

SESIÓN SOLEMNE INAUGURAL

Dr. Aníbal Núñez De Pierro

Damos comienzo a la Sesión Solemne, en la cual cada dos años nuestra Sociedad hace lugar a la conclusión de una gestión administrativa, para comienzo de la siguiente. En ésta, en particular, quisiera que la iniciáramos con un minuto de silencio en homenaje y recuerdo al fundador de la mastología argentina, el Académico Julio Vicente Uriburu, fallecido en los primeros meses de este año.

Pongo en conocimiento de todos los asociados que por disposición de Comisión Directiva, aprobada oportunamente, el nombre del Académico Uriburu le fue impuesto al aula de la Sede Social.

Continuando con el Orden del Día, le agradecería al Dr. Edgardo Bernardello, la semblanza del Académico.

RECUERDO DEL Dr. URIBURU Dr. Edgardo Bernardello

A pesar de ser ésta una reunión solemne en la que asumen las nuevas autoridades de la Sociedad Argentina de Mastología, es también una reunión social, es una noche de fiesta, la noche del Presidente, como la definimos hace muchos años. Por ello, no vamos a hablar del médico, del Profesor, del Académico, del Maestro. Todos conocemos esos aspectos que son recientes, los retomarán ustedes dentro de 20 años cuando se formen las generaciones más jóvenes. Vamos a hablar del hombre, tal vez la cualidad suprema con la que nació, la que mantuvo con él durante toda su vida, la que hizo de su figura y hacia su figura un respeto sagrado.

Para hablar del hombre debemos ir de su mano a través de los caminos recorridos, y nada

mejor ni más oportuno que escuchar su voz narrando su vida, placer supremo, cuando quien lee su biografía no la está leyendo, lo está escuchando, y lo ve e imagina volando por encima de la cabeza de su caballo que se frenó ante una vizcachera sin recordar que había un jinete, vuelo que le costó una fractura de muñeca, o aprendiendo a jugar al golf, jugueteando con las "chicas" de Miramar, haciendo el viaje de egresado de tres meses a Europa y quedándose seis, gracias a que existían los giros, tomándole la mano a Matesita por primera vez y en el momento justo cuando dejó de ser candidato para la Sociedad de Buenos Aires y de la que veraneaba en Miramar.

Nació cerca de aquí, en una casa de la calle Esmeralda al 700, al año siguiente de que la Patria cumpliera un siglo. Pocos recuerdos tenía de la misma, pues a los 6 años se mudaron a otra de la misma calle, pero al 1200, donde sí comienza a elaborar el concepto de familia con sus padres, su abuela a la que llamaba "Mama" (reservaba el término abuela para su bisabuela y su tía Mecha). De esa casa no olvida el incendio del piso de parquet debido a un cortocircuito de un cable que pasaba por debajo y que tuvieron que apagar los bomberos. Tampoco se olvida que sus niñeras irlandesas que lo llevaban a jugar a la plaza San Martín y le hablaban en inglés.

Después pasaron a una casa de la calle Sargento Cabral cuando tendría 13 ó 14 años. Para entonces ya era lector (siempre lo ha sido y tuvo el don de no perder nunca la visión para leer y escribir) y además de pequeños libros propios para su edad ya había leído "La canción de Rolando", para volcarse también a las novelas de Salgari y de Julio Verne, y pasar después a los libros de Alejandro Dumas. Libros para su edad,

pero también otros que fueron moldeando al humanista desde que el espíritu comenzó a ser maleable.

Uriburu empieza de chico a paladear un segundo hogar, que será más adelante una casa, pero que fue para siempre su segunda ciudad, Miramar. No se lo concibe sin las vivencias infantiles, como tampoco sus primeros juegos de adolescente y muchacho, y seguramente sus primeros esgarces sentimentales. Quién se puede imaginar a Uriburu aceptando un desafío de boxeo allí, en un *ring* improvisado después de un respetable asado y viaje ida y vuelta en bicicleta. Después estudió boxeo, pero sólo como deporte y defensa personal.

Miramar le abrió las puertas del mar (fue siempre un enamorado del agua), pero también del campo, a veces a caballo y otras en auto. Toda su vida disfrutó esa ciudad, y nunca faltaba en el balneario un ratito al mediodía para subir a "terapia intensiva" y paladear un vaso de vino blanco que llevaban ellos, con pan recién tostado con queso, que ponía el dueño del balneario.

Del colegio Champagnat pasó a los 16 años a la Facultad de Medicina. Ya practicante del Hospital de Clínicas, le tocó festejar el día del estudiante, sagrado y complejo en ese entonces. En uno programaron un viaje al Norte que luego de varios cambios en el tipo de transporte terminó en Paraguay. Lo notable de este viaje es que tenían un vagón de Ferrocarril especial para el grupo, y enganchaban ese vagón al tren del destino que eligieran.

Otro viaje por el día del estudiante en un barco frigorífico terminó en Río de Janeiro durante una semana, compartiendo con estudiantes de medicina locales más su reina de los estudiantes, los paseos obligados de todos los turistas.

Pero llegó el día que con pocos 22 años se recibió de médico. La suerte quiso que lo eligieran para un viaje de un mes a Alemania con una delegación universitaria, 12 médicos y 6 casi todos abogados. Se puso previamente dos profe-

sores de alemán. Lo interesante es que en cada ciudad que visitaban los recibían las Corporaciones Universitarias locales, y los atendían de día y hasta de noche. Pensaba quedarse dos meses más gracias a sus ahorros junto al que sería uno de sus grandes amigos para toda la vida, el Dr. David Nolting, quien llevaba su auto en el barco. Se quedó en Europa seis meses, ahora gracias a los giros que llegaban de este lado del Océano. Pudo presenciar alegres disputas para ver quien bebía más *chops* de cerveza, que no casualmente ganó uno de la delegación, como los peligrosos "duelos estudiantiles" (no por ofensas) a sable corto, hasta que uno de los contrincantes resultaba herido en el cuero cabelludo o en la cara, cicatriz que mostraría orgulloso para el resto de su vida.

Siempre tuvo amor por las armas, y puede verse una pequeña colección suya en su biblioteca. Tal es así que hizo el servicio militar voluntario durante 3 meses como estudiante, aunque ya era médico, opción a la que podían acogerse quienes tenían aprobadas las condiciones de tiro, lo que se lograba con máuser en el Tiro Federal Argentino. Entre sus recuerdos están los ejercicios de tiro con el fusil ametralladora.

Pero ya a esta altura y una vez libre del servicio militar, empieza su verdadera carrera como médico. Empieza el Uriburu que quiere, en esta nueva etapa, cumplir con creces como lo ha hecho siempre hasta ahora con sus obligaciones. Se dedica de lleno a trabajar y estudiar, pero no abandona nunca su Miramar querido, los amigos que forjó, y la posibilidad de que éstos sean cada vez más numerosos.

El Hospital de Clínicas, el Rawson, y su paso como médico interno del Hospital Fiorito, terminaron de formarlo como médico de Urgencia, y le brindaron parte del soberbio material iconográfico para su conferencia cumbre: "Radiología de la oclusión intestinal".

En el Servicio de los hermanos Finochietto y después en el de Zavaleta, comenzó y redefinió su especialización por las enfermedades de la

mama, sin dejar de practicar la cirugía general.

Pero delante del Uriburu médico, siempre estaba el señor Uriburu. El propio Enrique Finochietto lo pidió de acompañante por tres semanas en Mar del Plata durante la convalecencia de una cirugía. Se imaginan ustedes los diálogos extramédicos, a solas, las tertulias luego de una buena mesa, la lista de amigos que lo visitaban, las salidas a las estancias cercanas.

Pero su Miramar querido siempre lo obligaba a volver. En ella, ya como estudiante le tocó entablillar con un taco de polo a un amigo que había caído del caballo, y de médico, en enero de 1954, ser uno de los cirujanos que operaron a un bañista de 18 años de las heridas que le habían producido las mordeduras de un tiburón cuando nadaba a 70 metros de la costa. Se supo después, cuando en Los Angeles le sacaron a ese muchacho un diente incrustado en el fémur, que sería de un tiburón blanco de cinco metros, oriundo del Caribe, que habría llegado a nuestras costas siguiendo el calor de los motores de un portaaviones americano.

Pero los años pasaban y llegó el momento de comenzar a pensar en formar la propia familia. Esto comenzó con una cena premeditada orquestada por sus jefes, a la que fue invitada Matesita, que tomó visos reales cuando, tiempo después, la mano del cirujano se posó sobre la de ella. Hoy está Matesita, hijos contables y nietos incontables.

El Uriburu médico no descuidó su función de padre, y aunque luchar contra siete no debió ser nada fácil, el amor y respeto de sus hijos prueba que la función de padre fue cumplida.

A esta altura quedan preciosos recuerdos del hombre. Nunca un reproche, siempre un consejo. Pasaba de la solemnidad de un acto Académico a una alegre reunión social en la que era capaz, y bueno, cuando había pocas personas, de introducir una anécdota jocosa. Otras veces, contemplando al anochecer un cielo diáfano, señalarnos los nombres de cada una de las estrellas, o si fuera invierno y era posible, entretener-

se en un partido de truco. Tenía que tener algo especial para que todos sus amigos lo siguieran llamando Julito, porque seguro siempre fue el mismo de Miramar.

Quien lea los recuerdos del Maestro va a encontrar cientos de veces la palabra "amigo", y no exageramos. Su concepto de la amistad recíproca no le hizo pensar que era ni quien era el amigo, sólo sentir la verdadera sensación de amigo. Cuando pudo no llevó su Cátedra al Hospital Ramos Mejía pues allí estaba su amigo Sánchez Zinny, ni al Argerich porque estaba su amigo Santas. Para tener y seguir teniendo tantos amigos se necesita otra virtud que no fue mencionada en esta presentación: ser bueno. Y fue bueno y bondadoso durante toda su vida. Fue tan bueno para propios y extraños, que uno de sus hijos cuando lo despidió dijo: "es el hombre más bueno que he conocido". Todos nosotros podemos repetir lo mismo. Gracias.

INFORME DE SECRETARÍA Dr. Claudio Lorusso

Después de este discurso tan interesante, porque creo que muchos no sabíamos parte de la historia del Dr. Uriburu, muy emotivo; es muy aburrido presentar informe de Secretaría que es parte de este acto. Vamos a pasar a dar el informe de Secretaría del período 2006-2007 del ejercicio en esta Sociedad.

Se han nombrado Miembros Vitalicios a los siguientes profesionales: Dr. Luis Cebollero Abizanda, Dr. Leonardo Córdova, Dr. Horacio Juri Nam y Dr. Horacio Mogillansky.

Como Miembros Titulares ingresaron en este período: Dra. María Graciela Etcheverry, Dra. Ana Mariela Motta y Dr. Gustavo Mysler.

Como Miembros Adherentes ingresaron en este período: Dra. María Agustina Acha, Dra. María Carla Adami, Dra. Andrea Albergucci, Dra. Claudia Patricia Arias, Dr. Martín Alejandro Barbero, Dra. Avigail Beracha, Dra. Agueda Boucau Guzmán, Dr. Gustavo Briasco, Dra. Jo-

sefina Mercedes Acevedo, Dra. María de los Ángeles Acevedo, Dr. Pablo Ezequiel Brito, Dra. Sunny Cambarieri (reingreso), Dra. Teresa Castiglioni, Dra. Natalia Cipollone, Dra. Mónica Colombo, Dr. Aldo Miguel Cretón, Dra. María Guadalupe del Pozo, Dr. Osvaldo Desimone, Dra. Laura Graciela Deluca, Dr. Alejandro Di Sibio, Dr. Claudio Ricardo Distilo, Dra. Guillermina Eidenson, Dra. Daniela Viviana Flaim, Dr. Enrique Gagliardi, Dra. Alejandra Mariel García, Dr. Pablo Alberto García, Dra. María Natalia Gennaro, Dr. Gustavo Carlos Gil, Dra. Verónica Alejandra González, Dr. Francisco González Regalado, Dr. Diego Habich, Dr. Gonzalo Daniel Hernández, Dr. Gustavo Lisandro Irico, Dr. Gustavo Jankilevich, Dra. Edith Jiménez, Dr. Ernesto Korbenfeld, Dra. Mariela del Carmen Kugler, Dra. Mónica Lazcano, Dra. Nora Leonetti, Dra. Lilia Lugo, Dr. Raúl Roque Mariano, Dr. Gonzalo Martínez, Dra. Lina Núñez, Dra. Andrea Papatto, Dra. Paula Gil, Dra. Ariana Pérez Guerreiro, Dr. Pablo Esteban Pérez Zabala, Dra. Paola Pucci, Dra. Leticia Andrea Ramos, Dra. Laura Soledad Ruiz Díaz, Dr. Ariel Sánchez, Dr. Rodolfo Schiaffino, Dr. Federico Segura, Dr. Víctor Hugo Torres, Dra. Blas María Teresa Villalba, Dr. Manuel Alejandro Villasol, Dra. Karina Cynthia Weintraub y Dr. Guillermo Zimmermann.

Como Miembros Asociados han sido nominados: Dr. Gustavo A. Carrizo, Dra. Thamara Fernández Badía, Dr. Juan Oscar Polanco Ciriño y Dra. Margarita Patricia Yáñez Godoy.

Se efectuó la Asamblea General Extraordinaria el 28 de junio de 2007, con reformas al Estatuto y Reglamento.

Las actividades científicas y académicas llevadas a cabo fueron: El VIII Congreso Argentino de Mastología del 26 al 28 de agosto de 2007, con 1.208 inscriptos. Se realizaron diez Reuniones Científicas (con 11 trabajos leídos). Presentación de un caso clínico. Dos conferencias y respectivos foros de preguntas y discusión. Se dieron los resúmenes de los informes de San Antonio (29th SABCS), diciembre 2006 y Saint Gallen (10th Int.

Conf.), marzo 2007. Se llevó a cabo una Mesa Redonda sobre: "Epidemiología, factores de riesgo y prevención del cáncer de mama".

También se participó en la Reunión de Consenso sobre HER-2/neu y un curso satelital sobre "Avances en cáncer de mama". Se realizaron trece Ateneos Interhospitalarios en la Escuela Argentina de Mastología.

Se crearon subcomisiones específicamente dedicadas a tópicos en particular como: "Guías y recomendaciones", a cargo del Prof. Bernardello y "Relaciones interinstitucionales", a cargo del Dr. Bustos.

Se realizaron encuentros en Mar del Plata, en el Noreste. Curso de Mastología del Alto Valle 2007-2008, bajo la dirección del Dr. Daniel Allemand (Sociedad Argentina de Mastología) y el Dr. Guillermo Focaccia (Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Neuquén).

La Subcomisión de Relaciones con la Comunidad de la Sociedad Argentina de Mastología, a cargo del Dr. Daniel Lehrer y colaboradores, realizó una encuesta nacional muy interesante sobre: "Conocimiento, actitudes y percepción de la opinión pública sobre el cáncer de mama" (Ipsos-Mora y Araujo).

Se realizaron nueve charlas a la comunidad con el título "Curemos el cáncer" en Capital, Cuenca y Interior del país (Mar del Plata, Corrientes y Junín).

Se firmó el "Consenso Nacional Intersociedades sobre cáncer de mama: pautas para el diagnóstico y manejo de las lesiones mamarias subclínicas", el 22 de marzo de 2007 en la Academia y también el "Consenso Nacional Intersociedades sobre cáncer de mama: pautas para el seguimiento de pacientes asintomáticas luego del tratamiento primario con intención curativa", el 15 de agosto de 2007.

Se realizan en el marco de la XLI Reunión Anual de la F.A.S.G.O., en Bariloche un "Consenso de endocrinoterapia adyuvante en Cáncer de Mama" y un "Simposio de mastología". Hubo presencia en los medios de comunicación masi-

va (prensa, radio, televisión).

Entre las actividades docentes que se llevaron a cabo están:

Carrera de Especialista Universitario en Mastología, en la que finalizaron el I Curso Trienal 21 alumnos. Director, Prof. Dr. Jorge Ítala y Subdirector, Prof. Dr. Aníbal Núñez De Pierro. Las sedes fueron: Hospital Alemán, Hospital Británico de Buenos Aires, Hospital de Clínicas José de San Martín, Hospital Donación Francisco Santojani, Hospital Español, Hospital José M. Penna, Hospital Juan A. Fernández, Hospital Ignacio Pirovano, Hospital Italiano, Hospital Municipal de Oncología María Curie, Hospital Parmenio Piñero y Instituto de Oncología Ángel H. Roffo.

Aprobaron el XXXII Curso anual de Mastología 84 alumnos. Director, Dr. Alfonso Benítez Gil.

Aprobaron el XXXIII Curso anual de Mastología 77 alumnos. Director, Dr. Héctor D. Vuoto.

III Curso a distancia de Mastología, aprobaron 34 alumnos. Director, Dr. Juan Luis Uriburu y Subdirector, Dr. Federico Coló.

IV Curso a distancia de Mastología, aprobaron 31 alumnos. Director, Dr. Juan Luis Uriburu y Subdirector, Dr. Federico Coló.

I y II Curso de "Diálogos con la Sociedad Argentina de Mastología"; (62 alumnos). Director, Prof. Dr. Edgardo Bernardello.

II Curso de "Controversias en patología mamaria" (71 alumnos). Directores, Dr. Daniel Allemand y Dra. Cristina Noblía.

III Curso de "Biología molecular en cáncer de mama" (43 alumnos). Directores, Prof. Dr. Francisco Gago y Dra. Astrid Margossian.

IV Curso de "Biología molecular en cáncer de mama" (69 alumnos). Directores, Dr. Héctor D. Vuoto y Dr. Ernesto Korbenfeld.

XIII *Tutorial* de "Imaginología mamaria" (66 alumnos). Directores, Dr. Darío Schejtman y Dra. Marcia Oliva.

XIV *Tutorial* de "Imaginología mamaria" (83 alumnos). Directores, Dr. Gustavo Mysler y Dra.

Alejandra Maciel.

IV Curso de "Cirugía oncoplástica en patología mamaria" (199 alumnos). Director, Dr. Eduardo González.

VI Curso de "Mastología quirúrgica" (37 alumnos). Director, Dr. Luis Alberto Barbera.

VI *Tutorial* de "Anatomía patológica" (37 alumnos). Directores, Dra. Alejandra Maciel y Dra. Isabel Frahm.

I Curso de "Tratamientos adyuvantes en cáncer de mama" (17 alumnos). Directores, Dr. Jorge Elías Costa y Dr. Mario De Romedi.

V Curso de "Bases para la prevención del cáncer de mama" (10 alumnos). Directores, Dr. Eduardo Ábalo y Dr. Nicasio Cúneo.

XI Curso de "Mastología para estudiantes de Medicina". Directores, Dr. Luciano Cassab y Dr. Juan Carlos Staringer.

Encuentros de ex alumnos a cargo del Prof. Dr. Edgardo Bernardello. Durante los años 2006 y 2007 se efectuaron once encuentros de ex alumnos en la sede de la Sociedad Argentina de Mastología. A los encuentros han concurrido ex alumnos del I, II, III y IV Ciclo Superior de Mastología e invitados especiales.

Se otorgaron 28 Auspicios (Congresos, Jornadas, Simposios, Cursos).

Se adquirió una nueva computadora para el aula, una impresora láser y dos monitores.

Muchas gracias.

INFORME DE TESORERÍA

Dr. Roberto Elizalde

Vamos a dar lectura al estado contable correspondiente al décimo quinto ejercicio social, iniciado 1° de enero de 2007 y finalizado el 31 de diciembre de 2007. Vamos a aprovechar la oportunidad para hacer mención de toda la gestión de este bienio que correspondió a la presidencia del Dr. Aníbal Núñez De Pierro.

El estado de Situación Patrimonial al 31 de diciembre de 2006 fue:

	2004	2005	2006	2007
Activo (bienes)	530.124,68	565.784,25	656.155,93	773.361,29
Pasivo (deudas)	1.735,36	2.238,80	2.806,05	3.661,85
Patrimonio neto	528.389,32	563.545,45	653.349,88	769.699,44
Recursos	179.735,32	366.686,35	269.883,00	558.084,65
gastos	145.165,48	331.530,22	180.078,57	441.735,09
Superávit	34.569,84	35.156,13	89.804,43	116.349,56

Cuadro I

Activo (bienes)	\$ 656.155,93
Pasivo (deudas)	\$ 2.806,05
Patrimonio neto	\$ 653.349,88

El estado de Resultados al 31 de diciembre de 2006 fue:

Recursos	\$ 269.883,00
Gasto	\$ 180.078,57
Superávit	\$ 89.804,43

Esto sucedía el primer año. El segundo año de gestión al 31 de diciembre de 2007 fue:

Activo (bienes)	\$ 773.361,29
Pasivo (deudas)	\$ 3.661,85
Patrimonio neto	\$ 769.699,44

El estado de Resultados al 31 de diciembre de 2007 fue:

Recursos	\$ 558.084,65
Gastos	\$ 441.735,09
Superávit	\$ 116.349,56

Desglosado en el análisis porcentual de los Recursos del último año de gestión, lo que da una idea de dónde son los recursos genuinos que tiene nuestra Sociedad fueron:

Cuotas	\$ 93.350,00	16,73%
Docencia	\$ 166.465,65	28,83%
Eventos	\$ 279.919,00	50,16%
Otros	\$ 18.350,00	3,29%
Total	\$ 558.084,65	100,00%

El total de \$ 558.084,65 creo que en definitiva constituye el recurso general, pero vale la pena remarcar el detalle de dónde provienen estos

recursos, observen que los eventos dan el 50% de nuestra actividad.

Con el fin de cuantificar cómo se han acrecentado los recursos de la Sociedad, podemos ver en un cuadro comparativo desde el 2004 al 2007 el saludable crecimiento que tuvo en lo económico nuestra Sociedad, teniendo en la actualidad un Patrimonio Neto de \$ 769.699,44 (Cuadro I).

Lo interesante de este cuadro es que se deben comparar los años pares e impares; es decir 2004 con 2006 y 2005 con 2007, para ver la curva de crecimiento con relación a los eventos. Marcan una notoria diferencia los congresos bienales que se hacen en el 2005 y 2007. También está en consonancia con lo que está sucediendo en el país, de manera que este crecimiento ha sido muy saludable para la Sociedad, teniendo hoy un patrimonio importante y además, con la manifiesta intención de destinarlo a engrandecer la Sociedad. Muchísimas gracias por haberme escuchado.

Dr. Aníbal Núñez De Pierro

A continuación haremos entrega de los certificados y diplomas correspondientes a los Miembros Vitalicios; aquellos que han alcanzado las condiciones para ser designados Miembros Vitalicios en esta Sociedad.

El Dr. Luis Cebollero Abizanda, Dr. Leonardo Córdova, Dr. Horacio Juri Nam y Dr. Horacio Mogillansky.

Han alcanzado la categoría de Miembro Titular, producto, ustedes saben, de que hemos

modificado el Estatuto. Todo esto implica el resultado del esfuerzo académico, continuidad, dedicación y corresponde a la Dra. María Graciela Etcheverry, la Dra. Ana Mariela Motta y el Dr. Gustavo Mysler.

Invito al Dr. Jorge Novelli, quien junto al Dr. Edgardo Bernardello y al Dr. Jorge Ítala, constituyeron el Jurado para la designación del Premio Bienal de la Sociedad Argentina de Mastología a exponer el informe de dicha resolución.

Dr. Jorge Novelli

Es para mí un placer leer el Acta y quizás un deber hacer alguna aclaración, porque del dictamen que ustedes escuchan van a encontrarse con alguna sorpresa, que es grata, por supuesto. El Jurado se reunió, deliberó y se comprometió a juzgar de la mejor y de la más imparcial manera posible, y apeló estrictamente al Estatuto que rige a la Sociedad para editar el siguiente dictamen.

En la ciudad de Buenos Aires a los siete días del mes de agosto de 2007, se reúne el Juzgado designado para otorgarlo, Sociedad de Mastología 2006-2007, integrado por los Profs. Edgardo Bernardello, Jorge Ítala y Jorge Novelli. Dada la calidad y jerarquía de los trabajos presentados, que honran a la Sociedad Argentina de Mastología, y sin que el orden a mencionar signifique diferencia de méritos, el Jurado por unanimidad decide otorgar el premio a los trabajos: "Mastectomía con ahorro de piel. Experiencia del Hospital Británico de Buenos Aires", de los Dres. Héctor Vuoto, Graciela Candás, Alejandra García, Oscar Bernabó, Juan Luis Uriburu, Juan Isetta, Lucas Cogorno y Alejandra Williams; y al trabajo "Estudio comparativo de una serie de carcinomas microinvasores con una serie de carcinomas ductales in situ y otra pT1a", de los Dres. Aníbal R. Núñez De Pierro y Daniel Horacio Allemand. Fundamenta el Jurado esta decisión, en la temática instalada en nuestro medio, el análisis estadístico de los resultados, lo prolijo de la redacción y la acertada discu-

sión del material bibliográfico existente. Muchas gracias.

DISERTACIÓN DEL PRESIDENTE SALIENTE

Dr. Aníbal Núñez De Pierro

El Dr. Jorge Gori y el Dr. Falasco, se harán cargo de la entrega de las respectivas premias.

Y dando continuidad, ahora premiamos a los jóvenes. Por favor Dr. Vuoto, como Director de la Escuela Argentina de Mastología, si quiere hacer entrega del premio correspondiente al Mejor Alumno del curso. Por favor, la Dra. Guillermina Eidenson.

El Dr. Edgardo Bernardello dijo que ésta es la noche del Presidente. Estén ustedes en la corriente filosófica que creen que el presente no existe o que el presente es infinito, en cualquiera de las posiciones entonces, hoy es la noche del doctor Jorge Gori, porque de esto se trata, de lo que viene más allá. Lo mío es la responsabilidad que cabe en el cierre de una gestión. Como hace pocos días dije en otra Sociedad, y en una situación comparable, el ser designado Presidente por los pares en un ámbito académico como éste, es un honor invalorable, pero al mismo tiempo es una obligación y se debe rendir cuentas. Entonces, lo que voy a hacer es sintéticamente rendir cuentas de dos años de esta administración.

Los propósitos de la sociedad que hoy manejamos, son los de ensanchar y enriquecer los límites de la Mastología y posicionar a la Sociedad en el epicentro del área temática respectiva. Como a todo programa, con los propósitos se fijan objetivos y en la gestión que culminamos con el grupo de amigos que me acompañaron en la Comisión Directiva, estos objetivos estuvieron prefijados por la designación de las subcomisiones. En su momento, hace dos años, hablamos de apertura hacia adentro y hacia afuera. La apertura hacia adentro quedó ejemplifi-

cada por las más de 50 incorporaciones, y con la vasta y calificada oferta docente. Hacia afuera, el informe de Secretaría fue suficientemente explícito en cuanto a la concreción de relaciones con otras entidades académicas. Los foros que se desarrollaron tanto en Capital como en el interior del país, o los tres consensos académicos elaborados junto a todas las sociedades con temáticas afines a nuestra especialidad.

Uno de los objetivos clave es que la Sociedad Argentina de Mastología sea el referente natural en todo lo que hace a la problemática mamaria. Esto se ha ido logrando a través de los años con el esfuerzo de todos. Creo que en particular el último año fue un claro ejemplo de cómo se motorizó a tal punto, y aquí cabe el reconocimiento a quienes lo hicieron desde la Comisión de Relaciones con la Comunidad, el Dr. Lehrer y sus colaboradores, y nuestra Sociedad tuvo presencia en la difusión por los medios masivos de comunicación. Nuestra encuesta nacional fue artículo de primera plana. ¿Por qué es esto importante? Porque por ejemplo, hizo realidad que cuando un diario de primera línea quería recabar opinión, no ya sobre cirugía, sino sobre quimioterapia, consultó a la Sociedad de Mastología, además a la Sociedad de Oncología Clínica. Ésta es una línea que seguramente seguirá. Hemos tenido incluso la fortuna de poder concretar el gesto político de la Recertificación del título de Especialista, a pesar de que todavía tenemos asignaturas pendientes, tanto en ese aspecto como en otros referidos a la prescripción médica. Colateralmente, la gestión tuvo, como les informaron, un saludable devenir económico, 40% se incrementó el capital en dos años de gestión, producto también de coyunturas favorables; lo cual nos deja mucho más cerca de nuestra ambición de crecer físicamente y poder alcanzar la adquisición de una sede que mejor se adecuará a las necesidades de crecimiento.

Hecho este recuento, que como les dije es la rendición de cuentas que todo Presidente corres-

ponde que haga ante aquellos que lo designaron, puesto que básicamente se le encomendó la gestión, es el momento de los agradecimientos.

El primer agradecimiento es a la incondicional, invaluable, desde el punto de vista humano y profesional, colaboración de nuestro plantel de secretarías. A Estela, a Beatriz, a Inés, a Elsa, y quiero incluir a la Sra. Marisa Filgueira, que ha sido un factor fundamental para nuestro Congreso. El siguiente es el agradecimiento al grupo de amigos, que hizo de esto más que un trabajo realmente una satisfacción a lo largo de dos años. Es difícil poder repetir una experiencia tan grata, como fue gestionar esta Sociedad junto a quienes me acompañaron. A todas aquellas entidades académicas, hoy aquí claramente representadas. A la Academia Nacional de Medicina, aquí presente el Académico Leonardo McLean, que le dio el ámbito para el desarrollo de los consensos. A las entidades educativas, las diferentes universidades que nos han apoyado. A la AMA, con la cual hace años tenemos una vinculación estrecha. Además, a la industria, que colaboró con la Academia, y ha hecho posible mediante distintas formas de soporte el desarrollo de lo que hicimos. El último reconocimiento es a ustedes, porque ustedes hacen la Sociedad; en realidad es un reconocimiento que la Sociedad le hace a sus propios integrantes. No existe la Sociedad sin sus miembros. Las comisiones directivas son los gestores, pero es el esfuerzo de todos ustedes lo que ha hecho de Mastología lo que es hoy. Como les dije antes, ésta es la noche del presente o del futuro, como lo quieran tomar, pero en cualquiera de las condiciones, esta noche es de mi amigo Jorge Gori. Gracias.

En este momento vamos a hacer entrega de los diplomas a la Comisión Directiva entrante. En este acto formal hacemos entrega simbólica, y va a ser un placer para mí entregar no solamente el diploma al Presidente, sino también las llaves de la Sociedad.

DISERTACIÓN DEL PRESIDENTE**ENTRANTE****Dr. Jorge Gori**

Dr. Daniel Allemand, Vicepresidente; Dr. Eduardo Ábalo, Secretario; Dr. Juan Luis Uriburu, Prosecretario; Dr. Jorge Martín, Tesorero; Dr. Luis Barbera, Protesorero; Dr. Miguel Bensadón, Secretario de Actas; Dr. Federico Coló, Director de Publicaciones; Dr. Eduardo G. González, Subdirector de Publicaciones; Dr. Roberto Elizalde, Vocal; Dr. Claudio Lorusso, Vocal; Dr. Darío Shejtman, Vocal; Dra. Alejandra Maciel, Vocal; Dr. Juan Isetta, Vocal Suplente; Dr. Edgardo Bernardello, Revisor de Cuentas; Dr. Jorge Novelli, Revisor de Cuentas; y Dr. Aníbal Núñez De Pierro, Revisor de Cuentas.

Quiero primero agradecer la presencia de las autoridades que nos acompañan, las instituciones universitarias, societarias, instituciones públicas y privadas, y todos los presentes consocios y amigos. Siento realmente un placer ser el Presidente de esta Sociedad, me llena de alegría el corazón, simplemente porque me gusta estar con ustedes; realmente, me siento muy bien con ustedes. Y además, también de orgullo, porque sin ninguna duda es una sociedad de expertos de alto nivel, profesional y académico, sin espacio alguno para el improvisado; el improvisado acá no tiene lugar.

Con experiencia puedo afirmar que pocas sociedades científicas tienen un grupo tan homogéneo, como son ustedes. Cada período societario se caracteriza por el desarrollo de una temática, siendo la docencia en sus aspectos informativos y formativos, el punto de impronta que le daré como Presidente a mi gestión; también se lo he dado a toda mi vida.

La creación reciente del modelo de Residencia de Segundo nivel en Mastología, o también llamado "Fellow", que nuestra Sociedad aprueba oportunamente, abre el camino de la enseñanza en sus aspectos formativos, por primera vez en su historia. La idea de hacer un libro di-

gital de la Sociedad en base a un sistema de actualización permanente, dado que contamos con los mejores (o sea, todos ustedes), es el proyecto de una enseñanza de tipo informativo muy moderna.

Es lo tradicional que el Presidente entrante haga algunas reflexiones sobre algún punto en particular. Será mi intención relatar un pequeño ensayo para reflexionar sobre la necesidad que tenemos de aprender a comunicarnos; pero no entre nosotros, sino a comunicarnos con nuestros pacientes, arma terapéutica que nosotros minimizamos, porque la desconocemos, debiéndola incorporar indefectiblemente en nuestros cursos societarios.

Las relaciones humanas se basan en la comunicación, ya que el hombre vive en comunidad; es decir, conjunto de personas vinculadas por características o intereses comunes. Esto es muy diferente a las agrupaciones naturales de algunos animales, ya que la comunicación transfiere el conocimiento de algo perceptible de una realidad. Puede establecerse de múltiples maneras, de acuerdo a quienes sean los integrantes que se comunican y de aquellas cosas que deseen comunicarse. Aparece entonces, el sujeto y el objeto de la comunicación. Sólo me referiré, y muy brevemente, a la comunicación interpersonal; es decir, entre dos individuos, que pareciera a simple vista, que es la más sencilla de todas, pero en realidad es la más compleja, ya que es la base de todas las demás.

La comunicación interpersonal puede ser entre dos individuos, del mismo nivel de instrucción, de aquello que se desea comunicar; por ejemplo, entre dos mastólogos para ampliar o precisar los conocimientos que poseen sobre un material determinado. A este tipo de comunicación la vamos a llamar "información". En general, nos informamos muy bien y sabemos cómo hacerlo, ya que aprendimos a transmitir el conocimiento científico. También la comunicación puede ser entre dos individuos de diferente nivel de instrucción, de aquello que se de-

sea comunicar, creándose un desequilibrio entre ambos, pudiendo ser solamente solucionado mediante la traducción por aquel que tiene el conocimiento, con términos comunes o vulgares, en contraposición a términos especiales o técnicos de la información. Este último tipo de relación es la que existe entre el paciente y el mastólogo, agravada en que se comunica, generalmente, una mala noticia, que puede llegar a producir una sensación de muerte.

Las categorías principales de la comunicación son el sentido y la comprensión. Cada una de ellas tiene sus respectivos mecanismos de formación, que no se los puede reducir al simple aspecto lingüístico, puesto que tiene que ver con complicados procesos mentales, cognitivos, socioculturales, interpretativos, medio ambiente, etcétera.

En la década del 70 del siglo XX, aparecen los primeros trabajos científicos al respecto, encuadrando al científico en la comprensión; o sea, los dos elementos fundamentales de la comunicación, no sólo en el territorio de la lingüística, sino también en el mundo de la psicología, sociología, lógica, filosofía, política, antropología, etc. Como se puede observar, el tema es muy complejo y no es mi intención dar una conferencia al respecto, por dos motivos: el primero, porque yo no aprendí comunicación; y el segundo, porque si supiese, seguramente no tendría tiempo.

El tener consciencia de mi desconocimiento, despierta el interés por adquirirlo, ya que de esta manera podría aplicarlo correctamente como arma terapéutica en mis pacientes y, por otra parte, transmitirlo a los demás. En general, todos ustedes, que actúan en medios académicos y ejercen como mastólogos, son indudablemente expertos en sus habilidades y conocimientos, por lo que me atrevería a decir que entre ustedes difícilmente podrían enseñarse algo, tan sólo transmitirse alguna que otra información, y esto se debe a que han aprendido a hacerlo.

Cuando pasamos al terreno de la comuni-

cación entre médico y paciente, el tema es notoriamente otro. No me estoy refiriendo a la relación médico-paciente, la cual es de empatía, que significa la identificación mental y afectiva de un sujeto con el estado de ánimo del otro, sino a la comunicación, la cual puede ser mala, aun en una muy buena relación médico-paciente. La empatía no es sinónimo de comunicación.

En general, minimizamos el tema; hasta podemos estar convencidos de que sabemos comunicar y que lo hacemos muy bien. Sin embargo, debemos hacernos algunas preguntas. Sabemos operar porque nos enseñaron, sabemos oncología clínica, imaginología, anatomía patológica, etc., por el mismo motivo. ¿Por qué creemos que sabemos comunicarnos? Simplemente porque minimizamos el tema y pensamos que en forma empírica o intuitiva, lo podemos hacer muy bien. Recordemos que la intuición es el conocimiento que no sigue un camino racional para su construcción y, por lo tanto, no puede explicarse e incluso no puede verbalizarse, tampoco puede transmitirse. La ciencia no es intuitiva y la comunicación es parte de ella.

Entre las muchas herramientas de la comunicación, me detendré sólo en tres, la palabra, las paremias y la imagen; si bien esta última no es tal vez de la estricta área lingüística, me servirá como ejemplo para lo que quiero transmitir. Me referiré a la palabra como el elemento básico de la transmisión de un concepto o idea, que puede realizarse de distintas maneras de las cuales dependerá nuestra comunicación. Si empleo la palabra "caballo", todos ustedes se imaginan lo mismo, con diferencias individuales sobre tamaño, pelo, etc., pero es un universal; es decir, todos llegan al mismo concepto, a la misma idea. Si empleo la palabra "equus", algunos se imaginan un caballo, otros se preguntarán qué es; pero si utilizo la palabra "perisodáctilo", para la mayoría, para no afirmar que para todos, no saben de qué estoy hablando. Y para mí, que he estudiado sobre caballos, es un término común, que significa un animal que tiene el dedo central

desarrollado y un vaso; o sea, un caballo.

¿Cuántas veces hablamos con nuestros pacientes con términos como el de perisodáctilo?, creo que muchas y sin darnos cuenta, porque nuestras ideas y nuestras palabras están incorporadas en nosotros. Sin embargo, empleamos la palabra neoplasia, metástasis, neoformación, necrosis, quimioterapia, radioterapia, riesgo relativo, factor de pronóstico, receptores, y muchas veces del otro lado hay gesto de aceptación, por vergüenza, por no reconocer que no se entendió absolutamente nada.

Hay palabras que al no representar al mundo de las apariencias, se cargan de un fuerte sentido conceptual, pero no tienen imagen, y hay manera de que a esas palabras les podamos dar imagen para que se pueda comunicar más; por ejemplo, amor, odio, esperanza, nadie tiene una imagen de ello. Y otras muchas, más vulgares, que en algunas ocasiones son mal interpretadas como malas palabras. Al respecto en el Congreso Internacional de la Lengua Española, realizado en Rosario, en Argentina, entre el 17 y el 20 de noviembre de 2004, se habló sobre la identidad lingüística y globalización, y fue invitado nuestro muy querido y recordado Fontanarrosa. Ese término tan empleado por nuestros adolescentes, intercalado cada tres o, como mucho, cuatro palabras, que todos ustedes conocen bien y que empleamos a diario, y que no es exactamente el significado de tonto, lerdo, parsimonioso, irresponsable, que tiene pocas luces o botarate (así lo expresa el diccionario de la Real Academia Española), tiene otro significado, ya que dependiendo de cómo lo usemos, puede ser un insulto o llegar a ser un halago. Las palabras seleccionadas según las circunstancias, son una herramienta básica de la comunicación y debemos saber utilizarlas.

La paremia es un enunciado libre, sentencioso e ingenioso, que transmite un mensaje instructivo incitando a la reflexión intelectual y moral. Hay muchos tipos de paremias, como los adagios, los aforismos, los axiomas, los prover-

bios, los refranes, las metáforas, las máximas, las sentencias, las frases proverbiales, los apotegmas, las parábolas, etc., todo esto da imagen a la palabra. Me referiré sólo a la metáfora y a la parábola, aunque esta última no sea exactamente una paremia.

Metáfora, consiste en trasladar el sentido recto de las voces a otro figurado, en virtud de una comparación tácita. Los otros días estuve con un amigo que practicaba la cetrería. La cetrería es el arte de criar, domesticar, enseñar, curar los halcones, para la caza de la volatería. Puede ver como estos halcones entrenaban sus aptitudes en forma asombrosa, pudiendo desarrollar hasta 300 Km por hora, frenar en pocos metros y hacerse cargo de su presa. Los mastólogos son halcones en su práctica médica; sería una metáfora. Pero todos sabemos que no tenemos plumas, no volamos, y menos a 300 Km por hora. Pero la idea de perfección, de conocimiento, de exactitud, de rapidez, está hecha en la metáfora. Piensen ustedes como está el ave, y el entrenador tiene un guante de cuero en su mano, dado que las garras del animal son poderosísimas, entonces se protege para evitar que lo dañe. Vuelan, como ustedes, espectacularmente. Cuando ven la presa, ya no hay alternativa. Y una vez que llega, toma la presa. Se está dando imagen a la parábola, mediante la metáfora.

Heidegger, uno de los filósofos más importantes del siglo XX, un hombre que revolucionó el pensamiento filosófico, dijo: "La metáfora es el regalo que le hace el lenguaje al pensamiento". ¿Por qué?, porque el pensamiento necesita la imagen; y aclaró que no es filosofía la metáfora. Recordemos que la medicina tampoco es filosofía, y la comunicación tampoco.

Ahora bien, cuando me imagino a un mastólogo comunicando, creo que nos parecemos más a una perdiz (pero una perdiz con z, porque perdis con s significa persona de poco juicio y costumbre libertinas, lo dejamos en perdiz con z). ¿Por qué?, porque con timidez, con incertidumbre, tratando de evitar algunas situa-

ciones que nos superan para las cuales no fuimos instruidos. Surge de esa manera otra metáfora que es la comunicación del mastólogo; nos parecemos más a una perdiz, comunicando; estamos un poco más gordos, menos ágiles. A veces nos escondemos, porque nos supera la situación. Yo nunca me quise escapar de un quirófano y ustedes tampoco; pero cuántas veces no querían enfrentarse a dar las malas noticias, porque no tenemos el entrenamiento exacto y científico para hacerlo. A veces, nos encerramos mucho, demasiado.

Otro elemento que sirve para dar imagen es la parábola. La parábola es la noción de un suceso fingido o real, del que se deduce, por comparación o semejanza, una verdad importante o una enseñanza moral. Muchos maestros han enseñado con la parábola. El máximo de los maestros utilizaba nada más que las parábolas, porque daban imagen. Fíjense que no necesité ni nombrarlo, porque ya también está la imagen.

A propósito de este tema sobre las parábolas, les voy a contar un cuento. Los otros días, a una paciente que la había operado de un tumor de 0,5 cm, con receptores de estrógeno y progesterona 90% positivos, G1, sin metástasis axilares, HER-2/neu, me pidió que quería hacer una consulta con un colega de muchísimo prestigio, pero muchísimo. Me pareció bárbaro que lo hiciera. A los pocos días llegó a mi consultorio llorando, lo que me asombró de sobremanera. Pasando ella a relatarme las características de su interconsulta con nuestro prestigioso colega. Él le comentó que tenía que tener cuidado, porque tumores chicos podían dar metástasis. Si esto ocurriera, el problema sería muy grave y no tendría solución, según los conocimientos científicos actuales. Traté de explicarle que su pronóstico era excepcionalmente bueno y que esa posibilidad era escasísima. Pero todos mis intentos fueron en vano. Esa comunicación de lo posible y no de lo real, ya había hecho sus estragos. Mucho tiempo se necesitará para poder revertirlo. De ahí en más, con mucha bronca, me co-

muniqué con nuestro colega y le comenté el caso, y la situación que él había ocasionado en esta paciente, a lo que me respondió textualmente: "Gori, yo informo con la verdad, y si la paciente no es lo suficientemente madura para entenderlo, no es un problema mío, y tiene que consultar a un psicólogo". Le respondí, como ustedes se imaginan, que era un botarate, pero al estilo adolescente, lo que motivó su rápida ofensa, y le respondí que si no era lo suficientemente maduro para entender la verdad que le estaba diciendo, tenía que consultar a un psicólogo. Como conclusión de este pequeño relato cruento o parábola, podemos ver que la necesidad (necesidad significa ignorante y que no sabe lo que podía y debía saber; es decir, aquel que cree que sabe y no sabe, abunda de eso) sobre algunos temas, puede acompañar a una buena instrucción técnica médica, porque nuestro colega es realmente técnicamente brillante, pero también puede causar patologías y daños insospechados.

Imágenes. Yo empleo muchas imágenes para dar imágenes, pero me voy a referir a la imagen pura, sin parábolas. La imagen es una figura, representación, semejanza y apariencia de algo. Es un muy buen método de comunicación, pero generalmente tiene que tenerse un conocimiento previo. Por ejemplo, si yo tengo que explicar qué es un mastólogo en la Sociedad Argentina de Arquitectura, seguramente tendré que exponer una serie de ideas y conceptos, que me llevarán un tiempo. Mientras que aquí, entre nosotros, una simple imagen, cierra la totalidad del concepto (se muestra la foto del Dr. Julio V. Uriburu). No necesita un título, no necesitamos saber quién es. Aprovecho entonces, para rendirle mi muy humilde homenaje a una de las figuras más trascendentes de la Mastología en la Argentina, que además, poseía las cualidades de un hombre bueno. Tan importante es, que no necesitamos nada más que una imagen para saber lo que es un mastólogo.

Es así que podemos afirmar que el lenguaje

es sólo un medio más de la comunicación, existiendo muchos otros que debemos aprender. Recordemos que un gesto, una mirada, en el momento preciso, puede reemplazar a muchas palabras. Lo que no se entiende con una buena mirada, difícilmente se entenderá con una larga explicación.

Apreciados amigos, espero haber podido transmitirles mi inquietud sobre la comunicación que debemos tener con nuestros pacientes, presentándola como un arma terapéutica, que debe ser aprendida, porque tiene voces, efectos colaterales, tiempos de aplicación, pudiendo ser mucho más efectiva que algunas drogas que utilizamos diariamente. Si podemos aprender y transmitir el conocimiento de la comunicación, los mastólogos nos daremos el lujo de ser excelentes. Porque recordando a Coco Chanel, una gran diseñadora, muy fina ella, del siglo pasado,

que dijera que el lujo es una necesidad que aparece cuando están cumplidas todas las necesidades.

A los mastólogos actuales sólo les queda aprender comunicación, el resto ya está incorporado definitivamente. Sé que lo vamos a lograr y con mucha facilidad, porque amamos lo que hacemos.

Recordando algunas palabras de Facundo Cabral, un cantautor que yo realmente no conozco, pero sí rescaté una parábola o una frase de él que quiero transmitirla, porque me pareció muy buena y da la imagen: "El que hace lo que ama está eternamente condenado al éxito".

La última es la imagen de un halcón, que son todos ustedes, pero en la mano no tiene ningún guante de cuero. Eso se debe a que este halcón y ese individuo, tienen una perfecta combinación. Muchísimas gracias.

PÁGINA PARA PUBLICIDAD