

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 1923

El día 15 de abril de 1923 se publica en el año XXX el número 8 de la edición de la Gaceta Médica de Caracas. Se identifica la discusión “Sobre un caso de Hernia Diafragmática”. Se trató del caso de una niña con una hernia congénita de la mitad derecha del diafragma. Manifiestan que para la época se habían diagnosticado en todo el mundo solo 650 casos. La difusión de estudios radiológicos simplificó los diagnósticos y facilitó la pertinencia del tratamiento quirúrgico oportuno. La clínica más común en los niños es la disnea que puede progresar con cianosis, además de timpanismo torácico y ruidos intestinales en el área pleural. Las hernias pueden ser congénitas y adquiridas o también llamadas traumáticas. En la congénita se observa una detención del desarrollo diafragmático y se observa una ectopia verdadera de las vísceras abdominales (1).

La revista editada el 30 de abril de 1923, además de continuar con los resúmenes del Tercer Congreso Venezolano de Medicina del año 1921, presenta una interesante discusión sobre “Anotaciones sobre un chancro específico de la amígdala” bajo la autoría del Dr. Emilio Conde Flores (Figura 1). El caso se dio en un joven

de 17 años con lesión dolorosa ulcerada en la amígdala palatina derecha, que se acompañaba de adenopatías submaxilares y cervicales. Esta patología afecta generalmente a una sola amígdala, con ulceración y formación de placas. Esto genera disfagia progresiva y dolorosa (2).

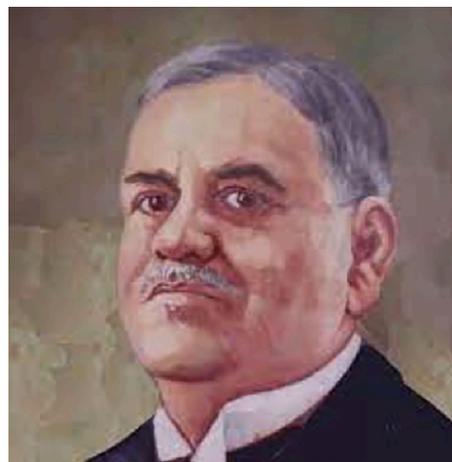


Figura 1. Dr. Emilio Conde Flores (1869-1928).

Para el 15 de mayo del año 1923 se edita el número 9, en el cual hay una reseña del regalo por parte del gobierno francés a la Academia Nacional de Medicina del Busto de Louis Pasteur (Figura 2). El obsequio fue entregado por el Excelentísimo

Ministro francés (Embajador) en Venezuela Señor Chayet. En sus palabras manifestó “la gratitud a Pasteur que le han consagrado las naciones de la América Tropical y en particular Venezuela, se entiende por el maravilloso aporte que brindó en la lucha contra enfermedades de esta región geográfica, a partir del uso de sus métodos” (3).



Figura 2. Louis Pasteur (1822-1895).

En el número 10 de fecha 31 de mayo de 1923 trae consigo una revisión sobre “Investigaciones recientes sobre Fiebre Biliosa Hemoglobinúrica” realizada por el Dr. Rafael Medina Jiménez (Caracas, Venezuela, 1871-1925). Este artículo se basó en tres trabajos procedentes de Reino Unido. La primera observación es la relación de esta entidad con el paludismo, aunque para la época había dudas, a pesar que solo aparecía en áreas endémicas de malaria. La definen como una forma especial de complicación de la malaria. La destrucción de los parásitos del plasmodio dentro de los hematíes o hemozoítos genera un Shock anafiláctico en el curso de una hemólisis intravascular, a veces inducido por el tratamiento con la quinina, el cual es el mecanismo fisiopatológico que fundamenta la Fiebre biliosa hemoglobinúrica.

Es importante recordar que la investigación fundamental sobre la malaria se realizó en 1880, en la cual el médico militar francés Charles Louis Alphonse Laveran (Figura 3), a su paso por Argelia, identificó unos parásitos en el interior de los glóbulos rojos en los pacientes con malaria. A partir de allí estableció que la malaria era causada por un protozooario. Esta investigación además de otros descubrimientos le valió el que le concedieran el Premio Nobel en Fisiología y Medicina en 1907. Los científicos italianos Ettore Marchiafava y Angelo Celli denominaron al protozooario Plasmodium (4).



Figura 3. Dr. Charles Louis Alphonse Laveran (1845-1922).

Revisando la edición del 15 de junio del mismo año, observamos en primer plano una radiografía lateral de cara con proyección de tejidos óseos y blandos que pertenece a una publicación cuya autoría es de un grupo de médicos de la ciudad de Filadelfia, Estados Unidos. Se trata de la presentación de “Un caso de quiste dentígero diagnosticado con Rayos X”, a cargo del Dr. Rafael González Rincones (Figura 4). El caso

corresponde a una paciente de 14 años con un tumor del lado izquierdo de la región inferior de la mandíbula, con antecedentes que sus primeros dientes los mudó a los 7 años. Al notar el tumor se le practica la extracción del primer molar, sin lograr la cicatrización de la herida, con supuración y edema. De allí identifican radiológicamente el quiste en esa localización ocupando el nicho dentario en prolongación vertical. Finalmente describen el valor de los estudios radiológicos en la caracterización de este tipo de lesiones (5).



Figura 4. Dr. Rafael González Rincones (1885 - 1958).

El día 30 de junio de 1923 la revista presenta un acuerdo de Duelo Público por el asesinato del General Juan Crisóstomo Gómez, primer vicepresidente de la República y Gobernador del Distrito Federal. La corporación repudia el hecho y expresa su pésame al Presidente de la República General Juan Vicente Gómez (Figura 5), al igual que designa una comisión en representación de tres Individuos de Número que hagan entrega en persona de acuerdo de Duelo (6).



Figura 5. General Juan Vicente Gómez (1908-1935).

Hace 50 años: Abril – Junio de 1973

Para las fechas se incluyen los números 5 y 6 de del año LXXXI de la publicación. Se puede leer un extraordinario artículo con el título de “Biopsia por aspiración de lesiones tumorales intratorácicas periféricas” escrito por dos exministros de salud, los Doctores Manuel Adrianza (Figura 6) y Blas Bruni Celli.

Ellos nos presentan resumidos 8 casos diagnosticados con biopsias por aspiración con aguja de punción lumbar número 18. Todos se correspondieron con lesiones tumorales únicas o múltiples, pero unidas a la pared por ser de localización periférica. La topografía de la lesión se hizo con radiografías posteroanterior (PA) y laterales, con utilización de papel milimetrado. La aspiración se hizo con presión negativa con inyectora de vidrio de 20 cm³ de capacidad. Se realizaron extendidos citológicos teñidos con hematoxilina-eosina y la coloración histoquímica de Ácido Peryódico de Schiff (PAS). Los frotis positivos fueron los que mostraron células con elementos morfológicos de malignidad, destacando los criterios de hiper cromatismo nuclear, aumento del tamaño nuclear, nucléolos

prominentes, algunas con signos de anaplasia, todas con aspecto de tumor epitelial de carcinoma de células escamosas o de carcinomas indiferenciados (7).



Figura 6. Dr. Manuel Adrianza.

Hace 25 años: Abril – Junio de 1998

La edición de abril a junio del número 2 del año 1998 contiene 8 artículos originales. Identificamos un trabajo que incluye un “Estudio comparativo de los resultados de la inmunoterapia específica en asmáticos de la zona tropical y la zona templada” con la autoría de los Drs. Armando Pérez Lozano y Antonieta Puigbó de Pérez Lozano. Se analizan los factores ambientales atmosféricos tales como alta humedad relativa, alta temperatura y pluviosidad, así como los aeroalergenos propios de la flora y fauna de la zona intertropical capaces de inducir hipersensibilidad y asma en personas susceptibles. También identifican los cambios inmunológicos observados durante la inmunoterapia en el trópico. Presentan los casos de 393 pacientes de sectores de Caracas. A todos se les aplicó inmunoterapia con los alérgenos apropiados y se obtuvo la desaparición de los síntomas y signos en el 82,8 %

de los casos. Los resultados obtenidos a corto y largo plazo se compararon con los obtenidos en la zona templada.

En la misma edición podemos leer el trabajo “Incertidumbre en cáncer pulmonar” con la autoría de nuestro actual Individuo de Número Dr. Felipe Martín Piñate (Figura 7) y su hija, la Dra. Trina Martín Iriarte. Manifiestan que el cáncer pulmonar ocupa los primeros lugares de frecuencia de muerte por cáncer en el mundo. Se indica que el tratamiento está lejos de lograr metas exitosas y su capacidad de diagnóstico precoz es muy limitada. Se analizan los casos de un total de 185 pacientes hospitalizados y estudiados en la Unidad de Tórax del Hospital José Ignacio Baldó, como Centro Nacional de Referencia para enfermedades respiratorias. El estudio puso especial interés en analizar los factores de riesgo y las llamadas áreas críticas del manejo de la patología que incluyen la tardanza en que el paciente acude a la consulta especializada, el estadio encontrado en la evaluación y los resultados insatisfactorios con los diferentes esquemas de tratamiento que les fueron aplicados. Encontraron la mayor frecuencia en las variantes de adenocarcinomas en el 43% de los casos, por encima de los carcinomas de células escamosas con el 42 % de la frecuencia (o “epidermoides”). El 12 % se describieron como de células claras, repartiéndose la frecuencia restante del 1 % en las variantes adenoescamoso, de células grandes y mucoepidermoide (8).

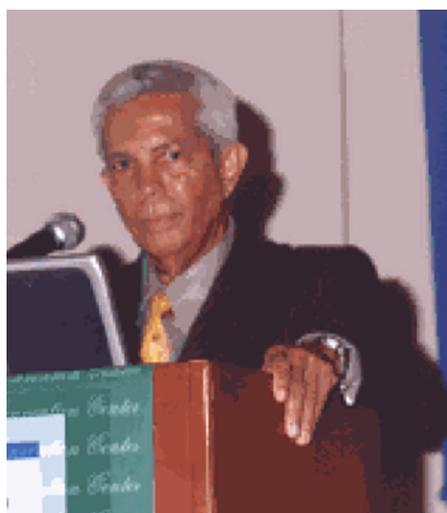


Figura 7. Dr. Felipe Martín Piñate.

REFERENCIAS

1. Gaceta Médica de Caracas. 1923;30(7):97-112.
2. Gaceta Médica de Caracas. 1923;30(8):113-128.
3. Gaceta Médica de Caracas. 1923;30(9):129-144.
4. Gaceta Médica de Caracas. 1923;30(10):145-160.
5. Gaceta Médica de Caracas. 1923;30(11):161-176.
6. Gaceta Médica de Caracas. 1923;30(12):177-192.
7. Gaceta Médica de Caracas. 1973;81(5-6):178-234.
8. Gaceta Médica de Caracas. 1998;106(2):151-300.