

Historia de la Nefrología

Daniel Nicolás Manzor

Entrevista al Dr. Luis Jost realizada por el Dr. Daniel N. Manzor.

Daniel Nicolás Manzor: Luis, te voy a recordar algo que comenté en la entrevista de Poli Etchegoyen, durante el Curso Superior de Nefrología, roté junto con Carlos Najun Zarazaga por el CEMIC y fue ahí donde tuve más trato con los tres, Turín, Etchegoyen y vos.

Cuando se terminó la evaluación fue un final oral y la monografía, ese examen me tocó darlo con ustedes tres.

Me gustaría saber cuando te recibiste y cómo es que en aquella época te decidís a hacer la especialidad.



Dr. Luis Jost

Luis Jost: Me recibo la primera semana de enero de 1959, durante los tres años anteriores fui técnico de la-

boratorio nocturno en la Asistencia Pública Central y practicante de guardia médica en la institución y en el Hospital Italiano. Además fuí concurrente en la Sala II de Clínica Médica de este Hospital cuyo jefe era el Profesor E. Mazzéi. Debo decir que el trato que recibí fue excelente y mantengo amistad con algunos compañeros.

Si me permitís una reflexión, es el día de hoy y sigo sin entender de donde sacaba tiempo.

En realidad, cuando me recibí sabía que lo que quería era aprender Clínica Médica y me interesaban los electrolitos y el medio interno.

Tuve una entrevista con el Dr. Samuel J. Bosch, Director del Sanatorio del mismo nombre hoy Agote, ya que en él funcionaba un fotómetro de llama y mi intención era incorporarme como médico interno.

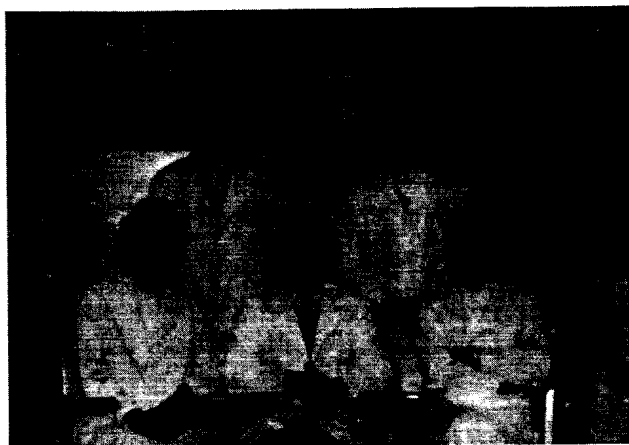
Al finalizar la entrevista, el Dr. Bosch me dijo: "vos no vas a entrar acá", vas a ir a CEMIC como médico residente. Me dio vergüenza preguntarle que era CEMIC y qué era la residencia así es que hice mis averiguaciones y me incorporé en marzo.

DNM: Recuerdo que Poli Etchegoyen, en su entrevista me comentó que el CEMIC fue uno de los pioneros en la residencia y que fuiste de la primera camada.

LJ: La primera camada con Jorge Firmat como Jefe, comenzó en marzo de 1959 con Osvaldo Brusco, María Teresa Pastor y yo, en octubre entró Alfredo Vidal.

DNM: Contame de estos médicos, salvo a Jorge Firmat no conozco a ninguno.

LJ: Osvaldo Brusco, en el año 1960 partió a Estados Unidos donde se perfeccionó en diabetes, dislipidemias y nutrición, retornando en 1966. Se reincorporó como Jefe de dicha Sección y luego fue Director de Educación Médica.



Cemic 1959 - Primera camada de Residentes de Clínica Médica: Dres. L. Jost, A. Vidal, M.T. Pastor, J. Firmat y O. Brusco

Alfredo Vidal, finalizando los tres años como residente actuó como el Jefe de Clínica en el Programa de Medicina Rural que manejaba CEMIC en el Hospital de Ingeniero Ledesma, durante cinco años.

María Teresa Pastor, dio por finalizada su residencia en marzo de 1960 y no sabemos de ella.

DNM: Y vos Luis, cuántos años llevas en CEMIC?, contame como se inició esta Institución y sus comienzos en la especialidad.

LJ: Ingresé en marzo de 1959, es decir, a la fecha unos 48 años.

CEMIC fue fundado por Norberto Quirno y Eduardo Braun Menéndez en octubre de 1958 junto con un grupo de discípulos, de los que recuerdo a Félix Etchegoyen, Carlos Pinedo, Martín de Achaval, Carlos Capdevila, Oscar Mandó y Marcelo Gondra, entre otros.

El propósito fue crear una institución basada en la excelencia, del trípode Asistencia, Docencia e Investigación.

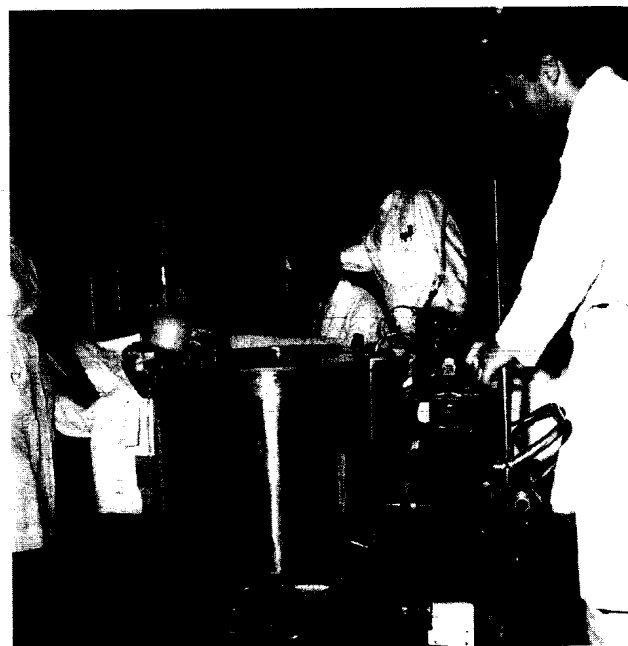
Cuando ingresé la palabra Nefrología, prácticamente no existía. Jorge Firmat, se había especializado en riñón y medio interno en el Sloan Kattering de New York donde había adquirido mucha experiencia sobre hemodiálisis en Insuficiencia Renal Aguda.

La residencia, la incorporación de Jorge Firmat y el primer riñón artificial portátil (Travenol Kolff) fueron posibles gracias a las donaciones de los pacientes de Quirno y sus discípulos.

DNM: En la entrevista con Etchegoyen hablamos del Travenol Kolff que era el mismo que estaba en el Argerich con Adalberto Goñi y me comentó del buen

número de insuficiencias renales agudas que dializaban.

LJ: A partir de 1959 tuvimos bastante experiencia con diálisis agudas, tanto en pacientes con intento de suicidio por ingesta de psicofármacos, como en insuficiencias renales agudas secundarias a transfusiones incompatibles o abortos sépticos.



Diálisis con el riñón Travenol-Kolff en el Cemic: Catalina enfermera-Residente que estuvo 1 año, junto con Alfredo Vidal y Luis Jost

Con respecto a los abortos sépticos diré que mantuvimos la conducta de practicar histerectomía a diferencia del Instituto de Investigaciones Médicas. Esto fue posible gracias al Dr. Hugo Beherán, ginecólogo del Hospital Rivadavia, fallecido tempranamente, que con la colaboración del entonces practicante Oscar Molfino, hoy cirujano del CEMIC, las practicaban en 15'.

A propósito en esta foto, podes ver al Dr. Beherán junto a médicos y residentes.

Firmat, en marzo de 1960, pasó a integrar el equipo del Instituto. Esto me tocó muy de cerca ya que se me había otorgado una beca del CONICET a la cual tuve que renunciar dado que no fuí autorizado a cambiar de Director y mantenerme como residente.

La partida de Jorge ocasionó la suspensión de las diálisis, ya que Etchegoyen había partido a EEUU para perfeccionarse a mediados de 1959, de donde regresó a fines de 1961.



De izq. a der.: Irisarri, Beheran, Scarpa, Vidal, Bosch, Jost, Achával, García Sordelli, Bruzzone, Arana, Schwarz. (1961)

Oscar Mandó, clínico hepatólogo y el sucesor de Quirno como Jefe de Departamento, un día me dijo que deberíamos poner a funcionar nuevamente el “lavarrupas” a mediados de 1960. Yo tenía 25 años recién cumplidos y le dije que no me animaba, me contestó: “no te preocupes yo te ayudo”. Y así fue, en el cuarto de diálisis me leía las instrucciones y yo las iba aplicando, después de varias sesiones comenzamos nuevamente con las diálisis agudas.

En 1960, Jean Hamburger, dicta el curso de Nefrología en el Hospital de Clínicas, en el cual me fue posible inscribirme por influencia de Quirno. Hamburger visitó CEMIC, entablamos relación y me ofreció la posibilidad de perfeccionarme en el Hospital Necker de Paris finalizada la residencia, iniciando el intercambio epistolar. En el mismo año se creó la Sociedad Argentina de Nefrología, de la cual soy miembro fundador.

Un año más tarde, un funcionario de la Fundación W.K. Kellogg, institución que apoyaba el perfeccionamiento de médicos latinoamericanos, me ofreció la posibilidad de completar mi formación en los Estados Unidos, supervisado por el American Collage of Physicians.

La beca era solo de 350 dólares mensuales con el viaje pago, mi familia me ayudó con otros 150 dólares por mes.

Los tres primeros meses fueron mi introducción a la medicina en el Hospital Bellvue de Nueva York, cuyo jefe era Tomas Almy. Las jornadas se prolongaban de 9 de la mañana a 8 de la noche, las últimas tres horas dedicadas a mejorar nuestro inglés.

En el mes de julio, los becarios latinoamericanos fuimos citados a Filadelfia a fin de decidir nuestro lugar de perfeccionamiento.

De la entrevista surgió que como mi interés se radicaba en la Medicina Interna y Nefrología me iba a incorporar al Hospital The Johns Hopkins en Baltimore.

El último día de agosto partimos en tren con mi esposa y nuestra hija. Al ir atravesando los suburbios de Baltimore, mi mujer me dice: “te das cuenta que deberíamos estar entrando en París”, por supuesto sin respuesta de mi parte.

Nos alojamos en un motel Howard Johnson ubicado frente a la entrada principal del Hospital.

La oficina que se ocupaba de los becarios estaba a cargo de una señora sobrina del Presidente Eisenhower, siendo su padre hermano de Dwight, un mandamás de Hopkins.

Esta señora me presentó a Donald Matthews, argentino de Mendoza, quien nos ayudó a alquilar una casa pequeña pero cómoda en un barrio razonable.

Nefrología era parte de la Sección Cardiología y tenía como jefe a W. Gordon Walker, Cardiología a Richard Ross luego Decano de Medicina, siendo el Chairman de Medicina Mc Gehee Harvey.

Mi actividad en Hopkins abarcaba docencia con los alumnos y residentes, asistencia de pacientes internados y de consultorio. Ello me permitió establecer relación con figuras tales como Hepstintall, entre otros.

Un día cercano a Navidad, mi jefe Gordon Walter, me

invitó a tomar un café y acepté pero quedé sorprendido ya que nuestra relación salvo en lo laboral había sido escasa. Me ofreció quedarme un tercer año e iniciar trabajos de investigación en perros con un suplemento de beca de la Maryland Heart Asociación. Mi experiencia en Argentina en investigación había sido trabajando con ratas y ratones.

Acepté y me quedé, produje cuatro trabajos publicados entre ellos "Aldosterone Secretion and Sodium Balance in Salt-losing Nephropathy".

DNM: *Cuándo presentaste tu tesis y cuál fue el tema?*

LJ: Presente mi tesis de doctorado antes de partir, titulada "Diálisis extracorpórea, precisión de sus indicaciones y contraindicaciones en la IRA"; el Jurado (Lanari, Reussi, Quirno) lo calificó con un sobresaliente.

DNM: *Entiendo el tema de tu tesis ya que según la entrevista de Etchegoyen, el CEMIC desde su formación tenía una relación muy estrecha con el Instituto, que comenzó con Alfredo Lanari y Norberto Quirno, continuó con Félix Etchegoyen, Jorge Rodo y Alfonso Luis Guiñazú y después con todos ustedes.*

En esa época era mucha la experiencia que tenía el Instituto sobre IRA, todos recordamos aquel buen trabajo escrito por Rodo sobre el tema, tengo entendido que Uds. eran en la lista el siguiente lugar de derivación de los renales agudos.

LJ: La relación siempre fue y es excelente. El recuerdo que tengo es que tanto el Instituto como nosotros aceptábamos pacientes los siete días de la semana.

DNM: *Te diré que si bien en la IRA ha habido cambios, lo que decís en cuanto a la aceptación de pacientes agudos a la diálisis sigue ocurriendo. En mis servicios de Nefrología Argentina A.C. en este año, entre Capital y Gran Buenos Aires las insuficiencias renales agudas y algún crónico descompensado que hay que dializarlos fuera de los servicios, el promedio hasta hoy es de 230 diálisis mensuales, que te aseguro es un trabajo de equipo importante, es todo un número.*

LJ: Insuficiencias renales agudas?

DNM: *Este número es en hospitales y sanatorios, no te digo que todas las diálisis son agudas, pero si en mayor proporción. Viene a cuenta de lo que vos me comentabas días como Sábado y Domingo, nadie puede.*

LJ: Volviendo al tema relaciones interinstitucionales y médicas. Vuelvo al año 1959, cuando Alfredo Margaleff del Hospital Aeronáutico venía a CEMIC a aprender hemodiálisis con Jorge Firmat. Ido Jorge, siguió viniendo y en 1961 un día me solicitó si podíamos ayudarlo a iniciar diálisis en el Hospital Aeronáutico.



Dres. Mario Turín, Luis Jost, Osvaldo Brusco y Oscar Landó.

Contesté que sí por supuesto y con la ayuda de Alfredo Vidal participamos en la puesta en marcha del Travenol-Kolff. Julio Vidal era el cirujano vascular, por suerte nunca tuvimos problemas, así es que después de unas pocas hemodiálisis, terminaron nuestros paseos en colectivos por la hermosa Buenos Aires. Sigo viéndome con Margaleff en nuestras caminatas por el barrio y con Julio en las reuniones semanales de la A.C.A.P.

DNM: Cuánto tiempo después de esto es que conoces a César Agost Carreño?

LJ: Conocí a César en la Comisión Directiva de la SAN, en 1974, me incorporé como vocal suplente en 1970 y finalicé en el período 78-80 como Presidente.

DNM: Y secretario fuiste de quien, Luis?

LJ: Fui secretario de Hernán Herrero. Cuando fui Presidente tuve la Comisión Directiva más fantástica que conocí como miembro de múltiples comisiones de las que he participado. Norma Zanetti, Alicia Fernández, César Agost Carreño y Mario Turín, todos muy capaces y trabajadores. Nos reuníamos a las ocho de la mañana con total puntualidad y en general a los noventa minutos habíamos finalizado, aclaro que las reuniones eran semanales.

DNM: Sí, conozco el grupo y no tengo duda de lo que decis.

A Norma la hablé la semana pasada para proponerle una entrevista, que quiero realizar también con Alicia, por los aportes valiosos de ellas y por lo que puedan agregar sobre Víctor Raúl Miatello, que creo son las que más trabajaron con él y lo conocen. De alguna manera aunque no quiere y está retirada prometió que nos reuniríamos. En cuanto Alicia, una amiga, creo que puede ser un lindo artículo.

César es un amigo especial, y recibí varios mails que hablaban de lo que había gustado la nota que le hice.

En cuanto a Mario Turín te voy a decir algo que me contó Etchegoyen, vos terminás la Jefatura de la Residencia en Clínica Médica y al año siguiente ingresa Mario, hoy Rector de la Facultad del CEMIC.

Cuándo terminó tu beca y vuelves a Bs. As.?

LJ: Mario luego de la residencia parte a USA, al Hospital The Johns Hopkins en 1966 y retorna en el 69.

Desde el 1° de enero de 1999 es el Rector del Instituto Universitario CEMIC.

Mi beca en USA finalizó en julio de 1965, fecha en la me reincorporé a CEMIC. De mi entrenamiento en Baltimore no quiero dejar de contarte que volví capacitado en diálisis peritoneal y en punción biopsia renal percutánea.

La Fundación Kelllogg me favoreció con un subsidio por cinco años para que trabajara a tiempo completo y dedicación exclusiva.

DNM: Acá tenés una revista Mercado del 25 de abril de 1974 - Año V Nro. 50 y otra revista Gente del mismo año.

LJ: Sí, en realidad fueron dos entrevistas que nos hicieron a Jorge Rodo y a mí por los trasplantes de riñón. En una de las fotos de la Revista Gente se ve una señora, madre de una paciente en hemodiálisis, a la cual ni ella ni el marido, por un tema de compatibilidad ella y por cardiopatía el marido, podían ser donantes.




MEDICINA
Por los doctores Jorge Rodó
y Luis Jost

**Trasplante renal
en Argentina**

El trasplante de riñón es un procedimiento médico cuya realización se ha difundido desde los exitosos resultados logrados. En el mundo, los pacientes potencialmente beneficiables con este tipo de tratamiento superan el número de enfermos que logran ser transplantados. Esto plantea a quienes presentan el problema la diferencia entre la vida y la muerte; y a su vez a los médicos e instituciones responsables de la salud, la obligación de hallar soluciones.

La disponibilidad del órgano compatible a injertar, y la ausencia de contraindicaciones en un paciente renal crónico, hacen posible al trasplante. Las posibilidades de contar con un dador vivo relacionado por lazos de sangre; b) Utilizar el riñón de un cadáver no relacionado; c) Usar el riñón de un dador vivo no relacionado. En términos generales puede definirse al dador como una persona preferentemente menor de 50 años de edad, cuyo estudio médico muestre que se halla libre de enfermedad, que presenta una función renal normal, cuyas vías urinarias estén indemnes y cuya compatibilidad tisular (tejidos del dador y receptor compatibles entre sí) con el receptor cumpla los requisitos exigidos.

Los donadores vivos relacionados están circunscriptos al núcleo integrado por padre, madre y hermanos. Un parentesco más lejano que el mencionado ubica al dador como no relacionado. Se entiende por riñón de cadáver al de aquellas personas que bruscamente sufren un daño cerebral, sea por un traumatismo o por una hemorragia espontánea y en quienes médicos especialistas, no vinculados con el equipo de "suerte clínica". Es decir que existe una lesión de tales características que imposibilita la vida. Por último, el dador no relacionado es aquel que, por distintas motivaciones, está dispuesto a ceder un riñón a otro ser humano.

De las tres posibilidades la que ofrece más perspectivas futuras y dificultades actuales (dadas las circunstancias en las que se desarrolla) es la segunda de ellas. Uno de los pilares básicos de la medicina está condensado en pocas palabras: "lo primero es no dañar". Es por ello que la tendencia general adoptada en los centros de trasplante de distintos países permite apreciar la preferente utilización proveniente de cadáver teniendo en cuenta el principio mencionado en el párrafo anterior y dado que los adelantos científicos y técnicos han posibilitado éxitos en porcentajes sólo ligeramente inferiores a los logrados con dador vivo relacionado.

En nuestro medio se realizan trasplantes de riñón, siendo los resultados obtenidos, de acuerdo con las estadísticas de los últimos años, comparables a los de los centros especializados del extranjero. Las probabilidades de sobrevivencia superan el 80 por ciento a los 5 años.

El haber obtenido este grado de desarrollo en un problema del más alto nivel de complejidad médica satisface, pero al mismo tiempo crea la obligación de mencionar falencias que deben ser superadas. Es necesario señalar que existe una desproporción mucho más marcada que en otros países entre el número de enfermos que requieren el tratamiento y el que lo logra. Se debe mencionar, además, que el mayor número de procedimientos se efectúa con dador vivo relacionado.

La falta de legislación que abarque los distintos aspectos involucrados en el trasplante de órganos representa una de las trabas más importantes. Debe mencionarse que existe la legislación apropiada en un número considerable de países. Existen recursos humanos y materiales que han permitido lo ya hecho, pero que deban ser mejorados y completados, a fin de posibilitar un aumento global en el número de procedimientos.

Finalmente, y tan importante como lo ya expuesto previamente, resulta el lograr a través de una campaña de difusión, la comprensión del problema por parte de la población con el objeto de que cada componente de la misma pueda, con conocimiento de causa, tomar la decisión de disponer la eventual donación de un órgano propio o decidir en representación de un familiar imposibilitado de hacerlo.

Copyright Mercado, 1974

MERCADO - Abril 25 de 1974

Plano 63

Revista Mercado - Abril de 1974 - Año V Nro. 250:
Trasplante Renal en la Argentina / Dres. Jorge Rodó y Luis Jost

TRASPLANTES DE RIÑÓN:
SOLO FALTA UNA LEY PARA SEGUIR GANANDOLE A LA VIDA

HASTA AHORA SE REALIZARON EN LA ARGENTINA MAS DE CINCH TRASPLANTES DE RIÑÓN, CON UN EXITO QUE EN EL RESTO DEL MUNDO, NO ES POSIBLE REALIZAR MAS, POR LA FALTA DE UNA LEY QUE PERMITA LA UTILIZACION DE ORGANOS CADAVERICOS. ESTO ES EL TESTIMONIO DE DOS MEDICOS QUE CONDUCEN EL TEMA Y ESTAN HACIENDO LA LUCHA, Y DE VARIOS PACIENTES ANTES Y DESPUES DE HABER SALVADO SUS VIDAS.

LOS QUE GANARON LA BATALLA





COMENTARIOS DE LOS DOCTORES
 Los médicos que realizaron los trasplantes en el Hospital de Frías, en el barrio de Flores, en el año 1974, son el Dr. Jorge Rodó y el Dr. Luis Jost. El Dr. Rodó tiene 47 años, es médico de profesión y se especializó en nefrología. El Dr. Jost tiene 52 años, es médico de profesión y se especializó en nefrología. Ambos médicos están haciendo la lucha por conseguir una ley que permita la utilización de órganos cadavéricos.

UNA FAMILIA VICTORIOSA
 Una familia de Frías, en el barrio de Flores, en el año 1974, fue la primera en recibir un riñón trasplantado. El paciente, un hombre de 45 años, había estado en diálisis durante varios años. Después de la cirugía, su salud mejoró notablemente y hoy en día vive una vida normal.

LA LUCHA POR LA LEY
 Los médicos Rodó y Jost están haciendo la lucha por conseguir una ley que permita la utilización de órganos cadavéricos. Hasta ahora se han realizado cinco trasplantes de riñón en Argentina, pero no es posible realizar más por la falta de una ley que permita la utilización de órganos cadavéricos.


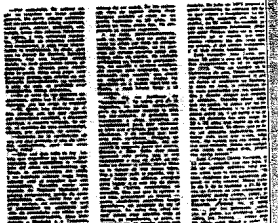
Revista Gente - Año 9 Nro. 471 Agosto 1974 - Pág. 68-69: Dr. Jorge Rodó y Dr. Luis Jost




RIÑONES Y DIÁLISIS
 Los riñones son los órganos encargados de filtrar la sangre y eliminar los desechos. Cuando los riñones fallan, se necesita diálisis para limpiar la sangre. El trasplante de riñón es una alternativa para los pacientes que no pueden soportar la diálisis.



Revista Gente - Año 9 Nro. 471 - Agosto 1974 - Pág. 70-71: Pacientes en espera de trasplante

Revista Gente - Año 9 Nro. 471 - Agosto 1974 - Pág. 72-73: Once pacientes trasplantados

La señora nos facilitó toda la temática de conseguir las legislaturas europeas, lo que nos ayudó a trabajar y producir con Jorge, la Ley 21541 que legisló la Trasplantoología y cuya reglamentación dio origen al CUCAL. El título como ves es "Sólo falta una ley para seguir ganándole a la vida".

En otra foto aparecen en la esquina de Las Heras y Bustamante once pacientes trasplantados de riñón en el Instituto y en CEMIC y otra donde se nos ve juntos a Jorge y a mí. En el Congreso Internacional de Trasplantoología estoy con varios nefrólogos que algunos me van a acompañar en le presidencia años después en la SAN.



*VIII Congreso Internacional de la Sociedad de Transplante
Dres. N. Vilá, N. Zanetti, A. Fernández,
A. Jost, L. Jost y D. Casadei (1968)*

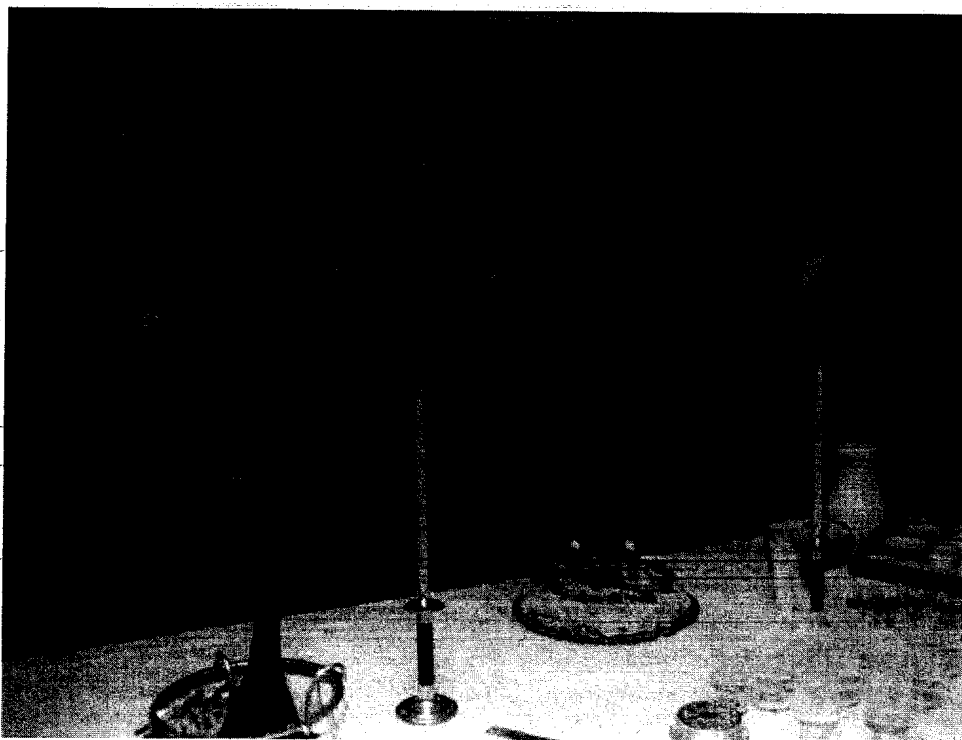
DNM: Está Norberto Vilá, fallecido, excelente cirujano vascular, creo que fue el primero del INCUCAI, encargado de hacer las ablaciones durante muchos años. Cuando empecé con diálisis en forma privada, fue mi primer cirujano, época en que era socio del IMBA con Carlos Najún Zarazaga y Domingo Casadei. Y acá estas vos y Domingo Casadei director Médico de Nefrology.

Con Najún rotamos durante el curso superior por CEMIC, Casadei lo hizo en algún momento?

LJ: Sí, ambos fueron alumnos de la UBA cursando medicina en CEMIC.

DNM: Y esta otra foto soplando velas y una torta?

LJ: Celebramos en casa de nuestro primer trasplantado su segundo cumpleaños, con él estamos Poli Etchegoyen, Juan Mocellini, yo, el paciente y Mario Turín.



Iturralde Enrique 2 años de trasplantado, junto a F. Etchegoyen, J. Mocellini, L. Jost, E. Iturralde y M. Turín

DNM: *Contame cómo fue el trasplante, quienes lo hicieron.*

LJ: Patricio Welsh, cirujano vascular, Mocellini, el urólogo, a los 20 días le dimos el egreso de internación citándolo a las 48 hs. para su primer control ambulatorio, como no apareció llamamos a la casa, se había ido a Aruba, casi nos morimos de un infarto, apareció a los 20 días en perfecto estado de salud. Vivió 22 años, con riñón funcionante y otros 10 en hemodiálisis.

DNM: *A Patricio Welsh lo conocí cuando recién viene de EEUU en el Hospital Argerich. Cuando roté por CEMIC fue en el año 76-77 se hacían las reuniones de trasplante con todo el equipo en una casa en frente sobre Bustamante.*

LJ: No existe más, ahora hay un edificio. Patricio fue discípulo de De Bakey y como todos los años a éste le organizaban reuniones por distintos lugares del mundo, en el 80 pasó por CEMIC y por la misma casa pasaron Traeger, Dubernard, Touraine, Crosnier, Starlz.

DNM: *Qué te consideras más un Nefrólogo o Transplantólogo?*

LJ: Yo me considero a mi mismo un médico clínico para empezar y sé un poco mas de riñón y de trasplante, no es que sea un transplantólogo, un nefrólogo, un dializador y punto.

DNM: *Me encanta tu respuesta y la comparto cien por cien, te aclaro que también hice la residencia y su jefatura en Clínica Médica, después médico de planta y guardia de terapia intensiva en los 9 años en el Htal. Argerich, estuve 13 años en la Jefatura del Servicio de Cuidados Progresivos del Sanatorio Güemes, dependiente de SEGBA. Mucha formación en clínica médica, medio interno, etc.*

LJ: Y a Julio Ravioli donde lo conociste.

DNM: *Lo conocí en algún momento en la época muy buena que tuvo el Sanatorio Antártida, cuando Julio formaba parte del equipo de Nefrología junto a Enrique Landi, César San Martín, Hugo Puddú. En la última revista, después de muchos años que no teníamos contacto, le pedí sabiendo su relación con Landi, que escribiera algo sobre la misma, para incluirlo en*

el artículo, a lo que accedió y fue un aporte muy pero muy bueno.

LJ: Actualmente Julio es el decano de medicina del Instituto Universitario del CEMIC.

DNM: *Nómbreme dos o tres hitos que vos consideres fundamentales o importantes en la Nefrología Argentina y Mundial.*

LJ: El nacimiento de la Nefrología en el año 1959 como subespecialidad, el inicio de diálisis tanto hemo como peritoneales en la década del sesenta para pacientes crónicos, con los "shunts" de Scribner, los primeros trasplantes entre gemelos por Merryll y Hamburger en 1954, hoy en día en el país no sé si es un hito pero hay 52 equipos autorizados.

En CEMIC pasamos del 32% de donantes cadavéricos entre 1974 y 1984 a 67% entre 1995 y 2005.

DNM: *Cuántos trasplantaron el año pasado?*

LJ: En el 2006 trasplantamos 31 y a la fecha llevamos 806.

DNM: *Es para reflexionar, esta entrevista que te hizo en el diario La Prensa Alejandra Rovere y Vivanco, sobre el trasplante en la Argentina coincidiendo con el cambio del INCUCAI, en ella decís: "Luego de una ardua tarea de 14 años en Abril de 1992, el CUCAR dejó paso al Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante - INCUCAI"*

DNM: *Qué le dirías a un médico recién recibido que quiere hacer nefrología de adultos?*

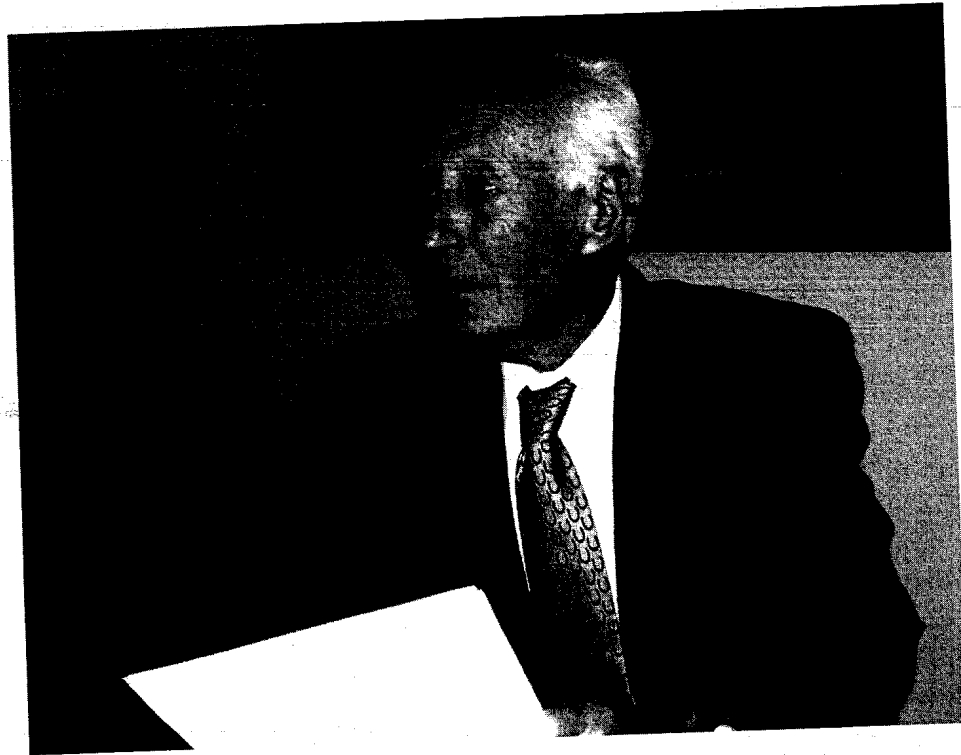
LJ: Que tiene que aprender medicina interna, sea a través de una residencia de tres años o de la Carrera de Especialización de cuatro años y luego una residencia de Nefrología de tres años.

Realicé la Carrera Docente, Facultad de Medicina - Universidad de Buenos Aires de 1972 a 1974 inclusive, obteniendo el título de Docente autorizado de Medicina. Como tal desarrollé mi labor entre 1975 y 2000 como docente de la UBA y de CEMIC.

En el 2000 recibí una nota del Decanato de la Facultad de Medicina diciéndome "Usted ha sido dado de baja no lo podía creer, a raíz de que había cumplido 65 años. Sin comentarios.

Si me permitís desearía finalizar esta charla dejando unas palabras de agradecimiento a mi esposa quien en estos cuarenta y ocho años de los que nos hemos ocupado, siempre pero siempre estuvo a mi lado para ayudarme en todo.

DNM: Bueno Luis, me pareció muy bueno compartir estos momentos con vos para realizar esta entrevista, sacando tiempo a esta actividad médica que seguís practicando plenamente.



Recibido en forma original: 16 de mayo de 2007

En su forma corregida: 1° de junio de 2007

Aceptación final: 16 de junio de 2007

Dr. Daniel Manzor

Nefrología Argentina

Hipólito Yrigoyen 1180 piso 1°

(C1086AAT) Buenos Aires - Argentina

Tel: (54 11) 4381-7301

E-mail: dnmanzor@nefroargentina.com.ar