

Sociedad Argentina de Cardiología

BUENOS AIRES

6ª REUNION CIENTIFICA (1ª Parte)

Jueves 20 de Octubre de 1960.

RESUMEN DE LAS COMUNICACIONES PRESENTADAS

1º— "Acción Diurética de la Bencilhidroflumetiazida".

Por los Dres. Enrique Rodríguez Marchena, Carlos A. Bertolasi y Guillermo Pujadas.

A 15 pacientes que padecían insuficiencia cardíaca congestiva se les administró durante 5 días consecutivos bencilhidroflumetiazida (BHF) en dosis de 15 o 30 mg. por día en una sola toma oral.

Se midió diariamente la diuresis, la excreción de Cl, Na y K en orina y el peso corporal durante la administración de la droga y durante períodos de control.

Se determinaron los niveles sanguíneos de Cl, Na, K, reserva alcalina, hematócrito, urea y ácido úrico antes y después de la administración de BHF.

Se observó un efecto diurético comparable al obtenido con dosis diarias de 150 mg. de hidroclorotiazida.

La BHF provocó hipopotasemia, ligera alcalosis hipoclorémica y en algunos pacientes hiponatremia. Estas alteraciones son similares a las encontradas con otros diuréticos derivados de la benzotiadiazina, excepto la hiponatremia que parece ser más frecuente y severa.

El Clearance de agua libre expresado como relación entre volumen urinario en cm^3 y la suma de los electrolitos dosificados en mEq.) es menor que el de la hidroclorotiazida.

El ácido úrico aumentó en forma moderada en algunos pacientes, pero sin sobrepasar los límites considerados como máximos normales.

2º— "Nuevos diuréticos orales, estudio comparativo de su acción con el Mersalil".

Por los Dres. G. Pujadas, C. Bertolasi y E. Rodríguez Marchena.

A 16 pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva compensada sin edema, pero que presentaban balance positivo de sodio y aumentaban progresivamente de peso sin diuréticos, se les administró clorotiazida (CT) 1.500 mg.; hidroclorotiazida (HCT) 150 mg.; hidroflumetiazida (HFT) 150 mg.; bencilhidroflumetiazida (BHF) 15 mg.; clorazanil 200 mg. (CZL) orales y mersalil (MSL) 2 cm^3 intramuscular; en forma alternada cada 3 ó 4 días, siguiendo un orden distinto en todos los casos.

Se midió diariamente la diuresis y la excreción de Cl, Na y K urinario. Se comparó la actividad de los diuréticos por la excreción de agua y de sodio que provocaban.

Para este tipo de pacientes y para estas dosis el diurético más activo fue el MSL, siguiendo después en orden decreciente la HCT, la HFT, la BHF, la CT y el CZL.

El mayor clearance de agua libre (expresado como relación entre volumen urinario en cm^3 y suma de electrolitos dosificados en mEq.) correspondió al CZL y el menor a la BHF.

Para los diuréticos derivados de la benzotiadiazina el clearance de agua libre parece ser inversamente proporcional a su potencia diurética.

3º— "El lipidograma electroforético en la arteriosclerosis"

Por los Dres. Manuel A. Marini y Tiburcio Padilla.

En un grupo de 167 pacientes arterioscleróticos se efectuaron determinaciones quí-

micas y electroferéticas de los lípidos sanguíneos.

Se compararon los resultados obtenidos con los pertenecientes a un grupo de sujetos normales.

Se valoró por separado la relación existente entre el diagnóstico etiológico y los datos suministrados por ambos métodos.

4°— “Acción antipresora de la hidroclorotiazida”

Por los Dres. Jorge Luzuriaga, Carlos Bas Figueroa, Héctor Ruggiero, Roberto I. Levin y Roberto Cravino.

Se presentan 28 pacientes hipertensos, de distintos grados, los que fueron tratados con Hidroclorotiazida. Se dividieron en dos grupos: 10 internados y 18 de consultorio externo.

Ambos grupos fueron sometidos a un prolongado contralor de sus cifras tensionales, antes y después de la administración de la droga.

Para valorar la acción antipresora de la misma se tomó en cuenta solamente la modificación experimentada en el término medio de la tensión arterial diastólica, considerando marcados los descensos de 20 o más mm. de Hg., moderados entre 10 y 20 mm. y sin significación los restantes.

Experimentaron un marcado descenso 4 enfermos (14,28 %), moderado descenso 14 (50 %), sin significación 10 (25,71 %).

5°— “Valoración de los cambios morfológicos de la onda P en VI como índice de la hipertrofia auricular izquierda. Correlación electrocardiográfica, hemodinámica y radiológica”

Por los Dres. E. Sciandro, L. Suárez, R. Macchi y A. Perosio.

De una serie de 165 enfermos cateterizados en quienes se obtuvo la presión medio del “capilar” pulmonar, se seleccionaron 89 pacientes con ritmo sinusal y trazados técnicamente aceptables para el estudio. Se los dividió en 3 grupos, según dicha presión fuera normal, moderada o grandemente aumentada; en ellos se analizó los distintos aspectos electrocardiográficos de la onda P y el aspecto radiológico de la aurícula izquierda. Se comentan los resultados logrados.

6°— “Acción hipotensora de la guanetidina”

Por los Dres. Luis I. Velles Aguirre, Higinio Balparda, Domingo Azar, Carlos D. Vozzi y Rafael Gutiérrez Márquez.

Se ha usado en un lote de enfermos hipertensos, una nueva droga hipotensora,

la guanetidina. Se valora su acción sobre la hipertensión, y se destacan sus efectos colaterales.

7°— “A propósito del síndrome de Klippel-Trenaunay”

Por los Dres. Perretta A., Sales E. J., Mac Hannaford J. C., Massanti J. J., Villa J. J. y Belinsky A.

Se presentan varias observaciones del síndrome descrito por Klippel y Trenaunay y se realizan diversas consideraciones acerca de los caracteres clínicos del mismo.

8°— “Fisiopatología de la circulación sistémica colateral del pulmón, hallazgos en neumonología”

Por los Dres. Angel R. Viola, Antonio V. Ugo y Gloria E. Díaz de Miró.

En una serie de 12 enfermos con neumopatías diversas se estudiaron los datos obtenidos de la exploración funcional respiratoria, hemodinámica del circuito pulmonar y angineumografía. De esta manera se determinó el desarrollo de la circulación sistémica colateral del pulmón, estableciéndose su significado fisiopatológico.

9°— “Fonocardiografía intracavitaria y externa de las estenosis pulmonares, con y sin defecto septal ventricular, y en las comunicaciones interventriculares”

Por el Dr. A. E. Belinsky.

Se presenta el valor diagnóstico de la fonocardiografía intracavitaria en este tipo de afecciones.

10°— “Interpretación de curvas de presión en casos de hipertensión ventricular derecha”

Por los Dres. Antonio Perretta, Juan Carlos MacHannaford, Masanti J. G., Alberto Belinsky y Juan J. Villa.

Se muestran las diferencias en la forma de las curvas de presión ventricular derecha en casos de estenosis pulmonar con defecto septal ventricular, estenosis pulmonar con septum ventricular intacto e hipertensión pulmonar.

Se comparan los resultados con los otros autores y se analizan algunos parámetros derivados de ellos.

11°— “El balistocardiograma antes y después de la mejoría de procesos que aumentan la tensión intraabdominal”

Por los Dres. Perretta A., Gotbeter J., Baldi E. M.

Se describen las patentes Balistocardiográficas típicas en ascitis a tensión por cirrosis hepática, por tumor endopelviano a crecimiento intraabdominal comparándolas con las obtenidas en embarazadas.

Se señala la similitud de los registros en esas afecciones y los caracteres semejantes en todos ellos, una vez evacuada la ascitis (quirúrgica o médicamente); hecha la ablación quirúrgica del tumor abdominal y en el puerperio, en el caso de las embarazadas.

6ª REUNION CIENTIFICA (2ª Parte)

Martes 25 de Octubre de 1960.

1º— "Radiología contrastada del pericardio: 1ª Parte - Anatomía radiológica del pericardio"

Por los Dres. M. Malenchini, J. G. Masanti, Juan C. MacHannaford, R. Zambrano y A. Belinsky.

En base al relleno de la cavidad del pericardio con sustancia opaca y a la angiocardiografía en sujetos normales, se estudian las relaciones del pericardio con las distintas cavidades cardíacas y las mejores incidencias radiológicas para estudiar los engrosamientos del pericardio en las pericarditis agudas y crónicas.

2º— "Radiología contrastada del pericardio: 2ª Parte - Estudio Angiocardio-gráfico de las pericarditis agudas y crónicas"

Por los Dres. M. Malenchini, J. G. Massanti, Juan C. MacHannaford, R. Zambrano y A. Belinsky.

Se estudian 13 angiocardiografías realizadas en otros tantos pacientes con derrames pericárdicos o pericarditis crónica.

Se discuten las posibilidades del método para diferenciar los agrandamientos cardíacos de causa pericárdica o miocárdica.

3º— "Valoración del Índice de Macruz en el agrandamiento auricular izquierdo"

Por los Dres. Luis D. Suárez, Enrique E. Sciandro, Roberto J. Macchi y Albino M. Perosio.

En un grupo de 135 pacientes portadores de cardiopatías congénitas y adquiridas en las cuales era dable esperar un agrandamiento auricular izquierdo se estudió el comportamiento de la relación duración de la onda P/duración del segmento PR (Índice de Macruz). Se correlacionó los valores de ésta con los hallaz-

gos radiológicos, electrocardiográficos y hemodinámicos. Se presentan los resultados observados y se discute el valor del índice propuesto.

4º— "Aspecto radiológico de la estenosis pulmonar con septo interventricular cerrado"

Por los Dres. Roberto J. Macchi, Luis D. Suárez, Enrique E. Sciandro y Albino M. Perosio.

Se presenta el estudio radiológico de un grupo de 52 casos de estenosis pulmonar con septo interventricular cerrado, describiendo las características halladas en dichos pacientes en relación con el grado de estenosis.

Se discuten las modificaciones evolutivas y se destaca el aspecto radiológico en enfermos mayores de 30 años de edad.

5º— "Aporte al estudio de las alteraciones del vectocardiograma en el "infarto de miocardio"

Por los Dres. Rozlosnik J., Tempone N., Olguín V., Ruchelli P., Martínez Zuviría E.

Se hace el estudio del vectocardiograma espacial de un grupo de pacientes con infarto de miocardio. Se clasifican los infartos topográficamente de acuerdo con las modificaciones del bucle QRS, haciéndose consideraciones sobre el aporte de la vectocardiografía como complemento del electrocardiograma, en estos casos.

6º— "Megaorejuela izquierda"

Por los Dres. Julio Palacio; Juan Jorge Guido, Vicente Roger, Carmelo Gonella y H. C. Villegas.

Se presenta el caso de una enferma portadora de una sombra tumoral cardíaca que se acompaña de fibrilación auricular y embolilas, que fue intervenida quirúrgicamente con éxito. Se trataba de

una megaorejuela izquierda posiblemente congénita. Se restableció el ritmo sinusal con tratamiento quinidínico.

7º— **"Curva auricular y capilar en la estenosis mitral"**

Por los Dres. P. Aramendía, J. D. Feroso, J. Aramendía y A. C. Taquini.

Se registran las presiones simultáneas de aurícula izquierda y capilar en 15 pacientes.

Se considera que ambos trazados son superponibles en cuanto a presión y morfología.

Se analiza el índice de Wood para valorar el predominio de la estenosis mitral.

8º— **"Acción antipresora del sulfato de guanidina (Ismelín)"**

Por los Dres. Jorge A. Luzuriaga, Carlos A. Bas Figueroa, Héctor A. Ruggiero, Osvaldo Fustinoni y Roberto I. Levin.

Se estudió el efecto del sulfato de Guanidina (Ismelín) en un lote de 20 enfermos portadores de hipertensión arterial, comprobando su acción antipresora, preferentemente ortostática y la prolongada duración de sus efectos.

9º— **"Determinación del Índice de Macruz en un grupo de pacientes afectados por cardiopatías congénitas o adquiridas"**

Por los Dres. L. de Soldati, S. Balassanian, y A. López Salgado.

En un total de 50 pacientes, 37 afectados por distintas cardiopatías congénitas (tetralogía de Fallot, pentalogía, enf. de Fallot-Corvisart, enf. de Lutembacher, desembocadura anómala de la pulmonar, comunicación interventricular, comunicación interauricular, estenosis pura de la pulmonar, persistencia del ductus arteriosus, y coartación de aorta) y 13 con estenosis mitral, se efectúa la determinación del Índice de Macruz y se establece su correlación con los estudios hemodinámicos practicados en estos enfermos.

10º— **"Correlación entre la configuración de la onda P en derivación V₁ con algunos estudios hemodinámicos y pruebas funcionales"**

Por los Dres. L. de Soldati, F. E. Chalbaud y S. Balassanian.

En un grupo de 50 casos, incluyendo sujetos normales y pacientes con cardiopatías congénitas, enfermedad coronaria e hipertensión arterial se analiza la configuración de la onda P en derivación V₁ y su correlación con los estudios hemodinámicos efectuados mediante cateterismo cardíaco, a la vez que la influencia de algunas pruebas funcionales y de la administración de trinitrina sobre dicha onda.

11º— **"Ensayos con la metil-feniletil-hidantoina en la arritmia extrasistólica de distinto origen"**

Por los Dres. S. Balassanian, A. López Salgado y L. Soldati.

6ª REUNION CIENTIFICA (3ª Parte)

Jueves 27 de Octubre de 1960.

1ª— **"Insuficiencia coronaria e hipertrofia ventricular".** Dres. Blas Moía, Mauricio Rossembaun, Juan Kraly y Adolfo V. Poliche.

2ª— **"Necrosis miocárdica en un caso de Miocarditis diftérica con 24 años de evolución".** Dres. Mauricio Rosembaun, Juan Kraly y Oscar Ojea Quintana.

3ª— **"Determinación del volumen minuto con sustancia radiactiva".** Dres. Marcelino A. Ríspoli, José M. Vayo y Sr. Miguel Vayo.

4ª— **"Acción del Mahplan sobre el dolor de origen cardíaco".** Dres. Alfredo Buzzi, Víctor M. Lissarrague, Bernardo Boskis y Lasdala Yraola.

5ª— **"El vectocardiograma espacial en la hipertrofia ventricular izquierda y en el bloqueo de rama izquierda".** Dres. Víctor Lissarrague, Bernardo Boskis, Ladislao Yraola y Alfredo Buzzi.

6ª— **"El factor de clarificación en los sujetos normales, en los ateroscleróticos, en los ancianos y en los diabéticos".** Dres. H. E. Mosso, S. Katz y F. Pérgola.

7ª— **"Cambios hemodinámicos distales a la obstrucción temporaria completa unilateral de una rama de la arteria pulmonar."** Dres. B. Moía, E. Otero, A. Cechi y J. Pascual, Muchinik.

9ª— **"Hiperaldosteronismo en la insuficiencia cardíaca congestiva - Tratamiento con espirolactona."** Dres. C. Reussi, M. Rigoli, H. Traverso, E. Schiavi y J. M. Vayo.

Se comentan los factores incidentes en la formación de edema en la insuficiencia cardíaca congestiva. Se presentan 3 casos clínicos tratados con digitálicos, corticoides, diuréticos y espirolactona demostrando la acción de esta última en la eliminación urinaria de sodio.

10ª— **"Cirugía cardíaca a cielo abierto. Resultados inmediatos en 11 pacientes operados con circulación extracorporeal"**

Por los Dres. F. O. Donato, A. J. Pisani, H. Ferrari, D. Neudstadt, N. D'Angelo, L. Becú, J. A. Caprile, R. Oliveri, A. González Parente, M. Turner, G. Meyer, A. González Varela, A. Dratman, E. Gainza y Sra. C. F. de Bouza.

Se presentan 11 niños operados con cardiopatías congénitas: 1 E.P., 5 C.I.A. de la zona de la fosa oval, 1 C.I.A. de la zona del seno venoso con anomalía parcial de retorno venoso, 3 C.I.V. y 1 Tetralogía de Fallot acianótica. De éstos, fallecieron 2. Se utilizó para la perfusión el sistema bomba exigeneradora de Lillehei-De Wall. Se describen los procedimientos empleados y las evoluciones postoperatorias inmediatas.

11ª— **"Respuestas fisiológicas en cirugía cardíaca a cielo abierto con circulación extracorporeal"**

Por los Dres. R. Oliveri, J. A. Caprile, A. González Parente, M. Turner, G. Meyer, F. O. Donato, A. J. Pisanu, H. Ferrari, D. Neudstadt, N. D'Angelo, A. González Varela, A. Dratman, E. Gainza y Sra. C. F. de Bouza.

Se detallan los resultados de los controles realizados durante el acto quirúrgico y el posoperatorio inmediato, en 11 pacientes sometidos a cirugía cardíaca a cielo raso abierto con circulación extracorporeal. En todos estos casos, se estudiaron: presión arterial; presión venosa (vena cava superior); E.C.G.; temperatura rectal; constantes humorales (Na,

K, Cl, contenido de CO₂, hemoglobina plasmática); oximetría; hematocrito; hemoglobina; pH; contenido de CO₂ y pCO₂ en sangre total.

MEMORIA

Ejercicio 1960

Señores:

Se convoca a esta Asamblea Ordinaria para poner a consideración de la misma la gestión de la Comisión Directiva durante el presente ejercicio.

La Sociedad Argentina de Cardiología cumplió sus 23 años de vida, contando con tres Miembros Honorarios Nacionales, dieciséis Miembros Honorarios Extranjeros, un Miembro Correspondiente Nacional, ochenta Miembros Correspondientes Extranjeros, ciento dos Miembros Titulares y ciento treinta y siete Miembros Adherentes.

Durante este ejercicio el Poder Ejecutivo de la Nación aprobó las reformas a los Estatutos Sociales, dispuestas por la Asamblea Anual Ordinaria del año anterior, estando a estudio de la Inspección de Justicia el Reglamento General Interno, dispuesto por la misma Asamblea.

REUNIONES CIENTIFICAS

La labor científica de este período ha sido intensa, habiéndose desarrollado las seis (6) Reuniones Científicas de acuerdo a lo programado en el Boletín Social.

La segunda Reunión tuvo lugar en la Ciudad de Mendoza conjuntamente con la filial de esa provincia.

El total de presentaciones en las Sesiones Científicas fue de ochenta y un (81) trabajos.

En marzo se realizó en Mendoza un Symposium sobre Cardiopatías Quirúrgicas, organizado conjuntamente con la Comisión Directiva de la Sociedad de Cardiología de esa provincia. En el mismo actuó como Coordinador el Dr. Robinson D'Aiútolo siendo relatores los siguientes colegas.

Dr. Albino Perosio:

Dr. Antonio Perretta:

Dr. Angel D. González Parente:

"Cateterismo de Segmentos Cardiovasculares derechos e izquierdos".

"Curvas de Dilución de Indicadores"

"Métodos de Contraste Radiológico"

Dr. José A. Aranguren:

Dr. Héctor Bidoggia en reemplazo del

Dr. Isidro Perianes:

Dr. Gerónimo Guastavino:

Dr. Alfonso R. Albanese:

"Cirugía Pericárdica"
 "Hipotermia"
 "Circulación Extracorpórea"
 "Complicaciones intra y postoperatorias".

CURSO DE ELECTROCARDIOGRAFIA VECTORIAL

En julio del 11 al 15, se organizó un curso de Electrocardiografía Vectorial, que estuvo a cargo del Doctor JOAO TRANCHESI, de Sao Paulo (Brasil) y que contó con la asistencia de setenta y un (71) inscriptos.

VIº CONGRESO INTERAMERICANO DE CARDIOLOGIA

Este año del 14 al 20 de agosto se realizó en Río de Janeiro, el VIº Congreso Interamericano de Cardiología, habiendo estado la Delegación de la Sociedad Argentina de Cardiología representada por cuarenta y cinco (45) Miembros Titulares concurriendo además quince (15) Miembros Adherentes. Durante el mismo tocó a la Representación Argentina una destacada actuación. En el acto inaugural el Presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología llevó los saludos de los Cardiólogos Sudamericanos a las autoridades del Congreso y a los demás Miembros Asistentes.

El Dr. Pedro Cossio pronunció una de las conferencias sobre Auriculovectocardiograma.

El Dr. Rodolfo Kreutzer fue coordinador de la Mesa Redonda de "Cardiopatías Congénitas de la Primera Infancia".

Los Dres. Gustavo Berri, Pedro Cossio, Manuel Malinow, Blas Moia y Alberto Taquini (representado por el Dr. Abel Bengolea) integraron las mesas sobre: "Cardiopatías Congénitas de la Primera Infancia"; "Vectocardiografía"; "Aterosclerosis", "Enfermedad de Chagas y Enfermedad Reumática", respectivamente.

Los Dres. Héctor Bidoggia, Manuel Malinow, Blas Moia, Edison Otero y Tiburcio Padilla fueron designados Presidentes de distintas Sesiones de temas libres.

En la Asamblea de la Sociedad Interamericana de Cardiología, que se realizó para renovar Autoridades del Comité Ejecutivo por el período 1960-1964, correspondió una plaza a la Sociedad Argentina de Cardiología. Su representante Dr. Bernardo Lozada, fue designado por los Miembros del Comité Ejecutivo, Vicepresidente por los países latino-americanos.

Durante la realización del VIº Congreso Interamericano se constituyó un jurado integrado por representantes de cinco países: Dr. Héctor Bidoggia (Ar-

gentina), Dr. Jairo Ramos (Brasil), Dr. Samuel Levine U.S.A.), Dr. Luis Méndez (México) y Dr. Andrés Rotta (Perú) para adjudicar una medalla donada por la Asociación Argentina de Ateriosclerosis, al investigador presente en el Congreso, que más hubiese trabajado sobre el tema. La distinción se otorgó al Dr. Manuel Malinow.

REVISTA ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

Durante el año en curso, la marcha del Organó Oficial de nuestra Sociedad fue motivo de especial atención de la Comisión Directiva, ya que razones ajenas a la voluntad del Comité de Redacción han impedido solucionar el problema del atraso de su publicación. En el mes de mayo del presente año terminó estatutariamente el período durante el cual, el Dr. Fernando Batlle debió compartir la Dirección de la Revista. En su reemplazo la Comisión Directiva designó al Dr. Roberto Vedoya.

PREMIO SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

Por decisión unánime del Jurado se adjudicó el Primer Premio consistente en un Diploma y en una Medalla de Oro, al Dr. Manuel Malinow por su trabajo: "Estrógenos y Ateriosclerosis Experimental".

Además dada la jerarquía e importancia del trabajo de los Dres. Mauricio Rosenbaum y José Cerisola sobre "Epidemiología de la Enfermedad de Chagas en la República Argentina", se decidió, también por unanimidad distinguir a los autores con el Accésit Premio Sociedad Argentina de Cardiología, consistente en un Diploma que así lo acredita.

De acuerdo a la Reglamentación Interna el Jurado estuvo constituido por el Dr. Héctor Bidoggia en su carácter de Presidente actual de la Sociedad y por cuatro (4) ex Presidentes elegidos por sorteo: Dres. Isaac Berconsky, Juan Carlos Etchevés, Bernardo Lozada y Roberto Vedoya.

VISITANTES EXTRANJEROS

Este año la Sociedad Argentina de Cardiología recibió la visita del Dr. Frank Hernández, del Hospital for Cardiac Children, de Miami U.S.A.) que disertó el 10 de agosto en el Aula del Pabellón Inchauspe del Hospital Ramos Mejía sobre "Valor del Electrocardiograma Intracavitario durante el Cateterismo Cardíaco".

La Sesión Científica del mes de septiembre se vio realizada por el aporte de trabajos de los cardiólogos uruguayos. El Dr. Jorge Dighiero presentó "La Fun-

ción Respiratoria en la Comunicación Interauricular". El Dr. Jacobo Hazan: "El Vectocardiograma en la Estrechez Mitral" y el Dr. Adolfo Fabius: "Diagnóstico de la Valculopatía Tricuspidéa".

PRIMERAS JORNADAS RIOPLATENSES DE CARDIOLOGIA

Este año del 15 al 18 de diciembre se realizarán en Punta del Este, las Primeras Jornadas Rioplatenses de Cardiología, cristalizándose así los esfuerzos de las Comisiones Directivas de los últimos cinco años. El tema elegido es "Diagnóstico y Tratamiento Quirúrgico de las Valculopatías Adquiridas y de las Afecciones Congénitas del Corazón", que se desarrollarán en tres Sesiones de trabajo.

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA ANUAL

En Buenos Aires al día 19 de diciembre de 1960, siendo las 19.30 hs., con la presencia de los siguientes Miembros Titulares: Doctores: Horacio Acevedo, Federico Arrighi, Fernando Batlle, Isaac Berconsky, Héctor Bidoggia, Julio Bronstein, René Buzzi, Juan A. Caprile, Carlos Castro, Carlos Copello, Rodolfo Franco, Jorge González Videla, Bernardo Lozada, Bernardo Malamud, Manuel Malinow, Carlos Nijensohn, Edison Otero, Luis Percuoco, Albino Perosio, Sander Plech, Nicolás Tempone, José María Vayo, Roberto Vedoya, bajo la presidencia del Dr. Héctor Bidoggia, se inicia la Asamblea General Ordinaria, declarando el Presidente abierta la Sesión en segunda convocatoria.

A continuación se procede a elegir la Junta Escrutadora y se designa por unanimidad a los Dres. Bernardo Lozada, Carlos Nijensohn y Roberto Vedoya.

Se pasa a cuarto intermedio para que la Junta Escrutadora realice el escrutinio.

Se reinicia la Sesión a las 20.30 y el Presidente informa que de acuerdo con el escrutinio se han recibido por carta los votos de los siguientes Miembros Titulares: Dres. Juan C. Barbeito, Julio Berreta, Alberto Bibiloni, José L. Chait, Luis E. Del Zar, Reraldo Donaldson, Fortunato Etala, Juan C. Etchevís, Benjamín Furman, Roberto Galicer, Fernando Gaspary, Gerónimo Guastavino, Miguel Joselevich, Salvador Mas, Blas Moia, Héctor Mosso, Isidro Penaris, Antonio Perreta, Carlos Rodríguez, Mauricio Rosenbaum, Rodolfo Scharer, Moisés Sloer, León de Soldati, Germán Strizler, Vicente Urdapilleta, es decir veintinueve votos que conjuntamente con los veintitrés presentes suman cincuenta y dos.

El Presidente de la Junta Escrutadora anuncia el resultado del Escrutinio General:

Por el punto uno del Orden del Día se aprobó la Memoria y Balance General, Cuenta de Gastos y Recursos e Inventario General del Ejercicio 1960 cerrado el día 30 de setiembre de 1960, por unanimidad.

Por el punto dos se aprobó la afiliación de la Sociedad de Cardiología del Sur a la Sociedad Argentina de Cardiología.

Por el punto tres del Orden del Día el escrutinio dio el siguiente resultado: para Secretario, el Dr. Robinson D'Aiutolo obtuvo 43 votos; para vocal, el Dr. Edison Otero obtuvo 45, y el Dr. Albino Perosio obtuvo 41. Por lo tanto, resultaron electos para Secretarios, el Dr. Robinson D'Aiutolo y para Vocales los Dres. Edison Otero y Albino Perosio.

Por el punto cuatro del Orden del Día fueron elegidos Miembros Correspondientes Extranjeros los Dres. Adolfo Fabius, con 47 votos y Jacobo Hazan con 46 votos.

Fueron elegidos Miembros Correspondientes Nacionales los Dres. Pedro B. Camponovo con 47 votos y Francisco Labourt con 46 votos.

Para Miembros Titulares por la Capital Federal y el Gran Buenos Aires, el escrutinio arrojó las siguientes cifras: Dr. Víctor Lisarrague con 41 votos, Dr. Manuel Marini con 38 votos, Dr. Jacobo Muchnik con 35 votos, Dr. Alberto Fernández Moores con 34 votos, Bernardo Boskis con 33 votos. Dr. Rodolfo Pereira Torres con 29 votos, Dr. Elías Sales con 28 votos, Dr. Jaime Grinberg con 27 votos, Dr. Alejandro Bullrich con 23 votos, Dr. Marcelino Rísoli con 21 votos, Dr. Angel Viola con 18 votos, Dr. Sarquis Balassamian con 17 votos, Dr. Roberto Machi con 17 votos, Dr. Enrique Rodríguez Marchena con 16 votos, Dr. Luis Suárez con 16 votos, Dr. Ladislao Iraola con 11 votos, Dr. Pedro Aramendía con 10 votos, y Dr. José Formoso con 8 votos. Por lo tanto de acuerdo al Reglamento Gral. Interno resultaron electos los Dres. Víctor Lisarrague, Manuel Marini, Jacobo Muchnik, Alberto Fernández Moores, Dr. Bernardo Boskis, Dr. Rodolfo Pereira Torres, Dr. Elías Sales, Dr. Jaime Grinberg y Alejandro Bullrich.

Para Miembros Titulares por el Interior del país el escrutinio arrojó las siguientes cifras: Dr. Alfredo Zabala Jurado 32 votos, Dr. Luis Velles Aguirre 32 votos, Dr. Marcos Berezovsky con 25 votos, Dr. Jorge Teme con 17 votos, resultando electos los Dres. Alfredo Zabala Jurado, Marcos Berezovsky y Luis Velles Aguirre.

Fueron elegidos Miembros Adherentes por la Capital Federal y Gran Buenos Aires los Dres. Luis Becú con 51 votos, Dr. Alceo Barrios con 48 votos, Jorge Masanti con 48 votos, Dr. José Neuman con 48 votos, Dr. Juan E. Schavi con 48 votos, Dr. Juan Kraly con 47 votos, Dr. Juan C. Mac Hamaford con 47 votos, Dr. Federico Chalbaud con 45 votos, Dr. Daniel

Dutrey con 44 votos y Dr. Alberto Belinsky con 43 votos.

Fueron elegidos Miembros Adherentes por el Interior del País, el Dr. Rubén Farías con 50 votos.

Por el punto cinco del Orden del Día resultaron designados los Dres. Carlos E. Copello y Luis E. Percuoco, para firmar el Acta de la Asamblea.

ACLARACION

RESOLUCION DE LA C. D. DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

En vista de la publicación aparecida con motivo de la Reunión Conjunta de Mar del Plata, en el diario "La Mañana" en su edición del 28 de mayo de 1961, que entre otras informaciones manifiesta: "según expresiones de uno de los organizadores..." "Asimismo, ha quedado irrefutablemente establecida la importancia que posee la colaboración intensa que prestan las autoridades de los respectivos ministerios de Salud Pública a la investigación y adelanto de la medicina en ambos países". "Posteriormente, los visitantes concurren al Hospital Regional de Mar del Plata donde recorrieron y elogiaron sus dependencias. En esta oportunidad, el Dr. De la Torre se refirió a la dinámica y desarrollo del sistema arancelario, destacando también el que habrá de aplicarse en el nombrado establecimiento y que se constituirá en planta piloto de ensayo dentro del territorio nacional".

Además, considerando el desagrado ante dicha publicación, causado a los colegas uruguayos y la nota del 31 de mayo de la Federación Médica Gremial de la Capital Federal que dice:

Buenos Aires, 30 de Mayo de 1961.

Señor

Presidente de la Sociedad Argentina
de Cardiología,

Dr. D. Julio BRONSTEIN
Larrea 1058
Capital.-

De nuestra mayor consideración:

Esta Federación ha tenido conocimiento de que en publicaciones periodis-

ticas efectuadas en los últimos días en la ciudad de Mar del Plata y en un matutino de esta Capital, los miembros que asistieron al symposium realizado en esa ciudad por la entidad que Vd. tan dignamente preside, se han referido y dado opinión concreta sobre problemas gremiales complejos cuya solución dista mucho de ser uniforme para los distintos sectores de médicos de la República.

Como según la información periodística se avalaban por dichas opiniones algunas medidas de gobierno y se hacían afirmaciones sobre un determinado sistema de remuneración médica, esta Federación Médica se ve obligada a solicitar al señor Presidente nos informe que representación gremial asumían en una sesión científica quienes hacían tales afirmaciones.

Dada la importancia que el asunto presenta para los médicos de esta Capital, estamos seguros que el Señor Presidente disimulará la molestia que le producimos y procederá a responder a nuestra demanda o a rectificar la información si aquella fuera falta.

Saludamos al señor Presidente con distinguida consideración.

Dr. Andrés Mario GOMEZ
Secretario General

Dr. Manuel ALVAREZ
Presidente

La Comisión Directiva en su reunión extraordinaria del 30 de mayo de 1961, resolvió:

a) Publicar en los diarios de mayor circulación, la siguiente nota:

La Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Cardiología, ante las publicaciones de algunos periódicos, se ve en el deber de expresar que:

1º.— En la Reunión Conjunta con la Sociedad Uruguaya de Cardiología y la Sociedad de Cardiología del Sud, realizada en Mar del Plata los días 26 y 27 de mayo, se trataron exclusivamente temas científicos cardiológicos.

2º.— Durante la misma no se hicieron comentarios respecto a la actuación de ningún funcionario argentino o uruguayo.

3º.— La visita al Hospital Regional de Mar del Plata en el día 27, por algunos de los participantes, se efectuó en forma extraoficial y como atención a los colegas visitantes. Los conceptos vertidos por el Dr. De la Torre durante la misma, respecto a la proyectada organización de dicho establecimiento, pertenecen al disertante y no fueron compartidos por los asistentes.

b) Enviar a la Sociedad de Cardiología del Sud la nota que se transcribe a continuación:

"Vista la publicación aparecida en el diario "La Mañana" de Mar del Plata, en su edición del 28 de mayo de 1961, la Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Cardiología, en su reunión extraordinaria del 30 de mayo de 1961, resolvió:

1º.— Enviar a los diarios una aclaración con respecto a dicha información.

2º.— Dejar constancia ante vuestra Sociedad del desagrado producido por la precitada publicación y recordarle que toda manifestación periodística referente a las actividades de la Sociedad Argentina de Cardiología debe ser efectuada por su Comisión Directiva.

3º.— Enviar una nota a la Sociedad Uruguaya de Cardiología presentando excusas por el desagrado producido a su delegación por los hechos mencionados.

4º.— Enviar copia de la presente nota a la Sociedad Uruguaya de Cardiología y a los miembros de la Sociedad Argentina de Cardiología.

Robinson E. H. D'Aiutolo
Secretario

Julio Bronstein
Presidente

(Viene de la página 184)

- 3 — DOUGLAS, A. H. y WAGNER, W. P. — J. Amer. Med. Ass. 1955. 157,444.
- 4 — FRIESE, G. — Münch. Med. Wschr. 1957. 99,811.
- 5 — GARW, S., PENNA, M. y GANZ, A. — Amer. J. Physiol. 1956. 185,332.
- 6 — GAY, L. N. y LONG — J. Amer. Med. Ass. 1949. 139,452.
- 7 — KAUFMAN, J., IGLAUER, A. y HERWITZ, G. K. — Amer. J. Med. 1951. 11,442.
- 8 — KONZETT, H. — Arch. Exper. Path. Pharmacol. 1940. 197,41.

- 9 — LITTLE, R. C. — Amer. J. Physiol. 1951. 166,289.
- 10 — NATHENSON, M. H. y MILLER, H. — Circulation. 1952. 6,238.
- 11 — RAAB, W. y LEPESCHKIN, E. — Cardiología. 1950. 16,232.
- 12 — ROBBIN, S. R., GOLDFEIN, S., SCHWARTZ, M. J. y DARK, S. — Amer. J. Med. 1955. 18,577.
- 13 — ROSENFELD, I. y SEGALL, H. N. — Amer. Heart J. 1955. 50,749.
- 14 — SCHUMACHER, E. E. y SCHMOCK, C. L. — Amer. Heart. J. 1954. 48,933.