2

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Facultad de Ciencias Médicas

"NOSOGRAFIA Y NOSOGNOSIA"

SERGIO RENE LETONA CASTAÑEDA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

" NOSOGRAFIA Y NOSOGNOSIA "

TESIS

Presentada a la Honorable Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas

Por:

SERGIO RENE LETONA CASTAÑEDA

En el Acto de su Investidura de

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, Noviembre de 1976

INDICE

Pág.

INTRODUCCION i

OBJETIVOS

DIAGNOSTICO 1

LA FISIOGNOMIA 3
LA ENTREVISTA 10
EL EXAMEN FISICO 13
LA INTERPRETACION DE LAS OBRAS 17
EL CONOCIMIENTO DE LOS ARTISTAS 25
LA TECNICA 29

TERAPEUTICA

EL EMPIRISMO 33
LA CIRUGIA 36
LA ACUPUNTURA 35
LA PSICOTERAPIA 37
TECNOLOGIA 39

EL ARTE DEL BIEN VIVIR

ETICA Y MISTICISMO 41
YOGA 43

Pág.

LA EDUCACION MEDICA

EL DISCIPULO (O DE LAS TRES INICIACIONES) 47

EL MAESTRO (O DE LA LIBERTAD DE CATEDRA) 49

EL FIN NO JUSTIFICA LOS MEDIOS 59

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 72

BIBLIOGRAFIA 74

INTRODUCCION

"Es preciso percibir las verdades antes de poder comprenderlas intelectualmente, y, por tanto, esta ciencia mayor y superior no puede aprenderse en los libros, ni enseñarse en los colegios; es el resultado de un desarrollo de la percepción más elevada del hombre, la cual pertenece a su naturaleza superior y caracteriza al médico de nacimiento. Sin esta facultad, conocida en su grado inicial como el poder de INTUICION, el médico no puede hallar ocupación, sino en el patio exterior del Templo, . . ."

FRANZ HARTMAN.

Someto a la consideración de los sabios, la presente Tesis. En ella expongo la concepción que, tras haber vivido el período de aprendizaje académico de la medicina, tengo de ella como realidad existencial, y de sus posibilidades dentro de las actividades humanas.

EL YANG-YIN de su manifestación lo constituyen, el pensamiento sistemátizado por un lado, y la intuición por el otro. De ahí surge en forma de densa metodología eso que llamamos Ciencia, y como sutil empirismo lo que conocemos como Arte.

La Filosofía determina la actitud del médico, la cual es un reflejo de la concepción que tiene del hombre, de la vida, del mundo y del conocimiento. Y en los más elevados estratos de la evolución espiritual, la medicina se torna en un medio y en un instrumento de la Mística, ese estilo de existencia del hombre que vive para el perfeccionamiento propio y de la humanidad; necesidad que nace de la conciencia de su "ser manifestación cósmica", y busca la comunicación absoluta con el Todo por medio de la Verdad y el Amor, fuentes de toda virtud. La comprensión de esta realidad tetraelemental (Ciencia, Arte, Filosofía, Mística) y la búsqueda de la perfecta armonía que la misma conlleva, es la introducción a la Sabiduría.

Para el árbol de la Sabiduría médica, la ciencia representa su raíz, en íntimo contacto con la tierra de la causalidad, mientras que el arte es el órgano

más cercano a los frutos; es la flor que da el fruto de la buena praxis. El médico es científico cuando razona sistemáticamente respecto de la Química o de la Biología, pero para diagnosticar y tratar necesita ser un artista.

La medicina pretende servir a la salud del hombre, y este servicio depende, en primer lugar, del diagnóstico, ya que en la presición del mismo está el éxito terapéutico (o preventivo, porque también es diagnóstico el descubrimiento de la susceptibilidad), y en segundo, del tratamiento; y ambos, aunque utilicen conocimientos aportados por las ciencias que les son básicas, son artes por excelencia.

Esta variedad no sistemática del pensamiento se hace evidente también en el hecho de que los grandes principios científicos no son, en su mayoría, el producto de una búsqueda metódica y anancástica, sino más bien, de la visión casi intempestiva que en inspiración alcanzan los seres intuitivos, y que posteriormente son comprobados y demostrados a la manera de la ciencia.

Expongo en este documento, la observación de que no la Nosografía, prototipo de actitud científica, sino que la Nosognosia, producto de vivencias intuitivas, es quien conlleva la formación de la conciencia que aprehende el fenómeno "enfermedad".

Al insistir en esta forma sobre la estirpe artística de la medicina, pretendo señalar que, como

ocurre con la música, la pintura o cualesquiera otras artes, al transmitir el saber sin investigar el talento y la vocación y sin exigir el indispensable KARISMA intuitivo de los aspirantes, se falta gravemente a la Etica y a la Virtud (y no digo Moral, por ser ésta una expresión que ha perdido todo su valor de significación en la relatividad del pensamiento humano).Esta falta se ve agravada en el caso particular de la medicina, porque el dibujante mediocre insulta con sus monigotes, pero el mal médico atenta contra la salud y la vida humanas.

Invito a los sabios a la meditación sobre estos aspectos de la cultura con la esperanza de que la humanidad verá elevarse sus ideales y sus logros.

Me honra la participación en esta obra, de mis maestros: Octavio Aguilar y Fernando Molina y de mis condiscípulos y colaboradores: Eleonora Mollinedo, Aura Marina deFuentes y Rubén Escobar.

-AUM -

OBJETIVOS

I. Señalar el carácter artístico del diagnóstico y del tratamiento.

II. Demostrar con base en lo anterior, que la medicina, aunque utilice los conocimientos aportados por la ciencia, es esencialmente un arte.

III. Llamar la atención hacia la ética de la transmisión de las artes (en particular de la medicina); basándome para ello en las razones que explican los fenómenos de "vocación" e "idoneidad" de los aspirantes.

IV. Demostrar que si no se realiza una cuidadosa elección de los aspirantes, en función de sus capacidades innatas y de su preparación, el arte degenera y pierde su prestigio.

V. Mencionar los valores más elevados de la espiritualidad humana, los cuales coronan de nobleza la profesión médica.

La palabra "diagnóstico" deriva de la expresión griega "diagignoskein", que significa reconocer; designa la actividad médica que a través del conocimiento de los signos y los síntomas, reconoce el carácter de las enfermedades, Esta actividad tiene sólidas bases en los contantes avances científicos y tecnológicos que le permiten de alguna forma acercarse a la tan deseada objetividad. Se nutre además, de los valiosos aportes descriptivos de la Nosografía, la cual representa el escenario de las asociaciones metódicas de hechos, de donde surge finalmente el criterio.

Tan verdadero como lo antedicho, es el hecho de que, mientras la tecnología no remueva totalmente al hombre del sitio que actualmente ocupa en la medicina, es decir, del papel de médico, el acto del diagnóstico descansará firme o débilmente, según el caso, en toda la subjetividad de las posibilidades personales del hombre, su conocimiento, su talento, su experiencia y ante todo, su intuición, O sea que, seguirá siendo un arte, seguirá siendo Nosognosia.

Muchos textos de semiótica al describir los recursos de la labor diagnóstica establecen divisiones funcionales en dicha actividad, la cual se inicia supuestamente, con un interrogatorio que conlleva la obtención de datos que constituirán la anamnesis. Es comprensible que esta forma tan artificial de sistematizar la práctica médica responde únicamente a las necesidades de la exposición académica. En realidad, la primera fuente de conocimiento la representa la percepción inicial del paciente. El médico dotado

y experimentado hace diagnóstico con el sólo recurso de la observación.

A través de la historia de la medicina, se ha reconocido siempre el gran valor de la observación, es así como se habla generalmente del valor diagnóstico de la facies, del hábito corporal, de la actitud, etc., y aunque se diga de ella que deja un gran margen de error y se le impute su carácter subjetivo como un estigma indeseable, prevalece su prestigio como parámetro que evidencia el talento columnar del arte del médico.

No se contempla en dichos textos el estudio profundo de la fisiognomía por no encontrar los científicos en ese lenguaje de dificil traducción, elementos suficientemente sólidos que lo conviertan en una entidad científica. Y tienen absoluta razón, la Fisiognomía es un arte, y sólo podrá cultivarlo quien por las cualidades innatas de su ser, dedique su estar en el mundo a "observar" a los humanos con el sincero deseo de conocerlos, al tiempo que descubre los misterios de su propia alma, y no agrego "desinteresado" a sincero, porque precisamente es el interés de conocer al hombre quien lleva a un buscador a constituirse médico. Quien tenga intenciones diferentes es de los mercaderes del templo.

A continuación haré un análisis de algunos recursos diagnósticos que pueden brindar evidencia acerca de la índole artística, nosognósica e intuitiva del acto diagnóstico.

LA FISIOGNOMIA

" Las formas son los signos que constituyen el lenguaje fisiognómico. La historia del hombre, sus aptitudes, sus inclinaciones y sus enfermedades, en una palabra, su destino, se hallan inscritos en la expresión de su cara y en la forma de su cuerpo".

Eugenio Ledos.

La fisiognomía es el arte del conocimiento de las disposiciones de la personalidad, a través de la observación de la forma y de las expresiones de la figura humana. Sus orígenes se remontan a los del hombre. Se hace presente en los recodos de la historia en donde brilla el pulcro conocimiento de la naturaleza de la individualidad humana, el cual se asocia más frecuentemente a los filósofos, poetas, pintores, escultores, etc., que a los médicos, reconociendo desde luego, el papel representado en este campo por los grandes médicos de todos los tiempos, pero señalando con justicia su participación en la Psicología, en la Filosofía y en otras ramas de la actividad intuitiva.

Parte la fisiognomía, de la comprensión del principio de que el hombre es un ser. No un agrega

do artificial de porciones desmontables, sino una manifestación total de existencia, y trata de atender a las múltiples relaciones anatómicas y fisiológicas involucradas en el conjunto de conductas que constituyen la personalidad.

Nadie negaría la posibilidad de que goza, en mayor o menor grado la generalidad, de reconocer - por la sóla observación de los individuos su edad, sexo, orígen étnico y hasta la presencia de algunas enfermedades de manifestaciones obvias, pero siempre ha habido individuos que se han destacado por su natural facilidad de reconocer las sutiliezas más profundas del alma y de la personalidad en el lenguaje de sus formas.

Existiendo un concepto tan sistematizado como lo es el de los biotipos, el médico podría nuevamente sentirse satisfecho por los logros de la Nosografía. Nos conformaríamos con hacer las relaciones entre: pícnicos-cicloides, leptosómicos- esquizoides y atléticos-epileptoides. Sabemos que la realidad es muy diferente, no existen biotipos puros. Cada individuo es una combinación particular de elementos con una cierta tendencia de predominio. Así toda la personalidad es un fenómeno fluido cuyos elementos no tienen límites precisos y determinables, sino diferencias sutiles de proporción relativa.

Por ejemplo: la intesidad de una susceptibilidad a la obesidad es grandemente variable como lo es la tendencia a ser tímido o diabético lo que determina

la variabilidad correspondientemente grande de la intensidad necesaria del estímulo que ha de evidenciar las dichas posibilidades. Hay pícnicos, típicamente ciclotímicos, en quienes encontramos conductas esquizoides y una sutil correspondencia tipológica en la escasa prominencia de la mandíbula que les "pajariza" el perfil a la manera de los predominantemente - leptosómicos.

Todos estos elementos morfológicos existentes en forma no predominante, que van desde la participación potencial hasta la secundaria, se hacen manifiestos en la medida de la sensibilidad perceptiva del observador, y comprensible (circunstancia que determina la posibilidad de entender las proporciones conductuales a través de ellos), en la medida de sus dotes y de su experiencia. Es decir, de su arte.

Todas estas consideraciones sobre los biotipos parecieran pertenecer preferencialmente al campo psiquiátrico. Para contradecir esta suposición, y para reafirmar el concepto unificador de las manifestaciones vitales del hombre, me parece oportuno citar aquí, las recientes declaraciones hechas por el Doctor Octavio Aguilar ante los médicos del Hospital General San Juan de Dios, respecto de sus investigaciones genéticas, que evidencian una frecuencia mucho mayor de Colelitiasis, Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, Obesidad, Alopecia Frontal, Dipsomanía y Acné en los pacientes ciclotímicos y en sus familiares, que en la población general, lo que define a la enfermedad maníaco depresiva como una manifes

tación de un síndrome hereditario, caracterizado por ciertos trastornos del metabolismo aún no totalmente especificados.

Respecto a las características faciales, observemos que además de la forma de la cara, más o menos asociada al biotipo, existe en ella una gran variedad de elementos de juicio diagnóstico en virtud de sus ilimitadas posibilidades de expresión. Esta es el producto de las contracciones voluntarias o no, de determinados músculos, por ejemplo: la contractura de los músculos transverso de la naríz y Elevador común del ala de la naríz y del labio, arruga la piel hacia arriba expresando asco o repugnancia. Intervienen también fenómenos en la irrigación de la piel que se traducen en palidez, rubor, sudoración, etc. Y las características de los ojos y de la mirada. A las contracciones musculares habituales (las cuales dependen de las cualidades del alma), se deben las arrugas, pliegues cutáneos más o menos permanentes que delatan el interior del ser a quien pueda leerlo en ellas.

Algunos de los diagnósticos posibles a la Fisiognomía son los siguientes:

i) La característica psicológica fundamental de la personalidad (temperamento).

Ejemplos:

a) La contracción sostenida del músculo superciliar, produce arrugas verticales en la frente, hacia la raíz de la naríz, en los ciclotímicos depresivos.

b) Los paranoides frecuentemente tienen una mirada huidiza, que no se fija por mucho tiempo en el interlocutor, otras veces observan desconfiados, a distancia, un acontecimiento a través de los ángulos de los ojos.

c) Los pacientes hipomaníacos pueden presentar una constante contracción de los músculos Elevadores de los párpados Superiores y de los Cigomáticos mayores con la consiguiente expresión de exagerado interés e hilaridad.

d) La "malignidad" se manifiesta usualmente por un tono excesivo del músculo Orbicular de los labios que produce el cierre apretado de la boca.

De esta forma pueden ser diagnosticadas también, la personalidad epiléptica, sociopática, esquizoide; la demencia senil, las deficiencias mentales , etc.

Hay que hacer notar que a las manifestaciones puramente morfológicas de la expresión, se suman los detalles del arreglo personal, como son: el corte de los cabellos y la barba, el estilo del peinado, la pintura y las joyas con que se adorna la cara, etc.

II. El presente estado de ánimo.

Ejemplos:

a) La vergüenza se acompaña de una vasodilatación neurogénica en la piel de la cara que produce rubor, y frecuentemente de una ligera contracción de los músculos Triangulares de los labios que lleva las comisuras hacia afuera y abajo.

b) La angustia y la ansiedad producen aumento de la sudoración e hiperventilación. Además la primera se manifiesta por la contracción en grado variable, de fibras de la región nasal del músculo frontal, lo cual eleva las cejas por sus extremos internos. Esto compunje la expresión del rostro.

De una manera similar se exteriorizan las experiencias de miedo, pudor, ira, alegría, timidez, interés, desdén, etcétera.

III. La presencia de enfermedades de diversa naturaleza.

Ejemplos:

a) La desnutrición, las anemias y algunas enfermedades infecciosas crónicas, producen grados de palidez de la piel y de consunción.

b) El color de la piel sufre alteraciones concomitantes a los trastornos de efecto o de exceso de ciertos componentes sanguíneos o a la presencia anormal de sustancias potencialmente tóxicas. La epilepsia y las anomalías circulatorias orgánicas o funcionales suelen manifestarse con cianosis, debida a la baja concentración de oxígeno (hipoxia) de diferentes etiologías. La ictericia es el signo de un aumento de la concentración de la bilirrubina circulante por defectos de su metabolismo a nivel hepático, por obstrucción de las vías biliares, o por una excesiva destrucción eritrocítica; estas condiciones pueden ser el resultado de una gran variedad de causas. Siempre se ha reconocido la posibilidad (de los artistas del diagnóstico) de diferenciar con la observación, estos diferentes motivos de ictericia. Algunos pacientes artríticos intoxicados con sales de oro tienen una piel color gris o pardo.

c) Es típico el edema subcutáneo, especialmente a nivel palpebral, con el que se manifiestan algunas nefropatías.

Las siguientes enfermedades son algunas de las muchas reconocibles por medio de la fisiognomía: alcoholismo y ciclotimia, tuberculosis pulmonar, epilepsia, esquizofrenia, asma bronquial, glomérulonefritis, insuficiencia cardíaca, etc.

Es claro que existe mucho más que decir acer

ca del diagnóstico fisiognómico, como sería el establecer los principios de la Quirología o estudio de la personalidad por medio de las características de las manos, pero lo expuesto hasta aquí, subraya su carácter artístico, lo cual era mi intención.

LA ENTREVISTA

La comunicación que puede establecerse durante una entrevista, entre el médico y su paciente, es una valiosa fuente de elementos de diagnóstico. Para su mejor funcionamiento, los científicos han establecido lineamientos generales, que satisfagan, supuestamente, todas las necesidades de información que conducirán al conocimiento. Nadie niega, sin embargo, la preponderancia de la actividad artística de la conversación inteligente, no sistematizable, sobre el interrogatorio rígido que se esfuerza por satisfacer un patrón -escrito para mayor evidencia de su naturaleza pétrea- el cual constituye una escena frecuente en los centros de asistencia médica en Guatemala.

Y es que la entrevista, cifra su éxito en elementos que la colocan necesariamente entre las actividades artísticas. Estos elementos dependen evidentemente, de las cualidades innatas del artista y ninguna escuela o sistema científico pueden crearlas

en los individuos a quienes educan, sino solamente desarrollarlas en aquellos en quienes están presentes, y suficientemente manifiestas.

La tan nombrada "relación médico-paciente", por ejemplo, es el resultado directo, bueno o malo, de un fenómeno eminentemente afectivo. Revela la calidad y la intensidad del amor que el médico siente por la humanidad en general y por las criaturas que la constituyen en particular. Esta sensibilidad humana es patrimonio innato de los hombres superiores.

Constantemente somos testigos de actitudes vulgares de parte de los médicos frente a sus pacientes, quizá la más frecuente de las cuales sea el ostentar sus vicios durante la entrevista médica. Esto comprueba que la educación médica no es totalmente capaz de incrementar la salud, no digamos del pueblo sino que ni de sus propios educandos. ¿O creerán acaso los galenos que la elegancia con que extraen, encienden y succionan sus cigarrillos y la arrogancia con que intoxican el ambiente, y por lo tanto el organismo de sus pacientes, mejora la comunicación entre el médico y el paciente?.

Este amor que el hombre puede sentir por el hombre, es la base de la comunicación fructuosa por varias razones; algunas de ellas son las siguientes: es fuente de consideración y respeto por la gente y sustenta la atención y la constancia que a ella, directa o indirectamente (en el estudio), se le presta. En la entrevista, éste ejerce su poder, no solo a través de

las manifestaciones de la mímica, la géstica y la comunicación verbal, sino que también a través de fenómenos de telepatía y psicokinesia; los cuales actúan armonizando la relación y brindándole al médico conciente de ellos, posibilidades intuitivas que mejoran su actividad investigadora.

La observación atenta, es otro elemento de la buena entrevista. Además de los datos obtenibles por ella, a través de la ya explicada Fisiognomía, debo agregar los aportados al conocimiento de la personalidad, por el arreglo y la actitud, por ejemplo: los trajes de colores llamativos son frecuentemente usados por los pacientes hipomaníacos, la impecabilidad es propia de los anancásticos y el desaliño, de los deprimidos y esquezofrénicos; las posturas abiertas y los movimientos rápidos y ágiles (desatinados a veces) tipifican al hipomaníaco la lentitud o la agitación al deprimido; la intencionalidad seductora, al histérico sociopático y la catatonia es signo de esquizofrenia, depresión o enfermedad neurológica (Vgr. encefalitis tetánica).

Se reconoce la importancia, principalmente en neurología y psiquiatría, de la atención que debe preatarse al lenguaje y al contenido ideativo de los pacientes durante la entevista, pero la determinación de los supuestos límites de lo sano es un arte que depende de la experiencia no solo clínica, sino en la interpretación de la conducta humana en general. Es difícil para quien no sea un psicólogo nato, emitir juicios atinados respecto de cuándo considerar patológica la riqueza ideativa del ciclotímico, la circunstancialidad del epiléptico, la desconfianza o la agresividad del paranoide; dónde la autoobservación deja de ser normal interés por la salud para convertirse en hipocondría, la preocupación en delirio de ruina etc.

La calidad de la información respecto a los motivos de consulta, historia de las enfermedades, antecedentes, y del conocimiento de las condiciones socioculturales y económicas del paciente, obtenidos durante la entrevista, dependen de la habilidad del médico para observar, dirigir el diálogo productivo, interpretar los datos con su experiencia, y todo esto es producto de su amor y de su "haber nacido médico".

EL EXAMEN FISICO

El carácter artístico de la exploración física es indiscutible. Solamente señalaré aquí, algunos de los muchísimos motivos suficientemente razonables que existen para considerarlo así.

Por razones de facilidad descriptiva dividiremos el exámen físico en inspección, olfacción, palpación percusión, y auscultación.

I. Inspección:

Ya mencionamos algunos aspectos de este ar-

te en lo que se refiere a la Fisiognomía y a la entrevista, quedan aun varios fenómenos susceptibles de ser inspeccionados ópticamente; entre ellos son dignos de mención: la marcha, las caractetísticas de la piel de las distintas zonas del cuerpo, uñas, pelos, movimientos respiratorios y de las visceras abdominales, estado de las cavidades (naríz, boca, oídos, vagina, etc.), aspecto de las secreciones normales y de las producidas por diversas clases de lesiones y procesos patológicos, etc.

La buena inspección depende directamente, de la capacidad de observación y de algunas maniobras especiales, como en el caso del exámen de las cavidades.

II. Olfacción:

Desde el momento del primer contacto con el paciente el médico recibe impresiones olfatorias que puede, según su experiencia, someter a una interpretación diagnóstica.

El olor proviene del aire espirado, del sudor, de las emanaciones de las cavidades, de las excreciones normales, de las secreciones patológicas, de sustancias ingeridas o administradas por diferentes vías.

Son bien conocidas las descripciones hechas por los maestros de semiología de los signos olfatorios de distintas condiciones patológicas, muchos de los cuales son del conocimiento de los profanos. Entre ellas citaremos las que siguen: coma diabético, ingestión de alcohol o kerosina, cancer, esquisofrenia, abscesos, gangrena, mala higiene, uso de mariguana, etcétera.

Es interesante señalar que a través de la inspección y de la olfacción puede reconocerse la situación económica y cultural de los pacientes por la calidad y el gusto de sus vestidos y sus afeites.

III. Palpación:

Este arte se vale del sentido del tacto para explorar el cuerpo del paciente con fines diagnósticos. Pretende determinar la presencia de masas anormales y sus características, evaluar las funciones que producen movimientos perceptibles, conocer los cambios de volumen, consistencia, forma, y localización de los órganos enfermos y las sensaciones que estos cambios producen en el paciente en el momento de la palpación.

IV. Percusión:

Se basa en la propiedad de los cuerpos de producir sonido, por transmisión atmosférica de sus vibraciones al golpearlos. Las diferencias cualitativas de los sonidos, responden a las diferencias de elasticidad de los cuerpos que los producen.

Se reconocen en el cuerpo las cualidades sonoras conocidas como: resonancia, timpanismo, mati-

dez, etc. Las variaciones de las características normales permiten reconocer cambios en la consistencia volumen y otras características de los medios internos.

Son necesarias a los fines de esta actividad, ciertas capacidades, principalmente musicales del médico.

V. Auscultación:

También para auscultar se necesita ser artista; lo atestigua la gran variedad de términos empleados para describir diferencias, a veces sutiles, de sonidos producidos en el interior del organismo al ser escuchados en su superficie. Estos son algunos de ellos: frotes pleurales, gorgoteos, crujidos, roncus, sibilancias, piídos, estertores crepitantes, subcrepitantes medios, subcrepitantes grandes, respiración ruda, sucusión hipocrática, soplo tubárico, soplo anfórico, desdoblamiento del segundo ruido cardíaco, chasquido de apertura, ritmo de galope, soplos de eyección, de regurgitación, diastólicos, holosistólicos, ruido de molino, de chapoteo, crujiente-- burbujante, etc.

Todos estos procedimientos que constituyen el examen físico, fundamentan su éxito diagnóstico en las posibilidades de percepción (sensibilidad artística) y de interpretación (conocimiento y experiencia) de los signos con que se manifiestan las alteraciones de la salud.

LA INTERPRETACION DE LAS OBRAS

La personalidad se revela en las obras del hombre a quien puede verla a través de ellas. Estas pueden ser creaciones artísticas (música, dibujo, pintura, decoración, etc.); manuscritos, producción de acontecimientos sociales, políticos o culturales de diversa índole, etc.

Es preciso sin embargo, aclarar que lo que se supone enfermedad mental, no puede —aun teniendo ciertas características comunes — interpretarse — para los seres geniales como se hace con los "normales" o con los menos dotados, porque el talento determina las cualidades de las tendencias de la personalidad.

El arte de la interpretación de las obras consiste en el conocimiento de los elementos que pueden constituirlas y de las diferentes modalidades que adoptan según las predominancias conductuales de los temperamentos que las engendran; por ejemplo: en los manuscritos tenemos que interpretar su grafología, su estilo, su contenido, etc., y las relaciones existentes entre ellos. Diagnosticar en esa forma requiere talento, arte y experiencia.

A continuación presento algunos documentos cuya interpretación evidencia ciertos rasgos de la personalidad de sus autores.

"C.C. informa que los telerrelatos obscenos de ciertos días son falsos. Son obtenidos por hipnosis u otros métodos más complicados teledirigidos. Tambien emplean trucos acústicos: imitan y sustituyen mi voz. Nunca calumnio- ni insulto a nadie.

Juro por Dios que nunca he tenido relaciones homosexuales ni deseo tenerlas jamás. Avisen a otros países. Nos urge auxilio mundial. Estamos amenazados de hambre y muerte. 12/11/74.

C.C. (heterosexual)
Pásenla."

C.C. informa que el grupo de masones que injusta y abusivamente nos tiene en su poder, nos martiriza, bloquea y sabotea, son maestros del engaño y la crueldad. Dicen una sarta de mentiras a toda la gente, incluyendo amigos, y hasta parientes (con falsas imágenes visuales y mentales y trucos acústicos), para que no me proporcionen trabajo. Con sus terribles ondas eléctricas, torturas y amenazas, me incitan a beber licor y a tomar pastillas estimulantes como la benzedrina, pocas veces cedo. Me resisto hasta lo último. Pero perversamente se valen de ese pretexto,que

sangra nuestra ya precaria economía para que no obtenga ninguna ganancia económica, pues quienen dejarme en la miseria. También son unos impostores, pues siendo extranjeros se hacen pasar por agentes del gobierno de Guatemala. No les hagan caso.

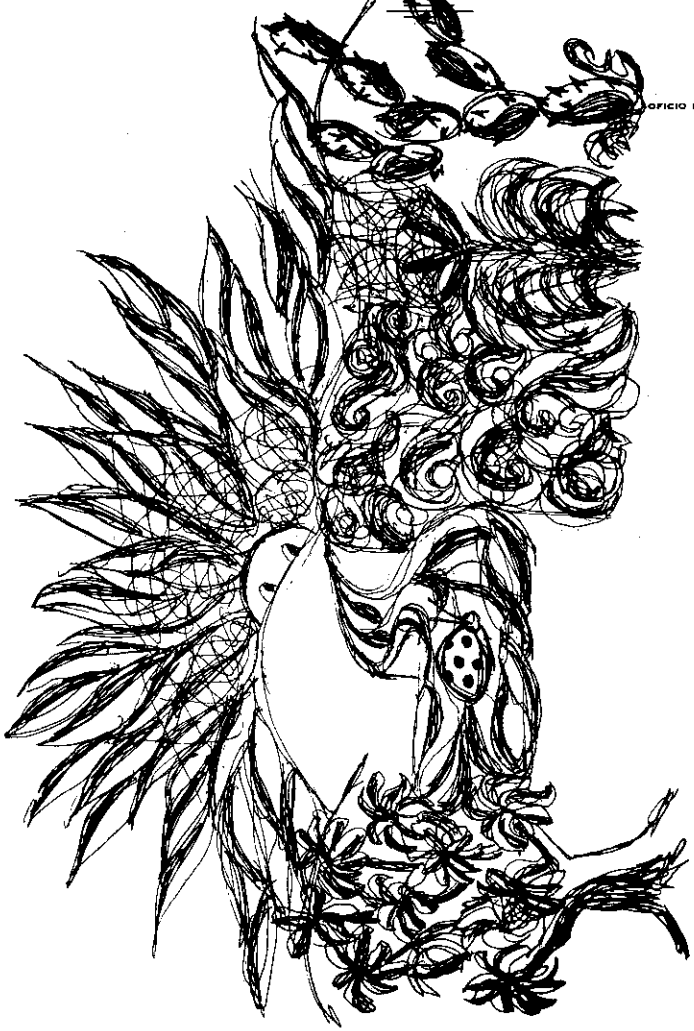
C.C. (100% heterosexual y católico y gentil).
Culpables de mi fea letra.
Saquen copias y pásenlas. Es urgente." 22/11/74.

Comentario: Esta es la copia de dos manuscritos (omitiendo solamente el nombre, presente en los originales) en donde puede apreciarse la presencia de elementos ciclotímicos y epilépticos en una personalidad predominantemente esquizofrénico-paranoide, en un período evidentemente psicótico.

Hospital General "San Juan de Dios"

Guatemala, C. A.

OFICIO No.



COMENTARIO: EN ESTE DIBUJO EXISTEN ELEMENTOS COMICIALES (IRRATIVIDAD DEL TRAZO)

Y PARANOIDES (SOL AVISOR E INSECTO MIMETICO)

H PM 9.8.25

Hospital General "San Juan de Dios"

Guatemala, C. A.

TELEFONOS: 23741/44 24624, 28318/19

CABLE: "HOSPGRAL" GUATEMALA

OFICIO No.

9/25 pm.

~~Oh~~ Sweetheart honey pie

desiaring to be able

wanting you) to hold you and caress

you all over, pat I am hungry to hold

you tight and tenderly to kiss all over

your warm He man body. I am in fire

I am burning for you to kiss me and

make me to Roll and Trimble all over

honey it hard very hard, for me alone

to Sleep I did never before wanted ~~you~~

did liked sex, but you maid me to

be a real full maid woman, you said that

your huevos gets full, and that your

pinos stand-hard, Oh honey I wish I

was there in the same bed I would just

kiss it all over and tear the softness

of your pinos, and caress it all over

my face. I am wet. Can't you come

its (Impassable) just to be near

COMENTARIO: ESTE ES EL MANUSCRITO DE UNA PACIENTE MANIACA. ESTO ES EVIDENTE EN LA GRAFOLOGIA, EN EL CONTENIDO Y EN EL ESTILO

"Yo Juan, vuestro hermano, y participante en la tribulación y en el reino, y en la paciencia de Jesucristo, estaba en la isla que es llamada Patmos, por la palabra de Dios y el testimonio de Jesucristo.

Yo fuí en el Espíritu en el día del Señor, y oí detrás de mi una gran voz como de trompeta,

que decía: Yo soy el Alpha y el Omega, el primero y el último. Escribe en un libro lo que ves, y envíalo a las siete iglesias...

...Y me volví a ver la voz que hablaba conmigo: y vuelto, vi siete candeleros de oro,

y en medio de los siete candeleros, uno semejante al Hijo del hombre vestido de una ropa que llegaba hasta los pies, y ceñido por los pechos con una cinta de oro.

Y su cabeza y sus cabellos eran blancos como la lana blanca, como la nieve; y sus ojos como llama de fuego;

y sus pies semejantes al latón fino, ardientes como en un horno; y su voz

como ruido de muchas aguas.

Y tenía en su diestra siete estrellas; y de su boca salía una espada aguda de dos filos. Y su rostro era como el sol cuando resplandece en su fuerza.

Y cuando yo le ví, caí como muerto a sus pies..."

El Apocalipsis, San Juan. I, 9-17

(Comentario: adelante).

"...Súbitamente se apoderó de mí una fuerza que completamente me dominó, y surtió tan asombrosa influencia en mí, que se me trabó la lengua, de modo que no pude hablar. Una espesa niebla se formó alrededor de mí, y por un tiempo me pareció que estaba destinado a una destrucción repentina.

Mas esforzándome con todo mi aliento para pedirle a Dios que me librara del poder de este enemigo que se había apoderado de mí, y en el momento preciso en que estaba para hundirme en la deseperación y entregarme a la destrucción —no a una ruina imaginaria, sino al poder de ser efectivo del mundo invisible que ejercía una fuerza tan a-

sombrosa como yo nunca había sentido en ningún otro ser — precisamente en este momento de tan grande alarma vi una columna de luz, más brillante que el sol, directamente arriba de mi cabeza; y esta luz gradualmente descendió hasta descansar sobre mí.

No bien se apareció me sentí libre del enemigo que me había sujetado. Al reposar sobre mi la luz, ví en el aire arriba de mi a dos Personajes, cuyo fulgor y gloria no admiten descripcion. Uno de ellos me habló, llamaándome por mi nombre, y dijo, señalando al otro: "¡Este es mi hijo amado: Escúchalo !" ... Cuando otra vez volví en mí, me encontré de espaldas mirando hacia el cielo."

La primera visión, El testimonio de - José Smith.

(Comentario Adelante)

"...Según le contó, un día que conducía el arado y que, al llegar al extremo de un surco, se disponía a dar la vuelta a los caballos, oyó súbitamente detrás de él un coro magnífico como - los que las mujeres cantan en la iglesia.. Sorprendido, dejó el arado y se

volvió. Junto a él, una mujer admirablemente bella, la Santísima Virgen, iba y venía como mecida por los rayos áureos del sol de mediodía. En los aires, millares de ángeles cantaban un himno solemne, al que respondía la voz de la Virgen María.

Al decir de Grigori, la aparición duró unos instantes, esfumándose seguidamente El joven, turbado en lo más profundo de su ser, quedó inmóvil en medio del campo desierto, Le temblaban las manos y no se sentía con fuerzas para - reanudar el trabajo...

Rasputín: El diablo sagrado
Renato Fulop-Miller

Comentario: En estos tres documentos, que presentan narraciones muy similares, todas las manifestaciones de la personalidad que les son comunes, - describen las experiencias de individuos que gozan de cierta modalidad de Morbus Sacer, a las cuales Octavio Aguilar ha designado como "equivalentes".

EL CONOCIMIENTO DE LOS ARTISTAS

Fácil es comprobar el gran conocimiento que,

de la naturaleza humana, han alcanzado los artistas brillantes (escultores, pintores, escritores, poetas) de todos los tiempos. Sus obras se encuentran llenas de elementos que lo evidencian.

En relación a este hecho, Franz Hartmann en su libro "Ciencia oculta en la medicina" comenta un acontecimiento interesante, el cual transcribo literalmente: "Muy recientemente en los tribunales de Viena, durante un juicio sensacional acerca del estado - NON COMPOS MENTIS de un noble que había dejado una fortuna considerable a sus criados, la completa ignorancia de los expertos en "psicología", tocante a todo lo que concierne al alma, y su absoluta ineptitud para juzgar el carácter y motivos de una persona, resultaron tan patentes y se manifestaron de una manera tan ridícula, que vino a ser la opinión general, la cual fue expresada por el juez, que se debería abandonar la costumbre de llamar a los médicos como expertos en tales asuntos, y que se debería escoger para este objeto, actores, novelistas, poetas, o los que tuviesen más capacidad para reconocer los motivos - de la naturaleza humana".

Un hecho suficientemente conocido y comentado, lo constituye el que entre los buenos médicos - siempre hay un considerable número de ellos que se dedica también, y con éxito, a otras artes para las que están bien dotados (fotografía, poesía, pintura , etc.).

Cito aquí estas realidades para sustentar mi -

argumento de que son los hombres nacidos con capacidades artísticas quienes más lejos llegan en el conocimiento de la criatura humana, y que es éste un requisito indispensable para aspirar al honroso papel de Médico.

A continuación presento un análisis somero de algunos detalles que demuestran el conocimiento del hombre expresado por los artistas en sus obras:

> "...Este cavallero, en ocación de cuentas y partijas, quedávase con algo pegado a la uña. A tales defeutos agrávanse los de ser tornadizo de ánimo y de muy flaca voluntad: era desos hombres que algo tienen de semejanza con los camaleones, que mudan de sustancia y de color según el sitio do se ponen, devido a su servil naturaleza. Su presencia era ansi mesmo repugnante: tenía rameados de venillas los ojos saltones, - muy velludas y grandes las orejas, estrecha la frente y la boca grande y como desdentada; sostenía su cuerpo sobre dos piernas estevadas, con lo que su andar era vacilante. A las veces virtudes vencen señales pero el de verros era malo por de fuera y peor por de dentro, como costal de carbonero..."

Comentario: En esta descripción fisiognómica que Elisa Hall hace en su libro "Mostaza" se aprecia una

atinada coincidencia entre las características morfológicas y el temperamento del personaje descrito. La probabilidad de que un individuo con esas líneas corporales actúé así, es muy grande.

"Hasta mi torre de marfil, sagrada, ni llega el cieno, ni salpica el lodo: Bajo el peldaño de mi torre, ¡todo! Sobre el peldaño de mi torre, ¡nada!

Ricardo Miró

Comentario: En estas frases extraídas del Poema "Blasón", Miró nos describe lo que en psiquiatría se llama: delirio de grandeza.

"Ya en tu mente se anidan pensamientos que alejar no podrás con albedrío, y fantasmas de grandes sufrimientos que en tí se prenderán fuertes, violentos, cual al verde las gotas de rocío."

Edgar Allan Poe

Comentario: Esta es una nítida descripción de las obsesiones de la ciclotimia durante las crisis depresivas

"Divina psiquis, dulce mariposa invisible, que desde los abismos has venido a ser todo lo que en mi ser nervioso y en mi cuerpo sensible forma la chispa sacra de la estatua de lodo! Te asomas -

por mis ojos a la luz de la tierra y prisionera vives en mí de extraño dueño: te reducen a esclava mis sentidos en guerra, y apenas vagas libre por el - jardín del sueño..."

Rubén Darío.

Estos versos del poema "Divina Psiquis" de Darío no necesita comentarios respecto del conocimiento del - hombre que encierra.

Lo mismo puede probarse a través de la observación de las caricaturas y de las grandes obras pictóricas de Leonardo de Vinci, las cuales revelan un conocimiento profundo del arte dela fisiognomía. Además, en cada una de las páginas de sus cuadernos de anatomía, hay suficientes pruebas de sus sólidos conocimientos de la naturaleza humana.

LA TECNICA

"El solicitar los análisis clínicos indispensables y las técnicas de investigación adecuadas al caso, sin sistematizaciones ciegas y abusivas, incómodas y antieconómicas, constituye una cualidad de ponderación que no poseen todos los médicos"

Pedro Pons: (prólogo a la Semiología Médica de J. Surós)

Existen innumerables recursos tecnológicos al servicio del diagnóstico, la mayoría de ellos de utilidad innegable. Algunos de ellos de fácil realización por lo económico de sus procedimientos y por el poco o ningún riesgo que representan para los pacientes, otros en cambio, son peligrosos en mayor o menor grado o extremadamente costosos. Se incluye dentro de las aportaciones tecnológicas a los exámenes de laboratorio de sangre, heces, orina, líquido cefalorraquídeo, líquidos pleurales y peritoneales, exámenes citológicos, bacteriológicos, histológicos (biopsias); técnicas Roentgenográficas, algunas de ellas con procedimientos quirúrgicos; pruebas cutáneas, baterías de psicodiagnóstico (test psicológicos), aparatos de electrodiagnóstico (principalmente del encéfalo y del corazón) etc., etc.

Todos ellos son reconocidos como "métodos complementarios" y de ningún modo como sustitutos de los recursos clínicos. Los primeros se hacen más necesarios en la medida en que se confiesan insuficientes los segundos por falta de arte.

También hay arte en el uso sensato y prudente de estas técnicas de diagnóstico y en la elección adecuada de los procedimientos; y sería ocioso insistir acerca de su presencia en la interpretación de sus resultados.

El conocimiento de la tan nombrada en los medios académicos, "realidad nacional", exige que se insista en la necesiad de preparar médicos que de-

muestren previamente, tener capacidades artísticas innatas, y someterlos a una honesta preparación que les permita servir a la comunidad adecuadamente, trascendiendo los obstáculos del subdesarrollo, sin chillar como mujeres ante ellos y ante su propia ignorancia, como suele ocurrir.

Considero suficiente lo hasta aquí expresado para dejar demostrada la índole artística de los recursos de diagnóstico. Procedo entonces, a la demostración de la naturaleza artística de la terapéutica, segúndo pilar del templo de la práctica médica.

EL EMPIRISMO

"...Toda práctica y toda producción se dan en lo particular; no es al hombre, efectivamente, a quien el médico cura, sino por accidente, y sí a Calias o a - Sócrates, o a cualquier otro individuo así nombrado, que resulte pertenecer al género humano. Así pues, si se posee la teoría sin la experiencia, y conociendo lo universal se ignora lo particular que en ello está contenido, se cometerán a menudo errores de juicio, ya que es necesario curar, ante todo, al individuo.

Aristóteles (Metafísica, Libro I)

Nunca se pecará de exceso al insistir respecto de que el médico debe ser capaz de individualizar- sus conocimientos de terapéutica. Esta capacidad - es un arte que se manifiesta en la elección de los medios de tratamiento, en la determinación de las dosis adecuadas, duración, etc., lo constituye la flexibilidad racional en el criterio, y es producto de la experiencia del que sabe.

La práctica médica es al trtar, como al diagnósticar, empírica por excelencia. Y es que,aunque no se reconozca facilmente (por quienes sufren con

esta realidad), no hay ningún método científico o tecnológico que con toda su "objetividad" —objetividad tan añorada por los fariseos de la medicina— sea mas valioso que la subjetividad crítica de los sabios.

Sin esta subjetigidad y sin este empirismo del médico avisado, fuentes de amor y comunicación —Porque no se puede amar a la humanidad sin amar a los individuos— la medicina, y en particular la terapéutica, caen en el grotesco depender de las recetas de cocina.

El empirismo es la piedra angular de las prácticas médicas de todos los pueblos de la tierra; la intuición es anterior a la especulación científica y constituye lo más noble de sus bases.

Un ejemplo clásico de lo expresado, lo encontramos en le hecho palpable de la utilización que en Guatemala, durante mucho tiempo, tiempo que quizá se remonte al de la civilización Maya, se ha hecho de las hojas de naranjo en infusión para el tratamiento de la agitación y la angustia. Recientemente por investigaciones realizadas en los laboratorios del INCAP bajo la asesoría de Octavio Aguilar, quedó demostrada y cuantificada, la presencia de sales de Litio en los cogollos de naranjos cultivados en esta capital y en el departamento de Escuintla (para mayores detalles puede consultarse la tesis "Síndrome depresivo" del doctor Joachim Theilheimer, USAC, Nov. 76).

La ciencia oficial descubrió accidentalmente la utilidad del carbonato de Litio en el tratamiento de la fase hipomaníaca de la ciclotimia hasta 1949. Mientras tanto, y aún hoy, los médicos guatemaltecos desprecian el recurso natural de nuestra medicina popular por parecerles "empíricos", sin sentir siquiera la curiosidad de investigar las razones de su amplio uso y conformándose con la expresión tan usual de "no es científico". La soberbia con que desdeñan el empirismo en la medicina, sin prestarle una atención racional, contradice a su llevado y traído concepto de "conciencia de la realidad nacional".

LA ACUPUNTURA

Este arte médico chino tiene cinco mil años de ser empleado con éxito en la terapéutica. Consiste en la punción de diferentes sitios de la superficie corporal, con agujas metálicas de diferentes dimensiones. Se fundamenta en una sólida teoría que toma en cuenta el equilibrio de las dos "energías" cósmicas elementales, presentes en todos los seres manifiestos; cuenta con un estudio topográfico de los puntos en los que puede hacerse contacto con el Ch'i (energía vital) y de las relaciones entre estos puntos y los diferentes órganos del interior del cuerpo. Al querer traducir todos estos principios científicos al lenguaje de la ciencia oficial occidental y no encontrar ninguna correspondencia lógica, se ha intentado

dar explicaciones basadas en los conceptos neurológicos convencionales pero ninguna de ellas satisface totalmente. Es decir que, a la fecha, no se conoce el mecanismo de acción de este recurso terapéutico. Sin embargo, nadie se atrevería a poner en duda actualmente, su utilidad en anestesia, neurología, reumatología, y en otros campos de la medicina.

Su carácter artístico es evidente. Además de conocer perfectamente todos y cada uno de los sitios de punción y los órganos y las funciones que a ellos corresponden, el acupuntor afina el arte de la manipulación, el cual consiste en las diferencias que debe imprimir a la presión, velocidad, angulación, rotación, tiempo y características del retiro de las agujas, etc.

LA CIRUGIA

Aunque basado en conocimiento científicos de diversa especie, y contando con una serie de recursos diagnósticos y terepéuticos aportados por la tecnología, el acto quirúrgico, esencia de la cirugía, es un arte. Sobre este punto no hay necesidad de insistir demasiado.

Requiere el aprendizaje de la cirugía, de sólidos conocimientos anatómicos, fisiológicos, patológicos, etc., y su práctica descansa en el cultivo de una serie de habilidades y de capacidades personales y

de la experiencia.

La transmisión de este arte, sólo puede llevarse a cabo en forma directa; es decir, de manos del maestro al alumno, en el moento preciso de la práctica quirúrgica. Sólo así pueden transmitirse los sutiles detalles de procedimiento usualmente llamados "secretos".

Estos secretos son básicos para una buena praxis, y los encontramos en cada incisión, en cada sutura, en la cuidadosa disección de un órgano y hasta en la buena dirección de un período postoperatorio. No se puede concebir a un cirujano plástico, por ejemplo que no sea un artista, si no ¿cómo hacer cosas bellas?.

LA PSICOTERAPIA

El psicoterapeuta debe cumplir la misión de guía en determinados estadios de la vida de sus pacientes; es necesario que el guía tenga la capacidad de mostrar el sendero del conocimiento propio, con el objeto de que el paciente pueda comprender y utilizar los recursos de que dispone para buscar su realización existencial.

La responsabilidad que ésto conlleva no necesita comentarios. Exige, de parte del médico, un pro

fundo conocimiento de la conducta humana. Este conocimiento del alma no se adquiere a través de las descripciones de sabor clínico, leídas y releídas en fríos libros de "Ciencia psicológica; tampoco por el juramento "iniciático" de fidelidad, prestado a una determinada teoría que pretenda contener la clave para la comprensión de la vida y por lo tanto la posibilidad de proporcionar bienestar a los hombres (léase psicocnálisis, marxismo, etc.), a las cuales les rinden homenaje muchos de los llamados "científicos " sin hacer ninguna objeción a las consideraciones de carácter típicamente dogmático en que basan sus interpretaciones de la realidad humana.

Dicho conocimiento se alcanza por el contacto directo de la conciencia del estudioso con los individuos, no en forma de metodologías y sistematizaciones artificiales, sino de vivencias espontáneas de donde extrae los secretos del alma pues sólo en posesión de éstos, puede el hombre actuar como guía.

Las cualidades que inducen al ser por este camino son innatas, y están en relación con las virtudes expresadas en el capítulo destinado a la Entrevista. (Pág. 10)- La preparación académica no hace sino pulir estos talentos.

EL ARTE DEL BIEN VIVIR

TECNOLOGIA

Existe actualmente un gran número de logros de la tecnología destinados a la terapéutica. Entre ellos, y para citar solamente un pequeño grupo de ellos, están los siguientes: aspiradores, catéteres, forceps, incubadoras, aerosoles, máquinas de anestesia, cámaras hiperbácicas, máquinas corazón- pulmón, aceleradores de electrones de inducción magnética (betatrón), cauterizadores y diatermocoagula - dores, fotocuaguladores, prótesis acústicas, bombas de Cobalto 60, etcétera.

Todos ellos ven determinada su eficacia práctica por el criterio decisivo de los médicos, ya que ellos eligen, en función de sus conocimientos y de su experiencia, los medios y las modalidades cualitati - vas y cuantitativas de los tratamientos.

Por otra parte, no todos estos recursos terapéúticos están al alcance de todos los médicos, y mucho menos de todos los pacientes, aunque las enfermedades estén al alcance de todos. Por esta razón, el médico necesita ser un artista, capaz de utilizar de la mejor manera, los medios a su alcance para ofrecer el mejor servicio posible a sus hermanos, los hombres.

ETICA Y MISTICISMO

"Por sus frutos los conocereís. ¿Acaso se recogen uvas de los espinos, o higos de los abrojos? Así, todo buen árbol da buenos frutos, pero el árbol malo da frutos malos.

No puede el buen árbol dar malos frutos, ni el árbol malo dar frutos buenos,

Así que, por sus frutos los conoceréis"

Sn. Mateo 7. 16-20.

Constantemente escuchamos expresiones que califican a la profesión de la medicina de noble sacerdocio. Otras hacen referencia a los elevados principios de la ética profesional, Se narran rebuscadas situaciones de abnegación y de actitudes morales de parte de personajes de la historia de la medicina, y se adula a los hombres que se embarcan en su estudio. Se pierde de vista, sin embargo, la verdadera razón de dichos calificativos y se desconoce, aún por los médicos, su valioso significado.

No son los voluminosos textos en los que el médico se instruye, ni las solicitaciones nocturnas que debe atender durante su prepación académica, ni su elegante traje inmaculado, lo que hace de él un sa

cerdote. Sino el hecho de que en virtud de su conocimiento y de su poder, se espera de él una vida ejemplar. Una vida que de muestras de que su saber puede hacer hombres sanos.

Siempre fueron médicos los sacerdotes, magos y brujos, porque sabiendo tanto acerca de la naturaleza, estaban más cerca de la esencia del Cosmos, estaban más en comunicación con Dios y con el hombre.

No consiste simplemente en curar enfermos - la misión del médico. El debe ser el maestro de hombres, quien enseñe el camino de la virtud a través del Arte del bien vivir, el cual debe poseer y - transmitir principalmente con su ejemplo.

> "Jesús le dijo: Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón, y con toda tu alma y con toda tu mente, Este es el primero y grande mandamiento.
>
> Y el segundo es semejante: Amarás a tu prójimo como a tí mismo.
>
> De estos dos mandamientos depende toda la ley y los profetas".
>
> San Mateo 22. 37-40.

Lo expuesto arriba por San Mateo constituye la esencia del sentir del verdadero médico místico ,

quien busca el perfeccionamiento de su ser y el de la humanidad por el ejercicio de las virtudes morales porque piensa con Platón que "La virtud es el culto más agradable a Dios." Con su amor panteísta se unifica con Dios y con los hombres, al reconocer la unidad absoluta del cosmos que le hace conocer la maravillosa experiencia de la trascendencia de la piel, del tiempo y del espacio.

Pero ¿cuánto se ama a si mismo y por lo tanto a su projimo, el médico que se destruye entregado al vicio y a los excesos banales? El pecado contra la salud es una ofensa a Dios, a sí mismo, y al projimo; su único perdón está en el sacrificio que conlleva el sendero de la perfección.

YOGA

Este capítulo y el precedente están destinados a señalar la evidente realidad, de que la calidad de los logros del hombre son en la medida de la altura - espiritual de sus ideales. Estas alturas son el reflejo de las características innatas del ser y de la solidez moral de la preparación delos individuos.

Los mejores hombres en la historia del mundo, han sido aquellos que teniendo su meta en las mas elevadas cumbres del espíritu se han encaminado a ellas por los senderos de perfección. Pero, cuales-

quiera que sean las cumbres y cualesquiera los caminos, el vehículo siempre es el mismo: el humano ser. De las condiciones de éste depende la ascención.

Por lo tanto, el procedimiento es único: el perfeccionamiento del ser. Este es el verdadero y único sentido de la salud. Perfeccionar el ser significa elevar las condiciones vitales del organismo, superar las posibilidades del pensamiento en la búsqueda del saber, prolongar hasta el infinito el radio de nuestro amor; todo esto se traduce necesariamente en palpable virtud.

No es dificil imaginar las posibilidades de conocimiento y de servicio de un médico que camina hacia estas metas, ya que es la dirección de esta senda, quien define la dignidad humana. En un sentido, a partir del hombre, están la nobleza y la divinidad, en el otro la mezquindad y el fango.

Hago referencia aquí a la Yoga, porque ésta describe un procedimiento de realización existencial. No es, como opinan algunos científicos, una creencia. Considera al hombre como una totalidad y utiliza todo el conocimiento para perfeccionar las diferentes funciones de su manifestación, descubriendo y realizando su esencia universal y expandiendo las posibilidades de su conciencia.

La iniciación consiste en el cumplimiento de ocho principios fundamentales, los cuales están en correspondencia con las conductas que se pretende e

levar. Estos principios son nombrados en idioma sánscrito: Yama, Niyama, Asanas, Pranayama, Pratyahara, Dharana, Dhyana y Samadhi.

YAMA: La abstinencia de ciertas conductas ha sido siempre uno de los elementos constituyentes de la moral. El yoghi se abstiene entre otras cosas, de dar muerte, del robo, de la lujuria, de beber sustancias alcohólicas y de mentir.

NIYAMA: La disciplina, la purificación del ser, las practicas de pureza (del cuerpo y del pensamiento), la austeridad y el estudio de la ciencia.

ASANAS: Esta es la ciencia de los ejecicios psicofísicos, llevados a cabo en forma de posturas que multiplican el poder energético del ser y elevan el estado de conciencia.

PRANAYAMA: El arte de la respiración. Su control es uno de los elementos básicos en toda disciplina. Así como cada estado mental se acompaña de características particulares de la respiración, por ejemplo: no se respira igual durante la ira que durante la atención sostenida a una conferencia; las modificaciones voluntarias del ritmo respiratorio producen cambios correspondientes en el estado psiquico. El conocimiento de estos fenómenos contribuye a ser dueño de sí mismo en quien lo posee.

PRATYAHARA: Trata de alcanzar, por medio de ejercicio, el control sobre las percepciones y poder

así, aumentarlas o disminuirlas según convenga al perfeccionamiento. Tambien enseña a controlar los estados anímicos.

DHARANA Y DHYANA: Ambos principios tratan del ejercicio del pensamiento. El primero es la meditación, consiste en el ejercicio de la atención previo a la consecución del Dhyana, que es concentración. Esta última consiste en la identificación del pensamiento con el objeto, eliminando así, la separación entre éste y el sujeto.

SAMADHI: Es la identificación absoluta con el Todo, el renacimiento tras haber trascendido la ilusión. Es la realización de la Vida Eterna. Es el Oro, la Piedra filosofal, el Polvo de proyección y el Elixir de larga vida de los alquimistas occidentales.

Los médicos cuyos ideales se encuentren a estas alturas construirán las escalas para la realización de los más elevados anhelos de la humanidad ¡Por sus obras los reconoceréis !

LA EDUCACION MEDICA

EL DISCIPULO

LAS TRES INICIACIONES

I. LA INICIACION DIVINA.

La constituyen las dotes carismáticas con las que el individuo emprende la aventura de la existencia planetaria. Estas proceden de la probabilística - genética de la concepción, la cual no es un fenómeno del azar, pues intervienen las decisiones consientes y voluntarias de los ascendientes, encadenadas en el escenario ilusorio del tiempo.

Las investigaciones que sobre el funcionamiento cerebral se han efectuado en las últimas décadas, principalmente por medio de electrochoques unilaterales, comisurotomías, estimulación eléctrica directa e inyecciones unihemisféricas de soporíferos por vía de la arteria carótica, y con el uso de test dicóticos preparados para investigar las funciones de los hemisferios cerebrales por separado, han conducido a los dos importantes conceptos actuales de: "Especialización hemisférica funcional" y "Asimetría cere - bral". Está comprobado, por ejemplo, que el hemisferio izquierdo está especializado en las funciones - del lenguaje y del pensamiento abstracto; mientras que el derecho, en la interpretación de las imágenes de la realidad concreta, que incluye la percepción de las relaciones espaciales, de los ritmos y melodías musicales, etc.

De ésto se deducen algunos de los mecanis - mos fisiológicos de la "vocación". Existen innumerables combinaciones posibles de las diferentes modalidades de distribución e intensidad de las dominancias cerebrales. De ellas dependen las capacidades innatas, las cuales en el caso del llamado a la medicina se manifiestan como: inteligencia, capacidad de atención, memoria, intuición, imaginación, sensibilidad, interés por la humanidad, etc.

II. LA INICIACION FORMATIVA.

Le llamo así a la educación que el individuo - recibe desde su nacimiento hasta la adultez. Comprende las bases del conocimiento de la cultura general, la formación de habilidades, la comprensión y el cultivo de los principios fundamentales de la moral la constitución física del ser etc.

Tanto las cualidades de la primera, como las de la segunda iniciaciones, deben ser cuidadosamente evaluadas por quien pretenda enseñar un arte cualquiera, con el fin de transmitirlo a aquellos indivi - duos que estén bien dotados para contribuir al progreso del arte mismo y de la humanidad.

III. LA INICIACION MEDICA.

Esta ocurre cuando, en virtud de fenómenos afectivos, se establece una relación de buena voluntad entre maestro y discipulo, a través de la cual, el maestro decide transmitir los secretos más sutiles

del arte, convencido de hacerlo a quien la demostra - do merecerlo.

EL MAESTRO

(O DE LA LIBERTAD DE CATEDRA)

El contacto entre maestro y discípulo, es indispensable para la buena transmisión del arte. Los libros de texto y otros medios de instrucción indirecta, cumplen sus correspondientes funciones, pero jamás debe desperdiciarse la experiencia personal y las opiniones de los buenos médicos.

Los maestros deberán elegirse también de acuerdo a sus características personales, las cuales determinarán en ellos, la calidad de sus conocimientos y sus posibilidades pedagógicas.

Es necesario que el maestro goce de libertad de expresión para que puedan ser aprovechadas sus - vivencias aunque sus argumentos generen discusiones científicas, las cuales son deseables en todo momento por ofrecer éstas, puertas siempre nuevas hacia la comprensión y el conocimiento. No se trata de que los maestros se pongan de acuerdo en lo que se dirá y lo que no, ya que no es la elaboración de dogmas religiosos lo que la Universidad pretende.

A continuación presento un documento de ins-

trucción médica indirecta (ya que nuestra Facultad de Ciencias Médicas abolió la clase magistral), en cuya elaboración participé con el doctor Octavio Aguilar, y que fue presentado a la facultad para su impresión y distribución. Previamente fue revisado por las autoridades de la escuela y sin autorización del autor, pero sí, con su firma, fue reproducido con las alteraciones que el original (fotografía del cual presento) contiene. Esto ejemplifica a las conductas que vendan la libertad de cátedra.

7 AV. A 9-78, ZONA 2
D GUATEMALA, AMERICA CENTRAL

COGOLLOS DE NARANJO Octavio Aguilar

Indudablemente influido por el respeto religioso que se nos imbuye en esas cosas mal definidas como son la ciencia oficial y el método de investigación científica a nuestro paso por la universidad, me sentí un tanto regocijado cuando un brillante kinesiólogo centroeuropeo me dictó la receta para carbonato de litio que yo hube de avalar con mi firma autorizada y que provenía de un hombre no egresado de universidad alguna. Corría el año de 1953, ya las sales de litio, como supuestos agentes terapéuticos de padecimientos hepáticos, habían caído en desuso y mi precripción causó una sonrisa de tolerancia benevolente en el boticario que hizo la preparación magistral.

Nuestra paciente insomne, alborotadora, filatera, con sentimientos de omnipotencia, mofante, inoportuna, cuya charla abundaba en adjetivos electivos, se fue calmando paulatinamente y, en cuestión de 3 ó 4 días había vuelto la calma a su hogar. ~~No fue en una publicación "seria y científica" en la que me enteré que las sales de litio estaban siendo~~ fueron empleadas con éxito para el tratamiento de la fase maníaca de la enfermedad ciclotímica por un médico australiano desde 1949. Cuando estos conocimientos se vuelven usufructos de la población médica en general, casi siempre ya han sido publicados por revistas que se dedican a otras cosas como la mecánica automotriz, en donde de paso aprendí del viaje que puede hacer un tarugo de cuero cabelludo desde la nuca hasta la región frontal de un calvo vergonzante, que hasta hace pocos años deparó cierta falsa seguridad en la estética personal de algunos queridos amigos.

Es pintoresco señalar que ~~Mayor júbilo me causó el conocimiento de que el contenido de litio en~~ los cogollos de naranjo preparados en infusiones por nuestras abuelas, se utilizaba para calmar la agitación, y aparentemente los cogollos contienen litio

YA EL ~~Corría~~ el año de 1962 y ~~me sve curé a~~ SE formular cápsulas que contenían 300 mgs. de carbonato de litio, cada una, para ser tomadas después de las comidas, tres veces al día, todos los días y con éstas se trató los escasísimos casos de pura excitación maníaca o los más frecuentes de depresión combinada con manía. ~~Puesto que no~~ contaba con ningún dato moderno que me orientara respecto de las dósis a utilizar, me decidí por la dosis supradescrita fundamentada en la recomendada por vetustos libros de farmacología y terapéutica. En ellos también busqué los síntomas que me indujeran a pensar en sobredosis.

La sana desconfianza que ha surgido como consecuencia de nuestro modus-operandi, llevó a algunos de mis pacientes o a sus familiares a cotejar la calidad de mi juicio terapéutico consultando respecto de éste con alguno que otro de mis estimados colegas. "¿Carbonato de litio? —/'jé /, ya sabíamos que ese hombre está loco, basta con ver su manera de vestirse. La enfermedad de su señora sólo puede tratarse con electroshock." Acoto verbatim punctuatim et litteratim, una de las respuestas más benevolentes resultantes de ese sondeo de opinión. En un principio agoté los remanentes obsoletos que aún existían en los polvorientos y olvidados gallipots de cuatro apotecas de esta ciudad de Guatemala y en dos de los departamentos. Pronto di cuenta de las exiguas existencias y hube de recurrir a otras sales de más elevado peso molecular, haciendo los cálculos necesarios para que el contenido en litio propiamente dicho fuera el mismo que prescribía cuando se empleaba carbonato. Dadas las circunstancias, no sabría decir cuáles eran las especificaciones de la sal empleada; pero después, una buena amiga puso a mi desposición una cantidad substancial de carbonato de litio U.S.P. IX (Lithiumcarbonat rein), con lo cual ya podía estar seguro de que los tratamientos instituidos no sufrirían interrupciones indeseables.

Aunque jamás he sentido ni el menor reparo en indicar remedios caseros cuando estoy seguro de que éstos son realmente efectivos, como la infusión de perlón para el alivio de ciertos dolores abdominales, no me explico porqué no fue sino hasta en el año de 1965, cuando me decidí a recomendar la infusión de cogollos de naranjo (de 8 a 12 gs de hoja fresca por taza de infusión (3 ó 4 hojas), para ser tomadas a razón de una taza tres veces diarias, después de las comidas, todos los días. No todo resulta como es de esperarse, y algunos pacientes pensaban que el agua de cogollos de naranjo no era medicina seria que un "buen médico" debiera prescribir; pero dos pacientes, una del hospital Roosevelt, cuyo caso ya mencionamos en "Brujerías" y otra internada, alborotando, en la primera medicina de mujeres del hospital general San Juan de Dios, respetaron la infusión que les prescribí, y con ella desapareció en ambas uno de los cuadros de manía más pura que he observado en mi experiencia.

La paciente del hospital general San Juan de Dios presenta el interés adicional de que había sido sometida a diálisis peritoneal a causa de insuficiencia renal severa y que cuando comenzó a tomar la infusión que contiene litio, se encontraba sometida a dieta hiposódica, la cual dieta según el pensamiento médico oficial contraindica formalmente el empleo de las sales de litio. A pesar de lo que dicen los libros, hacia cuyo contenido no siempre muestro la reverencia que se supone que debiera prestar, la paciente mejoró a ojos vista sin las graves complicaciones con que me amenazaban desde sus páginas, varios impresos médicos oficiales. Puesto que la tendencia a los episodios de manía francamente psicótica son frecuentes, en esta última paciente, la más reciente de sus preñeces la sorprendió perfectamente saturada de litio y el producto de la concepción ya anda caminando por nuestro mundo sin presentar ninguna monstruosidad como sería de

~~asperarse por las prevenciones que leí en cierta revista europea respecto de las propiedades teratogénicas del litio. Curioso por saber si los niveles de litio sérico alcanzado por las personas que toman las infusiones de cogollos en vez de las preparaciones de botica, había sometido a este paciente a las pruebas de laboratorio respectivas, y en ella, el espectroscopio de flama nos arrojaba niveles séricos que unas veces eran de 0.5 mEq/l y otras de 1 mEq/l.~~

~~De repente empezé a encontrar en número gradualmente creciente las publicaciones que sobre el uso y propiedades de carbonato de litio publicaban las revistas médicas, que se supone que contienen opiniones "científicas" de sabor más o menos adocenado que debemos acatar, acotar, respetar y obedecer con actitud de reverencia cuasi religiosa. Era perentorio que todo paciente sometido a tratamiento con carbonato de litio, había de ordenársele medición periódica y frecuentísima para bien de su propia vida y ¿porqué no? para bien de los dueños o accionistas de los laboratorios respectivos. La práctica clínica me ha hecho asumir una actitud de incalificable heterodoxia, puesto ~~que~~ los síntomas de toxicidad como son los vómitos, la diarrea, la disnea, la astenia y cierta falta de coordinación neuromuscular, son fáciles de discernir, desaparecen rápidamente disminuyendo la dosis, ~~rarísimas~~ veces se ha de suprimir el litio a causa de ésto y, la medición sérica no siempre guarda relación con la sintomatología de toxicidad ~~ni hace el tratamiento de ésta más oportuno, cuando el terapeuta cuenta con el escaso sentido común que hoy por hoy supone un coeficiente intelectual normal (Cf Manual de Nomenclatura Psiquiátrica de la APA), con las buenas intenciones de este manual que ya bajó los requerimientos límites a un IQ de 80, pronto viviremos en un mundo feliz libre de idiotas.~~

Se piensa que los niveles séricos de litio, que deben ser controlados periódicamente oscilan entre 0.5 mEq/l, en los casos crónicos ya más tranquilos.

Al comenzar el tratamiento con litio ~~utilizaba~~ se 600 mgs. PO, TID, PC, QD, dosis que ~~rebajaba~~ se a 300 mgs. PO, TID, PC, QD, cuando desaparece la sintomatología aguda o si aparecieran síntomas tóxicos de alguna severidad, aunque esto último es muy raro cuando la dosis alta sólo ha de mantenerse a lo sumo 3 ó 4 días.

Cuando ~~lo~~ se ~~empleo~~ emplea en niños, puesto que para la manía no existe límite de edad, ~~utilizo~~ se ~~dosis que calculo~~ en función del peso del niño asumiendo que un adulto normal debiera pesar 70 kg o 150 lbs aproximadamente. Así un niño de 7 kg tomará 30 mgs PO, TID, PC, QD; ~~pero me divierte un poco ver que la inmensa mayoría de mis colegas no toman el peso en cuenta cuando el adulto es una fémina esquálida de moda y en blue jeans, que escasamente llega a los 40 kg de carne y hueso, y no sé porqué siento que en estos adultos la dosis también habría de calcularse siguiendo el mismo procedimiento tan común cuando el que resulta es un pediatra.~~ ESTO AJUSTE de la dosificación debería hacerse también para los adultos de poco peso corporal.

De las enfermedades mentales, es la ciclotimia o psicosis maníaco depresiva, ~~como están insistiendo en llamarla algunos autores,~~ la que nos ofrece la discutible ventaja de presentarse en ciertos pacientes con periodicidad prácticamente cronometrable. Las causas de este fenómeno se desconocen. Así, por ejemplo, muchos pacientes pueden presentar los ataques de la enfermedad, ya sea ésta monopolar o bipolar, cada 3 años exactamente, ni un día más, ni un día menos. Esto me ha permitido observar que mis pacientes a los que trataba con antidepresivos y litio, sólos o combinados, según el caso, cuando se ven sometidos a tratamientos crónicos con litio, hasta la recurrencia de los episodios depresivos propiamente dichos tiende a desaparecer, ésta es observación personal que no comparten otros autores, ~~no tanto ellos, con conocimiento suficiente, que más o menos subrepticio por alguna firma manufacturera de antidepresivos.~~

También he notado que en la mal clasificada enfermedad obsesiva como neurosis, a pesar de que es una de las psicosis más alienante y difíciles de tratar, la utilización de las sales de litio produce en ellos innegable mejoría. A este respecto nadie puede honestamente deslindar la enfermedad obsesiva de la enfermedad ciclotímica, por mucho respeto que le merezca la ciencia oficial.

La observación atenta de ciertos pacientes puede guiarnos a conocer cuanto durará su respectivo episodio de manía o de depresión agitada y, afincados en este conocimiento, es costumbre aceptada disminuir paulatinamente la administración de litio, cuando se sospecha que el episodio ya llegará a su fin natural.

En mi experiencia, es el maníaco o el hipomaníaco el loco que más estupideces comete por su falta de juicio crítico y no siempre es posible advertir que ciertas conductas emprendedoras y entusiastas e "inteligentes", son todavía sintomáticas de locura. Es por ello que ~~yo~~ se tiende a la administración crónica de litio, ~~y, en más o menos de un millar de pacientes que tengo bajo ese tratamiento y que me han deparado la oportunidad de exámenes médicos bastante completos, no he encontrado que en ellos surja daño a su organismo que se pudiera imputar a las sales de litio; a capto que puedan haber sus excepciones~~.

Puesto que la hipomanía se vuelve crónica a causa de que no se concibe como enfermedad mental o en aquellos casos crónicos de ciclotimia que no fueron tratados a tiempo en forma pertinente, el litio se muestra totalmente ineficaz en estos casos.

Puesto que he encontrado una relación flagrante entre la enfermedad ciclotímica o psicosis maníaco-depresiva, como también se le llama, y otras enfermedades hereditarias

como la hipertensión esencial, la diabetes miellitus, la colelitiasis, obesidad, estoy intrigado por encontrar algún día si la administración de litio podría tener alguna influencia sobre el curso de las mismas, no en cuanto a tratamiento propiamente dicho se refiere, sino en cuanto a la posibilidad de su aparición en sujetos predispuestos. Contraindicaciones: (ut retro) enfermedad renal y evidencia de lesiones cerebrales.

Supuesto mecanismo de acción: altera el transporte de sodio en la neurona y células musculares y existen indicios de que influye sobre el metabolismo intraneuronal de las catecolaminas; pero la verdad fundamental del porqué de su acción se nos escapa.

Además, se sabe que interfiere en la formación de hormona tiroidea por lo que puede ocasionar bocio e hipotiroidismo.

Comentario: En vista de que se pensaba distribuir este decantado y alterado documento, respaldándolo con el nombre del autor, como se hizo; considero que debiera haberse solicitado su anuencia previamente.
O en todo caso, presentarlo sin ninguna alteración, agregando la crítica que fuera considerada constructiva y necesaria, firmada por el autor de la misma.

EL FIN NO JUSTIFICA LOS MEDIOS

> "Una comunidad humana, reúne las características de hallarse bien organizada, si sabe fomentar del mejor modo posible las fuerzas creadoras del hombre y utilizarlas provechosamente en servicio de la comunidad".
>
> Adolf Hitler (Mi lucha)

Expresaré en este último capítulo, mis impresiones y mis juicios acerca de la situación de la educación médica en Guatemala, en cuanto a la conservación y al desarrollo del arte médico se refiere.

Se habla de que Guatemala necesita médicos. Estoy de acuerdo. Pero, eso no justifica que se sacrifique la calidad de su preparación para favorecer el número. La Universidad debe preparar el número de médicos que sus recursos le permitan, dándoles una sólida formación, de la que la patria, la escuela y los médicos, puedan enorgullecerse.

Con el aumento de la cantidad de alumnos que se aceptan anualmente, han ido disminuyendo los recursos didácticos a tal grado que el arte ha degenerado y consecuentemente ha perdido el prestigio que otrora honrara a nuestra universidad.

Algunos de los recursos educativos que han desaparecido son los siguientes: las prácticas de disección, para el curso de anatomía; el laboratorio de histología, se han considerado innecesarias las clases de historia de la medicina y de botánica.

Si agregamos a ésto el acortamiento de la carrera a seis años y la abolición de la clase magistral, tendremos el siguiente panorama:

Ocurre que llega un gran número de aspirantes a solicitar su admisión. Sin evaluar sus capacidades innatas ni su preparación, y mucho menos su formación moral, se les acepta. Los recursos para la enseñanza de las ciencias básicas no son suficientes, pero finalmente se les evalúa sobre lo poco que pudieron haber aprendido y promueven los cursos. Pero no aprenden. Ni anatomía, ni fisiología, ni bioquímica. ¿Cómo habrían de aprender entonces, patología, medicina y cirugía?. Se argumenta que siendo tantos alumnos, es imposible impartir clases magistrales; lo que se soluciona, supuestamente, enseñando medicina por correspondencia. Se distribuyen documentos que los estudiantes deben leer y discutir, y posteriormente elaborar una lista de dudas que serán aclaradas en reuniones de grupo con los catedráticos.

Se insiste en actividades propias de estudiantes para trabajadoras sociales, como son: encuestas familiares, sensos de población, etc., en detrimento de la educación médica propiamente dicha. De esta

manera se desperdician recursos tales como: los buenos maestros, pues no hay oportunidad de que enseñen directamente; los buenso alumnos, porque no se les brindan condiciones adecuadas para desarrollar sus posibilidades. Este sistema, además de ser antieconómico; no permite atender dignamente a las necesidades del pueblo.

Con Octavio Aguilar, efectuamos una evaluación de la preparación de varios grupos de estudiantes de diferentes niveles. Algunos de los resultados obtenidos, los cuales considero suficientes para comprobar la calidad de sus conocimientos, son expuestos a continuación. NOTA BENE: No sometí estos datos a ningún análisis estadístico, porque pretendo hacer una descripción cualitativa de los acontecimientos que interpreto: a saber, que al transmitir el arte sin escoger a los aspirantes cuidadosamente, según sus capacidades y su preparación; el arte degenera y pierde su prestigio. Y para este fin, bastaría con un caso, porque se entiende que en poco tiempo este caso tendrá un título que lo autorizará para manipular peligrosamente la salud y la vida humanas.

CASO NUMERO UNO:

Estudiante de quinto año de medicina, Universidad de SanCarlos de Guatemala.

Título de educación media: Maestro de educación primaria.

Promedio de calificaciones en magisterio: 70 puntos.

Promedio de calificaciones en la universidad: 63 puntos.

Prácticas aprobadas hasta la fecha: externados de medicina, cirugía y materno infantil, medicina integral y electivo.

Algunas de las respuestas en que falló durante la evaluación de conocimientos:

R: la vena cava inferior desemboca en el ventrículo derecho.
R: la arteria pulmonar sale de la aurícula izquierda.
R: la vena pulmonar desemboca en la aurícula derecha.

Nota: Las anteriores respuestas fueron señaladas y escritas en una gráfica del corazón.

Músculo es: R: Un conjunto de células agragadas.

P: Composición porcentual del aire atmosférico.

R: Oxígeno, 98%. Anhídrido carbónico, 0.33%. Hidrógeno, 1%, Helio_____

P: Cual es el hallazgo más importante en la presión arterial en la insuficiencia aórtica? R: No recuerdo.

P: ¿Qué es insuficiencia aórtica? R: Es la pérdida de la estructura de las paredes de la arteria aorta. Mala elasticidad, lo cual no permite una buena irrigación periférica.

P: Escriba con números "tomar tres o cuatro centigramos, tres o cuatro veces al día" R: "tomar o.03 ó 0.04 Ctgs. tres o cuatro veces al día"

P: Dialectos de Guatemala y lugares donde se hablan.

R: Quiché, se habla en Alta y Baja Verapaz. Cakchiquel, se habla en Atitlán y Antigua Guatemala.

P: ¿Qué significan las siguientes expresiones populares en Guatemala? "Desvalago" R: No se.

"yo voy de pie a Mixco" R: ir en posición vertical.

"yo se ir a Jutiapa" R: significa acción y lugar

"verijas" (castellano) R: riñones y vejiga.

P: Palabras graves son; R: aquellas que (no recuerdo)

P: Palabras esdrújulas son: R: no recuerdo.

P: ¿Cuál es el nombre de la cabecera de Santa Rosa?

R: Santa Rosa.

P: Enumere los planetas del sistema solar en el orden en que se alejan del sol

R: Sol, Venus, Tierra, Júpiter, Neptuno, Plutón y Saturno.

CASO NUMERO DOS:

Estudiante de quinto año de medicina, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Título de educación media: Maestro de educación primaria.

Promedio de calificaciones en la universidad: 55 puntos.

Práctica aprobadas hasta la fecha: Clínicas periféricas, externados de medicina, cirugía, ginecología, traumatología, medicina integral y electivo (pendiente)

Algunas de las respuestas enque falló durante la evaluación de conocimientos:

P: Datos radiológicos de asma bronquial. R: no sé.

P: Signos de estenosis tricuspídea: R: no se

P: 8 síntomas de manía. R: ansiedad, insombio, cefalea, no se más.

P: 4 efectos indeseables del Epamín. R: gingivitis hipertrófica no se más.

P: Menciones los aminoácidos esenciales. R:Son 8. Triptofano, no me acuerdo de los demás.

P: Dibuje el mapa de Guatemala: R: No recuerdo exactamente como es.

P: Nombres y cabeceras de los departamentos de Guatemala. R: No los recuerdo.

P: Planetas en el orden en que se alejan del sol.

R: Sol, Mercurio, Venus, Tierra, Marte, Júpiter , Saturno y Plutón.

Corazón:

R: la arteria cava superior sale de la aurícula derecha.

R: la arteria pulmonar (no se)

R: la arteria aorta, de la aurícula izquierda.

R: la vena cava inferior, del ventrículo derecho.

CASO NUMERO TRES.

Estudiante de quinto año de medicina, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Título de educación media: Maestro de educación primaria.

Promedio de calificaciones en magisterio: 80 puntos.

Promedio de calificaciones en la universidad: 58 puntos.

Prácticas aprobadas hasta la fecha: Clínicas periféricas, Externados de medicina, cirugía, ginecología y traumatología, electivo (pendiente)

Algunas de las respuestas en que falló durante la evaluación de conocimientos:

P: 8 síntomas de manía: R: hiperactividad, no se más.

P: Los cuatro tipos de hernioplastía inguinal. R:Mc. Burney, Basini.

P: Datos radiológicos de asma bronquial. R: no se.

P: Los planetas en el orden en que se aljan del sol.

R: Sol, Marte, Júpiter, Neptuno, Mercurio, Venus, Tierra.

P: Clases de costillas. R: 24 fijas y 8 flotantes.

P: Los departamentos de Guatemala y sus cabeceras

R: Escribió 18, entre los cuales: Mazatenango cabecera Mazatenango. Los demás (no los se)

Corazón:

R: la válvula mitral está entre la aurícula y el ventrículo derechos.

R: la tricúspide está entre la aurícula y el ventrículo izquierdos.

R: la vena cava inferior desemboca en el ventrículo derecho.

R: la arteria pulmonar sale de la aurícula izquierda.

Valores normales de laboratorio

P: Albúmina en orina. R: de 6 a 8 mg/ml.

CASO NUMERO CUATRO

Estudiante de tercer año de medicina, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Título de educación Media: Bachiller en ciencias y letras.

Promedio de calificaciones en Bachillerato: 70 puntos.

Promedio de calificaciones en la universidad: 60 puntos.

Algunas de las respuestas en que falló durante la evaluación de conocimientos:

P: Sitúe la región mastoidea. R: No se su localización.

P: Nombre los tejidos de la pared abdominal anterior a nivel de la línea media en el orden en que van de afuera hacia adentro.

R: piel, fascia lata, músculos.

P: Clases de costillas respecto a su articulación.

R: No sé.

P: Dibuje las vías biliares (con sus nombres,)

R: No sé.

P: ¿Dónde están las válvulas semilunares? R: no se

Corazón: (gráfica con nombres de las estructuras)

R: La aorta sale del ventrículo derecho.

R: La arteria pulmonar sale del ventrículo izquierdo

P: ¿Qué metal contiene la hemoglobina? R: Cobre

P: Nombres de los planetas en el orden en que se alejan del sol.

R: Sol, Saturno, Júpiter, Neptuno, Marte, Venus , Tierra.

P: Los impulsos que producen la contracción del miocardio se originan en (órgano y localización)

R: el miocardio está inervado por la porción descendente de la aorta, más exactamente por su rama parietal. Es el nervio vago el encargado de estas contracciones, está localizado en el paquete vascular.

P; ¿Qué es el miocardio? R: es la membrana que reviste y protege el corazón.

CASO NUMERO CINCO

Estudiante de tercer ño de medicina, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Título de educación media: Bachiller en ciencias y letras.

Promedio de calificaciones en bachillerato: 80 puntos

Promedio de calificaciones en la universidad: 59 puntos.

Algunas de las preguntas en que falló durante la evaluación de conocimientos:

Corazón (gráfica y nombres)

R: Las venas pulmonares, izquierda y derecha, nacen del cayado aórtico.

P: Los impulsos que producen las contracciones del miocardio se originan en: R: en los pulmones.

P: ¿Qué es insuficiencia valvular? R: es cuando las paredes de las válvulas están muy cerradas e impiden parcialmente el paso de la sangre o de alimentos al órgano inmediato.

P; ¿Qué es estenosis valvular? R: impedimento total al paso de líquido al órgano inmediato.

Guatemala:

Escribió lo siguiente: Cuilapa, cabecera Cuilapa. Mazatenango, cabecera Mazatenango.

P: Población relativa de la república de Guatemala.

R: 3000 habitantes por kilómetro cuadrado.

P: Defina "Músculo" R: es una porción suave formada de tejidos, que rodea a un hueso o a otro músculo.

Defina lo siguiente:

1- Palabras agudas R: son las palabras que llevan tilde en la primera sílaba.

a) ¿Cuándo se tildan? R: cuando son seguidas de una letra que no sea vocal. De un ejemplo. R: no se.

b) ¿Cuándo no se tildan? R: cuando son seguidas de una vocal. Dé un ejemplo. R: no sé.

2- Palabras graves. R: son las que llevan tilde en la segunda sílaba.

a) ¿Cuándo se tildan? R: cuando son seguidas de una letra que no sea vocal. De un ejemplo: R: no se.

b) ¿Cuándo no se tildan? R: cuando son seguidas de vocal. Dé un ejemplo. R: no sé.

3- Palabras esdrújulas. R: son las palabras que llevan tilde en la tercera o más sílabas.

a) ¿Cuándo se tildan? R: cuando terminan en "N" o en vocal. Dé un ejemplo. R: Camarón, esternón, estaré.

b) ¿Cuándo no se tildan? R: cuando no terminan en "N" o en vocal. Dé un ejemplo. R: no sé.

CONCLUSIONES

I. La medicina es un arte.

II. La adquisición de este arte requiere una disposición genéticamente determinada, una cultura general aceptable y una sólida formación moral, de parte de los aspirantes.

III. Si al transmitir el arte, no se exigen las dichas cualidades, éste degenera y pierde prestigio.

IV. Sacrificar la "calidad" de la educación médica para favorecer el "número de egresados, representa una medida antieconómica y una falta a la ética.

RECOMENDACIONES

I. Que la escuela de medicina establesca el examen de admisión, el cual deberá ser una evaluación inteligente de las cualidades de los aspirantes (descritas en la conclusión número 2.

II. Que los centros de asistencia médica evalúen drásticamente la preparación de los practican

tes, antes de ser aceptados en los diferentes-servicios.

III. Que el pueblo a través de sus instituciones, efectúe una audioría de la educación médica en Guatemala, con el fin de exigir su mejoramiento.

BIBLIOGRAFIA

ARISTOTELES, METAFISICA, Editorial Iberia, Barcelona, 1968.

BURCKARDT, Titus: ALQUIMIA. Plaza y Janes S. A., Barcelona, 1976.

COLOMAR, Orencia: FISIOGNOMIA. Plaza y Janes S.A., Barcelona, 1974.

FERRIERE, de la SERGE Raynaud: YUG, YOGA, YOGUISMO, una matesis de psicología. Editorial Diana, México, 1968.

HELLER, Camilo: ORIGEN Y DESTINO DEL HOMBRE a la luz de la razón. Editorès Méxicanos Unidos S.A. México, 1975.

HITLER, Adolf: MI LUCHA. Editores Epoca S.A., México, 1975.

JASPERS, Karl: LA RAZON Y SUS ENEMIGOS EN NUESTRO TIEMPO. Editorial Sudamericana S.A. Buenos Aires, 1967

KOLLE, Kurt: INTRODUCCION A LA PSIQUIATRIA

Editorial Alhambra, Madrid, 1973

SANCHARACHARYA: LA SABIDURIA INDU. Editorial Dédalo, Buenos Aires,1973

SANTOS, Humberto: ENCICLOPEDIA MASONICA. Editoròres Mexicanos Unidos S.A. México, 1974.

SOTO Roberto: DEL MORBUS SACER, Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Guatemala. 1975.

SUROS, J.: SEMIOLOGIA MEDICA Y TECNICA EXPLORATORIA. Salvat Editores S.A., Barcelona, 1975.

DEGLIN, Vadim: NUESTROS DOS CEREBROS. Unesco, (Revista El Correo) enero de 1976.