

INFORME

del doctor Egon Lichtenberger, ante el Consejo Directivo de la Facultad, sobre el curso de especialización en Anatomía Patológica patrocinado por la Kellogg Foundation (Departamento de Patología) .

“Comencé a trabajar en el Departamento de Patología el 3 de octubre de 1949. Tuve la mejor acogida por parte del Profesor J. B. Dugand y del resto del personal científico y administrativo, tanto del Laboratorio como del Hospital Universitario y de la Facultad de Medicina. Trabajé como cualquier otro miembro del personal e inclusive estuve autorizado para firmar los protocolos de autopsias y de diagnóstico de biopsias que llegué a examinar. Se trata de un Departamento bastante activo ya que el número de biopsias que se examina anualmente es aproximadamente de 5.000 y el número de autopsias fluctúa entre 600 y 700. Este número está de acuerdo con la capacidad del Hospital que es aproximadamente de 700 camas ya que se considera buen standard científico para un Hospital una autopsia por cama al año.

Cuenta el Departamento con el Profesor (Jefe), cuatro patólogos “Seniors” y 8 patólogos “Juniors” (en entrenamiento). El personal técnico, de oficina etc., es aproximadamente de 20 personas excluyendo el del Laboratorio de Química Biológica que también hace parte del Departamento. Todo el personal trabaja de tiempo completo.

Relataré a continuación lo que vi en las diferentes secciones:

1. *Anatomía Mórbida*: La Sala de autopsias es moderna y cuenta con 4 mesas. Las autopsias son practicadas, salvo casos especiales, por los médicos que pertenecen a la clase de los “Juniors” bajo la vigilancia de los “Seniors”, en caso de alguna dificultad o de duda. En la autopsia intervienen dos estudiantes, uno haciendo de asistente y otro tomando notas. La autopsia es completa. En todos los casos se extrae el encéfalo, la mayoría de las veces uno de los fémures para

examen de hueso y de medula, y naturalmente de acuerdo con la Historia Clínica (bien tomada y con todos los datos de laboratorio) la técnica varía y puede abarcar columna vertebral, medula espinal etc., etc. Después de la autopsia un corto resumen de los hallazgos es enviado al servicio. Todos los órganos enfermos son fijados ya sea para ser mostrados cuando el caso sea discutido en las reuniones semanales del departamento, ya para fines didácticos. Uno de los médicos "Seniors" se dedica únicamente a la Patología del niño, especialmente del recién nacido. Esta patología bajo muchos puntos de vista es completamente diferente de la del adulto ya que los desequilibrios bioquímicos juegan un papel tan importante. Es una rama apasionante e independiente, que requiere ser atendida por un individuo interesado especialmente en este ramo.

Durante mi estadía en Inglaterra practiqué 57 autopsias de las cuales 11 eran de niños. Ocho de las autopsias fueron practicadas en otros hospitales de la ciudad y de los alrededores ya que es costumbre que el laboratorio colabore con los otros hospitales que no poseen las facilidades para tener patólogos. Este espíritu de colaboración fue lo que más me llamó la atención; también pude observar que frecuentemente fueron recibidos en el departamento vísceras enviadas de otros hospitales, extraídas por médicos internistas y cirujanos interesados en el examen histopatológico. Es obvia la importancia de esto para Colombia ya que en nuestro país por razones bien conocidas por todos nosotros es imposible (como lo es en Inglaterra y en USA) que cada hospital, especialmente los rurales (en Colombia la mayoría lo son y siempre lo serán) tengan departamento de patología propio; pero si es muy factible entrenar a todos los estudiantes de hacer una autopsia racional, para que luego puedan enviar los órganos a los departamentos de las Universidades. Esto lo había observado en el informe presentado al H. Consejo Directivo antes de ausentarme del país (pág. 5ª aparte N° 4).

Cuando los cortes histológicos de una autopsia están listos para el estudio microscópico, son entregados al patólogo quien hizo la autopsia. Este estudia el caso y lo presenta en una reunión de todo el personal del Departamento que se efectúa una vez a la semana. En ésta se lee la historia clínica y el diagnóstico histológico. Se muestran los correspondientes órganos y láminas y el caso es discutido; una vez todos de acuerdo, el sumario de lesiones es pasado a la estadística. El Profesor al examinar los órganos, decide si serán o no incorporados al museo. Así terminado el caso, es dictado a una de las mecanógrafas (hay cuatro) y el protocolo es enviado al servicio.

2. *Museo*: A cargo del Profesor con colaboración de todo el personal. Es una de las más importantes secciones. Una vez seleccionado el órgano y listo para ser montado, pasa a manos de dos técnicos jóvenes (16 a 18 años) que se encargan de montar la pieza. La técnica usada es moderna y bella, usando material plástico (perspex) que viene en láminas. Se necesitan varios instrumentos como sierras, pulidoras, etc., para tratarlo. El líquido fijador y el conservador están hechos a base de formol y por lo tanto son baratos. El color de los órganos es restaurado con hidrosulfito de sodio. La ventaja del sistema es obvia: no es costoso, se pueden montar órganos de todos los tamaños ya que el frasco se fabrica de acuerdo con el tamaño del órgano. Además el perspex es prácticamente irrompible. Otra ventaja es que las piezas no necesitan estar al abrigo de la luz. Una vez el órgano montado, el Profesor lo describe, hace un resumen de la Historia Clínica, de los hallazgos macro y microscópicos de la autopsia y entonces el caso es pasado al Museo donde además de lo anotado el interesado puede ver las micro-fotografías y puede estudiar las correspondientes placas, etc.

Anexo al Museo hay una sección atendida por un técnico que se dedica exclusivamente a cortes de pulmón entero de aproximadamente 6 a 10 micras de espesor montadas sobre papel especial. Estos cortes muestran muy bien lesiones pulmonares y no quitan espacio ya que pueden ser empastados en forma de libro.

Debo recalcar la importancia del Museo para la enseñanza. Profesor Duguid y su técnico introdujeron este método de Museo en la Facultad de Medicina de Cardiff donde estuvo aproximadamente 12 años. Este Museo atrajo gran número de médicos y estudiantes de todo el país quienes fueron allá para prepararse en diversos exámenes.

En el Museo de Newcastle se adoptó dicho método con resultados semejantes en un lapso de sólo dos años de trabajo.

3. *Sección de Biopsias*: Se ocupa de todo material de rutina enviado por los diferentes servicios. Un empleado lo recibe y lo numera. Enseguida es descrito por un patólogo quien hace los cortes que entonces son enviados a la sección de técnica histológica. Una vez listos pasan al salón de diagnóstico de biopsias. Allá trabajan constantemente y por turno 2 patólogos jóvenes que son supervisados por un "Senior". Los casos difíciles son vistos y discutidos por todos, inclusive el profesor. En caso de duda son enviados en consulta a todos los patólogos eminentes del país. Esta sección está en estrecha conexión con los servicios clínicos, y cuando hay dificultad

diagnóstica hay intercambio de ideas con los médicos interesados en el caso. Toda biopsia viene acompañada de un resumen de la historia clínica del paciente, esto último de gran importancia. En este lugar debo observar que mucho material es enviado de otros hospitales ya porque no tienen facilidades o con fines de consulta para oír más opiniones. Es admirable y digno de imitación, el espíritu de colaboración.

4. *Sección de Técnica Histológica*: Atendida por un técnico jefe y ocho ayudantes. Se hacen todas las coloraciones que se necesitan para llegar a un diagnóstico o para ser más ilustrativo ciertas lesiones. También se ocupa del material de enseñanza. Los técnicos tienen oportunidad de presentarse a varios exámenes no sólo de técnica histológica sino también de bioquímica y bacteriología, para obtener así grados de diferentes categorías.

5. *Trabajos de Investigación*: Estos son fomentados por todos los medios disponibles. El Profesor trabaja apasionadamente en Arterioesclerosis pulmonar experimental. Trabajé con sólo 15 animales de experimentación (conejos) y los resultados fueron buenos ya que se obtuvieron lesiones interesantes. Este experimento lo pienso repetir en E. U. con una serie más numerosa de animales. También se está trabajando actualmente en Pneumokoniosis humanas y glomerulonefritis crónica experimental (en ratas). El laboratorio cuenta con una pieza especial para mantenimiento de animales usados corrientemente para experimentación.

6. *Sección de microfotografías*: El laboratorio cuenta con todas las facilidades para esta clase de trabajos. Hay un experto, pero observé que la mayoría de los médicos toman y desarrollan ellos mismos sus fotografías. En vista de esto aprendí el proceso y yo mismo tomé las microfotografías de mi trabajo experimental.

7. *Laboratorio Clínico*: Anexo al departamento. Se ocupa de los cuadros hemáticos, mielogramas, examen citológico de diversos líquidos y del L. C. R.

8. *Conferencias Anatómo-Clínicas*: Se verifican cada 15 días y en la forma ya conocida (proyección, cortes histológicos, vísceras, etc.).

Hay otra reunión que se verifica semanalmente llamada "staffround" de los jefes de clínicas médica y quirúrgica con los patólogos en la que se muestran pacientes y se comentan los casos.

9. *Enseñanza*: En ella interviene todo el personal de patólogos, inclusive los juniors. El curso, cuenta aproximadamente con 100 alumnos y el año lectivo es de 10 meses. Durante 8 meses hay conferencias en número de 3 semanales de 60 minutos de duración. Estas son dictadas por el Profesor y los patólogos seniors. Durante la clase cada alumno tiene en su puesto un microscopio y su colección de láminas que comprende aproximadamente 200 preparaciones muy bien seleccionadas. Microscopios y láminas son suministradas por el laboratorio a cada alumno al principio del año, previo depósito de cierta suma de dinero. A medida que se desarrolla la clase, el conferenciante indica la correspondiente lámina según el tema. En ciertos intervalos tanto él como los juniors que asisten a la conferencia, explican las preparaciones microscópicas y contestan preguntas.

Por grupos los estudiantes intervienen en las autopsias ya sea como ayudantes o como escribientes. Cuando se ha terminado el estudio completo de una autopsia, el patólogo correspondiente se reúne otra vez con sus ayudantes estudiantes y el caso es revisado completamente.

Otros grupos de 15 alumnos hacen seminarios con un junior, durante los cuales se ven piezas de museo y órganos frescos o fijados. Esto se efectúa 2-3 veces por semana y por un período de 3 meses. También hay seminarios de los Jefes de Clínica (Registrars) en los cuales se revisa un caso que fué visto por los estudiantes en los servicios clínicos y que luego fue autopsiado, con el fin de que el estudiante aprenda a correlacionar los hallazgos clínicos con los encontrados post mortem.

Los estudiantes tienen amplio tiempo de dedicarse a sus preparaciones microscópicas, al museo y a la sala de autopsias para así estar preparados para el examen que consiste en una prueba escrita, otra oral con piezas de museo, y otras, y diagnóstico microscópico.

Las observaciones expuestas se refieren al Departamento de Patología de la Universidad de Durham (Newcastle). Tuve ocasión además durante mi estadía en el Reino Unido de visitar otros centros científicos como el "London School of Hygiene and Tropical Medicine", el "National Institute for Medical Research" el departamento de Patología del más famoso Hospital inglés para niños enfermos (Hospital for sick children Gt Ormond Street) y el "Postgraduate Scholl of Medicine, London University", todos ellos en Londres.

Fuí invitado a la 81 reunión de la "Pathological Society of Gt. Britain and Ireland" llevada a cabo en la Escuela de Medicina de la Universidad de St. Andrews en Dundee (la más antigua de Escocia) durante los días 7 y 8 de julio de 1950. Fué un gran honor para mí el representar a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, y el ser propuesto como miembro de número de dicha sociedad.

Egon Lichtenberger

Septiembre 20 de 1950.