

# CIEN AÑOS DE LA CIRUGÍA PEDIÁTRICA

*One hundred years of pediatric surgery*

José Edmundo Lizardo Wildt,<sup>1</sup> José Ranulfo Lizardo Barahona<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Católica Nuestra Señora de la Paz, 6º Año de Medicina.

<sup>2</sup>Cirujano Pediatra Instituto Hondureño de Seguridad Social.

**“Si una operación es difícil usted no la está haciendo bien”.**

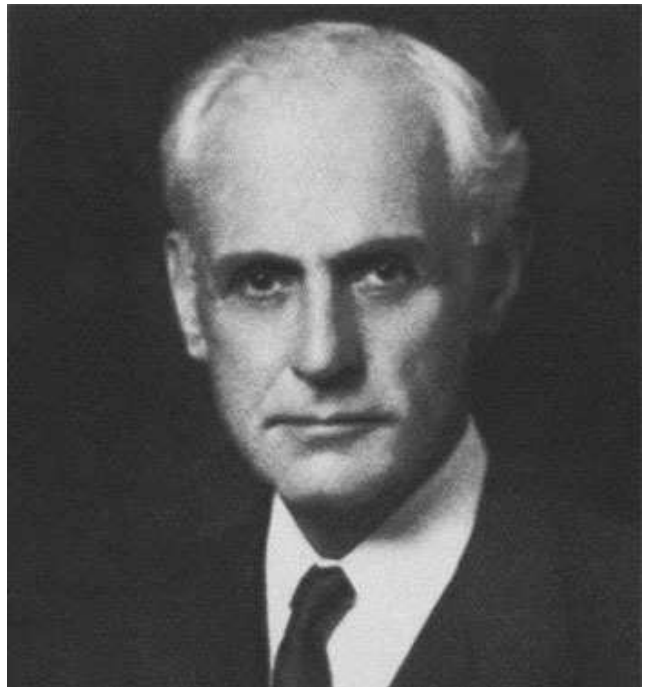
Robert Gross

Esta aseveración está colocada en los quirófanos del Boston Children's Hospital

La Cirugía Pediátrica en el continente Americano se inicio en el Hospital de niños de Boston con el Dr. William Edwards Ladd quien merecedoramente es considerado el padre de la Cirugía Pediátrica. El Hospital de Niños de Boston fue fundado el 20 de Julio de 1869 por el Dr. Francis Henry Brown, un cirujano de la guerra civil que viajó a Europa en 1867 para especializarse en el tratamiento de los niños y con la misión de crear un lugar para tratar las enfermedades medicas y quirúrgicas de los niños.<sup>1,2</sup> El Dr. Francis Henry Brown tenía el concepto claro de separar hospitales de niños de los de adultos de tal manera que para 1882 ya contaba con 100 camas y con una plantilla de médicos y cirujanos interesados en las enfermedades de los niños.<sup>3</sup>

El departamento de Pediatría estaba a tiempo completo bien organizado, no así los cirujanos que solo eran consultantes. Los pediatras hacían los diagnósticos, pasaban visita, hablaban con la familia, asistían en las cirugías e incluso administraban la anestesia. Las cirugías se limitaban a reparación de hernias, apendicetomías, drenaje de abscesos, incluyendo empiemas y traumas.<sup>3</sup> En 1903 la institución atrajo un inusual número de casos de toda el área de Nueva Inglaterra y rápidamente se volvió un centro de entrenamiento en Pediatría lo que le permitió afiliarse a la Escuela de Medicina de Harvard.<sup>2,3</sup>

William Edwards Ladd nació el 8 de septiembre de 1880 en Milton, Massachusetts, hijo de un veterano de la guerra civil William Jones Ladd y su madre Anna Russell Watson. Se graduó de medico en Harvard University en 1902, en 1906 de Cirujano General de Harvard Medical School y estableció su práctica como Cirujano General en el Boston City Hospital.<sup>2,4</sup> A partir de 1910 fue aceptado como cirujano visitante voluntario (sin cobrar) en el Boston Children's Hospital donde ocasionalmente opero niños pero sin apartarse de su práctica como Cirujano General en el Boston City Hospital.<sup>2,4</sup> El 6 de Diciembre de 1917 ocurrió la más poderosa explosión no nuclear en la historia de



la humanidad en el puerto de Halifax Nueva Escocia (Canadá). Fue una tragedia épica en la que fallecieron en un instante el 4% de la población de una ciudad.<sup>1-5</sup>

La explosión fue un evento desafortunado, dos barcos el S.S. Mont Blanc un buque de municiones francés y el vapor Noruego S.S. IMO colisionaron en el puerto de Halifax. El buque Mont Blanc salió de Gravesend Bay New York cargado con 2300 toneladas de acido pícrico (explosivo), 200 toneladas de TNT (explosivo) 35 toneladas de Benzol (altamente inflamable) y 56,000 kg de nitrato de celulosa (explosivo)<sup>1,4,5</sup> El ácido pícrico es más destructivo que el TNT y era el principal explosivo usado durante la primera guerra mundial. El barco estaba destinado hacia Burdeaux Francia para suplir municiones de la primera guerra mundial. Antes de la primera guerra mundial los barcos con explosivos no tenían permiso de entrar en puertos estrechos o con mucho tráfico. Pero durante la primera guerra mundial, Halifax a pesar de tener ambos inconvenientes se volvió uno de los puertos más usados para suplir municiones y explosivos.<sup>1,5</sup> El S.S. IMO era un barco de vapor registrado en Noruega dedicado al transporte de pasajeros y carga, pero en 1917 se encontraba alquilado por el comité de ayuda belga para transportar suministros a Europa. El IMO inicio su viaje en

Recibido para publicación el 11/2016, aceptado el 12/2016

Dirección para correspondencia: Dr. José Ranulfo Lizardo Barahona  
Correo electrónico: jlizardob@hotmail.com

Rotterdam Holanda con destino final Nueva York, para recoger suplementos.<sup>1,5</sup> El IMO tenía destinado salir el 5 de Diciembre 1917 y el Mont Blanc entrar el 5 de Diciembre 1917. Sin embargo, ambos barcos se retrasaron. El IMO no tenía el carbón necesario para llegar a Nueva York y el Mont Blanc tuvo que anclar fuera del puerto debido a que arribo justo después que las puertas contra submarinos habían sido cerradas bloqueando la entrada a todo el tráfico del puerto.<sup>1,5</sup> La mañana siguiente el 6 de Diciembre de 1917 ambos capitanes salieron navegando en direcciones opuestas a través del estrecho puerto y debido a una serie de errores de comunicación entre ambos barcos el IMO chocó contra el Mont Blanc y 17 minutos después de la colisión a las 9:06 am se produjo la explosión cuya onda expansiva se sintió hasta 270 millas a la redonda. El Mont Blanc de 500 kg de peso voló a 2 millas tierra adentro, 1630 edificios se destruyeron completamente, otros 12,000 dañados, 6,000 familias perdieron su hogar, 4,000 muertos, 3,000 heridos, 200 personas perdieron la vista, 500 personas con lesiones graves y 226 fracturas.<sup>1,5</sup> Ese mismo día a las 8:00 pm el Dr. William E. Ladd recibió una llamada del presidente de la Cruz Roja Mr. Jackson solicitándole comandar una expedición hacia Halifax en vista de que el personal médico local era insuficiente para atender todos los heridos. Y a las 9:00 am del día siguiente el Dr. Ladd cirujano general de 37 años de edad, viajó a Halifax al mando de 29 doctores, con una unidad hospitalaria portátil de Harvard y 65 enfermeras. En el área cercana al puerto existía un orfanato y dos escuelas Roome Street School y Richmond School de tal manera que más de 500 niños fallecieron y más de 200 niños sufrieron traumas severos.<sup>1,4,5</sup> El Dr. Ladd y su equipo permanecieron en Halifax hasta el 14 de Enero de 1918. Durante esta breve pero intensa experiencia el Dr. Ladd particularmente operó múltiples niños y desde ese momento volcó todas sus habilidades y conocimiento a atender niños. De tal manera que a su retorno a Boston dedicó totalmente su práctica quirúrgica al cuidado de la niñez.<sup>1,6</sup> En 1927 el Dr. Ladd fue nombrado cirujano en jefe del Boston Children's Hospital. El Dr. Clement Smith pediatra que trabajó con él en el Boston Children's Hospital lo describe como un autodidacta fascinado por la embriología, las

malformaciones congénitas y las autopsias.<sup>3</sup> Fue miembro fundador del American Board of Surgery y The American Association for Plastic Surgery. Escribió extensamente artículos sobre estenosis pilórica, invaginación, atresia biliar, extrofia de vejiga, labio y paladar hendido, tumor de Wilms, malrotación intestinal y vólvulos.<sup>2,6</sup> En 1939 realizó la primera corrección exitosa de una atresia de esófago y en 1941 junto con su discípulo Dr. Robert Gross, publicaron el primer libro sobre cirugía infantil en el continente americano "Abdominal Surgery of Infancy and Childhood" Que es un tesoro para todos los cirujanos pediatras y que aun 75 años después lo continuamos leyendo y disfrutando. El Dr. Ladd desde su nombramiento como jefe del departamento de Cirugía del Boston Children's Hospital estaba determinado a mejorar la atención quirúrgica de los niños que en esa época era realizada por cirujanos generales. El estaba consciente de las deficiencias de un cirujano general que conocía muy poco de la fisiopatología de los niños y diseñó un programa de entrenamiento para rectificar estas deficiencias. El programa inició en 1930, el Dr. Aceptaba cirujanos generales que durante su entrenamiento habían invertido tiempo en Medicina Pediátrica, Patología, Bacteriología, Química o Biología. Originalmente el programa era de un año que incluía seis rotaciones de dos meses cada una: Cirugía ambulatoria, Otorrinolaringología, Cirugía Plástica, Neurocirugía, Cirugía de Niños y finalmente Cirugía de Recién Nacidos.

A los pocos años no satisfecho con este entrenamiento lo prolongó a dos años alargando las rotaciones a 4 meses y lo más importante es que de los 6 originales aspirantes al final de los dos años solamente 3 recibían el título de Cirujano Pediatra General.<sup>3</sup>

El Dr. Ladd organizó un extraordinario programa de entrenamiento de cirugía pediátrica que fascinó a cirujanos de todo el mundo, y que viajaron a entrenarse en cirugía infantil al Boston Children's Hospital. El legado más grande es que aun en los tiempos actuales se puede trazar genealógicamente una línea directa descendente entre el Dr. Ladd y el 73% de los directores de los programas de entrenamiento de cirugía pediátrica en Estados Unidos.<sup>5</sup>

#### REFERENCIAS

1. Nance MI. The Halifax Disaster of 1917 and the Birth of North America Pediatric Surgery. *J Ped Surg.* 2001; 36(3) 405-408
2. Hendren WH From an acorn to an oak. *J Ped Surg.* 1999; 34 (suppl) 46-58
3. Clatworthy HW Ladd's vision *J Ped Surg.* 1999; 34 (suppl) 32-37
4. Randolph J. The First of the Best *J Ped Surg.* 1985; 20(6) 580-591
5. Gillis DA, Lewis SD, Little DC. The Halifax explosion and the birth of a surgical specialty. Myth or reality. *J Ped Surg.* 2010; 45(5) 855-858
6. Hendren WH Pediatric Surgery. *Pediatrics.* 1998; 102