

Maestro de la Cirugía Chilena

Sr. presidente de la Sociedad Chilena de Cirugía, Dr Marcelo Barra

Sres. Maestros de la Cirugía Chilena

Sr. Rector de la Universidad de Chile a quien agradezco su acogida aquí en la casa central de la U de Chile

Ex presidentes de SOCICH

Miembros eméritos y honorarios de SOCICH

Miembros del Directorio

Estimados miembros y amigos de SOCICH

Sras. y Sres.

Fue muy emocionante para mi y familia el recibir la noticia de mi nominación como Maestro de la Cirugía Chilena en Noviembre pasado. Muchos de Uds. me conocen como una persona muy simple y transparente en mi actuar y el Dr Marcelo Barra y Carlos García presidente y past presidente de SOCICH fueron testigos de mi emoción al recibir en mi casa esta noticia sorpresiva e inesperada en ese momento.

Lo primero que debo hacer es expresar mis agradecimientos a muchas personas que a lo largo de mi vida desde pequeño me han ayudado en el camino para llegar a este inmenso logro de vida. Primeramente, a mi familia toda. Un recuerdo de mi nonno que llegó de Italia, que vino a aportar a este país, y trajo genes buenos que con su ejemplo nos inculcó el valor del trabajo. **FOTO 1**



A mis padres, ambos junto a mi madre con su empuje me encaminaron por la senda del estudio, como habría estado orgulloso mi papa en este momento, de seguro con lágrimas en sus ojos, **FOTO 2**

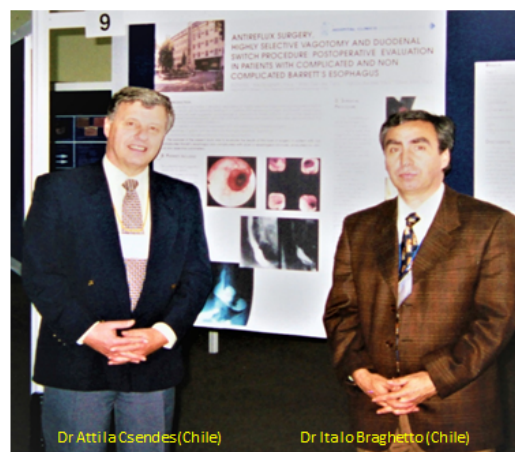


A mi esposa Irene, que me comprendió y me apoyó siempre para que pudiera

desarrollarme como cirujano y académico y a mis hijas Romina Y Francesca que han comprendido por qué les robé horas, horas que debería haberles dedicado pero que las destiné al estudio, al trabajo y a mis pacientes. Les pido perdón por esta falta, pero el fruto de mi trabajo fue destinado al bienestar familiar. **FOTO 3**



A mis profesores todos, pero en especial a mi instructor en pregrado, mi tutor en postgrado, mi mentor para mi desarrollo académico y ahora mi amigo el también maestro Prof Dr Attila Csendes. **FOTO 4**



Quiero recordar a muchos otros me han ayudado en mi camino. Al Dr Mario Lazo gran jefe gran cirujano, Al Dr Raul Wünhauss que me insertó en la actividad privada en la antigua y ahora desaparecida Clínica de la caja bancaria de pensiones, me dio la posibilidad de ganar los primeros pesos, siempre escasos cuando un cirujano está recién empezando su vida laboral, al Dr. Hernán Díaz Mac Donald quien me dio la posibilidad de operar mi primer paciente en el Hospital FACH aun siendo su alumno (cosa impensada y prohibida en la actualidad), al Prof. José Amat y tantos otros que si bien no directamente me enseñaron, pero me dieron la oportunidad para que pudiera desarrollarme como cirujano. Como no reconocer a mis amigos y colaboradores al Dr. J Bastías mi gran amigo (QEDP) con quien dimos los primeros pasos en cirugía laparoscópica, a los Drs Anibal Debandi, Ronald de la Cuadra, Andrés Diaz. Gilberto Palominos, Marcos Ramírez y últimamente mi tercera mano el Dr. Owen Korn. **FOTO 5**



A mis becados siempre dispuestos a ayudarme y también a aprender. Traigo a mi memoria el período en el viejo Hospital San José enviado por la Facultad de medicina de la Universidad de Chile que en base al convenio docente asistencial como campo clínico recibimos alumnos y becados de cirugía general, muchos de ellos eminentes cirujanos a lo largo del país, muchos de ellos miembros de nuestra sociedad, y otros ejercen en países latinoamericanos, allí pude junto a otros cirujanos jóvenes efectuar cirugía rutinaria y también cirugía compleja desde esofagectomía hasta operación de Miles. Soy un agradecido de todos ellos. Así como soy un agradecido de mis maestros, compañeros de trabajo y agradezco también alumnos porque también ellos le enseñan a uno la como relacionarse mutuamente para logra el mejor resultado posible y lo estimulan al conocimiento actualizado. **FOTO 6**



Recibo este honor con gran regocijo, creo que es el resultado de un largo trabajo docente para alumnos de pregrado, postgrado y residentes de subespecialidad. Siempre me gustó enseñar, lo hice sin egoísmos y absoluta entrega a mis alumnos. Fui exigente y crítico conmigo mismo y también fui exigente con mis alumnos. Y perdonen aquellos que me conocen cuando reaccioné con exabruptos pero que fue con el solo ánimo de que aprendieran hacer las cosas bien, (un grupo de becados me dieron la medalla al más cascarrabias, perdonen, me traiciona mi temperamento italiano) Me gustó siempre hacer bien las cosas. Hay que buscar siempre la excelencia. Como académico realicé investigación fundamentalmente clínica y siempre tuve una participación en nuestra sociedad de cirujanos, en muchos ámbitos, desde presentador de trabajos libres, videos, conferencias, con el solo ánimo de compartir experiencias innovadoras y colaborar con el progreso de la cirugía chilena y en pos de mejorar la atención de nuestros pacientes. Mi participación societaria ha sido intensa y constante desde el año 1981 cuando entré como miembro titular hasta estos días y siendo presidente de SOCICH me correspondió organizar incluso el recordado congreso latinoamericano de cirugía junto a FELAC. Tengo muchas vivencias y experiencias que podría relatarles respecto de mi vida como cirujano, con éxitos y tremendas satisfacciones por tener buenos resultados en cirugía complejas del tracto digestivo o los buenos resultados con procedimiento innovadores y desafiantes, como también sufrir el fracaso frente a una complicación y muerte de un paciente. Esto me da el respaldo para aconsejar a cirujanos más jóvenes, no solo en el procedimiento quirúrgico mismo, sino también en la actitud que debe mantener el cirujano en su quehacer diario. La vida del cirujano no es fácil, debe enfrentar y superar enormes desafíos de variada índole y paso a entregar un mensaje que ojalá les ayude a enfrentar estos desafíos y que a veces pueden acarrear posibles dificultades:

1.-Relación Familiar es muy importante dedicarse a la profesión sin descuidar la relación familiar que debiera ser lo primordial. Los cirujanos todos (de sexo masculino o femenino) aman su profesión y ojalá el fruto de este amor sea en pos del bienestar familiar. Hay que buscar el justo equilibrio familia/profesion y lograr las metas soñadas. Siempre les aconseje esta idea becados para no quitar tiempo a la familia y que ocuparan lo que definí como las horas muertas en la mañana muy temprano usando las horas en las que el resto de la familia duerme y así no afectar los ricos momentos con la esposa e hijos.

2.- La cirugía: es como la mujer celosa, sino se la atiende lo dejan y se van. Siempre hay que dedicar el tiempo necesario para el estudio y la actualización. Asistir a congresos y cursos, lo tuve siempre in mente pues siempre se aprende, se discute, se conocen otras experiencias, aparte de todo el acervo cultural que trae aparejado. Esta idea me permitió conocer el mundo y no me arrepiento pues es una inversión cultural y profesional que enriquece a la persona, conocer las diferentes culturas, idiosincrasias, los problemas sociales de cada región o país le permiten a la persona adquirir un bagaje cultural y analítico enorme. Hay que buscar siempre la excelencia, no sean conformistas, desterrar la mediocridad y para ello hay que estar actualizado permanentemente, a la vez sean críticos, estas ideas están ligadas a la participación societaria, asistencia a cursos, congresos etc. que le permiten al cirujano desarrollar el concepto de calidad y el mejoramiento continuo

3.- El acto quirúrgico

Debe estar basado en el conocimiento anatómico, las bases fisiopatológicas de la técnica, la técnica propiamente tal, incluso la historia y evolución en el tiempo de los procedimientos, todo esto les da un respaldo de conocimientos que le dan solidez al cirujano.

Técnica quirúrgica: sean finos en su técnica, el manejo delicado de los tejidos, eviten el sangrado, la tracción desmedida, la disección por desgarro uso adecuado del instrumental y tantos otros detalles técnicos. La evolución postoperatoria y el paciente se lo agradecerán

Mental training: es muy útil, la planificación del procedimiento es básica, no todos los pacientes son iguales, la anatomía y la patología son diferentes, las etapas evolutivas de la enfermedad son en su distinto grado demandantes, los pasos quirúrgicos deben ser pensados previamente. Hoy existe una herramienta muy útil como es la simulación preoperatoria que es parte de la planificación de la operación. Y en el postoperatorio analicen su acto quirúrgico, sean críticos de su técnica y piensen cuáles son las potenciales complicaciones para que estas sean prevenidas.

4.- La relación con los pares: el respeto por los pares está dentro de los ideales básicos de la convivencia quirúrgica. Hay que ser humilde siempre y no hacer comentarios que puedan afectar a su par, además que en cirugía hasta el más connotado cirujano puede tener errores.

Como todo cirujano tuve complicaciones y cometí errores, pedí ayuda cuando se me complicaron los enfermos y agradezco a todos los que me aconsejaron y ayudaron en esos momentos. Hay que ser humildes y reconocer los errores, analizarlos y ver cuál fue la causa íntima y corregirla, es parte del mental training que hablo.

5.- El EGO: los cirujanos tenemos un EGO grande, nos creemos los mejores, mi técnica es la mejor, a veces nos tentamos con ser los primeros en ejecutar una nueva técnica sin que esta haya sido evaluada y suficientemente probada y se indica solo por el hecho de satisfacer nuestro ego o por de esta manera posicionarnos frente al paciente y publicar lo más rápido posible los resultados

muchas veces sesgados y sin evaluar objetivamente sus reales beneficios. Ya dije, sean humildes pues de ellos es el reino de los cielos dijo Jesucristo.

6. La relación médico paciente: el acto médico es un acto de amor al prójimo como dijo el Dr y Maestro de la psiquiatría de Chile el Prof Otto Doer. Controlen de cerca a su paciente, ya que ellos, independiente si son pacientes de un equipo o institución o privados, quieren ver cercano a su cirujano a quien confiaron su cuerpo. Además uno se debe a sus pacientes y hay que dedicarle toda su atención, escucharle sus necesidades y sus dudas, conocerlos en su entorno laboral, familiar y social, así ellos sentirán y verán a su cirujano cercano y brindándole una buena y cariñosa atención un incluyendo un reto por no haber cumplido las indicaciones.

7.. Los aspectos éticos y económicos: pensar que el fin último del actuar del cirujano es el bienestar del paciente sin pensar en cuanto le van a pagar. Obvio que todo ser humano debe recibir su retribución por su trabajo ese concepto es bíblico, pero que la retribución se justa y no en desmedro e de la situación económica del paciente. Nunca me gusto vender salud.

No hay que sobre-indicar tratamiento quirúrgico ni tampoco ejecutar procedimientos no apropiados. Ejemplos hay muchos ya que se ejecuta una cirugía por conveniencia del cirujano y no en base a lo que se requiere para el paciente.

8.- La participación societaria: desde muy joven me involucré en las actividades de las sociedades científicas en Chile, SOCICH y Cap. Chileno ACS, y también fuera del país, creo que es muy importante insertarse en las actividades societarias en forma permanente ya que siempre se aprende, se discute, se puede adoptar conductas consensuadas, se pueden compartir las experiencias, los éxitos y los errores y pienso que hasta la humilde presentación de un caso clínico tiene su valor. Participar, ser miembros de sociedades nacionales e

internacionales, asistir a sus congresos internacionales, nos darán un respaldo profesional e incluso un valor agregado que nos puede proteger frente al riesgo de una demanda por supuesta negligencia o falta de idoneidad. Hace algún tiempo publique un documento en nuestra revista al respecto. **FOTO 7**



9. El cirujano frente a la innovación: la innovación en cirugía ha estado presente en la historia de la cirugía y ha sido factor básico en su progreso y no nos podemos marginarnos ni menos resistirnos a ella, pero no se deben prometer procedimientos que no están bien evaluados y ojalá no caigan en la tentación de comercializar técnicas innovadoras por el solo hecho de satisfacer el ego o por factores comerciales. Se debe asegurar de que las técnicas innovadoras beneficien a los pacientes y no solo a los cirujanos y a las empresas.

10.- El cirujano frente a la complicación: no hay que minimizarla ni menos evadirla, hay que enfrentarla responsablemente, comunicarla y resolverla personal y oportunamente y si no lo pueden hacer pedir la ayuda pertinente.

Nunca dejar de lado al paciente, que vea la preocupación de su cirujano por tratar la complicación y esto que podría ser motivo de una supuesta negligencia se convierte en un factor positivo y de agradecimiento por parte del mismo paciente y de la familia.

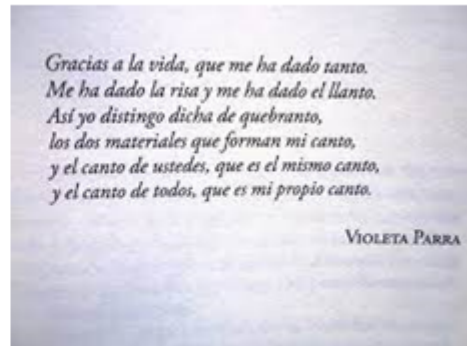
Ya dije, como todo cirujano tuve complicaciones, pero esta actitud significó que nunca fui demandado por negligencia médica ni espero que en mis últimos días como cirujano esto ocurra.

También hay que reconocer las limitaciones, probablemente muchas pero la que considero que me afectó en mi crecimiento profesional fue mi muy mal inglés. Cuantos papers me fueron rechazados por esa razón!!!!

A lo largo de mi carrera profesional he recibido importantes distinciones a nivel nacional e internacional, pero ninguno como ser nombrado maestro de la cirugía chilena que en mi opinión es el más grande honor al que un cirujano pueda recibir aún más viniendo de sus propios pares. **FOTO 8**



inalmente, agradezco al SOCICH este nombramiento debo repetir que soy agradecido de Dios y a la vida que me ha dado tanto. **FOTO 9**



Gracias amigos

Un abrazo para todos

Italo Braghetto M

Marzo 12, 2022