

BOLETIN BIBLIOGRAFICO

ENSAYOS DE ETIOPATOLOGIA DE LA ENFERMEDAD DE CARRION

Por VICTOR V. ALZAMORA Y CASTRO

Anales de la Facultad de Ciencias Médicas. Tomo XXIII. N° 1. Lima, 1940.

Víctor Alzamora, uno de los estudiantes del brillante grupo de universitarios que las Universidades del Perú enviaron a Colombia en 1937 en visita de buena voluntad, acaba de publicar un jugoso estudio sobre etiopatogenia de la enfermedad de Carrión.

El trabajo está ilustrado con diagramas, figuras y una serie de 8 nítidas microfotografías. La bibliografía abarca 75 referencias.

El estilo seguro y castizo de Alzamora, revela la sólida preparación clásica de los estudiantes nutridos en las doctas universidades peruanas, formadoras de muchos ilustres varones de continental renombre.

Especialmente para nuestros alumnos de clínica y de anatomía patológica, transcribimos algunos párrafos del estudio comentado y enviamos al talentoso externo de los hospitales de Lima, parabienes por esta primicia de juventud que augura cosecha venturosa para su madurez intelectual.

"El presente trabajo ha sido realizado en el Laboratorio de Anatomía Patológica del Hospital Arzobispo Loayza que dirige el Profesor Daniel Mackenzie. La idea general que lo ha guiado es la tesis por él sostenida tiempo há: 'la similitud o analogía de la Verruga Peruana con las Enfermedades Tifo-Exantemáticas', contribución que ha permitido ubicar en justo lugar a la Enfermedad de Carrión en la Nosología General.

Clásicamente, desde Odriozola, se considera en una de las formas de infección verrucosa, felizmente infrecuente, tres etapas sucesivas: Fiebre Grave de Carrión, período intercalar y fase eruptiva, que corresponden a otras tantas modalidades de relación entre la célula endotelial y el germen, descubierto por Barton en 1905, la **Bartonella baciliformis**. (Strong, 1913).

Tales etapas pueden esquematizarse como sigue: a un grave estado tóxico, con anemia, generalmente intensa, e invasión, en algún momento densa, del torrente circulatorio por el agente causal, sigue otro de remisión, período intercalar, que dura hasta el momento en que aparecen, aunque no siempre sean objetivables de manera cierta, las formaciones conjuntivas conocidas con el nombre de Verrucomas. Existe tal desemejanza entre los estadios extremos que si no justifica, explica el error de aquellos que supusieron a la Fiebre de la Oroya como enfermedad distinta de la Verruga Peruana.

La sucesión de etapas anteriormente mencionada es frecuentemente esquemática y no es obligada: son múltiples y muy variadas las formas que puede afectar la infección. La erupción verrucosa puede ser precedida por síntomas poco aparentes y confusos, fugaces o duraderos, en ocasiones episódicos, "equivalentes" en cierto modo de un estado agudo o ser la manifestación primera de la enfermedad. El Profesor Rebagliati en su excelente Monografía, ha sistematizado, en lo que es posible, los múltiples aspectos clínicos que puede ofrecer la Enfermedad de Carrión. Debe añadirse solamente que, con

iausitada frecuencia, suelen ser adulterados por una infección lateral lo que hace muy difícil deslindar qué papel corresponde a la Bartonella y de qué es responsable la enfermedad concurrente, que en oportunidades parecen imbricase de tal suerte que da la impresión que se determinaran mutuamente. Ya no incumben directamente a la clínica, pese a su grande importancia real, aquellos inaparentes (Ch. Nicolle) o ceros en los que el agente causal, la **Bartonella bacilliformis**, y el huésped, cuya expresión última es la célula endotelial, viven en un estado tal de reajuste que el complejo xeno-parasitario es mantenido en la inapariencia o latencia, asintomático.

Complejo xeno-parasitario es una expresión debida a Chatton y por ella debe entenderse: los "elementos" del organismo del huésped que están en relación con un virus lógicamente adquiere máxima definición cuando dichos elementos son entidades anatómicas definidas de tal manera que de las vicisitudes del complejo, con la correspondiente repercusión en el sujeto, son ellas las inmediatamente responsables (en el caso de las Bartonellosis humanas las células endoteliales). En la Enfermedad de Carrión son manifestaciones extremas de la infección, de un lado, Anemia Grave, nombre con que se conoce a la forma aguda y que supone una intensa y activa colonización de la célula endotelial por la Bartonella y del otro un estado de simbiosis o cobiosis muda, sin repercusión o manifestación apreciable. El término cobiosis tiene superioridad sobre el de simbiosis ya que éste lleva implícito, a lo menos entre nosotros, un concepto de utilidad o mutua ventaja en los asociados; tal significado, según creemos, en este caso particular, no ha sido demostrado".

La microfotografía 1 muestra un corte de hígado, con reacción granulomatosa, de capilares venosos en los espacios porta y endotelio repleto de Bartonellas.

La microfotografía 2 es corte de suprarrenal, con los endotelios de capilares glomerulares intensamente invadidos por el virus. La 3 y la 4 de hipertesis, muestran capilares ocluidos por las células endoteliales repletas de microbios. La 5 de riñón, muestra los parásitos en los endotelios intertubulares. La 6 indica el considerable tamaño que adquieren los focos de reacción mieloide, en la Anemia grave de Carrión. La 7 informa la hipertrofia de las células mesenquimales del hígado. La 8, impregnación argéntica de corte de bazo, enseña la degeneración fibroide de un corpúsculo de Malpighio.

El resumen es el siguiente:

"1. La **Bartonella Bacilliformis** es un germen reckettsioide,—endoteliotropo—y muy adaptado al medio endocelular.

2. En la Bartonellosis grave hay una intensa colonización del sistema celular endotelial por el agente causal y paralelamente, como consecuencia, hemodifusión proporcional del torrente circulatorio por el virus.

3. La relación causal entre anemia infecciosa grave y **Bartonella bacilliformis** es difícil de explicar si se prescinde de la acción de substancias tóxicas producidas por la destrucción del virus. La reacción de la célula albergante limita progresivamente el número de los parásitos y es durante este trabajo celular cuando transcurre la fase aguda de la enfermedad, clínicamente caracterizada por un grave estado infeccioso, tóxico: anatomapatológicamente por particulares lesiones degenerativas: hipertrofia, hiperplasia y reacción mieloide en el sector mesenquimal, quiebra numérica total del cuadro hemático y aparición, en la sangre circulante, de elementos inmaduros de todo orden.

4. Muy frecuentemente la enfermedad aguda se ve complicada por una infección concurrente, habitualmente producida por una Salmonella, cuyo y reacción mieloide en el sector mesenquimal, quiebra numérica total del cu-

dro anatómico, modifica la respuesta orgánica y agrava el síndrome infeccioso.

5. La Bartonellosis Humana es un ejemplo del rol inmediato que el elemento célula juega en la inmunidad. Anemia de Carrión, sus equivalentes, erupción verrucosa y latencia no son otra cosa que la expresión de la modalidad actual existente en la relación virus-célula".

ANATOMIA PATOLOGICA

The American Journal of Pathology. Boston. Vol. 16, Nº 5. Septiembre, 1940.

ANESTESIA

Current Researches in Anesthesia and Analgesia. Elmira. Vol. 19, Nº 5. Septiembre-Octubre, 1940.

BIOLOGIA

Revista de la Sociedad Argentina de Biología. Buenos Aires. Vol. 16, Nº 5. Agosto, 1940.

CARDIOLOGIA

Revista Argentina de Cardiología. Buenos Aires. Tomo VII, Nº 3. Julio-Agosto, 1940.

CIRUGIA

The American Journal of Surgery. New-York. Vol. 50, Nos. 1-2. Octubre-Noviembre, 1940.

Surgery Gynecology and Obstetrics. New-York. Vol. 71, Nos. 4-5. Octubre-Noviembre, 1940.

Archives of Surgery. Chicago. Vol. 41, Nos. 4-5. Octubre-Noviembre, 1940.

Boletín del Instituto de Clínica Quirúrgica. Buenos Aires. Año 16, Nº 134. Junio-Julio, 1940.

Boletines y Trabajos de la Academia Argentina de Cirugía. Buenos Aires. Tomo 24, Nos. 22 a 27. Septiembre-Octubre, 1940.

Revista de Cirugía de São Paulo.

Vol. VI, Nº 1. Julio-Agosto, 1940.

Revista Brasileira de Cirugía. Río de Janeiro. Año IX, Nº 7. Julio, 1940.

DERMATOLOGIA

Archives of Dermatology and Syphilology. Chicago. Vol. 42, Nº 4. Octubre, 1940.

Revista Argentina de Dermatosifilología. Buenos Aires. Tomo 24. Parte 3^a, 1940.

ENDOCRINOLOGIA

Revista Sud-Americana de Endocrinología Immunología Quimioterapia. Buenos Aires. Año 23, Nº 3. Agosto-Septiembre, 1940.

FISIOLOGIA

The American Journal of Physiology. Baltimore. Vol. 130, Nº 4. Octubre, 1940.

Physiological Reviews. Baltimore. Vol. 20, Nº 4. Octubre, 1940.

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

The American Journal of Obstetrics and Gynecology. St. Louis. Vol. 40, Nº 3. Septiembre, 1940. Nº 4. Octubre, 1940.

Japanese Journal of Obstetrics and Gynecology. Kioto. Vol. 23. Nº 3. Julio, 1940.

Revista Médico-Quirúrgica de Patología Femenina. Buenos Aires. Tomo 16, Nº 3. Septiembre, 1940.

Boletín de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires. Tomo 19, Nº 9. Octubre, 1940.

HIGIENE

American Journal of Public Health. New-York. Vol. 30, Nº 10. Octubre, 1940.

The Puerto Rico Journal of Public Health and Tropical Medicine. New-York. Vol. 16, Nº 1. Septiembre, 1940.

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Washington. Año 19, Nos. 9-10. Septiembre-Octubre, 1940.

Revista de la Cruz Roja Colombiana. Bogotá. Vol. XIII, Nº 152. Septiembre, 1940.

Revista de Sanidad y Asistencia Social. Caracas. Vol. V, Nº 5. Octubre, 1940.

Boletín de la Liga de Sociedades de la Cruz Roja. Ginebra. Vol. 21, Nos. 7-8. Julio-Agosto, 1940.

HOSPITAL

The Modern Hospital. Chicago. Vol. 55. Nos. 4-5. Octubre-Noviembre, 1940.

INMUNOLOGIA

The Journal of Immunology. Baltimore. Vol. 39, Nos. 3-4. Septiembre-Octubre, 1940.

LABORATORIO

The Journal of Laboratory and Clinical Medicine. St. Louis. Vol. 26, Nº 1. Octubre, 1940.

LEPRA

International Journal of Leprosy. Manila. Vol. Vol. 8, Nº 3. Julio-Septiembre, 1940.

Revista Brasileira de Leprología. São Paulo. Vol. 8, Nº 3. Septiembre, 1940.

MEDICINA GENERAL

Revista de la Asociación Médica Argentina. Buenos Aires. Tomo 54, Nos. 442-443-444. Julio-Agosto, 1940.

La Prensa Médica Argentina. Buenos Aires. Año 27, Nos. 38 a 43. Septiembre-Octubre, 1940.

El Día Médico. Buenos Aires. Año XII, Nos 37 a 42. Septiembre-Octubre, 1940.

Revista Médica Latino-Americana. Buenos Aires. Año 25, Nos. 299-300. Agosto-Septiembre, 1940.

Medicina y Cirugía. Bogotá. Vol. V, Nos. 1-2. Septiembre-Octubre, 1940.

Colombia Médica. Bogotá. Vol. II, Nos. 7-8. Julio-Agosto, 1940.

Revista de Medicina y Cirugía. Barranquilla. Vol. VII, Nos. 9-10. Septiembre-Octubre, 1940.

Boletín Clínico. Medellín. Año VII, Nº 9. Agosto, 1940.

Medicina (Revista Mexicana). México D. F. Tomo 20, Nos. 371-372-373. Septiembre-Octubre, 1940.

Gaceta Médica de México. Tomo 70, Nº 4. Agosto, 1940.

Revista Médica. San José de Costa Rica. Año 7, Nos. 76-77-78. Agosto-Septiembre-Octubre, 1940.

Revista de Medicina y Cirugía de La Habana. Año 45, Nos. 8-9. Agosto-Septiembre, 1940.

Revista de la Policlínica. Caracas. Vol. 9, Nº 52. Junio, 1940.

La Reforma Médica. Lima. Año 26, Nos. 340-341. Octubre, 1940.

La Crónica Médica. Lima. Año 57, Nos. 924 a 927. Junio a Septiembre, 1940.

Revista Médica Peruana. Lima. Año 12, Nos. 139-140. Julio-Agosto, 1940.

Revista Médica Brasileira. Rio de Janeiro. Año III, Nº 2. Agosto, 1940.

Annaes Paulistas de Medicina e Cirugía. São Paulo. Vol. XL, Nº 2. Agosto, 1940.

The Journal of the American Medical Association. Chicago. Vol. 115, Nos. 37 a 43. Septiembre-Octubre, 1940.

The Journal of Medicine. Cincinnati. Vol. 21, Nos. 8-9. Octubre-Noviembre, 1940.

The Journal of Experimental Medicine. Baltimore. Vol. 72, Nos. 4-5. Octubre-Noviembre, 1940.

The American Journal of the Medical Sciences. Filadelfia. Vol. 200, Nos. 4-5. Octubre-Noviembre, 1940.

Proceedings of the Staff Meetings of the Mayo Clinic. Rochester. Vol. 15, Nos. 37 a 43. Sepetiembre-Octubre, 1940.

Archives of Internal Medicine. Chicago. Vol. 66, Nos. 3-4. Septiembre-Octubre, 1940.

Bulletin of the New-York Academy of Medicine. Vol. 16, Nº 10. Octubre, 1940.

Medical Times. Brooklin. Vol. 68, Nº 10. Octubre, 1940.

Le Monde Médical. Paris. Año 50, N° 942. Julio-Agosto, 1940.
 Journal de Médecine de Lyon. Año 21, Nos. 494-495. Agosto, 1940.

MEDICINA TROPICAL

The American Journal of Tropical Medicine. Baltimore. Vol. 20, N° 5. Septiembre, 1940.

NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

Archives of Neurology and Psychiatry. Chicago. Vol. 44, N° 4. Octubre, 1940.

OFTALMOLOGIA

Archives of Ophthalmology. Chicago. Vol. 24, N° 4. Octubre, 1940.
 Archivos de Oftalmología de Buenos Aires. Tomo 15, N° 9. Septiembre, 1940.

OTORINO-LARINGOLOGIA

Archives of otolaryngology. Chicago. Vol. 32. Nos. 3-4. Septiembre-Octubre, 1940.

PEDIATRIA

American Journal of Diseases of Children. Chicago. Vol. 60, Nos. 3-4. Septiembre-Octubre, 1940.

Boletín del Instituto Internacional Americano o de Protección a la Infancia. Tomo 14, N° 2. Octubre, 1940.

Archivos de Pediatría del Uruguay. Montevideo. Tomo 11, N° 9. Septiembre, 1940.

Archivos Argentinos de Pediatría. Buenos Aires. Tomo 14, N° 3. Septiembre, 1940.

Revista Chilena de Pediatría. Santiago. Año 11, Nos. 8-9. Agosto-Sep-
tiembre, 1940.

QUIMICA BIOLOGICA

The Journal of Biological Chemistry. Baltimore. Vol. 136, N° 1. Octubre, 1940.

RADIOLOGIA Y ELECTROLOGIA

The American Journal of Roentgenology and Radium Therapy. Spring field. Vol. 44, Nos. 3-4. Septiembre-Octubre, 1940.

Revista de Radiología y Fisioterapia. Chicago. Vol. XII, N° 4. Julio-Agosto, 1940.

TERAPEUTICA

The Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics. Baltimore. Vol. 70, N° 2. Octubre, 1940.

Revista de Información Terapéutica. Leverkusen. Año 22, Nos. 3-4. Marzo-Abril, 1940.

TUBERCULOSIS

The American Review of Tuberculosis. Baltimore. Vol. 42, N° 4. Octubre, 1940.

Revista de Tuberclosis del Uruguay. Montevideo. Tomo IX, N° 1. 1940.

UROLOGIA

The Journal of Urology. Baltimore. Vol. 44, N° 4. Octubre, 1940.

La Biblioteca de la Facultad de Medicina de Bogotá es una institución de carácter científico, destinada al servicio del Personal docente y alumnos de la Facultad y los profesionales en general.

Estará abierta todos los días no feriados y de vacaciones que establece el Reglamento de la Facultad, de 8 a 12 de la mañana, de $2\frac{1}{2}$ a 7 de la tarde y de 8 a 11 de la noche. Los sábados por la tarde y noche no habrá servicio de Biblioteca.

Cuando se desee llevar un libro a domicilio, aparte de la papeleta de petición, se consignará en la Secretaría de la Facultad un depósito superior al monto del valor que tenga el libro en el mercado.

Los libros llevados a domicilio deben ser devueltos en un término máximo de diez días; pasados éstos se dispondrá del depósito para reponerlo, y el solicitante no tendrá derecho en lo sucesivo a hacer uso de este servicio de la Biblioteca.

Establécese en la Biblioteca el servicio de Canjes de las obras duplicadas. Dichos canjes deben llevar la aprobación del Director de la misma.

(Del Reglamento orgánico de la Biblioteca).