

Cirugía y Cirujanos

Volumen 71
Volume

Número 6
Number

Noviembre-Diciembre 2003
November-December 2003

Artículo:

Comentario al trabajo titulado:
“Evolución de la cirugía ginecológica
en 50 años de ejercicio profesional”

Derechos reservados, Copyright © 2003:
Academia Mexicana de Cirugía

Otras secciones de
este sitio:

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

*Others sections in
this web site:*

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



Edigraphic.com

Comentario al trabajo titulado: “Evolución de la cirugía ginecológica en 50 años de ejercicio profesional”

Acad. Dr. Carlos Fernández-del Castillo S*

Con motivo de sus bodas de oro con la medicina, el académico Víctor Ruíz Velasco preparó la conferencia que hemos escuchado. El tono de su disertación coloquial y frecuentemente anecdótica permite el uso de términos informales. Se percibe la espontaneidad con la que redactó su disertación. Descubre en la plática sus inclinaciones personales hacia la fertilización asistida, la cirugía en esterilidad con técnicas de microcirugía y la endoscopia.

En estos cincuenta años, la ciencia médica y el arte médico han progresado más que nunca en la historia de la humanidad. En la historia de la cirugía siempre han existido cirujanos finos, delicados, competentes, aunque en la narración que hemos escuchado se menciona que hace cincuenta años parece que en el entorno de su iniciación hubo cirujanos burdos que operaban con muchos riesgos y múltiples complicaciones.

En el escrito que me tocó revisar para este comentario, después de una breve introducción se presenta el cuadro I en donde resume las principales circunstancias que han motivado los cambios en la cirugía ginecológica. En ese cuadro no se mencionan los organismos científicos y académicos internacionales que también han tenido considerable influencia en la conducta quirúrgica ginecológica en México. Baste mencionar las clasificaciones y normas de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia, la FIGO, que están aceptadas internacionalmente. Cabe señalar, por cierto que esta importante organización de la que México fue uno de los países iniciadores, se fundó el 26 de julio de 1954, en Ginebra, Suiza. Otros organismos importantes que también

han influido en la conducta de los cirujanos ginecólogos han sido *The American College of Obstetricians and Gynecologists*, *The American Society for Reproductive Medicine* y la influencia indudable de las agrupaciones científicas mexicanas como la Federación Mexicana de Ginecología y Obstetricia y sus ya 74 sociedades filiales a lo largo del país, que con sus programas de educación continua difunden conocimientos científicos modernos desde hace más de 50 años. Nuestra propia Academia Mexicana de Cirugía ha contribuido al progreso de la cirugía ginecológica desde su fundación en el año de 1933. En el cuadro I no hace referencia a esto, pero más adelante, en el texto, sí lo menciona.

Estoy de acuerdo con el señor académico Ruíz Velasco de que hay un innegable progreso en el diagnóstico oportuno de las enfermedades ginecológicas, resultado de la educación a la comunidad, la existencia de instituciones que ofrecen servicios gubernamentales o privados para que las mujeres acudan a su vigilancia, donde encuentran a médicos preparados que cuentan con la tecnología que permite un diagnóstico oportuno antes de que la historia natural de los padecimientos llegue a etapas evolutivas avanzadas.

En la conferencia se nos ha citado el fascinante mundo de la endoscopia, la microcirugía, la bondad de los modernos procedimientos anestésicos y el juicioso uso de poderosos antibióticos y antimicrobianos.

Se refiere a los especialistas reconocidos y certificados, pero no menciona el arduo camino que han recorrido los Consejos Mexicanos de Especialidades en Medicina y Cirugía, para que el gobierno de la República, después de 30 años de solicitarlo, finalmente reconociera la solidez y honestidad de estos organismos privados que decididamente han apoyado la Academia Nacional de Medicina y la Academia Mexicana de Cirugía y el Comité Normativo, que lograron la expedición de Cédulas Profesionales de Especialistas.

Refiere el cambio en la vía de acceso a la cavidad abdominal, recorriendo desde las laparotomías medias infra, peri y supraumbilicales para operar procesos benignos poco voluminosos y la laparotomía de Pfannenstiel.

Permítaseme mencionar que Hermann Johannes Pfannenstiel nació el 28 de junio de 1862 en Berlín, se recibió de

* Académico Honorario. Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía 1985-1987.

Solicitud de sobretiros:
Acad. Dr. Carlos Fernández del Castillo
Paseo de las Palmas No. 745-1205.
Lomas de Chapultepec,
11000, México, D.F.

Recibido para publicación: 05-09-2003.
Aceptado para publicación: 03-11-2003.



médico en 1885, trabajó en la Breslau Frauenklinik, en donde fue compañero de Mikulicz; en 1896 fue nombrado co-editor de Archiv Für Gynäkologie y su técnica de laparotomía fue publicada en la revista en el número 97 de febrero de 1900. Cabe señalar que al igual que el académico Ruiz Velasco, Pfannenstiel tuvo interés en la reproducción humana y publicó estudios sobre la implantación del óvulo fertilizado aunque tuvo el error de creer que el sincio del trofoblasto era de origen materno (*Ueber die Eieinbettung und Placentenentwicklung*, Monografía publicada en el libro de Obstetricia de Winckel). Trabajó también en Kiel. Fue un destacado oncólogo. Llevó una vida científica y académica brillante y lamentablemente en una intervención quirúrgica se lesionó un dedo, desarrolló una infección grave que lo llevó a la muerte el 3 de julio de 1909 a los 47 años de edad.

Al referirse a la cirugía del piso pélvico no hace referencia a la nomenclatura moderna de compartimientos anterior, medio y posterior. La colpocleisis de Le Fort aún se sigue practicando en pacientes con serios problemas de salud como la hipertensión portal ascitógena, nefrópatas y cardiópatas que no tolerarían una hysterectomía, pero que por su prolapso tienen una mala calidad de vida y esta operación de Le Fort siempre será un buen recurso para esas enfermas. Léon

Le Fort nació en Lille, Francia, el 5 de diciembre de 1829. Estudió Medicina en París, se tituló en 1858. Ejerció como cirujano general y tuvo particular interés en los estudios de bacteriología, medicina militar, salud pública y demografía. En 1873 fue jefe de Cirugía en París y en 1875 ocupó la Presidencia de la *Société de Chirurgie*. Su técnica de colpocleisis, *Nouveau procédé pour la guérison du prolapsus uterin*, la publicó en el Bull. Gén. de Thérap., 92:337-44, 1877. Murió el 19 de octubre de 1893 a la edad de 63 años.

En la conferencia no hay referencia a la cirugía oncológica de vulva, vagina, cervix, endometrio y ovarios que en estos cincuenta años han evolucionado favorablemente para beneficio de las enfermas. Es explicable la ausencia de estos tópicos por la inclinación especial del autor hacia la cirugía reproductiva, la que trata en extenso incluyendo las técnicas de reproducción asistida. Además, él mismo lo menciona en el colofón en donde expresa que no es posible abarcar en este espacio toda la cirugía ginecológica.

Felictito calurosamente al señor Académico Víctor Ruiz Velasco, por llegar a sus 50 años de médico cirujano ginecólogo y experto en fertilidad humana, que continúa trabajando con todo entusiasmo lleno de vida. Su amena conferencia ha sido muy ilustrativa.

