

La hidratación oral en las diarreas. Una prioridad mexicana

Fernando Quijano-Pitman*

La hidratación oral en las diarreas es uno de los logros más notables del siglo.¹ Se inició en México en 1959-1961, en el Hospital Infantil de México por los doctores Joaquín de la Torre, Jorge Larracilla y Jorge Olarte,²⁻⁵ en el Centro de Hidratación Oral Voluntaria del servicio de Lactantes con el apoyo del Director, el doctor Federico Gómez, de la OMS y de la Oficina Sanitaria Panamericana. Trataron 508 casos deshidratados por diarrea con excelente resultado en el 90.9% de los casos; en la mitad de ellos se excluyeron los antibióticos.

El método se aplicó en 1961 en el medio rural mexicano por Ortiz Marriotte y Ceballos,⁶ en nueve poblados de los Altos de Jalisco con buen resultado. Ambos trabajos se realizaron mucho antes que en Bangladesh 1979, que es considerado (erróneamente) como el trabajo inicial⁷ más importante sobre hidratación oral; los pediatras mexicanos se adelantaron 20 años a los hindúes.

En 1978, el doctor Luis Torregrosa⁸ recomendó vigorosamente hidratación oral en las diarreas. En 1980 Pizarro y cols⁹ trataron lactantes con diarrea de 0 a 3 meses de edad con buen resultado.

En 1981, la hidratación oral se empleó en el Centro Médico Nacional del IMSS por Palacios y col.,¹⁰ trataron 3165 niños con diarrea con buen resultado en 91.3% de los casos. En 1983 la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó *enfáticamente su empleo y propuso una fórmula que se usa en todo el mundo.*¹¹

En México la Secretaría de Salud ha hecho una gran difusión del método por medio de los medios masivos de comunicación en una gran campaña.

En el Hospital Infantil de México "Federico Gómez" en 1984, los doctores Mota y Velázquez Jones¹² reabrieron un Centro ejemplar y publicaron el "Programa Nacional de Hidratación Oral en Diarreas"¹⁴ con el gran apoyo del director, el doctor Luis Torregrosa. Larracilla publicó una excelente síntesis.¹⁶ El Sector Salud encabezado entonces por el doctor Jesús Kumate publicó un excelente manual¹⁵ Con la generalización del empleo de la hidratación oral, la mortalidad por diarreas en menores de cinco años, ha disminuido de 1950 a 1993 un 96%.¹⁷ Todo se inició en México, 1958-1959, por los doctores Joaquín de la Torre, Jorge Larracilla y Jorge Olarte en el Hospital Infantil doctor Federico Gómez. Primicia Mexicana orgullo de la medicina nacional.

Referencias

1. *Lancet*. Water with sugar and salt. 1978;1:300-301.
2. De la Torre J, Larracilla J, Olarte J. La vida oral para la hidratación y corrección del desequilibrio hidroelectrolítico en enfermos de diarrea ambulatorios menores de dos años. Memorias de la IX Reunión Reglamentaria de la Asoc de Invest Pedí. Cuernavaca, Mor. Diciembre de 1956.
3. De la Torre J, Larracilla J. Hidratación oral voluntaria. Su empleo en enfermos menores de dos años con diarrea. *Rev Inv Clín* 1980;12:575-588.

* Académico titular

4. **De la Torre J, Larracilla J.** La vida oral para la hidratación y corrección del desequilibrio hidroelectrolítico en enfermos con diarrea menores de dos años. *Bol Of Sanit Panamer* 1960;49:542-551.
5. **De la Torre J, Larracilla J.** La vida oral para la hidratación y corrección del desequilibrio hidroelectrolítico en enfermos ambulatorios menores de dos años con diarrea. *Bol Med Hosp Infant Mex* 1961;18:151-163.
6. **Ortiz Marriotte C, Ceballos CV.** Rehidratación oral "casera". Ensayo piloto en una zona rural de México. *Bol. Epidemiol México* 1961;25:104-111.
7. **Rahaman MM, Azik K, Patw Y, Munshi M.** Diarrheal mortality in two Bangladesh villages with and without community based and oral rehydration therapy. *Lancet* 1979;2:809-812.
8. **Torregrosa L.** Recomendación sobre la terapia de hidratación oral en las diarreas. *Academia Mexicana de Pediatría. Salud Pub Mex* 1978;29:275-278.
9. **Pizarro D, Posada G, Nelih D y col.** Rehidratación oral y su mantenimiento en pacientes de cero a tres meses de edad deshidratados por diarrea. *Bol Med Hos Infantil México.* 1980;37:879-891.
10. **Palacios T, Jaimes MA, Bonilla SJ, Duncis NR.** Rehidratación oral por vía bucal en niños hospitalizados de la Ciudad de México. *Rev Med IMSS (México)* 1981;19:417-422.
11. **OMS.** The management of Diarrhea and use of oral rehydration therapy Geneva 1983.
12. **Mota HF, Velázquez JL.** El servicio de hidratación oral en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez". *Bol. Med Hosp Infantil México "Federico Gómez".* 1984;41:457-459.
13. **Mota HF, Velázquez JL.** El Servicio de hidratación oral en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez", en hidratación oral en diarreas. *México UNICEF-OPS-Hospital Infantil México F.G.* 1985:66-77.
14. **Mota HF.** Programa Nacional de Hidratación oral en diarreas. 1983-1986. Evaluación y perspectivas. *Salud Publ México* 1987;29:268-274.
15. **Kumate J.** Política Nacional del Programa Nacional de control de enfermedades diarreicas. *Secretaría de Salud. México* 1990.
16. **Larracilla J.** Historia del Primer Centro de Hidratación oral "Voluntaria" en México (1959). *Gac Méd Mex.* 1992;28:667-671.
17. **Rojas MR, Santillán ChA, Pares DP.** "Evolución de la Mortalidad en Menores de cinco años por Enfermedades Diarreicas e Infecciones Respiratorias Agudas". *La Salud de los Niños, cifras nacionales México D.F.* ISBN 588-811-477-4. 1994:63-73.

Las primeras coronariografías*

Fernando Quijano-Pitman**

La visualización radiológica de las arterias coronarias es la base de la cirugía de la cardiopatía isquémica, muy efectiva y en gran boga actual. Su opacificación radiológica por introducción dentro de su luz de medios de contraste fue intentada sin éxito por diversos autores.^{1,3} Las primeras coronariografías en el hombre, que se lograron realizar por primera vez en el mundo, se obtuvieron en el Hospital Militar de la Ciudad de México DF, por los doctores Carlos Gómez del Campo y Jorge Meneses Hoyos en 1946. La técnica ideada y practicada por Gómez del Campo consiste en introducir una aguja de raquianestesia número 18 en el segundo espacio intercostal izquierdo, perforar la pared anterior

de la aorta e inyectar rápidamente 30 a 50 cc de Diodrast (nosylán) al 70%. Se obtuvieron las primeras coronariografías en el mundo. Publicaron trabajos sobre el tema⁴ en varias revistas. Desgraciadamente, entre nosotros el procedimiento fue criticado y rechazado por quienes debieron ser los mas beneficiados y que alegaron "a priori" que era muy peligroso introducir sustancias dentro de las coronarias, pues se podían provocar infartos (lo que nunca ocurrió). Dorbecker, posteriormente empleó esa técnica para opacificar aorta sin ningún accidente. Catorce años más tarde, Mason Sones en Cleveland desarrolló la cinecoronariografía con espléndidos resultados. A Gómez del Campo v

** Académico titular

* Trabajo presentado en el 32 Annual Meeting of the Radiological Society of North America December 1st to 6th of 1946.

Gómez del Campo C. y Meneses Hoyos J. *Angiografía de la aorta y de las coronarias por punción del cayado. Memorias del II Congreso Interamericano de Cardiología. Edición del Instituto Nacional de Cardiología de México. 1948. :570-579.*

Meneses Hoyos de México les corresponde el honor y el mérito de haber sido los primeros en el mundo en realizar coronariografías.

Referencias

1. **Nuvoli I.** Citado por **Cahen P.** Angiocardiographie et Catheterisme Cardiaque. G. Doin Ed. Paris, 1952:17

2. **Radner S.** An attempt at the Roentgen visualization of Coronary Vessels in man. Acta Radiol. 1945;26:497-507.
3. **Reboul H, Racine M.** La ventriculographie cardiaque experimentale, Presse Medicale. 1933;1: 763765.
4. **Gómez del Campo C, Meneses Hoyos J.** Angiografía de la aorta por punción directa del vaso. Rev. Mex. Ciencias Med. Biol. 1946;4:1-12.
Ibid *Ibid.* Angiography of thoracic aorta and coronary Vessels. Radiology.1948;50:211-213.

Absceso amibiano del cerebro. Primer caso operado con éxito en el mundo

Fernando Quijano-Pitman*

El primer caso de absceso amibiano del cerebro operado con éxito es una notable prioridad mexicana.

El caso fue operado por el gran maestro de la cirugía nacional el doctor don Clemente Robles Castillo, el día 22 de abril de 1943 en el Hospital General de Salubridad, en el Pabellón número 7, la cuna de la neurocirugía mexicana. Paciente femenino de 13 años de edad, con un grave síndrome de hipertensión craneana, ciega, afectada de crisis convulsivas. Se llegó al diagnóstico de tumoración del polo frontal izquierdo. La operó el doctor Robles y encontró un absceso cerebral muy bien encapsulado, se extirpó "in tot" disecando la membrana piógena del parenquima cerebral según la técnica de Clovis Vincent.¹ El estudio anatómico-patológico hecho por el maestro Costero reveló la presencia de trofozoitos de amiba en la pared del absceso. La paciente se recuperó pero persistió la amaurosis por atrofia inflamatoria de las vías ópticas (doctor Puig Solanes). El absceso amibiano del cerebro es la complicación más rara de la amibiasis extraintestinal. Lengrand² que reunió todos los casos publicados de 1838 hasta 1921 sólo

encontró 45 casos de amibiasis cerebral y de ellos sólo en nueve se encontraron amibas, en los demás la sospecha fue clínica. Zancarol³ estima que la amibiasis cerebral ocurre en menos del 1% en los abscesos hepáticos. En Filipinas, la Comisión Norteamericana reunió tres mil casos de abscesos hepáticos y ni uno sólo cerebral.⁴ Según Izar⁵ el pronóstico de amibiasis cerebral es fatal. El caso operado con éxito por el Maestro Robles⁶ es el primero en el mundo con feliz resultado; es una primicia mundial orgullo de su autor y de la medicina nacional.

Referencias

1. **Lengrand.** Citado por Robles C. Ficha 6.
2. **Vincent C y col.** Sur un methode de traiterent des absces des hemispheres de eurtux. J Chirurg 1937;49:1-46.
3. **Zancarol.** Citado por Robles C. Ficha 6.
4. **Comisión Norteamericana.** Citado por Robles C. Ficha 6.
5. **Izar G.** La Metastasis Amibiche. Tip. Sales. Catania, Italia 1925.
6. **Robles C.** Absceso amibiano del cerebro. Rev Med Hosp Gral México 1943;Vol. V:261-271.

* Académico titular