

La Gaceta Médica de Caracas hace 100, 50 y 25 años

The Gaceta Medica de Caracas 100, 50, 25 years ago

Enrique Santiago López-Loyo

Individuo de Número Sillón XXXI

Hace 100 años: Abril – Junio, 1921

En el año XXVIII de la Gaceta Médica de Caracas para 1921 en su número 7, esta contiene una revisión del Dr. Andrés Herrera Vegas en una Sección de Tuberculoterapia con el título “De Hipócrates a Ferrán”. Con dos mil años de diferencia se inspira en la afirmación de Hipócrates “Una vida sobria, un régimen apropiado, ejercicios moderados”. Se pasea por toda la historia de los grandes médicos que intentaron o establecieron tratamientos contra la tuberculosis. Entre otros destaca la importancia de la ubicación geográfica preferencial para quienes la padecen, tal como lo manifestó Celso el llamado “Hipócrates Latino” quien recomendó: “en el campo verano y a los más robustos viajes al mar”.

Culmina en establecer el gran valor de las teorías del médico Español, nacido en Cataluña, Dr. Jaime Ferrán y Clúa (Figura 1), quien destacó como bacteriólogo y sanitarista y que a la par de Robert Koch desarrolló aportes al conocimiento de la tuberculosis como patología de extensión mundial, en relación con su transmisión y virulencia. En uno de sus comentarios finales, el Dr. Herrera Vegas recuerda el aporte del Dr. José Gregorio Hernández a la terapéutica de la Tuberculosis en Venezuela, preconizando el uso

de inyecciones de aceite de chaulmoogra, cuyo método fue copiado por médicos de Hawaii. Concluye que en su condición de Presidente de la Liga venezolana contra la tuberculosis, han experimentado todos los métodos propuestos y los resultados para la época resultan nulos o casi nulos (1).



Figura 1. Dr. Jaime Ferrán y Clúa (1851 -1929).

ORCID: 0000-0002-3455-5894

El número 7 se edita el 30 de abril de 1921, abriendo con una revisión de “Auto intoxicaciones de origen gastrointestinal” escrita por el Dr. Francisco Antonio Rísquez. Analiza que algunas patologías sistémicas de origen hepático, renal o del sistema nervioso no son más que la expresión de liberación de toxinas internas que en demasía alteran el equilibrio de la función orgánica. En esta nota presenta casos demostrativos de la expresión clínica de disfunciones de estos órganos que conducen a patologías severas que pudieron ser atribuibles a variables etiologías o efectos de toxinas exógenas, sin embargo, un estado disfuncional con punto de partida en estos órganos blanco pueden de forma perfecta e indudable explicar estas condiciones que a veces son de curso mortal.

En una revisión aparte el Dr. Luis Razetti introduce un tema trascendente en lo adelante para la época, el cual identificó como ¿La Homeopatía está fundada en principios científicos? Parte en su discusión de los escritos de Henri Dejust, quien para el momento describe la doctrina homeopática en una prestigiosa revista científica. La describe como una disciplina que no resulta del desarrollo evolutivo de la medicina, sino que responde a la creación conceptual de Samuel Hahnemann (Figura 2), médico alemán nacido en 1775, quien en su obra “Organun del arte de curar” presentó su teoría que dice fue creada por el todopoderoso. La basó en dos principios fundamentales, a saber de la similitud y el principio de posología. Dejust termina definiendo tales aspectos como elucubraciones fantásticas y una mezcla de la incapacidad y la autosugestión de sus autores (2).

La publicación del número 9 de este año está ocupada en su totalidad por el trabajo de incorporación del Dr. Rafael Pino Pou intitulado “La fiebre recurrente en general y particularmente en Venezuela”. Define la evolución clínica de la llamada fiebre recurrente, la cual como su nombre lo indica muestra una aparición periódica y que es producida por protozoarios flagelados perteneciente al género de las espiroquetas. En la historia europea de su aparición fue confundida con la fiebre tifoidea. Se describe que en Caracas fue identificada esta entidad en febrero de 1918 con la comprobación del agente infeccioso, aunque a partir de allí se informaron una serie de casos en fechas anteriores que ocurrieron en Maracaibo, en pacientes procedentes de actividades del puerto de

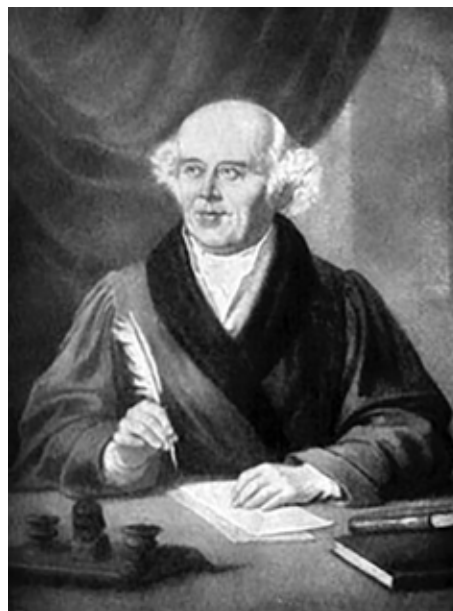


Figura 2. Dr. Samuel Hahnemann (1755 - 1843).

esa ciudad. En cuanto a las terapias se identifican varias formulaciones a lo largo de la historia, sin embargo, se describe como importante el uso de derivados del arsénico, tal como se informó en Bogotá. Otras referencias de tratamiento las representan con la experiencia en Rumania, de utilizar en conjunto con los derivados del arsénico, el cacodilato de sodio unido al alcohol fenicado endovenoso. Destaca además la importancia de la profilaxis, propiciando la erradicación de chinches, piojos y garrapatas. La fiebre recurrente es una enfermedad infecciosa caracterizada por el aumento de temperatura corporal que aparece con períodos de acalmia, y puede ser producida por microorganismos del género *Rickettsia*, así como por espiroquetas del género *Borrelia*. Estos son inoculados al hombre por picaduras de parásitos hematófagos, tales como insectos, piojos y ácaros como garrapatas, siendo las más frecuentes las del género *Ornithodoros* (3).

En el número siguiente (10) se continúa con este extenso trabajo de incorporación del Dr. Rafael Pino Pou. En este parte se observa el Juicio Crítico a cargo del Dr. Juan Manuel Iturbe Bescanza (Figura 3), quien describe las fortalezas de esta presentación, en la cual destaca el completo contenido de la revisión internacional

y el proceso evolutivo de esta patología. Se complace por la llegada a la Academia de un gran profesional de la talla del Dr. Pino Pou (4).



Figura 3. Dr. Juan Manuel Iturbe Bescanza (1883-1962).

El número 9 de la Gaceta Médica de Caracas para el año de 1921 hace la reseña preliminar de la celebración del Tercer Congreso Venezolano de Ciencias Médicas llevado a cabo en la ciudad de Valencia. Describen que los resultados de esta reunión fueron excepcionales en comparación con los precedentes, dado el número significativo de asistentes “de 180 profesionales, incluyendo a 122 médicos, 31 dentistas, 1 partera y 3 ingenieros sanitarios”. Cuando anexan a los estudiantes inscritos se alcanza los 229 asistentes. Estuvo destinado al estudio de las patologías y la higiene tropicales haciendo énfasis en los métodos de diagnóstico exitoso y la aplicación de tratamientos eficientes. Según sus organizadores se proponen realizar un estudio de la Geografía Médica Venezolana, ubicando por regiones las principales patologías que incluyen la malaria, las disenterías, las parasitosis intestinales y la lepra, entre otras (5).

Hace 50 años: Abril – Junio, 1971

Para este trimestre en el año 1971, al cumplirse el aniversario 79 de la Gaceta Médica de Caracas, se publican los números 3 al 6. Encontramos un importante trabajo bajo la autoría del Dr. César Rodríguez (Figura 4) titulado “Complicaciones pleurales y pulmonares de la amebiasis”. Recuerda que el día 30 de abril de 1892 se practicó la primera hepatotomía en el Hospital Vargas de Caracas, siendo los elementos clínicos más resaltantes la inapetencia y el dolor intenso en el hipocondrio derecho a la palpación. No presentaba ni sífilis ni disentería o paludismo. Describen que la amebiasis torácica y pulmonar se presenta como complicación del absceso hepático amebiano en un 15 %. La quimioterapia según ellos era el tratamiento de elección en la amebiasis torácica, usando la combinación emetina y cloroquina. La cirugía la recomiendan en el caso de empiemas con fistulización bronquial. Toda cirugía debe seguir a la aplicación de una terapia farmacológica complementaria (6).



Figura 4. Dr. César Rodríguez (1916-1982).

Hace 25 años: Abril – Junio, 1996

Para el número 2 de la Gaceta Médica de Caracas en 1996 que corresponde a este trimestre encontramos al Dr. Oscar Agüero como Director y a los Drs. Augusto León y Julio Borges Iturriza como redactores. Nos complace leer un trabajo de nuestro Individuo de Número, Dr. Antonio Clemente Heimerdinger (Figura 5), intitulado “El seguro social: Crisis y soluciones”. Comienza analizando los preceptos básicos de un buen gobierno establecidos por El Libertador Simón Bolívar en su discurso del Congreso de Angostura en 1819, que incluyeron la felicidad, la seguridad social y la estabilidad política, todos en un perfecto equilibrio. Los fundamentos de la prestación de los servicios sanitarios dentro de un esquema efectivo de seguridad social son los aspectos que desde lo ideal debe mantener el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales tal como lo estableció la Constitución nacional de 1961, con el objetivo de cubrir a los trabajadores cotizantes y sus familiares, pero también extensible para quienes carezcan de medios económicos y no estén en condiciones de

procurarse alguna protección. Estos principios legales se modificaron en 1975 al extender el régimen parcial de cobertura a todo el país y en 1989 se crea el seguro de paro forzoso.

La seguridad social es considerada como uno de los mecanismos de redistribución de la riqueza y se acepta que existe una vinculación muy estrecha entre el desarrollo de ella y la fortaleza de la economía de los países. El éxito económico de un país se mide como indicador en el nivel y cobertura de sus sistemas de seguridad social.

En otro aparte de esta publicación podemos leer un trabajo presentado por nuestro expresidente Dr. Leopoldo Briceño Iragorry (Figura 6) bajo el título de “Enfermedad de Hirschsprung. Experiencia en 25 años”. Aquí describe parte de su desempeño como cirujano pediatra del Hospital Universitario de Caracas. Inicia con la evolución histórica de la patología y particularmente en Venezuela señala a Landaeta y Coronil en 1941, quienes informaron el primer caso de megacolon congénito en el país en una niña de 14 meses con historia de constipación crónica, vómitos, dolor abdominal e hiperperistaltismo. La frecuencia de la patología



Figura 5. Dr. Antonio Clemente Heimerdinger.



Figura 6. Dr. Leopoldo Briceño Iragorry .

para el momento era de 1/1 200 nacidos vivos comparados con otras patologías congénitas como atresia duodenal, mal rotación o anomalías rectales. Predominando en varones y con mayor afectación del rectosigmoides. Presentó 144 casos con Enfermedad de Hirschsprung, 73 de ellos intervenidos con diversas técnicas, sin un protocolo determinado, con una evolución postoperatoria satisfactoria. A 71 de ellos se les realizó el protocolo operatorio de Soave, modificado en 50 casos o la de Duhamel con uso de autosuturadora en los restantes 21 pacientes, todos con una evolución clínica adecuada (7).

REFERENCIAS

- Gaceta Médica de Caracas. 1921;28(23):83-96.
- Gaceta Médica de Caracas. 1921;28(23):97-110.
- Gaceta Médica de Caracas. 1921;28(23):111-123.
- Gaceta Médica de Caracas. 1921;28(23):124-137.
- Gaceta Médica de Caracas. 1921;28(23):138-153.
- Gaceta Médica de Caracas. 1921;28(23):154-167.
- Gaceta Médica de Caracas. 1971;79(3 a 6):110-244.
- Gaceta Médica de Caracas. 1996;104(2):101-200.