

## CANCER EN UN DIVERTICULO VESICAL

---

Por los Dres. R. BERNARDI, M. BUDICH y  
BENJAMIN TALLMAN (Becario Chileno)

Los contados casos de cáncer en divertículo vesical publicados en nuestro país y en el extranjero hace que consideremos con especial interés esta comunicación. Su frecuencia es rara; de 0,6 al 6 % de divertículos. Se observa generalmente en hombres de 50 a 70 años y en un 5 % de enfermos operados. La primera publicación conocida corresponde a 1 caso habido en el Hospital Middlesex de Londres en 1883. Thomas publica el primer caso de leiomioma en un divertículo vesical en 1952. En 1954, Moore relata 150 casos en la literatura Mundial.

Abeshouse y Goldstein a raíz de 4 casos personales hacen un estudio muy completo de la bibliografía (95 casos). Uno de nosotros (R. Bernardi) refirió una observación a esta Sociedad, en agosto de 1945, de hemangioma en un divertículo que curó con la operación; 14 años después estaba en perfectas condiciones.

Rocchi y Casal en 1946 refieren 1 caso en un enfermo de 53 años, con esclerosis cervical agregada al que practican diverticulectomía suprapúbica y resección de cuello. El Prof. Monserrat en el excelente trabajo estadístico titulado "Cáncer de la vejiga" y aparecido en la revista de nuestra Sociedad del año 1955 refiere 2 casos de cáncer en divertículo; sobre 183 casos de tumor primitivo vesical 2 estaban ubicados en divertículos, lo que hace una proporción de 1,09 %. González J. R. publica en la revista de la Soc. Arg. de Urología de 1942 una observación sobre un enfermo de 61 años con imagen tumoral en un divertículo operado por vía extravesical.

Los tumores pueden ser benignos (papilomas, hemangiomas, miomas, etc.) y malignos (sarcomas indiferenciados, carcinomas epiteliales y papilares). La hematuria es el síntoma predominante y aparece en el 80 ó 90 % de los casos. El tumor diverticular puede pasar desapercibido, también en un examen endoscópico y sólo se observa cuando se lo interviene. Generalmente el término de supervivencia es de 2 años. Lamentablemente las metástasis y la evolución son iguales que para el neo de la vejiga.

Nuestro enfermo L. B. de 56 años, nos consulta por una hematuria intensa de tipo total, intermitente y discreta cistitis. El interrogatorio revela que desde hace 1 ½ años tiene hematurias semejantes a las que no dió importancia por no tener la intensidad de la actual. Un examen endoscópico en plena hematuria nos permite comprobar la existencia de un divertículo situado en la región supravesical derecha por el que mana sangre, con meatos ureterales normales y eyaculación clara por ambos. Pensando en la posibilidad de un tumor

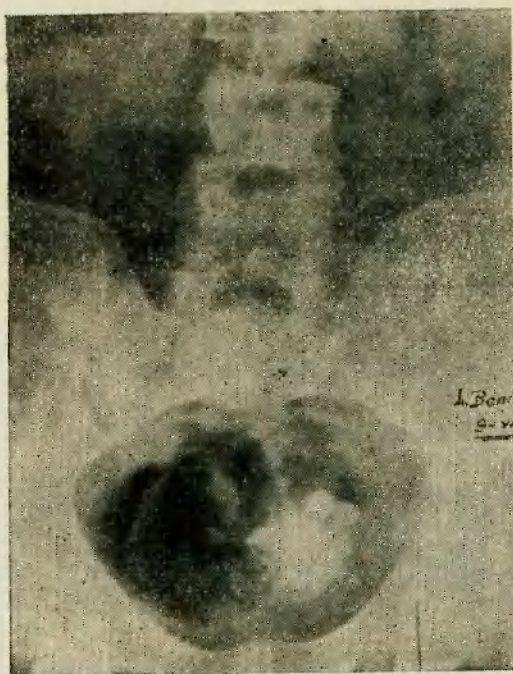
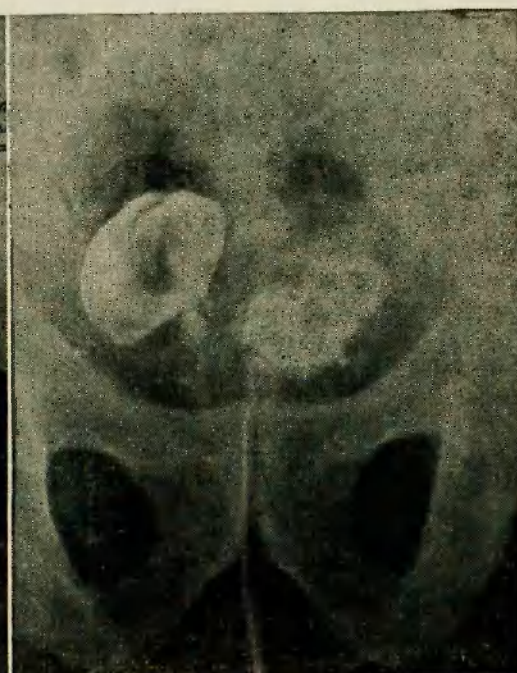
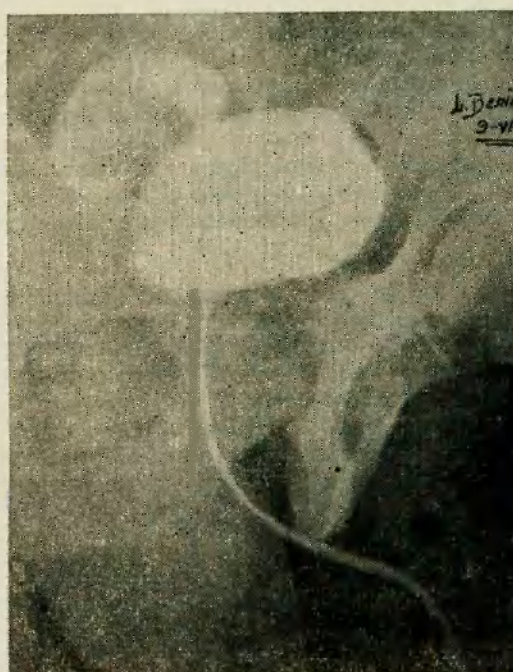


FIG. Nº 1. — Urografía a los 30 minutos. Podemos observar la vejiga con algunos pequeños divertículos y uno más grande en la región supravesical derecha que contiene el tumor.

FIG. Nº 2. — Cistografía de frente.



FIGS. Nos. 3 y 4. — Cistografía, oblicua y con expulsión. Observamos la vejiga y el divertículo con borde e imagen lacunar características.

de divertículo practicamos al enfermo el estudio urográfico y cistográfico que mostraremos a continuación; en las que se observa un divertículo ocupado por una tumoración.

La diverticulectomía mostró una neoformación sesil, irregular con gran peridiverticulitis. El examen anatomopatológico practicado por el Prof. Monserrat informa: Epitelioma de vejiga.

15 días después hizo una osteoartritis del pubis que a pesar de todo el tratamiento instituido (antibióticos, A.C.T.H., analgésicos, etc.) lo retuvo 2 meses en cama. Felizmente en la actualidad a los 3 meses de su intervención se halla todavía en buenas condiciones.

#### BIBLIOGRAFIA NACIONAL

- González, J. R. — Epitelioma intradiverticular de la vejiga urinaria. *Revista Arg. de Urol.* II, 457-476, 1942.  
 Rocchi, A. y Casal, J. — Epitelioma papilar en un divertículo vesical. *Rev. Arg. Urol.* 15, 453-460, 1946.  
 De Lasae, Piaggio N. J. — Divertículos vesicales. *Rev. Arg. Urol.* 22, 5-9, 1953.  
 Monserrat, J. J. — Cáncer de vejiga. *Rev. Arg. Urol.* 193, 4-6. Abr. 1955.

#### BIBLIOGRAFIA EXTRANJERA

- S. Petrovich. — *The Ur. and C.* 1950, pág. 333.  
 J. Michou. — *Jour. d'Urol.* 354, pág. 438.  
 A. Rometti. — *Jour. d'Urol.* Junio 1958. T. 64, Nº 6.  
 D. Atcheson. — *The Ur. and C.* 1948, pág. 713.  
 S. Abehouse y A. Goldstein. — *The Jour. of Urol.* Vol. 49, pág. 535.  
 K. Luechaner. — *The Ur. and C.* 1949, pág. 597.  
 R. Mayor y T. Moore. — *The Jour. of Urol.* 1954. Vol. 71, pág. 307.  
 H. Alpert. — *The Ur. and C.* 1947, pág. 680.  
 E. Thomas y E. Abermathy. — *The Jour. of Ur.* Vol. 68, pág. 470.  
 Lope Bueno Rodrigo. — *Arch. Esp. Urol.* 7-343, Oct. 1951.

#### DISCUSION

Dr. A. E. Garcia. — Hemos presentado oportunamente a esta Sociedad tres casos de tumores epiteliales malignos en divertículos vesicales. Debo recalcar, aparte del hecho en sí de la no frecuencia de la malignidad en todos los casos en que hemos intervenido, en contra de la primera impresión operatoria de una perfecta limitación, son operaciones en que se reseca completamente el divertículo con el tumor, sin ninguna adherencia que comprometa el acto operatorio, con una resección amplia del cuello diverticular de la vejiga, a pesar de eso los enfermos evolucionaron mal en un lapso breve, sin haberse comprobado en la operación nada que hiciera prever una evolución de esa naturaleza y sin que tampoco citológicamente, fueran tumores de marcada malignidad.

Esto está publicado en la *Revista de Urología*, Congreso Panamericano de la especialidad realizado en Mar del Plata.

Dr. R. Bernardi. — El caso que presentamos ha de tener extrema malignidad, porque existía una franca induración de todo el tejido que rodeaba al divertículo. Posteriormente, hizo una osteoartritis, proceso al que estamos acostumbrados los urólogos. Consultados un clínico y un cirujano se inclinaron por el diagnóstico de una metástasis. Nosotros, que ya tenemos cierta experiencia, nos mantuvimos en nuestro diagnóstico. Tuvimos suerte, el enfermo curó después de 2 ó 3 meses de reposo y hará cosa de un mes, que se halla repuesto. Por esa razón, no pudimos traer las radiografías post-operatorias para documentar la evolución, por lo menos inmediata del enfermo. Creemos que en un plazo de un año y medio o dos, va a andar muy mal.

## REVISTA DE REVISTAS

---

**La radiocinematografía de las vesículas seminales. Primeros resultados.**  
*P. Vanwelkenhuyzen y R. Zalcmán.* «Acta Urológica Belga», vol. 27, n.º. 2,  
pág. 121. Abril de 1959.

El conocimiento de la fisiología y patología de las vesículas seminales adquiere con este método real importancia pues los autores demuestran que ciertas imágenes radiográficas presuntamente anormales son en realidad momentos de los que ellos llaman movimientos de las vesículas seminales. Es un método de examen de técnica precisa y fácil realización.

**Síndrome de fibrinólisis prostática.** *Maurice Dossogne (Charleroi).* «Acta Urológica Belga», vol. 27, n.º. 2, pág. 145. Abril 1959.

El autor refiere un caso de fibrinólisis prostática en un enfermo de 73 años con un blastoma de próstata y copiosas hematurias. Hace un estudio completo del mecanismo de la coagulación sanguínea y los factores fundamentalmente enzimáticos que actúan en la producción de hemorragias. Interesa recalcar que ha encontrado este cuadro en el 12 % de los carcinomas de próstata y el autor insiste en: la administración de estrógenos, de ACTH o cortisona para hacer desaparecer él o los factores fibrinolíticos y la transfusión de sangre fresca para reemplazar las proteínas plasmáticas.

**Fibrinólisis y hemorragia posprostatectomía.** *L. Ledent y L. de Gester*  
«Acta Urológica Belga», vol 27, n.º. 2, pág. 151. Abril 1959.

Bajo ese título los autores han publicado "un mise au point" donde analiza los mismos factores pero en forma exhaustiva que los estudiados por el Dr. Dossogne llegando más lejos en sus aseveraciones ya que hablan de un fenómeno de fibrinólisis local cuya explicación no encuentran, pero su tratamiento lo asimilan al del trabajo anterior.

*Dr. R. A. Rubí (hijo).*

---

# **Reglamentación Editorial**

*(Con las modificaciones aprobadas en la Asamblea Extraordinaria del 26 de Junio de 1952).*

- a) El trabajo presentado debe ser original.
- b) Los originales deben ser escritos a máquina, con doble interlínea, sobre un solo lado de las hojas, numerando las páginas, evitando errores de ortografía, sobre todo en idiomas extranjeros.
- c) Título breve (con aclaración en párrafo aparte).
- d) Las citas bibliográficas deben mencionar: 1º. Apellido del autor. 2º. Iniciales de sus nombres. 3º. Título del trabajo. 4º. Título de la revista (abreviado). Año. Volumen. Página.
- e) Los trabajos de casuística deben constar exclusivamente con una historia clínica sucinta con las radiografías o dibujos del caso presentado.
- f) Los socios designados Relatores en jornadas, como así también los que fueren invitados a pronunciar conferencias en nuestra Sociedad, gozarán con respecto a la publicación de la impresión de 10 páginas y 8 sitios para clisés o dibujos. Lo que exceda queda a cargo del autor.
- g) Todo miembro titular o adherente que presente trabajos en nuestra Sociedad queda sujeto al compromiso del pago que demande el texto, clisés y dibujos.
- h) Los apartados de la Revista estarán a cargo de los autores y deberán ser solicitados al hacer entrega de los originales del trabajo (modificación art. 14. - Regl. Revista - Asamblea 22 Julio 1948).
- i) La Comisión de la Revista tiene amplias facultades para publicar o no un trabajo científico. Tendrá en cuenta para resolver en esta materia el valor científico de dicho trabajo.

Estas resoluciones se tomarán después de oír la opinión de todos sus miembros.

## SUMARIO:

(Continuación)

La operación de Marshall-Marchetti en la incontinencia de orina al esfuerzo en la mujer. <i>A. Trabucco, F. J. Marquez y J. C. Luraschi</i> .....	216
Litiasis renouretal en la infancia. <i>Juan A. Goldaracena</i> .....	219
Carcinoma renal a desarrollo extrarrenal. <i>Roberto A. Rubi, Alfredo A. Grimaldi y Eduardo Garzón</i> .....	224
Pielografía por punción. <i>Juan J. Armengod y Pedro J. Santisteban</i> .....	227
Quiste hidatídico de riñón. <i>Juan J. Armengod y Pedro J. Santisteban</i> .....	230
Vejiga dolorosa. <i>Pedro J. Santisteban y Juan J. Armengod</i> .....	232
Indicaciones y utilidad de la diferente-vesiculografía en clínica urológica. <i>Mauricio Firstater y Ricardo Roca</i> .....	234
Tuberculosis del pene. <i>Mauricio Firstater, A. L. Fernández y J. Alercia</i> .....	243
La función renal en los obstruidos uretro-cérvico-prostáticos. <i>Mauricio Firstater y Luis Epstein</i> .....	249
Dispareunia. Signo de uretritis posterior femenina. <i>Alfonso Pujol</i> .....	254
Torsión de la hidátide de Morgagni. <i>Juan A. Goldaracena y J. Mariano Fazio</i> .....	256
Epitelioma intradiverticular de uretra femenina. <i>Roberto A. Rubi y Raúl A. Rubi</i> .....	258
Enfisema perivesical en el estudio de las afecciones vesicales. <i>Juan A. Mocellini Iturralde</i> .....	262
Fístulas ureterovaginales post Wertheim. <i>Carlos Raúl González</i> .....	264
Riñón poliquístico y carcinoma papilífero. <i>Mario F. Vicchi y Medardo Vargas S.</i> .....	267
La sintomatología vesical en el prolapso vesical. <i>Pascual Dauria</i> .....	270
Edad factor sin importancia en la adenomectomía. <i>Victor Gorla y Renato Alonso</i> .....	276
Presencia de antigoadotrofinas en el hombre normal y en los oligozoos-pérmicos. <i>Armando Trabucco, Juan Carlos Luraschi y Belisario Otamendi</i> .....	278
Litiasis de uretra posterior post-quirúrgica. <i>A. E. Trabucco, L. L. Sánchez Sañudo, F. J. Márquez y A. Carril</i> .....	288
Tumor quístico del glándula. <i>A. E. Trabucco y L. L. Sánchez Sañudo</i> .....	290
Pseudo incontinencia de orina en el postoperatorio de dos adenomectomías prostáticas. <i>A. E. Trabucco, F. J. Márquez, L. Sánchez Sañudo y J. Gorodner</i> .....	291
Gran tumoración vesical pediculada. <i>Nahum Goren y Leopoldo M. Serra (h)</i> .....	293
Malformación renal complicada. (Ectopía cruzada y litiasis). Adenoma prostático y "úl-cus" gástrico. <i>Leopoldo M. Serra (h)</i> .....	295
Ruptura traumática de tumor de Wilms. <i>Luis María Brea, R. Ruiz y R. A. Antelo</i> .....	298
Elefantiasis genital masculina. Tratamiento quirúrgico. <i>Mauricio Firstater, J. M. Gómez y H. J. Bechis</i> .....	301
Anestesia peridural en cirugía urológica. <i>Mauricio Firstater y M. Soria</i> .....	306
Empleo de la espasmólisis en radiología urológica. <i>Mauricio Firstater y J. Balet Tizeira</i> .....	311
Sarcoma del pene. <i>Mauricio Firstater, José M. Galarraga y José Alercia</i> .....	319
Tumores del cuello vesical. <i>Luis M. Brea, Domingo Lucano, Ramón Latienda y Leopoldo Repetto</i> .....	323
Pseudoureteritis quística. <i>Luis M. Brea, Domingo Lucano y Leopoldo Repetto</i> .....	326
Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia renal aguda. Experiencia de 10 casos. <i>A. Chait, A. Caeiro y A. Herrero</i> .....	329
Nefropexia con material no reabsorbible. Técnica simplificada. <i>Alejandro Chait, Ismael Ortiz Hernández y Abdel N. Mash</i> .....	338
Lipoma de riñón. <i>José Manuel García</i> .....	340
Quiste dermoideo pararenal. <i>R. Ercole y J. Crespo</i> .....	343
Incontinencia de orina por uréter anómalo desembocando en vulva. <i>Norberto J. Piaggio</i> .....	352
Discurso de clausura por el Presidente. <i>Alfredo A. Grimaldi</i> .....	354
8ª Sesión Científica Ordinaria - 14 de Diciembre de 1959	
Ruptura traumática de la uretra bulbo-membranosa. Criterio terapéutico seguido. <i>Mario F. Vicchi</i> .....	355
Quiste Mülleriano endovesical. <i>Rolando C. Hereñú</i> .....	361
Ruptura traumática de la uretra. Nuestra experiencia. <i>Ricardo Bernardi, Jorge B. Chiodi y Simón Wainberg</i> .....	365
Consideraciones sobre la evolución de un caso de uropioncrosis. <i>A. Levati</i> .....	369

# ASOCIACION MEDICA ARGENTINA

## Sociedad Argentina de Urología

### COMISION DIRECTIVA 1959

<i>Presidente</i> .....	Dr. Alfredo A. Grimaldi
<i>Vice Presidente</i> .....	» Luis M. Brea
<i>Secretario</i> .....	» Juan A. Goldaracena
<i>Tesorero</i> .....	» Constante Comotto

### PRESIDENTES DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA DESDE SU FUNDACION

Dr. Enrique Castaño	Dr. Enrique Castaño
» Gilberto Elizalde	» Guillermo Iacapraro
» Luis Figueroa Alcorta	» Rodolfo de Surra Canard
» Nicolás M. Gaudino	» Miguel A. Llanos
» Carlos Matta	» Alberto E. García
» Antonio Montenegro	» Roberto A. Rubí
» Angel F. Ortiz	» Armando E. Trabucco
» Luis E. Pagliere	» Ricardo Ercole
» Arturo Serantes	» Armando E. Trabucco
» Ricardo Spurr	» Rodolfo I. Mathis
» Gerardo Vilar	» Juan Irazu
» Juan Salleras	» Rodolfo González
» Alejandro Astraldi	» Ricardo Bernardi
» Ubaldo Isnardi	» Alfonso Pujol
» Adolfo Martín López	» Leónidas Rebaudi
» Bernardino Maraini	» Tomás Schiappapietra
» Francisco E. Grimaldi	» Constante Comotto
» Alfonso von der Becke	» José S. Dotta

## MIEMBROS HONORARIOS

- Dr. Cacciatore Claudio, Belgrano 1680  
Dr. Montenegro Antonio, Santa Fe 1206

## MIEMBROS TITULARES

- Dr. Alsina Gustavo F., F. de Vittoria 2340  
Dr. Alvarez Colodrero W. J., Tucumán 843  
Dr. Bernardi Ricardo, Martín García 987  
Dr. Berri Diego H., Córdoba 1807  
Dr. Bertolasi Alberto, Billinghamurst 684  
Dr. Borzone Raúl José, Cochabamba 2737.  
Dr. Brea Luis María, Tucumán 1441  
Dr. Buzzi Oscar, Juncal 1068  
Dr. Carreño Oscar, Ayacucho 1778  
Dr. Cartelli Natalio, Tucumán 863  
Dr. Casal José, Charcas 788  
Dr. Castaño Enrique, Montevideo 592  
Dr. Claret Alberto J., Juncal 2174  
Dr. Comotto Constante, Arroyo 894  
Dr. Dante Julio N., Agüero 2443  
Dr. Delporte Tomás, Paraguay 644, Rosario  
Dr. Derdoy Juan B., Río IV, Córdoba.  
Dr. Di Lella Pedro, Cabildo 1295  
Dr. Dotta José S., Paraguay 644, Rosario  
Dr. Eraso Rubén Ader, Billinghamurst 97  
Dr. Ercoleo Ricardo, Paraguay 462, Rosario  
Dr. Figueroa Alcorta Luis, Santa Fe 1380  
Dr. Firstater Mauricio, Santa Rosa 267, Córdoba  
Dr. Fonio Oscar, Entre Ríos 31, Tucumán  
Dr. Gálvez Isidoro, 11 de Septiembre 711, S. Fernando, F.C.G.B.M.  
Dr. García Alberto E., Paraguay 1352  
Dr. Gaudino Nicolás, Callao 67  
Dr. Gazzolo Juan José, Santa Fe 3318  
Dr. Goldaracena Juan A., Charcas 2346  
Dr. González Rodolfo, Av. Colón 126, Córdoba  
Dr. Goren Nahum, Córdoba 4580  
Dr. Gorodner José, Junín 622  
Dr. Granara Costa Antonio, Junín 1127  
Dr. Grimaldi Alfredo, Arenales 1648  
Dr. Iacaprarro Guillermo, Ayacucho 360  
Dr. Irazu, Juan, Carlos Calvo 618  
Dr. Larroude Juan, Santa Fe 1339  
Dr. López Adolfo Martín, Callao 611  
Dr. Lucano Domingo, Arredondo 2684  
Dr. Luraschi Juan C., Ayacucho 850, Tigre, F.C.G.B.M.  
Dr. Mackintosh Carlos, Timbó 1888  
Dr. Márquez Bustos Julio A., Boyacá 278  
Dr. Márquez Fernando José, Díaz Vélez 4253  
Dr. Mathis Rodolfo I., Cangallo 2505  
Dr. Matta Carlos, Larrea 1429  
Dr. Medel Ricardo P., Paraguay 1307  
Dr. Mocellini Iturralde J. C., Federico Lacroze 1918  
Dr. Molina Luis Raúl, Godoy Cruz 3209  
Dr. Monserrat José L., Cangallo 3780  
Dr. Moser Gerardo, Arenales 2483  
Dr. Ortiz Arturo B., Callao 433  
Dr. Otamendi Belisario, Sarmiento 2106  
Dr. Pagliere Luis E., R. Peña 161  
Dr. Pereda Juan J., Rioja 1776, Mar del Plata, F G. R.  
Dr. Pujol Alfonso, Entre Ríos 510  
Dr. Rebaudi Leónidas, Billinghamurst 1547  
Dr. Roccatagliata Rodolfo F., Montevideo 1322  
Dr. Rocchi Alberto, Ciudad de La Paz 460  
Dr. Rubí Roberto, Arenales 2468  
Dr. Sánchez Sañudo L., Gallo 1671  
Dr. Sandro Raúl E., R. Peña 95  
Dr. Schiappapietra Tomás, Díaz Vélez 4208  
Dr. Serantes Lasserre Aurelio, Solís 1361  
Dr. Torres Posse Pedro L., Talcahuano 638  
Dr. Trabucco Armando, Rivadavia 1917  
Dr. Vilar Gerardo, Suipacha 612  
Dr. Vilar Jorge, Paraguay 2655.



Asociación Médica Argentina

# Revista Argentina de Urología

Órgano oficial de la Sociedad Argentina de Urología

Año XXVIII

OCTUBRE - DICIEMBRE 1959

Números 10-12

JORNADAS UROLOGICAS DE RIO IV. Córdoba

6 y 7 de Noviembre de 1959

*Presidente:* . . . . Dr. Alfredo A. Grimaldi

*Secretario:* . . . . Dr. Juan A. Goldaracena



El Señor Presidente Dr. Alfredo Grimaldi al inaugurar las Jornadas.

PALABRAS PRONUNCIADAS POR EL PRESIDENTE DE LA  
SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA,  
Dr. ALFREDO A. GRIMALDI

Señor Intendente de la ciudad de Río Cuarto, Dr. Ricardo Martorelli  
Señor Presidente de la Sociedad de Cirugía de Río Cuarto, Dr. Carlos Negri  
Señor Presidente de la Sociedad de Urología de Córdoba, Dr. Angel Tapia  
Señoras, Señores, Colegas:

Una vez más la Sociedad Argentina de Urología traslada su Mesa Directiva, acompañada por un grupo selecto de sus Miembros, a una ciudad del interior de la República para realizar sus clásicas Jornadas Urológicas.

Este año ha sido elegida, para tal fin, la importante y hermosa ciudad de Río Cuarto, para trabajar con ahinco y en escenario tan agradable como el de este centro indiscutido de "turismo científico".

La capacidad de los colegas y la entusiasta y generosa acogida que agradecemos porque la consideramos espontánea y sincera, nos hace sentir como en nuestra propia sede y nos obliga a corresponder en la medida plena de nuestros medios asegurando un certamen de gran valor científico y práctico.

El Dr. Juan B. Derdoy, Miembro Titular y Delegado de la Sociedad en ésta, ha trabajado eficaz e intensamente en las tareas preliminares contando además con la colaboración de las Sociedades de Cirugía de Río Cuarto y de Urología de Córdoba; a todos nuestro reconocimiento.

La presencia en este Acto inaugural del Señor Intendente de la ciudad nos honra doblemente en su carácter de funcionario y distinguido colega y constituye un hecho auspicioso de buen augurio.

En cuanto a todos los urólogos y demás médicos de la capital federal y de Córdoba, Rosario, Santa Fe, Bahía Blanca, Misiones y Río Cuarto que han dejado sus ocupaciones habituales trayendo sus trabajos para exponerlos a la consideración de esta Asamblea, debemos expresarles que reconocemos profundamente el sacrificio que ello significa, que será compensado sin duda con el éxito de las Jornadas y con el acercamiento entre colegas en la breve convivencia.

Esperamos, pues, que al final de la labor se mantenga y acreciente el prestigio de la urología argentina y levantemos la Asamblea con la satisfacción del deber cumplido.

A las damas que han acompañado a los comunicantes y que adornan con su grata presencia esta Sala, les deseamos que el programa científico les sea leve y que hallen en los atractivos de la ciudad y el programa social compensación a su abnegado sacrificio.

## PALABRAS DEL DELEGADO LOCAL DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA, Dr. JUAN B. DERDOY

Señores Médicos Señoras Señores.

Se iniciarán de inmediato las Jornadas que la Soc. Arg. de Urología realiza bianualmente cumpliendo las disposiciones de sus estatutos de efectuarlas en distintos lugares del país, carentes de Centros Universitarios.

En esta oportunidad, ha sido Río Cuarto la elegida y esta distinción nos enorgullece, desde que la inquietud y superación del gremio médico ha tenido eco al verse halagado, concretándose en su seno un certamen de elevada categoría científico-social como el presente; al cual acuden tantos urólogos, inspirados en esa meta, por la vocación profesional a pesar de las molestias e inconvenientes que provocan cada uno de estos viajes.

Estas Jornadas que por definición son días de trabajo, de discusión de hechos hallados en la investigación, experimentación o práctica diaria etc., nos dejaron un cúmulo de enseñanzas al comentarse tan numerosas comunicaciones; cumpliendo además la inestimable proyección social que trae la convivencia con colegas de otras partes, que al confraternizar espiritualmente se crean nuevas amistades, se intercambian ideas, identificando las personas que tan necesario nos resulta para conocernos más y mejor los médicos.

En mi condición de delegado de la Soc. Arg. de Urología, y en nombre de las Sociedades: Cirugía de Río Cuarto; Urología de Córdoba (a quien con singular satisfacción la contamos auspiciando estas Jornadas) con el apoyo de las demás entidades médicas y colegas soy portador del saludo de bienvenida a los destacados urólogos que nos visitan y sus dignas esposas, avalando esta expresión de acogida la presencia de nuestro colega e Intendente Municipal Dr. Ricardo Martorelli (que tengo el placer de presentar a Uds.); justificando así el anhelo colectivo que vuestra permanencia sea placentera, grata, llevando el mejor acuerdo de la estada en Río Cuarto.

Debo manifestar el agradecimiento a todos los que han intervenido en la preparación de estas Jornadas. A los señores visitantes médicos quienes en representación de sus respectivos Laboratorios aportaron su ayuda personal o económica. El reconocimiento sincero a la divulgación periodística y a la Radio Ranquel por la generosa propalación efectuada a nuestra solicitud.

A los dueños de esta casa que gentil y desinteresadamente nos cedieron este salón y a todos los que en una u otra forma participaron voluntariamente cooperando en la organización.

A los miembros de la C. D. (agradezco la confianza de designarme delegado, que acepté por cooperar con mi modesto esfuerzo), y dejo en la persona de nuestro Presidente Dr. Alfredo Grimaldi, que honra el cargo como lo hicieron sus ilustres antecesores; instale aquí la sede de la Sociedad de Urología; no sin antes pedir a todos de vuestra proverbial amabilidad, disimular los inconvenientes o incomodidades causados por alguna involuntaria imprevisión.

Por ello también la mayor gratitud.

Dr. Grimaldi queda Ud. en su casa.