

Editorial

LA Comisión Dictaminadora del Premio “Martín Maquivar”, designada por la Sociedad Mexicana de Anestesiología, A.C., y que debía otorgar al socio que alcanzara el número de puntos señalados en las Bases del Concurso, tuvo que hacer serias y meditadas consideraciones, antes de comenzar la votación, que me ha parecido útil darlas a conocer públicamente, para que se sepan las normas que guiaron nuestra decisión.

Recordaba, que los primeros trabajos que se presentaban, bien sea en las Asambleas Nacionales de Cirujanos, en la primitiva Sociedad de Anestesiólogos de México y en la etapa inicial de la Academia de Cirugía, eran el producto de una práctica privada que elegía como temas la aparición de nuevos anestésicos, nuevas técnicas para administrarlos y las drogas adicionales que facilitaban las condiciones de nuestro trabajo. Como los progresos se sucedían, esto nos proporcionaba temas para escribir, que como decía antes, expresaban una experiencia personal.

Al correr de los años, progresos y novedades han disminuido y aunque la Anestesiología sigue su marcha, los temas originales escasean y es preciso encontrar en otros aspectos, el ángulo diferente que dará pie para una comunicación a nuestra Sociedad, que interese y amplíe conocimientos ya adquiridos.

Los trabajos de nuestros consocios, revisten diferentes formas a las que trataré de pasar una rápida revista.

Algunos presentan casos clínicos que se apartan de la marcha normal y al buscar una explicación de ella, quieren evitar a sus compañeros, cuando se vean en iguales o parecidas circunstancias, las dudas y temores que les asaltaron y cuál debe de ser la conducta correcta que habrá de seguirse. No cabe duda que estas comunicaciones tienen un interés práctico, por más que se concreten a un caso particular.

Hemos escuchado también, el relato de nuestros compañeros quienes aprovechando su visita a hospitales del extranjero, donde el trabajo se realiza en medios que no carecen de ningún elemento, sino por el contrario, abundan en toda clase de recursos. No cabe duda que estas lecturas nos

son provechosas, porque nos señalan un rumbo y un programa para seguirlos, por más que el papel del que lo presenta, sea de un relator que con su buen juicio, demuestra novedades que quizás más adelante se puedan implantar en nuestro medio.

Hemos escuchado también actualizaciones sobre puntos de interés, en que se admiten varios criterios o están sufriendo una transformación. El que la realiza, está obligado a consultar numerosa literatura y a demostrar su buen criterio, señalando los avances positivos.

Los trabajos de experiencia personal son cada vez más escasos, porque necesitan de buscar cooperación, bien sea de laboratoristas, neurólogos, radilólogos o simplemente, de los que compartan con él, la diaria tarea del quirófano. En nuestro medio, la fundación y actividad de grandes instituciones con hospitales de gran cabida, ha impuesto al trabajo del anestesiólogo, condiciones antes desconocidas, pero que hoy son ya características de la época actual. En esos hospitales y aun en sanatorios privados de reducido número de camas, se han formado Departamentos de Anestesiología, con un jefe a la cabeza y un número más o menos grande de anesthesiólogos. Con esto, las estadísticas alcanzan cifras comparables con las de algunos hospitales extranjeros y además, como decía antes, requieren la colaboración de otros especialistas del mismo hospital. Es por esto, que con toda razón, aparecen varios nombres como coautores del trabajo, porque efectivamente, han colaborado en su campo, para presentarlo en todos sus aspectos y veces hay en que son varios los anesthesiólogos que se dividen el trabajo, porque uno solo no sería capaz de realizarlo por falta de tiempo.

A este respecto, es conveniente señalar que hay instituciones en que se obliga al jefe del Departamento de Anestesiología, a que figure como coautor y esto es perfectamente justo, si el médico que está bajo sus órdenes, le propone el tema del trabajo, el jefe lo aprueba y planea en su compañía el desarrollo, señalándole quiénes deben de colaborar y antes de presentarlo, lo revisa cuidadosamente, porque no sólo es el prestigio del autor el que está en juego, sino el suyo propio y el de la institución en donde presta sus servicios. En esas condiciones es perfectamente justo que figure como coautor, pero no lo será, si sólo aparece como prescripción reglamentaria, en la lista de autores, sin haber tomado una participación activa.

Queda, por último, la clase más elevada de trabajos para una sociedad, los de investigación. Por desgracia, la nuestra apenas se inicia; hay pocas facilidades para lograrla y todavía no contamos con personas que se dediquen por entero a esa útil e interesante actividad.

Teniendo en consideración esta variedad de trabajos, establecimos una escala descendente en lo que se refiere al primer punto para calificar, el tema. Colocamos en primer lugar, los de investigación pura y después, los de investigación clínica, los de actualización, los casos clínicos y las observaciones hechas en hospitales extranjeros.

Seguramente que de no haber tenido en las Bases un motivo más para valorar, como lo es la actuación del autor en la Sociedad y fuera de ella,

nos habríamos visto en un grave aprieto y con la idea de declarar desierto el concurso, pero, por fortuna, la estimación de esta circunstancias, dio una puntuación que sirvió para fundar nuestro fallo.

Estoy seguro que la finalidad buscada al crear este premio, va a tener un éxito completo y estoy convencido de que en una lucha formidable y tenaz, los buenos trabajos y el cumplimiento de sus deberes de socios y anestesiólogos, va a ocasionar un difícil acuerdo a los miembros de la Comisión, en este año y en los subsiguientes.

Dr. Benjamín Bandera

BIBLIOGRAFIA

- 1.—APPIANI G.S.O., S. PETRONETTO.—*La neuroleptoanalgesia (NLA) in Ostetricia e Ginecologia. La Neuroleptoanalgesia con R 4749 e R 4263 nell taglio cesareo.* Anestesia e Rianimazione 4: 4, 4, 423-428, 1963.
- *La Neuroleptoanalgesia (NLA) in ostetricia e Ginecologia. La Neuroleptoanalgesia con 4749 e R 4263 nell Ostetricia Vaginale.* Anestesia e Rianimazione 4: 4, 423-428, 1963.
- *La Neuroleptoanalgesia (NLA) in Ostetricia e Ginecologia. La Neuroleptoanalgesia con R 4749 e R 4263 nella-Chirurgia ginecologica.* Anestesia e Rianimazione 4:429 434, 1963.
- *La nostra esperienza sull uso della N.L.A. in Ostetricia.* Ressegna Internazionale du Clinica e Terapia 44: 14, 1964.
- 2.—CASTRO DE G., MUNDLEER P., SCHAPER W. ET JAEGENERAU A.—*Synergics et antagonismo résultant de l'administration successive ou simultanée de drogues à actions analgésiques sta neuroleptiques (R 4749 + R 4263).* Comunicación presentada en el XII Congreso Francés de Anestesiología. Montpellier, 1962.
- 3.—FUENTE DE LA R. DR.—*Avances en el tratamiento farmacológico de las enfermedades psiquiátricas.* Academia Nacional de Medicina. Libro Conmemorativo del primer centenario 2: 467-471, 1964.
- 4.—GREENHIEL J. P. M. D.—*Analgesia and Anesthesia in Obstetrics.* Second Edition, 29-31, 1952, 1962.
- 5.—HENESCHEL W. F.—*Principes et technique de la neuroleptoanalgesia (NLA).* Congreso XIII Francés de Anestesiología.
- 6.—JANSSEN P. A. J., NIEMEGGEERS C. J. E., SCHELIENKENS K. H. L., VERBRUGGEN F. J. y VAN NUETEN J. M.—*The Pharmacology of Dehydrobenzoperidol (R 4749), a new potent and short acting neuroleptic agent.* Chemically related to Haloperidol. Arzneimittel-Forschung 13: 265, 1963.
- 7.—MARGUÑO Y.—*Neuroleptic Medication with Dehidrobencoperidol in segmental residual anesthesia for obstetric gynecology surgery.* Obst. Ginec. 21: 151-160, 1966.
- 8.—MARTÍNEZ RÉDING C. DR.—*Estudio Comparativo de Largactil, Plegicil y Liranol en Analgesia Obstétrica.* Rev. Mex. de Anest. 6: 351, 1957.
- *Técnica de Anestésicos para operaciones cesáreas.* Rev. Mex. de Anest. 8: 91, 1959.
- *Indicaciones y Peligros de la Analgesia y anestesia obstétrica.* Gaceta Médica de México. 99: 2, 119, 1962.
- *Estudio Inicial de Gamma Hidroxibutirato de Sodio.* Rev. Mex. de Anest. 13: 480, 1964.
- *La Anestesia en la madre y sus repercusiones en el prematuro, 21 casos de autopsia.* Ginec. Obst. Mex. 20: 949, 1965.
- 9.—RODRÍGUEZ DE LA FUENTE, FERNANDO DR.—*Anestesia en obstetricia.* Rev. Mex. de Anest. 11: 432, 1962.
- 10.—VASCONCELOS PALACIOS GUILLERMO.—*Consideraciones sobre Anestesia en Obstetricia.* Rev. Mex. de Anest. 7: 302, 1958.