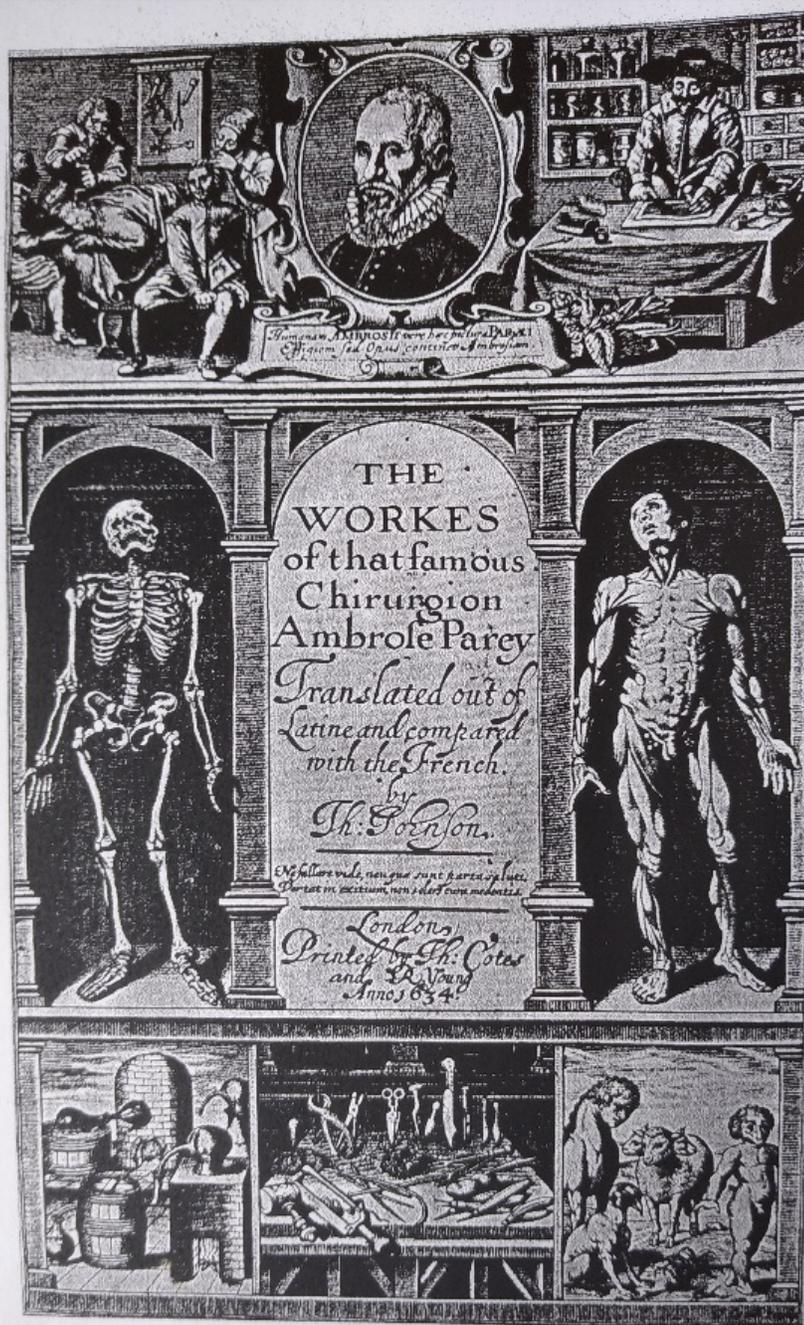


PLATE IX

The title-page of the first English edition of the works of Ambrose Paré (London, A.D. 1634).



FRONTISPIECE

A quack drawing stones from the head of a patient.

By Jan de Bray (Haarlem, 1627–1697).

B. Charles François Félix de Tassy*⁶

“Charles François Félix de Tassy, nació en Avignon en fecha imprecisa, probablemente en 1635, y falleció el 25 de mayo de 1703. Fue cirujano destacado en la época en que todavía los cirujanos no se consideraban médicos y en la que sus tareas se funden con las de barberos. Recién hacia fines del siglo XVII y a iniciativa del rey Luis XIV, probablemente como consecuencia de la "gran operación" que aquí recordamos, se hizo la distinción entre ambas profesiones. Luego de una destacada carrera, en 1676 pasa a ser cirujano real.

El instrumental diseñado y fabricado por el artesano Pierre Tchernia para la "gran operación". Arriba, el bisturí con la hoja en forma de hoz fina, flexible y cortante. Abajo, el separador, de 28.2 por 13 centímetros, que permitió por vía transanal ver la luz rectal y así realizar las maniobras quirúrgicas necesarias. El metal con el que fueron hechos tiene un baño de plata. Fueron utilizados solo en aquella oportunidad, entre otras razones porque el cirujano nunca más operó. Hoy están expuestas en el Museo de la Historia de la Medicina. Universidad Paris Descartes).

El cirujano Charles-François de Tassy, que era cirujano real fue el elegido, muy competente pero sin posibilidad de opinar si estaba de acuerdo o no con lo que se había ya decidido. ¿Qué experiencia tiene en la materia?: ninguna. Así es que tuvo que entrenar para operar al rey 75 pacientes fueron reservados y prolijamente seleccionados en hospitales y cárceles parisinas para hacer un curso intensivo de técnica quirúrgica para el tratamiento de las fistulas perianales. Algunos de ellos fallecieron en el postoperatorio, pero nunca se supo cuántos. Cuando Felix creyó haberse hecho la mano", decidió proceder a la real cirugía: el lunes 18 de noviembre de 1686 fue el día fijado para la gran operación". Para la ocasión, contaba además, con un instrumental especialmente diseñado y fabricado por el artesano Pierre Tchernia: un separador para abrir el ano y poder acceder a la luz del recto y un bisturí en hoja de hoz fina, flexible y cortante El hospital fue nada menos que el palacio de Versailles y la sala de operaciones, el dormitorio del paciente, el rey Luis XIV.

En las primeras horas de aquel día se llevaron a cabo las maniobras inmediatamente previas a la cirugía y boticarios realizaron enemas y la higiene del ano en el dormitorio del rey. Una vez preparado el campo quirúrgico, fueron ingresando a la sala de operaciones algunos invitados: madame de Maintenon (segunda esposa de Luis XIV), el padre La Chaise (confesor del rey), el marqués de Louvois, los médicos del rey y finalmente el cirujano Félix de Tassy, Previamente a comenzar la operación, el rey pidió se le explicaran las maniobras quirúrgicas a realizar y la utilidad de los instrumentos especialmente diseñados. Recién entonces se entregó a los buenos oficios de Tassy diciendo: "Mi Dios, me pongo en tus manos".

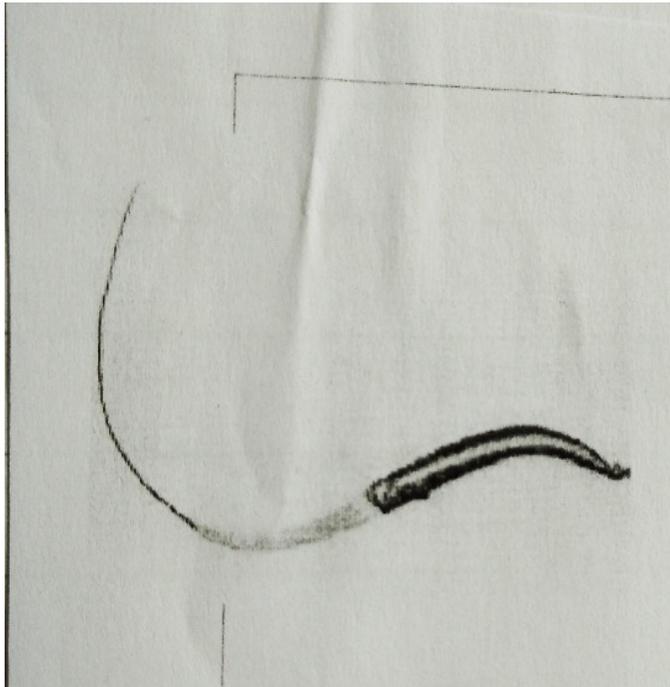
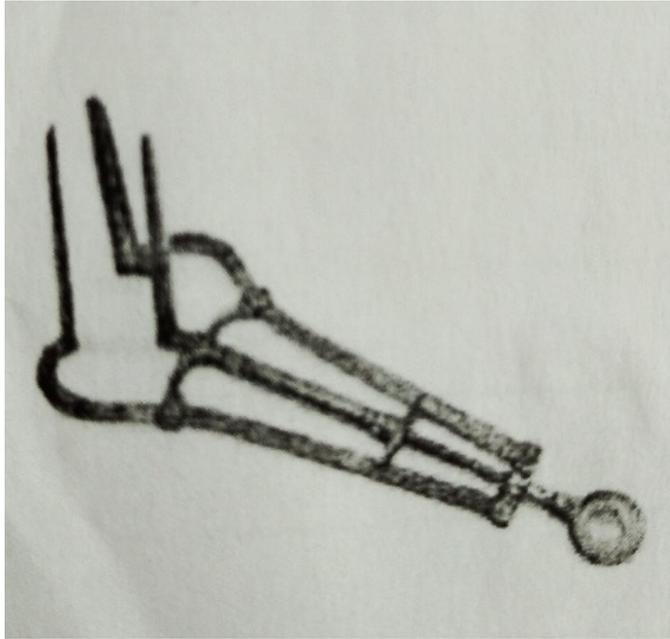
El rey se acostó en la cama, que oficio de mesa de operaciones, mientras dos boticarios sostuvieron los miembros inferiores del rey, a fin de exponer adecuadamente su ano, enfrente a la ventana ya que tampoco había focos especiales de luz. La cirugía duró tres horas que el paciente, cabe decir, soportó

⁶*Pomi Jorge: La fistula Perianal del Rey Sol. Historia y Medicina. La revista de salud del Casmu 2015- p.8-10

estoica mente con los dientes apretados. Mientras que madame de Maintenon rezaba y su ministro de guerra le sostiene una mano con fuerza, él podría ser tratado como un paisano y no como rey. Una vez terminada la cirugía se hizo la curación con un emplasto embebido en aceite y yema de huevo. A una hora terminada la cirugía recibe a los miembros de su corte y cinco días después cita al consejo de ministros. Al siguiente día, sin fiebre y sin muestras de dolor, comienza los encuentros con los embajadores extranjeros. Todos esperan verlo con una mueca de su sufrimiento, pero el rey sonrío. Luego de quince días, Felix de Tassy decide hacer un retoque quirúrgico para mejorar la evolución de la cicatriz. El 11 de enero de 1687 el rey comienza sus paseos en palacio y monta a caballo. Recibió como honorarios una fortuna, unos 6.000.000 de euros de hoy y unas tierras en Mouligneaux por igual valor, próximas a Paris. La cirugía del rey fue la última que él hizo, pero quedará por siempre en la historia de la cirugía.



charlesFrancois de Tassy nº 38



P. ACOSTA ORTIZ

De la Academia Nacional de Medicina - De la Facultad de Medicina de Paris.
Profesor de Clinica Quirúrgica de la Universidad Central,
Cirujano del Hospital Vargas, Senador por el Estado Lara,
Miembro del Comité Sanitario Internacional de Washington,
Oficial de Academia de Francia

LECCIONES DE

CLINICA QUIRURGICA

CON UN PRÓLOGO DEL

PROFESOR LE DENTU

Profesor honorario de la Facultad de medicina de Paris
Miembro de la Academia de Medicina
Caballero de la Legión de Honor

TIP EMP. EL COJO
CARACAS-1911



Dr. Acosta Ortiz

Probablemente esta Foto corresponde a la Época en que fue Senador por el Estado Lara al Congreso Nacional.

C. Siglo XIX-XX

Henri Albert Charles Antoine Hartmann* (16-06-1860 Paris 01-01-1952 Paris-Francia).

Henri Hartmann, nació en Paris (1860) de padres Alsacianos, y allí desarrollo su vida académico profesional. En 1881 se graduó en la universidad de Paris de medicina y el doctorado lo recibió allí en 1887. Comenzó su entretenimiento en el hospital Bichot como residente de la cirugía, en 1895 profesor asociado de la facultad medica de Paris.

En 1898 presento en la academia de París los primeros dos (2) casos de cáncer de colon resecaados. Diez años después fue profesor de cirugía y jefe del departamento de cirugía del renovado Hotel Dieu de Paris. Se jubiló en 1930, pero continuo publicando y trabajando. A los noventa (90) años, publico su monograma de tumores de mama, con su vigor mental intacto. Murió a los noventa y dos (92) años, posible infarto cardiaco.

Sus áreas quirúrgicas de mayor interés eran:

- 1) cirugía de cáncer gástrico
- 2) cirugía gastrointestinal
- 3) del tracto biliar
- 4) cirugía colo-rectal

Trabajos pioneros:

- 1) La bolsa de Hartmann, colon distal resecaado, cerrado y referido a nivel pélvico. Todavía se mantiene.
- 2) Operación de Hartmann: resección en dos tiempos del tumor recto- colonico-sigmoideo.
- 3) Investigación en anatomía quirúrgica

Publicaciones: numerosos artículos quirúrgicas en revistas y varios textos quirúrgicos.

Su desarrollo académico profesional 1) cirujano de Hospital en Paris 1892- 1909;

2) Jefe de servicio y profesor de cirugía en el Hotel Dieu, University of Paris 1909- 1930

Honorarios

- Miembro de la academia de medicina (1918)
- Vicepresidente de la liga francesa contra el cáncer (1918)
- Presidente del congreso Francés de cirugía (1921)
- Fellow honorario: Royal college of surgeon of England 1913.

Miembro honorario: de las sociedades quirúrgicas de Belgica, Rusia, Uruguay, Philadelphia american medical asociation.

Alumno brillante de la Escuela Quirúrgica Francesa (Paris) fue el Dr. Pablo Acosta Ortiz que trabajo con el Dr. Le Dentu y público su libro "Lecciones de Clínica Quirúrgica." 1889. En 1911, ya en Venezuela en 1895, fundador de la Càtedra de Clínica Quirúrgica en el Hospital Vargas U.C.V. de la Facultad de Medicina Paris oficial de la Academia Francesa.

* Liberman Meffert White an ilustrated History of the international society of surgery 2001



Henri Hartmann nº 48

B. CIRUGIA ESPAÑOLA Siglo XV, XVI, XVII^{1,4,21}

La cirugía española en el siglo XV trataba de marchar a la par de la medicina, desde tiempo atrás existían cátedras de la medicina, pero sucedía que se dividían en muchas ramas subalternas y así tan bien se subdividieron, las enfermedades quirúrgicas y las operaciones que necesitaban dedicándose cada una de ellas, diferentes cirujanos. Semejante subdivisión lejos de perfeccionar la ciencia quirúrgica y contribuir a un verdadero progreso, no logro sino complicarla y reprimirla, porque los personajes que la practicaron se encontraron lejos de reunir, los estudios y los conocimientos necesarios para desempeñarla dignamente. En el siglo XV, los Reyes Católicos autorizaron con su “pragmática” del 30 de marzo de 1477, que el examen hecho para ejercer los casos particulares de: cataratas, tiña, algebristas, callistas, hernistas, los saca piedra. «A todos estos se les pedía o exigía para obtener el título de (4) cuatro escudos de oro». Pragmática de Felipe II de 1588. Ley 7º, tit. 16, lib 2º, cap.15, 16, 17. Eminentes profesores contribuyeron a progreso de la cirugía española. Se nombraron, los Alcázares, los Arceos, los Díaz, los Calvos, los Dazas, los Fragosos, los Agüeros, los Arces, los Castros, los Alperetes. La mayoría de ellos no fueron **Cirujanos, sino Médicos- Cirujanos** y como dice su título y cámara de su majestad, su escuela quirúrgica fueron los campos de batalla ya que acompañan a los Reyes Católicos, a su nieto Carlos V, y biznieto Felipe II- contra moros, turcos, italianos, francés, alemanes. Los cirujanos españoles, dominaron (1)La técnica del tratamiento de fistulas, (2) excrecencias de la uretra (3) extracción de la piedra de la vesícula método a la española. (4) tratamiento de heridas por segunda intención. (5) tratamiento de aneurismas por ligadura. **Los cirujanos españoles hicieron su evolución a experiencia propia.** En amplio estudio de la Dra. Rodríguez Sola (UNAM) titulado⁴“Cirujanos del mar en la nueva España “. Siglos XVI- XVII ¿Estamento o comunidad? En su análisis de más de 600 cirujanos desde (1572- 1832) y se agrupaban en dos categorías: Civiles y Militares y cada una con subcategorías. En los civiles: privados, de hospitales, conventos, colegios, cárceles y de minería. (1) Cirujanos del mar (2) del ejército, estos cirujanos contaron con una similar filiación educativa y científica, mantuvieron, vinculación profesional, y libertad para exponer sus quejas y realizar sus tareas medico quirúrgicas, estos rasgos señalan, hacia una jerarquización social con visos de una comunidad científica en formación. Existían dos grandes categorías de cirujanos: (1) Los Civiles y (2) Los Militares, y estos 2 grandes grupos: A los del ejército y los de las naves (real armada).-Marina.

En 1766 se crea la Real Escuela de Cirugía, que trata de limar las asperezas con los médicos, que mantenían su elevada posición social, su mayor grado académico y mayores prerrogativas económicas, los cirujanos hasta esa fecha, tenían una preparación minusválida, no tenían derecho a una educación institucionalizada.

Lo cual implicaba que los puestos académicos estaban prácticamente vedados y excepcionalmente se les nombraba catedráticos, y en esa escala social tenían varios peldaños por debajo gozaban menor posición económica que los médicos, ya que estos atendían a las capas pudientes, los cirujanos a los más pobres.

Esta situación se hace más enfática, en la América hispánica, ya que son los cirujanos los que estaban en relación permanente y directa con los pobladores más distantes o apartados, y con los que vivían en las periferias de los centros de la población. Colaboraban a diario con los misioneros o religiosos y los cirujanos con los encargados de llevarla la medicina y la cirugía a estos grupos de la población novohispana o americana. Es importante hacer resaltar este punto o posición, ya que los primeros tratados y libros de medicina y cirugía, que se divulgaron, la forma clínica y la terapéutica más adecuada y con una mezcla de conocimientos autóctonos o indígenas y europeos provenían de los cirujanos y no de los médicos.

He aquí un hito importante en formación del conocimiento y de la ciencia en América o novohispana propio que prevenía del intercambio de la escuela española más la sumatoria de la indígena sea: la adaptación al contexto socio-cultural de conocimientos hispánicos occidentales tradicionales, a través de descubrir e incorporar, los elementos de un activo e importante conocimiento autóctono o indigenista.

Los Cirujanos al servicio de la Real Armada Española cobraron la conciencia social, de los problemas autóctonos y emergentes de salud pública y contribuyeron a su solución, con el propio desempeño de su personal y así con su obra escrita y estos cirujanos, se insertaron en el grupo social a través de toma de conciencia de las patologías y los problemas con su resolución terapéutica de los mismos y del reconocimiento, que reciben de las comunidades hispánicas e indígenas de sus compañeros de navegación oficiales, marinos, la población y vecinos que atienden en los puertos y en las poblaciones donde desembarcaron. La medicina fue una disciplina universitaria que su conclusión era la obtención de un grado universitario y con ello la vigilancia administrativa del ejército profesional a parte de su función académica, dedicaron sus conocimientos a buscar la de las patologías internas. ***La cirugía, en el siglo XVI, XVII era totalmente empírica, se ocupaba de curar heridas, realizar amputaciones, drenajes de abscesos y múltiples procedimientos quirúrgicos menores y permaneció en el dominio de las artes manuales que ejercían los maestros.***

Los Cirujanos de la armada real mantenían ese título en estos dos (2) siglos. Normalmente estos cirujanos eran romancistas, no leían, ni escribían en latín, como lenguaje culto, ya que no tenían educación universitaria y su tarea era heredada de los barberos, en estos dos (2) siglos. Los cirujanos tenían más implementos de barbero que de cirujano.

Esta situación no universitaria colocaba a los cirujanos en estrato inferior, que los médicos universitarios, a mediados del siglo XVII, pero empieza a modificarse esa ilustración y por ende en la etapa de la ilustración Borbónica, que se caracterizaba en el espacio científico y técnico por la necesidad de la observación y de la experimentación, apartándose del empirismo y conocimiento especulativo. Y así, las disecciones anatómicas ya implementados por Felipe II a finales del siglo XVI se realizaron con más énfasis para obtener conocimientos empíricos. La cirugía, como otros campos del saber y como la mayor parte de las instituciones españolas, fue objeto de una revisión de una actualización para regular sus funciones y las actividades de sus practicantes.

Esas reformas condujeron a una normativa, que en la última década del XVIII, casi igualaba el estatus del cirujano con el médico, en esta nueva estructura social, política y cultural, las posiciones profesionales pasaron a los privilegios estamentales de sangre/nacimiento, a los de esfuerzos individuales con base en el conocimiento y la práctica en las actividades científicas y/o técnicas. España con una política ultramarina con necesidad de proteger sus territorios, necesitó un cuerpo de Marina y Ejército bien equipados y desarrollados. La administración de los Borbones y su ministro Marqués de la Ensenada como encargado de las fuerzas armadas y las posiciones ultramarinas, y con la ayuda y la participación del cirujano catalán **Don Pedro Virgili** y de su grupo, surgió el **primer Real Colegio de Cirugía, el de Cádiz en (1748)**. El currículo académico de esta primigenia institución, le dio a la cirugía española un notable avance teórico y empírico que se basó en los adelantos de la escuela francesa, la más avanzada en ese momento histórico. Luego de ese contexto de ideas, La Facultad de Barcelona, Madrid y México. El Real Colegio de Cirujanos de Cádiz proporcionó cirujanos a la marina española, los cuales embarcaron **como segundos cirujanos**, en los barcos de guerra o mercante, que iban o venían de las posesiones de la Nueva España o América. Los Cirujanos de la Marina Real prestaron servicios en los apostaderos navales de San Blas, Acapulco Veracruz provenían de las cuatro (4) últimas décadas del siglo XVIII y eran del colegio de Cádiz. Los del Ejército fueron formados **en el Real colegio de Barcelona**. La suma de los cirujanos del mar, más los terrestres fue el factor más importante en la profesionalización de la cirugía española. También debido a la mayor utilización de mayor cantidad de empleos para los latinistas profesionales formados teóricamente, pero sin entrenamiento práctico. Y los romancistas eran menor cantidad.

Estos cirujanos mantuvieron los conceptos de jubilación, Montepío, el uso de uniforme, salario fijo y la distinción de ser cirujano consultante y mantuvieron buena remuneración. Los cirujanos marinos y militares, como no dependían de protomedicato, ya que dependían de la armada y el ejército, ya que por normativa jurídica no estaban sujetos a la evaluación, podían ejercer tanto de la parte médica como la quirúrgica.

Fue en los siglos XVI y XVII, cuando la normativa legal presenta y conforma la presencia a los cirujanos en las naves, y reglamenta las condiciones de salud y atención a los navegantes se formaban Hermandades y cofradías y luego en el siglo XVIII, las comunidades contratadas por la armada real. En las ordenanzas de 1633, de la legislación española se encuentra, por primera vez, del requisito de conocimiento de la admisión y contratación de los cirujanos de la armada por parte del veedor general. Con esta medida real, se protege directamente la pertenencia institucional de médicos, cirujanos y barberos. Se reglamenta el embarco consigo de sus instrumentos de barbería y/ cirugía y demás cosas tocantes a sus plazas. La instrumentación más especializada, podían ser compradas con cargo a la real hacienda con la aprobación del cirujano mayor y los médicos. **El cirujano mayor**, era un médico latinista, académico que también definían el concepto de protomédico, y bajo su mando y jefatura quedaban los “cirujanos romancistas” o de bata corta.

Su armamento quirúrgico, se describe a través del conocimiento de los bienes y artículos personales que dejaron, con su muerte. Y así se analizó parte de su ejercicio profesional. La mayoría procedía de cirujanos romancistas o de bata corta, poseían adecuado y buen equipo instrumental y libros de medicina y cirugía.

Inventario de los bienes de los barberos cirujanos a finales del siglo XVI:

1. Estuche de cedro para cirujano de seis cuartas de largo con cerradura y llaves, 2.-Estuche de cobre, 3. Estuche de Carey. Contenidos y elementos de estos estuches- lancetas, navajas, piedra de afeitar, navajuelas de plata, espejos sencillos, pinzas, tijeras ferrezuelos o hierro de cirugía, lancetas de sangrar, un verduguillo, un gatillo de sacar muelas, un botador, seis cauterios viejos, sierra del arte de la cirugía, tres bacías de estofan, dos escarbadoras de estofan, dos escarbadores de cobre viejo, quince (15) cauterios, un gancho, unas pinzas con tres (3) coronas, una cuchilla, tres (3) instrumentos de cabeza con siete (7) cabezales, una paleta, tres (3) limas. También mantenían sus cajas de barbero las cuales contenían: paños de roan para afeitar, con pañitos para limpiar navajas. Navajas en número de ocho (8), tijeras simples, tijeras de bigotes, piedra para afilar las navajas, una bolsa con cinco (5) hierros de sacar muelas. Los cirujanos navales españoles, viajaban con diferentes libros 1. Libro de Farfán, 2. Libro de cirugía de Fragoso, 3. Pequeño tesoro de los pobres, 4. Libro de medicina, 5. Uso de sangrar, 6. Libro de artillería, 7. Dos (2) de cirugía, 8. Tratado de apostemas, 9. Tratado breve de flebotomía, 10. Tratado de la peste 11. Introducción de enfermos. Con el análisis del instrumental, muchos de estos cirujanos eran barberos y realizaban cirugías.

Cirugía Española en el Siglo XVI

- Andres Laguna (1494-1560)
- Dionisio Daza Chacon (1510-1596)
- Andrés Fragoso (1557-1597)

A. Andrés Laguna^{7,8*} ** (1494-1560) Nació en Segovia 1494 y falleció en Madrid 1560.

En 1536 regresa a España, con grandes conocimientos, los cuales difundió en la universidad de Toledo y Alcalá de Henares. Carlos V, lo nombra su médico personal y se lo lleva a Alemania, en 1540 hace un gran trabajo contra la peste. Diserto sobre los estragos, y los médicos para cortar los estragos. Tomo partido en Alemania, defendiendo los derechos de la iglesia católica apostólica y romana del rey Carlos V y fue enemigo acérrimo de los calvinistas y protestantes. En 1543 en la academia de colonia, Alemania lee un soberbio discurso, contra los secretarios calvinistas. Luego la academia de Bolonia, Italia lo nombra maestro de ella; estudió por un tiempo y luego paso a Roma, con el emperador, se le otorga una cátedra de medicina. El papa su médico personal y conde Palatino fue Paulo III y luego Julio III, del cual fue médico y secretario privado y desempeño altos cargos eclesiásticos. Vivió en Roma por doce (12) años, en ese tiempo ilustró las obras de Galeno. En 1557 a los 63 años, se regresa a España, trabaja con el rey Felipe II y la princesa Isabel. Su producción en escritos fue diversa, 1 comentarios e ilustraciones del Dioscórides acerca la materia médica. 2 botánicas con ilustraciones con bonitas láminas de las plantas más raras y sus virtudes. Fallece en 1560 a los 64 años de edad. Entre sus obras están: escritas en latín 1 “*anatomica methodus, seu de scitione humani corporis contemplatio*”. Esta obra fue de las de más mérito ya que presenta mucho, los muchos conocimientos que llegó a adquirir en la anatomía en los tiempos, que se miraba con desprecio y un gran deshonor su estudio, y mucho más las disecciones anatómicas en cadáveres humanos. Su obra se inicia, describiendo la boca (pág. 9) y sus relaciones, de la lengua y su frenillo. Los labios, su membrana mucosa (pág. 10). La vejiga de hiel (vesícula biliar) presenta la descripción del conducto, lo cual termina en el duodeno (pág. 15). Explico el quido en la digestión en los intestinos, hablando del intestino ciego, después de recomendar el estudio de la anatomía practica en los cadáveres y no en los libros. Fue el primero que demostró la válvula ileocecal.

En la página 21, compara y habla del océano y los ríos, compara el flujo y el reflujo de aquel a la nutrición y a las secreciones. Los ríos a los intestinos, y las naves a las venas mesaraicas que se diseminan por los intestinos, y a las venas mesaraicas a las raíces de los árboles. Pág. 22. En la pág. 23. Habla del hígado y sus lobulaciones.

En las pág. 28 disecciona un cadáver en luteína con un solo riñón. En la pág. 29 describe el modo y los conductos por los cuales descendía el orina desde los riñones a la vejiga. Pág. 37 las pasiones del alma. Pág. 39-47 funciones del corazón del sístole y diástole de las arterias. Pág. 47 habla del aparato de la voz. Pág. 48: del cerebro y dice que los nervios vienen de allí. Del 49 al 52: estructura del cerebro, de sus ventrículos- inervación. Del 53- al 55: estructura del ojo,- membranas, venas, arterias, nervios, tumores. Pág. 60: trata de los demás sentidos y de la osteología craneal, habla de color .

*⁷Alegría Ceferino: Los estudios anatómicos en Venezuela- Historia de la medicina en Venezuela cuadernos de historia de la medicina #9 pagina #14 1964. Caracas-Vzla.

**⁸Alegría Ceferino: Historia de la medicina en Venezuela cuaderno #12 ¡La medicina en España durante la época colonial americana 1966- Caracas- Vzla

Otras obras publicaciones:

1. Discurso breve sobre la cura y preservación de la pestilencia, hecho por el Dr. Andrés Laguna médico de Julio III. Pont. Max. Salamanca 1546. Habla sobre la pestilencia, de las viruelas y sarampión, también trata de la respiración, y de la estructura posición y uso de los pulmones.
2. *Anotaciones ingaleni intérpretes*
Laguna escribe esta obra en Venecia en 1548 “Decía que se sabía de memoria todas las obras de Galeno, se propuso escribir y corregir los errores de, sobre la obra de Galeno que tenían: Julio Paulo, Bartolome Silvano, Leoniceno, Juan Coronario, Luis Belisario que se titulaban celebres comentadores de la obra galénica. Esta obra presenta 512 textos tomadas de Galeno que arriba nombrados interpretan mal, por no haber entendido el idioma griego, y menos el espíritu de Galeno. Dice de ellos: “Que ávidos de gloria se tragaron como unos niños hambrientos las obras de Galeno, y que después no pudiendo digerirlas las vomitaron media cruda.”
3. *Anotaciones in dioscoridem*: Leon 1554 usado por todos los farmacéuticos, sirvió de guía en el estudio de la botánica en el siglo XVIII y XIX, estudio profundamente la botánica.
4. *Europa eaythn timupoymenth*:
Hoc est misere se discrucians suam que calamitatem deplorans. Esta obra, es la oración inaugural, que leyó el 22 de enero de 1543 en la universidad de Colonia [KOLB]. Se propuso probarlos males que toda Europa sufrió y había sufrido por las guerras, y posiciones reales de los principasgos. Hizo un diagnóstico del estado miserable que estaba Europa.
5. *Castigaciones*:
Publica los (8) ocho últimos libros de Constantino que le dedicaba al emperador Carlos V, pero un autor llamado Juan Coronario. Enumera ciento setenta y seis artículos, en los cuales expone, el texto de Constantino, el del coronario y el suyo; probando que el comentador extranjero se había engañado en todo ellos.
6. *Galeni*: obra publicada en Colonia . Alemania en 1542 en el prólogo de esta obra el expone los mayores acontecimientos de su vida política y facultativa y las causas de la desolación de las naciones europeas. Luego la divide en 128 capítulos: lógica, metafísica, física en general, astronomía y cosmografía, los más importantes: trata de los inventores de la filosofía, habla de todos los filósofos de la antigüedad. EL 17 habla de la naturaleza del alma. (Propone todas las ideas de los filósofos sobre su naturaleza y asienta. El 27 y 28 los que habla de Dios.
7. *Rerum*: Colonia: 1542- Divide su obra en ocho (8) capítulos; estudio lo que hizo la plaga de la langosta en Constantinopla, que acabo con el trigo en los campos y la gran miseria. En el 2do capitulo la aparición del gran cometa el 20 mayo de mayo de 1542 y que no desapareció hasta el 14 de junio de 1542 gran consternación europea. En el #4: descripción de un espantoso terremoto y una terrible tempestad. capitulo # 5: horroroso terremoto en Constantinopla, Andrinópolis y Gallilapoli, 120000 personas muertas. capitulo # 7/ describe por tres días cosecutivos una gran oscuridad y ataque de lobos feroces/ con el sultan Mustafa hacían los batidos mortuorios de los lobos.



ANDRES LAGUNA
1.499 - 1.560

8. *Aristotelis: En Colonia-Alemania 1543*. De philosophorum principis de virtutibus veredureus. Esta es la obra de mayor erudición de mayor interés que escribió Laguna después de dar la definición, según Aristóteles, de las virtudes y vicios que puede tener el hombre, añade a sus comentarios para ilustrarlos: Es un precioso compendio de filosofía moral, la erudición sorprende y complace. Su influencia filosofía: sus maestros: Juan de Otheo, Sancio de Villavesana, Enrique Lusitano, Pedro Danesio, Jaime Truano, Juan Geledico, en Paris a todos los más celebres y a su padre Fernando Laguna, que cuidó de su instrucción.
9. *Aristotelis: philophorum princis de natura*. Andrés Laguna: Colonia -Alemania1543 trata extensamente de las plantas, describe minuciosamente la organización de los vegetales, empezando por las raíces y terminando por las hojas, habla del mecanismo de su nutrición y regeneración de las propiedades de los terrenos más oportunos. Para su conservación.
10. *Aristotelis: de mundo seu de cosmographia 1538*. Este es un compendio de geografía, las nociones de la época.
11. *Luciani Dialogus: 1538*- tradujo la obra de Luciano, que constaba en ridiculizar los remedios que se habían usado para el tto de la gota compuso una comedia que titulaba "Tragopodraga". En ello hablaban el enfermo, la gota, los medios, las furias, un ángel y los ejecutores,
12. *Tragedia Ali Luciani (1538)*. También tradujo y comento la fábula de Luciano llamado Occipo, que era un joven orgulloso y altanero que burlaba de los gotosos desafiando a la gota, describió ian viva y animada clínica de la gota.
13. *Commentaria: (1554)* Esta obra es un diccionario de todas las sentencias más notables que encuentran en los comentarios de Galeno a Hipócrates.
14. *Methodus: Alcalá (1553)*: La invención de como extirpar las carnosidades de la uretra, de manera confusa y oscura de la impresión que uno lo realizaba.
Con el análisis de resumen de las obras publicadas por Andrés Laguna fue uno de los médicos más celebres del siglo XVI, llamado el Galeno- hispánico- Amato Lusitano la describió como, *altereum hispanie Galenum*.

Cirugía española en el siglo XVI:

B. Dionisio Daza Chacón (1510-1596)¹

Nació en Valladolid en 1510 aproximadamente, estudio filosofía allí y luego paso a Salamanca, donde estudió cirugía con “Ponce el chico”, ejerce su profesión con su profesor, luego estudio medicina al terminar esta, entra en el ejército como cirujano militar. Fue destinado muy joven al sitio de Landresi, embarco con la tropa en Laredo y desembarco en la inclusa, con el emperador Carlos V, forman a la población de dura y se retiran a Valenciennes donde decreto la formación de un hospital para los heridos, cuyo jefe de cirugía fue Daza Chacón. Grandes fueron sus esfuerzos que el emperador Carlos V lo nombró: cirujano de su majestad. En 1544 en el sitio de Sandisier, son 500 heridos por parte de los españoles, curo por lo menos 400 totalmente curados. En 1545 viene de Bruselas a España a operar al secretario del emperador (Juan-Vásquez). Regresa a Bruselas. Diez años después en 1557 a los (54) años con oposiciones juradas, Dionisio Daza gana su oposición y nombran cirujano del hospital militar de la corte. Ejerce por seis años. Renuncia y es cirujano del príncipe Carlos (80000 maravedíes y la princesa por 20000). En 1569 se embarca con Juan de Austria en, las Galeras, se embarca en Cartagena llego a Berbería, Peñón, Melilla, Oran, y luego pasaron Barcelona y luego al final Madrid. En 1570 estando Juan de Austria, en la guerra de Granada, Daza lo acompaña como cirujano jefe. En 1571 vuelve a acompañar a Juan de Austria que estaba en la guerra con el turco. Se embarcó en Cartagena paso a Génova, Nápoles, Sicilia llego a Corfú sirvió esta guerra hasta 1573, que se acaba con el sitio de Lepanto. Vuelve a España, va a Madrid y de allá a Portugal a tratar al rey de Portugal en 1573 a los (70) años, es jubilado, dejando en libertad el sitio de su disfrute.

Su gran aporte fue su obra quirúrgica “Práctica y Teórica de cirugía en romance y en latín”, primera y segunda parte: compuesto por el licenciado Dionisio Daza Chacón médico y cirujano de su majestad, el rey Don Felipe II-Madrid 1605.

El autor se queja de la falta de buenos cirujanos en España, los exhorta al estudio de la cirugía **“os doy mi palabra que el que lo hiciere y saliere con ello, según hoy falta de buenos cirujanos y la habrá más adelante Atribuye la causa de este atraso, antes que el de la cirugía, lo habían hecho en idioma latino, en el cual no estaban muy al corriente los que se dedicaban a dicho ramo.”** Hace la salvedad, que es el primero que escribía en castellano, asegurando que es más fácil verificarlo en latín. Divide su obra quirúrgica en dos (2) partes:

*¹Chinchilla Anastasio: Anales históricos de la medicina en general y biográfico-bibliográficos de la española en particular. Tomo primero: historia de la medicina española imprenta de López y compañía, Valencia España año de 1841 tomo primero Dionisio Daza Chacón p.270-282.

A primera parte

Prefacio y tres (3) libros

El prefacio se conforma con nueve capítulos:

1. Antigüedad de la cirugía y sus inventores
2. Prueba que la cirugía es la ciencia más noble
3. Expone las dificultades que lleva el estudio de ella
4. La esencia de la cirugía
5. Sus acciones
6. Los instrumentos
7. El modo de estudiarla
8. Las condiciones generales y prendas físicas y morales que debe reunir el cirujano
9. Que es más cierta y segura que la medicina

En el primer capítulo (1): Después de exponer en forma erudita, el origen y los procesos de la cirugía en los primeros pueblos va contra los médicos del dogma “Que después se trató del método y del raciocinio”

En el segundo capítulo (2): Son tanto los textos que alega de la historia sagrada y su profana en honor a la medicina que parece haber gastado toda su vida en recogerla.

En los capítulos número (3), (4), (5): No escribe nada en particular

En el capítulo (6): Trata extensamente de las acciones de la cirugía que demuestra, la necesidad de la aplicación de los cinco (5) sentidos para el conocimiento de las enfermedades.

Daza Chacón, decía que las enfermedades deben atenderse a su semejanza o desemejanza, y esto no implica conocer y distinguir.

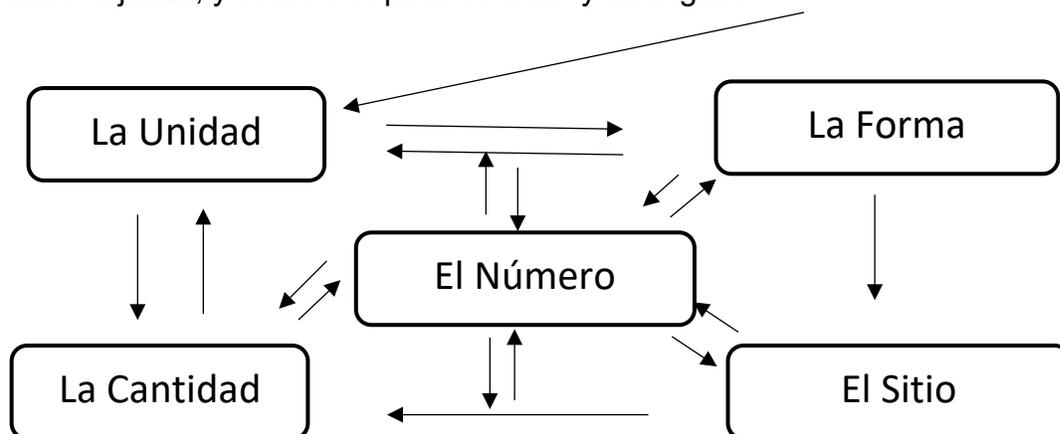


Gráfico modificado GABP/IBBC

Capitulo seis(6)

1. Primero con la vista: Inflammaciones, tumores, erisipela
2. Tacto: Fracturas, dislocaciones
3. Oído: para percibir el sonido que hace muchas heridas penetrantes en el pecho, que deja salir o entrar alguna cantidad de aire, el enfisema y la crepitación de las fracturas
4. Olfato: para distinguir las úlceras gangrenosas
5. Gusto:

Vista y tacto

El cirujano debe tener pendiente en las operaciones: Aquibus, Per quoe, Quibuscum, Circa quoe, Egrotus, Ministró, Organa, Instrumenta, Lumen, Quand, Ocus, Ubi, Con pus campus, Quomodo et modus

En el capítulo siete (7): Habla de los instrumentos, marca y denomina los nombres, de los que usaban en su tiempo. Se servían de juncos tiernos, de tallo de malva de perejil, y sondas de cera para reconocer la uretra y las úlceras sinuosas.

Habla del Badal —————> speculum oris
del diopter —————> speculum matricis
del sarabio —————> speculum ani
del catopter —————> speculum nasi
del uncus —————> forces de vallena (instrumento para practicar autopsias)

En el capítulo ocho (8). No presenta nada en especial

En el capítulo nueve (9) Trata de las condiciones generales y de las costumbres que debe tener un buen cirujano.

Las primeras: son relacionados con los estudios que va a recibir

- Humanidades, Lógica
- Historia
- Filosofía moral

Respeto al estudio, a los buenos libros, buenos maestros, porque de otra manera no puede adquirirse una instrucción esmerada.

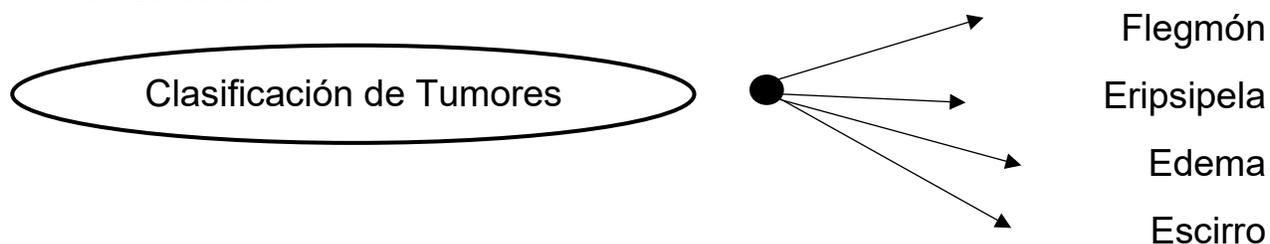
Las segundas: se refieren a la moralidad que tiene que tener el cirujano.

***“El cirujano sea hombre de bien virtuoso y apartado de susurraciones, sea modesto y honesto, no sea soberbio, cure del mismo modo a los pobres que a los ricos, y a los esclavos como a los libres, sea afable como alegre. En los casos donde entre no tenga otra cosa delante sus ojos que el enfermo no sea deshonesto. Las cosas que en casa de los enfermos oyese, o viese, téngalos en secreto de confesión.*”**

Sea suave, porque la aspereza ahuyenta a sanos y enfermos y los enfada. Pero guarde la gravedad que es obligado a tener al decoro de su persona. Sea más liberal que escaso. Tenga muchos amigos, pero pocos familiares. Huya a hablar con idiotas, porque de ellos no se puede sacar nada. Sea honesto al vestir y bien atraviado. Sea grave y respetuoso en su mirar y hablar. No sea asqueroso; lleve siempre buenos olores, las manos suaves y jamás lleve las uñas crecidas y/o sucias. No sea parlero, el enfermero necesita más remedios que elocuencia, sea osado para cosas ciertas, pero en las dudosas y peligrosas no sea arrojadizo. Hablan barbarismo oscurece la conversación. No gaste el tiempo en disputas y voces delante de los enfermos, porque menoscaba la información e infunde desconfianza en ellos y al final: tengo los cinco (5) sentidos puestos en los pacientes.”

Terminando el prólogo: **Libro # (1):** de los apostemas en general. Cinco puntos en general:

- a. Esencia y definición
- b. División de los tumores
- c. Sus diferentes causas
- d. Su diagnóstico y pronóstico
- e. Su curación



Explica el tratamiento de todos los tumores en especial, que evolucionan a las formas anteriores. Da cinco (5) indicaciones

1. A la naturaleza de la parte
2. A la organización
3. Al lugar
4. A su influjo en los demás
5. A su sensibilidad y los medios curativos: propone a las sangrías-,
 Por revolución —> hecha en la parte opuesta al mal
 Por evacuación —> tópica o local
 Por derivación —> la hecha en partes lejanas

Aconseja abrir los abscesos en el instante que se formen, para evitar el pus más de lo necesario y para evitar, trayectos falsos y senos.

Libro # (2)

Al estudio de Flegmón: Dedicar diez (10) de sus artículos a tratar de la causas. Diagnóstico, pronóstico de este carbunco! (8) ocho capítulos, al Divieso maligno:(5)

cinco capítulos, para la gangrena:(7) capítulos, para el esfacelo (estiomeno): (6) seis capítulos. En este capítulo presenta la idea del método para realizar las amputaciones y dice, que se procure a toda costa que quede suficiente cantidad de piel, para cubrir la llaga y el hueso.

Daza Chacón: empleaba el siguiente método: mandaba retirar hacia arriba muy fuertemente las carnes y en seguida aplicaba unan cinta ancha por debajo, la cual comprimía, tanto el paciente podía soportar: luego con un cuchillo muy afilado cortaba las carnes hasta el hueso, corte circular. Descubierta el hueso, se raya con una navaja el periostio previamente seccionado el panículo. Y con cauterio candente, cauterizaba las bocas de las arterias deteniendo el flujo de sangre, se aserraba el hueso con una sierra de peines finos, aplicaba de nuevo cauterio a los vasos sangrantes, sin tocar, ni quemarlos labios de sección- hecho esto soltaba la ligadura y procedía a la reunión de los labios de las heridas. Lo cual lo hacía con hilos empapados con una composición de:

- *Clara de huevo, sangre de drago, bol arménico, y acíbar*

Explica cómo se realiza la amputación de una mano y sobre todo las amputaciones articulares, que eran fácil de hacer y difícil de curar, pocas cosas felices.

Un caso de Andrés Vesalio, el caso de capitán Solís, que lo tuvo que reamputar en el sitio de Landressi- Alemania.

Después de escribir del esfacelo y luego *el tratamiento de los aneurismas, aconsejo curarlos por Ligadura; si tengo un aneurisma en la flexura del brazo. Dice Daza, “busco la arteria cuatro dedos por debajo del sobaco, hallada hago una incisión longitudinal donde siento más pulsaciones tomo una aguja enhebrada y la meto por debajo de la arteria, pongo una cabeza listo por encima de ella para no lastimarla y así comprimo más la arteria, luego lo ato con un nudo prieto, asegurando el flujo, voy al tumor y lo abro, limpio bien los grumos. Y los lleno de hilos hasta que vacío se llene.”*

Luego dedica muchos artículos, a la erisipela y además erupciones cutáneas, y de las escrófulas, su historia erupciones cutáneas, y de las escrófulas, su historia y su curación- con cauterización y ligadura.

Al final habla de lavadillas, escirros, cánceres, diagnósticos, causas, pronostico, curación y operaciones requeridas.

Del libro # tres (3):

Dedico

A los ojos: 33 capítulos, Oídos: 8 capítulos, Parótidas: 5 capítulos, Fosas nasales: 16 pólipos de fosas nasales y los diferentes métodos para su extirpación, Dientes: 7 capítulos, Amígdalas: 8 capítulos mecanismos de escisión, Campanilla: 5 capítulos métodos de escindirla, Angina: 8 capítulos, Bocio 5 capítulos, Apostemos 11 capítulos, Riñones: 8 capítulos, Ceatica: 10 capítulos, Matriz: 9 capítulos, Vejiga: 6 capítulos, Intestino: 6 capítulos, Almorranas: 6 capítulos, Verga: 6 capítulos, Testículos: 5 capítulos. Aquí describió los pormenores de la peste de Augusta en Alemania, estando con Carlos V. (1547).

B segunda parte:

De la práctica y teórica de la cirugía que trata de todos los heridos en general y particular compuesto por el licenciado: Dionisio Daza Chacón médico, y cirujano de S.M.D Felipe II Madrid 1678.

1. No aprendió cirugía de los médicos, sino de los cirujanos: el licenciado Arias y el bachiller Torres, a quienes le llamo, los mayores cirujanos, que en su siglo tuvo el mundo.

Los primeros seis (6) capítulos: extensos para tratar la definición de especies, diferencias y causas de los heridos: al hablar del pronóstico en general establece varias indicaciones que deben tener presente. A) Magnitud de la Herida, B) Naturaleza, C) Complicaciones, D) Su Figura, E) Sexo, F) Edad, G) Temperamento del Sujeto, H) Constitución del tiempo, I) Estación del Año, J) Clima, K) Instrumento con que está hecho. Capítulo siete (7): trata del verdadero conocimiento y pronóstico de la herida para declarar ante el juez. En el capítulo ocho (8): escribe sobre heridas del corazón. En el capítulo nueve (9): relata las heridas del cerebro (pronóstico), no son mortales cuando atraviesas la masa cerebral.

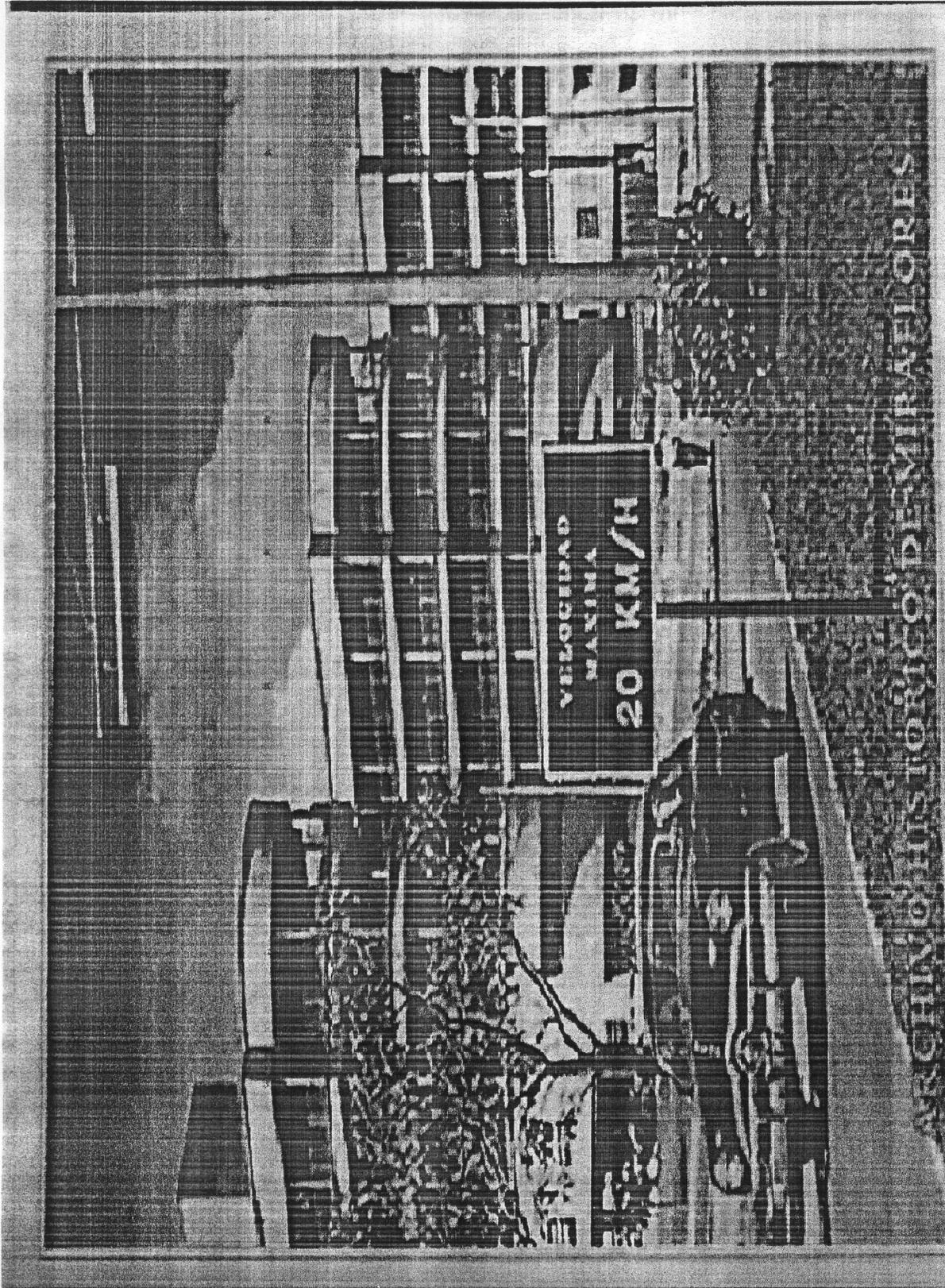
Consideraba mortales: Heridas hasta el fondo del cerebro, Vena porta, Las del corazón, Las del tragadero, Medula espinal, La que divide el pulmón en dos (2) mitades, Las del cuello cortando venas, yugulares y carótidas, Intestino delgado, Estomago, Riñones.

Para la curación de heridas propone cuatro intensiones:

1. Sacar todos los cuerpos extraños, si su permanencia impide la aglutinación
2. Limpiar perfectamente las heridas
3. Unir las partes que estén apartadas, cosiéndolas o haciendo otra cosa que tenga en vez de costura
4. Conservar mucho tiempo esta costura
5. Evitar los acciones que puedan complicar las heridas

Capítulo diez (10): Como se ha de curar el flegmón en la declinación. Capítulo once (11): trata del modo, como se han de sacar los cuerpos extraños de las heridas. Capítulo doce (12): Habla de las costuras que se han de aplicar para reunir las heridas. Explica las condiciones que han de tener:

- a) Las agujas
- b) De los medios
- c) Prefiere el hilo a la seda



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 1953

- d) En la sutura; habla de la sutura ensortijada: se dan alrededor muchas vueltas, esta sutura se hace cuando la herida es muy profunda. Reprueba la sutura hecha por medio de anzuelos.

El realizaba la siguiente maniobra: daba un punto en lo profundo de la herida con una aguja curva o recta pasaba al otro lado, pero no de frente y así acababa, debajo dos cabos largos del hilo a los lados de la herida: después tiraba del uno y por el otro, juntaba los de abajo, luego se daban otros puntos no tan profundos. Esta sin duda es la de a punto pasada. Otras suturas: las suturas secas, consistían en pegar dos tiras de lienzo, cargada con un aglutinante tiras tenían unos hilos pasados, u ojéalo coloca las, ya se atan aquellos o se posa un hilo de ojal en ojal y se obtenía la reunión con firmeza. Usa la sutura de pellejeros, cuando algún intestino, se ha roto.

El capítulo catorce (13): explica los vendajes para las heridas.

Del capítulo quince (14) al cincuenta (50): trata de todos los accidentes que puedan complicar las heridas y de los medios de curación.

C. Dr: Juan Frago^{*2}: Cirugía del siglo XVI (Nace en Toledo fecha imprecisa) 19-01-1552 Bachiller de medicina en la universidad de Alcalá de Henares y falleció en Madrid (28-05-1597).

Todos concuerdan en que Frago nació en Toledo, y él mismo así lo afirma en una de sus obras pero sin precisar la fecha, ignorándose también datos ciertos sobre sus padres, pero con seguridad era de ascendencia portuguesa, y debido a su apellido tan típico del país algunos pensaron que era de nacionalidad lusitana.

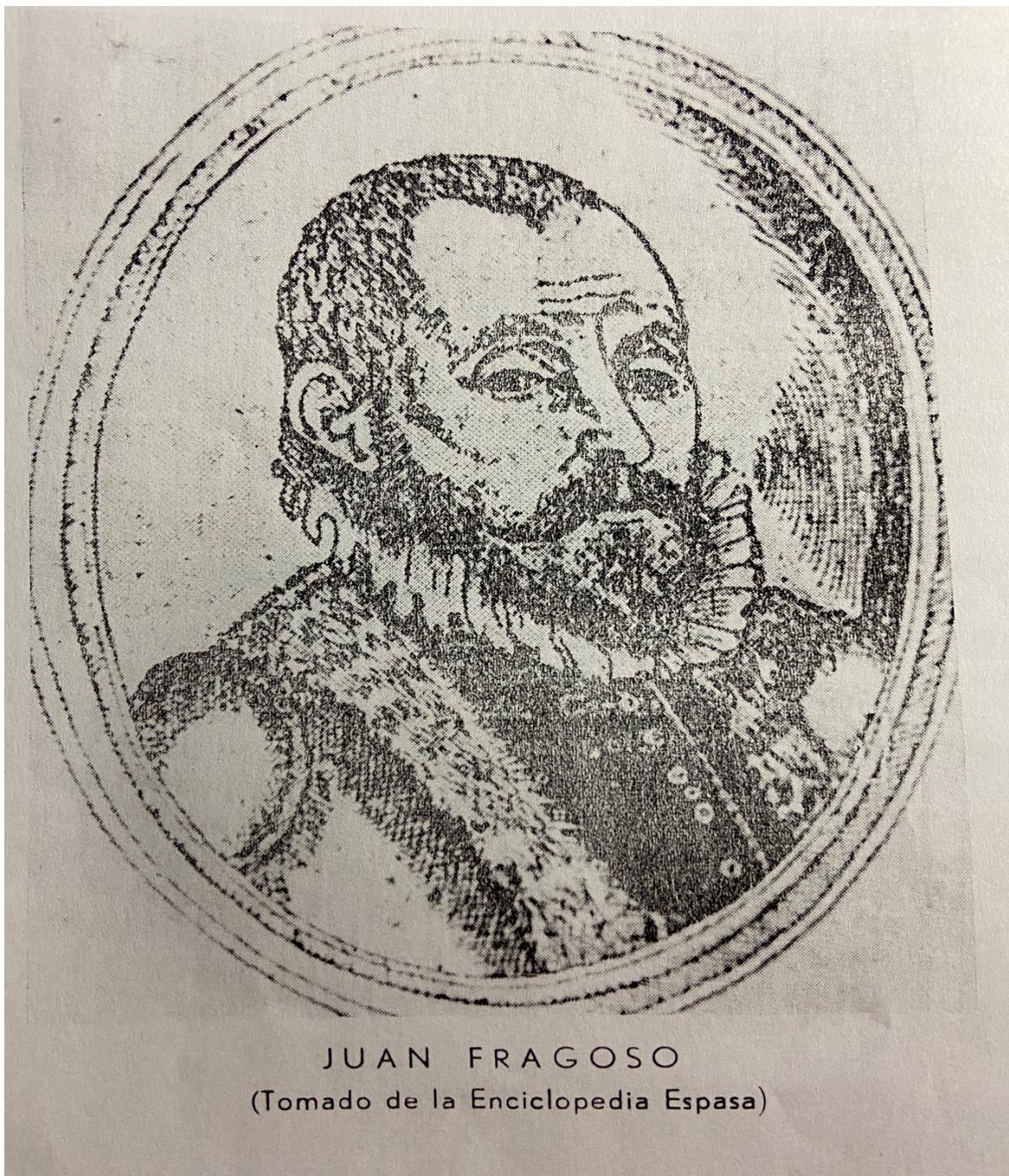
Estudió Medicina en la Universidad de Alcalá de Henares, fundada en 1.500 por el Cardenal Cisneros, y que en poco tiempo alcanzó tanta categoría que pronto fue rival de Salamanca. El 19 de enero de 1.552 recibe el grado de Bachiller en Medicina, según leemos en la obra de Luis Muñoyerro sobre la Facultad de Medicina de Alcalá de Henares, Comienza entonces sus dos años de práctica reglamentaria bajo las órdenes de un médico aceptado por la Universidad, al cabo de los cuales obtiene el grado de Licenciado en Medicina, habiendo pasado por las difíciles pruebas y exámenes que culminaban con la llamada Alphonsina, especie de examen integral, donde el aspirante presentaba y defendió temas de gran erudición y doctrina médica ante varios examinadores.

De la Universidad salió Frago provisto del saber teórico clásico, especialmente galénico, recibido en las clases magistrales y de la experiencia clínica, que ya comenzaba a sacudir su manto de indolencia, adquirida en el tiempo que estuvo trabajando bajo las órdenes de un doctor facultativamente acreditado y cuyo nombre ignoramos, y que en Alcalá, con carácter obligatorio, era de dos años.

El nuevo médico se lanza al ejercicio profesional en el momento de mayor gloria en la historia de su país, España llegó a ser la potencia dominante en el mundo, pues si Italia era el corazón intelectual y estético de Europa creando nuevas técnicas del arte, y Alemania inicia su renovación espiritual creando un nuevo tipo de religión, España a su vez avanza políticamente creando un concepto absolutista lesivo del Estado moderno, con el cambio completo de un sociedad agraria y feudal a otra marítima, urbana y capitalista.

El siglo XVI, Siglo de Oro español, que comenzó cuando ya se había efectuado la unión de los reinos hispanos en un solo, cuando ya me hubiera realizado la conquista de Granada y la hazaña de Colón y sus naves, vio entonces como crecía el poder ibérico en todas partes: en el remoto Mundo Nuevo se llevó a cabo la conquista de México y del Perú, que puso las entrañas americanas, repletas de oro y plata, a su alcance;

^{**2}Fortique José F: Un cirujano español del siglo XVI, Conferencia leída en la sociedad venezolana de historia de la medicina. Caracas, palacio de las academias.3 de marzo de 1964.



y en las vecinas tierras europeas comenzó la cadena ininterrumpida de victorias de los famosos tercios de infantería sobre el enemigo francés, sobre el italiano, sobre el flamenco, haciendo que los pendones de Castilla se agitaran airoso bajo todos los cielos. El país, militarizado por largo tiempo de lucha durante la Reconquista, vivía en constante guerra y Fragoso acompañó a los tercios hispanos en sus incontenibles marchas fuera de las fronteras patrias. En realidad el cirujano del siglo XVI, en sus años de plenitud física, era un verdadero nómada, viajando de país en país y ejerciendo su profesión en todas partes.

Fragoso siguió la costumbre establecida en estos tiempos de turbulencia y continuos cambios, de curiosidad por conocer otras culturas, de estar en contacto con otros pueblos: costumbre que hacía que los cirujanos prestaran sus servicios profesionales a grandes señores y los acompañaran en sus viajes y en sus expediciones guerreras, tal como hicieron Ambrosio Paré, Andrés Laguna, Daza Chacón.

En Toledo el fatigado, Fragoso puso fin a su vida de caminante aventurero, y la experiencia quirúrgica adquirida a través de tantas jornadas de dolor humano, vistas bajo el prisma de tantos cielos diferentes, fue cristalizándose definitivamente y demostrándose cada vez con más firmeza y personalidad bajo el cálido sol de Castilla. Sus éxitos profesionales aventaron su nombre de ciudad en ciudad y a medida que el tiempo transcurre su fama de gran cirujano se hizo nacional.

En Agosto de 1.556 la tercera esposa de Felipe II, la reina Isabel de Valois, tuvo su primer parto dando a luz una Infanta. La alegría de la Corte pronto se vio empañada por la fiebre diaria que tuvo la madre, y cuando ésta fiebre puerperal cobró gran intensidad, tanto que el embajador francés comunicó a su rey, hermano de Isabel, que esperara lo peor, Juan Fragoso fue llamado en consulta para tratar a la agonizante. Para la buena fortuna del cirujano toledano, la reina fue mejorando lentamente hasta que al fin se recuperó del todo.

Tan feliz inicio en Palacio no podía quedar sin consecuencias y a finales de ése mismo año, cuando Felipe II fue acometido de brusca fiebre, de nuevo fue llamado Fragoso y por primera vez se enfrentó a aquella estatua viviente, fría, despectiva y distante, que era el sobe rango absoluto de todas las Españas. Celebrada una Consulta con el Dr. Gutiérrez Mena, Fragoso decidió sangrar al rey y luego una de agárico, to que tuvo el mejor de los éxitos, bien sea porque sea una vulgar gripe que siguió su curso regular porque el purgante terminó con un simple trastorno digestivo.

En la biografía de Felipe II, vemos también que dos años más tarde, en abril de 1.568, el soberano sufrió un fuerte ataque de gota en la mano de recha, la cual se edematiza mucho le escribir.

En cuanto a medicinas Fragoso usó en el rey Felipe infusión de zarzaparrilla, recién importada América, que con nombre debido pinoso de sus ramas que un señor Parrillo fué el primero que trajo planta España y la dio a conocer conocer.

Todo este tratamiento que el paciente llevaba una vida que frailuno más del Escorial, puede tenerse explicación de porqué este rey, el más poderoso cristiandad, una durante toda vida tan dolorosa e mejorando teniendo caídas con frecuencia vez hasta final de sus días.

Uno de los biógrafos de Felipe otra referencia: dice que de 1.588, el rey de gota volvió padecer severo ataque complicaciones hepáticas, estuvo muy mal y habiendo sido trasladado de Madrid a Toledo. Mejor de salud con tratamiento estaban sus médicos entre los que estaba Fragoso.

La estrella de Fragoso siguió brillando, exitosa vida profesional cuando fue nombrado Cirujano de Cámara de la reina cuarta esposa de Felipe II. En Archivo del Palacio Real Madrid existe documento relativo nombramiento Fragoso:

"Sección Año 1.570. Legajo 8.838. F-38"

En la villa de Madrid en el Alcázar de lunes a cuatro de diciembre de mil quinientos y setenta años hizo sacramento en manos del marques de la adrada mayordomo mayor de la reina doña Anna el cirujano de Cámara Juan Fragoso, quien tendrá de gajes cada año treinta y seis mil quinientos maravedís".

De la Cámara de la Reina Ana, como premio a continuo éxitos, al cabo de algún tiempo Fragoso fue ascendido y nombrado Cirujano de Cámara del rey Felipe II. El nombramiento aun no lo hemos podido realizar; pero el hecho es citado por todos los historiadores consultados, y además las obras del toledano, especialmente las ediciones antiguas de la "Cirugía Universal", dicen en la portada que su autor es el Licenciado Juan Fragoso. "Médico y Cirujano del Rey Nuestro Señor y sus Altezas". Fragoso no es otra título, dando a entender lo orgulloso que estaba de él, pues en realidad era el más ambicionado por los médicos españoles.

Los Médicos de Cámara eran nombrados por sus méritos, por el prestigio que alcanzan en su actividad profesional, cuando ya el eco de sus triunfos repercutía en los aposentos reales. El cargo era un preciado galardón y les abría las puertas de la Corte, donde les miraba como personajes de gran influencia, famosos, envidiados por muchos y además bienestar económico ya que el sueldo inicial, cuando eran médicos del rey, alianza a 60.000 maravedís al año, y tienen aumentos periódicos de hasta 20.000 maravedís. Al ser Médicos de Cámara automáticamente forman parte de Real Protomedicato, tribunal encargado de controlar profesión médica.

Alguien ha dicho que lo ayudantes personales, los valets, camareros, y los médicos de los reyes cono cían las cualidades, disposiciones, debilidades hasta crímenes de sus soberanos mejor que cualquier cronista o historiador, y en realidad este no solamente es cierto sino que algunos de estos médicos llegaron a tener gran poder sobre sus pacientes reales e influenciaron en sus decisiones. Pero no queremos que este haya sido el caso de Felipe II con Juan Fragoso o cualquiera de sus innumerables médicos: personaje tan autoritario, taciturno y austero, que jamás dejan traslucir sus pensamientos y emociones, fanático en sus convicciones, místico en su manera de enjuiciar las humanas debilidades, es dudoso sino imposible pensar en otras relaciones con su médicos que no fueran la de usual cortesía palaciega.

No sucede lo mismo con las reinas y otros altos personajes, y así se sabe por ejemplo la influencia que tuvieron los médicos, entre ellos Fragoso, sobre las reinas. Isabel de Valois y Ana, especialmente sobre la primera, enfermiza y de constitución débil, casada a los 12 años con un hombre de 30 y que llegó a España aun sin haber tenido la menarquia, Algunos de los biógrafos de Isabel de Valois dicen que el matrimonio no se consumó hasta que la bella francesita fue núbil; otros aseguran que las primeras relaciones sexuales se realizaron antes. El matrimonio fue estéril durante los tres primeros años; pero pudiera servir de argumento para sostener ambas tesis.

Lo que se conoce con certeza por cartas su madre Catalina de Medicis, es que la reinicita tenía que esforzarse heroicamente para cumplir sus deberes matrimoniales, y los chismorreos de las damas de honor, que son recogidos por algunos embajadores en comunicaciones a un países, decían que "el rey es de una tal constitución que le produce a su esposa muchos dolores". La astuta florentina contesta las quejas de la hija diciéndole que "aquello es cosa natural que se arregla con el tiempo el primer parto".

Como Médico y Cirujano de Cámara del rey comienza la última y más positiva etapa en la vida de Fragoso: en efecto, con independencia económica lograda, con influencia y poder con tiempo disponible para el estudio, se dedica a volcar en las prensas las experiencias vividas durante tantos años de trajinar médico.

Su "**Cirugía Universal**", se publicó por primera vez en Madrid, en el año 1.581, y tuvo tanto éxito que se hicieron numerosas ediciones en España y una en Venecia, en italiano. "Tratado de las evacuaciones en los casos de cirugía", "Antidotario de medicamentos", "Suma de las Propositiones de Cirugía",. "De las declaraciones que han de hacer los cirujanos, acerca de muchas enfermedades y muchas maneras de muerte", " De los Aforismos de Hipócrates, tocantes a la cirugía" y "De la naturaleza, calidades y grados de los medicamentos simples". De ellas merecen mencionarse la "Suma de las Propositiones" que es una polémica agria, dura, sin eufemismos, sostenida con otro de los grandes cirujanos de ese periodo, Bartolomé Hidalgo de Agüero; y también "Las declaraciones de los cirujanos", obra de gran mérito que aún hoy tiene cierta validez, pero su obra cumbre y la que le dio mayor fama es la "**Cirugía Universal**". Indudablemente que en los cien años que siguieron a su aparición fué uno de los libros más consultados por los médicos y cirujanos españoles, y la gran acogida que tuvo se extendió también a América, donde los galenos indios tienen menos oportunidad de adquirir obras de otros países europeos que sus colegas peninsulares. En la "Historia de la Medicina en Venezuela" de Ricardo Archila Gruber, que entre las obras que le fueron inventariadas en Caracas al cirujano Francisco Guerra Martínez, a propósito del embargo de su Botica en el año 1698, figuraba la "**Cirugía Universal**" de Fragoso, y el mismo médico-historiador nos dice en comunicación personal que a base de todo lo consultado tengo la impresión de que Fragoso era muy conocido y leído por nuestros cirujanos coloniales con mayor frecuencia de lo que dejé entrever en mi citado obra".

Una de las poderosas razones que motivaron la venta de este libro, aparte de su contenido científico y de grandes enseñanzas prácticas, es que estaba escrito en español, pues Fragoso, dejando a un lado la costumbre de los letrados de su siglo de usar el latín como vehículo de expresión, emplea como canal único para la difusión de sus ideas el romance de aquellos días, esa lengua vulgar de los campesinos artesanos, soldados y poetas, el hermoso y rudo lenguaje de Castilla. Fragoso dice textualmente:

“Y por proveer al bien común de nuestra nación española, al que todos tenemos obligación, saqué a la luz este libro en el vulgar castellano, porque aunque es verdad que la nueva Pragmática obliga a los cirujanos a ser latinos y médicos, hay muchos Romancistas que les será necesario tener libros de su facultad en lenguaje que puedan entender.

Cuanto y más que los doctores españoles, que profesan Cirugía, más natural les será el Romance con que se criaron, que el latín, el cual, como cosa añadida, no es tan fácil ni gustoso. Y si porque a nuestra Lengua la llaman vulgar imaginan algunos que no podemos escribir en ella sino vulgar y bajamente, es error, pues Platón efectuó no cosas vulgares en su lengua vulgar y lo mismo Cicerón en su lengua que era vulgar en su tiempo”.

En la cirugía universal figuran capítulos sobre suturas intestinales, sobre ligaduras de vasos sangrantes, sobre amputaciones de senos cancerosos, sobre apertura de empiemas pulmonares, sobre ligaduras de aneurismas, en fin, que muestra a través de sus páginas una cirugía exenta de timidez, avanzada para su tiempo y que hace perfilar a su autor como uno de los pioneros del arte quirúrgico.

Trajo a Frago un prestigio tan inmenso, una posición tan formidable que en un momento dado llegó a ser el primer médico de la nación; y en realidad en la hora que le tocó vivir, cuando España reventando de grandeza era pródiga en estadistas, guerreros y conquistadores audaces, artistas y poetas, cirujanos y médicos tan notables como Dionisio Daza Chacón, Francisco Díaz, Hidalgo de Agüero, Francisco Valles, Juan Valverde y otros más, Frago fue siempre figura de primera fila entre los grandes. Falleció en Madrid el 28 de mayo de 1597, y con él desaparece no solo el siglo de mayor esplendor de España sino toda una generación de hombres inquietos del Renacimiento médico español, que en su angustiada ansiedad de Conocimientos y saber infinito, dejaron de ser contemplativos, tomaron conciencia de sí mismos y se por los caminos eternos que conducen a la verdad, transformando a cada paso el mundo que habían encontrado.

CIRUGIA
V N I V E R S A L
AORA NVEVAMENTE AÑADIDA,
Con todas las dificultades
Y qvestiones pertenencientes a las materias

Igual Ten otros qvatro tratados

El primero es una firma de proposiciones contra ciertos audios de Cirugía. El fegundo, de las declaraciones se acerca de heridas, y muertes. El tercero, de los Aphorifmos de Hypocrates, tocantes de Cirugia. El cuarto, de la naturaleza, y calidades de los medicamentos simples

**AVTOR EL LICENCIADO JUAN FRAGOSO, MEDICO, y
cirujano del rey nuestro señor, y de sus Altezas.**

Nuevamente emmendada esta octava impresion

ITEN VN TRATADO DE TODAS LAS ENFERMEDADES

DE LOS RIÑONES, VEGIGA, Y CARNOFIDADES DE LA VERGA, Y ORINA, Y DE SU

DIVIDIDO EN TRES LIBROSPOR FRANCISCO DIAZ, DOCTOR EN MEDICINA, Y MAESTRURAS EN FILOLOGIA POR
LA INFIGNE VNIVERSIDAD DE ALCALA DE HENARES, Y CIRUJANO DEL REY N.S

NVEVAMENTE ILUSTRADO CON FIGURAS, Y CON DOS TABIAS COPIOFILMICAS

DEDICADO

AL DOCTOR

VARRI

DE CAMARA

AÑO

Fig. 6. Portada de la "CIRUGIA UNIVERSAL"

Tomada: de Fortique José Rafael. Un cirujano español del siglo XVI Maracaibo abril 1964

Suma del privilegio

Tiene Privilegio Domingo de Palacios, mercader de libros, por tiempo de diez años, para poder imprimir vn libro, intitulado *Fragofo de Cirugia*, como más largamente contra de fu original, despachado en el oficio del Secretario Pedro Fernández de la Herrán. En Madrid, a 18. Días de el mes de julio de 1642.

Secretario Pedro Fernández
de la Herran

Fe de Erratas

Este Libro, intitulado *Fragofo de firugía*, correponde con fu original. En Madrid, a 20 días del mes de Octubre de 1643.

El Licenc. Murcia
de la Llana

Suma de la Taffa

Trataron los señores del Confejo vn libro, intitulado *Fragoso de Cirujia*, a quatro marauedis y medio cada pliego, el qual tiene ducientos y fiete pliegos y medio, con principios, y tablas, como más largamente conftra d fu original, defachado en el oficio del Secretario Pedro Fernan-dez de la Herran. En Madrid, a 30 días del mes de Octubre de 1643

Secretario Pedro Fernández
De la Herran.

Fig.7. "CIRUGIA UNIVERSAL"

Dr. Jose Rafael Fortique: un cirujano español del siglo XVI Maracaibo abril 1964

LIBRO
PRIMERO DE
LA DIFINICION DE CIRVGIA,
Y DE LA ANATOMIA.

QUE ES CIRVGIA

Lib. de finitum, c. 8. Et in introductio. 19.



Segun Galeno, es obra manual, y artificiosa en medicina, que conuene. Y es quitar lo azeno, cortar, soldar, y curar las llagas del cuerpo humano.

Y segun algunos modernos (tomando mas largamente el vocablo) es ciencia que ensena el modo, y la cauidad de obrar, principalmente soldando, y cortando, y exercitando otras obras de manos, y tomando los hombres, segun es posible, el modo, y la forma, o la cauidad de obrar, se toma de las quatro consideraciones, que Guido refiere por Arnaldo, con el exemplo de los hidropicos que se han de abrir. Y assi es vana (como ensena Louberro) la lucileza de aquellos; que por modo declará la viança, obra de manos, practica y por su cauidad declaran la Teorica, que es el conocimiento de la naturaleza de todos los miembros de las enfermedades, y medicamentos ordinarios para curarlas.

De donde se dice Cirugia?

De Chir, que en Griego quiere dezir mano, y de ergon, o ergia, que es obrar; y assi, lo mismo será Cirugia, que obra manual.

El oficio del Cirujano en que consiste?

En quatro cosas, y son estas, juntar lo apartado, apartarlo junto, quitar lo superfluo y extraño, y conseruar la substancia, y complexion del miembro. Lo apartado se junta, vniendo las llagas, reaurando las fracturas, y dislocaciones de los huesos. Lo vnido se aparta sacando, y haciendo aberturas. Lo extraño se quita, sacando la carne superflua, sacado huesos, pelos, pelotas, y jaras. La complexion de la parte se conserua con medicinas semejantes a ella en la cauidad, a la mas hu-

meda, curando con cosas mas humedaz; y a la mas seca, con cosas mas secas; y siempre contrarias a la enfermedad, como la herida en la parte nerviosa, que se digiere con trementina, y poca hiena de hueso, por ser el nervio seco, y la de la parte carnosá, que es humeda, con hiena, y azeite rosado, y poca trementina.

De que manera se han de exercitar estas ofensas y obras?

Con breuedad, sin dolor, y seguramente (como dize Galeno.) Curar sin dolor entiendo de dos maneras, no traer la mano pelada; y no vsar de remedio mas recio de lo que conuenega y para curar con seguridad, se han de mirar tres cosas. La primera, que alcancemos el fin deseado, que es la sanidad, porque (segun dize Hippocrates) muy torpe cosa es no alcanzar de la cirugia lo que pretendemos, especialmente en los casos seguros. La segunda, que no pudiendo conseguir nuestra pretension, no dañemos al enfermo. La tercera, procurar que la enfermedad no torne facilmente; por que (como dize tambien Hippocrates) la recida es peor que el mal primero.

Para alcanzar el fin deseado, que cura se ha de vsar?

La propia, que es aquella (como dize Galeno hablando de los Canceros) en que se pretende la sanidad, haciendo todo lo necesario, hasta que se alcance. La patiativa, o disfracada es, quando solo se trata de proxeer con blandura, q el mal no se alargue, especialmente quando ay llagas, porque entóces ha de enjugar las materias, y mitigar el dolor con medicinas, que ni muerdan, ni podrezcan.

Por quantas maneras se haze una enfermedad incurable?

Por vna de tres. La primera, quando ella es tal de su naturaleza, assi como lepra, o cancro confirmado, y escoldido.

A La

Int. singulari. In anno-tationibus Guidonis.

Lib. 141. Meth. cap. 13.

Lib. de medicina.

*Lib. de inter. offic. moribus enim reuer-
t' magis praestit, quam ab initio.*

Lib. 6. apb. com. 18.

Gal. lib. 7. Meth. c. 3. 8.

Fig. 8. "CIRUGIA UNIVERSAL"
Primera Página de la Obra

c. Cirugía Inglesa* **^{5,16}

En 1364, se mantiene la problemática entre los barberos y los batas largas y ese año se aprueba el examen a los barberos por los médicos de batas largas.

En 1372 el rey Charles V, aprueba que los barberos pueden hacer cirugías menores, realizar curas, sangrías, entablillados y procedimientos pequeños, tratamientos de heridos que no interfirieran con los batas largas. En Londres el pequeño y exclusivo Gremio de los cirujanos, "Guild of surgeons", trabajo notablemente en la Guerra de los Cien Años entre sus miembros más famosos estaban John de Ardene, Thomas Morstede, cirujano jefe del rey Henry V (1415) y William Wardyne, 2do- en- comando, fueron sus máximos representantes. En 1420 se firma el tratado de paz entre ingleses y franceses con el rey Henry V y con el mismo rey, se firma el primer acto regulativo de la práctica quirúrgica en Inglaterra eso fue en 1421.

En 1423 se forma una sociedad entre los médicos, con los cirujanos (Fellowship) y vendría a ser el colegio de medicina y cirugía como una unidad de larga data. El 15 de mayo: El Parlamento inglés aprueba esta sociedad o colegio quirúrgico tendría un (1) rector y dos (2) supervisores quirúrgicos y uno de los cuales fue Thomas Morstede. Dos (2) supervisores médicos, este colegio se va desintegrando lentamente y los cirujanos revisan, la separación y en 1435 el gremio de los cirujanos revisa sus reglas de funcionamiento se reformula setenta (70) miembros y entre ellos están Morstede y Bradwardyne. En 1450 se sanciona el código de la ley. En 1462 el rey Edward IV, autoriza a los barberos para la realización de cirugía menores, curas, suturas, extracción de muelas y dientes.

A finales del siglo XV, en 1491, el gremio mantiene una posición holgada y consolidada pero con una larga lucha con las autoridades. En el siglo XV, en 1513 en el parlamento inglés los barberos tenían superioridad sobre los cirujanos pero estos tenían mucha mejor acogida social, y más altos requerimientos profesionales. En 1518 los médicos crean un poderoso colegio.

Fecha muy importante en la evolución de la cirugía inglesa, fue con el rey Henry VIII el 12 de julio de 1540, se realiza en el parlamento inglés, el acto formal donde se incorporan las dos (2) compañías. La compañía de barberos, el gremio de cirujanos, la junta directiva de esta compañía estaba formada por cuatro (4) grandes maestros dos (2) cirujanos y dos (2) barberos.

El primer maestro quirúrgico de esta compañía formada por Henry VIII, fue Thomas Vicary y fue el sargento cirujano del rey. El pintor Holbein plasmo en un gran cuadro, esta escena para la posteridad y James I le ordena realizar una copia pictórica.

*Porter Roy: Breve historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la atención sanitaria Taurus-Aguilar México: 2004.

** Graham Harvey: The Story of surgery. With Foreword by Oliver st John Gogarty. Doubleday Dorans & Company, Inc. New York-1939.



Esta compañía quirúrgica, rápidamente da sus frutos, ideales preformados aumentaron el estatus de la profesión organización de cursos de actualización quirúrgica en cadáveres sanos y enfermos. Disección anatómicas realizadas por Thomas Vicary y William Clowes.

Habían regulaciones, así como supervisión de exámenes de los aprendices. Y así aplicación de John Halle, a los cambios venideros en la cirugía y en su distrito donde hizo un arduo y difícil trabajo. Thomas Vicary escribió un libro intitulado "*A profitable treatise of the anatomie of man body*". murió en 1562. Alumnos notables de esta cofradía fueron Thomas Gale, William Clowes, cirujanos en Londres y John Wooddall 1556-1643 era cirujano general en la "Compañía de las Indias", fue Master of Surgery (1633) y escribió el libro "Surgeons Mate", el cual explicaba como se hacía la cirugía en barcos de navegación y las intervenciones de altamar. Describe y diagnostica el escorbuto. Fue cirujano del hospital San Bartolomé por (34) años, pero nada más realizo amputaciones por años, baja casustica pero profesor del área quirúrgica. Luego de John Wooddall, surge la figura de James Cooke, el cual publica "Marrow of surgery", sobre las cosas que vio en la guerra. Luego Richard Wiseman, cirujano naval del príncipe de Wales. Wiseman es el primero que describe la tuberculosis articular como el tumor albus (blanco) y la escrófula con "The King's Evil".

EN EL SIGLO XVII,XVIII.

La docencia hospitalaria, el trabajo y dedicación de las escuelas de medicina tanto privadas como públicas hicieron un cambio radical en el sistema de formación quirúrgico, poniéndole punto final al antiguo sistema educativo, en el cual estudiantes de cirugía pasaban un largo tiempo, como aprendices con un barbero - cirujano de larga bata, y miembro de la sociedad de barberos – cirujanos.

Se hace notar, que la Cirugía fuera de Italia estaba excluida de los programas de estudio.

Al norte de Europa, estaba representado por los barberos cirujanos, y los médicos institucionales, los consideraban totalmente de baja ralea . No había la escolarización médico- quirúrgica.

Al comienzo del siglo XVIII, los connotados cirujanos, ya no estaban de acuerdo con los barberos, por cuestión de estatus social, ya que estos cirujanos comenzaban a hacerse caballeros. Y la situación que rebozo el vaso, fue cuando los barberos se unen a los peluqueros por cuestiones económicas. En 1745, se produjo la excisión entre barberos y cirujanos en Londres y los cirujanos definieron su camino academicista, y así su destino profesional. En el siglo XVIII, la anatomía resurge por los descubrimientos en el campo de la fisiología y esto con los equipos de precisión y con la técnica de inyectar colorantes en las venas y arterias a mediados del siglo, todo el trabajo se enfoca hacia la anatomía patológica y el estudio de las condiciones especiales que se producen en el cuerpo con resultados de las patologías.



GB/ib/ab/yv/2023

“DECRETO DEL AÑO JUBILAR TRICENTENARIO” a la Universidad Central de Venezuela que cumple 300 años el 22 de diciembre de 2021.

La cirugía a través de la historia, se balanceaba entre teoría y la práctica. La práctica quirúrgica, con técnicas que para el momento le dieron buen resultado y en algunos casos buenos, pero sin llegar a conocer el porqué del éxito quirúrgico. La teoría se pone a la par de los hechos prácticos haciendo lo posible en mejorar en hechos de infraestructura, y así el mejoramiento en la técnica quirúrgica al poner al descubierto la circulación de la sangre, del accionar paso de la práctica a la teoría Ambrosio Pare, introduce las ligaduras en Francia, y Daza Chacón en España. William Harvey define, los principios en los cuales se basa el uso, y la implicación, cuando el cirujano, ligaba una vena, lo hacía convencido de la relación, de esa vena con el riesgo sanguíneo.

La utilización de las ligaduras y el torniquete mejoraron, ostensiblemente post-Harvey. Los cambios técnicos, han introducido mejoras notables y las distintas formas de Hemostasia la hemorragia en los post- operatorios empezaron a disminuir y bajo así el número de defunciones.

Entra en la escena, el Método de la Ciencia se observó al mundo y al cuerpo humano con nueva instrumentación de precisión. Se realizaron descubrimientos, que cambiaron la conceptualización sobre el mundo y el homus pensante. Vieron el cosmos y analizaron al microcosmos con un aparato nuevo: el Microscopio * Marcello Malpighi (1628-1694), las Válvulas capilares entre las arterias y las vénulas, que el paso importante que le había faltado a William Harvey para su teoría definitiva sobre la circulación sanguínea.

Otro gran paso en la técnica, fue el dado por Anton Van Leeuwenhoek, Países Bajos (1632- 1723) diseñador de microscopios en nº de (247), y tallador de lentes (419) lentes. Nos introdujo en el nuevo mundo microscópico.

El siglo XVII, que había causado posiblemente por su atrofiada conciencia social inglesa el ocaso institucional de este siglo, entraba en un proceso evolutivo tanto de supra- con infraestructura. Los Hospitales empezaron a organizarse y a expandirse. Tanto de San Tomas como de San Bartolomé, tuvieron los mejores cirujanos de siglo XVIII. Estos expertos cirujanos dieron esplendor a sus instituciones, y de allí la formación de nuevos cirujanos y estudiantes en el staff del personal hospitalario. Y esa fue la plataforma de las Facultades Medicas escuelas de medicina de las generaciones venideras.

*Y es Malpighi (1628- 1694) italiano que descubre con la utilización del microscopio las válvulas capilares entre las arterias y las vénulas.

THE REWARD OF CRUELTY.



PLATE XIX

The body of a criminal being dissected at Surgeons' Hall.

An engraving by Hogarth.

A. William Harvey (1578- 1657) Siglo XVII INGLES^{5,9,10,16,27,30,31*} ** ***

***** *****

Nació en Kent, Inglaterra. En 1578, tiempo de Isabel II, en 1588, fue a la King's school en Canteburry de allí paso al Caius college de Cambridge: El Dr. Causis su fundador era anatomista consumado, y los estudiantes tomarían medicina como carrera y no la cirugía. En 1598 se traslada a la universidad de Padua, Italia allí se transforma con una forma de cultura y liberalismo, libre pensador, tal vez porque la universidad de Padua, era cosmopolita, mucho menos intolerante religiosa que el resto de Europa, normas escolásticas elevadas, pero la vida estudiantil alborotada y libre pensadora.

La presencia espiritual de Vesalio se hacía omnipresente, se gobernaban y elegían a sus profesores, muestra de interés por la anatomía. Se forma con Fabrizio, que habria descubierto las válvulas venosas, y se las explico a Harvey. A los (24) años obtiene el título de Dr. en Medicina. Regresa a Inglaterra y en Cambridge le dan el título ingles el mismo año. Se hace socio del Real Colegio de Medicina, y fue nombrado jefe del Hospital san Bartolomé (1609), viene a ser el primer médico que vive fuera del hospital, visitaba una vez a la semana los pacientes, y podía ver a los pacientes en su casa, y el resto del tiempo en visitas privadas.

En solitario había iniciado sus investigaciones en el corazón, y en la acción del flujo (movimiento) de la sangre. Diseco muchas clases de animales, observo el latir de sus corazones vivos, descubrió que el latido era tan complicado y tan rápido, que era difícil apreciar lo que ocurría. Dos cosas eran importantes uno (1) que la función cardiaca de las especies que examinaba era la misma y dos (2) demostró que la estructura cardiaca no era la misma en las formas de vida inferiores, que las especies superiores. Observo que el corazón era un musculo que enviaba sangre por el sistema arterial, supo que volvía por las venas, y que ese ciclo se repetía interminablemente.

Harvey, hizo su descubrimiento, gradualmente, laboriosamente a la fuerza de inteligencia, perseverancia, paciencia, nunca antes una mente médica, había dado un gran paso hacia el conocimiento.

*²⁷Hamburger Jean: El diario de William Harvey, una biografía novelada, fondo de cultura económica AV: de la Universidad de México DUI. Impreso en Mexico; 1985

**⁵Graham Harvey: the Story of surgery. With Foreword by Oliver st John Gogarty. Doubleday Dorans & Company, Inc. New York-1939.

***¹⁰Rutkow Ira, Rutkow Ira. M, surgery: AN Illustrated History. St Louis: Mosby- Year Book inc, en colaboración con Norman Pub, 1993.- USA

****¹⁶Porter Roy: Breve Historia de la medicina. Las personas, la enfermedad y la atención sanitaria Taurus-Aguilar México DF 2004

***** ⁹Young Agatha: Escalpelo. Los hombres que crearon la cirugía. Ediciones Garriga 1era edición 1957 Barcelona España.

En 1665, dio una serie de conferencias iniciadas por Lord Lumley, nombramiento vitalicio, (2) veces por semana de por vida. Sus apuntes, algunos se conservaron y están en el British Museum, difíciles de entender, eran mitad latín, mitad inglés.

Escribió *“Esta probado por la estructura del corazón que la sangre es continuamente transmitida a la aorta a través de los pulmones.*

(La gran vena que distribuye la sangre arterial por todas las partes del cuerpo), como si fueran dos válvulas de un elevador de agua. Está probado por la ligadura que existe un perpetuo fluir de la sangre.”

Doce (12) años después publicó su libro que título *“Exeritatio anatómica de motu cordis et sanguinis animalibus”*, o mejor *“Motu cordis”*. El movimiento del corazón fue impreso en Frankfort, Alemania, de muy mala calidad. La teoría de Harvey no era nueva técnica, sino una explicación, a varias cosas que no se sabían el porqué. El trabajo de Harvey abandonaba y abolía al Confusionismo, colocaba la investigación sobre camino verdadero, y sobre una serie de descubrimientos secundarios que están próximos a venir. Había dado un impulso a la ciencia médica. Está en plenitud de sus facultades, cuando se publicó el movimiento del corazón *“De motus cordis”*, bebía café y leía a Virgilio. Fue medico de Jacobo I, y Carlos I, que a veces le acompañaba a sus experimentos. Fue hasta Viena- Austria, regresa a Londres y 1642, estalla la guerra civil hasta 1648, entre el rey y el parlamento, va a Oxford, y al final de su primer año en Oxford le conceden el título de Doctor en medicina. En 1645 fue elegido director del Merton College, tenía 68 años, y sufría de ataques de gota, en 1654 publico *“Estudios sobre la hidrodiseccion de animales”* En 1657 fue nombrado presidente del colegio médico, el cual no acepto. Murió en 1657 a los ochenta (80) años y en 1883 fue trasladado a la iglesia de Hampstead en día de San Lucas, patrono de los médicos.



WILLIAN HARVEY nº43

B. John Hunter (1728-1793) SIGLO XVIII- INGLES^{5,9,22,23*} ** ***

Nació al sudeste de Escocia en 1728- fallece el 18 de octubre de 1793 en Londres. Su vida transcurre en una población de Glasgow, en Long Calderwood. Era el menor de diez (10) hermanos. Fornido, testarudo, pelirrojo y ojos azules, se interesaba nada más por la naturaleza. El modelo de la perfección era William (su hermano mayor) que trataba con el Dr. Cullen, del cual dijo “Su conducta era más formal y correcta que la de cualquier joven que haya conocido”. John creció con su hermano William como sinónimo de la perfección. En 1748 viaja a Londres, donde lo auxilia William que estaba montando una escuela de anatomía y colocó a John de disector anatómico y diseccionó un brazo, tan perfectamente donde las venas fueron inyectadas de cera de color, William fue el primero, el que la usaba en Inglaterra, técnica que había aprendido en Europa. Realizaba un trabajo dedicado, perfeccionista y era lo que le gustaba. Gracias a la influencia de William, John trabajó en el hospital de Chelsea, con un cirujano notable William Cheselden, figura brillante de la cirugía inglesa de la primera mitad del siglo XVIII, allí aprendió sus primeros pasos quirúrgicos, viendo operar a este cirujano. En 1750, John empezó lentamente en la docencia en la escuela de su hermano, y luego después de la muerte de Cheselden pasó al hospital de San Bartolomé, aprendió rápido demostrando una actitud insospechable. Su hermano William los manda a estudiar a Oxford, a los dos (2) meses abandona. Fue aceptado como estudiante en el hospital de San Jorge, luego le dieron un nombramiento para formar parte del personal médico del hospital San Jorge, por veinticinco (25) años William y John iban haciendo descubrimientos académicos que William presentaba a la orden médica. John en esa época no estaba en condiciones de preparar un trabajo científico y una presentación pública. Al final del camino de su vida, sus amigos le corrigieron, la sintaxis y los errores ortográficos.

En 1759 a los treinta y un (31) años. John Hunter va como cirujano de guerra al continente europeo trabaja en la guerra entre prusianos y austriacos “Guerra de los siete años” (1756-1763). Alemania pacta con Prusia. Marcha en 1761 rumbo hacia la Belle Isle, le escribió a su hermano William “Creo que mi nombre, ahora que está unido al tuyo perdurará.” Lo trasladaron a Portugal que en esa época aliado a Inglaterra contra España. En Portugal escribió su tratado sobre la sangre, inflamación y heridas por armas de fuego, el cual se publicó treinta (30) años después.

Regresa a Londres y se instala como cirujano particular había sido cirujano militar desde 1760 hasta 1763, ya había ganado gran fama por la precisión de su trabajo anatómico, creo finas preparaciones de tejidos humanos como animales.

^{*9} Young Agatha: Escalpelo. Los hombres que crearon la cirugía. Ediciones Garriga 1era edición 1957 Barcelona España.

^{**5} Graham Harvey: the Story of surgery. With Foreword by Oliver St John Gogarty. Doubleday Dorans & Company, Inc. New York-1939.

^{***23} Lecture Hunter W. A Lecture, introductory to a course on anatomy, delivered by Dr. William Hunter October 1775, Lancet 1829 12:769- 73

En 1767, es nombrado miembro de la real sociedad, en 1768, cirujano del St. George's Hospital, En 1776 cirujano del rey Jorge III de Inglaterra, 1786 subdirector cirujano del ejército y en 1789 era cirujano general del ejército. En 1783 se muda a Leischester Square donde abre al pueblo su connotada colección de disecciones, preparaciones y animales al público en forma de museo.

Dedico atención académica a los siguientes temas:

1. Desarrollo los fetos tanto de animales como de humanos; 2. Desarrollo óseo y los dientes; 3. Heridas por arma de fuego; 4. Las inflamaciones; 5. Las enfermedades venéreas; 6. Fisiología comparada, usando modelos de animales para investigar enfermedades y heridas en los pacientes.

Tenía 55 años cuando desarrollo en su casa museo, la angina de pecho era cada vez más pronunciada. De cada ataque salía lleno de ímpetu para librar una increíble actitud ofensiva, contra la hora de su muerte. El desarrollo de la enfermedad lo que implicaba desarrollo de su actitud académica aumentaba, se negaba a aceptar la derrota. Había llegado muy lejos en la profesión, pero quería más, con el genio vivo, voluntad indomable y con una intensidad que nada doblegaba, había vivido para verse como el más eminente cirujano de Londres. Era biólogo, anatomista, medico, patólogo, naturalista y cirujano muy adelantado para su época. **“Ambroise Pare descubre el arte de la cirugía, en cambio Hunter enseña la ciencia de ella”** (Paget). En 1787 se conoce a Hunter para un retrato con Sir Joshua Reynolds; cuadro que actualmente está en la sala del Real Colegio de Cirujanos londinenses. Fue el padre de la aproximación experimental a la medicina, fue el cirujano más ilustre de la anatomía comparada, fundador de la patología quirúrgica, abrió el camino para la observación y la experiencia en la cirugía. Su actitud hacia el empirismo se ve plasmada en una carta a su alumno: CH. Jenner.

El 18 de octubre de 1793, en una discusión administrativa y de dinero en el Hospital San Jorge, posiblemente del estado post- anginoso hizo un infarto micr cardíaco falleció allí mismo.

Su colección del museo, la compra el gobierno inglés y la dona al Real Colegio de Cirujanos. En 1859 sus retos son trasladados a la abadía de Westminster.

John Hunter hizo de la cirugía una ciencia y una profesión de caballeros, al establecer un nuevo modelo de actitud y conocimientos profesionales. Se inicia a partir la educación científica. Había dicho *“El cirujano es un salvaje con el cuchillo”* con el su destreza y sus refinamientos de su gran técnica operatoria, creo una gran Escuela Quirúrgica y por ende patología quirúrgica. Formo e influenció su generación quirúrgica y sus estudiantes y practicantes, que estaban muy bien preparados en su método científico, si el límite a que llega la influencia de un hombre constituye, la medida de su grandeza, ahí está John Hunter a través de sus estudiantes.

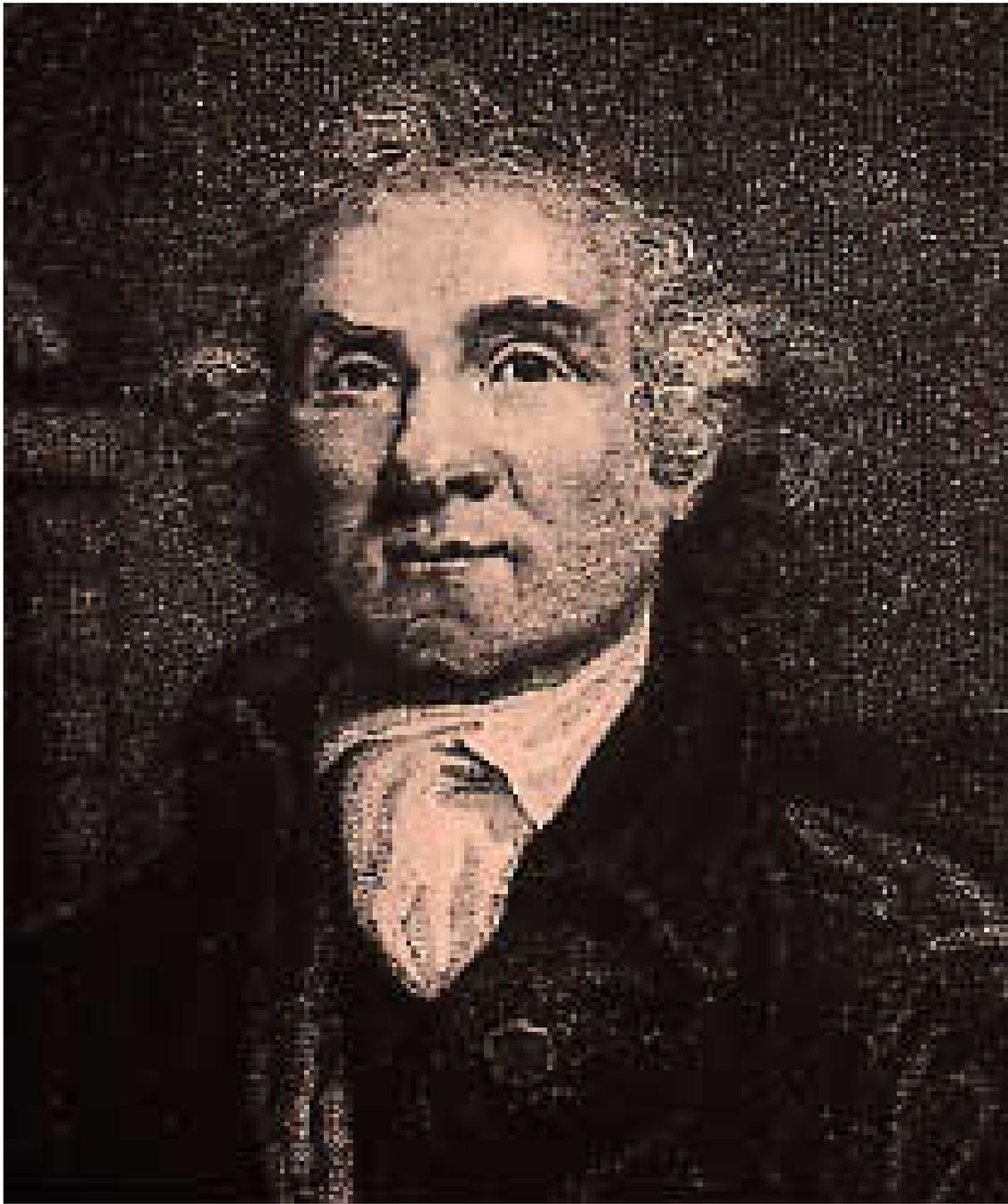
Su escuela quirúrgica siguió siendo una fuerza activa en la cirugía inglesa, hasta mucho tiempo después de su muerte. En conclusión, John Hunter trato de fundamentar **la patología quirúrgica en la investigación biológica y experimental.**

Libros que publicó:

-“A treatise on the venereal disease” (1786 Londres)

-“The natural history the human teeth” (1771 Londres)

-“A treatise, on the blood inflammation and gunshot wounds” (1794 post mortem)



JHON HUNTER nº42

c. Robert Liston (1794-1847)²³

Nació en Ecclesmachn, en 1794 West Lothian, Escocia .

Murió el 7 de Diciembre de 1847 (53años) Londres, Inglaterra. Diagnostico Aneurisma Aortico Roto.

A los (16años), fue iniciado como estudiante de medicina y alumno del afamado Dr. Barclay primero de forma como anatomista y luego como cirujano cuando llego a Londres atendio a las clases del Dr. Blizard en el Hospital de Londres y las de Dr. Abernethy en el Hospital de San Bartolome.

En 1818 luego aprobó los exámenes del Real Colegio Cirujanos de Edimburgo, se transformó en asistente del Dr. Barclays en Anatomía y Cirugía. Liston hace una gran amistad con James Syme, y luego van juntos a la salas de disección del Hospital Royal Infirmary, Robert Liston en 1818 funda su propia escuela de anatomía y cirugía y su jefe de demostración y asistente es SYME.

En 1820 a la edad de 36 años, presenta una disertación sobre la fractura del cuello del femur.

En 1824, público sus observaciones en amputación”, él explicaba que el método circular de la amputación, el mejor sistema por Flap por Transfixion las próximas publicaciones fueron sobre Litotomía y amputación de los Dedos .

Fue aceptado en el Staff del Hospital Infirmary en 1827 a los 33 años.

Robert Liston en 1835, se convirtió en el Primer Profesor de Clínica Quirúrgica en el University College Hospital Londres.

Invento las pinzas vasculares (Bulldog una pinza para de bloqueo arterial, e invento el yeso transparente de cola de pescado.

Y las férulas para las piernas, para estabilizar, los fracturas, esguinces, dislocaciones de femur.

Realiza la primera operación en Inglaterra y en Europa, bajo anestesia con Eter el 21-12-1846, en el University College Hospital.

En 1837 pública su libro de “Practical Surgery explicando la rapidez quirúrgica. “Estas operaciones deben iniciarse con determinación y complementarse rápidamente.

Liston y sus publicaciones

“Cases of Aneurism; fracture of the Femur; case of Aneusim”, The Edinburgh Medical and Surgical Journal, 16 pags. 66-74,212-215,348-352,1820, consultado el 16 julio 2020.

“Mortificación espontánea: caso que ocurre en la extremidad superior”, the Lancet, Lectures Delivered at the North London Hospital, por Robert Liston, Esq, Lecture IX, 1 (602), págs. 846-85 14 de Marzo de 1835, doi: 10.1016/s0140-6736(02)96871-6, S2CID 51697598, consultado el 21de Marzo de 2021.

Liston, R. (1837). "observaciones sobre algunos tumores de la boca y las mandíbulas", *Transacciones médico-quirúrgicas*, 20:165-199, doi 10.1177/09595287370200112, PMC 21116728, PMID 20895635, también a través de libros de Geogle (Nota: la lista de volúmenes de Geogle es incorrecta, como lo demuestra la primera página que dice claramente "volumen el vigésimo").

Cirugía Práctica, con Ciento Veinte Grabados en Madera. Londres: Jhon Churchill y Henry Renshaw. 1837. Consultado el 24 de octubre de 2019. Texto completo en Internet Archive.

Edición Americana (1838). *Cirugía Práctica*, con notas e ilustraciones adicionales por George W. Norris, uno de los cirujanos del Hospital de Pensilvania. Filadelfia: James Crissey. Consultado el 12 de octubre de 2019. Texto completo en Internet Archive (archive.org).

Elementos de cirugía (2ed.) Londres: Logman, Orme Brown, Green y Longmans. 1840 consultado el 24 de octubre de 2019. Texto completo en Internet Archive (Archive.org).

Edición americana (1842) a partir de la 2ed. de Londres. *Elementos de la Cirugía*. Filadelfia: Ed. Barrington y Geo D. Hasswell. Publicado simultáneamente en: New York, por J. & Morris; Louisville, KY, por James Maxwell, Jr. Consultado el 24 de Octubre de 2019. Texto completo en Internet Archive (archive.org).

"Un curso de conferencias sobre operaciones quirúrgicas y de enfermedades y accidentes que requieren operaciones: Conferencia IX" *The Lancet* 2 (1102), págs. 65-68, 12 de octubre de 1844, doi:10.1016/s0140-6736(02)64540-4, consultado el 18 de julio de 2020.

"Sobre la fractura del cuello del femur", disertaciones de miembros eminentes de la Royal Medical Society, artículo leído en 1820, Edimburgo: David Douglas, 1892, consultado el 16 de julio de 2020. Ver tambien Reproduccion de Bibliolife a través de Geogle.

https://translate.google.com/translate?hl=es-419&sl=en&u=https://en.wikipedia.org/wiki/Robert_Liston&prev=search&pto=auescielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702020000100006&lng=es&nrm=iso&ting=es

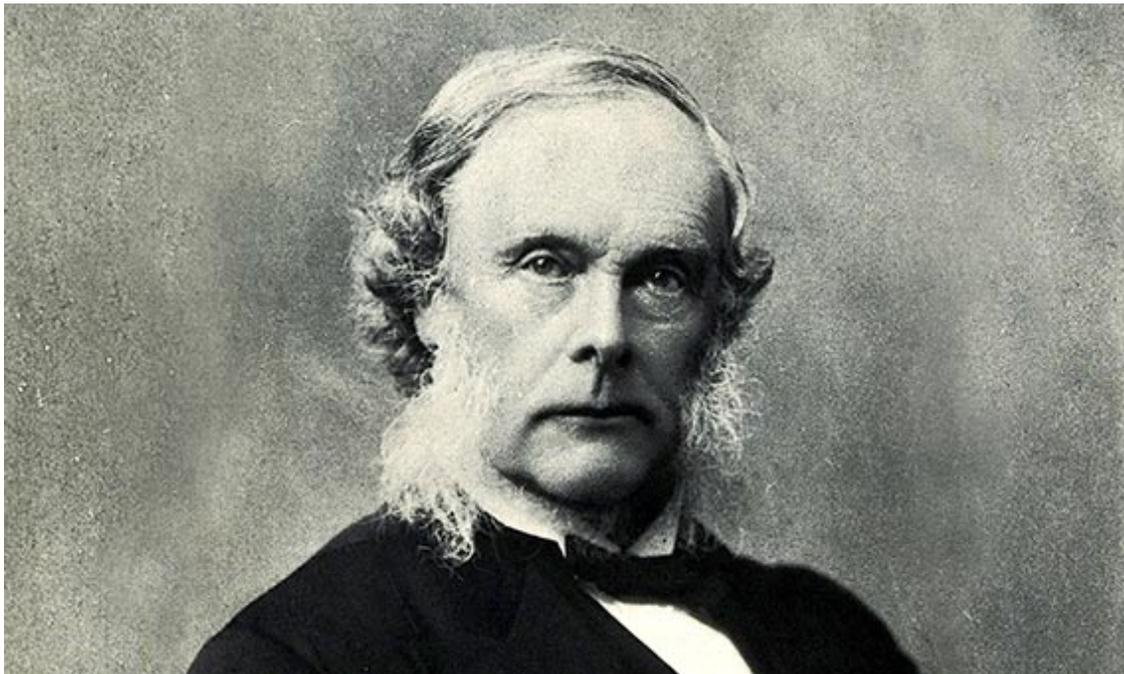
*Condicipulo de J.M. Vargas, del cual emitio conceptos elogios, hasta 1826, fecha en la que regresa a Venezuela, Liston de envía, una elogiosa carta sobre el desempeño de Eliseo Acosta, en Londres sobre sus actividades Quirurgicas desarrolladas por Acosta.

Siglo XIXC Ingles

D. SIR. Joseph Lister (1827- 1912)^{25,41}

Nacido en Upton, Essex, Inglaterra, hizo sus estudios médicos en la Universidad de Londres, en Glasgow y en Edimburgo. Fue seguidor de los estudios de Pasteur y de Semmlweis responsabilizado a las bacterias de las infecciones. Decía: “Hay que filtrar el aire”. Fue cirujano, profesor, publicó artículos en *The Lancet*. Adquirió experiencia en el tratamiento de las fracturas y observo que solo las fracturas y observe que solo las fracturas abiertas se infectaban. Las trataba con cloruro de zinc, sulfatos, acido fenico y ácido carbólico con resultados positivos.

Fue el inventor de un vaporizador de ácido carbólico y del Catgut “sutura” el cual usó por vez primera en la mastectomía de una hermana, realizada en Edimburgo- Escocia. Los trabajos de. antisepsia al inicio tuvieron detractores en Billroth, Von Mickulicz y Thiersh, luego le dieron todo su apoyo. Fue iniciador en el uso de las estadísticas. Hizo un estudio acerca de la mortalidad en las amputaciones observando que cuando las mismas habían sido hechas sin antisepsia tenían una mortalidad de 45 % y esta bajaba a un 15% cuando se practicaban con los principios antisépticos. Se le considera el padre de la antisepsia. Homenajeó a Pasteur en la Universidad de Londres cuando éste cumplió sus 70 años. A su muerte recibió altos honores en la Abadía de Westminster: Lord y Barón de Lister.



JOSEPH LISTER nº41

Cirugía alemana Siglo XVIII¹³

En la cirugía alemana esta la figura de ***Wilhelm Fabry**, natural de Hilden Renania del norte Westfalia, Alemania, considerado el padre de la cirugía alemana, extremadamente conservador en sus teorías y en la práctica audaz, intrépido y hábil cirujano. Mantenía su técnica particular en las amputaciones de las piernas, usando torniquete, utilizaba una ligadura circular pasaba alrededor de la región quirúrgica. Escribió un libro sobre “litotomía”, y “Century of surgical cases”, fue reacción, en usar el actual cauterio, en preferencia al cuchillo o escalpelo, todavía mantenía la creencia en la medicina simpática, del siglo XVIII en Europa. Aquí se aplicaba un remedio, al arma que había causado la herida con el objetivo de curar la herida que había causado y el bálsamo para las armas, fue una preparación aplicada al arma pero basado en el material recogido del paciente herido (polvo simpático) y fue muy usado en el siglo XVIII, su esposa también fue cirujano, y fue la primera que sugirió, que las partículas metálicas en los ojos podían ser retiradas por magnetismo.



Foto N°45 HILDEN RENANIA

Fue uno de los profesionales, más destacados de la escuela iantro mecánica, siendo el primer cirujano alemán formado y científico publicó veinte (20) libros de medicina, su *observationum et curationum chirurgicarum centuria*, fue la colección de casos

*

**

quirúrgicos registrados dando una idea clara de sus métodos quirúrgicos, fue publicado posteriormente en 1641. Muere en la ciudad de Berna- Suiza su esposa cirujano, desarrolla la ginecóobstrecia en Suiza y las patologías oculares.

Otro gran cirujano alemán del siglo XVII fue **Scultetus de Ulm Johannes Scultetus** (1595- 1643). Nació en Ulm y falleció en Stuttgart estado de Baden- Baden. Fue uno de los grandes ilustradores de la cirugía publicó en Ulm en 1563 “Armamentarium Chirurgicum” con innumerables dibujos y pinturas explicando los procedimientos adoptados en el tratamiento de fracturas, dislocaciones, amputaciones de miembros, mamaros. Vendajes y entre ellos el vendaje abdominal. Fue uno de los primeros médicos y cirujano formado en Alemania del siglo XVII, estudio en Padua con Adrian Van Spiegel y Fabricius Aquadapente, se convierte cirujano oficial de la ciudad de Ulm, su libro de texto de cirugía, se publicó, su notable de cirugía por primero vez diez (10) años después de su muerte. Tenía un catálogo completo de instrumentos quirúrgicos, demostraciones ilustradas de unas variedades de procedimientos quirúrgicos y cien (100) informes de casos, el éxito de esta publicación de Scultetus de Ulm, fue importante para los cirujanos barberos no académicos que trataban quirúrgicamente a la mayoría de la población, fue un paso importante para el académico quirúrgico.

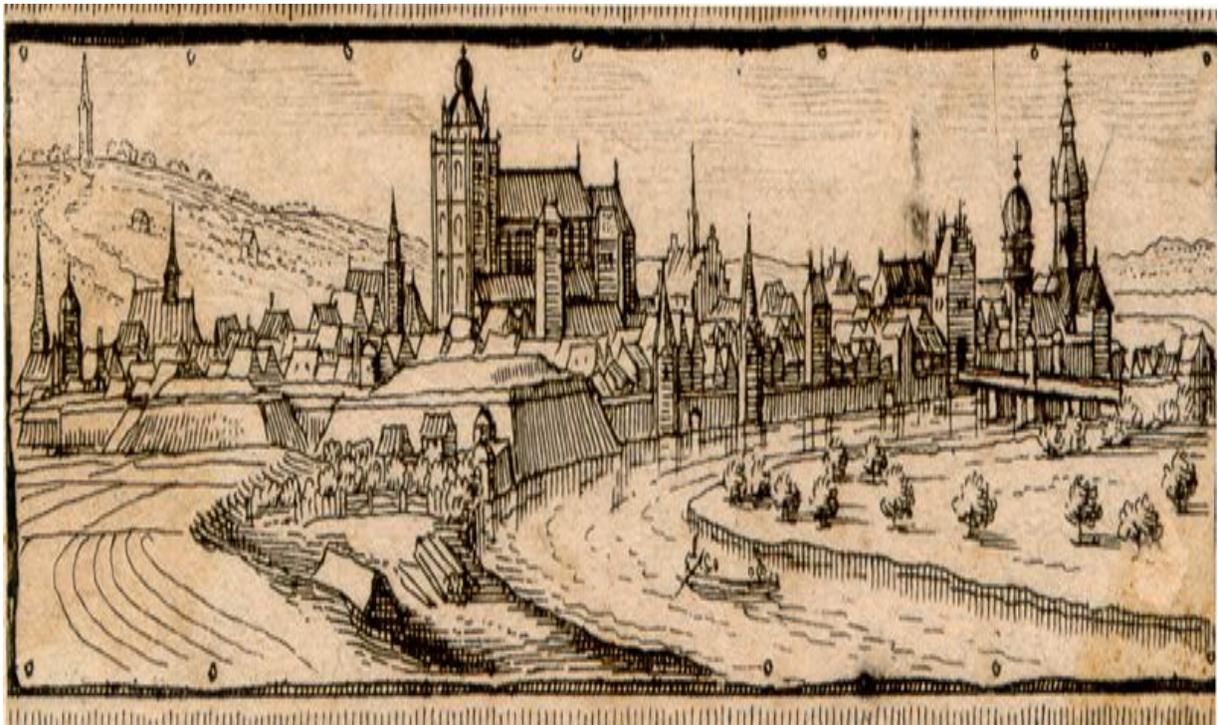


Foto N°46 ULM

*Wilhelm Fabry: Wilhelm Fabry, Guielmus Fabricius Hildarus

** Schultheissdycol Eur Ural Dic 1998 Schultheiss D. y col:

GB/ib/ab/yv/2023

“DECRETO DEL AÑO JUBILAR TRICENTENARIO” a la Universidad Central de Venezuela que cumple 300 años el 22 de diciembre de 2021.



Foto N°44



PLATE XI

Illustrations from the *Armamentarium Chirurgicum* of Schultetus of Ulm (*Amsterdam, A.D. 1672*), showing, above, the transfusion of blood from a dog to a man, who is being bled at the same time; and, below, a method of draining fluid from the abdomen.



PLATE XI

Illustrations from the *Armamentarium Chirurgicum* of Schultetus of Ulm (*Amsterdam, A.D. 1672*), showing, above, the transfusion of blood from a dog to a man, who is being bled at the same time



Fritz Georg Melbye

Vista de Caracas - 1854

Cirugía Alemana del siglo XIX- (1829-1894)⁴⁶

A. Albert Christian Theodor Billroth

Junto con Joseph Lister y Theodoro Köcher es uno de los cirujanos europeos con más distinción en su desempeño. Nació en Rugen, Austria, y estudió en la universidad de Berlín. En la figura de Billroth se unen todas las características docentes, clínicas, investigadoras y técnicas del cirujano de la época, con una calidad excepcional que lo convierte en el modelo de la nueva cirugía científica. Introdujo los métodos histológicos, bacteriológicos, experimentales y estadísticos en su actividad, cumpliéndose con el de la forma más brillante el proceso de conversión de la cirugía en ciencia. Abarco todos los campos del cuerpo humano e inauguró la cirugía abdominal. Fue alumno de Langenbeck en cirugía y su asistente en la Universidad de Berlín desde 1853, de Romberg y de Traube en patología experimental. Fue habilitado como docente junto a Rudolph Virchow y propuesto en 1856 para la cátedra de anatomía patológica de la facultad de medicina de Berlín. Fue profesor en Zúrich entre 1860 y 1867 convirtiéndose en un clínico de alta reputación. En 1863 edita su Tratado General de Patología y Terapéutica Quirúrgica la cual tuvo una enorme aceptación y difusión, alcanzando once ediciones. Destacó en el tratamiento de las heridas, la cicatrización, la inflamación y la hemorragia, sobresaliendo su contribución en la comprensión del síndrome febril que ocurría en las heridas. Destacó en la parte bacteriológica y en 1867 ocupó la cátedra de Clínica Quirúrgica II en la Universidad de Viena donde permaneció hasta su muerte.

Realizó las primeras operaciones radicales en faringe, esófago y laringe entre los años 1871 a 1873. Hacia 1880 se habían intentado operaciones en el estómago sin éxito por Jules Emily Pean (Paris, 1830-1898) y es Billroth quien realiza la primera gastrectomía por cáncer con resultados satisfactorios, en 1881, haciendo la anastomosis con el duodeno. Esta pieza anatómica se conserva en formol, en el Museo del Colegio Internacional de Cirujanos en Chicago, donde el autor ha tenido la oportunidad de observar. En 1885 crea la modificación de su gastrectomía anastomosado el estómago a la primera asa yeyunal, (Billroth II) Realizó ocho ovariectomías. En un primer momento estuvo en contra de los criterios listerianos de antisepsia, los cuales adoptó en forma regular desde 1875.

Hizo un estudio muy importante de las residencias quirúrgicas de las escuelas europeas el cual publicó en su libro: "Historia de las Universidades alemanas." Lo distinguieron su gran talento, destreza quirúrgica, gran prestigio personal y una descripción veraz en sus informes publicados fueran estos satisfactorios o no. Formó una escuela de alumnos muy distinguidos: Anton Von Eiselberg, Johannes Mikulicz, Czerny, Gusenbauer, Miniwarter y Anton Wolfler. Sostenía Billroth: "se debe operar solamente si se tiene alguna posibilidad de éxito: operar sin esta esperanza significa prostituir este magnífico arte y ciencia de la cirugía y hacerlo sospechoso ante los profanos y colegas.

Pero ¿cómo pueden medirse las probabilidades de éxito? Con un estudio incansable de nuestra ciencia, con una crítica severa de nuestras observaciones y las ajenas, con la investigación más exacta en cada caso particular, y la evaluación crítica de nuestros experimentos.

Sin embargo este gran cirujano y excelente docente tenía una gran distancia con las heridas cardiacas traumáticas. El sostenía: "Un cirujano que se aprecie y así lo haga con sus colegas, no debe intentar ningún manejo con las heridas del corazón salvo que quiera perder la estima de los mismos. Estas lesiones no tienen tratamiento. Su destino final es uno solo: la muerte." Podemos decir sin temor a equivocarnos que Theodor Billroth fue el motor principal de la cirugía científica en el último tercio del siglo XIX.



Foto N°47

B. Vinzenz Von Czerny Siglo¹⁴XIX-XX de la Cirugía Alemana¹⁴

En (19- 11- 1842) en Trautenau- Austria, (03- 10- 1916) Heidelberg- Alemania, fue el tercero de cinco (5) hijos. Estudió medicina en Viena y Praga, donde fue graduado summa cum laude, comenzó su residencia de oftalmología con el profesor Ritter Von Oppolizer en Viena 1867. En 1867 el profesor THEODOR Billroth es el jefe de la cátedra de servicio de la universidad de Viena, desde ese momento se transforma en el pupilo favorito de Billroth, y es el co- operador en su clínica privada, y en los animales de experimentación Billroth le agrega una pasantías con: Karl Thiersch en Leipzig; en Halle con Richard von Volkman y en Berlín con Bernard von Langenbeck. En verano de 1871, Czerny recibe la venia docente para cirugía en la Universidad de Viena.

A los veintinueve (29) años es nombrado el jefe de cátedra de Cirugía de la Universidad de Friburgo/ Breisgau en noviembre de 1871. En 1876 aceptó el nombramiento en la jefatura de la cátedra quirúrgica en la universidad de Heidelberg y hasta en 1906, donde es nombrado profesor emérito.

El tratamiento del cáncer ocupó mucho tiempo de su vida académico- quirúrgico y fue el propulsor de cirugía + radioterapia para el cáncer.

El profesor Fritz Linder, años después como Jefe de la cátedra quirúrgica de Heidelberg dijo: "Czerny gave rather visionary comment on this matter if lack confidence in the knife we should introduce radiotherapy if this does not help either, then a cancer serum should be tried." En 1906 visita Estados Unidos de Norteamérica en Roswell Park en Buffalo, y luego en Alemania en Heidelberg fundó el primer instituto alemán de investigación experimental del Cáncer y lo dirigió con el Hospital Asociado, "El samaritano" hasta su muerte en 1916. Hoy por hoy es una institución famosa y muy eficiente. Muy modesto como ser humano, una sentencia al final de su autobiografía: "My works are almost all aphorisms created in short time, it is right, the before my work soon will be forgotten, however, I find solace in the knowledge that I have been one of the best in my speciality in my time." Czerny muere en Heidelberg, por un cuadro leucémico, tal vez por usar rayos X, sin protección.

Puntos de mayor interés quirúrgico y los trabajos originarios

- 1) Tumores malignos:
 - Contribución a la investigación científica de los tumores malignos (1869 - 1916)
 - Fundación del Instituto de Heidelberg: (1906)
 - Utilización y significancia de la radioterapia
- 2) Cirugía de cabeza y cuello:
 - en 1887, Esofagectomía del esófago medio a través de incisión cervical por carcinoma.
- 3) cirugía abdominal:
 - Estómago e intestinos: .1 gastrectomía subtotal (1884); 2. Anastomosis colono-colónica luego de resección tumoral (1880); 3. Extirpación del recto (1880)
- 4) Hernia:
 - Tratamiento radical de la hernia inguinal. 1878.

¹⁴*Liebermann – Meffert D, White H.D. A century of international progress and tradition in surgery 2001. P. 260-263

- 5) Órganos genitales masculinos: Prostatectomía perineal por ADC. 1887
 prostactemia por adenoma. 1903
 - Histerectomía total vía vaginal (1878)
 - Resección de carcinoma de cuello uterino 1879/1882 Fibromatosis 1891
 - Extirpación vaginal + sacro.
- 6) Cirugía plástica: reparación facial (1889), uretral (1897), reparadas después de la recesión tumoral.
- 7) Asepsia: Introducción de las técnicas de asepsia en Friburgo: 1871 y en Medelberg (1877), material de sutura. 1873
- 8) Investigación:
 - Estudios sobre cirugía gástrica. 1869
 - Laringotomía en animales. 1870
 - Trasplante de epidermis. 1870

Publico ciento noventa y cuatro (194) artículos, incluyendo libros de texto.

Labor académica asistencial administrativa:

1 .Desde 1871 al 1877, jefe y profesor de cirugía en la Universidad de Friburgo/ - Breisgau Alemania, Desde 1877 al 1906: Jefe y profesor de cirugía en la Universidad de Heidelberg- Alemania

2 .Fundador y jefe el centro de investigación de cáncer y el The Samariterhaus Heideberg- Germany from 1906- 1916

Honorarios:

- Decano de la Universidad de Heidelberg (1887- 1888)– (1897- 1898).
- Pro rector University of Heidelberg 1903 de cirugía.
- Miembro honorario de la sociedad alemana 1903.
- Presidente del congreso de ISS/SIC en Buselas1908.
- President international cáncer research society 1910.

*Liebermann – Meffert D, White H.D.A century of international progress and tradition in surgery 2001. P. 260-263

C. Johannes Von Mikulicz Radecki (1850-1905)^{14*}

Nació en Czernowitz, ciudad que perteneció primero al imperio austro-húngaro y posteriormente a Polonia. Murió en Breslau, Alemania, Graduado de médico en la Universidad de Viena discípulo y ayudante de Billroth. Este gran cirujano fue precursor de la endoscopia y cirugía primera gastrorrafia por úlcera gástrica perforada. Un aporte muy importante lo constituye su Colegio Americano de Cirujanos en el tratamiento de las heridas de colon y recto durante la gastrointestinal. Ideo modelos de esofagoscopia y gastroscopia. Profesor de cirugía en las Universidades de Cracovia, desde 1882, Könisberg. (1887-1890) y Breslau, (1887-1890). Realizó la técnica de exclusión de la función pilórica, una piloroplastia, que lleva su epónimo. Igualmente destacó en la cirugía colónica con su colostomía, la cual fue declarada intervención obligatoria en la segunda guerra mundial. Cuando el papa Juan Pablo II recibió la herida por arma de fuego en el abdomen por Ali Agca, los cirujanos italianos entre los procedimientos efectuados le practicaron una colostomía derivativa, de reposo, restituyendo el tránsito intestinal a los 3 meses posteriormente. Llamados a consulta al Vaticano por ese motivo en los días siguientes al atentado del Papa, los cirujanos del Massachusetts General Hospital, de Boston, presididos por un descendiente de los doctores Welch, de renombrada trayectoria en esa institución, les dieron un voto de confianza a sus colegas italianos por la técnica empleada.

El Dr. Mikulicz es el creador de una técnica que se emplea en ocasiones en la actualidad en casos de trauma abdominal con lesiones muy graves del hígado, catalogadas como grado IV en la clasificación americana, un verdadero estallido del mismo, con una mortalidad cercana al 90 % y en ocasiones acompañadas de lesiones sangrantes del retroperitoneo muy difíciles de cohibir. La técnica consiste en colocar dos a tres rollos de "quemado", atados uno a los otros, colocados regularmente doblados, sobre las superficies cruentas sangrantes y el cabo distal del rollo quemado más superficial, exteriorizado por contrabertura "empaquetamiento," este "packing" como se le llama en idioma inglés, realiza la hemostasia en el abdomen. Estas horas y días siguientes. Es el llamado "Packing de Mikulicz."

Publicó el "Atlas de las enfermedades de la cavidad oral y de la garganta" y otro libro sobre "Las enfermedades de la boca". Este cirujano ejerce una disciplina casi militar en el quirófano aunque no se la aplica de la misma manera a su persona. Tenía prohibida la palabra "colega dentro del área quirúrgica. De cierta manera era considerado un dictador." Mikulicz, quien se había opuesto a los postulados de Lister sobre la antisepsia la había adoptado luego, llevándola a medidas de verdadera prevención: manos y antebrazos lavados en forma exhaustiva con jabón, alcohol y sublimado. Guantes de hilo esterilizados igualmente con el alcohol y el sublimado. (El sublimado era un líquido a base de bicloruro de mercurio usado como antiséptico). Ordenó el uso obligatorio del tapabocas, el gorro de gasa y prohíbe el uso de las palabras superfluas dentro del quirófano. Cercano a los 55 años fue operado por Von Eisselberg, su condiscípulo, quien le encontró un cáncer muy avanzado de estómago.

*¹⁴Liebermann – Meffert D, White H.D. A century of international progress and tradition in surgery 2001. P. 260-263

Ernest Ferdinand Sauerbrüch 1875 - 1951

Nació en Bremen y murió en Berlín, ambas ciudades pertenecientes a Alemania. Desde 1903 trabajó en la Clínica Universitaria de Breslau como asistente de Mikulicz y desde 1928 en el Hospital de la Charité, de Berlín. Fue considerado por algunos como "el cirujano más importante e Influyente de la primera mitad del siglo XX." Igualmente como el padre de la cirugía torácica y cardiaca. Fue pionero en la experimentación animal. La cirugía de tórax presentaba un problema muy grave. El abrir el tórax, el solo hacer una toracotomía, traía consigo el colapso del pulmón, debido a la presión negativa intratorácica existente normalmente, con insuficiencia respiratoria y arritmias cardíacas que ocasionan la muerte del ser vivo. El Dr. Sauerbruch experimento principalmente con conejos, perros y llegó a idear las cámaras de baja y luego de alta presión pulmonar las cuales evitan el colapso pulmonar. Sus trabajos principalmente los hizo en el hospital cuyo jefe de servicio de cirugía era el Dr. Mikulicz con quien en un primer tiempo mantuvo relaciones muy tensas y disarmónicas. Posteriormente, cuando este último comprendió la calidad técnica y científica de Sauerbrüch trabajó en forma conjunta con él, llevando sus trabajos experimentales a congresos médicos en Europa y Norteamérica. Fue creador de una pinza, un fórceps bautizado con su nombre. En avanzada edad comenzó a realizar operaciones absurdas en muchos pacientes, debido quizás a una demencia senil, en muchos de ellos con resultados fatales y lo más doloroso es que sus colegas detectando sus errores, no lo detuvieron por su fama y poder. Uno de ellos posteriormente escribió un libro titulado: "Cuando la mano tiembla."

Es obligatorio que nos ocupemos de dos figuras que no fueron cirujanos pero que le dieron un impulso trascendental a toda la medicina y especialmente a la cirugía y a la medicina interna.

Karl Rokitansky (1804-1878)



Nació en Bohemia y estudio medicina en las universidades de Praga y Viena. Fue considerado por Virchow: "el Linneo de la Anatomía Patológica." Llegó a conocer y comprender la periodicidad e identidad de una serie de procesos morbosos que ordenó y clasificó en entidades individuales. En 1834, sucedió a John Wagner en la investigación y la docencia y como prosector estuvo en el Allgemeines Krankenhaus hasta 1875, cuando recibe su jubilación. (El prosector era el encargado de las autopsia y de lo relacionado con la anatomía patológica en los hospitales.)

En 1844 fue nombrado profesor de anatomía patológica de la Universidad de Viena. Durante su vida docente llegó a practicar más de 100.000 autopsias. Wunderlich se expresaba de él de la siguiente manera: "con el cadáver y la historia clínica a mano se preguntaba: ¿cómo se formaron las lesiones en este ser humano"? Publicó un "Handbook" de patología en tres tomos. Considerado por Lain Entralgo como el padre de la anatomía patológica: "en la atenta consideración genética de la lesión orgánica visible - junto al aspecto de la lesión, su historia - y por la resolución con que trató de hacer de la anatomía patológica una ciencia autónoma, atendida a sus propias realidades y a sus conceptos propios". Enseñó a distinguir entre neumonia lobar y lobulillar. Describió la atrofia amarilla del hígado, la degeneración amiloidea del riñón. Perfeccionó el conocimiento del enfisema pulmonar, los defectos interauriculares e interventriculares y las proliferaciones conjuntivas del sistema nervioso.

Gran propulsor de la investigación y avances de la anatomía y fisiología patológica. Fue decano de la facultad de medicina y luego rector, director de salud pública y médico legista. Dejó dos epónimos: a) el tumor de Rokitansky: "hidropesia del folículo de Graaf, que forma un quiste pequeño, pediculado, con aspecto de racimo, en el ovario." y b) la úlcera de Rokitansky: se le llamó así a la úlcera gástrica.

Rudolf Virchow (1821-1902)



Nació en Schiebelbein, en Pomerania, realizando sus estudios médicos en Berlín. En esta ciudad llegó a ser profesor y director del Instituto de Anatomía Patológica, hizo contribuciones importantes a la teoría celular de Theodor Schwann, discípulo de Müller, exponía Swan que: "la célula es la unidad elemental de la estructura y formación de todos los seres vivos." Virchow demostró: "que toda célula procede de otra célula anterior, como la planta de otra similar y todo animal de otro igual." "Las enfermedades tienen un asiento celular" Sus primeros estudios fueron sobre la inflamación de las venas: "las flebitis siempre están ocasionadas por las trombosis o embolias", términos todos de su autoría. Describió por primera vez la leucemia y creó el término de "leucocitosis." Formó parte de una comisión durante una epidemia de tifus y luego de dominada, expuso que era un problema más social que médico. Decía Virchow al respecto: "el bienestar, la libertad y la instrucción, inherentes a una democracia completa e ilimitada pueden dar sus soluciones." Militó en el Partido Liberal Radical y era partidario de la creación de un Ministerio de Sanidad. Trabajó sobre la inflamación, el raquitismo, la Tuberculosis, el tejido conjuntivo y las neoplasias. En 1847 fundó una revista de anatomía y fisiología patológica. Creó los criterios de: aplasia, hipertrofia, hiperplasia, metaplasia, agenesia, heterotropía y heterocronía. Nos dejó varios epónimos: a) Ganglio de Virchow: ganglio supraclavicular derecho metastásico de un cáncer de estómago, b) Línea de Virchow: línea que va desde la raíz de la nariz al lambda, y) una enfermedad: La Leontiasis ósea. Si se hace un paréntesis, se cruza el océano Atlántico, se retrocede en el tiempo hasta comienzos del siglo XIX y se ubica la historia en la ciudad rural de Kentucky, en el estado de Danville se está en presencia de un hecho trascendental, un hito en la historia de la cirugía, el cual se narrará de seguidas.

Cirugía Suiza: SIGLO XIX-XX Teodoro Kocher*¹⁴



Nació en Berna Suiza (25.08.1841) y fallece el (27.07.1917) en Berna, Suiza por falla renal a los 76 años. Se graduó en 1865 en la universidad de Berna Suiza, con mención summa cum laude, se dedicó un (1) año a visitar las escuelas quirúrgicas europeas. En Berlín con Van Langenbeck y Virchow, con Billroth en Viena, en Londres con Spencer Well y Horsely, en Paris con Nelaton Pasteur, se incorporó como asistente de cirugía en el Insel Spital de Berna Suiza, a los treinta y un (31) años el jefe de la cátedra-servicio quirúrgico en la universidad de Berna Suiza. En la época en la cual Teodoro Kocher, inicia su actividad quirúrgica, las infecciones hospitalarias, la sepsis y el sangramiento ocupan un lugar común en el ambiente quirúrgico. Utiliza sus métodos operativos con una especie combinada de técnicas antisépticas, con claro conocimiento de la anatomía y la fisiología; con meticuloso manejo y disección de tejidos dañados en las complicaciones. Operadores obsesionado por la hemostasis, y condenaba la ligadura en masa. Kocher dijo: "Surgeons who take unnecessary risk and operate by the clock are exciting from the on lookers. Standpoint buy they are not GB/ib/ab/yv/2023

"DECRETO DEL AÑO JUBILAR TRICENTENARIO" a la Universidad Central de Venezuela que cumple 300 años el 22 de diciembre de 2021.

necessarily those in whose brands you would chose to place yourself". Como Halsted certifico: "Due to his neat precise operative techniques" clasifico, estudio las complicaciones y rata de mortalidad, muchos visitantes quirúrgicos vinieron a Berna a operar. El viaje muy poco y así dedico casi exclusivamente a la lectura del congreso y solamente en Europa. Fue un extraordinario profesor con perfecta inteligibilidad y simplicidad gran presentador y lector.

En 1902 está en la fundación del ISSC/SC y recordado por los miembros del comité internacional, hasta su muerte dado que muchos de sus integrantes eran suizos. Vivió plenamente su vida profesional tuvo tres (3) hijos, dos (2), fueron médicos. Murió de una falla renal a los setenta y seis (76) años. Una calle y un porque llevan su nombre en Berna, Suiza.

Publico: doscientos cuarenta y nueve (249) publicaciones y libros. Su área de mayor interés:

- A. Cirugía Endocrina: 1) Primera tiroidectomía (1872); 2) Patología de glándula tiroidea (1883)
- B. Cirugía abdominal: 1) Movilización duodenal (1902); Pionero en la colecistectomia y exploración coledociana. Incisión de Kocher's (1890)
- C. Trauma: 1) Reducción del hombro. "dislocación" (1869); 2) Clasificación de los tipos de fractura (1896) (neural).
- D. Neurocirugía: 1) Craneotomía por descompresión por edema cerebral (1896); 2) Aumento de la presión intracraneal por presencia tumoral (1899)
- E. Cirugía atraumatica: 1) Manejo atraumático de los tejidos y paredes; 2) Establecimiento neural de áreas dermatológicas. (1896).

Publico trabajos quirúrgicos, en lo cual fue pionero, después de su primera tiroidectomía hasta 1872, realizo otras 5.314 tiroidectomías hasta 1917, años en el cual fallece. En algunos casos realizo un trasplante de glándulas tiroideas (1883), ya que reconocía la caquexia tiroidea como una complicación en la tiroidectomía total.

En 1883 desarrollo la técnica para la resección gástrica. Para el intestino obstruido e encarcelado (1889). Maniobra de Kocher (1902) movilización duodenal. En 1913 fue un gran defensor de la apendicetomía para la apendicitis aguda. 1874 resección de tumor re tal con coccygectomia. 1875 tratamiento radical de la hernia inguinal transabdominal ovaarectomia en 1868. El 1880 realiza la osteotomía de mandíbula, por cáncer oral + disección logoregional ganglionada. En 1901 introduce la artrotonomia y la artrectomia en huesos por TBC. Mostro mucho interés en la cirugía de trauma y sus principios en el tratamiento de las heridas, defendía el manejo atraumatico delos tejidos y las paredes abdominales y realizaba las suturas respetando las estructuras anatómicas.

En 1881 utilizo en sus intervenciones Cat-gut antiseptic, el cual fue desarrollado con ese propósito... He introdujo la anestesia combinada Eter/Cloroformo. En 1890 introdujo las estadísticas clínicas para cuantificar el "Outcome" de las intervenciones quirúrgicas para organizar un control de calidad.

Diseño múltiples separadores, pinzas, fórceps, espátulas.

Su labor profesional: jefe y profesor de cirugía en el Inselscapital University Berne desde 1872- 1917. (+)

Honorarios:

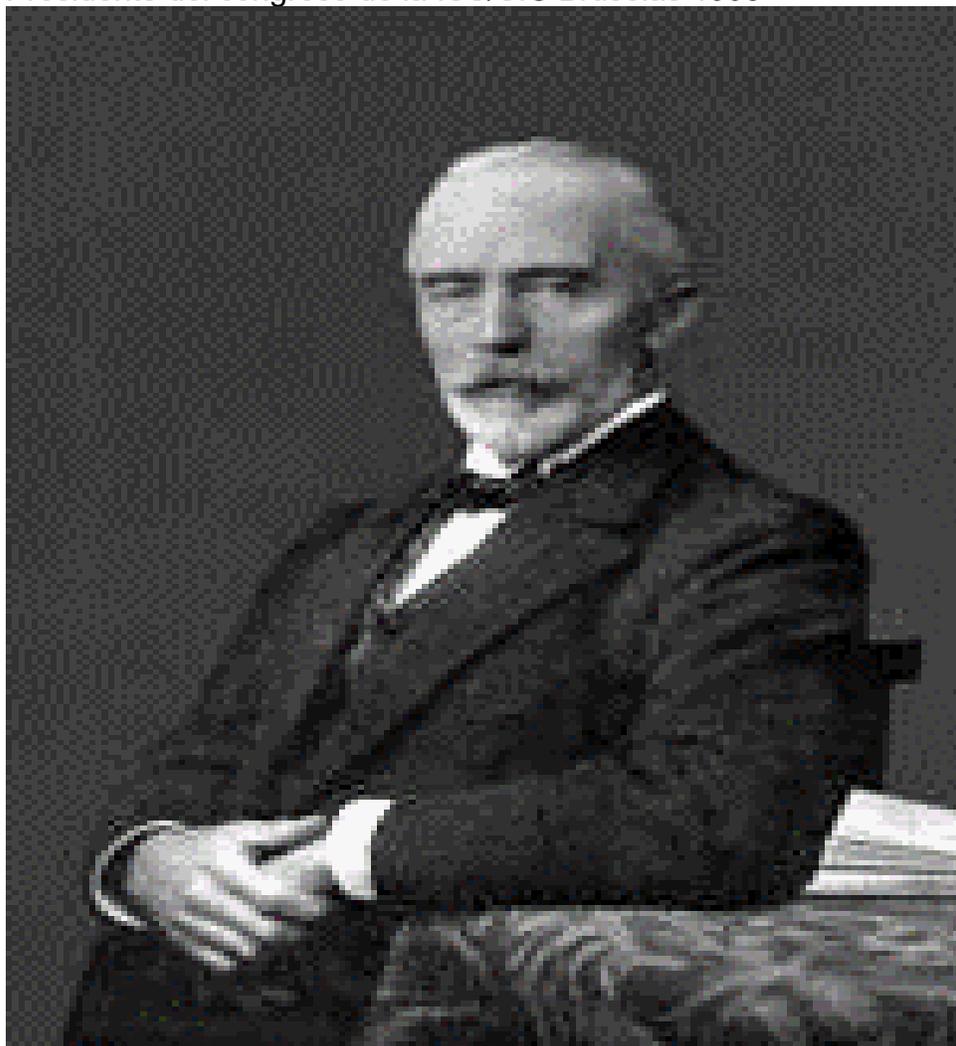
- Premio Nobel a la medicina 1909

GB/ib/ab/yv/2023

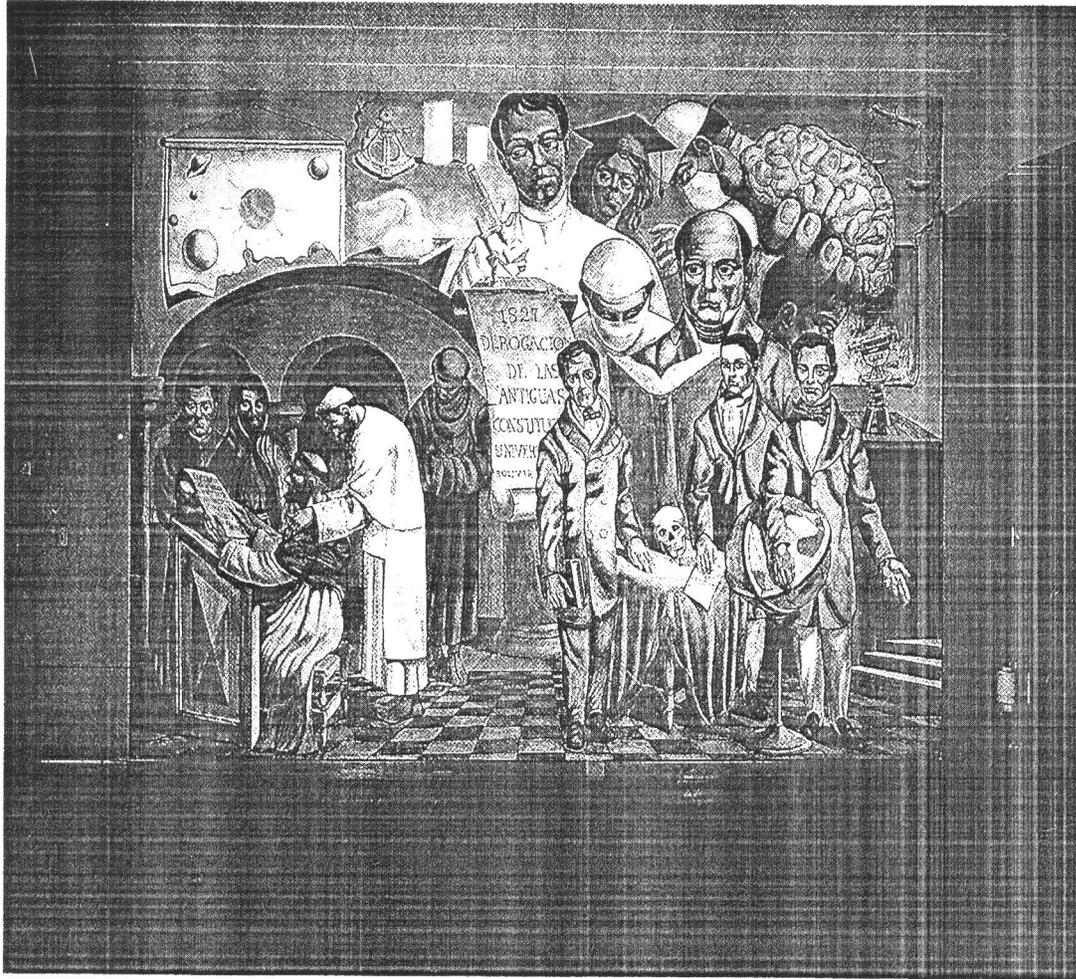
"DECRETO DEL AÑO JUBILAR TRICENTENARIO" a la Universidad Central de Venezuela que cumple 300 años el 22 de diciembre de 2021.

- Presidente de la sociedad alemana de cirugía (1902)
- Honorary Fellow: Royale College of surgeons of England 1903 of Ireland
- Miembro honorario de la sociedad alemana de cirugía 1903
- Real academia de ciencias de Suecia
- American surgical society
- New York Academy of Medicine
- Y otras

Presidente del congreso de la ISS/SIC Bruselas 1905



¹⁴*Kocher en Liebermann- Mefferth. White H. A century of international progress and tradition in surgery –p.292- 295 an illustrated history of the international society of surgery. Kade Verlag-Heidelberg 2001.



Pedro León CASTRO

RECTORADO - 1954

Durante mucho tiempo, la cirugía estuvo enclaustrada y limitada, ahora comenzó a desligarse, experimentando una verdadera expansión. Las técnicas de la incisión del siglo pasado, dieron paso a una nueva cirugía reparadora y sustitutiva, un nuevo enfoque sistemático del tratamiento quirúrgico, es necesario para haber la cirugía de sustitución lo que impone un desafío entre los cirujanos y los otros especialistas, demostrando el carácter multidisciplinario de la medicina.

El cirujano es un papel de segundo tiene ahora un papel protagonista de primera línea.

Bibliografía

1. Chinchilla Anastasio: Anales históricos de la medicina en general y biográfico-bibliográficos de la española en particular. Tomo primero: Historia de la medicina española imprenta de López y compañía, Valencia España año de 1841 tomo primero Dionisio Daza Chacón p.270-282. Andrés Laguna P.356-369
2. Fortique José F: Un cirujano español del siglo XVI, Conferencia leída en la sociedad venezolana de historia de la medicina. Caracas, Palacio de las Academias.3 de marzo de 1964. p.1 - 37
3. D'Allaines Claude: Historia de la cirugía. Colección ¿Qué es? #26. Oikos-tau, s.a Vilassar de Mar-Barcelona-España.1971. p.1-128
4. Rodríguez-Sala ML: Los cirujanos del mar en la nueva España siglos XVII-XVIII ¿Estamento o comunidad? Volumen 7, N°6 nov-dic 2002-p. 468-474.
5. Graham Harvey: the Story of Surgery. With a Foreword by Oliver st John Gogarty. Doubleday Dorans & Company, Inc. New York-1939. p. 1-425
6. Pomi Jorge: La fistula Perianal del Rey Sol, Historia y Medicina. La revista de salud del Casmu 2015- p.8-10.
7. Alegría Ceferino: Los estudios anatómicos en Venezuela- Historia de la medicina en Venezuela cuadernos de historia de la médica # 8 pagina #14, 1964. Caracas-Vzla
8. Alegría Ceferino: Historia de la medicina en Venezuela cuaderno #12 ¡La medicina en España durante la época colonial americana 1966- Caracas- Vzla. p.1– 91.
9. Young Agatha: Escalpelo. Los hombres que crearon la cirugía. Ediciones Garriga, SA. 1era edición 1957 Barcelona España. p.1-294.
10. Rutkow Ira. M, Surgery: an Illustrated History. St Louis: Mosby- Year Book inc, en colaboración con Norman Pub, 1993. - USA p.1-550.
11. Garcia Ballester L, French R, Arrizabolaga Cunningham, Practical medicine from Salerno to the black death, Nueva York: Cambridge University Press.1994.
12. Ravitch Mark: A century of surgery 1880-1980 2 Vol- Filadelfia: J: B: L, Pincott P.
13. Solis Carlos: La medicina Magnética. Del Ungüento Armario al polvo simpático de Kenelm Digby, fondo de cultura económico de España, Si Via de los poblados Madrid España. Primera Edición Harvey 2011. p 1-361.
14. Liebermann-Meffert. Dorothea, White Harvey; A century of international progress and tradition in surgery- in collab with. H.J Stein, M Feith, V. Bertschi, Kaden: Verlag, Heilderberg. Germany. Die deutsche Bibliothek- Cip- Einheitsaufnahme. Heidelberg: Kaden, 2001. p. 1 – 388.
15. McNee J: Barber- Surgeons in Great Britain and Ireland, Ann Roy Coll Surg, Vol 1 (Engl.) 24, 1-20, 1959.
16. Sigerist He: A History of Medicine primitive and archaic medicine Volf, Oxford University, New York 1951.
17. Porter Roy: breve historia de la Medicina de la Antigüedad hasta nuestros días primera reimpression 2004, Santillana Ediciones Generales, S.A de UCV Mexico DF p 1-303.

18. Wangesteen Oh, Wangesteen SD: The rise of Surgery University of Minnesota press. Folkstone 1978.
19. Talbott JH: A Biographical History of medicine excerpts and essays on the men and their work, Grune and Stratton. New York. London 1970.
20. Acosta Ortiz P. "Lecciones de Clínicas Quirúrgica" Caracas, Venezuela. Prologo del prof: Le Dentu- 1978.
21. Zuñiga Cisneros M: Historia de la medicina tomo I, 2da edición. Ediciones Edime Caracas- Madrid 1977 impreso en España. P. Cap. XXVIII, XXIX p.509-564.
22. Gawanade Atul, Lecture Two hundred years of surgery N Engl Med 2012; 366: 1716- 23.
23. Hunter W. A Lecture, introductory to a course on anatomy, delivered by Dr. William Hunter october 1775, Lancet 1829 12:769- 73.
24. Liston R. Practical Surgery. London John Churchill, 1837.
25. Lister Jhon a new method of treating compound fracture abscess, with observations of the conditions of suppuration. Lancet 1867, 89: B26- 29 357-59, 507- 509-, 90:95-96.
26. Nobelprize.org. The Nobel Prize in physiology en medicine 1909: Emil Theodor Kocher: Biography. Nobel lecture, physiology or medicine (https://www.nobelprize.org/nobel_prizes/medicine/laureates/1909/canel-bio.html).
27. Hamburger Jean: El diario de William Harvey, una biografía novelada, fondo de cultura económica AV: de la Universidad de México DF. Impreso en México; 1985. p 7-341.
28. Hôtel-Dieu de Paris en: «http://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hôtel_Dieu_de_Paris» 2019.
29. Hôtel- Dieu de Paris: «pourquoi ceder un tel patrimoine pour des activités commerciales?» <https://www.lemonde.fr/ides/article/2019/07/11>, hotel-dieu-de-Paris- 2019
30. Woodall John, Cirujano: en Hamburger Jean: El diario de William Harvey, una biografía novelada FCE. México 1985. p.126- 132.
31. El Hospital de San Bartolomé visita de Robert Burton, el caso de Ellen French en Hamburger Jean. El diario de William Harvey una biografía novelada FCE. México 1985 p. 263- 273.
32. London science museum: Hôtel- Dieu de Paris (<https://www.sciencemuseum.org.uk/broughttolife/people/HotelDieu.aspx> consultado 2020).
33. Blanco A Eloy: Vargas! El Albacea de la Angustia, Tres caballeros cerca del lago. Biblioteca popular venezolana #24 ministerio de educación, academia nacional de la historia Caracas 1991 P. 29- 44.
34. Blanco A Eloy: Albacea de la Angustia Edición Homenaje de la Universidad José María Vargas a la memoria del autor en su centenario natal Caracas- Venezuela 1997 tres caballeros cerca del lago p 21-35
35. Haggard HW: Devils, Drugs and Doctors, the story of the science of healing from medicine- man to doctor. EP publishing limited, Wakefield UK 1975.

36. Frank RG. Harvey and the Oxford physiologists: scientific ideas and social interaction. Berkeley: University of California press. 1980
37. Malgaigne JF: Histoire de la chirurgie en occident depuis de vie Jusqu'an XVIe, siecle, et histoire de la vie et destravaux d'Ambroise Pare, Paris 1840, Jb Bailliere.
38. Foto de Charles Francois de Tassy: <http://www.pearltrees.com/candice./chirurgi/id7366417/item70520611>. Consultado 2020.
39. Foto de Sauerbruch: https://www.researchgate.net/figure/Ernst-Ferdinand-Sauerbruch-1875-1951-Courtesy-of-Charite-Department-of-Medical_fig2_6928158 Consultado 2021.
40. Foto Karl Rokitansky: <https://www.sciencesource.com/archive/Carl-von-Rokitansky--Austrian-Pathologist-SS2821375.html> Consultado 2021.
41. Foto de Joseph Lister: <https://www.bbvaopenmind.com/ciencia/investigacion/joseph-lister-el-hombre-que-esterilizo-la-cirurgia/> Consultado 2021
42. Foto de John Hunter: <https://www.historiadelamedicina.org/hunter.html> Consultado 2021
43. Foto de William Harvey: http://www3.gobiernodecanarias.org/aciisi/cienciasmc/web/biografias/william_harvey.html consultado 2021
44. Foto de Fabry: <https://www.leica-microsystems.com/science-lab/wilhelm-fabry-surgeon-inventor-and-publicist/> consultado 2021
45. Foto de Hilden Renania siglo XVII: https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Municipios_de_Renania-Palatinado consultado 2021
46. Foto de Ulm: https://stadtarchiv.ulm.de/sonderseiten/galerienseite?sc_galleryId=b90ee08c-52a1-466a-9fed-470d4a80be71 consultado 2021
47. Foto de Albert Christian Theodor Billroth: <https://fineartamerica.com/featured/3-christian-albert-theodor-billroth-science-source.html> consultado 2021
48. Foto de Hartmann: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2009/cg094i.pdf>
49. Kocher Th :Discours de M. Le prof Kocher President du congrès, seance d'inauguration in: de page a (ed): proces. Verbaux, papports et discussions: premiers congresli le societe'internationales de chirurgie, hayes et misch bruxelles 19 de -55-63'
50. Libermann-Mefertd, Allgower M, rued' th Theodor Kocher arrot the international Society of surgery (gesnerus (aarau) 49:201-200-1992
51. Rutkow Ira: Willian Halsted and Theodor Kocher "an, ex quisite friendsh. P ann surg 188:630-637-1978