

ANTIOQUIA MEDICA

ORGANO

DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA,
DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE MEDELLIN Y
DE LA ASOCIACION MEDICA ANTIOQUEÑA.

VOLUMEN 2 — MEDELLIN, SEPTIEMBRE DE 1951 — NUMERO 2

INTRODUCCION

"Antioquia Médica" pretende en esta edición especial cumplir un deber de reconocimiento y gratitud con nuestra Facultad de Medicina, aprovechando la tradicional Semana Universitaria que entre sus festividades tiene la inauguración del espléndido y moderno edificio de la Facultad de Medicina y la de una de sus dependencias, el Instituto de Anatomía Patológica.

En este número nos proponemos recopilar y así lo haremos cada año, los informes relacionados con la marcha y estadísticas de la Facultad, dando a conocer la organización de sus servicios, para ir dejando una constancia histórica de su evolución y para que sirvan de apoyo a las futuras modificaciones, que aún faltan y que una institución médica y hospitalaria requieren incesantemente.

La enseñanza médica en la Facultad de Medicina ha tenido en los últimos años grandes avances, gracias a la selección de profesores y estudiantes; a la creación de profesores de tiempo completo y de medio tiempo, dedicados a una instrucción íntima de los alumnos en las ciencias básicas; a la estabilidad de una disciplina basada en la responsabilidad personal; a las grandes mejoras hechas en el Hospital de San Vicente; a la actualización de programas y de métodos de enseñanza dando gran preponderancia a la práctica; a las actividades extracurriculares, que como es notorio son de gran interés para médicos y estudiantes; a la elección de Medellín como sede de algunas reuniones científicas de carácter nacional e internacional, y, como es natural, al aumento del presupuesto económico para atender a las diversas necesidades. Todo esto ha contribuido a que nuestra Facultad

sea conocida ampliamente en el país y a que sean numerosísimos los estudiantes que aspiran a ingresar a ella.

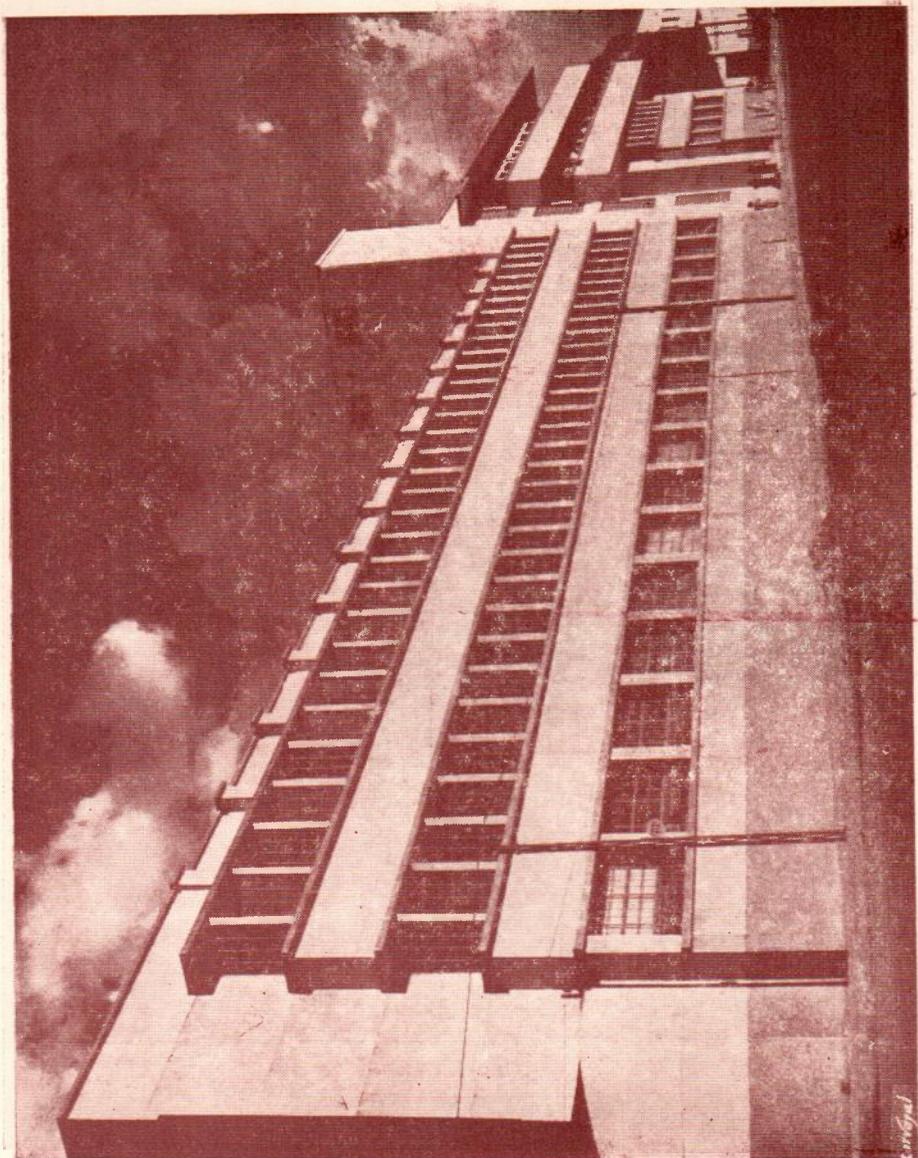
Figuran en este número las listas de todos los profesores y docentes de la Facultad, lo mismo que las de los alumnos, especificadas por años con las procedencias y los establecimientos que les confirieron el título de bachiller.

El optimismo con que siempre hemos mirado a nuestra Facultad, no nos obnubila para considerar que apenas vamos iniciando una labor y que aún falta muchísimo por hacer para que sus condiciones satisfagan las exigencias que actualmente se demandan a instituciones de esta naturaleza.

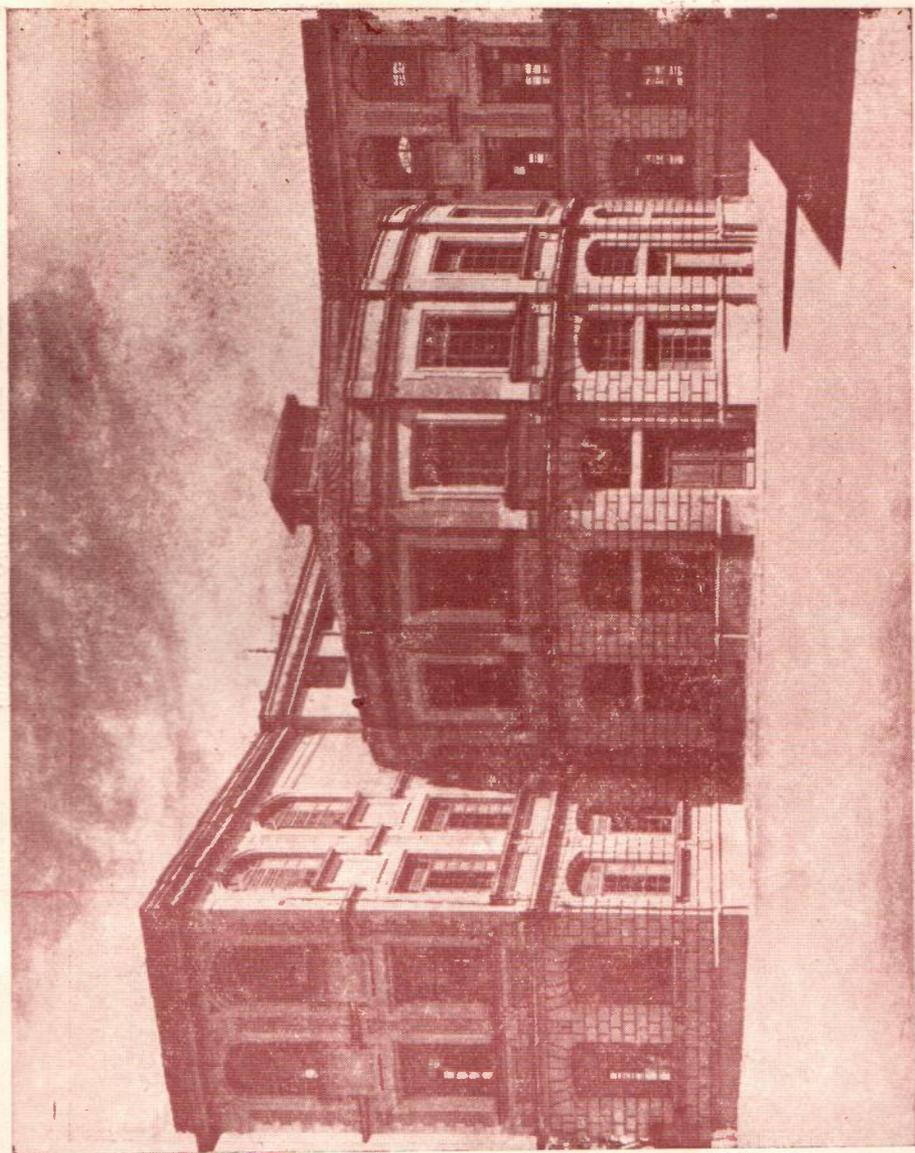
El espíritu inculcado por los viejos profesores que ayer no más sembraron las semillas de la ciencia médica en los vetustos claustros del Hospital de San Juan de Dios, anima a las actuales generaciones que cosechan ya sus frutos. A esos sabios maestros de la medicina y de la cirugía rendimos homenaje de admiración y gratitud en este número de "Antioquia Médica".



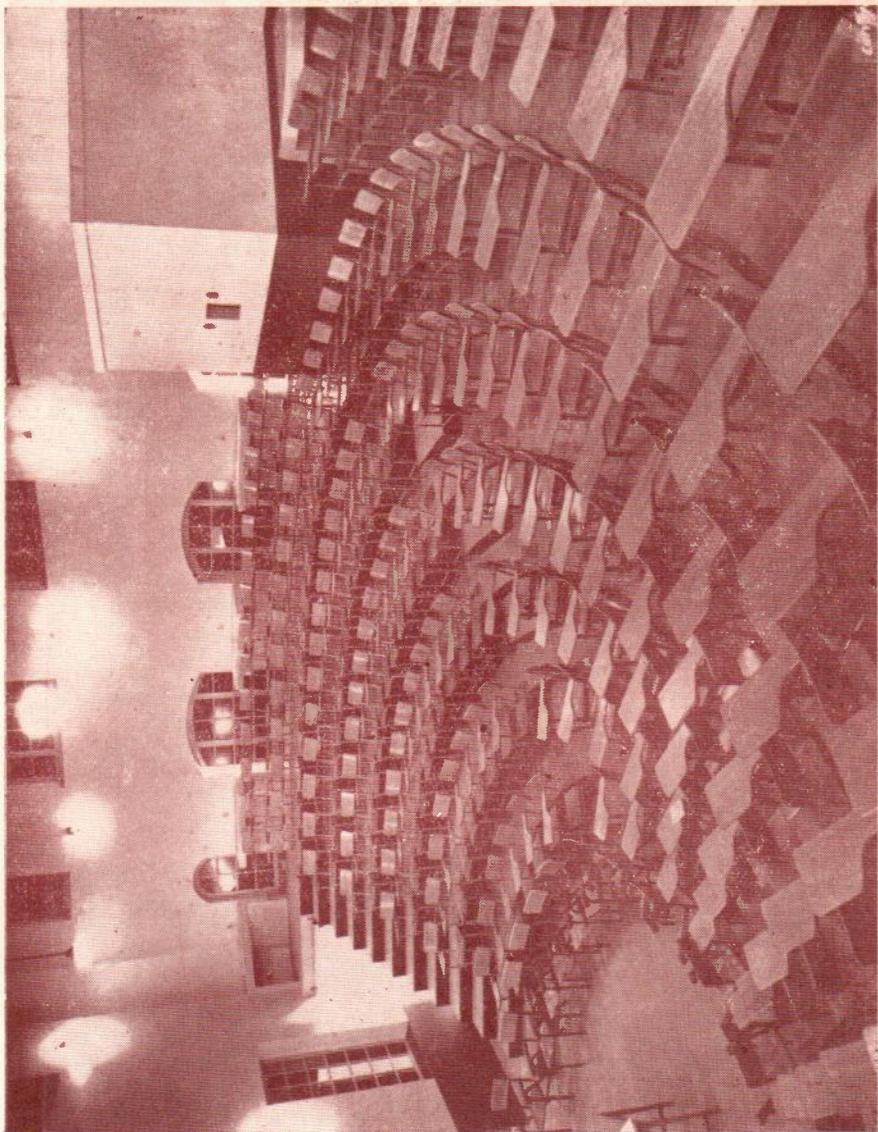
Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Puerta Principal.



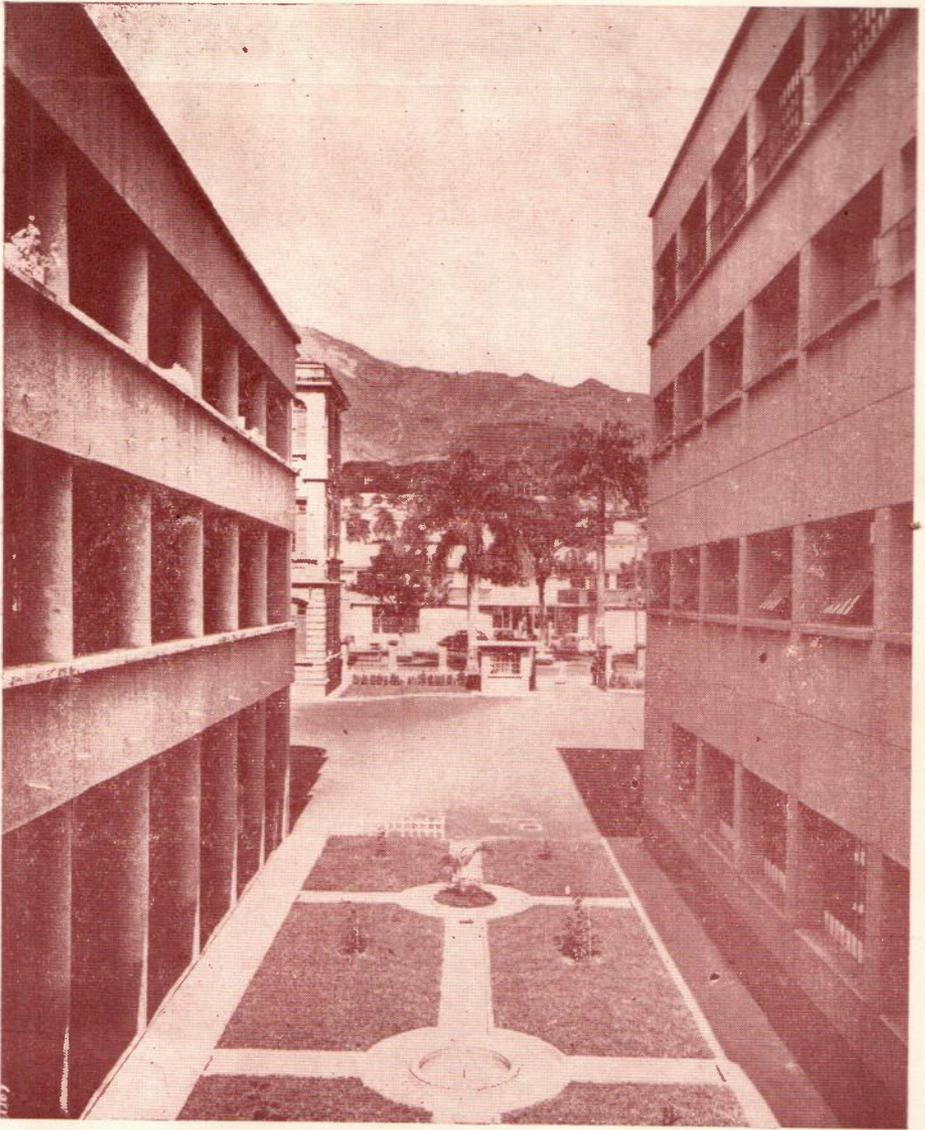
Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.
Fachada sobre la carrera 52 (Carabobo).



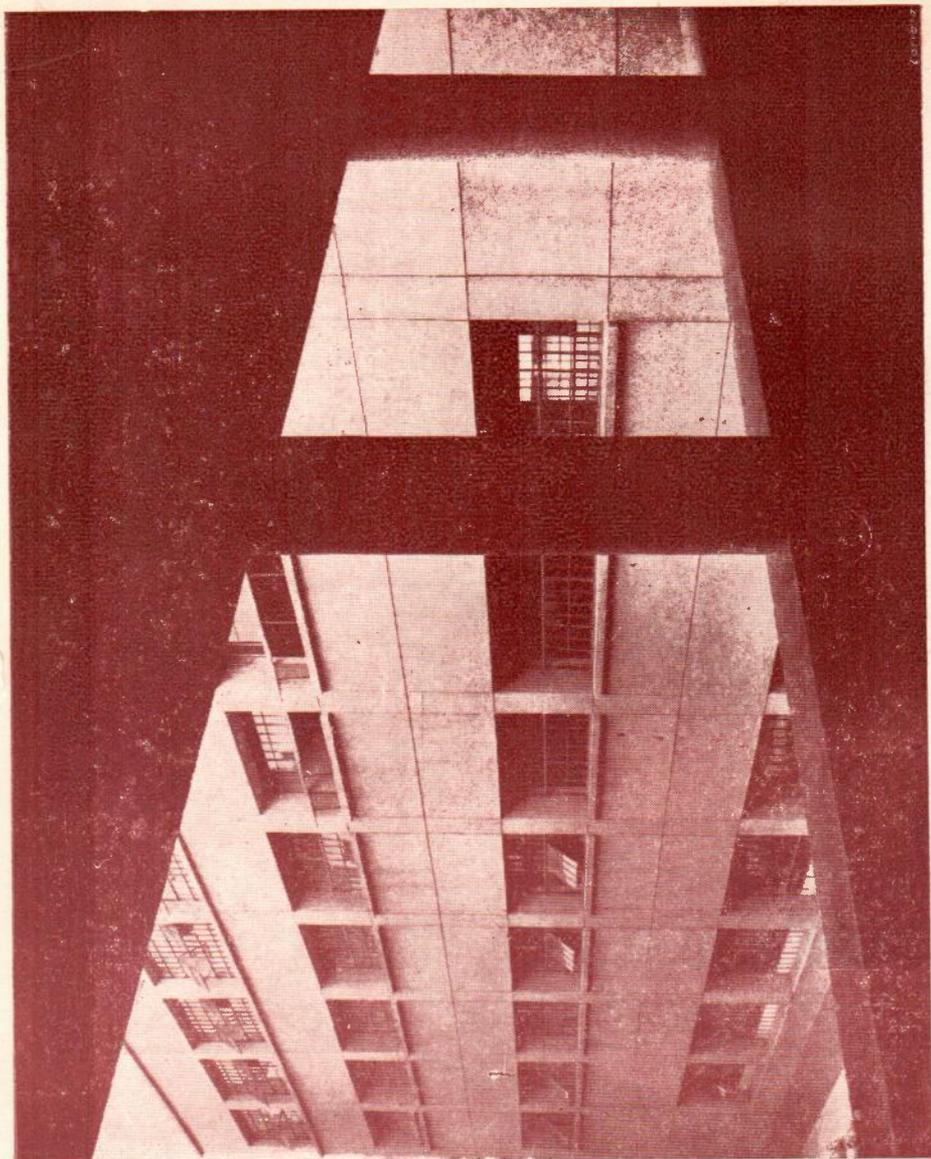
Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia
Edificio de Anatomía y Anfiteatro.



Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia,
Interior del Anfiteatro.

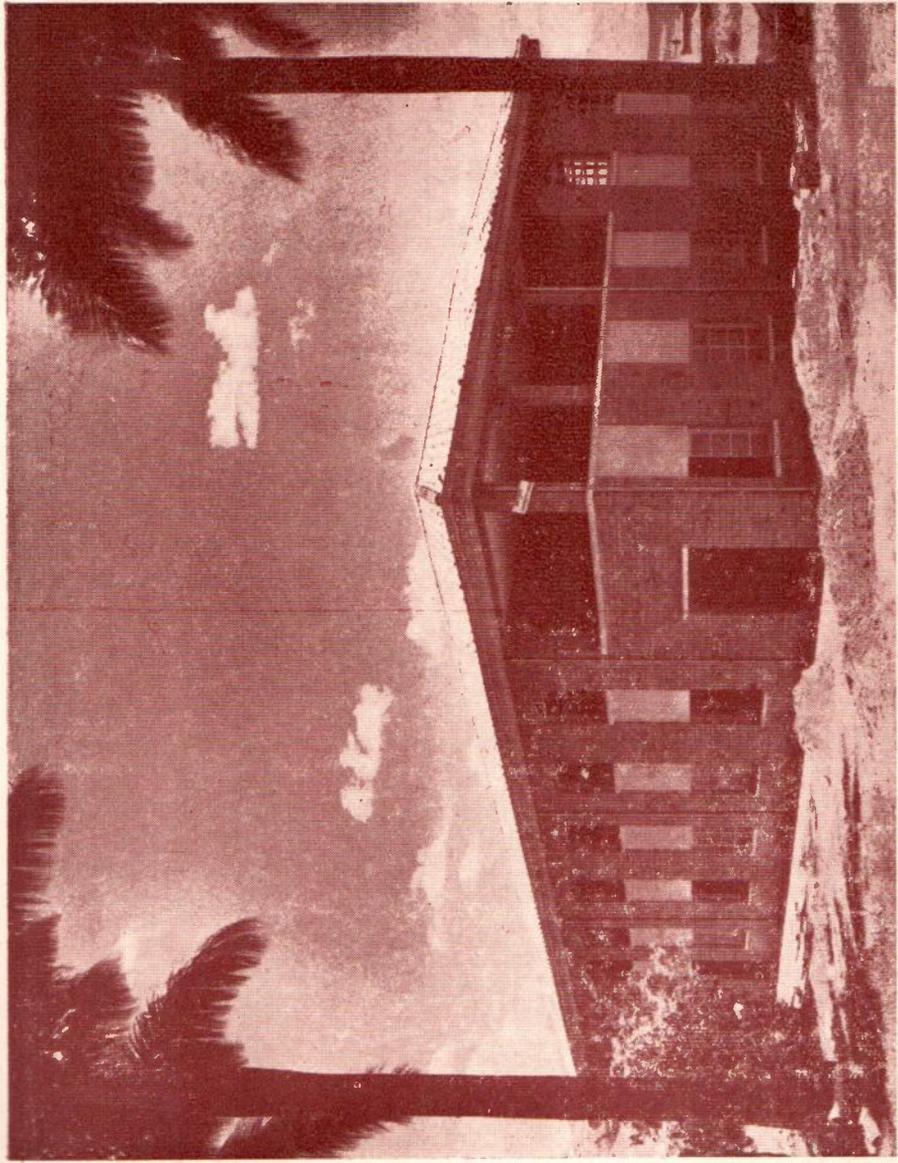


Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.
En el lado izquierdo y de arriba abajo funcionan los laboratorios de Histología,
Parasitología y Química. Al lado derecho, los laboratorios de Medicina Experi-
mental, bacteriología e Higiene.

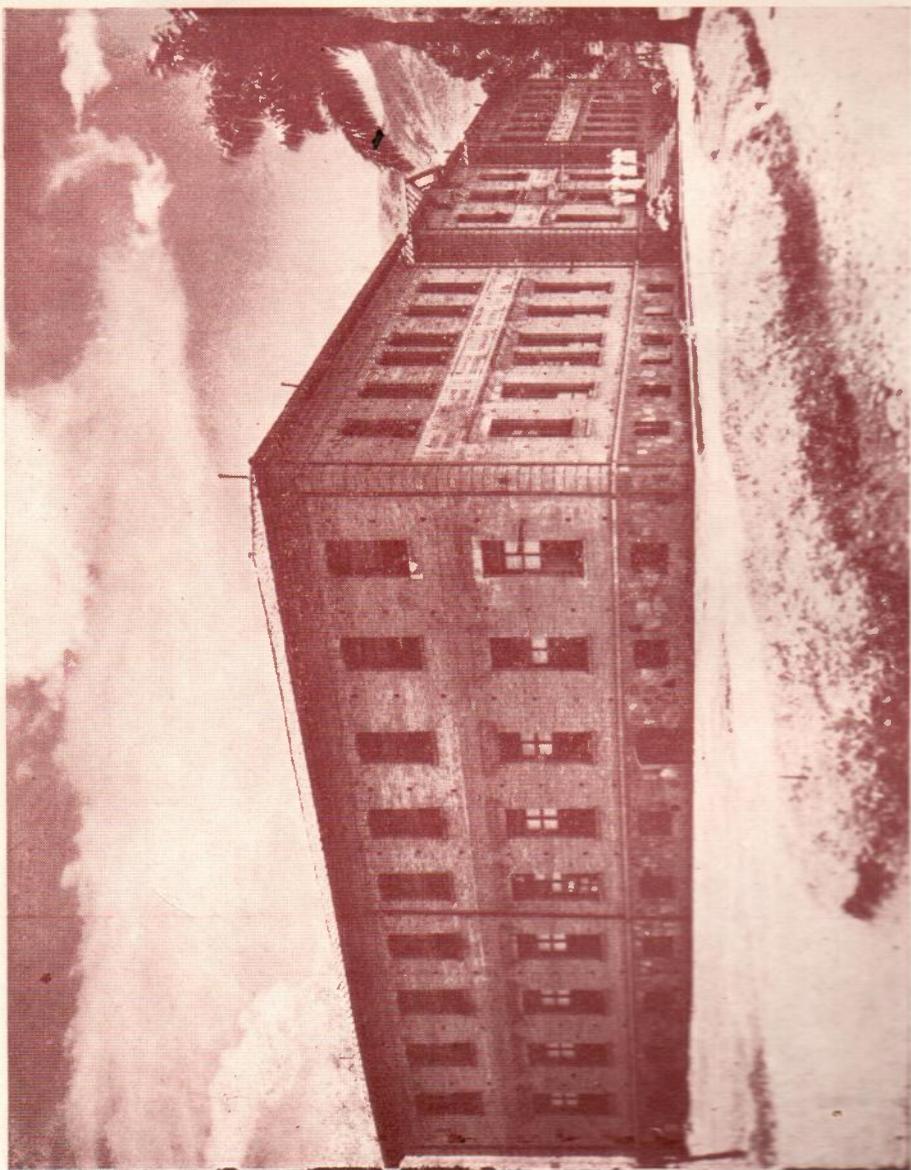


Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.
Vista de un pabellón de laboratorios.

Trabajo de Histología y Anatomía del Hospital de San Vicente



Instituto de Anatomía Patológica de la Facultad de Medicina, y Departamento de Radium del Hospital de San Vicente.



Pabellón de Maternidad y Ginecología del Hospital de San Vicente.

BREVE HISTORIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.

EMILIO ROBLEDO, M. D.
Profesor Emérito de la
Facultad de Medicina

Siendo gobernador de Antioquia don Juan de Dios Aranzazu, quien fue gran promovedor de la instrucción pública, varios alumnos del Colegio de Antioquia (hoy Universidad) solicitaron la creación de estudios médicos en Medellín en 1834. Las condiciones impuestas por el gobierno general no pudieron ser satisfechas por los padres de familia y, en consecuencia, nada se adelantó al respecto. Pero debemos hacer constar que en la ciudad de Antioquia, el distinguido filántropo doctor José Ma. Martínez Pardo, ofreció enseñar medicina en aquella ciudad y en efecto, el gobierno le nombró en 1837 para que regentara la cátedra de medicina, lo que hizo por poco tiempo.

En 1851 se concedió al Colegio la facultad de expedir títulos universitarios mediante la presentación de exámenes ante un Consejo de examinadores. Fue entonces cuando se estableció en Medellín la enseñanza privada y cuando el doctor Justiniano Montoya dictó clases de anatomía y practicó con sus discípulos las primeras disecciones. El doctor Juan Crisóstomo Uribe introdujo de Francia, con el mismo fin, un maniquí del cuerpo del hombre muy completo, que sirvió para las demostraciones y se utilizó en la Escuela de medicina hasta avanzado el presente siglo. Fue entonces también cuando estudió el doctor Andrés Posada Arango bajo la dirección del doctor Manuel Vicente de La Roche y pasó a graduarse en Bogotá.

En 1857 la legislatura de Antioquia expidió la ley de 5 de diciembre que otorgó al colegio la facultad de dar diploma de licenciado y doctor en medicina, previo el estudio de las materias siguientes: para la licenciatura, anatomía descriptiva, fisiología e higiene; y para el doctorado las anteriores más: patología general, terapéutica, materia médica, farmacia, cirugía, clínica y medicina legal. El consejo de examinadores lo componían los doctores: José Ignacio Quevedo, Manuel Uribe Angel, Manuel V., de la Roche y Síforiano Hernández.

En 1865 se matricularon Pedro López, Pedro P. Isaza y Emilio Alvarez. Los dos últimos continuaron estudios y se graduaron, Isaza en París y Alvarez en Bogotá. Este ejerció con gran lucimiento en Centro-América y en El Salvador fundó la escuela de medicina, donde se le erigió un monumento por sus grandes servicios. Publicó en París estudios de microscopio sobre bacteriología e histología que fueron muy celebrados en su tiempo, y colaboró con el profesor Cornil y con Tavel.

La enseñanza metódica de la medicina no empezó propiamente sino en 1872. En este año se dictaron los cursos siguientes: química orgánica, por

el profesor Paulino Flórez Arteaga; química mineral, Pedro Herrán; botánica, Andrés Posada Arango; anatomía, Julián Escobar; histología, el mismo; fisiología, Aureliano Posada; patología general y patología interna, el mismo.

Los primeros discípulos en el año dicho fueron: Ramón Arango, Tomás J. Bernal; Jesús Ma. Espinosa, Alejandro Fernández, Paulino Flórez, Juan Ma. Fonnegra, Martín Moreno de los Ríos, Manuel A. Peláez, Alejandro y Julio Restrepos, Santiago Santamaría, Rafael Uribe Uribe, Daniel Uribe Gaviria, Francisco Velásquez y Rodolfo Zea. El primer médico graduado en la Escuela de Medellín fue Jesús Ma. Espinosa con una tesis sobre **Caquexia palúdica**, en 1875. Le siguieron Arango, Bernal y Restrepo Julio. Todos hicieron estudios complementarios en París con gran lucimiento y Bernal y Julio Restrepo ganaron un concurso libre de anatomía en la cátedra del profesor J. L. Fort y se les condecoró con medalla de oro. Daniel Uribe Gaviria llegó a ser interno de los hospitales de París en aquella época.

Los estudios se abrían durante la paz y se cerraban en la guerra; y como nos hallábamos en la época que fue calificada de ANARQUIA ORGANIZADA, no es extraño que en los años de 1876, 79, 85, 95 y 99 la Universidad sufriera las repercusiones de las guerras teniendo que clausurar estudios.

En 1881 se iniciaron de nuevo los estudios médicos. Fue entonces cuando se establecieron en el Seminario conciliar cátedras de medicina, todo lo cual se interrumpió con la revolución de 1885, y se reabrieron en 1886 con el siguiente pênsum; botánica y zoología, química, anatomía especial, anatomía patológica, histología, cirugía menor, medicina operatoria y clínicas.

Durante el rectorado del doctor Eduardo Zuleta, el progreso de la universidad y, de consiguiente de la Escuela de medicina, fue muy manifiesto. Los estudios de cirugía, clínica y patología se hicieron verdaderamente prácticos, lo mismo que los de anatomía y bacteriología, cátedra esta última que se instaló por primera vez en Colombia en nuestra Escuela, Zuleta dotó los servicios de instrumentos, aparatos y enseres indispensables. Dotó la incipiente biblioteca de obras y revistas y los laboratorios de reactivos. Fue entonces (1896-1899) cuando en el informe presentado al Congreso por el ministro de Instrucción pública, se consignaron los conceptos siguientes: ". . . Los estudios que se hacen en el Colegio de Zea (este era el nombre oficial que se le había dado a la Universidad en aquella época) como se puede notar por los jóvenes que vienen de Antioquia a la capital, sea a establecerse, sea a continuar estudios son iguales, si no superiores a los que se hacen en la misma Capital".

El propio rector Zuleta logró que la Asamblea dictara la Ordenanza No. 7 de 1896 sobre reformas de la Escuela. Los estudios continuaron haciéndose en el local aledaño al hospital de San Juan de Dios, donde se edificó además un anfiteatro para estudios prácticos de anatomía, cirugía, medicina legal e histología.

Al finalizar el siglo XIX habían recibido el título de doctor en medicina y ciencias naturales los siguientes: Jesús Ma. Espinosa, Tomás J. Bernal, Julio Restrepo, Ramón Arango, Alejandro Fernández, Francisco Velásquez, Carlos de Greiff, Heliodoro Rodríguez, Carlos A. Botero, Paulo E. Aristizábal, Jorge Sáenz, Francisco Santamaría, Octavio Alvarez, José Ml. Angel, Pedro A. Facio Lince, Agapito Uribe C., Dorancé Otálvaro, Juan Bta. Martínez, Efraín López de Mesa, Juan C. Restrepo, Nepomuceno Jiménez, Gonzalo Pérez, Jesús Ma. Vieira Isaza, Ernesto Rodríguez, Lázaro Uribe, Tomás Quevedo Alvarez, Jesús Ma. Duque, Gregorio Vélez.

Los primeros graduados en los comienzos del siglo XX (1900), fueron: Lázaro Escobar V., Miguel Ma. Calle, Emilio Robledo, Lisandro Posada Berrío y Juan C. Llano.

El doctor Calle, rector de la Universidad de 1913 a 1921, dio nuevo impulso a la Escuela. El consiguió que la Asamblea dictara la Ordenanza 14 de 1918 en virtud de la cual las escuelas profesionales de medicina y derecho funcionaron en adelante en locales separados del de la Universidad. Para presidir el Decanato de la de Medicina se nombró al doctor Braulio Mejía J., quien tomó posesión en julio de dicho año.

Tocó al suscrito suceder al doctor Calle en el rectorado, en 1921; y en 1922 el personal discente de la Escuela era de 154 alumnos.

El terreno donde se construyó el edificio donde funciona actualmente la Escuela, fue adquirido por el rector Mauro Giraldo y por el suscrito; y la primera piedra se colocó el 21 de noviembre de 1925, siendo decano el Dr. Juan B. Londoño. Los planos para el edificio que mira a la **Carrera Juan del Corral** fueron elaborados por el arquitecto belga M. Goovaertz y los mandó a ejecutar el suscrito; los que miran a la **Carrera de Carabobo** fueron elaborados por **Estudios Nuti** y se han desarrollado durante los decanatos de Gil y Posada; en adelante.

Los decanos se han sucedido en el orden siguiente: doctores Braulio Mejía J., Juan B. Montoya y F. Juan Bta. Londoño, Gil J. Gil, Alfonso Castro, Jacinto Echeverri Duque, Gabriel Toro Villa, Martiniano Echeverri Duque, Alonso Restrepo, Gil J. Gil (segunda vez), Hernán Posada, Joaquín Aristizábal, Jesús Peláez Botero, David Velásquez, Dionisio Arango Ferrer, Braulio Henao Mejía, Ignacio Vélez Escobar.

Todos y cada uno de los decanos han tenido especial empeño en procurar el adelanto del instituto. Nosotros recordamos especialmente los hechos siguientes:

Al doctor Jacinto Echeverri Duque correspondió el traslado de la Escuela del lugar que ocupó desde 1918, al nuevo edificio;

El Dr. G. Toro Villa se interesó en dotar la biblioteca de obras modernas y de revistas médicas y periódicos al día. Durante su decanato se hizo la catalogación de la biblioteca y él tuvo especial interés en que los trabajos de tesis fueran prácticos y correctos;

El doctor Hernán Posada se empeñó en darle primacía a la enseñanza de anatomía patológica; y a fin de hacerla práctica encargó de la enseñanza a un joven profesor especializado, el doctor Alfredo Correa Henao, quien desde entonces se halla al frente de la cátedra con gran provecho para la Escuela;

El doctor Braulio Henao Mejía tuvo de continuo y desde que se percató de las necesidades de la Escuela, la preocupación de restablecer el orden y la disciplina y de dar gran decoro a las labores de profesores y alumnos. Se organizaron e hicieron cumplir los horarios, se enriquecieron los laboratorios y a fin de poner al orden del día los estudios de histología, de anatomopatología nerviosa y de higiene pública, hizo venir de España uno de los discípulos de Ramón y Cajal, el doctor A. P. Rodríguez Pérez y al doctor Miguel Gracián. Ambos profesores han correspondido con creces a las esperanzas que en ellos se fincaron, pues han mantenido en los discípulos el entusiasmo por el estudio; y han contribuido con su laboriosidad inteligente a dar a nuestra institución mayor lustre.

Obtuvo el doctor Henao Mejía varias becas de especialización para post-graduados en grandes hospitales de Estados Unidos; becas muy bien dotadas y que serán auxiliares muy eficaces en la preparación de futuros profesores. Fue durante su actuación cuando nos visitó la misión de médicos americanos que realizó un estudio muy cuidadoso del estado de la enseñanza médica en Colombia. De la crítica que hizo sobre las escuelas médicas, en el informe que presentó al gobierno, salió bien librada la nuestra, pues al señalar los vacíos que naturalmente existen en ella, hizo notar sus avances y la colocó en sitio muy principal entre sus congéneres de la República.

En la actualidad asciende el número de matriculados a 418 y el de doctorados a 685.

El decano actual, doctor Ignacio Vélez Escobar, ha mantenido los estudios y la disciplina al más alto nivel posible. El ha multiplicado los cursos de extensión y complementarios y los servicios de diversa índole: radioterapia, raditerapia, cancerología, gastroenterología, psiquiatría, neurocirugía, etc., en todo lo cual ha estado secundado por el rector de la Universidad, doctor Gustavo Uribe Escobar y por el Consejo directivo. Las conferencias sobre temas especializados y las discusiones sobre diagnósticos retrospectivos con vista de las piezas anatomo-patológicas preparadas por el profesor Correa Henao, mantienen lista la atención de profesores y estudiantes y han contribuido a hacer más actuales y aquilatados los estudios y a que el buen nombre de nuestra institución se haya acrecentado entre propios y extraños.

La preparación de enfermeras, que se venía ensayando desde hacía ya varios años, parece hoy una halagadora realidad; y la enseñanza de deontología médica a la luz de la moral cristiana, cátedra creada y puesta a funcionar durante el rectorado del suscrito, pero que había sido postergada,

ha tenido gran éxito en el curso del presente año, al estar dirigida por dos eminentes profesores.

Tal es, a grandes rasgos, el desarrollo de la enseñanza de la medicina en el departamento de Antioquia.

Medellín, septiembre de 1951.

Bibliografía:

- Robledo Emilio** — La Universidad de Antioquia 1822 - 1922 - 1924,
Robledo Emilio — La Medicina en los Departamentos antioqueños. 1923.

CONSEJO DIRECTIVO DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.

- Presidente:** Dr. Joaquín Pérez Villa, Director de Educación Pública.
- Vice-presidente:** Dr. Gustavo Uribe Escobar, Rector de la Universidad de Antioquia.
- Miembros:** Dr. Mario Aramburo, Decano de la Facultad de Derecho.
Dr. Ignacio Vélez Escobar, Decano de la Facultad de Medicina.
Dr. Leonel Estrada J., Decano de la Facultad de Odontología.
Dr. Alfredo Correa Henao, representante de los Profesores.
Dn. Carlos Restrepo Dumit, representante de los estudiantes.
Dr. Antonio Durán, Director de la Escuela de Química.
Dr. Guillermo Escobar Restrepo, Director de la Escuela de Ciencias Económicas.
Dr. Cornelio Célis Portella, Director de la Escuela de Farmacia.
Dn. Daniel Lema, Director del Liceo Antioqueño.
Dn. Pedro Bustamante, Director del Instituto Técnico Universitario.
Dn. Climaco Alvarez I., Sindico Gral.
Dn. Abel García Valencia, Secretario general de la Universidad.

NOTA: Tienen voz y voto los siete primeros, los siete últimos tienen voz pero no voto.

CONSEJO TECNICO CONSULTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

- Presidente:** Dr. Ignacio Vélez Escobar, Decano de la Facultad.
Dr. Jorge Henao Posada, representante del Profesorado.
Dr. Elkin Rodríguez, nombrado por el Consejo Directivo de la Universidad.
Dr. Gustavo Escobar Restrepo, designado por el Consejo Directivo de la Universidad.
Dn. Nelson Estrada Gómez, representante de los Estudiantes.

JUNTA DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE DE PAUL.

- Dr. Bernardo Uribe Londoño, Secretario Departamental de Higiene.
Dr. Ignacio Vélez Escobar, Decano de la Facultad de Medicina.
Ilustre Sr. Canónigo Dr. Alfonso Uribe Jaramillo, Representante de la V. Curia Metropolitana.
Dr. Marco A. Robledo, Representante del Ministerio de Higiene.
Dn. Jesús Mora C. Representante del Gobierno Departamental.
Dn. Guillermo Echavarría, Representante de la Junta Constructora.
Dr. Antonio Osorio Isaza, Director General del Hospital.
Dr. Manuel Tiberío Yepes, Síndico del Dpto. (Secretario).

PERSONAL DOCENTE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA (1.951).

Decano:

Dr. Ignacio Vélez Escobar, Profesor de Gastro-enterología

Profesores Eméritos:

DR. MIGUEL Ma. CALLE
DR. NICANOR GONZALEZ
DR. JUAN B. LONDOÑO
DR. EMILIO ROBLEDO
DR. ERNESTO RODRIGUEZ L.
DR. GABRIEL TORO VILLA
DR. LAZARO URIBE CALAD
DR. GUSTAVO URIBE ESCOBAR
DR. JUAN URIBE WILLIAMSON

Profesores Titulares:

Dr. Joaquín Aristizábal M., profesor Clínica de Urgencias.
Dr. Pedro Nel Cardona C., profesor de Clínica Ginecológica.
Dr. Gustavo González Ochoa, profesor de Clínica Infantil.
Dr. Miguel Guzmán A., profesor de Clínica Tropical.
Dr. Bernardo Jiménez C., profesor interno de Microbiología.
Dr. Alvaro Londoño Mejía, profesor interno de Anatomía.
Dr. Miguel Martínez Echeverri, profesor de Clínica Semiológica.
Dr. Alfonso Mejía Cálad, profesor de técnica Quirúrgica (en licencia).
Dr. Jesús Peláez Botero, profesor de Química Biológica.
Dr. Juan B. Pérez Cadavid, profesor de Clínica Tropical.
Dr. José Posada Trujillo, profesor de Clínica Dermatológica y Sifiligráfica.
Dr. Alonso Robledo A., profesor de Fisiología.
Dr. Marco A. Robledo A., profesor de Patología Interna.
Dr. Elkin Rodríguez A., profesor de Clínica Semiológica.
Dr. Carlos J. Vásquez C., profesor de Clínica Organos de los Sentidos
Dr. David Velásquez C., profesor de Clínica Interna.
Dr. E. Villa Haeusler, profesor de Clínica Interna.

Profesores:

Dr. Gonzalo Botero Díaz, profesor de Clínica Quirúrgica.
Dr. Gonzalo Calle V., profesor de Patología Tropical.
Dr. Miguel Ma. Calle, profesor de Deontología Médica.
Dr. Alfredo Correa Henao, profesor Interno de Anatomía Patológica.
Dr. Fabio Estrada E., profesor de Dibujo Anatómico.
Dr. Benicio Gaviria G., profesor de Clínica Obstétrica.
Dr. Alberto Gómez Arango, profesor de Clínica Quirúrgica.
Dr. Miguel Gracián profesor interno de Higiene Pública y Bio-estadística.

Dr. Jorge Henao Posada, profesor de Clínica Obstétrica.
Dr. Alfonso Mejía Isaza, profesor de Terapéutica y Farmacodinamia.
Dr. Rafael J. Mejía C., profesor de Clínica Interna.
Dr. William Mondragón Mejía, profesor de Bacteriología.
Dr. Alonso Morales T., profesor de Física Médica.
Dr. Carlos Obando T., profesor de Clínica Psiquiátrica.
Dr. Julio Ortiz Velásquez, profesor de Medicina Legal.
Dr. Ernesto Peña Quevedo, profesor de Patología Externa (En licencia).
Dr. Antonio Ramírez G., profesor Interno de Fisiología (en licencia).
Dr. Francisco Restrepo Molina, profesor de Clínica Tropical.
Dr. Antonio Pedro Rodríguez Pérez, profesor Interno de Neuro-Anatomía e Histología.

Dr. Carlos Sanín Aguirre, profesor de Clínica Semiológica.
Dr. Luis Tirado Vélez, profesor de Obstetricia.
Dr. Gabriel Toro Mejía, profesor de Clínica Interna.
Ilustre Sr. Canónigo Dr. Alfonso Uribe Jaramillo, profesor de Deontología Médica.

Dr. Luis Carlos Uribe Botero, profesor de Clínica Tropical.
Dr. José Vélez Escobar, profesor de Parasitología.
Dr. Rafael Vélez Gil, profesor de Clínica Obstétrica.
Dr. Gabriel Zapata L., profesor de Clínica Semiológica.

Profesores Agregados:

Dr. Luis Germán Arbeláez M., de Clínica Infantil.
Dr. Gustavo Calle Uribe, de Clínica Urológica.
Dr. Luis Carlos Córdoba Palacio, agregado de Clínica Organos de los Sentidos.
Dr. René Díaz Correa, agregado de Clínica Ginecológica.
Dr. Hernando Echeverri Mejía, agregado de Clínica Urgencias.
Dr. Augusto Estrada E., agregado de Clínica Organos de los Sentidos.
Dr. Iván Gil Sz., agregado de Clínica Quirúrgica.
Dr. Jaime Jaramillo Bernal, agregado de Clínica Infantil.
Dr. Hernán Londoño Vélez, agregado de Clínica Organos de los Sentidos.
Dr. Benjamín Mejía Cálad, agregado de Clínica Infantil.
Dr. Mario Montoya Toro, agregado de Técnica Quirúrgica y Cirugía Experimental.
Dr. Marco Tulio Osorio C., agregado de Anatomía.
Dr. Hernán Pérez Restrepo, agregado de Clínica Infantil (Quirúrgica).
Dr. Alfonso Siegert Ch., agregado de Anatomía.
Dr. Hernando Villegas R., agregado de Clínica Quirúrgica.
Dr. Rafael Villegas Arango, agregado de Clínica Quirúrgica.

Profesores Auxiliares.

- Dr. Alfonso Aguirre C., auxiliar de Cardiología-Clinica Interna.
Dr. Oriol Arango Mejía, auxiliar de Radio-diagnóstico-Clinica Interna.
Dr. Marco A. Barrientos M., auxiliar de Clínica Organos de los Sentidos.
Dr. Ernesto Bustamante Zuleta, auxiliar de Clínica Neurológica y Neuro-Cirugía.
Dr. Julio Calle Restrepo, auxiliar de Clínica Infantil.
Dr. Ricardo Callejas Mejía, auxiliar de Clínica Infantil.
Dr. Ramón Córdoba Palacio, auxiliar de Clínica Infantil.
Dr. Gustavo Escobar Restrepo, auxiliar de Clínica Urológica.
Dr. Gonzalo Gallego M., auxiliar de Clínica Quirúrgica.
Dr. Roberto Gaviria Toro, auxiliar de Clínica Infantil.
Dr. Samuel Isaza Toro, auxiliar de Clínica Ginecológica.
Dr. Jorge López de Mesa G., auxiliar de Clínica Dermatológica y Sifiligráfica.
Dr. Dr. Edmundo Medina Mejía, auxiliar de Pneumología-Clinica Interna.
Dr. Miguel Múnera Palacio, auxiliar de Cardiología-Clinica Interna.
Dr. John Ortiz Gaviria, auxiliar de Clínica Organos de los Sentidos.
Dr. Alberto Pérez Estrada, auxiliar de Clínica Urológica.
Dr. Arturo Pineda G., auxiliar de Clínica Semiológica.
Dr. Armando Posada Gómez, auxiliar de Clínica Ginecológica.
Dr. Luis Carlos Posada G., auxiliar de Clínica Neurológica y Neuro-Cirugía.
Dr. Ernesto Toro Ochoa, auxiliar de Gastro-enterología.
Dr. Fernando Toro Mejía, auxiliar de Cardiología - Clínica Interna.
Dr. Fabio Uribe Jaramillo, auxiliar de Clínica Dermatológica y Sifiligráfica.
Dr. Alfonso Velásquez R., auxiliar de Nutrición-Clinica Interna.
Dr. Ignacio Vélez Escobar, auxiliar de Gastro-enterología-Clinica Interna.
Dr. Gabriel Jaime Villa R., auxiliar de Cardiología-Clinica Semiológica.

Jefes de Clínica:

- Dr. Bernardo Arango Posada, jefe de Clínica Ginecológica.
Dr. Carlos Badel Vivero, jefe de Clínica Interna.
Dr. Jaime Betancur Osorio, jefe de Clínica Interna.
Dr. Roberto Carmona Arango, jefe de Clínica Neurológica.
Dr. Mariano Castrillón H., jefe de Clínica Infantil.
Dr. Gabriel Correa V., jefe de Clínica Tropical.
Dr. Manuel Crespo R., jefe de Clínica Psiquiátrica.
Dr. Augusto Díez E., jefe de Clínica Psiquiátrica.
Dr. Vinicio Echeverri A., jefe de Clínica Ginecológica.
Dr. Aurelio Escobar Barrientos, jefe de Clínica Organos de los Sentidos.
Dr. Fabio Estrada E., jefe de Clínica Semiológica.

- Dr. Jorge Franco Vélez, jefe de Clínica Tropical.
- Dr. Alberto García Forero, jefe de Clínica Quirúrgica.
- Dr. León Giraldo Duque, jefe de Clínica Organos de los Sentidos.
- Dr. Efraim Isaza Maya, jefe de Clínica Semiología.
- Dr. Gustavo Isaza Mejía, jefe de Clínica Ginecológica.
- Dr. Jesús Londoño Molina, jefe de Clínica Organos de los Sentidos.
- Dr. Rogelio Londoño G., jefe de Clínica Infantil.
- Dr. Gabriel Llano Escobar, jefe de Clínica Urológica.
- Dr. Emiro Mejía V., jefe de Clínica Obstétrica.
- Dr. Iván Molina Vélez, jefe de Clínica Interna.
- Dr. Eusebio Ochoa S., jefe de Clínica Obstétrica.
- Dr. Pedro Pablo Peláez E., jefe de Clínica Interna.
- Dr. E. Peña Quevedo, jefe de Clínica Quirúrgica.
- Dr. Pedro Restrepo D., jefe de Clínica Urológica.
- Dr. Alberto Robledo C., jefe de Clínica Semiología.
- Dr. César Sanin Mejía, jefe de Clínica Interna.
- Dr. Alberto Uribe Lince, jefe de Clínica Infantil.

Jefes de Trabajos Prácticos:

- Sr. Juan Aguilar M., jefe de trabajos de Bacteriología y Parasitología.
- Sr. Pelayo Correa Vélez, jefe de trabajos de Anatomía Patológica.
- Sr. Moisés Levy H., jefe de trabajos de Fisiología.
- Sr. Ernesto Peláez V., jefe de trabajos de Química Biológica.
- Dr. Alonso Puerta Santamaria, jefe de trabajos de Cirugía Experimental.
- Sr. Carlos Restrepo A., jefe de trabajos de Anatomía Patológica.

ORGANIZACION GENERAL DE LA FACULTAD

La Facultad de Medicina es parte integrante de la Universidad de Antioquia, que es una Universidad Oficial, sostenida primordialmente con fondos provenientes del Departamento de Antioquia, y con fondos suministrados por el Gobierno Nacional.

La Autoridad Suprema de la Universidad la constituye el H. Consejo Directivo, que está constituido así:

1) Por el Sr. Secretario Departamental de Educación Pública, que lo preside, en nombre del Sr. Gobernador.

2) Por el Sr. Rector de la Universidad que es su Vicepresidente.

3) Por los Decanos de las Facultades de Derecho, Medicina y Odontología.

4) Por un representante de los Profesores, elegido por éstos en votación, cada año.

5) Por un representante de los estudiantes, por rotación en orden de antigüedad a las diversas facultades, y que es por derecho propio el mejor estudiante de último curso de la Facultad que le corresponda.

La responsabilidad directa de la organización, y administración etc., de la Facultad está al cuidado del Sr. Decano, el cual es elegido directamente por el Sr. Gobernador del Departamento para períodos indeterminados.

El Decano está asesorado por el Consejo Técnico Consultivo, que está formado así:

a) El Decano que lo preside.

b) Dos representantes de los Profesores elegidos por el H. Consejo Directivo.

c) Un representante de los Profesores, elegido para períodos de un año por ellos mismos en votación.

d) Un representante de los estudiantes, que es el mejor estudiante del último año.

PLAN DE ESTUDIOS:

El plan de estudios comprende seis (6) años de estudios teórico-prácticos, y un (1) año de internado obligatorio y rotatorio.

A la terminación de sus estudios, el estudiante tiene obligación de prestar un año de internado rotatorio en el Hospital de San Vicente de Paúl, o en otra entidad que reúna las condiciones necesarias, de acuerdo con el concepto del H. Consejo Consultivo.

Terminado el internado, es obligatoria, según decreto del Gobierno Nacional, la prestación de un año de Servicio Médico Rural, en las zonas fijadas por el Gobierno, servicio que es remunerado por éste.

Terminado el período de estudios, de internado y de Medicatura Rural, es obligatoria la presentación de una Tesis de Grado, como requisito final, antes de conferirle al estudiante el título de Médico y Cirujano.

Este título es reconocido por el Gobierno de Colombia y autoriza a quien lo posea al ejercicio de la Medicina en todo el territorio de la república.

El plan de estudios tiene por objeto la preparación adecuada de Médicos Generales, que estén debidamente capacitados para el ejercicio profesional general.

No se pretende la formación de especialistas, y no existe aún cursos académicos para esta clase de estudios profesionales.

Es posible sin embargo adquirir prácticas especializadas a través de la carrera profesoral, sirviendo las posiciones de Interno, Residente, Jefe de Clínica, Profesor Auxiliar, etc.

Para los efectos de enseñanza y organización, las diversas cátedras de la Facultad están agrupadas en departamentos, que son:

1).—Departamento de Anatomía: que incluye las cátedras de Anatomía Descriptiva y topográfica, Neuro-anatomía, Histología y dibujo anatómico.

2).—Departamento de Anatomía Patológica, que comprende la cátedra de Anatomía Patológica y el Instituto de Anatomía Patológica y colabora en la enseñanza de todas las Clínicas.

3).—Departamento de Ciencias Básicas: que comprende las cátedras de Física Médica, Química Biológica, Fisiología, y Microbiológica (Bacteriología y Parasitología).

4).—Departamento de Medicina Interna: que comprende las cátedras de: Patología Interna, Patología Tropical, Clínica Semiológica y Propeutética, Clínica Interna (con sus dependencias), Clínica Dermatológica, Terapéutica.

5).—Departamento de Cirugía: que comprende las cátedras de: Técnica Quirúrgica y Cirugía Experimental, Clínica Quirúrgica (con anesthesiología), Clínica de Urgencias y Ortopedia, Clínica Urológica, Clínica Neurológica, Clínica de Organos de los Sentidos, Patología Externa.

6).—Departamento de Pediatría: comprende la cátedra de Patología Infantil, y Clínica Infantil.

7).—Departamento de Medicina Social: comprende las cátedras de: Higiene, Medicina Social, y preventiva; Clínica Psiquiátrica, Medicina Legal, Deontología Médica.

8).—Departamento de Obstetricia y Ginecología, comprende las cátedras con clínicas respectivas.

Estos departamentos tienen sus reuniones periódicas, con el fin de coordinar la enseñanza, tales como R. C. M. (Reunión de Clínicas Médicas), R. C. Q., (reunión de Clínicas Quirúrgicas), R. C. P. (Reunión de Clínicas Pediátricas), C. P. C. (Conferencia de Patología Clínica), etc., que se verifican en los días y horas determinados por los mismos componentes de las reuniones, las cuales están presididas por el Profesor más antiguo.

Se ha dado una nueva orientación a la enseñanza en el sentido de hacerla más práctica, suprimiendo en lo posible las cátedras teóricas, las largas recitaciones, y la memorialización de largas cifras, o nombres, sin ninguna utilidad práctica.

Esperamos incrementar esta nueva orientación en un futuro próximo, dado el excelente resultado obtenido hasta el presente.

Los estudiantes tienen obligación de presentar dos (2) pruebas parciales y un examen final, además del número de disecciones, trabajos prácticos, o historias etc., que cada profesor ordene para su cátedra; se pretende con ello un esfuerzo sostenido y una base más ordenada para juzgar de la preparación de los estudiantes.

Ha sido esta medida de un efecto muy benéfico y ha mejorado grandemente la enseñanza.

Por los planes de trabajo, y programas que podemos presentar de algunos de nuestros Departamentos, pueden los lectores darse una cuenta más exacta de la intensidad de los estudios.

No ha sido posible en este número presentar los planes de todas las cátedras, pues debido a la premura del tiempo en la impresión, no fue posible obtenerlos todos y además porque siendo estos planes algo nuevo dentro de nuestra organización, hay aún algunos departamentos o cátedras en donde no se han podido poner en efecto. Para el Boletín del año entrante esperamos estar en condiciones de darlos a conocer en la totalidad de las asignaturas y departamentos que componen esta Facultad.

FACILIDADES DE LA ENSEÑANZA CLINICA.

La Facultad de Medicina, cuenta como centro principal para su enseñanza clínica con el Hospital de San Vicente, que es un hospital general, con una capacidad de 800 camas de caridad, y un promedio de admisiones mensuales de más de 1.000 casos por mes, fuera del número de casos atendidos en el servicio de Emergencia de la Policlínica Municipal y el Consultorio Externo.

Hay una enorme cantidad y variedad de casos clínicos y no hay problema en este sentido.

El Hospital, es uno de los más bien dotados de la república y cuenta con servicios para todas las especialidades tanto Médicas como Quirúrgicas; con excelentes servicios de Anatomía Patológica, Laboratorio Clínico, Radio diagnóstico y radioterapia, Cirugía General y especializada; medicina interna con sus diversas especialidades, ortopedia de adultos e infantil, servicios de maternidad, de pediatría médica y quirúrgica.

Apesar de que el Hospital es una entidad autónoma, diferente de la Universidad, el nombramiento y remoción, lo mismo que el pago del personal científico, docente, que presta sus servicios en él están a cargo de la Facultad de Medicina. El Decano de la Facultad hace parte de la Junta Directiva de la Institución, por derecho propio y ha existido siempre la mayor voluntad y cooperación entre estas dos entidades.

El Hospital experimenta en la actualidad un gran movimiento de renovación, expansión y mejora, que de continuar con el mismo ritmo hará de la Institución, no sólo la mejor en su género en el país, sino que competirá favorablemente con las del extranjero.

Los estudiantes de la Facultad, comienzan su práctica clínica obligatoria y ordenada desde el tercer año de sus estudios, lo que les permite un contacto con los pacientes de cinco (5) años. En el presente año se inició este contacto desde el primer año, como una enseñanza de la correlación entre las ciencias básicas y la clínica. Esta correlación esperamos intensificarla en el próximo año.

Dispone además la Facultad para su enseñanza clínica, del Hospital de La María, que es un hospital para tuberculosos y del Manicomio Departamental, que es un hospital para enfermos mentales. El Hospital del Ferrocarril de Antioquia, la Clínica del I. C. S. C. y algunas clínicas particulares con dotación completa, son otros lugares autorizados para la prestación del servicio de internado y para algunas prácticas clínicas.

Cada estudiante tiene acceso directo a un número de pacientes muy suficiente para su formación profesional, tanto para el aprendizaje de la Medicina Interna, como de las asignaturas quirúrgicas en donde participa de un modo progresivo y responsable en la pre y post-operatoria, como ayudantes, como en su condición de cirujanos en aquellos casos que la condición del paciente lo permite y siempre supervisados o ayudados por algún miembro del personal docente.

Dentro de la práctica de la Medicina en Colombia, la pediatría y la obstetricia ocupan lugar principal tanto en la Medicina Social, como en la Medicina Individual, y por ello se viene incrementando de un modo muy notorio la enseñanza de estas dos asignaturas.

Las facilidades clínicas son satisfactorias, en la actualidad, pero se espera una mejoría muy considerable en su dotación y organización dada la enorme importancia que ellas tienen.

Se elaboran en la actualidad los planos para un pabellón Infantil, con capacidad para 300 niños asilados y se espera comenzar trabajos a más tardar en 1.952.

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES.

Durante el presente año de 1951 han tenido una actividad febril y en ellas han participado no sólo los estudiantes de la Facultad, sino una muy buena proporción del cuerpo médico en general.

Los planes para el año de 1952, no están aún definidos, pero se pretende incrementarlos en lo posible, no sólo con personal propio sino invitando Profesionales expertos en las diversas ramas de la profesión, no sólo nacionales, sino extranjeros, que vendrán por periodos variables de tiempo.

En el presente año se han dictado ciclos de divulgación, en el Anfiteatro de la Facultad, así:

Un ciclo de instrucción sobre temas cardiológicos con la colaboración de los Profesores de esta especialidad y los Miembros de la Sociedad de Cardiología, de 15 días de duración.

Un ciclo de instrucción sobre temas Pediátricos, también con la colaboración de esta especialidad y de 15 días de duración.

Tuvimos la visita de una Misión Médica Francesa, la cual permaneció en la ciudad por espacio de una semana y vino presidida por el Dr. Paul Harvier, dando conferencias y demostraciones clínicas y quirúrgicas sobre diversos aspectos de la Medicina.

Se hizo luego un ciclo de conferencias sobre Anestesia en el parto, en el cual participaron los interesados en el tema y el cual tuvo una duración de una semana, y se llevó a cabo con el más resonante de los éxitos. Vino luego la Segunda Conferencia Nacional de Otorrino y oftalmología.

En el mes de agosto, el Dr. Antonio Pedro Rodríguez Pérez dictó una serie de conferencias sobre "Bases para la Introducción a la medicina Psico-somática", que fue desarrollando con gran maestría.

En el mes de septiembre, una serie de conferencias sobre problemas de Dermatología, con demostraciones clínicas, a cargo del profesional español Dr. Agustín Alomar. El Dr. Miguel Gracián dictó un cursillo sobre Bioestadística que fué muy aplaudido. Y en la última semana del mismo mes la Sociedad de Obstetricia se hizo cargo de una serie sobre problemas de su especialidad que atrajo grandemente la atención de los médicos.

En la primera semana de octubre tendrá lugar la Primera Semana Médica de la A. M. A.—la cual tiene por objeto principal dar un corto curso de refrescamiento—a los médicos que ejercen su profesión fuera de la ciudad.

Tenemos además la costumbre de proyectar unas 4-6 películas científicas por mes y de acuerdo con las posibilidades de suministro de películas. Contando como contamos con bellos salones y equipos de proyección esta actividad deberá tener un auge muy grande en el próximo año y es de gran importancia para la enseñanza médica.

Cada quince (15) días, los sábados a las 8 a.m., tenemos las Conferencias de Patología Clínica, el cual es quizás el más instructivo, educa-

tivo, y apasionante de los métodos de enseñanza. El Dr. Alfredo Correa Henao, como Profesor que es de la cátedra de Anatomía Patológica es el Director de estas reuniones del más alto carácter científico que han impuesto una nueva modalidad a nuestras discusiones.

REQUISITOS QUE DEBEN LLENAR LOS ASPIRANTES A INGRESAR AL PRIMER CURSO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Los aspirantes a ingresar al primer curso de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, deben tener en cuenta los requisitos siguientes:

1o. Llenar la solicitud de admisión hasta la parte correspondiente a **referencias**, inclusive, y enviarla a la Secretaría de la Facultad acompañada de dos (2) cartas de recomendación expedidas por personas de reconocida honorabilidad.

2o. Presentarse a una entrevista personal ante el suscrito Decano y dos (2) Profesores designados para el efecto, en la fecha que se avisará oportunamente a cada aspirante, después de que haya presentado su solicitud de admisión.

3o. Someterse a exámenes de admisión en el mes de enero de 1.952 en las fechas que se señalen en la distribución de trabajo de la Facultad para ese mes, y en las siguientes materias: Química general, Física general, Biología general, Inglés, Francés y Castellano.

4o. Para tener derecho a los exámenes de admisión es preciso que el aspirante haya entregado en la Secretaría la documentación completa, que consta de:

- a) Certificado de haber terminado y aprobado los estudios de bachillerato, con las firmas del Director y del Secretario debidamente autenticadas.
- b) Partida de bautismo.
- c) Examen clínico general.
- d) Examen de órganos de los sentidos.
- e) Serología.
- f) Estudio radioscópico o radiográfico del tórax.
- g) Carnet de vacunación contra tifo y viruela.
- h) Recibo del pago de derecho de examen.

5o. El estudiantado debe estar provisto de la cédula de ciudadanía, carnet o tarjeta de identidad, a fin de que pueda identificarse antes de dar comienzo a los exámenes de admisión o durante la presentación de ellos.

El cupo de estudiantes para el primer curso es limitado como en los anteriores y sólo se admitirán los que obtengan resultados satisfactorios.

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE MEDICINA

Solicitud de Admisión.

FOTOGRAFIA
(Tamaño cédula)

Lugar y fecha

Apellido paterno. Apellido materno. Nombre.

Dirección actual. Dirección permanente.

Nombre del padre. Ocupación. Dirección Teléfono.

Lugar y fecha de nacimiento.

Nombre del acudiente. Dirección. Teléfono.

ESTUDIOS PRIMARIOS.

Nombre y dirección del establecimiento.	Fecha de entrada.	Fecha de salida.

ESTUDIOS SECUNDARIOS

Nombre y dirección del establecimiento.	Fecha de entrada.	Fecha de salida.

LOS ESTUDIANTES QUE ASPIRAN A INGRESAR A LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, Y QUE NO TIENEN LA SIGUIENTE SOLICITUD DE ADMISION, PUEDEN RECORTARLA DE ANTIOQUIA MEDICA O SOLICITARLA A LA SECRETARIA DE LA FACULTAD Y REMITIRLA CON LAS DOS CARTAS A LA SECRETARIA.

REFERENCIAS:

Nombre

Título

Dirección

Nombre

Título

Dirección

NOTA: Acompañar dos cartas de recomendación de las personas anteriores.

EXAMENES DE ADMISION

Entrevista personal	
Examen de revisión	Calificaciones.
Física	
Química	
Francés	
Inglés	
Castellano	
Biología	
Examen de	Calificación.

ANOTACIONES:

CONCLUSIONES: Aceptado

No aceptado

DEPARTAMENTOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVESIDAD DE ANTIAQUIA

DEPARTAMENTO DE ANATOMIA

CATEDRA DE ANATOMIA.

Personal: Prof. Titular, Dr. Alvaro Londoño Mejía. - Prof. Agregado, Dr. Marco Tulio Osorio. - Prof. Agregado, Dr. Alfonso Siebert. - Prof. de Dibujo Anatómico, Dr. Fabio Estrada.

En el departamento de anatomía macroscópica hemos organizado la enseñanza de la manera siguiente:

Desde el principio del año se elabora un programa con días y horas precisas tanto para las clases teórico-prácticas como para las prácticas, programa que para el año en curso ha sido hecho en combinación con el departamento de Histología, lo que ha redundado en beneficio para el estudiante, pues no encuentra desconexión alguna entre lo macro y lo microscópico y estamos estudiando la manera de hacer para años venideros programas combinados con Química Biológica.

Estos programas se ponen en manos de los estudiantes desde el momento en que entra al curso, de manera que él está bien enterado del día en que se ha de tratar determinado tópico y además de cuándo se harán los repasos respectivos, así como también de cuándo ha de presentar los exámenes parciales y trimestrales.

El 1er. curso de anatomía que comprende la Anatomía General menos la Neuro-Anatomía, la cual se da en combinación con la Anatomía topográfica, se hace a los estudiantes en una clase teorico-práctica de una hora y luego el estudiante pasa inmediatamente después a las salas de disecciones en donde tiene obligación de trabajar asesorado por los profesores en el tema que acaba de oír, y sólo en éste, lo que trae inmenso beneficio, no sólo por ser más didáctico sino porque hay mayor ahorro de piezas anatómicas.

Considerando que el estudio estático de la Anatomía no conduce sino a un recargo mental, hemos decidido variar este método y por tal motivo hemos querido hacer por los medios a nuestro alcance que el estudiante vaya del conocimiento estático anatómico al conocimiento dinámico, que delezca muchas veces lógicamente el fisiologismo de tal o cual órgano o sistema y que esta misma concepción fisiológica le sirva para cimentar su conocimiento anatómico, y no sólo esto sino que procuramos hacerles sentir la absoluta necesidad que tiene de servirse de todos los conocimientos anatomo-fisiológicos para edificar sobre ellos los conocimientos de la patología y la cirugía.

A primera vista esto parece exagerado y tal vez carente de todo matiz pedagógico, pero deseamos dar algunos ejemplos de cómo se enseña en la actualidad la Anatomía y luego dejamos a la consideración del lector para que juzgue si es bueno o perjudicial el método, con la advertencia de que nuestro departamento tiene mucho gusto en estudiar las insinuaciones que puedan hacerse para tratar de corregir defectos o mejorar sistemas, y esto porque siempre hemos creído que sólo hay progreso en aquello que es susceptible de crítica y en donde se sabe decir NO SE, pero existe el deseo de corregirlo o aprenderlo.

En el 1er. año se cursa la Anatomía Regional Topográfica y hemos abolido el estudio de la Anatomía Descriptiva por parecernos que la desconexión entre lo estudiado hoy y lo estudiado al cabo de varios meses no permite darse buena cuenta de importantes relaciones, ni deducir el fisiologismo del órgano o sistema, ni pensar por qué tal o cual región puede afectar órganos vecinos etc. Así por ejemplo, al estudiar el hombro lo primero que se le muestra al estudiante son los tres huesos que constituyen la cintura escapular y una vez que se le explican los principales accidentes que irregularizan la superficie de ellos y que se ha dado cuenta de qué causas anatómicas producen estos accidentes, se procede a hacerle una explicación de la manera como se une un hueso con el otro, recalcando sobre los hechos del por qué la cápsula se inserta en unas partes más bajo que en otras, de cómo se encuentra reforzada más en ciertos puntos por ligamentos adicionales y de cómo en ciertas afecciones los desgarros o deformaciones articulares son más frecuentes en tal o cual lugar.

Luego se hace una ligera reseña de algunas afecciones y trastornos debidos a luxaciones y fracturas e inmediatamente después de esto se pone en uno de los negatoscopios una serie de radiografías normales de la articulación del hombro tomadas con distintos ángulos de incidencia en las cuales se muestra la forma como aparece la cabeza homeral contra la cavidad glenoidea del omoplato, la cual aparentemente aparece luxada y además se hacen notar las apófisis de los huesos constituyentes de la articulación, las distancias y relaciones normales que unas tienen con respecto a otras, y a esto se agrega el comentario de cómo estas distancias y apófisis pueden modificarse en casos patológicos, bien sea por tumoración, fracturas o luxaciones. Acto seguido se ponen en otro negatoscopio radiografías de estas lesiones, pero se dejan las anteriores en el primer negatoscopio para que el estudiante pueda darse cuenta cabal de las diferencias de posiciones, distancias e irregularidades.

Aparentemente esto parece ser un inútil recargo, pero queremos pensar cuán pocas veces el médico ha visto en su práctica profesional en uno de sus pacientes, a menos de ser un ortopedista, un omoplato o un húmero perfectamente desprovisto de sus partes blandas y sí cuántas veces lo ha visto en radiografías, muchas de ellas sin poder interpretar si es normal o presenta alguna lesión.

Una vez hecha la demostración radiográfica se pasa a la descripción de las porciones blandas periarticulares, insistiendo sobre todo en la acción que ejecutan los músculos, en la actividad que cada uno de ellos aislado puede ejercer y la que ejercería si obrara trabajando al unísono con otro grupo muscular que tiene una acción agonista o por el contrario antagonista. Estas acciones se le hacen deducir la mayor parte de las veces al estudiante, teniendo como base los conocimientos que previamente ha adquirido con respecto a la inserción y dirección de las fibras musculares. Este último ejercicio de lógica interpretación hace que quien estudia sienta en sí mismo humanizada la anatomía y como a esto se agregan algunas nociones sobre las manifestaciones patológicas por trastornos directos de los músculos, de su inserción o de su inervación y de las alteraciones de los movimientos en tales afecciones, es esta razón clara por la cual se hace llegar al estudiante el concepto de la necesidad de aprender, no para cumplir con un determinado programa y presentar un examen que le permita pasar a cursos superiores, sino para tener bases firmes sobre las cuales ha de edificar su porvenir profesional.

—Semanalmente cada estudiante recibe cinco conferencias magistrales y practica en el anfiteatro durante 10 horas.

El segundo curso o sea el de Anatomía Topográfica se hace en combinación con el curso de Neuro-Anatomía como podrá verse en el programa adjunto.

CATEDRA DE HISTOLOGIA.

Personal: Prof. Dr. A. P. Rodríguez Pérez - Prof. de Dibujo Médico, Dr. F. Estrada - *Preparadores:* Saúl Castaño, David Hleap - *Preparador "ad honorem":* Jaime García M. - *Mecanógrafa-secretaria:* Marina Suárez V. - *Preparadora:* Bertilda Villegas V.

Organización de la Cátedra

En su aspecto docente, la enseñanza de la Histología es fundamentalmente práctica. Las clases que llamamos *teóricas* son en realidad *teórico-prácticas*, pues van acompañadas de proyección de diapositivas, films cinematográficos en su caso, esquemas, etc. En otro sentido, la clase es, en realidad, un diálogo con los alumnos, con preguntas constantes. Siempre que es posible se procura que vean los hechos antes de la disertación doctrinal y no al contrario. Es decir, que vean primero y más tarde, sobre el hecho objetivo, estudiar las doctrinas e hipótesis.

La clase *teórico-práctica* es diaria, de una hora de duración.

El programa de Histología se edita al principio de cada curso y se da a los estudiantes: en él se especifican los temas que corresponden a cada día y las fechas de preguntas, exámenes parciales y exámenes trimestrales.

El programa está confeccionado de acuerdo con el de Anatomía macroscópica; es decir, el mismo día en que por ejemplo el profesor de Anatomía macroscópica expone el estómago, se estudia igualmente estómago en Histología. La coordinación de ambas asignaturas está resultando altamente didáctica. Igualmente, las preguntas y exámenes trimestrales, se hacen conjuntamente, es decir a un alumno se le pregunta a la vez la Anatomía macroscópica y la microscópica de la faringe, por ejemplo.

El sentido de la Histología es dinámico, esto es, que la forma es siempre portadora de una función. Se trata en realidad de una histofisiología que permite sentar bases para el estudio de la fisiología.

Trabajos prácticos:

Estimamos que a la generalidad de los alumnos de Histología no interesa de una manera directa la confección de preparados histológicos. Para conseguir buenos preparados se requiere una técnica especial y un extenso aprendizaje. Solamente en algunos trabajos prácticos de índole muy particular, los alumnos efectúan por sí mismos preparados y restantes trabajos (por ejemplo en todos los trabajos prácticos referentes a sangre).

En consecuencia, la práctica consiste en proporcionar a los alumnos buenos preparados de las distintas texturas citológicas, tisulares y de los órganos, para que ellos los estudien durante dos horas.

Los alumnos asisten por grupos de 25 y los trabajos prácticos durante la semana versan, precisamente, sobre los mismos temas que se están exponiendo en las lecciones teorico-prácticas. En general, los alumnos, primero, vuelven a ver proyectadas las microfotografías referentes al objeto de la práctica y después, individualmente, estudian los preparados histológicos.

Al objeto de que el alumno fije la atención en los detalles de las estructuras, disponen de un cuaderno de prácticas donde, esquemáticamente representan la imagen microscópica fundamental. No se trata, claro está, de juzgar de la capacidad artística sino de obligarse a prestar atención al preparado. El profesor de dibujo médico, hace a la vez esquemas en las pizarras, alusivos a los preparados histológicos.

Terminada la práctica, se pregunta a cada uno de los alumnos sobre los temas entonces observados y sobre preparados ya vistos con anterioridad.

Además de esta labor de prácticas, algunos alumnos especialmente interesados, asisten a los laboratorios y hacen por sí mismos los preparados.

Control de los alumnos. Los trabajos prácticos son obligatorios: al comienzo del curso cada alumno llena una ficha con su nombre y notas anteriores y, en su reverso se hacen constar las notas de los trabajos prácticos, de las preguntas en clase y de los exámenes. Por término medio, al terminar el curso, a cada alumno se le han hecho alrededor de 40 preguntas, lo que permite un conocimiento más exacto de cada uno de ellos, y, un menor porcentaje de error en el examen final.

Libros. Los alumnos pueden estudiar en cualquier Histología de las existentes en la biblioteca. Incluso, en los programas del año próximo ya

hay dispuestos una serie de temas que los alumnos han de confeccionar por sí mismos, consultando la bibliografía existente en la biblioteca de la Facultad. Pretendemos con ello familiarizar a los estudiantes con la consulta bibliográfica y, a la vez, dejar un poco el campo abierto a la libre interpretación de los hechos.

Nuestro departamento, en colaboración con el Dr. Correa Henao, ha iniciado la publicación de una Anatomía Microscópica, de la que hasta el momento han salido dos tomos, referentes a Sistemas vasculo-sanguíneo y Linfático y Aparato Respiratorio. Está en prensa el tomo de Aparato Genito-urinario, y, para el año próximo, una "Citología e Histología General".

Seminarios. Se han iniciado reuniones periódicas con asistencia de todos los alumnos del curso, donde los ayudantes exponen las últimas adquisiciones bibliográficas, recogidas en las revistas recientemente llegadas.

PROGRAMAS DE HISTOLOGIA Y ANATOMIA 1o.

Curso 1951.

Al objeto de coordinar al máximo la enseñanza de ambas asignaturas hemos elaborado el siguiente programa conjunto:

ANATOMIA 1º

FEBRERO

Día 6. Localizaciones y topografía anatómica.

Días 7-8-9. Anatomía regional del hombro.

HISTOLOGIA

FEBRERO

Día 6. Constitución de los seres vivos. De la protomera a la célula. Vicisitudes históricas en el conocimiento de la célula. Doctrina celular.

Día 7. Concepto de la Histología. División, contenido. Límites. Las nuevas aportaciones y el desbordamiento de la doctrina celular. LA CÉLULA. Citoestática. Forma. Tamaño. Asociaciones celulares.

Día 8. Constitución de la célula. Elementos esenciales: membrana, citoplasma, núcleo. Constitución físico-química del protoplasma. Modificaciones de los reactivos. Teorías acerca de la estructura protoplásmica.

Día 9. Citoplasma. Organoides intracitoplásmicos. Aparato de Golgi. Condrioma. Centrosoma. Diferen-

ciaciones fibrilares. Substancias ergásticas. Otras inclusiones.

Día 10. Repaso general.

Días 12-13. Anatomía regional del hombro (continuación).

Día 12. Membrana celular. Caracteres físico-químicos. El problema de la permeabilidad.

Refuerzos de las membranas celulares. Cápsulas de secreción, chapas, bandas de cierre.

Apéndices móviles de la célula: pestañas, flagelos y látigos.

Día 13. Núcleo: número, forma, tamaño. Reacción núcleo-plasmática. Estructura: membrana nuclear, jugo. Cromatina. Cromosomas. Linina. Estructura de los cromosomas. Individualidad y persistencia. Constitución química del núcleo. El núcleo "in vivo" y después de la acción de los reactivos.

Días 14-15-16. Anatomía regional del brazo.

Día 14. CITODINÁMICA. Nutrición y relación de las células. Crecimiento celular. Fenómenos de irritabilidad y movimiento.

Día 15. Reproducción de los seres vivos: División y conjugación. División celular e indirecta.

Amitosis. Significación. Variantes. Mitosis. Fases. Modificaciones citoplásmicas.

Día 16. Continuación de la mitosis. Modificaciones nucleares. Comportamientos cromosómicos. Causas y significación de la mitosis. Variedades.

Día 17. Repaso general.

Días 19-20-21. Anatomía regional del brazo. (Continuación).

Día 19. Conjugación. Reducción cromática. Meiosis. Fecundación: tipos. Impregnación. Conjugación de los pronúcleos. Primera mitosis de segmentación.

Día 20. Segmentación. Tipos distintos según la cantidad y distribución del vitelo. Morula. Blastula. Gastrula.

Días 22-23-26-27-28. Anatomía regional del antebrazo.

Días 1-2-5-6-7. Anatomía regional de mano.

Días 8-9. Repaso general.

Días 12-13. Examen de miembro superior.

Días 14-15-16. Miembro inferior. Generalidades.

Día 21. Formación de las hojas blastodérmicas. Aparición de los somites y del mesenquima.

Día 22. La segmentación en la especie humana y la formación de los anexos embrionarios.

Día 23. Génesis. Interpretación citológica de la herencia.

Día 26. Determinación del sexo. Autosomas y cromosomas sexuales.

Día 27. Herencia ligada al sexo.

Día 28. Ligamento y crossing-over. Quiasmatipia.

MARZO

MARZO

Día 1. Crecimiento celular y citomorfosis. Muerte celular.

Días 2-5. Repaso de Citología.

Días 6-7. Examen de Citología.

Día 8. Tejidos: concepto y clasificación. Tejidos epiteliales.

Día 9. Génesis, textura, distribución. Clasificación. Estudio monográfico de los epitelios de revestimiento.

Día 12. Continuación de epitelios de revestimiento.

Día 13. Continuación de epitelios de revestimiento.

Día 14. Repaso general práctico.

Día 15. Epitelios de secreción. Clasificación funcional. Glándulas mucosas y serosas. Glándulas holocrinas, apocrinas y merocrinas. Glándulas endo y exo-epiteliales.

Día 16. Repaso general de epitelios.

Días 26-27-28-29-30. Anatomía regional de la cadera.

Día 26. Tejidos de unión y sostén (tejidos conjuntivos).

Día 27. Características generales. Clasificación. Células. Materia fundamental. Fibras. Funciones del conectivo.

Día 28. Tejidos de unión y sostén (continuación). Tejidos unitivos. Estudios de los tejidos laxos.

Día 29. Tejidos fibrosos, mucosos, elástico, reticular, membranoso y plexiforme.

Día 30. Mesenquima persistente y sistema reticulo-endotelial. Características morfológicas y funcionales.

ABRIL

ABRIL

Días 2-3-4-5-6-9-10. Anatomía regional del muslo.

Día 2. Mesenquima.

Día 3. Repaso tejidos de unión y mesenquima.

Día 4. Tejidos de sostén. Tejido adiposo. Textura. Tejidos cordoide y condroide.

Día 5. Tejido cartilaginoso. Variedades. Cartílagos hialino, elástico y fibro-conjuntivo. Nutrición y crecimiento del cartílago pericondrio.

Día 6. Génesis de los tejidos, adiposo, cordoide y cartilaginoso.

Día 9. Tejido óseo. Células. Materia fundamental. Fibras. Variedades de tejidos óseos. Conductos de Havers. Sistemas de laminillas. Conductos perforantes de Volckmann. Periostio.

Días 10-11-12. Osteogénesis: Osificación membranosa, periostal y endocondral. Fases y mecanismos.

Días 11-12-13-16-17-18. Anatomía regional de pierna.

Día 13. Tejidos musculares: gé-

nesis. Morfología general. Significación funcional. Variedades.

Día 16. Tejido muscular liso: Morfología. Células. Asociaciones celulares. Distribución. Capacidad funcional.

Día 17. Tejido muscular estriado común. Células. Textura. Miofibrillas: estructura. Tabiques sarcoplásmicos. Sarcolema. Caja de Krause. Fenómenos morfológicos de la contracción. Unión de las fibras musculares y tendinosas.

Día 18. Tejido muscular cardíaco. Diferenciación con el estriado común. El sistema de conducción o atrio-ventricular. Significación funcional. Génesis de los tejidos musculares.

Días 19-20. Repaso. Epitelios, musculares, conectivos.

Días 23-24-25-26-27. Repaso práctico de Citología y tejidos.

Días 19-20-23-24-25. Anatomía regional del pie.

Días 26-27. Repaso general miembro inferior.

Día 30. Examen de miembro inferior.

Día 30. Proyección. Repaso general.

MAYO

MAYO

Días 2-4-7-8-9-10-11. Cráneo.

Días 2-4. Examen tejidos.

Día 7. Constitución general. Tejido nervioso.

Día 8. Introducción al conocimiento genético del Sistema Nervioso. Constitución general del sistema. Tejido nervioso. Célula nerviosa. Morfología. Ley de la Polarización Dinámica. Clasificación de las células nerviosas. Tamaño. Estructura. Formaciones específicas del citoplasma neuronal: neufibri-

llas y grumos de Nissl. Inclusiones ergásticas y exógenas. Núcleo.

Día 9. Tejido nervioso. Las células nerviosas. Ideas de Gerlach y Meynert acerca de la constitución general del sistema: las tesis reticulares. Golgi y el retículo axógeno. Cajal y el concepto de neurona. Doctrina neuronal. La independencia anatómica de las células nerviosas.

Día 10. Fibra nerviosa Axón, neurita o expansión funcional. Fibras amielínicas y mielínicas. Estructura. La célula de Schwann: significación funcional. Nervios. Estructura. Vainas conjuntivas del nervio.

Día 11. Neuroglia. Morfología, tamaño, estructura. Variedades de células neuróglicas: neuroglia clásica y oligodendroglia. Microglia. Morfología. El problema de su extirpe genética y de su transformación en cuerpos grano-adiposos.

Día 12. Sinapsis o articulaciones interneuronales. Significación funcional. Reticularistas y neuronistas. El concepto de las sinapsis tripolares. Significación sináptica de la neuroglia. Concepto de gliocitos. Contactos axo-glio-somáticos y axo-glio-dendríticos.

Días 13-14. Embriología general del sistema nervioso. Sistema nervioso cerebro-espinal: surco neural: epiplasto y conducto neural. Neuroblastos y espongioblastos. Vesículas cerebrales primitivas: el epéndimo. Modificaciones evolutivas en las vesículas cerebrales primitivas: prosencéfalo. Diencéfalo. Mesencéfalo. Metencéfalo. Mielencéfalo. Modificaciones del epéndimo durante el desarrollo: formación de los ventrículos: génesis de los cuerpos estriados. Sistema neuro-vegetativo: génesis del simpático y de

Días 14-15-16-17-18. Cráneo y cara.

Días 21-22-23-25. Cara.

Días 28-29-30. Repaso de cráneo.

Día 31. Examen de cráneo y cara.

JUNIO

Días 1-4-5-6-7-8-11-12. Paredes torácica y abdominal. Columna vertebral.

Días 13-14. Repaso general.

Día 15. Examen de paredes torácica y abdominal y columna vertebral.

Días 18-19-20. Anatomía descriptiva del corazón.

Días 21-22-25. Anatomía macroscópica de los grandes troncos arteriales y venosos.

Días 26-27-28

Repaso general conjunto de Anatomía macro y microscópica del aparato circulatorio.

JULIO

Días 2-3-4-5-6. Anatomía descriptiva de los órganos hematopoyéticos.

Días 9-10-11-12-13. Anatomía descriptiva del aparato respiratorio.

los grupos celulares del 3º neurovegetativo.

Días 15-16-17-18. Repaso teórico-práctico de todos los tejidos.

Días 21-22-23-25. Examen de tejidos. Teórico y práctico.

Días 28-29-30. Introducción al estudio del sistema vascular.

Día 31. Sangre.

JUNIO

Días 1-4-5-6. Sangre.

Días 8-11-12. Introducción al estudio de los órganos.

Días 13-14-15. Nociones de embriología general.

Días 18-19-20. Anatomía microscópica del aparato circulatorio. Corazón. Endocardio. Vasos y nervios.

Días 21-22-25. Arterias. Variedades. Venas. Clasificación y textura. Territorios circulatorios periféricos. Capilares. Formaciones glómicas.

JULIO

Días 2-3-4-5-6. Organos hematopoyéticos. Médula ósea. Bazo. Formaciones linfoides. Timo. Su significación especial.

Días 9-10-11-12-13. Aparato respiratorio. Fosas nasales. Trompas. Laringe. Tráquea. Bronquios. Pulmones. Histología de la pleura.

Días 16-17-18-19.

Repaso conjunto de Anatomía macro y microscópica de aparato circulatorio, órganos hematopoyéticos y aparato respiratorio.

AGOSTO

Días 8-9-10. Repaso general.

Días 13-14. Examen de toda la materia vista.

Días 16-17-20. Aparato digestivo: boca, lengua, dientes.

Días 21-22. Faringe y esófago.

Días 23-24. Estómago.

Días 27-28-29-30-31. Intestino.

AGOSTO

Días 8-9-10. Examen de Citología, tejidos, sistema vascular, órganos hematopoyéticos. Aparato respiratorio.

Días 13-14. Piel y órganos anexos.

Días 16-17-20. Aparato digestivo: Boca. Lengua. Dientes: odontogénesis.

Días 21-22. Constitución histológica de faringe y esófago.

Días 23-24. Estómago.

Días 27-28-29-30-31. Intestino. Plexos de Meissner y Auerbach. Células intersticiales. Apéndice. Intestino grueso. Recto.

SEPTIEMBRE

Días 3-4.

Repaso conjunto de las anatomías macro y microscópicas del tubo digestivo.

Día 5. Glándulas salivares.

Días 6-7. Páncreas.

Días 10-11-12. Hígado y vías biliares.

Días 13-14.

Repaso general de las anatomías macro y microscópica del aparato digestivo y anexos.

SEPTIEMBRE

Día 5. Anexos del tubo digestivo: glándulas salivares.

Días 6-7. Histología del páncreas. Páncreas endocrino y exocrino. Citología de la insula.

Días 10-11-12. Hígado. Textura histológica. Células hepáticas. Vasos. Células de Kupffer. Conectivo. Vías biliares.

Día 17. Examen del aparato digestivo.

Días 18-19-20-21-24-25. Aparato urinario.

Día 17. Examen del aparato digestivo.

Días 18-19-20-21-24-25. Aparato urinario. Riñón. Pelvis. Ureteres. Vejiga. Uretra.

Días 26-27.

Repaso general conjunto de las anatomías macro y microscópicas del aparato urinario.

Día 28. Examen del aparato urinario.

Día 28. Examen del aparato urinario.

OCTUBRE

OCTUBRE

Días 1-2-3-4-5. Anatomía descriptiva del aparato genital femenino.

Días 1-2-3-4-5. Aparato genital femenino. Ovario y ciclo ovárico. Cuerpos amarillos. Trompas. Utero y ciclo uterino. Hocico de tenca. Región de transición. Vagina. Clítoris. Labios. Anexos del aparato genital femenino: glándula mamaria.

Días 8-9-10-11. Anatomía descriptiva del aparato genital masculino.

Días 8-9-10-11. Aparato genital masculino. Testículo: tubos seminíferos y tejido intersticial. Glándulas intersticiales. Epidídimo. Conducto deferente. Vesículas seminales. Veru-montanum: Pene. Cuerpos cavernosos.

Días 15-16.

Repaso conjunto macro y microscópico del aparato urinario y genital.

Día 17. Examen aparato génito-urinario.

Día 17. Examen aparato génito-urinario.

Días 18-19-22-23. Glándulas de secreción interna.

Días 18-19-22-23. Glándulas de secreción interna. Tiroides. Paratiroides. Hipófisis. Epífisis. Suprarrenal. Glándulas cromafines. El timo como glándula de secreción interna. Aparato ocular. Conjuntiva. Esclerótica. Coroides. Procesos ciliares. Cristalino. Cuerpo vítreo.

Días 24-25-26-27-28-29-30-31.

Repaso general de ambas asignaturas.

Personal: Prof. A. P. Rodríguez Pérez. - Prof. de Dibujo Médico Dr. F. Estrada. - *Preparador:* Rodrigo Londoño L.

La cátedra de Neuro-anatomía y Neuro-fisiología lleva 3 años desde su creación en esta Facultad. Se trata de reunir en una entidad coherente la Anatomía macroscópica, la microscópica y la fisiología del sistema nervioso.

Con el criterio —seguido en la mayor parte de las universidades europeas— de separar estos tres aspectos de la neurología, resulta fragmentado lo que morfológica y dinámicamente constituye una unidad. Efectivamente, el anatómico descriptivo, se ve en la obligación de efectuar frecuentes incursiones al campo de lo microscópico, saltando así de su marco de acción habitual. A su vez, el histólogo, al describir la anatomía microscópica tiene que hacer recuerdos inevitables de los hechos anatómicos. En otro sentido, la fisiología del sistema nervioso —en su aspecto neurológico— es en gran parte una repetición de los hechos anatómicos.

Los resultados obtenidos hasta el momento son francamente alentadores.

Organización de la cátedra

Como en el caso de la Histología, la enseñanza es fundamentalmente práctica. Las clases que se llaman tóricas, son, igualmente, teórico-prácticas.

Los programas se editan al principio de cada curso y, como en la Histología, se especifican los temas que corresponden a cada día y las fechas de preguntas, exámenes parciales y exámenes trimestrales.

El programa está confeccionado de modo orgánico; es decir, se estudia por ejemplo la anatomía macroscópica de la médula espinal, seguidamente la microscópica, y, finalmente la fisiología.

Trabajos prácticos.

La orientación práctica de la Neuro-anatomía está dirigida en tres sentidos:

1.—Trabajos prácticos de Anatomía macroscópica, donde los alumnos, con las piezas a la vista, estudian y repasan los accidentes morfológicos fundamentales. Durante cada trabajo práctico, el profesor de dibujo médico, Dr. Fabio Estrada, ha diseñado en la pizarra un esquema que los alumnos deben reproducir. Como en el caso de la Histología es obligatorio presentar un cuaderno de prácticas. Igualmente, al terminar cada trabajo práctico se dialoga con los alumnos y, en fichas, se lleva un control de cada uno.

2.—La parte de anatomía microscópica se estudia, en preparados histológicos que los alumnos deben igualmente diseñar:

3.—De su aspecto fisiológico, se hacen experiencias en animales (secciones medulares, hemisecciones, lesiones cerebelosas, etc.). Creemos, no obstante, que con todo el interés del experimento, es de más importancia para el alumno la observación en el hombre de estos aspectos. Es decir: no negamos la importancia, de que el alumno vea contraerse, por ejemplo, el

gastrocnemio de la rana, después de la excitación eléctrica de su nervio; pero creemos más interesante que el alumno observe la contracción del bíceps humano y que compare con otro enfermo que presenta una reacción de degeneración.

Este aspecto de la práctica clínica, que utilizamos siempre que nos es posible, nos parece fundamental. No se trata, claro está, de que el alumno de 2º año, aprenda ya la clínica del sistema nervioso. Sólo que se familiarice con la fisiología del hombre y sus posibles alteraciones y a la vez, que observe, por sí mismo, la importancia que tiene el exacto conocimiento de la fisiología para la interpretación, en su día, de los síntomas clínicos.

El control de los alumnos se efectúa de igual modo que en Histología.

Algunos temas especializados, por ejemplo vascularización cerebral, ventriculografías, actividades eléctricas de la corteza, requieren la colaboración de los especialistas. A tal efecto, varias veces durante el curso se hacen exposiciones de radiografías, ventriculo-gráficas, normales y patológicas (para que tengan término de comparación), encefalografías, etc. por parte de los Dres. Luis C. Posada y Ernesto Bustamante Z.

Este aspecto de sentido utilitario de la fisiología del sistema nervioso, no significa olvido de las doctrinas fundamentales, que son expuestas igualmente a los alumnos.

PROGRAMAS DE ANATOMIA TOPOGRAFICA, NEURO-ANATOMIA Y NEURO-FISIOLOGIA

FEBRERO

- Día 6.—*Introducción al conocimiento del Sistema Nervioso.*
- Día 7.—*Plan general de constitución del Sistema Nervioso.*
- Día 8.—*Tejido Nervioso.* Célula nerviosa. Morfología. Ley de la polarización dinámica. Clasificación de las células nerviosas. Tamaño. Estructura. Formaciones específicas del citoplasma neuronal: Neurofibrillas y grumos de Nissl. Inclusiones ergásticas y exógenas. Núcleo. La neurona como centro trófico.
- Día 9.—*Fibra Nerviosa.* Axon. Neurita o expansión funcional. Fibras nerviosas amielínicas o amedulares. Fibras medulares o mielínicas. Constitución de los nervios.
- Día 12.—*Fisiología de la Neurona.* Teoría de la conducción nerviosa. La mielinización. Reacción eléctrica del nervio. Fisiología del nervio.
- Día 13.—*Fisiología del nervio.*
- Día 14.—*Neuroglia.* a). Neuroglia protoplásmica. b). Neuroglia fibrosa. Barrera hemato-encefálica. Neuroglia mixta. Oligodendroglia. Microglia. Significación funcional de la neuroglia.

- Día 15.—*Sinapsis*. Morfología y textura. Teorías hormonales y eléctrica del funcionamiento sináptico. Leyes. Elementos de Fisiología sináptica.
- Día 16.—*Génesis del Sistema Nervioso*. Embriología del sistema nervioso. Génesis de los ganglios espinales. Génesis de las raíces anteriores y crecimiento de los nervios. Génesis del simpático.
- Día 17.—Repaso general de histofisiología del sistema nervioso.
- Días 18-21-22.—*Topografía de la Columna Vertebral*.
- Día 23.—*Médula Espinal*. Medios de fijación. Configuración externa. Relaciones topográficas de los nervios raquídeos con las vértebras y de la dura con la médula misma. Configuración interna. Vasos medulares.
- Día 26.—*Médula Espinal*. Textura histológica. Substancia gris. Substancia blanca.
- Días 27-28.—*Reflejos Segmentales*. Vía exteroceptiva, dolor, temperatura. Vía exteroceptiva, tacto-presión. Posibles consecuencias clínicas de la distribución distinta de las vías, temperatura, dolor y tacto-presión. Vías propioceptivas conscientes. Vías propioceptivas inconscientes. Vías espino-cerebelosas.

MARZO

- Día 2.—*Raíz Espinal Anterior*. Raíz motora. Terminaciones nerviosas motoras.
- Día 3.—*Fisiología de la Unidad Motora*.
- Día 5.—*Anatomía Topográfica de la Raíz Posterior y Ganglios Espinales*.
- Días 6-7.—*Histología de la Raíz Posterior y Ganglios Espinales*. Terminaciones nerviosas sensitivas.
- Día 8.—*Arco Reflejo*.
- Día 9.—*Fisiología de los Receptores de la Raíz Posterior y Dermatomas*.
- Día 12.—*Inhibición Central y Fisiología Medular*. Reflejos de flexión.
- Día 13.—*Reflejos de Extensión*. Reflejos intra y extrasegmentales: *El Hombre Espinal*.
- Día 14.—*Lesiones de la Neurona Motora Periférica y de la Central*. Lesiones medulares.
- Días 15-16.—Temas prácticos en relación con médula espinal (cordotomías, radiografías, enfermos, piezas anatómicas, etc.).
- Día 26.—Repaso general de Anatomía y Fisiología de médula.
- Día 27.—Examen de médula espinal.
- Días 28-29.—El cono medular y el plexo sacro-coxígeo.
- Día 30.—Anatomía topográfica de la región pélvica.

ABRIL

- Días 2-3-4.—Anatomía topográfica de la región pélvica.
- Días 5-6.—Abultamiento lumbar y plexo lumbar.

Días 9-10-11-12-13-16-17.—Anatomía topográfica del miembro inferior.

Días 18-19-20.—Plexos cervical y braquial.

Días 23-24-25-26-27-30.—Anatomía topográfica del miembro superior.

MAYO

Día 2.—Anatomía topográfica del miembro superior.

Días 4-7.—Repaso general de médula y Anatomía topográfica de los plexos sacro-coxígeo, lumbar, braquial y cervical y sus regiones de inervación. (Radiografías).

Días 8-9.—Examen de toda la materia vista.

Día 10.—*Topografía de la Región Bulbo-Protuberancial y Constitución Externa de Bulbo y Protuberancia.*

Día 11.—IV *Ventrículo*. Ventrículo bulbo-ponto-cerebeloso. Triángulo inferior. Triángulo superior o protuberancial. Pared posterior o techo. Refuerzos de la membrana. Suelo.

Día 14.—*Bulbo Raquídeo*. Textura. Morfología interna y textura del bulbo siguiendo una serie de cortes transversales ascendentes. 1). Corte a nivel de la región de transición médula bulbar. Extremo inferior de la decusación piramidal. 2). Corte a nivel del entrecruzamiento piramidal.

Día 15.—3). Corte a nivel de la parte superior de la decusación piramidal. Iniciación de la decusación sensitiva. Formación y accidentes nuevos ocurridos hasta el momento en la serie de cortes ascendentes.

Día 16.—4). Corte a nivel de la decusación sensitiva. 5). Corte olivar-inferior.

Día 17.—*Bulbo Raquídeo*. Textura. Morfología interna y textura del bulbo siguiendo una serie de cortes transversales ascendentes. 6). Corte a nivel del tercio inferior de la oliva.

Día 18.—*Bulbo Raquídeo*. Textura. Morfología interna y textura del bulbo siguiendo una serie de cortes transversales ascendentes. 7). Corte a la altura de la parte media de la oliva. 8). Corte a la altura de la región de tránsito bulbo-protuberancial.

Día 21.—*Síntesis de la Estructura del Bulbo*. Accidentes funcionales que han alterado la textura medular. 1). Decusación motora. Decapitación de las astas anteriores. 2). Decusación sensitiva y decapitación de las astas posteriores. 3). Replegamiento y abertura del endipimo. 4). Aparición de una serie de nuevas vías y tractos blancos. Accidentes ocurridos a cada una de las formaciones blancas medulares.

Día 22.—*Protuberancia o Puente de Varolio*. Porción basilar. Porción tegmental. Corte 9 a nivel de la región de transición. Bulbo-pontica.

Día 23.—Corte 10 a la altura del núcleo del facial. Corte 11 a la altura del núcleo motor ocular externo y rodilla del facial.

Día 25.—*Protuberancia o Puente de Varolio*. Continuación. Cuerpo trapezoide. El lemnisco lateral. Corte 12 a la altura del trigémino. Corte 13, en la parte superior de los núcleos motor y sensitivo del trigémino. Corte 14 en la región de tránsito protuberancia-mesencéfalo.

Días 28-29.—Repaso general de bulbo y protuberancia. (Macro y microscópica).

Día 30.—Examen de bulbo y protuberancia. (Macro y microscópica).

Día 31.—*Nervios Craneales de Origen Bulbo-Protuberancial*. Clasificación. Sistema especial eferente braquial. Sistema especial aferente visceral. Sistema especial aferente somático. Los núcleos bulbo-protuberanciales.

JUNIO

Día 1.—Estudio monográfico de los nervios de origen bulbo-protuberancial. XII par craneal o hipogloso. XI par craneal o nervioso espinal accesorio. Sentido del gusto. X par craneal o neumogástrico. IX par o glosofaríngeo.

Días 4-5-6.—Anatomía topográfica de boca, lengua, faringe, laringe, y regiones topográficas del cuello.

Día 7.—VIII par. VII par craneal. Nervio facial. VI par craneal. Nervio motor ocular externo. V par craneal: nervio trigémino.

Día 8.—Repaso general de los nervios bulbo-protuberanciales y sus regiones anatómicas de distribución.

Días 11-12-13-14.—*Anatomía Topográfica de la Cara*.

Día 15.—*Cerebelo*. Anatomía topográfica de las fosas cerebelosas. Morfología externa. Archicerebelo. Paleo-cerebelo. Neocerebelo.

Día 18.—*Cerebelo*. Textura. Corteza cerebelosa. Neuroglia cerebelosa.

Días 19-20.—*Conexiones y Fisiología del Cerebelo*. Conexiones eferentes. Conexiones aferentes. Función del cerebelo. Las localizaciones cerebelosas. Síndrome floculo-nodular. Síndrome neocerebeloso.

Día 21.—*Mesencéfalo*. Configuración externa y relaciones. Nuevas formaciones aparecidas en el mesencéfalo. Núcleos grises aparecidos en el tegmento. Decusación de la brachia conjuntiva. Núcleo rojo. Substancia negra. Núcleo del patético o IV par craneal. Núcleo del motor ocular común o III par craneal.

Días 22-25-26.—*Mesencéfalo*. Continuación. Tubérculos cuadrigéminos: Tubérculo cuadrigémino superior anterior. Ganglio interpeduncular. Estudio del mesencéfalo con ayuda del corte transversal. Corte a nivel de transición mesencéfalo-protuberancia. Corte a la altura del tubérculo cuadrigémino inferior. Corte a nivel de la parte más inferior del tubérculo cuadrigémino posterior. Corte a nivel de los cuerpos mamilares, en la extremidad inferior del tubérculo cua-

drigémino superior. Corte a la altura del tubérculo cuadrigémino superior.

Días 27-28.—Fisiología de bulbo, puente y mesencéfalo.

JULIO

Días 2-3-4.—Repaso de toda la materia vista.

Día 5.—Examen.

Día 6.—*Los Derivados del Prosencéfalo*. Cerebro. Morfología general. Configuración externa.

Día 9.—*Cerebro*. Superficie interna.

Días 11-12.—*Configuración Interna de los Hemisferios*. Centro oval y cuerpo calloso. Trígono cerebral. Fornix.

Día 13.—*Ventrículos Laterales*. Plexos coroides.

Días 16-17.—*Núcleos grises centrales*. Diencefalo. III ventrículo.

Días 18-19.—*Vasos cerebrales y Meninges*.

AGOSTO

Días 8-9-10-13-14.—Anatomía topográfica de cráneo.

Día 16.—*Imágenes Radiográficas del Cerebro y Vasos*.

Día 17.—*Corteza Cerebral*. Estructura general de la iso-corteza.

Día 20.—*Variaciones Regionales de la Corteza Cerebral*. Fibras eferentes corticales. Tipos regionales de Economo. Tipo I o granular. Tipo II o piramidal granular. Tipo III o parietal. Tipo IV o polar. Tipo V granular o coniocorteza. Corteza homotípica y heterotípica.

Días 21-22.—*Localizaciones Funcionales Corticales*. Territorios funcionales del polo frontal: Area motora. Area 4. Región de la franja. Area 6 o premotora. Area 8 o campo frontal para los ojos. Areas prefrontales. Territorios funcionales del lóbulo parietal. Areas 3-2-1 o postcentrales. Area 5a o preparietal. Area 5b o parietal superior. Area 7, extrapiramidal, parietal inferior. Proyecciones funcionales del lóbulo temporal: área 41-42. Localizaciones del lóbulo occipital: áreas 17-18 y 19.

Día 23.—*Fibras Aferentes y Eferentes Corticales*. Mioloarquitectura. Fibras de proyección piramidales y extrapiramidales. Fibras eferentes corticales.

Días 24-28.—*Thalami Nervorum Opticorum*. Morfología y topografía. Estructura. Sistematización de los núcleos talámicos.

Día 29.—*Conexiones Talámicas*. 1.—Núcleos con conexiones subcorticales. 2.—Núcleos de empalme cortical. 3.—Núcleos de asociación. Proyecciones talamo-corticales y cortico-talámicas.

Día 30.—*Conexiones Talámicas y Fisiología del Tálamo*.

Día 31.—*Fisiología de la Corteza Cerebral*.

Días 3-4.—*Fisiología de la Corteza Cerebral.*

Días 5-6.—*Repaso general de prosencéfalo y anatomía topográfica de cráneo.*

Día 7.—*Examen.*

Día 10.—*Epitálamo e Hipotálamo.*

Día 11.—*Fisiología de epi e hipotálamo.* El sistema hipófisis-diencefalo.

Día 12.—*Corpus Estriatum: Estructura y conexiones.*

Días 13-14.—*Fisiología del Estriado y del Sistema Extrapiramidal.*

Días 17-18.—*Anatomía del Neurovegetativo.*

Días 19-20.—*Histología del Neurovegetativo.*

Días 21-24-25-26-27-28.—*Anatomía Topográfica de las Paredes Torácicas y Abdominales.*

OCTUBRE

Organos de los Sentidos

Histología y Anatomía topográfica de Ojo, Oído, Fosas Nasales y Lengua.

Vías Ópticas Centrales.

Rinencéfalo y Vías Olfatorias.

Vías Gustativas.

Vías Auditivas y Laberínticas.

Fisiología de los Organos de los Sentidos.

SECCION DE EMBRIOLOGIA.

Personal: Director: Prof. Dr. A. P. Rodríguez Pérez. - Preparadores: Alfredo Villegas y Jaime Uribe D.

El departamento se ha iniciado en el presente año y están efectuándose cortes de embriones de edades distintas.

Igualmente, se han confeccionado ya piezas plásticas, en yeso, de la embriología del corazón, de la modelación de la extremidad cefálica y arcos branquiales y de las fases de la segmentación en el *Amphioxus*.

Esperamos, con la continuidad del departamento, que en poco plazo dispongamos de piezas embriológicas, plásticas, de todos y cada uno de los órganos.

Existe el proyecto —pendiente de la creación de un departamento especializado de fotografía— de hacer films de los procesos de fecundación y segmentación.

SECCION DE INVESTIGACIONES.

De manera todavía muy rudimentaria se ha iniciado en nuestra Facultad, un "Departamento de Investigaciones", donde aquellos médicos o alumnos interesados en estudiar cualquier tema disponen de un departamento independiente y de los elementos necesarios. La dotación no es todavía muy completa pero esperamos que pronto será conseguida. Adjunto al departamento existen, otro de animales, uno de cirugía y otro de fotografía todavía en organización.

La labor efectuada hasta el momento, es ciertamente, no muy intensa porque se trataba sólo de iniciar un camino. Hasta el momento se han efectuado los siguientes trabajos:

1. Revestimiento del alvéolo pulmonar.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez.
2. Oligodendrioglioma protuberancial.—Dres. E. Bustamante Z. y A. P. Rodríguez Pérez.
3. La maduración de las gonadas bajo la acción de las hormonas sexuales.—Dr. H. Orozco. (Tesis doctoral).
4. El lugar de formación de las hormonas sexuales masculinas.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez. (Tema de ingreso en la Academia de Medicina).
5. Procesos morfológicos de la secreción celular.—W. Rojas y A. Villegas.
6. Elemento intermediario gliocítico en la terminación motora.—R. Marulanda.
7. Encefalomiелitis diseminada.—Dres. A. Correa Henao, David Velásquez y A. P. Rodríguez Pérez.
8. Una nueva hipótesis acerca del mecanismo de la conducción nerviosa.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez.
9. Función diferencial del lobulillo hepático.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez y R. Londoño.
10. Glioblastoma heteromorfo.—Dres. A. P. Rodríguez Pérez y E. Bustamante Z.
11. Un caso de neurocitoma.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez y R. Marulanda.
12. Ciclogenia del bacilo de Koch.—Dres. B. Jiménez y A. P. Rodríguez Pérez.
13. Los mecanismos resolutivos en la tuberculosis pulmonar.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez. (Comunicación a la V Conferencia Nacional de Tuberculosis).
14. Microscopia y biomicroscopia del vítreo.—Dr. C. Vásquez, R. Londoño y Dr. A. P. Rodríguez Pérez.
15. Histofisiología de la retina.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez. (Comunicación a la III Conferencia de Oftalmología).

Están en preparación los siguientes temas:

Injertos de tumores en la cámara anterior ocular.—Dr. Pelayo Correa.
Elementos intersticiales de los centros nerviosos en la rabia humana.—

Dr. H. Mondragón.

Estrógenos y miomatosis uterina.—Dr. A. P. Rodríguez Pérez.

Reviviscencia en animales congelados por la inyección intra-arterial a presión.—Dr. Mario Montoya.

Cultivos de tejidos largo tiempo congelados.—Dres. A. P. Rodríguez Pérez y Mario Montoya.

DEPARTAMENTO DE ANATOMIA PATOLOGICA

CATEDRA DE ANATOMIA PATOLOGICA E INSTITUTO DE ANATOMIA PATOLOGICA.

Dr. Alfredo Correa Henao. Profesor de Anatomía Patológica y Director del Instituto de Anatomía Patológica; Carlos Restrepo A., Jefe de Trabajos; Pelayo Correa V., Jefe de Trabajos; Iván Vallejo, Preparador; Arturo Qui-ceno, Preparador.

El Instituto de Anatomía Patológica tiene dos funciones que se complementan: 1o. Estudio de especímenes quirúrgicos, biopsias, mielogramas y práctica de autopsias de todos los servicios del Hospital y 2o. Regentar la cátedra de Anatomía Patológica, encausar especializaciones en esta materia y contribuir a estudios de investigación, tesis, etc.

Precisamente en este mes funciona en un edificio construido adecuadamente para todas las necesidades de diagnóstico, de necropsias, de investigación y de docencia.

Consta el edificio de varias partes, a saber:

1o. — Anfiteatro para autopsias con una capacidad para 80 espectadores, donde cada uno puede observar cómodamente. El servicio de autopsia tiene un equipo moderno de mesa, sierra eléctrica, aspirador e instrumental. Además tiene como dependencia un cuarto refrigerado a 5°C. para seis cadáveres, un cuarto de embalsamiento, un cuarto para colección de vísceras y una capilla mortuoria. Al acto de la autopsia se le ha querido dar toda la dignidad que en sí representa a fin de quitar la impresión errada que el común de la gente tiene sobre ella.

2o. — El laboratorio propiamente de Anatomía Patológica consta de cuatro laboratorios debidamente equipados para hacer los trabajos de rutina y los especiales, de un gabinete fotográfico, para macro y microfotografía, de una sala para biblioteca y reuniones del personal científico, de oficina para el Director y Profesores asociados, de un cuarto para archivo, y secretaría donde hay anaqueles metálicos en forma de cárdex para guardar todas las preparaciones microscópicas, las historias, los índices, los bloques de parafina, etc., y de una sala de cirugía para biopsias.

3o. — La parte dedicada a la cátedra consta: de un salón de microscopios, donde hay suficientes para cada uno de los estudiantes que componen los grupos de la clase. De un salón de 80 metros cuadrados con un museo donde se exhiben más de 600 especímenes interesantes por su valor demostrativo, o por su rareza. Este museo se complementa progresivamente con una colección de dispositivos en colores.

4o. — Anexo al Instituto se encuentra una sección dedicada a cáncer; consta de 2 consultorios, de un cuarto para curieterapia (se disponen de 500 miligramos de Radio), de dos apartamentos para roentgenoterapia en uno de los cuales funciona una unidad y próximamente funcionará otra más potente; de una sala de espera y de otras dependencias administrativas.

La Anatomía Patológica es anual, y se cursa en tercer año: Hay cinco conferencias magistrales de una hora por semana y se acompañan proyecciones fotográficas o epidiascópicas y de exhibición de especímenes del museo; esta conferencia es obligatoria para todo el grupo de estudiantes. El programa de estas conferencias está fijado desde el principio del año, con las fechas fijas para cada lección, procurando a la vez coordinar las prácticas con las conferencias. Al final de esta sección se copiará el programa que se sigue en el presente año.

Para las lecciones prácticas se divide la clase en grupos menores de 20 estudiantes y cada estudiante tiene cuatro horas por semana, dos de lesiones macroscópicas con los especímenes quirúrgicos frescos conservados en nevera y con piezas del museo y de la colección de autopsias, y dos de prácticas al microscopio; para ellas se dispone de una amplia colección de preparados de las principales lesiones, suficiente para poner en cada microscopio el mismo preparado, para facilidad de la explicación del Instructor.

Durante algunas prácticas se hacen biopsias y cortes por congelación.

Las autopsias no están todavía bien reguladas, se hacen unas 50 por año y debido a la carencia anterior de refrigeración de cadáveres había que hacerlas sin hora prefijada; es la intención hacerlas a horas determinadas para que la asistencia de los estudiantes pueda hacerse obligatoria y para que a la vez se entrenen en esta práctica.

CONFERENCIAS DE PATOLOGIA CLINICA.

Tiene el honor el Instituto de Anatomía Patológica de haber implantado por vez primera entre nosotros las Conferencias de Patología Clínica (C. P. C.), tal como se hacen en otras naciones. Estas conferencias son por ahora quincenales, los sábados a las 8 a.m. y siempre asiste un crecido número de médicos y estudiantes, para los de tercer año son obligatorias.

La conferencia tiene por objeto presentar un caso fatal estudiado en una clínica del hospital y del cual se ha hecho autopsia. La historia clínica del caso con todos los detalles de laboratorio, de rayos X etc., pero sin diagnóstico, se reparte en hojas mimeografiadas la víspera, para que se ten-

ga tiempo de estudiarla y de pensar en las posibilidades de enfermedad y causa de muerte. El desarrollo de la conferencia es el siguiente: a) Presentación del caso clínico por el Profesor y del servicio donde ocurrió el óbito y sugerencias sobre la enfermedad y causa de muerte. b). Opiniones resumidas de los asistentes e interrogaciones sobre el caso. c). Presentación del protocolo de autopsia. d). Presentación de los especímenes mórbidos encontrados en la autopsia. e). Microproyecciones de los cortes histológicos y explicación de las lesiones microscópicas y f). Comparación de los diagnósticos.

Está por demás decir que estas prácticas han resultado beneficiosas para la marcha de las clínicas, para la confección de historias y para despertar más interés en la observación clínica. Es necesario también dejar constancia que el Instituto de Anatomía Patológica ha encontrado siempre una eficaz colaboración por parte de los profesores de clínicas, quienes han respondido a la presentación de los casos.

SECCION DE NEUROPATHOLOGIA.

Prof. Dr. A. P. Rodríguez Pérez.

Preparadores y demás personal como en Neuro-anatomía.

El departamento lleva sólo dos años de funcionamiento y resuelve los problemas de autopsias y biopsias en relación con el sistema nervioso.

Hasta el momento disponemos de una colección, ciertamente todavía muy pequeña, que comprende lo siguiente: el material de 17 autopsias del sistema nervioso y de 44 biopsias. Esta Sección contribuye a la Cátedra de Anatomía Patológica, tanto práctica como teóricamente en el desarrollo de su programa.

HORARIO PARA EL CURSO DE ANATOMIA PATOLOGICA

	LUNES	MARTES	MIERC.	JUEVES	VIERNES	SABADO
Todos de 10-11	Conferencia	Conferencia	Conferencia	Conferencia	Conferencia	8 a 9
Grupo A. Prácticas 2 a 4	Macro	Micro				Cada 15 días Conferencias de Patología Clínica
Grupo B. Prácticas 2 a 4		Macro	Micro			C. P. C.
Grupo C. Prácticas 2 a 4			Macro	Micro		

PROGRAMA:

PARA EL CURSO DE ANATOMIA PATOLOGICA EN EL AÑO DE 1951

- Febrero** 5: Inauguración del Curso.
 " 6: Métodos de estudio de la Anatomía Patológica.
 " 7-8-9: Trastornos del metabolismo. Degeneración albuminoidea, lipóidica, hialina y amiloide. Queratinización.
 " 12: Infiltración glicémica y urática.
 " 13: Pigmentaciones patológicas, Melanosis. Lipocromos. Pigmentos hematógenos.
 " 14: Trastornos del metabolismo del calcio.
 " 15-16: Necrosis. Caseificación. Necrosis grasa. Autolisis. Gangrena. Cambios post-mortum.
 " 19-20-21-22-23-26: Trastornos circulatorios: Congestión activa, pasiva, local y venosa. Hemorragia. Isquemia. Trombosis. Embolismo. Infarto. Estasis linfática. Edema. Shock.
 " 27-28: Inflamación. Historia. Etiología. Patogenia: fenómenos vasculares; células de la inflamación: Fagocitosis. Exudado; derrame. Supuración.
- Marzo** 1°-2: Absceso. Alteraciones de los tejidos. Cicatrización.
 3-6-7-8-9: 12-13-14-15-16: Infección y resistencia. Lesiones por infecciones bacterianas: Estreptococo. Estafilococo. Neumococo. Fiebre reumática. Tuberculosis. Lepra. Sífilis. Carate. Granuloma inguinal. Carbón. Tétano. Peste bubónica. Tularemia. Fiebre recurrente. Bartonelosis.

- „ 29-30: Infecciones virales: Viruela, Rabia. Fiebre amarilla. linfogranuloma venéreo. Poliomielitís. Herpes, Molusco contagioso. Papera. Sarampión. Influenza.
- Abril 1º: Ricketsiosis.
- „ 2-3: Micosis.
- „ 4-5-6: Lesiones por parásitos animales. Amebiasis. Helminthiasis. Paludismo.
- „ 9-10-11: Desórdenes del crecimiento de los tejidos: Metaplasia. Atrofia. Hiper-trofia. Hiperplasia. Malformaciones.
- „ 12-13: Tumores. Etiología División. Gradación. Esparción. Cultivo de tejidos. Tratamiento.
- „ 16-17-18: Clasificación de los tumores: Fibroma. Lipoma. Mixoma.
- „ 19-20-23: Condroma. Osteoma, Sarcoma. Mioma. Angioma.
- „ 24-25: Endotelioma. Tumores pigmentados. Tumores de tejido nervioso. Neu-rofibroma. Glioma. Neuroblastoma. Ganglioneuroma. Tumores epitelia-les. Papiloma. Carcinoma Epidermoide. Adenoma. Adenocarcinoma. A-damantinoma. Teratoma.
- „ 26: Lesiones por irritantes físicos.
- „ 27: Lesiones por irritantes químicos.
- Mayo 2: Examen parcial.
- „ 4: Lesiones por deficiencias vitamínicas.
- „ 7-8: Herencia de enfermedades.
- „ 9-10-11-14-15-16-17: Lesiones del aparato circulatorio. Endocarditis. Lesiones valvulares. Reumatismo cardíaco. Endocarditis bacteriana aguda y sub-aguda. Estenosis e insuficiencia mitral y aórtica. Insuficiencia crónica cardíaca, miocarditis. Oclusión coronaria. Degeneraciones del miocar-dio. Pericarditis.
- „ 18: Enfermedades congénitas del corazón.
- „ 21-22-23: Lesiones de los vasos sanguíneos. Arteritis. Peri-arteritis nudosa. Lupus eritematoso disseminado. Endarteritis obliterante. Angiespasmos. Enfermedad de Ayerza. Arterioesclerosis. Aneurismas. Flebitis. Vári-ces.
- „ 25-28-29-30-31: Lesiones del aparato respiratorio. Nariz. Laringe. Bronquio. Pul-mones: congestión, edema, infarto, atelectasia, enfisema, neumonía lo-bar. Bronconeumonía. Neumonía gripal. Otras neumonitis. Neumoco-nisis. Supuraciones del pulmón. Bronquiéctasis. T. B. C. pulmonar: Primo-infección, reinfección, evolución, neumonía caseosa, cavitación, miliarización.
- Junio 5: Tumores del pulmón.
- „ 6: Lesiones de la pleura: Pleuresía, hidrotórax, neumotórax. Tumores.
- „ 7-8: Lesiones inflamatorias. Neoplásicas y toratológicas de: labios, boca, lengua, faringe, glándulas salivares, esófago y cuello.
- „ 11-12: Lesiones de estómago y duodeno: gastritis, úlcera péptica, tumores, es-tenosis, dilatación, duodenitis, divertículos.
- „ 13-14: Lesiones del intestino: Enteritis, desenterías, colitis ulcerativa. Dotie-nenteria. T. B. C. intestinal.
- „ 15: Apendicitis.
- „ 18-19: Tumores del intestino. Divertículos. Hernias. Vólvulos. Obstrucciones. Megacolon. Trombosis de la mesentérica. Hemorroides. Anomalías con-génitas del intestino. Melanosis del colon.
- „ 20-21-22: Lesiones del hígado: Necrosis (hepatitis tóxica, nutricional, toxi-in-fecciosa). Hepatitis aguda. Atrofia amarilla aguda. Eclampsia, Cirro-sis portal, biliar. Absceso hepático. Sífilis. T. B. C.

- 27: Tumores del hígado. Parásitos.
- 28: Degeneraciones del hígado. Trastornos circulatorios.
- Julio** 2: Ictericia: Obstructiva, hemolítica, hepatógena, catarral, infecciosa.
- 3: Lesiones de la vesícula biliar. Colecistitis. Colesterolosis. Cálculos biliares. Cáncer.
- 4: Páncreas: Diabetes melitus. Tumores.
- 5-6: Lesiones del peritoneo. Peritonitis aguda, variedades: B coli. Estreptococo, Neumococo. T. B. C., peritonitis local. Peritonitis por cuerpos extraños. Tumores del peritoneo (mesotelioma, carcinoma secundario, lipoma y sarcoma). Ascitis.
- 9-10-11-12-13-16-17-18-19: Lesiones del sistema urinario. Riñón. Enfermedad de Bright. Glomerulonefritis aguda, subaguda, crónica; parenquimatosa, e intersticial. Nefrosis (tóxica y lipídica). Nefrosclerosis arteriolar, benigna, maligna. Nefritis embólica. Supuraciones del riñón, Pielonefritis. T. B. C. renal. Riñón quístico. Tumores renales: Hipernefroma, embrioma. Trastornos circulatorios renales: Infarto, congestión pasiva crónica, hematuria. Degeneración del riñón: Tubular, grasa, amiloide. Anomalías congénitas del riñón.
- Agosto** 8: **Examen parcial.**
- 9: Lesiones de la pelvis renal, uretere, vejiga. Obstrucción. Hidronefrosis. Inflamación. T. B. C.
- 10: Cálculos urinarios. Tumores de la pelvis renal y de la vejiga. Uretritis. Estenosis uretral. Anomalías de la uretra.
- 13: Lesiones del testículo y epidídimo: Orquitis, epididimitis, T. B. C. Sífilis. Tumores.
- 14: Lesiones de la próstata: Inflación, hipertrofia, carcinoma.
- 16: Lesiones del pene y escroto: Carcinoma. Hidrocele. Varicocele. Anomalías congénitas.
- 17: Lesiones del útero. Relación de ovario y de endometrio. Otras influencias hormonales. Endometritis, endometritis puerperal. Endocervicitis, Cervicitis.
- 20: Tumores del útero: Fibromioma, adenomiosis, carcinoma del cérvix, carcinoma del cuerpo, mole hidatiforme, corioepitelioma.
- 21: Lesiones de las trompas de Fallopio: Salpingitis. Preñez tubaria. Quistes. Tumores.
- 22-23: Lesiones de los ovarios: Inflamaciones, quistes foliculares, tumores. Quistes pseudo-mucosos y pseudo-serosos. Carcinoma. Tumor de Krukemberg. Tumor de Brenner, Teratomas. Tumores con actividad hormonal.
- 24: Lesiones de la vulva y vagina: Chancro, condilomas. Tricomoniiasis, leucoplasia, kraurosis, elephantiasis.
- 27-28-29: Lesiones de la glándula mamaria: Hiperplasia lobular. Fibroadenomas. Papilomas. Carcinomas. Enfermedad de Paget. Mastitis. Necrosis lipídica.
- 30: Lesiones de las glándulas de secreción interna. Suprarrenales: Enfermedad de Addison. Tumores. Degeneraciones.
- 31: Tiroides: Coto, variedades. Adenoma fetal. Coto tóxico. Cretinismo.
- Septbre.** 3: Mixedema. Tumores. Inflamaciones. Estrumas. Paratiroides: Tumores.
- 4: Lesiones de la Pituitaria. Hiper e hipopituitarismo. Tumores. Craniofaringioma.
- 5: Lesiones del bazo: Esplenitis. Esplenomegalias. Anemia esplénica. (Enfermedad de Banti). Trastornos circulatorios. Paludismo.

- „ 6-7: Lesiones de los ganglios linfáticos. Linfadenitis. Granulomas. Enfermedad de Hodgkin. Tumores.
- „ Lesiones del S. R. E., bloqueo. Enfermedad de Gaucher, de Niemann. Pick de Christian, Schüller. Hiperesplenismo. Ictericia hemolítica.
- „ 10: Estado tónico-linfático. Tumores del Timo.
- „ 11-12-13-14: Lesiones de los órganos hematopoyéticos y de la sangre. Anemias, clasificación. Anemia perniciosa. Anemias hipocrómicas. Clorosis. Anemia aplásica. Anemias hemolíticas. Púrpura, Hemofilia.
- „ 17-18: Leucemia: Mieloide, linfoide, monocítica, agudas y crónicas. Eritremia. Granulocitopenia.
- „ 19-20-21: Lesiones de los huesos. Absorción del hueso. Reparación del hueso. Osteomielitis. T. B. C. ósea. Sífilis. Tumores: osteodistrofias. Osteitis fibrosa. Enfermedad de Paget. Osteomalacia. Raquitismo.
- „ 24-25: Lesiones de las articulaciones: Artritis. Osteoartritis. T. B. C. Espondilitis anquilosante. Lesiones de los discos intervertebrales.
- „ 26: Lesiones de los músculos y tendones: Atrofias, degeneraciones, miositis. Tumores. Tenosinovitis. Bursitis.
- „ 27-28: Lesiones dentales: Caries. Abscesos. Piorrea. Infección focal.
- Octubre 1-2-3-4-5: Lesiones del sistema nervioso. (A cargo de la sección de Neuropatología).
- „ 8-9-10-11: Lesiones de la piel.

PRACTICAS DE ANATOMIA PATOLOGICA.

Semana 12 Febrero. Demostración de técnicas de laboratorio de Anatomía Patológica. Proceso para hacer las preparaciones, corte por congelación. Producción de degeneración grasa en un curi. Degeneraciones grasa y albuminoidea.

Micro: Degeneración grasa (en tejidos) Degeneración Albuminoidea. Degeneración hialina. Infiltración glicogénica.

Semana 19 de Febrero.

Micro: Lipocromos: Pigmento hematógeno. Hemocromatosis. **Calcificación, Necrosis, Caseificación.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 26 de Febrero.

Micro. Trastornos circulatorios: **Congestión, Edema, Hemorragia, Infarto, Trombosis.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 5 de Marzo.

Micro. Inflamación; Aguda, crónica. Pseudomembranas; **Pus; Absceso; Células de la inflamación.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 12 de Marzo.

Micro. Inflamación, Apendicitis. Miositis; Meningitis. Neumonía, Pericarditis, Osteomielitis, Dermatitis, Cervicitis, Enteritis, Leucocitosis.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 26 de Marzo.

Micro. Tuberculosis.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 2 de Abril.

Micro. Fiebre Tifoidea, Lepra, Sífilis, Rabia, Fiebre amarilla, Molusco Contagioso.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 9 de Abril.

Micro. Blastomigosis, Actinomicosis, Amebiasis Balantidiasis, Paludismo.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 16 de Abril.

Micro. Metaplasia, Hiperplasia, Tumores, Benignos y malignos, gradación, Metastásis, Infiltración.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 23 de Abril.

Micro. Fibroma, Lipoma, Mixoma, Condroma, mioma, Neurofibroma.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 7 de Mayo.

Micro. Sarcoma, Linfosarcoma, Mixosarcoma, Osteosarcoma.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 14 de Mayo.

Micro. Nevus, Melanomas malignos, Angiomas, Papilomas, (mucoso y escamoso) Carcinoma Epidermoide (bazo y espino).
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 21 de Mayo.

Micro. Adenomas, Adenocarcinomas, Teratomas, Adamantinomas, Tumores Mixtos.
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 28 de Mayo.

Micro. Aparato circulatorio, Miocarditis, Endocarditis, Pericarditis, Degeneración grasa del miocardio, Arteritis, Endarteritis obliterantes, Várices, Arterioesclerosis, (Ateroma, Flebites, Trombosis).
Macro. Sobre lo mismo.

Semana 4 de Junio.

Micro. Rinoscleroma, Pólipos nasales, Cáncer larin-

geo. Edema Pulmonar. Congestión Pulmonar, Infarto Pulmonar. Atelectasia, Enfisema.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 11 de Junio.

Micro. Neumonía, Bronconeumonía, T. B. C. Neunoniosis. Cáncer del pulmón. Pleuresía.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 18 de Junio.

Micro. Cáncer Lengua, Amigdalitis, Tumor Parótida, Sialoadenitis, Cáncer del esófago.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 25 de Junio.

Micro. Gastritis, Ulcera péptica. Cáncer del Estómago.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 2 de Julio.

Micro. Disenterías amebiana y Balantidiana, T. B. C. Intestinal. Dotienteria y Apendicitis.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 9 de Julio.

Micro. Tumores del Intestino, Hígado. Necrosis, Atrofia Amarilla. Eclampsia, Fiebre amarilla, Paludismo. Congestión. Pasiva crónica, Degeneración grasa, Cirrosis.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 16 de Julio.

Micro. Tumores Hígado. Primitivos y Secundarios. Vesícula Biliar, Colecistitis, Cálculos; Colesterolosis. Carcinoma, Pancreatitis y Tumores.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 13 de Agosto.

Micro. Glomerulonefritis (Aguda, Subaguda, Crónica). T. B. C. Renal. Tumores.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 20 de Agosto.

Micro. Testículo; Tumores. T. B. C. Epididimitis. Próstata. Adenoma y Carcinoma. Carcinoma Pene

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 27 de Agosto.

Micro. Endometritis. Endometriosis. Cervicitis. Hiperplasia. Metaplasia. Carcinomas. Adenocarcinomas.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 3 de Septiembre.

Micro. Utero, Fibromiomas. Mole Hidatiforme. Corioepitelioma. Salpingitis. T. B. C. Embarazo Ectópico.

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 10 de Septiembre.

Micro. Ovario. **Quistes foliculares, pseudoseroso y Pseudomucoso. Adenocarcinoma y Carcinoma.** Tumor de Krükemberg. Tumor de Brenner. Tecoma. Tumor gralunoso. **Teratoma.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 17 de Septiembre.

Micro. Mama. **Hiperplasia, Fibroadenomas, Carcinomas, Metástasis, Enfermedad de Paget.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 24 de Septiembre.

Micro. Tumor Hipófisis, Tiroides. Cotos. **Adenomas, Carcinomas, Estrumitis.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 1o. de Octubre.

Micro. Bazo. **Paludismo, Ictericia, Hemolítica, Banti, Ganglios, Linfoadenitis aguda, T. B. C. Hogdkin, Sarcoidosis, Foliculoma gigante, Linfosarcoma, Metástasis.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 8 de Octubre.

Micro. Sangre. **Anemias, (Perniciosa, Falciforme), Leucemias; linfoide y mieloide.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 15 de Octubre.

Micro. Huesos; **Epulis, Osteosarcoma, Mieloma, Fracturas y Osteomielitis.**

Macro. Sobre lo mismo.

Semana 22 de Octubre.

Micro. Sistema Nervioso. (Prácticas a cargo de la Sección de hemopatología).

1º *Cátedra de Física Médica*

Dr. Alfonso Morales Tobón, Profesor.

2º *Cátedra de Química Biológica*

Dr. Jesús Peláez Botero, Profesor titular - medio tiempo. - Sr. Ernesto Peláez Vallejo, Jefe de Trabajos.

3º *Cátedra de Fisiología*

Dr. Alonso Robledo A., Profesor titular. - Dr. Antonio Ramírez G., Profesor Interno (en licencia en Inglaterra). - Sr. Moisés Levy, Jefe de trabajos prácticos.

4º *Cátedras de Farmacodinamia y Terapéutica*

Dr. Alfonso Mejía Isaza, Profesor de medio tiempo.

5º *Cátedra de Microbiología (Parasitología y Bacteriología)*

Dr. Bernardo Jiménez C., Profesor titular, interno.

CATEDRA DE MICROBIOLOGIA.

Profesor Titular Interno: Dr. Bernardo Jiménez

Profesor: Dr. W. Mondragón, Profesor: Dr. José Vélez E.

Jefe de trabajos prácticos: Juan Aguilar.

La Cátedra de Microbiología tiene como funciones:

a) Instrucción a los estudiantes de Medicina, Odontología, Farmacia y Enfermería, con un programa apropiado a las necesidades de cada grupo.

b) Los exámenes especiales ordenados por los profesores de clínicas para sus servicios.

c) Trabajo de investigación.

La enseñanza se hace con conferencias, proyecciones y prácticas de laboratorio. Las conferencias de bacteriología de Medicina y Farmacia están a cargo del Dr. Mondragón; las de parasitología a cargo del Dr. Vélez; las prácticas y demás trabajo para el servicio del Hospital a cargo del Dr. Jiménez.

Para las prácticas están divididos los estudiantes en grupos de 16 para facilitar la enseñanza personal, tan importante en esta materia.

Cada grupo recibe 5 horas semanales de práctica: cultivos, análisis bacteriológicos de agua, alimentos control sanitario de vajillas, coprológicos, hemoparásitos, artrópodos de importancia médica, etc. Las conferencias son alternas bacteriología y parasitología. 1 diaria.

El Laboratorio cuenta con 30 microscopios con carro mecánico e inmersión, ultramicroscopio, centrifugas, nevera, estufas, esterilizadores, medios de cultivo, numerosa colección de diapositivos, preparaciones microscópicas, y un departamento de animales para experimentación.

La principal fuente de material de enseñanza se obtiene de los exámenes ordenados a este departamento de microbiología por las Clínicas del Hospital de San Vicente.

La Cátedra funciona en amplias dependencias del segundo piso de la Facultad con salones de conferencia, proyecciones y trabajos prácticos y un Laboratorio privado para el profesor, laboratorio que muy pronto quedará equipado con microscopio Ortolux de contraste-fase-campo oscuro y microfotografía.

El equipo se está modernizando y ampliando para organizar un Instituto de Microbiología para la enseñanza de esta asignatura en todas las dependencias de la Universidad que así lo requieran y para intensificar los servicios para las Clínicas del Hospital y el trabajo de investigación.

En total cada estudiante de Medicina recibe 80 horas de Bacteriología, 80 horas de Parasitología, 160 horas de prácticas para ambas materias.

DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA

1° CATEDRA DE PATOLOGIA INTERNA

Dr. Marco A. Robledo A., Profesor titular.

2° CATEDRA DE PATOLOGIA TROPICAL

Dr. Gonzalo Calle V., Profesor.

3° CATEDRA DE CLINICA SEMIOLOGICA

Dr. Elkin Rodríguez, Profesor titular. - Dr. Miguel Martínez Echeverri, Profesor titular. - Dr. Gabriel Zapata L., Profesor. - Dr. Carlos Sanín Aguirre, Profesor. - Dr. Alfonso Velásquez, Profesor Auxiliar de Nutrición y Endocrinología. - Dr. Benjamín Pérez Mejía, Profesor Auxiliar de Radiodiagnóstico. - Dr. Arturo Pineda G., Profesor Auxiliar de Semiología digestiva. - Dr. Gabriel Jaime Villa R., Profesor Auxiliar de Cardiología.

Nuestras labores en el año de 1950 fueron las siguientes: Se dictaron 196 conferencias magistrales por destacados especialistas en todas las ramas de la medicina y hubo 144 horas de Seminario. El total de enseñanza fue pues de 340 horas. Contamos con un excelente equipo de colaboradores que son: Prof. Carlos Sanín, de semiología general; Prof. Arturo Pineda, de vías digestivas; Prof. Gabriel Jaime Villa, de cardiografía; Prof. Gabriel Zapata, de neurología; Prof. Benjamín Pérez, de semiología radiológica; Prof. Alfonso Velásquez, de endocrinología; Prof. Miguel Martínez, de hígado y bazo; Prof. Jesús Peláez Botero, de laboratorio clínico; Prof. Alfredo Correa Henao, de hematología clínica; Prof. Pedro Restrepo, de urolo-

gía. Además fueron invitados los Profesores Alfonso Aguirre, cardiólogo, Ernesto Bustamante, neurólogo, y David Velásquez, internista, para desarrollar algunos temas dentro de su especialidad.

En la Clínica Semiológica se ha puesto en práctica un método nuevo de enseñanza, inspirado en el que el Profesor Padilla sigue en su cátedra del Hospital de Clínica de Buenos Aires. Partiendo de la base de la importancia que tiene la semiotecnia, fundamento indispensable para todos los estudios médicos y de que la enseñanza semiológica debe ser individual en cuanto sea posible, hemos adoptado el siguiente plan de enseñanza:

La cátedra dispone de dos horas diarias (6 días de la semana). Durante la primera hora todos los estudiantes reciben una conferencia magistral sobre el tema del día por un especialista en la materia. Por esta primera hora pasa un distinguido grupo de especialistas, cardiólogos, gastroenterólogos, neurólogos, etc. En la segunda, hora que llamamos Seminario, se practica sobre el tema que tuvo lugar en la conferencia magistral. Si se habló de reflejos cutáneos por ejemplo, el Seminario será sobre el mismo tema. Los estudiantes, para esta segunda hora están repartidos en pequeños grupos que fluctúan de 8 a 10 para cada profesor. Cada grupo permanece un mes con su profesor y después sigue rotando con los demás; esto, para que todos los estudiantes tengan la oportunidad de estar con todos los profesores; así se rompe la monotonía y además los estudiantes viven la semiotecnia a través de todos los profesores. Y bien comprendemos la utilidad de este sistema si tenemos en cuenta las diferentes modalidades que imprime a nuestra personalidad, así sea en los más elementales actos de la vida. No hacemos los diferentes aparatos de una manera continua sino que alteramos en la semana cinco distintos. Así se hace menos fatigoso y el estudiante se acostumbra desde el principio a considerar en conjunto los problemas médicos. Completamos la enseñanza con dos detalles de interés: el primero consiste en anunciar siempre en la cartelera de la cátedra el trabajo magistral y semiotécnico para cada semana. Así los estudiantes pueden adelantar el estudio de los temas aprovechando inmensamente para su comprensión. En segundo lugar tenemos el Memorándum Semiológico que consiste en lo siguiente: en tableros rotulados cada uno para un aparato especial: vías digestivas, aparato respiratorio, etc., anotamos los signos o síntomas más importantes del enfermo con el número de la cama; el estudiante deberá verificar en el enfermo su observación personal sobre el tema y luego anotarlo en un cuaderno concluyendo dicha observación con el valor semiológico del signo o del síntoma. Por ejemplo: en el tablero de vías respiratorias ponemos: Sala Santa Catalina, cama N^o 24, dispnea expiratoria. El estudiante observa al enfermo, describe todos los detalles que capte y luego anota todas las circunstancias patológicas en las que se presenta la dispnea expiratoria. Este trabajo no deberá exceder de una plana de cuaderno y deberá ser visado por el respectivo profesor de grupo. En los dos últimos meses del año, cuando el estudiante ha avanzado bastante en su for-

mación, entonces se da enseñanza para la confección apropiada de historias clínicas completas con el diagnóstico del síndrome y se exigen. No se podrá presentar examen final si no se ha hecho por lo menos un determinado número de estos trabajos.

Dentro del plan figura la semiología radiológica, pues consideramos que los signos radiológicos deben ser estudiados en esta clínica así como se estudian los demás signos indirectos. El estudiante llegará en esta forma a hacer la Clínica Interna con todos los conocimientos necesarios para hacer el diagnóstico. El curso de radiología en años superiores a los de Medicina Interna, lo consideramos desarticulado e incoherente pues no llena las necesidades para el estudio de las clínicas médicas.

4° CATEDRA DE CLINICA INTERNA

Dr. David Velásquez C , Profesor titular. - Dr. E. Villa Haeusler, Profesor titular. - Dr. Rafael J. Mejía, Profesor. - Dr. Gabriel Toro Mejía, Profesor. - Dr. Ignacio Escobar Vélez, Profesor Auxiliar de Gastroenterología. - Dr. Ernesto Toro Ochoa, Profesor Auxiliar de Gastroenterología. - Dr. Edmundo Medina M., Profesor Auxiliar de Pneumología. - Dr. Alfonso Aguirre C., Profesor Auxiliar de Cardiología. - Dr. Miguel Múnera Palacio, Profesor Auxiliar de Cardiología. - Dr. Fernando Toro Mejía, Profesor Auxiliar de Cardiología. - Dr. Oriol Arango Mejía, Profesor Auxiliar de Radio-diagnóstico. - Dr. Alfonso Velásquez R., Profesor Auxiliar de Nutrición. - Dr. Pedro Pablo Peláez, Jefe de Clínica. - Dr. Carlos Badel V., Jefe de Clínica. - Dr. Jaime Betancur Osorio, Jefe de Clínica. - Dr. César Sanín Mejía, Jefe de Clínica.

Dentro de nuestros planes de estudio se considera a la Clínica Interna, como la más importante de las asignaturas Clínicas y por ello se le presta una atención preferencial.

La cátedra dispone de dos (2) horas de enseñanza diaria durante todo el año, o sea un total de 300 horas anuales.

La primera de estas horas dada a todo el grupo de alumnos simultáneamente es una clase teórico-práctica dictada por los profesores agrupados así: lunes de 7 a 8 a.m. Cardiología; martes de 7 a 8 a.m. Enfermedades de la nutrición y endocrinología; miércoles de 7 a 8 a.m., gastroenterología; jueves de 7 a 8 a. m. Enfermedades pulmonares; viernes de 7 a 8 a.m. Interpretación radiológica.

La segunda hora es de enseñanza más individual. El número total de alumnos que es alrededor de 60, está dividido en cuatro (4) secciones, cada una de ellas al cuidado de uno de los profesores, quienes dan una enseñanza práctica intensa igualmente de una hora.

Se cuenta para esta enseñanza clínica hospitalaria, con un servicio que cuenta con 36 camas de medicina general, y 14 camas de gastroenterología.

Se dá además una enseñanza intensa de consulta externa, la cual consta de al menos una hora semanal por estudiante.

Se cuenta con la ayuda de los servicios de Laboratorio Clínico, Anatomía Patológica, Radiología, Roentgenterapia, Endoscopia, etc.

Cada 15 días hay una reunión conjunta con las demás Clínicas Médicas, (R. C. M.) en donde se presentan los casos más interesantes de la semana, se hace un resumen de la literatura médica reciente, y se hacen las recomendaciones del caso tanto al Sr. Decano, como a la H. Junta del Hospital, para la mejor docencia y prestación de servicios asistenciales.

En las Conferencias de Patología Clínica (C. P. C.) que bajo la dirección del Instituto de Anatomía Patológica se tiene oportunidad de confrontar los signos clínicos y diagnósticos, con los hallazgos de necropsia.

Durante el año se hacen dos (2) exámenes parciales y en el mes de noviembre un examen final.

Para obtener matrícula en esta Clínica es indispensable la aprobación previa de la Clínica Semiológica.

5° CATEDRA DE CLINICA TROPICAL

Dr. Miguel Guzmán, Profesor Titular, Dr. Juan B. Pérez Cádiz, Profesor Titular, Dr. Luis Carlos Uribe B., Profesor, Dr. Francisco Restrepo Molina, Profesor, Dr. Gabriel Correa Vélez, Jefe de Clínica, Dr. Jorge Franco Vélez, Jefe de Clínica.

Se cursa en 4o. año, y en el presente año se introdujeron reformas sustanciales en la orientación docente:

La enseñanza está a cargo de 4 profesores y 3 jefes de Clínica. Hay también dos internos que se turnan cada mes.

En tercer año hay una clase teórica de Patología Tropical, con el mismo programa de la que se dicta en 4o. año.

Cada Profesor dirige un grupo de 17 a 20 estudiantes a quienes les dicta una hora diaria de práctica clínica, en enfermos del servicio, o de cualquier otra sala, donde haya casos de Clínica Tropical.

Se sigue un programa aprobado por el Consejo Consultivo de la Facultad.

Los grupos se rotan cada dos meses y medio, de tal manera que al llegar al examen final, cada grupo ha recibido enseñanza de 4 profesores. Los estudiantes están muy satisfechos con la rotación.

El servicio dispone de 35 camas que se reparten entre los estudiantes, de a una para dos.

Los lunes, tanto estudiantes como profesores, asisten a prácticas de laboratorio, dictadas por el Prof. Bernardo Jiménez.

Martes, miércoles y jueves, asisten a Conferencias Magistrales sobre Patología Tropical, dictadas por los profesores, jefe de clínica y especialistas, en distintos tópicos que tienen íntima relación con la cátedra. En esto hemos recibido una colaboración verdaderamente ejemplar.

Se lleva un control riguroso sobre el trabajo desarrollado por cada estudiante en el caso que corresponde seguir.

En junio y septiembre se practican exámenes cortos para la nota previa al examen final.

Como el profesorado no es eterno, aspira el servicio a tener en sus Jefes de Clínica a los futuros Profesores.

6ª CATEDRA DE CLINICA DERMATOLOGICA

Dr. José Posada Trujillo, Profesor titular. - Dr. Fabio Uribe Jaramillo, Profesor auxiliar. - Dr. Jorge López de Mesa, Profesor auxiliar.

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

1ª CATEDRA DE PATOLOGIA EXTERNA:

Dr. Ernesto Peña Quevedo, Profesor;

2ª CATEDRA DE TECNICA QUIRURGICA Y CIRUGIA EXPERIMENTAL

Profesor Titular: Dr. Alfonso Mejía Cálad, Profesor Agregado y Director del Laboratorio de Cirugía Experimental: Dr. Mario Montoya Toro (encargado actualmente de la Cátedra por ausencia del Titular).

Jefe de Trabajos, Dr. Alonso Puerta Santamaría; Jefe de Preparadores, Sr. William Gil

Preparadores: Sr. Humberto Gómez O., Sr. Jaime González, Sr. Augusto Marmolejo, Sr. Diego Estrada, Sr. Arnobio Vanegas, Sr. Rodrigo Victoria, Sr. Hugo Trujillo, Sr. Flavio Granados.

El número de estudiantes de la Cátedra es de cincuenta y ocho en el presente año y, para la realización de los trabajos prácticos están divididos en 9 subgrupos, cada uno bajo la dirección de un Preparador.

La organización durante el año que cursa, de un Laboratorio de Cirugía Experimental anexo a la Cátedra de Técnica Quirúrgica, ha venido a llenar una de las necesidades más urgentes de nuestra Facultad. Las razones de esta afirmación son por demás obvias. Si es verdad que en la

antigua Cátedra de Medicina Operatoria el estudiante recibía un buen número de conocimientos teóricos y era obligado a hacer determinada cantidad de trabajos en el cadáver, sobre las diferentes intervenciones quirúrgicas, también es cierto que al final de cuentas la utilidad de todo eso era en la práctica escasa o nula. Había Profesores excelentes, es verdad, pero el material de enseñanza era inadecuado e incompleto. En esas condiciones, el estudiante olvidaba la teoría aprendida, en los dos años que separan el curso de Técnica Quirúrgica del de la Clínica correspondiente. Y, no podía olvidar, por no haberlos aprendido, los detalles básicos de la Cirugía, de cualquier tipo que ella sea. Es innecesario decir que, como el cadáver no necesita anestesia, ni sangra, ni importa en él la herida de vísceras por falta de cuidado durante el trabajo, ni sufre procesos infecciosos (peritonitis, etc.), postoperatorios, como tampoco eventraciones y en fin, todas aquellas consecuencias que acarrearán los errores quirúrgicos, el estudiante ignoraba la técnica de la anestesia, de la hemostasia, los problemas de la asepsia y de la antisepsia, la importancia de las buenas suturas, etc.

Son tales precisamente los vacíos que llena la práctica en el Laboratorio de Cirugía Experimental. Ahora el estudiante, además de efectuar las operaciones en el cadáver, lo que lo familiariza con la Anatomía Quirúrgica del hombre, debe hacerlas también en el animal, en el que aprende todos aquellos detalles.

Para cada tema que se estudia en la clase, se sigue el siguiente orden: El Profesor dicta una primera conferencia a todo el grupo, sobre los fundamentos anatomofisiológicos de la intervención y describe, con ayuda de esquemas, las técnicas más usuales en cada caso, explicando las circunstancias en que cada una ha de preferirse. En esta discusión de la técnica más conveniente, se permite la intervención de los estudiantes, con el objeto de ir formando en ellos la "conciencia quirúrgica". Cuando varios han expuesto sus ideas, el Profesor aclara conceptos y define los puntos en que haya quedado duda.

Para la demostración en el cadáver por parte del Profesor, de lo enseñado en la clase magistral, se divide el grupo en dos, que asisten en días distintos a la intervención, ya que de hacerlo todos en el mismo día, muchos estudiantes se quedarían sin apreciar los detalles de la técnica. Durante estas clases prácticas, explica el Profesor nuevamente los diferentes tiempos a medida que los verifica, e interroga a los estudiantes con el objeto de ver si realmente captan los puntos que importa más hacerles grabar. Hay que advertir que, tanto en la clase teórica como en la práctica, se indica a los estudiantes los libros, revistas, etc., en donde pueden estudiar el correspondiente capítulo.

Además de la clase que dicta el Profesor diariamente, los estudiantes tienen cuatro horas semanales de práctica, repartidas en dos días. De cada intervención deben hacer la práctica en el cadáver, bajo la vigilancia de todo el personal docente de la Cátedra y, una vez que han aprobado el

trabajo en esas condiciones, deben repetir la intervención, pero ya en el animal del Laboratorio de Cirugía Experimental. Ahí, se les enseñan todos los detalles técnicos, tales como el comportamiento en la Sala de Cirugía, la manera de lavarse, de vestir la indumentaria quirúrgica, de distribuir el instrumental, de colocar los pañuelos y campos quirúrgicos, etc. Para este trabajo en el Laboratorio, los estudiantes van pasando por varias etapas. Primero deben dar la anestesia, en la clase próxima aprenden a instrumentar y sirven para ello de segundos ayudantes, luego pasan a ser primeros ayudantes, y finalmente actúan como cirujanos. En la misma forma van rotando para cada uno de los trabajos.

La vigilancia de estos trabajos es constante por parte del personal docente de la cátedra, de tal manera que todo detalle que el estudiante no haga bien, deberá repetirlo hasta que aprenda a hacerlo correctamente. Finalmente deben seguir el post-operatorio de los animales y hacer las curaciones, inyecciones, etc., que durante él se requieran, todo lo cual van anotando en la correspondiente historia clínica.

El laboratorio está apenas en vía de instalación, pero los trabajos se han iniciado ya con un ritmo regular y para mediados del mes de septiembre se espera tener instalados diez equipos quirúrgicos completos, que constan cada uno de una mesa de operaciones especial para perros y animales de talla semejante, una mesa de instrumental, una mesa de Mayo, una mesa de anestesia, y un balde. Se está instalando el equipo de esterilización, que consta de autoclave, hervidora de instrumental y esterilizador de agua con su correspondiente lavamanos automático. Hay también una lámpara para sala de cirugía y una vitrina para instrumental. El instrumental actual es escaso para las necesidades del Laboratorio y de acuerdo con el señor Decano de la Facultad se hará próximamente un pedido para completarlo. Faltan aparatos de anestesia, resucitadores, etc., todo lo cual está incluido en el pedido que hemos mencionado.

Otras funciones del Laboratorio son el intervenir los animales que requieren preparación quirúrgica para las cátedras de Fisiología y Farmacodinamia, de tal manera que en los correspondientes laboratorios no tengan que gastar el tiempo destinado a una demostración, en los detalles quirúrgicos y puedan limitarse a ella. También tiene el Laboratorio de Cirugía Experimental abiertas sus puertas para los médicos y estudiantes que quieran verificar en él cualquier investigación quirúrgica.

Actualmente los estudiantes por semana están recibiendo 4 horas de conferencia y practicando 4 horas.

3° CATEDRA DE CIRUGIA GENERAL.

Dr. Alberto Gómez Arango, Profesor; Dr. Gonzalo Botero Díaz, Profesor; Dr. Rafael Villegas Arango, Profesor Agregado; Dr. Hernando Villegas R., Profesor Agregado; Dr. Iván Gil Sz., Profesor Agregado; Dr. Gonzalo Gallego M., Profesor Auxiliar; Dr. E. Peña Quevedo, Jefe de Clínica; Dr. Alberto García F., Jefe de Clínica.

4° CATEDRA DE TRAUMATOLOGIA

Dr. Joaquín Aristizábal M., Profesor titular; Dr. Hernando Echeverri Mejía, Profesor Agregado; Dr. Gabriel Alvarez V., Jefe de Clínica y Cirujano de Policlínica; Dr. Bernardo Arango Posada, Jefe de Clínica, Cirujano de Policlínica; Dr. Alberto Cadavid, Jefe de Clínica, Cirujano de Policlínica.

5° CATEDRA DE CLINICA GINECOLOGICA.

Dr. Pedro Nel Cardona C., Profesor titular; Dr. René Díaz C., Profesor Agregado; Dr. Samuel Isaza Toro, Profesor Auxiliar; Dr. Armando Posada Gómez, Profesor Auxiliar; Dr. Bernardo Arango Posada, Jefe de Clínica; Dr. Gustavo Isaza Mejía, Jefe de Clínica; Dr. Venicio Echeverri A.,

Funciona en un amplio local con dos salas de enfermería, con capacidad para 72 enfermas; una sala de cirugía con dos mesas operatorias y su equipo correspondiente de esterilización; una aula de clase con capacidad para 60 estudiantes; una sala de examen.

Enseñanza: está a cargo del Profesor Titular, del Profesor Agregado y de un Profesor Auxiliar con funciones de profesor; además hay un profesor auxiliar, tres jefes de clínica, por concurso, uno de los cuales está encargado de atender la consulta externa por espacio de dos horas diarias; otro, está encargado del servicio de esterilidad conyugal que funciona tres horas por semana.

Además hay un servicio de revisión de enfermas, diariamente, del cual está encargado uno de los internos.

La estadística del servicio la controla el profesor y ni una sola enferma se queda sin historia.

La enseñanza se hace en una conferencia magistral, de una hora, que dicta el Titular para todo el personal. En las prácticas se ha dividido el personal en tres grupos a cargo de los profesores ya mencionados, en estos grupos se hace la presentación de enfermas durante tres días y en otro día cada grupo asiste y colabora en los actos quirúrgicos.

La materia se enfoca desde el punto de vista médico y quirúrgico. Además hay un servicio de Curiterapia que funciona hasta ahora en pequeña escala, pero con la reciente adquisición de 500 miligramos de radio adecuadamente fraccionados se ensanchará notablemente este servicio.

Este Departamento es el mayor tributario del Instituto de Anatomía Patológica tanto por concepto de biopsias como de especímenes operatorios.

El Departamento reúne semanalmente su personal científico junto con los estudiantes para la discusión de los casos interesantes y para el análisis de las actuaciones desarrolladas en la semana.

Los estudiantes reciben un total de 150 horas anuales de instrucción de ginecología médica y quirúrgica.

6° CATEDRA DE OBSTETRICIA Y CLINICA OBSTETRICA.

Dr. Luis Tirado Vélez, Profesor de Obstetricia; Dr. Jorge Henao Posada, Profesor de Clínica Obstétrica; Dr. Benicio Gaviria G., Profesor de Clínica Obstétrica; Dr. Rafael Vélez Gil, Profesor de Clínica Obstétrica; Dr. Eusebio Ochoa S., Jefe de Clínica; Dr. Emiro Mejía V., Jefe de Clínica.

Esta clínica funciona en un amplio y cómodo pabellón del Hospital de San Vicente de Paúl y está dirigida por el Dr. Benicio Gaviria G., Profesor; Dr. Jorge Henao Posada, Profesor; Dr. Rafael Vélez Gil, Profesor; Dr. Eusebio Ochoa S., Jefe de Clínica; Dr. Emiro Mejía V., Jefe de Clínica; Mario Ossaba, Interno residente; Guillermo Latorre R., Interno; Iván Jiménez R., Interno y Hernando Posada S., Interno.

Tiene actualmente en servicio dos plantas con 80 camas distribuidas así: 50 camas para los casos normales, 24 para los casos infectados, 4 para operadas y 2 camas de aislamiento. En la planta baja funciona el servicio de infectadas, con su personal independiente, sala propia de trabajo y perfectamente aislada de la planta alta en donde hay 3 salas de trabajo bien acondicionadas, con 4 mesas de trabajo, con equipo de oxígeno, resucitadores, equipo completo de esterilización, y en donde cada enferma es atendida aisladamente sin que las otras parturientas se den cuenta. El equipo obstétrico es completo lo mismo que el quirúrgico. La sala de cirugía es amplia y cómoda con una magnífica mesa de cirugía, aspiradores, cielíticos portátiles, etc. Existen dos piezas de aislamiento para enfermas agonizantes eclámpticas, etc.

La cátedra de clínica obstétrica está organizada de la siguiente manera:

Cada Profesor tiene un grupo de 20 estudiantes de sexto año y dicta su clase a horas diferentes para aprovechar todos los casos de interés y para que no se reúnan todos los 60 estudiantes a la misma hora en el servicio o en la cirugía, lugar en donde se dictan el mayor número de clases, el Dr. Benicio Gaviria G., de 6 a 7 p.m.; el Dr. Jorge Henao Posada de 12 a 1 p.m., el Dr. Rafael Vélez Gil de 7 a 8 a.m.

Generalmente y siempre que haya material humano para las clases, ellas constan de un examen clínico completo, de una enferma por dos estudiantes y luego clase práctica explicando conductas para seguir y todo lo relativo en el caso correspondiente. En otras ocasiones la clase consta de conferencias magistrales, siempre dictadas aisladamente por cada profesor a su grupo respectivo.

Los profesores además de dictar sus clases vienen al servicio siempre que se les llama por un Jefe de Clínica o un interno, para decidir una conducta en un caso difícil o ejecutar alguna intervención obstétrica o de cirugía.

Los Jefes de Clínica pasan revista a todas las enfermas del servicio diariamente con el interno de reserva y ordenan las salidas respectivas,

los exámenes de laboratorio y el trabajo que se encuentre en la sala y que debe ejecutar el interno de turno. También se presentan al servicio cuando el interno lo requiera para una intervención obstétrica o de cirugía. Controla además la estadística del servicio que se lleva ordenadamente con todo detalle en un archivo. De cada enferma se lleva una historia individual la cual una vez completa y dada de baja se envía a la estadística general del Hospital.

Los internos en número de cuatro hacen turno cada cuarto día y la reserva al segundo día del turno. En el turno practican todo el trabajo ordenado por los profesores y Jefes de Clínica al pasar la revista, todo el trabajo que llegue en las 24 horas del turno y si se observan casos distócicos o difíciles es el Profesor o Jefe de Clínica el que decide la determinada conducta. Los internos informan además diariamente al Jefe de Clínica sobre los casos que requieran vigilancia constante, atienden la estadística del servicio, hacen que las órdenes de laboratorio y las transfusiones se cumplan y practican todos los días consulta prenatal y externa.

Los estudiantes de clínica obstétrica reciben clase diaria y hacen turnos de 24 horas una vez al mes por parejas, vigilados por el interno quien les distribuye el trabajo.

En el año de 1.950 se han obtenido las siguientes cifras del movimiento de la Clínica Obstétrica:

Partos totales	2.519
Cefálicos	2.335
Podálicos	152
Caras	16
Hombros	22
Frente	1
Gemelares	32
Niños vivos	2.322
de los cuales nacieron prematuros	299
Niños muertos en el servicio	142
Niños venidos muertos	80
Madres muertas	8
Amenazas de aborto	101
Abortos incompletos	599
Curetajes	176
Legrados	415
Cesáreas	31
Forceps	133
Basiotripsias	3
Histerectomías	3
Ruptura uterina	6
Embarazos ectópicos	6

Inversión uterina	2
Desprendimiento prematuro	4
Inercias uterinas	3
Procidencias del cordón	17
Hidramnios	5
Placentas previas	37
Molas hidatidiformes	6
Incisiones de Dürshen	1
Braxton Hicks	5
Versiones	31
Episiotomías	201
Toxemias	20
Falso trabajo	78
Enfermedades varias	226

7° CATEDRA DE CLINICA UROLOGICA.

Dr. Gustavo Calle Uribe, Profesor Agregado; Dr. Alberto Pérez Restrepo, Profesor Auxiliar; Dr. Gustavo Escobar Restrepo, Profesor Auxiliar. Dr. Gabriel Llano E., Jefe de Clínica; Dr. Pedro Restrepo D., Jefe de Clínica.

8° CATEDRA DE NEUROLOGIA.

Dr. Luis Carlos Posada G., Profesor Auxiliar; Dr. Ernesto Bustamante Z., Profesor Auxiliar; Dr. Roberto Carmona A., Jefe de Clínica.

9° CATEDRA DE CLINICA DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Dr. Carlos J. Vásquez C., Profesor Titular; Dr. Hernán Londoño Vélez, Profesor Agregado; Dr. Luis C. Córdoba Palacio, Profesor Agregado; Dr. Augusto Estrada E., Profesor Agregado; Dr. Marco A. Barrientos M., Profesor Auxiliar; Dr. John Ortiz Gaviria, Profesor Auxiliar; Dr. Aurelio Escobar Barrientos, Jefe de Clínica; Dr. León Giraldo Duque, Jefe de Clínica.

DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

CATEDRA DE CLINICA INFANTIL.

Personal científico:

Dr. Gustavo González Ochoa, Profesor Titular; Dr. Benjamín Cálad, Profesor agregado; Dr. Jaime Jaramillo Bernal, Profesor (concurso); Dr. Luis Germán Arbeláez M., Profesor; Dr. Hernán Pérez Rpo., Profesor (Cirugía); Dr. Julio Calle Restrepo, Profesor auxiliar; Dr. Ramón Córdoba Palacio, Profesor auxiliar; Dr. Ricardo Callejas E., Profesor auxiliar; Dr. Roberto Gaviria T., Profesor auxiliar; Dr. Rogelio Londoño, Jefe de clínica (por concurso); Dr. Alberto Uribe Lince, Jefe de clínica (por concurso); Dr. Jaime Tobón Arbeláez, Jefe de clínica; Dr. Rodrigo Ramírez, Jefe de clínica; Dr. Antonio Lopera M., Jefe de clínica; Dr. Hernando Botero, Jefe de clínica; Dr. Jesús Londoño Molina, Jefe de clínica (órganos de los sentidos); Dr. Mariano Castrillón Jefe de clínica por (concurso) (cirugía).

Personal Auxiliar:

Tres hermanas de la Presentación.
Veintidós enfermeras.

Servicio hospitalario: 124 camas.

- 1) **Medicina Interna Infantil:** total 48 camas.
- 2) **Servicio de Contagiosos:** 16 camas.
- 3) **Servicio de Lactantes:** 12 camas. (cunas).
- 4) **Servicio de Organos de los Sentidos:** 17 camas.
- 5) **Servicio de Cirugía Infantil:** total 31 camas.

Distribución de las hermanas:

Una para los Servicios de Infectados, Lactantes y Organos de los Sentidos. ("Clarita Santos" piso alto).

Una para el Servicio de Medicina Interna Infantil (Clínica "Angeles").

Una para el Servicio de Cirugía Infantil.

Distribución de las enfermeras:

Lactantes: 3 enfermeras.

Contagiosos: 3 enfermeras.

Organos de los Sentidos: 2 enfermeras.

Medicina Interna: 8 enfermeras.

Cirugía: 6 enfermeras.

Distribución del personal científico:

La asistencia de Profesores y Jefes de Clínica está organizada de manera rotatoria: cada 3 meses los unos y los otros cambian de servicio.

A esto se exceptúan el Profesor de Clínica Quirúrgica Infantil y su correspondiente Jefe de Clínica, quienes no rotan en ningún momento.

El Profesor Titular, a la vez Jefe de todo el Servicio de Pediatría, supervigila y controla el movimiento científico de todos y cada uno de los servicios de Pediatría. No tiene pues a su cargo un sector determinado.

Servicio de Medicina Interna.

Dos Profesores Agregados.

Dos Profesores Auxiliares.

Cuatro Jefes de Clínica.

Servicio de Contagiosos.

Un Profesor Auxiliar.

Un Jefe de Clínica.

Servicio de Lactantes.

Un Profesor Agregado

Un Jefe de Clínica.

Servicio de Organos de los Sentidos.

Un Profesor Auxiliar.

Un Jefe de Clínica.

Servicio de Cirugía.

Un Profesor Agregado:

Un Jefe de Clínica.

Internos:

La Facultad de Medicina ha organizado el sistema de internado rotatorio.

La duración de cada interno en un servicio es de un (1) mes, prorrogable hasta seis (6) meses.

No hay en este año internos residentes en Clínica Infantil.

El servicio dispone de tres internos (3): uno para Medicina Interna; uno para Cirugía; uno para Infectados, Lactantes y Organos de los Sentidos.

Distribución de la Cátedra.

Intervienen activamente en la cátedra de Pediatría: el Profesor Titular, los Profesores agregados y los Profesores Auxiliares.

La cátedra se dicta diariamente, excepto los sábados. Son pues 5 días semanales. Duración de cada Clase: 2 horas.

Para efecto de Clase Práctica (Semiología Pediátrica) el grupo de estudiantes de quinto año (en total 86) se ha dividido en siete (7) pequeños grupos: al frente de cada grupo está uno de los profesores agregados o auxiliares. Se exceptúa al Prof. Agregado de Cirugía, quien no dirige un grupo especial.

Día Lunes:

Todo el grupo (86) recibe Clase Práctica y Teórica con el Profesor titular. De 9 a 11 a.m.

Día Martes:

De 9 a 10 a.m.: conferencia sobre Patología Infantil, expuesta por uno de los Profesores Agregados, y dirigida a todo el grupo de estudiantes.

De 10 a 11 a.m.: Clase Práctica en los diferentes servicios de Clínica Infantil, el grupo dividido para ese efecto en 7 pequeños grupos, y bajo la dirección de su respectivo Profesor agregado o auxiliar.

Día Miércoles:

Idéntico al día martes.

Día Jueves:

Reunión de todo el Staff científico de Pediatría, bajo la dirección del Profesor Titular.

A esta reunión asisten todos los Profesores, los jefes de Clínica, los internos y todo el grupo de estudiantes de quinto año, para quienes es obligatoria la asistencia a esta reunión, ya que se les considera esta como una clase especial.

Duración de la reunión: 2 horas: de 9 a 11 a.m.

Día Viernes:

Clase Práctica en los diferentes servicios de Clínica Infantil, para los grupos individuales, bajo la dirección de su respectivo Profesor. Duración de esta clase: 2 horas: de 9 a 11 a.m.

Para lo que se refiere a las conferencias de Profesor agregado, se ha hecho una selección de los temas más sobresalientes de la Pediatría. Los temas seleccionados se han dividido en grupos y cada grupo de temas es expuesto en conferencia por uno de los 3 profesores agregados de Medicina Infantil, de acuerdo con sus inclinaciones. Así que las conferencias de agregado se hacen por turnos entre los 3 profesores mencionados (Drs. Benjamín Mejía C., Jaime Jaramillo B., y Luis Germán Arbeláez M.

Reunión del staff científico:

Día Jueves:

De 9 a 9½ a.m.: comentarios sobre Literatura médica-pediátrica a cargo de uno de los profesores o jefes de clínica (por turnos).

De 9½ a 10 a.m. Discusión del tema expuesto.

De 10 a 10½ a.m. Presentación de un caso clínico de importancia o cuyo diagnóstico se quiere llevar

a la consideración del Staff, expuesto por uno de los profesores o de los jefes de clínica.

De 10½ a 11 a.m.: discusión del caso expuesto.

El Director de tales discusiones es el Profesor Titular.

En las discusiones intervienen los estudiantes, si así lo desean.

En resumen cada estudiante recibe un total de 300 horas de instrucción pediátrica anualmente.

DEPARTAMENTO DE MEDICINA SOCIAL

1) CATEDRA DE DEONTOLOGIA MEDICA.

Ilustre Sr. Canónigo Dr. Alfonso Uribe J., Profesor; Dr. Miguel María Calle, Profesor Emérito.

2) CATEDRA DE MEDICINA LEGAL.

Dr. Julio Ortiz Velásquez.

3) CATEDRA DE CLINICA PSIQUIATRICA.

Dr. Carlos Obando T., Profesor; Dr. Augusto Díez E., Jefe de Clínica; Dr. Manuel Crespo R., Jefe de Clínica.

4º CATEDRA DE HIGIENE PUBLICA Y BIOESTADISTICA

Dr. Miguel Gracián C., Profesor Interno.

Todos cuantos se ocupan de mejorar las condiciones generales de vida de la Humanidad están de acuerdo que la Salud es primordial y que la Sanidad debiera situarse por delante del progreso económico e industrial; aunque en último término todo se halle estrechamente relacionado.

El hecho de que las probabilidades de vida al nacer en Colombia no pasen de 40 años (y en esto se encuentra a la misma altura que las Repúblicas vecinas), mientras que esa misma probabilidad es de 70 años en países de Higiene muy adelantada, indica cuanta es la labor que urge hacer para mejorar la salud del pueblo colombiano.

En este sentido hemos orientado la enseñanza: "Formar una conciencia de higienistas en los próximos futuros médicos"; es decir, convencerles de que su labor no es sólo curar, aliviar o consolar al enfermo, sino también proteger a los sanos. No sólo combatir la enfermedad, sino fomentar la salud por todos los medios, y de modo especial por la educación y la propaganda; ya que el origen del atraso higiénico es la ignorancia; aparte de di-

ficultades económicas que poco puede remediar el médico. Muchas gentes se ponen a riesgos evitables porque los desconocen. Y no tratamos con esto de fomentar una propaganda sanitaria llena de amenazas para infundir temores, al contrario, hemos insistido en que debe hacerse una propaganda optimista, positiva, que haga resaltar más los beneficios de la Higiene que destacar los probables daños.

Teniendo en cuenta el carácter de la enseñanza de la Higiene y que ésta se dá a alumnos del último año de la carrera, muy ocupados en sus tareas clínicas, hemos procurado imprimir a las lecciones un sentido lo más práctico que nos ha sido posible, y transmitir los conocimientos emanados de los organismos internacionales de Sanidad, como la O. M. S. y la Oficina Sanitaria Panamericana, y aprovechar también la moderna experiencia de aquellos países que disponen de mayores recursos materiales y de un sentido práctico de la Sanidad, y que por ello han llegado a soluciones verdaderamente efectivas de los problemas epidemiológicos, sin perder de vista que no todos los métodos son aplicables al medio colombiano.

Insistiendo en la conveniencia de la enseñanza práctica, hemos ilustrado nuestras conferencias con abundante material gráfico y se han hecho demostraciones prácticas en el Laboratorio hasta donde nos ha sido posible con el material disponible, ya que la mayor parte del material adquirido por la Universidad para la Cátedra de Higiene, si bien se encuentra en territorio nacional, no ha llegado aun a Medellín, y esperamos poderlo utilizar para el próximo curso. También hemos hecho visitas con grupos de alumnos a diversos Centros rurales de Salud, a instalaciones sanitarias de la vivienda campesina, a fábricas y talleres, etc., con el fin de que los alumnos comprueben por ellos mismos lo que se ha hecho en materia de Higiene y lo que aun queda por hacer.

De los temas incluidos en el programa del curso, hemos dado mayor relieve a los siguientes: La **BIOESTADISTICA**, método hoy tan necesario no sólo al higienista y epidemiólogo sino al médico general. A los problemas de **vivienda, aguas potables, aguas residuales, y basuras**, que en todos los países son los más apremiantes en el medio rural y que una vez resueltos solucionan automáticamente muchos otros de morbilidad y mortalidad. A la **mortalidad infantil**, que si bien nuestros alumnos conocen desde el punto de vista pediátrico, hay que encajarlo en plan general de la Salud pública. La **Higiene de la alimentación**, uno de los males sociales del país, y que sí en parte se debe a razones económicas, también es mucho cuestión de educación y cultura higiénica de las gentes. Hemos dado buena extensión a los temas de **Higiene industrial**, haciendo honor a ser Medellín la "Ciudad industrial de Colombia". Existiendo en el país una elevada morbilidad por infecciones y parasitismo, hemos dedicado especial interés a aquellos morbos que son un problema actual o una amenaza potencial (paludismo, fiebre amarilla, disenterías, parasitismo intestinal, etc.); y con mayor razón a aquellos que además constituyen problemas sociales, como la tuberculosis, lepra,

venéreas. Amén de la prevención de otras plagas sociales no infecciosas, tales como toxicomanías, cáncer y enfermedades mentales.

Como los alumnos recién terminados sus estudios, han de practicar preceptivamente el año de Medicina Rural, creemos ha ser muy útil la cooperación ofrecida por la Secretaría Departamental de Higiene para exponer unas lecciones sobre organización, administración y redacción de documentos en los Centros rurales de Salud.

Como actividades complementarias de esta Cátedra, se dictan también Cursos de Higiene a los alumnos de último año de la Facultad de Odontología y a la Escuela de Enfermeras de esta Universidad. Una enseñanza también suplida por esta Cátedra es la "Farmacia Biológica" explicada a los alumnos de 4o. Curso de la Escuela de Farmacia.

Repetimos nuevamente, para terminar, que creemos ha de ser más útil para nuestros alumnos una orientación práctica y moderna sobre los problemas de Salud pública y la formación en ellos de un sentido del deber en materia de Medicina preventiva y social, que no la forzada erudición de conocimientos mal digeridos y pronto a ser olvidados; ya que en la mayoría de los casos el médico higienista tiene tiempo para consultar libros y apuntes, lo que podrá realizar con fruto si dispone de la orientación necesaria, aunque de momento no recuerde nombres, cifras y detalles.

En total cada alumno recibe 5 horas de clase teórica por resumen y 2 horas de clase práctica.

ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA, GRADUADOS DURANTE
EL AÑO DE 1.950.

Acebedo Moreno Bernardo
Arboleda Cárdenas Carlos
Arboleda Cárdenas Ramón
Bernal Uribe Germán
Betancur Osorio Jaime
Carmona Roberto
Castrillón Hernández Jorge
Córdoba Palacio Ramón
Delgado Martínez Jorge
Duque Gómez Marcos
Echeverri Giraldo Germán
Echeverri Mejía Hernando
Escobar Méndez Carlos
Estrada Estrada Fabio
Gallego Gallego Francisco
García Burgos Amaury
García Loaiza Guillermo
Gil Arango Alfonso
Giraldo Fonnegra Jesús Emilio
Gómez Montoya Alberto
Gómez Mejía Eduardo
Gónima Gómez Eladio
Higueta Durango Israel
Isaza Borrero Jaime
Jaramillo Jaramillo Tomás
Kattán Kattán Nicolás
Kerguelen Vertel Alejandro
Londoño González Rogelio

Lopera Montaña José Vicente
Medina Mora Oscar
Mejía Duque Oscar
Mesa Upegui Darío
Montoya Restrepo Horacio
Montoya Toro Mario
Neira Velásquez Eduardo
Orozco Ospina Hernando
Pizarro Herrera Barlaam
Posada Mejía Jaime
Rendón Pizano Iván
Rivas Pérez Francisco
Robledo Clavijo Alberto
Romero Aroca Gonzalo
Sierra Restrepo Gustavo
Soto Posada Benjamín
Tabaoda Villa Luis Carlos
Tobón Arbeláez Jaime
Turizo Sierra Justiniano
Uribe Correa David
Vargas Ochoa Conrado
Velásquez Ruíz Horacio
Velásquez Zapata León
Velásquez Cuartas Raúl
Vélez Alzate Fabio
Vélez Gil Miguel Arturo
Victoria Rebellón Guido
Zapata Quiceno Rubén A.

ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA QUE TERMINARON TODAS SUS
MATERIAS EN EL AÑO DE 1.950

Alvarez Uribe Guillermo
Arango Angel Antonio
Arango Londoño Francisco
Arbeláez Jiménez Jorge
Bayer Jaramillo Tulio
Bayer Abud Heriberto
Betancur Arango Alberto
Botero Uribe Jaime
Botero Arango Roberto
Burgos Perdomo Enan
Cadena Molina José A.
Campillo Granda Hugo
Correa Villa Bernardo
Correa Vélez Pelayo
Cortés Azuaga Lucas
Chica Carcés José Demetrio
De Fex Anicharico Hermenegildo
Delgado Martínez Jorge
Echeverri Perea Alvaro
Echeverría Lastra José
García Peláez Luis E.
García Beltrán Octavio
Ghitis Blanc Jacobo
Giraldo Gómez Darío
Giraldo Monsalve Hugo
Gómez Isaza Jorge
Gutiérrez Ramírez Javier
Habbib Habbib Antonio
Hernández Hernández J. Mario
Haddad Louis Oscar
Henriquez Castañeda Ayen
Isaza Angel Darío
Jaramillo Díaz Antonio Fabio
Lopera Montaña Javier

Mejía Vásquez Alejandro
Mesa Restrepo Alberto
Montoya Hernández José J.
Moreno Tobón Fabio
Moreno Velásquez Jaime
Palacio del Valle Gustavo
Peláez Londoño Fernando
Peláez Alzate Gustavo
Penagos Estrada Hernando
Posada Correa Mario
Posada Correa William
Puccini Banfi Orlando
Puerta Santamaría Alonso
Ramírez Ramírez Alberto
Ramírez Agudelo José Libardo
Rave Soto Leonel
Restrepo Acebedo Carlos
Restrepo Restrepo Oscar
Rivera Trujillo Jaime
Robledo Restrepo Oscar
Rodríguez Rodríguez Leonidas
Ruíz Jaramillo Gilberto
Seidel Villegas Henrich
Silva Carradini Fernando
Sus Gil David Alberto
Toro Mejía Alvaro
Uribe Marulanda Hernando
Uribe Montoya Jorge
Vargas Mesa Luis N.
Velásquez Londoño Darío
Velásquez Toro Jairo
Vélez Rojas Guillermo
Vélez Rojas Jaime
Villa Espinal Francisco

ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA (1951).

N O M B R E S	PROCEDENCIA	DEPARTAMENT. BACHILLER
	SEXTO AÑO	
Agudelo Escobar Jaime	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Aguilar Aguilar Juan C.	Concepción	Antquia. - Pont. Bolivariana
Alvarez Ortiz Fabio	Medellín	Antquia. - Pont. Bolivariana
Angel Orrego Octavio	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Arango Macías Libardo	Concordia	Antquia. - Liceo Antioqueño
Arrázola Merlano Marceliano	Barranquilla	Atlánt. - Col. Biffi Barranq.
Ayerve Hincapié Humberto	Ibagué	Tolima. - San Simón Ibag.
Barrera Posada Carlos E.	Jardín	Antquia. - León XIII Bog.
Borrero Ramírez Jaime	Bogotá	Cund. - Liceo Antqueño
Botero Jaramillo Pedro	Sonsón	Antquia. - Liceo Antioqueño
Brahim Sus Musa	Cúcuta	S. N. Sdo. Czón. Cúcuta
Cadavid Benitez Luis E.	Copacabana	Antquia. - Liceo Antioqueño
Cañas Palacio Gabriel	Andes	Antquia. - Liceo Antioqueño
Carmona López Miguel Angel	Montebello	Antquia. - S. José Medellín
Castilla Marroquín Rafael	Santa Marta	Magd. - Colegio Barranq.
Castro Pimienta Alejandrino	Santa Marta	Magd. - Liceo Celedón
Castro Torrijos Néstor	Quibdó	Chocó. - Col. S. José Med.
Celis Carrillo Carlos	Cúcuta	S. N. Sdo. Czón. Cúcuta
Di Filipo Peña Benjamín	Mompóx	Bolivar. - Liceo Celedón
Escobar Meneses Ernesto	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Estrada Gómez Nelson	Aguadas	Caldas. - Ntra. Sra. Maniz.
Franco Franco Salvador	Rionegro	Antquia. - Liceo Antioqueño
Gallo Guerra Ernesto	Concordia	Antquia. - Liceo Antioqueño
García Castrillón William	Copacabana	Antquia. - Liceo Antioqueño
Giraldo Salazar José	Marinilla	Antquia. - Liceo Antioqueño
González Londoño Carlos	Génova	Caldas. - Univ. Cauca Pop.
Isaza Angel Alberto	Pácora	Caldas. - S. José Medellín
Jaramillo Correa Jesús	Urrao	Antquia. - Liceo Antioqueño
Jiménez Aldana Alberto	Zahagún	Boliv. - La Esp. Cartago
Jiménez Ramírez Iván	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Latorre Restrepo Guillermo	Pereira	Caldas. - S. José Medellín
Levy Hamoui Moisés	Santa Marta	Mag. - Sta. Librada Cali
López Ruíz Jaime	Medellín	Antquia. - S. Ignacio Med.
Luna Barón José Yesid	Lérída	Tolima. - Isidro Parra Lib.
Luna Moron Trino	El Banco	Magd. - Pont. Bolivariana
Márquez Velásquez Lucía	Santo Domingo	Antquia. - Central Femenino
Mejía Restrepo Jaime	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Mejía Salazar Octavio	Andes	Antquia. - Liceo Antioqueño

Mejía Mejía William G.	Medellín	Antquia. - Acad. Cartago
Mesa Yepes Carlos Emilio	San Pedro	Antquia. - Liceo Antioqueño
Molina Escobar Oscar	Betulia	Antquia. - Pont. Bolivariana
Muñoz García Octavio	Sevilla	Valle. - Académico Cartag.
Navarra Giannini Miguel	Barranquilla	Atlánt. - Col. Barranquilla
Ortega Arbeláez Héctor	Rionegro	Antquia. - Liceo Antioqueño
Osorio Aristizábal Alonso	Sta. Rosa de Cabal	Caldas. - Ntra. Sra. Maniz.
Osorio Osorio Arturo	Salamina	Caldas. - Liceo Antqueño.
Patiño Jiménez Alonso	Aguadas	Caldas. - Liceo Antqueño.
Pérez Mejía Iván	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Posada Sierra Bernardo	Don Matías	Antquia. - Liceo Antioqueño
Posada Sepúlveda Hernando	Montenegro	Caldas. - La Salle Pereira
Puerta Salazar Rubén A.	Panamá	Panamá. - La Salle Panamá
Palacio Arango Mario	Fredonia	Antquia. - S. Ignacio Med.
Radi Deridou Jorge	Barranquilla	Atlánt. - Col. Biffi Barran.
Rebellón Delgado Hernando	La Victoria	Valle. - Ntra. Sra. Maniz.
Restrepo Beléño Rodrigo	Chimichagua	Mag. - Nacional Zipaquirá
Rubio Ramón A.	Bochalema	Sant. - N. S. José Pamp.
Saldarriaga García		
Francisco Mauro	Guarne	Antquia. - Liceo Antioqueño
Salleg Soffan Lindemberg	Montería	Bolívar. - La Salle Cartag.
Salinas Morales Eduardo	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Suárez Correa Horacio	Caramanta	Antquia. - Pont. Bolivariana
Sus Tit Moisés	Barranquilla	Atlánt. Sdo. Czón. Cúcuta
Triana Etayo Guillermo	Cartago	Valle. - Acad. Cartago
Vásquez Vásquez Gonzalo	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Vega Vahos Luis E.	Sopetrán	Antquia. - Liceo Antioqueño
Vélez Molina Antonio	Medellín	Antquia. - Ateneo Colomb.
Vélez Restrepo Gabriel	Bello	Antquia. - Liceo Antioqueño
Vélez Cálad John	Salgar	Antquia. - S. Ign. Medellín
Vélez Ramírez Octavio	Manizales	Caldas. - Univert. Caldas
Zafra Villa Carlos	El Toro	Valle. - S. Luis Gonzaga

QUINTO AÑO

Aguilar Ortiz Foción	Heliconia	Antquia. - Pont. Bolivariana
Alvarez Montoya Fabio	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Alvarez Gutiérrez Raúl	Salamina	Caldas. - Liceo Antqueño.
Arango Jaramillo Danilo	Manizales	Caldas. - Cristo Rey-Maniz.
Arango Correa Fabio	Támesis	Antquia. - Pont. Bolivariana
Arango Soto Fabio	Manizales	Caldas. - Cristo Manizales
Arbeláez Jiménez José	Ibagué	Tolima. - San Simón Ibag.
Arboleda Rodríguez Jorge	Santa Isabel	Tolima. - San Simón Ibag.
Arrieta Socarrás Lacides	Mompóx	Bolív. - Celedón S. Marta
Balza Rincón Fulvio	Maracaibo	Venezuela. - Univ. Cent. V.

Blandón Hernández José

Ignacio	Támesis	Antquia. - Liceo Antioqueño
Bonilla Herrera Roberto	Andes	Antquia. - Liceo Antioqueño
Botero Cárdenas Eduardo	Yarumal	Antquia. - S. José Medellín
Bravo Restrepo César	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Buitrago Jaramillo Samuel	S. Rosa de Cabal	Caldas. - Cristo Rey-Maniz.
Castañó Goenaga Jesús	Santa Marta	Magd. - Celedón-Sta. Mart.
Colmenares Durán Jorge	Duralia	Sant. - N. S. José Pamp.
Cortissoz Gil José A.	El Banco	Mag. - Eusebio Caro Ocaña
Durán Prada Francisco	Cúcuta	S. N. Sdo. Czón. Cúcuta
Echeverri García Eduardo	Belarcázar	Caldas. - Académico Buga
Escobar Méndez Ramón	Montería	Bolívar. - Deptal. Cartag.
Fuentes Casarrubia Felipe	Montería	Bolív. - S. José Medellín
Galofre Franco Alberto	Barranquilla	Atlántico. - Barranquilla
Gandelman Blanc Salomón	Hotín	Rumania. - S. Luis Gonz. C.
Gil Montoya Carlos	Rionegro	Antquia. - Liceo Antioqueño
Gil López William	Sevilla	Antquia. - Gimn. Pacif.
Giraldo Giraldo Antonio J.	Filadelfia	Caldas. - Catól. Orien. El S.
Giraldo Arango Octavio	Abejorral	Antquia. - Liceo Antioqueño
Gómez Zuluaga Javier	Santuario	Antquia. - Liceo Antioqueño
González Cortés Aurelio	Fredonia	Antquia. - Liceo Antioqueño
González Cardona Jaime	Tuluá	Valle. - Ntra. Sra. Maniz.
Guzmán Arroyave Absalón	Urrao	Antquia. - Liceo Antioqueño
Hernández Robledo Darío	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Hernández Barros Maximiliano	Riohacha	Magd. - Celedón-Sta. Mart.
Herrera Brando Alberto	New York	E.U. - Pedagógico Caracas
Jaramillo García Emilio	Santo Domingo	Antquia. - S. Ignacio Med.
Jaramillo Piedrahita Gabriel	Betulia	Antquia. - Liceo Antioqueño
Jiménez Rodríguez Humberto	Amalfi	Antquia. - Liceo Antioqueño
Lagoeyte García Bayardo	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Laino León Humberto	El Banco	Magd. - Celedón-Sta. Mart.
Lopera Restrepo Luis	San José	Antquia. - Liceo Antioqueño
López Lucena Jesús	El Tocuyo	Venez. - Inst. Gran Colom.
Lora Diago Santiago	San Jacinto	Bolív. - S. Pedro C. Cart.
Marín López Marco Julio	Betania (Ant.)	Antquia. - Liceo Antioqueño
Marulanda Aarón Gregorio	Fonseca M.	Magd. - Celedón-Sta. Mart.
Mendoza Candelo Alberto	Cali	Valle. - S. Librada Cali
Mesa Upegui Oscar	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Monroy Quintana David	Cúcuta	S. N. Sdo. Czón. Cúcuta
Muñoz Suescun Horacio	Sopetrán	Antquia. - Liceo Antioqueño
Nader Nader Héctor	Pereira	Caldas. - Cristo Rey-Maniz.
Olarte Atehortúa Tomás	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño

Omaña Lozada Reinaldo	Ureña	Venez. Sdo. Corazón Cúc.
Orrego Rodríguez Aníbal	Sopetrán	Antquia. - Liceo Antioqueño
Ortiz Mejía Darío	Armenia	Antquia. - Liceo Antioqueño
Osorio Espinosa Luis		
Enrique	Pereira	Caldas. - Ntra. Sra. Maniz.
Osorio Urrea Octavio	Guatapé	Antquia. - Liceo Antioqueño
Pardo Caballero Jaime	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Parra París Antonio J.	San Carlos	Antquia. Dptal. Marinilla
Piedrahíta Hoyos Francisco	Sopetrán	Antquia. - Liceo Antioqueño
Puerta Mejía Filiberto	Jericó	Antquia. - Liceo Antioqueño
Quijano Yacup Plutarco E.	De La Cumbre	Valle. - Acad. Cartago
Restrepo Montoya Enrique	Jardín	Antquia. - Liceo Antioqueño
Restrepo Gómez Iván	Caicedo	Antquia. - S. Bart. Bogotá
Restrepo Bolívar Jesús	Copacabana	Antquia. - Liceo Antioqueño
Reyes Vizcaino Tiberio	Remolinos	Magd. - Celedón-Sta. Mart.
Robledo Villegas Mario	Amalfi	Antquia. - Liceo Antioqueño
Roldán Fernández Mariano	Fredonia	Antquia. - Pont. Bolivariana
Saldarriaga Arango William	Belén	Antquia. - S. José Medellín
Rujeles Moreno Joselín	Socorro	Sant. del S. Ins. Univ. Bog.
Serna Gutiérrez Alberto	Manizales	Caldas. - S. Ign. Medellín
Tolosa Ramos Roque	Guamal	Magd. - Celedón-Sta. Mart.
Valencia Rodas Fabio	Sonsón	Antquia. - Liceo Antioqueño
Varón Barrera Joaquín	Ibagué	Tolima. - San Simón Ibag.
Vasco Posada Jorge	Medellín	Antquia. - S. José Medellín
Vásquez Hurtado Conrado	Urrao	Antquia. - Liceo Antioqueño
Vásquez Cancino Roberto	Tuluá	Valle. - Gignasio Pacífico
Vélez Vélez Jaime Rodrigo	Valparaíso	Antquia. - S. José Medellín
Victoria Gardeazaban		
Rodrigo	Tuluá	Valle. - Gignasio Pacífico
Vieira Mejía Samuel	Medellín	Antquia. - S. Ignacio Med.
Villegas Ramírez Samuel	Rionegro	Antquia. - Berchmans Cali
Yepes Builes Pompilio	Sta. Rosa de Osos	Antquia. - Liceo Antioqueño
Zuleta Alvarez Máximo	San Marcos	Bolívar. - Deptal. Cartago.

CUARTO AÑO

Acebedo Maya Pedro Pablo	Fredonia	Antquia. - Liceo Antioqueño
Aguirre Rave Gonzalo	Envigado	Antquia. - Liceo Antioqueño
Arango Orozco Gilberto	Valparaíso	Antquia. - Liceo Antioqueño
Berrío Agudelo Libardo	Cisneros	Antquia. - Liceo Antioqueño
Builes Hernández Javier	Medellín	Antquia. - Pont. Bolivariana
Cano Gallego Alfonso	Pueblo Rico	Antquia. - Liceo Antioqueño
Cano Miranda Hernán	Salgar	Antquia. - Liceo Antioqueño
Cano Gaviria Luis Carlos	Medellín	Antquia. - S. José Medellín
Cano Restrepo Misaél	Medellín	Antquia. - Liceo Antioqueño