

174

Buenos Aires, 27 de Abril de 1942.

DR. EMILIO PIZARRO CRESPO

Querido Lelio:

Recien me hablan de "La Semana Médica", comunicándome que por equivocación te remitieron a tí los 30 ejemplares del trabajo de úlceras. Házmelos llegar.

Ayer te escribi contestando la tuya y remitiéndote algunos datos. Aprovecho ahora para una sugerión: dada que la orientación del trabajo, objeto de la comunicación, pueda ser ya conocida de muchos cirujanos a raíz del otro trabajo sobre úlceras, pienso que puede justificarse ante un grupo de especializados, como los cirujanos, esta nueva comunicación recalando los puntos afines a ellos.

Así, por ejemplo, lo que justifica tal comunicación pueden ser: a) los frecuentes errores de diagnósticos, particularmente la facilidad de confusión con la Neurosis de Angustia, cuyos rasgos generales pueden exponerse en su analogía con el bocio; b) la importancia de la discriminación del factor "psíquico" como complemento y orientador de la cirugía (el concepto de "reposo" que debe acordarse con el conocimiento psicológico de la personalidad del enfermo y la ventaja preoperatoria y post-operatoria que puede suponer el manejo del factor psíquico, por vía psicoterápica, sea preventiva de trastornos o coadyuvante de la intervención); c) la importancia para el cirujano del conocimiento de los factores psíquicos, como despitador de fracasos terapéuticos (recidivas), de inocuidad (persistencia de síntomas) o de fenómenos de compensación mórbida (substitutiones mórbidas) cuando el núcleo patógeno psíquico, no ha quedado liquidado previamente; d) el criterio estadístico: porque, de acuerdo a la revisación que he hecho de los casos, puede decirse que de 30 operados de enfermos diagnosticados de Bocio exoftalmico o Hipertiroidismo: DIEZ han curado (4 casi automáticamente después de la operación y 6 tras alternativas graduales en algunos meses después de operados); SEIS (acusan mejoría general, con algunos síntomas residuales que perturban poco); DOCE siguen más o menos lo mismo o con molestias substitutivas; UNA ha fallecido en el post-operatorio; y UNA ha recidivado después de algunos meses de estado levemente mejorado (más o menos un 33,3 de curaciones casi completas a raíz de la operación; un 20 por % mejorados; más o menos un 40% indecisos con persistencia de síntomas o substitutiones mórbidas y el resto como ves). Tú sabrás si conviene o no hablar algo de ésto, pero

me pareció conveniente insinuártelo, aunque estuviera inscripto en el trabajo, bien que pueda hacerse una alusión. (Los bocios simples no fueron contados sino los casos de aparente Hipertiroidismo (bocios exoftálmicos e hipertiroidismo simples), aunque nosotros intuyéramos muchos casos de esos como Neurosis de Angustia, casi la mitad, lo que explicaría el mismo porcentaje de casos no influenciados).-

Mañana tengo que ir al Pirovano, como te anticipé ayer. Veremos como marchan las cosas con Pico. El mes entrante volveré también al Alvear, acaso esté ya terminada la refacción.

Sin más por el momento, ya que quiero echar ésta antes de las 8, te abraza afectuosamente

(Cecilio)

Nota:

Leí el discurso del führer ayer en el Pampero, me pareció muy interesante, no obstante las sugerencias que se desprendían de las entrelíneas y de sus determinaciones rigoristas ante algunos emagos de casancio o defecación.