

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE PATOLOGIA
SANATORIO DE HUIPULCO

III Informe Anual



EJ. 2

1963

“Si México ha de contar algún día en el mundo del pensamiento, no ha de ser por la ciencia que importe, y ni siquiera por la cultura que asimile; ha de ser por lo que produzca, por lo que cree, por el acento original que ponga en el concierto de las ideas”.

DR. IGNACIO CHÁVEZ





CONTENIDO

I. Informe general	5
II. Informe por Secciones	9
III. Trabajos publicados	23
IV. Trabajos terminados por publicar	31
V. Trabajos en elaboración	37
VI. Trabajos en cooperación con otras Instituciones	43
VII. Conferencias	47
VIII. Reglamento	51
IX. Sobretiros	61

I. INFORME GENERAL



NUESTRO TERCER año de labores consecutivas en la Unidad de Patología de la Facultad de Medicina en el Sanatorio de Huipulco, se inició con un aumento significativo en el personal que en dicho departamento trabaja. Se contó, gracias a ello, con un mayor número de médicos y empleados lo que permitió un mayor rendimiento que en años anteriores.

Como lo hemos hecho con anterioridad, destacamos la significativa ayuda y el estímulo que recibimos del Dr. Ismael Cosío Villegas, Director del Sanatorio de Huipulco y en igual forma de las autoridades de la Facultad de Medicina, Dres. Donato G. Alarcón y Pedro Ramos, Director y Secretario General respectivamente, que con sus orientaciones y su ayuda hicieron posible que nosotros contásemos con mayores elementos de trabajo. Para todos ellos nuestro profundo agradecimiento.

En virtud de que durante 1961 y 1962, fueron integrándose y definiéndose cada una de las secciones que constituyen nuestro departamento, nos fue posible, en el año de 1963, elaborar un reglamento de trabajo que nos permitió precisar cuales son los deberes y obligaciones de cada una de las mencionadas secciones. Nos pareció que dicho reglamento era una necesidad imperiosa, que afortunadamente ya cubrimos. Es por ello muy satisfactorio incluirlo en este informe.

En esta forma, al señalar las esferas de trabajo, el rendimiento en las funciones asistenciales, de enseñanza y de investigación se vieron incrementadas.

Queremos destacar como un aspecto fundamental en el año de 1963, la creación de la Sección de Histoquímica. Anteriormente el Laboratorio de Técnica Histológica se concretaba a hacer las coloraciones de rutina que se piden en un Departamento de Patología ordinario. La formación de la sección de histoquímica es una respuesta al interés que existe actualmente por precisar cuales son las alteraciones finas de las células en las enfermedades. Es un camino muy largo y difícil que requiere como es natural una gran dedicación y una alta especialización con amplias perspectivas para el futuro. El contar con esta sección, nos ha permitido no únicamente disponer de nuevas técnicas histológicas, sino mejorar las que habitualmente estamos usando. Es por ello que nos ha sido posible mejorar la calidad de muchos de los trabajos que se hicieron en la sección de anatomía patológica y patología experimental.

En este informe hemos suprimido dentro de las labores de cada una de las secciones los trabajos publicados o terminados.

Es de señalarse que durante ese año de labores se logró objetivizar más la enseñanza de Patología con la producción de lesiones experimentales, lo cual permitió un mayor interés de los estudiantes con el consiguiente aprovechamiento.

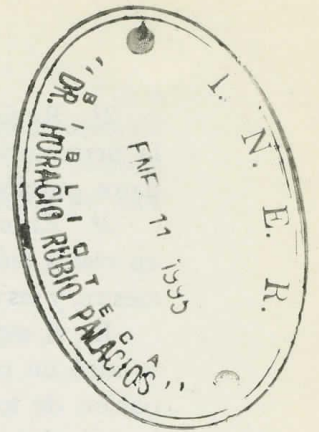
Otro aspecto importante de las actividades de esta Unidad fueron los trabajos que se realizaron en colaboración con otras Instituciones, permitiendo así aprovechar mejor los recursos humanos y de equipo que se encuentran distribuidos en diferentes lugares.

Por último es justo señalar que todo el personal laboró en cada una de las secciones con entusiasmo y responsabilidad, a lo cual se debe el trabajo realizado.

DR. MIGUEL SCHULZ CONTRERAS



II. INFORME POR SECCIONES



SECCION DE ANATOMIA PATOLOGICA

a) Personal.

Teodoro Carrada Bravo (Jefe).
Elisa Tsubaki de Reyes.
Ciro Bautista Méndez.
J. Jesús Neri Espíndola.
Pedro Campos Arteaga.

b) Labor asistencial.

El trabajo asistencial comprende los servicios prestados al Sanatorio de Huipulco y al Hospital de San Fernando, dependientes de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

En el curso del año de 1963 se obtuvieron las siguientes cifras:

Necropsias	145
Quirúrgicos	265
Estudios citológicos	101
Consultas	79
Historias clínicas	200

c) Labor docente.

En este capítulo se incluyen las labores destinadas a la enseñanza, que se imparte a los alumnos de 3er. año y 4º año de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. lo que comprendió:

1º Clases prácticas de lunes a viernes de las 9 a las 12.30 A.P.M. para los alumnos del curso de patología general de 3er. año, con la idea de que los estudiantes participaran de una manera real y objetiva en los problemas de patología torácica.

Semanariamente se elaboró una calificación que sirvió como base para el cómputo final, tomando en consideración la asistencia y el número de estudios elaborados.

2º Revisión de necropsias y quirúrgicos tres veces a la semana incluyendo la presentación y comentarios de los estudiantes, sobre los aspectos clínicos y datos patológicos enfatizándose la importancia de estas correlaciones.

3º El programa de enseñanza durante el primer semestre de 1963 consistió en clases teóricas de una hora diaria en número de 25 a cada grupo por bimestre, y sesiones anatomo-clínicas.

En el segundo semestre y con la idea de objetivizar aún más la enseñanza se ideó un nuevo programa de clases eminentemente prácticas con la participación de todos los elementos de la Unidad, desde las 9 hrs. a las 12.30 hrs. los sábados.

Se seleccionaron los siguientes temas distribuidos en cada bimestre.

1. Pulmón normal.
2. Inflamación pleuropulmonar.
3. Tuberculosis pulmonar.
4. Abscesos y bronquiectasias.
5. Enfisema y bronquitis.
6. Carcinoma pulmonar.
7. Tumores del mediastino.

Los grupos fueron subdivididos con objeto de lograr un mejor aprovechamiento y siempre se procuró la participación activa de los estudiantes.

El paso por las diferentes secciones de la Unidad permitió revisar la Anatomía Patológica (Piezas macroscópicas); Histopatología (Revisión de cortes histológicos); Fisiopatología (Demostración en animales) y Bacteriología (Demostración de cultivos y frotis de diferentes agentes patógenos).

Este sistema que consideramos de gran valor pedagógico se vio obstaculizado en el último bimestre por el número tan elevado de alumnos.

Durante el presente año se obtuvieron las siguientes cifras correspondientes al trabajo docente:

1. Cursos a los alumnos de 4º año (bimestrales)	15
2. Cursos a los alumnos de 3er. año	22
3. Sesiones anatomoclínicas para estudiantes	75
4. Trabajos terminados	11
5. Sesiones anatomoclínicas	24
6. Mesas Redondas	11
7. Traducciones	51
8. Resúmenes bibliográficos	42

La sección de Archivos fotográficos a nuestro cargo, obsequió una colección completa para enseñanza, al Instituto Nacional de Neumología Dr. Manuel Gea González y otra más al Hospital para Tuberculosos avanzados de San Fernando.

SECCION DE PATOLOGIA EXPERIMENTAL

a) Personal.

Víctor Gaitán Galarza (Jefe).
Sergio Olache Ferman.
J. Rosario Cortés Carranza.
Eligio Vargas Ahumada.
Ernestina Tirado Cárcamo.
Engracia Salazar Arroyo.
Moisés Leal Contreras.
Lourdes Padilla Córdoba.

b) Actividades.

Las intervenciones quirúrgicas y de estudios postmortem fueron aprovechadas para impartir clases teórico-prácticas a los alumnos de patología general de 3er. año y a los alumnos de patología del aparato respiratorio de 4º año. Con este fin se logró reproducir experimentalmente:

Pleuritis.
Hemotórax.
Bronquiectasias.
Bronquitis vegetal.
Neumonitis por aspiración.
Hipertensión pulmonar.
Absceso pulmonar.
Embolia pulmonar.
Tuberculosis pulmonar.
Infarto pulmonar por ligadura de venas pulmonares.
Peritonitis.

La patología de estas entidades fue mostrada a los alumnos en pequeños grupos.

El aumento considerable de alumnos en el último bimestre impidió continuar con este plan por lo cual a los alumnos de 4º año se les volvió a dar clases en forma de conferencia con proyecciones y piezas anatómicas.

Las tesis fueron motivo de especial atención vigilando o participando en los trabajos, con el fin de que se realizaran en el menor tiempo posible y de evitar gastos superfluos.

En estas actividades debemos agradecer la colaboración de los Dres. Ernesto García Herrera, Víctor M. Betancourt y Frumencio Medina Morales.

INFORME ESTADISTICO

Operaciones	536
Necropsias	463
Estudios histológicos	463
Prácticas quirúrgicas	27
Radiografías	48
Electrocardiogramas	23
Trabajos terminados	10
Traducciones	72
Clases teóricas	26
Clases teórico prácticas	106
Conferencias en los Estados	3
Conferencias en el D. F.	3
Resúmenes bibliográficos	124

SECCION DE HISTOQUIMICA Y TECNICA HISTOLOGICA

a) Personal.

Edith Vázquez Velázquez (Jefe).

Virginia Campos León.

José Eulalio Méndez Méndez.

Alicia Ortiz Lira.

b) Actividades.

El departamento de histoquímica, trabajó estrechamente vinculado con el servicio de Cirugía Experimental y Anatomía Patológica, con la elaboración de laminillas teñidas con las siguientes técnicas: Hematoxilina-eosina, Papanicolau, Ziehl Neelson, Schiff, Gram, Gallego, Argéntica del Rio Hortega.

Con el objeto de mejorar el estudio morfológico e histoquímico se ensayaron las siguientes nuevas técnicas en la Unidad, que fueron puestas en práctica:

1. *Van Geison*. Con este método se logra una diferenciación más completa de las fibras elásticas y es de gran ayuda para estudiar la vascularización de los tejidos.

2. *Gomori*. Esta se utiliza para teñir granulaciones de las células B del páncreas. Otras técnicas de este investigador para teñir principalmente tejido conjuntivo y fibras elásticas, se realizan también en este laboratorio.

3. *Tricromica de Mallory*. Se utiliza para el estudio de adenohipófisis, debido a que se han encontrado cambios glandulares en los pacientes tuberculosos muertos en el Hospital.

4. *Tinción para colesterol*. Se utiliza para ver el grado de saturación de las glándulas suprarrenales y consiste en una serie de pasos de ácido clorhídrico a diferentes diluciones.

5. *Nissl*. Esta es utilizada para el teñido de neuronas y células de glia, con el fin de estudiar en forma más completa el material de autopsia o quirúrgico.

6. Debido a que en los últimos estudios hemos encontrado lesiones de infarto cerebral antiguas o recientes, hemos necesitado utilizar técnicas para la tinción de fibras mielínicas, como la de Weil, y la tinción de Nissl combinada con Luxel Fast Blue, colorante que tiñe la mielina.

7. *Técnica de Barroso-Moguel*. Ha sido utilizada para el estudio de los glomus pulmonares en el trabajo experimental de denervación del hilo pulmonar.

SECCION DE BACTERIOLOGIA

a) Personal.

Rosa María Olmedo Zorrilla (Jefe).

Juan Valdés Corpus.

Evangelina González Galván.

b) Labor asistencial.

Se prestó servicio al Sanatorio de Huipulco y Hospital de San Fernando.

Durante el curso del año se practicaron estudios bacteriológicos y antibiograma de espectoración, además de biometría hemática, a un grupo de enfermos.

A las piezas quirúrgicas de diferentes órganos pero principalmente pulmón, se practicó baciloscopía y cultivo de *M. Tuberculosis*, frotis de Gram y análisis bacteriológicos. En un grupo se hizo incluyendo gérmenes anaerobios.

En las piezas de autopsia se hicieron los mismos estudios que en los quirúrgicos.

A las piezas de las necropsias del Hospital de San Fernando se practicaron, análisis bacteriológicos, baciloscopia y cultivo de M. Tuberculosis de los diferentes órganos.

Con el Departamento de Cirugía Experimental se colaboró practicando los siguientes estudios:

Citología hemática, Química sanguínea, Determinación de Oxígeno, Bióxido de carbono en sangre, pH, Hemoglobina y Coprocultivo.

Se facilitaron también suspensiones de gérmenes aerobios y de M. Tuberculosis para inoculación en perros.

Se inocularon también ratas y cuyes con M. Tuberculosis y Candida.

c) Labor docente.

Colaboración con la enseñanza en el Sanatorio de Huipulco, en la clase de Anatomía Patológica, como complemento del curso de Clínica del aparato respiratorio, en los grupos que en 1963 pasaron por este Sanatorio. Se consiguieron cultivos de hongos patógenos, especialmente para el pulmón, y las diferentes variedades de M. Tuberculosis, para las clases teóricas prácticas de estos alumnos.

Frotis (Ziehl Neelsen)	400
Frotis (Gram)	94
Cultivo (M. Tuberculosis)	85
Cultivo (Análisis bacteriológicos)	747
Drogorresistencia	1
Ant biograma	61
Biometría hemática	386
Química sanguínea. (Urea, creatinina, glucosa y ácido úrico.	314
Determinación de CO ₂ ; O ₂ ; pH y Hb	13

SECCION DE FOTOGRAFIA Y CINEMATOGRAFIA MEDICA

a) Personal.

Dr. Manuel Pozos Labardini (Jefe).

Paz Rangel Camaño.

b) Fotografía.

El trabajo fundamental consistió en la fotografía de piezas quirúrgicas y de necropsias. Este material fue utilizado fundamentalmente en la enseñanza para clases y conferencias:

Transparencias en color. Total	2,620
Papel B y N, postal y media postal	786
Transparencias en B y N en 35 mm.	1,310

c) Cinematografía.

Uno de los adelantos más importantes ha sido la filmación de películas médicas en especial sobre Neumología, editadas principalmente para estudiantes. Con este fin se terminaron en 16 mm. a color, algunas en sonido magnético y con dibujos animados las siguientes películas:

1. *Etiopatogenia de la tuberculosis pulmonar.*
Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco. U.N.A.M.
2. *Tuberculosis pulmonar cavitada.*
600 pies. Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco. U.N.A.M.
3. *Cáncer del pulmón.*
(Traducción del Inglés al Español). En la Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco U.N.A.M. C 189; Incorporated Film Center Building. 630 Ninth Ave. New York 36, N. Y.
4. *Fagocitosis hepática experimental.*
Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco U.N.A.M.
5. *Técnicas quirúrgicas en hipoxia experimental del hígado.*
620 pies. Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco U.N.A.M.
6. *Resección pulmonar en cuña.*
(Dr. Aldama) Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco U.N.A.M.
7. *Inoculación intracerebral del mycobacterium tuberculosis en ratón.*
Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco U.N.A.M.

BIBLIOTECA Y HEMEROTECA

a) Personal.

Juan del Río Huidobro (Jefe).
Agustín Mecalco Nava

b) Material.

La Biblioteca y Hemeroteca de la Unidad cuenta con el siguiente material:

Libros	360
Revistas	130

De los cuales, 101 libros corresponden a Aparato Respiratorio; 177 a otros temas médicos y 92 a temas no médicos.

De los 360 volúmenes, 199 son en inglés, 147 en español y 14 en francés.

31 revistas corresponden a Aparato Respiratorio; 95 a otros temas médicos y 4 a temas no médicos.

De las 130 revistas, 70 son en español, 4 en portugués, 2 en francés, 3 en italiano, 3 en japonés, 1 en chino, 1 en polaco, 1 en checo y 45 en inglés. De las 70 revistas en español, 13 corresponden a Aparato Respiratorio, de las cuales 2 son mexicanas.

De las 70 revistas en español, 34 son mexicanas.

Se cuenta con un servicio denominado Índice Bibliográfico que se compone de 694 sobretiros de comunicaciones neumológicas; este índice está ordenado por materias.

Se cuenta con un servicio denominado Catálogo de Patología Torácica que comprende 30 temas de Neumología y 140 sobretiros, principalmente a disposición de los médicos de la Unidad y de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

El personal de la Unidad publicó durante el presente año 19 comunicaciones originales y 10 se encuentran en prensa.

c) Organización.

Recientemente se reorganizó el catálogo de control general de libros y revistas.

Los libros se clasificaron por materias:

1. Aparato Respiratorio.
2. Otros temas médicos.
3. Temas no médicos.

Se elaboró una tarjeta de control para cada libro con su clave, autor y título.

La clave tiene primero una letra que indica la colocación del libro en los estantes, la siguiente cifra indica la materia a que pertenece el libro; la cifra que sigue indica el número progresivo por materia y la última cifra, el número progresivo general.

Cada libro lleva su tarjeta con los datos correspondientes del catálogo y control de préstamo.

Se elaboró una lista general de inventario de existencias de libros.

Las revistas también fueron clasificadas por materias en la misma forma que los libros.

La clave de control indica la colocación, materia y número progresivo.

Se dispone de una lista de control de entradas.

Existen dos estantes-prontuario que almacenan el último número de las revistas recibidas en la Biblioteca, lo que facilita su rápida consulta.

La Biblioteca y Hemeroteca dan servicio los días hábiles de las 8.00 a las 15.00 horas. El único requisito para tener acceso es la identificación como médico o estudiante de medicina.

El material de la Biblioteca y Hemeroteca está destinado exclusivamente para ser consultado dentro de la Biblioteca misma.

En casos excepcionales se facilita al personal de la Unidad y del Sanatorio material para ser consultado fuera de la Biblioteca por un plazo no mayor de 48 horas; en estos casos se requiere la autorización del Jefe de la Unidad y del Jefe de la Biblioteca.

d) Estadística.

Libros	360
Aparato Respiratorio	101
Otros Temas Médicos	177
Temas no Médicos	92
Libros en Español	147
Libros en Inglés	199
Libros en Francés	14
Revistas	130
Aparato Respiratorio	31
Otros Temas Médicos	95
Temas no Médicos	4
Revistas en Español	70
Revistas en Portugués	4

Revistas en Japonés	3
Revistas en Italiano	3
Revistas en Francés	2
Revistas en Chino	1
Revistas en Polaco	1
Revistas en Checo	1
Revistas en Inglés	45
Revistas en Español de Aparato Respiratorio	13
Revistas en Español de Aparato Respiratorio (Mexicanas) ..	2
Revistas Mexicanas en General	34
Número de lectores	1,648
Libros prestados	296
Revistas prestadas	160
Traducciones (Neumol. Cir. Tórax)	66
Artículos Complementarios (Neumol. Cir. Tórax)	62
Resúmenes en Inglés para American Review of Respiratory Diseases	84
Narración y doblaje de Películas	8
Correspondencia	23

ADMINISTRACION

a) Personal.

Esther Campos Montaña.
 Isabel Barrón Escamilla.
 Elpidio González Torres.
 José Chávez Alfaro.
 Gilberto Palomares Becerril.

b) Mantenimiento.

Se pintaron los siguientes departamentos:
 Anfiteatro, bacteriología, mobiliario de histología, bacteriología, anfiteatro
 y cirugía experimental.
 Todo esto realizado por el personal de cada departamento.

c) Aquisiciones.

La Facultad de Medicina dotó durante el año de 1963 a esta Unidad de:

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO DE 1963

	<i>Biblioteca</i>	<i>Histología</i>	<i>Fotografía</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Cirugía</i>	<i>Patología</i>	<i>Gastos Varios</i>	<i>Compensaciones</i>	<i>Total</i>
Enero	\$ 802.50	\$ 100.00	\$ 534.55	\$ 40.00	\$ 260.00	\$ 240.00	\$ 522.95	\$ 5,000.00	\$ 7,500.00
Febrero	—	2,880.90	76.30	28.00	1,777.40	408.00	781.00	—	5,951.60
Marzo	435.00	623.10	1,165.40	1,225.80	1,477.20	485.00	608.20	—	6,019.70
Abril	250.00	1,315.10	996.75	996.40	1,641.78	160.00	620.25	—	5,980.28
Mayo	437.75	254.23	1,052.55	360.60	1,584.23	839.65	1,454.90	—	5,983.91
Junio	612.50	1,541.75	553.25	525.00	679.50	220.00	1,866.65	—	5,998.65
Julio	1,319.90	551.70	1,097.05	362.60	1,313.55	827.00	589.15	—	6,060.95
Agosto	524.50	202.00	577.70	1,344.70	1,367.50	746.35	1,292.15	—	6,054.90
Septiembre	—	1,381.60	229.35	1,350.40	929.15	709.55	1,527.40	—	6,127.45
Octubre	300.00	947.00	1,104.75	1,323.80	695.75	—	1,644.50	—	6,015.80
Noviembre	576.25	940.40	805.50	512.90	1,170.95	491.20	1,626.00	—	6,123.20
Diciembre	600.00	444.95	1,521.05	284.70	1,025.20	1,024.20	1,258.25	—	6,158.35
	\$ 5,858.40	\$ 11,182.73	\$ 9,714.20	\$ 8,354.90	\$ 13,922.21	\$ 6,150.95	\$ 13,791.40	\$ 5,000.00	\$ 73,974.79

- 1 Aparato Van Slyke, para dosificación de gas en sangre.
- 1 Potenciómetro para determinación de pH en sangre.
- 1 Mimeógrafo eléctrico.
- 1 Ambulancia.

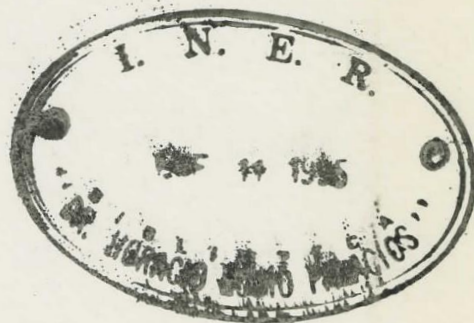
Del presupuesto mensual, que está destinado para gastos de material de consumo se logró adquirir el siguiente equipo:

- 1 Campana para gases que fue instalada en el laboratorio.
- 5 Estantes de acero.
- 2 Mesas de madera para operaciones en perros, instrumental.

d) Distribución del presupuesto.

La tabla muestra los gastos realizados durante el año por Departamentos. Se puede apreciar en la columna de la derecha los totales de cada mes correspondientes a toda la Unidad y en el renglón inferior los totales por año de cada departamento.

Aparece una columna de compensaciones que se pagaron en el mes de enero, al personal que no estaba en nómina. A partir de febrero esa partida desapareció.





III. TRABAJOS PUBLICADOS



1. Fierro V., J.; Olmedo Z., R. M.; Medina M., F.; García Z., J.: **Resección Pulmonar en Tuberculosis.** *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 1, 1963.
En 80 especímenes de resección pulmonar por tuberculosis, se demostraron lesiones tuberculosas activas diagnosticadas con criterio histológico y microbiológico, no existiendo relación entre el tratamiento médico empleado y las modificaciones histológicas de estas piezas. La epitelización de las cavernas fue una observación poco frecuente y en las fístulas bronquiales no se halló correlación con la inflamación del límite de sección bronquial. Los frotis tomados de las lesiones cavitadas fueron más frecuentemente positivos, que en los nódulos y en el cultivo se demostró la misma relación.
2. Olmedo Z., R. M.: **Flora Bacteriana del Pulmón Normal.** *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 2, 1963.
Se hace el estudio de la flora bacteriana en pulmones de perros normales, con el objeto de comparar con la flora encontrada cuando se liga experimentalmente la arteria pulmonar donde se encuentra al *Cl. perfringens*. Los gérmenes encontrados frecuentemente fueron: *Neisseria Catarrhalis*, *Dipococus pneumonie*, *Bacillus subtilis* y *Cl. perfringens*.
3. Schulz C., M.; Olmedo Z., R. M.: **Tuberculosis Pulmonar muy avanzada.** *Rev. Soc. Med. H. Durango.* Vol. V: 1, 1963.
La tuberculosis pulmonar avanzada es un problema frecuente en nuestro medio y reviste 2 formas principales: la aguda, mortal a corto plazo frecuentemente asociado a desnutrición y la forma crónica en la que existen antecedentes de tratamientos inadecuados, grandes destrucciones pulmonares y frecuentemente resistencias a los fármacos y los pacientes mueren por la repercusión sobre el sistema cardiovascular (*Cor pulmonale*), se habla sobre la necesidad de mejorar el nivel de vida y de contar con centros especializados en el manejo de los tuberculosos.
4. Gaitán G., V.; Carrada B., T.; Olmedo Z., R. M. y Schulz C., M.: **Pleuritis Experimental.** *Neumol. Cir. Tórax,* 24: 1, 1963.
Se presentan los resultados en 25 perros divididos en 3 grupos consecu-

tivos a la administración intrapleural de una combinación de bacterias, sangre y talco. Al primer grupo de 5 perros sólo se les administró la mezcla señalada. Al segundo grupo se le administró la mezcla más clorhidrato de tetraciclina y al tercer grupo lo anterior más enzimas proteolíticas. En el primer grupo se observó una intensa inflamación aguda con derrame serohemático y adherencias laxas del tejido conjuntivo y fibrina, además de que no sobrevivieron a las 72 horas. El segundo y tercer grupo se sacrificó a los 10 días y ninguno murió antes, observándose que en el segundo grupo había adherencias fibrosas sin derrame pleural y en el tercer grupo sólo adherencias laxas sin derrame pleural.

5. Vázquez V., E.; García Z., J. y Gaitán G., V.: **Acción de las Enzimas Proteolíticas Sobre el Material de Sutura Absorbible.** *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 4, 1963.

Se operaron 20 perros divididos en dos grupos, el primero testigo fue suturado por planos con catgut; el segundo se trató igual inyectando además diariamente tripsina y quimotripsina. Todos los perros fueron sacrificados a los 10 días. En la necropsia se encontró menor cantidad de adherencias, de edema y de fibrina en el tejido de cicatrización correspondiente al grupo inyectado con enzimas proteolíticas, que en el grupo testigo. No se observó ninguna alteración en material de sutura (catgut).

6. Cosío V., I.; Gaitán G., V.: **Auditoría Médica Interna del Sanatorio de Huipulco.** *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 4, 1963. Tesis.

Se estudiaron los puntos siguientes: Diagnóstico de ingreso, población por edades, ocupación, promedio de estancia general, promedio de estancia por pabellones, enfermos sometidos a tratamiento médico hasta agosto de 1962, estado bacteriológico, estado radiológico, estado funcional clínico, índice de enfermos por estado; elaborándose las tablas de estos 10 puntos investigados.

De este estudio se obtuvieron varias conclusiones prácticas para mejorar la atención médica del Sanatorio de Huipulco.

7. Alias J., A.; Schulz C., M.; Medina M., F. y García Z., J.: **Cicatrización Bronquial Experimental.** *Rev. Med. Secretaría de Marina.* IX: 32, 1963.

Se presentan los resultados comparativos en 30 perros en la cicatrización del muñón bronquial, con el empleo por una parte de grapas de tantalio y por la otra de hilo de algodón, observándose que todos los



perros sobrevivieron hasta el momento del sacrificio efectuado a los 7, 15 y 30 días en el grupo con tantalio y al grupo con hilo de algodón se sacrificaron a los 10 días. En ninguno de los 2 grupos se observó formación de fístula bronquial. Con la excepción de la reacción inflamatoria del cuerpo extraño, observada en 7 animales del grupo con hilo de algodón, no existieron diferencias significativas con los dos tipos de material utilizado en la oclusión bronquial y se concluye finalmente, que en el cierre bronquial las grapas de tantalio ofrecen los mismos buenos resultados que el hilo de algodón, a condición de que la técnica esté correctamente aplicada en ambos casos.

8. Schulz C., M.; Ortega J., R.; Vázquez V., E. y González M., A. **Fagocitosis Hepática Experimental** (depuración hepática del *Staphylococcus aureus* inducido a través de la vena porta). *Rev. Investigación Clínica*. XV: 2, 1963.

Experimentalmente se estudió en 35 perros la capacidad de depuración hepática, para el *Staphylococcus aureus*. Se demuestra que el hígado del perro tiene un límite de paso de bacterias, que se determinó entre 200 000 y 60 000 gérmenes. No hay relación entre la cantidad de bacterias y los cambios histológicos observados, en todos los casos se observó leucocitosis y manifestaciones de disfunción hepática mínimas en algunos casos.

9. Castro G., A.; Medina M., F.; Carrada B., T. y Schulz C., M.: **Lóbulo Único en Cavidad Residual no Tratada**. *Rev. Facultad de Medicina. U.N.A.M.* V: 7, 1963.

Se estudiaron 30 perros adultos, aparentemente sanos a los que se les practicó bilobectomía del pulmón izquierdo (lóbulos inferior y medio) y en los que se dejó únicamente el lóbulo superior correspondiente. Se formaron tres grupos de 10 perros cada uno, a los que se les sacrificó al primero entre los 15 días y los tres meses, al segundo entre los tres meses y los seis meses y al tercero a los siete meses. Las radiografías mostraron que en 26 perros (87%) el lóbulo remanente ocupaba el hemitórax operado. Microscópicamente se demostró en dicho lóbulo, la presencia de dilatación alveolar y ruptura de las paredes interalveolares (enfisema) en 24 perros (28%). En ningún caso se observó regeneración del tejido pulmonar y en los que hubo reexpansión se encontraron adherencias pleurales firmes que fijaron el lóbulo a la parrilla costal.



10. Martín E., R.; Valenci D., H.; Carrada B., T.; Valdés O., S. y Schulz C., M.: **Infarto Experimental Post-resección pulmonar.** *Rev. Facultad de Medicina U.N.A.M.* V: 4, 1963.

Se presentan los resultados en 20 perros a los que se les practicó conjuntamente la resección del lóbulo superior izquierdo y la ligadura de la vena del lóbulo medio del mismo lado. Según los resultados se dividieron en 2 grupos: El primero de 11 perros que fallecieron o fueron sacrificados entre 1 y 11 días después de la operación, el segundo grupo constó de 9 perros que fueron sacrificados entre 11 y 30 días después de operados. De los síntomas observados sobresalió por su importancia la hemoptisis que se presentó en 4 perros que fallecieron como consecuencia del acto quirúrgico, desde el punto de vista radiológico, la alteración característica fue la presencia de una imagen de condensación heterogénea de la mitad superior del hemitórax izquierdo. Microscópicamente se encontró necrosis hemorrágica difusa con neumonitis focal aguda, fibrosis pleuropulmonar y proliferación vascular del lóbulo ligado y en el lóbulo homolateral no ligado edema pulmonar difuso con pequeños focos de hemorragia pero sin necrosis.

11. Soto A., S.; Vázquez V., E.; Carrada B., T. y Gaitán G., V.: **Oclusión Experimental de la Arteria y Venas pulmonares.** *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 5, 1963.

Se presentan los resultados de la oclusión experimental de la arteria y venas pulmonares en la presión sanguínea del circuito menor y en la concentración de oxígeno y bióxido de carbono del circuito mayor en 40 perros. Las observaciones se hicieron a los 2 minutos, 15 minutos y 24 horas. De acuerdo con los resultados obtenidos se hace notar que las modificaciones en la presión sanguínea en el circuito menor y en la concentración de oxígeno y bióxido de carbono, en la ligadura de la arteria y venas pulmonares, son moderadas.

12. Senties V., R.; Schulz C., M. y García Z., J.: **Estudio histológico de la Tuberculino-Reacción.** *Salud Pú. Méx.* 5: 389, 1963.

El estudio histológico de la tuberculino-reacción en especímenes de piel humana, indica que la máxima reacción ocurre a las 48 horas y en menor grado a las 72 horas. El estudio óptimo de las lecturas en cortes histológicos es a las 48 horas. La respuesta inflamatoria es inespecífica.

13. Contreras C., R.; Guzmán P., M. y Olache F., S.: **Tuberculosis Pulmonar de Reinfeción.** *Rev. Neumol. Cir. Tórax.* 24: 3, 1963.

Se hace un estudio sistematizado de los ganglios linfáticos traqueobronquiales, en 25 necropsias de pacientes adultos, con tuberculosis pulmonar de reinfección, observándose alteraciones morfológicas tales como antracosis, fibrosis e hiperplasia reticulo endotelial y en 25 casos focos de reacción granulomatosa con necrosis caseosa en 17 casos; nódulos fibrocalcificados en 16 casos y focos de hialinosis en 13 casos. Se demuestra que la reacción de los ganglios linfáticos mediastinales es uniforme y se insiste sobre las amplias anastomosis en la red linfática pulmonar.

14. García Z., J.; García S., E.: **Neumonitis Lipóidica. Endógena.** *Rev. Neumol. Cir. Tórax.* 24: 3, 1963.

Se presenta un caso de neumonitis lipóidica endógena intervenido quirúrgicamente con el diagnóstico de carcinoma broncogénico; se discuten los posibles factores etiopatogénicos en la producción de dicho padecimiento y se menciona su poca frecuencia en la clínica neumológica.

15. Valenzuela A., G. y García Z., J.: **Tuberculosis Pulmonar Cavitada** (estudio de 30 lesiones epitelizadas). *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 2, 1963.

Se estudian desde el punto de vista anatomopatológico 30 casos de cavernas epitelizadas, en lesiones tuberculosas cavitadas crónicas, demostrándose la regeneración y metaplasia epidermoide a partir de la unión broncocavitaria, coexistiendo en múltiples casos tuberculosis activa que se demostró por los estudios histológicos y bacteriológicos, por lo que se concluye que la epitelización no es equivalente de cicatrización.

16. Pérez A., J.; García Z., J. y Schulz C., M.: **Trombosis de la Arteria Pulmonar Asociada a Tuberculosis Pulmonar.** *Rev. Soc. Med. Dgo.* 5: 2, 1963.

Se revisaron 22 casos de necropsias de tuberculosis pulmonar muy avanzada, en los que se demostró trombosis de una de las ramas de la arteria pulmonar o una de sus colaterales. Se discute la patogenia de la trombosis en función de las observaciones macroscópicas y microscópicas, señalando en nuestra opinión la disminución de la velocidad de la circulación como el factor más relacionado con las trombosis.

17. Olache F., S. y García Z., J.: **Plasmocitoma de las Vías Aéreas Superiores.** *Rev. Soc. Med. Hosp. Dgo.* 5: 2, 1963.

Se presenta un caso clínico-patológico de un niño de 13 años de edad, con plasmocitoma extramedular originado en las fosas nasales, faringe

y laringe. Se revisa la literatura mundial y se afirma que las vías respiratorias altas son el sitio más frecuente de presentación de estas neoplasias.

18. Medina M., F.; Carrada B., T.; Vázquez V., E.: **Valoración Clínica de la Terapéutica de las Bronquitis Agudas y Crónicas** *Neumol. Cir. Tórax.* 24: 1, 1963.

Se estudian los efectos de la administración de un compuesto de éter glicérico, guayacol y teofilina, en bronquíticos crónicos observando respuesta favorable en 34 de los 40 casos de bronquitis aguda y crónica de diversa etiología y en asmáticos se observó franca mejoría, siendo posible administrar el compuesto señalado como tratamiento único. Pocos casos presentaron intolerancia siendo ésta monosintomática y transitoria.

19. Rébora, G. F.; Cerrada, B. T. y García, Z. J.: **Proteinosis Alveolar.** *Rev. Fac. Med.* 12: 833, 1963.

Se presenta un caso de proteinosis alveolar, el primero publicado en México, se revisa la literatura al respecto y se concluye que en vista de que no se ha demostrado un agente etiológico definido, es probable, como ya ha sido señalado que probablemente este padecimiento sea consecuencia de una respuesta pulmonar inespecífica a numerosos agentes etiológicos.

IV. TRABAJOS TERMINADOS POR PUBLICAR

Peritonitis experimental

A 60 perros se les provocó peritonitis por medio de una laparotomía media infraumbilical extrayéndose materia fecal del recto sigmoides y depositándola en la cavidad abdominal. A todos los animales se les inyectaron antibióticos de amplio espectro, se siguió su evolución clínica e hizo estudio post-mortem. A la mitad se les inyectó además enzimas proteolíticas.

Los resultados mostraron una cantidad de adherencias notablemente menor en el grupo tratado con enzimas proteolíticas que en el grupo no tratado.

Plastia del muñón bronquial tratado con talco

A 30 perros se les practicó neumonectomía izquierda suturando el muñón bronquial con puntos invaginantes y se pleurizó el sitio de la sutura bronquial.

A la mitad de los perros se hizo la misma operación agregando un gramo de talco entre el muñón bronquial y el injerto de pleura.

Se le siguió su evolución clínica y se sacrificaron a los 15 y 10 días para su estudio post-mortem.

En los resultados se encontró una intensa y prematura cicatriz fibrosa provocada por el talco sobre el muñón bronquial.

Denervación del hilio pulmonar

A 15 perros se les hizo toractomía derecha, disección de los vasos y bronquios del pulmón derecho resecano completamente la adventicia en un trayecto de 2 a 3 cms. y resección de las fibras del neumogástrico a su llegada por la cara posterior del bronquio.

A los 30 días de la denervación se les hizo toracotomía y ligadura de todas las venas pulmonares del lado izquierdo. Estos animales se sacrificaron a las 24 horas de la segunda operación.

A cinco perros que se utilizaron como testigo solamente se les hizo la denervación y se sacrificaron a los 30 días.

En los resultados se encontró que la denervación es capaz de bloquear el reflejo neurogénico en el lado denervado, permaneciendo este pulmón sin alteraciones macroscópicas ni microscópicas.

Hemotórax experimental

De un grupo de 25 perros, a 10 se les transfundió sangre de perros donadores a la cavidad pleural y se les hizo estudio post-mortem a las 24 horas. A otro grupo de 15 perros se les practicó la misma operación tres veces, con un intervalo de 48 horas. A 5 perros se les hizo estudio postmortem a las 24 horas de la última transfusión y a los 10 restantes a los cinco días.

En los resultados se observó la capacidad de la pleura para absorber la sangre e hiperplasia mesotelial importante en la pleura mediastinal, con neoformación vascular. Hemosiderosis intensa en el bazo y a veces en el pulmón.

Tuberculosis pulmonar en personas mayores de 50 años

Se revisaron 600 protocolos de necropsias de pacientes en la Unidad de Patología del Sanatorio de Huipulco, encontrándose seis casos de pacientes mayores de 50 años. Se hace la revisión de su historia clínica, expediente radiográfico, evolución y datos encontrados en la necropsia. Llama la atención lo avanzado de la tuberculosis en la mayor parte de los casos y la presencia de otros padecimientos asociados que ensombrecen el pronóstico. Se discute la significación epidemiológica de la tuberculosis en los viejos y sus características diferenciales más sobresalientes.

Fibrosis peritraqueobronquial

Caso Clínico Patológico

Se presenta un caso clínico patológico de fibrosis peritraqueobronquial en un paciente con cuadro asmático, en que broncoscópicamente se demostró una gran oclusión bronquial. En la necropsia se demostró una densa fibrosis peritraqueobronquial y un nódulo calcificado. Se hace una revisión de la literatura mundial y se discuten los aspectos patogénicos.

Drogorresistencia secundaria de *M. tuberculosis*

Se hizo un estudio en 35 cepas de *M. tuberculosis* obtenidas de enfermos que habían sido tratados por más de un año en forma irregular, estudiándose su sensibilidad a los 3 antibacilares clásicos y a 3 secundarios.

Flora bacteriana pulmonar

En este trabajo se buscó la flora bacteriana pulmonar asociada en fragmentos de pulmón aparentemente sano de pacientes tuberculosos. El estudio se hizo en 20 piezas quirúrgicas.

Inoculación intracerebral de *M. tuberculosis* en ratas

Trabajo presentado en la Sociedad Mexicana de Patología, Sociedad Mexicana de Neurología y Congreso Interamericano de Patología, el día 3 de diciembre de 1963.

Valoración de la sensibilidad de un nuevo antibiótico (lincomicina) en gérmenes patógenos

El estudio se hizo en secreción bronquial de enfermos con bronquitis no tuberculosas, estudiándose la sensibilidad de los gérmenes causales frente a varios antibióticos, especialmente su reacción a la Lincomicina.



Trabajos en elaboración

En los trabajos en elaboración se han desarrollado trabajos de carácter científico y técnico, que han permitido obtener nuevos conocimientos y resultados que se han publicado en revistas y libros. Los trabajos en elaboración se refieren a los trabajos que se están realizando en el momento de la publicación de este libro.

V. TRABAJOS EN ELABORACION

En los trabajos en elaboración se han desarrollado trabajos de carácter científico y técnico, que han permitido obtener nuevos conocimientos y resultados que se han publicado en revistas y libros. Los trabajos en elaboración se refieren a los trabajos que se están realizando en el momento de la publicación de este libro.

En los trabajos en elaboración se han desarrollado trabajos de carácter científico y técnico, que han permitido obtener nuevos conocimientos y resultados que se han publicado en revistas y libros. Los trabajos en elaboración se refieren a los trabajos que se están realizando en el momento de la publicación de este libro.

Trabajos en elaboración

En los trabajos en elaboración se han desarrollado trabajos de carácter científico y técnico, que han permitido obtener nuevos conocimientos y resultados que se han publicado en revistas y libros. Los trabajos en elaboración se refieren a los trabajos que se están realizando en el momento de la publicación de este libro.

Trabajos en elaboración

En los trabajos en elaboración se han desarrollado trabajos de carácter científico y técnico, que han permitido obtener nuevos conocimientos y resultados que se han publicado en revistas y libros. Los trabajos en elaboración se refieren a los trabajos que se están realizando en el momento de la publicación de este libro.

Tuberculosis experimental

Se ha logrado obtener cuatro perros con tuberculosis pulmonar selectiva, inyectando el *Mycobacterium* por vía endovenosa. Hay inoculados otros más. Se completará un grupo de 30 con estudio de evolución clínica, complementarios y post-mortem, sacrificándolos a los 30, 60 y 90 días.

Este experimento se hace con el objeto de provocar tuberculosis pulmonar en perros con fines experimentales posteriores.

Embolia pulmonar experimental

Se han operado 26 perros a los cuales se les cateterizó la arteria pulmonar y la arteria femoral para medir presiones. Se les extraen 100 c.c. de sangre para formar un coágulo que se inyecta por un cateter que llega a la vena cava inferior. Se hacen lecturas de presiones, pulso y respiración antes y después de cada embolización.

Esta operación se repite a los 15 días y se sacrifica el animal a los ocho días de la operación para hacer estudio post-mortem.

El objeto de este trabajo es estudiar la sensibilización de los perros con la primera embolia, ver los cambios de las presiones producidas por el estado de shock a que se someten los perros y por último estudiar los cambios anatomopatológicos de los pulmones embolizados.

Bronconeumonía por aspiración

A 40 perros se les extrajo 20 ml. de jugo gástrico que se inyecta mediante broncoscopía a bronquio principal derecho. Se sigue su evolución clínica y se sacrifican a los 10 días para estudio post-mortem. Durante su evolución clínica son tratados con antibióticos y la mitad de los animales con corticosteroides.

El objeto de este trabajo es estudiar la acción de los corticosteroides en las neumonías por aspiración y estudiar los cambios anatomopatológicos que se producen.

Bronquitis vegetal

A 35 perros se hace la introducción de una rama de cedro al bronquio principal derecho. Se vigila la evolución clínica y se hace estudio post-mortem

a los 15 y 30 días. Este trabajo se está realizando con el fin de estudiar la respuesta del tejido bronquial y pulmonar frente a un vegetal de esta naturaleza. Solamente falta hacer el estudio de resultados y armar el trabajo.

Circulación bronquial

A 20 perros se ligó simultáneamente la arteria y venas pulmonares del lado izquierdo, los que no murieron espontáneamente fueron sacrificados a los 10 días.

El objeto de este trabajo es estudiar los cambios que pueden presentarse en el pulmón cuando se deja solamente la circulación de las arterias y venas bronquiales.

Modificaciones neuronales en pacientes con hipoxia prolongada

Para este estudio se utilizarán los cerebros de pacientes muertos en el hospital, de pacientes cuyas pruebas funcionales indiquen un déficit de oxígeno severo en las últimas etapas de su enfermedad. Este estudio se llevará a cabo en el servicio de histoquímica con la ayuda del Dr. Alfonso Escobar Izquierdo.

Estudio de los glomus arteriales pulmonares

Para este trabajo se aprovecharán los cortes de pulmón de los experimentos útiles del trabajo de denervación hiliar llevado a cabo en el departamento de Cirugía Experimental.

Este trabajo tiene como fin investigar la presencia de los precursores de la adrenalina acumulados en los glomus que se encuentran normalmente en pulmón, como un efecto de la denervación llevada a cabo en el hilio pulmonar derecho. Para este trabajo se utilizará la técnica de la Dra. Barroso Moguel específica para la identificación de dichas formaciones.

Alteraciones pleuropulmonares en la tuberculosis

Se revisaron 25 casos de necropsias del Sanatorio de Huipulco, estudiándose sistematizadamente las alteraciones pleuropulmonares en la tuberculosis revisando la correlación clínico-patológica en cada uno de ellos.

Las principales alteraciones encontradas fueron: engrosamiento pleural en relación con las lesiones pulmonares, trombosis de la arteria pulmonar, proliferación marcada de tejido conectivo, vasos de neoformación y focos inflamatorios crónicos.

Reporte de un caso de blastomicosis norteamericana sistemática

Se presenta un caso clínico patológico de adenomegalia cervical y lesiones pulmonares bilaterales, sugestivo de tuberculosis, en la que el estudio histopatológico demostró la presencia de lesiones granulomatosas y pequeños cuerpos de 5 micras birrefringentes, en el cultivo en medio de Saboureaud, se reportó *Blastomices dermatitidis*. El paciente ha sido tratado con anfotericina con resultados muy buenos.

Reporte de un caso de pseudolinfoma pulmonar

Se presenta un caso clínico patológico en una paciente de 50 años, con síntomas respiratorios floridos y cuadro de supuración pulmonar. El estudio radiológico demostró una lesión homogénea en lóbulo superior derecho. Los estudios de gabinete y laboratorio sugirieron la necesidad de la intervención. La pieza quirúrgica se reportó como pseudolinfoma del pulmón. Se discute la frecuencia y significado de estas lesiones.

Inoculación e identificación de varias especies de candidas

Esto se hace por cultivo en carbohidratos y medio de agar maíz, la inoculación se efectúa en ratas por diferentes vías.

Acción de un anabólico proteico en enfermas tuberculosas

Estudio Clínico y de Laboratorio

El estudio de laboratorio consiste en determinar nitrógeno total en orina de 24 horas, un estudio inicial, el siguiente a los 15 días de éste y el último a los 30 días de administrar el anabólico. El estudio se está practicando en 100 enfermas, 50 de los cuales reciben el anabólico y los otros 50 un placebo.

Viabilidad del *M. tuberculosis* en piezas quirúrgicas

El estudio se basa en cultivar el *M. tuberculosis* de piezas quirúrgicas para determinar su viabilidad en 200 casos; falta correlacionar estos resultados con drogoterapia efectuada.



VI. TRABAJOS EN COOPERACION CON OTRAS INSTITUCIONES

Se inició una nueva forma de trabajo uniendo los esfuerzos de personal entusiasta y equipos con que cuenta las diferentes instituciones, hemos podido comprobar que los resultados son muy importantes e inmediatos.

Capacidad fagocitaria del hígado en perros

Este estudio fue hecho en colaboración con la Unidad de Patología del Hospital General. El trabajo ya está publicado y al final de este informe se agrega la cita bibliográfica correspondiente y un pequeño resumen del mismo.

Inoculación intracerebral de *M. tuberculosis* en ratas

El segundo, ya totalmente terminado, se refiere al estudio del cerebro de la rata después de la inoculación de *M. tuberculosis*. En este trabajo se contó con la decidida ayuda del Dr. Ignacio González Guzmán, Director del Instituto de Estudios Médicos y Biológicos, así como con la del Dr. Alfonso Escobar Izquierdo, investigador a tiempo completo de la mencionada institución. Para ellos nuestro reconocimiento más sincero.

I. S. S. S. T. E.

Cineangiografía de las arterias coronarias

En este trabajo la Unidad de Patología hizo el estudio post-mortem de los animales en experimentación, además de los tiempos quirúrgicos previos al experimento, los cuales se realizaron en la propia Unidad, el traslado de los perros antes e inmediatamente después de la angiografía desde la Unidad de Patología de Huipulco al Centro Hospitalario 20 de Noviembre, se realizó en la ambulancia.

Colaboraron el Servicio de Rayos X del Centro Hospitalario 20 de Noviembre a cargo del Dr. Gustavo Ríos San Martín, el Dr. Vialostoski del Servicio de Cirugía de Cardiovascular y el Dr. Ismael Díaz González del Servicio de Cardiología.

Este trabajo servirá de tesis.

Circulación extracorpòrea

Actualmente se está realizando otro trabajo con el Servicio de Cirugía de Cardiovascular del mismo Hospital, a cargo del Dr. Flores Zertuche con la colaboración de los Hematólogos Dr. Mario Crespo Cortina y Luis Albarrán y del Dr. Ismael Díaz González del Servicio de Cardiología.

En este trabajo la Unidad de Patología proporciona los perros que se trasladan ya anestesiados en la ambulancia. Se vigila el post operatorio, se hace el estudio post-mortem completo.

Lain, G. J. Tuberculosis Infantil
Hospital de Niños

Ferriss, M. F. Patología de la Tuberculosis
Hospital General de Niños

Mason, D. F. La Neumonia (Pneumonia)
Hospital Infantil

VII. CONFERENCIAS

Mason, D. F. The Etiology of Tuberculosis
Hospital de Niños
Hospital y Colegio de Niños

Mason, D. F. Primeras Neumonas con Inter-relación de la Patología
de Algunas Leucosis Secundarias
Hospital Hospital de Neumología y Cirugía

Morgan, W. C. Otitis Media Externa
Hospital de Niños

Quinn, J. M. Lecturas de la Clínica Pediátrica
Clínica Neumológica
I. Bronquitis Aguda y Crónica y Colección de Niños

Mason, D. F. Otitis Media del Niño Hospital
Hospital Académico
Hospital de Niños

Quinn, J. M. Clínica de Neumología y Otorrinolaringología
Hospital de Niños

Mason, D. F. La Lección Clínica Pediátrica basada en la Lección
de Neumología e Inmunología Lección Pediátrica
Primeros los Niños de la Clínica de Niños
Hospital General de Niños



- León, Gto. Tuberculosis Infantil.
Escuela de Medicina.
- Pachuca, Hgo. Patología de la Tuberculosis.
Hospital General de Pachuca.
- México, D. F. La Hemoptisis (Patología)
Hospital Juárez.
- México, D. F. Pleuritis Experimental.
X Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Neu-
mología y Cirugía de Tórax.
- México, D. F. Factores Nerviosos que Intervienen en la Etiopatogenia
de Algunas Lesiones Pulmonares.
Instituto Nacional de Neumología Gea González.
- Minatitlán, Ver. Circulación Pulmonar.
Sociedad Médica del Sureste.
- Guadalajara, Jal. Ligadura de la Arteria Pulmonar.
Cambios Hemodinámicos.
I Reunión Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax.
- México, D. F. Cicatrización del Muñón Bronquial.
Sesión Académica.
Sanatorio de Huipulco.
- Teziutlán, Pue. Cambios Hemodinámicos en Bronquitis y Enfisema.
Sociedad Médica Serrano Costeña.
- México, D. F. La Lesión Inicial. Evolución Natural de la Lesión. Aler-
gia, Resistencia e Inmunidad Lesiones Exudativas y
Productivas. La Caverna Acción de los Bacteriostáti-
cos sobre la Lesión.
Hospital Central Militar.

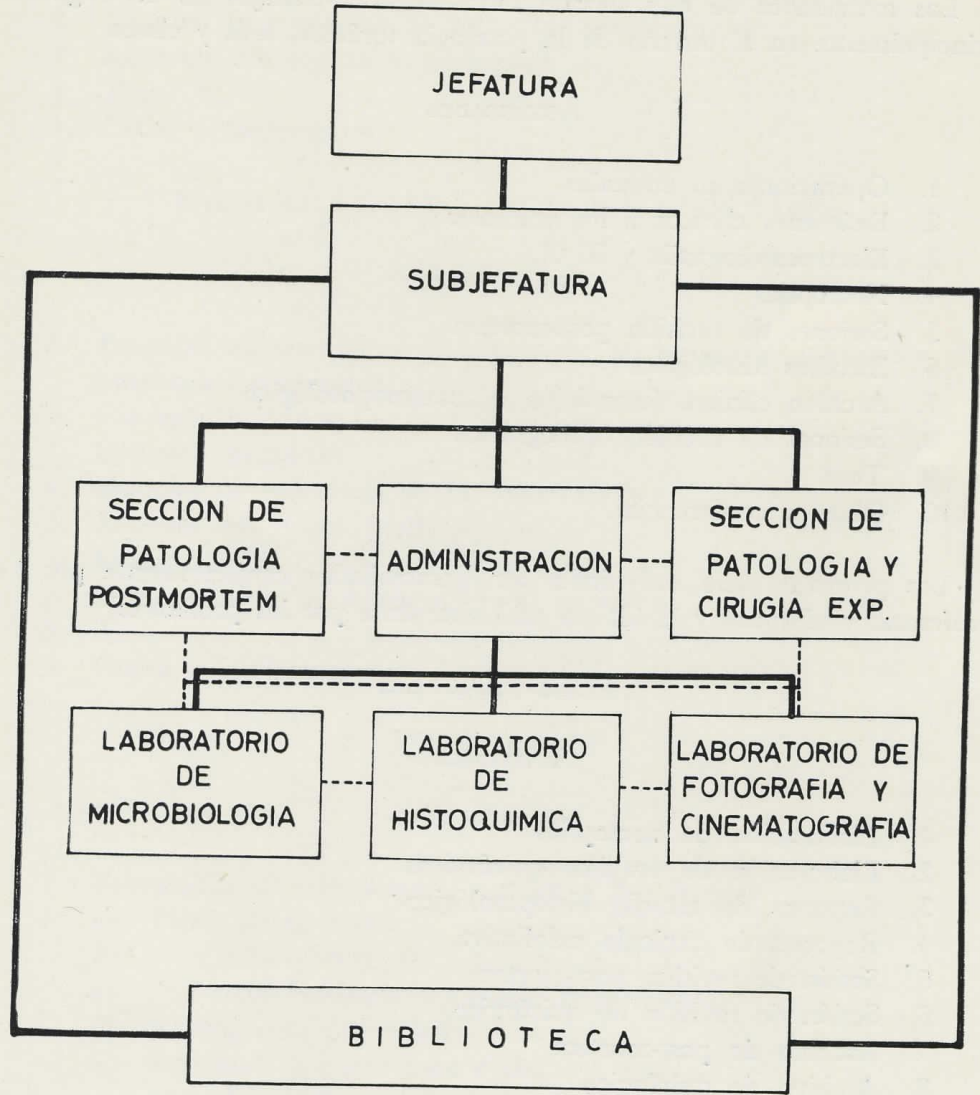


- México, D. F. Panorama Actual de la T.B.P.
 Patogenia de la T.B.P. (Película).
 Sociedad Médica de la Clínica No. 5 IMSS.
- Tehuacán, Pue. Tuberculosis Pulmonar.
 (II Jornadas Médicas).
- Guadalajara, Jal. Infarto Post Resección Pulmonar.
 Lóbulo Único en Cavidad Residual no Tratada.
 Teatro del I.M.S.S.
- Minatitlán, Ver. Morfología y Correlación Clínico Patológica.
 Sociedad Médica del Sureste.
- San Salvador, El Carcinoma del Pulmón.
- Salvador, C.A. Tumores del Mediastino.
- Tegucigalpa
 Honduras, C.A. Carcinoma del Pulmón.
- México, D. F. Efecto de los Progestágenos Sobre el Endometrio.
 IV. Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia.

VIII. REGLAMENTO



FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE PATOLOGIA
DEL SANATORIO DE HUIPULCO



PATOLOGIA Y CIRUGIA EXPERIMENTAL

Las actividades de esta sección son: Realizar trabajos de investigación principalmente en el terreno de la patología torácica, tesis y clases.

ACTIVIDADES

1. Operaciones en animales
2. Exámenes clínicos a los animales
3. Electrocardiografía y R. X.
4. Necropsias
5. Sesiones de revisión post-mortem
6. Estudios histológicos
7. Archivo clínico, fotográfico y anatomopatológico
8. Sesiones de revisión bibliográfica
9. Tesis
10. Clases y conferencias.

Las primeras ocho actividades son desarrolladas conjuntamente por los profesores y alumnos y la última exclusivamente por los profesores.

POST-MORTEM

ACTIVIDADES

1. Elaboración de necropsias
2. Elaboración de estudios quirúrgicos
3. Reportes de estudio histopatológico
4. Reportes de citología exfoliativa
5. Sesión de revisión post-mortem
6. Sesión de revisión de quirúrgico
7. Archivo de post-mortem
8. Archivo de quirúrgico
9. Archivo de fotografía

10. Tesis
11. Clases y conferencias.

HISTOQUIMICA Y TECNICA HISTOLOGICA

ACTIVIDADES

1. Preparación de laminillas para estudios histológicos de hematoxilina, eosina, estudios especiales y de citología.
2. Revisión microscópica de todas las preparaciones
3. Reportes histológicos y citológicos
4. Tesis
5. Clases y conferencias.

BACTERIOLOGIA Y ANALISIS ESPECIALES

ACTIVIDADES

1. Estudios bacteriológicos de piezas de necropsia, de quirúrgicos y de patología Experimental.
2. Citología hemática
3. Química sanguínea
4. Estudios de resistencia de *M. tuberculosis*
5. Estudios micología (cultivos)
6. Determinación de O₂ y CO₂ en sangre
7. Determinación de nitrógeno total en orina
8. Tesis
9. Clases y conferencias.

FOTOGRAFIA

ACTIVIDADES

1. Fotografías en transparencia a color y B y N de:
 - a) Piezas de necropsia
 - b) „ de quirúrgicos
 - c) „ de Patología y Cirugía Experimental
 - d) Radiografías para clases
 - e) Esquemas y libros para clases
 - f) Microfotografías a color y en B y N.

2. Dibujos anatómicos y gráficas
3. Filmación de películas
4. Proyecciones en conferencias y clases.

BIBLIOTECA Y HEMEROTECA

ACTIVIDADES

1. Clasificación y cuidado de libros y revistas
2. Atención de lectores
3. Traducciones
4. Resúmenes de literatura
5. Resúmenes especiales para American Review Respiratory Diseases
6. Actividades en relación con películas
7. Información bibliográfica
8. Correspondencia nacional y con el extranjero.

CAPÍTULO I

Jefe de Sección

1. Es el responsable ante la jefatura de la Unidad, del buen funcionamiento de la Sección.
2. Tiene un acuerdo semanal con el Sub Jefe de la Unidad para informar y discutir los trabajos o problemas que se presenten.
3. Dirige directamente el aspecto técnico de la Sección y el aspecto de organización a través de sus ayudantes.
4. Rinde un informe semanal por escrito de las actividades de la sección y uno mensual explicativo de los trabajos en desarrollo.

CAPÍTULO II

Ayudantes

1. Son responsables del buen funcionamiento y organización del mismo, ante el jefe de la sección.
2. Vigilan el buen orden de los expedientes y la presentación adecuada de los mismos.
3. Organizar las sesiones de la Sección.

4. Ver que los estudiantes que trabajan en su sección cumplan con sus comisiones.
5. Ayudar a elaborar el informe semanal de la jefatura de la sección, resumiendo en el mismo sus actividades.

CAPÍTULO III

Personal no médico

1. La responsabilidad del instrumental y demás material que se encuentra inventariado corresponde a la enfermera del quirófano en Cirugía experimental y a los técnicos de las demás secciones.
2. El personal recibe órdenes directamente de la jefatura de su sección.
3. Dedicar el último día de la semana exclusivamente al aseo, reposición de material de la sección y poner al corriente los trabajos y correspondencia.
4. Mantener constantemente la limpieza de la parte correspondiente a su campo de labores.
5. A la persona encargada de los animales de experimentación en cada sección, corresponde vigilar la limpieza y alimentación de los mismos, apresandolos a la hora que se indique y prepararlos para el experimento, de acuerdo con el programa o solicitud del jefe de la Sección.

CAPÍTULO IV

Varios

1. Con el objeto de lograr uniformidad en el trabajo se observa un horario riguroso bajo una programación anticipada de todas las actividades.
2. Las actividades se realizan de una manera constante con el objeto de que pueda aprovecharse el mayor tiempo posible y evitar así que se acumule el material de trabajo.
3. Se aceptan todo tipo de solicitudes de trabajos y para tesis en relación con patología de tórax y cuando aporten un beneficio positivo y sus objetivos se consideren de utilidad.
4. Toda pérdida o desperfecto se comunica de inmediato a la jefatura de la sección con el objeto de que se deslinden responsabilidades ante la jefatura o sub jefatura.

5. Cuando existen solicitudes de médicos que no sean del Sanatorio Hui-pulco, se someten a la aprobación de la Dirección del Sanatorio, por intermedio de la Jefatura de la Unidad de Patología.
6. En Cirugía, todo el personal, deberá observar estrictamente las reglas de asepsia y antisepsia de cualquier sala de operaciones; uso de uniforme, lavados de manos, guantes y bata estériles del campo, manejo y cuidado del instrumental y todas las reglas ya establecidas en la materia.
7. Cuando un pasante de medicina o el médico que solicita realizar un trabajo de investigación o una tesis no se presenta a sus labores de acuerdo con el horario programado, el trabajo se lleva a cabo por el personal de la Sección sin esperar al interesado.
8. Si éste falta reiteradamente y por su culpa el trabajo sufre un retraso considerable, se cancela el permiso y el trabajo se termina por el personal de la Sección o se le da a otra persona para su elaboración total.
9. La no observancia de las normas de trabajo contenidas en este reglamento, será motivo de suspensión provisional o definitiva de las actividades en la Sección.

CAPÍTULO V

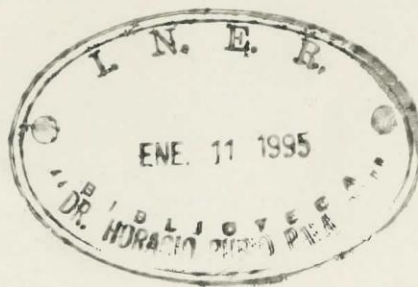
Administración

JEFE

Es la persona encargada de realizar las siguientes funciones:

- a) Contabilidad y adquisiciones.
 1. Llevar el registro de gastos, pagos y adeudos de la Unidad, hacer mensualmente las liquidaciones a los acreedores y el informe mensual del movimiento del presupuesto asignado.
 2. Gestionar el pago mensual de los gastos generales de la Unidad en la Universidad.
 3. Hacer los pedidos necesarios para el sostenimiento de la Unidad.
 4. Atender las solicitudes de las Secciones para surtir sus necesidades.
 5. Estar pendiente de que los pedidos que hagan en Histología y Bacteriología se surtan oportunamente.

- b) Personal.
1. Es responsable de la distribución y de la vigilancia del personal no médico, así como del cumplimiento de sus labores.
 2. Llevará un expediente con notas buenas y malas de cada uno de los empleados.
 3. Si un empleado al que se le ha llamado la atención tres veces consecutivas no se disciplina, será reportado a la Sub Jefatura, si después que la Sub Jefatura le ha llamado la atención no se corrige, se pasará el problema a la Jefatura de la Unidad.
- c) Mantenimiento.
1. Cuida de la conservación del edificio con sus instalaciones y equipo.
 2. Se encarga de gestionar las reparaciones que sean necesarias, siempre asesorada por el Sub Jefe de la Unidad.
- d) Intendencia.
1. Vigila el aseo del edificio y mantenimiento de jardines y hortalizas a través de un encargado responsable, que tiene bajo su cuidado al resto del personal de intendencia.
 2. Proporciona al personal de intendencia el material necesario para su trabajo.
- e) Inventario.
1. Tiene un inventario por secciones, dividiendo las responsabilidades entre el personal indicado en cada lugar.
- f) Mimeógrafo.
1. Se imprimen bajo su dirección todos los trabajos de la Unidad debiendo recibir los stenciles ya escritos.



IX. SOBRETIROS