

NOTAS ACADEMICAS

IN MEMORIAM DEL DR. ALEJANDRO VELASCO ZIMBRON

DR. PABLO MENDIZÁBAL

FUE EL DR. Alejandro Velasco Zimbrón, un hombre útil, un hombre bueno. Inicia el transcurso de su vida siendo descendiente de familia de abuelo de esta metrópoli.

Alegre de carácter, y por ello bullicioso; fue inquieto y dinámico en la acción.

Se gradúa de Médico-Cirujano en 1930, e ingresa al Hospital General; pero, como interno en aquel instituto de elevado linaje en la investigación y labor quirúrgica, el ejemplo de sus hombres de estudio, con recio valor científico, sólo sirve para encender su impaciencia y espíritu de iniciativa, por lo que, siguiendo un sendero distinto, pronto deja sus trabajos iniciales de Ortopedia en aquel centro; y, como adalid de sí mismo, promueve el desenvolvimiento de su personalidad. Entonces, forma parte de las comisiones para el estudio del Instituto de Recuperación y Adaptación Funcional para Lisiados, y de la Poliomielititis, que proyecta y auspicia la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Pero no quedarían sólo escritas las ideas constructivas que se exponen, como tantas veces ocurre; su destino le deparaba con brillante ventura, una trayectoria de realizaciones, que, afortunadamente para él, cristalizaron por el auxilio de la respuesta franca y generosa, del gran haber de la alta sociedad. Y así, funda y dirige el Hospital Guadalupe para lisiados; la Casa de Recuperación del Club de Leones de la Ciudad de México, para enfermos del aparato locomotor, y, con el mismo fin, las Casas Germán Díaz Lombardo y Juan María Rodríguez.

Escribe trabajos que presenta en congresos médicos, acompañándolos, generalmente, de imágenes policromas en movimiento, siendo ellos: Sinopsis de Ortopedia; Tratamiento Quirúrgico de la Coxo-Tuberculosis; Pies zambos dolorosos postraumáticos; Tratamiento Quirúrgico de la Luxación Congénita de la Cadera;

Cirugía Tendinosa; Osteosíntesis en las Fracturas del Cuello del Fémur; y, describe operaciones que había logrado: osteoplastías en resecciones amplias de la mandíbula, del húmero y de la tibia; artrodesis en las artritis fímicas, más en el cuello del pie traumático.

Y, como si hubiera nacido para tener incontables ocupaciones, nunca le detuvo su actividad para la aceptación de una más; por lo que, ganándole la carrera a las horas, trabajaba en numerosos centros quirúrgicos: Hospital Infantil; Sanatorio S.C.O.P.; Hospital Colonia; Hospital Guadalupe; Clínica Primavera, con extraña ubicuidad laboral, celo en la acción, o inquietud de ocuparse de todo, y de vivir en continuo movimiento. Esto para mí, define más que nada, la interesante personalidad, carácter y sello, del Dr. Velasco Zimbrón.

Sin haber sido profesor titular de la Universidad Nacional Autónoma de México, tuvo sin embargo relaciones con ella a través de cursos de la Facultad de Odontología, empleando su esfuerzo, además, en la colaboración docente del Hospital Infantil.

Su gran optimismo lo llevaba fácilmente, a participar en todas las citas para la artesanía quirúrgica, reuniones y asambleas médicas, teniendo gusto en las exposiciones, para el arreglo de sus sitios, que sabía hacer resaltar con munificencia.

Concurrió a congresos en toda la República, en el Caribe, Centroamérica, y en la Unión Anglosajona del Norte.

Vivaz, nunca corto, emprendedor, y con la égida oficial, que sus prendas propias le conquistaban, organizó en la Clínica Primavera, hasta seis cursos anuales de Ortopedia y Traumatología, para postgraduados, con participación docente de profesores extranjeros.

Fue miembro de la Sociedad Mexicana de Pediatría; de The Medico Dental Study Club de San Francisco, California; de la Sociedad Médica S.C.O.P.; de la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos de Chicago, y de la Sociedad Latino Americana de Ortopedia.

Una excesiva confianza en el manejo de los rayos X, desentendiéndose de sus niveles nocivos, hizo que sus radiaciones lo victimaran con una modalidad de expresión patológica compleja, si bien de respuesta lesional identificable, pero... incontinentemente mortal.

El Dr. Alejandro Velasco Zimbrón, fue un hombre útil, fue un hombre bueno. Terminó su vida, cumpliendo un destino de infinitas realizaciones, en un historial de obras pías. Su ausencia debe llenar de lágrimas los ojos, de quienes recibieron su ayuda, enseñanzas y afectos.

ACTAS DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
1959-1960

PRESIDENTE: DR. LUIS MENDEZ
SECRETARIO DE ACTAS: DR. PATRICIO BENAVIDES

SESIÓN DEL 7 DE OCTUBRE

EN LA CIUDAD de México, D. F., a las veinte horas del día 7 de octubre de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 50 socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia Nacional de Medicina para celebrar su XXV sesión ordinaria del Año Académico 1959-1960.

Como primer punto del programa se dió lectura al Acta de la sesión anterior, la cual fue aprobada por unanimidad.

El segundo punto del programa fue la lectura de la correspondencia recibida durante la semana.

El tercer punto del programa fue la lectura de trabajos:

El primer trabajo fue presentado por el Dr. Javier Robles Gil con el título de "Dermatomiositis. Estudio clínico de 10 casos". Este trabajo fue comentado oficialmente por el Dr. Oswaldo Arias Capetillo.

El Dr. Fernando Latapí piensa que las lesiones asociadas de la piel y la aparición de la dermatomiositis en los niños es más frecuente que lo encontrado por Robles Gil y cree que esto es debido al tipo de enfermos que estudió el autor. También ha encontrado la falta de asociación de la dermatomiositis con los tumores. Está convencido de que el dermatólogo será el primero que estudiará muchos de estos casos y no cree que en la actualidad haya un tratamiento efectivo para este padecimiento. El Dr. Núñez Andrade cree que la dermatomiositis es más frecuente en los niños que lo señalado por Robles Gil (Hospital Infantil). Ha obtenido magníficos resultados inmediatos con la Dexametasona en varios casos. El Dr. Efrén C. del Pozo preguntó si existen estudios electromiográficos

que analicen detalladamente las alteraciones musculares; si se han hecho estudios de la fatiga muscular y de la transmisión neuromuscular. Le llamó la atención las lesiones disfágicas bajas, que tendrían que ser de la fibra lisa, y le pareció que el padecimiento se localiza en la fibra muscular estriada. No entendió por qué se dijo que no hay lesiones neurológicas en un padecimiento tan oscuro en el que le parece posible que existan. El Dr. Costero aprovechó la oportunidad para hacer una súplica a los dermatólogos para que envíen al Instituto Nacional de Cardiología biopsias seriadas con el objeto de estudiar los padecimientos del tejido conjuntivo en distintas etapas y señaló que estas enfermedades se pueden resumir en 3 lesiones fundamentales desde el punto de vista anatómico:

- 1° Necrosis fibrinoide.
- 2° Granuloma folicular.
- 3° Esclerosis.

Llamó la atención acerca del hecho de que prácticamente todos los padecimientos del tejido conjuntivo se pueden resumir en 6 enfermedades: Lupus eritematoso y Poliarteritis nodosa; Artritis reumatoide y Fiebre reumática; Dermatomiositis y Escleroderma. Por su experiencia como patólogo, piensa que los esteroides no afectan a la necrosis y hasta en cierto modo la aumentan; que tampoco cambian la evolución del granuloma, pero que sí evitan la esclerosis y por esto son más efectivos en lesiones jóvenes que en lesiones antiguas. Quizás en esto estriba la diferencia de opinión entre el Dr. Latapí y el Dr. Núñez Andrade, ya que el primero trabaja fundamentalmente con adultos y el Dr. Núñez Andrade con niños. El Dr. Javier Robles Gil cerró la discusión agradeciendo los comentarios. Su experiencia con los esteroides es favorable, aún cuando no tan favorable como en los casos de Lupus. Contestó al Dr. del Pozo que sí se han hecho estudios electromiográficos pero que en realidad han sido escasos los estudios del músculo en los padecimientos del tejido conjuntivo. Que es posible que esté afectado el sistema nervioso por la enfermedad y que la diferenciación a que él se refería era entre lesiones del sistema nervioso central que repercuten en los músculos y lesiones de los músculos entre sí. En cuanto a la disfagia que acompaña a la esclerodermia, es secundaria a esclerosis de la mucosa y de la muscular del esófago, cosa que también encuentra en la dermatomiositis.

El segundo trabajo fue presentado por el Dr. Clemente Villaseñor con el título de "Lesiones fundamentales del hígado observadas por medio de la biopsia por punción". El comentario oficial estuvo a cargo del Dr. Jorge Flores Espinosa. El Dr. Costero felicitó al Dr. Villaseñor y preguntó si habían hecho biopsias repetidas, para seguir la evolución de los padecimientos, además de las biopsias de tipo diagnóstico. El Dr. Salas señaló que en el Hospital Infantil se hicieron una serie de biopsias del hígado para estudiar la relación entre la infiltración grasa del hígado y la desnutrición. El Dr. Robles Gil se refirió a la importancia de las biopsias en serie, que cada vez se están haciendo con mayor fre-

cuencia en la medicina moderna, para conocer la evolución de los padecimientos. El Dr. Villaseñor agradeció la ampliación del trabajo, más que comentario, que hizo el Dr. Jorge Flores Espinosa, ya que todas las biopsias que él estudió le fueron enviadas por el Dr. Flores Espinosa, quien conocía los casos clínicos. Se estudiaron las secuelas de la hepatitis y de la desnutrición en algunos casos por biopsias en serie.

El cuarto punto del programa fue el de Asuntos Generales y en él el Dr. Mario Torroella leyó su elogio al "Dr. Emilio Varela, In Memoriam".

El Dr. Torroella hizo un llamado a la Academia para que haga lo posible para que sea un derecho de todo médico terminar decorosamente su vida, sin tener la amenaza de los problemas económicos, lo cual ha sucedido en algunos casos, muy dolorosos por cierto. El Dr. Luis Méndez contestó al Dr. Torroella que es una obligación elemental de cualquier académico el hacer llegar a la Directiva de la misma los problemas económicos de alguno de sus miembros, pero que la Academia no solamente debe preocuparse de los Académicos, sino de todos los médicos, sean o no Académicos. Informa que está en proyecto la organización de una Asociación Médica Nacional, proyecto que será llevado a la sesión de negocios de la Academia y como base del tema de las Jornadas de la Academia que se desarrollarán el próximo año.

No habiendo otro asunto que tratar se levantó la sesión a las veintiuna horas cuarenta minutos.

A la sesión asistieron los siguientes académicos doctores: Gabriel Alvarez Fuertes, Juan Andrade Pradillo, Gustavo Argil, Oswaldo Arias, Rosario Barroso Moguel, Francisco Bassols, Edgard J. Becerra, Patricio Benavides, Rubén Bretón Manjarrez, Andrés Bustamante Gurría, Juan Cárdenas y Cárdenas, Rafael Carral y de Teresa, Alejandro Célis Salazar, Isaac Costero, Julio Cueva, Julio Chávez Montes, Guillermo Dávila, Narno Dorbecker Casasús, Francisco Durazo, Francisco Fernández del Castillo, Jorge Flores Espinosa, Anselmo Fonte, Mario Fuentes, Carlos Gómez del Campo, Francisco Gómez Mont, Antonio González Ochoa, Gustavo Gordillo, Roberto Hernández de la Portilla, Rogelio Hernández Valenzuela, Jesús Kumate, Fernando Latapí, Luis Méndez, Pablo Mendizábal, Samuel Morones, Roberto Núñez Andrade, Carlos R. Pacheco, Rafael Palacios Bermúdez, Feliciano Palomino Dena, Jenaro Pliego Díaz González, Efrén C. del Pozo, José Antonio Quiroz, Everardo Ramírez López, Fernando Rébora, Javier Robles Gil, Ubaldo Roldán, Maximiliano Salas Martínez, Guillermo Schnaas, Oscar Valdés Ornelas, Antonio Villasana y Clemente Villaseñor.

SESIÓN DEL 14 DE OCTUBRE

En la ciudad de México, D. F., a las veinte horas del día catorce de octubre de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 37 socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia

Nacional de Medicina, para celebrar su III Sesión Extraordinaria del Año Académico 1959-1960.

El primer punto del programa fue la lectura del Acta de la sesión anterior, la cual se aprobó por unanimidad.

Como segundo punto del programa se dió lectura a la correspondencia recibida durante la semana.

El tercer punto del programa consistió en la presentación del Symposium sobre "Padecimientos Metabólicos de Origen Genético. Sus características bioquímicas y clínicas":

1º Dr. Roberto Llamas: Consideraciones generales.

2º Dr. José Laguna: Perturbaciones del metabolismo de las grasas. Hipercolesterolemia primaria. Enfermedad de Gaucher.

3º Dr. Roberto Llamas: Perturbaciones del metabolismo endócrino. Síndrome adreno-genital.

4º Dr. Guillermo Soberón: Perturbaciones del metabolismo de los hidratos de carbono. Galactosemia. Enfermedad de *VonGierke*.

5º Dr. Luis Sánchez Medal: Anomalías estructurales de los eritrocitos.

6º Dr. Roberto Llamas: Conclusiones.

El Dr. Maximiliano Salas comentó que la enfermedad de Hans-Schultz-Christian actualmente no se considera congénita, sino más bien infecciosa y no sabe por qué se consideró como uno de los padecimientos relacionados con los genes. El Dr. Kumate comentó respecto a la Galactosemia en Pediatría: que algunos niños llegan a la edad adulta gracias a la dieta, evitando las sustancias que pueden ser fuente de galactosa, pero que también existe una actividad enzimática que permite el aprovechamiento de estos hidratos de carbono, la cual aumenta con la edad y gracias a este mecanismo también pueden llegar a la edad adulta. En México, el Dr. Cravioto está estudiando una hipótesis, según la cual en el recién nacido existen deficiencias transitorias de enzimas, las que pueden simular padecimientos metabólicos. En la desnutrición se ha observado un estado de regresión a las alteraciones del tipo del recién nacido. El Dr. Laguna contestó diciendo que está de acuerdo con el Dr. Salas; el Dr. Soberón señaló que está de acuerdo con el Dr. Kumate y que la parte del trabajo en la que trata lo señalado por Kumate, no fue leída por falta de tiempo.

El Dr. Luis Méndez agradeció al Dr. Llamas y al resto de los ponentes su participación en el Symposium.

Por lo avanzado de la hora se suspendieron los Asuntos Generales y se levantó la sesión a las veintidós horas con cinco minutos.

A la sesión asistieron los siguientes Académicos doctores: Rigoberto Aguilar, Gabriel Alvarez Fuertes, Oswaldo Arias, Rosario Barroso Moguel, Edgar J. Becerra, Patricio Benavides, Carlos Campillo Sáenz, Rafael Carral y de Teresa, Julio Cueva, Guillermo Dávila, Francisco Durazo, José Manuel Falomir, Mario

Fuentes, Gustavo Gordillo, Leonides Guadarrama, Alberto Guevara Rojas, Jesús Kumate, José Laguna, Roberto Llamas, Daniel Méndez, Luis Méndez, Samuel Morones, Jorge Muñoz Turnbull, Roberto Núñez Andrade, Rafael Palacios Bermúdez, Efraín Pardo Codina, Ramón Pérez Cirera, Jenaro Pliego Díaz, Antonio Prado Vértiz, Everardo Ramírez López, Pedro Ramos, Fernando Rébora, Ubaldo Roldán, Maximiliano Salas, Guillermo Soberón, Luis Sánchez Medal y Carlos Véjar Lacave.

SESIÓN DEL 21 DE OCTUBRE

En la ciudad de México, D. F., a las veinte horas del día veintiuno de octubre de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 35 socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia Nacional de Medicina, para celebrar su XXVI sesión ordinaria del Año Académico 1959-1960.

El primer punto del programa fue la lectura del Acta de la sesión anterior. la cual se aprobó por unanimidad.

A continuación se dió lectura a la correspondencia recibida durante la semana.

El tercer punto del programa fue la presentación de trabajos:

El trabajo del Dr. Carlos Albores Culebro fue leído por el Secretario de Actas en ausencia del Dr. Albores; con el título de "Divertículo de la uretra de la mujer". Este trabajo fue comentado oficialmente por el Dr. Raúl López Engelking. Debido a la ausencia del ponente, se suprimieron los comentarios libres.

En seguida se presentó el trabajo de los doctores Alejandro Célis S. y Hermilo del Castillo con el título de: "Linfoangiografía pélvica y abdominal". El trabajo presentado por el Dr. Célis, fue comentado oficialmente por el Dr. Namo Dorbecker. El Dr. Donato Alarcón señaló que el cirujano frecuentemente abre linfáticos en sus operaciones, los cuales naturalmente no cierra y que muchas veces estas lesiones tienen importancia por tratarse de infecciones o de casos de cáncer. Cree que el conocimiento completo de los linfáticos está llegando tardíamente a la cirugía y felicita al Dr. Célis por ser de la vanguardia en el estudio de estos problemas; cree que cuando se conozcan mejor estos datos, seguramente se modificará la cirugía y por ejemplo, se podrían evitar operaciones en aquellos casos en los que existe una invasión linfática del pulmón contralateral en casos de carcinoma. El Dr. Jorge Flores Espinosa felicitó a los autores y señaló que la Dra. Ma. Elena Villalobos acaba de presentar un trabajo preliminar, en el que con azul de Evans está estudiando los linfáticos del hígado. Cree que será fundamental el mejor estudio de los linfáticos del bazo y del hígado y que cuando esto se logre, probablemente cambiarán los conceptos de algunos padecimientos de estos órganos. El Dr. Alberto Guevara Rojas felicitó a los autores y preguntó si no habían pensado que se detenía la substancia opaca al nivel de los ganglios porque la presión a la que era inyectada es exagerada o también