



Roberto Masliah
EL INSTITUTO Y LA CÁTEDRA
DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA
1952 – 1992



Montevideo, 2015



ROBERTO MASLÍAH GALANTE

Nació en Montevideo el 18 de mayo de 1927. Cursó estudios en la Universidad de la República y se recibió de Médico el 5 de noviembre de 1955, luego de haber sido Practicante Interno de los Hospitales. Su tesis de Doctorado "Luxación traumática del hombro" fue calificada con SSS.

Desde esa fecha, se dedicó a la Ortopedia y a la Traumatología.

Usufructuó Becas en Clínicas Europeas:

1957 en el Instituto Ortopédico Toscano, de Florencia, con el Prof. Óscar Scaglietti;

1966 en el Hospital Cantonal Saint Gallen, Prof. Maurice Müller; 1972 – Hospital Saint Georg, Hamburgo, Prof. Hans Buchholz.

Incorporó al Instituto Nacional de Ortopedia y Traumatología (INOT) nuevas técnicas y su instrumental:

1958 – Cirugía de las Hernias discales lumbares (Florencia).

1962 – Alargamiento de los miembros (Moscú).

1966 – Osteosíntesis, Fijación interna (Saint Gallen).

1972 – Prótesis de Cadera (Hamburgo).

1980 – Osteosíntesis – Fijación externa (Berna).

Desempeñó en el INOT todos los cargos del escalafón de Salud Pública por concurso,

Roberto Masliah

EL INSTITUTO Y LA CÁTEDRA
DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

1952 – 1992

HOMENAJES RECORDATORIOS

A cinco de los Traumatólogos
Iniciadores de la Traumatología Uruguaya

A los cinco Profesores del Exterior
Transformadores de la Especialidad

RECONOCIMIENTOS

A los tres Traumatólogos del Exterior
colaboradores en las primeras operaciones en el Instituto



**Algunos de estos temas fueron presentados en la
Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina**

HOMENAJES RECORDATORIOS

A cinco de los Traumatólogos Iniciadores de la Traumatología Uruguaya

Doctores: José Luis Bado
Domingo Vázquez Rolfi
Pedro Pedemonte
Hébert Cagnoli
Jorge García Novales

A los cinco Profesores del Exterior Transformadores de la Especialidad

Profesores: Óscar Scaglietti – Italia
Gavriil Ilizarov - URSS
Maurice Müller - Suiza
Hans Buchholz - Alemania
Hans Willenegger - Suiza

RECONOCIMIENTOS

A los tres Traumatólogos del Exterior colaboradores en las primeras operaciones en el Instituto

Doctores: Arnd Siegel - Alemania
Walter Bandi - Suiza
Vilmos Vecsey – Austria

Montevideo, octubre 2015

EL INSTITUTO Y LA CÁTEDRA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA 1952 – 1992
© 2015 Roberto Masliah

Compuesto: Augusto Giussi
Juan Paullier 1724, Montevideo
e-mail: giussiroma@gmail.com

Diseño y coordinación de imprenta:  Augusto Giussi

Distribuye: Gussi Libros
Yaro 1119, Montevideo
Tel: 2413 6195

Impreso: Mastergraf srl.
Gral. Pagola 1823, Montevideo
Tel: 2203 4760*

ISBN: 978-9974-8521-3-6
Depósito legal XXXXXX / 15
Edición amparada en el decreto 218/996 (Comisión del papel)

Hecho depósito que indica la ley
Impreso en Uruguay-Printed in Uruguay
Primera edición: Octubre de 2015

Derechos reservados
Queda prohibida la reproducción total o parcial, por cualquier medio o procedimiento, según artículo 15 de la Ley 17.616 sin la autorización escrita de los titulares del *copyright*

Índice

| | |
|--------------------|----|
| Prólogo | 9 |
| Introducción | 13 |

PRIMERA PARTE

Homenajes Recordatorios

| | |
|----------------------------------|----|
| Prof. José Luis Bado..... | 37 |
| Dr. Domingo Vázquez Rolfi | 45 |
| Dr. Pedro Víctor Pedemonte | 49 |
| Dr. Hébert Cagnoli | 57 |
| Dr. Jorge García Novales | 65 |

SEGUNDA PARTE

| | |
|------------------------------|-----|
| Prof. Oscar Scaglietti | 75 |
| Prof. Maurice Müller | 83 |
| Prof. Hans Buchholz | 99 |
| Prof. Hans W. Buchholz | 100 |
| Prof. Gavriil Ilizarov | 113 |
| Prof. Hans Willenegger | 121 |

TERCERA PARTE

Reconocimientos

| | |
|--------------------------|-----|
| Dr. Arnd Siegel | 137 |
| Prof. Walter Bandi | 139 |
| Dr. Vilmos Vecsey | 141 |

Prólogo

El Instituto Nacional de Ortopedia y Traumatología inaugura un nuevo emplazamiento, con equipamiento moderno, en un sitio emblemático de nuestra ciudad, el Edificio “Libertad”, que fue sede del Poder Ejecutivo a partir de 1985 hasta 2010, y que ahora es también la sede de la Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE).

Roberto Masliah, que en los últimos veinte años, ha realizado una importante serie de aportes a la Historia de la Medicina nacional, con sus publicaciones sobre los avances de la Ortopedia y Traumatología, así como en la Medicina del Deporte, quiso dejar a quienes habitarán y trabajarán en las nuevas instalaciones, el rescate de sus propios orígenes en el viejo Instituto de Avda. Italia y Las Heras.

El antiguo edificio, obra del Arq. Carlos A. Surraco (1896-1976), el mismo que diseñó el Hospital de Clínicas “Dr. Manuel Quintela” y el Instituto de Higiene “Dr. Arnoldo Berta”, fue en el que Masliah vivió desde 1952, cuando se inició en la especialidad, primero como Practicante Interno y luego siguiendo la carrera docente.

Pero la Ortopedia y Traumatología en el Uruguay reconoce raíces más antiguas. Alfredo Mónico Navarro Benítez (1868-1951) fue un gran cirujano y profesor de Clínica Quirúrgica, formado en París, que a su regreso se volcó a la Cirugía moderna, que comprendía la Ortopedia y Traumatología, la Neurocirugía y la Urología. De su clínica salieron discípulos que luego harían independientes algunas de esas disciplinas.

Fue el caso de José Luis Bado (1903-1977) que junto a Domingo Vázquez Rolfi (1901-1968) fueron a Bolonia (Italia) para formarse junto a Vittorio Putti (1880-1940), en una larga estadía en el Instituto Rizzoli, visitando también centros de Alemania y Austria.

Ellos trajeron las nuevas técnicas y formaron en 1935 un núcleo inicial en el Servicio de Cirugía del Dr. Eduardo Blanco Acevedo, en la sala 11 del Hospital Pasteur. En ese tiempo la Traumatología era la “cencienta” de la Cirugía. Los colegas cirujanos los miraban con recelo a los traumatólogos porque sus pacientes tenían ocupadas las camas por mucho tiempo, y eso determinaba menor giro de las camas y por ende mermadas posibilidades de recibir un entrenamiento adecuado en cirugía general. Era indispensable iniciar un nuevo servicio independiente, y ese fue el desafío en aquel tiempo.

No existió Cátedra de Ortopedia y Traumatología, hasta muchos años después. Pero el 28 de junio de 1941 se inauguró el Instituto, en la sede que todos le conocimos y por cuyas instalaciones transitamos. La Facultad de Medicina creó la Cátedra en 1946, la cual se llamó a concurso de oposición en 1950, compitiendo por ella José Luis Bado y Ricardo Joaquín Caritat Larrar (1901-1976). Caritat se había formado como Pediatra junto a Luis Morquio (1867-1935) y Prudencio de Pena (1875-1937). De Pena inició la Cirugía Infantil, pero falleció antes de pronunciar su discurso inaugural en la Cátedra que se había creado. Bado fue declarado ganador del concurso, y pasó a ocupar la Cátedra que tuvo desde entonces el mismo director que el Instituto, cuya dirección venía ejerciendo desde la inauguración. Caritat volvió al Hospital de Niños “Pereira-Rossell” y trabajó allí hasta su fallecimiento, realizando una gran obra para la rehabilitación del niño lisiado. Particularmente esto fue público y notorio a raíz de la epidemia de poliomielitis del año 1954.

José Luis Bado desarrolló una escuela, introdujo nuevas técnicas y formó a un conjunto de traumatólogos que se han sucedido hasta nuestros días. Sus enseñanzas y aportes trascendieron internacionalmente, particularmente en diagnóstico precoz (distinguido con el epónimo *signo de Bado*) y tratamiento de la luxación congénita de la cadera.

Roberto Masliah, con gran generosidad intelectual, ha creído su deber transmitir a las generaciones actuales lo que ha sido el tramo que le correspondió a él vivir junto al Maestro y todos sus demás colaboradores. Especialmente rinde tributo a ellos y a los Profesores que vinieron del exterior para contribuir a desarrollar las técnicas más modernas que hoy se emplean ampliamente en la disciplina.

Como ha escrito Guaymirán Ríos-Bruno (1928-2004): “*No se domina una ciencia si no se conoce bien la historia*”.

Esta publicación es una contribución en esa dirección. Con los mejores augurios para la etapa que se inicia en la nueva ubicación del Instituto, que sin duda será una continuación de la mejor tradición de la Ortopedia y Traumatología del Uruguay.

Dr. Antonio L. Turnes

Octubre 2015

Introducción

El objetivo inicial de este trabajo fue reunir los textos de los Homajes Recordatorios realizados a **cinco Iniciadores de la Traumatología Uruguaya** y a **cinco Profesores del Exterior** que en el Instituto, al realizar las técnicas por ellos preconizadas, transformaron la Traumatología en una especialidad esencialmente quirúrgica. También para recordar a los tres **Traumatólogos del exterior**, colaboradores en las primeras operaciones con técnicas innovadoras en el Instituto.

Cinco de los iniciadores fueron:

Doctores: José Luis Bado
Domingo Vázquez Rolfi
Pedro Víctor Pedemonte
Hébert Cagnoli
Jorge García Novales.

Los cinco profesores del exterior:

Profesores: Óscar Scaglietti (Italia)
Gravriil Ilizarov (URSS)
Maurice Müller (Suiza)
Hans Buchholz (Alemania)
Hans Willenegger (Suiza)

Sus técnicas se iniciaron en el Instituto:

1958: Tratamiento quirúrgico de las hernias discales (Scaglietti).

1962: Alargamientos óseos (Ilizarov).

1966: Fijación Interna de las Fracturas. Osteosíntesis (Müller).

1972: Prótesis de Cadera (Buchholz).

1980: Fijación Externa Tubular (Willenegger).

Los tres colaboradores del exterior:

Doctores: Arnd Siegel (Alemania)
Walter Bandi (Suiza)
Vilmos Vecsey (Austria)

Fechas de fallecimiento de los iniciadores:

- Dr. Pedro Pedemonte 24/12/1958 55 años
- Dr. Domingo Vázquez Rolfi 21/02/1968 67 años
- Dr. José Luis Bado 19/12/1977 74 años
- Dr. Jorge García Novales 21/08/1996 81 años
- Dr. Hébert Cagnoli 04/08/2007 98 años

Fechas de fallecimiento de los cinco profesores del exterior:

- Prof. Gavriil Ilizarov 24/07/1992 71 años
- Prof. Óscar Scaglietti 26/10/1993 87 años
- Prof. Hans Willenegger 22/12/1998 88 años
- Prof. Hans Buchholz 06/02/2002 92 años
- Prof. Maurice Müller 10/05/2009 91 años

Los Homenajes Recordatorios de los iniciadores se hicieron en distintas oportunidades:

- 21 de febrero 1969:** Domingo Vázquez Rolfi
- 19 de diciembre 1978:** José Luis Bado
- 14 de septiembre 2006:** Pedro Pedemonte
- 5 de agosto 2008:** Hébert Cagnoli
- 5 de noviembre 2013:** Jorge García Novales

Los Homenajes a los **doctores Bado, Vázquez y Cagnoli** se realizaron al año de fallecidos.

Al **Dr. Pedemonte**, en el XIV Congreso Uruguayo de Ortopedia y Traumatología.

Al **Dr. García Novales**, en reunión oficial de la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina.

Los Homenajes Recordatorios de los Profesores del Exterior:

| | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 7 de julio 2009: | Prof.: Oscar Scaglietti |
| 4 de noviembre 2010: | Prof. Maurice Müller |
| 3 de mayo 2011: | Prof. Hans Buchholz |
| 5 de junio 2012: | Prof. Gavriil Ilizarov |
| 2 de junio 2015: | Prof. Hans Willenegger |

Todos se efectuaron en la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina.

En agosto 2015, se anunció oficialmente que el Instituto y la Cátedra de Ortopedia y Traumatología se trasladarán al nuevo edificio, en los próximos meses; gracias a la invitación del Dr. Fernando Nin Novoa, actual Director del Instituto, tuve la oportunidad de participar en una visita guiada. Debo confesar que quedé sorprendido e impactado por lo que será el nuevo Instituto. Es evidente que no fue planeado para ser el Instituto, pero es una feliz oportunidad para aprovecharla.

Sin lugar a dudas, será el más moderno hospital construido en estos últimos cinco años, con todos los adelantos de la tecnología. El edificio está prácticamente terminado; dispondrá de cuatro salas de operaciones, un servicio de emergencia, un servicio para “cirugía del día”, un servicio de radiología y tomografía y un servicio de rehabilitación.

Las salas de internación serán de una y dos camas, con baños privados y accesorios correspondientes.

Se dispondrá de un equipamiento de última generación para el tratamiento de las fracturas.

Me pareció oportuno recordar cómo funcionaron en el pasado el Instituto y la Cátedra, para conocer los hechos más destacados y para no repetir los errores que todos pudimos haber cometido.

Deseándoles el mayor de los éxitos al actual Director del Instituto Dr. Fernando Nin Novoa y al actual Profesor de la Cátedra Dr. Luis Francescoli, agrego esta introducción, previo a los Homenajes Recordatorios.

* * *

Ingresé al Instituto en abril 1953 como Practicante Interno y en noviembre 1955 a hacer la especialidad. Trabajé en forma ininterrumpida durante 32 años.

En la Cátedra: Grado II Titular, 1960 – 62; Profesor Agregado Titular 1971 – 87.

En aquellos años, la Cátedra y el Instituto pasaron por tres períodos completamente diferentes:

- **Primer período 1952 – 68:** Orden y unidad.
- **Segundo período 1968 – 82:** Interinatos y separación.
- **Tercer período 1982 – 92:** Encargados y complicaciones

PRIMER PERÍODO 1952 – 68

El Instituto de Traumatología llevaba once años de inaugurado. Su Director era el Dr. José Luis Bado.

La Cátedra se inauguró en el 52 y el primer Profesor Titular fue también el Dr. Bado.

El Instituto y la Cátedra fueron una unidad desde el 52 al 68. Junto al Dr. Bado, trabajó un equipo que permitió que el Instituto fuera uno de los mejores Centros Asistenciales en nuestro país.

Los cinco iniciadores de la Traumatología Uruguay desempeñaron los siguientes cargos en el Instituto:

| | |
|--|---------------------------|
| Director: | Dr. José L. Bado |
| Subdirector: | Dr. Domingo Vázquez Rolfi |
| Jefe del Primer piso, sector Hombres: | Dr. Hébert Cagnoli |
| Jefe del Segundo piso, sector Mujeres: | Dr. Jorge García Novales |
| Jefe del Tercer piso, sector Niños: | Dr. Pedro Pedemonte |

La especialidad era una sola; se atendían pacientes de todas las edades, desde recién nacidos hasta el final de la vida.

Se seguía a la Escuela Italiana del Prof. Vittorio Putti, predominando el tratamiento ortopédico de las fracturas.

La relación con el Instituto Rizzolli de Bologna y del Instituto Ortopédico Toscano de Firenze se mantuvo a través de las Becas, usufructuadas por los doctores Esteban Nin Vivó, Roberto Masliah y Asdrúbal Silveri.

Un año después de inaugurada la Cátedra comenzaron los concursos para el ingreso de los Grado II Titulares.

Se efectuaron cada tres años en forma regular.

Los ganadores fueron:

- 1954 – 56: Doctores Óscar Guglielmone – Esteban Nin Vivó
- 1957 – 59: Doctores Carlos Cuculic – José Palladino
- 1960 – 62: Doctores Carlos Ruggiero – Roberto Masliah
- 1963 – 65: Doctores Líber Mauro – Néstor Castiglioni
- 1966 – 68: Dr. Carlos Maquieira – Pedro Barros.

Profesores Adjuntos:

1954: Primer Prof. Adj. Tit. Dr. Hébert Cagnoli

1958: Dr. Jorge García Novales

1960: Dr. Óscar Guglielmone

1966: Dr. Esteban Nin Vivó

Profesores Agregados:

1959: Primer Prof. Agr. Tit. Dr. Jorge García Novales

1966: Dr. Óscar Guglielmone

Durante este periodo, el Prof. Bado sostenía que las nuevas técnicas debían iniciarse en el Instituto, para que todos estuvieran informados y se hiciera la evaluación de sus resultados.

Apoyó totalmente la incorporación de tres nuevas técnicas quirúrgicas traídas del exterior:

- 1) *“Tratamiento quirúrgico de las hernias discales”*, técnica de Scaglietti. Los primeros cien casos se publicaron en 1961.
- 2) *“Alargamiento de los huesos”*, técnica de Ilizarov. Los primeros treinta casos fueron presentados en 1965, en el Congreso SLAOT, en Lima.
- 3) *“Fijación Interna de las fracturas: Osteosíntesis”*, técnica de Müller. Los primeros treinta casos fueron presentados en 1967 en las IV Jornadas Rioplatenses de Ortopedia y Traumatología.

El Instituto pasó a ser el pionero de estas técnicas en América.

El 9 de julio 1968, al cumplir 65 años el Prof. Bado, cesó en su cargo de Profesor.

Durante este período, el prestigio del Prof. Bado, del Instituto y de la Cátedra quedó demostrado por el número de becados de países latinoamericanos que se recibían anualmente.

En el momento de retirarse, el Prof. Agregado era el Dr. Óscar Guglielmone y el Prof. Adjunto el Dr. Esteban Nin Vivó.

SEGUNDO PERÍODO 1968 – 82

1968. El **14 de marzo**, el Prof. Agr. Óscar Guglielmone fue designado Profesor Director de la Cátedra.

El 9 de julio, tomó posesión del cargo e instaló su oficina en el Tercer piso del Instituto y el Dr. Líber Mauro fue designado Profesor Agregado Interino.

El Prof. Bado se retiró de la docencia, continuando en la Dirección del Instituto, iniciándose así la separación de la asistencia y de la docencia, con las consecuencias correspondientes.

1969. En el Instituto las técnicas de la Osteosíntesis iniciadas en el 66 estaban en pleno desarrollo, se había llegado a doscientos casos y los fracasos y complicaciones eran del 4%. El trabajo fue presentado en el congreso Argentino de Ortopedia y Traumatología en Rosario y en el Congreso Mundial (SICOT) en México.

En este año el Prof. Guglielmone realiza una visita al Hospital Italiano de Buenos Aires, dirigido por el Prof. Carlos Enrique Otolenghi (1904-1984) y al Hospital de Rosario, dirigido por el Prof. Oscar R. Maróttoli (1907-1981), donde se realizaban las técnicas de Prótesis Parcial y Prótesis Total de cadera.

1970. El Prof. Guglielmone, junto con el Dr. Nin Vivó y el Dr. J. M. Pirotto iniciaron en el Uruguay las operaciones de Prótesis de Cadera. Comenzaron utilizando la Prótesis Parcial de Thompson y la Prótesis Total de McKee.

Después la sustituyeron por Prótesis Total de Charley.

Las operaciones no se realizaron en el Instituto, rompiendo así la tradición: “las nuevas técnicas debían hacerse en el Instituto”.

1971. En **noviembre**, el Instituto recibe la visita del Prof. Hans Buchholz de Hamburgo. Dicta dos conferencias sobre el tema “Prótesis de cadera”; efectúa cuatro operaciones, utilizando la prótesis modelo Saint George, dos de ellas en forma simultánea a un paciente del Instituto.

En **diciembre**, el Prof. Bado dicta una Conferencia en la SOTU. Repito una de sus frases:

“En los últimos años se comienza a entrever la imagen de una medicina del futuro, acorde con el adelanto tecnológico formidable de la era espacial que estamos viviendo. La colaboración cada vez más estrecha entre médicos e ingenieros, ha dado ya algunos frutos, proveyendo delicados instrumentos que modifican día a día el panorama de nuestra actividad”.

1972. El Prof. Bado decidió iniciar en el Instituto la cirugía de Prótesis de Cadera.

Un equipo integrado por tres traumatólogos –Mario Naviliat, Carlos Ruggiero y Roberto Masliah–, acompañados por la Instrumentista Marta Bado y la Fisiatra Zulema Lateudale, hacen una estadía de dos meses en el Hospital Saint George de Hamburgo, con el Prof. Buchholz.

Al regreso, se trajo la donación del Prof. Buchholz: instrumental completo y un número de prótesis.

Para colaborar en las primeras operaciones, el Prof. Buchholz envió a uno de sus asistentes, el Dr. Arnd Siegel, quien permaneció durante dos semanas.

La primera operación en el Instituto se efectuó el 17 de septiembre de 1972.

Esto significó que en el Instituto, el Prof. Bado dirigía un equipo que utilizaba la prótesis Saint George y fuera del Instituto el Prof. Guglielmone utilizaba la prótesis de Charnley.

Dos prótesis diferentes y dos técnicas diferentes.

Al finalizar el 72 el equipo del Prof. Guglielmone llevaba 173 operaciones realizadas y el equipo del Prof. Bado 10.

En 1973 la división se acentuó cuando el Prof. Guglielmone y sus colaboradores crean la Sociedad Civil “*Banco de Prótesis*”, que funcionará en el sanatorio Impasa y donde actuarán casi todos los traumatólogos.

Todo terminará en 1980, cuando comience a funcionar el Fondo Nacional de Recursos.

No se podrán hacer más operaciones en el Instituto. Sólo se harán en los IMAEs (Institutos de Medicina Altamente Especializados).

En 1974, el 27 de febrero, el Prof. Guglielmone fue designado integrante del “Consejo Asesor” del Decano Interventor.

El 27 de marzo se crean tres nuevos cargos en la Cátedra: un Prof. Agregado, un Prof. Adjunto y un Asistente, totalizando ocho cargos.

En 1975, el 24 de septiembre el Prof. Guglielmo fue designado Director Interino del Servicio de Ortopedia del Hospital Pereira Rossell.

Acompañarán al Prof. Guglielmo la mayoría de los integrantes de la Cátedra, con la repercusión correspondiente para el Instituto.

La separación de la Cátedra se siguió acentuando.

A partir de ese momento la asistencia de los niños dejará de hacerse en el Instituto, primero los casos de ortopedia y después los de traumatología.

De los integrantes de la Cátedra, pasaron al Pereira Rossell el Prof. Agdo. Líber Mauro, el Prof. Adj. Néstor Castiglioni y el Asistente Mario Schimchak.

Luego se incorporaron los doctores Asdrúbal Silveri, Amílcar Cagnoli y Carlos Suero Castro.

En el Instituto quedaron tres: Prof. Agr. Roberto Masliah, Prof. Adj. Carlos Maquieira y Asistente Eusebio Vaeza.

En 1977, el 19 de diciembre se produce el lamentable fallecimiento del Prof. Bado cuando estábamos planteando volver a la Osteosíntesis. El Ministro de Salud Pública designó Director al Dr. Hébert Cagnoli, quien nos dio todo el apoyo.

Este año ingresé a la AO-Internacional a colaborar con su Presidente el Prof. Hans Willenegger.

A pesar de que las relaciones del Director del Instituto y del Profesor de la Cátedra estaban interrumpidas, gracias a gestiones realizadas por Willenegger se pudo reiniciar la Osteosíntesis AO en el Instituto (estas técnicas habían sido abandonadas en 1971).

En 1978 se hizo en el Instituto el primer Mini Curso, asistiendo todos los traumatólogos.

En 1979 se obtuvieron tres Becas AO de tres meses en clínicas europeas, que usufructuaron los doctores Antonio Barquet, Alberto Fernández y Sergio Villaverde.

En 1980 se agregaron dos nuevas técnicas en el Instituto:

“Enclavados de Küntscher intramedular con fresado”, en fracturas de fémur y tibia, para lo cual AO-Internacional envió para colaborar en las primeras operaciones al Prof. Walter Bandi (a cielo abierto, no se disponía de Intensificador de Imágenes).

“Fijación Externa Tubular” para el tratamiento de fracturas expuestas. También en este tema, AO-Internacional envió para colaborar al Dr. Vilmos Vecsey, de Viena.

El Prof. Bandi permaneció en el Instituto diez días y el Dr. Vecsey, tres semanas.

En 1981 el hecho más importante sin duda alguna fue que el Instituto y la Cátedra organizaron un Curso Internacional para conmemorar los quince años de Osteosíntesis, en homenaje al Prof. Hans Willenegger, en la Facultad de Medicina. Las autoridades designaron al Prof. Willenegger "*Profesor Honoris Causa*". Asistieron profesores de varios países de Europa y casi todos los países de América.

Otro hecho a destacar fue que el **5 de junio** comenzó la transformación de la Fijación Externa. El Dr. Alberto Fernández Dell' Oca substituyó el Montaje con clavos transfixiantes por el Montaje con clavos no transfixiantes.

Volviendo a la Cátedra, en este período predominaron las designaciones interinas.

Grado II – Asistentes

| | Designación | Cese | Duración |
|-------------------------|--------------------|-------------|-------------------|
| Dr. Carlos Suero Castro | 8/69 | 7/70 | 1 año |
| Dr. León Kohn | 8/69 | 2/72 | 2 años + 6 meses |
| Dr. Asdrúbal Silveri | 6/73 | 4/75 | 1 año + 10 meses |
| Dr. Eusebio Vaeza | 4/75 | 6/81 | 6 años + 2 meses |
| Dr. Mario Schimchak | 5/76 | 3/80 | 3 años + 10 meses |
| Dra. Nury Schinca | 3/79 | 3/80 | 1 año |
| Dr. Leonardo Salvarrey | 4/80 | 2/83 | 3 años + 8 meses |
| Dr. Antonio Ferrari | 4/80 | 3/83 | 3 años |
| Dr. Amílcar Cagnoli | 4/80 | 3/83 | 3 años |
| Dr. Sergio Villaverde | 3/81 | 9/87 | 6 años + 6 meses |

Grado III – Profesores Adjuntos

| | Designación | Cese | Duración |
|-------------------------|--------------------|-------------|------------------|
| Dr. Carlos Suero Castro | 4/75 | 6/80 | 5 años + 2 meses |
| Dr. Carlos Maquieira | 1/76 | 12/79 | 4 años |
| Dr. León Kohn | 12/76 | 12/79 | 3 años |
| Dr. Asdrúbal Silveri | 6/80 | 5/83 | 3 años |
| Dr. Eusebio Vaeza | 8/81 | 6/83 | 1 año + 10 meses |

Grado IV – Profesores Agregados

| | Designación | Cese | Duración |
|-----------------|--------------------|-------------|-----------------|
| Dr. Líber Mauro | 5/69 | 4/71 | 2 años |
| Dr. Líber Mauro | 6/75 | 11/75 | 5 meses |

TERCER PERÍODO 1982 – 1992

Este período fue muy especial para el Instituto y para la Cátedra.

1) El Instituto tuvo tres Directores:

1982 – 85: Dr. Carlos Suero Castro

1985 – 87: Dra. Dora Massetti

Dr. Carlos Maquieira

2) La Cátedra; el 16 de junio 1982 cesó el Prof. Guglielmone por límite de edad.

Desde esa fecha hasta el 12/12/87 no se designó Profesor Titular. Es decir, durante cinco años y seis meses la Cátedra estuvo a cargo de “Encargados”:

16/6/1982 al 12/5/85: Dr. Roberto Masliah.

12/5/1985 al 12/12/87: Dr. Líber Mauro.

No es necesario agregar ningún comentario de lo que esto significó para la Cátedra y para el Instituto.

Además, este período coincidió con una segunda revolución en la especialidad, introduciéndose nuevas técnicas quirúrgicas. Lamentablemente, en el Instituto no se podrán realizar, por falta de equipamiento.

Las nuevas técnicas se iniciaron en el Centro de Osteosíntesis, instalado en el Hospital Británico, dirigido por el Dr. Alberto Fernández Dell'Oca y en el Departamento de Traumatología del Banco de Seguros.

El Hospital Británico dispuso del primer Intensificador de Imágenes y Mesa Ortopédica Maquet, lo que permitió el inicio de las técnicas de osteosíntesis a cielo cerrado.

La primera operación fue una fractura trocantérica, tratada con clavos de Ender. Después continuaron con los clavos de Küntscher en fracturas de fémur y tibia.

2^a) Junio 82: Küntscher a cielo cerrado en fémur

3^a) Julio 82: Atornillado a cielo cerrado en cuello de fémur.

4^a) Agosto 82: Küntscher a cielo cerrado en tibia.

5^a) Junio 83: Küntscher transfixiado proximal.

El Departamento de Traumatología del Banco de Seguros se inauguró el 1^o de mayo 1982.

En el Banco de Seguros no hubo limitación alguna. Se equipó en forma completa. Aprovechando la experiencia del Hospital Británico se adquirió el mismo intensificador de imágenes y mesa ortopédica Maquet.

Trabajarán en él veinte traumatólogos, la mayoría jóvenes, que después ingresarán a la Cátedra.

En el Departamento de traumatología se pudo hacer realidad lo que sostenían los profesores M. Müller y H. Willenegger (mis dos Maestros de la Osteosíntesis).

“Todo centro de tratamiento que aspire a dar tanto a médicos como a pacientes, la oportunidad de formar parte en el progreso médico, debe ser también centro de formación, entrenamiento y enseñanza y un centro de investigación clínica y experimental”.

A partir de octubre 1983 las nuevas técnicas se desarrollarán en el Banco de Seguros.

Primera operación en el Banco de Seguros.

Octubre 83: Mini Fijador.

Después se iniciarán catorce nuevas técnicas.

En abril 83, a pesar de todas las dificultades, la Cátedra, con el apoyo de AO-Internacional pudo realizar en el Instituto el “Primer Curso Básico AO”, con asistencia de 92 traumatólogos y el “Primer

Curso para personal en sala de operaciones”, con la asistencia de 74 instrumentistas.

Los Profesores fueron:

- Walter Bandi (Suiza)
- Vicente Corbatoni (España)
- Salomón Schachter (Argentina)

En esa oportunidad, el Prof. Walter Bandi fue designado “*Profesor Honoris Causa*” de la Facultad de Medicina.

En octubre 1983 se terminó con los interinatos. Se reiniciaron los Concursos de oposición para designar a los Grados II Titulares.

Los dos primeros fueron los doctores Daniel Acevedo y Alberto Fernández Dell’ Oca.

Después seguirán los doctores Antonio Ferrari, Hugo León, Agustín Antía, Fernando Nin Novoa y Juan P. del Campo.

1984. Este año fue muy complicado.

Hubo problemas en el Instituto, en la Cátedra y en la SOTU que terminaron perjudicando a todos.

En julio 84 la Cátedra Organizó un curso de “Fijación Externa”, con la participación del Prof. Günter Hierholzer de Alemania, uno de los inventores del “Fijador Externo Tubular”.

A último momento, por los problemas internos, se trasladó el curso a Buenos Aires.

A este Curso asistieron 120 traumatólogos argentinos y 2 uruguayos.

La formación de los nuevos traumatólogos continuaba en el Instituto, pero en el Instituto no se operaban prótesis de cadera, no se hacían cirugías de columna ni osteosíntesis a cielo cerrado ni Mini Fijadores.

Fue cuando el Dr. Hébert Cagnoli emitió la famosa frase:

“Si siguen así, en el Instituto se van a formar traumatólogos especializados en fracturas de puño sin desplazamiento”.

1985. Fue un año completamente distinto:

El 12 de junio ceso en el cargo de “Encargado” y el Consejo designó nuevo “Encargado” al Prof. Agr. Líber Mauro.

Continuamos en el cargo de Profesor Agregado Titular y se nos asignó la jefatura del Primer piso del Instituto.

Volver a las tareas asistenciales fue un verdadero placer.

El 4 de octubre se inauguran los Meetings de la “Fundación AO” con sede en Davos (Suiza).

El “Board of Trustees” quedó integrado por sesenta traumatólogos de países europeos, quince de EEUU, dos de Canadá, uno de México, uno de Chile y uno de Uruguay.

Los ochenta Trustees fueron distribuidos en ocho comisiones.

La Comisión que estudiará el futuro de la Fijación Externa quedó así integrada:

| |
|--|
| <p style="text-align: center;"><u>FUTURE OF EXTERNAL FIXATION</u> Moderators: Behrens, Weber & Tscherne (EEUU, Suiza, Alemania)</p> <p>Participants:</p> <ul style="list-style-type: none">• Hierholzer (Alemania)• Korzinek (Yugoslavia)• Maslíah (Uruguay)• Schatzker (Canadá)• Zerbi (Italia) |
|--|

Integrar el Board of Trustees fue un privilegio para la traumatología uruguaya, se estuvo permanentemente actualizada y se disfrutó de Becas, Cursos, Grants de Investigación, Premios, Profesores visitantes, etc.

La Fundación decidió apoyar las tareas de investigación realizadas por el Dr. Alberto Fernández Dell’ Oca en el tema Fijación Externa.

Diciembre 85. El Consejo de la Facultad hizo el llamado a Aspirantes para Profesor Titular de la Cátedra.

Nos presentamos los dos Profesores Agregados Titulares: Líber Mauro y Roberto Maslíah.

Por lo que vendrá después, se transcribe parte de lo expresado en la relación de méritos.

“PROBLEMAS ACTUALES DE LA CÁTEDRA Y SUS PROBABLES SOLUCIONES

En el momento actual es evidente que no pueden estar satisfechos los docentes, los postgrados, ni los estudiantes.

El desempeño del cargo de Prof. Agdo. desde 1971 y haber sido el Encargado de la Cátedra desde junio de 1982 a mayo de 1985, me ha permitido comprobar que es necesario buscar nuevas y urgentes soluciones.

1. ORTOPEdia PEDIÁTRICA

Durante la época que el Prof. y Maestro J. L. Bado fue el Director de la Cátedra, enseñó Ortopedia y Traumatología. Se decía: “La especialidad es una sola desde el nacimiento hasta el fin”.

Hoy, debemos discrepar con aquella concepción del Maestro, que fue una realidad para aquella época.

El adelanto tecnológico, la incorporación de nuevos procedimientos terapéuticos, hacen que sea imposible llegar a dominar la Ortopedia Infantil y la Traumatología y Ortopedia de adultos.

Muchos son los argumentos que se pueden esgrimir para justificar la separación de la Ortopedia Infantil de la Traumatología pero utilizando la experiencia de nuestro medio mencionaré solamente dos:

- 1) *Actualmente existen dos centros de enseñanza.*
 - 1^a) *Instituto de Traumatología donde se asisten adultos.*
 - 2^a) *Servicio de Ortopedia Infantil en el Pereira Rossell, donde se asisten niños.*

Primer problema: El Profesor está en uno u otro pues si está en los 2, no está en ninguno.

- 2) *Ha quedado demostrado que el progreso de la Ortopedia Infantil, se logró con la dedicación a la misma, en estos últimos años de los doctores Schimchak, Cagnoli y Silveri, quienes con su dedicación lograron jerarquizar la especialidad.*

El estudio en profundidad (hoy no alcanza una vida para dominar un tema) y no en extensión, es lo que le sirve a la Cátedra, a los estudiantes, a los postgrados, a los pacientes y a la comunidad.

Estamos convencidos, que los docentes tendrán que dedicarse a Ortopedia Pediátrica o a Traumatología y Ortopedia de adultos.

1986. Agosto: Se inicia la transformación de la Fijación Externa en el Uruguay.

En el Banco de Seguros y en el Hospital Británico se comenzó a usar una nueva rótula que se llamará **“Rótula Tubo-Tubo”**.

El 13 de agosto se hizo la primera operación en el Banco de Seguros.

Diciembre. Los profesores Maurice Müller y Gottfried Segmuller visitan Uruguay, dictan cuatro conferencias y al finalizar su actuación, el Prof. Müller fue recibido por el Consejo de la Facultad y designado “Profesor Honoris Causa”.

1987. Abril: Se efectuó el “Primer Curso de Fijación Externa”. Los postgrados uruguayos conocieron lo que el mundo ortopédico conocerá dos años después.

Noviembre. Visitan Uruguay tres personalidades científicas: Prof. Günter Hierholzer (Alemania), A. Pérez Foliú (España) y Robert Mathys (Suiza), en relación con los trabajos que se están realizando con el Fijador Externo.

El 12 de diciembre el Consejo de la Facultad designó Prof. Titular al Dr. Mauro. Desempeñará el cargo durante dos años, al cesar por límite de edad en diciembre 1989.

El 13 de diciembre 1987 renuncié al cargo de Profesor Agregado y continué trabajando en el Banco de Seguros e integrando la “Fundación AO”.

El Departamento de Traumatología continuó colaborando con la Cátedra.

Hasta el 1987 habían ingresado a la Cátedra siete de sus integrantes, después del 1987 ingresaron cinco: Doctores Fernando Motta, 1988; Gerardo Badell, 1990; Álvaro Dubra, 1992; Miguel Karsaclián, 1992 y Justino Menéndez, 1993.

Para que se tenga una idea de lo que fue el trabajo en el Banco de Seguros en los cinco años 1983 – 1987, se efectuaron 1.723 operaciones:

662 Osteosíntesis, de las cuales fueron:

541 Fijaciones internas

121 Fijaciones externas

242 Hernias discales

172 Meniscectomías de rodilla.

También en el Hospital Británico en los primeros cinco años se efectuaron 960 operaciones:

- 1) 700 Ender en fracturas trocantéricas
- 2) 150 Küntscher a cielo cerrado en fémur
- 3) 50 Küntscher a cielo cerrado en tibia
- 4) 30 Küntscher Transfixiado proximal
- 5) 30 Atornillado a cielo cerrado en fracturas de cuello de fémur.

En lo que se refiere a las nuevas técnicas quirúrgicas, habíamos mencionado que la primera en el Banco de Seguros fue la Mini Fijación Externa en 1983.

Agregamos la lista de técnicas que se incorporaron después hasta el 1992:

- 2ª) **Marzo 84:** Transfixión Bipolar en Küntscher a cielo cerrado.
- 3ª) **Mayo 86:** Cirugía artroscópica de rodilla.
- 4ª) **Agosto 86:** Fijación Externa, sistema modular.
- 5ª) **Mayo 87:** Mini Fijación, sistema modular.
- 6ª) **Octubre 87:** Reimplante en amputación de mano.
- 7ª) **Noviembre 88:** Reimplante en amputación de antebrazo.
- 8ª) **Junio 89:** Transporte óseo usando sólo el FET.
- 9ª) **Junio 89:** Tornillos dinámicos DHS en fracturas trocántéricas.
- 10ª) **Junio 89:** Tornillos dinámicos DCS en fracturas supracondileas.
- 11ª) **Junio 89:** Fijador interno de Dyck en fracturas de columna dorso lumbar.
- 12ª) **Septiembre 89:** Placas de Roy Camille en columna cervical.
- 13ª) **Noviembre 91:** Discectomía Percutánea Instrumental.
- 14ª) **Abril 92:** Discectomía Percutánea Automatizada.

1988. El Prof. Tit. Dr. Mauro desempeñó su cargo durante dos años. Cesó por límite de edad en diciembre 89.

1990. A partir del 2 de enero el Consejo de la Facultad volvió a designar “Encargados” durante tres años y dos meses.

El **17 de febrero**, tercer “Encargado” Dr. Carlos Suero Castro.

1992. El 2 de enero, cuarto “Encargado” Dr. Asdrúbal Silveri.

Se completaron así ocho años y ocho meses sin Profesor Titular.

¿Cuál era la realidad, al asumir el Dr. Silveri?

- La Cátedra prácticamente dividida en dos: Instituto y Pereira Rossell.
- El Instituto sin el equipamiento que disponían el Hospital Británico y el Banco de Seguros desde el 82, no estaba actualizado.

Fue en ese momento que el Dr. Silveri propuso que la Cátedra utilizara otros centros para lograr una mejor formación de los residentes y postgrados.

Se transcribe la carta enviada al Banco de Seguros:

ASUNTO: Facultad de Medicina – Cátedra de Traumatología – Residentes y Postgrados

Montevideo, 8 de enero de 1992.

Banco de Seguros

Dr. Roberto Masliab

Presente

De mi mayor consideración:

La Cátedra de Ortopedia y Traumatología ha decidido utilizar de todos los Centros Asistenciales que existen en el medio para permitir una formación más completa de Residentes y Postgrados.

La idea es que estos realicen una rotación de tres o cuatro meses en cada Centro de Asistencia obligatoria y controlada, de dos, tres o más Residentes y/o Postgrados.

Deberán informarse de la metodología, diagnóstico y terapéutica que se realiza en cada Centro, así como sus fundamentos a fin de obtener una mayor capacitación.

Como pretendemos tener un esquema operativo solicitamos responda si acepta tal cometido, qué número de Residentes desearía tener por período y por año, los días de asistencia, así como el tipo de actividad en la que se le permitiría participar.

Por otra parte creemos fundamental una evaluación obligatoria de cada alumno que puede ser hecha al final de cada pasantía en forma de test de múltiple opción o de valoración individual.

Sin otro particular saluda a Ud. muy atte.,

Prof. Ágdo. Dr. Asdrúbal Silveri
Encargado de la Cátedra.

Se hizo la planificación correspondiente y las autoridades del Banco de Seguros estuvieron de acuerdo, con la convicción de que tendría resultados beneficiosos para ambas partes, la Cátedra de Traumatología y el Banco de Seguros.

9 de marzo 92. Cuando todo estaba dispuesto para iniciar la nueva experiencia, se resolvió por parte de los integrantes de la Cátedra postergar su comienzo por un año, dado que recién iban a recibir el equipamiento correspondiente.

Mayo 92. Colaborando con la Cátedra, el Departamento de Traumatología del Banco de Seguros organizó el “Segundo Curso Básico AO” y el “Primer Curso Avanzado AO”.

Julio 92. Cesé en el cargo de Trustee Titular de la Fundación AO, pasé a Trustee Sénior y propuse y fue designado Trustee Titular el Dr. Alberto Fernández Dell’ Oca.

El vínculo de la Traumatología Uruguaya con la Fundación continuó hasta el año 2000.

Así se llegó al final del 92 y comenzó un nuevo período para el Instituto y para la Cátedra.

1993. El 17 de febrero el Consejo de la Facultad decidió crear la “*Cátedra de Ortopedia y Traumatología Pediátrica*”, designando Profesor Titular al Dr. Asdrúbal Silveri en el Pereira Rossell.

Recordemos que la propuesta se había hecho en diciembre 1985 (transcurrieron siete años y dos meses).

En el Instituto se designó Profesor Titular al Dr. Carlos Suero Castro. En ese momento la Cátedra estaba integrada:

“Encargado”:

- Prof. Agregado Titular Dr. Asdrúbal Silveri
- Prof. Agregado Titular Dr. Carlos Suero Castro
- Prof. Adjunto Titular Dr. Antonio Barquet
- Prof. Adjunto Titular Dr. Mario Schimchak
- Grado II Titular Dr. Gerardo Badell
- Grado II Titular Dr. Álvaro Dubra
- Grado II Titular Dr. Miguel Karsaclían

(Los dos Profesores Adjuntos y los tres Grados II formaban parte del Departamento de Traumatología del Banco de Seguros).

De este nuevo período sólo mencionaré un hecho positivo: la solicitud hecha por el “*Grupo de los Ocho*” en el Banco de Seguros y un hecho negativo de la Cátedra y del Instituto.

Montevideo, 4 de mayo de 1993

Sr. Jefe del Departamento de
Ortopedia y Traumatología
Dr. Roberto Masliab
Presente

Los que suscriben, integrantes del cuadro de Suplentes del Departamento, desempeñamos desde hace cuatro años, tres cargos en forma rotativa, además de cubrir las suplencias que se generan por licencias.

A los efectos de brindar continuidad a nuestra labor y en beneficio del funcionamiento del Servicio, le solicitamos fraccionar estos cargos de modo de poder concurrir todos los meses al Banco, sin perjuicio de continuar cubriendo las suplencias.

Pensamos que esto redundará en beneficio para el Dpto., ya que, en vez de realizar diferentes tareas en cada convocatoria, permitirá la permanencia de cada uno de nosotros en una actividad fija.

Esto tiene gran importancia sobre todo en la actividad de policlínicas y en las tareas de piso ya que al ser desempeñadas por el mismo técnico éste podría conocer y seguir a sus pacientes.

Asimismo, dispondría de ocho traumatólogos en forma permanente, ya que si bien se fraccionarían algunas de las actividades diariamente desarrolladas, existen otras en las cuales manifestamos nuestro interés en concurrir permanentemente por el valor formativo que contienen.

Es el caso de los Ateneos del Servicio y la actividad en Sala de Operaciones donde se desarrollan técnicas de avanzada en Osteosíntesis, cirugía convencional y artroscópica de rodilla, además de cirugía convencional y percutánea de hernias discales.

Estas técnicas, de práctica diaria en la CSM, no lo son así en otros centros del país e incluso de América Latina.

Es además nuestro interés el realizar tareas de revisión presentando periódicamente los resultados.

Creemos que la aplicación de este sistema a la vez que proporciona ocho traumatólogos jóvenes a disposición del Banco, todos con formación de Residentes del MSP y con interés real de concurrir permanentemente al Servicio, no significa incremento en los gastos ni modificaciones en las economías de BSE dado que se fraccionan cargos ya existentes y desempeñados en forma alternada.

Atentamente,

FIRMAS: Doctores Gerardo Badell, Juan C. Besio, Dr. Álvaro Dubra, Dr. Miguel Karsaclían, Dr. Gonzalo Maquieira, Dr. Justino Menéndez, Dr. Enrique Silva y Dr. Nelson Torres.

Se decidió nombrar dos grupos de cuatro, alternándolos mes a mes en las mismas funciones. Los que quedaban “libres” en el mes hacían las suplencias de los Titulares.

Es sistema funcionó muy bien y tres de ellos tenían asignadas además tareas de revisión de resultados.

El hecho negativo: mencionar que hace pocos años la división del Instituto y de la Cátedra llegó a un grado tal, por lo que ambas Instituciones funcionaron en forma independiente.

El Instituto era responsable y dirigía la asistencia en los pisos Uno y Tres.

La Cátedra era responsable de la asistencia sólo en el Segundo piso. Hemos mencionado estos hechos con un único objetivo:

“Que el nuevo Instituto y la Cátedra vuelvan a ser lo que fueron en otros años, uno de los mejores Centros Asistenciales y Docentes de nuestro país”.

Han transcurrido sesenta años de mi ingreso al Instituto, sé que las cosas han cambiado, pero lo que no se puede discutir es que el futuro de las nuevas generaciones de Traumatólogos depende del buen funcionamiento del Instituto y de la Cátedra.

Hasta ahora, parecería que los hechos del pasado no han sido tenidos muy en cuenta.

PARA TERMINAR

Dado que el Dr. Fernando Nin Novoa será el Director del nuevo Instituto, me permito agregar:

El Dr. Nin Novoa obtuvo el Título de Especialista en agosto 1983.

El 15/2/84 fue designado Grado II en la Cátedra y fue un excelente colaborador. También formó parte del equipo del Banco de Seguros, donde inició las técnicas de “Dissectomía Percutánea”, primero la Instrumental y después la Automatizada, usando el Nucleótomo.

Es por esto, haber trabajado juntos durante más de quince años, que puedo expresar:

Fernando, ya que vas a inaugurar el nuevo Instituto, acordate que el Dr. Bado, al inaugurar el Instituto en 1941 escribió varias frases en sus paredes.

Si eso sucediera, te repito cuatro frases que has escuchado muchas veces:

“No pretendamos que las cosas cambien, si siempre hacemos lo mismo”.

Albert Einstein

“No aceptes el trabajo como un castigo. La sentencia bíblica no es una condena sino un destino promisor”.

José L. Bado

“La simplicidad es la regla de juego”.

Martin Allgöwer

“Nada es definitivo. Nada es perfecto porque solamente se haya realizado de esta forma durante años, con los llamados buenos resultados. Las cosas pueden ser siempre mejoradas”.

Maurice Müller

**PRIMERA
PARTE**

**A CINCO DE LOS TRAUMATÓLOGOS
INICIADORES DE LA TRAUMATOLOGÍA URUGUAYA**

Homenaje

**A UN AÑO DEL FALLECIMIENTO
DEL PROF. JOSÉ L. BADO**

SANATORIO LARGHERO
19 DE DICIEMBRE 1978

Dr. Roberto Masliah

José Luis Bado
1903 - 1977

INSTITUTO DE TRAUMATOLOGÍA
1941 - 1977
DIRECTOR

CÁTEDRA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
1952 - 1968
PROFESOR TITULAR

BANCO DE SEGUROS
1952
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ÓSEA



Susana Gómez de Bado, Pepa, Pepe, Susana Bado de Barceló, Lucho, señor Ministro de Salud Pública Prof. Antonio Cañellas, autoridades del Directorio del Sanatorio Larghero y de OCA, compañeros de trabajo, señoras y señores:

Las autoridades de esta casa consideraron que debía ser uno de los traumatólogos que trabajaron junto al Dr. Bado, quien hiciera uso de la palabra en este día.

Recayó así en mí la responsabilidad de recordarlo en nombre de todos. Y lo hago emocionado, porque son muchos los años que nos vinculan a esta casa, en felices y tristes circunstancias. Trabajamos junto a él desde hace 22 años.

Decir unas palabras de recordación afectuosas de nuestro querido maestro, debiera ser empresa fácil.

¿Cómo no ha de ser fácil rendir un cariñoso homenaje a la memoria de quien más lo merece?

Pero es que no es habitual que para quien se sienta hijo, pueda hacer el recuerdo objetivo y sentido a la vez, de quien consideramos un padre.

El maestro Bado, como todos ustedes saben, es el creador de la Escuela de Ortopedia y Traumatología Uruguaya, el maestro de todos los ortopedistas de este país y en su proyección exterior, recibió el altísimo honor de ser consagrado Maestro de América.

Nosotros nos referiremos solamente a lo que significó el Dr. Bado en este sanatorio.

Hace 32 años, en un día de febrero, se labró el Acta de Constitución del Instituto Quirúrgico Traumatológico Larghero-Bado-Vázquez, siendo el uno de ese trío excepcional que con su inteligencia capacidad y dinamismo hicieron que el 1° de enero de 1951 se abrieran las puertas de esta casa.

Fue sin lugar a dudas el mejor lugar de trabajo, ya que con el mismo nivel crítico con que medían todos los actos de suficiencia, hacen de éste, un lugar ejemplar, por su organización, equipamiento y confort, no sólo para los ortopedistas sino también para el desarrollo de otras disciplinas quirúrgicas.

Desde aquella fecha y durante 27 años, alternó en la Presidencia o en la Dirección.

Su presencia permanente impulsó, arbitró, resolvió año tras año, día tras día, el andar del Sanatorio, fue el portavoz de todos, no sólo de sus discípulos sino a todos los niveles, sin excepciones.

Es a él a quien recurrían para efectuar los planteamientos e inquietudes médicos, técnicos, funcionarios –aparentemente distantes– y era él quien a pesar de su imagen de severidad, resolvía las situaciones paternalmente.

Cuántas veces en este mismo pasillo y aún hoy si cerramos los ojos, veríamos su imponente figura circulando con su mano apoyada sobre el hombro de alguien; y si escuchamos su voz, la frase empezaría con un “M’hijo...”.

El destino lo castigó duramente y fue en forma sucesiva, perdiendo a sus compañeros de ideales, de trabajo: primero al Dr. Pedro Larghero, luego al Dr. Domingo Vázquez Rolfi, culminante con la trágica pérdida de su colaboradora más inmediata: su hija Marta.

Su espíritu de luchador, su reciedumbre ante la adversidad y su fortaleza moral le permitieron sobrellevar las pérdidas sucesivas y acongojado en el dolor, resurgía con fuerzas resquebrajadas que con el tiempo, aumentaban hasta transformarlo nuevamente en lo que era su enorme plenitud.

Rodeado de una aureola de respeto, su palabra siempre tenía la autoridad inmanente a su persona.

Siento dentro de mí una angustia especial en recordar la figura del Maestro, recordar su voz serena y grave, sus consejos siempre sabios, su prédica diaria permanente en este consultorio, alcanzando a todos por igual, mostrando, enseñando la honestidad científica y el respeto por el hacer diario.

La luz de su genio le permitió analizar y elaborar en todos los aspectos fundamentales de su disciplina.

Pensador incansable, dedica muchas horas a la meditación y a la búsqueda de la verdad; siendo un creador, supo siempre vislumbrar los destellos de otras técnicas y métodos aparentemente opuestos a sus conceptos.

Fiel a las palabras de uno de sus maestros, tomó como premisa de su vida el hecho de que: “la técnica no es un don reservado sólo de los elegidos, sino un conocimiento y un ritmo que se adquiere con esfuerzo, voluntad y disciplina”.

Con este concepto, estructura no sólo una organización asistencial, sino una organización que subsiste más allá de la asistencia. Y donde se pueden balancear y evaluar resultados a través del tiempo, donde se puede influir sobre su manera de aplicación, modificándola, variándola o reafirmandose en los métodos empleados.

Conocedor de que la ciencia progresa, pone a disposición del joven equipo médico, que colabora permanentemente con él, todas las posibilidades del Instituto Quirúrgico Traumatológico y el prestigio de su persona, para que las nuevas técnicas se desarrollen.

Incorporan así los equipamientos necesarios, pioneros en América para el desarrollo de técnicas especializadas, que no sólo son utilizadas en esta casa, sino que como un gesto más, en su polifacética personalidad, generosamente fueron cedidos todas las veces que fue necesario al Instituto de Ortopedia y Traumatología, su hospital.

Permítasenos en este momento destacar que uno de los adelantos tecnológicos más importantes de nuestra especialidad y quizás el más revolucionario en este momento, entra en el arsenal terapéutico de los ortopedistas uruguayos gracias a este camino; me refiero a la Osteosíntesis en el tratamiento quirúrgico de la fractura.

La ductilidad intelectual del Dr. Bado, privilegio de los elegidos, le permitió aceptar en la madurez de su vida una técnica que aparen-

temente era la antítesis de los conceptos por el preconizado durante tantos años.

Una vez más, primó en él el análisis exhaustivo, el razonamiento científico que le permiten aceptar nuevos procedimientos, adecuarlos a nuestros medios, a nuestra escuela y a nuestras posibilidades con su genialidad característica.

Pero su inquietud no se detiene en 1966 y en un mundo científico convulsionado por las sustituciones articulares, comienza a vibrar en él a fines del 71 la inquietud de formar un equipo en esta casa. Fue el creador y director del Equipo de Endoprótesis de Cadera en el Sanatorio Larghero desde su iniciación en 1972, dirigiéndolo con juvenil entusiasmo, con severidad y rigor científico implacable, no decayendo en ningún momento a pesar de las situaciones críticas que le tocara afrontar, hasta su último día de vida.

Esta capacidad de adaptación a los permanentes cambios y a las mayores exigencias técnicas para una mejor asistencia, permite que sea él, el intérprete de quienes tuvieron la inquietud de dotar al Sanatorio de una nueva forma asistencial.

Se transformó así en el abanderado, defendiendo y apoyando con toda su energía la creación del Centro de Tratamiento Intensivo que entra a funcionar como modelo de asistencia en pacientes de alto riesgo, en 1974.

Pero este hombre incansable nunca dio por terminada su labor y ya casi al final de su vida plantea la necesidad de reformar el Departamento de Radiología y el Servicio de Enfermería.

Como es natural, a partir de hoy, este fue su lugar de trabajo, le seguiremos llamando "Consultorio Profesor Dr. José Luis Bado".

El maestro en su plenitud, tenía la obsesiva angustia de cumplir un destino y que cabalmente lo cumplió.

Hoy, a un año de su desaparición física, hacemos un alto en el camino para exaltar su personalidad.

Para ello, nada mejor que tomar sus propias palabras, en las que como una oración de fe, plantea el camino que propone seguir.

Puedo hacerlo porque nuestro cariño y nuestra veneración por él nos autorizan a recordar, con la tremenda emoción de estar oyendo la palabra vibrante, la invocación con que cerrara la clase inaugural como primer profesor de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología; decía así:

“Es por eso señores, que debemos esforzarnos en que los que llegan a la Cátedra para transmitir enseñanza a los demás, lo hagan con la divina alegría del esfuerzo y la esperanza en la lucha. Que hayan podido cumplir su pasado único, determinado y específico, que no lo hayan derrochado, malgastándolo en la universalidad de un conocimiento que pronto los abandona, que no hayan desmenuzado su personalidad sin anhelos reales y sin voluntades afirmativas; con la fuerza y la aptitud necesaria para poder ofrendar lo que ya se ha recibido en el curso del camino, para poder enseñarlo a los demás, dónde empieza y cuáles son los horizontes que dibujan su límite y para poder irse luego sin esfuerzo, sin pesares ni agobios, sin necesidad de invocar al destino en la hora final y repetir como el poeta: *“líbrame, Dios mío de este pasado sin cumplir, que se me cuelga a la espalda y me hace difícil la muerte”*.”

Montevideo, 19 de diciembre 1978



En julio de 1953, al iniciar el curso de la Cátedra: 1ra. Fila: Cagnoli, Benavídez, Bado, Cassinoni, Vázquez y Pedemonte. Detrás: Lorenzo, Devincenzi, Barú (internista), Mussio, Selva Ruiz Liard, detrás de ella Baptista, Pollero, practicante interno y Nino Zucchi.

Homenaje

A UN AÑO DEL FALLECIMIENTO DEL DR. DOMINGO VÁZQUEZ ROLFI

**SOCIEDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
DEL URUGUAY**
21 DE FEBRERO 1969

Dr. Roberto Masliah

Domingo Vázquez Rolfi
1900 – 1968

INSTITUTO DE TRAUMATOLOGÍA
1941 – 1968
SUB DIRECTOR

CÁTEDRA DE TRAUMATOLOGÍA
1952
PROFESOR AGREGADO

BANCO DE SEGUROS
1952 - 1968
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ÓSEA



Había sido dispuesto que el Secretario de la Sociedad de Ortopedia y Traumatología tuviera a su cargo recordar al Dr. Domingo Vázquez Rolfi, ya que el actual presidente, Prof. Dr. José Luis Bado por razones que todos comprenderán, estaba inhibido de hacerlo.

Razones de orden circunstancial hacen que tengamos que lamentar a último momento la presencia del Dr. Rodolfo Gandós Reilly, por lo que en carácter de Vicepresidente asumimos su representación.

La Sociedad Uruguaya de Ortopedia y Traumatología, cumple con el deber fundamental de recordar a quien fuera uno de sus más ilustres integrantes. Le contó en su seno desde la fundación, el 29 de junio de 1950. Fue Vicepresidente en 1951 y luego ocupa la presidencia en 1952.

No vamos a enumerar la serie de trabajos presentados que fueron muchos y de real valor y contribuyeron a enriquecer la bibliografía nacional, sino que queremos destacar uno de los relieves más salientes de su recia personalidad.

Fue uno de los más asiduos concurrentes a esta Sociedad y su presencia tuvo un significado especial, además de jerarquizar las reuniones

científicas con su inteligencia, capacidad y la emisión de claros conceptos, frutos de una profunda experiencia, ya que fue un trabajador incansable, irradiaba un mensaje para los jóvenes y no se cansaba de insistir que en esa permanente actitud de trabajo se cimentaban las bases para un futuro mejor de la especialidad.

Su espíritu tolerante demostraba afectividad y fueron siempre de él las palabras de felicitaciones y estímulo para quien por primera vez leía una comunicación en el seno de la Sociedad. Cuánta tranquilidad impartía su presencia, que contrastaba la reciedumbre de su carácter.

Como miembro de esta Sociedad, fue el secretario del Primer Congreso de la SLAOT, luego presidente del primer capítulo de la SLAOT y finalmente Miembro Consultor de la SLAOT.

Fue precisamente en esa actividad científica internacional donde tuvimos la oportunidad de aquilatar los valores de este hombre excepcional.

Viajero incansable, casi desde que se inicia su vida profesional. Visitó múltiples centros de la especialización y asistió a varios Congresos Internacionales. Volvía de ellos con todo un bagaje de conocimientos que inmediatamente trataba de compartir con todos nosotros.

Parecía que los años no pasaban para él y con el mismo dinamismo y entereza que lo vimos actuar en 1957 en el Congreso Mundial de la SICOT en España, repartiendo abrazos afectuosos con ortopedistas de todo el mundo, casi diez años después asiste al Congreso Mundial de París y ahí también lo vemos con el mismo entusiasmo y la misma inquietud que en sus años jóvenes. Casi podríamos decir que fue ayer que en una de las reuniones científicas de nuestra Sociedad hizo un resumen de todas las novedades que había podido observar en el que fuera su último viaje a Europa.

La Sociedad ha perdido a uno de sus luchadores, de más tesón y constancia y hoy los jóvenes no escucharán más la voz serena y afectuosa proclive al estímulo, pero su espíritu seguirá estando presente irradiando un mensaje de fe y optimismo.

21 de Febrero de 1969.

Homenaje

AL DR. PEDRO VÍCTOR PEDEMONTE

XIV Congreso Uruguayo de Ortopedia y Traumatología

II Reunión Mercosur de Ortopedia y Traumatología

IV Jornadas de Instrumentación Quirúrgica

III Jornadas de Enfermería en Ortopedia y Traumatología

Invitados extranjeros

Dr. Luciano A. Poitevin (Argentina)
Dr. Arlindo Pardini (Brasil)
Dr. Jorge Vergara (Chile)
Dr. Amibal de los Rios (Paraguay)
Dr. German Medina (Venezuela)
Dr. Ramiro Morales (Venezuela)
Dr. Felipe Toro (Chile)
Dr. Ernani Abreu (Brasil)
Dr. Carlos Autorino (Argentina)



13 al 15 de setiembre de 2006
Montevideo - Uruguay
Radisson Victoria Plaza



Secretaría SOTU - Las Heras 2085
2º Piso - Biblioteca
Tel.: (598-2) 487 1457 - Fax: (598-2) 487 1714
E-mail: sotu@mednet.org.uy
Web: www.chasque.net/sotu

CONFERENCIA
Dr. Roberto Masliah

Pedro Víctor Pedemonte
1903 – 1958

INSTITUTO DE TRAUMATOLOGÍA
1941 – 1958
JEFE DEL TERCER PISO

BANCO DE SEGUROS
1952 – 1958
TRAUMATÓLOGO DEL
SERVICIO DE CIRUGÍA REPARADORA



Sin duda alguna, rescatar la figura de Pedro Pedemonte está ampliamente justificada, no sólo como hombre de ciencia, sino por su don de gente y su calidad humana, es un referente para ser tenido en cuenta por las nuevas generaciones. Como se verá más adelante, fue un pionero de la Traumatología y después el visionario de una nueva especialidad: la “Cirugía Plástica de la Mano”. A los efectos de ordenar nuestras ideas, consultamos el libro del Dr. Hébert Cagnoli *“La Ortopedia y su historia en el Uruguay”* (1986).

El Dr. Cagnoli lo cita en varias oportunidades. El capítulo que titula “Cirugía Reparatoria” finaliza con estas palabras: “Formó discípulos. Creemos que no se ha hecho la justicia debida, dejando caer en el olvido, una presencia fuerte y activa, de tesonera laboriosidad y en actitud permanente de divulgar ese conocimiento especializado, ya por los trabajos escritos o por su afán docente”. ¿Cómo recuperar del olvido a alguien que conocimos hace cincuenta años y que dentro de dos años se cumplirán los cincuenta años de su fallecimiento? En primer lugar, pensamos hacer una biografía clásica de Pedemonte, con todos los elementos que se podrían recabar. Hubiéramos comenzado diciendo que fue el primer colaborador de los doctores Bado y Vázquez Rolfi, cuan-

do estos crearon el Servicio de Traumatología, en la Sala 11 del hospital Pasteur, en 1935. Lo hizo en forma ininterrumpida hasta 1941, cuando el Servicio se traslada al recién inaugurado Instituto Traumatológico, donde continuó desempeñándose como Encargado de Piso y Médico de Guardia.

Su primer trabajo científico lo efectúa en el 37, publicado en *Anales de Clínica Quirúrgica*: “Decolamientos epifisarios traumáticos de la extremidad inferior del fémur viciosamente consolidados”.

En el 40 comienza a orientarse hacia las lesiones de las partes blandas y a la cirugía plástica de la mano, y sus trabajos científicos irán versando hacia la nueva especialidad.

En el 44 fue designado Relator Oficial del tema “Cirugía Plástica de la Mano” en el III Congreso Latinoamericano de Cirugía Plástica, realizado en Santiago. Este trabajo, como se verá al final, será la base que le permitirá culminar en el 48 con la publicación del excelente libro “*Cirugía Plástica de la Mano. Sus deformidades y sus tratamientos*”.

Influenciaron en él, para su dedicación a la mano, seguramente los profesores A. Steinler, de Iowa, y S. Bunnell, de San Francisco, cuando en el 46 usufructuó de una beca en ambas clínicas americanas.

De más está decir que S. Bunnell fue el Maestro Mundial de la cirugía de la mano.

En esta etapa, pensamos que si continuábamos con el detalle cronológico de sus actuaciones y publicaciones no despertaríamos motivaciones para continuar la lectura en las nuevas generaciones. Éstas tienen otros intereses que les preocupan más, conocer lo que pudo haber hecho y publicado el Dr. Pedemonte hace más de cincuenta años.

Decidimos cambiar. Nos propusimos, para lograr aquel objetivo inicial, luego de releer sus trabajos y las sorpresas que nos depararon, ubicar a Pedemonte en la década del 50.

Uruguay era la “Suiza de América”. Sucedieron muchas cosas muy importantes en la Medicina Nacional y de manera particular en nuestra especialidad que vale la pena recordar

Pedemonte fue uno de los activos participantes de aquellos acontecimientos. Citemos algunos de ellos:

Fundación de la SOTU. La primera Comisión Directiva, presidida por el Dr. J.L. Bado, tuvo la responsabilidad de organizar el Primer Congreso de la Sociedad Latino Americana de Ortopedia y Traumatología (SLAOT), que tuvo como sede a Montevideo y Buenos Aires, en el mes de diciembre.

Pedemonte, formó parte del Comité Organizador y además fue el Director del cursillo: “Cirugía de la Mano”, en el que transmitió su vasta experiencia en los problemas de reparación de las secciones tendinosas. Han transcurrido 54 años y Uruguay no ha vuelto a ser sede de un Congreso Latinoamericano de Ortopedia y Traumatología.

Campeonato Mundial de fútbol, Maracaná. En aquella memorable ocasión, Pedemonte integró la Delegación de la Selección Uruguaya, desempeñando el cargo de médico. Al obtener el título de Campeones Mundiales, pasó a ser no sólo el primer traumatólogo que actuó en la Asociación Uruguaya, sino el primero y único que regresó con el título de Campeón Mundial. (En estos 56 años la mejor ubicación lograda en campeonatos mundiales de fútbol fue el cuarto puesto en México, 70).

X Aniversario de la creación del Instituto. Ante tal acontecimiento se publica en la revista *Anales de Ortopedia y Traumatología* un resumen de todo, setenta mil historias clínicas. En el tema predilecto de Pedemonte, la mano, se trataron 2.949 fracturas y 331 luxaciones.

Banco de falanges y metacarpianos. En *Anales de Ortopedia y Traumatología*, se publica en diciembre un trabajo titulado: “Banco de falanges y metacarpianos. Su utilidad práctica. Homotrasplante de pequeños y grandes huesos enteros”.

Inauguración de la Central de Servicios Médicos del Banco de Seguros del Estado (52). Ocupó por concurso un cargo en el Servicio de Cirugía Reparadora. Dado que la gran mayoría de las lesiones de la mano corresponden a accidentes de trabajo, será en el Banco de Seguros donde Pedemonte volcará toda su experiencia y continuará desarrollando nuevas técnicas en beneficio de los accidentados.

Fracturas supracondíleas del codo del niño. Este fue su último trabajo publicado en *Anales de Ortopedia y Traumatología* y subtitulaba: “Revisión de una casuística de 320 casos” y “Lo que dicen los hechos que hemos observado sobre los trastornos nerviosos y musculares y sobre la retracción isquémica de Volkmann”. La retracción muscular isquémica fue un tema que le apasionó.

Inauguración del Hospital de Clínicas (53). Seguramente el hecho de mayor jerarquía en la historia de la Medicina Nacional. El traslado de diferentes Cátedras de la Facultad al nuevo hospital permitió que el Instituto se relacionara con las mismas. Ni qué hablar del significado que tuvo para los Servicios de Urgencia de ambos hospitales. En casos especiales, pudieron contar con la invalorable colaboración de Pede-

monte. También participó en las reuniones docentes, que en aquella época se hacían para Internos y para quienes preparaban el concurso de los primeros Jefes de Clínica de la Cátedra. Lo escrito hasta ahora podríamos decir que son los antecedentes. El 1º de abril ingresé al Instituto a desempeñar el cargo de Practicante Interno. Así conocí a Pedemonte. Era el encargado del Tercer piso. Tenía 50 años, la misma edad del Prof. Bado, a quien le unía una vieja amistad y hacía la guardia los viernes.

Tiempo después, cuando formamos parte de “la familia” del Instituto, nos llamó la atención que cuando se hablaba del Prof. Bado era “el Maestro”, del Dr. Vázquez Rolfi, era el “chino Vázquez” y del Dr. Pedemonte, era “Don Pedro”. Era un hombre con las características de un hombre bueno; irradiaba tranquilidad, sencillo, de hablar pausado, no levantaba la voz, pero transmitía ideas muy claras, firmeza y seguridad. Daba gusto escucharlo. Pocas veces le oímos hablar de Maracaná, a pesar de que él había sido el médico de aquella memorable selección uruguaya de fútbol del 50. Operaba los días viernes, toda la mañana, dedicándose casi exclusivamente a partes blandas y cirugía de la mano. Era un excelente cirujano; las veces que le asistimos en sus operaciones, nos sorprendió que en sus manos todo pareciera fácil y simple. Las tardes las dedicaba al Banco de Seguros, trabajando en el Servicio de Cirugía Reparadora, que tanto prestigió al Banco. A su lado se formaron los primeros cirujanos reparadores del Uruguay.

Hoy, a 48 años del fallecimiento de “Don Pedro”, recordar su figura es un acto de justicia y reconocimiento.

Es buena cosa que las últimas generaciones, especialmente de traumatólogos y cirujanos plásticos, conozcan quién fue este excelente cirujano y mejor Maestro. Dos de sus trabajos muestran lo que fue la labor de un pionero y que a pesar de estar en el año 2006 merecen ser conocidos, por la relevancia que ha tenido para nuestro país. Solo nombrar sus títulos provoca interés y exhorta a la meditación:

- 1) Banco de falanges y metacarpianos. “Su utilidad práctica, homotrasplantes de pequeños y grandes huesos enteros” (*Anales de Ortopedia y Traumatología*, V. 4, 1951).
- 2) “Cirugía plástica de la mano. Sus deformidades y tratamiento” (libro de 393 páginas, 48).

Creo que el justificado homenaje que se puede rendir a Pedemonte es que hoy puede leerse algo de lo por él escrito hace más de cincuenta años.

Sorprenderá a todos que sus conceptos tengan validez en la actualidad. Son verdades unas tras otras, que mantienen vigencia.

Estas lecturas permitirán reconocer que Pedemonte fue un hombre de ciencia excepcional, un adelanto en su época, que vislumbró el futuro con total claridad.

Fue el pionero en trasplantes de huesos enteros. Creó el Banco de Huesos e hizo en 1951 aquel famoso trasplante de fémur total con el Dr. Rafael García Capurro.

Finalizaba así:

La experiencia hasta ahora recogida es prometedora. Sin embargo comprendemos que es el porvenir alejado de los homotrasplantes, el que dará la sanción definitiva a este procedimiento aún joven.

En el peor de los casos nos quedará la satisfacción de haber contribuido con nuestro esfuerzo a aclarar en uno de sus puntos, el referente al hueso, el problema en el que está empeñada la cirugía del momento: el de los homotrasplantes.

Montevideo, diciembre de 1951.

El destino hizo que aquel exitoso primer trasplante de fémur total, efectuado en agosto de 1951, fuera asistido muchos años después en el Instituto por una fractura de cuello de fémur. A pesar del tiempo transcurrido su nombre me quedó grabado en la memoria. Se llamaba Nicomedes M...

En cuanto al libro, voy a transcribir palabras del Prof. Bado:

Es este el primer libro de su género que se publica en lengua española, y aparte de todo el mérito que pueda poseer como expresión de un esfuerzo de trabajo, de meditación, de concepto y de técnica, tiene el de ceñirse en su plan general a límites que traza su propia experiencia. Por sobre la parte de profunda cultura general que en relación al tema posee el autor, resalta y se impone un conocimiento práctico, reflejo de su experiencia y de su trabajo.

Y es por ello que descontamos el interés con que será leído el libro de Pedemonte, y la utilidad que prestará a los que se ocupan de los diferentes problemas de la cirugía reparadora de la mano.

En un esfuerzo que en alguna otra época hubiera podido ser interpretado como hereje, Pedemonte expone en toda la maravillosa amplitud de su alcance, la posibilidad de devolver la función perdida a la mano, a ese órgano que inspiró, en el espíritu exquisito del artista, el símbolo de la "Creación", cuando

sobre su palma y sostenidos por sus dedos entreabiertos, colocó entrelazados al hombre y a la mujer.

La cirugía plástica de la mano cumple tres altas finalidades: una quirúrgica, reparar lo que la cirugía general no ha podido evitar; una social, restituir al inválido a la condición de hombre útil, y una económica, aliviando a las cajas aseguradoras de gran parte del monto de las indemnizaciones definitivas, por secuelas de lesiones traumáticas de la mano.

Luego de efectuar estas transcripciones, sólo me resta decir que este trabajador incansable enseñó permanentemente hasta que en forma sorpresiva, en el 58, todos lamentamos su inesperado fallecimiento.

Finalmente creo que el más afectuoso homenaje que se le puede ofrendar a Don Pedro, es decirle que, en 1987, cuarenta años después de publicado su libro, quienes en ese momento serían sus nietos científicos, integrantes del Departamento de Cirugía Reparadora del Banco de Seguros, con la colaboración de traumatólogos del Departamento de Traumatología, transformaron una de las últimas afirmaciones de su libro (“no son reparables por la cirugía plástica las amputaciones de la mano”). Cuánta satisfacción experimentaría al saber que los avances logrados en la cirugía de la mano por sus continuadores permitieron que las amputaciones de la mano también pudieron ser tratadas por la cirugía reparadora.

Homenaje

A UN AÑO DEL FALLECIMIENTO
DEL DR. HÉBERT CAGNOLI

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**
REUNIÓN DEL 5 DE AGOSTO DE 2008
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Hébert Cagnoli
1909 - 2007

INSTITUTO DE TRAUMATOLOGÍA
1941 - 43
TRAUMATÓLOGO DE GUARDIA

INSTITUTO DE TRAUMATOLOGÍA
1943 - 68.
JEFE DEL PRIMER PISO

1968 - 77
SUB DIRECTOR

1978 - 82
DIRECTOR

CÁTEDRA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
1954 - 58.
PROF. ADJUNTO TITULAR

1959 - 68
MÉDICO COLABORADOR

BANCO DE SEGUROS
1952 - 68
TRAUMATÓLOGO

1968 - 78
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ÓSEA



Con motivo de cumplirse un año del fallecimiento del Dr. Hébert Cagnoli, la Comisión Directiva, resolvió que se debía recordar a quien fue uno de los pilares de la Ortopedia y Traumatología uruguaya.

Con sincera emoción, asumiré el tema. Consideramos de estricta justicia, retirar del anonimato, a quien durante más de 45 años, contribuyó al desarrollo y progreso de la especialidad.

Cuando hablamos de la Ortopedia y Traumatología en el Uruguay, lo hacemos refiriéndonos al Dr. José L. Bado, su creador y conductor y al Dr. Domingo Vázquez Rolfi, su inseparable compañero.

Hoy vamos a recordar a quien fuera el fiel colaborador del Maestro, a quien lo apoyó incondicionalmente hasta su último día de vida, 17 de diciembre de 1977.

Le conocí en 1953, cuando entré de Practicante Interno en el Instituto, junto a Raúl Praderi, Hugo Méndez y Guido Putti.

A los pocos meses de estar en el Instituto me impresionó cómo funcionaba y su gente. No tuve dudas: cuando me reciba, voy a hacer esta especialidad.

En 1955, en la última rotación, elegí el primer piso, me recibí en noviembre y desde aquella fecha, tuve por jefe al Dr. Cagnoli.

Primero fui su alumno, después su colaborador en el Instituto hasta 1982 y en el CASMU, desde 1974 hasta su retiro jubilatorio.

Si tuviéramos que definir al Dr. Cagnoli en una frase diríamos: fue un médico respetado, un médico bueno, como decía Pou Orfila, “para ser un médico bueno, hay que ser buena persona”; un hábil cirujano y un gran trabajador, un hombre muy querido por sus enfermos.

El Dr. Cagnoli nació el 29 de junio de 1909. Estamos a menos de un año, de lo que sería su centenario.

Después de jubilado, en 1986 escribió un excelente libro “La Ortopedia y su historia en el Uruguay”. Relató la historia hasta 1968. Gracias a este libro, pudimos conocer todo lo que pasó en el siglo pasado, cuando nació la especialidad.

Hoy resumiremos primero, algunos datos de lo que fue su actuación en aquel período inicial y agregaremos otros, posteriores a 1955, hasta su retiro profesional en 1982.

El Dr. Cagnoli se casó el 4 de abril de 1936 y se recibió el 4 de diciembre de 1936.

En 1937 se inicia el vínculo con el Dr. José L. Bado, quien desde hacía dos años, venía trabajando en la Sala 11 en el Servicio de Ortopedia de la Clínica del Prof. Eduardo Blanco Acevedo, en el Pasteur.

En 1938 y 1939 fue designado Adjunto (grado II) honorario en las clínicas, primero del Dr. Julio Nin y Silva y después en la Clínica del Prof. Blanco Acevedo.

En 1939 presenta su Tesis de Doctorado “El tratamiento de las fracturas diafisarias del fémur” calificada con tres sobresalientes.

En 1940, obtiene por concurso de méritos y oposición el cargo grado II Titular de Clínica Quirúrgica.

En 1941, el 26 de junio ingresará al Instituto de Traumatología.

En 1942, agosto, renuncia al cargo de la Clínica Quirúrgica para dedicarse en forma exclusiva a la traumatología y asistir al Instituto, dirigido por el Dr. José L. Bado.

Los cargos del Instituto fueron llamados a Concursos de Méritos y Oposición, antes del año de inaugurado. El Dr. Cagnoli obtiene el primer puesto. Se desempeñó en el primer piso, pero en aquella época además hacían una guardia interna cada 48 horas.

Con el tiempo dejará de hacer las guardias y será el responsable del 1er. piso, que tenía cincuenta camas (la mitad del Instituto) hasta 1968.

Recordemos su actuación en la Cátedra y en el Instituto:

La Cátedra se creó en 1946, se llamó a Concurso de Oposición en 1950 y el 27 de junio de 1952, el Prof. José L. Bado dicta la clase inaugural.

El Prof. Agr. Domingo Vázquez Rolfi es designado Prof. Agr. Titular de la Cátedra y acompañará al Prof. Bado hasta 1961.

El Dr. Cagnoli fue el primer Prof. Adj. Titular por concurso de méritos. Desempeñará el cargo desde setiembre de 1954 a setiembre de 1958. Al finalizar su actuación ingresa de Prof. Adj. el Dr. Jorge García Novales.

En aquella época, para ser Prof. Agr. se hacía el curso para la agregación que duraba cuatro años. Inició el curso en 1955, obteniendo la máxima calificación en el primer año.

En 1956 realiza un viaje de tres meses visitando clínicas de México y Estados Unidos, acompañado por el Dr. Jorge Lorenzo, jefe del Servicio de Fisioterapia del Instituto y del Banco de Seguros.

El Consejo de la Facultad le concede la licencia correspondiente y le encarga la misión de estudiar “los problemas de rehabilitación y recuperación integral del parapléjico”.

A este tema le dedicará una atención especial y en el VII Congreso Uruguayo de Cirugía de ese mismo año presenta su experiencia con el trabajo “La rehabilitación del parapléjico traumático”.

Como paradoja del destino, este viaje terminará siendo el responsable de su abandono del curso para la agregación. Después de setiembre de 1958, interrumpió la actividad docente, pero a partir de abril del 62 volvió, siendo designado por el Consejo, Médico Colaborador de la Cátedra, designación que se repitió en los años siguientes hasta 1967.

En 1963 publica un excelente libro “El parapléjico traumático”, en el que describe su experiencia de veinte años de dedicación al tema.

Este texto sirvió de guía a todos los traumatólogos en un tema tan complejo.

En el Instituto, desempeñó la jefatura del primer piso durante más de veinticinco años, de una manera especial.

No solo fue el Jefe, sino que prodigando su afecto al grupo que lo acompañaba, llegamos a disfrutar de las reuniones familiares que hacía en su casa, en la avenida Cataluña.

Allí conocimos a su familia, su encantadora esposa Diva y sus tres jóvenes hijos: Ariel, Amílcar y Elda. Ariel, estudiante de arquitectura; Amílcar, de medicina y Elda, adolescente.

En el 62, antes de recibirse, Ariel nos planificó la casa de Punta del Este y Amílcar, en el 71, en cuanto se recibió pasó a ser el leucocito de la guardia de los martes y un destacado colaborador, hasta que decidió integrarse al Servicio de Ortopedia Infantil en el Pereira Rossell.

Dijimos al comienzo que fue un gran trabajador. ¿Qué otras cosas hizo, antes de que comenzáramos a trabajar con él?

1944. Formó parte de la delegación uruguaya que concurrió a San Juan, en Argentina con motivo del terremoto.

1947. En el CASMU obtiene por concurso el cargo de Traumatólogo.

1949. Al igual que en el 44, integra la delegación uruguaya que prestó ayuda en el terremoto de Ambato, Ecuador.

1950. Crea el Servicio de Ortopedia y Traumatología en Casa de Galicia.

1952. Obtiene por concurso el cargo de Traumatólogo en el servicio del Banco de Seguros, dirigido por el Dr. Vázquez Rolfi.

1954. Se crea el Servicio de Traumatología en el CASMU y es designado Jefe del Servicio.

1955. Ingresamos al primer piso. Trabajamos con él en forma ininterrumpida hasta 1968.

En **1968** sucedieron dos hechos, uno reglamentario y otro imprevisto que repercutieron en su futura actuación.

El cese del Prof. Bado en la Cátedra por límite de edad, le significará abandonar definitivamente la actividad docente. Renunció al cargo de Médico Colaborador de la Cátedra.

El fallecimiento imprevisto del Prof. Domingo Vázquez Rolfi, lo llevará a ocupar la Sub-Dirección del Instituto, dejará el primer piso pero no del todo, porque lo siguió supervisando y continuó, como lo hizo siempre, apoyando al Dr. Bado.

A la vez, en el Banco de Seguros, fue designado Jefe del Servicio, cargo que ocupaba el Dr. Vázquez.

En **1974** el CASMU transforma el Servicio de Traumatología. Se modifica la forma de asistencia: se crean cinco equipos por afinidad de cinco traumatólogos cada uno.

El Dr. Cagnoli fue designado Jefe del Equipo A, al cual nos integramos sus colaboradores del primer piso del Instituto.

En **diciembre de 1977** fallece el Prof. Bado y el Dr. Cagnoli, que ocupaba la Sub-Dirección desde hacía nueve años, es designado Direc-

tor del Instituto. Tenía 68 años. Hasta esa fecha había sido “un discípulo consecuente y sincero del maestro”, repito sus propias palabras.

Llegamos así a sus cuatro últimos años de actuación. Se jubiló en el Banco de Seguros y dejó la actividad asistencial en CASMU y Casa de Galicia.

Desde **enero 1978** tuvo una dedicación especial para con el Instituto y le dio un nuevo impulso.

Fue un momento muy particular y difícil, dado que un número importante de traumatólogos dejó de actuar en el Instituto.

El Ministro de Salud Pública, unos meses antes del fallecimiento del Dr. Bado, había designado Jefe del Servicio de Ortopedia Infantil del Pereira Rossell al Dr. Esteban Nin Vivó.

Con él se fueron varios ortopedistas, pero, además ya el año anterior se habían trasladado la mitad de los integrantes titulares de la Cátedra. La ortopedia infantil dejó de hacerse en el Instituto, solo se trataban fracturas en los niños.

En el Instituto quedaron el Dr. Maquiera, encargado del segundo piso y el Dr. Motta en el tercero. Es en estas circunstancias que volvimos como responsables del primer piso y le planteamos al Dr. Cagnoli la posibilidad de regresar a la osteosíntesis, técnica que prácticamente se había abandonado en el 73.

Apoyó incondicionalmente la idea y facilitó todo lo que estuvo a su alcance para que en esta oportunidad, no se repitiera la frustración anterior.

En **julio de 1978** autorizó y auspició el primer Mini Curso AO en el Instituto, para que todos los ortopedistas, tomaran conciencia que “osteosíntesis no era poner placas y tornillos”.

En el 79, el Instituto recibió el instrumental completo para técnicas de fijación interna, incluyendo enclavados intramedulares de Küntscher, a cielo abierto, dado que no se disponía de intensificador de imágenes.

Elaboró un reglamento de funcionamiento del primer piso y de Sala de Operaciones para la obtención de mejores resultados.

Creó una nueva sala de operaciones, solo para infectados en el tercer piso, designando un responsable.

El Instituto funcionaba muy bien. Tal era así, que al cumplir los 70 años, el Ministro de Salud Pública, lo ratifica en el cargo de Director.

En 1980 se incorporaron las técnicas de Fijación Externa, utilizando el Fijador Externo Tubular.

Recibió al Prof. Walter Bandi de Suiza, quien trabajó diez días en enclavados intramedulares y al Prof. Vilmos Vecsei de Austria, quien trabajó en las nuevas técnicas durante tres semanas.

En **agosto de 1981** fue designado Presidente de Honor del Curso Internacional realizado en Montevideo, de homenaje al Prof. Hans Willenegger, al cumplirse quince años del comienzo de la osteosíntesis en el Instituto al que asistieron destacadas personalidades científicas de varios países de América y Europa.

Finalmente, **a comienzos de 1982** se retiró de la actividad profesional, dejando el Instituto en pleno funcionamiento, rememorando su pasado.

Fueron 45 años de actuación continua, silenciosa y efectiva, de la cual se beneficiaron los pacientes, los traumatólogos y la especialidad.

Hacer este reconocimiento hoy, 25 años después de su retiro profesional y a un año de su fallecimiento, es un acto, decíamos al comienzo, de estricta justicia.

Con estas palabras, hemos querido reparar un injustificable olvido y romper con la habitual y triste tradición uruguaya de expresar lo que sentimos... tardíamente.

Homenaje

AL DR. JORGE GARCÍA NOVALES

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**
REUNIÓN DEL 5 DE NOVIEMBRE DE 2013
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Dr. Jorge García Novales
1915 – 1996

PROFESOR EMÉRITO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
1915 – 1996

CÁTEDRA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

1952

MÉDICO COLABORADOR

1958

PROFESOR ADJUNTO

1959

PROFESOR AGREGADO

1987

PROFESOR EMÉRITO

INSTITUTO DE TRAUMATOLOGÍA

1945

TRAUMATÓLOGO DE GUARDIA
Y JEFE DEL SEGUNDO PISO

CASMU

1950

TRAUMATÓLOGO CENTRALIZADO Y JEFE DE EQUIPO

BANCO DE SEGUROS

1952

TRAUMATÓLOGO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ÓSEA



Hoy trataremos de homenajear al Dr. Jorge García Novales, rompiendo una vez más la triste tradición uruguaya de reconocer tardíamente lo que significó para la Medicina Nacional.

Vamos a recordar al Dr. Jorge García Novales, Profesor Emérito de la Facultad de Medicina.

El Dr. García Novales fue un destacado colaborador del Prof. José L. Bado, en la Cátedra de Ortopedia y Traumatología. El Prof. Bado dictó su clase inaugural el 27 de junio de 1952 y desde ese día, el Dr. García Novales formó parte de la Cátedra.

Designado por el Consejo, Médico Colaborador, participó en todas las actividades asistenciales y docentes en forma más que eficiente.

Había ingresado al Instituto siete años antes. Con su actuación había demostrado ser una persona inteligente, gran trabajador, muy buen cirujano, excelente docente y por sobre todas las cosas, atraía y contagiaba su manera de actuar.

Era el Jefe del segundo piso del Instituto, lideró y formó un grupo especial de traumatólogos. El Dr. García Novales formó parte de la Cátedra hasta agosto de 1966.

Mencionaremos algunos de los hechos de su destacada actuación.

El Dr. García Novales nació el 3 de marzo de 1915 en Salto; dentro de dos años estaría cumpliendo 100 años. A la edad de 7 años su familia se trasladó a Montevideo e inició sus estudios en el Colegio de la Sagrada Familia.

Recibió el título de Médico Cirujano el 4 de setiembre de 1944.

En los años 1944-45 fue Adjunto en la Clínica Quirúrgica del Prof. Carlos Stajano y en marzo del 45 ingresó al Instituto. Primero, encargado de Sala y Médico de Guardia, después Jefe del Segundo Piso, Sección Mujeres, treinta camas.

En 1948, en el N° 2 de *Anales de Ortopedia y Traumatología* publica un excelente trabajo: "La condropatía conjugal del adolescente". En diecisiete páginas describe en forma detallada los hallazgos de sesenta casos asistidos en el Instituto.

En 1949 integró la misión sanitaria de ayuda a Ecuador, cuando el 9 de agosto un terremoto azotó a la ciudad de Ambato, provocando nueve mil muertos y miles de heridos (el Dr. Cagnoli, en su libro del 86 describe en forma detallada lo que fue aquella actuación). De aquel terremoto nació una de sus hijas.

En 1950 ingresa al CASMU, donde tendrá una destacada actuación. En junio se crea la Sociedad de Ortopedia y Traumatología del Uruguay, SOTU y fue uno de los socios fundadores. En diciembre, se llevó a cabo en Montevideo el Primer Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Ortopedia y Traumatología (SLAOT). El Dr. García Novales formó parte del Comité Organizador.

En 1952, enero, se inaugura el Servicio de Cirugía Ósea del Banco de Seguros. Director: Dr. José L. Bado, 6 meses después: Dr. Domingo Vázquez Rolfi.

Los tres primeros traumatólogos fueron H. Cagnoli, P. Pedemonte y J. García Novales.

En 1952, junio, al inaugurarse la Cátedra de Ortopedia y Traumatología comienza la más destacada actuación del Dr., García Novales. Fue designado por el Consejo de la Facultad, Médico Colaborador, participando en las actividades docentes de la Cátedra en forma muy eficiente.

En este año formará parte del Comité de Redacción de la revista *Anales de Ortopedia y Traumatología* y en el N° 3 de diciembre se publica el trabajo Tratamiento de las fracturas expuestas de pierna (relato del Tercer Congreso Nacional de Cirugía), destacando los hechos de

mayor interés, correspondientes de 527 fracturas expuestas de pierna, tratadas en el período 1941-52.

En 1953 ingresamos al Instituto con Raúl C. Praderi a desempeñar el cargo de Practicante Interno- Raúl en el Tercer Piso con el Dr. Pedro Pedemonte y yo en el Segundo Piso con el Dr. García Novales.

Era un período muy especial el que vivía nuestro país. El prestigio del Instituto ya se reconocía en Latino América.

Uruguay era la “Suiza de América”, Campeón Mundial de Fútbol y el Instituto era uno de los mejores centros asistenciales del país.

El Dr. García Novales era el Jefe del Segundo Piso.

Trabajar con él fue un verdadero privilegio y seguramente incidió en la decisión de ingresar a la especialidad. Al terminar el semestre dije: “cuando me reciba voy a hacer Traumatología”.

Con el Dr. García Novales se formaron y trabajaron en el Segundo Piso: los doctores Nin Vivó, Castiglioni, Maquieira y Silveri. Los cuatro ingresaron a la Cátedra a desempeñar cargos de Grado II, teniendo una destacada actuación: Doctores Esteban Nin Vivó (1954), Néstor Castiglioni (1963), Carlos Maquieira (1966) y Asdrúbal Silveri (1973) Los cuatro fueron Prof. Adjuntos de la Cátedra después de 1973. El Dr. Silveri será Prof. Titular a partir de 1993.

En la Cátedra: continuó desempeñando el cargo de Médico Colaborador hasta octubre 1958.

En 1958, el 23 de octubre fue designado Profesor Adjunto de la Cátedra.

En 1959, el 20 de agosto fue designado Profesor Agregado Titular (Concurso de Méritos y Oposición).

Nada mejor que repetir las palabras del Dr. Cagnoli de su libro La Ortopedia y su Historia en el Uruguay:

Fue el Primer Profesor Agregado Titular. Formó parte de un importante grupo de especializados, que los acompañaron hasta su retiro definitivo.

Acompañó al Prof. Bado en las actividades de la Cátedra, desde el comienzo, exponiendo singulares condiciones docentes, que lo indicaban como el futuro sucesor del Maestro.

En 1965, noviembre, dos de sus colaboradores del Segundo Piso los Doctores Néstor Castiglioni y Carlos Pollero, presentan un excelente trabajo en el Congreso Latinoamericano de Ortopedia y Traumatología realizado en Lima.

Muestran la experiencia de treinta casos de Alargamientos óseos, la mayoría realizados en el Segundo Piso, empleando la técnica de Ilizarov, traída de la Unión Soviética en el 62.

Mostraron alargamientos de 4 a 8 cm de promedio. El mayor fue de 11,5 cm en fémur.

En 1966, el 20 de agosto, a los 51 años de edad, renunció al cargo de Prof. Agr. Titular. A pesar de las gestiones hechas por el Prof. Bado, su decisión fue irrevocable.

En 1971, diciembre, el Ministro de Salud Pública Prof. Pablo Purriel lo designa Encargado de la misión de auxilio enviada a Nicaragua, con motivo del terremoto que azotó a la ciudad de Managua.

En aquella delegación, le acompañaron cuatro traumatólogos: Doctores C. Suero Castro, A. Silveri, E. Vaeza y J. Pirotto y el cirujano Julio C. Priario.

En 1974, el Dr. García Novales, era uno de los veinticinco traumatólogos que trabajaban en el CASMU. Permítanme recordar, que fue el protagonista de un hecho muy especial que transformó la forma de trabajo en la Institución, con la que se beneficiaron los pacientes, los traumatólogos y el CASMU. Trabajaban en el CASMU veinticinco traumatólogos desempeñando distintas funciones: traumatólogos centralizados, traumatólogos autorizados y traumatólogos de urgencia

Propuso la sustitución de la asistencia individual por la asistencia en equipos.

Los veinticinco traumatólogos, se agruparon en cinco equipos con cinco integrantes cada uno (no es necesario destacar lo que significó que los integrantes de cada equipo debían agruparse por afinidad).

Los equipos se designaron teniendo en cuenta conocimiento, capacidad y experiencia.

En aquellos años fue una verdadera revelación.

No hubo necesidad de efectuar concursos y todo funcionó perfectamente.

Cada equipo se integró con dos Grado IV, un Grado III y dos Grado II.

En cada equipo, cada uno sabía quién era quien, de manera que se terminaron las rivalidades y solo hubo cooperación. Después se transformó: un Grado IV, dos Grado III y tres Grado II.

En 1977, el 17 de diciembre fallece el Prof. José L. Bado, el Maestro y creador de la especialidad. El Ministro de Salud Pública, Dr. Anto-

nio Cañelas designó Director del Instituto al Dr. Hébert Cagnoli por lo que, el Dr. Cagnoli se retiró del Banco de Seguros. El Dr. García Novales, con la colaboración del Dr. Alfredo Mussio, se hizo cargo del Servicio de Cirugía Ósea del Banco de Seguros, y se continuó prestando la asistencia con la misma eficiencia.

En 1985, a partir de marzo, el Consejo de la Facultad lo designó en varias oportunidades Integrante de Comisiones Asesoras y. Tribunales de Concurso.

Posteriormente se le designa integrante de la Comisión de Ética Médica y Conducta Universitaria (cargo que desempeñó hasta setiembre del 1993).

En 1987, el 23 de diciembre, el Consejo de la Facultad le otorga el título de Profesor Emérito en razón de las fundamentaciones expresadas en sala y por considerarlo, un estricto acto de justicia y un legítimo honor recíproco.

Nada mejor que repetir parte de lo expresado por el Dr. Rafael Grasso, en aquella oportunidad:

“El Dr. García Novales tiene el enorme mérito de haber rendido el máximo por su permanente y profunda disciplina en el esfuerzo. Ya en aquella memorable época, en 1944, era Adjunto de Clínica Quirúrgica y poseía una rica cultura humanística. En 1958 ingresa a la Cátedra de Traumatología y Ortopedia por concurso de méritos y de oposición. Al año siguiente es designado Profesor Adjunto y luego Profesor Agregado por concurso de pruebas. Fue el discípulo preferido, e indudablemente el dilecto, de quien fuera relevante figura en el campo de la Traumatología Latinoamericana, el siempre bien recordado Prof. José Luis Bado.

Por su temperamento, Jorge pertenece a la clase de hombres que son, endocrinológicamente, jóvenes a perpetuidad. Frente a su exuberante vida, no sabemos qué jerarquizar más, si al médico, que invariablemente se entrega en forma generosa a sus pacientes, si al sindicalista ejemplar, si al docente de rara alcurnia, al caballero intachable o simplemente al ciudadano que, con innegable carisma, irradia simpatía contagiosa, efusiva y cordial, siempre justo, siempre íntegro, siempre ajeno a las mezquindades.”

En 1990, el Sindicato Médico del Uruguay otorgó al Dr. García Novales, la Distinción Sindical al Mérito Gremial, Docente y Científico.

Finalmente, el 21 de agosto de 1996, a los 81 años, se produjo su lamentable fallecimiento.

La Sociedad de Ortopedia y Traumatología del Uruguay, en la sesión de setiembre de 1996, le rindió un justo homenaje. Estuvo a cargo del Prof. Dr. Asdrúbal Silveri, quien destacó todo lo que significó el Dr. García Novales, para la Traumatología Uruguaya, por lo que voy a repetir sus palabras finales:

“Fue un hombre que sentía y actuaba con coherencia. Se ha apagado una vida, pero su presencia se mantendrá y su filosofía de trabajo y su vida, son un legado que todos hemos heredado “.

Hacer este acto recordatorio en la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina consideramos que es un acto de estricta justicia.

Muchas gracias por la atención,

Roberto Masliah

SEGUNDA PARTE

**A LOS CINCO PROFESORES DEL EXTERIOR
TRANSFORMADORES DE LA ESPECIALIDAD**

Homenaje

PROF. OSCAR SCAGLIETTI

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**
REUNIÓN DEL 7 DE JULIO DE 2009
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Oscar Scaglietti
1906 – 1993

LUMBOCIÁTICAS
POR HERNIA DISCAL

VIVENCIAS Y RECUERDOS
DE ROBERTO MASLÍAH
1958 – 1992



Cuando se presentó el trabajo sobre “Hernias discales”, destacamos lo que significó para el Uruguay, el Prof. Oscar Scaglietti. Fue gracias a Scaglietti que en 1958 se iniciaron en el Instituto de Traumatología las operaciones de Hernias Discales Lumbares.

El Dr. Oscar Scaglietti y el Dr. José L. Bado fueron alumnos del Prof. Vittorio Putti, en el Instituto Rizzolli de Bologna, en la década del 30.

El Prof. Putti fue una de las figuras más destacadas de la Traumatología en aquellos años y su continuador, manteniendo del prestigio de la Escuela Italiana, fue el Dr. Oscar Scaglietti.

El Dr. Scaglietti después fue Director del Instituto Ortopédico Toscano en Florencia y Profesor de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología.

El Dr. Bado, al igual que Scaglietti, fue el Director del Instituto de Traumatología y Profesor Titular de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología.

Ambos tuvieron una estrecha relación y los traumatólogos uruguayos tuvimos en varias oportunidades la posibilidad de usufructuar becas en Italia.

Hasta 1969 la Traumatología Uruguaya estuvo relacionada con la Italiana.

El primer becado fue el Dr. Esteban Nin Vivó en 1952 y el último el Dr. Asdrúbal Silveri en el 69.

Por supuesto que el tema “Hernia discal” se desarrolló en múltiples países. Sólo mencionaré que en **1941, Mixter Barr y Hampton** fueron precisamente los autores americanos que se encargaron de difundir en todo el mundo el concepto de que casi todas las ciáticas son la expresión de un sufrimiento discal.

Así se llegó a generalizar un nuevo término: “*Conflicto disco-radicular*”.

En Uruguay:

En 1945, el Prof. Ag. Víctor Soriano, publica una Monografía titulada *Lumbagos, ciáticas y dolencias afines*, donde dedica gran parte a hernias del disco. Es ésta, la primera publicación que aborda el tema, asignándole una gran jerarquía. El Dr. Soriano, era el neurólogo consultante del Instituto de Traumatología.

En 1951, los doctores Román Arana Iñiguez, C. Mirassou, N. Azambuja, E. Acle y J. C. Rey presentan en el 2º Congreso Uruguayo de Cirugía el trabajo *Lumbociática por hernia del núcleo pulposo*. Insisten en que el diagnóstico de lumbociática por hernia del núcleo pulposo se hace por la clínica y la radiología. Presentaron seis casos.

En 1952 Dr. Román Arana Iñiguez en el Tercer Congreso Uruguayo de Cirugía presenta el trabajo: *Diagnóstico y tratamiento de la hernia del disco intervertebral*.

Lo hace en forma muy detallada en cinco capítulos.

Sin duda alguna el tema “Tratamiento quirúrgico de las hernias discales” se divide en dos períodos:

- **Antes de Scaglietti**
- **Después de Scaglietti.**

En 1957, al obtener una Beca del Gobierno Italiano, gracias a la relación Bado-Scaglietti, viajé con Zulema, mi esposa. Trabajé un año con el Prof. Scaglietti en el Instituto Toscano.

El Prof. Scaglietti era un excelente e incansable cirujano.

Trabajar en el Instituto Toscano fue una grata experiencia.

Scaglietti dirigía un excelente grupo humano.

¿Qué se hacía en Montevideo?

Los pacientes con lumbociática permanecían sin siquiera levantarse para higienizarse durante varias semanas, hasta la disminución del dolor y luego inmovilizarlos con busto de yeso hasta la desaparición del mismo.

¿Cómo se hacía en Florencia?

Uno de los integrantes del equipo de Scaglietti era el Dr. Stanislao Laus, un destacado neurofisiólogo.

Todas las lumbociáticas eran estudiadas clínica y eléctricamente por Laus, todos sus informes terminaban siempre así: *“Conclusión: signos de irritación y déficit en tal o cual raíz, por hernia discal, contenida o extruida de tal o cual tamaño, con la tal o cual topografía de indicación quirúrgica o no”*.

En aquella época recuerden que la mielografía con lipiodol tenía indicaciones excepcionales y que no existían la TAC y la RNM.

Lo cierto era que al día siguiente el hallazgo quirúrgico en sala iba a corresponder con el diagnóstico clínico de Laus. Más aún, cuando el hallazgo excepcionalmente no se correspondía (hallazgo negativo); en más de una oportunidad se había cometido un error de técnica en la operación.

Ahí aprendí la posibilidad del error de técnica pero no el de diagnóstico clínico.

En dos salas de operaciones se efectuaban al comenzar la mañana cuatro o cinco hernias discales. Todos los días del año excepto los lunes. En manos de Scaglietti muchas veces eran operaciones de treinta minutos.

Los pacientes venían de toda Italia y del mundo entero, tal era el prestigio del Instituto Toscano.

El primer colaborador de Scaglietti era el Dr. Gianfranco Fineschi, también excelente cirujano.

Fineschi es el autor del libro *“Patología Clínica de la Hernia Discal Posterior del Disco Intervertebral”*, en quinientas páginas describió con todo detalle y en forma magistral, la técnica operatoria.

La técnica quirúrgica que se empleaba era técnica bien reglada, sencilla y tomando las precauciones correspondientes, difícil de cometer errores.

Posición en decúbito lateral, infiltración local para operar en campo exangüe y utilización de un separador auto estático, para abordar la

gotera paravertebral y efectuar una hemilaminectomía y resección del ligamento amarillo.

El momento de concentración es al hacer un ojal en el ligamento amarillo.

Como enseñó Fineschi: *“Operar una hernia discal es saber extirpar el ligamento amarillo”*.

El mérito y el valor de aquella técnica es que perdura incambiada hasta hoy.

La cirugía de la hernia discal formó parte del arsenal terapéutico de los traumatólogos.

Recién en 1991 se agregará una nueva técnica, pero sólo para determinados casos: La “Discectomía Percutánea Instrumental”, que en el 92, fue sustituida por la “Discectomía Percutánea Automatizada”.

No sólo la dedicación era a las lumbociáticas. En el Instituto Ortopédico Toscano, Scaglietti era el Director de las ediciones anuales de “Archivio Putti”, libros de 400 a 500 páginas que permitían estar al día con la Traumatología.

Al regresar de Italia, con el apoyo del Prof. Bado y del Dr. Domingo Vázquez Rolfi, se iniciaron en el Instituto y en el Banco de Seguros, los tratamientos quirúrgicos de las lumbociáticas por hernia discal.

A partir del 58, a este tema le dedicamos una atención especial.

En **1961** se presentan los cien primeros casos. Fue la Tesis que permitió obtener el **“Premio Dr. Manuel Albo”** (bienio 59-60): *“Lumbociática por hernia discal, patología clínica y tratamiento”*.

En **1970** se presentan los resultados de mil casos en el Congreso Latino Americano de Reumatología en Punta del Este.

También en 1970, diciembre, se publica el libro *“Lumbociáticas”*.

Los autores fueron los **Doctores Héctor Defferminis Rospide** (Profesor Adjunto de Neurología), **León Szabón** (neurocirujano) y **Mauricio Tach** (reumatólogo).

Colaboraron representantes de todas las especialidades vinculadas al tema (Medicina Interna, Reumatología, Fisiatría, Neurología, Neurocirugía, Ortopedia y Traumatología, Psiquiatría, Radiología, Anatomía Patológica y Medicina Laboral).

Se redactaron treinta capítulos.

A Traumatología le asignaron cinco capítulos.

Los autores en la introducción dicen:

“El propósito de este libro es exponer del modo más simple, claro y completo, el estado actual del problema de las lumbociáticas, fundamentalmente las originadas por su causa más importante, la hernia discal lumbar”.

“Pero un texto no puede aspirar a ser considerado completo si además de su misión actualizante no despierta en sus lectores la inquietud de la búsqueda de nuevos horizontes y futuras investigaciones, pues en ciencia la verdad aparente de hoy, puede transformarse en error mañana. Ese es nuestro deseo y esperanza, pues como se ha dicho: “un buen libro enseña lo que se debe hacer, instruye sobre lo que hay que evitar y muestra el fin que se puede aspirar (San Bernardo)”.

Este libro vino a sustituir en el Uruguay, el libro de G. Fineschi, de 1955 y a partir de 1970 todo continuará como se dice en el libro y no habrá ninguna modificación, ni progreso científico hasta 1983, que como se verá, aparecerá la TAC (Tomografía axial computada) y un nuevo libro.

Después de la publicación del libro, múltiples fueron las actuaciones en Congresos, Cursos o Conferencias.

1971, Quito. VIII Congreso SLAOT. Cursillo “Hernia Discal”.

1975, Mar del Plata. XII Congreso Argentino. Curso para Postgrados.

1976, Porto Alegre. Cátedra del Prof. Leo Matilde.

1977, Lima. VII Congreso Peruano de Ortopedia y Traumatología.

1978, Santa Cruz. IV Congreso Boliviano de Ortopedia y Traumatología.

1982, Ischia. I Congreso Ítalo SLAOT. Integramos como Relator la Mesa Redonda “*Patología Discal*”, junto a viejos amigos del 57 del Instituto Ortopédico Toscano. La Mesa Redonda fue presidida por el Prof. G. Fineschi.

1983. El Prof. Dante Tomalino publica el libro “*Enfermedades de la columna vertebral*”. Redactamos el capítulo 17: “Síndromes disco lumbares”, en el que se aportan veinticinco años de experiencia y dedicación al tema.

El trabajo se podría haber llamado “*La Hernia Discal en treinta preguntas*”.

Por último, gracias a Scaglietti, los traumatólogos uruguayos encontraron la solución a un tema polémico, que benefició a miles de pacientes.

Sólo en el Banco de Seguros –1982 – 1997–, donde las hernias discales fueron consideradas como accidente de trabajo, se efectuaron intervenciones quirúrgicas a 1.070 pacientes.

Para terminar, dije que Scaglietti era un incansable cirujano. Para que no haya dudas, relataré una situación inolvidable del año 58.

Al Instituto Ortopédico Toscano venían médicos de todos lados, y se anunció la llegada de los **Profesores Jean y Robert Judet de París**, quienes no creían en la hernia discal.

Esa semana se programó la realización de catorce operaciones para un solo día.

En las dos salas, dos equipos, dirigidos uno por Scaglietti y el otro por Fineschi.

Scaglietti al extirpar el tejido discal se los mostraba a los Judet y se iba a la otra sala, donde estaba todo preparado para iniciar la operación.

Así lo hizo en forma continua hasta llegar a la última, que fue la número 14.

Repito: se hicieron catorce operaciones en un solo día.

Ha sido un placer recordar al Maestro, cuando han transcurrido veintidós años de su fallecimiento.

Homenaje

A UN AÑO DEL FALLECIMIENTO
DEL PROF. MAURICE MÜLLER

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**
REUNIÓN DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2010
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Maurice Müller
1918 – 2009

CREADOR DE LA OSTEOSÍNTESIS –AO–

**AO ARBEITSGEMEINSCHAFT
FÜR OSTEOSYNTHESEFRAGEN**

**ASIF ASSOCIATION FOR
THE STUDY OF INTERNAL FIXATION**

 **AO Foundation**

1958

GROUP ESTABLISHED IN BIEL

1959

RESEARCH INSTITUTE IN DAVOS

1972

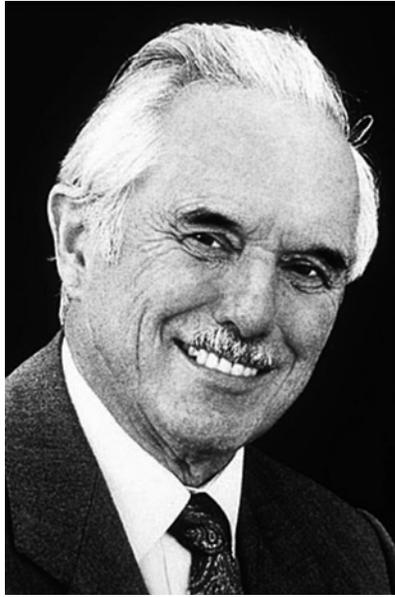
AO INTERNATIONAL

1984

AO ASIF FOUNDATION

1992

MOVE TO AO CENTER



Al cumplirse un año del fallecimiento del Prof. Maurice Müller, de Suiza, nos pareció oportuno recordar en este ambiente, quién fue el Prof. Müller.

Fue el creador de la "AO". AO son las iniciales de *Alberitsemenschaft fur Osteosynthesifragen*; es decir: "Asociación para el estudio de la Osteosíntesis" (tratamiento de las fracturas utilizando implantes metálicos).

En 1958 se creó el "Grupo AO", en el 59 el "Instituto de Investigación", en el 72 la "AO International", en el 84 la "Fundación AO" y en el 92 se inauguró en Davos el "AO Center".

Para la presentación de este tema, en la primera parte, he tomado datos de dos exposiciones: una del Prof. Müller: "How it all began"; y otra del Prof. Joseph Schatzker, Canadá: "Transforming surgery – Changing lives"; publicadas en las revistas de la Fundación AO en 1998 y en 2006.

Veamos cómo empezó todo:

Maurice Müller nació en Biel (cantón de Berna). A los doce años decidió que iba a estudiar medicina. A los 18 años ingresó a la Universidad de Lausana y se recibió de médico en 1944.

Comenzó su formación en la Clínica Ortopédica de Balgrist.

En el 45, hubo un llamado solicitando cirujanos para trabajar en los Servicios Médicos de Etiopía.

En el 46, partió para Etiopía.

En el 47, regresó a Suiza y continuó su formación quirúrgica. Fue un autodidacta cirujano, cuya técnica fue deslumbrante.

En el 50 realiza la visita más importante de su vida. Tenía 32 años. Todo empezó después de la lectura de los trabajos de Albin Lambotte y una visita de dos días a Robert Danis en Bruselas, quien utilizaba la osteosíntesis desde hacía dos años.

Quedó convencido que el tratamiento de las fracturas debía ser la “Fijación Interna” y la rehabilitación funcional precoz.

En el 51 fue designado Encargado del Servicio de Traumatología del Hospital de Friburgo, donde realizó sus primeras setenta y cinco osteosíntesis.

En el 52 continuó en el Departamento de Ortopedia de Balgrist en Zurich.

Los rumores comenzaron a circular; “que estaba haciendo curas milagrosas de las fracturas” y muchos colegas suizos pensaron que estaba loco.

En ese año se encuentra con Robert Schneider, jefe de un hospital de distrito. Queda impresionado con los conceptos expuestos por Müller y lo invita a operar en su hospital. A su vez, introduce a sus amigos Walter Bandi y Walter Schär.

En el 55 se incorpora Hans Willenegger, de Liestal.

En el 57, se incorpora al grupo Martin Allgöwer, quien lo invita a operar en Chur.

En el 58, hicieron un gran taller práctico. Quedaron entusiasmados y convencidos que estaban en el camino correcto.

El 6 de noviembre de 1958, en Biel se creó oficialmente el “Grupo AO” (Asociación para el estudio de la Osteosíntesis).

Müller fue el encargado de crear un nuevo sistema de implantes e instrumentos para el tratamiento quirúrgico de las fracturas.

Con la ayuda del Ing. Robert Mathis y del metalúrgico Fritz Straumann, en menos de dos años surgieron las famosas “cuatro cajas iniciales”, que contenían todo lo necesario para colocar; placas rectas, placas anguladas, pequeños fragmentos y cerclajes.

Cuando en cirugía se produce un progreso, siempre existen precedentes. Müller no inventó la osteosíntesis.

Los intentos de osteosíntesis se habían iniciado a comienzos del siglo XX, pero en cirugía mandan los resultados.



M. Allgöwer
†2007



M. Müller
†2009



H. Willenegger
†1998



R. Schneider
†1990

No cabe duda que en el enfrentamiento del tratamiento convencional de las fracturas, con el tratamiento quirúrgico, fue ganando el ortopédico, por el elevado número de complicaciones que tenía el quirúrgico.

Para que tengan una idea, antes de la creación del “Grupo AO” leíamos en 1958 en los textos más importantes, frases como estas:

“Yo nunca puse una placa, siempre las saqué”.

“Hay una tendencia a tratar las fracturas desde el punto de vista mecánico, pero el problema de las fracturas es un problema biológico”.

“Por favor, dejen las fracturas cerradas, cerradas”.

En el 58 estaba becado en Florencia, en el Instituto Ortopédico Toscano que dirigía el Prof. Oscar Scaglietti.

En el Instituto nada se hablaba de Müller ni de Osteosíntesis.

6/11/58. Repito: fecha de creación del “Grupo AO”.

La meta principal se fijó en alcanzar un perfeccionamiento de la osteosíntesis como tal, lo cual sólo sería posible si se creaba una base científica sólida.

Así surgió el programa de trabajo:

1. Investigación básica (Biología, Mecánica y Metalúrgica).
2. Desarrollo de instrumental e implantes.
3. Documentación y revisiones.
4. Colaboración continua entre todos los sectores.

Müller fue un visionario, es decir, alguien que quizás no pensó en el futuro, pero para quien las cosas que se hacían en ese momento, no era satisfactorias.

Además, este grupo, liderado por Müller, fue un grupo excepcional, que actuó sin prejuicios, sin ambiciones personales, sin disputas y en el que cada uno cumplió el rol asignado.

En el 59, crearon el Instituto de Investigación de Davos, dirigido primero por el Prof. Schenk y después por el Prof. Perren.

Después crearon el Centro de Documentación, lo que permitió efectuar revisiones y evaluar resultados.

En el 60, Müller presenta sus ideas en el congreso de Cirujanos de Suiza: no fueron aceptadas.

Pero Müller siguió luchando. Pasó a dirigir el Hospital de Saint Gallen. Tenía cuarenta y dos años y al hospital venían pacientes de toda Suiza.

En diciembre del 60, dirigió el “Primer Curso de Osteosíntesis AO” en Davos, en el que se inscribieron noventa participantes. Dispusieron de veinte equipos completos de instrumental para los trabajos prácticos en talleres.

En el 61, crea la Comisión Técnica (TK), que supervisará el desarrollo, control de calidad, seguridad clínica y resultados. La presidió durante más de veinte años.

En el 63, publicó el libro *“Técnica del tratamiento quirúrgico de las fracturas”*, versión alemana. Ya tenía quinientos casos evolucionados. Comienzan a incorporarse a la AO otros grupos, comenzando por Alemania y España, donde se crearán múltiples clínicas AO.

En el 63, el primer curso para personal de sala de operaciones.

En el 65, el primer curso AO fuera de Davos, en Friburgo.

En el 65, su primer viaje a América Latina.

En el Congreso SLAOT, realizado en Lima, dicta la conferencia “Internal Fixation”.

En el 66, en el Congreso Mundial de SICOT en París, sigue insistiendo con sus ideas.

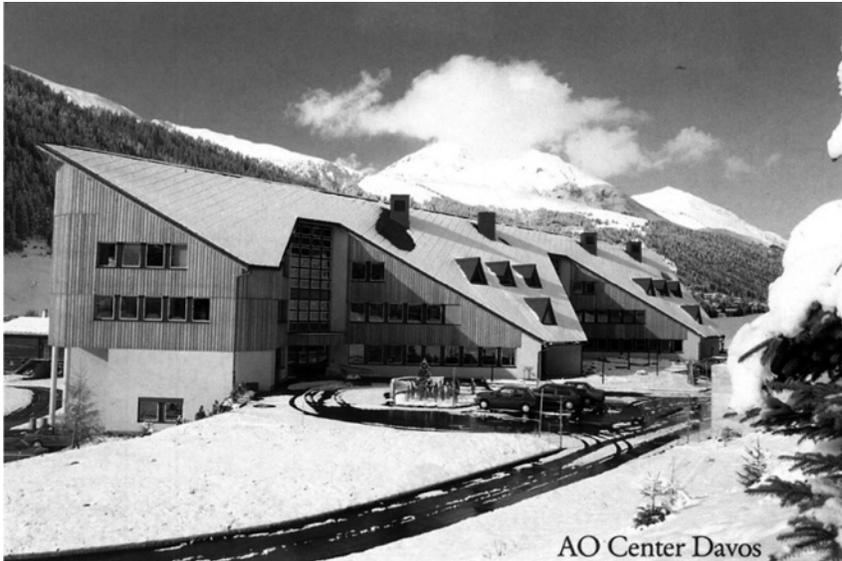
En el 67 fue designado Profesor de Ortopedia en Berna y esta ciudad pasó a ser el centro mundial de la osteosíntesis.

En el 69 vuelve a América Latina. En el Congreso Argentino de Rosario es el conferencista invitado. El relato oficial: “Osteosíntesis”.

En el Congreso Mundial de SICOT en México, dirige el “Simposio Osteosíntesis”.

En el 71 comienzan las becas para cirujanos.

En el 72, a medida que fue aumentando la actividad internacional con el desarrollo de Clínicas y Cursos AO hubo necesidad de crear una organización para la planificación de las tareas internacionales; Müller y sus compañeros crearon la **“AO-International”**.



Esto será el segundo hecho de trascendencia para la osteosíntesis. Pero, para realizar todo esto, se necesita mucho dinero y Müller encontró la solución: así nació “Synthes AG Chur”, una empresa especial. Los médicos se ocupaban de los problemas médicos y los empresarios de la producción y distribución.

Los productores pagan un canon a “Synthes AG Chur” para el uso de la propiedad intelectual de los médicos y así se financian las actividades científicas (para que tengan una idea, en los primeros veinte años de la Fundación AO, recibirá 560 millones de francos suizos).

En el 81, a los sesenta y tres años se retiró de la Cátedra en la Universidad de Berna, para deshacerse de sus obligaciones administrativas.

En el 84 se produce el tercer hecho de mayor trascendencia del grupo liderado por Müller: la creación de la **“Fundación AO”**.

Las actividades de la Fundación se iniciaron en el 85 en Berna y en Davos y se dividieron en cinco áreas: Investigación, Desarrollo, Educación, Documentación y Actividades Misioneras.

En el 92 el cuarto hecho, todo queda unificado en Davos al inaugurarse el **“AO Center”**.

“AO Center” consta de nueve secciones:

Fundación AO, Instituto de Investigación, Comisión de Investigación, Instituto de Desarrollo, Comisión Técnica, AO Internacional, AO Documentación, AO Publicaciones y AO Alumnos.

Después de todo esto, alguien podrá preguntarse: ¿qué tiene que ver Müller con el Uruguay?

Como verán, el Prof. Müller es Prof. Honoris Causa de nuestra Facultad, desde hace casi veinticinco años.

En esta segunda parte les voy a relatar también “cómo empezó todo”.

Todo empezó en Lima hace cuarenta y cinco años y no pudo haber sido peor.

Hasta 1965, para los ortopedistas uruguayos Müller no existía, tampoco la Osteosíntesis AO.

Si bien se operaban algunas fracturas, el tratamiento de las fracturas era siguiendo a la Escuela Italiana del Prof. Vitorio Putti, el ortopédico.

En 1965 una delegación de ortopedistas uruguayos asistió en Lima al Congreso SLAOT. Allí Müller dicta al Conferencia “*Internal Fixation*”. Según consta en recientes informes publicados en Chile, Perú y Ecuador. Aquella conferencia llamó la atención y generó una reacción de la mayoría de los Profesores de Latino y Norteamérica, quienes llegaron a denominarla en vez de “*Internal Fixation*”, “*Infernal Fixation*”, calificándola como muy cruenta y con exceso de implantes metálicos.

Se llegó a decir “que esta técnica era para no hacerla nunca jamás”.

No fuimos capaces de comprender a este hombre que llevaba quince años de dedicación y trabajo científico, al más alto nivel.

Pero, el progreso no se detiene.

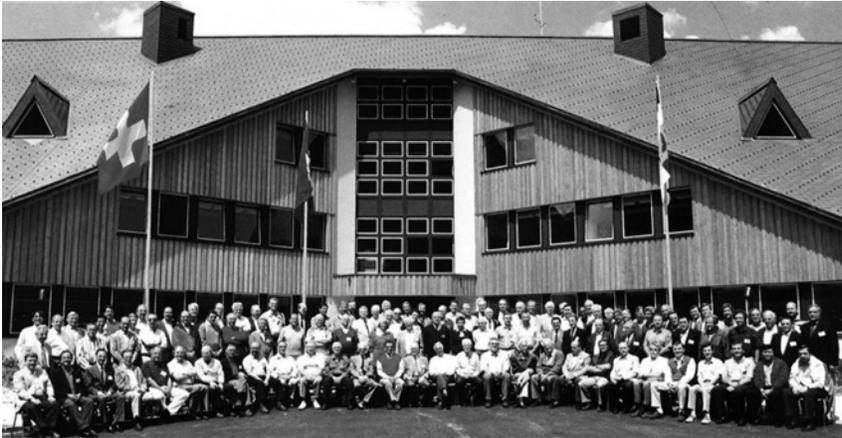
En el 66, gracias al fútbol, después del Campeonato Mundial de Londres, concurre al Congreso Mundial de SICOT en París.

Müller sigue insistiendo con la osteosíntesis.

Recuerdo estar sentado al lado del Prof. Nova Monteiro, de Río de Janeiro y me decía: “Masliah, este hombre está loco”.

Por un azar del destino, me encuentro con uno de sus colaboradores del Hospital de Saint Gallen, el Dr. Eduardo Patow, médico peruano que había estudiado en Montevideo, quien me insistió en ir a Saint Gallen, que iba a ver algo distinto. Estaba con mi esposa al final de un viaje, con poco dinero y sin tarjetas.

Fue una aventura. Después de estar el primer día en el Hospital, luego del impacto que me provocó, decidimos permanecer más de dos



semanas. Esto fue posible gracias a Eduardo, que nos consiguió alojamiento en casa de una enfermera, pagando 1 dólar por día.

Pudimos observar cuáles eran las indicaciones, los problemas que planteaba esta nueva técnica y cuáles eran sus complicaciones.

Nunca más olvidé lo que era el sexto piso del Hospital (el piso de infectados, con pacientes de todas partes).

Esta fue la primera vez que estuve realmente en contacto con Müller. Me impresionó la convicción y seguridad con que afirmaba sus verdades.

A partir de ese momento pude valorar lo que fue este hombre de ciencia excepcional.

Después, con el tiempo pude reconocer por qué no era comprendido y resistido por muchos.

Era un hombre temperamental y exigente. Algunos decían que era difícil y autoritario, pero en realidad era irresistiblemente encantador cuando quería. Conocimos su casa y su familia.

En una de las reuniones sociales, le encantaba hacer trucos de magia, tenía una destreza especial con sus manos, pero sobre todo, un hombre de gran generosidad.

Gracias a él, salí de Saint Gallen con los conocimientos y el material e implantes para tratar de iniciar la osteosíntesis AO en el Instituto.

Estaba convencido de que el Prof. Bado iba a aceptar los nuevos argumentos.

Al Prof. Bado le quedaban menos de dos años de Catedrático. Aceptó la propuesta y se hizo cargo de todo.

Designó un equipo en el primer piso y nos advirtió: “El Uruguay no es Suiza y si fracasan, transformarán el Instituto en un Hospital de Infectados”.

La primera osteosíntesis AO está cumpliendo 45 años.

En septiembre 69 Müller volvió a Sudamérica. Fue el conferencista invitado al Congreso Argentino de Rosario, pero esta vez, todo fue diferente. Estaba feliz de haber venido.

El tema oficial fue su tema: “Osteosíntesis”.

El relato estuvo a cargo del Dr. Egon Grossi de Argentina. Presentó resultados de ciento cincuenta casos.

El co-relato estuvo a cargo de Uruguay. Se presentaron los resultados de los primeros doscientos casos, con un índice de fracaso y complicaciones de 4%.

Luego de la presentación, Müller estaba tan contento que nos invitó para que el trabajo fuera presentado en el Simposium que él iba a dirigir en el Congreso Mundial de SICOT en México, en el mes de octubre.

Los participantes de ese Simposium eran: Los profesores S. Perren y B. Weber de Suiza; L. Anderson y H. Boyd de EEUU y S. Olernd de Suecia.

Pudimos participar gracias al Ministro de Salud Pública Dr. Walter Ravenna, quien nos asignó una misión oficial, con todas las ventajas que eso significa. Nos resultó increíble.

El equipo del primer piso estaba realmente satisfecho con los resultados obtenidos. En los tres primeros años se habían publicado tres trabajos científicos:

1967: Jornadas Rioplatenses de O. y T. (30 primeros casos).

1969: Sociedad Chilena de Medicina del Deporte (Osteosíntesis).

1969: Congreso Argentino de O. y T. (200 casos).

Pero, a partir del 70, pasó en el Uruguay lo que había sucedido en otros países y por lo que tanto insistió y luchó el Prof. Müller.

La generalización del procedimiento, el no respetar los principios generales y las improvisaciones, llevaron a que las complicaciones y fracasos aumentaran notablemente.

En 1971, en el Congreso SLAOT de Quito se presentó el trabajo: “Osteosíntesis por compresión. Complicaciones”.

Las complicaciones habían pasado del 4% del 69 al 26,4%.

Este trabajo fue seleccionado como el mejor trabajo del Congreso y se hizo acreedor al “Premio José Serrato Abrego”.

En el 72 se recibe el Premio en San Francisco, EEUU, otorgado por “*Interamerican Council for Medical Assistance, Education and Research*” y “*American Fracture Association*”.

Pero, los resultados mandan en cirugía y en el Instituto se decidió que lo mejor era abandonar la osteosíntesis.

Qué contradicción: recibir un premio internacional y abandonar una técnica.

Volver al tratamiento ortopédico de las fracturas fue una gran frustración, pero fue más beneficioso para los pacientes.

Se había cumplido la premonición del Prof. Bado del 66. Estábamos transformando el Instituto en aquel sexto piso del Hospital de Saint Gallen.

En el 75, en las Octavas Jornadas Rioplatenses se presentaron los últimos trabajos sobre osteosíntesis.

Mientras esto sucedía en Uruguay, Müller seguía luchando en Suiza.

En el 72 se creó la “**AO – Internacional**”, citada al inicio. Fue el segundo hecho de trascendencia para la osteosíntesis.

En el 75 el Presidente de AO-Internacional, Prof. Hans Willenegger, en su primer viaje a Sudamérica, comienza por Montevideo y dicta dos conferencias.

Luego nos invita a participar en El “Primer Curso AO”, en Santiago y posteriormente a colaborar con él en los cursos que se dictarán en Sudamérica y vuelvo a reencontrarme en estos cursos con el Prof. Müller.

Esto significó el ingreso de Uruguay a la AO-Internacional.

En esta oportunidad nos decían Müller y Willenegger que, Uruguay, que había sido el pionero en Sudamérica, debía regresar a la Osteosíntesis AO.

Para no fracasar en este segundo intento, se decidió un plan estratégico en tres etapas:

- 1) **En 1978** AO Internacional organizó un Curso AO. El objetivo fue que los traumatólogos uruguayos tomaran conciencia de que “Osteosíntesis AO” son operaciones difíciles, que no es poner placas y tornillos, que equipamiento AO no es técnica AO y que las improvisaciones las pagan los enfermos.

- 2) **En 1979:** Interesar e incorporar a la Cátedra. En Berna, en septiembre, se crea el “Grupo AO – Uruguay” y comienzan las becas de tres meses en Clínicas AO europeas, de jóvenes ortopedistas. Los dos primeros fueron A. Barquet y A. Fernández.
- 3) **En el 80:** Equipamiento completo en el Instituto, reglamentar la realización de osteosíntesis y estadías de diez días del Prof. Walter Bandi y de tres semanas del Prof. Vilmos Vecsey, interviniendo en todas las operaciones.

Así se reinició la osteosíntesis en el Instituto para mejorar la asepsia, se habilitó una nueva sala de operaciones, sólo para infectados y se incorporaron dos nuevas técnicas a la Fijación Interna:

- “Enclavados intramedulares de Küntscher” (25/4/80)
- “Fijadores Externos Tubulares” (27/6/80)

Todos tomaron conciencia que, como decía Müller, había que mantener una asepsia rigurosa, planificar previamente, documentar y evaluar resultados y si no, no hacer osteosíntesis.

En 1981 Müller visita Uruguay.

Conferencista invitado, con motivo de los festejos de los quince años del comienzo de la osteosíntesis en el Instituto.

Los actos científicos fueron organizados por la S.O.T.U., el Instituto y la Cátedra y se realizaron en el Salón de Actos de la Facultad de Medicina, asistiendo múltiples personalidades vinculadas a la osteosíntesis.

En el 82 comenzaron a funcionar dos centros, en los que se desarrollarán la Osteosíntesis AO, siguiendo estrictamente las directivas impulsadas por Müller: el Departamento de Traumatología del Banco de Seguros y el Hospital Británico.

En el 83 AO Internacional organizó en Montevideo un “Curso Básico AO”, con talleres para noventa ortopedistas.

En el 86 Müller volvió a Uruguay.

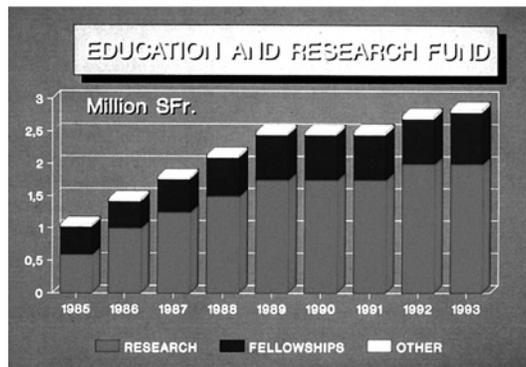
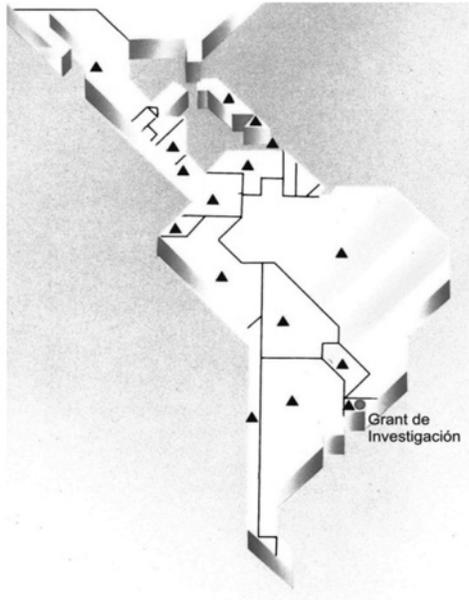
Participó en un Ateneo Especial en el Departamento de Traumatología del Banco de Seguros, dictó dos conferencias y recibió el título de Prof. Honoris Causa en la Facultad.

De aquellos grandes nombres liderados por Müller, también recibieron ese título los profesores Hans Willeneger y Walter Bandi, en distintas oportunidades.

Permítanme volver atrás por un momento:

En el 84, la culminación del grupo liderado por Müller, ya lo dijimos, fue la creación de la **“Fundación AO”**. Las actividades se iniciaron en el 85.

Su Directorio, el “Board of Trustees”, se integró con noventa ortopedistas de veintiséis países: dos representantes de América, Chile y Uruguay, permaneciendo ocho años en sus cargos, lo que permitió que Uruguay obtuviera en el 86 el Primer Grant de Investigación en América Latina. En ese período, la Comisión de Investigación dispuso de 8 millones de FS.



Eso nos permitió continuar una estrecha relación con este hombre excepcional.

Müller fue un hombre de convicciones firmes y muy claras.

Sus ideas provocaron más que una revolución, una guerra mundial.

Vencedor de muchas batallas, logró que el mundo entero aceptara sus ideas. Su primer libro de 1963 se transformó en el “Manual de la Fijación Interna”. Este libro fue actualizado y editado en 1970, 79, 91 y 2000, traducido a numerosos idiomas.

Repito: Müller no fue el inventor de la osteosíntesis, pero su nombre estará siempre relacionado con la osteosíntesis.

Comprendió la magnitud del problema, lo enfrentó con decisión y firmeza y ofreció al mundo la solución.

Por eso, la osteosíntesis se divide en dos períodos: antes y después de Müller.

Difundió en el mundo la “Filosofía AO”.

¿Qué es la “Filosofía AO”?

Nada mejor que repetir las palabras del genio y creador de la osteosíntesis AO, dirigida a los Trustees, en el acto de la inauguración de la “Fundación AO”:

“Nada es definitivo. Nada es perfecto porque solamente se haya realizado de esta forma durante años con los llamados buenos resultados.

Cada método, cada procedimiento, cada técnica puede ser mejorada para obtener mejores resultados en el menor tiempo, con menos costos y con bajo riesgo para los pacientes.

Necesitamos discutir acerca de nuestras propias experiencias, buenas y malas para poder clasificar, organizar, estructurar nuestros pensamientos y tratar de comprender mejor las leyes de la Naturaleza.

Necesitamos una crítica constructiva de la evolución de nuestro trabajo para saber si las técnicas usadas fueron adecuadas para nosotros y para los pacientes. Esto fue y continúa siendo hasta hoy, la Filosofía AO que cada uno aceptó como su propia filosofía al ingresar en la AO-I.

Nuestra filosofía es que las cosas pueden ser siempre mejoradas; por esta razón tenemos que mantener la mente abierta a nuevas ideas, nuevas clínicas y nuevas investigaciones, siempre que sean basadas en principios lógicos.

De cada resultado funcional insatisfactorio se debe tener una experiencia positiva. No hay nada nuevo bajo el sol, todo está en evolución. Por lo tanto, nuestros intentos pueden solo convertirse en un simple eslabón de la cadena del proceso científico”.

Esta filosofía se propagó en el mundo.

La función de “predicador” le correspondió por su personalidad al Prof. Willenegger. Visitó ciento veintitrés países, doscientas cuarenta y cuatro ciudades y viajó 1.276.840 Km desde el 72 al 88. Varias veces estuvo en Montevideo.

En el sentido figurado podríamos decir: el “predicador” Willenegger viajó en un “avión especial”, cuyo comandante fue el Prof. Müller, el co-piloto Allgöwer y los oficiales de a bordo Schneider y Bandi.

Llegando al final, cosas del destino, recuerdo que la primera vez que vi a Müller fue en Lima en 1965 y la última, también en Lima, en 1998; tenía ochenta años. Estaba en plena actividad.

Asistimos al homenaje que se le rindió en la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a las conferencias magistrales que dictó en el Congreso “50° Aniversario de SLAOT”.

En ese Congreso, Uruguay contribuyó con la Conferencia “Osteosíntesis. Desde Lima 1965 a Montevideo 1998”. Se tuvo el honor de contar con la presencia del Dr. Müller.

En el 2008 en Davos, hubo una reunión de los miembros de la AO, con motivo del “50° Aniversario de la AO”.

De los cinco fundadores, cuatro habían fallecido:

Schneider en el 90, Bandi en el 97, Willenegger en el 98 y Allgöwer en el 2007.

Pensamos que le volveríamos a ver, pero no.

Müller no pudo asistir.

Lamentablemente falleció meses después, a los 91 años, el 10/5/2009.

He tratado de decir de Müller, recuerdos que tengo desde que nos recibió en Saint Gallen en el 66.

La intención ha sido rendirle un sincero y merecido homenaje.

Para terminar voy a repetir una de sus frases favoritas: “*trabajar sin documentar y evaluar, es tan peligroso como no trabajar*”; y palabras del Dr. Schatzker, citado al comienzo de esta exposición:

“Fue un hombre de gran generosidad. Regaló toda su propiedad intelectual, una verdadera fortuna.

Prof. Müller, todos los que pertenecen a la AO han tenido el privilegio de tenerlo como un “Padre Fundador”.

Ha cambiado al mundo y ha enseñado a otros a cambiar al mundo, con usted.

Nosotros, los cirujanos ortopedistas del mundo, junto con millones de pacientes, gracias por hacer del mundo un lugar mejor.

Homenaje

PROF. HANS BUCHHOLZ

(ALEMANIA)

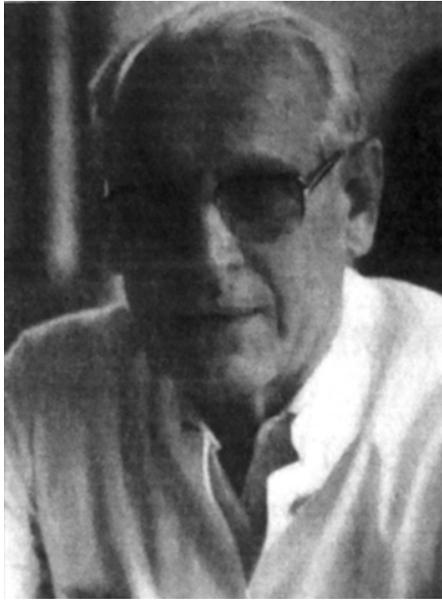
**LA PRÓTESIS DE CADERA
EN EL INSTITUTO**

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**

REUNIÓN DEL 3 DE MAYO DE 2011
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Prof. Hans W. Buchholz
1910 - 2002



El Prof. Buchholz nació en 1910.

Al igual que el Prof. Charnley fue un visionario y muy grande fue su contribución al tema.

Buchholz comenzó en 1964 en el Hospital Saint Georg de Hamburgo. Utilizó la prótesis y técnica de Charnley.

Después de las primeras 150 operaciones, también cambió la prótesis y la técnica: sustituyó la prótesis de Charnley por la prótesis “Saint Georg” (nombre en homenaje al hospital donde trabajaba). Cabeza de 38 mm, vástago de 17 cm, de cuatro espesores diferentes. La diferencia entre la cabeza y la cúpula es de 1,5 mm; permite la penetración de líquido tisular, asegurando una buena lubricación.

En el 68 modificó el cotilo, haciendo una escotadura ventro-medial para facilitar el pasaje del psoas.

En el 69 comenzó a agregar antibióticos en el cemento.

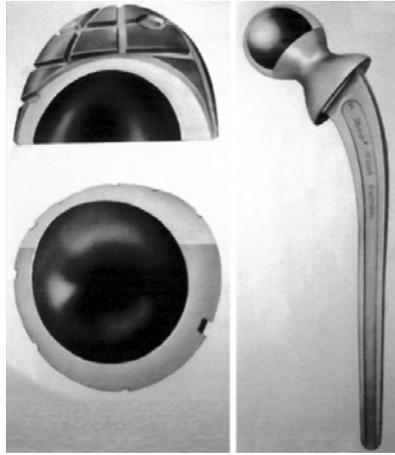
En el 71 comenzó con la gentamicina. Al finalizar la operación deja dos drenajes. El índice de infecciones es 1%.

1971, Julio. Varios traumatólogos asistimos en Quito al VIII Congreso SLAOT, donde se realizó un curso de “Prótesis total de cadera”.

En esa oportunidad conocimos al Prof. Hans Buchholz. Invitado por SOTU, su visita al Uruguay se concretará en el próximo mes de noviembre.

Noviembre. El Prof. Buchholz dicta dos conferencias y efectuará cuatro operaciones, asistido por dos colegas chilenos venidos de Santiago: los doctores Alfredo Gantz y Claudio Croquenvieille.

Se transcriben las palabras pronunciadas en nombre de SOTU al dictar su segunda conferencia y se adjunta la documentación de la operación realizada al primer paciente del Instituto.



Prótesis de Buchholz
(Saint Georg)

17 de noviembre de 1971

La Sociedad de Ortopedia y Traumatología tiene el alto honor de tener en la Reunión que vamos a realizar al Prof. Hans W. Buchholz. Su presencia para los ortopedistas del Uruguay constituye sin lugar a dudas uno de los acontecimientos de mayor relevancia en los últimos años.

No vamos a referirnos a los títulos que adornan a este distinguido hombre de ciencia ya que en el día de ayer en este mismo Instituto antes de dictar su primera conferencia fueron expuestos por el Dr. Cagnoli quien hizo referencia a su extenso currículum.

Pero sí tenemos interés en destacar que en el transcurso de estas cuarenta y ocho horas, hemos tenido la felicidad de conocer a un excelente cirujano, a un verdadero Maestro de la especialidad, a un trabajador infatigable y a un hombre sencillo, modesto, amable y cordial.

Su estadía en nuestro país ha significado, además de todas las enseñanzas que ha transmitido, la posibilidad de que dos ortopedistas jóvenes de este Instituto puedan ser becados a la Clínica que él

dirige en Hamburgo de acuerdo al ofrecimiento realizado por el Prof. Buchholz.

Constituye además para nosotros y para esta Comisión Directiva, proponer la designación de Miembro Honorario de esta Sociedad al Prof. Buchholz en la Asamblea a realizarse a tal efecto de acuerdo a nuestros estatutos.

En nombre de los ortopedistas del Uruguay le damos oficialmente la más cordial bienvenida y deseamos que su permanencia en este pequeño país, además de haberle hecho operar tantas caderas, le resulte lo más placentera y plena de afecto y admiración.

PRIMER PACIENTE DEL INSTITUTO

P. Legum, 35 años. Necrosis bilateral. Ambas caderas rígidas.

Se operan las dos caderas en un tiempo.

17/11/71: Operación realizada en el **Hospital de Clínicas** (por tener sala de anfiteatro), cirujano Dr. Buchholz, asistentes chilenos Dr. Gantz y Dr. Croquevielle.

1972.

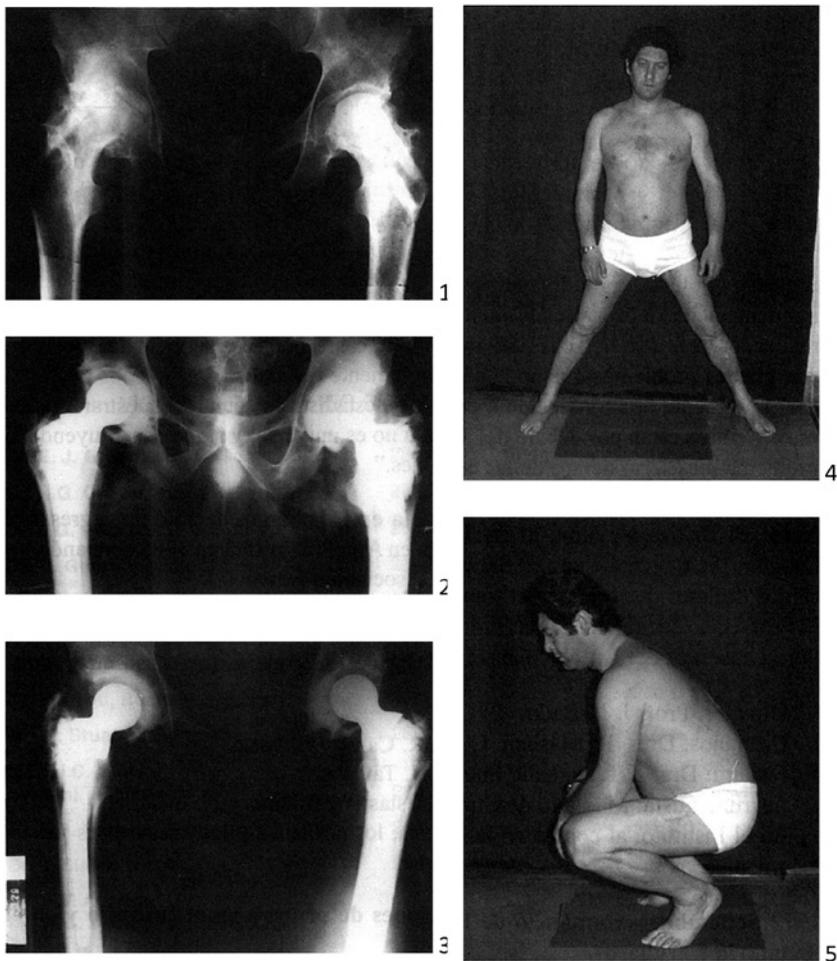
Después de la visita del Prof. Buchholz, conferencias y demostraciones quirúrgicas, el Prof. Bado decide comenzar en el Instituto y en el Sanatorio Larghero.

Mayo 72. Estadía en Hamburgo. Un equipo completo hizo una estadía de dos meses en el Hospital Saint Georg de Hamburgo; en el servicio del Prof. Buchholz (el Centro más importante de Alemania en prótesis de cadera y rodilla) y en el Centro de Rehabilitación en Wintermoore: Marta Bado (instrumentista), Dra. Z. Lateulade (fisiatra) y doctores C. Ruggiero, M. Naviliat, R. Maslíah (traumatólogos).

Para que tomáramos conciencia de lo que es el problema de las **prótesis infectadas**, fuimos asignados durante un mes a la “Estación 25”, donde se asisten prótesis infectadas que vienen de otros centros asistenciales de Alemania y del exterior.

Recibimos un trato muy especial del Prof. Buchholz y sus colaboradores (la Dra. Lateulade y yo usufructuamos una beca del Gobierno Alemán).

Septiembre 72. El Prof. Bado pasa a dirigir el equipo del Instituto y del “Centro de Endoprótesis” (C. de E.) del Larghero.



Fotos: 1. Preoperatorio; 2. Postoperatorio inmediato; 3. Un año después. 4 y 5. Resultado funcional.

Dado que el Dr. Naviliat no regresó a Uruguay (lo hará en 1985), el equipo del Larghero quedó así integrado:

Director: Prof. J. L. Bado.

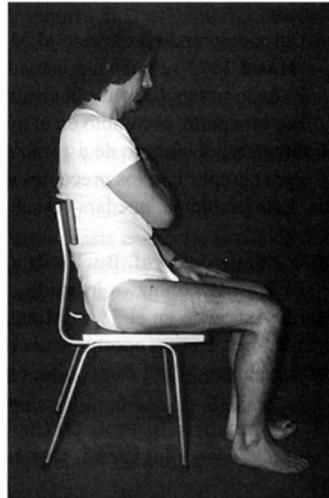
Cirujanos: doctores R. Masliah, C. Ruggiero, R. Casal y E. Vaeza.

Fisiatra: Dra. Z. Lateulade. Internista: Dr. N. Tavella.

Instrumentista: M. Bado de Curcio. Anestelistas: W. Bounus y N. Inciarte.



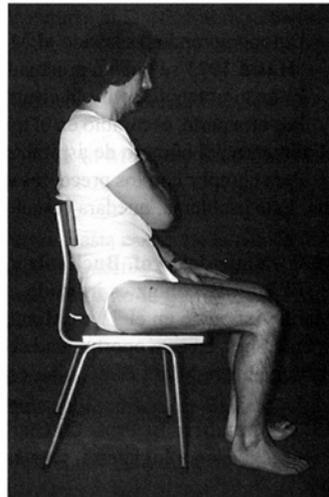
1



4



2



5



3

Fotos: 1. Preoperatorio; 2. Postoperatorio; 3 y 4. Resultado funcional; 5. A los siete años.

El Instituto recibió una donación de parte del Prof. Buchholz: instrumental y un número de prótesis (en el hall de entrada del INOT existe un mármol donde están grabados los nombres de los benefactores del Instituto. El Prof. H. W. Buchholz está en el octavo lugar).

Primera Prótesis Total de Cadera en el Instituto: 17/9/72.

El Sanatorio Larghero adquiere los mismos equipos para realizar la misma técnica. Luego de tomar todas las medidas posibles profilácticas de la infección en lo que a sala de operaciones se refiere. Se comienza a operar en ambos centros los días lunes, utilizando la prótesis Saint Georg y la técnica de Buchholz.

Las tres primeras operaciones del equipo de endoprótesis fueron realizadas por el Dr. Arnd Siegel, asistente del Prof. Buchholz. Entre los casos seleccionados el Dr. Siegel operó al Dr. A. Berohuet, a quien años antes se le había extirpado la epífisis femoral de ambas caderas (operación de Girdleston). Volverá en enero 1981.

Primera operación en el Sanatorio Larghero

Cirujano Dr. A. Siegel. Ayudantes Dr. C. Ruggiero, R. Casal y Dr. R. Masliah.

1973. Curso del Prof. Buchholz en la ciudad universitaria de Santa María (Brasil).

En las operaciones realizadas por el Prof. Buchholz, el equipo estuvo integrado por: Marta Bado (instrumentista) y los doctores Carlos Ruggiero, Amílcar Cagnoli y Roberto Masliah (ayudantes). Colaborar con Buchholz fue un honor para el equipo.

1974. El Dr. C. Suero Castro visita el servicio del Prof. Buchholz en Hamburgo.

1974. El Dr. A. Cagnoli usufructúa una beca de seis meses en el Hospital Saint Georg, en Hamburgo, con el Prof. Buchholz.

1976.

Enero. Se inaugura en Hamburgo la Endoklinik.

Hasta ese momento las operaciones se efectuaron en el Hospital Saint Georg.

Septiembre. Asistimos al Primer Curso de Actualización en la Endoklinik, junto con la instrumentista Marta Bado, la Dra. Zulema Lateudale (Fisiatra) y el Dr. Carlos Ruggiero.



Lamentablemente en un accidente de carretera falleció Marta Bado.
1977.

19 de diciembre. Fallecimiento del Prof. J. L. Bado.

En forma sorpresiva y estando aún en actividad (unos días antes había hecho el cierre del Primer Congreso Uruguayo de Ortopedia y Traumatología y unos meses antes, en julio, el X Congreso SLAOT en Río de Janeiro, se inauguró con su Conferencia Magistral; “Exhortación a la juventud”).

1978.

Enero. Con los doctores C. Ruggiero, R. Casal y E. Vaeza decidimos continuar con el “Centro de Endoprótesis”, en el Sanatorio Larghero (el Dr. Vaeza hizo una estadía en el Endoklinik en el 78 y el Dr. Casal en el 80).

1979.

Septiembre. Nueva estadía en la Endoklinik de Hamburgo para la actualización en el tema.

En esta oportunidad observamos que se había modificado la técnica inicial (abordaje lateral, desinserción del glúteo medio y reinscripción con Certofil).

Las operaciones ahora se hacían con abordaje posterior, sin desinserción del glúteo medio.

Buchholz adoptó esta nueva técnica, por ser más sencilla, más fácil de realizar y permitir una rehabilitación inmediata, más cómoda.

1980.

El equipo del Sanatorio Larghero la incorporó en forma definitiva.

1982.

Julio. Aprovechando que estaba en Italia, participando en el “*Congreso SLAOT Italiano de Ortopedia y Traumatología*”, hice una nueva estadía en la Endoklinik.

La novedad fue que en abril habían recibido la visita del Prof. Charnley.

Se transcribe la traducción de la carta enviada por el Prof. Charnley, dado que es un documento de real importancia.

Telephone Appley Bridge 2211
(STD 025 75)

CENTRE FOR HIP SURGERY
WRIGHTINGTON HOSPITAL
WIGAN, LANCS.
WN6 9EP

jc/mg

26th May 1982

OPINIÓN MÉDICA EXPERTA CON RELACIÓN A
LA ENDOKLINIK
EN HAMBURGO Y WINTERMOOR

Luego de una visita que yo hice a la Endoklinik en Hamburgo y Wintermoor del 5 al 7 de abril del 82, daré mis opiniones sobre el lugar que hospitales y de este tipo tendrán en un futuro muy cercano y muy importante relacionado a los reemplazos articulares totales.

*Como un pionero en este campo yo siempre tuve la visión, ya temprano desde 1960, que los mejores resultados para el paciente y los más efectivos métodos en relación a los costos para las autoridades que solventan el tratamiento **es concentrar este tipo de trabajo en centros especiales.***

Desafortunadamente este trabajo es tan interesante y tan gratificante para los cirujanos que lo realizan, que la resistencia contra la idea de centros especiales para reemplazos de la cadera es de esperar. Por el contrario, ninguna resistencia es mostrada por la profesión en contra de establecer centros especiales de menos encantadores temas tales como paraplejias, escoliosis, tumores, tuberculosis de los huesos, etc.

Desafortunadamente para el paciente y para las fuentes que solventan este trabajo, la primera operación de reemplazo total de cadera es ilusoriamente fácil de realizar; aun en manos de principiantes un éxito de 80% puede ser esperado cuando los resultados son juzgados al año. Comparado con formas previas de cirugía de la cadera para las artrosis dolorosas que se realizaban desde el comienzo de este siglo, éste es de un muy alto porcentaje de éxito.

Este nivel de éxitos, los resultados satisfactorios en la consideración popular, opacan los fracasos. Cuando este tipo de cosas ocurren (el 20%), los resultados no satisfactorios o los fracasos francos hacen "enco-

gerse de hombros” con esos desafortunados hechos que siempre parecen acompañar los grandes avances en la sociedad moderna, tales como las catástrofes de automovilismo o de aviación.

Cuando los reemplazos totales de cadera son solventados por el Estado, el costo de las exitosas intervenciones primarias es remarkablemente pequeño, pero el costo de los intentos para salvar los fracasos es realmente muy alto y la suma total del sufrimiento humano no puede ser cuantificado.

Lo triste es que en manos de cirujanos que han dedicado sus vidas a este tipo de trabajo, el porcentaje de éxito después de una operación primaria es ciertamente tan algo como el 98% ó 99% incluyendo todas las complicaciones (aun las muertes postoperatorias). Aún no se ha acordado en cuántos años este alto porcentaje de éxito persiste y realmente, algunos diseños de prótesis totales emergen ahora como menos exitosas que otras. Sólo en grandes centros que realizan muchos cientos de estas operaciones por año es posible acumular la evidencia que eventualmente decidirá este tema; por otra parte, sin centros especiales la contribución de una habilidad manual defectuosa produciendo fracasos permanecerá oculta por un tiempo largo en el futuro.

Un hecho especial en cirugía de reemplazos totales articulares que no es apreciado en su plenitud por un administrador no cirujano, es la dificultad para garantizar un resultado exitoso después de una operación secundaria para reparar el fracaso de una primera operación. Una vez que el implante se ha aflojado, el contorno de la cavidad medular del hueso pierde la multitud de las irregularidades óseas naturales que soportan un agarre para el cemento quirúrgico y los intentos para producir nuevas irregularidades óseas son inseguros. Además del factor mecánico, es bastante común la superposición de un moderado grado de infección que puede ser decisivo en causar el fracaso de una intervención secundaria.

La gran reputación internacional justificada de la Endoklinik de Hamburgo está basada en el trabajo pionero del Prof. Buchholz, que incorporó un antibiótico en el cemento para contrarrestar una moderada infección sobreagregada. Este antibiótico ha sido muy exitoso, pero por sí mismo no es aún suficiente para garantizar el éxito después del fracaso de todos los previos implantes protésicos. Los antibióticos tienen que ser combinados con una experiencia especial, en realidad juicios, antes de embarcarse en segundas, terceras o cuartas operaciones y dependen por sobre todo en estar combinado con destreza manual ganada

por una práctica constante. El factor clave depende de la capacidad de los antibióticos para causar curación de la infección si el implante ha sido tan bien colocado que ningún movimiento ocurrirá entre el hueso y el implante, pero la infección persistirá si el movimiento no ha sido eliminado.

Mientras tanto yo supongo que llevará muchos años antes de que todos los reemplazos primarios sean realizados en centros especiales. Yo creo que el tiempo ahora ha madurado en todo el mundo para que el público sea protegido de aquellos cirujanos inexperientes que, habiendo provocado un fracaso después de una operación primaria se preparan para intentar una segunda operación. Cuando esto sucede, la amenaza para el futuro del paciente en cuanto a éxito y alegría, es muy comprometida.

Recomendar al público que segundas operaciones de salvataje sean realizadas en centros especiales desarrollados para este propósito, sería desde mi punto de vista una medida humanista de primera magnitud. Pero, por supuesto, la recomendación no puede ser hecha a menos que centros especiales sean animados para este propósito. Sólo algunas altas autoridades centrales pueden estar habilitadas para hacer tal recomendación.

La Endoklinik en Hamburgo y su rama en el campo Wintermoor exhibe mi idea de una unidad devota a la beneficencia para los pacientes en los cauces que yo he indicado. La atmosfera psicológica de Wintermoore es especialmente conducente para la recuperación de pacientes que han pasado muchos años de fracasos y pérdidas de esperanzas.

La arquitectura de un hospital no tiene importancia comparada con la calidad de su equipo médico, en este sentido yo me he impresionado por el número y la calidad de los cirujanos que operan en esa unidad. Un total de trece cirujanos están preparados para dedicar su vida a este trabajo y yo estoy seguro que debe ser el grupo más grande en cualquier lugar en el mundo entero y eso habla más que las palabras en la calidad que guían a la Endoklinik hacia la cima.

En suma, yo recomiendo en forma enérgica que el objetivo de la Endoklinik de Hamburgo debe ser impulsado en la esperanza de que esto pueda desparramarse al resto del mundo.

Prof. Sir John Charnley

Después del 82 se destacarán sólo dos hechos:

1983. Se decidió hacer una revisión de los resultados de las operaciones en estos diez primeros años (en el Larghero se hacían cincuenta operaciones por año) y analizar las reintervenciones realizadas.

El trabajo fue presentado en el Congreso SLAOT realizado en Santiago en noviembre 1983.

Veamos los datos:

1) **Reintervenciones en Prótesis de Cadera. Prótesis Saint Georg – Técnica de Buchholz.**

Las reintervenciones realizadas en el Instituto y en el Sanatorio Larghero desde noviembre del 71 a noviembre del 83 fueron 600.

Con más de diez años de evolución 221 y con más de cinco años 310.

Las reintervenciones fueron 17.

1) Recambio por descementación del vástago: 2.

Los dos a los once años. Casos 16 y 99.

2) Recambio por descementación del cotilo: 4

Uno a los seis años. Caso 26. Tres después de los diez años. Casos 27, 50 y 101.

3) Recambio por rotura del vástago: 6.

Dos a los cuatro años. Casos 32 y 35. Uno a los seis. Casos 160. Uno a los siete, caso 24 y dos después de los diez. Casos 22 y 74.

4) Retiro de prótesis por infección: 5.

Dos años. Casos 49 y 51. Tres a los dos años. Casos 73, 144 y 275.

Del total, 17, 5 pertenecían al Instituto y 12 al Sanatorio Larghero.

2) En 1987 las autoridades del Sanatorio Larghero decidieron no continuar con las operaciones de prótesis (operar sin Sala Blanca se estaba transformando en un problema). Se dejó de utilizar la Prótesis Saint Georg.

Para terminar, homenajeando al Prof. Buchholz les diré:

A la **primera prótesis** por él operada en Uruguay se le efectuó un recambio, dieciséis años después, en el UCAL.

A la **primera prótesis operada en el Larghero** se efectuó un recambio de cotilo, veintisiete años después en la Endoklinik.

Homenaje

PROF. GAVRIIL ILIZAROV

(URSS)

ALARGAMIENTO DE LOS HUESOS

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**

REUNIÓN DEL 5 DE JUNIO DE 2012
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Gavriil Ilizarov
1921 - 1992

1952

PATENTÓ EL APARATO DE COMPRESIÓN-DISTRACCIÓN
EN KURGAN PARA EL ALARGAMIENTO DE LOS HUESOS.

1969

INICIÓ LOS TRANSPORTES ÓSEOS.

1978

OBTIENE EL PREMIO LENIN.

1985

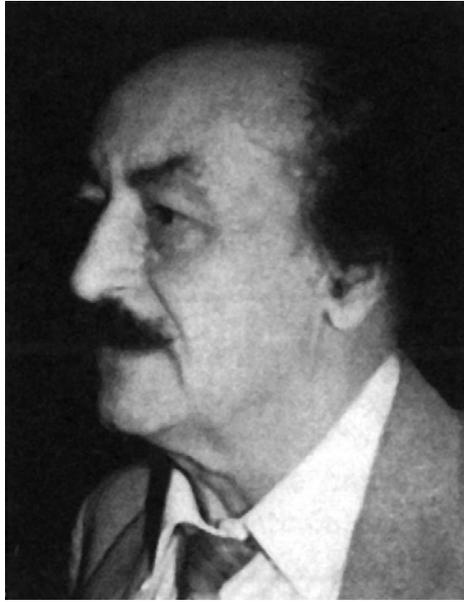
PROF. DEL CURSO FIJACIÓN EXTERNA (LA HABANA).

1991

MIEMBRO DE LA ACADEMIA RUSA DE LAS CIENCIAS.

1992

INVITADO DE HONOR EN CURSOS DE LA AO EN DAVOS.



1962 – ALARGAMIENTO DE LOS HUESOS

Este año se están cumpliendo cincuenta años de la primera operación realizada en el Instituto de Traumatología.

En 1962 tenía seis años de recibido.

Desempeñaba el último año del cargo grado II Titular de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología del Prof. José L. Bado. Cumplía las funciones en el Primer Piso del Instituto. De alargamiento de los huesos nada sabía.

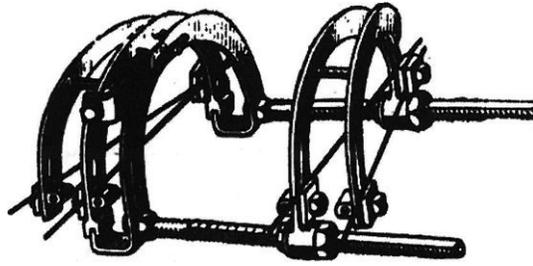
En abril 62, con motivo de la gira a Europa de la Selección Uruguaya de Fútbol (era el médico traumatólogo), previo al Campeonato Mundial en Chile, se disputó un partido en Moscú.

Aproveché la oportunidad para visitar el Instituto Central de Ortopedia y Traumatología.

Quedé impactado, al ver una sala con una cantidad de pacientes a quienes se les estaban efectuando técnicas de “alargamientos de los huesos”, para corregir asimetrías de los miembros por distracción de un foco de osteotomía, un milímetro por día.

Usaban un aparato de compresión-distracción elaborado por O. Gudushauri en 1954.

A pesar de las dificultades idiomáticas, traté de aprender la técnica y gracias a la generosidad de las autoridades, traje el instrumental para iniciar los alargamientos de los huesos en nuestro país.



Aparato de Gudushauri

El Prof. Bado estuvo de acuerdo y así se hicieron los primeros casos en el Instituto y en el Sanatorio Larghero.

Después, la mayoría de los casos se hicieron en el Segundo Piso, designando responsable al Dr. Néstor Castiglioni.

En 1964 volví a Moscú. Nada había cambiado.

Noviembre 1965 – VI Congreso de la Sociedad Latino Americana de Ortopedia y Traumatología (SLAOT), en Lima.

Los doctores N. Castiglioni y C. Pollero presentan la experiencia del Instituto, una serie de treinta casos, la mayoría secuelas de parálisis infantil.

El promedio de los alargamientos obtenidos es de 4 a 8 cm en tibia. En un caso de fémur fue 11,5 cm.

Describieron la técnica, la evolución y los resultados. Tuvieron un caso de retardo de consolidación. No hubo complicaciones vasculo-nerviosas ni infecciones. Fue un trabajo que llamó la atención.

En 1985, veinte años después de aquella presentación, participé en el IV Congreso Cubano de Ortopedia y Traumatología, presentado el trabajo “Fijación Externa Tubular en Pierna”.

Fue en La Habana que conocí al Dr. Alfredo Ceballos, quien desde hacía siete años había comenzado con los alargamientos de los huesos, luego de haber hecho una estadía de varios meses en la URSS y en 1981, publicó el libro “Fijación Externa de los Huesos” (Tres años de experiencia en diferentes hospitales cubanos).

Fue allí que conocí la verdadera historia de lo que había visto en Moscú en 1962.

El aparato inicial de “compresión-distracción” había sido inventado por el Prof. Gavriil Ilizarov en 1952.

Hasta ese momento no se había encontrado el procedimiento adecuado para alargar los huesos. Como sucede siempre, los intentos fueron múltiples: Codevila 1905, Magnuson 1908, Putti 1921, Abot 1927, Anderson 1936, etc.

Así como hemos dicho que la osteosíntesis se divide en antes y después de Müller, las prótesis de cadera en antes y después de Charnley; hoy decimos: los alargamientos se dividen en antes y después de Ilizarov.

Por eso les voy a decir quién fue Ilizarov, a quien tuve la oportunidad de conocerle después, asistiendo al II Curso Internacional de Fijación Externa que se dictó en La Habana.

Prof. Gavriil Ilizarov

Nació el 15 de junio de 1921 y falleció el 24 de julio de 1992. Su verdadero nombre era Gavriil Abramovich Ilizarov.

Nació y creció en Dagestan, en las montañas del Cáucaso.

Cuando se recibió, ejerció la medicina en Dolgovka, a 150 km de Kurgan, donde comenzó a recibir a soldados que venían con secuelas de la Segunda Guerra Mundial.

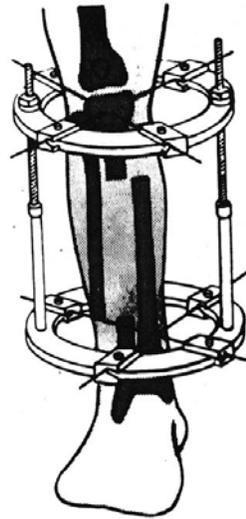
Su primera operación utilizando su aparato de “compresión-distracción” la hizo en 1951 y a partir de 1952 se trasladó a Kurgan, en Siberia, donde patentó su aparato y se dedicó al tema durante treinta años. Desarrolló sus actividades en el Instituto de Investigación Clínica de Ortopedia y Traumatología.

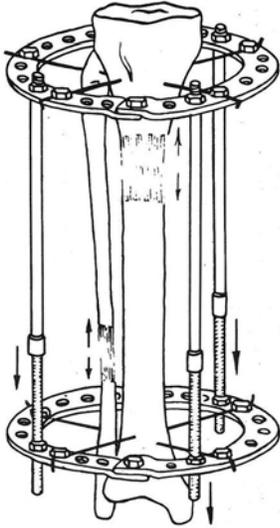
Comenzó tratando fracturas expuestas y pseudoartrosis. Después aplicó el mismo método para el alargamiento progresivo de los miembros comenzando a partir del quinto día con 0,5 mm por día y llegando a 1 mm por día.

Este fue su primer aparato. Aportó dos nuevas situaciones a la Fijación Externa:

Aparato circular con posibilidad de transfixiar alambres en varios planos.

Transfixión de los alambres en cruz al eje longitudinal del hueso.





En 1954 publica su artículo “Nuevo principio de Osteosíntesis con aros y alambres entrecruzados”. Mostró la experiencia de 43 casos. Después hizo una variante y comenzó a usar dos aros en cada segmento, para obtener mayor estabilidad.

En 1962 publica diez años de experiencia en el tema.

En 1969 continúa con las modificaciones: Comienza a utilizar el aparato de compresión-distracción en la técnica de “transporte óseo”, una técnica que permite solucionar los casos de pérdida de segmentos óseos (en nuestro país los transportes óseos se iniciaron en 1985).

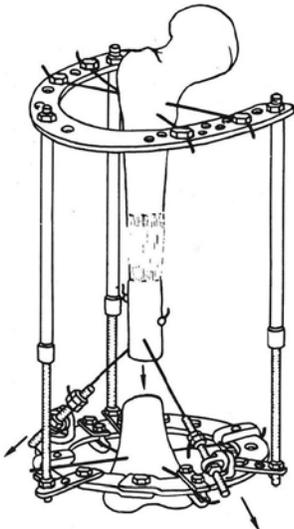
En 1973 se realizó en Moscú la Primera Reunión Internacional sobre el tema, con la participación de Ilizarov.

En 1974 el primer médico extranjero que hace una estadía en Kurgan es el Dr. O. Cech, de Checoslovaquia.

En 1978, cuatro médicos cubanos, liderados por el Prof. Alfredo Ceballos hacen una estadía de varios meses en Moscú, Kurgan y Riga, aprendiendo los métodos empleados por Ilizarov, Gudushauri, Kalnberz, Volkov y Oganesyán. Regresan a Cuba, con todo el material para el desarrollo de una nueva tecnología y al año siguiente se efectúa el “Primer Curso de Fijación Externa” en el Hospital Frank País de La Habana.

En 1978 el Presídium del Soviet Supremo en la URSS le confiere la “Orden Lenin” por su trabajo en el desarrollo de la salud.

En 1980 un hecho casual hará que comience a conocerse en Italia al Dr. Ilizarov. Había operado a un fotógrafo italiano portador de una pseudoartrosis de tibia, que llevaba veinte años de evolución.



A su regreso a Italia, los ortopedistas italianos quedaron sorprendidos del resultado y así surgió la invitación a Ilizarov a participar en actividades científicas.

Es decir, luego de trabajar casi treinta años en el tema, realiza su primer viaje al exterior en 1981, dictando una conferencia en la ciudad de Leco.

En 1981 el Prof. A. Ceballos en La Habana publica el libro “Fijación Externa de los huesos”. Resume tres años de experiencia en diversos hospitales de Cuba, con el uso del aparato de compresión-distracción.

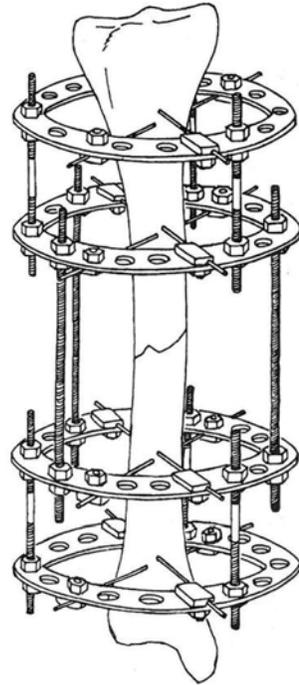
Así fue que el nombre de Ilizarov comenzó a conocerse fuera de la URSS. En el 74 en Checoslovaquia, en el 78 en Cuba y en el 81 en Italia (En Uruguay será en el 85).

Recordemos que las publicaciones de Ilizarov eran en ruso y lo que era la URSS en aquellos años.

¿Qué médico iba a la URSS, a quién se le podría ocurrir ir a Kurgan en Siberia, qué médico excepcionalmente podía salir de la URSS?

En 1983 Ceballos publica la segunda edición del libro editado dos años antes y es a partir del 83 que todo cambiará.

El 30 de junio de 1983, en el auditorio del Hospital Beldosso de Longreno, dicta la Conferencia “Algunos aspectos teóricos y experimentales sobre la regeneración del tejido óseo y de otros tejidos mediante el método de compresión y distracción”.



El 20 de septiembre de 1983 se realiza en Kurgan el “*Primer Simposio Internacional sobre los aspectos experimentales, teóricos y clínicos de la osteosíntesis transósea según Ilizarov*”.

Las actas de ese Simposio han sido traducidas del ruso, reordenadas e integradas por el Prof. A. Bianchi - Mariocchi (Italia).

Forma parte de la “Introducción al conocimiento de los métodos de Ilizarov en Ortopedia y Traumatología”. Se podría afirmar que esta fue la presentación oficial al mundo occidental del método de Ilizarov.

En 1985 Ilizarov participa en el “Segundo Curso Internacional sobre Fijación Externa”, realizado en La Habana junto a los profesores F. Burni (Bélgica), G. Monticelli (Italia), B. Radulovic (Yugoeslavia), W. Taillard (Suiza), A. Aybar (Perú) y R. Álvarez Cambra (Cuba).

El asistir a ese Curso Internacional me permitió conocer personalmente a Ilizarov, recordar la época de los alargamientos en el Instituto e incorporar dos nuevos conceptos que hasta ese momento desconocía: “Transporte óseo” y “Dinamización del Fijador Externo”, de los que hablaremos después.

En 1990 Ilizarov es recibido en Estados Unidos.

En 1991 fue designado “Miembro de la Academia Rusa de las Ciencias”.

En 1992, Invitado de Honor en los Cursos AO en Davos. El 24 de julio fallece de un paro cardíaco.

Fue la figura más destacada de la Escuela Soviética. Después de Ilizarov, en la URSS se hicieron aportes, con modificaciones al aparato inicial: O. Gudushauri (1954), V. Klanberz (1974), M. Volkow y O. Oganesyán (1976).

Así, hemos intentado resumir la actuación excepcional del Prof. G. Ilizarov, tardíamente conocida, no sólo en Uruguay sino en el mundo entero, cuando han transcurrido veinte años de su fallecimiento.

Homenaje

PROF. HANS WILLENEGGER

(PRIMER PROFESOR DE TRAUMATOLOGÍA SUIZO,
DESIGNADO “PROFESOR HONORIS CAUSA” DE LA FA-
CULTAD DE MEDICINA DE MONTEVIDEO)

A 40 AÑOS DE SU PRIMERA VISITA AL URUGUAY

**SOCIEDAD URUGUAYA DE
HISTORIA DE LA MEDICINA**
REUNIÓN DEL 2 DE JUNIO DE 2015
(SEDE: SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY)

Dr. Roberto Masliah

Prof. Hans Willenegger
1910 – 1998

1972

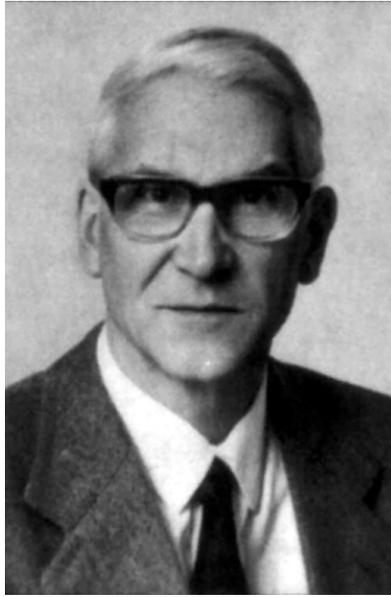
PRESIDENTE DE AO-INTERNACIONAL

1981

PROFESOR HONORIS CAUSA
DE LA FACULTAD DE MEDICINA

1985

MIEMBRO HONORARIO DE LA FUNDACIÓN AO



Todos conocen que el Padre de la Traumatología Uruguaya fue el Prof. José L. Bado.

La Traumatología Uruguaya nació en 1933, en la Sala 11 del Hospital Pasteur.

Después, se desarrolló, a partir de 1941, en el Instituto de Traumatología.

Culminó en 1952, diecinueve años después, cuando se designó Profesor Director de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología al Dr. Bado.

El Prof. Bado fue el Director del Instituto desde 1941 a 1977 y luego de su lamentable fallecimiento el 19/12/77, continuó de Director el Dr. Hébert Cagnoli hasta el 82.

También conocen que el Padre de la “Osteosíntesis” (tratamiento quirúrgico de las fracturas) fue el Prof. Maurice Müller de Suiza.

En 1950 presentó sus primeros 75 casos realizados en el Hospital de Friburgo.

En 1958 creó el “Grupo AO” (Asociación para el estudio de la Osteosíntesis) y continuó en el Hospital de Saint Gallen.

En 1967, diecisiete años después, fue designado Profesor de la Cátedra en la Facultad de Berna.

La Osteosíntesis a nivel mundial se divide en dos períodos:

- Antes de Müller
- Después de Müller

En nuestro país la “Fijación Interna de las Fracturas” comenzó en el Instituto en 1966, utilizando placas, tornillos y alambres, siguiendo las directivas de la Escuela Suiza.

Todo anduvo muy bien hasta 1969.

Los doscientos primeros casos se presentaron en el Congreso Argentino de Ortopedia y Traumatología en Rosario y en el Congreso Mundial SICOT en México (invitado por el Dr. Müller).

El porcentaje de complicaciones y fracasos fue del 4 %.

Después las cosas cambiaron y en la revisión del 71 se analizaron quinientos casos, y el índice de fracasos llegó al 26,1%.

El trabajo fue presentado en el Congreso Latino Americano de Ortopedia y Traumatología realizado en Quito en julio 1971 y en el Congreso de “American Fracture Association” en San Francisco (EEUU) en octubre 1972.

A partir del 72, como no podía ser de otra manera –en cirugía mandan los resultados–, se decidió abandonar la Fijación Interna de las Fracturas y se volvió al tratamiento ortopédico, siguiendo la Escuela Italiana.

El regreso a la Osteosíntesis se hará ocho años después, en 1980, en condiciones completamente diferentes y fue gracias al Prof. Hans Willenegger, Presidente de “AO-Internacional”, con sede en Suiza.

¿Quién fue el Prof. Willenegger?

Fue el primer profesor de Traumatología suizo, designado “Prof. Honoris Causa” de la Facultad de Medicina de Montevideo.

Es al Prof. Willenegger que queremos homenajear este año, al cumplirse cuarenta años de su primera visita al Instituto de Traumatología.

El Prof. Willenegger nació el 6 de enero de 1910 cerca de Berna.

Fue el Jefe de Servicio del Kantonsspital de Liestal.

Fue el primer Traumatólogo colaborador del Dr. Müller a partir de 1953.

Participó en la creación del “Grupo AO” en el 58, del “Instituto de Investigación” en el 59, del “Primer Curso AO en Davos” en el 60 y de la “Comisión Técnica” en el 61.

Al crearse la “AO-Internacional” en 1972 fue su primer Presidente.

El vínculo de Uruguay con el Prof. Willenegger se inició en 1975, cuando realizó su primera visita a Uruguay.

Hemos dicho que el Padre de la Traumatología fue el Prof. José L. Bado y que el Padre de la Osteosíntesis fue el Prof. M. Müller.

Ahora voy a decirles que el Prof. Willenegger fue el “Padrino” de la Traumatología Uruguaya.

¿Por qué decimos que fue el “Padrino”?

En el diccionario de la Real Academia dice así: *“Padrino: el que favorece o protege a otro, en sus pretensiones, adelantamiento o designación”*.

Fue gracias a Willenegger que se reinició la Osteosíntesis en el Instituto y gracias a él, Uruguay pasó a ocupar un lugar preferencial a nivel mundial.

Al Prof. Willenegger le conocí en septiembre 1975, cuando visitó Uruguay y dictó dos conferencias: “Osteosíntesis” y “Filosofía AO”.

En esa oportunidad, nos invitó a participar en el Primer Curso AO, que iba a dictar en Santiago de Chile; y a partir de ese curso, pasé a ser su colaborador en los cursos a dictar en todos los países de América.

Al curso de Santiago siguió el de Río de Janeiro en el 76 y el de Quito en el 77, ingresando de esa manera a formar parte del plantel docente de AO-Internacional.

Largas fueron las conversaciones con Willenegger. Comprendió por qué habíamos fracasado y nos enseñó muchas cosas:

- A consolidar los principios y reconocer la importancia de la biomecánica.
- A que la planificación preoperatoria beneficia al paciente y al cirujano.
- A que hay que documentar y evaluar permanentemente los resultados.
- A que las improvisaciones las pagan los pacientes.

Willenegger sostenía que Uruguay debía volver a la Osteosíntesis y para no fracasar de nuevo nos ofreció todo su apoyo. Previamente había que hacer tres cosas:

- 1) Realizar un “Curso AO” para que los uruguayos tomaran conciencia de que Osteosíntesis AO no es para poner placas y tornillos. El Curso se realizó en julio 78, en el Instituto. Fue organizado por AO-Internacional y lo dirigieron el Dr. Diego Fernández (Suiza), el Dr. Hugo Mac Grove (Chile) y el Dr. Luigi Negri (España).

Asistieron todos los traumatólogos.

- 2) Crear un Grupo AO con jóvenes Traumatólogos, capacitándose previamente con estadías de tres meses en clínicas europeas.

Los tres primeros becados fueron:

Dr. Antonio Barquet. 1/10/79 al 31/12/79. En Zúrich con el Prof. F. Landolt y en Viena con el Prof. E. Troyan.

Dr. Alberto Fernández. 1/1/80 al 31/3/80. En Málaga con el Prof. I. Abad en Pamplona con el Prof. J. Cañadell y en Berna con el Prof. M. Müller.

Dr. Sergio Villaverde. 1/8/80 al 31/10/80. En Krefeld con el Prof. Whal y en Liestal con el Prof. Miller.

Los doctores Barquet y Fernández habían participado como “Instructores de Mesa” en el Curso Básico AO realizado en Mérida (Venezuela) en el mes de septiembre.

- 3) Disponer del instrumental en forma completa, cosa que se logró al final del 79. Para colaborar con los Traumatólogos uruguayos, Willenegger envió en el 80 dos profesores:

El Prof. Walter Bandi (Suiza) con estadía de dos semanas y al Dr. Vilmos Vecsey (Austria) con estadía de tres semanas.

Gracias al Prof. Willenegger, el año 80 marcó un antes y un después en el desarrollo de la Traumatología Uruguaya.

Fue en el 80 que además de las fijaciones internas convencionales, se iniciaron nuevas técnicas:

- Enclavados intramedulares con fresado, utilizando clavos de Küntscher en fémur y tibia, a cielo abierto, dado que no se disponía de Intensificador de Imágenes.
- Atornillado en fracturas de cuello de fémur.
- Osteosíntesis de pequeños fragmentos.

Pero el hecho que tendrá mayor repercusión en el futuro, será la segunda visita del Prof. Willenegger a nuestro país en junio 80; **marcará el inicio de la Fijación Externa.**

El Prof. Willenegger fue el primer responsable de todo lo que pasará en el futuro con el tema “Fijación Externa”.

En junio 1980, luego de participar en dos cursos realizados en Santiago, Segundo Básico y Primer Avanzado, donó al Uruguay la caja completa de Fijador Externo Tubular y después, la caja completa del Mini Fijador.

La Fijación Externa comenzó en Uruguay en junio 80, se transformará en el 81 y culminará en el 86 con la creación del “**Sistema Modular**”, usando el Fijador Externo Tubular y en el 87 usando el Mini Fijador.

Estas dos técnicas, nacidas en Uruguay, se utilizarán después en el mundo entero.

El agradecimiento al Prof. Willeneger será de todos los traumatólogos y fue expresado en agosto 1981.

Para los que no estuvieron presentes en aquella oportunidad les voy a recordar:

Fue un acto único en la historia de la Facultad.

En la sala de actos totalmente desbordada de público se realizó un homenaje al Prof. Willenegger.

El acto de inicio, con la actuación del Conjunto de Cámara del Sodre dirigido por Patrón Marchand, ejecutando el Himno Nacional Uruguayo y el Himno Nacional Suizo.

Este fue el programa:

Homenaje al
Prof. Hans Willenegger
Presidente de AO Internacional

FACULTAD DE MEDICINA DE MONTEVIDEO
CATEDRA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
INSTITUTO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SOCIEDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DEL URUGUAY

26 y 27 de Agosto de 1981

PRESIDENTES DE HONOR:

Dr. H. Cagnoli
Director del Instituto de O. y T.

Dr. O. Guglielmo
Director Profesor de la Cátedra de O. y T.

COMITE EJECUTIVO:

Presidentes:

Dr. C. Maquieira
Presidente de la Sociedad de Ortopedia y T.

Dr. R. Masliah
Prof. Agdo. de la Cátedra de O. y T.

Secretarios:

Dr. A. Silveri
Secretario de la Sociedad de O. y T.

Dr. A. Barquet

Dr. A. Fernández

S E D E :

SALON DE ACTOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA
Las conferencias se dictarán en inglés y habrá
traducción simultánea.

PROGRAMA

Miércoles 26 de Agosto

H. 18 y 30: ACTO INAUGURAL

Himno Nacional Uruguayo
Himno Nacional Suizo
Actuación del conjunto de Cámara ...
Dirección Patrón Marchand

H. 19: Prof. O. Guglielmo
Presentación del Prof. Hans Willenegger.

H. 19 y 30: Decano Interventor
Prof. Agdo. Eduardo Anavitarte
Entrega del Título Dr. Honoris Causa
de la Facultad de Medicina.

H. 19 y 45: Prof. Hans Willenegger (Suiza)
"AO Una vida que lo merece"

H. 21 y 30: Recepción de homenaje al
Prof. Hans Willenegger en los salones
del Club de Golf.

Jueves 27 de Agosto

H. 8 y 30: Prof. J. Cañadell (España)
"Osteotomía de la extremidad superior del fémur.
Técnica y osteosíntesis".

H. 9 y 30: Prof. H. Mau (Alemania)

"Crecimiento y reacción de los huesos
en condiciones normales y patológicas".

Jueves 27 de Agosto

H. 18: "ESTADO ACTUAL DE LA OSTEOSINTE

Argentina, Prof. J. Schächter
Brasil, Dr. J. Soares
Hungria, Prof. F. Ablanque
Colombia, Prof. F. Ablanque
Chile, Prof. S. Reyes
Ecuador, Prof. A. Bonilla
España, Prof. F. Gonzalo Vivar
Uruguay, Prof. Agdo. R. Masliah

H. 19 y 30: Prof. F. Straumann (Suiza)
"Interacción de los implantes metálico
el hueso y los tejidos blandos".

H. 20 y 15: Prof. A. Bonilla (Ecuador)
Palabras de clausura.

Octubre. Se transcribe la carta enviada por el Prof. Willenegger al decano de la Facultad de Medicina.



AO - INTERNATIONAL

Barderstrasse 30, CH-3007 Bern / Schweiz / Suisse / Switzerland
Telefon (031) 462311 Telex 33422 aorch

*Prof. Agdo. Eduardo Anavitarte
Decano de la Facultad de Medicina
Ref. Wi/db Bern, Octubre 23 de 1981*

Honorable Señor Decano,

A mi vuelta de Sudamérica y tras una estadía en España quiero volver al hecho del gran honor que me ha sido otorgado en Montevideo.

Con esta carta quiero agradecer profundamente una vez más y hacer resaltar mis impresiones del marco especial en que se desarrolló esta festividad, como la fue la idea de una presentación musical de gran calidad junto a las conferencias científicas de los doctores Cañadell, Mau, Müller y Straumann.

En especial me impresionaron las conferencias sobre las relaciones de los diversos países sudamericanos con nuestra Asociación Internacional AO. A través de ellas pudimos vislumbrar el grado en el cual el concepto correcto y objetivo de nuestros incentivos internacionales han sido comprendidos en Sudamérica. Esto también se pudo ver en especial durante las presentaciones radiográficas de casos operados. En especial les agradezco a Ustedes de todo corazón por haber contribuido con la idea original para realizar esta parte de la reunión.

La forma en la cual se pudo combinar a través de la Facultad de Medicina mi designación como Prof. Honoris Causa con las presentaciones científicas fue muy efectiva. Estos dos días han sido muy representativos y han remarcado una vez más las relaciones médicas y científicas entre la AO-International y Sudamérica, y en este sentido el acto organizado por ustedes queda para un futuro marcado como un hecho memorable en la historia de la AO-International.

De mi parte puedo asegurarle que estamos a vuestra disposición para contribuir con todas nuestras fuerzas para el desarrollo futuro de la cirugía ortopédica y traumatológica del Uruguay. Tal como lo es Suiza, Uruguay es nación pequeña. Sobre esta base la efectividad de trabajo en equipo es especialmente fructífera.

Con la esperanza de poder volver una vez más personalmente al Uruguay, le saluda atentamente,

*Prof. Dr. Med. Hans Willenegger
Presidente AO - International.*

El Prof. Willenegger estaba convencido de que Uruguay, en Osteosíntesis, debía ser la Suiza de América; y muy grande fue su contribución.

Lo que sucedió después, ya lo conocen.

El desarrollo de la Osteosíntesis continuó en el “Departamento de Traumatología” del Banco de Seguros, inaugurado el 1º de mayo 1982, donde trabajaron veinte Traumatólogos, la mayoría jóvenes, contando con el total apoyo del Prof. Willenegger, otorgando becas, organizando cursos y enviando profesores.

En el primer año de esta nueva etapa se otorgó una cuarta Beca de tres meses que usufructuó el Prof. Agr. Líber Mauro (15/4/83 – 15/6/83) en Santander con el Prof. G. Vivar y en Aarau con el Dr. Diego Fernández.

Se efectuó en Montevideo el **“Primer Curso Básico AO”**, asistiendo 92 Traumatólogos (abril).

Se efectuó el **“Primer Curso para personal de Sala de Operaciones”**, asistiendo 74 Instrumentistas.

Se recibió la visita del **Prof. Walter Bandi de Suiza, Vicente Corbatón de España y Salomón Schachter de Argentina.**

Siguiendo la huella del Prof. Willenegger fueron muchos los profesores que después colaboraron en el desarrollo de la Osteosíntesis en nuestro país.

Al igual que Willenegger, varios de ellos fueron designados **“Professor Honoris Causa”** por las autoridades de la Facultad de Medicina, por lo mucho que hicieron por Uruguay.

- **Prof. Walter Bandi** en el 83
- **Prof. Maurice Müller** en el 86
- **Prof. Stephan Perren** en el 93
- **Prof. Vilmos Vecsey** después del 97

El Prof. Willenegger falleció el 22/12/98 a los 88 años.

Nos pareció oportuno evocar a Willenegger –“Hausi” para sus amigos–, para que los jóvenes conozcan a este hombre de ciencia excep-

cional, viajero incansable, que difundió en el mundo la “Filosofía AO” y que tanto hizo por nuestro país.

Nos honró con sus estadías en los años 75, 80 y 81.

Muchas gracias por todo.

TERCERA PARTE

**RECONOCIMIENTOS A LOS TRES TRAUMATÓLOGOS
DEL EXTERIOR, COLABORADORES EN LAS
PRIMERAS OPERACIONES EN EL INSTITUTO**

No podía terminar este relato sin hacer un reconocimiento especial a tres traumatólogos del exterior.
En 1971 vivimos una muy triste experiencia.

Los resultados de las Osteosíntesis habían cambiado. De un 4% de fracasos y complicaciones de los tres primeros años, se pasó a un 26,1%, motivo por el cual se decidió abandonarlas.

Lo hemos dicho y repito:

“En cirugía mandan los resultados”.

En **1972** se decidió en el Instituto iniciar una nueva técnica: prótesis de cadera.

En esta oportunidad se tomaron todas las precauciones para no fracasar y una de ellas, que nos pareció muy buena, fue contar con la colaboración de cirujanos con experiencia en el tema, participando en las primeras operaciones.

Lo mismo hicimos años después, cuando regresamos a la Osteosíntesis y se iniciaron nuevas técnicas.

Los tres destacados cirujanos con estadías en el Instituto fueron:

- **Dr. Arnd Siegel** - Hamburgo
- **Dr. Walter Bandi** - Berna
- **Dr. Vilmos Vecsey** - Viena

Los tres vinieron en más de una oportunidad. Su apoyo fue invaluable.

Dr. Arnd Siegel (Hamburgo)



Al Dr. Arnd Siegel le conocimos en el Hospital Saint Georg de Hamburgo, en mayo 1972. Era uno de los asistentes del Prof. Hans Buchholz.

En 1972, septiembre, en el Instituto el Prof. Bado decidió comenzar con las prótesis de cadera modelo Saint Georg.

Para colaborar con las primeras operaciones, el Prof. Buchholz envió al Dr. Siegel, quien permaneció dos semanas y participó en las tres primeras operaciones.

En 1981, enero, recibimos la segunda visita y estadía del Dr. Siegel.

En la Endoklinik de Hamburgo se había sustituido el abordaje lateral por el abordaje posterior.

Técnica más sencilla, menos traumática y de más precoz inicio de la rehabilitación.

Siegel y su esposa permanecieron durante el mes de enero, haciendo turismo en Punta del Este.

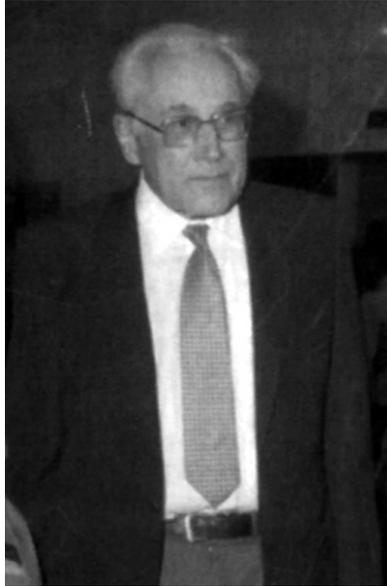
Aprovechamos la visita para que participara en las tres primeras operaciones con la nueva técnica en el Sanatorio Larghero (en el Instituto se habían suspendido).

La relación con la Endoklinik continuó en los años siguientes (Becas, cursos, etc.).

La Endoklinik pasó a ser uno de los centros de más jerarquía en el tema a nivel internacional.

Fueron varios los Traumatólogos uruguayos que estuvieron en ella. Gracias por todo, Dr. Siegel.

Prof. Walter Bandi. 1912 – 1997



El Prof. Walter Bandi fue el jefe del Departamento de Cirugía del Hospital de Interlaken y uno de los primeros colaboradores del Prof. Müller en el “Grupo AO”.

En 1980, abril, en el Instituto se decidió reiniciar las técnicas de Osteosíntesis AO y para no fracasar contamos con la colaboración del Presidente de AO-Internacional Prof. Hans Willenegger.

Willenegger decidió enviar al Prof. Bandi para que hiciera una estadía en el Instituto y colaborar en las primeras operaciones de las nuevas técnicas incorporadas.

Así se iniciaron los “Enclavados de Küntscher” en fracturas diafisarias, “Atornillado” en fractura de cuello de fémur y Osteosíntesis de pequeños fragmentos.

La presencia de Bandi en el Uruguay nos dio la tranquilidad necesaria y marcó el regreso a la osteosíntesis de manera definitiva.

El primer Küntscher con fresado en fractura de fémur se hizo el 26 de abril del 80.

Es de recordar que en ese año no se disponía en Uruguay de Intensificador de Imágenes ni de Mesa Ortopédica Maquet para realizar las técnicas a cielo cerrado.

En 1983, abril, el Prof. Bandi volvió a Uruguay. En esta oportunidad fue el Director del “Primer Curso Básico AO” realizado en el Instituto (el XII en América Latina) y del “Primer Curso AO” para personal de sala de operaciones.

Colaboraron con él los profesores Vicente Corbatón de España y Salomón Schachter de Argentina.

Al finalizar los cursos, el Prof. Bandi recibió de las autoridades de la Facultad de Medicina el Título de “Profesor Honoris Causa”.

Muchas gracias por todo, Prof. Bandi.

El Prof. Bandi falleció el 25/11/97 a los 85 años de edad.

Dr. Vilmos Vecsey (Viena)



El Dr. Vilmos Vecsey era uno de los Asistentes del Prof. Emanuel Trojan en Viena.
En noviembre 79, el Dr. Antonio Barquet usufructuó una Beca AO e hizo una estadía en Viena.

En sus informes, Barquet nos decía que había días que en el servicio se hacían más “Fijaciones Externas” que “Fijaciones Internas” y que había conocido a un joven y excelente cirujano. (En ese momento, la Fijación Externa en el Instituto era desconocida).

Así se inició la amistad entre Barquet y Vecsey.

En 1980, noviembre, AO Internacional envió al Dr. Vecsey para colaborar en las operaciones de Osteosíntesis pero de manera particular, en las técnicas de Fijación Externa, iniciadas el 27 de junio en el Instituto.

Vecsey permaneció cuatro semanas.

Operó todo. Intervino en veintisiete operaciones.

Todos disfrutamos sus operaciones.

También contamos con la colaboración de la Instrumentista Melita de Alemania, enviada por AO-Internacional.

La estadía de Vecsey en Uruguay fue inolvidable.

Voy a recordar dos situaciones especiales:

1ª) Vecsey llegó al aeropuerto el último domingo de noviembre. Coincidió ese día con la realización del plebiscito por el No que se realizaba en Uruguay.

Al llegar a casa, a las veinte horas, habíamos organizado una reunión para recibir a Vecsey.

En ese momento, comenzaban a darse los primeros resultados por televisión.

Era un silencio total. Todos estábamos preocupados.

De pronto se siente una voz que dice: *“The ‘no’ is winner”*.

Estas fueron sus primeras palabras.

2ª) En una de las operaciones hechas por Vecsey, al finalizar estábamos tomando café, cuando el técnico radiólogo entrega la radiografía de control postoperatorio.

Al verla, Vecsey dijo: “a lavarse, hay que reoperarlo”.

¿Qué había pasado?

Uno de los tornillos colocados en una fractura de platillo tibial estaba asomando en la articulación.

Vecsey enseñó para siempre:

“Hay que tratar de no cometer errores, pero si se cometen, deben ser reparados lo antes posible”.

Después de esta estadía, Vecsey volvió en múltiples oportunidades a participar como Conferencista Invitado en Cursos AO y en Congresos, recibiendo en forma más que merecida el Título de “Profesor Honoris Causa” de la Facultad de Medicina.

Dr. Vecsey, muchas gracias por todo.

hasta 1982, cuando fue contratado para dirigir el Departamento de Traumatología del Banco de Seguros del Estado (BSE), creado el 14 de abril de 1982, donde se realizarán todas las nuevas técnicas AO.

En la Cátedra de Ortopedia y Traumatología desempeñó los cargos de:

Asistente titular 1969-62.

Profesor Agregado Titular 1971-87 (renunció en diciembre de 1987).

Encargado de la Cátedra (1982-85).

Traumatólogo titular del CASMU hasta 1995.

Vinculado al deporte fue traumatólogo de Racing y Nacional. En la Selección Uruguay de Fútbol actuó desde 1959 a 1974.

En 1975 ingresó a la AO Internacional (Asociación para el Estudio de la Osteosíntesis) con sede en Suiza, integrando el plantel de docentes. Participó en 28 Cursos AO, dictados en diferentes países de América y Europa.

Acompañó al Prof. Willenegger en su prédica de la Filosofía AO.

Miembro Correspondiente de las Sociedades de O. y T. de casi todos los países de América.

En 1985 fue designado Trustee Titular de la Fundación AO (1985-92).

Ex Presidente de la Sociedad Uruguaya de Medicina del Deporte, 1968.

Ex Presidente de la Sociedad de Ortopedia y Traumatología del Uruguay (S.O.T.U.) 1971-72.

Ex Vicepresidente de la Sociedad Latinoamericana de O. y T., 1987.

Ex Integrante de la Junta Directiva del CASMU en varios períodos.

En 1997 al cumplir 70 años se retiró de la actividad profesional.

El Comité Ejecutivo del SMU le confirió la Distinción Sindical al Mérito Docente, Científico, Gremial y en el Ejercicio Profesional.

En la actualidad es Trustee Senior de la Fundación AO y miembro de la Comisión Directiva de la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina (SUHM).

Roberto Masliah, que trabajó en el Instituto de Ortopedia y Traumatología desde 1952 quiso dejar un testimonio de lo que fue la Cátedra y el Instituto desde sus orígenes y su instalación en el viejo edificio de avenida Italia y Las Heras.

El autor consideró oportuno recordar como funcionaron en el pasado ambas Instituciones, como un legado para las generaciones que trabajarán en el nuevo Instituto, totalmente renovado que se instala en el emblemático Edificio Libertad. Con equipamiento de última generación para el tratamiento de las fracturas.

Pasa revista, a modo de homenaje recordatorio, a las más notables personalidades de la especialidad que fundaron el INOT y formaron parte de la Cátedra, así como rinde tributo a aquellos especialistas extranjeros que tanto contribuyeron a la formación de los traumatólogos y ortopedistas que introdujeron en Uruguay las técnicas más avanzadas, hoy generalizadas.

Conociendo los hechos más destacados podrá jerarquizarse el trabajo cotidiano de quienes, en el nuevo Instituto, asisten y se forman, evitando repetir los errores del pasado, para enfrentar, con paso firme, el camino al porvenir.

