

EDAD PREHISTÓRICA (200)

Trepanaciones craneanas.

La sutura de herida era con fibras vegetales o insectos.

EDAD ANTIGUA (300)

Las trepanaciones se efectuaban en cualquier parte de la bóveda craneal, eran más frecuentes en niños y adolescentes, y formaban parte de ritos religiosos o mágicos.

CALDEA Y SUMERIA (320)

Prevalecía el conocimiento de la anatomía abdominal, en especial del hígado, centro del organismo.

EGIPCIA (350)

En el templo de Deir-el Bahari se veneraba a Imhotep, el mayor terapeuta del antiguo imperio egipcio.

La cirugía estaba separada de la medicina.

CHINA (400)

Casi no se practicaba, pues a los chinos les eran repugnantes la sangre y las mutilaciones.

GRECIA (460)

Hipócrates planteó el carácter científico de la medicina al señalar que: “Ninguna enfermedad es mística, sino que todas tienen causas naturales”.

ALEJANDRÍA (480)

Debido a la falta de conocimientos sobre anatomía, fisiología y patología en esta ciudad, no es posible llevar a cabo la cirugía.

ROMA (490)

En aquella época la práctica médica era escasa.

Se produjo dos acontecimientos, fueron la aparición de Galeno y la organización de la cirugía militar.

INDIA (490)

La cirugía en este país es una de las más avanzadas de la antigüedad. Se diseñaron 121 instrumentos quirúrgicos y se efectuaron rinoplastias.

ÁRABE (500)

Abulcasis se basó en el empleo de hierro candente y de las hormigas, de las cuales utilizaba sus quijadas para afrontar heridas a manera de sutura.

PRECOLOMBINA (520)

Realizaban operaciones, como reducción de fracturas, suturaban heridas con cabellos y usaban analgésicos y narcóticos.

MEXICO (MAR 29, 600)

El médico era llamado “shamán” y se encargaba de la atención de enfermedades y curación de heridas.

EDAD MEDIA (MAR 29, 750)

Chauliac fue de los primeros que consiguió disecar cadáveres y poseía un sentido moral mucho más elevado que sus compañeros; consideraba que: “el cirujano debe ser cuidadoso con los enfermos, benévolo, compasivo y no extorsionador del dinero”.

RENACIMIENTO (MAR 29, 900)

Vesalio fue considerado el más grande de los anatomistas Ambrosio Paré : Fue el primero en utilizar la ligadura arterial en las amputaciones; también extendió el uso de vendajes y de prótesis.

MASCAGNI (MAR 29, 1000)

Describió los vasos linfáticos, y Douglas, que lo hizo con los pliegues del peritoneo. Fue el momento en que dio inicio la anatomía quirúrgica o topográfica

GUILLAUME DUPUYTREN (MAR 29, 1300)

Dupuytren, cirujano parisino quien realizó cirugía experimental y describió operaciones; introdujo el método anatomoclínico a la cirugía.

CIRUGÍA Y ASEPSIA (MAR 29, 1886)

La antisepsia no lograba eliminar totalmente los gérmenes durante las operaciones; además, los productos utilizados ejercían acción cáustica en los tejidos.

CIRUGÍA Y ANTISEPSIA (MAR 29, 1894)

Oliver Holmes (1804-1894), profesor de anatomía en Boston, Massachusetts (1822- 1895), constató que los mismos médicos eran los vehículos de transmisión de las enfermedades contagiosas, como la fiebre puerperal.

Lister (1827- 1912), demostró que el aire atmosférico era el causante de la putrefacción de las heridas.

ÉPOCA MODERNA (MAR 29, 1910)

A partir de esta época se han realizado diversas intervenciones quirúrgicas, que van de planos superficiales a sitios profundos.

El instrumental quirúrgico, que en conjunto era bastante modesto, fue desarrollándose hasta contar ahora con recursos tan complejos como los laparoscopios.

CIRUGÍA ACTUAL (MAR 24, 2000)

La operación se vuelve entonces algo más que sólo el tiempo en que el paciente está sobre la mesa de operaciones, y se tomarán en cuenta las etapas de estudio y preparación del enfermo para la intervención; es decir, el preoperatorio, el manejo propiamente del aspecto técnico quirúrgico en el transoperatorio, y los cuidados y medidas que se deben otorgar al enfermo en la etapa subsiguiente, esto es, en el posoperatorio, normal o patológico.