

ACTAS DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

1959-1960

PRESIDENTE: DR. LUIS MENDEZ

SECRETARIO DE ACTAS: DR. PATRICIO BENAVIDES DE ANDA

SESIÓN DEL 5 DE AGOSTO DE 1959

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, D. F. a las veinte horas del día cinco de agosto de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 27 socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia Nacional de Medicina para celebrar su XVII Sesión Ordinaria del Año Académico 1959-60.

El punto I del Programa fue la lectura del Acta de la sesión anterior la cual se aprobó por unanimidad. En seguida el Secretario General dió lectura a la correspondencia recibida durante la semana.

El punto III del Programa fue la lectura de trabajos: El 1er. trabajo leído fue el del Dr. Guillermo Schnaas con el título de "La patología canina como fuente de información para la medicina humana". Este trabajo constituyó el de ingreso del Dr. Schnaas y fue comentado oficialmente por el Dr. Oscar Valdés Ornelas. El Dr. Prado Vértiz señaló la importancia de la comisión que existe para el estudio de la herencia en el paladar hendido y que le parece muy importante el saber que existe un camino para estudiar en el perro la herencia en lo que se refiere a estas lesiones congénitas. Felicita al autor por su trabajo.

El Sr. Presidente de la Academia hizo entrega de las Insignias y el Diploma que acredita al Dr. Schnaas como Miembro Numerario de la Sección de Medicina e Higiene Veterinarias y lo exhortó a continuar trabajando en la investigación para el engrandecimiento de la Cultura de nuestro País.

El 2º Trabajo fue presentado por el Dr. Julio Chávez Montes, en colaboración con los Dres. M. Orozco R., A. Cuarón S., R. Gutiérrez, Y. Ríos. El título del trabajo fue "Adelantos recientes en el tratamiento de la diabetes mellitus". Este trabajo fue comentado oficialmente por el Dr. Mario Quiñones.

El Presidente de la Academia contesta a una petición del Dr. Chávez Montes, diciéndole que sí procede su moción de que la Academia ponga los medios de que dispone para tratar de abaratar los medicamentos hipoglucemiantes de tipo de las Sulfas, ya que esta es una de las funciones sociales de este Organismo, y propone la formación de una comisión para que estudie la manera de lograr esta meta. Se hizo breve discusión acerca de la amplitud de los problemas que debe de tratar la Comisión y del número de personas que la deban integrar y así el Dr. Quiñones piensa que el número de personas debe ser corto, no más de 3 y el Dr. Prado Vértiz que los alcances de la Comisión no deben de quedar exclusivamente limitados a los medicamentos hipoglucemiantes sino a otros muchos medicamentos, por fin, el Dr. Mendizábal piensa que es conveniente una Comisión grande.

Se puso a votación y por mayoría se aprobó la formación de la Comisión con los siguientes Académicos: Dres. Ortega Cardona, Zubirán, Bretón, Buentello y Chávez Montes.

El Dr. Chávez Montes contestó al comentario del Dr. Quiñones cerrando la discusión y aclaró que los enfermos abandonaron por sí mismos el tratamiento, pero que no lo aconsejaron los médicos y piensa que está de acuerdo en todo con el comentario del Dr. Quiñones. Cree útil el tratar de hacer la profilaxis en aquellos individuos cuyos padres son diabéticos. Agradece a la Asamblea el apoyo que se le ha brindado respecto a su proposición para tratar de abaratar el costo de las drogas hipoglucemiantes.

El IV Punto del Programa es el de Asuntos Generales:

El 1er. Tema es la lectura de la Solicitud para la modificación al Reglamento No. XX respecto a la elección de Socios Numerarios, la cual es firmada por los Dres. Maximiliano Salas M., A. Prado Vértiz y F. López Clares. Se puso a votación la moción de los Académicos citados y por mayoría se acordó formar la Comisión que hará las reformas, la cual quedó integrada por los Dres. Arias Capetillo, Guevara Oropeza, Guillermo Montaña, Antonio González Ochoa y Rubén Vasconcelos.

El Dr. Mendizábal piensa que es de estricta justicia que alguno de los Académicos que propuso la moción quede incluido en la Comisión y el Dr. Salas piensa que no es necesario nombrarlo, sino simplemente que esté en contacto con la Comisión para informarle acerca de los puntos de vista que ellos tuvieron al hacer su solicitud.

El Dr. Méndez, Presidente de la Academia cree que procede lo propuesto por el Dr. Mendizábal y propone que se agregue a la Comisión el Dr. Salas; en estas condiciones se vuelve a poner a votación de la Asamblea la Comisión formada incluyendo en ella al Dr. Salas y es aprobada la Comisión por la mayoría de la Asamblea.

El 2º Asunto General tratado fue la Comisión que la Directiva propone para que represente a la Academia en la XIV Asamblea Nacional de Cirujanos,

Comisión que quedó integrada por los siguientes elementos: Dres. Clemente Robls, Mateos Fournier, Guevara Rojas, Everardo Ramírez López, Quijano Narezo y Patricio H. Benavides. Se puso a votación la Comisión propuesta y fue aprobada por mayoría.

El 3er. Punto de los Asuntos Generales fue el informe de la Directiva a la Asamblea acerca del cambio del local de las Oficinas de la Academia, el cual se realizará en breve a la calle de Pasteur N° 93 y también se informó que gracias a las gestiones del Presidente de la Academia, el Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social hará los gastos de instalación de las Oficinas y de la Hemeroteca y que por lo tanto, dentro de poco tiempo se contará con estos servicios en un local cercano a la zona de los Hospitales de México.

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

SESIÓN DEL 12 DE AGOSTO DE 1959

En la ciudad de México, D. F., a los doce días del mes de agosto de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 52 socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia Nacional de Medicina para celebrar su XVIII Sesión Ordinaria del Año Académico 1959-1960.

El Punto I del Programa consistió en la lectura del Acta de la Sesión anterior, la cual se aprobó por unanimidad. En seguida se dio lectura a la correspondencia recibida.

El Punto III del Programa fue la lectura de trabajos y el 1er. Trabajo presentado fue el del Dr. Rafael Palacios Bermúdez con el título de "Nefropatía con pérdida excesiva de sodio por la orina", constituyó su trabajo de ingreso y fue comentado oficialmente por el Dr. Gustavo Argil. El Dr. Herman Villareal se refirió al trabajo del Dr. Bermúdez diciendo que 3 de los casos presentados por el autor, constituyen el 10% de la literatura universal. ya que solamente han sido descritos 31 casos en total; sin embargo, hubiera deseado que los estudios fueran lo suficientemente completos para que no quedara la menor duda de que se trata realmente de este síndrome y que por ejemplo, tuvieran Balance de Sodio, Balance de Potasio, Prueba de Thorn, etc. Le quedan dudas de que pertenezca a este síndrome uno de los casos. En cuanto al término propuesto por el autor, cree que es un poco largo y queda sin tomarse en cuenta la pérdida del cloro que es un hecho bien establecido; él a su vez cree que debe de llamarse Nefropatía Salurética. El Dr. Gordillo comentó el trabajo diciendo que en el síndrome de depleción del sodio existen problemas de diagnóstico al iniciarse el cuadro, que es muy polimorfo y en estas condiciones confuso. Ha estudiado 2 casos en niños y le llamó la atención que ambos coincidieron con

pielonefritis, uno se recuperó y el otro falleció. Cerró la discusión el Dr. Palacios Bermúdez, quien señaló que no conoce ningún padecimiento bien definido por la baja del cloro. Cree que el caso N° 2 por él presentado es lo suficientemente claro para suponer que se trata de un caso de pérdida excesiva de sodio por la orina. A continuación el Presidente de la Academia hizo entrega de las insignias y el diploma que acreditan como miembro de número en la Sección de Nefrología al Dr. Palacios Bermúdez y lo exhortó a trabajar por el progreso de la cultura médica en nuestro país.

El Dr. José Antonio Quiroz presentó su trabajo de ingreso con el título de "Correlación entre alteraciones del fondo del ojo y estado general del enfermo diabético". Fue comentado oficialmente por el Dr. Puiz Solanes. El Dr. Sánchez Bulnes recordó que el cuadro vascular es una de las alteraciones más comunes en los diabéticos y en particular de lesiones oftalmoscópicas; en cuanto a que el microaneurisma sea patognómico de la diabetes, cree que se presenta también en otros padecimientos; en estudios cuidadosos hechos en ojos enucleados por padecimientos no diabéticos, se encontró aproximadamente un 50% de incidencia de microaneurismas. Felicitó al Dr. Quiroz por su ingreso a la Academia. El Dr. Palacios Bermúdez preguntó al Dr. Quiroz si ha observado relación entre las lesiones oftalmoscópicas y el control de la diabetes. El Dr. Torres Estrada felicitó al autor y señaló que la retinopatía diabética ha pasado por varias etapas y se ha confundido con la retinopatía hipertensiva; el mérito del trabajo del Dr. Quiroz consiste en que aclaró el concepto de la retinopatía diabética. Piensa que todavía hay problemas sin resolver en este terreno, como por ejemplo, la relación entre la glicemia y la retinopatía y por qué algunos pacientes ciegos por retinopatía tienen una diabetes controlada. El Dr. Palomino Dena felicitó al autor y señaló que el tema es de interés para todos los Académicos y sugirió que para completarlo se agreguen los signos que corresponden a cada uno de los grados de la clasificación de Quiroz. El Dr. Luis Méndez llamó la atención acerca del interés general que para los Académicos tuvo el trabajo y felicitó al autor por su presentación que puede servir como tipo dentro de la Academia. El Dr. José Antonio Quiroz agradeció los comentarios y contestó al Dr. Palacios Bermúdez diciendo que no ha encontrado relación entre la retinopatía y el control de la diabetes.

El Presidente de la Academia recibió en el seno de la misma al Dr. José Antonio Quiroz como socio de número en la Sección de Oftalmología y le hizo entrega del Diploma y la Venera que lo acreditan como miembro de la Corporación.

Por lo avanzado de la hora no se trataron Asuntos Generales y se levantó la sesión a las veintidós horas con 15 minutos.

A la sesión asistieron los siguientes académicos: Dres. Alfonso Alvarez Bravo, Juan Andrade Pradillo, Gustavo Argil, Oswaldo Arias, Rosario Barroso Moguel, Edmundo Buentello, Andrés Bustamante Gurría, Enrique Cabrera, Carlos Cam-

pillo Sáinz, Rafael Carral y de Teresa, Luis Castelazo Ayala, Manuel Falomir, Luis Farill Solares, Gustavo Gordillo, Alberto Guevara Rojas, Rogelio Hernández Valenzuela, J. Joaquín Izquierdo, Miguel Jiménez, Alcibiades Marván, Luis Méndez, Daniel Méndez, Jorge Millán, Guillermo Montaña, Roberto Núñez Andrade, Carlos Pacheco, Rafael Palacios Bermúdez, Feliciano Palomino Dena, Jenaro Pliego Díaz González, Efrén C. del Pozo, Magín Puig Solanes, Manuel Quijano Narezo, José Antonio Quiroz, Everardo Ramírez López, Pedro Ramos, Horacio Rubio Palacios, José Ruiloba Benítez, Maximiliano Salas, Luis Sánchez Bulnes, Luis Sánchez Medal, Luis Sánchez Yllades, Pedro Antonio Sánchez Hernández, Guillermo Schnaas, Guillermo Soberón, Demetrio Sodi Pallares, Antonio Torres Estrada, Oscar Valdés Ornelas, Carlos Véjar Lacave, Herman Villarreal, Antonio Villasana, Patricio H. Benavides, Juan Cárdenas y Cárdenas.

SESIÓN DEL 19 DE AGOSTO DE 1959

En la ciudad de México, D. F., a los diecinueve días del mes de agosto de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 59 socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia Nacional de Medicina para celebrar su XIX Sesión Ordinaria del Año Académico 1959-1960.

El Punto I del Programa fue la lectura del Acta de la sesión anterior, la que se aprobó una vez que el Dr. Villarreal aclaró que el ión que acompaña al sodio en el síndrome de pérdida excesiva de sodio por la orina es el cloro y que por eso él insistió en que se llame a este síndrome de Nefropatía Salurética. A continuación se leyó la correspondencia recibida durante la semana.

El Punto III del Programa consistió en la lectura de Trabajos y el 1er. Trabajo presentado fue el del Dr. Francisco Durazo Quiroz con el título de: "Determinación de Hierro Sérico", Comunicación Preliminar. Este trabajo fue el de ingreso del Dr. Durazo Quiroz y lo comentó oficialmente el Dr. Roberto Llamas. A continuación el Presidente de la Academia hizo entrega de la Venera y las insignias que acreditan como miembro de número en la Sección de Bioquímica al Dr. Durazo Quiroz y lo exhortó a continuar sus investigaciones para el progreso de nuestra Corporación y de la Cultura Médica en general.

El 2º Trabajo fue presentado por el Dr. Ramón de la Fuente Muñiz con el título de: "Evaluación del estado actual de la Medicina Psicosomática"; este trabajo también fue de ingreso y lo comentó oficialmente el Dr. Alfonso Millán. El Dr. Mario Fuentes felicitó al Dr. de la Fuente e hizo un elogio a su personalidad científica. Considera con Millán que la Medicina no es Psicosomática sino Integral y que no hay razón para estas divisiones. La Patología provocada por trastornos psicológicos puede ser reversible e irreversible y de ahí la importancia de tomar en cuenta al factor psicológico. El Dr. Véjar Lacave insistió en la necesidad de hacer una integración entre el aspecto psíquico y el problema

somático, ya que no puede hablarse de Medicina Interna sin tomar en cuenta a la Psiquiatría. Felicitó al Dr. de la Fuente y espera que este tipo de trabajos acerquen al Internista con el Psiquiatra. Cerró la discusión el Dr. Ramón de la Fuente Muñiz agradeciendo los comentarios de las personas que se ocuparon de su trabajo.

A continuación la Academia recibió en su seno al Dr. de la Fuente Muñiz y el Dr. Luis Méndez hizo entrega de la Venera y las insignias que lo acreditan como miembro de número en la Sección de Neuropsiquiatría y lo exhortó a continuar trabajando por el engrandecimiento de la Medicina en nuestro país.

El Punto IV del Programa fue el de Asuntos Generales y no habiendo Asunto General que tratar, se levantó la sesión a las veintiuna hora y cuarenta minutos.

SESIÓN DEL 26 DE AGOSTO DE 1959

En la ciudad de México, D. F., a los veintiséis días del mes de agosto de mil novecientos cincuenta y nueve, bajo la Presidencia del Dr. Luis Méndez, se reunieron 44 Socios de la Corporación en el Salón de Actos de la Academia Nacional de Medicina para celebrar su XX Sesión Ordinaria del Año Académico 1959-1960.

En primer lugar se dio lectura al Acta de la Sesión anterior, la cual se aprobó por unanimidad.

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

En tercer lugar se presentó el trabajo de ingreso del Dr. Anselmo Fonte con el título de: "Valorización de los resultados quirúrgicos de 109 casos de estrabismo (Conmitantes: 100, Incomitantes: 9)". Este trabajo fue comentado oficialmente por el Dr. Antonio Torres Estrada. Por falta de tiempo se suprimieron los comentarios libres. A continuación, el Dr. Luis Méndez, Presidente de la Academia, impuso la Venera y entregó las insignias y el diploma que acreditan como miembro de número en la Sección de Oftalmología al Dr. Fonte y lo exhortó a seguir trabajando por el engrandecimiento de la Medicina Mexicana.

El 2º Trabajo fue presentado por el Dr. Carlos Villamar Talledo, y constituyó su trabajo de ingreso como Socio Correspondiente por la ciudad de Chihuahua. El título de trabajo fue: "Humanismo, pilar básico de la Medicina contemporánea". Este trabajo fue comentado oficialmente por el Dr. Luis Méndez. El Dr. Véjar Lacave dijo que acaba de publicar un libro que trata sobre la deshumanización de la Medicina en el cual analiza ampliamente varios factores entre otros el de la burocratización de la Medicina, que el Dr. Villamar Talledo no trata en su trabajo. Le complace saber que hay inquietud semejante a la suya en la provincia y felicitó al Dr. Villamar. El Dr. Villamar Talledo dijo que el trabajo está enfocado desde el punto de vista Pediátrico y cree que el

Pediatra está en las mejores condiciones para hacer profilaxis psíquica en sus pacientes.

El Dr. Luis Méndez impuso al Dr. Villamar Talledo la Venera y las insignias que lo acreditan como Socio Correspondiente y lo exhortó a continuar con su inquietud científica y hacer llegar a los colegas de Chihuahua las actividades de nuestra Corporación.

El Presidente de la Academia preguntó a la Asamblea si se continuaba la Sesión más allá de las veintidós horas, ya que por Reglamento solamente la Asamblea puede decidir si se continúa o no la Sesión en estas condiciones. Se puso a votación y por mayoría se acordó suspender la sesión y se rogó al Dr. Alvarez Bravo que rinda su informe sobre el III Congreso Mundial de Fertilidad y Esterilidad celebrado en la ciudad de Amsterdam, Holanda en la próxima sesión.

La sesión se suspendió a las veintidós horas.

NOTAS ACADÉMICAS

INFORME SOBRE EL III CONGRESO MUNDIAL DE CARDIOLOGIA

DR. ENRIQUE CARRERA
en colaboración con los
DRES. FELIPE MENDOZA
JORGE ESPINO VELA
JOSÉ PONCE DE LEÓN

DEL 15 AL 22 DE SEPTIEMBRE pasado tuvo lugar el Tercer Congreso Mundial de Cardiología en el recinto de la Universidad de Bruselas, ciudad de indudable interés científico y artístico que, además, tiene la ventaja de ser el centro de una de las regiones más pobladas del mundo: el occidente europeo. Los Congresos Mundiales previos se habían llevado a cabo en París y Washington, en los años de 1950 y 1954, respectivamente.

La realización del III Congreso se hizo en circunstancias particularmente favorables, pues, por una parte, concurrían ahora delegaciones que en otros Congresos habían estado ausentes, como las de Checoslovaquia, Polonia, Unión Soviética, India y Japón, mientras que por otra se daba la coincidencia con la Feria Mundial de Bruselas. A estos dos factores es muy posible que debamos atribuir la inusitada asistencia: más de 3,500 delegados participantes o familiares. La delegación mexicana estuvo integrada por 21 médicos, de los cuales hubo uno de la ciudad de Torreón (el académico Dr. Enrique Sada Quiroga), tres del Instituto Mexicano del Seguro Social y 17 del Instituto Nacional de Cardiología. Entre estos últimos se contaban 11 miembros de esta H. Academia: los Dres. Ignacio Chávez, Salvador Aceves, Manuel Vaquero, Arturo Rosenbluth, Clemente Robles, Rafael Carral, Javier Robles Gil, Narno Dorbecker, Isaac Costero, Rafael Méndez y el que habla.

Aparte de las ceremonias de inauguración y clausura y de las actividades de tipo social, el Congreso propiamente dicho estuvo dividido en cuatro partes desiguales: tres Conferencias Plenarias, once Mesas Redondas, veintiún Simposia y más de cuatrocientos Trabajos Libres. Una de las Conferencias Plenarias

estuvo reservada al Dr. Ignacio Chávez: sobre ella volveremos más adelante. A las Mesas Redondas fueron invitados los Dres. Sodi Pallares y Dorbecker, para abordar temas de Electrocardiografía y Angiocardiografía, respectivamente, mientras que a los Simposia lo fueron los Dres. Rosenblueth, Costero y Cabrera, para abordar temas sobre Electrofisiología, Enfermedades de la Colágena y Diagnóstico de los Trastornos Coronarios, respectivamente.

Podría decirse de un modo general que la cuantía de trabajos y concurrentes afectó seriamente al éxito del Congreso. En efecto, las actividades del mismo se dispersaron en nueve locales diferentes, sin que esta dispersión reflejara una sistematización de los temas por tratar. Como los locales se hallaban un poco distantes entre sí y la cronología de los trabajos libres no podía hacerse estricta, resultaba imposible asistir a las presentaciones que de antemano hubiésemos escogido. Por otra parte, las Mesas Redondas y Simposia, que sí tenían una cronología estricta, carecían en muchas ocasiones de una preparación cuidadosa, carecían por tanto de estructuración orgánica, y tenían más el carácter de revisiones bibliográficas dispersas hechas por destacadas figuras de la Cardiología Internacional que de aportaciones originales interesantes hechas por investigadores cardiológicos. El resultado neto fue la enorme asistencia a las Mesas Redondas y Simposia, la pobrísima asistencia a los trabajos libres y la rara oportunidad de escuchar algo nuevo sobre la especialidad.

Entre los distintos temas abordados, se observó la tendencia de los congresistas por dar preferencia a los métodos diagnósticos, especialmente la Electro y Vectocardiografía, así como a los Tratamientos Quirúrgicos de Valvulopatías y sobre todo de Cardiopatías Congénitas. En menor grado, se concedía también interés a la Fisiología celular, cardíaca y cardiopulmonar, así como a la Etiopatogenia de la Aterosclerosis, Hipertensión Arterial y Fiebre Reumática.

Siendo imposible hacer mención de los temas más importantes abordados en el Congreso, nos concretaremos a cuatro de ellos.

1. *Electro y Vectocardiografía.* Las nuevas aportaciones quedan cada vez menos en el campo de la Electrocardiografía clínica para desplazarse hacia la Electrofisiología y la Vectocardiografía. En Electrofisiología se concede una importancia muy especial a los trabajos de Sodi Pallares y colaboradores, aun cuando es natural que por su novedad y por su interés mismo están lejos de recibir una aceptación unánime. En Vectocardiografía son las escuelas de Ginebra, con Pierre Duchosal, y de Nueva York, con Arthur Grisham, las que mantienen el centro de gravedad de las investigaciones, aunque son los trabajos de Marsella, con André Jouve, de Roma, con Francesco Testoni y sobre todo las investigaciones fisicomatemáticas de Pierre Ryjant en Bruselas y de Ernest Frank en Filadelfia, las que parecen abrir nuevos campos en lo que se refiere a métodos de derivación y al comportamiento especial de los potenciales cardíacos.

2. *Etiopatogenia de la Aterosclerosis.* Pocas aportaciones nuevas se hicieron, mencionándose siempre la influencia del tabaco, el "stress" de la vida, las

influencias hormonales y dietéticas, etc. Cada vez parece ganar más terreno la idea de que la aterosclerosis es el producto de una conjunción de factores en cuyo centro, como lo sostenía Ignatovski y la escuela rusa desde hace 50 años y como nos lo han venido a recordar recientemente William Dock y Ancel Keys, se encuentra el factor dietético, íntimamente ligado a la elevación en el nivel de vida y a las costumbres alimenticias de diversos países o de ciertas capas socioeconómicas privilegiadas. El aumento de las beta-lipoproteínas séricas, especialmente favorecido por dietas ricas en colesterol, ricas en grasas saturadas y pobres en proteínas, parece ser el factor más constante de la aterogénesis no sólo experimental sino clínica. Esto significa que la principal causa de mortalidad en el mundo contemporáneo es una secuela del desequilibrio alimenticio y por tanto, como dice Katz, una enfermedad previsible y hasta cierto punto reversible. Ahora, desde el campo experimental, se insiste en el poder antiaterogénico de los estrógenos; este poder disminuye con la insulina y el hipotiroidismo, pero no se altera con los andrógenos; en la clínica, en cambio, según el Dr. Oliver de Edimburgo, los estrógenos sólo descienden el colesterol sanguíneo, sin abatir la morbilidad ni la mortalidad de los padecimientos coronarios.

3. *Cirugía Cardíaca*. La unidad de criterios, resultados y técnicas operatorias en lo que se refiere a comisurotomías mitrales contrasta con la multiplicidad de dichos elementos cuando se trata de las cardiopatías congénitas. Estas últimas han visto desarrollar su tratamiento quirúrgico paralelamente al perfeccionamiento de su diagnóstico hemodinámico. El tránsito del cateterismo cardíaco a los más recientes métodos de dilución de colorantes en la sangre, vio pasar la Cirugía de las técnicas extracardiácas (persistencia del conductor arterioso, coartación aórtica, pericardiectomía), a las transauriculares (comisurotomía mitral, cierre del agujero oval) y a las transventriculares (valvulotomías pulmonares o aórticas), para llegar por fin a la técnica de corazón abierto con o sin hipotermia, con o sin cortocircuito de la sangre (cierre de las comunicaciones interventriculares, de los canales atrioventriculares comunes o de las grandes comunicaciones interauriculares). La mortalidad en estas últimas técnicas sigue siendo muy elevada (40 a 70%) y constituye por tanto, al mismo tiempo que una esperanza para determinados cardiopatas, un reto a la destreza e ingenio de los cirujanos.

4. *Cardiopatías Reumáticas*. Contrasta el gran interés que dieron los congresistas a las secuelas valvulares del reumatismo, problema fundamentalmente resuelto, con el poco número de trabajos dedicados a la fiebre reumática como enfermedad, problema que aún plantea muchas incógnitas. En relación a esta última, se organizó una Mesa Redonda sobre Fiebre Reumática y un Simposium sobre Enfermedades de la Colágena. En la primera, los participantes y en especial el Dr. Cordeiro de Lisboa, dieron por probada y universalmente admitida la influencia de la infección estreptocócica; el Dr. Rammelkamp, miembro de la Comisión de la "American Heart Association", reportó el hecho novedoso

de que entre los niños con fiebre reumática estudiados en Santiago de Chile, aquellos que recibieron penicilina durante las seis primeras semanas de la enfermedad tuvieron menores daños valvulares al año de observación; el Dr. Massell, de Boston, opinó también que los principales daños valvulares se llevan a cabo muy precozmente, durante las dos primeras semanas del brote reumático; el Dr. Mendoza, de México, confirmó que la experiencia del Instituto Nacional de Cardiología es en todo equiparable a la de los autores norteamericanos. En el Simposium sobre Enfermedades de la Colágena, el Dr. Isaac Costero fue quizás el único ponente que propiamente abordó el tema programado, dando sus ideas originales al respecto, definiendo el papel que desempeña la sustancia colágena, criticando el término equívoco de "enfermedades de la colágena" y aportando una nueva agrupación de tales enfermedades.

Pero el hecho particular más destacado del Congreso fue sin duda la Conferencia Plenaria sustentada por el Dr. Ignacio Chávez sobre Ciencia y Humanismo en la Especialidad de Cardiología, cuya tesis destaca la necesidad de complementar, en vez de antagonizar, la Cardiología con la Medicina Interna, la Investigación Pura hecha en los laboratorios o gabinetes con la Investigación Aplicada hecha a la cabecera del enfermo, las Ciencias de la Naturaleza —y en especial la Medicina— con las Disciplinas Humanísticas. El Dr. Chávez considera que no se trata de resucitar hoy el Humanismo Racionalista, cartesiano, sino que será preciso, si realmente deseamos salir al paso de una crisis científica, si deseamos evitar la superespecialización y restituir el equilibrio entre una excesiva tendencia analítica y una pobre capacidad de síntesis, crear nuestro propio Humanismo, el de nuestro mundo contemporáneo, el Humanismo que él llama Integral, que no sólo estudia y razona la enfermedad, sino comprende al enfermo como hombre, reconociéndole su dimensión orgánica, intelectual y afectiva a la vez. Esta conferencia mereció el aplauso unánime, emocionado, de todos los congresistas que, puestos de pie, rendían así homenaje a México, precisamente en nuestro día nacional y precisamente en los momentos en que los asistentes a la Feria Mundial de Bruselas proclamaban el triunfo de nuestra Orquesta Sinfónica y el bien merecido Primer Premio de Arte concedido al Pabellón Mexicano de la Feria. Cinco días más tarde, el Congreso designaría al Dr. Chávez como Presidente de la Sociedad Internacional de Cardiología y unánimemente escogería a México como sede del Cuarto Congreso Mundial de Cardiología, a realizarse en 1962. Transmito aquí estos hechos médicos y extramédicos no como una pueril vanidad ni como tributo de reconocimiento a la labor de un hombre, sino porque, considero que están orgánicamente enlazados y que los médicos mexicanos —en particular los miembros de esta Honorable Academia— debemos comprender y aceptar la responsabilidad que recae sobre los representantes de la Ciencia y del Arte, de la Cultura Nacional en una palabra, hoy que México ha entrado incuestionablemente en una nueva etapa histórica de su desarrollo.