

Actividades Científicas de la Real Academia de Medicina de Barcelona

(Mes de Mayo de 1950)

Día 1. El Profesor A. W. SURKES, del servicio del profesor ROTH del Hospital Cantonal de Winterthur, desarrolló el tema, muy de actualidad por lo que se ha vulgarizado el nuevo medicamento, *Tratamiento del ulcus gastroduodenal. (Experiencias clínicas con Robuden)*.

Después de exponer las diferentes causas que pueden dar lugar a la producción de la úlcera gástrica, con lo cual ya se puede suponer que ha de ser difícil encontrar un tratamiento único que convenga a todas ellas o, sobre todo, que un solo medicamento pueda contrarrestar los efectos de etiologías tan distintas, expone los resultados obtenidos en la clínica del Dr. ROTH con el nuevo producto conocido comercialmente con el nombre de Robuden, a base de jugos gástricos y duodenales, como años atrás había hecho ya algún laboratorio francés, quizá por distintos procedimientos, que no lograban obtener un producto tan activo.

El nuevo fármaco, según el profesor SURKES, determina pronto la desaparición de las molestias, a condición de que la úlcera ocupe el bulbo pilórico o el duodeno, pues en las de las curvaduras mayor o menor su acción es mucho menos eficaz. Logra, con bastante frecuencia, la corrección de la imagen radiográfica hasta llegar a la desaparición del nicho, y citó casos en los que la curación remontaba a más de cuatro años, sin haber repetido los accidentes, como con tanta frecuencia se ve con otros tratamientos, que solo logran una curación aparente.

En definitiva, parece que el nuevo preparado suizo sea superior a los empleados hasta el presente, sin que, pueda afirmarse que con él se obtenga siempre la curación, pues se registran también algunos fracasos, ni que aquella sea siempre definitiva.

Día 12. El académico corresponsal Dr. MARTÍN GARRIGA ROCA, dió una notable conferencia sobre *Aspecto económico-social de un problema ginecológico*, que no es otro que el que plantea la forma tórpida de la anexitis tuberculosa en las mujeres adscritas al Seguro Obligatorio de Enfermedad. Afección crónica, de larga duración, con remisiones transitorias más o menos prolongadas, que pueden hacer pensar equivocadamente en una curación del proceso, pero en cuya agudización la paciente se ve imposibilitada de trabajar, sobre todo si lo ha de hacer de pie o en oficios que la obliguen a moverse o a mover las piernas (coser a máquina), puede prestarse, por una parte, a simulaciones o a exageraciones por parte de la obrera, que reclama un subsidio de enfermedad al cual quizá no tenga absoluto derecho; pero por otra, puede ocurrir el extremo opuesto: que se niegue el subsidio a una mujer realmente enferma, que necesite imperiosamente, para corregir su estado, de un reposo absoluto o relativo, pero de todas maneras con privación de dedicarse a su trabajo habitual.

Todo esto hace que la anexitis fímica tórpida sea una fuente frecuente de discusiones entre el S. O. E. y las enfermas que la padecen; y que, en otro sentido, por un equivocado concepto de la enfermedad, pueda la entidad ase-

guradora tener la pretensión de obligar a la paciente a someterse a intervenciones tales como la extirpación de apéndice, de amígdalas, de piezas dentarias sin que la enferma obtenga con ello el menor alivio. O, por el contrario, si el diagnóstico ha sido correcto, se le exija una salpingectomía mutiladora e innecesaria, a la cual, moral y socialmente tiene derecho a oponerse la enferma, pero corriendo el riesgo de verse despedida por la empresa, que no quiere soportar el peso de una afección crónica que frecuentemente la obligue a satisfacer el subsidio a una obrera que se ve obligada a abandonar a menudo el trabajo.

El académico numerario Dr. PEDRO NUBIOLA, hizo atinadas observaciones apoyando lo dicho por el conferenciante y extendiéndose en el tratamiento médico de la afección estudiada, con el cual dijo lograr buenos resultados y mostrándose opuesto a la intervención quirúrgica, que solo debe reservarse para muy pocos casos y siempre a condición de que antes haya fracasado el tratamiento médico.

El Presidente, Dr. COROMINAS, resumió lo expuesto ponderando la importancia médica y social del tema, y felicitó, como era justo, al Dr. GARRIGA ROCA, por la brillantez y claridad con que lo había desarrollado.

Día 16. El Dr. PABLO MIRIZZI, profesor titular de Patología Quirúrgica de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba (Argentina), a quien presentó el académico numerario Dr. ALFREDO ROCHA, dió una conferencia sobre *Estudio crítico de la colangiografía operatoria y procedimientos accesorios*.

Con numerosos dibujos en el encerado y magníficas proyecciones de imágenes radiográficas demostró la necesidad de asegurar el diagnóstico de la localización exacta de las lesiones de las vías biliares mediante la radiografía por opacidad de tales vías, de cuya técnica hizo una detallada exposición.

De esta manera se logra una localización anatómica precisa, que es indispensable conocer antes de decidirse al acto operatorio, pues sin ella se corre el riesgo de malograr la intervención quirúrgica que habría de ser distinta según lo que revele la placa radiográfica.

El profesor MIRIZZI, fué calurosamente aplaudido por la numerosa concurrencia que llenaba el salón de conferencias de la Real Academia.

El Presidente Dr. COROMINAS, hizo entrega al profesor argentino del título de miembro corresponsal con que la Real Academia de Medicina de Barcelona, ha querido premiar la dilatada labor del eminente cirujano de la nación hermana.

Día 23. Una vez más el académico numerario Muy Iltr. Dr. FRANCISCO TERRADES y PLA, llenó la sala de conferencias de la Real Academia, de un público médico y profano ávido de oír su sugestiva conferencia, que titulaba *Médicos y Enfermos*. Notable estudio psicológico de las relaciones entre unos y otros, fustigó con elegante frase el afán de ciertas gentes en querer entender de medicina y el error de muchos médicos en querer vulgarizar aquellos conocimientos, muchas veces más por afán de populachería que por amor al prójimo. El Dr. TERRADES, que sabe decir en elegante frase cosas muy gordas sin molestar a nadie, vió premiada con prolongados aplausos la lectura de su magnífico trabajo, que ANALES DE MEDICINA Y CIRUGIA publicará en uno de sus próximos números.

Día 30. El académico corresponsal Dr. ANTONIO MOYA PRATS, se ocupó de *La urétero-pielotomía como tratamiento de la implantación extraurinaria del uréter*. Después de exponer los principales síntomas de esta enojosa y molesta

enfermedad, entre los cuales destacan la incontinencia diurna y nocturna de orina y, en la mujer, la continuidad de la expulsión después de vaciada la vejiga, describió las diferentes técnicas empleadas para abocamiento del uréter, considerando como la mejor, por sus resultados, la de unirlo a la pelvis renal.

Ilustró su conferencia con la proyección de una magnífica cinta, que permitió seguir con todo detalle la técnica de esa delicada intervención.

Hicieron comentarios a lo expuesto el académico numerario Dr. SAN RICART y los corresponsales doctores COLS y COMPANYY.