

algunas preparaciones de otros patólogos; pero habían sido pasadas por alto sin el comentario ni la interpretación que merecen. En lo tocante a este punto debe decirse en justicia que tratándose de los linfáticos pulmonares, en abril de 1958 ya C. V. Harrison (*British Journal of Radiology*, Vol. 31. Pág. 174, 1958)

presentaba preparaciones muy claras y de las cuales dice: "En casos de congestión y edema es común encontrar ensanchamiento edematoso de los tabiques interlobulares con dilatación de sus linfáticos". "Líneas linfáticas septales" es el nombre que *tiende* a aceptarse como más justo y exacto para las llamadas, antes "líneas B de Kerley (Grainger R. G. y Hearn J. B. *Journal Fac. of Radiology* 7:66, 1955). Véase la superposición casi exacta de los hechos clínicos, radiológicos y los datos anatómicos cuando unos y otros son cuidadosamente estudiados.

En el presente trabajo de Costero y colaboradores fuera del material iconográfico incomparablemente claro y bello que atestigua y demuestra la exactitud de cada aseveración; además de los cortes que muestran las colaterales de la circulación pulmonar, su desembocadura, la disposición de las fibras musculares a manera de esfínteres, las desembocaduras a veces múltiples en un vaso, etc., etc., el esquema bien claro de la circulación pulmonar deja a salvo de confusión muchos hechos que podrían encontrarse oscuros. La división del campo circulatorio en forma que podría creerse un tanto arbitraria en 5 niveles deja la convicción de que no fue arbitrariedad sino estudio y observación cuidadosa los que dictaron tal separación en planos.

Es obvio por lo tanto el mérito del trabajo que por sus cualidades tiene pleno derecho a la supervivencia y tendrá que ser material de consulta necesaria y objeto de cita obligada para los investigadores bien enterados que aborden el tema en el futuro.

Por todo ello deseo expresar mi felicitación a los autores y especialmente al Dr. Costero y la expreso de la mejor voluntad como testimonio de reconocimiento a quien ha hecho en México del estudio de Patología lo que siempre debió haber sido y no era: la adquisición fácil, grata, firme además, de una de las bases de la medicina, no obstante que no era hasta antes de su llegada a la Facultad de Medicina más que un engorroso tropiezo y una seria e ingrata contrariedad sólo considerada como pérdida de tiempo por los estudiantes de medicina. Costero le devolvió su carácter de materia más que importante, esencial y pronto en torno suyo se formó una pléyade de patólogos a quienes se debe en buena parte el resurgimiento de la anatomía patológica en México. Así no sólo el Instituto de Cardiología comenzó su vida contando con un buen Departamento de Patología, sino que las enseñanzas de *éste se derramaron como buena simiente* por el país y aun trascendieron a la América Latina y no sólo a ella pues en la actualidad varias personas *formadas en la escuela de Costero* se encuentran con puestos altos de investigación o enseñanza en los Estados Unidos.

En prueba de lo anterior querría citar algunos nombres de las personas que

se han formado en el Laboratorio de Anatomía Patológica del Instituto Nacional de Cardiología sin pretender dar una lista completa:

Dr. Gabriel Alvarez. Patólogo del Hospital Español.

Dra. Rosario Barroso, nuestra compañera en la Academia Nacional de Medicina y la segunda en responsabilidad y categoría en el Departamento de Anatomía Patológica.

Dr. Francisco Lichternberg. Quien trabaja en el Peter Bent Brigham Hospital como profesor asociado en la Harvard University School of Medicine.

Dr. Tomás Velázquez. Patólogo en el Hospital de San Luis Potosí y profesor en la Escuela de Medicina de esa ciudad.

Dr. Alfonso Arango Vieira. Profesor de histopatología en la Facultad de Medicina de Medellín, Colombia.

Dra. Eugenia Cardona Lynch. Patóloga del Instituto de Neumología, Gea González desaparecida prematuramente.

Dra. Isabel Castañeda. Patóloga actual del Instituto de Neumología Manuel Gea González.

Dr. Horacio Figueroa. Profesor de Histopatología Normal y Patología en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Dr. Ruy Pérez Tamayo. Jefe de la Unidad de Patología del Hospital General y profesor de la materia en la Escuela Nacional de Medicina.

Dr. Agustín Chévez. Encargado de la Sección de Cultivo de Tejidos del Instituto Nacional de Cardiología y profesor en la Escuela Nacional de Medicina.

Dr. Sadi de Buen. Profesor de Histología en la Escuela Nacional de Medicina.

Dr. Guillermo Monroy. Prosector del Instituto Nacional de Cardiología y profesor en la Escuela Nacional de Medicina.

Dr. Alfonso Reyes Mata. Jefe de la Unidad de Patología del Hospital Juárez.

Dr. Valenty Nyka, actualmente patólogo en el Veteran's Administration Hosp. Baltimore, Maryland.

Dr. Jorge Michalany. Patólogo de la Santa Casa de Misericordia de Santos, Sao Paulo, Brasil.

Dr. Antonio Morayta, patólogo del Hospital Inglés y del Hospital de la S.C.O.P.

Dr. Angel Abbud. Profesor de Anatomía Patológica y director de la Escuela de Medicina de Chihuahua.

Dr. Ramón Arrizabalaga. Profesor de Anatomía Patológica en la Escuela de Medicina y Patólogo del Hospital Civil en Toluca, Méx.

ALGUNAS NOVEDADES SOBRE IRRIGACION E INERVACION
PULMONARES EN ENFERMEDADES CON HIPERTENSION
DEL CIRCUITO MENOR

COMENTARIO AL TRABAJO DEL DR. COSTERO Y DRA. BARROSO MOGUEL.

DR. SALVADOR ACEVES

EL PULMÓN en los enfermos cardíacos no es únicamente un órgano más que sufre a consecuencia de un trastorno circulatorio. Como sitio que es en el que se realiza una fase esencial de la circulación es no sólo el lugar en el que se produce la sintomatología respiratoria de la insuficiencia cardíaca, tal vez la más dramática y la más importante de este cuadro clínico, sino que puede encontrarse en él, a veces, tanto la causa de la insuficiencia cardíaca como la explicación de su fisonomía clínica. De aquí que el pulmón sea motivo de preocupación constante para el cardiólogo. De aquí también que su conocimiento tenga que ser para el mismo cardiólogo necesidad esencial.

Esto explica que el pulmón sea motivo de estudio desde diversos puntos de vista en el Instituto de Cardiología y que se hayan obtenido avances importantes en su conocimiento. Así el Dr. Francisco Galland y sus colaboradores han trabajado por dejar valiosas relaciones anatómico-clínico-radiológicas en los enfermos del corazón en los que, por una razón o por otra, la circulación pulmonar sufre y han permitido establecer en vida, correlaciones radiológicas y superposición de imágenes y trastornos funcionales y después en su caso, cotejar estos datos con los hallazgos patológicos.

Simultáneamente Costero y sus colaboradores: Rosario Barroso, Chévez, Monroy, Contreras y Quiroz han estudiado con ejemplar laboriosidad el pulmón de los cardíacos y han completado el estudio humano con un apéndice realizado en conejos.

Este estudio es en múltiples aspectos encomiable no sólo porque proporciona certeza en muchos puntos ya conocidos, sino porque aporta algunos no conocidos y originales y porque interpreta al parecer de modo firme y difícil de objetar, algunos hechos anatómicos que, ahora bien observados, se encontraban ya en

Dr. Juan José Ibarra. Patólogo del Hospital Civil y Profesor de Anatomía Patológica en la Escuela de Medicina de Veracruz, Ver.

Dra. Guillermina López Arteaga. Patóloga del Hospital Civil en Lima, Perú.

Dr. Miguel Guerrero. Encargado del Departamento de Histoquímica en el I.N.C.

Dr. Miguel Topete. Patólogo del Hospital Civil y Profesor de Histopatología y Anatomía Patológica de Campeche que acaba de morir en un accidente en el mar.

Además los dos profesores de histopatología normal y patológica en el Instituto Politécnico Nacional: Margarita Mancilla y Ulises Moncada.

La lista impresionante que precede hace patente la influencia nacional y Continental que la escuela de Costero ha ejercido en la formación de las nuevas generaciones médicas. No tiene nada de extraordinario, por lo tanto, que de una persona así y de sus colaboradores inmediatos provenga un trabajo de tan buena calidad como el que me ha tocado comentar hoy.