

REVISTA DE TESIS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE BOGOTA

ABSCESES DEL PULMÓN

Tesis de grado, declarada Meritoria. 1942. — Por Francisco Torres León.

Conclusiones:

1)—El absceso pulmonar es una afección más frecuente entre nosotros, de lo que ha sido aceptado al estar catalogado entre las entidades clínicas raras. Nosotros estamos convencidos, que si no son abundantes, al menos son frecuentes; si existieran publicaciones al respecto, este convencimiento quedaría ampliamente comprobado.

2)—Entre nosotros, el absceso del pulmón es una complicación rara, casi excepcional, de las amigdalectomías.

3)—La patogenia del mismo no está suficientemente aclarada; pero la experimentación ha traído un valioso aporte a la teoría embólica.

4)—El diagnóstico histológico se hace a veces muy difícil en cuanto se refiere a la diferenciación con ciertas formas de T. B. C.

5)—El estudio radiológico es casi indispensable en el diagnóstico del absceso pulmonar.

6)—Su diagnóstico con las pleuresías interlobares y los quistes aéreos infectados, difícil, clínica y radiológicamente; tiene poca importancia si se inicia el tratamiento por la broncoscopia en uno u otro caso.

7)—El tratamiento médico debe iniciarse intensamente desde el principio, y a esta conducta se debe un buen porcentaje de curaciones.

8)—Parece que los mejores resultados se han obtenido por medio de las ondas cortas.

9)—Si dentro de las 6 a 8 semanas, no hay mejoría con el tratamiento médico, se recurrirá al tratamiento broncoscópico, seguido si no diere resultado, por el drenaje quirúrgico.

10)—La localización exacta del absceso es indispensable para el éxito operatorio, debe recurrirse pues a la radioscopia, la esteroscopia, y si es posible a la tomografía.

BANDA DE COAGULACION DE WELTMANN

Tesis de grado, declarada Meritoria. 1942.—Por Alfredo Artunduaga Paredes.

Conclusiones:

La Banda de coagulación de Weltmann, es una serorreacción que sí tiene importancia y valor en su aplicación a la clínica a la cual puede prestar

oportunos servicios para diferenciar entidades patológicas de sintomatología oscura. De donde las siguientes conclusiones:

I—La reacción de Weltmann sirve para diferenciar procesos inflamatorios agudos, de los procesos inflamatorios crónicos.

II—Sirve para diferenciar procesos tumorales malignos de los procesos inflamatorios crónicos.

III—En el campo de las enfermedades hepáticas, permite diferenciar los estados cirróticos de los estados neoplásticos malignos; y probablemente, el absceso hepático amibiano de los procesos tumorales malignos.

IV—En el curso de las enfermedades infecciosas agudas, permite descubrir complicaciones hepáticas graves, y procesos supurativos o necrosantes.

V—En el curso de la tuberculosis pulmonar, sirve como medio de pronóstico, ya que su comportamiento es diferente según que la enfermedad vaya evolucionando hacia la mejoría o la muerte.

VI—Y en general, en todos los casos de procesos inflamatorios agudos y exudativos, la sero-reacción sirve para orientar sobre la marcha de la enfermedad, pues su aproximación creciente hacia valores normales es índice de mejoría.

VII—La reacción de Weltmann, no permite diferenciar procesos inflamatorios agudos, de procesos tumorales malignos.

HIGIENE E INSPECCION DE LAS CARNES

Tesis de grado. 1942. — Por Baldomero Cleves Ortiz.

Conclusiones:

1ª—Las carnes pueden ser peligrosas para la salud humana cuando proceden de animales infectados de enfermedades transmisibles al hombre o que alteran su calidad.

Igualmente se convierten en un alimento peligroso cuando sufren alteraciones que son el resultado de manipulaciones anti-higiénicas o fraudulentas.

2ª—Por consiguiente, la higiene e inspección de las carnes constituyen uno de los ramos más importantes de la salubridad pública, que no puede ni deben desconocer el médico, y con más razón, quienes tienen a su cargo la higiene de la comunidad.

3ª—Es necesario poner al alcance de los médicos los conocimientos necesarios para orientar su criterio en la manera como deben proceder en la inspección de la carne.

VARIACIONES DE LA GLUCEMIA EN EL PERIODO POST-OPERATORIO

Tesis de grado. 1942. — Por Enrique Cortázar García.

Conclusiones:

1ª La cifra que hemos encontrado como expresión de la **Glucemia en condiciones fisiológicas es de 1.007 Grs. por litro.**

2ª La Glucemia sí varía en el período post-operatorio, cualquiera que sea la intervención quirúrgica practicada (1).

3ª La Glucemia baja en el 55% de los casos, y sube en el 45% restante. Las variaciones que hemos encontrado, están comprendidas entre 0.01 y 0.60 Grs. por litro. Aun con variaciones tan apreciables, no observamos cifras que indiquen estados de hipoglucemia o de hiperglucemia.

4ª No se encuentra una relación aparente entre la clase de intervención practicada y las modificaciones post-operatorias de la Glucemia. Sin embargo, parece que las intervenciones practicadas sobre el peritoneo sean las que determinen modificaciones glucémicas menos notables.

5ª Las mayores variaciones encontradas se verificaron **hacia la hipoglucemia**, lo cual nos permite deducir que la causa del descenso comprobado reside en una de las funciones estimulantes del metabolismo del azúcar. A nosotros nos parece que el fenómeno tenga su origen en el hígado, sin que podamos asegurar nada en lo que se refiere a la acción estimulante de las glándulas endocríneas, determinada por el choque operatorio.

6ª Como no podemos prever el sentido en que se verifique la modificación de la glucemia como consecuencia de una intervención quirúrgica, indicamos la necesidad de practicar un examen pre-operatorio, para preparar convenientemente al enfermo, y evitarle así los riesgos de una hiperglucemia y sobre todo, de la hipoglucemia.

CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DE LA RESERVA ALCALINA EN LOS NIÑOS DE BOGOTÁ

Tesis de grado. 1942. — Por Alfonso Gómez Tavera.

Conclusiones:

Primera. La Reserva alcalina (Van Slyke) practicada en cien años sanos menores de un año en Bogotá osciló entre 48,6 y 39,1 con una media aritmética de 43,6.

Segunda. En algunas de nuestras observaciones con el síndrome clínico de acidosis, las reservas alcalinas dieron evidencia de que se trataba de alcalosis.

Tercera. Reservas alcalinas inferiores de 30 dieron un 100% de mortalidad en pacientes estudiados por nosotros.

Cuarta. Estudios sistemáticos y completos sobre alimentación y nutrición de nuestros niños son necesarios para ampliar nuestras observaciones.

LA PARALISIS INFANTIL Y SU TRATAMIENTO

Tesis de grado. 1942. — Por Carlos Arturo Arango.

Conclusiones:

PRIMERA.—Es evidente, que existe en nuestro pueblo una reacción de inmunidad muy grande en contra de la Poliomielititis. Los 179 casos de la epidemia de 1940 dan una incidencia de 6.34 casos por cada 100.000 habitantes. proporción muy baja si se compara con la epidemia de 1916 en la ciudad de

(1) Debo anotar que esta conclusión es constante cuando se utilizan los anestésicos generales, y sobre todo cuando se trata de intervenciones de alguna importancia (gastrectomía, tiroidectomía, etc.). — Sin embargo las intervenciones que hemos practicado, todas por anestesia raquídea, local o regional, modifican también el valor de la Glucemia fisiológica en un sentido o en otro.

Nueva York que tiene una población más o menos igual a la nuestra. Allí se presentaron en aquella época 9.000 casos, lo que da una incidencia de 1.339 casos por cada 100.000 habitantes.

SEGUNDA.—No obstante las muchas investigaciones y los múltiples estudios que se han hecho de la enfermedad en todas las partes del mundo, la terapéutica que se conoce y que se emplea actualmente, deja siempre en el ánimo del médico que se dedica con algún entusiasmo a practicarla, la sensación inequívoca y amarga del fracaso.

TERCERA.—El único tratamiento que da resultados benéficos siempre y cuando que vaya dirigido por un especialista y que se practique a su debido tiempo, es el tratamiento ortopédico combinado con los masajes apropiados. Su duración es muy larga y se tropieza con el inconveniente de que es muy difícil convencer a los padres de los niños, que deben tener la paciencia de perseverar en él y no interrumpirlo una vez empezado.

A este tratamiento están sometidos los niños de las Historias Clínicas relatadas en este trabajo, pues solamente hemos tenido ocasión de ver dos casos en el período agudo de la enfermedad.

CUARTA.—Las publicaciones y estudios sobre el tema que estén destinadas a poner en conocimiento de la totalidad del Cuerpo Médico del país la Clínica de la enfermedad, constituyen una medida muy importante, pues de este modo se facilita el diagnóstico precoz que puede servir como base de cualquiera profilaxis.

QUINTA.—Si no hemos hecho alusión a la epidemia que se presentó hace unos seis meses en los Llanos de Casanare y localizada principalmente en la ciudad de Villavicencio, esto se debe a que no nos fué posible conseguir ningún dato oficial a ese respecto. Parece que de los 44 casos que se presentaron la mayoría fueron de la forma abortiva de la enfermedad y entre los que dejaron como consecuencia parálisis definitivas y que fueron enviados a Bogotá, no se ha presentado ninguno a los Consultorios de la Dirección Municipal de Higiene.

OBSERVACIONES SOBRE LA PUNCION GANGLIONAR EN LA SIFILIS RECIENTE

Tesis de grado. 1942. — Por Gustavo Ramírez C.

Conclusiones.

Para la realización de estos trabajos hemos llevado a cabo un gran número de punciones ganglionares, como lo puede atestiguar el profesor Gamboa Amador; pero agrupamos aquí solamente, las que se practicaron en cuarenta y ocho pacientes que no habían recibido ningún tratamiento.

Treinta de ellos tenían diagnóstico de sífilis reciente adquirida, reacciones serológicas positivas y un tiempo de evolución de las manifestaciones no menor de veinte días ni mayor de cuatro meses; los otros diez y ocho eran considerados como sospechosos de sufrir una sífilis latente.

Con cada producto de la punción se preparaban dos láminas que eran sometidas a un minucioso examen de todos sus campos, antes de concluir con un resultado negativo.

Solo en cuatro casos el resultado fué positivo; todos en individuos con diagnóstico de sífilis reciente adquirida.

Nuestros resultados pues, están bien distantes de los éxitos que señalan E. Sidi y sus colaboradores; sin embargo este método será útil, en aquellos casos en que no existe otro medio para la confirmación de un diagnóstico y puede ponerse en práctica por lo fácil de su técnica, lo poco molesto para el paciente, su inocuidad y por lo absoluto de su valor positivo.