

SETIEMBRE-OCTUBRE 1973

VOL. 43

N.º 5

ARCHIVO

CIRUGIA del URUGUAY

CANCER DE VESICULA

CARCINOIDES DIGESTIVOS

CATETERISMO VENOSO

VOLVULO DE SIGMOIDE



PUBLICACION DE LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY

CIRUGIA DEL URUGUAY

CONTINUACION DE "REVISTA DE CIRUGIA DEL URUGUAY"
PUBLICACION OFICIAL DE LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY
FUNDADA EL 15 DE SETIEMBRE DE 1920, CON PERSONERIA JURIDICA OTORGADA EL 7 DE AGOSTO DE 1946

Cir. del Uruguay, V. 43, Nº 5: 345-434, setiembre/octubre 1973

EDITORES

Dres. GONZALO ESTAPE, WASHINGTON LIARD, PABLO MATEUCCI,
MILTON MAZZA (Director de Publicaciones) y RAUL PRADERI

~EDITORES CONSULTANTES

EDUARDO ANAVITARTE, Montevideo
ROMAN ARANA INIGUEZ, Montevideo
HECTOR ARDAO, Montevideo
JOSE LUIS BADO, Montevideo
OSCAR BERMUDEZ, Montevideo
LUIS M. BOSCH DEL MARCO, Montevideo
CARLOS BORTAGARAY, Salto
GERARDO CAPRIO, Montevideo
DINORAH CASTIGLIONI, Montevideo
JUAN E. CENDAN ALFONZO, Montevideo
JUAN J. CROTTIGINI, Montevideo
TOMAS CHIARA, Montevideo
JUAN C. DE CHIARA, Montevideo
JUAN C. DEL CAMPO, Montevideo
RAFAEL GARCIA CAPURRO, Montevideo
FRANCISCO GOMEZ GOTTUZO, Artigas
FRANK HUGHES, Montevideo
MAXIMO KARLEN, Montevideo
JORGE LOCKHART, Montevideo.

MUZIO MARELLA, Montevideo
GERMAN MERNIES, San José
LORENZO MEROLA, Montevideo
JOSE PEDRO OTERO, Montevideo
EDUARDO C. PALMA, Montevideo
ALFREDO PERNIN, Montevideo
JOSE E. PIQUINELA, Montevideo
ROBERTO RUBIO, Montevideo
BARSABAS RIOS, Tacuarembó
MANUEL RODRIGUEZ LOPEZ, Montevideo
FOLCO ROSA, Montevideo
CESALINO SILVEIRA, Melo
CARLOS STAJANO, Montevideo
JOSE SUAREZ MELENDEZ, Montevideo
WALTER SUFFET, Montevideo
BONIFACIO URIOSTE, Montevideo
ALBERTO VALLS, Montevideo
EDUARDO VIGIL SONORA, Montevideo
RICARDO B. YANNICELLI, Montevideo

COMISION DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY (Ejercicio 1973)

Presidente: Dr. Lorenzo MEROLA
Vicepresidente: Dr. Javier MENDIVIL
Secretario General: Dr. Juan C. CASTIGLIONI
Secretario de Actas: Dr. Oscar BALBOA
Tesorero: Dr. Vladimir GUICHEFF
Protesorero: Dr. Roberto PUIG
Director de Publicaciones: Dr. Milton MAZZA
Vocales: Dr. Washington LIARD
Dr. Nisso GATEÑO
Secretario Administrativo: Sr. L. Walter BARRAGAN
(Tel. 20 36 07)

COMITE EJECUTIVO DEL XXIII CONGRESO URUGUAYO DE CIRUGIA

Presidente: Dr. Carlos BORTAGARAY
Presidente del XXIV Congreso: Dr. Alberto VALLS
Vicepresidente: Dr. Folco ROSA
Presidente Sociedad de Cirugia: Dr. Eduardo ANAVITARTE
Secretario General: Dr. Ricardo REVETRIA
Tesorero: Dr. Washington LIARD
Protesorero: Dr. Atanasio SIERRA OBIOL
Secretario de Actas: Dr. Roberto PUIG
Delegado del Interior: Dr. Raúl AMORIN CAL
Encargado de publicaciones: Dr. Raúl PRADERI
Vocal: Dr. Vladimir GUICHEFF

S u m a r i o

345. Juan Francisco Cassinelli. *Dres. Alberto Aguiar y Luis Falconi.*

CIRUGIA GENERAL

347. Cáncer de vesícula biliar: incidencia y patología. *Dres. Alberto Estefan, Silvio Melogno y Roberto Portos.*
353. Cáncer de vesícula biliar: clínica, diagnóstico y tratamiento. *Dres. Alberto Estefan, Silvio Melogno y Ruben Portos.*
362. Hemobilia por absceso angiocolítico de hígado. *Dres. Oscar Balboa, José Trostchansky y Alberto Valls.*
364. Evaluación del citograma en el diagnóstico de las enfermedades de la mama. *Dr. Julio C. Priario, Brs. María A. Passano de Moizo, Mariano Varela López, Freddy Borges, Juan Favat, Sergio Ramos y Dr. Pedro Paseyro.*
367. Úlcera gástrica alta, gigante, de cara posterior de estómago exteriorizada en retrocavidad. *Dres. Boris Asiner y Oscar Balboa.*
369. Tumores carcinoides del aparato digestivo. *Dres. Roberto Estrugo, Agustín D'Auria, Valdo Gardiol, Carlos Bercianos y Roberto Perdomo.*
376. Esofagocoloplastias. *Dres. Luis A. Praderi y Juan E. Cendán Alfonzo.*
379. Divertículo cecal solitario. *Dr. Nisso Gateño Yaffé.*
382. Oclusión de colon por cierre extraperitoneal de colostomía. *Dr. Jacobo Burstin.*
384. Cistodenoma del páncreas. *Dres. Manuel Albo Volonté, Sélíka Piovano de Lista y Tabaré Cardozo.*
389. Revascularización cerebral a través de las arterias carótidas externas. *Dres. Eduardo Palma, Ricardo J. Rodríguez Martínez, Néstor J. Berois, Horacio González Valdés, José Arias, A. Pérez Lagrave y Pte. J. A. Soncini.*
392. Bases anatómicas quirúrgicas de las frenotomías. *Dr. Miguel Mate, Brs. Conrado Bonilla, Néstor Campos, Eduardo Servetti y Dr. Luis A. Cazabán.*
394. Cateterismo venoso. Investigación clínica de sus problemas y complicaciones. *Dres. A. Cid, W. Verderosa, C. Rodrigo, A. Arismendi, N. Rey y M. Medina.*
400. Anastomosis esofagástricas. *Dr. Lorenzo Mérola.*
404. Mesotelioma maligno de peritoneo. *Dres. Alberto Estefan, Carlos Gómez Fossati y Eduardo de Sstéfani.*
407. Mucocèle apendicular. *Dres. Alejandro Arpayoglou, Emil Kamaid y Br. María L. Iraola.*
412. Esplenectomía en las afecciones del páncreas. *Dr. Lorenzo Mérola.*

CIRUGIA DE URGENCIA

413. Vólvulo de sigmoides. *Dres. Jaime Kalechszajn, Jorge Bermúdez V. y Washington Liard.*
419. Diagnóstico y tratamiento del vólvulo del colon sigmoide. *Dres. Gonzalo Estapé y Humberto Viola Núñez.*
423. Lobectomía hepática derecha de urgencia. *Dres. Edgardo Torterolo, Juan C. Castiglioni, Luis Bergalli, Roberto Cúneo, José G. Terra y Raúl Muchada.*
426. Tratamiento quirúrgico de urgencia del paro respiratorio por enclavamiento de amígdalas: decompresión del bulbo raquídeo. *Dres. E. Palma, R. J. Rodríguez Martínez, J. Arias, A. Pérez Lagrave, Ptes. J. A. Soncini, J. Rodríguez y D. Cheguhen.*

CIRUGIA EXPERIMENTAL

428. Trasplantes auxiliares de hígado. *Br. Julio Sanguinetti, Dr. Juan Chifflet, Brs. Hugo Maglione, Miguel A. Fernández, Alberto Beguiristain y Dr. Alberto del Campo.*
432. SINTESIS QUIRURGICA NACIONAL.
433. NOTICIARIO MEDICO.

S o m m a i r e

345. Juan Francisco Cassinelli. *Drs. Alberto Aguiar et Luis Falconi.*

CHIRURGIE GENERALE

347. Cáncer de la vesicule biliaire: incidence et pathologie. *Drs. Alberto Estefan, Silvio Melogno et Roberto Portos.*
353. Cáncer de la vesicule biliaire: clinique, diagnostic et traitement. *Drs. Alberto Estefan, Silvio Melogno et Ruben Portos.*
362. Hemobilie par abces angiocholitique du foie. *Drs. Oscar Balboa, José Trostchansky et Alberto Valls.*
364. Evaluation du cytogramme dans le diagnostic des maladies du sein. *Dr. Julio C. Priario, Brs. María A. Passano de Moizo, Mariano Varela López, Freddy Borges, Juan Favat, Sergio Ramos et Dr. Pedro Paseyro.*
367. Ulcere gastrique haut, geant de la face posterieure de l'estomac, exteriorise en retrocavité. *Drs. Boris Asiner et Oscar Balboa.*
369. Tumeurs carcinoïdes de l'appareil digestif. *Drs. Roberto Estrugo, Agustín D'Auria, Valdo Gardiol, Carlos Bercianos et Roberto Perdomo.*
376. Oesophagocoloplasties. *Drs. Luis A. Praderi et Juan E. Cendán Alfonzo.*
379. Diverticule caecal solitaire. *Dr. Nisso Gateño Yaffé.*
382. Occlusion du colon par fermeture extraperitoneale de colostomie. *Dr. Jacobo Burstin.*
384. Cystodénome du pancreas. *Drs. Manuel Albo Volonté, Sélíka Piovano de Lista et Tabaré Cardozo.*
389. Revascularisation cerebrale a travers les arteres carotides externes. *Drs. Eduardo Palma, Ricardo J. Rodríguez Martínez, Néstor J. Berois, Horacio González Valjés, José Arias, A. Pérez Lagrave et Ext. A. Soncini.*
392. Bases anatomochirurgicales des sections du diaphragme. *Dr. Miguel Mate, Brs. Conrado Bonilla, Néstor Campos, Eduardo Servetti et Dr. Luis A. Cazabán.*
394. Catheterisme veineux. Investigation clinique de ses problemes et de ses complications. *Drs. A. Cid, W. Verderosa, C. Rodrigo, A. Arismendi N. Rey et M. Medina.*
400. Anastomoses oesophagogastriques. *Dr. Lorenzo Mérola.*
404. Mesothelioma maligne du peritoine. *Drs. Alberto Estefan, Carlos Gómez Fossati et Eduardo de Stéfani.*
407. Mucocele appendiculaire. *Drs. Alejandro Arpayoglou, Emil Kamaid et Br. María L. Iraola.*
412. Splenectomie dans les affections du pancreas. *Dr. Lorenzo Mérola.*

CHIRURGIE D'URGENCE

413. Volvulus du colon sigmoide. *Drs. Jaime Kalechszajn, Jorge Bermúdez V. et Washington Liard.*
419. Diagnostic et traitement du volvulus du colon sigmoide. *Drs. Gonzalo Estapé et Humberto Viola Núñez.*
423. Lobectomie hepatiche droite d'urgence. *Drs. Edgardo Torterolo, Juan C. Castiglioni, Luis Bergalli, Roberto Cúneo, José G. Terra et Raúl Muchada.*
426. Traitement chirurgical d'urgence de l'arret respiratoire du a un emboitement des amygdales. Decompression du bulbe rachidien. *Drs. E. Palma, R. J. Rodríguez Martínez, J. Arias, A. Pérez Lagrave, M.M. J. A. Soncini, J. Rodríguez et D. Cheguhen.*

CHIRURGIE EXPERIMENTALE

428. Transplants auxiliaires du foie. *Br. Julio Sanguinetti, Dr. Juan Chifflet, Brs. Hugo Maglione, Miguel A. Fernández, Alberto Beguiristain et Dr. Alberto del Campo.*
432. SYNTHESE CHIRURGICALE NATIONALE.
433. INFORMATIONS MEDICALES.

Contents

345. Juan Francisco Cassinelli. *Drs. Alberto Aguiar and Luis Falconi.*

GENERAL SURGERY

347. Gall bladder cancer: frequency and pathology. *Alberto Estefan, Silvio Melogno and Roberto Portos.*
353. Gall bladder cancer: clinics, diagnosis and treatment. *Alberto Estefan, Silvio Melogno and Ruben Portos.*
362. Hemobilia due to angiocholic abscess of liver. *Oscar Balboa, José Trostchansky and Alberto Valls.*
364. Evaluation of cytogram in diagnosis of mammal diseases. *Julio C. Priario, María A. Passano de Moizo, Mariano Varela López, Freddy Borges, Juan Favat, Sergio Ramos and Pedro Paseyro.*
367. High, gigantic gastric ulcer, in posterior face of stomach, exteriorized in retrocavity. *Boris Asiner and Oscar Balboa.*
369. Carcinoid tumors of digestive tract. *Roberto Estrugo, Agustín D'Auria, Valdo Gardiol, Carlos Bercianos and Roberto Perdomo.*
376. Esophagocoloplasties. *Luis A. Praderi and Juan E. Cendán Alfonzo.*
379. Single caecal diverticulum. *Nisso Gateño Yaffé.*
382. Colic occlusion due to extraperitoneal colostomy closure. *Jacobo Burstin.*
384. Pancreatic cystadenoma. *Manuel Albo Volonté, Sélíka Piovano de Lista and Tabaré Cardozo.*
389. Cerebral revascularization through external carotid arteries. *Eduardo Palma, Ricardo J. Rodríguez Martínez, Néstor J. Berois, Horacio González Valdés, José Arias, A. Pérez Lagrave and J. A. Soncini.*
392. Anatomosurgical basis of phrenotomies. *Miguel Mate, Conrado Bonilla, Néstor Campos, Eduardo Servetti and Luis A. Cazabán.*
394. Venous catheterism. Clinical research on its problems and complications. *A. Cid, W. Verderosa, C. Rodrigo, A. Arismendi, N. Rey and M. Medina.*
400. Esophagogastric anastomosis. *Lorenzo Mérola.*
404. Malign peritoneal mesotelioma. *Alberto Estefan, Carlos Gómez Fossati and Eduardo de Stéfani.*
407. Appendicular mucocele. *Alejandro Arpayoglou, Emil Kamaid and María L. Iraola.*
412. Splenectomy in pancreatic diseases. *Lorenzo Mérola.*

EMERGENCY SURGERY

413. Sigmoid volvulus. *Jaime Kalechszajn, Jorge Bermúdez V. and Washington Liard.*
419. Diagnosis and treatment of sigmoid colon volvulus. *Gonzalo Estapé and Humberto Viola Núñez.*
423. Urgency right hepatic lobectomy. *Edgardo Torterolo, Juan C. Castiglioni, Luis Bergalli, Roberto Cúneo, José G. Terra and Raúl Muchada.*
426. Urgency surgical treatment of respiratory failure due to cerebellar tonsil herniation: decompression of spinal bulb. *E. Palma, R. J. Rodríguez Martínez, J. Arias, A. Pérez Lagrave, Nesses. J. A. Soncini, J. Rodríguez and D. Cheguhen.*

EXPERIMENTAL SURGERY

428. Auxiliary liver transplants. *Julio Sanguinetti, Juan Chifflet, Hugo Maglione, Miguel A. Fernández, Alberto Beguiristain and Alberto del Campo.*
432. NATIONAL SURGICAL ABSTRACTS.
433. MEDICAL NEWS.

Juan Francisco Cassinelli

1912 - 1972



El Dr. Juan Francisco Cassinelli, distinguido patólogo, Profesor Ad. Honorem de la Facultad de Medicina de Montevideo, falleció en nuestra capital el 16 de abril de 1972.

Su figura ha quedado impresa con caracteres indelebles en el ambiente médico nacional. Por eso las Sociedades de Anatomía Patológica y Cirugía lo recuerdan en esta nota.

Nació en Montevideo el 8 de noviembre de 1912. Cursó su bachillerato en nuestra capital, ingresando a la Facultad de Medicina en 1930. Realizó una brillante carrera y obtuvo en su graduación en 1941, la Medalla de Plata por su elevada escolaridad y una de las becas anuales correspondientes con su tesis sobre diagnóstico del quiste hidático de pulmón por el examen de esputo.

Durante sus años de estudiante completó una carrera clínica destacada accediendo al cargo de Practicante Externo en 1934 y de Interno en 1936 ocupando en este último el segundo puesto del concurso.

Continuó la actividad clínica en el Hospital Pedro Visca, como Médico Ayudante durante 5 años, luego de los cuales se retiró del ejercicio de la pediatría para dedicarse exclusivamente a la Anatomía Patológica, disciplina en que se había iniciado como Ayudante de Clase por concurso en 1937, siendo designado Asistente del Laboratorio Central de las Clí-

nicas y Ayudante de Investigación del Instituto de Anatomía Patológica.

La carrera científica de Cassinelli tiene aspectos propios muy ricos. Es de todos conocido su paso por la Clínica Infantil, al tiempo que comenzaba su especialización en Anatomía Patológica. Durante los años de actividad en la Clínica Pediátrica, surgieron allí varias publicaciones a las Sociedades científicas que rubrican una consecuente y proficua labor. Sin embargo, pronto abandonó esta iniciativa para dedicarse por entero a la que fue la actividad del resto de su vida: la Anatomía Patológica.

De su frondosa labor científica destacaremos algunos aspectos salientes, en la aspiración de recordar su fecunda y larga actuación, que no conoció claudicaciones, y que por valor real y propio quedó incorporada en forma definitiva al acervo médico nacional.

Sin ocupar cargos directivos en la Sociedad de Anatomía Patológica, a los que rehusó siempre en forma sistemática, le aportó su permanente apoyo científico con la presentación de numerosos trabajos y su concurrencia regular y constante. Fue uno de sus firmes propulsores y nervio motor, en su afán de expandir el campo de acción de la Sociedad, en especial con la realización de las llamadas reuniones conjuntas con otras Sociedades científicas. Recordemos entre ellas las realizadas con la Sociedad de Cirugía, que contó con su firme y constante apoyo, y su activa participación científica, siempre brillante, con temas de interés renovado para Cirujanos y Patólogos, permitiendo un fructífero cambio de ideas con conclusiones y enseñanzas de gran relieve en el campo científico y en el terapéutico.

En su pasaje por Patología, organizó el Laboratorio de Cirugía Experimental, llevándolo rápidamente a un gran nivel de producción científica y docente. Allí orientó a numerosos cirujanos en el aprendizaje de nuevas técnicas, generando experiencias para poder realizar hace más de 16 años, los primeros Homoinjertos de Aorta abdominal en América del Sur, junto con otras técnicas de Cirugía vascular como el tratamiento de la hipertensión portal, permitiendo a cirujanos uruguayos implantar en nuestro medio, y sin abandonar el país técnicas recientes con gran precocidad.

Cassinelli pensaba y actuaba con mente de patólogo aplicada a la clínica, por eso no veía la imagen estereotipada de una pieza anatómica sino el proceso patológico con todo su dinamismo y proyección quirúrgica. Por eso fue un minucioso y severo investigador de patología. Lo demostró con su trabajo sobre autoinjerto de endometrio en la coneja publicado en 1947, que se siguió de investigaciones sobre equinocosis peritoneal, mucocelce apendicular y mixomatosis peritoneal, esplenosis, colecistitis, pancreatitis, infarto de mesenterio, etc. Su maravilloso poder de síntesis y su precisión casi matemática en la descripción macroscópica, favorecida por el dominio del lé-

xico técnico lo hacían un docente excepcional. En el desempeño del cargo de Jefe de Trabajos Prácticos de Patología Quirúrgica contribuyó a la preparación técnica de muchos cirujanos a veces hasta ayudándolos a operar pese al sacrificio que eso significaba para su inquieto espíritu meridional.

Su obra en ese laboratorio, investigando, reproduciendo experimentalmente numerosos procesos de la Patología quirúrgica, dejó esquemas y cuadros sintéticos que aún hoy siguen en plena vigencia y que fueron base de la enseñanza práctica en la Cátedra de Patología.

Otro aspecto muy especial de su trayectoria científica fue su trabajo en Anatomía Clínica. La inició en la Clínica del Prof. Del Campo, con el examen y comentario Macro y Microscópico de las piezas de exéresis quirúrgica, inaugurando prácticamente en nuestro medio los llamados Ateneos Anatomoclínicos que adquieren una rápida y progresiva significación docente y científica, para pasar a integrar hoy en forma unánime la actividad regular de todas las Clínicas.

Marcó allí un rumbo definido, y las enseñanzas que surgen del análisis de piezas de resección quirúrgica son un aporte invalorable para la docencia y para el aprendizaje y la orientación de numerosos cirujanos que van aprendiendo a reconocer procesos y características especiales de los mismos, de singular importancia para su aplicación en nuevos actos operatorios.

A Cassinelli le entusiasma esta proyección clínica de su especialidad y la sentía como el aspecto vivo de la Anatomía Patológica, como la verdadera alma de la pieza inerte, en una conjunción imprescindible de lo estático y lo *dinámico*, de lo anatómico y lo funcional.

De esa conjunción de aspectos dentro de su especialidad, surgieron conceptos propios y personales sobre muchos temas, y otras veces delimitó y enseñó nuevos procesos. Así continúan siendo hoy la base de la docencia de médicos y estudiantes sus conceptos sobre Cicatrización, Cáncer in situ, Hiperplasia y Cancerización, Fibromatosis, Fibromas desmoideos.

Publicó innumerables trabajos científicos en casi todos los capítulos de la Anatomía Patológica, sobre todo Quirúrgica, que comenzaron con la patología pediátrica, neumopatías por querosene, hematomas subdurales y peritonitis en lactantes. Luego hidatidosis pulmonar métodos diagnósticos, granuloma hidático, patología de las glándulas salivales, cáncer superficial, tumores de intestino delgado, cáncer gástrico, tumores retroperitoneales, de partes blandas, tumores de aparato urinario, etc., etc.

Su vinculación a la Clínica y su estrecha colaboración con el Cirujano, fueron factores que determinaron una progresiva y correcta interrelación, en el plano de la colaboración, en pro del mejor conocimiento científico, con correcta delimitación del papel del Patólogo y también del Cirujano, en el intercambio y valoración mutua del aporte de datos clínicos, relegando al olvido conceptos de una falsa separación entre Clínica y Anatomía Patológica, como muchos de los aquí presentes recordamos se preconizaba en décadas pasadas.

Su Laboratorio del Hospital Italiano fue el lugar de concurrencia obligada de muchos médicos y cirujanos.

Allí estaba Cassinelli, con su habitual apariencia poco propicia al diálogo, escudo defensivo de quien se halla dispuesto a asumir su responsabilidad pero no por entero si ello importa invadir un terreno que lógicamente debe ser compartido. Entendía que ello debía ser el resultado del intercambio científico, de quien informa y asesora, y de quien con el aporte de sus conocimientos técnicos y terapéuticos, debe luego resolver una conducta.

Pero aquella impresión de aparente retaceo al diálogo, tal vez usada subconscientemente para ubicar al colega en el justo campo de las responsabilidades mutuas, caía muy pronto para permitir la formulación de todo su saber, y por qué no también de sus dudas, todo expuesto con una particular fluidez de lenguaje, de correcta y perfeccionada expresión científica, de la que hacía un verdadero culto, y por sobre todo de una clarificada enunciación del conocimiento de los procesos que analizaba.

Cuando afirmaba un diagnóstico ello era el producto de una meditada y trabajada elaboración. Esa exigente responsabilidad con su trabajo lo llevaba a la realización de una tarea que insumía total o parcialmente la elaboración de su material. Cortar las piezas, describir personalmente sus logros macroscópicos, tomar y orientar los fragmentos, realizar muchas veces los pasajes de inclusión, en fin, hacerlo casi todo de mano propia.

Parecía en ocasiones que confiaba poco en los demás, aun en sus más cercanos y estimados colaboradores, mas no era así. Todo ello devenía de su enorme sentido de la responsabilidad diagnóstica que lo impulsaba a realizar todo el proceso en forma casi personal en un afán comprensible de extraer elementos de juicio valederos para el diagnóstico, previniendo que por azar no se perdiera el más mínimo detalle que al ser luego ignorado opacaría la precisión de su diagnosis.

Lo angustiaba la urgencia o la premura por un resultado, no por la exigencia del tiempo que le demandara, pues le concedía el día entero a su labor y también buena parte de sus horas de reposo elaborando su material o estudiando, sino por lo que esa urgencia pudiera influir negativamente en el análisis sereno de una lámina, base de un diagnóstico seguro.

De la charla con él surgía siempre una apreciación exacta, un análisis justo, una connotación diferente, salpicada a veces por alguna explosiva reacción, fruto de su espontaneidad sin barreras y expresando siempre con su decir una franqueza difícil de superar.

Cassinelli ha dejado en herencia, su vida de trabajo, de hábitos sencillos, de rectas costumbres, de hombría de bien.

Violento, impulsivo, profundo, responsable, cariñoso, erudito, moderno, siempre ubicado en la temática de su disciplina, el hombre de ciencia que había en él ha trascendido al diluirse su presencia física, adquiriendo la inmortal permanencia de los símbolos.