



# BOLETÍN

ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA

AÑO 6

Nº. 1

ENERO/ MARZO 2002



**EDITOR**

Acad. Dra. María Estela Arroyo Yllanes

**CO-EDITOR**

Acad. Dr. Luis Porfirio Orozco Gómez

**COMITÉ EDITORIAL**

Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade

Acad. Dr. Armando Vargas Domínguez

Acad. Dr. Antonio León Pérez

Acad. Dr. Raúl B. López García

Acad. Dr. Fabio Salamanca Gómez

Acad. Dr. Jaime Lozano Alcázar

Acad. Dr. Humberto A. Delgado Brambila

Acad. Dra. Hilda Villegas Castrejón

Acad. Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz

Acad. Dr. Felipe Cruz Vega

Acad. Dr. Rogelio Revuelta Gutiérrez

**CUERPO DIRECTIVO 2002**

**Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade**  
Presidente

**Acad. Dr. Armando Vargas Domínguez**  
Vicepresidente

**Acad. Dr. Antonio León Pérez**  
Secretario

**Acad. Dr. Raúl B. López García**  
Tesorero

**Acad. Dr. Fabio Salamanca Gómez**  
Primer Vocal

**Acad. Dr. Jaime Lozano Alcázar**  
Segundo Vocal

**Acad. Dr. Humberto A. Delgado Brambila**  
Tercer Vocal

**Acad. Dra. Hilda Villegas Castrejón**  
Cuarto Vocal

**Acad. Dr. Miguel Angel Mercado Díaz**  
Quinto Vocal

**COMISIÓN CIENTÍFICA**

**Acad. Dr. Pedro Antonio Bravo Bernabé**  
Presidente

**Acad. Dr. Luis A. Alcocer Díaz Barreiro**

**Acad. Dr. Miguel Angel Collado Corona**

**Acad. Dr. Felipe Cruz Vega**

**Acad. Dr. Rogelio Revuelta Gutiérrez**



El Boletín de la Academia Mexicana de Cirugía es un órgano de di-fusión de la Academia Mexicana de Cirugía que se edita trimestralmente.

Los derechos de traducción, características tipográficas y de producción, incluso por medios electrónicos, quedan reservados con-forme a la ley que rige a los países signatarios de las Convenciones Panamericana e Internacional sobre los derechos de autor con un registro de certificado número 11246, expediente 1/432"00"/15030 expedidos el 20 de julio del 2000 y licitud de contenido mediante certificado número 7865 expedido también el 20 de julio del 2000, por la comisión calificadoradora de publicaciones y revistas ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Producida por: Byk Gulden S.A. de C.V. Av. Primero de Mayo No. 130, C.P.53519, Naucalpan de Juárez, Estado de México.

*Diseño e Impresión:* Impresoria Profesional S.A. de C.V.  
*Oficinas:* Antonio Plaza No. 36 Col. Algarín. C.P. 06880. México, D.F.  
*Tel/Fax:* 5519-1183.

**Editorial****Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade** ..... 7

Ceremonia inaugural del sexagésimo noveno año académico ..... 8

Mensaje del inicio de labores del sexagésimo noveno año académico  
**Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade** ..... 10Discurso del Secretario de Salud  
**Dr. Julio Frenk Mora** ..... 12Develación del Retrato del Presidente saliente  
**Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade** ..... 16Cambio del Cuerpo Directivo del Capítulo Occidente de la Academia Mexicana de Cirugía  
**Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade** ..... 18Distinciones otorgadas a miembros de la Academia Mexicana de Cirugía  
**Acad. Dr. Rafael de la Huerta Sánchez** ..... 22El Programa nacional de cirugía extramuros de la Secretaría de Salud  
**Acad. Dr. Ignacio Trigos Micoló** ..... 24Epidemias en la Nueva España durante el siglo XVII  
**Acad. Dr. Rolando Neri Vela** ..... 28XLIV Semana Quirúrgica Nacional  
**Acad. Dra. María Estela Arroyo Yllanes** ..... 30



## EDITORIAL

El Cuerpo Directivo que me honro en presidir tiene especial interés, como ha ocurrido en años anteriores, en mantener la comunicación interna con todos los académicos a través del Boletín de la Academia Mexicana de Cirugía con el propósito de hacerles llegar, sobre todo a quienes viven en el interior del país, las noticias más importantes de nuestra corporación así como otros asuntos que sean de interés general para la comunidad médica

Es indudable que la edición de este Boletín puede constituir el mejor medio de comunicación periódica y permanente de las actividades no científicas de nuestra Academia para hacer llegar información de tipo cultural, administrativo, social, etcétera, que no caben dentro del marco estrictamente científico de nuestra revista Cirugía y Cirujanos, pero que es de gran valor porque expresa buena parte de la vida de nuestra Academia y porque el paso del tiempo será uno de los registros históricos de su evolución.

Por estas mismas razones, es importante garantizar que la edición sea periódica, puntual, permanente y de alta calidad editorial, por lo cual se acordó en Asamblea del día 9 de noviembre del año 2001, incluir en los Estatutos de la Academia la edición del Boletín con las características señaladas y tomando en cuenta que la información que debe publicarse está en primera instancia en manos del Cuerpo Directivo, se aprobó también que el Comité Editorial que colaborará con los editores esté constituido por los mismos miembros del Cuerpo Directivo. Tenemos el privilegio de contar con la colaboración de la Acad. Dra. María Estela Arroyo Yllanes como Editora y del Acad. Dr. Luis Porfirio Orozco Gómez

como Coeditor quienes por su gran experiencia en funciones editoriales sabrán editar el Boletín con la más alta calidad.

Es conveniente señalar que al igual que en las publicaciones científicas periódicas, éste Boletín será el resultado del esfuerzo conjunto de autores y de editores, por lo cual solicitamos a los miembros de nuestra corporación que colaboren con la preparación del Boletín enviado cualquier información, de preferencia con material ilustrativo, que consideren debe incluirse en esta publicación.

Finalmente, deseo expresar nuestro agradecimiento al Laboratorio Byk Gulden y de manera muy especial a los doctores Miguel Dibildox y Ernesto Hernández y al biólogo Jaime Correa por el valioso apoyo consistente en el patrocinio para la edición de este Boletín.

Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade  
Presidente de la Academia Mexicana de  
Cirugía

## CEREMONIA INAUGURAL DEL SEXAGÉSIMO NOVENO AÑO ACADÉMICO

El martes 12 de febrero de 2002 dieron inicio las actividades del sexagésimo noveno año académico, bajo la presidencia del Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade y con la presencia del Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud, en representación del Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente de los Estados Unidos Mexicanos.

La sesión dio inicio con la presentación del Presidium por el Secretario de la Mesa Directiva en funciones Acad. Dr. Antonio León Pérez, contando con la presencia de las más altas autoridades del Sector Salud.

A continuación, el Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, dirigió el mensaje inaugural.

La sesión continuó con la entrega de los diplomas al Cuerpo Directivo del 2001 integrado por: Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto, Presidente; Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade, Vicepresidente; Acad. Dr. José Antonio Carrasco Rojas, Secretario; Acad. Dr. Gerardo O'Farril Contre-ras, Tesorero; Acad. Dra. Raquel Gerson Cwilich, Primer vocal; Acad. Dr. Jorge Cervantes Castro, Segundo vocal; Acad. Dr. Pedro A. Bravo Bernabé, Tercer vocal; Acad. Dr. Raúl B. López García, Cuarto vocal; Acad. Dr. Rogelio Revuelta Gutiérrez, Quinto vocal; y a la Comisión Científica integrada por: Acad. Dr. Luis Ize La-mache, Acad. Dr. Juan Mier y Díaz, Acad. Dr. José Halabe Cherem, Acad. Dr. Alejandro Reyes Fuentes y Acad. Dr. Héctor G. Aguirre Gas.

A continuación se hizo entrega de Diplo-

mas de las Convivencias Quirúrgicas 2001 a los siguientes Académicos: Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto, Presidente; Acad. Dr. Victoriano Laca Rodríguez, Coordinador General; Acad. Dr. Gilberto Bernal Sánchez, Acad. Dr. Enrique Azuara Pliego, Acad. Dr. Norberto Manuel Heredia Jarero, Acad. Dr. Antonio León Pérez, Acad. Dr. Germán Fajardo Dolci, Coordinadores Nacionales; y a los Acad. Dr. Gabino Casales Ortiz y Acad. Fernando Romero Castillo, Asesores.

Se hizo un reconocimiento in memoriam al Acad. Dr. Gabino Casales Ortiz y se entregó a su esposa, la Sra. Dra. Martha Rosario León de Casales, un Diploma y una Fotografía.

En la galería de ex-presidentes se realizó la develación del Retrato del Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto; Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía 2001.

Se le pidió al Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud,

## CEREMONIA INAUGURAL



El Acad. Dr. Raúl López García recibió el diploma por su brillante gestión como cuarto vocal del Cuerpo Directivo 2001 de manos del Dr. Julio Frenk Mora Secretario de Salud.



El Acad. Dr. Victoriano Llaça Rodríguez recibe el diploma por su destacada labor como coordinador de las Convencias Quirúrgicas 2001 de manos del Dr. Julio Frenk Mora Secretario de Salud

## MENSAJE DEL ACAD. DR. HUMBERTO HURTADO ANDRADE PRESIDENTE

El Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía dio la bienvenida al Sr. Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud y Representante del Sr. Presidente de los Estados Unidos Mexicanos Lic. Vicente Fox Quesada, a las distinguidas personalidades de la mesa de honor y a todos los asistentes a la ceremonia. Agradeció en nombre de los miembros del Cuerpo Directivo a los señores académicos el apoyo que le fue brindado para dirigir los destinos de nuestra corporación y señaló los propósitos de prolongar la distinguida obra realizada por los directivos anteriores y de manera especial la del Sr. Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto.

Destacó la participación que ha tenido la Academia en la práctica médica, gracias a la colaboración de todos y cada uno de sus miembros, quienes están firmemente comprometidos con nuestro Gobierno, con las instituciones y con la sociedad, con especial interés en la formación de los médicos generales y de los especialistas, así como en los programas de educación médica continua. Señaló que el desempeño de las funciones se hará con especial entrega y con respeto absoluto a los Estatutos, a la identidad y a las tradiciones de la Academia. Se informó de las remodelaciones hechas a nuestro auditorio y expresó su agradecimiento a las autoridades del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Informó que el programa académico de este año fue cuidadosamente preparado por la Comisión Científica y que las

acciones de nuestra corporación se ven cada vez más fortalecidas con las actividades de sus demás comisiones. Señaló la colaboración con el programa de Cirugía Extramuros de la Secretaría de Salud a través de la Comisión de Convivencias Quirúrgicas. Mencionó el trabajo trascendente de las demás comisiones e informó la creación de dos nuevas comisiones, la de Bioética que será coordinada por el Acad. Dr. Carlos Fernández del Castillo, la cual formulará el Código de Bioética de la Academia y la de Historia de la Academia Mexicana de Cirugía que será coordinada por el Acad. Dr. Rolando Hugo Neri Vela para escribir el libro correspondiente.

Mencionó también el apoyo a nuestra revista Cirugía y Cirujanos y al Boletín de la Academia que será editado por los académicos María Estela Arroyo Yllanes y Luis Porfirio Orozco Gómez, que se editarán las Clínicas Quirúrgicas de la Academia Mexicana de Cirugía, y que se elaborará el libro Simposios de la Academia Mexicana de Cirugía Año 2002.

Informó que la XLIV Semana Quirúrgica Nacional se realizará en la ciudad de Cancún, Quintana Roo del 14 al 19 de septiembre a la cual invitó a todos los asistentes, de manera especial al C. Secretario de Salud.

En nombre de la Academia agradeció la bonhomía de sus benefactores, las autoridades de la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los trabajadores del Estado, la Secretaría de Salud del Distrito Federal, el Sr. Ingeniero Carlos Slim Helú, y el Sr. Acad. Honorario Dr. Jaime P. Constantiner y pidió al C. Secretario de Salud que expresara al Señor Presidente de la República que esta ceremonia no fue sólo un acto solemne, sino que fue una reunión fecunda, en la que las líneas de pensamiento y la mística de estudio y de trabajo de la Academia se unen a los nobles esfuerzos del Gobierno Federal en aras del beneficio de la salud



MENSAJE DEL ACAD. DR. HUMBERTO HURTADO



Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade Presidente de la Academia Mexicana de Cirujía.

## **MENSAJE DEL DR. JULIO FRENK MORA, SECRETARIO DE SALUD, EN LA SESIÓN SOLEMNE DE INICIO DE LABORES DE LXIX AÑO ACADÉMICO DE LA ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA**

Señor presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, Doctor Humberto Hurtado Andrade;

Doctor Juan Ramón de la Fuente, presidente de la Academia Nacional de Medicina;

Colegas del sector salud;

Distinguidos integrantes de la mesa de honor;

Señoras y señores académicos;

Señoras y señores;

Me complace mucho tener la oportunidad de acompañarles nuevamente con motivo del inicio de un nuevo año Académico.

Hace precisamente un año, el Presidente Vicente Fox hizo un llamado a la comunidad médica de nuestro país para contribuir al esfuerzo de elaborar un Programa Nacional de Salud que permitiera armonizar la capacidad y el talento de nuestro cuerpo médico con las medidas adecuadas de organización y evaluación de resultados concretos, a fin de marcar con ello una diferencia en el sistema de salud del país.

El llamado presidencial de entonces no pudo tener mejor recibimiento.

La comunidad médica en general y esta Academia en particular respondieron con un gran entusiasmo, responsabilidad y creatividad.

La respuesta de las señoras y señores académicos superó con mucho las expectativas más optimistas por lo que, además de agradecer sus aportaciones, nos sentimos especialmente comprometidos a rendirles cuentas con transparencia, objetiva y oportunamente.

Confío en que seguiremos contando con el apoyo invaluable del cuerpo directivo, ahora bajo la presidencia del Doctor Humberto Hurtado Andrade.

Si bien reconocemos que aún nos falta mucho para alcanzar el sistema de salud que México quiere y requiere, también podemos apuntar ya varios avances significativos en los tres retos fundamentales que nos proponemos enfrentar: equidad, calidad y protección financiera.

En materia de equidad, hemos avanzado en fortalecer el blindaje sanitario de la población con acciones concretas. Gracias a estos esfuerzos el año pasado no se notificó un solo caso autóctono de sarampión y la Organización Mundial de la Salud retiró a México de la lista de países con cólera.

En el esfuerzo por reducir las brechas sociales de salud, el apoyo brindado por la Academia a través de las Convivencias Quirúrgicas reviste una enorme importancia, por lo que deseo agradecer y felicitar a quienes esta noche reciben un merecido reconocimiento por las convivencias realizadas el año pasado. Al mismo tiempo, les invito para que juntos encontremos los mecanismos que nos permitan ampliar este noble esfuerzo en el marco del nuevo Programa de Calidad, Equidad y Desarrollo en Salud que estamos iniciando.

Otra vertiente de respuesta al reto de la equidad está representada por tres programas innovadores que fueron puestos en marcha el año pasado: primero, el Programa “Arranque Parejo en la Vida”, que pretende alcanzar la universalidad en la atención con calidad del embarazo, el parto y el puerperio, así como de las niñas y niños menores de dos años; segundo, el Programa de Salud y Nutrición de los Pueblos Indígenas, que este año cubrirá a medio millón de niñas, niños y mujeres emba-

razadas o en estado de lactancia indígenas; tercero, el Programa de Mujer y Salud, que en este año iniciará un esfuerzo sin precedente por atender el serio problema de la violencia contra las mujeres.

Para enfrentar el segundo gran reto, el de la calidad, se está desplegando una Cruzada Nacional, en la cual la Academia Mexicana de Cirugía ha tenido un destacadísimo papel. Los esfuerzos de este cuerpo colegiado por elevar la calidad de los servicios son ampliamente reconocidos.

Los primeros resultados de la Cruzada son alentadores, pero al mismo tiempo dan cuenta del enorme trecho que aún nos falta por recorrer.

Uno de los avances más significativos es la elaboración de la Carta de los Derechos Generales de los Pacientes.

En fecha próxima lanzaremos la convocatoria, conjuntamente con la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, para iniciar la elaboración de la Carta de los Derechos de los Médicos. Me permito extender una cordial invitación a la Academia Mexicana de Cirugía para que participe en la elaboración de este documento. Hoy más que nunca se requiere de instrumentos que permitan salvaguardar los derechos de los profesionales de la medicina ante un entorno que tiende a ser cada vez más hostil aún para quienes se conducen apegados a una práctica honesta, ética y sustentada en el conocimiento científico.

Las metas que nos hemos propuesto en materia de calidad para este año son ambiciosas. Así, el número de unidades médicas incorporadas a la Cruzada crecerá de 3,000 a 6,000. Además, queremos arraigar la figura del aval social que permita, a través de organizaciones de la sociedad civil, evaluar los resultados de la Cruzada. También estamos invitando a la Academia Mexicana de Cirugía para que una vez más enriquezca este esfuerzo.

Nuestro tercer reto es el de la protección financiera en salud. Este es un componente esencial de la protección social que el gobierno del Presidente Vicente Fox está decidido a garantizar para toda la población a través de un nuevo enfoque de la política de desarrollo humano. Para enfrentar este reto es necesario avanzar en tres aspectos fundamentales. El primero consiste en

fortalecer la seguridad social.

Las reformas aprobadas el pasado mes de diciembre por el Congreso de la Unión a la Ley del Seguro Social representan un importante avance para elevar la solidez financiera de nuestra principal institución de seguridad social y sentar las bases de su crecimiento.

Un segundo aspecto de la protección financiera es el que estamos dirigiendo hacia la población que por sus condiciones sociales o laborales no es susceptible de incorporarse a la seguridad social formal. Para estos grupos estamos poniendo en marcha el Seguro Popular de Salud, el cual afiliará al menos 200 mil familias durante este año.

Además de las acciones de afiliación, que habrán de facilitar la demanda de servicios, el Seguro Popular de Salud está llevando a cabo importantes acciones para fortalecer la oferta. Entre ellas destaca la puesta en operación plena de 546 unidades médicas en diciembre pasado, a las cuales se sumarán otras 90 en las próximas semanas.

El tercero y último aspecto que se requiere atender para enfrentar el reto de la protección financiera en salud es el de la regulación del mercado privado de aseguramiento.

En los últimos diez años proliferaron en el país las denominadas organizaciones administradoras de servicios de salud. La tercera parte de éstas quebraron y produjeron cuantiosas cuentas incobrables para médicos y hospitales. Desde luego, los clientes de estas organizaciones también enfrentaron pérdidas muy significativas que redujeron o eliminaron muchas veces el patrimonio acumulado durante toda la vida de trabajo.

La quiebra de estas empresas se debió no sólo a su incapacidad para administrar adecuadamente los fondos que les fueron

depositados, sino también a la carencia de una regulación que protegiera a los médicos, a los hospitales y las familias afiliadas.

Para contender con este problema se creó una figura diferenciada para las empresas que deseen dedicarse a este ramo de aseguramiento, las Instituciones de Seguros Especializadas en Salud, conocidas como ISES. A partir del reglamento aprobado por el Congreso de la Unión, se ha seguido un proceso muy riguroso de evaluación para la autorización y el funcionamiento de estas empresas.

El espíritu que anima el trabajo de la Secretaría de Salud en este ámbito es claro e irrenunciable: proteger tanto a los pacientes como a los médicos que deciden optar por este modelo de aseguramiento. Se trata de proteger no sólo su integridad financiera contra posibles quebrantos que ahora, con la nueva regulación, serán sumamente improbables. Más importante aún es proteger la relación médico paciente, esencia misma de nuestra profesión.

Por ello en fecha muy próxima convocaremos a la instalación de un comité que, bajo la coordinación del Académico Dr. Enrique Ruelas, dé un seguimiento cercano y cuidadoso al desempeño de las ISES.

Deseo solicitar al cuerpo directivo de la Academia Mexicana de Cirugía tenga a bien designar a un representante que estoy seguro será de gran valor para las delicadas tareas que deberá cumplir el comité.

Señoras y señores académicos:

Hoy más que nunca, resalta la importancia de la medicina y sus profesionales. Tenemos que enfrentar no solamente los retos

que imponen las características internas de nuestro país, sino también los derivados de un dinámico proceso de globalización.

La medicina tiene hoy frente a sí un panorama totalmente distinto al de hace apenas unos lustros. Han surgido nuevos problemas y también nuevas esperanzas basadas en el avance del conocimiento.

Hoy como ayer, la profesión médica mexicana sabrá estar a la altura de su momento histórico. La conducta de servicio mostrada tradicionalmente por nuestros profesionistas confirma a plenitud la validez del pensamiento del Maestro Manuel Velasco Suárez al reflexionar sobre el verdadero papel del médico en la sociedad. El Maestro solía decir que el hombre vale no por lo que tiene, ni siquiera por lo que sabe, sino por lo que sirve. Tal es la cualidad propia del médico.

He querido recordar las palabras del Maestro Velasco Suárez en esta ceremonia porque el legado de las generaciones que nos antecedieron en el estudio y el ejercicio de la profesión es de un profundo sentido humanístico. Acrecentar el espíritu de la Academia es la responsabilidad de quienes cada año inician una nueva jornada de trabajo, como lo hacen ustedes a partir de hoy. Por ello, es para mí un honor estar esta noche aquí, al amparo de la rica tradición de la Academia Mexicana de Cirugía.

Animado por el espíritu de la renovación que significa el inicio de un nuevo año académico, me complace mucho, hoy, martes 12 de febrero de 2002, con la honrosa re-presentación del Presidente la República, licenciado Vicente Fox Quesada, declarar inaugurado

MENSAJE DEL SECRETARIO DE SALUD



Sr. Dr. Julio Frenk Mora. Secretario de Salud.

## **DEVELACIÓN DEL RETRATO DEL PRESIDENTE SALIENTE**

**Acad. Dr. Humberto  
Hurtado Andrade**

Una de las actividades destacadas de la ceremonia inaugural del sexagésimo noveno año académico fue la develación del retrato del Presidente saliente Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto, quien toma merecido lugar en la galería de los Ex-Presidentes.

El Presidente entrante Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade, acompañado por el Vicepresidente Acad. Dr. Armando Vargas Domínguez, devela el retrato del Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto Presidente saliente.

## DEVELACIÓN DEL RETRATO DEL PRESIDENTE SALIENTE



El Presidente entrante Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade devela el retrato del Acad. Dr. Carlos Sánchez Basurto Presidente saliente acompañado por el Vicepresidente Acad. Dr. Armando Vargas Domínguez.

## **CAMBIO DEL CUERPO DIRECTIVO DEL CAPÍTULO OCCIDENTE DE LA ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA**

El día 6 de diciembre de 2001 se llevó a cabo la ceremonia del cambio del Cuerpo Directivo del Capítulo Occidente de la Academia Mexicana de Cirugía en el Gran Salón de las Suites, en Guadalajara, Jal. Con la participación del Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, los Académicos y los asociados del Capítulo.

Una vez que el Acad. Dr. Carlos Tostado presentó a los miembros del presidium, el Acad. Dr. Sergio A. Zambrano Villa, Presidente saliente dio lectura al informe de su periodo 1999-2001, deseando al Cuerpo Directivo entrante el mayor de los éxitos en beneficio de la proyección de nuestra Academia y del desarrollo de la medicina integral.

Acto seguido, el Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade, Presidente de la Academia dirigió un mensaje en el que destacó que este evento da continuidad a las labores que desempeña la Academia en todos los aspectos que influyen en la práctica médica, gracias a la colaboración de todos y cada uno de sus miembros, quienes han tenido una trayectoria distinguida en los aspectos asistenciales, de enseñanza y de investigación en su especialidad, pero con especial interés en que la difusión de las labores académicas y científicas de nuestra Academia no estén centralizadas en el Distrito Federal sino que extiendan por todo el país y que, para el logro de este propósito, la

Academia cuenta con la distinguida participación del Capítulo Occidente que se ha caracterizado por una ferviente dedicación a estas labores.

Señaló también, que el Capítulo de Occidente de la Academia Mexicana de Cirugía constituye un verdadero valuarte en el que se agrupan distinguidos Académicos que se han esforzado por mantenerse en los más altos niveles de excelencia, tanto en el ejercicio clínico como en la enseñanza y en la investigación y que puede ser tomado como ejemplo por la autoridad moral que le concede la seriedad y la productividad de sus actividades asistenciales, docentes y de investigación, no sólo por nuestra Academia sino por todo el honorable cuerpo médico de nuestro país y aun en el ámbito exterior.

En su discurso hizo alusión a las palabras que en alguna ocasión pronunció el Doctor Miguel Jiménez, sin duda prototipo del médico mexicano de elevado espíritu académico, como parte del reconocimiento a los méritos de los Académicos del Capítulo Occidente: "Por eso acudimos periódicamente aquí, consagrando algunos minutos de nuestras horas de descanso, no al vano intento de enseñar o de ostentar cosa alguna, sino a buscar en el cambio de ideas y de gran precio para nuestros estudios, lo que sería indispensable alcanzar a cada uno con la dedicación y el empeño más asiduos... Quien desprecie nuestras reuniones y nuestras labores, tal vez tenga razón en su orgullo; pero advierta que desprecia los modestos esfuerzos de un puñado de hombres que sólo anhelan por instruirse, por buscar en la experiencia y en la especial dedicación de otro, los documentos que ni el tiempo ni otras muchas circunstancias les permitan adquirir".

Destacó después, la participación de los miembros del Capítulo Occidente en el estudio de los problemas en su región para el desarrollo de conductas preventivas y resolutivas de los problemas de salud, en la definición de objetivos a corto y a largo plazo sobre los beneficios en materia de salud y en la planeación-operación de los programas tendientes a lograr una distribución racional de los recursos con el propósito de lograr una alta productividad, un costo/ beneficio satisfactorio con eficiencia, eficacia y con estructuras de evaluación para obtener los mejores servicios y óptimos resultados en las acciones del médico, siempre con un profundo sentido humanístico en la práctica institucional y en la privada,



sin pretender que estas acciones sean realizadas sólo por médicos especialistas sino destacando el papel tan importante del médico general y del médico familiar. Señaló también su valiosa intervención en la práctica clínica desde la formación de los médicos a través de la asesoría a las Escuelas y Facultades de Medicina, en la formación de especialistas, atendiendo siempre a los aspectos éticos, humanísticos y de cultura general que debe tener el médico, así como en la educación médica continua para mantener una actualización adecuada con el propósito de hacer llegar los servicios a todos los sectores de la población, con una orientación también de la educación a personal no médico que participa en esta atención y a la sociedad en general.

Se mencionó también, que resulta indudable que los frutos derivados de las actividades del Capítulo de Occidente, han contribuido a que nuestra Academia sea respetada por su prestigio y sus tradiciones y que buenas muestras de su brillante trabajo ha sido la participación de sus académicos en múltiples eventos científicos, entre ellos las sesiones ordinarias de la Academia en las que los expertos en cada uno de los temas han presentado sus elevados conocimientos y sus numerosas investigaciones y prueba también de su gran entusiasmo es el excelente programa de actividades que han preparado ya para el próximo año, entre ellas, su participación en la Semana Quirúrgica Nacional que se desarrollará en Cancún, Q. R. del 14 al 19 de septiembre y como mani-festación de su colaboración altruista de ayuda a la población más necesitada, las Actividades Quirúrgicas en las Convivencias que se desarrollarán en los Estados de Nayarit y Colima.

Finalmente, felicitó calurosamente al Cuerpo Directivo saliente por su brillante labor realizada, asegurando que las funciones del Cuerpo Directivo entrante serán también exitosas, memorables y felices, en beneficio del don más preciado del hombre, su salud, y en beneficio del progreso de la medicina mexicana.

El nuevo Cuerpo Directivo del Capítulo Occidente quedó integrado de la siguiente manera: Presidente: Acad. Dr. Eduardo López Lizárraga, Vicepresidente: Acad. Dr. Félix Ramírez Espinoza, Secretario: Acad. Dr. Carlos Murillo Tostado, Pro-secretario: Acad. Dr. Juan Luis Soto Mancilla, Tesorero: Acad. Dr. Carlos René López Lizárraga, Pro-tesorero: Acad. Dr. Rodolfo M.

Salazar Villa, Vocales: Académicos doctores Fernando Guzmán Lozano, Saúl Ocampo González y Carlos Astengo Osuna, Comisión Científica: Académicos doctores José Guerrero Santos, Armando González Romero y Javier García de Alba y Comité Consultor (Presidentes anteriores): Académicos doctores Salvador González Cornejo, José Parra Carrillo, Alfonso Topete Durán, Javier García de Alba, José Guerrero Santos y Sergio Zambrano Villa.

A continuación, el Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía hizo la toma de protesta del Cuerpo Directivo entrante y, por último, el nuevo Presidente, Acad. Dr. Eduardo López Lizárraga, se dirigió a la concurrencia, instando a cumplir con la responsabilidad de ser académico y por tanto, a trabajar en los campos de la clínica y de la investigación como uno solo, para de esta manera lograr mejores facultativos en todas las áreas.

Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade



De Izquierda a derecha: Acad. Dr. Eduardo López Lizárraga, Presidente entrante del Capítulo Occidente de la Academia Mexicana de Cirugía, Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía y Acad. Dr Sergio A. Zambrano Villa, Presidente saliente del Capítulo Occidente.

## CAMBIO DEL CUERPO DIRECTIVO



De izquierda a derecha: Acad. Dr. Armando González Romero, Acad. Dr. Eduardo López Lizárraga, Acad. Dr. Sergio A. Zam-brano Villa y Acad. Dr. Humberto Hurtado Andrade.

## **DISTINCIONES OTORGADAS A MIEMBROS DE LA ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA**

### **Acad. Dr. Rafael De la Huerta Sánchez**

En la ciudad de Morelia. Mich., en el marco del XXI Congreso Nacional de Oncología y la celebración del quincuagésimo Aniversario de la Fundación de la Sociedad Mexicana de Estudios Oncológicos, A.C. se entrega la medalla “Dr. Ignacio Millán”, el máximo reconocimiento de la Oncología Mexicana al Acad. Dr. Rafael De la Huerta Sánchez, por su brillante desarrollo profesional y académico en el área de la oncología y por los servicios prestados a la Sociedad Mexicana de Estudios Oncológicos, tanto como miembro, como por su destacada labor como Presidente de la misma.

Este merecido homenaje, se suma a los méritos ya antes premiados en la labor del Acad. Dr. Rafael De la Huerta Sánchez, quien antes había sido honrado en su carrera militar con ocho condecoraciones, entre las que destaca la Medalla al Mérito Militar y por su producción científica, que le han hecho merecedor de tres premios nacionales de oncología “Dr. Guillermo Montañó” otorgados por la misma Sociedad de Estudios Oncológicos.

Enhorabuena Acad. Dr. Rafael De la Huerta Sánchez.

DISTINCIONES OTORGADAS



Facsimil del Diploma de la medalla "Dr. Ignacio Millán" otorgada al Acad. Dr. Rafael De la Huerta Sánchez.



Gobernador del Edo. de Michoacán Sr. Tinoko Rubí, entregando la medalla al Acad. Dr. Rafael De la Huerta Sánchez.

## EL PROGRAMA NACIONAL DE CIRUGÍA EXTRAMUROS DE LA SSA.

**Acad. Dr.  
Ignacio Trigós Micoló  
Director de Atención  
Médica Especializada  
a la Comunidad  
Secretaría de Salud**

La carencia de satisfactores básicos margina a grandes grupos de nuestra población de los beneficios del desarrollo, condicionando, entre otros problemas, múltiples riesgos y daños a la salud.

En las economías emergentes, existen desproporciones exageradas entre la población y la pobreza puede incrementarse. Actualmente en nuestro país, existen 10 millones de mexicanos en pobreza extrema.

En el último lustro, México ha realizado un esfuerzo sin precedente para ampliar la cobertura de los servicios de salud a los rincones más apartados del ámbito rural entre la población con mayores índices de marginación. Hasta la fecha, la cobertura de primer nivel abarca a más del 99% de la población pero, acordes a la época actual, se requiere ahora enfocar los esfuerzos a atender el tercer nivel con atención especializada la cual sólo llega al 50% de la población.

El Programa de Cirugía Extramuros de la SSA, ha sido un claro ejemplo de atención quirúrgica especializada a la comunidad marginada y desprotegida, mediante el desarrollo de campañas quirúrgicas, efectuadas con Médicos Cirujanos altamente especializados y reconocidos por su capacidad, entrega, altruismo y

humanismo que recapturan la mística de servicio del gremio médico nacional.

Cirugía Extramuros, ha venido construyéndose a manera de un esfuerzo colectivo de varias generaciones tanto a nivel nacional como de las entidades federativas que participan.

La Academia Mexicana de Cirugía, desde 1972 estableció como acción las llamadas "Misiones Quirúrgicas" y que desde 1989, llamó Convivencias Quirúrgicas. La realización de éstas actividades y sus resultados altamente impactantes entre la población, sensibilizaron a las autoridades sanitarias del país y así, se integró el Programa Nacional de Cirugía Extramuros de la SSA. En la actualidad, éste Programa trabaja en coordinación estrecha y mancomunada con la propia Academia Mexicana de Cirugía.

A través del tiempo, el Programa se ha reforzado y ampliado sus actividades pasando de 2600 cirugías en el año de 1994 a 14,434 realizadas en el año de 2001. Este trabajo se ha llevado a cabo gracias al apoyo de la propia Secretaría de Salud, del gremio médico y de algunas organizaciones no gubernamentales (ONGs) que lo soportan. Tal es el caso de la Fundación Telmex y el grupo PRASAD (Proyectos de Asistencia, Salud y Desarrollo A.C.) Nuevas empresas a través de sus propias Fundaciones ha comprometido su apoyo para un futuro inmediato a partir de éste año 2002.

Un mérito evidente del Programa de Cirugía Extramuros, ha sido transitar de la actitud voluntaria de destacados pioneros como el Profesor Académico Dr. Fernando Ortíz Monasterio y su grupo de Cirujanos Plásticos y luego las actividades ya mencionadas de la Academia Mexicana de Cirugía al estado actual de institucionalización del Programa.

Este esquema proporciona mayor seguridad operativa y presupuestal, con la colaboración y trabajo inter sectorial que promueve la conjunción de esfuerzos entre organismos Gubernamentales, empresariales y civiles, cuya fluidez, productividad y nobleza pueden ser ejemplos de otras iniciativas en la Salud Pública Nacional.

El objetivo general del Programa es poner al alcance de la población marginada del país, en localidades cercanas a su sitio de residencia, atención quirúrgica

especializada para resolver padecimientos discapacitantes y causantes de marginación social y laboral. Toda ésta acción se desarrolla en coordinación con los servicios estatales y locales de salud.

Con éste esquema, se contribuye a lograr Equidad en la atención, a elevar de bienestar y la Calidad de vida de la población marginada, a ampliar la cobertura de tercer nivel, a propiciar la participación corresponsable de los sectores público, social y privado, a promover el Desarrollo, a favorecer el intercambio de conocimientos y fortalecer el proceso de formación y capacitación del personal involucrado contribuyendo de ésta manera, al proceso de reforma y consolidación del sector salud. Actualmente el programa es conducido por la Dirección de Atención Médica Especializada a la Comunidad, dependiente de la Dirección General de Equidad y Desarrollo en Salud de la SSA, que a su vez, es dependiente de la Subsecretaría de Innovación y Calidad. Actúa en estrecho contacto con las Secretarías Estatales de Salud, los DIF Estatales y Municipales y las Autoridades Sanitarias de cada población como son, los Directores de cada hospital e Institución participante con quienes se han establecido acuerdos y alianzas para utilizar sus instalaciones. De particular importancia es la actividad de los Coordinadores Estatales y los de Especialidades quirúrgicas. De ésta forma se integran los diferentes niveles de acción del programa lo que permite organizar y efectuar las campañas quirúrgicas en donde éstas sean requeridas. La Academia Mexicana de Cirugía siempre ha sido parte importante de éste esquema.

La historia de las Convivencias Quirúrgicas de la Academia, se inició el 30 de Noviembre de 1988, un día antes de tomar posesión como nuevo Secretario de Salud el Acad. Dr. Jesús Kumate quien estando reunido con el Académico Dr. Daniel González, a la sazón Presidente entrante de la Academia Mexicana de Cirugía, intercambiaron información y se ofrecieron mutuos apoyos de colaboración que culminaron en la cristalización de la idea de hacer llegar atención quirúrgica de nivel académico a las poblaciones desprotegida del país, designando como coordinador al Académico Dr. Rafael García Carrizosa firmándose el día 8 de agosto de 1989 el Convenio de Concertación de Acciones entre la Secretaría de Salud y la Academia Mexicana de Cirugía. La Convivencia Quirúrgica coordinada por los Sres. Académicos Drs. Rafael García Carrizosa y

Fernando Romero Castillo, se llevó a cabo felizmente en Oaxaca, Oax. del 10 al 14 de Julio de 1989 en el Hospital Aurelio Valdivieso realizando 51 intervenciones quirúrgicas (31 de Oftalmología, 12 de Cirugía General y 8 de ginecología)

Como consta en las memorias de las Convivencias Quirúrgicas 1989-1993 de la Academia, en la pág. 57 la Academia obtuvo por éstas y otras acciones los siguientes beneficios: El Presidente en funciones pasará a ser Vocal Titular del Consejo de Salubridad General. Miembro del Organismo Consultivo del Gobierno Federal de la República para fines de legislación sanitaria en el aspecto quirúrgico así como donativos para el apoyo de las Convivencias.

En el Programa actual, las campañas quirúrgicas, son eventos intensivos de resolución de padecimientos quirúrgicos variados, enfocados a problemas de cirugía general o especializada en las cuales se trata quirúrgicamente a un grupo de pacientes, de preferencia de una misma patología en un sitio determinado en donde se concentran los recursos humanos, técnicos y materiales. El personal participante siempre actúa con carácter Altruista.

Existen dos tipos diferentes de campañas según su organización. 1.- Campañas locales o Estatales (descentralizadas) las cuales son organizadas por cada entidad federativa, están dirigidas a sus propias comunidades con la participación de cirujanos y personal locales, con financiamiento propio y, ocasionalmente con apoyo central en lo referente a insumos y equipo especializado. 2.- Campañas Desconcentradas, que son los eventos organizados a nivel central, con participación de cirujanos de la Cd. de México, dirigida a alguna localidad en el interior del país, utilizando recursos centrales públicos privados y transportando al personal y equipos requeridos previa valoración pre

operatoria y anestésica y con un completo seguimiento postoperatorio que se prolonga por el tiempo requerido.

Los resultados hasta ahora obtenidos han demostrado un porcentaje de aceptación y satisfacción de los beneficiados por arriba del 99%. El gremio médico y paramédico involucrado (más de 500 cirujanos y 3200 colaboradores) han dejado constancia de su satisfacción por las acciones desarrolladas en testimonios permanentes. El rango de complicaciones (la cirugía puede tener complicaciones) ha sido mínimo y muy por debajo de los promedios tradicionalmente reportados en cada tipo de cirugía efectuada.

A partir de 1997 en que se involucró la Fundación Telmex, el programa creció, duplicando sus acciones. Actualmente, ese apoyo ha sido generosamente incrementado y estamos en tratos de obtener nuevos apoyos en especie provenientes de otras fundaciones privadas que pensamos nos permitirán rebasar las 14,434 cirugías realizadas en el año de 2001 de las cuales, correspondieron 6,145 a Cirugía General, (Vías biliares, hernioplastias y plastias de pared, estómago etc.) incluyendo en ese apartado a especialidades como Ginecología, Pediatría, Urología, Vascular Periférico y Otorrino-laringología. Se efectuaron 5,771 cirugías de Oftalmología, especialmente cirugía de Catarata y Estrabismo, 1,581 procedimientos de Cirugía Reconstructiva referidos a la atención de labio y paladar hendidos y secuelas de Quemaduras y 846 Cirugías Ortopédicas para tratamiento de deformidades congénitas especialmente del miembro inferior.

Las 24 Entidades Federativas participantes en 2001, fueron en orden descendente, Puebla, Coahuila, Tamaulipas, México, Durango, Guanajuato, Campeche, Veracruz, Chiapas, Quintana Roo, San Luis Potosí, Tlaxcala,

Oaxaca, Michoacán, Guerrero, Zacatecas, Hidalgo, Distrito Federal, Chihuahua, Nayarit, Sinaloa, Baja California Sur, Morelos y Jalisco.

Con el apoyo de las nuevas autoridades del Sector Salud, el programa de Cirugía Extramuros ha continuado proporcionando servicio acorde a los principios enunciados de Equidad y Desarrollo. En las cirugías reportadas se presentó solamente una sola complicación mayor, pero aún en ese caso, se obtuvo un grado de satisfacción del 100% de los pacientes –y sus familiares– que han sido intervenidos lo que demuestra que, la Calidad de los servicios brindados no es solamente técnica sino primordialmente humanitaria lo que nos ha impulsado a planear la ampliación de los servicios a otras áreas médicas en la atención de problemas de salud de tercer nivel que requieren atención como son, Salud Mental, Epilepsia y Osteoporosis entre otras patologías además de reforzar los programas de atención de enfermedades Cardiovasculares y Oncología que hoy, significan las principales causas de muerte entre la población nacional.

Al revisar lo realizado y plantear las perspectivas y ampliación de éste extraordinario proyecto, podemos afirmar que, mientras exista marginación y pobreza entre nuestra población, la vigencia del programa será requerida. El Programa Nacional de Cirugía Extramuros y la Academia Mexicana de Cirugía así lo hemos entendido.

El haber creado una plataforma de apoyo mutuo entre el sector privado y el gobierno, de una manera transparente y efectiva es, quizá, una de las aportaciones más relevantes que en la aplicación de éste programa se han logrado para México y los mexicanos más pobres.

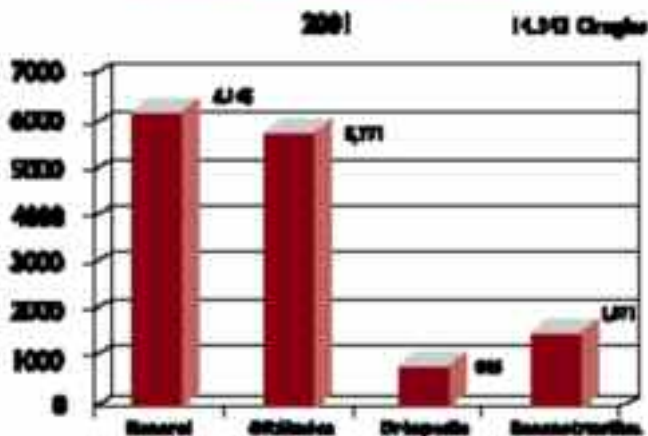
El gremio médico y las actuales autoridades sanitarias también así lo hemos entendido y, mientras sea necesario, seguiremos fieles a ésta actividad altruista, con calidad y la mística de servicio requeridos, para permitir que en el futuro, muchos mas mexicanos logren.... Poder ver... Poder Hablar.... Poder Caminar y ... Sonreír.



**ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA A LA COMUNIDAD**

**PROGRAMA DE CIRUGÍA EXTRAÍDROS**

**CIRUGÍAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD**



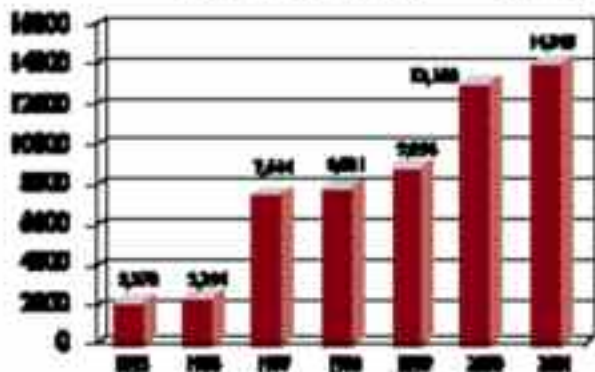
**ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA A LA COMUNIDAD**

**PROGRAMA DE CIRUGÍA EXTRAÍDROS**

**INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA REALIZADA**

1995-2001 (dicembre)

14,152 Cirugías



## EPIDEMIAS EN LA NUEVA ESPAÑA DURANTE EL SIGLO XVIII

**Acad. Dr. Rolando Neri Vela**

A raíz de la conquista de México llevada a cabo por los españoles, aparecieron algunas enfermedades en la entonces llamada Nueva España, que cuando se manifestaron como epidemias, se convirtieron en verdaderos flagelos de estas tierras americanas.

En esta ocasión me referiré básicamente a las epidemias de viruela.

Antes de la llegada de los hispanos al Nuevo Mundo no se conocía este padecimiento entre sus pobladores, según narran Bernal Díaz del Castillo y Francisco Molina Solís.

La tradición cuenta que un negro, de nombre Francisco de Eguía (o Baguía), que venía embarcado con Pánfilo de Narváez, procedente de la isla Hispaniola, estaba enfermo de viruela. El barco atracó en Cozumel con el consentimiento de Hernán Cortés. En poco tiempo la epidemia se propagó al puerto de Vera-cruz, avanzando hacia el interior, hasta llegar a Tenochtitlan.

En México a la enfermedad se le conoció, además del nombre “viruelas”, como “hueyzáhuatl”, que significa “gran lepra” o “gran erupción”.

Durante el siglo XVIII las epidemias de lepra, que fueron periódicas, causaron gran número de muertes. Así, Clavijero describió una terrible epidemia en Baja California entre 1709 y 1710, narrando:

“El contagio de las viruelas, desconocido antes en la península, hizo en aquel tiempo tales estragos que murieron muchos adultos y casi todos los niños, aumentándose con esto el trabajo y el dolor de los misioneros”.

(1)

Tan grande era el temor a la viruela, que los indios californios se apresuraban a bautizar a sus hijos, pues como nos sigue comentando Clavijero:

“Sus hijos pequeños fueron bautizados aquella misma tarde por el temor de las viruelas, que ya comenzaban a hacer estragos, y los adultos fueron alistados entre los catecúmenos al día siguiente...” (2)

Las epidemias se repitieron nuevamente en 1729 y 1732, causando muchas muertes en toda la California, principalmente en la misión de San Ignacio.

En 1762 hubo otra epidemia, que afectó a todo el territorio de la Nueva España, muriendo alrededor de diez mil personas en seis meses, que fue la duración de la epidemia.

Para el año de 1774 hubo “peste” en San Blas, tratándose probablemente también de viruela; en una carta fechada el 26 de noviembre de 1774 en la ciudad de México, el Excmo. Sr. Don Julián de Arriaga informaba al virrey Antonio María de Bucareli y Ursúa de la necesidad de un cirujano en el departamento de San Blas, pues había una “enfermedad pes-tilencial que se experimentaba en aquel puerto, llevándose las familias enteras y arruinándose la población por la continua salida de sus moradores en solicitud de médico que los curase y de cuyo preciso auxilio carecían aquellos vasa-llos...”. Agregaba:

“No habiendo en Guadalajara más de tres médicos y dos cirujanos, y ninguno con proporción de ir a San Blas por hallarse empleados en el Hospital y asistiendo al crecido número de gentes de que se compone aquel público y continuando con toda fuerza la epidemia que, según sus síntomas, era de dolor de costado y tabardillo, de que a los tres días fallecían...” (3)

Probablemente se trataba de viruela complicada con tifo exantemático.

Años antes, en las misiones jesuitas de Baja California, se informaba el 9 de diciembre de 1743 que “la visita de las dos misiones de San José del Cabo y Santiago que, por causa de peste y epidemia, no se han visitado...” (4). De estas mismas fechas son los informes de Miguel del Barco, al decir que en 1742 hubo una epidemia, que se repitió después, informando:

“Y después de cuatro años, que fue de 1748, les sobrevino a los mismos pericúes tercera enfermedad epidémica, que no fue menos activa ni menos fatal que las antecedentes; repitiéndose en todas las lástimas de los pobres enfermos, las muertes de los más de ellos y la fatiga de los padres misioneros en atender a la salud espiritual, y aún corporal de aquellos que la Divina Providencia había puesto a su cuidado. Murieron tantos en estas tres pestes que no quedó ni aún la sexta parte de la gente, que tenía antes la nación pericú”. (5).

Hubo un descanso por aquellos años; en 1779 volvió a aparecer esta terrible enfermedad. Nuevamente diezmó este flagelo a la población novohispana; en Europa ya se estaba fraguando la aparición de la vacuna contra la viruela, por Eduardo Jenner, que a partir de ese momento salvaría de la muerte y de la invalidez a millones de personas.

José Ignacio Bartolache al publicar el primer periódico médico de América, Mercurio Volante, el 26 de octubre de 1779 sacó a la luz pública una “Instrucción que puede servir para que se cure a los enfermos de las viruelas que ahora se padecen en México desde fines del estío en el año corriente de 1779. Extendida y presentada a la Nobilísima Ciudad por el Dr. José Ignacio Bartolache, profesor que ha sido de medicina y matemáticas de esta real Universidad y ahora apartador general del oro y plata de todo el reino”. A lo largo del título se asemeja se intuye lo interesante de este opúsculo. Esta folleto consta de ocho páginas, y se compone de tres partes: qué cosa son las viruelas, cómo se curan bien, y cómo se curan mal.

En este trabajo de Bartolache aún se hace notar la teoría de los humores, pues dice:

“Y si hablando con solo los enfermos, digo que las viruelas no se han de entender que son una enfermedad sino más bien un remedio y diligencia que oficiosamente hace la naturaleza para purgar y evacuar cierta cantidad de mal humor que sacamos del seno de nuestras madres”. (6)

En Madrid, un médico del monasterio de El Escorial, Francisco Gil publicó en 1784 una Disertación Físico Médica, en la que se prescribe un método seguro para preservar a los pueblos de viruelas, y en 1788 en México se imprime un extracto de esa obra.

En la epidemia de 1797 en el protomedicato mandó imprimir por orden del virrey Branciforte un Método Claro,

Sencillo y fácil... para practicar la inoculación, que se unió a nuevas copias de la Instrucciones de Bartolache. También se organizó una Junta Principal de Caridad, cuya función era repartir beneficios temporales y espirituales a todos los afectados.

Como medidas sanitarias se prohibieron los velorios, ordenando sepultar inmediatamente los cadáveres en que se hubiere comprobado la defunción por viruela, cubriendo los cuerpos con una gruesa capa de cal viva; se destruyeron las ropas y los enseres que hubieran estado en contacto con los enfermos; se asearon las habitaciones de los pacientes, limpiando no solamente el cuarto, sino la casa entera e incluso las puertas exteriores, y se encendieron hogueras en las esquinas de las calles que unidas a la limpieza general de casas y habitaciones sirvieran para purificar el aire por donde se suponía se producía el contagio (7).

Un hecho memorable, y de gran importancia para Hispanoamérica, fue la expedición vacunal de Don Francisco Xavier de Balmis, gracias a la cual se inició la erradicación de la viruela en la entonces Nueva España.

Ahora, después de muchos años de haber erradicado este mal de la faz de la Tierra, nuevamente se cierne sobre nosotros, debido al terrorismo biológico.

#### Referencias:

- 1) Clavijero, Francisco Xavier: Historia de la Antigua o Baja California. Universidad Iberoamericana. México, 1986, p. 144.
- 2) Ibid., p. 180.
- 3) La administración de D. Frey Antonio María de Bucareli y Ursúa, tomo I. Publicaciones del Archivo General de la Nación, XXIX. México, 1936, p. 183-184.
- 4) Burrus, Ernest J.; Zubillaga, Félix: El noroeste de México. Documentos sobre las misiones jesuíticas 1600-1769. Universidad Nacional Autónoma de México. México, 1986, p. 460.
- 5) Barco, Miguel del: Historia natural y crónica de la Antigua California. Universidad Nacional Autónoma de México, 2ª. edición. México, 1988, p. 243.
- 6) Bartolache, José Ignacio: Mercurio Volante. Universidad nacional Autónoma de México. Biblioteca del Estudiante Universitario, no. 101, 3ª. edición. México, 1979, p. 193-199.
- 7) Somolinos d'Ardois, Germán: La viruela en la

## XLIV SEMANA QUIRÚRGICA NACIONAL

La XLIV Semana Quirúrgica Nacional se llevará a cabo del 14 al 19 de septiembre en la ciudad de Cancún, Quintana Roo.

Cancún es el más importante destino turístico de playa en el país, su fama es de alcance mundial por la belleza de sus aguas cristalinas y playas de arenas blancas, el entorno de áreas arqueológicas muy importantes como Tulum y Cobá y sus instalaciones hoteleras y servicios de primera categoría. En menos de 3 décadas su población creció de unas cuantas decenas de habitantes a ser la localidad más poblada del estado con 426,386 habitantes. La distancia a Chetumal, la capital del Estado es de aproximadamente 382 Km.

Cancún es la puerta de salida para el Mundo Maya, un fascinante viaje a través de las ruinas antiguas y culturas que aun hoy están pujantes y activas. En cuanto a su arquitectura, una de las expresiones artísticas en que los Mayas destacaron fue en el arte de construir, ejemplos extraordinarios, en el ahora Estado de Quintana Roo son: Coba, Tulúm y Kohunlich, sitios donde se aprecia una exquisita sensibilidad y desarrollo arquitectónico.

### COBÁ

Construida alrededor de cinco lagos, en el corazón de una selva de altísimos árboles de maderas preciosas, ubicada a 173 Km al sur de Cancún, se encuentra Cobá.

Los habitantes de esta grandiosa urbe desarrollaron la red de caminos más impresionante del mundo prehispánico. A la fecha se han descubierto en el sitio más de 40 calzadas, cuya longitud varía desde unos cuantos metros a los 100 Km llegan a 20 m de ancho y sobresalen hasta 4 m de la superficie. En la traza urbana de Cobá los sacbéob, son verdaderas obras de ingeniería vial que comprenden pasos a desnivel, glorietas y edificios que señalan los cruces de caminos.

Para construir el centro de la ciudad se niveló una enorme área que cubre 49 has. de terreno, sobre la cual se levantan los tres conjuntos arquitectónicos más espectaculares del sitio: el grupo Cobá, el grupo Nohoch Mul y el grupo Chucmuc Mul.

La pirámide Nohoch Mul es el edificio más alto de la zona, se trata de una pirámide de siete cuerpos escalonados que alcanza una altura de 42 m; tiene dos escaleras, de las cuales sólo una llega al templo superior, construido al estilo propio de la costa oriental, lo que sugiere que pertenece a una época más tardía que el resto del edificio.

Cobá surgió al iniciarse nuestra era, llegó a su máximo esplendor hacia el año 800 en que controlaba el comercio entre el centro de la Península de Yucatán y las regiones mayas de Guatemala y Honduras y, por último, sufrió un cambio en la estructura socio-política que provocó la decadencia en las construcciones, por lo que los edificios existentes fueron reutilizados en forma menos ostentosa.

### TULUM

Los mayas desarrollaron un intenso comercio marítimo surcando en sus travesías el maravilloso Mar Caribe: a ello se debe que a lo largo de toda la costa existan puertos y ciudades prehispánicas. Sobresalen Can Cun, Xelhá, Tancáh, El Meco, Xcaret y Playa del Carmen, entre otros. La más importante, por su tamaño y gran densidad de población, es Tulum, cuya ubicación sobre el cambiante verde del mar produce un efecto de gran belleza. Tulum está asentado en un lugar estratégico para su defensa: por un lado el acantilado y, por el otro, una zona pantanosa cubierta de mangle.

Además, como si esto no fuera suficiente, sus habitantes construyeron una muralla rectangular que rodea el centro, de 6 m de espesor y 4 m de altura, que tenía puestos de vigía y se comunicaba con el exterior por medio de cinco accesos en forma de arco maya. En su interior se encuentran los principales edificios públicos y las habitaciones del grupo en el poder.

El edificio más importante es el llamado Castillo, construido sobre una elevación rocosa natural que realza su altura. El basamento está formado de dos cuerpos rectos con una amplia escalera con alfardas; el templo superior, de techo plano, tiene al frente los restos de dos columnas en forma de serpiente, cuyas cabezas se apoyaban en el suelo, mientras los cascabeles rematan en el dintel. A los lados hay construcciones añadidas posteriormente. Este edificio fue indudablemente el principal de la ciudad, ya que al frente tiene un amplio espacio cerrado por estructuras que, a la vez que restringían el paso, creaban

un recinto interior donde estaban concentrados los poderes políticos, administrativos y religiosos que regían la metrópoli. La ciudad de Tulum alcanzó su apogeo entre el año 1200 d.C., y la época de la llegada de los europeos, quienes en sus crónicas la describieron con admirado asombro.

#### KOHUNLICH

Se encuentra a 69 km de Chetumal, capital de Quintana Roo, en un terreno más o menos plano, con una vegetación en donde predominan las palmas llamadas corozos o cohunes, de donde adquiere su nombre.

La singularidad de esta ciudad maya estriba en el hecho de que su urbanización fue planeada de manera que todas las estructuras y plazas tuvieran el grado de inclinación necesario para que el agua de lluvia fuera captada hasta formar un gran espejo. De ahí, el agua era conducida por una barranca acondicionada por el hombre, pasaba por varias caídas que la purificaban y, por último, iba a almacenarse en una aguada.

La pirámide más famosa de Kohunlich es la de los Mascarones; se compone de un basamento de cuatro cuerpos y una escalinata adornada a ambos lados por seis grandes mascarones, modelados en estuco, que son el elemento más sobresaliente en la decoración del sitio. Cada uno de ellos es el rostro de un joven, apoyado sobre una banda celeste; el evidente estrabismo, así como la mutilación de los dientes incisivos, lo identifican con la representación del dios Sol, en la forma como lo concebían los antiguos mayas. Las grandes orejeras, la profusión de la decoración y su maravillosa policromía hacen de este edificio un ejemplo extraordinario del arte de los antiguos pobladores del área.

Los edificios religiosos de Kohunlich han proporcionado datos que permiten establecer que la ciudad ya era importante en el siglo V de nuestra era y que, más tarde, el centro ceremonial decayó, aunque el área rural siguió densamente poblada hasta la llegada de los españoles. Las enfermedades traídas por los europeos atacaron con particular fuerza a los habitantes de la zona y poco tiempo después no quedaba rastro de la población.

Durante la XLIV Semana Quirúrgica nacional tendremos la oportunidad de ampliar nuestros conocimientos a través del fructífero intercambio académico, departir con los amigos de siempre en las atractivas actividades sociales, disfrutar de las bellezas naturales y la posibilidad de viajar a través de las maravillas del mundo Maya. Los esperamos en Cancún.

**Les recordamos que la fecha límite para la recepción de los resúmenes de trabajos libres, cárteles y videos será el 26 de julio de 2002.**



Pirámide Nohoch Mul. Cobá.



Pirámide de los mascarones. Representación del dios Sol. Kohunlich.



Principales edificios de Tulum.

#### FE DE ERRATAS

En el Boletín No. 2 abril-junio de 2001, página 6, en el listado: miembros de nuevo ingreso, aparecen por error los nombres de los Drs. José de Jesús Curiel Valdez y Pablo Rafael Iñigo Pavlovich, los cuales no ingresaron a nuestra asociación.





# ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA

*XLIV Semana Quirúrgica Nacional*



**Cancún, Quintana Roo**  
del 14 al 19 de septiembre de 2002

**PROGRAMA PRELIMINAR**