

*LA anestesiología ha progresado en el lapso de una generación, de una especialidad a una bien establecida y legítima disciplina médica. La prueba de esta aseveración, la han dado numerosos anestesiólogos en el mundo entero, con su sólido desempeño profesional en las salas de operaciones y en las salas de cuidados intensivos, de muchos hospitales.*

*Es consenso general, que la práctica de la medicina consiste en el diagnóstico de la enfermedad y la prescripción del tratamiento. El anestesiólogo practica la medicina en la medida en que diagnostica y prescribe.*

*El anestesiólogo, ha experimentado la misma evolución que el cirujano. La esencia de la cirugía no es cortar y suturar, sino diagnosticar y prescribir. El procedimiento operatorio es una obra de arte y la competencia técnica juega un papel de primer orden en el resultado terapéutico; pero contrariamente a la opinión común, el procedimiento operatorio habitual, no requiere habilidad técnica extraordinaria y el cirujano superior, se distingue más por su juicio que por su técnica, por su conocimiento de cuándo no operar, así como cuándo y cómo.*

*El anestesiólogo, ha alcanzado actualmente un nivel de verdadero profesionalismo. Al arte y técnicas del pasado ha añadido sus conocimientos vividos de fisiología y farmacología, así como de medicina interna. Se ha convertido en el "clínico fisiólogo", en el "clínico farmacólogo" y en el "internista de la sala de operaciones", como alternativamente se le llama.*

*Tradicionalmente, el anestesta había sido visto como la persona "que entra en la sala de operaciones, coge el aparato de anestesia, da vuelta a algunas llaves y pone a dormir al paciente".*

*Aparte de que el sueño no es anestesia, ni la anestesia es sueño, esta manera de pensar explica la poca consideración que el paciente, el cirujano y el propio anestesiólogo, pueden guardar para una tarea basada en la idea errónea de que lo único importante es "poner a dormir al enfermo".*

*La realidad es que la administración de una anestesia es principalmente, un proceso de decisiones continuas con una actividad técnica asociada y dependiente. Este proceso de decisiones, debe ser precedido por la adquisición de información sobre las condiciones del paciente. Sin in-*

*formación, la anestesia no es posible y su calidad y cantidad determinan la calidad de la anestesia en sí misma.*

*Las condiciones del paciente en el momento de la interacción efectiva entre las acciones del operador y el paciente mismo son conocidas sólo en el sentido de que pueden predecirse. En este contexto, el grado de confianza en las propias predicciones es función de los propios conocimientos, del propio juicio y de la cantidad y calidad de la información.*

*En nuestro medio, el ejercicio de la anestesiología a nivel académico es un camino en lucha constante de superación. En la Academia Nacional de Medicina, la corporación más antigua y prestigiada de nuestro país, los Sres. Doctores Benjamín Bandera y Martín Maquivar, fueron los pioneros que lucharon incansablemente para elevar y mantener la anestesiología en el nivel de la ciencia médica. Este ejemplo, ha trazado un camino a seguir y es por eso satisfactorio y estimulante el que el Sr. Dr. Guillermo Vasconcelos Palacios distinguido anestesiólogo que vive su profesión con entrega y con pasión por el estudio, autor de numerosas publicaciones científicas, participante constante en sucesos científicos, Presidente actual de la Sociedad Mexicana de Anestesiología y Presidente del Comité Organizador del VI Congreso Mundial de Anestesiólogos, a celebrarse en México, D. F. en abril de 1976, haya sido admitido para ocupar el sitio de Anestesia que correspondió a su maestro el Dr. Benjamín Bandera, a quien él se honra en imitar.*

*Deseamos expresar en nombre de la anestesiología mexicana, nuestra cordial felicitación al Dr. Guillermo Vasconcelos Palacios por este acontecimiento.*

*Dr. José Antonio Sánchez Hernández*