

Historia de la Ginecología y la Obstetricia en el Uruguay

Ricardo POU–FERRARI^(*); Jose Enrique PONS^(**)

Propósitos y límites

Al analizar la historia de la disciplina que en nuestro país suele designarse Ginecología, es necesario tener en cuenta que este estudio plantea dificultades derivadas de una lamentable tradición de negligencia y descuido, que ha conducido a que mucha información se perdiera definitivamente. Muchas veces las fuentes disponibles se contradicen, o son ambiguas, en gran parte debido a que los cronistas recurren a su memoria, o a información que les fue transmitida verbalmente, con la consiguiente distorsión. Sin desconocer algunos esfuerzos pioneros encomiables, recién en las últimas décadas se ha organizado la búsqueda, sistematización y documentación de información a través de publicaciones. Nuestro propósito es aportar a ese esfuerzo, a conciencia de que nos afectan las limitaciones antedichas. No es esta una historia definitiva, sino un intento de recoger y organizar datos, como contribución para el futuro.

Nos hemos fijado como límite la década de 1970–1980. Incluiremos, no obstante, nombres y hechos de personas que trabajaron después –e incluso que aún trabajan–, pero nos ha parecido necesario no extendernos, ya que ello haría más factible cometer injusticias. Nos consta que pese a esto, podrán discutirse tanto inclusiones como omisiones.

Inicios

En el territorio actual de la República Oriental del Uruguay existieron culturas prehistóricas pertenecientes a la gran familia tupí–guaraní, de las que quedan pocos datos. Sin embargo, en el tema que abordamos en el presente estudio, existen indicios de lo que deben haber sido costumbres ancestrales en la forma de parir. Los mismos provienen de datos correspondientes al parto de María Micaela Guyunusa, una indígena charrúa, integrante del grupo de cuatro miembros de su etnia, que fueron llevados a París en 1833¹, con el objeto de exponerlos como “curiosidad” al público

(*) Ex–Profesor Agregado de Clínica Ginecocológica, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Presidente de la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina (2009–2011 y 2011–2013).

(**) Ex–Profesor Director de Clínica Ginecocológica, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Miembro de la Academia Nacional de Medicina. Vicepresidente de la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina (2011–2013).

1 De Curel F. *Arrivée en France de quatre sauvages charruas par le brick français Phaéton de Saint–Malo*. Paris, Impr. de H Tillard (Paris), 1833. (Citado por Arce Asenjo D. *Nuevos datos sobre el destino de Tacuavé, y la hija de Guyunusa*. Extraído de: http://www.unesco.org.uy/shs/fileadmin/templates/shs/archivos/anuario2007/articulo_04.pdf [Acceso: 29/01/2012]).

europeo. Como se evidencia por la fecha, a esa altura Uruguay ya era independiente y los charrúas habían estado en contacto con la civilización europea durante mucho tiempo. A raíz de ello, entre otros hechos, se habían cristianizado, al menos formalmente, tanto que María Micaela era el nombre de bautismo de esa mujer, mientras que Guyunusa era su nombre indígena. Sin embargo, por los datos que expondremos, puede afirmarse que las costumbres vinculadas a los nacimientos no se habían europeizado.

Guyunusa era la esposa de otro de los integrantes del pequeño grupo, Laureano (nombre de bautismo) Tacuabé (nombre indígena, más conocido como Tacuabé), nacido en Paysandú el 14 de julio de 1809². La mujer ya estaba embarazada al zarpar del Río de la Plata. Es posible que el embarazo no fuera de Tacuabé, sino del cacique Vaimaca Perú, con quien antes del traslado Guyunusa mantenía un vínculo conyugal (en el sentido que esa relación tenía para los charrúas). La unión con Tacuabé ocurrió alrededor de la fecha del viaje. Era natural entre los charrúas el tomar y dejar pareja a conveniencia, sin otra formalidad, lo cual la cristianización superficial no había modificado³. El parto ocurrió en París el 20 de setiembre de 1833, naciendo una niña, a la que se puso el nombre de Micaela, como su madre.

El relato del parto fue publicado por el médico Stanislas Tanchou (1791-1855)⁴, quien fuera llamado para atender una retención de orina de la recién nacida, por lo que no fue testigo presencial sino que recogió la narración de la partera Madame Lesueur. Esta había sido convocada por

de Curel (o Decurel), el francés que había llevado el grupo a París y que lo exhibía como espectáculo, pese a que lo disfrazaba de “científico”. Lesueur asistió a Guyunusa en pocos momentos del trance. Paul Rivet (1876-1958), el famoso antropólogo y etnólogo francés, realizó otro importante aporte sobre los pormenores del parto⁵, a punto de partida de un trabajo de Pierre Marie Alexandre Dumoutier (1797-1871)⁶.

La madre “*buscó estar sola cuando sintió los primeros dolores*”; más tarde, preparó los elementos que utilizaría durante el trabajo de parto, a saber, una correa, que pasó en torno a su pecho y sujetó a un picaporte de la puerta, y una piel doblada en cuatro a modo de cojín. A continuación, adoptó la posición en cuclillas y cada vez que sentía los dolores, tiraba de la correa, lo que le permitía levantarse sobre el nivel del piso. En los intervalos entre las contracciones, disminuía la tensión, volviendo a la posición inicial. Mientras tanto, Tacuabé se situó detrás, abrazando el fondo uterino para poder empujar al feto hacia abajo en cada contracción. Con igual propósito, uno de los relatos señala que a veces levantaba a su mujer sobre las rodillas (lo cual hace suponer que él también estaba acucillado detrás de Guyunusa, con sus muslos haciendo de improvisado “asiento” para la mujer), para luego dejarla caer, provocando de esta manera un sacudón, que ayudaría al descenso de la cabeza fetal.

Luego del parto, que se produjo en tres horas y casi sin dolor, Tacuabé cortó el cordón umbilical con un cuchillo y volvió a comprimir el vientre de su mujer con más fuerza para favorecer el alumbramiento. La partera, a la que le resultaba difícil examinar a la parturienta por la posición que ésta había adoptado, sólo comprobó el descenso de la presentación y ayudó a la salida de la placenta, cuyas características e integridad controló.

2 Guilleminot C. *Gyunusa y Tacuabé, los charrúas sanduceros*. Extraído de: <http://rotafolio.wordpress.com/2008/07/13/gyunusa-y-tacuabe-los-charruas-sanduceros/> (Acceso: 29/01/2012).

3 Figueiras JJ. *Vaimaca (El necesario retorno de un patriota oriental)*. Diario “Acción”. Montevideo. Edición del jueves 18 de junio de 1964, pag. 30.

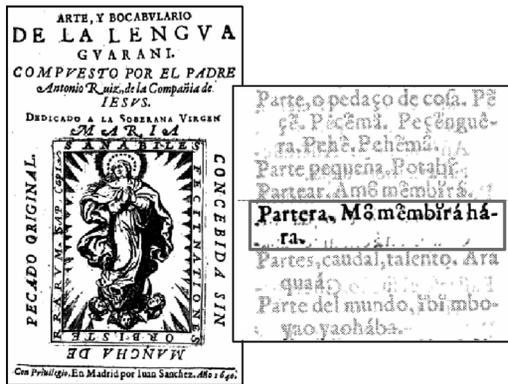
4 Tanchou S. *Accouchement de la femme Guyunusa (Charrúas) et rétention d'urine chez sa petite fille âgée de deux jours*. Gazette des Hôpitaux, Paris, T VII, N° 125, Pág 384.

5 Rivet, P. *Les derniers Charruas*. Revista de la Sociedad Amigos de la Arqueología. Montevideo, El Siglo Ilustrado, 1930, T IV, Págs 22-25.

6 Dumoutier PA. *Considérations phrénologiques sur les têtes de quatre Charruas*. Journ Soc Phrén Paris. Ballières, 1833(T II):74-104.

Fig. 1.

Nombre guaraní para “Partera”. En: Ruiz de Montoya A. *Arte y Bocabulario (SIC) de la lengua guaraní*, Madrid. Imprenta de Juan Sánchez, 1640.



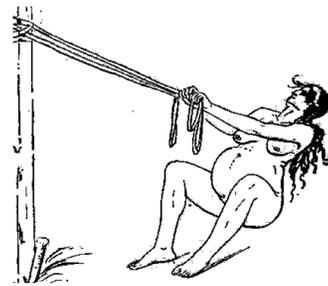
Escenas como ésta deben haberse repetido miles de veces a lo largo del tiempo, junto a los arroyos –sitio que las indígenas buscaban cuando se acercaba el parto– del que luego sería nuestro territorio. La peculiaridad de este caso es que fue el único en que una charrúa fue asistida –al menos parcialmente– por una partera profesional. En Uruguay existían entonces parteras europeas, la mayoría de ellas francesas, con una formación probablemente similar a la de quien estuvo junto a Guyunusa en París. Según referencias de Félix de Azara (1742–1821)⁷, también los indígenas contaban con mujeres, generalmente de edad, que se dedicaban a ayudar a sus congéneres a parir o las asistían en otros trances ginecológicos. En el lenguaje guaraní, se conocía a esas mujeres con el nombre de *Mômêmbrá hára*, siendo *Amômêmbrá* el acto de asistir un parto, como lo documenta el Diccionario de Ruiz de Montoya, de 1640⁸ (Fig. 1).

7 Azara F de. *Memorias sobre el estado rural del Río de la Plata en 1801; demarcación de límites entre Brasil y Paraguay á últimos del siglo XVIII, é informes sobre varios particulares de la América meridional española. Escritos póstumos. Los publica su sobrino Don Agustín de Azara.* Madrid. Imprenta de Sánchez, 1847.

8 Ruiz de Montoya A. *Arte y Bocabulario (SIC) de*

Fig. 2.

Maniobra de autoayuda en el parto.



Tanto la posición adoptada por la parturienta, como las maniobras de ayuda, eran las mismas que se han documentado en las más diversas culturas históricas, así como en los pueblos “primitivos” recientes y actuales, de los más diversos puntos del planeta (Fig. 2). Las prácticas que son todavía comunes en la actualidad, especialmente la posición “ginecológica”, recién comenzaron a establecerse, y luego generalizarse, después del inicio de la actuación de los “hombres–parteros”, hacia los siglos XVI–XVII. Una importante corriente crítica ha sostenido que este cambio obedeció exclusivamente a la búsqueda de comodidad para los parteros, en especial cuando era necesario recurrir a maniobras. No es este momento de ingresar en una profundización del análisis de esta opinión.

Junto con las primeras corrientes colonizadoras, llegó al territorio nacional una partera, Andrea de Morales (1713–1767), que arribó con la segunda inmigración canaria (1729). Era natural de Santa Cruz de Tenerife. Allí se casó con Antonio José Modernell, fallecido antes de emprender el viaje. Ella hizo la travesía con sus hijos Pedro y José, entonces de corta edad. En la ciudad, se le asignó como merced un cuarto de cuadra en la esquina de las actuales calles Buenos Aires y Treinta y Tres, mirando al noreste. En Montevideo vol-

la lengua guaraní, Madrid. Imprenta de Juan Sánchez, 1640. Edición moderna: Asunción del Paraguay. CEPAG, 2002 (transcripción y transliteración por A. Caballos, Introducción por B. Melià).

vió a contraer matrimonio (1730), con Juan Mateo de Ceballos, con quien tuvo cuatro hijos más, siendo una de sus hijas la abuela de Carmelo Colman, uno de los Treinta y Tres Orientales. Al enviudar por segunda vez, declaró en un expediente judicial de 1763 que vivía de su oficio de partera⁹.

El nombre de una de las calles de Piedras Blancas, “Andrea de Morales”, homenajea a esta mujer. Ella, al igual que otras que llegarían después, seguramente había aprendido el oficio a la usanza tradicional, y no en cursos sistemáticos, oficiales.

Primeros intentos de reglamentación profesional

No tenemos muchos otros datos correspondientes a la época colonial, comprendida entre el descubrimiento del Río de la Plata en 1516 y la independencia del Uruguay (1825).

En 1783, el Protomédico del Río de la Plata Miguel Gorman (1736–1819), un profesional de sólida formación y con claras ideas respecto a los temas de control sanitario, educación y recaudación, inherentes a su cargo, presentó al Virrey Juan José de Vértiz y Salcedo (1719–1799), un proyecto para establecer en Montevideo una “Academia”, en el sentido de institución de enseñanza y formación. En ella –establecía– los “*titulados, refrescarán sus viejos conocimientos olvidados, siguiendo cursos obligados, oyendo conferencias o casos clínicos, y como estímulo a la aplicación, creando premios para los que tuvieran actuación destacada*”. En el proyecto hacía referencia expresa a las parteras, al afirmar: “*se destinará un cirujano hábil para que instruya a las parteras por medio de un tratado fácil y claro que se ha hecho para este asunto y de este modo sujetarlas a examen. Esta deliberación es indispensable, pues no solamente se evitarán los infanticidios que cometen, abortos que causan y parturientas infelices a quienes dolorosamente*

9 Pérez Santarcieri ME. *Nombres femeninos en el nomenclátor de Montevideo*. Montevideo. Junta Departamental, 2000.

quitan la vida, sino que se le excusaría a éstas el rubor que tan a menudo padecen, hallándose en la necesidad de ponerse en manos de un obstetricante o comadrón”¹⁰. El término “obstetricante” es un latinazgo, muy escasamente utilizado desde antes de la redacción de ese texto, como intento de castellanización de “*obstētrīcāntis*”, dativo de “*obstētrīcāns*”, en el sentido de “asistir en el parto”.

Es lícito suponer, en base a las consideraciones anteriores, que las parteras que actuaban en Montevideo (e indudablemente también en el resto del territorio de la Banda Oriental), eran apenas prácticas, reproduciendo la ancestral manera de capacitación: su propia experiencia al haber tenido partos, y la función de ayudantes de otras parteras mayores¹¹. Esa tradición persistió hasta épocas próximas al presente¹², alcanzándose la profesionalización de parteras en momentos diferentes según el nivel de progreso cultural general, y médico–obstétrico en especial, en cada país o región, primero de Europa y luego de sus colonias.

De esta Academia sólo se efectuó, al parecer, el acto inaugural, del que subsiste el magistral discurso pronunciado por Gorman en esa ocasión. Al mismo tiempo, tanto en Montevideo como en Buenos Aires, el Protomédico inició el control de los títulos habilitantes, la “*visita de las boticas*”, el arbitraje de los enfrentamientos entre médicos, así como la lucha contra los “*charlatanes*”.

La Ginecología y la Obstetricia durante la colonia y en los albores de la República

Desde la apertura del Hospital de Caridad de Montevideo, en 1788, existieron allí camas es-

10 Schiaffino R. *Historia de la Medicina en el Uruguay*. Montevideo. Imprenta Nacional, 1937.

11 Nutton V. *Ancient Medicine*. London and New York. Routledge, 2004.

12 Heise JA. *Women and Medicine in the Middle Ages*. Extraído de <http://www.gallowglass.org/jadwiga/herbs/WomenMed.html> (Acceso: 06/10/2011).

pecialmente destinadas “a las mujeres enfermas, pobres de solemnidad (...)”. Asimismo, se nombró “una directora, enfermeras, una partera (Juana Molina), sirvientas y una esclava que oficiará de cocinera”. En esta designación de personal exclusivamente femenino, se repetía la vieja idea, sostenida a rajatabla en Europa durante siglos, de que las enfermedades de mujeres, incluyendo el embarazo y el parto, eran “secretos”, que no debían ser asistidos ni presenciados por varones, salvo circunstancias excepcionales, como podría ser una complicación que determinara riesgo inminente de muerte. Ya Eurípides (c.480–406 a.C.), el gran poeta trágico griego, hacía decir a la nodriza de Fedra, en “Hipólito”: “Y si padece de algún mal secreto, hay mujeres que te ayudaran a superarlo; pero si el mal puede ser revelado a oídos masculinos, habla, para que los médicos puedan dar opinión”¹³. En la Edad Media el concepto había vuelto a ganar dominio generalizado desde la publicación en el siglo XIII de un libro titulado “De Secretis Mulierum” (Los secretos de las mujeres), atribuido a San Alberto Magno (c.1206–1280), pero reconocidamente apócrifo. La obrita perpetuaba algunas de las ideas acerca de la inferioridad femenina, fundamentándolas en su condición “fría y húmeda”, en concordancia con los postulados de la doctrina “humoralista”.

Más adelante, en ocasión de la primera reforma del Hospital de Caridad, en 1825, se abrió una puerta de entrada independiente para el sector de las mujeres¹⁴. Según referencia del cirujano e historiador de la medicina Velarde Pérez Fontana, “el 6 de marzo de 1822, a las 9 y media de la noche, hora en que estaba lloviendo, una mujer llamó a la puerta del santo Hospital, pidiéndole que

fuera abierta para ocultar su debilidad y poner a cubierto su reputación, pues los dolores que ya sufría le indicaban un próximo parto y le fue contestado por el mayordomo (Osorio) que para ese objeto no podía abrir. Insistiendo la mujer en su pretensión, el mayordomo le respondió decididamente que se hallaba con órdenes de no abrir a nadie para parir y en consecuencia ella se fue desconsolada sin hallar el amparo que debía haberse prometido de una Casa de la Misericordia. La Junta de la Hermandad consideró este asunto y estableció que tal orden no salió ni la impartió ningún miembro, que dicha acción era tanto más bárbara y cruel cuanto que la hora lluviosa en que acaecía expuso a perecer a madre e hijo, que había cuarto en la Casa para amparar a tales seres desgraciados y lo sancionó expulsándolo”¹⁵. Vale la pena esta larga cita para poner de manifiesto que estas salas de mujeres tenían, más que nada, la finalidad de acoger a las madres solteras, que eran discriminadas por la sociedad; los demás partos eran atendidos en domicilio, por integrantes de la familia, o a lo sumo por una partera idónea, puesto que constituían un hecho privado, doméstico.

El otro gran historiador de la medicina nacional, Rafael Schiaffino¹⁶, recoge la crónica de un parto ocurrido en Montevideo –más precisamente en la “Punta de las Carretas”– en 1826. Se trataba de la esposa de un prominente saladerista y más tarde parlamentario, Matías Tort. Los aspectos más destacables del relato son que la mujer, María Leonarda de las Casas fue ayudada en esa oportunidad por su marido y un hijo, mientras que la recepción del recién nacido fue realizada por una partera, Felipa Gay. La paciente estaba sentada en una silla (ignoramos si se trataba de una silla común o especial, como las empleados en Europa, con una amplia muesca en la parte anterior del asiento, por lo que se cono-

13 Eurípides. *Hippolytus* (Translated by E. P. Coleridge). eBooks@Adelaide 2004. The University of Adelaide Library. University of Adelaide. South Australia 5005 (Acceso 21/01/2012).

14 Gorlero Bacigalupi R. *El Hospital de Caridad de Montevideo. Primera época (1788–1825)*. En: Horacio Gutiérrez Blanco (ed.) *Médicos uruguayos ejemplares*, T II, págs. 451–475.

15 Pérez Fontana V. *Historia de la Medicina en el Río de la Plata*. Montevideo. Ministerio de Salud Pública, 1973, T III, pág. 191.

16 Schiaffino R. *Historia de la Medicina en el Uruguay*. Montevideo. Imprenta Nacional, 1937.

cían como “*chaises percées*”). La mujer se tomaba “*con ambas manos de un maneador (...) sujetado de una viga del techo*”; mientras tanto, la comadrona se situó, agachada, frente a ella. Este relato permite ver cómo, en los albores de la historia del Uruguay independiente, incluso entre descendientes de europeos, seguían vigentes las mismas costumbres que fueron descritas en el caso de los indígenas.

Es probable que en las colonias españolas las parteras, en su gran mayoría, se capacitaran en la forma tradicional –actuando junto a otra comadrona–, mientras que en otros países de Europa existían ya escuelas especiales para este propósito. El caso más notorio y más prestigioso es la Maternidad de París, primero en el Hôtel-Dieu y después en Port-Royal, donde actuaron como parteras jefas y como docentes de las alumnas, figuras de la talla de Marie-Louise Lachapelle (1769–1821), que han pasado con justicia a la mejor historia de la Obstetricia Universal¹⁷. Ignoramos qué participación tuvieron los médicos y cirujanos en la asistencia de los partos en aquel entonces, o si los mismos eran convocados en casos complicados. Esto último ocurría en el Viejo Mundo, donde era usual que, llamados de urgencia, efectuaran maniobras para extraer el feto, vivo o muerto, y que incluso practicaran la operación cesárea, en muchos casos post mortem.

En la historia de la medicina uruguaya existe el interesante antecedente de una de tales operaciones, practicada en la villa de San Fructuoso de Tacuarembó en 1867, por el cura del lugar, don Esteban de León. El mismo fue publicado y comentado por el ginecólogo compatriota Luis Sacco Ferraro¹⁸. Tal actuación de uno de los primeros presbíteros orientales fue motivo de un juicio por

considerar que había incurrido en práctica ilegal de la medicina. La razón por la que este sacerdote, sirviéndose de su navaja de afeitar, abriera el vientre de una mujer muerta, o presuntamente tal, para extraer al feto, que según algunos testigos vivió lo suficiente para ser bautizado, obedeció a la observancia de la Real Orden, dictada por Carlos IV en 1804, en la que indicaba la obligación de realizar una cesárea en toda mujer que muriese embarazada, con la finalidad de bautizar a la criatura¹⁹. Esa Orden había sido publicada en Buenos Aires al año siguiente, por disposición del Virrey de Sobremonte²⁰. En el Uruguay ya independiente, una Orden Real no tendría vigencia. Sin embargo, para el Derecho Canónico seguía rigiendo el principio que había motivado la Orden. La misma precisaba que cuando una mujer embarazada –aún cuando fuera al inicio de la gestación– agonizaba o había fallecido, debía serle practicada la operación cesárea y con tal propósito se adjuntaba un instructivo detallado. En dicha disposición se mandaba que el encargado de llevarla a cabo fuera el médico o cirujano del lugar, o bien, en su ausencia, el barbero o el cura.

Profesionales que practicaron la Ginecología y la Obstetricia antes de la fundación de la Facultad de Medicina

En Montevideo, entre 1825 y 1881 –fecha de graduación de los primeros egresados de la Facultad de Medicina–, ejercieron médicos, cirujanos, flebotomos, dentistas y parteras, en su mayoría extranjeros, que revalidaban su título y rendían pruebas de suficiencia ante la autoridad sanitaria, el Protomedicato primero y la Junta o Consejo de Higiene Pública después. Esta última fue establecida por decreto dictado por Fructuoso Rivera durante su primera presidencia.

17 Beauvalet-Boutouyrie S. *La sage-femme en chef: véritable directrice de la Maternité de Port-Royal au XIXe siècle*. Bajado de: <http://www.performances-medicales.com/gyneco/encours/44/article08.htm> (Acceso: 19/10/2011).

18 Sacco Ferraro, L. *Vistas históricas de un antiguo caso médico legal (La primera cesárea post mortem efectuada en el Uruguay fue, al parecer, realizada por un cura)*. Arch Urug Med Cir y Especial 1942;20:494–523.

19 Schiaffino R. *Historia de la Medicina en el Uruguay*. Montevideo. Imprenta Nacional, 1937.

20 Real Orden de Carlos IV, 1804, publicada por disposición del Virrey Sobremonte. *Modo de hacer la operación cesárea después de muerta la madre*. Buenos Aires. S/n, 1805.

Ya vimos que en el caso de las parteras, el “título” consistía en la demostración de su idoneidad, ya que no se conoce ningún caso de alguien que llegara al país con una certificación de estudios de alguna de las Escuelas que existían en el Viejo Mundo. Vale como antecedente lo que se conoce de otros lugares de nuestra región. Así, en Chile, Isabel Bravo, llegada en 1568, fue la primera partera certificada, habiendo pasado el “examen de licenciada en 1578, después de haber demostrado a los alcaldes que sabía como asistir a un niño ‘entero y vivo’ y además de atender todo tipo de patologías”²¹. Ella es la primera mujer reconocida en América dentro de la “especialidad”.

En Uruguay, los primeros registros de títulos de partera fueron cuatro, en 1839: Margarita Arimón (21 de enero), Felicia Legarte (24 de enero), María Fernández de Martínez (7 de febrero) y Victoria Virginia Thevenet (25 de febrero)²². A ellas seguiría una larga lista de mujeres capacitadas en Europa o en Argentina. Además de las parteras que revalidaban su condición de tales, también seguían actuando parteras “nativas”, capacitadas en la forma práctica mencionada antes, que eran casi las únicas en el Interior del país, estirpe de la que persistieron representantes hasta mediados del siglo XX. En 1874 existían 56 parteras legalmente autorizados a ejercer en el país²³. El nú-

Fig. 3.

Miguel Garviso.



mero aumentó a 59 en 1877²⁴ y a 102 en 1885²⁵, fecha en la cual ya se habían iniciado los cursos en la Facultad de Medicina.

Entre los médicos y cirujanos extranjeros que desarrollaron actividades en el ámbito de la ginecología, entonces aún no existente como especialidad, cabe señalar a Miguel Garviso (1807–post.1871), cirujano navarro aragonés, que practicó en Montevideo entre 1837 y 1841²⁶ (Fig. 3). A su llegada a nuestra ciudad, hizo publicar un aviso periodístico de propaganda, que aludía a su condición de especialista en enfermedades ginecológicas, venéreas y obstetricia. Fue autor de las primigenias publicaciones médicas nacionales. La primera versa sobre la ligadura de un aneurisma²⁷, y las dos siguientes se refieren a casos de cirugía ginecológica. La de 1839 se titula “Disertación o memoria de una gastro–peri–histero–quistostomía”²⁸. Al parecer se trataba, según la

21 Muñoz–C H, Opazo–R D, González–C RI, Larée–Q ME, Muñoz–M L, Vásquez–O M. *Historia de la Atención Obstétrica*. Pág 53–86 en: Muñoz Cáceres H, Kampffer Ramírez AM, Castro Santero R, Valenzuela Puchulu S (Editores). *Humanización del Proceso Reproductivo Mujer–Niño–Familia*. Extraído de <http://www.prematuros.cl/webenfermerianeonatal/julio07/Nacer%20S.%20XXI.pdf> (Acceso 29/01/2012).

22 Blanco A. *Historia de la Partería en el Uruguay*. Monografía inédita, 2008. Ejemplar en la Biblioteca del Departamento de Historia de la Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Montevideo.

23 Junta de Higiene Pública. *Nómina de los profesores en los diversos ramos del arte de curar que han sido recibidos y están autorizados para ejercer su profesión en la República O. del Uruguay*. Montevideo. Tipografía de “El Mensajero del Pueblo”, 1874.

24 Junta de Higiene Pública. *Nómina de los profesores en los diversos ramos del arte de curar que han sido recibidos y están autorizados para ejercer su profesión en la República O. del Uruguay*. Montevideo. Tipografía de “El Mensajero del Pueblo”, 1877.

25 Junta de Higiene Pública. *Nómina de los profesores en los diversos ramos del arte de curar que han sido recibidos y están autorizados para ejercer su profesión en la República O. del Uruguay*. Montevideo. Tipografía de “El Mensajero del Pueblo”, 1885.

26 Gil Pérez JI. *La obra de Cayetano Garviso (1807–post.1871). Cirujano vasco–aragonés liberal en América*. Barcelona. Universitat de Barcelona – Seminari Pere Mata, 2001.

27 Garviso C. *Suscinta historia de un aneurisma y ligadura de la arteria iliaca primitiva*. Montevideo. Imprenta de la Caridad, 1838.

28 Garviso C. *Disertación o memoria sobre una gastro–peri–histero–quistostomía*. Montevideo. Imprenta de la

opinión de Velarde Pérez Fontana²⁹, de un quiste hidático pélvico infectado. Su extirpación se llevó a cabo en dos tiempos: el primero para formar una adherencia o sinequia de las capas parietales del abdomen y el segundo para abrir el saco y drenar su contenido, sin que este se vertiera en la cavidad peritoneal. La publicación dada a conocer al año siguiente refiere la extracción, por vía vaginal, de un tumor maligno del cuello del útero³⁰. Es de destacar que en una nota al final de esta Memoria, Garviso acota: “*Recomiendo eficazmente a los padres y cabezas de familia, la lectura del opúsculo que en breve pienso dar al público, tratando sobre esta enfermedad, tan común en Montevideo, como fatal y peligrosa en sus consecuencias. Junio 2 de 1840*”. No parece haberlo publicado, pero la frase señala una temprana preocupación por la prevención del cáncer de cuello uterino, iniciando una rica tradición en la ginecología uruguaya.

Con posterioridad a esta fecha, las intervenciones ginecológicas que han llegado a nuestro conocimiento, datan de la época inmediatamente posterior a la invención del método antiséptico por Joseph Lister (1827–1912), en 1867. Las mismas, prolijamente estudiadas por Angel Brian (1850–1923) en su tesis de doctorado de 1883³¹, fueron casi todas operaciones ginecológicas (ovariotomías, extirpación de embarazos ectópicos, cirugía de cánceres del aparato genital bajo). Los cirujanos que más las practicaron fueron Julio Jurkovski (1834–1913), polaco, primer Profesor de Anatomía, que además efectuó en la ciudad de Salto la primera sinfisiotomía registrada

en el país, y José Pugnalin (1840–1900), veneciano, Profesor de Clínica Quirúrgica, que en 1875, en la villa de Pando practicó con su colega y co-terráneo Salvador Spada, la primera ovariectomía con sobrevida de la paciente.

En 1884, Federico Susviela Guarch (1851–1928) presentó en Berlín una tesis de doctorado sobre el mismo tema, en la que hace también referencia a la casuística en otros países sudamericanos³². Resalta la importancia del tema el hecho de que Cecilia Grierson (1859–1934), la primera médica graduada en la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires presentó, en 1889, su tesis de doctorado sobre las primeras “histero-ovariotomías” realizadas en el Hospital de Mujeres de la Capital argentina³³.

El alemán Carl Brendel (1825–1922)³⁴, que ejerció en Montevideo entre 1867 y 1892, es otra figura a destacar, puesto que dedicó parte preferente de su práctica a la asistencia de partos y operaciones ginecológicas (Fig. 4). Realizó en 1874 la primera cesárea en una mujer viva que se conoce en el Uruguay, aunque la paciente falleció en el período postoperatorio inmediato. Otra de tales intervenciones habría sido efectuada por Spada en Montevideo. En 1871, Brendel utilizó el método antiséptico para practicar una embriotomía. Por esta y otras intervenciones en que siguió los postulados de Lister, se lo considera, conjuntamente con Pugnalin, el precursor de la antisepsia en nuestro medio. Publicó dos artículos ginecotológicos en la prestigiosa revista alemana *Centralblatt für Gynaekologie*. El primero de ellos versa sobre la extirpación de un embarazo

Caridad, 1839.

29 Pérez Fontana V. *Historia de la Medicina en el Uruguay, con especial referencia a las comarcas del Río de la Plata*. Montevideo. Imprenta Nacional, 1967, vol 3.

30 Garviso C. *Memoria de una metro-tomía ó rescisión (SIC) del cuello uterino canceroso*. Montevideo, Imprenta del Nacional, 1840.

31 Brian A. *Historia de la cirugía. Laparotomías practicadas en la República Oriental del Uruguay*. Tesis para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía. Montevideo. Imprenta del Nacional, 1883.

32 Susviela Guarch F. *Über Laparotomien besonders Ovariectomien in Südamerika*. These. Berlin, 1884.

33 Grierson C. *Histero-ovariotomías efectuadas en el Hospital de Mujeres desde 1883 a 1886*. Tesis presentada a la Universidad Nacional de la Capital. Facultad de Ciencias Médicas. Para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía (SIC), Buenos Aires. S.n, 1889.

34 Mañé Garzón F, Ayestarán A. (Editores). *El gringo de confianza. Memorias de un médico alemán en Montevideo entre el fin de la Guerra del Paraguay y el Civilismo 1867–1892*. Montevideo. Edición propia, 1992.

Fig. 4.

Carl Brendel.



ectópico de ocho meses por medio de una laparotomía³⁵. El otro se refiere a una histerectomía vaginal, motivada por un cáncer de cuello uterino³⁶.

Enrique Estrázulas (1848–1905)³⁷, médico oriental graduado en Filadelfia, fue el primero en practicar una ovariectomía en el Uruguay, más precisamente en la villa de Fray Bentos, en 1874, con fallecimiento de la paciente (aunque en opinión de Fernando Mañé Garzón se habría tratado de una punción transparieto-abdominal y no de una auténtica extirpación)³⁸. Brian, en la tesis ya citada, indica que Brendel efectuó, a partir de 1879, cinco ovariectomías más, con dos fallecimientos. En todos los casos, a excepción del primero, empleó el procedimiento listeriano.

La primera histerectomía abdominal practicada en nuestro país, aunque con muerte de la paciente, tuvo lugar, según Brian, en el Hospital de Caridad, en 1880, a raíz de un cáncer de cuello uterino y fue realizada por el irlandés Luis Arturo Fleury, cirujano del Hospital Inglés, que había llegado a ser interinamente Cirujano Mayor del Ejército en 1869³⁹, ayudado por Jurkovski.

35 Brendel C. *Extra-uterin Schwangerschaft, Laparotomie in achten monat. Erfolg.* Centralbl f Gynaek 1883;41:649–655.

36 Brendel C. *Total extirpation des Uterus von der Scheide. 25 August 1882.* Centralbl f Gynaek 1883;44:697–700.

37 Mañé Garzón F. *Enrique M. Estrázulas, 1848–1905: nuestro primer pediatra: pintor y amigo de José Martí.* Montevideo. Facultad de Medicina, Sección Historia de la Medicina, 1992.

38 Mañé Garzón F. *Comunicación personal.*

39 Soiza Larrosa A. *La Medicina militar antes del Hospital Militar.* En: *Centenario del Hospital Central de las Fuerzas Armadas. 1908 – 18 de julio – 2008.* Montevideo.

Creación de la Facultad de Medicina y establecimiento de la Cátedra de Enfermedades de las Mujeres y los Niños

A instancias del Rector de la Universidad, Plácido Ellauri (1815–1893), con fecha 15 de diciembre de 1875, el Poder Ejecutivo decretó la creación de las cátedras de Anatomía y Fisiología, con lo que se dio inicio al proceso fundacional de la Facultad de Medicina⁴⁰. En junio de 1876 comenzaron a dictarse los cursos respectivos. Los primeros estudiantes se formaron, desde el punto de vista clínico, en el Hospital de Caridad, aunque exclusivamente en salas de hombres, ya que las de mujeres les estaban vedadas, por el concepto de pudor de la época. Por esta razón, la Cátedra (“Aula”) de Enfermedades de las Mujeres y los Niños, establecida en 1882, fue dictada en forma teórica por su Profesor, el mallorquín Alejandro Fiol de Perera (1853–1902) (Fig. 5). Este “*era un hombre bondadoso en extremo, de cortesía exquisita, espiritual en su trato, con una amplia preparación cultural y un verdadero artista en su especialidad, en el momento en que las maniobras obstétricas eran uno de los capítulos básicos de la toxicología. Querido y respetado por sus colegas y afectuosamente considerado por sus discípulos. Su habilidad en el manejo del fórceps, de aquel antiestético y rudimentario fórceps de Pajot, era extraordinaria. Su destreza, aún en difíciles aplicaciones, llamaba la atención y hoy los que fueron sus discípulos conservan gratisimo recuerdo y hablan con admiración de aquel bondadoso y virtuosísimo obstetra*”⁴¹.

H.C.F.F.A.A., 2008.

40 Cantón E. *Historia de la Medicina en el Río de la Plata desde su descubrimiento hasta nuestros días, 1512 a 1925.* Madrid. Biblioteca de Historia Hispano-Americana, vol 3:273–297. Quintela M. *La Facultad de Medicina de Montevideo 1875–1915.* Montevideo, 1915. Buño W. *Historia de la Facultad de Medicina de Montevideo.* Medicina (Buenos Aires) 1979;39:267–273.

41 Rodríguez López M *Conferencia inaugural de la Cátedra de Obstetricia y Ginecología.* An Fac Med. 1938;11–12:17–18.

Fig. 5.

Alejandro Fiol De Pereda.

Monumento fúnebre en el Cementerio del Buceo, Montevideo.



Recién en 1887, el Decano José Máximo Carafí (1853–1895), obtuvo la anuencia de la Comisión de Caridad y Beneficencia Pública para que los alumnos pudieran ingresar a la clínica de partos⁴². No obstante ello, en 1893, se generó una áspera discusión, en la que intervinieron tanto las autoridades universitarias, como la citada Comisión y el Ministro de Gobierno, a consecuencia de haberse prohibido la entrada a la sala “Padre Ramón Cabré”, donde funcionaba dicho Servicio, al entonces alumno interno y futuro Profesor de Clínica Obstétrica, Augusto Turenne⁴³.

La Escuela de Parteras

En ese ámbito se formaban también las parteras universitarias. Los cursos para parteras habían comenzado desde el inicio mismo del funcionamiento de la Facultad de Medicina. La reglamentación ocurrió el 15 de mayo de 1877. Esta concomitancia, así como la menor duración de la carrera de obstetricia, explica que la primera profes-

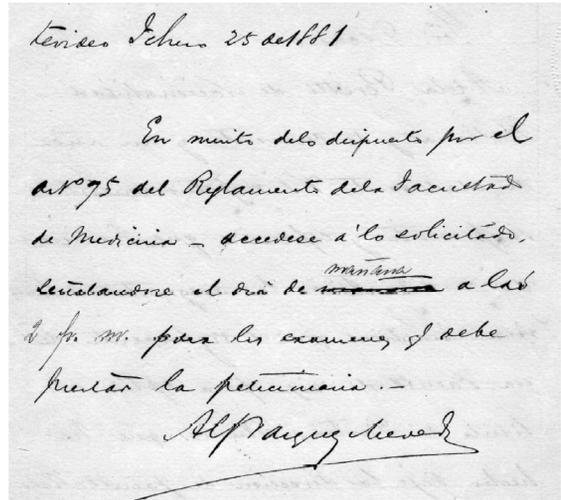
42 Carafí JM. *Discurso de inauguración de los cursos correspondientes a 1887*. En: Cantón E. *Historia de la Medicina en el Río de la Plata desde su descubrimiento hasta nuestros días, 1512 a 1925*. Madrid. Biblioteca de Historia Hispano-Americana., 1928.

43 Vázquez Acevedo A. *Informe del Rector a la Sala de Doctores de la Universidad*. *Anales de la Universidad* 1892;1:678–680.

Fig. 6.

Parte del expediente de la partera Adela Peretti,

en el cual luce la firma de Alfredo Vázquez Acevedo estableciendo el día de la prueba final para acceder al título.



sional egresada de la Facultad de Medicina, el 26 de febrero de 1881, fuera una partera, la italiana Adela Peretti⁴⁴ (Fig. 6).

Con el tiempo, gracias a modificaciones en la reglamentación y los planes de enseñanza, las parteras comenzaron a adquirir una formación profesional más sólida. Algunos de los hitos más importantes fueron: la reglamentación del ejercicio libre de la profesión (según nota del 31 de julio de 1915, firmada por el médico-legista Dr. José Mainginou (n.1868, graduado en 1889), en representación del Consejo Nacional de Higiene) y, mucho después, la obligatoriedad del título de Bachiller (Opción Medicina) para ingresar a la Escuela.

Dentro de la meticulosa capacitación que impartía la Escuela, es necesario mencionar al Dr. Eugenio Bruel, quien tenía a su cargo la Cátedra de Patología y Terapéutica de la Escuela. En 1924

44 Cantón E. *Historia de la Medicina en el Río de la Plata desde su descubrimiento hasta nuestros días, 1512 a 1925*. Madrid. Biblioteca de Historia Hispano-Americana, 1928.

esa cátedra fue dividida en dos: una de Terapéutica Obstétrica a cuyo frente continuó Bruel, y otra de Anatomía, Higiene y Fisiología Obstétricas, designándose a Carlos Colistro para ésta. Cuando el primero se jubiló, Colistro fue designado en su lugar, asumiendo la Cátedra de Clínica Obstétrica. Algo después se cubrieron las cátedras de Obstetricia con el nombramiento de Alfredo Canzani, y de Anatomía y Fisiología a cargo de Velarde Pérez Fontana.

En 1929, al inaugurarse la Clínica Obstétrica del Hospital Pasteur, la Escuela se trasladó allí. La Dirección fue confiada sucesivamente a los doctores Colistro, Canzani, H. Álvarez, Stábile y Tost. En 1970 se cerró la Maternidad del Hospital Pasteur, pasando la Escuela al Hospital Pereira Rossell. Al año siguiente el Consejo de la Facultad de Medicina resolvió confiar la dirección a parteras, siendo la primera que ejerció ese cargo, Teresa González Scarella⁴⁵. En 1990 la carrera fue ampliada a cuatro años y se homologó el título a Obstetra Partera. Por último, se incorporó un Internado, al final de la carrera.

A Álvarez y Stábile los volveremos a ver a propósito de sus trayectorias posteriores. Carlos P. Colistro (1881-1949) tuvo una destacada actividad asistencial y docente. En la primera, fue Director del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Pasteur (condición por la cual se le confió la dirección de la Escuela) y Jefe del Servicio de Ginecotocología del Hospital Central de las Fuerzas Armadas. En la segunda, fue Profesor de Obstetricia y Ginecología. Fue el cuarto Presidente de la Sociedad Ginecotológica del Uruguay (SGU) en 1926-27 (en ese bienio se sucedieron cuatro presidencias, que veremos a lo largo del texto) y nuevamente en 1933-34. Su producción bibliográfica es amplia⁴⁶

Alfredo Canzani (1888-1951) publicó un interesante artículo que refleja, precisamente, una de

las condiciones más destacables en la labor de las parteras: la serenidad en la espera⁴⁷. Fue el segundo Presidente de la SGU en 1926-27, cargo que asumió nuevamente en 1935-36 (Fig. 7).

Pedro Tost Farre (1918-2007) fue designado Profesor Emérito de la Facultad de Medicina en 1987. Fue co-autor de un manual de normas obstétricas⁴⁸ y también publicó artículos sobre problemas obstétricos⁴⁹ y ginecológicos⁵⁰.

El excelente nivel de las parteras uruguayas, se refleja en artículos aparecidos en órganos periódicos y en publicaciones de las Cátedras. Deben destacarse las contribuciones de Lila Arimón Dopazo de Estomba⁵¹, María R. Bruzzesi de Giordano⁵², Sara Delor de Agrelo⁵³, Sofia Espon-

47 Canzani A. *Saber esperar*. Arch Ginec Obstet 1947;6:94-100.

48 Pose S, Tost P, Poseiro JJ, Gortari EC, Piestun R. *Manual de normas obstétricas*. Montevideo. Dirección General de la Seguridad Social, 1982.

49 Tost P. *Rotura prematura espontánea de membranas*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1974. Tomo 1:291-297. Tost P. Invernizzi Z. *Histerectomía total con el feto y los anexos ovulares en su interior en rotura prematura de membranas con grave infección amniótica*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1974. Tomo 2:269-271.

50 Tost P. *Mioma situado en el tabique uretrovaginal*. Arch Ginecol Obstet 1962;20:103-105.

51 Arimón Dopazo de Estomba L. *Responsabilizando a las madres por el bien de la humanidad*. Actas Ginecotoc 1947;1:220-224. Arimón DdeE L. *El aseo corporal de la embarazada*. Actas Ginecotoc 1947;1:177-180. Arimón DdeE L. *Norma para una gestación natural*. Actas Ginecotoc 1947;2:69-71. Arimón DdeE L. *Desgarro perineal de 3er grado*. Actas Ginecotoc 1947;2:94-96. Arimón DdeE L. *Sorpresas de los partos rápidos*. Actas Ginecotoc 1948;2:126-127. Arimón DdeE L. *Higiene del embarazo*. Actas Ginecotoc 1951;5:19-22.

52 Bruzzesi de Giordano MR. *Iso inmunización Rh. Muerte fetal en dos embarazos sucesivos*. Actas Ginecotoc 1948;2:158-160.

53 Delor de Agrelo S. *Embarazo gemelar*. Actas Ginecotoc 1947;2:72-74.

45 Universidad de la República. Facultad de Medicina. Escuela de Parteras. *Breve reseña histórica*. Documento interno.

46 Colistro CP. *Publicaciones científicas*. La Maternidad del Hospital Pasteur 1945;11-16:386-390.

Fig. 7.
Alfredo Canzani con
una hija.



Fig. 8.
Efisia Forno de Odello.



da Almeida⁵⁴, Efisia Forno de Odello⁵⁵ (Fig. 8), D. García del Peral⁵⁶, Ana Laborde de Porciúncula⁵⁷, María Teresa Mederos⁵⁸ (Fig. 9), Alahy Próspero de Goncalvez⁵⁹, Juana O. Santellán⁶⁰. Varias de estas comunicaciones fueron divulgadas en

54 Esponda Almeida S. *El pujo precoz*. Rev Asoc Obst Uruguay 1954;9(24):21-24.

55 Forno de Odello E. *La embarazada no es una enferma*. Rev Asoc Obst Uruguay 1941;s/v:6-8.

56 García del Peral D. *La tuberculosis en la mujer grávida*. Rev Asoc Obst Uruguay 1941;s/v:12-15.

57 Laborde de Porciúncula A. *Actuación de la partera en el medio rural*. Rev Asoc Obst Uruguay 1955;9(25):25-26.

58 Mederos MT. *Nacimiento feliz*. Rev Asoc Obst Uruguay 1924;s/v:10-12.

59 Próspero de Goncalvez A. *Alimentación de la embarazada*. Actas Ginecotoc 1948;2:7-10 y 143-144. Próspero de G A. *Alimentación complementaria del lactante*. Actas Ginecotoc 1948;3:19-21.

60 Santillán JO. *Aspecto médico social de la obstetricia*. Rev Asoc Obst Uruguay 1955;9(25):7-11.

Fig. 9.
María Teresa Mederos.



transmisiones radiofónicas, enfatizando el compromiso social, una responsabilidad que las parteras han guardado celosamente hasta el presente. Ejemplo destacado de esta vocación es la obra de Catalina M. Rumi Carballo, autora de un libro de educación y ayuda a madres de enorme éxito, mereciendo reiteradas ediciones⁶¹.

Conocemos los nombres de varias de las parteras que actuaban en carácter de Internas en la Maternidad del Hospital Pasteur, cuando funcionaba allí la Escuela: Emilia de Leonardis, Geneveva B. de Janzich, María F. de Leguisamo, Angela Caram, Margarita Alted, María C. de Sica. En carácter de Adjuntas actuaban: Rosa M. de Castro, Carolina V. de Arroyo, Elvida W. de Castelazzi. La Partera de Clínica, que tenía a su cargo la enseñanza semiológica, era Constancia A. de Rath y las Monitoras Zunilda F. de Corso, María J. de Bosch Ferrer, Clementina Carrasco de González, Esmeralda L. de Buonavita y María T. Gutiérrez de Gil⁶².

El papel de las parteras en la asistencia hospitalaria les ganó respeto profesional y profundo afecto. Valgan como ejemplo las demostraciones hacia Margarita González, cuando se retiró en 1947, después de ejercer el cargo 32 años, desde su designación por Pou Orfila en 1915 (Fig. 10).

En 1992 comenzó a funcionar una Escuela Binacional de Obstetricia, por convenio entre la Facultad de Medicina y la Facultad de Ciencias

61 Rumi C. *9 meses en la pancita de mamá*, Montevideo. Dedos, 2007.

62 Colistro CP. *Informe de la Clínica Obstétrica de la Escuela de Parteras, año 1943*. La Maternidad del Hospital Pasteur 1945;11-16:359-385.

Fig. 10.
Nota de despedida a la partera Margarita González. (En "Actas Ginecotológicas" Vol. 1, Mayo de 1947).



Fig. 11.
Isabelino Bosch.



de la Salud de la Universidad Nacional de Entre Ríos. Los cursos se dictan en parte en la ciudad de Paysandú (Hospital Escuela del Litoral "Galán y Rocha"), y en la ciudad de Concepción del Uruguay (Entre Ríos). Allí se capacitan durante cuatro años, estudiantes que hayan completado el Bachillerato Diversificado (Opción Medicina), de Uruguay o similar formación en Argentina. Esta institución otorga el título de "Licenciado en Obstetricia", con validez en Argentina y Uruguay⁶³. Su primera Directora fue la Obstetra Partera Marta Ziliani.

La Cátedra de Ginecología y Obstetricia y la primera de Clínica Obstétrica

La Cátedra de Ginecología y Obstetricia, continuación a partir de 1900 del Aula de Enfermedades de las Mujeres y los Niños (no debe ser confundida con las Clínicas de Ginecología y Obstetricia), fue ejercida sucesivamente, hasta su supresión, por: Augusto Turenne (de 1903 a 1913), Juan Pou Orfila (1913–1915), José Infantozzi (1916–1927), Héctor García San Martín (1928–1932), Manuel Rodríguez López (1938–1946) y Américo Stábile (1947–1952)⁶⁴. En dicha Cátedra, junto al Titular actuaba un Profesor Agregado, cargo que fue desempeñado por los antes mencionados desde 1912, así como por Hermógenes Álvarez y Juan José Crottogini.

En 1887, Isabelino Bosch (1854–1916), que había estudiado medicina en Barcelona, graduándose en 1880, fue designado Profesor de Clínica Obstétrica (Fig. 11). En ese momento era ya Jefe del Servicio de Mujeres del Hospital de Caridad. La Clínica funcionó en la Sala "Padre Ramón Cabré". "Dictó su cátedra con gran conciencia y honestidad; carente de temperamento quirúrgico, lo que le hizo perder el sector ginecológico de sus salas, que le fue entregado al Profesor Pouey, era, en cambio, el exponente típico de los obstetras de su tiempo. Su extraordinaria habilidad técnica y su estricta adhesión a los principios de la asepsia y de la antisepsia, apenas reveladas al Mundo médico, le hicieron el árbitro profesional de la especialidad"⁶⁵. Preconizaba el uso de cloroformo, para aplicar fórceps o practicar versiones⁶⁶. Fue también Presidente de la Junta de Higiene Pública a fines de la década de 1880⁶⁷, así como médico del Hospital Militar. En 1915, cuando la Maternidad se trasladó al flamante Hospital "Pereira Rossell", tuvo un breve pasaje por el mismo, pero estaba enfermo y se trasladó enseguida a Europa, donde murió en 1916, por lo cual Juan Pou Orfila fue encargado interinamente de la di-

63 Centro Universitario Paysandú. *Escuela Binacional de Obstetricia (EBO)*. Bajado de <http://www.cup.edu.uy/index.php/oferta-academica/obstetricia> (Acceso 29/01/2012).

64 Universidad de la República. Facultad de Medicina. *80 años de la Facultad de Medicina*. Montevideo. Rosgal, 1956.

65 Turenne A. *La herida, la enfermedad y la muerte del Capitán General Máximo Santos*. Arch Urug Med Cir Esp 1943;23:559.

66 Pernin A, Vega DE. *Historia de la Anestesia en Uruguay*. Extraído de: http://www.clasa-anestesia.org/search/apendice/comision_historia/uruguay.htm (Acceso 13/02/2012).

67 Uruguay. Consejo de Higiene Pública. *Memoria*. 1889.

rección⁶⁸. Sus discípulos y colegas valoraban a Bosch como “*un verídico maestro*”⁶⁹. Una de las salas de la Maternidad del Hospital Pereira Rossell, llevó el nombre de “Isabelino Bosch”⁷⁰, aunque en las sucesivas reformas desapareció la sala (al menos en su estructura original) y con ella, lamentablemente, también el homenaje. Una calle de Montevideo, que nace detrás de ese Hospital, perpetúa el nombre del primer Profesor de Clínica Obstétrica del país.

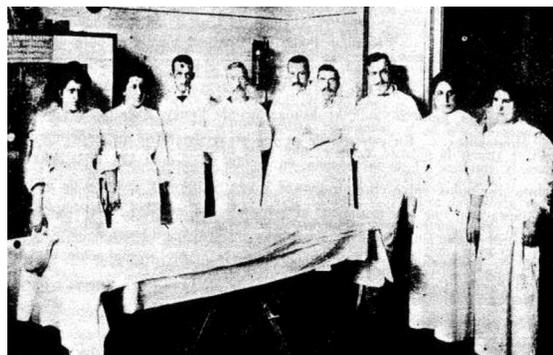
La primera Cátedra de Clínica Ginecológica

En 1895 se creó la Cátedra de Clínica Ginecológica, con sede en la Sala “Santa Rosa” del Hospital de Caridad, que hasta entonces formaba parte del Servicio de Mujeres del nosocomio. Su dirección fue encomendada a Enrique Pouey (1858–1939)⁷¹ (Fig. 12), que cursó su carrera en Montevideo entre 1884 y 1888, egresando con una tesis sobre tratamiento antiséptico de las heridas⁷². Fue luego becado a París por el gobierno de Máximo Santos, conjuntamente con Francisco Soca (1856–1922) y Joaquín de Salterain (1856–1926). Allí volvió a cursar íntegramente la carrera, al igual que Soca, graduándose en 1888 con una tesis de tema bacteriológico, dirigida por Jacques Amedée Doléris (1852–1938)⁷³. La microbiología surgía entonces como el nuevo paradigma de la medicina, ba-

Fig. 12.

Primer documento gráfico de la Clínica Ginecológica.

Pouey es el cuarto desde la izquierda.



jo la égida de Louis Pasteur (1822–1895). Al mismo tiempo, Pouey profundizó en el conocimiento de la “*nueva cirugía*” –en particular ginecológica– junto al mencionado Doléris, y a Samuel Pozzi (1846–1918), primer profesor de Clínica Ginecológica en París, en 1901. Luego de regresar a Montevideo, en 1888, fue designado Profesor de la recién creada Cátedra de Anatomía Topográfica y Medicina Operatoria, en la que actuó hasta 1895, período durante el cual contribuyó a la formación de los primeros cirujanos orientales, que también fueron más tarde discípulos de Pugnalin en la Clínica Quirúrgica.

Cuando pasó a ejercer su nuevo cargo como Profesor de Clínica Ginecológica, Pouey nombró como Jefe de Clínica a Luis P. Bottaro (1868–1947) (Fig. 13), su primer discípulo, eximio cirujano y ginecotocólogo, más tarde Profesor Libre de la especialidad e introductor, a instancias de Pouey, del curetaje uterino⁷⁴ y de la incisión transversa de Pfannenstiel⁷⁵. Fue asimismo entusiasta

68 Pou Ferrari R. *Juan Pou Orfila. Crónica de una pasión pedagógica*. Montevideo. Impresora El Toboso, 2006. Pag. 135.

69 Blanco Acevedo E. *Un verídico maestro: el Profesor Isabelino Bosch*. Actas Ginecotoc 1946;1:85–87.

70 Uruguay. Universidad de la República. *Anales, Números 122–123*. Montevideo, 1928.

71 Pou Ferrari R. *El Profesor Enrique Pouey y su época*. Montevideo. Editorial Plus Ultra, 2011.

72 Pouey E. *Algo sobre el tratamiento antiséptico de las heridas*. Tesis para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía. Montevideo. Tipografía “La España”, 1888.

73 Pouey, H. *Recherches sur les microbes du pus blennorrhagique*. Paris. Parent Impr. 1888.

74 Bottaro LP. *Del curetaje uterino en el tratamiento de las endometritis*. Tesis para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía. Montevideo. Impr. Dornaeleche, 1891.

75 Bottaro LP. *La incisión de Pfannenstiel en las laparotomías ginecológicas*. Comunicación presentada al Tercer Congreso Médico Latinoamericano. Montevideo, 1906. Impr. “El Siglo Ilustrado”.

Fig. 13.

Enrique Pouey (sentado, al centro) **con el personal de su clínica.**

A su derecha **Luis P.**

Bottaro.



propulsor de la raquianestesia con percaína, después de haber visto la experiencia con esa sustancia en su visita a Clínicas de Viena y París⁷⁶. Como continuadores de esta tendencia, Tarigo y Luis Darío Bottaro Sarachaga, a quienes nos referiremos después, publicaron en 1953 una estadística de 4031 casos de anestesia raquídea, con una mortalidad del 1,48%⁷⁷. Es la casuística más numerosa en la literatura nacional, sobre una técnica que había encontrado adeptos desde muy precozmente y que sería practicada extensamente en cirugía ginecológica y obstétrica⁷⁸.

También se ocupó Bottaro de patología ginecológica⁷⁹ y oncología⁸⁰. Fue el tercer Presidente de la SGU (1926-27). Se retiró en 1940, rodeado del afecto y admiración unánime de sus discípulos –innumerables después de 50 años de trayectoria–, lo que dio lugar a uno de los más sen-

tidos homenajes que haya recibido un ginecólogo en Uruguay⁸¹.

En el ámbito modesto y restringido de su sala, Pouey desarrolló una intensa actividad docente y asistencial, incursionando en la cirugía del abdomen, en la que su escuela fue precursora. Esto queda demostrado en las sucesivas Memorias del Hospital de Caridad, publicadas entre 1897 y 1903, en las que se aprecia que las laparotomías representaban el 25% de las intervenciones en su Servicio, mientras eran sólo el 2 a 3% en las demás salas quirúrgicas⁸².

Fue además un filántropo que donó instrumental quirúrgico para su Servicio hospitalario, así como más tarde lo haría también para el Pabellón de Ginecología del Hospital Pereira Rossel, inaugurado en 1923, que con justicia llevó desde entonces su nombre. También puso en marcha, financiado exclusivamente de su peculio, el “Instituto de Curieterapia Ginecológica” del mismo Hospital, que abrió sus puertas en 1933. Presidió la SGU (1937-38).

Pouey fue autor, en una primera etapa, de numerosos trabajos de cirugía general; más tarde de ginecología, y por último de cancerología y especialmente de curieterapia ginecológica. Su aporte original a la cirugía ginecológica fue el “vaciamiento conoideo” u “operación de Pouey”, concebido en 1898, dado a conocer ante sus colegas en París en 1900, momento a partir del cual fue divulgado en Francia⁸³ (Fig. 14), pero que el autor recién publicó en 1904⁸⁴. La finalidad de esa

76 Bottaro LP. *Anestesia Raquídea por Percaína*. Anales de la Facultad de Medicina 1932;17:897. Bottaro LP. *La raquipercaína aplicada por el procedimiento de Howard Jones*. Arch Ginec Obstet 1942;1:192-197.

77 Pou Ferrari R. *El Profesor Enrique Pouey y su época*. Montevideo. Editorial Plus Ultra, 2011.

78 Sacco Ferraro L. *Raquianestesia en la operación cesárea*. Arch Ginec Obst. 1948;7:57-73.

79 Bottaro LP. *El uso del espéculum de madera en la diatermo coagulación del cuello uterino*. Arch Ginec Obstet 1943;2:32-35.

80 Bottaro LP, Becerro de Bengoa M. *Cáncer de cuello uterino y embarazo*. An Fac Med 1918;3:239-250.

81 Comité de Homenaje al Profesor Luis P. Bottaro. *Libro del Homenaje*. Montevideo. García Morales, 1941.

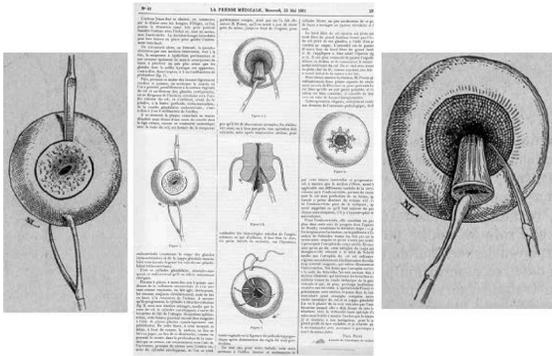
82 Pou Ferrari R, Mañé Garzón F. *Luis Pedro Lengas (1862-1932) Maestro de cirujanos y precursor de la doctrina social católica en Uruguay*. Montevideo. El Toboso Impresora, 2005.

83 Petit P. *Cure radicale de la cervicite, procédé de Pouey*. Presse Médicale 1901; 41:238-239.

84 Pouey E. *Tratamiento quirúrgico de las cervicitis*. Actas y trabajos del segundo Congreso Médico Latino Americano, Buenos Aires, 4 al 11 de abril de 1904, T IV, págs 423-426.

Fig. 14.

Operación de Pouey (Publicación de P. Petit P, en «Presse Médicale» (Paris)» 1901



intervención fue inicialmente la de extirpar íntegramente el endocérvix para tratar, de este modo, las infecciones gonocócicas rebeldes en dicha localización. Con el paso de las décadas, la técnica constituyó un procedimiento de gran jerarquía para el diagnóstico, y eventual tratamiento, de las formas incipientes de cáncer de cuello uterino⁸⁵. En la literatura anglosajona se la designa “operación de Sturmdorf”, por el ginecólogo norteamericano Arnold Sturmdorf (1861–1934) que la publicó en 1916⁸⁶, seguramente desconociendo la precedencia de Pouey.

Desde joven Pouey actuó en la Sociedad de Medicina de Montevideo (fundada en 1892) conjuntamente con Bottaro y Turenne. Allí se constituyó, en 1905, una “Comisión para la Profilaxis de la Hidatidosis”, a través de la cual se organizaron campañas de educación con la finalidad de erradicar la enfermedad. Esta inquietud fue continuada por uno de sus discípulos, el cirujano Velarde Pérez Fontana (1897–1975).

En 1914, a instancias del entonces Conseje-

ro de la Facultad de Medicina Américo Ricaldoni (1867–1928), el Gobierno Nacional adquirió en Europa medio gramo de radium y fundó el Instituto de Radiología, que puso bajo la dirección de Carlos Butler (1879–1945). Desde entonces, Pouey inició una larga experiencia en el empleo de este nuevo recurso en su especialidad. Le pertenece el primer trabajo publicado en Uruguay sobre aplicación del radium en el tratamiento del cáncer ginecológico, en 1915⁸⁷. En 1927 adquirió en Bélgica medio gramo de radium que donó a la Facultad de Medicina. Los resultados de su casuística de cánceres de cuello uterino tratados mediante radiumterapia se plasman en varias publicaciones, que culminan en la aparecida en 1937⁸⁸.

En 1911 Pouey visitó la Clínica Mayo, en Estados Unidos, quedando impresionado por la organización de la misma⁸⁹. Propulsó entonces los contactos con el American College of Surgeons, formando un Comité local en 1922, cuyos integrantes, cirujanos de diversas orientaciones, a partir de entonces comenzaron a frecuentar los Servicios clínicos y los Congresos norteamericanos⁹⁰.

El Pabellón de Ginecología del Centro Hospitalario Pereira Rossell fue designado “Profesor Enrique Pouey”, en justiciero homenaje a su figura y a su preocupación por los más serios problemas que afectan a las mujeres. En esa línea, a partir de su ponencia sobre cáncer ginecológico, presentada al Primer Congreso Médico Nacional (1916), a sugerencia de Turenne, fundó en 1917 la “Liga Uruguaya contra el Cáncer Genital

85 Schaffner E. *Profilaxis del cancer del cuello uterino. Trabajo dedicado a la memoria del Profesor Doctor Enrique Pouey.* Bol Of Liga Urug Cáncer Gen Fem 1943;18:19–24.

86 Sturmdorf A. *Tracheloplastic method and results.* Surg Gynec Obstet 1916;22:93–104.

87 Pouey E. *Carcinoma de la vagina tratado por el radio.* Rev Med Urug.1915;18:455–459.

88 Pouey E. *Resultado del tratamiento aplicado (radiumterapia principalmente) sobre 246 enfermas de cáncer del cuello del útero en un período de 8 años.* Arch Urug Med Cir Esp 1937;10:685–690.

89 Pouey E. *Una visita a los hermanos Mayo.* Rev Med Urug 1911;14:211–230.

90 Wilson Castro E. *Orígenes de la influencia estadounidense en la cirugía uruguaya.* Cir Urug 1995;65:71–78.

Fig. 17.

Paulina Luisi entre los integrantes de su generación de estudiantes de Medicina.



blema de la prostitución⁹⁷ y se convirtió en propulsora de la profilaxis, que procuró inculcar a las maestras, desde su cargo de Profesora de Higiene Social en el Consejo de Enseñanza. Insistió en la necesidad de incorporar la educación sexual y la educación para la salud en los programas educativos⁹⁸. Fundó y fue la primera editora de la revista “Acción Femenina” y organizó el Consejo Nacional de Mujeres y la Alianza de Mujeres para los Derechos Femeninos, por lo cual se la considera la primera feminista uruguaya. Representó al Uruguay en la Liga de las Naciones, siendo la primera mujer de América Latina que desempeñó esa función. Fue Delegada del Gobierno Uruguayo en la Comisión Consultiva contra la Trata de Blancas y de Niños. Organizó y diri-

de mayo de 1918. Buenos Aires. J. Perrotti, 1919. Luisi P. *A propósito de los proyectos sobre moralidad*. Buenos Aires. J. Perrotti, 1919. Luisi P. *Para una mejor descendencia*. Buenos Aires. J. Perrotti, 1919. Luisi P. *La lucha social contra las enfermedades venéreas*. Montevideo. La Industrial, 1926.

97 Luisi P. *El problema de la prostitución ¿Abolicionismo o reglamentarismo?* Montevideo. Sindicato Médico del Uruguay, 1926.

98 Luisi P. *Enseñanza sexual*. Montevideo. El Siglo Ilustrado, 1916. Luisi P. *Plan y métodos de enseñanza sexual*. Montevideo. El Siglo Ilustrado, 1920.

gió la Asociación de Mujeres Universitarias. Actualmente el Hospital de la Mujer, parte del Centro Hospitalario Pereira Rossell de Montevideo, lleva su nombre.

Luis Calzada (1877-¿?, egresado en 1904) se dedicó especialmente a venereología⁹⁹ y siguió actuando junto a Pouey hasta su muerte. Enrique Llovet (1877-1953) fue uno de los colaboradores directos del maestro, tanto en el Hospital como en el Sanatorio privado. Presidió el Sindicato Médico del Uruguay (SMU) en el período 1938-39.

Melchor Pacheco González (1884-1967) fue un destacado obstetra, propietario de un Sanatorio montevideano dedicado a su especialidad.

Pablo Florencio Carlevaro (1886-1949) fue Presidente del SMU (1931). Su larga trayectoria como ginecólogo en el Hospital Pereira Rossell le granjeó general reconocimiento y estima, lo que se tradujo en la designación con su nombre de una de las salas de Ginecología del Hospital.

Juan Carlos Carlevaro (1888-1957) compartió la preocupación general en su época por el problema del aborto y sus consecuencias sanitarias¹⁰⁰. Schaffner presidió el SMU (1934-1935). Escribió sobre cáncer genital¹⁰¹. Rago, quien presidió la

99 Calzada L. *El uso del mate como medio transmisor de enfermedades contagiosas: tuberculosis, sífilis, etc.* Rev Med Urug 1908;11:378-381 Calzada L. *Profilaxis social*. Primer Congreso Médico Nacional. Montevideo, 1916. Tomo 2:330-331. Calzada L. *Defensa social. Profilaxis de la avariosis y enfermedades venéreas*. Primer Congreso Médico Nacional. Montevideo, 1916. Tomo 3:328.

100 Carlevaro JC. *Estudio clínico y estadístico del aborto en la “Casa de la Maternidad”*. Anales Fac Med 1916;1:706-714.

101 Schaffner E. *Resultados del tratamiento del cáncer de endometrio*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:75-112. Schaffner E, Leborgne (h) F, Leborgne JH. *Radioterapia del cáncer de cuello uterino*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:506-507. Schaffner E, Mangarelli E, Leborgne (h) F, Leborgne JH, Parada R, Barlocchi LA. *Radioterapia del cáncer de cuello uterino. Primeros resultados de la asociación rádium y supervoltaje*

SGU (1950-51) publicó temas obstétricos¹⁰². Diego Martínez Olascoaga (1896-1984) hizo lo propio en obstetricia¹⁰³, problemas funcionales en ginecología¹⁰⁴, aspectos psicossomáticos¹⁰⁵, y cánceres

(1962-1965). Quinto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1969. Tomo 1:73-83.

102 Rago M. *Distocia fetal*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;341-354. Rago M. *Desgarros perineales en obstetricia*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;439-446. Rago M. *Cervicotomía ampliatoria en el trabajo de parto*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;453-462. Rago M. *Embarazo prolongado*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;475-491. Rago M. *Primiparidad añosa*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;493-498. Rago M. *Placenta previa*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;499-510. Rago M. *El problema de la hidrocefalia en la clínica*. Conferencia dictada en el 9o Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1953. Ref. en: Boletín de la Clínica Ginecocológica 1953;8(40):32. Rago M. *Las occipitoiliacas posteriores como factor distócico*. Boletín de la Clínica Ginecocológica 1953;8(45):16-25.

103 Martínez Olascoaga D. *Céphalées d'origine hypophysaire pendant la grossesse*. Paris. Masson, 1929. Martínez Olascoaga D. *Septicemias puerperales*. Montevideo. García Morales, 1941.

104 Martínez Olascoaga D. *Metropatías hemorrágicas*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;92-110.

105 Martínez Olascoaga D. *El factor psicossomático en ginecología*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *Actualizaciones de Temas Ginecocológicos 1ª Serie*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;359-379.

Fig. 18.

Carlos Stajano.



ginecológicos¹⁰⁶. Presidió la SGU (1946-47).

Otro de los discípulos destacados de Pouey fue Carlos Stajano (1891-1976), más tarde Profesor titular de Clínica Quirúrgica (Fig. 18). Con él publicó en 1920 un trabajo sobre las reacciones del peritoneo supramesocólico originadas en el aparato genital¹⁰⁷. Poco después, Stajano hizo una nueva comunicación en una revista argentina¹⁰⁸, llamándola “reacción frénica en ginecología”. Posteriormente este artículo fue comentado en la “Presse Médicale” de París, con lo que tomó difusión universal, conociéndose desde entonces como “síndrome de Stajano”¹⁰⁹. En la literatura anglosajona a veces se omite el nombre del profesor compatriota, sustituyéndolo por los de los norteamericanos Curtis y Fitz-Hugh, quienes publicaron con posterioridad, respectivamente en

video. Ciencia Uruguaya, 1949;359-379.

106 Martínez Olascoaga D. *Epitelioma endometrial primitivo*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;117-138.

107 Pouey E, Stajano, C *Las reacciones del peritoneo supracelíaco de origen genital (Reacciones precoces)*. An Fac Med Montevideo, 1920;5:202.

108 Stajano C. *La reacción frénica en ginecología*. Semana Médica (Buenos Aires), 1920;27:243-246.

109 Whonamedit. *Stajano's syndrome*. Extraído de: <http://www.whonamedit.com/search.php> (Acceso 07/02/2012).

1930¹¹⁰ y 1934¹¹¹, sus observaciones de adherencias en el cuadrante superior derecho del abdomen, consecutivas a infecciones gonocócicas genitales. Luego de introducido el tratamiento anti-biótico de estas últimas, tanto el síndrome como las adherencias se observan con cierta frecuencia en infecciones ginecológicas por *Chlamydia trachomatis*. A nuestro juicio, el cuadro clínico fue una descripción original de Pouey y Stajano y debe llevar, al menos, el nombre de este último. Sólo la descripción de las adherencias en “cuerda de violín” son las que deberían asociarse al de los autores norteamericanos.

Stajano se ocupó asimismo de otros problemas ginecológicos, como la congestión pélvica¹¹² y el prolapso¹¹³. Presidió la SGU (1934-35).

La segunda Cátedra de Clínica Obstétrica

En la historia de la obstetricia uruguaya ocupa un lugar preferencial Augusto Turenne (1870-1948)¹¹⁴ (Fig. 19), que egresó de la Facultad de Medicina con una tesis sobre el tratamiento quirúrgico de las cervicitis¹¹⁵. Inmediatamente viajó a Europa, permaneciendo en París durante dos años. Allí fue alumno de Doléris, Pozzi, pero es-

Fig. 19.

Augusto Turenne.



Fig. 20.

La segunda Clínica Obstétrica en la Sala “Santa Rosa” del Hospital Maciel. Turenne es el primero de la izquierda.



110 Curtis H. *A cause of adhesions in the right upper quadrant in women*. JAMA, 1930;98:1221-1222.

111 Fitz-Hugh T. Jr. *Acute gonococcal peritonitis of the right upper quadrant in women*. JAMA, 1934;102:2094-2096.

112 Stajano C. *La congestión pélvica*. Montevideo. Rosgal, 1957.

113 Stajano C. *La rémora de la estasis venosa y las úlceras del prolapso*. Rev Med Lat Am 1923;13.

114 Pou Ferrari R. *Augusto Turenne. Precursor de la obstetricia social en América Latina. Fundador del Sindicato Médico del Uruguay*. Montevideo. Sindicato Médico del Uruguay, 2004.

115 Turenne A. *Contribución al tratamiento quirúrgico de las cervicitis*. Tesis para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía. Montevideo. Impr. “El Siglo Ilustrado”, 1894.

pecialmente de Adolphe Pinard (1844-1934), pionero, junto a una pléyade de notables colaboradores, tanto en la asistencia de la embarazada como en la del recién nacido, por lo que se lo considera el creador de la disciplina que luego se denominó perinatología. A su regreso, en 1896, Turenne fue designado Médico de la Sanidad del Ejército, ámbito en el que finalizó la carrera con el grado de Inspector General. También desde esa fecha y hasta 1898, ocupó el cargo de Jefe de Trabajos Prácticos de la Clínica Obstétrica. Entre 1898 y 1903 fue Profesor Sustituto de Clínica Obstétrica. Entre 1903 y 1912 ocupó el cargo de Profesor Titular de Obstetricia y Ginecología. De 1912 a 1932 fue Profesor Titular de la Segunda Clínica Obstétrica (Fig. 20). En 1915 este Servi-

cio fue trasladado a la Casa de la Maternidad en el Hospital Pereira Rossell, donde además Turenne actuó como Director del Instituto de Protección Maternal.

En 1907 fue elegido Decano de la Facultad de Medicina, luego de la renuncia de Alfredo Navarro. Posteriormente integró el Consejo Directivo de la institución. Junto con Manuel Quintela (1865-1928) estudió, hasta en sus más mínimos detalles, las características y ubicación que debería tener el futuro Hospital Clínico, a su juicio una necesidad impostergable.

Entre las facetas más notables de la personalidad de Turenne, deben mencionarse tres: la tónica moral que animó su docencia y prédica pública; la orientación quirúrgica que imprimió a la obstetricia, que se vio reflejada, entre otras cosas, en sus publicaciones sobre las primeras cesáreas segmentarias¹¹⁶, y el enfoque social que dio a la gineco-obstetricia, inquietud ésta última que compartió con otros contemporáneos, entre otros con el destacado Profesor de Clínica Pediátrica Luis Morquio (1867-1935). Turenne puso énfasis en el control de las grávidas, especialmente aquellas en condiciones de desprotección¹¹⁷, la racionalización de los medios de prevención y asistencia materna¹¹⁸, y los métodos orientados a lograr

una “maternidad consciente”¹¹⁹.

Reunió sus principales aportes en una obra en dos volúmenes, titulada “Obstetricia clínica y obstetricia social”¹²⁰. En el Primer Congreso Médico Nacional se ocupó del tema del aborto provocado, al que consideró una “lacra social”, que debía encararse como un problema de esta índole, además de prestar atención a los aspectos estrictamente médicos. Con motivo de la aprobación del nuevo Código Penal de Irureta Goyena en 1933, por el que se despenalizaba el aborto, luchó por mantener esta postura¹²¹. Pese a sus opiniones, se encargó siempre de enfatizar que el aborto provocado es una práctica indeseable, a ser evitada mediante la educación sexual. Fue autor de un procedimiento quirúrgico de “esterilización reversible”¹²². Describió un signo para la detección de un parto reciente, que lleva su nombre y que consiste en la comprobación, por tacto bimanual, de la elongación y reblandecimiento del segmento inferior (equivalente al “signo de Hegar” del embarazo)¹²³.

Tuvo una destacada actuación en el Club Médico, así como en la creación, en 1920, del SMU, del que fue primer Presidente. Fue el impulsor de la fundación de la Sociedad Ginecotológica del Uruguay, en 1926, presidiéndola en dos períodos (1928-29 y 1938-39). Igual sitio ocupó en la Fe-

116 Turenne A. *Dos operaciones cesáreas abdominales*. Rev Med Urug 1910;13:355-369. Turenne A. *Distocia por fibromiomas. Operación cesárea. Histerectomía abdominal*. Rev Hosp 1910;1:17-22. Turenne A. *Operación cesárea por eclampsia y oclusión del cuello uterino. Defecación espontánea parcial de la sutura uterina*. Rev Med Urug 1916;19:51-64.

117 Turenne A. *El trabajo de la mujer embarazada. Informe presentado al Segundo Congreso Científico Panamericano de Washington (Diciembre de 1915)*. Rev Med Urug 1916;19:149-157.

118 Turenne A. *Eugenismo*. Segundo Congreso Interamericano del Niño. 1919 (Sección C). Turenne A. *Medios para mejorar la asistencia obstétrica en campaña. Informe al Primer Congreso Nacional de la Asistencia Pública*, Montevideo, El Siglo Ilustrado, 1927. Pag 11. Turenne A. *La asistencia pre-natal en el Uruguay: lo que es y lo que debe-*

ría ser. Arch Pediat Urug 1934;5:49-60.

119 Turenne A. *La maternidad consciente: un problema de obstetricia social Procreación voluntaria en la mujer*. Montevideo. Sindicato Médico del Uruguay, 1929.

120 Turenne A. *Obstetricia Clínica y Obstetricia Social*, Montevideo. Imprenta Nacional, 2 volúmenes 1930, 1937.

121 Turenne A. *Realidades medico sociales sobre el aborto voluntario: conferencias en la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales de Montevideo*, Montevideo. Peña ed, 1933.

122 Turenne A. *Temporary Sterilization of the female*. Surg Gynec Obstet 1919;28:577-9.

123 Turenne A. *Valor clínico y médico legal de un signo no descrito del puerperio reciente*. Rev Med Urug 1916;8:350-3.

deración Uruguaya de Sociedades Médico Quirúrgicas (1932) de la que fue editor de su órgano oficial, los “Archivos Uruguayos de Medicina, Cirugía y Especialidades”, cuyos artículos encabezaban cada número bajo el título de “Espigando”.

En 1932 renunció a su cátedra, pero conservó su cargo de Inspector General de los Servicios Obstétricos del Ministerio de Salud Pública (organismo creado en 1934), así como la ya mencionada posición en la Sanidad de las Fuerzas Armadas.

Humanista, músico, pintor, fotógrafo, Turenne fue también historiador de la medicina, terreno en el que le debemos páginas de gran valor sobre los primeros años de nuestra Facultad de Medicina; acerca de figuras relevantes de la Medicina Universal como van Deventer, Paracelso, von Siebold, los inventores del fórceps, así como un magistral estudio histórico médico legal sobre la herida, la enfermedad y muerte del Capitán General Máximo Santos¹²⁴.

Entre los discípulos de Turenne, debemos mencionar a Francisco Cortabarría Olazábal (graduado en Madrid en 1901, luego de estudiar en Barcelona); el ya citado Melchor Pacheco González; Juan Bruno Iruleguy (1910–1989), que actuó primero en Tala y luego como funcionario de rango del Ministerio de Salud Pública y José Infanzozzi, que fue su Jefe de clínica. A éste último nos referiremos más adelante. Como interno de Turenne actuó J. Alberto Castro, de quien también nos ocuparemos luego, que fue un gran admirador de su Maestro, impulsor de la concreción de la idea de Turenne de la Federación de las Sociedades Latino Americanas de Ginecología y Obstetricia (FLASOG), así como de poner el nombre de “Augusto Turenne” a la Maternidad del Centro Hospitalario Pereira Rossell, designación que aún hoy lleva.

124 Turenne A. *La herida, la enfermedad y la muerte del Capitán General Máximo Santos*. Arch Urug Med Cir Esp 1943;23:559.

Fig. 21.

Juan Pou Orfila.



Fig. 22.

Juan Pou Orfila (al centro, de pie) rodeado del personal de la maternidad.



Primeras sucesiones en las clínicas obstétricas y ginecológica

La primera sucesión ocurrió en la Clínica Obstétrica. Juan Pou Orfila (1876–1947) (Fig. 21) ocupó el cargo en 1915 interinamente, por enfermedad de Bosch, y en forma titular desde 1917 hasta 1927 (Fig. 22). En ese último año Pouey solicitó licencia y al siguiente renunció a la Cátedra de Ginecología. Pou fue designado para sucederlo y ocupó el cargo hasta 1946¹²⁵. Este profesor había tenido una formación inicial como histólogo.

125 Pou Ferrari R. *Juan Pou Orfila. Crónica de una pasión pedagógica*. Montevideo. El Toboso Impr, 2006.

go en la sección correspondiente de nuestra Facultad y junto a Santiago Ramón y Cajal (1852-1934), en Madrid. Luego de conocer a Pouey en su pasaje como Interno por la sala Santa Rosa, obtuvo el doctorado en 1904 y fue designado Jefe Adjunto de la Clínica Ginecológica. Ese mismo año se trasladó a Berlín, donde permaneció hasta 1906, realizando cursos de especialización en histología y embriología en el Instituto dirigido por Oskar Hertwig (1849-1922), anatomía patológica con Ludwig Pick (1868-1944), Johannes Orth (1840-1923) y Carl Ruge (1846-1926), y ginecología con Ernst Bumm (1858-1925), entre otros. A su regreso formó parte del equipo de Pouey, siendo encargado de los estudios anatómo-patológicos, que hasta entonces habían estado a cargo de Agustín Aguerre (padre), también formado en la escuela germana.

La trayectoria científica de Pou Orfila es vasta, destacándose su trabajo de 1919 sobre las repercusiones de las enfermedades endocrinas y del metabolismo —que entonces recién comenzaban a estudiarse en profundidad— sobre la ginecología y la obstetricia¹²⁶. Durante su actuación en la Clínica Obstétrica publicó, entre otros, trabajos sobre sinfisiotomía¹²⁷, cesárea bajo anestesia local¹²⁸ y ligadura de la vena hipogástrica¹²⁹. En el período en que se desempeñó en la Cátedra de Clínica Ginecológica, abordó temas vinculados con la

uroginecología¹³⁰, los cánceres ginecológicos¹³¹ y la endometriosis¹³². En este último tema, realizó un aporte original, describiendo, en forma similar al tubérculo de Köster de la tuberculosis, la “lesión elemental endometriósica”, que permite la identificación anatomopatológica de la afección, único modo hasta hoy de realizar su diagnóstico positivo. Igualmente hizo revisiones sobre temas de ginecología funcional y hormonoterapia, que permiten situarlo entre los precursores, en nuestro medio, del encare “endocrinológico” de la especialidad¹³³.

Otro aspecto a considerar es su arista de pedagogo. En 1906, a su regreso de Alemania, publicó un opúsculo sobre enseñanza de la medicina¹³⁴. En 1915 elaboró un programa fundado de Ginecología y Obstetricia, cátedra para la que concursaba, que tomó la forma de un concienzudo estu-

126 Pou Orfila J. *Las endocrinopatías y metabolismo patías desde el punto de vista de la Ginecología General*. Anales de la Universidad (Montevideo), 1920;105:5-102.

127 Pou Orfila J. *Tres casos de sinfisiotomía subcutánea*. Rev Med Urug 1919;2:231-252. Pou Orfila J. *La sinfisiotomía subcutánea y su importancia en la Obstetricia práctica*. An Fac Med (Montevideo) 1921;6:489-504.

128 Pou Orfila J. *La cesárea abdominal bajo anestesia local*. Rev Med Urug 1924;27:442-450.

129 Pou Orfila J. *Contribución al estudio clínico y operatorio de la ligadura de la arteria hipogástrica*. An Fac Med (Montevideo) 1919;4:336-357.

130 Pou Orfila J. *Los métodos de tratamiento de la incontinencia de orina en la mujer, con especial mención de la cisto uretroplastia aponeurótica de Stoeckel*. An Fac Med (Montevideo) 1930;15:1-14. Pou Orfila J. *Las fistulas ureterales en ginecología*, Montevideo. Tipográfica Atlántida, 1942.

131 Pou Orfila J. *Cáncer vulvar*. Bol Of Liga Urug Cáncer Gen Fem 1930;5:156-191. Pou Orfila J. *Tratamiento de los cánceres vaginales*. Bol Of Liga Urug Cáncer Gen Fem 1939;14:1-13. Pou Orfila J. *Cáncer de cuello uterino*. Bol Of Liga Urug Cáncer Gen Fem 1940;15:1-30. Pou Orfila J. *Tratamiento del cáncer mamario*. Bol Of Liga Urug Cáncer Gen Fem 1942;17(57):1-28; (58):9-21; y (59):10-59.

132 Pou Orfila J. *Clínica y tratamiento de la endometriosis*. 5º Congreso Argentino de Ginecología y Obstetricia, Buenos Aires 1943. (Publicación: 1944).

133 Pou Orfila J. *El ciclo genital de la mujer y sus trastornos*. Congreso Médico del Centenario. Montevideo, 1930. Tomo 2:5-37. Pou Orfila J. *Estado actual de la hormonoterapia sexual femenina*. IV Congreso Médico Nacional. Montevideo, 1934. Tomo 1:48-88. Pou Orfila J. *Síndromes homono genitales femeninos*. II Congreso Panamericano de Endocrinología. Montevideo, 1941. Tomo 1:109-133.

134 Pou Orfila J. *Observaciones sobre la enseñanza de la Medicina* Rev Med Urug, 1906;9(9-10):149-274; 287-308.

dio de lógica y pedagogía médicas¹³⁵. Al retorno de su viaje por Estados Unidos, en calidad de Fellow del American College of Surgeons, y Europa, en 1923 y 24, elaboró otros informes de carácter pedagógico-cultural¹³⁶.

Un tercer aspecto a destacar de la personalidad de Pou Orfila, es su preocupación por cuestiones de índole cultural y universitaria, que recoge en dos libros, de 1928 y 1941, titulados “Discursos Universitarios y Escritos Culturales”¹³⁷. Fue alumno, amigo y admirador de Pouey, a quien sucedió en la Dirección del Instituto de Curieterapia Ginecológica y en la Presidencia de la Liga Uruguaya contra el Cáncer Genital Femenino. Fue miembro fundador de la SGU, su Presidente en dos ocasiones (1929–1930 y 1939–1940) y Miembro Honorario de la misma.

Uno de los destacados discípulos de Pou Orfila fue Américo Stábile (1903–1970), quien obtuvo su título de Médico Cirujano en 1930, y luego de realizar cursos de perfeccionamiento en Europa, se abocó a la carrera docente que recorrió en forma completa: Jefe de Clínica Ginecológica (1932), Profesor Agregado (1945) y Profesor Titular de Ginecología y Obstetricia (1947). Además, fue Jefe de Sala de Clínica Ginecotológica (1947) y Director de la Escuela de Parteras (1962). También ocupó los sucesivos cargos del escalafón en el Ministerio de Salud Pública, culminando como Jefe de Servicio de la Maternidad

del Instituto de Tisiología (1947).

Publicó más de noventa trabajos y dos libros, el primero sobre esterilidad conyugal¹³⁸ y el segundo sobre cáncer mamario. Su preocupación por los aspectos doctrinarios de la docencia se plasmó asimismo en algunas publicaciones¹³⁹. Fue precursor mundial del estudio de la contraccibilidad de las trompas de Falopio, mediante la inscripción de las presiones intraluminales durante la insuflación uterina, cuyas oscilaciones atribuyó a contracciones de este órgano y no al peristaltismo tubario como se creía hasta entonces¹⁴⁰. Puso a punto técnicas originales para el estudio de la función y permeabilidad tubarias, utilizando sustancias coloreadas, oro coloidal radiactivo y microesferas acrílicas. Tuvo una gravitante participación en la *International Fertility Association* (1951) y destacada actuación universitaria como delegado a la Asamblea del Claustro (1960), miembro del Consejo de la Facultad de Medicina (1963), Decano interino (1963) y miembro de la Comisión Directiva de la Escuela de Graduados (1955)¹⁴¹. Presidió la SGU (1929–30 y 1949–50) y el Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología (1964).

Héctor García San Martín (c.1880–1959) sucedió en 1932 a Turenne en la segunda Clínica Obstétrica, cesando en 1944 (Fig. 23). Fue también Director de la Escuela de Nurses “Dr. Car-

135 Pou Orfila J *Lógica y pedagogía médicas, aplicadas a la enseñanza de la obstetricia y la ginecología*. Montevideo. Peña Impr. 1915–1916.

136 Pou Ofila J. *Reflexiones sobre algunas corrientes espirituales europeas contemporáneas aplicables a nuestro país*. Montevideo. M. García, 1924. Pou Orfila, J *Reflexiones sobre educación médico: informe presentado a la Facultad de Medicina, a raíz de un viaje científico por los Estados Unidos y Europa (1923–1924)*. Montevideo. El Siglo Ilustrado, 1924.

137 Pou Ofila J. *Discursos universitarios y escritos culturales*. Montevideo. Imprenta Nacional, 1928. Pou Ofila J. *Discursos universitarios y escritos culturales: segunda serie (1926–1940)*. Montevideo. Tipográfica Atlántida, 1941.

138 Stábile A. *La esterilidad matrimonial*. Buenos Aires. El Ateneo, 1947.

139 Stábile A. *Actualización de la docencia ginecológica en su aspecto doctrinario*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1969. Tomo 3:10–23.

140 Stábile A. *Nuestra interpretación de las alteraciones rítmicas registradas en los quimogramas de insuflación útero tubaria: necesidad de una formal rectificación de concepto*. Montevideo. Impresora y Litográfica Stanley, 1952. Stábile A. *Hechos experimentales que dan base para la correcta interpretación de las oscilaciones manométricas registradas durante la insuflación uterotubaria quimográfica y su aplicación práctica*. Boletín de la Clínica Ginecotológica 1954;8(46):11–26.

141 Stábile A. *Títulos, méritos, trabajos y antecedentes de Docencia (3ª. Relación)*. Montevideo, 1964.

Fig. 23.

**Héctor García San
Martín.**



Fig. 24.

José Infantozzi.



los Nery”, desde 1934 hasta 1937¹⁴². Presidió la SGU (1932–33). Tuvo además actuación gremial, siendo suplente en el primer Comité Ejecutivo del SMU, presidido por Turenne. Fue un docente muy estimado por la claridad de su forma de transmitir conocimientos, y así lo reconocían tanto los estudiantes de Medicina como de la Escuela de Parteras¹⁴³. Dentro de sus publicaciones se destacan especialmente las dedicadas a problemas obstétricos¹⁴⁴, aunque también abordó temas ginecológicos¹⁴⁵.

La trayectoria de José Infantozzi (1881–1961), que sucedió a Pou Orfila en la Primera Clínica Obstétrica, fue muy destacada (Fig. 24). Hizo una brillante carrera, obteniendo su título en 1908. Al año siguiente actuó como Jefe de Clínica Obstétrica. Fue primero Profesor Agregado (1912) y

luego Titular de Obstetricia y Ginecología (1915) y a partir de 1927, Profesor de la Primera Clínica Obstétrica. Ocupó este cargo hasta cumplir la edad límite reglamentaria, en 1946. Integró por largo tiempo el Consejo Nacional de Higiene y desde 1934 fue primero integrante de la Comisión Asesora del Ministerio de Protección a la Infancia y luego Director de la División Prenatal del Consejo del Niño. Desde estas posiciones colaboró con la gestión de Roberto Berro (1886–1956), con quien también trabajó en la redacción del Código del Niño. Infantozzi estuvo comprometido con la Obstetricia social, como lo pone de manifiesto su relato oficial sobre el tema, en el Primer Congreso Uruguayo de Ginecotología¹⁴⁶. Esa ponencia motivó que los congresistas votaran por aclamación una solicitud para que el Senado de la República aprobara, lo antes posible, la Ley de Seguro Maternal. Presidió la SGU en dos períodos (1931–32 y 1941–42).

Infantozzi estimuló a sus más brillantes discípulos, Hermógenes Álvarez y Juan J. Crottogini, en el perfeccionamiento de su formación, tanto médica como de cultura general. Como después veremos, ninguno de ellos defraudó sus esperanzas.

142 Sánchez Puñales S. *Historia de la Enfermería en Uruguay*. Montevideo. Trilce, 2002.

143 Mederos MT. *Doctor Héctor García San Martín*. Rev Asoc Obst Uruguay 1943;s/v:11.

144 García San Martín H. *Toxemia gravídica precoz*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;41–50. García San Martín H. *Vigilancia y conducción del trabajo de parto*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;215–223.

145 García San Martín H, Aguerre JA. *Carcinoma de ovario tratado con cirugía y radio*. Arch Urug Cir Med Esp 1933;2:35.

146 Infantozzi J. *La Protección Materno-Infantil*. Primer Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1949. Tomo 1:48–73.

Fig. 25.

Manuel Rodríguez
López.



Primera unificación de cátedras de Clínica Ginecológica y Obstétrica

En 1946 se inició la unificación progresiva de las Clínicas Obstétricas y Ginecológicas, siendo nombrado Manuel Rodríguez López (1899–1976) como Profesor Titular, de la que después sería denominada Clínica Ginecotocológica “A” (Fig. 25).

El término “ginecotología” es netamente uruguayo. El apócope es un intento de reunir en una palabra, el concepto de asociación entre la Obstetricia y la Ginecología, que se enseñan unitariamente en muchas universidades, y en varios países son ejercidas por un mismo especialista. Turenne entendió correcto colocar en primer lugar “gineco” y después “toco”. Su propuesta fue rápidamente aceptada, dada la lógica de anteponer la Ginecología (una disciplina más general y que abarca a la mujer en todas sus etapas vitales) a la Obstetricia (o “Tocología”, una rama especial, que atiende a la mujer embarazada).

Aunque se la utiliza en Uruguay, nunca se popularizó en otros países, donde suele utilizarse “ginecobstetricia”, o más raramente “tocoginecología”, aunque lo común es mantener “ginecología y obstetricia”¹⁴⁷. Pou Orfila, otro de los partidarios uruguayos –e impulsor junto con Turenne– del criterio unicista¹⁴⁸, consideró que la designación adoptada era “*redundante y cacofónica*”, por lo que propuso la designación única de “Ginecología”, distinguiendo la extra y la intra-

gravídica, pero esta propuesta no prosperó.

Rodríguez López ocupó todos los cargos del escalafón docente de la Facultad de Medicina, y después de su cese por edad en el cargo de Profesor Titular, fue Jefe de Servicio en la Clínica Ginecológica “A”, del Ministerio de Salud Pública, también en el Hospital Pereira Rossell. Desarrolló una extensa labor práctica, tanto en obstetricia como en ginecología, la cual transmitió en sus actividades de enseñanza, entre ellas varios “Cursos Prácticos de Perfeccionamiento Toco–Ginecológico”, desarrollados desde 1945, así como en gran cantidad de publicaciones, nacionales y extranjeras. Se destaca su Tesis de Agregación, sobre la reacción de Friedman¹⁴⁹, más otra Tesis “complementaria”, previa, que no llegó a presentar, ya que un llamado a concurso del año 1927 finalmente no se realizó¹⁵⁰. Fue autor de un libro de texto con nociones de embriología, fisiología y biología¹⁵¹. En sus trabajos breves (de los cuales sólo citamos algunos) se ocupó de temas obs-

147 Pons JE. *El sexo que cambió la historia*. Montevideo. Planeta, 2008.

148 Pou Orfila J. *La cuestión del unicismo y del dualismo en obstetricia y ginecología*. An Fac Med (Montevideo), 1926,11:339–356. Pou Orfila J. *El concepto sintético en la ginecología moderna y su importancia práctica*. Obstet Gynec Lat 1944;2:663–683.

149 Rodríguez López MB. *Diagnóstico Biológico del Embarazo. Reacción de Friedman*. Tesis de Agregación. Montevideo. J. Florensa Impresor, 1934.

150 Rodríguez López MB. *Modificaciones en el hemograma blanco por el estado gravídico puerperal*. Tesis de Agregación complementaria. 1933. Inédita. Ejemplar mecanografiado y encuadernado por el autor, en posesión de uno de nosotros (JEP).

151 Rodríguez López MB. *Nociones fundamentales de embriología, fisiología y biología en el estudio de la Ginecología*. Montevideo. Imprenta Rosgal, 1938.

tétricos¹⁵², neonatales¹⁵³, ginecológicos¹⁵⁴, funcionales¹⁵⁵ y quirúrgicos¹⁵⁶. Se destaca una técnica

152 Rodríguez López MB. *Desprendimiento previo y sistemático del hombro anterior como profiláctico de los desgarros vulvo-vagino-perineales*. En: *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;407-410.

Rodríguez López MB. *Maniobra de Bracht*. En: *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;503-507.

Rodríguez López MB. *Embarazo angular*. En: *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;437-452.

Rodríguez López MB. *Algunos elementos prácticos a tener en cuenta en la técnica de la cesárea transversa*. En: *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;453-457.

153 Rodríguez López MB. *Vitamina "E" como factor galactógeno*. En: *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;497-502.

154 Rodríguez López MB. *Hemorragia peritoneal como complicación de los miomas uterinos*. Arch Urug Med Cir Especial 1942;21:62-66. Rodríguez López MB. *El flujo genital femenino*. En: *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;11-48.

155 Rodríguez López MB. *La endometriosis. Aspecto general y práctico del tema*. El Día Médico Uruguayo 1946;13:346-350. Rodríguez López MB. *Un aspecto práctico de la hormonoterapia por inclusión subcutánea de hormonas cristalizadas*. En: *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;467-473.

156 Rodríguez López MB. *Oclusión intestinal en un Doléris reciente*. Arch Urug Med Cir Especial 1944;25:528-535. Rodríguez López MB. *Construcción de una vagina artificial. Técnica de Palazzo*. Arch Ginec Obstet 1946;5:7-18.

Rodríguez López MB. *La tromboflebitis en Ginecotología*. En: *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;11-39. Rodríguez López MB. *La sonda tutora como guía de la operación de Le Fort*. En: *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*.

original de histerectomía¹⁵⁷. Presidió la SGU en dos períodos (1936-37 y 1940-41).

En la Clínica Ginecotológica de Rodríguez López colaboró, a lo largo de los años, un gran número de profesionales, varios de ellos ya nombrados por haber actuado previamente en otros servicios. En primer lugar Américo Stábile, que fue su Profesor Agregado. Asimismo, Arturo Achard Abaracón, Enrique Barthe, Rogelio Belloso, María Aída Bech Morelli de Linares, Zulma E. Bentancur, Gladys Margarita Canale, Oscar Canessa, Amanda Caorsi Celaya (m.2003), Pedro Capurro Etchegaray (1912-1974), Viena Caresani de Avellanal (m.2011), Washington Chalar, Vado Duce, Berta Epstein Reznik (m.2005), Juan José Errandonea, Deubaldo Febles, Raquel Fraschini de D'Ursi (n.1925), Herminia Gómez de Castro, Alfonso González Tafernaberry, Aída Lagrave de Pérez Sánchez, Diego Martínez Olascoaga, Julio C. Mendy, Germán Mermelstein Dmejoff (m.2007; presidió la SGU [1971-72]), Manuel Novoa, Guillermo Piacenza Harriague, Ruben Piestun Buzgan (m.2009), Erasmo Pisano Blanco, Jaime Polto, Emilio Prina, Miguel Rago, Nelson H. Rodríguez, Moisés Rodríguez Ximeno, Homero Roig, César Rovira Burzaco (1897-1959), Luis Sacco Ferraro, Deolinda Souza de Cardeza, Omar Terra, Ema Tiribocchi de Álvarez y Carmen Virginio de Frau. Varios tuvieron actuación muy destacada, y a ellos nos referiremos más adelante. Otros contribuyeron en actividades docen-

Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;379-383.

157 Rodríguez López MB. *Histerectomía total atraumática*. Anales de la Facultad de Medicina 1950;35:902-912.

Rodríguez López MB. *Les bases techniques de l'hysterectomie totale*. Bruxelles-Médical 1951;31:1809-1821.

tes¹⁵⁸ y con publicaciones especiales¹⁵⁹.

158 Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948. Incluye las siguientes contribuciones: Piacenza G. *Consideraciones generales sobre distocia ósea*; pp 355-377. Piacenza G. *Conducta frente al hematoma retroplacentario*; pp 423-433. Piacenza G. *Cordón umbilical como factor de distocia*; pp 471-480. Sacco Ferraro L. *El empleo del balón de Champetier de Ribes*; pp 411-421. Sacco Ferraro L. *El problema de la versión interna*; pp 481-495. Sacco Ferraro L. *La gimnasia femenina y el estado grávido puerperal*; pp 327-340. Rodríguez López MB (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949. Incluye las siguientes contribuciones: Canessa OV. *Problemas que plantea el embarazo ectópico a término*; pp 387-399. Piacenza G. *Roturas uterinas* Piacenza G. *Conducta frente al hematoma retroplacentario*; pp 423-433. Piacenza G. *Cordón umbilical como factor de distocia*; pp 319-330. Piacenza G. *Trabajo de parto prolongado*; pp 529-535. Rodríguez Ximeno M. *A propósito del pronóstico del parto de nalgas*; pp 347-362. Rodríguez Ximeno M. *Consideraciones sobre la repercusión de la marcha del parto en la rotura artificial y precoz de la bolsa de las aguas*; pp 367-382. Sacco Ferraro L. *Prueba del parto*; pp 423-435. Sacco Ferraro L. *Trombas vulvo vaginal*; pp 445-452.

159 Barthe E, Viera B. *Toxemia gravidica tardía. Estudio estadístico (1945-1959)*. Tercer Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1960 Tomo 3:25-41. Barthe E, Olazábal M. *Síndrome de Stein-Leventhal*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1964 Tomo 2:354-377. Caorsi Celaya A, Belloso RA. *Presentación de cara primitiva*. Arch Ginec Obstet 1942;1:41-44. Lagrave de Pérez Sánchez A. *Curso práctico de patología general*. Montevideo. Impresora L.I.G.U. 1943. Mendy JC. *Acción de la methergina en el alumbramiento normal y patológico*. Inédito. Trabajo de adscripción para Profesor Agregado (1953). Rodríguez-Ximeno M. *Parto médico. Procedimiento de Kreis*. Arch Urug Med Cir Espec 1936;8:512-523. Rodríguez-Ximeno M. *Conducta en la rotura espontánea de las membranas ovulares en forma prematura o ya precozmente. Dirección y vigilancia del parto*. Arch Urug Med Cir Espec 1936;9:45-62. Sacco Ferraro L. *Analgesia obstétrica-método de Gwathmey*. Arch Urug Med Cir Esp

Fig. 26.

Juan José Crottogini.



Rovira Burzaco no fue ginecólogo, pero su larga dedicación a la venereología, en especial a la enfermedad de Nicolas y Favre, lo ubica adecuadamente en el ámbito de nuestra especialidad¹⁶⁰. Una mención especial merece Sofía Esponda Almeida, que fue Partera de Clínica de la Facultad de Medicina, y que también participó en publicaciones¹⁶¹.

La segunda Clínica Ginecotocológica

Cuando Pou Orfila se retiró de la Clínica Ginecotológica en 1946, lo sucedió interinamente Juan José Crottogini (1908-1996), en un sorteo realizado

1935;5:235-245. Stábile A, Bech-Morelli M. *Nuevos métodos para el diagnóstico de la gravidez*. Arch Urug Med Cir Esp 1937;11:393-400.

160 Rovira Burzaco C. *Un cas d'induration plastique du pénis déterminée par la maladie de Nicolas-Favre*. Annales des Maladies Vénériennes 1938;33:125. May J, Rovira Burzaco C. *El problema etiológico de la induratio penis plastica, y algunas otras consideraciones relacionadas con la enfermedad de Nicolas-Favre*. Montevideo. El Siglo Ilustrado, 1938.

161 Rodríguez López MB, Esponda Almeida S, Tobler G. *El valor de la curva de eliminación de las gonadotrofinas coriónicas frente al diagnóstico del coriopielioma*. Boletín de la Clínica Ginecotocológica 1953;8(39):16-23. Cal

entre los tres Profesores Agregados que habían sido designados por concurso el año anterior, siendo los otros dos Hermógenes Álvarez y Américo Stábile. Casi inmediatamente accedió al cargo como titular, cuando contaba con 38 años de edad (Fig. 26).

Como antes apuntamos, Infantozzi presentó renuncia a su Cátedra de Clínica Obstétrica al cumplir 65 años, en concordancia con la intención del Consejo de Facultad de Medicina de establecer esa edad como límite para el ejercicio de los cargos docentes. Ese cargo fue suprimido para posibilitar la unificación con la Clínica Ginecológica que dirigía Crottogini. Se creó entonces la segunda Cátedra de Clínica Ginecotológica, designándose como Profesor al último nombrado¹⁶², en lo que Milton Rizzi Castro denominó “una transferencia exangüe¹⁶³”, en referencia a la supresión de una Cátedra, con la posible frustración de algunas aspiraciones. La existencia de dos Clínicas obligó a distinguir las, optándose por letras: “A” fue la primera y “B” la recientemente creada. En 1962, la segunda Clínica se trasladó al piso 16 del Hospital de Clínicas¹⁶⁴.

Crottogini fue un destacadísimo profesional, cuya carrera comenzó en lo académico en la Cátedra de Anatomía Patológica (1932), luego como Jefe de Clínica Ginecológica (1935), Obstétrica (1938) y Profesor Agregado de Obstetricia y Ginecología (1945). En el Ministerio de Salud Pública actuó en calidad de Jefe de Servicio de la Sección Obstétrica del Instituto de Tisiología (1941). Fue un docente eximio. Ocupó el Decanato de la Facultad de Medicina en dos períodos (1958 y 1963) y fue Rector de la Universidad (1963), cargo al que renunció cuando se le preten-

dió exigir su anuencia con tendencias ideológicas, cuya existencia él no justificaba dentro del ámbito de la Universidad. Luego de su cese por edad en 1973, se retiró de la actividad académica, hasta el restablecimiento de la democracia. Entonces fue nombrado Profesor Emérito de la Facultad de Medicina (1985) y Profesor Honoris Causa de la Universidad (1993). FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1985.

Sus trabajos científicos son numerosos, abarcando todos los aspectos de la obstetricia¹⁶⁵ y ginecología¹⁶⁶, pero destacándose especialmente los vinculados con la oncología ginecológica¹⁶⁷, el diagnóstico precoz del cáncer¹⁶⁸ y la imagenología en ginecotología¹⁶⁹. Su formación en Ana-

165 Crottogini JJ. Embarazo y útero didelfo. Operación cesárea. Histerectomía Arch Ginec Obstet 1944;3:23-31.

Crottogini JJ. Hemorragias por placenta previa antes del 7º mes del embarazo. Arch Ginec Obstet 1944;3:373-385.

166 Crottogini JJ. Falsas ginecopatías. Arch Ginec Obstet 1949;8:207-208.

Crottogini JJ. Quiste quilífero mesentérico. Arch Ginec Obstet 1949;8:273-274.

Crottogini JJ. Tratamiento de las infecciones gangrenosas en ginecología. Arch Ginec Obstet 1943;2:157-194.

Crottogini JJ. Vitamina E en ginecología. Arch Ginec Obstet 1943;2:113-129.

Crottogini JJ, Giampietro A. Experiencia con la operación de Spalding-Richardson. Arch Ginec Obstet 1952-55;11-13:137-181.

167 Crottogini JJ. Epitelioma de endometrio. Arch Ginec Obstet 1949;8:274-276.

Crottogini JJ. La cirugía de Brunshwig. Anales de Ginecotología 1953;1:9-12.

Crottogini JJ, Laurino A. Cáncer de cuerpo uterino. Actas Ginecotológicas 1954-55;2/3:7-24

Crottogini JJ. Carcinoma de endometrio. Actas Ginecotológicas 1954-55;2:23.

Crottogini JJ, Laurino A. Cáncer de cuerpo uterino. Actas Ginecotológicas 1954-55;2:7-24.

168 Crottogini JJ. Profilaxis y diagnóstico precoz del cáncer ginecológico. Actas Ginecotológicas 1954;2:55.

169 Crottogini JJ, Parada R. Ginecología Radiológica. Montevideo y Buenos Aires. Delta Panamericana, 1964.

Crottogini JJ. Estudio radiológico de la placenta. Rev Arg Radiol 1971;34:3.

Crottogini JJ, Parada R. Obstetricia Radiológica. Buenos Aires. Médica Panamericana, 1982.

Crottogini JJ, Parada R. Ginecología Ecográfica y Radiológica: Integración diagnóstica. Montevideo. Amesur, 1989.

162 Penco HN. La Clínica Obstétrica es integrada a la Clínica Ginecológica del Dr. Crottogini. Síntesis. Facultad de Medicina. Montevideo, 1951; 8: 17 y 20.

163 Rizzi M. La Facultad de Medicina Montevideo, 1951. Ses Soc Urug Hist Med. 2000;21:13-62.

164 Wilson E, Nowinski A, Turnes AL, Sánchez S, Sierra J. Hospital de Clínicas de Montevideo. Génesis y Realidad (1887-1974). Montevideo. Edición de los autores, 2011, pág. 380-81.

tomía Patológica se reflejó también en algunas de sus publicaciones¹⁷⁰. Participó en muchas de las investigaciones del Servicio de Fisiología Obstétrica y después del Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP). Fue miembro del Comité Ejecutivo de la FIGO. Su actuación gremial la desarrolló primero en la Asociación de Estudiantes de Medicina y más tarde en el SMU, del que fue Presidente (1950). Crottogini presidió la SGU (1948-49) y el Primer Congreso Uruguayo de Ginecología, que tuvo lugar en Montevideo en 1949¹⁷¹.

En la Clínica Ginecotológica “B” colaboraron, en los años previos al traslado al Hospital de Clínicas, Manuel Ambrosoni (Presidente de la SGU [1958-59] y del SMU [1948-49]), Guillermo Bayarres (m.1954), Antonio Cabezas, Sara D’Albenas de Venturino (m.2003), Mendel Dulman Alabaster (n.1920), Deubaldo Febles, Manuel Garcete, Alfonso Giampietro Borrás, Tomás Green Descharraux (n.1927), Zulma Invernizzi Taddei (n.1914), Ciro Jaumandreu, Mario Katz, Alba Laurino Pacheco, Emilio Mangarelli Torres, Julio C. Mendy, Norbertino Miranda, Serafín Pose, Juan J. Poseiro, Alejandro Pou de Santiago, Moisés Rearden, Francisco Ruiz Arce, Hugo Sacchi, Eduardo Schaffner, Yamandú Sica, Pedro Tost, Helios Valeta (1922-1995), Alberto Varela Feijoo, Arturo Villaamil Muñoz (Presidente de la SGU 1963-64).

A varios de los nombrados los veremos más adelante en posiciones destacadas. Otros contribuyeron en publicaciones del Servicio¹⁷² y desa-

Fig. 27.

Hermógenes Álvarez,

demostrando la técnica original de determinación de presión amniótica

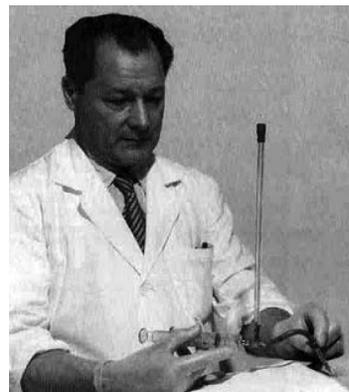
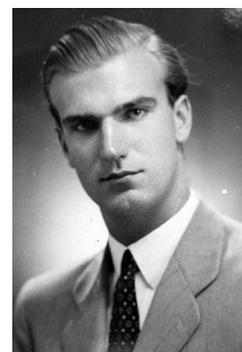


Fig. 28.

Roberto Caldeyro Barcia en su juventud.



rollaron trabajos especiales¹⁷³. Uno que debe destacarse en particular, es Hugo Carlos Sacchi Pediti (1913-1993), de extensa dedicación a la obstetricia, que abordó no solo en la faz asistencial, sino también en la educativa. Decidido partidario de la doctrina del “parto sin dolor”, basado en la concepción pavloviana, publicó un libro de infor-

170 Crottogini JJ. *Relaciones entre Clínica y Anatomía Patológica*. Actas Ginecotológicas 1967;21:229-239.

171 Pou Ferrari R. *Juan José Crottogini (1908-1996)*. En: Mañé Garzón F, Turnes AL (Editores). *Médicos Uruguayos Ejemplares*. Montevideo, 2006, tomo III:514-521.

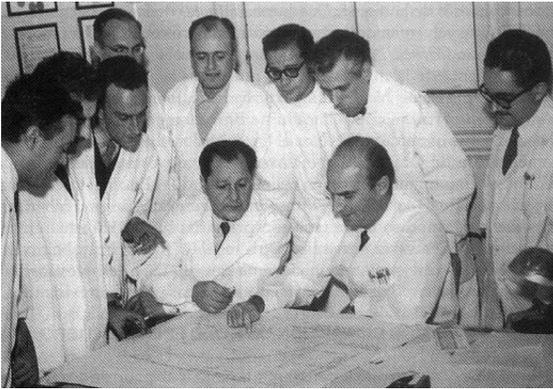
172 Cabezas A. *El estado grávidopuerperal en la mujer añosa*. Anales de Ginecología 1954-55;2/3:264-287. Dulman M. *Embarazo ectópico. Estadística del Departamento de Ginecología de la Clínica Ginecotológica del Prof. Juan J. Crottogini* Anales de Ginecología 1954-55;2/3:373-380. Dulman M, Selinke H. *Estruma*

ovárico. A propósito de un caso clínico. Arch Ginec Obstet 1957;15:81-97. Mangarelli Torres E. *Valor de la pelvineuromografía como documento médico legal*. Anales de Ginecología 1953;1:88-92. Mendy JC. *Cáncer de recto y estado grávido-puerperal*. Anales de Ginecología 1953;1:293-345. Ruiz Arce F, Cassinelli JF. *Adenocarcinoma primitivo de la glándula de Bartholino*. Anales de Ginecología 1953;1:279-293. Tost P. *Sarcoma uterino*. Anales de Ginecología 1953;1:223-254. Villaamil Muñoz A. *Disgerminoma (Seminoma) del ovario*. Anales de Ginecología 1953;1:93-204.

173 Villaamil Muñoz A. *Cáncer primitiva del ovario*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 1:355-373.

Fig. 29.

Rodeando a Álvarez y Caldeyro (sentados) Se encuentran Fielitz, Sica Blanco, González Panizza, Pantle, Poseiro, Carballo, Pose y Méndez Bauer (de izquierda a derecha).



mación y ayuda a embarazadas, que tuvo extensa difusión¹⁷⁴.

La Sección de Fisiología Obstétrica y la “Escuela Obstétrica de Montevideo”

Infantozzi vinculó a Hermógenes Álvarez (1904–1984) con la destacada escuela obstétrica argentina de Alberto Peralta Ramos (1880–1954). Igualmente, lo incitó a cultivar sus sobresalientes condiciones de investigador clínico, siendo en el Servicio que el primero dirigía, donde Álvarez inició, a principios de 1947, el estudio de la contractilidad uterina mediante registro interno, por punción de la cavidad amniótica y transmisión de los cambios de presión determinados por las contracciones, a un manómetro de agua e inscriptos en un cilindro de Marey (Fig. 27). Al año siguiente, y por consejo para algunos del Profesor de Fisiología Diamante Bennati (1899–1973), y para otros del Profesor de Histología y Embriología Washington Buño (1909–1990)¹⁷⁵, Álvarez incorporó

174 Sacchi HC. *Parto sin dolor. Curso para madres*. Montevideo. Alfa, 1968.

175 Mañé Garzón F, Mazzella H. *Historia de la Fisiología en el Uruguay*. Montevideo. Oficina del Libro AEM,

al entonces ayudante de dicha Cátedra, Roberto Caldeyro Barcia (1921–1996) (Fig. 28). La Sección de Fisiología Obstétrica fue oficializada en setiembre de 1949 por las autoridades de la Facultad de Medicina, siendo Álvarez el primer director. Más tarde esa Sección fue transformada en el Servicio de Fisiología Obstétrica “Profesor Bernardo A. Houssay”, dirigido desde entonces por Caldeyro. Álvarez y Caldeyro perfeccionaron los métodos de registro y desde 1948 presentaron una larga serie de publicaciones sobre las características de las contracciones uterinas durante el parto, el alumbramiento y el puerperio¹⁷⁶, en condiciones fisiológicas y patológicas o bajo la acción de fármacos diversos. Definieron la “actividad uterina”¹⁷⁷ cuantificada en unidades que denominaron “Montevideo”¹⁷⁸. Asimismo, encontraron constantes en la progresión de las ondas contráctiles a lo largo del útero, lo que describieron como la “ley del triple gradiente descendente”¹⁷⁹.

A Álvarez y Caldeyro se unieron numerosos y destacados investigadores nacionales y extranjeros. Los dos primeros fueron Juan José Poseiro, en noviembre de 1951 (poco antes de recibirse; se

2000.

176 Álvarez H, Caldeyro R. *Nueva técnica para registrar la actividad contráctil del útero humano grávido*. Arch Ginec Obstet 1948;7(1-2):7-24. *La actividad contráctil rítmica del útero humano grávido* Arch Ginec Obstet. 1948;7(3-4):79-100; *Fisiología de la actividad contráctil del útero humano grávido: Adaptación del “tono” uterino a las variaciones de volumen de su contenido*. Arch Ginec Obstet 1948;7(5-6):139-45.

177 Álvarez H, Caldeyro R. *Estudio de los valores absolutos de la presión intrauterina, como medida de la actividad contráctil del útero: el “tono” uterino*. Arch Ginec Obstet 1948;7(3-4):101.

178 Patetta MA, Caldeyro-Barcia R, Álvarez H. *Estudio matemático de la contractilidad del útero humano*. Arch Ginec Obstet 1950;9(1-2):8-17.

179 Álvarez H, Caldeyro Barcia R. *Importancia de la coordinación lateral y de la dominancia fúndica en la contractilidad uterina normal y patológica*. Anales de Ginecología 1953;1:49-53.

graduó un mes después) y Serafin Pose, en marzo de 1952 (idem; se graduó en mayo de ese año). A ellos les siguieron Sara D'Albenas de Venturino, Carlos Fielitz, Yamandú Sica Blanco, y Carlos Méndez Bauer (nacido en 1930) (Fig. 29).

Fueron parte del Servicio las Parteras Lila Arregui, Esther Albelda de Telias, L. Chiesa y algo después Alba Mabel Izquierdo Gómez (1936-2001) y Zulema Villarrubia. Izquierdo tuvo una destacada actuación docente, especialmente jerarquizando la capacitación de parteras y fue asimismo coautora de varias publicaciones del CLAP¹⁸⁰.

Entre los extranjeros se contaron el argentino Miguel Carballo, el polaco Joseph Bieniarz, el paraguayo Luis A. Cibils (nacido en 1928), el chileno Carlos Gómez Rogers (FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 2005), el colombiano Edgar Cobo-Cobo (FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1990), y el norteamericano Charles H. Hendricks (1917-2010). Casi todos ellos publicaron artículos científicos en nuestro país antes de regresar a los suyos, o emigrar a otras naciones¹⁸¹.

180 Caldeyro-Barcia R, Giussi G, Storch E, Poseiro JJ, Lafaurie N, Kettnerhuber K, Ballejo G, Cordano MC, Scasso JC, Izquierdo A, Villarrubia Z. *Tecnología apropiada para la atención del parto*. Bol Of Sanit Panamer 1981;90:68-79. Izquierdo A, Villarrubia Z. *Participación activa del marido durante el parto*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 1:155-158

181 Bieniarz J, Maqueda E, Hashimoto T, Massi GB, Poseiro JJ, Caldeyro Barcia R. *Compresión aorto cava por el útero en el embarazo humano avanzado. Estudios de la presión en distintas regiones vasculares*. Arch Ginec Obstet 1966-67;22:57-67. Noriega Guerra L, Cibils LA, Álvarez H, Poseiro JJ, Pose SV, Sica Blanco Y, Méndez Bauer C, Fielitz C, González Panizza V, Caldeyro Barcia R. *Efecto de los cambios de posición de la parturienta sobre la intensidad y la frecuencia de las contracciones uterinas*. Arch Ginec Obstet 1959;17:9-24. Noriega Guerra L, Sereno JA, Cobo E, Gómez Rogers C, Fernández R, González Panizza V,

Fig. 30.

Maria Rosa Remedio, Hermógenes Álvarez, Yamandú Sica Blanco, Hector Rozada, Iris Biderman de Rozada.



La labor del Servicio de Fisiología Obstétrica mereció casi desde su inicio reconocimiento internacional, estimulando la concurrencia a Montevideo de connotadas personalidades que en buena medida contribuyeron a la diseminación de los hallazgos. Pero el factor de mayor trascendencia fue la producción de numerosas publicaciones emanadas de la que desde entonces es conocida mundialmente como “Escuela Obstétrica de Montevideo”.

Entre los reconocimientos de personalidades internacionales a la tarea de la Escuela de Montevideo –casi desde el inicio de la misma–, merecen destacarse las de los profesores Bernardo Housay (1887-1971), argentino, Premio Nobel de Fisiología y Medicina en 1947; Samuel R. M. Reynolds, norteamericano, del Carnegie Institute de Washington; Nicholson Joseph Eastman (1895-1973), norteamericano, de la Universidad Johns Hopkins de Baltimore; J. P. Greenhill (1895-1975) del Departamento de Ginecología de la Escuela de Graduados del Condado Cook, Chicago; Thomas Norman Arthur Jeffcoate (1907-1992), británico, de la Universidad de Liverpool.

Poseiro JJ. *Reactividad del útero humano grávido a la ocitocina en el polihidramnios, la gran multiparidad y el feto muerto retenido*. Arch Ginec Obstet 1960;18:3-12. Poseiro JJ, Gómez Rogers C, Pantle J. *Diagnóstico electrocardiográfico de vitalidad fetal*. Arch Ginec Obstet 1960;18:64-69. Cobo CE. *Depresión de la hipercontractilidad uterina en la toxemia del embarazo*. Arch Ginec Obstet 1962;20:16-29.

La tercera Clínica Ginecotocológica

Hermógenes Álvarez, luego de ser Jefe de Clínica Quirúrgica (1935-1938) y Jefe de Clínica Obstétrica (1938-1941), accedió a la Agregación en 1945. En 1951 fue Jefe de Servicio de la Maternidad del Hospital Pasteur¹⁸². En 1954 fue designado Profesor Titular de una nueva Clínica Ginecotocológica, la “C”, ubicada en el Hospital Pereira Rossell, cesando por límite de edad en 1970. Su tesis de profesorado, que quedó inédita, abordó el estudio de la adenomiosis uterina¹⁸³, mediante la técnica de biopsia mio-endometrial, que él describió¹⁸⁴. En 1966 fue Decano de la Facultad de Medicina.

En 1963, el Servicio de Fisiología Obstétrica, dirigido por Caldeyro, se trasladó al Hospital de Clínicas. A esto haremos referencia posteriormente.

Álvarez comenzó entonces a recorrer otros caminos de investigación. En la Clínica Ginecotocológica “C” conformó un equipo de trabajo en el cual figuraron Sica Blanco, Héctor Rozada, María Rosa Remedio, e Iris Biderman de Rozada (1927-2010) (Fig. 30). La última llegó posteriormente a ser Profesora Adjunta de Clínica Ginecotocológica “A”. Participó en investigaciones sobre inducción de parto¹⁸⁵ recurriendo a la oxitocina, poco antes sintetizada por Vincent du

Vigneaud¹⁸⁶ (1901-1978), lo cual valió a este norteamericano el premio Nobel de química en 1955. También trabajó en aspectos de la planificación familiar¹⁸⁷, con aportes sobre dispositivos intrauterinos¹⁸⁸, incluyendo aplicaciones no anticonceptivas¹⁸⁹. En colaboración estrecha con su esposo, Héctor Rozada, incursionó en otras áreas de la especialidad¹⁹⁰.

En 1954, Álvarez creó la Asociación Uruguaya de Planificación Familiar e Investigaciones sobre Reproducción Humana, filial de la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF), de cuya Región del Hemisferio Occidental llegó a ser Vicepresidente en 1966. A través de la Asociación ofreció un servicio gratuito de educación y asistencia a las mujeres más desvalidas, a fin de limitar la procreación indeseada e indirectamente abatir el aborto provocado. Este compromiso con lo que décadas después sería entendido como uno de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, no fue comprendido en su época, valiéndole violentas críticas tanto desde los ámbitos

182 Álvarez H. *Actuación docente, títulos, méritos y trabajos*. Relación presentada como aspirante a la Cátedra de Ginecotocológica. 1953. Inédito. Ejemplar en posesión de uno de nosotros (JEP).

183 Álvarez H. *La adenomiosis uterina y su estado inicial, la hiperplasia endofítica del endometrio*. Tesis de Profesorado. Inédita. Ejemplar en posesión de uno de nosotros (JEP).

184 Álvarez H. *Relación topográfica mio-endometrial. La biopsia mio-endometrial*. Arch Urug Med Cir Esp 1942;21:624.

185 Sica-Blanco Y, Remedio MR, Biderman de Rozada IB, Rozada H, Gil B. *Inducción del parto con infusión de ocitocina. (Técnica, Indicaciones, Eficacia, Riesgos)*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotocológica. Montevideo, 1964. Tomo 1:515-516.

186 Du Vigneaud, Ressler C, Swan JM, Roberts CW, Katsoyannis PG, Gordon S. *The synthesis of an octapeptide amide with the hormonal activity of oxytocin*. J Am Chem Soc 1953;75:4879-80.

187 Biderman de Rozada I, Rozada H. *La planeación familiar desde el punto de vista biológico*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocológica. Montevideo, 1969. Tomo 1:351-368.

188 Biderman de Rozada I, Rozada H. *Uso de cuerpos extraños intrauterinos como contraceptivos*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotocológica. Montevideo, 1964. Tomo 1:445-446. Biderman de Rozada I, Rozada H, Sanguinetti M, Arenas N. *Dispositivos intrauterinos. Resultados clínicos*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocológica. Montevideo, 1969. Tomo 2:345-350.

189 Biderman de Rozada I, Rozada H, Remedio MR, Sica Blanco Y. *Uso de un espiral de plástico en el tratamiento de la sinequia uterina*. Arch Ginec Obstet 1966-67;22:24-27.

190 Biderman de Rozada I, Rozada H. *Ascitis como único síntoma de una endometriosis*. Arch Ginecol Obstet 1973;26:15-16.

políticos como académicos. Fiel a sus principios, pese a la presión que recibió, siguió adelante con la Asociación, a la que sirvió en puestos directivos y de orientación hasta su muerte.

Dentro del numeroso grupo de colaboradores que Álvarez tuvo en la Asociación Uruguaya de Planificación Familiar, a lo largo de los años, debe mencionarse a J. Alberto Castro Porro (1904-1984), que fue Director Ejecutivo de la Asociación. Fue Presidente del SMU (1953-1954) y de la SGU (1952-53). Su larga y destacada actuación en la última institución le valió alcanzar sitios internacionales, llegando a ser Secretario de la FLASOG. Su producción científica abarca la obstetricia¹⁹¹, cirugía ginecológica¹⁹² y oncología¹⁹³.

Álvarez abordó el estudio de la placenta humana, tanto desde el punto de vista normal como patológico, empleando procedimientos citológicos, histológicos, bioquímicos y morfológicos. Incorporó a su equipo a investigadores tales como Washington Benedetti, Carmen Álvarez Santín, Venus González-Panizza, Ricardo Sala, Silvio Aladjem, Vera Krecl, H. Da Silveira de Chiaffitelli, y la partera Martha Scavarelli, con quienes desarrolló varias líneas de investigación¹⁹⁴. En

tre los muchos temas clínicos que Álvarez atendió en esta nueva etapa de su trabajo, destaca el de la incompatibilidad feto-materna por el factor Rh, causa frecuente entonces de pérdidas fetales. Con la finalidad de evaluar el compromiso de la placenta y el consiguiente riesgo para la salud fetal, ideó el procedimiento de la “biopsia placentaria”¹⁹⁵, consistente en la punción transparieto-abdomino-uterina, para aspirar una muestra de vellosidades coriales y estudiarla bajo microscopia de contraste de fase¹⁹⁶. Fue el primero en observar el edema vellositario en esa patología. Ideó un “puntaje placentario”, mediante el conteo de los brotes sinciciales en diversas situaciones patológicas. Relacionó el incremento del puntaje con el grado de hipoxia en la sangre del espacio intervelloso. La biopsia placentaria sigue vigente para el estudio genético del producto de la gestación.

Es interesante destacar la visión que Álvarez tenía en relación al valor de muchas de sus investigaciones. Así, encima del dintel de la puerta de acceso a su laboratorio de investigaciones placentarias, en el ámbito edilicio de la Clínica Ginecotológica “C”, lucía una inscripción que decía “Pediatria Intrauterina”. Lejos de tratarse de una hipérbole, era la demostración de la importancia que asignaba a los estudios de valoración indirecta

191 Castro JA. *Acción del suero glucosado hipertónico en la ambliopatía gravídica. Importancia de la hipertensión intracraneala. Consecuencias terapéuticas.* Arch Ginec Obstet 1942;1:86-91. Castro JA. *Colibacilosis gravídica. Concepto y tratamiento. Acción de la sulfanilamida.* Arch Ginec Obstet 1942;1:110-24.

192 Castro JA. *Levantamiento precoz en el postoperatorio ginecotológico.* Arch Gin Obstet 1950;10:101-111.

193 Castro JA. *Dificultades de diagnóstico en un caso de corioepitelioma post aborto molar Valor del examen clínico, histopatológico y reacción biológica.* Arch Gin Obstet 1942;1:76-82.

194 Benedetti WL, Sala MA, Scavarelli M, Álvarez H. *Histopatología de las membranas a nivel de la rotura.* Sexto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1974. Tomo 1:302-318. Álvarez H, Benedetti W. *La placenta en la paciente diabética.* I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecotología. Montevideo, 1977. Tomo 1:278-281.

195 Álvarez H. *La biopsia placentaria.* Arch Ginec Obstet 1961;19:3-11. Álvarez H. *Evolución morfológica de las vellosidades coriales en el curso del embarazo.* Obstet Ginecol Lat Amer 1962;20:1-2.

196 Álvarez H, De Bejar R, Aladjem S, Álvarez Santón C, Remedio MR, Sica Blanco Y. *La placenta humana. Aspectos morfológicos y fisiopatológicos. Investigaciones realizadas con microscopia de contraste de fases.* Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:190-261. Aladjem S, Álvarez H. *La placenta en el embarazo con feto mal formado. Estudio con microscopia de fase.* Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:495. Álvarez H. *Gradiente de desarrollo del trofoblasto y su relación con la hemodinámica placentaria.* Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 3:24-30.

Fig. 31.

Silvio Aladjem.



ta del estado de salud o afectación fetal. Quienes tuvimos el privilegio de ser de sus últimos discípulos –como es el honroso caso de los dos autores de este trabajo– oímos de sus labios los conceptos que traducían su visión preclara, anticipándose en décadas a lo que serían hitos en el progreso de la medicina materno-fetal. Más de 40 publicaciones nacionales e internacionales avalan la dedicación de Álvarez y su equipo a esta línea de investigación¹⁹⁷.

Álvarez incursionó también en el estudio de la patología ginecológica funcional, tema que le interesó desde que fue joven asistente del Instituto de Endocrinología y discípulo de Juan César Mussio Fournier (1890–1961).

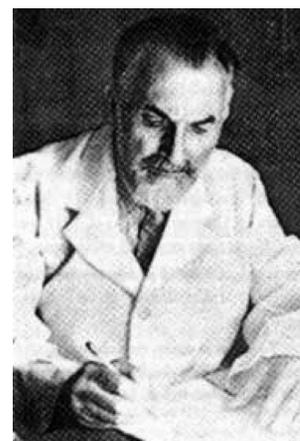
Fue también un propulsor del diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino, mediante la citología exfoliativa cérvico vaginal. Era un experto, no sólo en la lectura de los frotis post tinción, sino también de su estudio en fresco mediante el microscopio de contraste de fase. En el ámbito de la Asociación Uruguaya de Planificación Familiar, como bien señala Ricardo Topolanski, fue “donde se comenzó a aplicar en forma preventiva el test de Papanicolaou a todas las mujeres que concurrían a ese servicio”¹⁹⁸. En la misma línea, Álvarez fue un decidido partidario de la colposcopia, que había sido introducida en nuestro medio por Miguel Becerro de Bengoa y Félix Leborgne (padre), luego de la visita que Hans Hinselmann (1884–1959), inventor del procedimien-

197 Álvarez H. *Curriculum Vitae*. Inédito (en posesión de uno de nosotros [JEP]).

198 Topolanski Sierra R. *Hermógenes Álvarez (1905–1984)*. En: Mañé Garzón F, Turnes AL (Editores). *Médicos Uruguayos Ejemplares*. Montevideo, 2006, tomo III:448.

Fig. 32.

Ludwig Fraenkel.



to, hiciera a Montevideo, a comienzos de la década de 1950. Este clínico había dictado previamente cursos en Sudamérica, especialmente Brasil y Argentina, luego de cumplir su condena por los experimentos en seres humanos realizados en los campos de concentración alemanes durante la Segunda Guerra Mundial.

Álvarez presidió el Tercer Congreso Uruguayo de Ginecología (1960). En 1980 recibió el Premio Humanitario Joseph Bolívar DeLee (instituido en memoria del homónimo pionero en obstetricia y fundador del Chicago Lying-in Hospital [1869–1942]) “por su extraordinario impacto en la práctica de la Obstetricia y la Pediatría Neonatal”¹⁹⁹.

Del grupo de los colaboradores de Álvarez, después de la separación con Caldeyro, es necesario destacar a Silvio Aladjem (nacido en 1928) (Fig. 31). Mientras formó parte del grupo investigó las malformaciones fetales²⁰⁰. Rápidamente emigró a los Estados Unidos, donde alcanzó la posición de Profesor Catedrático del Depar-

199 Mañé Garzón F, Mazzella H. *Historia de la Fisiología en el Uruguay*. Montevideo. FEFMUR, 2000.

200 Aladjem S. *Importancia de los antecedentes obstétricos en la incidencia de las malformaciones congénitas*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:525. Aladjem S. *Anencefalia. Aumento de su incidencia durante el año 1962*. Arch Ginec Obstet 1963–65;21:44–60.

tamiento de Obstetricia y Ginecología del Centro Médico de la Universidad Loyola, de Chicago. Es autor de numerosos textos de Obstetricia y Perinatología, aunque su prestigio se opacó cuando creyó haber descubierto un microorganismo que sería el causante de la toxemia gravídica²⁰¹, lo cual fue rápidamente demostrado como un artefacto causado por la tinción²⁰²

Una digresión necesaria. Fraenkel en Uruguay

Es necesario que nos apartemos por un momento de la ruta que nos trazamos, para mencionar los importantes aportes a la ginecología y endocrinología nacionales, que hizo el alemán Ludwig Fraenkel (1870–1951), durante los años en que vivió en Uruguay (Fig. 32). Graduado en 1892 con una tesis sobre tratamiento de la anquilosis de la articulación del codo²⁰³, había abrazado la ginecología, siendo su práctica tan exitosa que era el “*ginecólogo de moda entre la clase alta*”²⁰⁴. Estaba además convencido del valor de la obstetricia social, afiliándose a la idea de que las condiciones de vida eran factores causales de enfermedades ginecológicas, y era un sexólogo²⁰⁵. Pero fundamentalmente era un investigador en fisiología y fisiopatología endocrina. En la Clínica Ginecológica de la Universidad de Breslau (hoy

Wroclaw, en Polonia), en 1903, había identificado la conexión entre algunas hormonas y el embarazo, aportando pruebas experimentales de la función endocrina del cuerpo lúteo²⁰⁶. A partir de ese momento, asociado con un grupo de investigadores de los cuales se destaca Karl Heinrich Slotta (1895–1987), inició una prolongada búsqueda de la hormona a la cual denominó “progesterona”. Idéntica búsqueda procuraban en ese momento otros tres grupos, en Danzig (ciudad que entonces pertenecía a Alemania), Suiza y Estados Unidos. El grupo de Fraenkel logró purificar la hormona poco antes que los otros, quizás en 1933²⁰⁷.

Cuando el régimen nazi se instaló en Alemania, Fraenkel, que era judío, fue destituido de su cargo de Director de la Clínica Ginecológica de la Universidad de Breslau. Intuyendo el riesgo, decidió emigrar. Luego de una breve estadía en Río de Janeiro, se radicó en Montevideo en 1937 y aquí vivió hasta 1951, habiéndose nacionalizado. En ese año regresó a Alemania, invitado para la ceremonia de restitución simbólica de su cargo en Breslau, pero falleció muy poco después de arribar.

Durante su permanencia en Uruguay se vinculó con el Instituto de Endocrinología del Hospital Pasteur, que dirigía el Profesor de Clínica Endocrinológica Juan César Mussio Fournier. Allí siguió desarrollando investigaciones, en colaboración con importantes figuras nacionales como el propio Mussio Fournier, Washington Buño, Alejandro Pou de Santiago, Pedro Ferreira Bertruti y Esteban Pollak²⁰⁸. Fue aquí que identificó un nuevo síndrome, que denominó “Hipertecosis

201 Lueck J, Brewer JI, Aladjem S, Novotny M. *Observation of an organism found in patients with gestational trophoblastic disease and in patients with toxemia of pregnancy*. Am J Obstet Gynecol 1983;145:15–26.

202 Richards (Jr) FO, Grimes DA, Wilson M. *The Question of a Helminthic Cause of Preeclampsia*. JAMA 1983;250:2970–2972.

203 Fraenkel L. *Ueber die Behandlung der Ankylosen des Ellenbogengelenkes*. These, 1892.

204 Ravera JJ. *Juan César Mussio Fournier. Fundador de la Endocrinología uruguaya*. Montevideo. Ediciones MV, 2004. Pag. 61.

205 Hommel A, Alexander H. *Sozialmedizinische Aspekte im Wirken Ludwig Fraenkels*. Zentralbl Gynäkol 1998;120:475–480.

206 Fraenkel L *Die Funktion des Corpus luteum*. Zentr für Gynek 1903;18:438–545. Fraenkel L *Weitere Mitteilungen über die Funktion des Corpus luteum*. Zent für Gynek 1904;29:621–636 – 657–668.

207 Frobenius W. *Ludwig Fraenkel: ‘spiritus rector’ of the early progesterone research*. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 1999;83:115–119.

208 Ravera JJ. *Juan César Mussio Fournier. Fundador de la Endocrinología uruguaya*. Montevideo. Ediciones MV, 2004.

Ovarii”²⁰⁹. Publicó otros varios artículos en medios nacionales y extranjeros²¹⁰.

Entabló también amistad con sus colegas ginecólogos. La Dra. Carmen Álvarez Santín lo recuerda, siendo ella una niña, cuando visitaba a su padre, el Prof. Hermógenes Álvarez en su hogar²¹¹. El cariño y respeto que se ganó en Uruguay le valieron el título de Profesor Ad-Honorem de la Facultad de Medicina, el nombramiento como Socio Honorario de la Sociedad de Biología, y dos homenajes, ambos editados en forma de libros²¹² y reproducidos en los Anales de la Facultad²¹³.

Centros no universitarios de asistencia obstétrica y ginecológica

a) En Montevideo

También se asistieron embarazadas, partos y problemas ginecológicos en otros centros públicos capitalinos. Varios han desaparecido, como los existentes en el Hospital “Fermín Ferreira”, la “Colonia Sanatorial Gustavo Saint-Bois”, el Hospital “Vilardebó” (Servicio de Cirugía y Partos) y el Hospital “Pasteur”.

Los servicios públicos actuales de la capital

son los del Centro Hospitalario Pereira Rossell, Hospital de Clínicas “Manuel Quintela”, Hospital Militar, Hospital Policial y “Sanatorio Canzani” (del Instituto de Seguridad Social). En el “Hospital Asilo Español” (hoy “Hospital Juan José Crottogini”) existió un Servicio de Ginecología, que fue dirigido inicialmente por Juan Pou Orfila.

En el Pereira Rossell, junto con las Cátedras de Clínica Ginecotológica “A” y “C” de la Facultad de Medicina, convivieron dos Servicios de Ginecología, también identificados por letras: “A” y “B”, de los cuales en el presente sólo queda uno. En la dirección de los servicios de Ginecología actuaron varios especialistas. A algunos los hemos nombrado, o nos ocuparemos de ellos más adelante, ya que ocuparon posiciones docentes distinguidas. Otros fueron: Humberto May y Rogelio Belloso.

Humberto May (egresado en 1918), fue antes Profesor Titular de la Cátedra de Anatomía Normal, hasta fines de la década de 1950, y –siendo ginecólogo–, paso luego a dirigir el Servicio “B” en el Hospital Pereira Rossell²¹⁴.

Rogelio Belloso (1905–1989) fue Jefe del Servicio de Ginecología del Hospital Pasteur; Jefe de Sala del Departamento de Ginecología de la Clínica Ginecotológica de Rodríguez López y Ginecólogo Consultor de la Clínica Quirúrgica del Prof. Abel Chifflet y de la Clínica Urológica del Prof. Frank A. Hughes, ambas en el Hospital de Clínicas. Posteriormente rigió una de las Salas de los Servicios Ginecológicos del Ministerio de Salud Pública. Presidió la SGU (1951–52 y 1965–66) y el Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología (1969). Se destacó en especial en cirugía ginecológica, siendo un eximio vaginalista. Uno de los temas que abordó con mayor amplitud, volviendo al mismo en varios momentos de su obra editada, fue el prolapso geni-

209 Fraenkel L. *Thecoma and hyperthecosis of the ovary*. J. Clin Endocrinol 1943;3:557.

210 Fraenkel L. *Distribución voluntaria del volumen sanguíneo entre el recién nacido y la placenta*, Arch Soc Biol Montevideo 1940;10:35–43. Estable C, Fraenkel L. *Bolsa o cápsula ovárica experimental*. Arch Soc Biol Montevideo 1949;14/20:3.

211 Álvarez Santín C. *Comunicación personal*.

212 Sociedad de Biología de Montevideo. *Homenaje que la “Sociedad de Biología de Montevideo” ofrece al Prof. Ludwig Fraenkel, en ocasión del 70° Aniversario de su nacimiento*. Montevideo. H. Rosillo, 1940. *Libro de homenaje al profesor Ludwig Fraenkel, dedicado por sus amigos y discípulos con motivo del 80° aniversario de su nacimiento, celebrado el 23 de abril de 1950*. Montevideo. Sin pie de imprenta, 1950.

213 Facultad de Medicina. *Homenaje al profesor Ludwig Fraenkel*. An Fac Med Montevideo 1950;35:673–988.

214 Turnes A. *Los orígenes de la Facultad de Medicina*. Extraído de: http://www.smu.org.uy/dpmc/hmed/historia/articulos/origenes_fm.pdf (Acceso: 20/02/2012).

tal²¹⁵ y la incontinencia de orina femenina²¹⁶. Pero no descuidó otros aspectos de la especialidad, como obstetricia²¹⁷, problemas funcionales²¹⁸, ginecología²¹⁹ y oncología²²⁰. Como fruto de su vasta experiencia escribió un libro de enorme valor práctico, sobre riesgos quirúrgicos²²¹. FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1987.

215 Belloso R. *Prolapso genital*. Arch Ginec Obstet 1944;3:205-314. Belloso RA. *Prolapso genital (Estudio completo)*. Montevideo. Impresora Augusta, 1945.

216 Belloso R. *Prolapso genital; incontinencia de orina por esfuerzo en la mujer*. Buenos Aires. Panamericana, 1965.

217 Belloso R. *Contribución al estudio de las dermatopatías gravidicas*. Arch Ginec Obstet 1946;5:62-76. Belloso R. *Algunos problemas sobre infección puerperal*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;287-325. Belloso R. *Endocrinopatías y embarazo*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1948;69-100.

218 Belloso R. *Síndrome de Cushing*. Arch Ginec Obstet 1947;6:20-36. Belloso R. *Algunos problemas que plantea la hipertriosis y el hirsutismo*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;309-317. Belloso R. *El tratamiento de las amenorreas patológicas*. Conferencia dictada en el 8o Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1952. Ref. en: Boletín de la Clínica Ginecotológica 1951-53;8(28-38):25.

219 Belloso R. *Ginatresia adquirida de origen parasitario*. Arch Ginec Obstet 1942;1:13-6. Belloso R. *¿Por qué sangran los miomas?* Boletín de la Clínica Ginecotológica 1953;8(40):15-21.

220 Belloso R. *Cáncer del seno*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;67-89.

221 Belloso RA. *Riesgos en la cirugía ginecológica*. Montevideo. Delta, 1961.

Entre los sanatorios privados, deben citarse el “Hospital Inglés” o “de los Extranjeros” (hoy “Hospital Británico”), de 1857, en cuya maternidad actuaron, entre otros, Serafín Pose y Alberto Varela Feijóo (n.1918 en Santiago de Compostela. Graduado en Montevideo en 1949).

El mismo año se fundó el Hospital Italiano, que, luego de dos ubicaciones previas, ocupa desde 1890 el actual edificio; su Maternidad fue organizada y dirigida por Juan José Crottogini y luego por Ciro Jaumandreu.

Juan Pou Orfila y Luis P. Bottaro fueron los responsables de la Maternidad del “Sanatorio Uruguay”, fundado en 1927, donde actuaron sus respectivos hijos, Luis Darío Bottaro y Alejandro Pou de Santiago, así como el destacado especialista Ernesto Tarigo. Otros centros de asistencia obstétrica fueron los sanatorios “Pacheco”, fundado y dirigido por el ya citado Melchor Pacheco González; “Achard y Gortari”, a cargo de Arturo Achard Abaracón y Eduardo C. Gortari; “Canzani”, y “Rodríguez López”. En varias mutualistas existieron –y en algunas todavía funcionan– Maternidades y Servicios de Ginecología, como es el caso de la Asociación Española Primera de Socorros Mutuos (1853), el Círculo Católico de Obremos (1885), el Centro de Asistencia del Sindicato Médico del Uruguay (CASMU), que adquirió el sanatorio que había establecido Rodríguez López, la Médica Uruguay, el Sanatorio Americano, el Sanatorio Evangélico, y Casa de Galicia.

Luis Darío Bottaro Saráchaga (1898–1959) fue Presidente de la SGU (1944–45); publicó artículos sobre patología genital²²², cirugía ginecológica²²³ y oncología²²⁴.

Alejandro Pou de Santiago (1911–1996) se de-

222 Bottaro LD. *A propósito de tumores incluidos en el ligamento ancho*. Arch Ginec Obstet 1946;5:224-234.

223 Bottaro LD. *Incisiones celiotómicas en ginecología*. Arch Ginec Obstet 1952-55;11-13:74-88.

224 Bottaro LD. *Cáncer del muñón cervical uterino post hysterectomía subtotal*. Arch Ginec Obstet 1942;1:179-185. Bottaro LD. *Fibrosarcoma vesical*. Arch Ginec Obstet 1942;1:9-12.

stacó especialmente en el campo de la endocrinología ginecológica y en esterilidad²²⁵. Presidió la SGU en el período 1961-62.

Ernesto Tarigo tuvo una trayectoria relevante en la asistencia, en la acción gremial, en el impulso a los proyectos de lucha contra el cáncer y asimismo publicó varios artículos, fundamentalmente sobre temas ginecológicos²²⁶. Presidió la SGU (1947-48).

b) En el Interior

Las Maternidades y Servicios de Ginecología, fuera de la Capital, han brindado una asistencia trascendente a sus comunidades, siendo un eslabón principal en la institucionalización de los nacimientos, lo que constituyó un hito en el logro del descenso de la morbi-mortalidad perinatal. Nombrar a todos los profesionales que dedicaron gran parte de sus esfuerzos al trabajo en esos servicios sería imposible, así como injusto para los que olvidáramos, pero algunos lograron destacarse particularmente, alcanzando prestigio incluso a nivel internacional. Mencionaremos a varios de ellos, incluyendo a médicos que sin haber

Fig. 33.

Luis Fernando Burjel.



sido propiamente ginecotocólogos, dejaron contribuciones vinculadas a la especialidad.

- Aurelio Álvarez Calmí (Castillos).
- Máximo Armand Ugón (Rivera). Patriarca de la medicina en su departamento, asistió partos en el medio rural²²⁷.
- Ceibal Artigas (Cerro Chato).
- Orlando Bassotti (Paysandú). Participó en el Primer Congreso Uruguayo de Ginecotocología, presentando una contribución al tema oficial “Estado actual del problema de la sinfisiotomía”, en el cual reseñaba 51 intervenciones propias, y concluyendo que se trataba de un recurso de gran importancia para los obstetras que debían actuar en lugares alejados de los centros asistenciales²²⁸.
- Dardo Berretta (Colina; m.1997). Fue Director Departamental de Salud de Colonia y falleció inesperadamente pocos días después de asumir interinamente la Presidencia de la Federación Médica del Interior (FEMI).
- Ruperto Borrás (Rosario). Asistió partos en el medio rural²²⁹.
- Alberto Brignoli (Salto). Asistió partos en el medio rural²³⁰.
- Luis Fernando Burjel (1925-2000, Paysandú) (Fig. 33). A él se debe la concreción de una nueva Maternidad en el Hospital Escuela del Litoral, acorde con los requerimientos de la obstetricia moderna. Fue uno de los gestores de la Escuela Binacional de Obstetricia, a la cual hicimos mención antes. Contribuyó

225 Pou de Santiago, A. *La insuflación uterotubaria quimográfica. Aplicación de este método al estudio de las enfermas endocrinas*. Montevideo. Rosgal, 1944. Musio Fournier JC, Pou de Santiago A. *Utero-Tubal Persufflation curve in Myxedema. Effect of Thyroid Therapy*. J Clin Endocrinol 1949;9:285-291. Pou de Santiago A. *La implantación sub-cutánea de comprimidos de estrógenos como tiempo previo en las operaciones de los prolapsos genitales en las mujeres post-menopáusicas*. Arch Ginecol Obstet 1948;7:25-56; Stábile A, Pou de Santiago A. *Hipoplasia uterina y esterilidad. Nueva orientación diagnóstica y terapéutica*. Sem Med (Buenos Aires) 1963;122:873-876.

226 Tarigo E. *Divertículos de la uretra femenina*. Arch Ginecol Obstet 1952-55;11-13:57-64. Tarigo E. *Endometriosis post operatoria de la pared abdominal. Probable endometriosis pulmonar post operatoria*. Arch Ginecol Obstet 1950;9:134-141. Tarigo E. *La vacuna de Friedmann en la tuberculosis genital*. Arch Ginecol Obstet 1945;4:189-204 y 1946;5:141-162.

227 Ferrari JM. *Comunicación personal*.

228 Bassotti O. *La sinfisiotomía en el medio rural*. Primer Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1949. Tomo I:472-484.

229 Ferrari JM. *Comunicación personal*.

230 Ferrari JM. *Comunicación personal*.

en varias investigaciones del CLAP²³¹, y su permanente preocupación por la salud pública perinatal lo condujo a lograr que la Maternidad del Hospital de Paysandú se incorporara a la investigación multinacional sobre epidemiología del bajo peso al nacer y mortalidad perinatal en América Latina, conducida por el citado Centro²³². Uno de los temas a los que dedicó más esfuerzo fue la hipertensión gravídica²³³. Con el equipo del Servicio de Obstetricia de su Hospital, desarrolló una actividad de organización asistencial y publicación de resultados, hasta entonces infrecuente en el Interior²³⁴. “*Burjel jerarquizó la fun-*

ción pública con el rigor de quien conoce que responde a un mandato social y sabe que su ejemplo deja escuela”²³⁵.

- Domingo Calcagno (1904–2003; Estación Algorta [Río Negro]). Asistió partos en el medio rural²³⁶.
- Amilcar Joaquín Casas Mello (Durazno). Fue médico del Banco de Seguros del Estado²³⁷ y demostró una encomiable preocupación por mejorar la asistencia obstétrica en el medio rural²³⁸.
- Luis Castagneto (Tacuarembó). Actuó como director del Hospital de su ciudad, desde la fundación en 1927²³⁹. Fue uno de los médicos que más precozmente publicaron artículos científicos en el Interior²⁴⁰. Una calle de

231 Schwarcz R, Díaz AG, Fescina RH, Belitzky, R, Capurro H, Díaz Rossello JL, Martell M, Burjel L, Álvarez F. *Impacto del Programa de Normalización Manejo Perinatal de la Prematurez*. En: “*Las Condiciones de Salud del Niño en las Américas*”. Washington DC. OPS/OMS, 1979. Schwarcz R, Díaz AG, Fescina RH, Belitzky, R, Burjel L, Capurro H, Díaz Rossello JL, Nieto F, Tenzer SM. *Antenatal Management of Premature Labor*. Proc IXth World Cong Gynec Obstet. Amsterdam. Excerpta Medica, 1980. Pag. 490.

232 Schwarcz R, Díaz AG, Fescina RH, Belitzky R, Díaz Rossello JL, Martell M, Capurro H. *Epidemiología del Bajo Peso al Nacer Mortalidad Perinatal en Maternidades de América Latina*. Montevideo. Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano, 1981.

233 Burjel LF. *Hipertensión arterial y embarazo*. Octavo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1983. Tomo 2:67–69. Garafoni N, Burjel LF, Pignata G, Rodríguez Morales E, Montero N, Lalez E, Leoni C, Tacain G, Larzabal L. *Incidencia de la hipertensión arterial en la población de nacimientos del Servicio de Obstetricia y Ginecología del H.E.L. – Paysandú*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 2:143. Burjel LF, Pignata G, Rodríguez Morales E, Garafoni N, Montero N, Lalez E, Leoni C, Larzabal L, Tacain G. *Estudio de la hipertensión arterial en embarazos molares*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 2:139.

234 Montero N, Burjel L, Pignata G, Garafoni N, Stagno C. *Esquemas prácticos que se usaron para la formu-*

lación de las demandas de asistencia y de los recursos con que se atiende dichas demandas del Sector Materno Infantil del MSP en el Departamento de Paysandú. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 2:365:367. Pignata G, Burjel L, Montero N, Garafoni N, Stagno C. *Esquemas prácticos que se usaron para la formulación de las demandas de recursos humanos en el Sector Materno Infantil del MSP en el Departamento de Paysandú*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 2:369. Burjel L, Pignata G, Montero N, Garafoni N, Stagno C. *Estructuración de un plan para llegar al establecimiento de un Programa Materno Infantil Multisectorial de carácter permanente en el Departamento de Paysandú*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 2:371:372.

235 Pons JE. *Burjel*. Arch Ginec Obstet 2000;38:68.

236 Ferrari JM. *Comunicación personal*.

237 Banco de Seguros del Estado, Uruguay. Almanaque 1931. *Lista de médicos del Banco*. Extraído de: <http://www.bse.com.uy/almanaque/Almanaque%201931/pdf/0%20-%2032.pdf> (Acceso 16/02/2012).

238 Casas Mello A. *Asistencia obstétrica en el medio rural. Modos de mejorarla*. Arch Ginec Obstet 1956;14:58–64.

239 Ramos D. *Tacuarembó: apuntes para una historia de sus instituciones*. Tacuarembó. Ed. Informaciones, 1976.

240 Castagneto L. *El quiste hidático en Tacuarembó*. Rev Med Uruguay 1916;19:494.

Tacuarembó lleva su nombre.

- María Delia Chiesa de Ferreira (m.2004, Tacuarembó). Se interesó por problemas demográficos, participando en estudios en su ciudad²⁴¹.
- Luis Civitate (Las Piedras).
- Zenia Da Rosa de Benítez (Tacuarembó).
- Miguel Estol (Mercedes).
- Fortunato Omar Estrada (m.1969, Minas).
- Juan Pedro Falconi Uhalt (n.1939, Rocha). Fue Adjunto (equivalente al actual Asistente) de Clínica Ginecotológica “A”, período en el cual investigó propiedades del líquido amniótico²⁴². En la segunda etapa de las Jornadas Rioplatenses de Ginecotología fue Secretario Permanente por Uruguay, posición que ganó por su esfuerzo vigoroso para conseguir que esas actividades se concretaran.
- José María Ferrari Goudschaal (n.1922, Guichón y San José). Practicó obstetricia en el medio rural, siendo proverbial su destreza en la aplicación de fórceps. Es además historiador de la medicina, habiendo presidido la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina (2005–2007)²⁴³.
- Edmundo Gaggione (Rosario).
- Cipriano Goñi (1900–1993, Flores). Fue Presidente de la Liga Departamental de Lucha Antituberculosa de Flores, fundador de la Sociedad Médico–Quirúrgica y del Hogar de Ancianos de Trinidad, que hoy lleva su nom-

241 Camacho de Osorio O, Chiesa de Ferreira MD, Yelpeo R. *Promedio de gestaciones, de hijos y de abortos en el barrio López de la ciudad de Tacuarembó*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 2:394–397.

242 Falconi Uhalt JP. *La concentración de glucosa en el líquido amniótico*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1974. Tomo 1:210–225.

243 Ferrari JM. *Apuntes para una semblanza del primer médico de Santa Rosa, Departamento de Canelones – Ramón Llambías de Olivar (1879–1938). Médico rural e Historiador*. Montevideo. Facultad de Medicina. Departamento de Historia de la Medicina. (Mecanografiado), 2000.

bre.

- Victor Grille Cendán (Paysandú). Publicó un artículo sobre histerectomía subtotal²⁴⁴. En su actuación en la zona rural del departamento, hizo una observación sobre picadura por araña del lino, que posiblemente haya ocasionado la primera referencia a un artículo de un médico del interior del Uruguay en el *Journal of the American Medical Association (JAMA)*²⁴⁵.
- Alfredo Guglielmo (Santa Lucía). Fue miembro de la Comisión de Fomento del Liceo N° 1 “Santos Rabaquino Pacini”, de su ciudad.
- Adolfo Iszakovits (San José).
- Mario Katz (Rocha).
- Emilio Enrique Laca Danza (m.2010, Tacuarembó).
- Mateo Legnani Golfarini (1884–1964, Santa Lucía). Asistió partos en el medio rural²⁴⁶.
- Ramón Llambías de Olivar (1879–1938; Santa Rosa). Asistió partos en el medio rural. Fue además historiador²⁴⁷.
- Homero Manente (Soriano). En 1945 se instaló en Palmitas. Actualmente la Biblioteca Municipal de esa localidad lleva su nombre.
- Norbertino Miranda (Minas de Corrales). Fue médico del Banco de Seguros del Estado.
- Pablo Muñoa Arregui (Salto). Presentó un caso de síndrome de Meigs, como Tema Libre

244 Grille CEndán V. *Conservación de la menstruación en la histerectomía subtotal por fibromioma*. Arch Ginecol Obstet 1945;4:205–211.

245 El Telégrafo (Diario de Paysandú). Picaduras por araña del lino. Artículo del Dr. Victor Grille Cendán, presentado a la sociedad de Cirugía del Uruguay en 1945 y citado por JAMA en 1947. Edición del 11/01/2009. Extraído de: <http://www.eltelegrafo.com/index.php?fechaedicion=2009-01-11&seccion=locales> (Acceso: 28/02/2012).

246 Ferrari JM. *Comunicación personal*.

247 Ferrari JM. *Apuntes para una semblanza del primer médico de Santa Rosa, Departamento de Canelones – Ramón Llambías de Olivar (1879–1938). Médico rural e Historiador*. Montevideo. Facultad de Medicina. Departamento de Historia de la Medicina. (Mecanografiado), 2000.

Fig. 34.
Juan Carlos
Reynes.



en el Primer Congreso Uruguayo de Ginecología²⁴⁸. Junto con la de Bassotti fueron las dos únicas contribuciones del interior al Congreso, pero marcaron un camino que sería creciente con el correr de los años.

- Alba Estela Osores de Lanza (graduada en 1955; Flores). Aunque gran parte de su actividad la desarrolló en Montevideo, durante un período ejerció la ginecología en Flores. Su área de mayor compromiso y énfasis fue la Condición de la Mujer²⁴⁹.
- Francisco Paladino (Durazno).
- José Parietti Oliver (nacido en Mallorca en 1859). Emigró con sus padres al Uruguay en 1868. Estudió medicina egresando en 1883, con una tesis sobre la Terapéutica de la Sífilis²⁵⁰, motivo por el cual merece una mención en esta historia. Entre 1884 y 1904 ejerció la medicina en Paysandú²⁵¹.

248 Muñoa Arregui PJ. *Síndrome de Meigs. Presentación de un caso y comentarios al respecto*. Primer Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1949. Tomo 2:1087-1103.

249 Osores de Lanza AE. *Mujer y Salud*. Montevideo. Centro de Información y Asesoramiento a la Mujer, 1988

250 Parietti J. *Terapéutica de la sífilis*. Tesis. Montevideo. Rius y Becchi, 1883.

251 Estrades Pons J. *De la memoria, un viaje a la ilusión. Búsqueda de la memoria oral de los emigrantes mallorquines, menorquines, ibicencos y formenterenses emigrados a Sudamérica, al Río de la Plata y más precisamen-*

- Alberto Pérez Gomar (recibido en 1903; Santa Lucía). Asistió partos en el medio rural²⁵².
- Gilberto Pignata (Paysandú). Participó activamente en las actividades del equipo que conformó Burjel en Paysandú. Hemos visto varias de sus contribuciones en las referencias al último.
- José Princivale Catalá (1889-1923; Guichón). Asistió partos en el medio rural²⁵³.
- Juan Carlos Reynes Leyenda (Colonia, 1931-2010) (Fig. 34). Nacido en Montevideo, donde también transcurrió la última etapa de su vida, se radicó durante mucho tiempo en Colonia. Su mayor trascendencia en la historia de la ginecología uruguaya obedece a su compromiso con la Ginecología de Niñas y Adolescentes; nos detendremos en esa faceta de su actuación al considerar las subespecialidades. Dedicó gran esfuerzo a analizar las condiciones de ejercicio de la obstetricia en su ciudad de adopción²⁵⁴. Publicó artículos sobre temas de la especialidad²⁵⁵. Una firme vocación docente lo impulsó a publicar un libro de Semiología minucioso y exhaustivo, que mereció tres ediciones, la última en cola-

te al Uruguay. Palma de Mallorca. Edición de la Fundació Càtedra Iberomericana, 2004.

252 Ferrari JM. *Comunicación personal*.

253 Ferrari JM. *Apuntes para una semblanza del primer médico de Santa Rosa, Departamento de Canelones - Ramón Llambías de Olivar (1879-1938). Médico rural e Historiador*. Montevideo. Facultad de Medicina. Departamento de Historia de la Medicina. (Mecanografiado), 2000.

254 Reynes JC, Berretta D. *Evolución de conductas y resultados perinatales. 10 años (1975-85)*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1986:13. Reynes JC. *Nutrición y proceso reproductivo. Enfoques sanitario y socio económico*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1986:14.

255 Reynes L JC. *Hemoperitoneo no gravídico por rotura de cápsula de mioma*. Arch Ginecol Obstet 1973;26:15-16. Reynés L JC, Berretta L. *Visceración intestinal espontánea a través del hiato vaginal*. Arch Ginecol Obstet 1973;26:13-14.

boración con Ricardo Topolanski²⁵⁶. Fue además escritor, con varias novelas publicadas, en las cuales entretendió tramas de su fantasía con recuerdos y vivencias de sus viajes y su vida médica.

- Angel Roselló Gómez (nacido c.1878). Graduado en Barcelona en 1903 y doctorado en Madrid en 1904. Se perfeccionó en Alemania y Francia. Ejerció en Palma de Mallorca por siete años y luego emigró a Uruguay. Revalidó su título y actuó cuatro años en Montevideo. Luego se radicó en Sarandí del Yí (Durazno) y finalmente, en 1923, en Estación Illescas (Florida). Su lugar en esta historia lo justifica su publicación “Estudio comparativo de los diferentes tratamientos del Mioma Uterino”²⁵⁷.
- Celia Rossi Ferrando de Alcántara (Pan de Azúcar). Integró el Concejo Departamental de Rocha en el período 1962–66, durante el cual propuso, junto con el Dr. Pedro Tamón, un proyecto para otorgar asistencia médica a todos los funcionarios municipales, lo cual fue aprobado²⁵⁸.
- Carolina Salanave (San José).
- Wellington Mario Sarasúa (Artigas). Realizó extensa práctica en amnioscopia, publicando sus resultados²⁵⁹. Trabajó en enfermedad

256 Reynes JC, Topolanski R. *Semiología y Diagnóstico Clínico en Ginecología*. (2ª edición). Montevideo. Delta, 1981.

257 Estrades Pons J. *De la memoria, un viaje a la ilusión. Búsqueda de la memoria oral de los emigrantes mallorquines, menorquines, ibicencos y formenterenses emigrados a Sudamérica, al Río de la Plata y más precisamente al Uruguay*. Palma de Mallorca. Edición de la Fundación Càtedra Iberomericana, 2004. Edición digital en: Universitat de les Illes Balears <http://fci.uib.es/Servicios/libros/investigacion/estrades/> (Acceso 02/02/2012).

258 Perdomo R. *Es justo recordarlo*. En Semanario Reconquista 10/03/2010. Extraído de: <http://www.reconquista.com.uy/articulo.php?art=1484> (Acceso: 26/02/2012).

259 Sarasúa WM, Viera BA, Caminada M. *Amnioscopia. Su valor en la clínica*. Sexto Congreso Uruguayo de Gi-

Fig. 35.

Roberto Caldeyro Barcia.



de Chagas en embarazadas y resultados en el recién nacido²⁶⁰, siendo miembro del grupo de consulta del CLAP sobre ese problema²⁶¹. Fue Presidente de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Interior del Uruguay.

- Miguel L. Silva Correa (Graduado en 1932, Melo). Participó en la constitución del Gremio Médico de Cerro Largo, en 1963.
- Bernardino Soumastre (Mercedes).
- José V. Torielli Zunin (Graduado en 1935, Aiguá). En 1943 integró la Comisión que promovió la creación del Liceo de Aiguá y fue profesor de esa institución²⁶².
- José Carlos Vercesi (Canelones).
- Esther Wasserstein de Gómez Gotuzzo (Artigas).

La Perinatología uruguaya

la idea de la estrecha asociación entre los campos de acción de la Obstetricia y la Pediatría se había ido consolidando desde mediados del si-

necotocología. Montevideo, 1974. Tomo 2:237–241.

260 Sarasúa WM, S´nchez M, Calegari AM, Andrade E. *Chagas congénito. Placenta chagásica*. Rev Med Urug 1986;2:149–154.

261 OPS/OMS. *Consulta OPS sobre Enfermedad de Chagas Congénita, su epidemiología y manejo*. OPS/DPC/CD/301/04 y CLAP. 2004. Extraído de: <http://www.bvsops.org.uy/local/pdfs/URU46.pdf> (Acceso: 26/02/2012).

262 El eco del valle (web) 29 de agosto de 2008. *Reseña histórica del liceo de Aiguá*. Extraído de: <http://aigua-aigua.blogspot.com/2008/08/resea-historica-del-liceo-de-aigu.html> (Acceso: 26/02/2012).

glo XVIII, cuando aparecieron algunos datos iniciales sobre condiciones en el momento del nacimiento y resultados para el recién nacido. En la obra del obstetra alemán Johann Georg Roederer (1726–1763) “Elementa artis obstetriciae in usum auditorium” (1753) se encuentra la primera relación sobre el promedio correcto entre peso de nacimiento y talla²⁶³, constituyendo el primer hito de un camino que conduciría a la consolidación de la medicina del recién nacido (“neonatología”) como una especialidad. El papel jugado por obstetras en el desarrollo posterior fue trascendente, destacándose los aportes de Etienne Stéphane Tarnier (1828–1897) y en especial Pierre-Constant Budin (1846–1907) a quien los propios neonatólogos –incluyendo los uruguayos– consideran el padre de su especialidad: “*El primer neonatólogo (...) fue Pierre Budin (...)*”²⁶⁴. En Uruguay varios de los pioneros de la Ginecología y Obstetricia: Turenne, Pou Orfila, Infantozzi, Álvarez, y de la Pediatría: Morquio, Julio A. Bauzá (1881–1971), Paulina Luisi, María Luisa Saldún de Rodríguez (1906–1966), se preocuparon por aspectos sociales y patológicos que, entre otras cosas, influían en los resultados neonatales e infantiles por afectación materna.

Ese estrecho vínculo entre las condiciones de salud de la madre y los resultados neonatales, condujo a la concepción de la “perinatología”, una disciplina que atiende tanto los aspectos obstétricos como neonatales con visión integradora. En gran medida esta disciplina nació y se consolidó en los trabajos de la Escuela de Montevideo, primero en el Servicio de Fisiología Obstétrica y

después en el CLAP. Algunos de los trabajos fundamentales, que marcaron el camino, fueron los relacionados con “*el seguimiento en forma continua (del) estado del feto mediante el registro de su electrocardiograma*”²⁶⁵.

Roberto Caldeyro Barcia (Fig. 35) fue el investigador principal y líder del equipo que trabajó en el Hospital de Clínicas, después de la separación de Álvarez. La trayectoria de Caldeyro fue vasta y multifacética. Como estudiante fue delegado a la Asamblea del Claustro de la Facultad de Medicina y desempeñó los cargos de Ayudante de Clase del Departamento de Fisiología (1942–1946), Ayudante de Investigación en el Instituto de Patología (1945–1948). Se graduó en 1947. Desde 1950 a 1958 fue Profesor Agregado de Fisiología, período en el cual, ya trabajando con Álvarez, presentó su tesis de doctorado sobre contractilidad uterina²⁶⁶. Posteriormente, fue Profesor Titular de Fisiopatología (hasta 1965).

Desde la década de 1960 el Servicio de Fisiología Obstétrica abordó una serie de líneas de investigación: sobre oxitocina²⁶⁷, hipoxia y anoxia fetal²⁶⁸, métodos de registro de la frecuencia cardíaca fetal (FCF) y variaciones de la misma, dando base a lo que actualmente se denomina “medi-

263 Winckel Fv. Roederer, Johann Georg. In: *Allgemeine Deutsche Biographie, herausgegeben von der Historischen Kommission bei der Bayerischen Akademie der Wissenschaften*, 1889, Band 29, S. 20–21, Extraído de <http://de.wikisource.org/w/index.php?> (Acceso: 14/02/2012).

264 Moraes Castro M, Repeto M, Cancela MJ, Latof M, Hernández C, Bustos R. *Experiencia clínica en la utilización de bolsa de polietileno para disminuir la hipotermia en el recién nacido menor de 1.000 gramos*. Arch Pediatr Urug 2007;78:110–114.

265 Diario “La Mañana”, Montevideo. *El Dr. Caldeyro Barcia y su tarea investigadora*. 31 de marzo de 1986.

266 Álvarez H. *Actuación docente, títulos, méritos y trabajos*. Relación presentada como aspirante a la Cátedra de Ginecología. 1953. Inédito. Ejemplar en posesión de uno de nosotros (JEP). Beretta Curi A. *Roberto Caldeyro Barcia, el mandato de una vocación*. Montevideo. Trilce, 2006.

267 Caldeyro-Barcia R, Álvarez H, Poseiro JJ, Hendricks CH, Sica-Blanco Y, Pose SV, Cibils LA, Carballo MA, González-Panizza V, Fielitz C, Méndez-Bauer C, Telias EAde. *La inducción del parto con ocitocina sintética (Syntocinon)*. Fisiopatología, farmacología y aplicaciones clínicas. Segundo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1957. Tomo1:5–88.

268 Caldeyro-Barcia (Coordinador). *Sufrimiento fetal crónico*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Tomo 1:63–150.

cina feto-materna²⁶⁹. Esto condujo al desarrollo de la monitorización fetal en el parto. Caldeyro y su equipo definieron descensos de la FCF vinculados con las contracciones uterinas, a los que denominaron “dips”. Simultáneamente, el obstetra norteamericano Edward H. Hon (1917-2007) los describió llamándolos “desaceleraciones”²⁷⁰. Una exhaustiva presentación de los hallazgos del equipo, fue expuesta en un extenso Relato durante el V Congreso Médico del Uruguay²⁷¹. Los numerosos aportes de Caldeyro son parte de la bibliografía en estudio cotidiano por obstetras y perinatólogos, lo cual hace superfluo listarlos. En resumen, los patrones de dips son: Tipo I (o “cefálicos”), sincrónicos con la contracción uterina, atribuidos a aumento del tono vagal por compresión de la cabeza fetal durante la contracción uterina; Tipo II (o tardíos), desfasados con respecto a la contracción, debidos a hipoxia fetal causada por reducción del flujo de sangre materna en el espacio intervelloso, producida por la contracción; Tipo III (o “umbilicales”), atribuido a una oclusión transitoria de los vasos funiculares por el útero en contracción²⁷².

En 1970 la Organización Panamericana de la Salud creó el CLAP²⁷³ que se instaló en el Hospi-

tal de Clínicas, por convenio con la Facultad de Medicina, compartiendo el piso 16 con la Clínica Ginecotológica “B”. Caldeyro fue su director hasta cesar por edad reglamentaria (60 años, en 1981). El CLAP fue –y sigue siendo– un centro de referencia y entrenamiento para profesionales latinoamericanos y de otros países del mundo.

En su última etapa, Caldeyro volcó gran parte de sus esfuerzos a lo que suele conocerse como “humanización” del parto. Al retirarse del CLAP, la Facultad de Medicina lo designó Profesor-Director de un Departamento de Perinatología, creado para él y desaparecido en el mismo momento en que cesó por edad reglamentaria (1986). Finalmente, fue Director del Programa de Desarrollo de las Ciencias Básicas (PEDECIBA), desde 1984 hasta su muerte.[†]

Fue Presidente de la FIGO desde 1976 a 1979. En esa condición, presidió el Congreso Mundial de Ginecología y Obstetricia de Moscú (1979). Fue Presidente del XIII Congreso Latinoamericano de Obstetricia y Ginecología (Montevideo, 1990), en el cual se lo eligió como Presidente de la FLASOG por el período 1991-1993. Desempeñó la Dirección del Departamento Materno-Infantil del Ministerio de Salud Pública. FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1985.

Algunos de los participantes en la gestación de la perinatología nacional, siguieron sus carreras en el exterior. Tal es el caso de Carlos Méndez Bauer, de destacada trayectoria en España y Estados Unidos, llegando a ser Jefe del Departamento de Investigación de la Maternidad Santa Cristina de Madrid y Director de Medicina Perinatal de la Facultad de Medicina de Chicago y del Hospital del Condado Cook de Chicago.

Sucesiones en las clínicas ginecotológicas

Al cesar Rodríguez López en 1965, fue sucedido en la Clínica Ginecotológica “A” por Ciro Jau-mandreu Valva, hasta 1982. Lo sucedió Alejandro Bozzolo Gorli (n.1933). El cargo Titular de la

269 Cibils LA. *Professor Roberto Caldeyro-Barcia*. Extraído de American Gynecological & Obstetrical Society. <http://www.agosonline.org/InMemoriam/caldeyro-barcia-r-1996.asp> (Acceso 22/02/2012).

270 Hon EH. *The electronic evaluation of the fetal heart rate*. Am J Obstet Gynecol 1958;75:1215.

271 Servicio de Fisiología Obstétrica – Facultad de Medicina. *Relato: Investigaciones sobre la frecuencia cardíaca fetal durante el parto*. V Congreso Médico del Uruguay. Montevideo, 1962. Tomo 4:1741-1869.

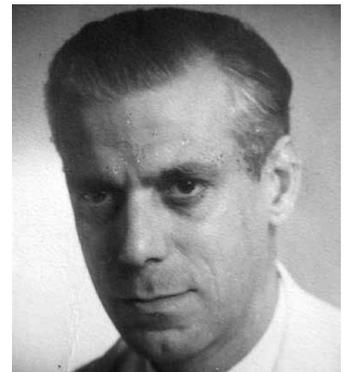
272 Caldeyro Barcia R, Pose S, Poseiro J, Méndez Bauer C. *Monitoreo fetal en el parto: frecuencia cardíaca y equilibrio ácido base fetal*. Montevideo. CLAP (Publicación científica, 519), 1973.

273 Wilson E, Nowinski A, Turnes AL, Sánchez S, Sierra J. *Hospital de Clínicas de Montevideo. Génesis y Realidad (1887-1974)*. Montevideo. Edición de los autores, 2011, pag. 420.

Fig. 36.
Héctor Rozada.



Fig. 37.
Serafín Pose.



Clínica “A” fue llamado nuevamente al cese de la intervención, siendo designado entonces Héctor Rozada. Crottogini cesó en 1973, siendo sucedido en la Clínica Ginecotológica “B” por Serafín Pose y al morir éste, por Mario Olazábal. Álvarez cesó en 1969 y fue sucedido en la Clínica Ginecotológica “C” por Yamandú Sica Blanco. Durante la intervención de la Universidad, Sica fue destituido. Su restitución ocurrió en 1985, hasta su cese reglamentario. Entre ambos períodos de desempeño, la titularidad de la Clínica “C” recayó en Jaime Polto. Fieles a nuestro propósito de finalizar este estudio en la década 1970-80, no analizaremos las trayectorias de quienes ocuparon Cátedras después de 1980, con excepción de Rozada, ya desaparecido.

Ciro Jaumandreu Valva (1912-1996) fue Jefe de Clínica Quirúrgica y después se incorporó a la carrera docente en Ginecotología, llegando a la Agregatura. Fue Profesor de Clínica Ginecotológica “A”. Sus publicaciones no son numerosas. Versan sobre obstetricia²⁷⁴ (entre de ellas un curioso caso de tratamiento de rotura de membranas)²⁷⁵, características del líquido amnió-

tico²⁷⁶, patología ginecológica²⁷⁷, cirugía de los miomas uterinos²⁷⁸, contractilidad del útero no grávido²⁷⁹, trastornos de la fertilidad²⁸⁰ y fisiopa-

de la bolsa de las aguas. Tratamiento quirúrgico de los accidentes de las membranas oculares en la incompetencia cervicosegmentaria. Arch Ginecol Obstet 1963-65;21:102-105.

276 Jaumandreu CA, Bozzolo AE, Falconi JP, Restuccia Vera JF, Muchada R, Rodríguez Alasso R. *Estudio de pH, pO₂ y pCO₂ en líquidos amnióticos normales y patológicos.* Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 3:241-252. Jaumandreu CA, Falconi JP, Bozzolo AE, Restuccia Vera JF, Muchada R, Rodríguez Alasso R. *Determinaciones de Na+ K+ y Cl- en líquido amniótico.* Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 3:253-259.

277 Jaumandreu CA, Navarrete E, Cassinelli JF. *Sarcoidosis de endometrio.* Arch Ginecol Obstet 1963-65;21:73-76.

278 Jaumandreu CA. *Miomatosis uterina cervical.* Anales de Ginecotología 1954-55;2:202-239.

279 Jaumandreu CA. *Registro gráfico de las reacciones a la distensión del útero humano no grávido.* Anales de Ginecotología 1953;1:72-87. Jaumandreu CA, Méndez Bauer C. *Estudio de la contractilidad del útero humano no grávido, registrada “in vivo”.* Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:441. Jaumandreu CA, Méndez Bauer C. *Acción de la progesterona hidrosoluble intravenosa sobre la contractilidad del útero humano no grávido “in vivo”.* Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:444-45.

280 Jaumandreu CA. *Parámetros de presencia y capacidad de reserva funcional del cuerpo amarillo.* En: Socie-

274 Jaumandreu CA, Canavesi MI, Villar RFL. *Estudio de la curva de tolerancia a la glucosa con corticoides en el puerperio.* Arch Ginecol Obstet 1963-65;21:62-63. Borrás JG, Jaumandreu CA, Restuccia Vera JF, Rodríguez Alasso R, Muchada R. *Modificaciones tromboelastográficas en patología obstétrica.* Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 2:491-498.

275 Jaumandreu CA, Burgos A. *Resección y sutura*

tología del líquido amniótico²⁸¹. Presidió el Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología (1974).

Héctor Rozada Pomar (1927–2011) (Fig. 36) fue un destacado cirujano, inicialmente general y después ginecológico. Fue Profesor Titular de la Clínica Ginecotológica “A”. Presidió la SGU (1975–76) y el Onceavo Congreso Uruguayo de Ginecología (1993). Desempeñó el cargo de Consultante de Ginecología y Obstetricia del CASMU. Entre sus campos de investigación se destacan: maniobras tocúrgicas²⁸², planificación familiar²⁸³, en especial anticoncepción intrauterina²⁸⁴ y oncología²⁸⁵. FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1993.

Serafín V. Pose González (1919–1977) (Fig. 37), fue Profesor de Clínica Ginecotológica “B”. Se destacó en la práctica obstétrica y ginecológica²⁸⁶, pero su lugar en la historia de la Gineco-

dad Uruguaya de Esterilidad y Fertilidad. IV Curso de Post-Grado de Esterilidad Conyugal. Montevideo, 1979:107–111.

281 Jaumandreu CA, Matosas de Medina G, Amengual H, Medina R, Bozzolo A, Sasson A, Cedrola B, Oehninger-Gatti C, Alalón W. *Lactatos y piruvatos en el líquido amniótico*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 2:233–236.

282 Rozada H, Hekimian L, Sica Blando Y. *Nuestra experiencia en el uso del Vacuum Extractor*. Arch Ginec Obstet 1962;20:30–37.

283 Rozada H, Biderman de Rozada I. *Docencia y asistencia en planificación familiar en el Uruguay*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1969. Tomo 1:378–393.

284 Rozada H, Biderman de Rozada I. *Contraceptivos intrauterinos*. Arch Ginec Obstet 1963–65;21:88–98. Rozada H, Biderman de Rozada I, Gil BE, Albeada de Telias E, Sanguinetti M. *Experiencia con los dispositivos intrauterinos en 1220 pacientes*. Arch Ginec Obstet 1966–67;22:44–50.

285 Duarte J, Hobinchet G, Rozada H. *Factores de riesgo para lesiones premalignas y malignas de cuello uterino*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1986:68.

286 Pose SV, Kasdorf H. *Pautas para el estudio y*

Fig. 38.

Mario Olazábal Etulain.



logía y Obstetricia uruguayas se debe a su trayectoria como investigador, habiendo profundizado en el estudio de las repercusiones fetales de diversas condiciones maternas²⁸⁷. Describió una prueba de tolerancia fetal a las contracciones inducidas, de utilidad en la valoración del estado de fetos de embarazadas diabéticas. La misma es legítimamente denominada “prueba de Pose”, aunque posteriormente fue modificada por los norteamericanos Ray y Freeman, aplicándola tam-

tratamiento del cáncer primitivo de ovario. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 2:49–57.

287 Pose SV, Caldeyro-Barcia R, Behrman R. *La presión parcial del oxígeno en el feto durante el parto*. Quinto Congreso Médico del Uruguay. Montevideo, 1962. Tomo 3:1183–1200. Pose SV, Escarcena L, Caldeyro-Barcia R. *La presión parcial de oxígeno en el feto durante el parto*. Cuarto Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia. 1963. Tomo 2:41. Pose SV, Escarcena LA. *Aplicación del método polarográfico para el estudio del abastecimiento de oxígeno al feto humano*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:465–466. Pose SV, Escarcena LA, Caldeyro Barcia R. *La influencia de las contracciones uterinas y del parto sobre la presión parcial de oxígeno del feto humano*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:466–467. Pose SV, Escarcena LA, Althabe O, Schwarcz RL, Caldeyro-Barcia R. *Influencia de la administración de oxígeno y de la hipoxia materna sobre la presión de oxígeno del feto humano y de la Macaca mulatta*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:467.

bién a otras condiciones desfavorables para el feto. Ello condujo a que injustamente se la conozca como “test de oxitocina”, o “prueba de stress”. La base de la prueba es la demostración de que cada contracción uterina produce una disminución del flujo sanguíneo que llega al espacio intervuloso, determinando un descenso transitorio en la presión parcial de oxígeno fetal. Si la misma cae por debajo de 18 mm Hg (límite crítico) se producirán dips II, lo cual contraindica el parto vaginal. Pose estudió en profundidad el problema de la embarazada diabética²⁸⁸. Su prematura muerte interrumpió una brillante trayectoria. Fue Presidente de la SGU (1970-71).

Mario Olazábal Etulain (n.1928) (Fig. 38), inició su carrera como cirujano general, orientándose después a la Ginecología. Fue Profesor Titular de Clínica Ginecocológica “B”. Tuvo además una larga y destacada actividad en cargos jerárquicos en el mutualismo. Entre sus publicaciones se encuentran las dedicadas a problemas funcionales²⁸⁹, endometriosis²⁹⁰, esterilidad²⁹¹, pe-

288 Belitzky R, Temesio P, Gallego L, Pose SV. *Mortalidad perinatal en diabéticas y su relación con factores agravantes durante el embarazo*. Cuarto Congreso Argentino de Endocrinología y Metabolismo. Paraná, 1975:56-57. Belitzky R, Temesio P, Pose SV. *Factores de agravación del embarazo en diabéticas. Relación con la mortalidad perinatal*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecología. Montevideo, 1977. Tomo 1:260-263.

289 Olazábal MF. *Climaterio*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 2:285-286. Olazábal M. *Métodos de diagnóstico y tratamiento de la ovulación*. En: Sociedad Uruguaya de Esterilidad y Fertilidad. IV Curso de Post-Grado de Esterilidad Conyugal. Montevideo, 1979:23-27.

290 Olazábal MF. *Estudio clínico de la endometriosis. Su sintomatología*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecología. Montevideo, 1977. Tomo I(Apéndice):15-21.

291 Luciani J, Olazábal MF. *Cirugía tubaria y esterilidad*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 1:270.

Fig. 39.

Yamandú Sica Blanco.



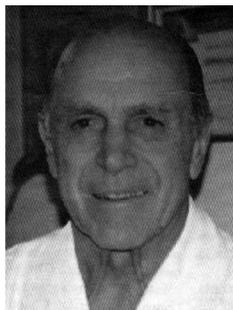
ro fundamentalmente se destacan las dedicadas a patología ginecológica severa, donde volcó su gran destreza quirúrgica, entre ellas los cuadros sépticos de causa obstétrica o ginecológica²⁹² y la patología oncológica²⁹³. Presidió la SGU (1990-92) y el Octavo Congreso Uruguayo de Ginecología (1983). FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1996.

Yamandú Sica Blanco (1926-2008) (Fig. 39) se destacó como pedagogo particularmente dotado. Recorrió todo el escalafón docente en Ginecología hasta llegar a Profesor Titular de Clínica Ginecocológica “C”. Participó en múl-

292 Olazábal MF. *Sepsis en obstetricia*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 2:101-102. Olazábal MF. *Tratamiento de la sepsis en obstetricia*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 2:121-128 Bagnulo H, Correa Rivero H, Bianchi A, Carrica A, Olazábal MF. *Tep séptica y tromboflebitis pelviana en las sepsis de origen obstétrico*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1980. Tomo 1:258.

293 Olazábal MF. *Tratamiento quirúrgico de los cánceres primitivos del ovario*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 1:419-443. Giampietro C, Herrera J, Estrella A, Penzo M, Olazábal M. *Carcinoma de endometrio. Revisión en los últimos 20 años*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1988:72. Barrón R, Novoa M, De Soto M, Corral M, Olazábal M. *Detección precoz del cáncer de ovario. Resultados preliminares*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1988:74.

Fig. 40.
Jaime Polto.



tiples estudios en el Servicio de Fisiología Obstétrica e incursionó en áreas originales de investigación, tales como la eyección láctea²⁹⁴ y la fisiología de las trompas de Falopio²⁹⁵. Otras áreas en las cuales publicó fueron obstetricia²⁹⁶, fáрма-

cos en el parto²⁹⁷ y anticoncepción²⁹⁸. Fue docente “full-time” por lo cual no tuvo trayectoria en ámbitos asistenciales. Presidió la SGU (1967-68). FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1993. La Facultad de Medicina lo distinguió con el título de Profesor Emérito.

Jaime José Polto Bozzo (n.1925) (Fig. 40), fue Profesor Titular de Clínica Ginecotológica “C” y después de su cese fue Director de la Clínica Ginecológica del Minitseriod e Salud Pública en el Hospital Pereira Rossell y Director del Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Policial. Es Miembro de la Academia Nacional de Medicina. Presidió la SGU (1973-74) y el Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecotología (1980). Ha publicado sobre variados aspectos de la especialidad: obstetricia²⁹⁹, problemas fun-

294 Sica-Blanco Y, Sala N, González-Panizza VH, Caldeyro-Barcia R. *Fisiología de la eyección láctea en la mujer*. Tercer Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1960. Tomo 2:283-296.

Sica-Blanco Y, Cobo E. *Algunos aspectos farmacológicos de la eyección láctea en la mujer*. Tercer Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1960. Tomo 2:297-306.

Sica-Blanco Y, González-Panizza VH, Carvajal LE. *Efecto de la ocitocina sobre la glándula mamaria humana durante el puerperio*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:442-443.

Sica-Blanco Y, González Panizza VH. *Estimación de la secreción de ocitocina en la mujer durante el “reflejo de succión”*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:519.

295 Sica Blanco Y, Remedio MR, Rozada H, Álvarez H, Gil BE. *Método para el registro de la contractilidad tubaria de la mujer*. Arch Ginec Obstet 1968;23:40-49. Sica Blanco Y, Remedio MR, Rozada H, Álvarez H, Gil BE. *Variaciones de la presión tubaria registradas en la mujer*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 3:121-126252.

296 Sica Blanco Y, Malinger A, Remedio MR. *Síndrome de Down y embarazo*. Arch Ginecol Obstet 1966-67;22:20-23. Sica Blanco Y, Remedio MR. *Inducción del parto (Métodos. Indicaciones)*. Arch Ginecol Obstet 1963-65;21:116-126.

297 Sica Blanco Y, Rozada H, Remedio MR, Gil BE. *Acción estimulante de la inyección intravenosa de Meperidina sobre la contractilidad uterina del embarazo y parto*. Arch Ginecol Obstet 1966-67;22:51-56.

298 Sica Blanco Y, Remedio MR, Rozada H, Da Silveira de Chiaffitelli H, Álvarez de Rodríguez C, Morales MH, Gil BE, Domínguez S, Álvarez H. *Modificaciones del tracto genital y acción antiovlutoria del mestranol y cloromadina administrados en forma secuencial*. Arch Ginecol Obstet 1966-67;22:51-56.

299 Polto JJ. *Etiología y patogenia de las coagulopatías en el estado grávido puerperal*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 1:421-439. Polto JJ. *El líquido amniótico en la valoración biológica fetal. Consideraciones preliminares*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1974. Tomo 1:155-161.

Fig. 41.

Arturo Achard.



cionales³⁰⁰, infertilidad³⁰¹, cirugía ginecológica³⁰², oncología³⁰³. Continuó la línea de investigaciones iniciada por Hermógenes Álvarez en el Laboratorio de Investigaciones Placentarias³⁰⁴. De particular importancia fue su publicación de sendas obras de normas, respectivamente en Obstetricia³⁰⁵ y en Ginecología³⁰⁶, a las cuales con reserva

llamó “pautas”, adaptadas para su aplicación en el Servicio que dirigía, pero que tuvieron enorme difusión dada su practicidad. Prueba de ello son las sucesivas ediciones de la primera³⁰⁷. Ha mantenido durante décadas especial dedicación a la patología vulvovaginal³⁰⁸, en la cual se le reconoce maestría a nivel internacional, llegando a ocupar sitiales directivos en la International Society for the Study of Vulvovaginal Disease (ISSVD) y en el Comité Asesor de la Sociedad Latinoamericana de Patología Vulvovaginal. Presidió el Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecología (1980). La Asociación Médica el Uruguay lo designó Maestro de la Medicina Uruguaya en 2002 y ese mismo año FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana.

300 Polto JJ. *Alteraciones menstruales de la edad puberal*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecología. Montevideo, 1977. Tomo 1:197-202.

301 Polto JJ, Pienovi M. *Factores infecciosos en los trastornos de la anidación*. En: Sociedad Uruguaya de Esterilidad y Fertilidad. *Esterilidad Conyugal (Curso Internacional de Postgrado)*. Montevideo, 1978:27-31. Polto JJ. *Tratamiento quirúrgico del factor tubario*. En: Sociedad Uruguaya de Esterilidad y Fertilidad. IV Curso de Post-Grado de Esterilidad Conyugal. Montevideo, 1979:73-78. Polto JJ. *Factores córtico-subcorticales del ciclo sexual*. En: Sociedad Uruguaya de Esterilidad y Fertilidad. IV Curso de Post-Grado de Esterilidad Conyugal. Montevideo, 1979:197-203.

302 Polto JJ. *Profilaxis de las lesiones del aparato urinario en la cirugía ginecológica*. En: Curso de Urología en la Práctica Ginecotológica. Montevideo, 1983 (Apuntes mecanografiados, en posesión de uno de nosotros [JEP]).

303 Polto JJ. *Cáncer primitivo de la región himeneal*. Arch Ginecol Obstet 1963-65;21:77-80. Polto JJ. *Epitelioma primitivo de la glándula de Bartholin*. Arch Ginecol Obstet 1956;14:77-94.

304 Furtado A, Scavarelli M, González A, Barreiro P, Polto JJ. *Cambios histológicos en placentas de mujeres fumadoras*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1986:33.

305 Polto JJ, Pons JE. *Pautas terapéuticas en Obstetricia*. Montevideo. Médica Sur, 1983.

306 Polto JJ, Pons JE. *Pautas diagnósticas y terapéu-*

La agregación

Una consideración especial merece la historia de la Agregación. Al instituirse, constituyó una etapa crucial en el desarrollo de la Ginecología y la Obstetricia, así como de otras ramas de la Medicina. Para acceder al cargo de Profesor Agregado era requisito, al principio, realizar un curso de cinco años, durante el cual los aspirantes seguían materias básicas, clínicas y pedagógicas, presentando al culminarlo, una Tesis de Agregación. Finalmente, pasaban un concurso de oposición y méritos. De este modo se formaron muchas de las figuras más significativas de nuestra historia, como fueron los casos de Stábile, Álvarez, Crotto-gini, Jaumandreu, que llegaron a ocupar cátedras. Otros mantuvieron el cargo de Agregados, des-

ticadas en Ginecología. Montevideo. Médica Sur, 1984.

307 Polto JJ, Pons JE. *Pautas Terapéuticas en Obstetricia (2ª edición)*. Montevideo. Médica Sur, 1988. Polto JJ, Arena Faroppa J, Berro Dubourg P, Pereira Peña J. *Pautas terapéuticas en Obstetricias (3ª edición)*. Montevideo. Oficina del Libro AEM, 1999.

308 Polto JJ. *Condilomas acuminados (Relato en la Mesa Redonda “Virus genitales”)*. Octavo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1983. Tomo 2(Apéndice):s/paginación.

empeñándolo con brillo, como Achard, Novoa, Giampietro, Tobler.

Estas exigencias fueron suprimidas posteriormente. El acceso a la Agregatura se realizó a partir de entonces por llamados a aspirantes, y excepcionalmente por concursos de oposición. Nos ocuparemos de algunos casos de Profesores Agregados, con la limitación temporal que nos hemos impuesto.

Arturo Achard Abaracón (1906-1990) (Fig. 41) alcanzó la Agregatura en 1954. Fue Profesor Ad Honorem de la Facultad de Medicina. Después de su cese en la actividad docente dirigió una de las Clínicas Ginecológicas del Ministerio de Salud Pública en el Hospital Pereira Rossell. Dirigió el Centro Nacional de Esterilidad y Fertilidad del Ministerio de Salud Pública, e internamente también dirigió la Escuela de Parteras. Presidió la SGU (1955-56 y 1966-67) y el Primer Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad, que fue asimismo Congreso Extraordinario de Ginecología, en 1977. Organizó una serie de Cursos Internacionales de Post Grado de Esterilidad Conyugal. En su vasta producción científica se ocupó de patología funcional³⁰⁹, infecciones³¹⁰, cirugía ginecológica³¹¹, incluyendo la oncológica³¹².

Uno de los problemas en los que trabajó en

mayor profundidad fue la tuberculosis genital femenina. Precisamente, su Tesis de Agregación versó sobre tuberculosis y embarazo; asimismo realizó gran cantidad de comunicaciones en congresos nacionales y extranjeros, publicaciones en diversas revistas, culminando en la edición de un libro, fruto de su larga experiencia como Jefe del Servicio de Ginecología del Hospital Saint-Bois³¹³. Conjuntamente con el catalán Manuel Carreras Roca editó una voluminosa obra sobre emergencias en obstetricia y ginecología³¹⁴. FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1987.

Zulma E. Bentancur alcanzó la Agregatura en 1954. Sus principales aportes corresponden a obstetricia³¹⁵.

Olga Camacho de Osorio fue Profesora Agregada en la Clínica Ginecocológica "B". Su principal área de dedicación la constituyó la anticoncepción³¹⁶ y la prevención del aborto³¹⁷, ocupándose también de temas obstétricos³¹⁸ y demográ-

309 Achard A. *Patología de la menstruación*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949;111-170. Achard A. *Degeneración esclero-quistica del ovario. Concepto etiopatogénico*. Boletín de la Clínica Ginecocológica 1954;8(49):17-21.

310 Achard A. *Parametritis*. Anales de Ginecocológica 1953;1:233-251.

311 Achard A. *Aplasia útero-vaginal. Neo-vagina por el metodo de Palazzo*. Arch Ginec Obstet 1947;6:263-284. Achard A. *Cirugía conservadora en Ginecología*. Anales de Ginecocológica 1953;1:339-351.

312 Achard A. *La encrucijada del uréter y la arteria y sus proyecciones anatomo-quirúrgicas en la operación de Wertheim*. Boletín de la Clínica Ginecocológica 1951;6(26-27):27-28.

313 Achard A. *Tuberculosis y estado grávido puerperal. Estado actual del problema de función de reproducción y tuberculosis*. Montevideo. Imp. Rosgal - Hilario Rosillo, 1963.

314 Achard A. Carreras M. (Editores). *Emergencias en Tocoginecología*. Barcelona. Rocas, 1972.

315 Bentancur Z. *Problemas que plantea el embarazo ectópico interrumpido*. En: Rodríguez López MB (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949:241-274. Bentancur Z. *Discinesias uterinas*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *Actualizaciones de Temas Ginecocológicos 1ª Serie*. Montevideo. Ciencia Uruguay, 1949:419-451. Bentancur Z. *Embarazo triple*. Boletín de la Clínica Ginecocológica 1953;8(43):11-18.

316 Camacho de Osorio O. *Métodos para regular la natalidad*. Actas Ginecocológicas 1967;21:229-239.

317 Camacho de Osorio O. *El aborto como problema asistencial en la Salud Pública*. Actas Ginecocológicas 1967;21:9-24.

318 Camacho de Osorio O. *Técnicas de extracción fetal*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecocológica. Montevideo, 1980. Tomo 2:81-82

ficos³¹⁹. Inventó un original modelo de dispositivo intrauterino que denominó “cilindro–cono intrauterino”, que cayó rápidamente fuera de uso después de la muerte de su inventora. Presidió la Sociedad Uruguaya de Sexología desde 1976³²⁰.

Gladys Margarita Canale de Prina (m.2002) fue Profesora Agregada de Clínica Ginecotocológica “C” y Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Militar. En su producción se destacan aportes a la obstetricia³²¹, ginecología³²², trastornos funcionales³²³, cirugía ginecológica³²⁴, incluyendo la oncológica³²⁵.

Debaldo Manuel Febles Alfonzo (m.2010) fue Profesor Agregado de Clínica Ginecotocológica “C” y tuvo también una dilatada trayectoria docente en el Departamento de Anatomía, donde alcanzó el grado de Prosector. Publicó sobre

Fig. 42.

Juan José Poseiro.



obstetricia³²⁶ y oncología³²⁷. FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1996.

Alfonso Giampietro alcanzó la Agregatura en 1954. Su tesis de adscripción para esa posición versó sobre líquido amniótico. Posteriormente se ocupó de temas de obstetricia³²⁸, cirugía ginecológica³²⁹ y oncología ginecológica³³⁰. Presidió

319 Camacho de Osorio O, Chiesa de Ferreira MD, Yelpe R. *Promedio de gestaciones, de hijos y de abortos en el barrio López de la ciudad de Tacuarembó*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1969. Tomo 2:394–397.

320 Flores Colombino A. *¡Cuarenta y cinco años! (1964–2000)*. Extraído de: www.susuruguay.org (Acceso 02/03/2012).

321 Canale de Prina G. *Conducta terapéutica de la rotura prematura de las membranas ovulares*. Sext Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 19764. Tomo 1:334–349. Canale G, Levy R, Pons JE, Cardoso B, Polto JJ. *Glucosa en líquido amniótico en embarazos con amenorrea prolongada (Resumen)*. Montevideo, I Congr Urug Reprod Esteril Congr Extraord Ginecotoc 1977;2:263.

322 Canale GM. *Flebografía pélvica en la mujer por vía uterina*. Arch Ginec Obstet 1958;16:30–60.

323 Canale G, Burgos S, Piovani P. *Ausentismo por dismenorrea en población liceal*. Séptimo Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1980. Tomo 1:297.

324 Canale G. *Tratamiento quirúrgico de las cervicitis crónicas*. Conferencia dictada en el 8o Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco–Ginecológico, Julio de 1952. Ref. en: Boletín de la Clínica Ginecotocológica 1951–53;8(28–38):25.

325 Canale G. *Tratamiento quirúrgico del cáncer de mama*. Anales de Ginecotocología 1953;1:319–338.

326 Febles Alfonso D. *Cirugía de la incompetencia cervical. Sus alcances y sus limitaciones*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecotocología. Montevideo, 1977. Tomo 1:322–331.

327 Febles Alfonso D. *Corioepitelioma desarrollado a expensas de una gravidez ectópica*. Actas Ginecotológicas 1961;15(2):1–9.

328 Giampietro A. *Cardiopatía y embarazo*. Arch Ginecol Obstet 1956;14:97–131. Giampietro A. *Anafilaxia y líquido amniótico*. Anales de Ginecotocología 1953;1:54–69. Giampietro A. *Hemorragias del puerperio*. En: Achard A, Carreras M. (Editores). *Emergencias en Tocoginecología*. Barcelona. Rocas, 1972:55.

329 Giampietro A. *Procesos patológicos del tabique uretrovaginal*. Anales de Ginecotocología 1954–55;2/3:191–201. Giampietro A, Mautone JA. *Angioma de útero*. Arch Ginecol Obstet 1966–67;22:11–14.

330 Giampietro A. *Pronóstico del cáncer de endometrio*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1964. Tomo 1:47–74. Giampietro A. *Elementos clínicos y métodos complementarios para la vigilancia y manejo del carcinoma uterino tratado quirúrgica, actínicamente*

la SGU (1957-58). FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1990.

Manuel Novoa Asencio fue Profesor Agregado de Clínica Ginecotológica "A". Su Tesis de Adscripción versó sobre aspectos de la contractilidad uterina³³¹. Presidió la SGU (1969-70).

Juan José Poseiro Gamboa (1924-1995) (Fig. 42) fue Profesor Agregado y Director Interino de Clínica Ginecotológica "B". Participó en múltiples investigaciones llevadas adelante por el Servicio de Fisiología Obstétrica³³². Su nombre es epónimo del efecto que provoca la compresión aorto-cava por la contracción uterina, cuando la embarazada adopta el decúbito dorsal; en esas condiciones se observa una caída transitoria de la presión arterial femoral. Poseiro lo observó en 1955 y fue Hendricks quien le dio el nombre de "efecto Poseiro" en 1958³³³. En algunos casos determina la aparición de dips tipo II³³⁴. Sus investigaciones iniciales sobre ese efecto fueron profundizadas después mediante otros métodos³³⁵.

o por ambos medios. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:506.

331 Novoa M. *Acción de los analgésicos y anestésicos sobre la contractilidad uterina del alumbramiento*. Tesis de adscripción para Profesor Agregado. Novoa Asencio M. *Metrorragias de la postmenopausia*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1969. Tomo 1:453-470.

332 Poseiro JJ, Méndez-Bauer C, Caldeyro-Barcia R. *Adaptación del feto humano a la hipercontractilidad uterina*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:464-465.

333 Gallo Vallejo M. *Posición materna y parto. Resultados perinatales*. Montevideo. Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano, 1980.

334 Poseiro JJ, Bieniarz J. *Hipotensión arterial regional (femoral) causada por la contracción uterina*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1964. Tomo 1:480.

335 Bieniarz J, Crottogini JJ, Curuchet E, Romero-Salinas G, Yoshida T, Poseiro JJ, Caldeyro-Barcia R. *Aorto-caval compression by the uterus in late human pregnancy. II. An arteriographic study*. MER J Obstet Gynec

Fig. 43.
María Rosa
Remedio.



Aparte de esa línea, publicó extensamente sobre otros temas de la especialidad³³⁶. Presidió la SGU (1972-73). FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 1990.

Ulises Moisés Rearden fue Profesor Agregado de Clínica Ginecotológica "A" y Director de la Clínica Ginecológica del Hospital Pereira Rossell. Presidió la SGU (1979-82). Su campo de dedicación más extenso fue la cirugía oncológica³³⁷, aunque no descuidó otras áreas de la especialidad, tanto de ginecología³³⁸ como de obstetri-

1968;100:203.

336 Poseiro JJ, Guevara-Rubio, Magaña JM, Caldeyro Barcia R. *Acción de la orciprenalina (Alupent) sobre la contractilidad del útero humano grávido, el sistema cardiovascular materno y la frecuencia cardíaca fetal*. Arch Gynec Obstet 1968;23:99-118. Poseiro JJ. *Rotura prematura de membranas*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1974. Tomo 1:319-333.

337 Rearden M. *La exenteración pelviana en el tratamiento del cáncer avanzado de cervix*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecología. Montevideo, 1977. Tomo 1:353358-263. Rearden M, Valeta, Rebufello M. *La exenteración pélvica posterior por recidiva de carcinoma de cuello tratado con radioterapia*. Primer Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Montevideo. 1977 Tomo 2:161. Rearden M, Valeta, Rebufello M. *La exenteración post-carcinoma vaginal recidivante*. Primer Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Montevideo. 1977 Tomo 2:162.

338 Rearden M. *Casos clínicos de interés en la patología del cuerpo amarillo no grávido*. Anales de Ginecología 1953;1:255-270. Rearden M. *Etio-patogenia de las alteraciones tubarias y peritoneales*. En: Sociedad Uruguaya

Fig. 44.

Ricardo Topolanski.



cia³³⁹. Era un cirujano virtuoso y de extrema generosidad en la enseñanza práctica, habiendo formado a cirujanos ginecólogos de distinguido desempeño en la actualidad.

María Rosa Remedio (1931–2005) (Fig. 43), conocida como “Perla”, fue Profesora Agregada y Directora Interina de Clínica Ginecotocológica “C”. Presidió la SGU (1992–94). Tuvo destacada actuación gremial en el SMU y presidió la Junta Directiva del CASMU, institución en la cual desempeñó asimismo el cargo de Consultante de Ginecología y Obstetricia. Trabajadora incansable, estaba siempre disponible cuando sus alumnos la requerían, lo cual le granjeó reconocimiento y cariño por parte de quienes trabajaron a su lado. Investigó sobre el sistema linfático cérvico-vaginal³⁴⁰, efectos de los tratamientos con esteroides³⁴¹, diabetes en el embarazo³⁴² y complicacio-

de Esterilidad y Fertilidad. IV Curso de Post-Grado de Esterilidad Conyugal. Montevideo, 1979:45–52.

339 Rearden M. *Coagulopatías y estado grávido puerperal*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocolología. Montevideo, 1969. Tomo 2:433–459.

340 Remedio MR, Rodríguez-Sica R, Sica-Blanco Y. *Visualización radiológica “in vivo” del sistema linfático cérvicovaginal*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotocolología. Montevideo, 1964. Tomo 1:436–437.

341 Remedio MR, Sica Blanco Y, Álvarez de Rodríguez C. *Histología del ovario en pacientes tratadas con terapia esteroidea en forma secuencial*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocolología. Montevideo, 1969. Tomo 2:384–388.

342 Remedio MR, Malinger A, Calleriza M. *Repercusión de la diabetes maternal sobre feto y placenta*. Cuarto

nes gravídicas severas³⁴³, en especial la sepsis³⁴⁴.

Guillermo A. Tobler alcanzó la Agregatura en 1954. Publicó en obstetricia³⁴⁵, ginecología³⁴⁶ y oncología³⁴⁷. Presidió la SGU (1956–57).

Congreso Uruguayo de Ginecotocolología. Montevideo, 1964. Tomo 1:526.

343 Remedio MR, Aladjem S. *Hiperfibrinogenemia en el desprendimiento prematuro de la placenta normalmente insertada*. Arch Ginec Obstet 1963–65;21:81–87.

344 Remedio MR. *Aspectos clínicos del shock bacteriémico*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocolología. Montevideo, 1969. Tomo 1:162–181.

345 Tobler GA. *El cuello activo*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *2do Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1946*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1948;385–393. Tobler GA. *El pujo precoz en el curso del parto distócico*. Arch Ginecol Obstet 1946;5:441–449. Tobler GA. *Consideraciones actuales en el problema de las gestosis*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;227–240.

Tobler GA. *Presentación transversa*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;293–308. Tobler GA. *Consideraciones clínicas sobre la brevedad del cordón*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;331–338. Tobler GA. *Eclampsia*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *Actualizaciones de Temas Ginecotocológicos 1ª Serie*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949:327–358. Tobler GA. *Diabetes y embarazo*. Arch Ginecol Obstet 1956;14:47–57. Saralegui Buena JP, Tobler GA. *Complicaciones de la diabética embarazada, acidosis y coma. Aspectos médicos y obstétricos. Diagnóstico y tratamiento*. En: Achard A. Carreras M. (Editores). *Emergencias en Tocoginecología*. Barcelona. Rocas, 1972:268–277.

346 Tobler GA. *Tricomonomiasis genital femenina*. Arch Ginecol Obstet 1956;14:177–215. Tobler GA. *Nuevo electrodo para electrocirugía del cervix*. Arch Ginecol Obstet 1957;15:125–132.

347 Tobler GA. *Neoplasma del cuello uterino*. Arch Ginecol Obstet 1942;1:17–19 Tobler GA. *Cáncer del cuerpo uterino*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *Actualiza-*

Ricardo Topolanski Sierra (n.1925) (Fig. 44) ocupó todos los cargos del escalafón docente de la Facultad, hasta llegar a ser Profesor Agregado en 1978. Fue Presidente de la SGU (1986–88); Miembro Fundador y Presidente de la Sociedad Uruguaya de Patología del Tracto Genital Inferior, Citología y Colposcopia (subespecialidad en la cual se ha destacado internacionalmente). Es autor de cerca de un centenar de publicaciones³⁴⁸ y de libros, de los cuales se destacan los dedicados a Semiología³⁴⁹. Es además escritor de cuentos y novelas, pintor y fotógrafo. FLASOG lo nombró Maestro de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana en 2005.

Las subespecialidades

Las disciplinas que actualmente llamamos “subespecialidades”, se originaron a partir del desarrollo de algunos aspectos específicos de la Ginecología y Obstetricia. Uruguay puede vanagloriarse de haber tenido pioneros mundiales –en algunos casos verdaderos padres– de la Mastolo-

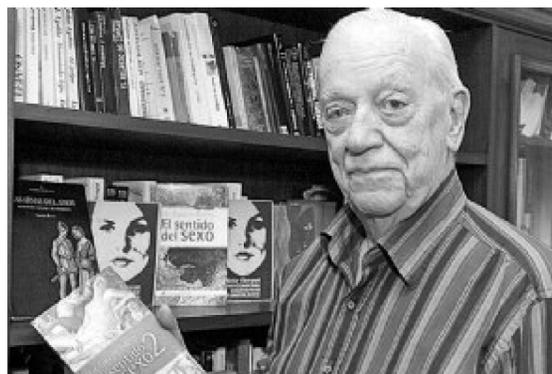
ciones de Temas Ginecotológicos 1ª Serie. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949:303–325. Tobler GA. *Diagnóstico del cáncer de endometrio*. Cuarto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1964. Tomo 1:9–46. Tobler GA. *Electrones acelerados en el tratamiento del cáncer vulvar*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 1:90–108.

348 Topolanski Sierra R. *Flebografía pélvica por vía endouterina: histeroflebografía*. Arch Ginecol Obstet 1958;16:3–29. Topolanski–Sierra R, Islas de Pérez N, Lasantá R. *Clínica de los tumores malignos del ovario*. Sexto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1974. Tomo 1:406–418. Topolanski Sierra R. *Análisis crítico de la frecuencia de la operación cesárea*. Rev Med Urug 1988;4:164–172. Topolanski Sierra R. *Metrorragias de la postmenopausia*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 2:627–632.

349 Topolanski Sierra R, Burgos Pugliese J. *Semiología obstétrica y neonatal*. Montevideo. Oficina del Libro. Fondo Universitario de Cultura, 1974. Topolanski Sierra R. *Semiología Ginecológica*. Montevideo. Oficina del Libro – AEM, 1991.

Fig. 45.

Gastón Boero.



gía, la Perinatología y la Ginecología y Obstetricia Sociales.

Gran parte de las contribuciones al afianzamiento de subespecialidades de la Ginecotología en nuestro país han sido reseñadas al analizar las trayectorias de varias de las figuras que hemos presentado. La extensión de este trabajo nos impide detenernos en detallar el desarrollo de estas disciplinas, pero es de justicia nombrar a algunas figuras.

A los trascendentes aportes nacionales a la Obstetricia y Ginecología Sociales, ya señalados, debe agregarse la contribución de José A. Aguerre³⁵⁰.

La Patología del Tracto Genital Inferior –tanto en sus aspectos diagnósticos como terapéuticos– fue iniciada por Becerro de Bengoa y Félix Leborgne (padre). Posteriormente profundizaron en la técnica con gran destaque Homero Roig³⁵¹, Ricardo Topolanski³⁵², Juan M. López Jordi³⁵³ y Ra-

350 Aguerre JA. *Repercusiones fisiopatológicas del trabajo femenino*. Primer Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1949. Tomo I:164–177

351 Roig H. *Consideraciones sobre la colposcopia en nuestra clínica*. Boletín de la Clínica Ginecotológica 1953;8(41):20–28.

352 Topolanski R. *Análisis de 1892 colposcopias*. Octavo Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1983. Tomo 2:44.

353 López Jordi J, Chiesa M, Villanueva de Urbi-

quel Hernández³⁵⁴.

La Endoscopia Ginecológica tiene un precursor en el Dr. Luis Andrés Poch Zecca (m.2007)³⁵⁵.

La Sexualidad Humana y la Salud Sexual han sido preocupaciones persistentes en el quehacer de los ginecólogos nacionales, como lo observábamos al referirnos a la obra de Paulina Luisi. En 1947, un editorial del Boletín de la Clínica Ginecotocológica del Prof. Rodríguez López llamaba la atención sobre la necesidad de que Uruguay contara con un programa de Educación Sexual³⁵⁶. Hermógenes Álvarez organizó y desarrolló actividades en la misma línea, con la participación de integrantes de su Servicio, para docentes de Educación Primaria y Secundaria. La Medicina Sexual, íntimamente ligada a la Ginecología y Obstetricia, cuenta con un referente, el Dr. Gastón Boero Pons (n.1923) (Fig. 45), que inició su largo e indeclinable trabajo en pos de una apertura de la ginecología nacional a la sexuali-

na N. *Diagnóstico etiológico de las colpitis por colposcopia y examen fresco*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecotocología. Montevideo, 1977. Tomo 2:172. López Jordi JM. *Informatización integral de la patología del tracto genital inferior*. El Diario Médico (Montevideo) Diciembre 2002, p. 19.

354 Hernández de Porto R, López Jordi J, Bortone A, Polto JJ. *Conducta terapéutica en los estadios iniciales del cáncer de cuello uterino*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecotocología. Montevideo, 1977. Tomo 2:194-195. Hernández R, Ben M. *Control colposcópico y citológico en pacientes con condilomas acuminados*. Octavo Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1983. Tomo 2:50.

355 Poch A. *Laparosopia ginecológica*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1969. Tomo 2:143-151. Poch A. *El diagnóstico de esterilidad por laparoscopia*. En: Sociedad Uruguaya de Esterilidad y Fertilidad. IV Curso de Post-Grado de Esterilidad Conyugal. Montevideo, 1979:119-124.

356 Anónimo. *La necesidad de encarar un plan de educación sexual*. Boletín de la Clínica Ginecotocológica 1947;2:2.

dad humana, inspirado en el relato que sobre congestión pélvica, realizó Crottogini en el Segundo Congreso Uruguayo de Ginecotocología³⁵⁷. Desde entonces, Boero ha disertado, polemizado y publicado en medios científicos³⁵⁸ y de comunicación masiva³⁵⁹. Entre sus publicaciones más exitosas se cuentan varios libros³⁶⁰, el último publicado en 2011³⁶¹.

También la Ginecología de Niñas y Adolescentes, que se reconoce como organizada a partir de los trabajos del Prof. Rudolf Peter en Praga, en 1940³⁶², encuentra pioneros en Uruguay. En 1947, durante el Curso de Perfeccionamiento que Rodríguez López organizaba anualmente en su Clínica, Erasmo Pisano Blanco se ocupó de

357 Crottogini JJ. *Congestión pélvica*. Segundo Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1957. Tomo 1:371-466.

358 Boero G, Abreu M, Ripoll M. *Sexualidad y embarazo*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1988:47. Boero G, Abreu M, Ripoll M. *Sexualidad en el climaterio*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1988:48. Boero G, Abreu M, Ripoll M. *De las valoraciones del cuerpo femenino*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1988:48. Boero G, Abreu M, Ripoll M. *Congestión pélvica y frigidez*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1988:49. Boero G, Abreu M, Ripoll M. *Sexología en Ginecología y bstericia*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecotocología. Montevideo, 1988:49.

359 BBC Mundo. *Consulte al especialista: Salud sexual*. Dr. Gastón Boero. Viernes, 31 de octubre de 2003. Extraído de: http://news.bbc.co.uk/hi/spanish/forums/newsid_3211000/3211427.stm (Acceso 03/03/2012).

360 Boero G. *Sexualidad, la vida que no conocemos*. Montevideo. Arca, 1977. Boero G. *Guía ilustrada de la sexualidad humana*. Montevideo. PLM, 1995. Boero G. *Las armas del amor: la función sexual y sus bemoles*. Montevideo. Fin de Siglo, 1999.

361 Boero G, Novoa Noceto M. *El sexo tal cual es*. Montevideo. Planeta, 2011.

362 Deligeoroglou E, Christopoulos P. (Editors). *International Federation of Pediatric and Adolescent Gynecology*. Athens. Entopia, 2010.

patologías funcionales de adolescentes³⁶³. Aportes sobre problemas ginecológicos en niñas aparecieron ocasionalmente en publicaciones nacionales³⁶⁴. En 1954, Crottogini escribió en un editorial de Actas Ginecotológicas: “*La ginecología infantil o pediátrica no ha recibido aún, tampoco entre nosotros, la consideración que merece*” y se extendió en señalar tanto las razones para que las observaciones esporádicas de casos no se hubieran sistematizado, así como “*las ventajas que su estudio combinado y standardizado puede aportar*”. Finalmente, estimulaba a “*jóvenes especialistas (...) preferentemente (...) a ginecólogas interesadas en capacitarse en los referidos problemas*” y anunciaba el inicio de una sección, en la Clínica que dirigía, destinada a atender tales casos³⁶⁵. Al frente de esa policlínica estuvo la Dra. Alba Laurino³⁶⁶. Esta especialista publicó comunicaciones sobre patologías ginecológicas especiales de la infancia³⁶⁷.

El interés creciente por los problemas ginecológicos de niñas y adolescentes impulsó a los organizadores del Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología (1969) a incluir en el Programa Oficial una Mesa de Discusión Coordinada sobre “Patología endocrina de la pubertad” que fue

coordinada por Alejandro Pou de Santiago³⁶⁸. En años posteriores se publicaron otras comunicaciones al respecto³⁶⁹.

En 1979, Polto, al frente de la Clínica Ginecotológica “C”, creó en el Hospital Pereira Rosell la primera Policlínica Universitaria para embarazadas adolescentes, asistiéndolas en un ámbito especial y con un equipo integrado por ginecólogos, parteras, asistentes sociales y psicólogos³⁷⁰. En el Hospital Militar, la Dra. Edilma Pierulivo Magallanes de Boccardo (m.2005) impulsó la creación de espacios especiales para asistencia de mujeres adolescentes, incluyendo la educación³⁷¹.

El hito más destacado del auge que esta subespecialidad tuvo en Uruguay, fue la realización en nuestro país del VI Simposio Mundial de Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia, en 1981, en Punta del Este. Pese al nombre de simposio, se trató de un Congreso Mundial, lo que queda reafirmado en el hecho de que cuando se comenzó a dar el nombre de Congresos a estas actividades, se mantuvo la numeración en secuencia con la de los Simposios. Lo que hace más destacable este logro nacional, fue que la organización local estuvo a cargo de una Sociedad Científica del Interior,

363 Pisano Blanco E. *Meno-metrorragias funcionales de la adolescencia*. En: Rodríguez López MB. (Editor) *3er Curso Práctico de Perfeccionamiento Toco-Ginecológico, Julio de 1947*. Montevideo. Ciencia Uruguaya, 1949;171-191.

364 Dulman M, Apratto JM, Yannicelli RB. *Hidrocolpos en una recién nacida*. Arch Ginec Obstet 1963;65;21:23-26.

365 Crottogini JJ. *Ginecología infantil*. Actas Ginecotológicas 1954;8:3-4.

366 Laurino A. *Consideraciones sobre Ginecología infantil y juvenil*. Anales de Ginecotología 1954-55;2/3:288-297. Crottogini JJ, Laurino Pacheco A. *Consideraciones sobre ginecología pediátrica*. Arch Ginec Obstet 1959;17:115-141.

367 Laurino Pacheco A, Mautone J. *Disgerminoma de ovario en una niña*. Arch Ginec Obstet 1963;21:60.

368 Cerviño JM, Maggiolo J, Saralegui Buela JP, Goldschmidt de Arribeltz L, Jourdan de Bayley E, Cerviño de Garra S. *Alteraciones endocrinas en la adolescencia femenina*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 1:213-347 y Tomo 2:189-219.

369 Bozzolo A. *Vulvovaginitis de la niña y de la adolescente*. I Congreso Uruguayo de Reproducción y Esterilidad. Congreso Extraordinario de Ginecotología. Montevideo, 1977. Tomo 1:191-196. Pérez Villarejo L, Polto JJ. *Condilomatosis perineal gigante*. VI Simposio Mundial de Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia. Punta del Este, 1981:245.

370 Polto JJ, Pérez Villarejo L, Pons JE, Amado de Realini T, Duhart de Laurino J. *Embarazo en la adolescencia*. Arch Ginec Obstet 1979/80;29:215-222.

371 Boccardo EPde, Giacoia A, Alvez MO, Rossi MSde, Didoménico M, Rodríguez de Armas R. Programa de educación continua para la salud de la mujer. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1986:50.

Fig. 46.

Félix Leborgne (padre).



Fig. 47.

Raúl Leborgne.



la SOGIPERI, a la cual nos referiremos más adelante. El impulsor de esa iniciativa, pero además verdadero “padre” del vuelo que adquirió la subespecialidad a partir de ese momento, fue el antes mencionado Juan Carlos Reynes, quien continuó trabajando en estos temas³⁷². Su papel pionero le valió en 2001 la distinción de Miembro de Honor de la Asociación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología de la Infancia y la Adolescencia (ALOGIA).

La Uroginecología tuvo asimismo un decidido impulso por parte de uruguayos. Entre ellos Becerro de Bengoa, Belloso, Bottaro (padre), Bottaro (hijo), Crottogini, Martínez Olascoaga, Olazábal Etulain, Polto, Pou Orfila, Turenne. Nos hemos extendido antes sobre ellos. Uno de los más serios cultores del estudio y tratamiento de problemas uroginecológicos en Uruguay fue Fued Cura (1920–1982), quien publicó su primer trabajo sobre estos temas en 1973³⁷³, e introdujo en el país la técnica de colpocistogramas, ideada por autores franceses³⁷⁴. A su vera, se formó un grupo de especialistas que han seguido profundi-

zando en el tema, con aportes originales³⁷⁵. Cura presidió la SGU (1976–78).

Finalmente, la Oncología Ginecológica nos ocupará brevemente, puesto que en nuestro recorrido hemos visto gran cantidad de aportes y trayectorias. Una contribución bibliográfica destacable en este campo lo constituye la obra de Américo Mihalsky³⁷⁶. Además, es necesario que nos detengamos en una figura injustamente poco conocida entre nuestros ginecólogos. José María Fernández Colmeiro, nacido en Toxa (Silleda, Galicia) en 1898, emigró en 1912 a Montevideo, graduándose en nuestra Facultad en 1928. Ejerció la medicina hasta 1935, año en que fue nombrado Agregado Cultural de la embajada de Uruguay en Madrid. Allí trabajó con el célebre ginecólogo Manuel Varela Radío (1873–1962)³⁷⁷. Dos años después se trasladó a París, vinculándose a la Fundación Curie y, poco después, al Instituto de

372 Reynes JC. *Embarazo adolescente y peso del recién nacido. Muestreo estadístico*. Noveno Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1986:31.

373 Cura F, Salomone P, Matosas G, Medina R. *Cistografía en la incontinencia de orina en la mujer*. Arch Ginec Obstet 1973;26:72.

374 Cura F, Parada (h) R, Barragué AD, Parada R. *Colpocistograma en la incontinencia de orina de esfuerzo*. Arch Ginec Obstet 1978/9;9:29–93.

375 Pons JE. *Apuntes para una historia de la uroginecología*. En: Castillo Pino EA, Malfatto GL, Pons JE. (Editores). *Uroginecología y disfunciones del Piso Pélvico*. Montevideo. Oficina del Libro FEFMUR, 2007:29–53.

376 Mihalsky A. *Tratado de Ginecología Oncológica*. Montevideo. Librería Médica Editorial, 1981.

377 Dussaut A. *José María Fernández Colmeiro, Su vida y su obra*. Buenos Aires. 1959. Consejo de Galicia, 1959. Rodríguez da Torre M. *José María Fernández Colmeiro*. Ferverza, 2006. Patronato de Cultura Gallega. *Aportes de los gallegos a la cultura Uruguaya: catálogo de la exposición bibliográfica organizada por el Patronato da Cultura Galega*. Montevideo, 1975.

Fig. 48.

Félix Leborgne (hijo).



Radium de la Universidad parisina. Se dedicó a la investigación sobre cáncer, alcanzando prestigio universal. Llegó a ser Director de la Fundación, recibiendo premios y distinciones, entre ellos el Premio Chevillon de la Academia Nacional Francesa de Medicina (1952). Murió en 1959.

En 1948 visitó brevemente Montevideo, donde dictó dos conferencias en la Cátedra de Rodríguez López, sobre: “Diagnóstico y resultados del tratamiento del cáncer cervical uterino” y “Adenoepiteliomas del cuerpo uterino. Cirugía y radiosensibilidad”³⁷⁸. Un trabajo suyo fue publicado en Montevideo³⁷⁹.

Radiología en Ginecología y Obstetricia

Un aspecto importante de la historia de la ginecología uruguaya, es el que tiene que ver con la radiología aplicada a la especialidad, tanto diagnóstica como terapéutica. Dos distinguidos radiólogos, los hermanos Leborgne Fossemale, Félix (1904–1970) y Raúl (1908–1986), dejaron contribuciones fundamentales. El primero (Fig. 46) utilizó, a partir de 1930, la telecurieterapia y la radioterapia externa de alto voltaje en el tratamiento del cáncer de cuello uterino³⁸⁰. Publicó además

extensamente sobre oncología ginecológica³⁸¹. Presidió la SGU (1954–55). El segundo (Fig. 47) perfeccionó la técnica de la exploración radiológica de la glándula mamaria (mamografía), recurriendo al empleo de conos de compresión, lo cual posibilitó una visualización más precisa³⁸². Asimismo, describió la inyección de los galactóforos con medio de contraste (galactografía)³⁸³. Estas innovaciones convirtieron la radiología mamaria en un recurso de primera línea en el diagnóstico precoz del cáncer de esa localización. Leborgne describió imágenes características, tales como el tamaño radiológico menor que el clínico de los tumores (“signo de Leborgne”)³⁸⁴ y las microcalcificaciones, diferenciándolas de las calcificaciones benignas. Presidió la SGU (1960–61). Su trayectoria fue proseguida, con singular destaque por los hijos del primero de los nombrados,

Anales de Ginecología 1954–55;2:85–100. Leborgne F, Schaffner E. *Tratamiento radioterápico del cáncer cervicouterino*. Segundo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1957. Tomo 3:289–303.

381 Leborgne FE. *Epitelioma de la vagina*. Arch Ginecol Obstet 1949;8:266–270. Leborgne FE. *Resultados del tratamiento del cáncer del cuello uterino por las radiaciones. Estudio estadístico sobre 985 casos*. Arch Ginecol Obstet 1949;8:295–305. Leborgne FE, Schaffner E. *Técnica de la curieterapia del cáncer del cuello uterino*. Arch Ginecol Obstet 1947;6:237–262.

382 Leborgne R. *Diagnóstico de los tumores de la mama por radiografía simple*. Bol Soc Cir Urug, 1949:407–422. Leborgne R. *The breast in roentgen diagnosis*, Montevideo Impresora Uruguaya, 1953.

383 Leborgne R. *Diagnóstico de los procesos patológicos de la mama por la radiografía con la inyección de medios de contraste*. Obst Ginec Lat Am 1944;7:551–561. Leborgne R, Domínguez CA. *Estudio Anatómo-Radiológico de los tumores intracanaliculares de la mama*. Primer Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1949. Tomo 2:677–734.

384 Pedro091224 (Pseudónimo). *Mamografía (Serie de slides)*. En: [www.slideshare.net](http://www.slideshare.net/pedro091224/mamografia-6136793). Extraído de <http://www.slideshare.net/pedro091224/mamografia-6136793> (Acceso 11/02/2012).

378 Anónimo. *Noticario*. Boletín de la Clínica Ginecologica 1948;3(11):15.

379 Fernández Colmerio JM. *Indicaciones terapéuticas en el cáncer del útero*. Boletín de la Clínica Ginecologica 1948;3(12):4–8.

380 Leborgne FE. *Laboratorio de radioisótopos*.

Félix (1935–2009) (Fig. 48), José Honorio y Juan Martín Leborgne Pueyrredón. El último se radicó muy precozmente en Estados Unidos, alcanzando la posición de Profesor de Radiología de la Escuela de Medicina de la Universidad de Miami.

Otro radiólogo, en su caso vinculado estrechamente con Crottogini, fue el Dr. Ricardo Leonel Parada Bellomo (1923–2006). Conjuntamente publicaron las obras antes citadas, sobre radiología en Ginecología y Obstetricia, que han sido libros de referencia en América Latina. Parada publicó además varios artículos vinculados a la ginecología³⁸⁵. Fue designado Profesor Ad Honorem por la Facultad de Medicina, y fue Director del Instituto de Radiología y Centro de Lucha contra el Cáncer del Hospital Pereira Rossell.

Otras técnicas imagenológicas se han desarrollado extensamente en Uruguay, con personalidades que se destacan tanto en el ámbito nacional como internacional. El primer curso teórico-práctico de ecografía ginecológica se realizó en marzo de 1979 en el CLAP, bajo la supervisión del Dr. Ricardo Fescina, siendo esta la primera vez que se utilizó un ecógrafo en Uruguay. El análisis del crecimiento de la imagenología nacional, que ha ocurrido en las últimas décadas, desbordaría los límites de tiempo que abordamos en este estudio.

Anatomía patológica y Citología en Ginecología

Algunos ginecólogos nacionales dedicaron buena parte de sus esfuerzos a la Anatomía Patológica, justificando el vínculo estrecho que esta última disciplina tuvo con nuestra especialidad desde el nacimiento mismo de la Cátedra de Clínica Ginecológica. Agustín Aguerre y Juan Pou Orfi-

la realizaron en ese Servicio los informes anatomopatológicos y organizaron un museo de piezas conservadas, anexo a la Sala “Santa Rosa”. Paralelamente, Turenne instauró su museo en la Segunda Clínica Obstétrica, al que se integró una colección de fotografías y dibujos, casi todos de su autoría.

Luego del traslado progresivo de las Clínicas de Ginecología y Obstetricia al Hospital Pereira Rossell, en especial después de instalado el Pabellón “Enrique Pouey”, se contó con un Servicio de Anatomía Patológica, denominado “de inyecciones conservadoras y autopsias”, cuyo director fue el Profesor de Anatomía Patológica Carlos María Domínguez (m.1952). Sus contribuciones a la anatomía patológica de la especialidad son trascendentes³⁸⁶. Este destacado profesional fue asimismo Jefe del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Militar, desde 1936. Su papel en el estudio radiológico de la mama, conjuntamente con Eduardo Blanco Acevedo, fue reconocido por el propio Raúl Leborgne³⁸⁷. A partir de la década de 1930, Juan José Crottogini actuó como Ayudante en el Servicio de Anatomía Patológica del Pereira Rossell. A partir de la década de 1930 actuó como Ayudante en ese Servicio Juan José Crottogini. Los informes anatomopatológicos incluían cortes por congelación durante las intervenciones quirúrgicas y necropsias sistemáticas. Se realizaban asimismo preparaciones macroscópicas, que enriquecieron el Museo de la Clínica. El trabajo conjunto entre clínicos, anatomopatólogos y citólogos dio frutos importantes. Un ejemplo destacable es la interesante investigación sobre las terminaciones nerviosas cutáneas en el prurito vulvar, surgida de la colaboración de Cle-

385 Parada R. *Comprobación de la permeabilidad tubaria por la histerosalpingografía con medios de contraste hidrosolubles*. Arch Ginecol Obstet 1956;14:150–156. Parada R. *Diagnóstico radiológico de placenta previa*. Arch Ginecol Obstet 1951;10:277–282. Parada R. *Radiopelvimetría*. Arch Ginecol Obstet 1962;20:83–98.

386 Domínguez CM. *Anatomía patológica del cáncer epitelial del cuello uterino y sus metástasis*. Montevideo. [s. n.], 1931.

387 Leborgne R. *Diagnóstico de los tumores de la mama por la radiografía simple*. En: Thomas A, Banerjee AK, Busch W. (Editors). *Classic papers in modern diagnostic radiology*. Berlin; Heidelberg. Springer-Verlag, 2005:545–565.

Fig. 49.
Eduardo Blanco
Acevedo.



Fig. 50.
“La bandera de la
Ciencia y el Arte”.



mente Estable (1894–1976) con Pouey³⁸⁸.

En 1933 se inauguró el Instituto de Curioterapia Ginecológica, siendo encargado Domínguez del Departamento de Anatomía Patológica del mismo. Contaba con una completa instalación, así como con un archivo de preparaciones microscópicas y de piezas. Al Museo tenían acceso no sólo los médicos y estudiantes, sino también el público en general, como recurso de divulgación y como parte de la campaña de lucha contra el cáncer ginecológico.

A consecuencia de los trabajos de Georges Papanicolaou (1883–1962) sobre citología exfoliativa³⁸⁹, su método de tinción de los extendidos³⁹⁰ y el empleo de este recurso para el diagnóstico del cáncer del útero³⁹¹, comenzó a practicarse la citología exfoliativa. De gran influencia, en tal sentido, fue la presencia en Montevideo, entre 1933 y

1957, de Eduardo De Robertis (1913–1988), quien trabajó en el Instituto de Investigaciones Biológicas. Primero se empleó la citología como recurso para estudiar la acción de las hormonas sobre el epitelio vaginal, con propósitos experimentales y clínicos. Uno de los primeros en utilizarla en este último sentido fue Alejandro Pou de Santiago, muy vinculado con la escuela estadounidense y también con la argentina. En su Tesis de Agregación de 1947³⁹² presenta numerosas microfotografías de extendidos vaginales, teñidos con las técnicas de Schiff y hematoxilina-eosina. Continuó luego trabajando sobre el empleo de la citología para el diagnóstico por punción de las tumoraciones pélvicas³⁹³.

Crottogini estimuló a sus colaboradores a incursionar en la citología exfoliativa, tanto con la finalidad antedicha como para la detección precoz de lesiones premalignas y malignas del aparato genital. En tal sentido, los estudios fueron iniciados por el biólogo Gabriel Gerard. Más tarde, por Alba Laurino, quien adquirió una consumada jerarquía en la materia, y después por José A.

388 Pouey E, Estable C. *Algunas consideraciones clínicas e histopatológicas sobre el prurito vulvar*. Congreso Internacional de Biología, Montevideo, 1930. Apartado. Urta y Mendoza Impr, 1931.

389 Papanicolaou GN. *The sexual cycle in the human female as revealed by vaginal smear*. American Journal of Anatomy 1933;52:519–637 1931, 12 págs. (Apartado),

390 Papanicolaou GN. *A new procedure for staining vaginal smears*. Science 1942;95:438–439.

391 Papanicolaou GN. *The diagnostic value of vaginal smears in carcinoma of the uterus*. Am J Obstet Gynecol 1941;42:193–205. Papanicolaou GN. *Atlas of exfoliative cytology*. Cambridge (Massachusetts). Harvard University Press. 1954.

392 Pou de Santiago A. *Los implantes hormonales en ginecología*. Tesis de Agregación. Montevideo. Ejemplar mecanografiado en posesión de uno de nosotros (RPF), 1947. Pou de Santiago A. *Ciclo Citológico del Moco Endocervical*. First World Congress Fertility and Sterility. New York, 1953. Vol. 1:652.

393 Pou de Santiago A. *El citodiagnóstico de las tumoraciones pélvicas mediante la punción trans-vaginal*. Rev Esp Obstet Ginec 1955;83:267–269.

Mautone, Profesor de Anatomía Patológica, que presidió la SGU entre 1975 y 1976.

Mencionamos antes el interés que tuvo también Hermógenes Álvarez en el empleo de la colpocitología para el diagnóstico precoz de las afecciones neoplásicas ginecológicas. Su hija, la Profesora Agregada de Anatomía Patológica Carmen Álvarez Santín, se ha destacado como referente en anatomo-patología y citología ginecotológica³⁹⁴.

Sociedades científicas

La historia de las sociedades científicas vinculadas con la especialidad, tiene su germen en las reuniones de médicos del Hospital Pereira Rossell, donde actuaban conjuntamente ginecólogos, obstetras y pediatras. En 1926 se fundó la Sociedad Ginecotológica del Uruguay. Su propulsor fue Turenne y la integraron inicialmente los más notorios especialistas del medio. La sesión inaugural tuvo lugar el día 5 de mayo de 1926 a la hora 11:30, en el Anfiteatro de Maternidad del Hospital Pereira Rossell. Allí se aprobaron las bases propuestas por Turenne. El obstetra y ginecólogo francés Jacques Amedée Doléris, de visita en Montevideo, asistió como invitado especial a la reunión fundacional y fue designado primer Socio Honorario³⁹⁵. El primer presidente fue el Dr. Eduardo Blanco Acevedo (1884-1971) (Fig. 49), por el período 1926-27 y nuevamente en 1930-31. Este cirujano estudió en Francia (donde actuó durante la Primera Guerra Mundial) formándose junto al futuro Profesor de Clínica Ginecológica de la Facultad de Medicina de París, Jean Louis Faure (1863-1944). Blanco dirigió uno de los Ser-

vicios de la Asistencia Pública Nacional existentes en el Pabellón de Ginecología del Hospital Pereira Rossell, donde tuvo como colaboradores y discípulos a dos ginecólogos: Luis Morador y José Aguerre. Asimismo, luego del fallecimiento de Manuel Quintela, fue, en su carácter de Presidente de la Comisión Honoraria, promotor principal de la obra del Hospital de Clínicas³⁹⁶. También fue el primer Ministro de Salud Pública, luego de la instalación del nuevo ente estatal, en 1934, que reunió las funciones de la Asistencia Pública Nacional y del Consejo Nacional de Higiene

José Agustín Aguerre (hijo [m.1974]), publicó sobre temas de obstetricia³⁹⁷, trastornos funcionales³⁹⁸, cirugía ginecológica³⁹⁹, oncología ginecológica⁴⁰⁰, demografía⁴⁰¹ y una curiosa comunicación sexológica⁴⁰². Presidió la SGU (1962-63) y la Sociedad Uruguaya de Sexología desde la fundación (1965) hasta su muerte.

Los primeros Secretarios, respectivamente de Trabajos y de Actas, fueron Carlos V. Stajano y Diego Martínez Olascoaga. No es nuestra intención ingresar en la historia de la Sociedad, lo cual requeriría una profundidad y extensión excesivas, sin embargo debe señalarse que en 1944, y por

394 Álvarez Santín C. *Intraoperative Consultation in Gynecologic Pathology*. Extraído de: <http://www.cytology2010.com/UserFiles/File/Carmen%20Álvarez.pdf> (Acceso 19/03/2012).

395 Sociedad Ginecotológica del Uruguay. *Objetivos e Historia*. Extraído de: http://www.sguruguay.org/index.php?option=com_content&view=article&id=48&Itemid=66 (Acceso: 04/02/2012).

396 Wilson E, Nowinski A, Turnes AL, Sánchez S, Sierra J. *Hospital de Clínicas de Montevideo. Génesis y Realidad (1887-1974)*. Montevideo. Edición de los autores, 2011.

397 Aguerre JA. *Extensión de las indicaciones de la operación cesárea*. Arch Ginec Obstet 1956;14:65-76.

398 Aguerre JA. *Dismenorrea y desensibilización hormonal*. Arch Ginec Obstet 1952-55;11-13:48-57.

399 Aguerre JA. *A propósito de un caso de aplasia vaginal operado por el método de Gambarow*. Arch Ginec Obstet 1946;5:251-261.

400 Aguerre JA. *Neoplasma concomitante de útero y ovario*. Arch Ginec Obstet 1956;14:12. Aguerre JA, Toledo Correa N. *Tumor de células de la granulosa: recidiva. Tratamiento*. Arch Ginec Obstet 1963;21:40.

401 Aguerre JA. *Planificación familiar y política demográfica*. Quinto Congreso Uruguayo de Ginecotología. Montevideo, 1969. Tomo 2:417-426.

402 Aguerre JA. *Tratamiento hormonal de la masturbación femenina*. Arch Ginec Obstet 1952-55;11-13:65-73.

un breve período, la Sociedad cambió su nombre, pasando a denominarse “Sociedad Uruguaya de Obstetricia y Ginecología”⁴⁰³. En 1945 la Sociedad adoptó como emblema una figura diseñada por Becerro de Bengoa, que representa una bandera flameante en la cual brilla la constelación estelar del sur; el mástil lleva enlazada una rama de laurel y debajo reza el lema “Bandera de la Ciencia y el Arte”. Está rodeada por el signo de Venus, representativo de la femineidad⁴⁰⁴ (Fig. 50).

Con el tiempo, a medida que aumentaba la complejidad de las áreas que abarca la Ginecología y Obstetricia, surgieron otras sociedades. Entre las primeras, la Asociación Uruguaya para el Estudio de la Esterilidad, fundada el 9 de diciembre de 1948. Su primer Presidente fue Manuel Rodríguez López⁴⁰⁵. Posteriormente se fundarían otras, que en la actualidad están federadas en la SGU. Son ellas –en orden alfabético– las de Eco-grafía Gineco-Obstétrica; Endocrinología Ginecológica y Menopausia; Endoscopia Ginecológica; Ginecología de la Infancia y la Adolescencia; Mastología Ginecológica; Medicina Sexual; Patología del Tracto Genital Inferior, Citología y Colopscopia; Reproducción Humana; Salud Sexual y Reproductiva y la Asociación de Residentes de Ginecología y Obstetricia.

La Asociación Uruguaya de Perinatología (AUPER), que conjunta neonatólogos y obstetras, es independiente de la SGU. Fue fundada en 1984.

En el Interior del país existió asimismo una asociación de pediatras y ginecotocólogos: la Sociedad Uruguaya de Ginecología y Pediatría Relacionadas del Interior (SOGIPERI). De fecunda actividad, organizando reuniones de actualiza-

ción para pediatras y ginecotocólogos, debió disolverse después del ingente esfuerzo económico que significó organizar y financiar el antes mencionado Simposio Mundial de Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia.

El 30 de noviembre de 1996, los ginecotocólogos del Interior fundaron la Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Interior del Uruguay (SOGIU), que mantiene vigorosa pujanza en el fomento de la educación continua y permanente de los especialistas del interior, en estrecha colaboración con la SGU. El primer Presidente fue Washington Hernández, de Maldonado.

Las Parteras uruguayas cuentan con su propia organización, la Asociación Obstétrica del Uruguay (AOU), que desarrolla tanto actividades gremiales como científicas. Dos de las pioneras, que se destacaron en la actividad societaria, fueron Agustina Rabone Ancian (m. 1948) y Carolina V de Arroyo (m. 1949).

Publicaciones periódicas de Ginecología y Obstetricia

Los primeros trabajos nacionales vieron la luz en publicaciones intentadas como periódicas, aunque la pretensión se frustró más o menos rápidamente. Algunas de las que tuvieron mayor duración fueron “*Anales de la Universidad*” (creada en 1891, durante el segundo Rectorado de Alfredo Vázquez Acevedo e interrumpida en 1955)⁴⁰⁶, la “*Revista Médica Nacional*” (1898–1932), los “*Anales de la Facultad de Medicina*” (creada en 1916, durante el Decanato de Américo Ricaldoni, interrumpida en 1965) y los “*Archivos Uruguayos de Medicina, Cirugía y Especialidades*” (1932–1956). En todas ellas se encuentran contribuciones ginecológicas y obstétricas.

Las publicaciones específicas de Ginecología y Obstetricia encuentran su más precoz antecedente en el “*Boletín Oficial de la Liga Urugua-*

403 Sociedad Ginecotocológica del Uruguay. *Libro de Actas*. Acta 245 de 14 de diciembre de 1944.

404 Becerro de Bengoa M. *La bandera de la ciencia y el arte. Exposición y valiosas opiniones*. Bol Of Liga Urug contra el Cáncer Genital Femenino 1945;20:5.

405 Anónimo. *Creación de la Asociación Uruguaya para el Estudio de la Esterilidad*. Boletín de la Clínica Ginecotocológica 1948;3(15):28–29.

406 Mañé Garzón F. *Un ejemplar esfuerzo editorial: en el centenario de los “Anales de la Universidad”*. Gaceta Universitaria 1991;5:33–34.

ya *contra el Cáncer Genital Femenino*”, que comenzó a editarse en 1926. En 1930 comenzó a publicarse *“La Maternidad del Hospital Pasteur”*, que alcanzó 16 tomos (hasta 1945). En 1938 apareció en primer número de *“Archivos del Hospital Pereira Rossell”*, revista en la que se publicaban tanto artículos ginecotológicos como pediátricos.

La más longeva de las publicaciones periódicas vinculadas a la Ginecotología es *“Archivos de Ginecología y Obstetricia”*, órgano oficial de la SGU. El primer número apareció en enero de 1942. Sin embargo, en ese momento era editada por la Seccional de Ginecología y Obstetricia de la Sociedad Médica del Hospital Pereira Rossell, fundada el 21 de setiembre de 1940, y así continuó hasta 1945. A partir del número (abril) del volumen 4 (1945) pasó a ser órgano oficial tanto de la citada Seccional como de la SGU. Mantuvo esa condición hasta 1955 (volumen 14) y desde 1956 hasta ahora es órgano oficial exclusivamente de la SGU.

Otras revistas se publicaron por períodos más o menos prolongados, aunque todas han desaparecido. Entre ellos figuran los siguientes:

- El *“Boletín de la Clínica Ginecotológica”* fue fundado por Rodríguez López en 1946, apareciendo su número uno en abril. Dejó de publicarse en 1954. Su objetivo inicial fue *“ofrecer a todos los médicos del país, el compendio de (los Ateneos de la Clínica) expuesto a través de estas páginas (...)”*⁴⁰⁷. Al principio los artículos eran anónimos, quizás traduciendo esa intención de acercar a los médicos los resúmenes de opiniones y discusiones, surgidas en las reuniones del personal de la Clínica. Con el tiempo, comenzaron a aparecer artículos firmados, tanto de personal de la Clínica como de autores invitados, en gran parte extranjeros.
- *“Actas Ginecotológicas”* fue fundada en 1946 por Infantozzi, apareciendo su número 1

en agosto. Crottogini continuó la publicación a partir de 1947.

- La existencia de dos revistas que tuvieron idéntico nombre: *“Anales de Ginecotología”*, es una situación única, en especial porque aparecieron en forma simultánea en 1953. Una fue fundada por Rodríguez López y la otra por Crottogini. La segunda tuvo vida más prolongada, editándose hasta 1967.
- Las *“Clínicas de Ginecología, Obstetricia y Perinatología”* fueron editadas por un grupo independiente durante dos años: 1984–85. Aún más efímera fue *“Perinatología Uruguay”*, nacida como órgano oficial de la AUPER. Se publicó un número de un proyectado volumen 1, en 1987, y otro número en un intento de revitalizarla, en 1991. La *“Revista Uruguaya de Ginecología de la Infancia y Adolescencia”* logró un éxito algo mayor, editándose 6 volúmenes entre 1999 y 2006.
- Un hecho editorial destacable fue la publicación de una *“Revista Oficial de la Asociación Obstétrica del Uruguay”*, que apareció regularmente desde 1941. Se conservan pocos números, lo cual hace difícil rastrear hasta cuándo se editó, aunque aún existía a mediados de la década de 1950.

Los congresos de Ginecología y Obstetricia

Las primeras participaciones de obstetras y ginecólogos nacionales comenzaron en reuniones generales, destacándose los Congresos Científicos Latinoamericanos (el segundo se realizó en Montevideo en 1901), los Congresos Médicos Latinoamericanos (el tercero fue en Montevideo en 1906) y los Congresos Médicos Nacionales, realizados todos en la capital, el primero en 1916, el segundo en 1921 y el tercero en 1934. En 1930 se celebró en Montevideo el Congreso Médico del Centenario, con múltiples presentaciones de ginecólogos y obstetras. En ese mismo año se realizó la Conferencia Nacional Anticancerosa, presidida por Pouey en la que intervinieron junto a es-

407 Anónimo. *Editorial*. Boletín de la Clínica Ginecotológica. 1946;1:2.

pecialistas nacionales, invitados de Latinoamérica, Estados Unidos y Europa.

Un hecho particularmente destacable es que algunas de tales reuniones comenzaron a realizarse en el Interior. El Congreso Interdepartamental de 1902, se realizó en San José. En el mismo, Pouey presentó un trabajo sobre quistes hidáticos múltiples del abdomen. Algunas reuniones lograron una continuidad encomiable, como los Congresos de la Sociedad Médico-Quirúrgica del Centro de la República, iniciados a comienzos de la década de 1940. Estas reuniones alcanzaron tanta trascendencia científica, que en 1948 la Asamblea General votó la Ley 11.294 por la cual se asignaba una partida de dinero para contribuir a costear los gastos generados por el Congreso y editar una revista con las contribuciones⁴⁰⁸.

Las reuniones específicas de Obstetricia y Ginecología comenzaron con las Jornadas Rioplatenses, que tuvieron lugar en Buenos Aires o Montevideo, en las décadas de 1930 y 1940. La sexta de esas Jornadas, que debía ser realizada en nuestra capital, generó un ambicioso proyecto: transformarla en el Primer Congreso Uruguayo de Ginecología. El intento resultó exitoso y en 1949 el mismo se realizó bajo la presidencia de Crottogini. En los propósitos originales estaba previsto realizar un congreso cada tres años, sin embargo “*diversas circunstancias, dependientes sobre todo de la situación rioplatense y ajenas a motivos científicos*, (obligaron a) *postergar su secuencia regular*”⁴⁰⁹. Así se lo anotaba en el momento de realizarse el Segundo Congreso, en 1957, presidido por Rodríguez López. El lapso entre éste y el Tercero, que se celebró en 1960 presidido por Hermógenes Álvarez, respe-

tó la previsión, pero desde entonces ha sido difícil, por múltiples circunstancias que no es del caso detallar, mantener el ritmo trienal. El Cuarto fue en 1964, presidiéndolo Américo Stábile; el Quinto en 1969, bajo Rogelio Belloso; el Sexto en 1974, con Ciro Jaumandreu a su frente y el Séptimo –último del período que analizamos– en 1980, presidido por Jaime Polto.

La Asociación Obstétrica del Uruguay organiza también periódicamente los Congresos Nacionales de Obstetras Parteras. El antecedente de estas reuniones es el Primer Congreso Nacional de Parteras, celebrado en Montevideo en 1945⁴¹⁰.

Pese a exceder el límite que adoptamos, es necesario señalar que en 1990 se celebró en Montevideo el XIII Congreso Latinoamericano de Obstetricia y Ginecología, coincidiendo con el X Congreso Uruguayo de Ginecología, bajo la presidencia de Roberto Caldeyro Barcia.

Desde 1994 se celebran periódicamente las Jornadas Tocoginecológicas de SOGIU, en Paysandú, las cuales han adquirido carácter de internacionales. La primera fue presidida por Carlos Leoni.

La ginecología uruguaya en el contexto institucional internacional

La Federación Latino Americana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), fue fundada en Montevideo, en ocasión del Primer Congreso Uruguayo de Ginecología, a propuesta de la delegación uruguaya, siguiendo una prédica reiteradamente sostenida por Turenne. Precisamente, en reconocimiento a esa propuesta del maestro, poco antes desaparecido, se encomendó a la SGU la formulación del proyecto, el cual fue aprobado el 26 de marzo de 1949. En representación de Uruguay, firmaron los Drs. José A Aguerre, J. Alberto Castro y Américo Stábile⁴¹¹. El

408 República Oriental del Uruguay. Poder Legislativo. Ley 11.294. Extraído de: <http://www0.parlamento.gub.uy/leyes/ AccesoTextoLey.asp?Ley=11294&Anchor=> (Acceso 26/02/2012).

409 Sociedad Ginecocológica del Uruguay. *Nota sobre los Congresos Uruguayos de Ginecología*. Segundo Congreso Uruguayo de Ginecología. Montevideo, 1957. Tomo I:4.

410 Asociación Obstétrica del Uruguay. *Primer Congreso Nacional de Parteras*. Montevideo, 1945.

411 Primer Congreso Uruguayo de Ginecología. *Fundación de la Federación Latino-Americana de Socieda-*

único uruguayo que la presidió fue Roberto Caldeyro-Barcia, durante el trienio 1991-1993.

Caldeyro fue también Presidente de la FIGO (1976-79). Otros especialistas uruguayos han ocupado posiciones de dirección o de jerarquía en Sociedades Internacionales, pero su detalle sería excesivo.

Una breve mención final, apuntará a las fecundas vinculaciones de la escuela ginecotológica uruguaya con sus hermanas de América Latina, en especial las de Argentina y Brasil. Como resultado de la fermental idea de Américo Ricaldoni, durante su primer Decanato (entre 1915 y 1921), de fomentar “Conferencias de intercambio”, los profesores de ginecotología uruguayos dictaron cursos en Buenos Aires. Tales fueron los casos de Pouey (en 1917)⁴¹² y Pou Orfila (en 1919)⁴¹³.

En reciprocidad, grandes figuras de la ginecotología argentina fueron invitadas a visitar nuestro país y enseñar aquí. Merece la primera referencia Eliseo Cantón (1861-1931) quien, además de obstetra y maestro de Turenne, fue autor de una notable “Historia de la Medicina en el Río de la Plata”, cuyo tomo tercero está en gran parte dedicado, con notable exactitud y compenetración, a la medicina uruguaya⁴¹⁴. Alberto Peralta Ramos (1880-1957) tomó como modelo la Maternidad concebida por Turenne cuando se abocó a erigir la clínica de partos de la Avenida Las Heras de Buenos Aires⁴¹⁵. Un toque de humor, presente en una anécdota entre estos personajes, pin-

ta la afabilidad que –más allá de la vinculación científica y académica– unía en sólida amistad a los especialistas de una y otra orilla del Plata. El maestro argentino catalogó a Turenne, en términos admirativos, como “bookworm” (literalmente gusano de libro, aunque es equivalente al español “ratón de biblioteca”), a lo que el uruguayo respondió que prefería ser llamado precisamente así, “ratón de biblioteca”, para estar situado más alto en la escala zoológica...⁴¹⁶.

Como se ha visto, tanto Infantozzi como Álvarez continuaron la vinculación con Peralta Ramos, quien fue invitado especial al Primer Congreso Uruguayo de Ginecotología en 1949, fecha en la que ya había sido destituido de su cargo, en 1947, por el gobierno peronista. El Profesor Enrique Zarate designó con el nombre de Turenne una de las salas de la Maternidad del “Hospital San Roque”. Similar homenaje se le realizó con su nombre denominando una sala de la Maternidad “Samuel Gache” del “Hospital Rawson” donde radicaba la Cátedra de Introducción a la Obstetricia y la Puericultura, a cargo del Profesor Nicanor Palacios Costa (1887-1957)⁴¹⁷. Desde su fundación, en 1937, Turenne participó activamente en el “Ateneo de Historia de la Medicina”, a cargo de Juan Ramón Beltrán de Buenos Aires, donde presentó algunos de sus más notables ensayos sobre historia de la medicina⁴¹⁸.

Similares vínculos se dieron entre nuestros especialistas y los ginecotólogos brasile-

des de Obstetricia y Ginecología. Montevideo, 1949. Tomo 2:1287-1289.

412 Pouey E. *El radio en el tratamiento del cáncer genital femenino*, Buenos Aires. Flabián ed, (apartado), 1917.

413 Pou Orfila J. *Las endocrinopatias y metabolisopatias desde el punto de vista de la Ginecología* Anales de la Universidad (Montevideo). 1920; 20:5-102.

414 Cantón E. *Historia de la Medicina en el Rio de la Plata, desde su descubrimiento hasta nuestros días. 1512 a 1925*. Madrid. Bibl Hist Hispano-Americana, 1928, Tomo 3:272-667.

415 Fabini C. *Profesor Augusto Turenne*. Montevideo. Suplemento Dominical de “El Día”, 1948, Marzo 10.

416 Turenne A. *Historia de la Facultad de Medicina de Montevideo: vida, pasión y muerte de la cátedra de homeopatía*. Arch Urug Med Cir Esp 1946;28:9.

417 Anon. *Editorial*. Arch Urug Med Cir Esp 1934;4:2.

418 Turenne A. *¿Loco? ¿Charlatán? ¿Genio? Una semblanza de Paracelso*. An Fac Med (Montevideo) 1941;26:754-73 Idem Pub Cat Hist Med (Buenos Aires) 1942;5:198-277. Turenne A. *Los inventores del fórceps y los avatares de ese instrumento al través de la experiencia* Arch Urug Med Cir Esp 1942;21:408-34 y Pub Cát Hist Med (Buenos Aires) 1943;6:249-83. Turenne A. *La vida admirable de un gran ginecotólogo: Eduardo Jacobo Gaspar von Siebold*. Obstet Ginec Lat Am 1948;6:12-34.

ños. Pouey aceptó diversas invitaciones para dictar conferencias, especialmente sobre curieterapia, en Río de Janeiro, de cuya Academia de Medicina fue Miembro Honorario⁴¹⁹. Pou Orfila fue amigo y admirador del gran obstetra e intelectual brasileño, Fernando de Magalhaes (1878-1944), profesor de la materia, Decano de la Facultad de Medicina de Río de Janeiro (1930) y Rector de la Universidad (1937). Este ilustre norteño estuvo en tres oportunidades en Montevideo, en 1907, 1916 y 1926. Pou tradujo al castellano dos de sus obras: “Síntesis Obstétrica”⁴²⁰ y “Evangelio de probidad”⁴²¹. Turenne estuvo también muy ligado al Brasil, donde fue introductor del concepto de la Obstetricia Social⁴²².

Las obras de varios de nuestros compatriotas, que hemos presentado a lo largo de este estudio, abrieron puertas de reconocimiento a nivel internacional, con consiguientes intercambios mutuamente enriquecedores. La Escuela Obstétrica de Montevideo marcó una especialísima etapa de vínculos fecundos, que aún se mantiene no sólo en las disciplinas madres: Ginecología y Obstetricia, sino también en las subespecialidades.

Conclusión

La historia de la Ginecología y Obstetricia uruguayas es destacable, máxime teniendo en cuenta la reducida población de nuestro país. Una tradición enraizada en las costumbres indígenas –muchas veces desconocidas, pero tiñendo muchos de los usos coloniales–, aunada a las raíces cultura-

les de los conquistadores españoles y a los aportes de otros varios grupos inmigrantes europeos, así como de los afrodescendientes, fueron dando forma a una manera especial de interés por conocer, a una avidez por capacitarse, que impulsó a muchos jóvenes a dejar la comodidad y seguridad de sus hogares y familias, para formarse junto a los más prestigiosos maestros de Europa. El esfuerzo rindió frutos a medida que regresaban a la joven nación, se incorporaban a la práctica y abrazaban la docencia.

Muchos de ellos escribieron una historia excepcional. Así hemos querido transmitirlo en este repaso. Problemas económicos, políticos y –forzoso es reconocerlo si queremos rescatar un pasado luminoso– culturales, hicieron perder el papel prominente que la especialidad ocupó en el ámbito latinoamericano y en el mundial.

Pero “donde hubo fuego...”. El rescate del pasado es necesario para recuperar el ímpetu. Tenemos un deber ético hacia quienes nos precedieron, y también lo tenemos con quienes nos sucedan. Nos consta que han quedado fuera de nuestro relato personas que merecían integrarlo. Será tarea de otros dar justo valor a nombres como los de María Isabel Canavesi Espasandín (1929-2011), Luis Alberto Sotero Beltrán (1927-2001), Luis Martino (n.1930), Samuel Rey Vercesi, que presidió la SGU en 1959-60, Alfredo Valdés Olascoaga, María Esther Soto de Valdés, Raúl Rodríguez Sica (m.2011), Byron Viera (n.1925) que presidió la SGU en 1982-84.

Quizás hubiera sido necesario mirar también el pasado más reciente, haciendo justicia a Profesores Titulares y Agregados, Presidentes de la SGU, y especialistas comprometidos con su tarea y con la ética profesional. Pero creemos que eso será labor para quienes nos sucedan, cuando el tiempo haya cumplido su papel lenitivo sobre perspectivas que nosotros, que transitamos ese pasado, podríamos entintar indebidamente de subjetividad.

419 Pouey E. *Curriculum Vitae, 1925*. (Mecanografiado). Archivo de la Facultad de Medicina, Montevideo.

420 Magalhaes F de (trad. J. Pou Orfila). *Síntesis Obstétrica*, Buenos Aires. Aniceto López Imp, 1944.

421 Magalhaes F de (trad. J. Pou Orfila). *Evangelio de probidad*, Buenos Aires. Aniceto López Imp, 1944.

422 Turenne A. *Asistencia Médico-Social en Ginecología*. Informe al Primer Congreso Brasileño de Obstetricia y Ginecología. Montevideo. Talleres Gráficos Sur, 1940. Turenne A. *Curso de ampliación en Obstetricia clínica y social*. Rev Gin Obst (Brasil) 1940;1(5 Supl):16.

Índice onomástico

- Achard Abaracón, Arturo 31, 42, 54
Aguerre, Agustín 26, 63, 65
Aguerre, José Agustín 58, 65, 68
Aladjem, Silvio 37, 39
Albelda de Telias, Esther 35
Alberto Magno (San) 9
Alted, Margarita 16
Álvarez, Hermógenes 15, 17, 29, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39,
40, 47, 49, 53, 54, 59, 64, 68
Álvarez Calmi, Aurelio 42
Álvarez Santín, Carmen 37, 40, 64
Ambrosioni, Manuel 33
Arimón, Margarita 11
Arimón Dopazo de Estomba, Lila 15
Armand Ugón, María 21
Armand Ugón, Máximo 42
Arreghi, Lila 35
Arroyo, Carolina V. de 16, 66
Artigas, Ceibal 42
Barthe, Enrique 31
Bassotti, Orlando 42
Bauzá, Julio A. 47
Bayarres, Guillermo 33
Becerro de Bengoa, Miguel 20, 21, 38, 58, 61, 65
Bech Morelli de Linares, María Aída 31
Belloso, Rogelio 31, 41, 61, 68
Beltrán, Juan Ramón 69
Benedetti, Washington 37
Bennati, Diamante 34
Bentancur, Zulma E. 31, 54
Berretta, Dardo 43
Berro, Roberto 29
Biderman de Rozada, Iris 36
Bieniarz, Joseph 35
Blanco Acevedo, Eduardo 63, 65
Boero Pons, Gastón 59
Borrás, Ruperto 43
Bosch, Isabelino 17, 18, 26
Bosch Ferre, María J. de 16
Bottaro, Luis Pedro 18, 19, 20, 42, 61
Bottaro Saráchaga, Luis Darío 19, 42, 62
Bozzolo Gorli, Alejandro 49
Bravo, Isabel 11
Brendel, Carl 12, 13
Brian, Angel 12, 13
Brignoli, Alberto 43
Bruel, Eugenio 15
Bruzzezi de Giordano, María R. 15
Budín, Pierre-Constant 47
Bumm, Ernst 26
Buño, Washington 34, 40
Buonavita, Esmeralda L. de 16
Burjel, Luis Fernando 43, 45
Butler, Carlos 20
Cabezas, Antonio 33
Calcagno, Domingo 44
Caldeyro Barcia, Roberto 34, 35, 36, 39, 47, 48, 68
Calzada, Luis 21, 22
Camacho de Osorio, Olga 54
Canale de Prina, Gladys Margarita 31, 55
Canavesi Espasandín, María Isabel 70
Canessa, Oscar 31
Cantón, Eliseo 69
Canzani, Alfredo 15, 16, 40, 42
Caorsi de Purriel, Amanda 31
Capurro Etchegaray, Pedro 31
Carafí, José Máximo 14
Caram, Angela 16
Carballo, Miguel 35
Caresani de Avellanal, Viena 31
Carlevaro, Juan Carlos 21, 22
Carlevaro, Pablo Florencio 21, 22
Carlos IV (rey de España) 10
Carrasco de González, Clementina 16
Casas, María Leonarda de las 9
Casas Mello, Amílcar Joaquín 44
Castagneto, Luis 44
Castelazzi, Elvida W. De 16
Castro, Rosa M. de 16
Castro Porro, J. Alberto 26, 37, 68
Ceballos, Juan Mateo de 8
Chalar, Washington 31
Chiesa, L. 35
Chiesa de Ferreira, María Delia 44
Chifflet, Abel 41
Cibils, Luis A. 35

- Civitane, Luis 44
Cobo-Cobo, Edgar 35
Colistro, Carlos P. 15, 21
Colman, Carmelo 8
Corso, Zunilda F. de 16
Cortabarría Olazábal, Francisco 26
Crispo Acosta, César 21
Crottogini, Juan José 17, 29, 32, 33, 40, 42, 49, 54, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 67, 68
Cura, Fued 61
Curel – véase De Curel
Curtis, Arthur Hale 23
D'Albenas de Venturino, Sara 33, 35
Da Rosa de Benítez, Zenia 44
Da Silveira de Chiaffitelli, H. 37
De Curel 6
DeLee, Joseph Bolivar 38
De León, Esteban 10
Delor de Agrelo, Sara 15
De Robertis, Eduardo 64
Deventer, Henrick van 26
Domínguez, Carlos María 63, 64
Doléris, Jacques Amédée 18, 24, 64
Duce, Vado 31
Dulman Alabaster, Mendel 33
Dumoutier, Pierre-Marie-Alexandre 6
Du Vigneaud, Vincent 36
Eastman, Nicholson Joseph 36
Ellaury, Plácido 13
Epstein Retznik, Berta 31
Errandonea, Juan José 31
Esponda Almeida, Sofía 32
Estable, Clemente 63
Estol, Miguel 44
Estrada, Fortunato Omar 44
Estrázulas, Enrique 13
Eurípides 9
Falconi Uhalt, Juan Pedro 44
Faure, Jean Louis 65
Febles Alfonzo, Deubaldo 31, 33, 55
Fernández de Martínez, María 11
Fernández Colmeiro, José María 61
Ferrari Goudschaal, José María 44
Ferreira Berruti, Pedro 40
Fescina, Ricardo 63
Fielitz, Carlos 35
Figuerola, María 21
Fiol de Perera, Alejandro 13, 14
Fitz-Hugh, Thomas. Jr. 23
Fleury, Luis Arturo 13
Forno de Odello, Efsia 16
Fraenkel, Ludwig 39, 40
Fraschini de D'Ursi, Raquel 31
Gaggione, Edmundo 44
Garcete, Manuel 33
García del Peral, D. 16
García San Martín, Héctor 17, 21, 28, 29
Garviso, Miguel 11, 12
Gay, Felipa 9
Gerard, Gabriel 64
Giampietro Borrás, Alfonso 33, 54, 55
Gómez de Castro, Herminia 31
Gómez Rogers, Carlos 35
González, Margarita 16, 17
González Panizza, Venus 35, 37
González Scarella, Teresa 15
González Tafernaberry, Alfonso 31
Goñi, Cipriano 44
Gorman, Miguel 8
Gortari, Eduardo C. 42
Green Descharraux, Tomás 33
Greenhill, Jacob Peral 36
Grierson, Cecilia 12
Grille Cendán, Víctor 44
Guglielmo, Alfredo 45
Gutiérrez de Gil, María T. 16
Guyunusa, María Micaela 5, 6, 7
Hendricks, Charles H. 35, 56
Hernández, Raquel 58
Hertwig, Oskar 26
Hinselmann, Hans 38
Hon, Edward H. 48
Houssay, Bernardo 34, 36
Hughes, Frank A. 41
Infantozzi, José 17, 26, 29, 32, 34, 47
Invernizzi Taddei, Zulma 33
Iruleguy, Juan Bruno 26
Iszakovits, Adolfo 45
Izquierdo Gómez, Alba Mabel 35
Janzich de B, Genoveva V. 16

- Jaumandreu Valva, Ciro 33, 42, 49, 54, 68
Jaume y Bernat, Juan 21
Jeffcoate, Thomas Norman Arthur 36
Jurkovski, Julio 12, 13
Katz, Mario 33, 45
Krecl, Vera 37
Laborde de Porciúncula, Ana 16
Laca Danza, Emilio Enrique 45
Lachapelle, Marie-Louise 10
Lagrange de Pérez Sánchez, Aída 31
Laureano – véase Tacuabé
Laurino Pacheco, Alba 33, 60, 64
Leborgne Fossemale, Félix 38 58 61, 62
Leborgne Fossemale, Raúl 62, 63
Leborgne Pueyrredón, Félix 62, 63
Leborgne Pueyrredón, José Honorio 62
Leborgne Pueyrredón, Juan Martín 62
Legarte, Felicia 11
Legnani Golfarini, Mateo 45
Leguisamo María F. De 16
Leonardis, Emilia de 16
Lesueur (Madame) 6
Lister, Joseph 12
Llambías de Olivar, Ramón 45
Llovet, Enrique 21, 22
López Jordi, Juan M. 58
Luisi, Paulina 21, 22, 47, 59
Magalhaes, Fernando de 69
Mainginou, José 14
Manente, Homero 45
Mangarelli Torres, Emilio 22, 33
Mañé Garzón, Fernando 13
Martínez Olascoaga, Diego 21, 23, 31, 61, 65
Martino, Luis 70
Mautone, José A. 64
May, Humberto 41
Mederos, María Teresa 16
Méndez Bauer, Carlos 35, 49
Mendy, Julio C. 31, 33
Mermelstein Dmejoff, Germán 31
Micaela (hija de Guyunusa) 6
Mihalsky, Américo 61
Miranda, Norbertino 33, 45
Modernell, Antonio José 7
Molina, Juana 9
Morador, Luis 65
Morales, Andrea de 7, 8
Morquio, Luis 25, 47
Muñoa Arregui, Pablo 45
Mussio Fournier, Juan César 38, 40
Navarro, Alfredo 24
Novoa Asencio, Manuel 31, 54, 56
Olazábal Etulain, Mario 49, 51, 61
Orth, Johannes 26
Osores de Lanza, Alba Estela 45
Osorio 9
Pacheco González, Melchor 21, 22, 26, 42
Palacios Costa, Nicanor 69
Paladino, Francisco 45
Papanicolaou, Georges 64
Paracelso 26
Parada Bellomo, Ricardo Leonel 62
Parietti Oliver, José 45
Pasteur, Louis 18
Peralta Ramos, Alberto 34, 69
Peretti, Adela 14
Pérez Fontana, Velarde 9, 12, 15, 20
Pérez Gomar, Alberto 45
Peter, Rudolf 59
Piacenza Harriague, Guillermo 31
Pick, Ludwig 26
Pierulivo Magallanes de Boccardo, Edilma 60
Piestun Buzgan, Ruben 31
Pignata, Gilberto 45
Pinard, Adolphe 24
Pisano Blanco, Erasmo 31, 60
Poch Zecca, Luis Andrés 59
Pollak, Esteban 40
Polto Bozzo, Jaime J. 31, 49, 52, 53, 60, 61, 68
Pose González, Serafin V. 33, 35, 41, 49, 50, 51
Poseiro Gamboa, Juan José 33, 35, 56
Pou de Santiago, Alejandro 33, 40, 42, 60, 64
Pou Orfila, Juan 16, 18, 20, 26, 27, 28, 29, 30, 32, 40, 42, 47, 61, 63, 69
Pouey, Enrique 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 28, 63, 67, 69
Pozzi, Samuel 18, 24
Prina, Emilio 31
Principale Catalá, José 45
Próspero de Goncalvez, Alahy 16

- Pugnalin, José 12, 18
Quintela, Manuel 24, 65
Rabone Ancian, Agustina 66
Rago, Miguel 21, 22, 31
Ramón y Cajal, Santiago 26
Rath, Constancia A. 16
Rearden, Moisés 33, 56
Remedio, María Rosa 36, 57
Rey Vercesi, Samuel 70
Reynes Leyenda, Juan Carlos 45, 46, 61
Reynolds, Samuel R. M. 36
Ricaldoni, Américo 20, 66, 69
Rivera, Fructuoso 10
Rivet, Paul 6
Rizzi Castro, Milton 32
Rodríguez, Nelson H. 31
Rodríguez López, Manuel 17, 29, 30, 31, 41, 42, 49, 59, 60, 61, 66, 67, 68
Rodríguez Sica, Raúl 70
Rodríguez Ximeno, Moisés 31
Roederer, Johann Georg 47
Roig, Homero 31, 58
Roselló Gómez, Angel 46
Rossi Ferrando de Alcántara, Celia 46
Rovira Burzaco, César 31, 32
Rozada, Héctor 36, 37, 49, 50
Ruge, Carl 26
Ruiz Arce, Francisco 33
Rumi Carballo, Catalina 16
Sacchi Pedetti, Hugo Carlos 33, 34
Sacco Ferraro, Luis 10, 31
Sala, Ricardo 37
Salanave, Carolina 46
Saldún de Rodríguez, María Luisa 47
Salterain, Joaquín de 18
Santellán, Juana O. 16
Santos, Máximo 18, 26
Sarasúa, Wellington Mario 46
Scavarelli, Martha 37
Schiaffino, Rafael 9
Schaffner, Eduardo 21, 22, 33
Sica Blaco, Yamandú 33, 35, 36, 49, 52
Siebold, Eduard Caspar Jacob von 26
Silva Correa, Miguel L 46
Slotta, Heinrich 39
Sobremonte y Núñez del Castillo, Rafael (Marqués de) 10
Soca, Francisco 18
Sotero Beltrán, Luis Alberto 70
Soto de Valdés, María Esther 70
Soumastre, Bernardino 46
Souza de Cardeza, Deolinda 31
Spada, Salvador 12
Stábile, Américo 15, 17, 28, 31, 32, 54, 68
Stajano, Carlos V. 23, 24, 65
Sturmdorf, Arnold 20
Suárez Gamboa, S. 21
Susviela Guarch, Federico 12
Tacuabé o Tacuavé 6
Tanchou, Stanislas 6
Tarigo, Ernesto 19, 42
Tarnier, Etienne-Stéphane 47
Terra, Omar 31
Thevenet, Victoria Virginia 11
Tiribocchi de Alvarez, Ema 31
Tobler, Guillermo A. 54, 57
Topolanski Sierra, Ricardo 38, 46, 58
Torielli Zunin, José V. 47
Tort, Matías 9
Tost Farre, Pedro 15, 33
Turenne, Augusto 14, 17, 20, 24, 25, 26, 28, 29, 30, 47, 61, 63, 64, 68, 69, 70
Vaimaca Perú 6
Valdés Olascoaga, Alfredo 70
Valeta, Helios 33, 41
Varela Feijóo, Alberto 33
Varela Radío, Manuel 61
Vázquez Acevedo, Alfredo 66
Vercesi, José Carlos 47
Vértiz y Salcedo, Juan José 8
Viera, Byron 70
Villaamil Muñoz, Arturo 33
Villarrubia, Zulema 35
Virginio de Frau, Carmen 31
Wasserstein de Gómez Gotuzzo, Esther 47
Zárate, Enrique 69
Ziliani, Marta 17

