

REVISTA DE TESIS

Estimamos de real importancia que la Revista de la Facultad de Medicina dé noticias de todas las tesis de grado. En esos manuscritos que representan largo esfuerzo y muchos desvelos de los jóvenes graduandos, hay siempre un trabajo meritorio y con frecuencia observaciones de verdadera utilidad para la medicina nacional. No es justo ni cuerdo sepultarlos en el olvido de los archivos. Sugerimos que los catedráticos presidentes de tesis hagan periódicamente resúmenes de los manuscritos de sus apadrinados para que el periódico oficial de la Facultad imprima el obligatorio registro del estudio. Así habrá un sitio de orientación bibliográfica para los que necesitan consultar los archivos. De lo contrario, serán obras valiosas lamentablemente perdidas.

LUIS PATIÑO CAMARGO

* * *

SINTESIS DEL ESTUDIO DE LA BIOLOGIA DEL VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA Y SU MANEJO EN EL INSTITUTO CARLOS FINLAY

(Marzo 28 de 1950. Tesis realizada en el Instituto Carlos Finlay.
Manuscrito de 96 páginas, 27 referencias bibliográficas, 2 figuras).

Por **Ernesto Soler Segura**.

Presenta el autor un resumen de los conocimientos al día sobre virus de fiebre amarilla. Describe la forma de preparación de la vacuna. Relata las técnicas de prueba de protección, titulación de virus y control de vacunas. Y consigna el dato de vacunados en Colombia y lo que se sabe sobre inmunidad. En 31 de diciembre de 1949 el número de vacunados con el producto bogotano del Instituto Finlay fue de 1.499.464. Se inclina el autor a pensar que la inmunidad vacunal puede ser de por vida y anota que ya se tienen casos comprobados de 12 años de protección.

TRATAMIENTO DE LAS HEPATITIS AMIBIANA Y DE LA AMIBIASIS EN GENERAL POR LA CLOROQUINA (ARALEN).

SEPTIEMBRE 5 DE 1950

(Observaciones llevadas a cabo en el Departamento de Medicina Tropical, hospital de San Juan de Dios. Manuscrito de 299 páginas, 43 referencias bibliográficas, 35 historias clínicas).

Por **Alcibiades Roa Escobar**.

Durante sus tres años de servicio en la clínica tropical como interno y como instructor, el autor realizó la valiosa contribución al tratamiento del absceso hepático amibiano y de la amibiasis en general. En el voluminoso trabajo, el autor revisa el estado actual de los conocimientos sobre protozoarios, la patología de la amibiasis, los métodos recientes de diagnóstico, la profilaxis y hace una lista de tratamientos. Remata con 35 documentadas historias clínicas. La parte útil y más llamativa de la tesis está representada por las seis historias sobre tratamiento de abscesos hepáticos. Son seis espectaculares curaciones. La historia 5, por ejemplo, un enorme absceso amibiano con derrame pleural concomitante, paciente en situación delicadísima, entra al servicio el 7 de julio: en tres punciones hepáticas se le extraen 6.200 c. c. de pus, amén de líquido pleural en una punción; recibe por 19 días 6 tabletas diarias de cloroquina (aralén); y sale en condiciones de volver a trabajar, el 22 de agosto. El autor anota que la cloroquina es atóxica, que cuando más produce algunos fenómenos pasajeros de intolerancia, que no tienen contraindicaciones, pudiendo en consecuencia usarse en niños, mujeres embarazadas y cardíacos. Y que por su acción amebicida y su tendencia acumulativa en el hígado debe ser la droga de elección en hepatitis, y medio profiláctico en amibiasis intestinal.

* * *

DISTRIBUCION DE LOS PARASITOS DEL PALUDISMO EN ALGUNOS SITIOS DE COLOMBIA. SEPTIEMBRE 17 DE 1950

(Manuscrito de 40 páginas, un mapa, un dibujo en colores, 18 cuadros, 18 referencias bibliográficas).

Por **Diógenes Carlos Jiménez Capdevila**.

El autor revisó para su tesis los archivos del Departamento de Malaria del Ministerio de Higiene. Y después de consideraciones preliminares sobre caracteres de los parásitos palúdicos y de métodos de laboratorio para su identificación, concluye que en el país abunda más el **Plasmodium vivax** en proporción de 43%, sigue el **P. falciparum**, 36%, y luego el **P. malariae**, 19%. Dice que las tres especies se encuentran en todos los departamentos de Colombia y que el **P. malariae** está en proporción mayor que el **vivax** en Chocó y Tolima.

TRATAMIENTO DEL PALUDISMO CON DOSIS MINIMAS DE ARALEN Y NIVAQUINA, SEPTIEMBRE 29 DE 1950

(Manuscrito de 90 páginas, realizado en el Instituto de Investigaciones Roberto Franco y hospital Montfort de Villavicencio. Con 38 referencias bibliográficas, 4 cuadros y 15 historias clínicas con gráficas de temperatura).

Por **Jorge Ortiz Gamboa.**

Se basa el trabajo en 15 casos observados. Con 0.30 gr. de difosfato de cloroquina, aralén, o de sulfato, nivaquina, en dosis única, obtuvo éxito en 14 pacientes. A las 24 horas desaparecieron los síntomas clínicos del 73.6% de los individuos observados y los parásitos de la sangre en el 60%. Y a las 48 horas tanto los síntomas clínicos como los parásitos terminaron. Prolongó la observación así clínica como microscópica por 15 días. Y solamente el caso número 4 parasitado por **Plasmodium falciparum**, recayó al 9º día. Con dos pastillas de aralén todo entró en orden. El autor pone de presente las manifiestas ventajas de todo orden del sencillo procedimiento.

* * *

CONTRIBUCION AL TRATAMIENTO DE LA AMIBIASIS INTESTINAL POR UNA NUEVA DROGA "WINTHODON". SEP. 29 DE 1950

(Estudio hecho en el Departamento de Medicina Tropical, hospital de San Juan de Dios. Manuscrito de 108 páginas, 20 referencias bibliográficas, 18 historias clínicas).

Por **Ernesto Mora Argaña.**

Se observaron 18 enfermos hospitalizados en las salas de clínica tropical, 14 hombres y 4 mujeres, entre 14 y 50 años de edad. El diagnóstico clínico de amibiasis se confirmó por exámenes coprológico y proctológico. Diez y seis mostraron formas vegetativas de **E. histolítica** y 2, quistes, amén de otros parásitos, helmintos y protozoarios. El tratamiento consistió en dar una tableta de 0.50 gr. tres veces al día por 3 días, de la droga "bismutoxi del ácido p-n-glicolil arsénico, Winthodon", que contiene 15.01% de arsénico pentavalente y 41.8% de bismuto. La mejoría clínica se notó del 3º al 6º día. La desaparición del parásito en heces, entre el 4º y el 7º. A los 8 días, a excepción de un caso (hist. Nº 7), todos se normalizan clínica, coprológica y proctológicamente. Algunos casos se observaron hasta 51 días sin recaídas. La droga se mostró atóxica. El autor la considera específica para tratamiento de amibiasis intestinal.

INCIDENCIA DE LA OXIURIASIS EN LOS NIÑOS DE BOGOTA OCTUBRE 24 DE 1950

(Departamento de Medicina Tropical, hospital de San Juan de Dios. Manuscrito de 19 páginas, 4 microfotografías, 11 cuadros y 6 referencias bibliográficas. Estudio de 1.005 niños).

Por **Antonio Vicente Ramírez Calderón**

Empleó el autor un sencillo procedimiento para buscar los huevos. hisopo de algodón en un palillo aplicador que humedecido en solución salina al 7,5%, se frota sobre la región perianal y luego se coloca en tubo numerado para llevar al laboratorio. Investigó en niños de las escuelas municipales, asilos y hospitales. Sobre los 1.005 niños encontró 129 parasitados con oxiuros. La mayoría de los parasitados son varones. Porcentaje de parasitismo por oxiuros 12,90%.

* * *

HALLAZGOS DE LABORATORIO. MAYOR FRECUENCIA DE LA E. HISTOLITICA EN EL POLIPARASITISMO INTESTINAL NOVIEMBRE 14 DE 1950

(Laboratorio clínico Lyr. Manuscrito de 47 páginas, 21 referencias bibliográficas, 10 cuadros, una gráfica y anexos).

Por **Carlos Castro Movilla.**

El autor que es experto laboratorista resume su experiencia en coproanálisis de los años 1941 hasta 1949. Cataloga 1.856 exámenes con los siguientes resultados: positivos parasitológicamente 1.201 (64.7%). Con amiba histolítica 888 (47.8%). Con flagelados 263 (14.1%). Con helmintos 325 (17.5%). Hace resaltar el alto porcentaje de amibiásicos: 47,8%.

* * *

EL METODO DE STOLL EN LA VALORACION DE LAS DROGAS ANTIHELMINTICAS. MAYO 31 DE 1951

(Realizado en el Departamento tropical de la Facultad de Medicina, Hospital de San Juan de Dios, durante el internado. Manuscrito de 87 páginas, 20 referencias bibliográficas, 10 historias clínicas primarias y 3 suplementarias).

Por **Jorge Mendoza Escalante.**

Observó el autor en su trabajo de interno de clínica tropical que pacientes parasitados por helmintos, tratados por grageas de capa en-

térica de hexilresorcinol de fabricación local, no se mejoraban clínicamente y en los coproanálisis mostraban los mismos parásitos antes y después de suministrarles la droga, aun por repetidas veces. Se propuso investigar la causa, para lo cual buscó el auxilio del laboratorio Daniel Carrión. Por el método de Stoll hizo el recuento de parásitos y los resultados de tratamiento, administrado hasta por tres veces. Y comprobó que la causa del fracaso era el endurecimiento de la capa entérica de las grageas envejecidas de hexilresorcinol. Con tres pacientes verificó la contraprueba utilizando grageas frescamente preparadas que le dieron buen resultado. En resumen, esta tesis de real utilidad práctica, enseña que las grageas de hexilresorcinol envejecidas, pasan intactas por el tubo intestinal, y por lo tanto, son inútiles. Y que las autoridades competentes deben tomar nota de tal hecho en el control de drogas.

* * *

ESTUDIO EXPERIMENTAL SOBRE LA BARTONELIASIS DE LAS RATAS EN BOGOTA. NOVIEMBRE 22 DE 1949

(Estudio realizado en el laboratorio Daniel Alcides Carrión, Departamento tropical, hospital de San Juan de Dios. Manuscrito de 110 páginas, 34 referencias bibliográficas, 3 fotografías de ratas, 10 micro-fotografías de sangre y de cortes histológicos, 8 cuadros).

Por **Efraín Solarte Alava.**

Esta meritoria tesis de grado abarca los siguientes puntos: Historia de la bartonelirosis humana y murina; descripción de los métodos usados en el estudio; consideraciones sobre la enfermedad en la rata incluyendo histopatología y tratamiento; relaciones de la bartonelirosis humana con la murina.

Para tener base en la investigación, el autor comenzó observando 50 ratas albinas normales y fijando el promedio de peso, tamaño, temperatura, respiración, pulsación, orinas y hemograma. Después procedió a sus experiencias propiamente dichas: esplenectomizó 92 ratas sobre las cuales fija su comunicación: 13 murieron en la intervención. La enfermedad aparece entre 1-3 días; el mayor hemoparasitismo se observa en el 4º día; de 79 ratas, 75 tuvieron abundantes bartonelas en la sangre y anemia perniciosiforme, con duración de 5-22 días y mueren en elevado porcentaje: 88.52%. Realizó también tentativas de cultivos, inoculaciones y tratamientos con arsenicales y antibióticos. Es esta una valiosa contribución para el estudio de la bartonelirosis en Colombia.

* * *

TRATAMIENTO DE LA TRICOMONIASIS VAGINAL**SEPTIEMBRE 26 DE 1951**

(Trabajo realizado en el Hospital de San Juan de Dios, Departamento de Medicina Tropical, durante el internado. Manuscrito de 85 páginas, 20 referencias bibliográficas, 16 historias clínicas).

Por **Marco Aurelio Leal Avendaño**

El autor revisa la fisiología vaginal y su mecanismo depurador, los conceptos generales sobre los flujos, y los tratamientos. Y anuncia el resultado obtenido con el fármaco 5-7 diiodo-8-hidroxiquinolina llamado floraquin, o sea, 7,5% diodoquin, 5% de ácido bórico lactosa y dextrosa anhidra con pH 2,9. Recomienda iniciar el tratamiento inmediatamente después de la regla, preferir las insuflaciones de polvo más bien que la colocación de pastillas, naturalmente a excepción de mujeres vírgenes, por un período de 12 a 15 días, usando de 6 a 8 gramos en cada vez. No encontró intolerancia por la droga. Los resultados fueron de rápida mejoría clínica y desaparición del parásito, hecho comprobado por exámenes repetidos de laboratorio, hasta dos meses después de suspendido el tratamiento.

* * *

ESTUDIO DE UNA EPIDEMIA DE FIEBRE TIFOIDEA EN IPIALES**SEPTIEMBRE 26 DE 1951**

(Trabajo realizado como médico epidemiológico de Ipiales en Nariño en el hospital San Vicente, y con la cooperación del laboratorio de higiene de Pasto. Manuscrito de 198 páginas, 10 referencias bibliográficas, un croquis urbano de Ipiales, un cuadro resumen de los exámenes de laboratorio y 66 historias clínicas).

Por **Gabriel M. Rodríguez Romero**.

El tesista revisa la geografía regional anotando el hecho al parecer paradójico de que estando Ipiales casi sobre la línea ecuatorial tenga temperatura hasta de 4° centígrados, por su altura sobre el nivel del mar (2890 metros, of. de longitudes). En el estudio epidemiológico en busca de la causa de la epidemia de 1950 y principios de 1951, presenta las condiciones lamentables de la vivienda en el sur del país en materia de higiene. A pesar de haberse provisto a Ipiales de un buen acueducto, el agua fue precisamente la portadora del virus como lo demostraron repetidos análisis de agua contaminada con el grupo Coii-Eberth porque la hoya hidrográfica y el sitio de captación en Gualmatàn están abiertos a la infección por las deyecciones humanas. El autor se propuso demostrar que la epidemia reinante era tifoidea, para lo cual buscó la comprobación del laboratorio a su diagnóstico clínico. Realizó 37 co-

procutivos de enfermos, de los cuales 16 fueron positivos, y 61 de sanos en busca de portadores: todos negativos. Además el laboratorio practicó hemocultivos y seroaglutinaciones como aparece en varias historias. En el tratamiento de los pacientes hospitalizados en San Vicente utilizó el cloromicetín a razón de 0.50 gr. primera dosis y 0.25 gr. cada 2 horas las restantes, hasta 3 gr. En los 66 hospitalizados no hubo defunciones. En cambio en la ciudad, sobre unos 200 casos la mortalidad fue de 13%. Es un estudio serio de meritoria labor.

L. P. C.