

S
O
C
I
E
D
A
D

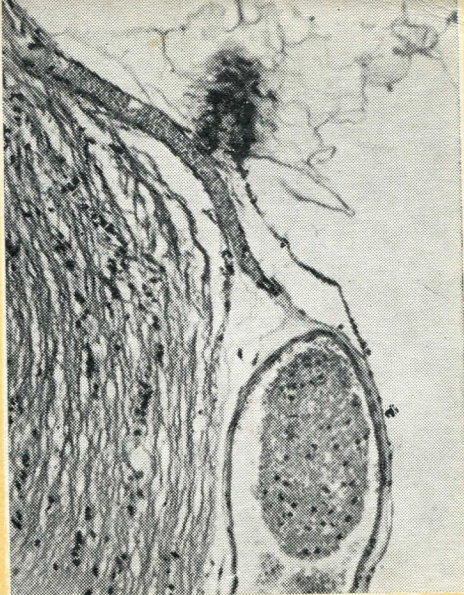
M
E
X
I
C
A
N
A

D
E

A
N
A
T
O
M
I
A

AÑO 1

NUM. 3



ARCHIVOS MEXICANOS DE ANATOMIA

PUBLICACION TRIMESTRAL

1960



Dibujó Salvador Gómez Alvarez.

PRIMER CONGRESO NACIONAL DE ANATOMIA

ORGANIZADO

POR LA

SOCIEDAD MEXICANA DE ANATOMIA

SEPTIEMBRE DE 1961

FACULTAD DE MEDICINA
CIUDAD UNIVERSITARIA
MEXICO, D. F.

ARCHIVOS MEXICANOS

D E

ANATOMIA

Organo Oficial de la Sociedad Mexicana de Anatomía

PUBLICACION TRIMESTRAL

TOMO I — N° 3

Julio - Agosto - Septiembre de 1960

MEXICO, D. F.

Archivos Mexicanos de Anatomía

PUBLICACION TRIMESTRAL

ORGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE ANATOMIA

Fundado en marzo de 1960.

Registro en Trámite.

DIRECTOR:

Dr. ENRIQUE ACOSTA VIDRIO

ADMINISTRADOR:

Dr. SALVADOR GOMEZ ALVAREZ

CONSEJO EDITORIAL:

Dr. FERNANDO QUIROZ GUTIERREZ

Dr. MARIO GARCIA RAMOS

Dr. ROGELIO CAMACHO BECERRIL

Dr. EDUARDO BRAVO GARCIA

Dr. FERNANDO QUIROZ PAVIA

TESORERO:

Dr. CARLOS GILBERT RODRIGUEZ

DIRECCIÓN:

Apartado Postal No. 25279. Admón. de Correos 70

México 20, D. F.

Todo asunto relacionado con la presente publicación dirijase al Administrador,

SUMARIO

TOMO I — No. 3

JULIO - AGOSTO - SEPT. 1960

ESCUDO OFICIAL	97
PRIMER CONGRESO NACIONAL DE ANATOMIA.	99
<i>Artículos originales:</i>	
NUESTRO PRIMER AÑO	105
<i>Por el Dr. y Prof. Mario García Ramos.</i>	
INFORME DE LAS LABORES DESARROLLADAS POR LA MESA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE ANATOMIA	111
<i>Por el Dr. y Prof. Enrique Acosta Vidrio.</i>	
PERSISTENCIA DE LA ARTERIA HIALOIDEA	117
<i>Por los Sres. Dres. Sadi de Buen y Tomás Velázquez.</i>	
MAESTRIA EN CIENCIAS MORFOLOGICAS	135
MACROTECNIA	139
<i>Por el Dr. Salvador Gómez Alvarez.</i>	
REGLAMENTO DEL PRIMER CONGRESO NACIO- NAL DE ANATOMIA	141
<i>Informe:</i>	
DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE ANATOMIA	145
INFORME DE LA TESORERIA	146
DIRECTORIO GENERAL DE LA SOCIEDAD MEXI- CANA DE ANATOMIA	147



Al centro: Sr. Dr. Don Nabor Carrillo Flores. Rector de la Universidad Nacional Autónoma. A la izquierda: Sr. Dr. Conrado Zuckermann, Subsecretario de Asistencia y a la derecha: Sr. Dr. Enrique Acosta Vidrio, Presidente de la Sociedad de Anatomía. En la Sesión solemne del día 28 de Julio de 1960.

NUESTRO PRIMER AÑO

Los componentes de la Mesa Directiva de la Sociedad Mexicana de Anatomía nos han reunido en ésta memorable ocasión para hacer entrega de los Diplomas que nos acreditan como miembros de dicha Sociedad, y para éste acto han sido invitados el señor Rector de la UNAM y relevantes personalidades, quienes se dignarán ponerlos en nuestras manos.

Os ruego ante todo permitáis que en la solemnidad de éste acto, mis primeras palabras sean la expresión de mi agradecimiento y de mi admiración: De agradecimiento hacia los miembros de la Sociedad por el distinguido honor de elegirme para pronunciar el discurso oficial de esta Sesión, colocando sobre los hombros de mi modesta personalidad la gran res-

ponsabilidad de hacer el análisis juicioso y moderado de nuestra actuación, de nuestras inquietudes y de nuestros deseos; honor que no pude ni debí declinar aun cuando ello represente una grave responsabilidad, porque soy de los que piensan que el hombre debe erguirse, debe esforzarse, debe elevarse en un movimiento de suprema superación al enfrentarse con los grandes problemas que confrontamos en el camino de la vida. De admiración hacia nuestros Maestros en general y de Anatomía en particular, porque como Médicos y dignísimos Profesores se forjaron en medio del estudio, del sufrimiento y del dolor anteponiendo sus deberes morales y humanitarios sobre cualquier otra consideración por halagadora que haya sido, esos hombres merecen nuestra admiración.

Al pasar lista de presentes y a medida que aparezcan sus nombres en nuestra memoria, fervientemente deseo reciban nuestros queridos y estimados Maestros el sencillo pero elocuente homenaje que les tributamos. Quiero referirme ante todo al Dr. Dn. Cristóbal Hidalgo y Vendabal que fué el primer Catedrático de Anatomía en la Facultad, así como al Dr. Dn. Juan de Correa a quien cupo el honor de ser el primer disector de la materia. A Dn. José de Jesús Sánchez, a Dn. Ignacio Torres, a Dn. Adrián de Garay, a Dn. Darío Fernández, a Dn. Salvador Uribe Rivera, a Dn. Fernando Siliceo, a Dn. Rafael Rojas Loa, a Dn. Atanasio Garza Ríos, a Dn. José Tomás Iglesias, a Dn. Francisco Martín Sánchez y a Dn. Carlos Dublán y a muchos más que para nuestra satisfacción todavía nos acompañan en la árdua tarea de enseñar el cuerpo humano, a todos ellos nuestra "gratitud eterna".

La Cátedra de Anatomía durante las distintas etapas de la Facultad, ha aumentado su importancia de modo lento pero continuo, ha adaptado sus programas a las necesidades impuestas por la incasante evolución de las Ciencias Médicas, de acuerdo con las modificaciones del Plan de Estudios o de las innovaciones muy naturales implantadas por los Directos y sus Cuerpos consultivos.

Muy elemental al principio, en que el texto era el Método Práctico de Medicina, de Hidalgo y Vendabal o los conceptos basados en las obras de Galeno, Hipócrates, Aristóteles y Vesalio, fué modificándose la enseñanza hasta alcanzar después de varios años una amplitud inusitada al adoptarse como libro de Texto la obra genial del Maestro Testut. Por algún tiempo se siguió el mismo método, utilizándose más tarde el libro de Rouviere y posteriormente el del Maestro Quiróz, hasta llegar al momento actual en que se experimenta en la Facultad un Plan "B" que tiene la tendencia de hacer menos detallado el estudio de la Anatomía, más objetivo y más dinámico para evitar fatiga al alumno; de éste método aún no se puede tener opinión definitiva.

No obstante tratarse de una materia muy importante, algunos han pretendido creer o hacer creer que en la Anatomía macroscópica se ha agotado su estudio y que es poco lo que se puede agregar constituyendo una entidad terminada que se enseña mecánicamente de acuerdo con el programa conocido.

Tal parece que los Maestros de Anatomía durante mucho tiempo dimos por aceptada ésta situación pues no recuerdo

ni he encontrado antecedentes de que se hayan reunido con anterioridad para formar una Sociedad que se avocara al estudio y discusión de sus distintos problemas. Hace algunos años la Sociedad de

dió de la Anatomía, nos obligaron a reunirnos en múltiples ocasiones para discutir aún cuando fuera informalmente distintos problemas relacionados con la enseñanza, sus características, su amplitud, el libro de



De Izquierda a Derecha: Sr. Dr. Raúl Fournier Villada, Director de la Facultad de Medicina de la UNAM. Sr. Dr. Enrique Acosta Vidrio, Presidente de la S.M.A. Sr. Dr. Don Nabor Carrillo Flores, Rector de la NAM y Sr. Dr. Conrado Zuckermann, Sub-secretario de Asistencia, en la Sesión Solemne de Primer Año de Labores.

Estudios Anatómicos y Técnica Operatoria, bajo la dirección y organización del Dr. Felipe Alfonso Aceves Zubieta trabajó en forma fugaz.

Así permanecemos hasta que distintas circunstancias, pero particularmente necesidades imperiosas impuestas por el estu-

texto, etc., y éstas reuniones nos hicieron comprender la necesidad de salir del letargo, de reunir a todos los Profesores de Anatomía Macroscópica, y de las otras ramas de las ciencias morfológicas y de los simpatizadores de éstos estudios, pues estábamos firmemente convencidos de que en éstas ramas hay mucho por estudiar,

mucho que aprender, pero sobre todo es el momento propicio de abrir el camino de la Investigación Anatómica en México.

De allí surgió la primera reunión oficial y se constituyó nuestra Sociedad, dando origen a su primera Mesa Directiva, la que por circunstancias que no vienen al caso no estuvo en posibilidad de desarrollar su programa, y fué hasta hace un año que al renovarse se ha logrado por el entusiasmo y cooperación de todos sus miembros pero muy particularmente por la Mesa Directiva la consolidación de la Sociedad y se ha podido encauzar dentro de un amplio programa de trabajo y de producción anatómica.

Se ha laborado intensamente pugnando por la superación científica de los miembros de la Sociedad, se han asociado la mayor parte de los Maestros de la Capital y de los Estados de la República, se tienen relaciones con Sociedades extranjeras, estuvo representada en la III Reunión Anual de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina en el Simposium sobre la enseñanza de la Anatomía, contribuyendo a dar su opinión y sus puntos de vista sobre el particular. En número importante asistimos al Congreso Internacional de Anatomía verificado en la Ciudad de Nueva York en abril pasado, habiendo quedado inscrita nuestra Sociedad en la Asociación Internacional, a la que hicimos conocer nuestro interés, entusiasmo y deseo de colaborar en el vasto campo de las ciencias Morfológicas. Fructífero fué nuestro viaje pues ratificamos nuestro concepto de que estas ciencias tienen todavía amplios horizontes en el campo de la investigación y múltiples facetas para su enseñanza.

A nuestro regreso, después de asistir a ese Congreso, estamos animados con los mejores deseos de continuar luchando en el seno de nuestra Sociedad para cumplir con el compromiso contraído ante la Sociedad Internacional de Anatomía que estaremos presentes y en forma activa en el próximo Congreso con la producción indispensable de nuestros trabajos de investigación.

Para llevarlos a cabo nos es absolutamente indispensable contar con la ayuda de nuestras Autoridades Universitarias para fundar, debidamente organizados, los Departamentos de Anatomía que nos permitan desarrollar la docencia, la preparación de Profesores y la investigación necesaria que nos coloque a la altura cuando menos, de otras Universidades de Latino América, pues es bien sabido que tanto nuestra Casa de estudios en México como las otras Universidades de Provincia carecen de éste Departamento.

No quiero decir con ésto que se haya descuidado este asunto, por el contrario reconozco el esfuerzo, la dedicación y el entusiasmo con que se trabaja en la Facultad para subsanar las deficiencias originadas quizá por restricciones de orden económico, pero no obstante que reconozco ese esfuerzo no dejo de comprender que con los medios indispensables se podrá organizar el Departamento de Anatomía que vendrá a resolver los grandes problemas de la enseñanza, pues con el trabajo de todos nosotros se lograrán tanto en la docencia como en la enseñanza objetiva éxitos semejantes a los de otras Universidades, lo que nos permitirá por lo que se refiere a la investigación colocar la primera piedra del edificio de la Anatomía en México.

Es por esto que aprovecho la ocasión para reiterar en forma muy atenta y respetuosa a nuestras Autoridades Universitarias, la solicitud de ayuda que nos permita cristalizar nuestro más caro deseo: "Realizar Investigación Anatómica"; en la inteligencia de que compenetrado de su trascendencia e importancia, que a no dudarlo comparten los demás miembros de esta Sociedad, estoy seguro que desde hoy todos quedamos comprometidos a trabajar intensamente por la Anatomía, llevando a cabo las investigaciones y nuestros trabajos con toda seriedad, apartándonos de cualquier interés o beneficio personal.

Por eso en esta ocasión en que recibimos nuestro Título de Miembros de la Sociedad Mexicana de Anatomía, debemos empeñar nuestra palabra de que vamos a hacer honor a ese Diploma que hoy recibimos, que no debe servir sólo para adornar un Consultorio o una Biblioteca, sino por el contrario como un verdadero símbolo que nos recuerde constantemente la necesidad de trabajar por el engrandecimiento de la Anatomía en nuestras Escuelas.

Dr. y Prof. Mario García Ramos.



Momento en que el Sr. Dr. Julián Amezcua Barbachano, recibe su Diploma de manos del Sr. Rector Dn. Nabor Carrillo Flores en la Sesión Solemne en que se otorgó Diploma y Distintivo a todos los socios.

INFORME de las labores desarrolladas por la Mesa Directiva de la Sociedad Mexicana de Anatomía, correspondiente al Primer año de su actuación, desde el 29 de julio de 1959 al 28 de julio de 1960

Para cumplir con lo dispuesto en el inciso letra k del Artículo 14º de nuestros Estatutos, vengo a presentar el Informe de las actividades de esta Mesa Directiva durante el primer año de nuestro ejercicio. Debo hacer notar que todo lo que se ha hecho ha sido para dar forma a los acuerdos tomados en sesiones de la propia Mesa Directiva y ratificados en las Asambleas Ordinarias, o bien en cumplimiento de resoluciones tomadas en las mismas Asambleas.

I.—ESTATUTOS Y REGISTRO DE LA SOCIEDAD.

El primer problema importante era dar situación legal a la Sociedad, requisi-

to que por diversas circunstancias no había podido realizarse en el período de la anterior Mesa Directiva. Para ello fué necesario revisar, ampliar y actualizar los Estatutos, ya que su articulado debía figurar en la escritura de registro. De esta manera, los antiguos Estatutos fueron objeto de minucioso estudio y modificados en lo general y en lo particular, en varias y prolongadas sesiones de Mesa Directiva, y posteriormente aprobadas por la Asamblea, habiéndose hecho una impresión de dichos Estatutos en su forma definitiva, una de cuyas copias debe obrar en poder de cada uno de los socios. Cumplido este requisito, y todos los trámites legales necesarios, la Sociedad Mexicana de Anatomía, A. C., quedó protocolizada en Acta Núm. 26386 fechada en la ciudad

de México, D. F., el 20 de octubre de 1959. ante el Notario Público Núm. 56. Sr. Lic. Adolfo Martínez y Gómez del Campo, documento registrado en fojas 105 bajo el número 21 de la Sección Cuarta del Registro Público de la Propiedad del D. F., con fecha 27 de enero de 1960.

II.—ESCUDO Y EMBLEMA DE LA SOCIEDAD.

Varias ideas en cuanto al diseño para el seudo, y la redacción que debería dársele al lema de nuestra Sociedad, fueron analizados. Finalmente se aprobó el emblema que todos ustedes conocen: Una águila mexicana estilizada comprendiendo entre sus alas la figura de Vesalio, el verdadero iniciador de la investigación científica en las ciencias anatómicas, y en la parte inferior las siglas de la Sociedad Mexicana de Anatomía. De influencia también "vesaliana" es el lema: "HUMANI CORPORIS FABRICA PRIMUM MOVENS", que quiere hacer realzar la idea fundamental de que en la base de todo fenómeno biológico se encuentra implícito el concepto anatómico-funcional.

Con la aprobación de ambos elementos: escudo y lema, se procedió a la impresión de los Diplomas, mismos que hoy tendremos el honor de recibir de manos del Sr. Rector de la U.N.A.M., Sr. Dr. Nabor Carrillo Flores.

III.—SESIONES.

Se han verificado nueve sesiones ordinarias, la de hoy es la décima, suspendiéndose sólo las de diciembre de 1959 y enero del presente año, con motivo de las vacaciones. En todas ellas hemos tenido la fortuna de contar con numeroso quórum, que demuestra el interés de todos por la calidad y hondura de los temas presentados, mismos que han sido ampliamente comentados por los asistentes y que han venido indudablemente a incrementar nuestro acervo científico y en muchas ocasiones a despertar provechosas inquietudes.

Por su parte, la Mesa Directiva ha tenido también sesiones periódicas, no menos de veinte, para organizar primero, y hacer marchar después, a la Sociedad, en un ritmo siempre ascendente.

IV.—NUEVOS SOCIOS.

Hace un año la Sociedad contaba con 21 socios activos. Esta Directiva ha tenido particular empeño en aumentarlos, y así, por convencimiento personal con los amigos anatomistas, haciendo continuas excitativas a los compañeros histólogos, embriólogos, radiólogos, a los que se dedican a la Anatomía Patológica, etc., hemos visto aumentar nuestras filas de un modo bastante apreciable. Durante el desarrollo del VII Congreso Internacional de Anatomía verificado el pasado mes de

abril en la ciudad de Nueva York, vimos con satisfacción que nos fué solicitado el ingreso como Miembros Correspondientes Extranjeros, a distinguidos compañeros de Centro y Sud América, y se les otorgó Diplomas de Miembros Honorarios a eminentes personalidades de la Ciencia Anatómica de Estados Unidos, de Francia, de Rusia y de China, nombramientos que fueron posteriormente ratificados por Asamblea Plenaria. Por último, aprovechando la presencia en esta ciudad de los profesores de Anatomía de las diez y nueve Facultades y Escuelas de Medicina que existen en la República, con motivo del 1er. Symposium sobre Enseñanza de la Anatomía verificado el mes de mayo próximo pasado, firmaron su solicitud de ingreso a la Sociedad y han estado enviando sus "Curriculum" treinta y ocho señores profesores, que aportan su juventud y entusiasmo a nuestra Sociedad, al mismo tiempo que le reafirman y hacen valadero su carácter de Sociedad Nacional, de verdadera Sociedad Mexicana de Anatomía. En total, contamos hasta esta fecha con 84 socios activos y 14 socios honorarios, sin comprender a la mayoría de los mencionados 38 socios correspondientes nacionales, cuya documentación aún no está completa.

Naturalmente que nuestras aspiraciones en este punto no están satisfechas. Necesitamos interesar a las mejores personalidades científicas en Anatomía Macroscópica, Histología, Embriología, Neu-

roanatomía, Antropología, Radiología, Hematología, etc., etc. Nuestro campo es muy vasto; nuestras posibilidades prácticamente ilimitadas. Sólo se necesita cooperación y entusiasmo: el entusiasmo y la cooperación de todos nosotros.

V.—AFILIACION A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE SOCIEDADES DE ANATOMIA.

Durante la celebración del VII Congreso Internacional de Anatomía, en Nueva York, el pasado mes de abril, y tal como lo informamos en nuestra Sesión Ordinaria de mayo, tuvo lugar para nuestra Sociedad un suceso de mucha trascendencia: su reconocimiento y aceptación por parte de la Federación Internacional de Sociedades de Anatomía, a la cual ingresó como su miembro más joven, pero lleno de esperanza y deseos de trabajar, para ponernos a la altura de nuestras hermanas mayores, las Sociedades Anatómicas de Europa, Norte América, Asia y algunas de Sud América. Esto coloca a nuestra corporación en un plano internacional. Nuestras Sociedades madrinas: la "ASOCIATION DES ANATOMISTES" y la "AMERICAN ANATOMICAL SOCIETY" han confiado en nosotros, nos han ofrecido ayuda y han puesto a disposición nuestra sus órganos publicitarios; necesitamos hacer honor a esa confianza, y a nuestra categoría de médicos, y de mexicanos.

VI.—SYMPOSIUM SOBRE ENSEÑANZA DE LA ANATOMIA.

Auspiciada por la "Asociación de Facultades y Escuelas de Medicina de la República Mexicana" tuvo lugar en la Escuela Superior de Medicina Rural del Instituto Politécnico Nacional, el pasado mes de mayo, una reunión para tratar los diferentes aspectos de la enseñanza de la Anatomía. Nuestra Sociedad fué oficialmente invitada a participar en ella y sus delegados hicieron oír su voz en las deliberaciones, llegándose a acuerdos que seguramente redundaran en beneficio de la docencia. Pero, para nuestra Sociedad, lo más significativo e importante fué el contacto personal que logramos hacer con los profesores de estas disciplinas en las diez y nueve Facultades y Escuelas de Medicina de la República, el hacerles conocer la existencia de esta Sociedad y los ideales que nos animan. La información que sobre todo esto pude hacer en la última sesión del Symposium, fué recibida con aplauso unánime y se tradujo de inmediato en el ingreso de todos ellos a nuestra Sociedad como Miembros Correspondientes Nacionales. Sus solicitudes fueron aprobadas en la pasada Sesión de junio. Vive y actúa, por lo tanto, la Sociedad Mexicana de Anatomía, a través de sus Miembros Correspondientes, en todos los ámbitos de la República.

VII.—ORGANO PUBLICITARIO.

Con la angustia y la confianza en el

futuro con que se espera al primer hijo, así esperábamos la aparición del primer número de nuestra Revista. El día de ayer ha podido por fin desprenderse de las prensas, y gozamos de sus primicias. No me resisto a transcribir algunas líneas del primero de sus artículos, titulado "Presentación":... "la presentación material de la Revista no llena, ni con mucho, todas nuestras aspiraciones: la queremos mejor, con mayor tiraje, más páginas disponibles, y una aparición más frecuente. Para esto necesitamos y pedimos la colaboración de todos los miembros de la Sociedad Mexicana de Anatomía, de todos los científicos y filántropos que quieran ayudar a una causa noble y de porvenir". Y más adelante: "al presentar a los medios científicos nacionales y extranjeros este primer número de los "ARCHIVOS MEXICANOS DE ANATOMIA", deseamos sinceramente que perdure en el tiempo, que crezca, que mejore, que consolide vínculos, fortalezca amistades, y que al proporcionar a la clase médica mexicana y de fuera del país un medio más de expresión y divulgación, contribuya al incontenible progreso de la Ciencia, en bien de México y de la Humanidad.

Estas han sido nuestras principales realizaciones. Para lograrlas, cada una de ellas se descompone en una serie de trabajos menores que no he querido detallar para no ser demasiado prolijo, y cansado. Paso también por alto los informes específicos de Secretaría y Tesorería, que serán objeto de comunicación posterior.

En esta Sesión solemne, quiero hacer patente mi personal agradecimiento a todos y cada uno de los miembros de la Sociedad, y muy en especial a los componentes de la Mesa Directiva: El Sr. Dr. Fernando Quiróz Gutiérrez, Presidente Honorario, el Sr. Dr. Rogelio Camacho Becerril, Secretario Perpetuo, el Sr. Dr. Fernando Quiróz Pavia, Secretario, el Sr. Dr. Carlos Gilbert Rodríguez, Tesorero, y a los dinámicos Vocales, Sres. Dres. Salvador Gómez Alvarez y Eduardo Bravo García. Son todos ellos quienes han hecho posible lo que habéis escuchado; son ellos quienes han realizado el trabajo; mi participación ha sido mínima. Les reitero mi gran afecto y profunda gratitud!

Y mañana?... Dados los impulsos iniciales el programa es perseverar en la labor, intensificar nuestro empeño, continuar en la siembra de amistad y Ciencia a través de nuestras Sesiones, mejorar la Revista, conseguir y adaptar un local propio para nuestras Sesiones periódicas, lograr el mayor de los éxitos en la realización del 1er. Congreso Mexicano de Anatomía, que deberá verificarse a mediados del año entrante. Y todo culminarlo con los trabajos preparatorios de un ideal largamente acariciado: el Instituto Mexicano de Anatomía. Hemos pensado en todo esto... Ayúdenos a pensar... y a hacer!

Sr. Rector, Sres. Secretarios de Estados

: Al agradecerles profundamente su asistencia a esta

Sesión, quiero expresarles que se encuentran en el seno de un grupo de hombres que comprenden su función social y que ponen todo su esfuerzo en ayudar a lograr los ideales de nuestro Gobierno y de nuestra Universidad: el mejoramiento de la salud, de la educación y del bienestar de todos los mexicanos.

Sres. Directores de la Facultad y de las Escuelas de Medicina de México: el personal docente en las disciplinas anatómicas de vuestros respectivos Centros de enseñanza, es miembro de esta Sociedad, uno de cuyos fines principales es precisamente el preocuparse por perfeccionar los sistemas de educación y de docencia. Tengan ustedes por seguro que de aquí han de salir mejor preparados los que tenemos la responsabilidad de hacer mejores estudiantes, mejores médicos, y aún mejores hombres.

Compañeros miembros de la Sociedad Mexicana de Anatomía: Hemos uncido nuestro carro en la cauda de un brillante cometa! —Ya no podemos conformarnos con las chispas que se escapan de su estela esplendorosa: hemos de ser nosotros mismos "creadores de luz". Ya no podemos limitarnos a contemplar, estáticos y desalentados, la trayectoria ascendente de su órbita!... Ya no podemos! Nosotros estamos, también, en movimiento!...

¡¡¡SIGAMOS ADELANTE!!!

Dr. y Prof. Enrique Acosta Vidrio.

Persistencia de la Arteria Hialoidea

Estudio Histológico de 23 Casos*

Por los Sres. Drs. y Profs.

SADI DE BUEN**

TOMAS VELAZQUEZ***

Durante el desarrollo embrionario del globo ocular, una vez constituida la vesícula óptica secundaria, se pueden distinguir dos grupos de vasos sanguíneos, uno en el interior de la vesícula y el otro en su superficie, donde formará eventualmente la coroides.

La arteria hialoidea, rama de la oftálmica, penetra a la vesícula a través de la fisura fetal o coroidea, continuándose en

su porción anterior con el llamado vaso anular, que se encuentra alrededor del borde de la copa óptica (fig. 1-4). Se divide repetidas veces hasta formar una red vascular que cubre la superficie posterior del cristalino (túnica vasculosa lentis). Otras de sus ramas llenan prácticamente la cámara vítrea, alcanzando su mayor desarrollo a mediados de tercer mes (vasa hyaloidea propria)⁶. La arteria hialoidea emerge en un principio del centro de la cabeza del nervio óptico (fig. 1-1), pero después se desplaza cada vez más hacia el lado nasal y al mismo tiempo disminuye de tamaño, mientras la arteria central se ensancha. Finalmente la arteria hialoidea parece una rama originada en la arteria central de la retina. Entonces se inicia la regresión de este sistema vascular que constituía el vítreo primario y comienza a ser desplazado por el vítreo secundario, avascular. Este desplazamiento se realiza hacia el centro del ojo y por detrás del cristalino. Se forma entonces una línea de condensación entre el vítreo primario y el secundario que constituye la pared del ca-

* Leído en la Sociedad Mexicana de Anatomía, el 23 de febrero de 1961.

Este trabajo ha sido publicado en la Revista de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M., Vcl. III, Año 3, Feb. 1961, Núm. 2, habiéndose obtenido la autorización de su Director, Dr. Raoud Fournier Villada, para esta publicación.

** Del Laboratorio de Histología. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México.

*** Del Departamento de Anatomía Patológica de la Escuela de Medicina y Hospital Central. San Luis Potosí, S. L. P.

nal de Cloquet, en cuyo interior queda alojada la arteria hialoidea. El canal de Cloquet o hialoideo se extiende en forma de tunel desde la papila del nervio óptico hasta la superficie posterior del cristalino.

Alrededor del quinto mes el sistema de vasos hialoideos comienza a atrofiarse debiendo completarse su reabsorción durante el noveno mes.

Durante este período de atrofia progresiva la arteria hialoidea deja de ser permeable, pero sufre cierta hipertrofia en su base de implantación, donde llega a formarse una cavidad angiomasosa. Esta hipertrofia temporal se conoce con el nombre de papila de Bergmeister y se acompaña de un aumento de la neuroglía procedente de la papila, especialmente en la base de la arteria. Este fenómeno es pasajero y por lo general desaparece totalmente³.

Aunque hacia el final del noveno mes la atrofia de la arteria hialoidea suele ser completa, con relativa frecuencia dicha estructura persiste después del nacimiento y hasta en el adulto. Así, pueden observarse distintos grados de persistencia, desde el simple cordón fibroso que se extiende desde la papila a la superficie posterior del cristalino, hasta un vaso sanguíneo con la luz llena de sangre.

Por tanto, la persistencia de vestigios de las ramas hialoideas que alimentaron la túnica vasculosa lentis durante la vida embrionaria consiste en la retención de una estructura que habitualmente se reabsorbe en el curso del desarrollo. La persistencia suele ser parcial, pudiendo haber varios grados de reabsorción⁵. Los vesti-

gios de la arteria hialoidea principal suelen persistir cerca de su punto de entrada en el ojo, pero sólo cuando la porción del vaso es demasiado larga pueden llegar a causar disturbios visuales⁵.

Este trabajo tiene por objeto presentar un estudio sobre 23 casos de persistencia de la arteria hialoidea, correspondientes a una revisión de 160 globos oculares obtenidos en 142 autopsias consecutivas, no seleccionadas, del Departamento de Anatomía Patológica del Hospital Central y Escuela de Medicina de San Luis Potosí (Cuadros 1 y 2).

Los ojos se fijaron en formol al 10%, se seccionaron siguiendo un plano horizontal según la técnica descrita por uno de nosotros¹, se incluyeron en parafina y los cortes se tiñeron con hematoxilina y eosina y diferentes métodos especiales, entre ellos los tricrómicos de Masson y Gallego. Parte del material correspondiente a este estudio ha sido dado a conocer en un trabajo previo².

Se encontraron restos de la arteria hialoidea en 23 de las 142 autopsias, o sea en el 16.2%. Entre ellos, 12 correspondían a individuos del sexo femenino y 11 al sexo masculino. Nueve de los casos pertenecían a personas de menos de un año de edad y, de ellos, cuatro tenían menos de un mes.

De no haber acontecido la muerte, probablemente alguna de estas arterias hialoideas habría llegado a atrofiarse por completo. Sin embargo, la mayoría de los casos fueron en pacientes de más de un año y muchos de ellos en personas adultas y hasta ancianas. En el cuadro número 3 se resumen estos datos.

CUADRO 1

No. total de autopsias:	142
No. de ojos estudiados:	
Izquierdo:	108
Derecho:	16
Los dos ojos (18 autopsias):	36
	160

CUADRO 2

Distribución de las autopsias por décadas

0 — 9 =	43
10 — 19 =	11
20 — 29 =	17
30 — 39 =	17
40 — 49 =	9
50 — 59 =	17
60 — 69 =	18
70 — 79 =	5
80 — 89 =	4
ANCIANA =	1
	142

La situación de la arteria hialoidea fue siempre igual, o sea en el lado nasal de la papila del nervio óptico, haciendo saliente hacia la cavidad vítrea (figs. 2 a 13). Muchas veces se pudo comprobar su continuidad con una rama de la arte-

ria central (figs. 4, 8 y 10), o su cercanía a la misma o a la propia arteria central; pudiendo deducirse que la continuidad se perdió por obliteración de la luz o que tal vez tenía lugar en otro plano de sección (figs. 2, 5, 6, 7, 9, 11, 12 y 13). En algunos casos se pudo demostrar la luz del vaso, conteniendo sangre (figs. 2, 3 y 5) o vacía (fig. 4), pero en la mayoría estaba obliterada o los cortes no la mostraron por no pasar por el plano adecuado. La presencia de luz vascular no fué más frecuente entre los individuos de menor edad.

CUADRO 3

Arteria hialoidea persistente

Edad	No. de casos	Sexo	
		F.	M.
Menores de 1 mes	4	2	2
Menores de 1 año	5	2	3
1 año	1		1
1 año y 1 mes	1		1
1 año y 7 meses	1	1	
6 años	1		1
17 años	1	1	
25 años	1	1	
26 años	1	1	
32 años	2	1	1
48 años	1		1
59 años	1	1	
62 años	1		1
70 años	1	1	
80 años	1	1	
	23	12	11

El dato morfológico más notorio y siempre constante fué la presencia de abundantes células neuróglícas formando

una vaina alrededor de la estructura vascular. Unas veces eran más abundantes cerca de la base de implantación (figs. 2 y 3), otras veces se proyectaban hacia el vítreo en forma de cordón flotante (figs. 5 y 3), pero las más de las veces se disponían en acúmulo irregular (figs. 8, 11, 12 y 13) o formando una o varias hileras en la periferia (figs. 7, 9 y 10). El vítreo adyacente se vió condensado en gran número de los casos, presentándose como filamentos ondulantes que radiaban desde los elementos gliales, lo cual se hizo más notorio bajando el condensador o cerrando parcialmente el diafragma (figs. 2, 4, 8, 9 y 10). En un caso se pudo demostrar una delgada membrana correspondiente a la pared del canal de Cloquet (fig. 12).

En dos ocasiones se dispuso de los dos globos oculares, pero solamente en uno de tales casos la persistencia fue bilateral (figs. 12 y 13).

DISCUSION

En el material postmortern estudiado por nosotros se han encontrado 23 casos de persistencia de arteria hialoidea, lo cual corresponde al 16.2% de las 142 autopsias en que se obtuvieron los globos oculares. Este porcentaje, de acuerdo con las observaciones clínicas e histológicas de otros autores parece ser muy elevado. Ello nos indica que no se había prestado la atención debida a esta estructura vascular y que a la luz de nuestras observaciones debe considerarse que su persistencia es relativamente frecuente, no sólo en niños sino también entre los adultos y aún ancianos. Esto se ha confirmado también en la clínica, pues al efectuarse el estudio de fondo de ojo buscando inten-

cionadamente esta estructura, ha sido posible comprobar su existencia, la cual hubiera pasado inadvertida de no realizarse este examen cuidadoso⁴.

En nuestro material nunca encontramos restos de la porción anterior de la arteria hialoidea, o sea por detrás del cristalino. Siempre estaba localizada en el lado nasal de la papila óptica y debido a sus pequeñas dimensiones se deduce que no pudieron causar sintomatología alguna, por encontrarse sobre el punto ciego.

Un dato constante fué la presencia de la vaina perivascular de neuroglia, siendo en algunas ocasiones la única estructura conservada (fig. 13).

La condensación filamentosa del vítreo en la vecindad del vaso persistente sugiere algunas modificaciones estructurales que deberán ser estudiadas más ampliamente.

La continuidad con la arteria central o alguna de sus ramas pudo demostrarse en varios casos y, en los otros, aunque no se llegó a comprobar, se vió su relación de vecindad.

En ninguno de los ojos se encontraron otras modificaciones de tipo embrionario. *

RESUMEN

Se presenta el estudio de 23 casos de

* Posteriormente a la lectura de esta comunicación en la Sociedad Mexicana de Anatomía y la publicación anterior, los autores comprobaron la persistencia de arteria hialoidea asociada a otras alteraciones congénitas, especialmente cardiovasculares en el grupo de los menores de un año de edad, lo cual será motivo de una comunicación posterior.

persistencia de la arteria hialoidea, en un grupo de 160 globos oculares obtenidos en 142 autopsias consecutivas, no seleccionadas. La arteria persistente se hallaba siempre en el lado nasal de la papila óptica, haciendo saliente hacia el vítreo y en conexión con la arteria central o alguna de sus ramas. En algunos casos la luz persistía y en otros estaba obliterada. Siempre se vió una vaina de neuroglia y muchas veces había condensación filamentososa del vítreo adyacente. Entre los 23 casos, se encontraron 9 en individuos menores de un año de edad, 5 entre un año y veinte años y 9 en personas mayores de 20 años (Véase cuadro 3).

SUMMARY

Twenty-three cases of remnants of the hyaloid artery were seen in a study of 160 eyeballs obtained in 142 routine non-selected autopsies. The persistent artery was always found on the nasal side of the nerve head, protruding into the vitreous, in connection with the central artery or some of their branches. In some instances the lumen was patent, while in other cases it was occluded. a glial sheath and many times there was

ding vitreous. Among the 23 cases, 9 filamentous condensation of the surrounding were in patients less than one year of age, 5 between one year and twenty years of age, and 9 in persons older than 20 (See table 3).

Deseamos agradecer a la Sra. Ma. Angeles B. de De Buen y a la Srita. Ma. del Carmen Cortés la preparación de los cortes histológicos y al Sr. Guillermo Wusterhaus, del Departamento de Fotografía de la Facultad de Medicina de la UNAM su valiosa ayuda en la elaboración de las microfotografías.

REFERENCIAS

1. De Buen, S.: *Reglas para hacer el estudio macroscópico de los globos oculares*. Rev. Lat. Am. Anat. Pat. 2: 163, 1958.
2. De Buen, S. y Velázquez, T.: *Pathological Findings in the Eyes of One Hundred Routine Autopsy Cases. Preliminary Report*. Am. J. Ophth. En prensa.
3. Dejean, Ch.; Hervcuet; Fr., y Leplat, G.: *L'Embriologie de l'Oeil et sa Tératologie*. Masson et Cie. Ed., Paris, 1958.
4. Heatley, J. Comunicación personal.
5. Patten, B. M.: *Human Embriology*. Mc Graw-Hill Book Company, Inc. Nueva York, 1953.
6. Wolff, E.: *The Anatomy of the Eye and Orbit*. The Blakiston Company. Filadelfia y Toronto, 1948.
7. Wolter, J. M. y Perohelos, M. A.: *Congenital Aphakia*. Am. J. Ophth. 5: 945-953, 1960.

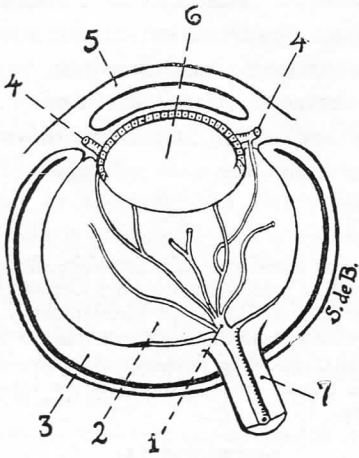
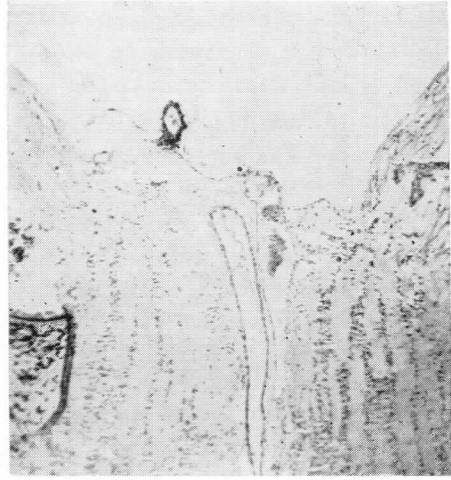
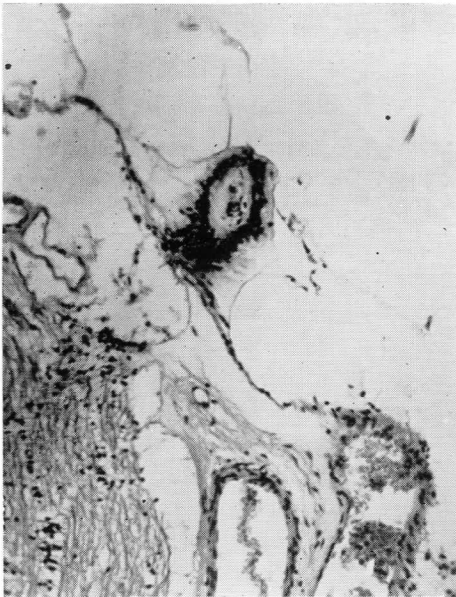


Fig. 1. Dibujo esquemático de un ojo de feto humano de tres meses.
 1. Arteria hialoidea; 2. Vítreo; 3. Retina; 4. Arteria anular; 5. Córnea; 6. Cristalino; 7. Nervio óptico.
 óptico.

Fig. 2. A-511-S.L.P. Niña de 19 meses.



A. Pequeño aumento. Se ve la arteria hialoidea en el lado nasal de la papila del nervio óptico.



B. Mediano aumento.

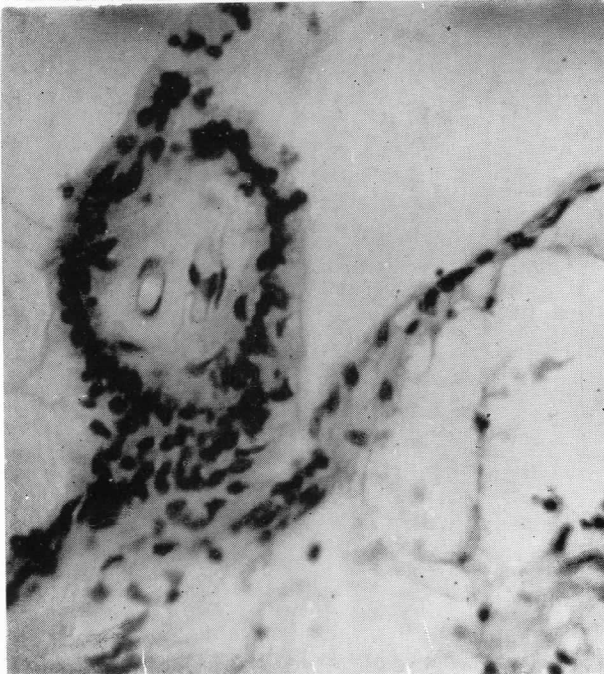


C. Gran aumento, para mostrar el acúmulo de células gliales rodeando al vaso aún permeable.

Fig. 3. A-501-S.L.P. Niña de 3 meses.

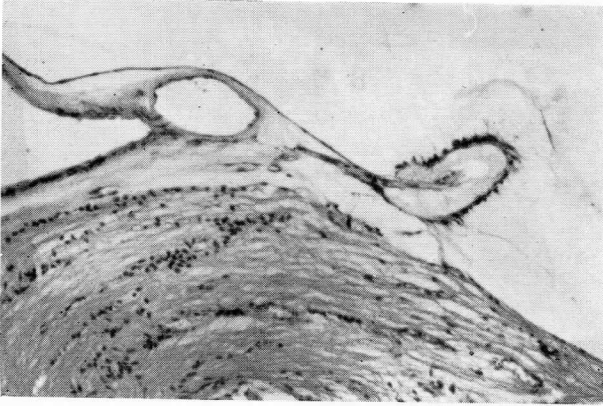


A. Mediano aumento. Muestra las células gliales extendiéndose hacia el vítreo y la luz del vaso aun permeable.

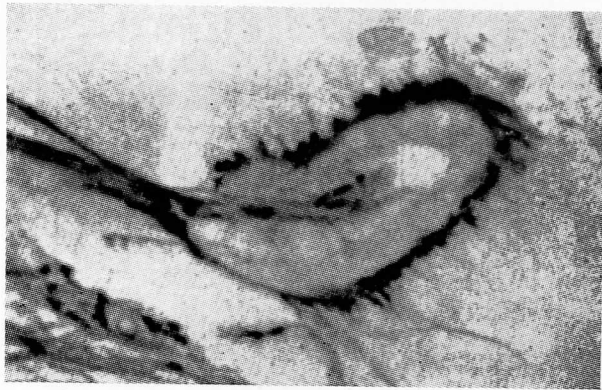


B. Gran aumento.

Fig. 4. A-507-S.L.P. Mujer de 59 años.

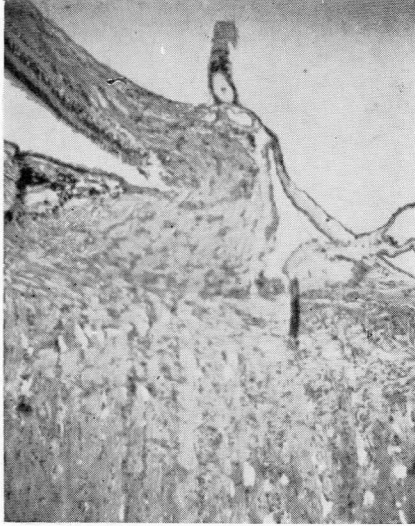


A. Mediano aumento. Se ve la arteria hialoidea en corte longitudinal.

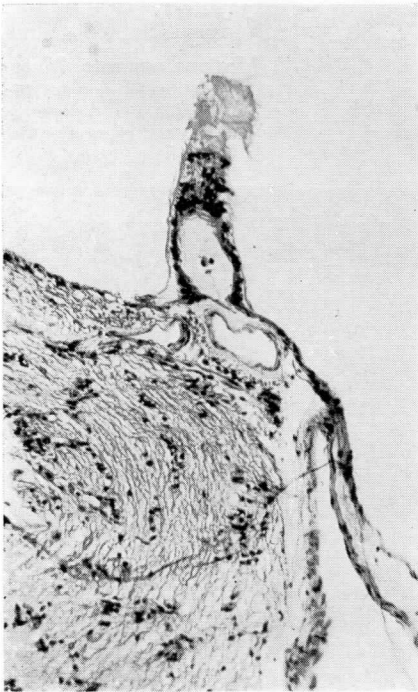


B. Gran aumento.

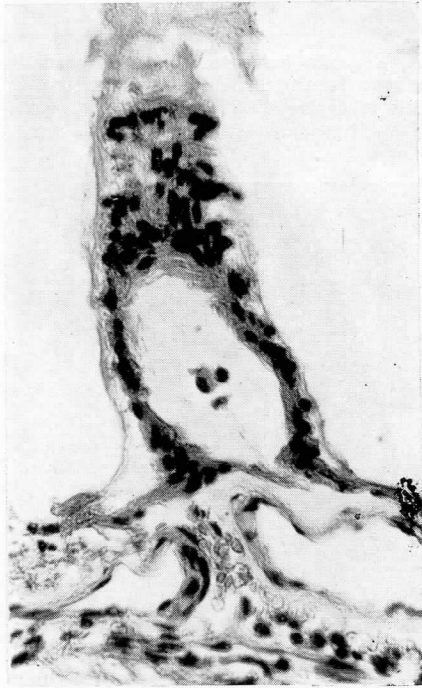
Fif. 5. A-606-S.L.P. Mujer de 48 años.



A. Pequeño aumento. Muestra la arteria hacia el lado nasal de la papila.



B. Mediano aumento.



C. Gran aumento. Se aprecia su relación con una rama de la arteria central y la luz casi obliterada.

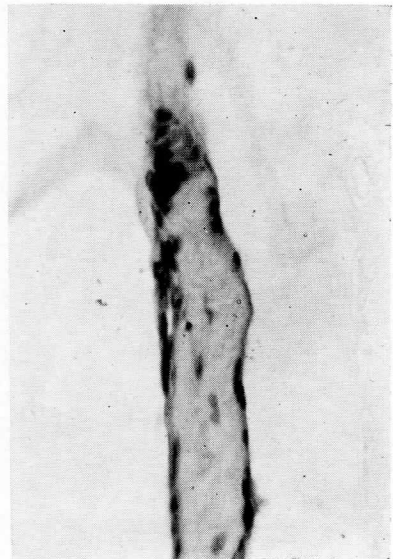
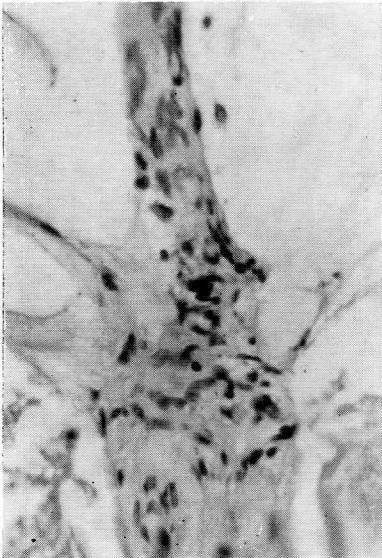
Fig. 6. A-549-S.L.P. Niña de 20 días.



A. Pequeño aumento. Ilustra el caso de mayor longitud. Su continuidad con la arteria central es clara, así como su situación hacia el lado nasal.

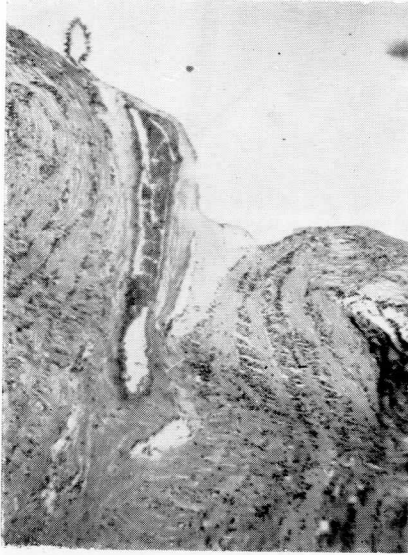


B. Mediano aumento. Muestra un cordón fibroso rodeado de células neuroglicas y filamentos correspondientes al humor vítreo.



C y D. Gran aumento.

Fig. 7. A-589-S.L.P. Hombre de 62 años.



A. Pequeño aumento. Señala la emergencia de los restos obliterados de la arteria hialoidea, en el lado nasal de la papila óptica. La arteria central aparece cortada en sentido longitudinal.

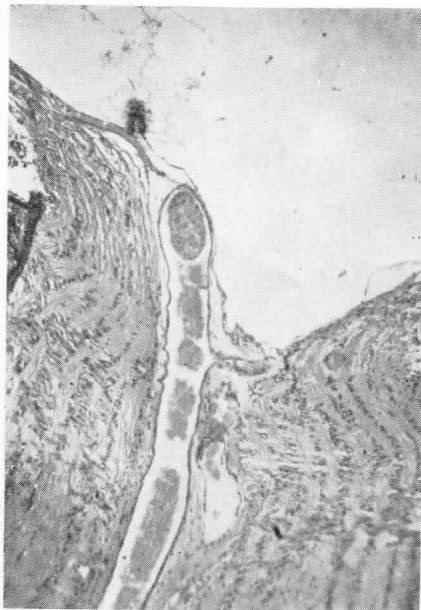


B. Mediano aumento.

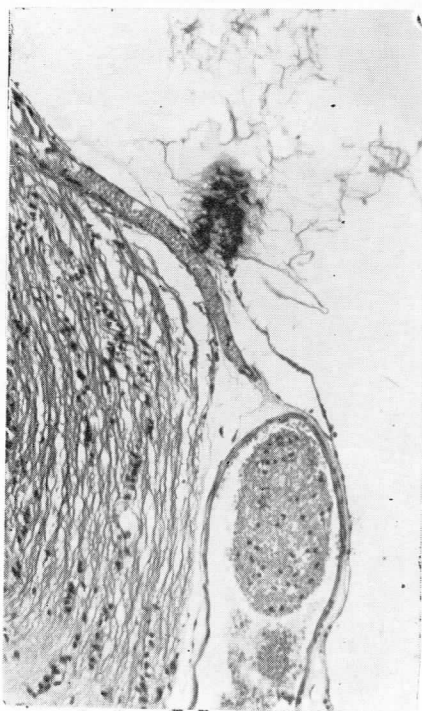


C. Gran aumento. Las células gliales están regularmente ordenadas en la periferia.

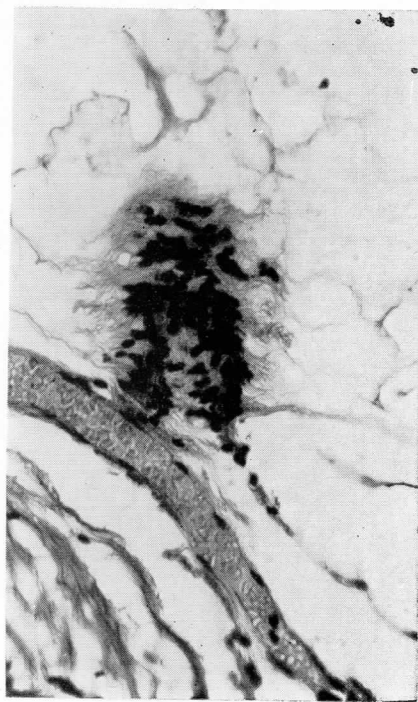
Fig. 8. A-595-S.L.P. Mujer de 32 años.



A



B



C

A, B y C. Pequeño, mediano y gran aumento, mostrando la continuidad de la arteria hialoidea persistente con una rama de la arteria central y su emergencia en el lado nasal de la papila. En este caso está ocluida y hay un gran número de células filiales y marcada condensación filamentososa del vítreo en su vecindad.

Fig. 9. A-467-S.L.P. Niño de 9 meses.



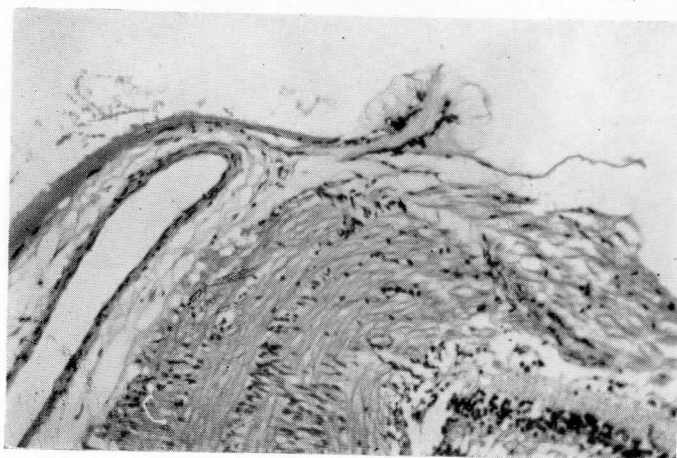
A. Mediano aumento.



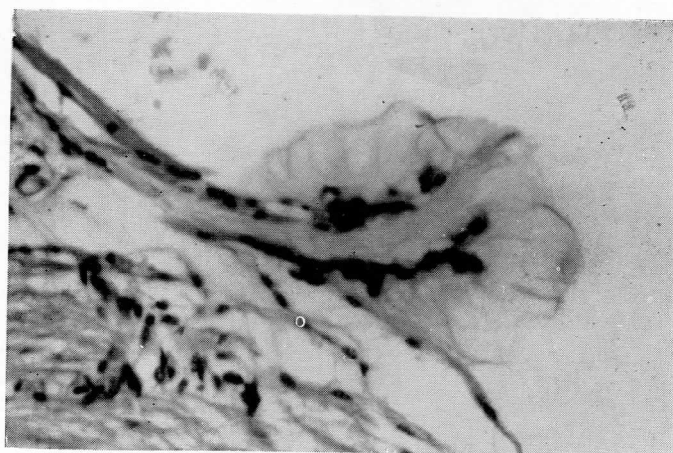
B. Gran aumento. Los restos de la arteria hialoidea emergen del lado nasal de la papila y se aprecia su relación con una rama de la arteria central.

Fig. 10. A-505-S.L.P. Muchacho de 13 años.

A y B. Mediano y gran aumento. Caso muy semejante al anterior.



A



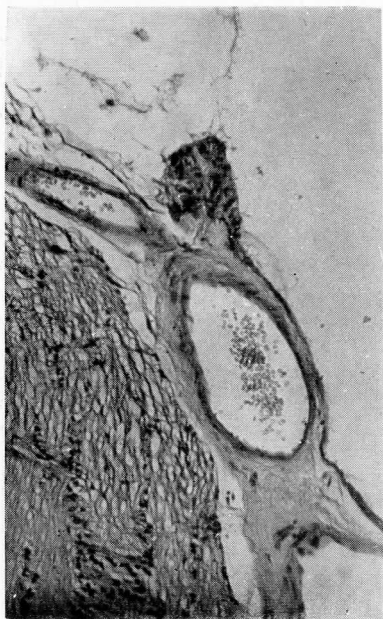
B

Fig. 11. A-618-S.L.P. Mujer de 80 años.

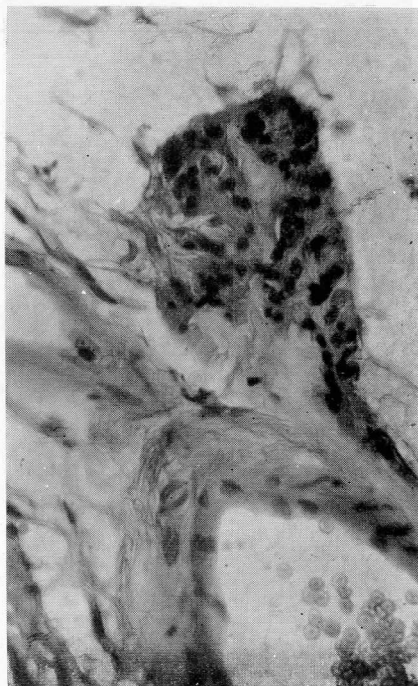
A, B y C. Aumentos pequeño, mediano y grande. Semejante a los dos anteriores, pero se ilustra por corresponder al caso de edad más avanzada.



A



B



C

Fig. 12. A-615-S.L.P. Ojo derecho. Mujer de 70 años.

A y B. Pequeño y mediano aumento, Muestra la arteria hialoidea ocluida y a un lado delgada pared del canal de Cloquet. Este caso es muy semejante al ilustrado por Welter⁷ en una mujer de 37 años de edad, con afaquia congénita.



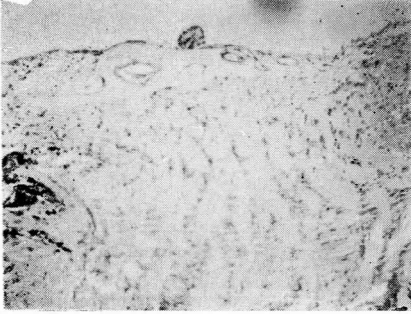
A



B

Fig. 13. A-615-S.L.P. Ojo izquierdo. Mujer de 70 años.

A, B y C. Pequeño, mediano y gran aumento. Sólo persiste un pequeño acúmulo de células gliales, pero su situación y semejanza con los anteriores permite asegurar corresponde al manguito glial que acompaña a la arteria hialoidea.



A



C



B

Maestría en Ciencias Morfológicas

El Departamento de Anatomía de la Escuela Superior de Medicina Rural del Instituto Politécnico Nacional, ha organizado el presente curso para preparar integralmente personas que se dediquen a la docencia es el aspecto morfológico e incluyen las siguientes materias:

Anatomía Comparada
Biología Avanzada (Sexualidad y Morfogénesis)
Embriología
Anatomía Sistemática
Anatomía Radiológica
Antropología
Citología
Histología
Organografía
Neuroanatomía
8 Seminarios.

El primer semestre comprende las siguientes materias:

Anatomía Comparada
Biología Avanzada
Embriología
Seminario sobre Evolución del Hombre.
Seminario sobre Metodología y Bibliografía de las Disciplinas Morfológicas.

Se dió a conocer en la Sociedad de Anatomía, a fin de que si exista algún candidato a este curso, ya en forma per-

sonal o becado lo hiciera saber a la brevedad posible, con objeto de proceder a la integración de la lista de alumnos. El número de estos fué limitado a diez, y el plazo para recibirse finalizó el día 9 de mayo próximo pasado.

Los cursos los impartió el Instituto Politécnico Nacional en forma absolutamente gratuita, a los alumnos que cubrieron sus gastos personales.

Fueron Requisitos:

1o.—Tener Título Profesional en la rama Médico Biológica y enviar solicitud anexando 2 retratos de frente tamaño credencial a la dirección siguiente:

Dr. Luis López Antúnez
Jefe del Depto. de Anatomía de la Escuela Superior de Medicina Rural.
Prol. de Díaz Mirón y Plan de San Luis,
México 17, D. F.

2o.—Asegurar su asistencia a la totalidad del curso.

3o.—Presentar Curriculum Vitae.

Toda información complementaria que se considere necesario la suministra el Jefe del Departamento de Anatomía

Dr. Luis López Antúnez.



...perdona que destruya tu obra...

Andrés Vesalio

MACROTECNIA

Dr. Salvador Gómez Alvarez.

La macrotécnica tiene por fin la preparación de huesos, músculos, articulaciones, vasos, ~~nervios~~, órganos y en general aparatos en las Salas de Disecciones, para la formación de Museos y Material Didáctico.

Es también una guía efectiva para que los alumnos efectúen las prácticas de anfiteatro con mayor sentido de permanencia y confección.

Comprende tres partes: la primera parte o fase de la macrotécnica, es la que norma las maneras de proceder a la disección, teniendo presente que debe conservarse la integridad de los elementos anatómicos, para desarrollar la parte siguiente o segunda fase en que se efectúa la preparación disecada, ya con fijadores, conservadores, barnices, inclusiones, rellenos, cera, parafina, acrílicos y plástico en general.

Comprendiendo la tercera parte el montaje de dichas piezas, órganos, aparatos o materiales seleccionados especialmente para la enseñanza y formación de museos.

Frecuentemente se toma el Modelado, el dibujo y la fotografía para complementar la técnica, por representar factores valiosísimos en la Cátedra y en las exposiciones anatómicas.

Las prácticas que se siguen en estos procesos, forman el programa completo de

laboratorio de anatomía humana, porque debe entenderse, que no solamente las disecciones constituyen el programa de las prácticas de anfiteatro, sino también, las técnicas para la preparación de especímenes en general.

Para llevar a efecto el cumplimiento de las fases mencionadas anteriormente, es indispensable contar con el equipo necesario de instrumentos y aparatos, al igual que en todo laboratorio, y que por su costo y dificultad para adquirirlos por no ser del uso corriente, son eludidos frecuentemente.

Con este propósito se procurará conservar esta Sección permanentemente en nuestro órgano publicitario, para ir exponiendo gradualmente las técnicas más modernas que reglamentan las prácticas de la macrotécnica, que como ya se ha dicho es de gran valor en la enseñanza de esta disciplina.

Por este motivo hacemos una invitación muy atenta a todos los señores profesores de anatomía, para que a través de esta Sección, expongan sus ideas y experiencias a este respecto, esperando que mediante esta iniciativa se fomente la práctica de la macrotécnica en todas las Cátedras de anatomía en nuestras Escuelas y Facultades de Medicina para complementar los lineamientos que se requieren para la enseñanza de la morfología humana.

Reglamento del Primer Congreso Nacional de Anatomía

Información General

PARTICIPANTES AL CONGRESO.—Todos los Médicos Cirujanos de la República Mexicana, que están dedicados a la docencia o a la investigación anatómica en todas sus ramas: Embriología, Anatomía Macroscópica, Anatomía Histológica Normal, Anatomía Patológica, Anatomía Radiológica, Anatomía Artística, Antropología, etc., o bien los que simpatizan con estas materias o tengan el propósito de trabajar por su progreso y engrandecimiento.

Para participar en el Congreso, es requisito indispensable tener título legalmente reconocido.

Los Congresistas tienen derecho a asistir a las Sesiones Científicas y a las distintas actividades sociales que con oportunidad se darán a conocer.

INSCRIPCIONES.—Las inscripciones pueden efectuarse, utilizando la forma que se anexa, o bien durante el primer día del Congreso en las Oficinas del mismo.

La cuota de inscripción es de \$ 100.00 para los Congresistas y de \$ 50.00 para cada uno de sus acompañantes.

El pago de la cuota de Inscripción que se envíe antes del día 1o. de septiembre de 1961, deberá hacerse por cheque bancario, giro postal o telegráfico, consignado a la cuenta de la Sociedad Mexicana de Anatomía.

En caso de cancelación antes del 1o. de septiembre le será devuelta la cantidad total de las cuotas pagadas.

LUNCH.—Con el objeto de no interrumpir los trabajos del Congreso, se servirá diariamente un lunch a los Congre-

sistas entre las 13 y las 14 horas, por cortesía de uno de nuestros patrocinadores, a fin de que puedan aprovechar íntegramente los trabajos de la tarde.

CORREO Y AGENCIA DE VIAJE.

—Los señores Congresistas tendrán servicio de buzón, con el objeto de que puedan enviar su correspondencia con facilidad, pudiendo sus familiares dirigirles igualmente su correspondencia al Apartado No. 25279, Admón. de Correos 70. C. U.

La Agencia de Viajes TOURS, S. A., se encargará de todo lo relacionado con transportación, reservaciones de hoteles, excursiones, etc. (todo pagado por el Congresista). Ver la información en la última página.

EXPOSICION CIENTIFICA.—Tiene por objeto dar a conocer a los Congresistas la labor técnica de una Institución Sociedad Médica o personal, o bien la presentación gráfica de un tema científico relacionado con la Anatomía en sus diversas ramas, particularmente en el terreno de la investigación.

Por lo tanto se hace especial invitación a las diferentes Escuelas y Facultades de Medicina de la República, a los señores Profesores y a sus alumnos para que expongan los resultados de sus trabajos y para que con toda anticipación soliciten su Inscripción.

Tanto a las Instituciones como a los Médicos se les recuerda que el número de locales es limitado y que por lo tanto se aceptarán únicamente las solicitudes que llenen el número disponible.

REGLAMENTO.—La Inscripción de un Stand en la Exposición, implica la aceptación del siguiente Reglamento:

1.—El espacio disponible para cada participante será igual.

2.—Los espacios disponibles tendrán numeración progresiva y serán asignados por riguroso orden de inscripción.

3.—Las inscripciones deberán hacerse antes del 30 de agosto de 1961.

4.—Los Stands deberán ser instalados del 8 al 10 de septiembre de 1961; la exposición se abrirá al público el 10 de septiembre, fecha de inauguración del Congreso.

5.—El Congreso no se hace responsable por daños o desperfectos que puedan sufrir los Stands durante las horas que esté abierto el salón al público; solamente se proporcionará vigilancia durante las noches.

6.—Si algún Stand no está completamente terminado para el día que se marca en el plazo para su instalación, será retirado del Salón.

7.—De acuerdo con la calificación del Jurado que nombrará el Comité Organizador, se concederán tres premios a los tres mejores expositores.

8.—El dictamen del Jurado será inapelable.

9.—Es requisito para poder presentar un Stand estar inscrito en el Congreso.

10.—La inscripción del Stand deberá ir acompañada de un resumen explicativo del tema a presentar, para ser incluido en el folleto de la Exposición, incluyendo el nombre de los autores e Institución que lo presente.

11.—El material que podrá presentarse será: Transparencias a colores, Fotografías en blanco y negro, Dibujos, Preparaciones Histológicas, Preparaciones Embriológicas, Disecciones, etc., etc.

12.—El 14 de septiembre los interesados deberán recoger sus preparaciones, pues ese mismo día se dará por terminada la Exposición.

EXPOSICION ARTISTICA.—Con el objeto de orientar a los Anatomistas hacia las actividades artísticas y estimular al artista Médico, durante el Congreso de Anatomía tendrá verificativo una Exposición artística sugiriéndose dar preferencia a motivos Anatómicos.

REGLAMENTO

1.—Constará de tres Secciones: 1.—Fotografía, 2.—Pintura, 3.—Escultura y Grabado.

2.—Los temas deberán ser preferentemente interpretaciones en terreno de la Embriología, de la Anatomía Macroscópica, de la Citología Normal, de la Citología Patológica, de la Anatomía artística y de la Antropología.

3.—Las inscripciones quedarán cerradas el último día del mes de agosto de 1961.

4.—Las obras para exponer deberán

quedar instaladas el 9 de septiembre de 1961.

5.—Las obras serán montadas directamente por el expositor, quien colocará una tarjeta al pie de ellas en la que figure el nombre de la obra y del autor.

6.—El autor podrá hacer la explicación de sus obras durante la Exposición, personalmente o bien por persona autorizada.

7.—La vigilancia de las obras será de la responsabilidad del autor durante el día, de las 8 a las 18 horas, y por cuenta del Congreso de las 18 a las 8 horas del día siguiente.

8.—Las obras serán retiradas el 14 de septiembre, siendo responsabilidad del autor el deterioro o la pérdida que sufran sus obras después de esa fecha.

9.—Se dará un premio para cada Sección y Diplomas para el Segundo y Tercer lugar de cada una de ellas.

10.—El Comité Organizador nombrará al Jurado Calificador.

11.—El fallo del Jurado será inapelable.

EXPOSICION COMERCIAL.—Habrá una Exposición que presentarán casas comerciales: Librerías, Instrumentos, Aparatos de Optica, Maniqués y murales anatómicos, etc., relacionados con la enseñanza de la Anatomía o de la investigación anatómica.

TRABAJOS DEL CONGRESO.—Durante el desarrollo del Congreso se presentarán: PONENCIAS, TRABAJOS DE INVITACION, TRABAJOS

DE MESA REDONDA y TRABAJOS LIBRES.

Las Ponencias tienen características especiales por ser leídas en Sesiones Plenarias. Deberán ser fundamentalmente originales y resultado de investigación anatómica. Su duración será de 30 a 40 minutos.

Estos trabajos no serán discutidos.

Los trabajos de invitación serán desarrollados por Médicos extranjeros o por Instituciones o Sociedades Médicas y tampoco serán discutidos. Su duración será de 30 minutos.

Los trabajos de Mesa Redonda deberán ser desarrollados por equipos y al final se hará una discusión coordinada que durará 30 minutos.

1.—Los trabajos libres podrán ser presentados por todos los Congresistas que lo deseen.

2.—El tema queda a elección del autor, debiendo ser básicamente sobre temas anatómicos.

3.—Los trabajos libres serán aceptados por la Comisión Organizadora y serán leídos hasta donde el tiempo lo permita dentro de las horas programadas.

4.—Los trabajos libres, para ser programados adecuadamente, deberán estar en poder del Comité Organizador a más tardar el día 15 de agosto de 1961. Se enviará un resumen del trabajo antes del último día del mes de julio.

5.—El desarrollo de los trabajos libres

tendrá una duración, incluyendo ilustraciones, de 15 minutos.

6.—Los trabajos libres se comentarán de acuerdo con el Presidente de la Sesión, refiriéndose concretamente a puntos tratados por el autor, quien dispondrá de 5 minutos para su contestación, cerrándose la discusión. Cada comentario de los trabajos libres tendrán una duración no mayor de 3 minutos.

7.—Los tiempos fijados para la lectura de los trabajos serán controlados rigurosamente. El Presidente avisará a los ponentes un minuto antes de su terminación, para que lo utilice en resumir sus conclusiones, ya que al terminar el tiempo máximo concedido se considerará terminada la lectura del trabajo.

8.—El equipo de proyección necesario para la Exposición de cada uno de los trabajos deberá ser solicitado al enviar el trabajo.

9.—La versión que sea leída entre los temas libres, podrá ser ampliada en uno o varios de sus puntos para su publicación en las Memorias del Congreso.

10.—Un Congresista no podrá dar lectura a más de un trabajo como autor individual, pero podrá figurar en otros trabajos en colaboración.

11.—Al terminar la lectura del trabajo, o quien lo presente, lo entregará con todo su material gráfico al Secretario del Congreso.

INDUMENTARIA. — A todos los Congresistas se les da a conocer que se utilizará traje obscuro para el Programa de apertura y traje negro o de etiqueta en el baile de clausura.

DIRECTIVA
DE LA
SOCIEDAD MEXICANA DE ANATOMIA

1959 - 1961

PRESIDENTE HONORARIO:

Dr. FERNANDO QUIROZ GUTIERREZ

PRESIDENTE:

Dr. ENRIQUE ACOSTA VIDRIO

SECRETARIO:

Dr. FERNANDO QUIROZ PAVIA

SECRETARIO PERPETUO:

Dr. ROGELIO CAMACHO BECERRIL

TESORERO:

Dr. CARLOS GILBERT RODRIGUEZ

PRIMER VOCAL:

Dr. EDUARDO BRAVO GARCIA

SEGUNDO VOCAL:

Dr. SALVADOR GOMEZ ALVAREZ

ESTADO DE CUENTA DE LA TESORERIA DE LA SOCIEDAD

Comprende el periodo del 1o. de julio al 30 de septiembre de 1960

Suma al 30 de junio de 1960 es de julio de 1960	Parcial	Ingresos	Egresos	Saldo
		12,930.00	9,308.05	3,621.95
Cuotas de Inscripción	450.00			
Cuotas de Semestre	1,200.00			
Cuotas Anuales (Socios correspondientes)	270.00	1,920.00		5,541.95
10% Honorarios de Cobranza	110.00			
Gratificación al encargado del Salón de Actos de la Antigua Esc. Nal. de Medicina. 28-VII-60	20.00			
Apartado Postal No. 25279.—2o. semestre de 1960	45.00			
Papelería.—100 hojas para coyias de Stencil y una caja de Stencil	108.75			
100 invitaciones para la ceremonia de entrega de Diplomas y Emblemas	200.00			
Imprenta "ALDINA".—La cooperación de Pfizer de México, S. A., para el primer número de "Archivos Mexicanos de Anatomía"	2,000.00			
50 Emblemas "Vesalio" S.M.A.	350.00			
Correo.—Franqueo Postal	630.70			
Gastos de Publicidad en la ceremonia de entrega de Distintivos y Emblemas 28-VII-60	700.00			
Mecanógrafa	150.00		4,314.45	1,227.50
Mes de agosto de 1960				
Cuotas de Inscripción	300.00			
Cuotas de Semestre	2,160.00			
Cuotas Anuales (Socios correspondientes)	30.00	2,490.00		3,717.50
10% Honorarios de Cobranza				
Gratificación al encargado del Salón de Actos de la Antigua Esc. Nal. de Medicina. 25-VIII-60.	249.00			
Papelería e Imprenta.—50 Diplomas	15.00			
3000 hojas carta "impresas"	700.00			
1000 Sobres Impresos	330.00			
15 sobres carta	110.00			
Correo.—Franqueo Postal	4.50			
Mecanógrafa	360.00			
	200		1,968.50	1,749.00
Mes de Septiembre de 1960				
Cuotas de Semestre	840.00			
Cooperación de Pfizer de México, S. A. para cubrir el saldo del primer número de "Archivos Mexicanos de Anatomía"	1,488.69	2,328.69		4,077.69
10% Honorarios de Cobranza	78.00			
Gratificación al encargado del Salón de Actos de la Antigua Esc. Nal. de Medicina. 29-IX-60	10.00			
Imprenta "ALDINA".—La cooperación de Pfizer de México, S. A., para el primer número de "Archivos Mexicanos de Anatomía"	1,488.69			
Mecanógrafa	200.00		1,770.69	2,301.00
México, D. F., a 30 de septiembre de 1960.		19,668.69	17,367.69	2,301.00

Vo. Bo. El Presidente:
Dr. Enrique Acosta Vidrio

El Tesorero:
Dr. Carlos Gilbert Rodríguez

Directorio General de la Sociedad Mexicana de Anatomía

Dr. Guillermo Acero de la Fuente
Guadalajara, Jal.

Dr. Ignacio Aceves Muñoz
Guadalajara, Jal.

Dr. Manuel Aceves Pérez
México, D. F.

Dr. Enrique Acosta Vidrio
México, D. F.

Dr. Nicolás Aguilar García
México, D. F.

Dr. Luis Alcalá Valdés
México, D. F.

Dr. Ignacio Alcaraz del Río
Guadalajara, Jal.

Dr. Armando Alcázar Peña
México, D. F.

Dr. Mario Alva Rodríguez
México, D. F.

Dr. Julián Amezcua Barbachano
México, D. F.

Dr. Gilberto Arce Manjarrez
Guadalajara, Jal.

Dr. Arias Gutiérrez Enoch
México, D. F.

Dr. Ramón Arrizabalaga Amarello
Toluca, Méx.

Dr. Miguel Asomoza
Tampico, Tamps.

Dr. Adolfo Ballesteros Guadarrama
Guadalajara, Jal.

Dr. Emilio Banda Souza
Cd. Juárez, Chih.

Dr. Benjamín Bandera Cardoña
México, D. F.

Dr. Antonio Barranco Tenorio
Puebla, Pue.

Dr. Fernando Barrera Reyes
México, D. F.

Dr. Carlos Barrera Rosales
México, D. F.

Dr. David L. Bassett
Seattle, Washington, U. S. A.

Dr. A. A. Beau
Nancy, Francia

Dr. Gregorio Benitez Padilla
México, D. F.

Dr. H. Stanley Bennett
Chicago, Illinois, U. S. A.

Dr. Eduardo Bravo García
México, D. F.

Dr. Manuel Bricnes Pérez
Guadalajara, Jal.

Dr. Guillermo Cabrera Villegas
México, D. F.

Dr. José Manuel Cáceres Riera
México, D. F.

- Dr. Rogelio Camacho Becerril
México, D. F.
- Dr. Manuel Cano Manzano
Puebla, Pue.
- Dr. Juan Capallera Mateos
Veracruz, Ver.
- Dr. Hildebrando Carballido C.
México, D. F.
- Dr. José Carrillo Barocio
Guadalajara, Jal.
- Dr. Hermilo Castañeda Velasco
México, D. F.
- Dra. Graciela Coria Lizarraturri
México, D. F.
- Dr. George W. Corner
Philadelphia, Pennsylvania.
- Dr. Omar Cravioto Barrera
México, D. F.
- Dr. Pablo Cruz Esparza
México, D. F.
- Dr. K. S. F. Chang
Hong Kong, China
- Dr. Sadí de Buen López de H.
México, D. F.
- Dra. Ma. Victoria de la Cruz de L.
México, D. F.
- Dr. Victorio de la Fuente Narváez
México, D. F.
- Dr. Salvador de Lara Galindo
México, D. F.
- Dr. Leopoldo de la Rosa Reyes
México, D. F.
- Dr. Jesús de Miguel y Lancho
México, D. F.
- Dr. A. Delmás
París Francia
- Dr. Fernando Díaz Calderón
México, D. F.
- Dr. Daniel Carlos Díaz Gutiérrez
México, D. F.
- Dr. Gildardo Espinosa de Luna
México, D. F.
- Dr. Don W. Fawcett
Boston, Massachussets, **U.S.A.**
- Dr. Eduardo Ferat Palencia
México, D. F.
- Dr. Carlos Feria Medina
México, D. F.
- Dr. Jorge Fernández Fonseca
México, D. F.
- Dr. Benito Fernández Villar
México, D. F.
- Dr. Raoul Fournier Villada
México, D. F.
- Dr. Rogelio Fuentes Santos
León, Gto.
- Dr. Mario García Ramos
México, D. F.
- Dr. Salvador García Santos
México, D. F.
- Dr. Carlos Gilbert Rodríguez
México, D. F.
- Dr. Salvador Gómez Alvarez
México, D. F.
- Dr. Gilberto Gómez Mayorga
México, D. F.
- Dr. Arsenio Gómez Muriel
México, D. F.
- Dr. Tarquino R. González
México, D. F.
- Dr. Ernesto González Tejeda
México, D. F.
- Dr. Carlos Grunauer
Guayaquil, Ecuador
- Dr. Miguel Guerrero
México, D. F.
- Dr. Carlos Hernández Ramírez
México, D. F.
- Dr. Guillermo Hidalgo Bassoco
México, D. F.
- Dr. Luis José Hinojos Domínguez
México, D. F.

- Dr. Joseph C. Hinsey
Buffalo, New York, U. S. A.
- Dr. Ricardo Ibarra Cruz
Pachuca, Hgo.
- Dr. Oscar Izquierdo Izquierdo
México, D. F.
- Dr. Oliver P. Jones
New York, U.S.A.
- Dr. Arturo Laguna Albarrán
México, D. F.
- Dr. Gabriel Landetta Sigüenza
México, D. F.
- Dr. Victor Lara Ortiz
Durango, Dgo.
- Dr. Ignacio Larios Rodríguez
México, D. F.
- Dr. Javier Larrañaga Elizondo
México, D. F.
- Dr. M. Latarjet
Lyon, Francia
- Dr. Alberto Leal Ramírez
México, D. F.
- Dr. Alfredo Lejarza Mendoza
México, D. F.
- Dr. Nicolás Licona Ruiz
Pachuca, Hgo.
- Dr. Raymundo Limón Díaz
México, D. F.
- Dr. Luis López Antúnez
México, D. F.
- Dr. Joaquín López Cabal
México, D. F.
- Dr. Luis E. Martínez Ballesteros
México, D. F.
- Dr. Carlos Martínez Fabre
México, D. F.
- Dr. César René Martínez Garza
México, D. F.
- Dr. Jorge Martínez Rios
México, D. F.
- Dr. Roberto Mendiola Orta
Guadalajara, Jal.
- Dr. Sergio A. Mendoza y R.
México, D. F.
- Dr. Enrique Molina Molina
Mérida, Yuc.
- Dr. M. Montana Barrera
Bogotá, Colombia
- Dr. Ramiro Montemayor M.
Monterrey, N. L.
- Dr. Ricardo Montes Bazán
Veracruz, Ver.
- Dr. Luis Mora Serrat
Morelia, Mich.
- Dr. Roberto Morales Huerta
México, D. F.
- Dr. Enrique Morán Huerta
México, D. F.
- Dr. José Nava Segura
México, D. F.
- Dr. José Negrete Herrera
México, D. F.
- Dr. Daniel Nicolás García
Guadalajara, Jal.
- Dr. Jorge Nieto Merodio
México, D. F.
- Dr. Nicolás Odnorad
Leningrado, U.R.S.S.
- Dr. Horacio Oliva Abarca
México, D. F.
- Dr. Ernesto Ortiz Pérez
Villahermosa, Tab.
- Dr. F. Orts Llorca
Madrid, España
- Dr. Daniel Osegura Fragoso
México, D. F.
- Dr. Roberto Padilla Cortés
México, D. F.
- Dr. José Padua Latuf
México, D. F.

- Dr. Carlos Pérez Calderón
México, D. F.
- Dr. Alberto Pérez García
México, D. F.
- Dr. Fernando Pino Quintal
México, D. F.
- Dr. Antonio Francesco Pirro
Panamá, Panamá.
- Dr. Jorge A. Pliego Legorreta
México, D. F.
- Dr. Octavio Pliego Lomeli
México, D. F.
- Dr. Fernando Quiroz Gutiérrez
México, D. F.
- Dr. Fernando Quiroz Pavia
México, D. F.
- Dr. Enrique Ramírez García
México, D. F.
- Dr. Rafael Ramos Méndez
México, D. F.
- Dr. Joaquín Rangel Villarreal
México, D. F.
- Dr. Arturo Remes Fernández
Veracruz, Ver.
- Dr. Carlos Rendón Garay
México, D. F.
- Dr. Luis Ricaud Rothiot
México, D. F.
- Dr. Teóduo Rivera García
Cosamaloapan, Ver.
- Dr. Luis Robles González
México, D. F.
- Dr. Luis F. Román de la Rivera
México, D. F.
- Dr. Vicente Roqueñi López
México, D. F.
- Dr. Jorge Ruiz Cravioto
México, D. F.
- Dr. Justo Ruiz López
México, D. F.
- Dr. Anuar Said Said
México, D. F.
- Dra. Amelia Sámano Bishop
México, D. F.
- Dr. Rolando San Miguel García
Monterrey, N. L.
- Dr. Carlos Sánchez Basurto
México, D. F.
- Dr. Luis Sánchez Illades
México, D. F.
- Dr. Alfonso Sánchez Silva
México, D. F.
- Dr. César Santiago Pineda
México, D. F.
- Dr. Carlos Sevilla Monroy
México, D. F.
- Dr. Leonardo Silva Espinosa
México, D. F.
- Dr. Carlos E. Talancón Zapata
México, D. F.
- Dr. Angel Tinoco Conde
Pachuca, Hgo.
- Dr. Euro Torres
Quito, Ecuador
- Dr. Eduardo Trujillo Gómez
México, D. F.
- Dr. Antonio Urbina de la Rosa
Torreón, Coah.
- Dr. Germán Uribe Valdés
México, D. F.
- Dra. Mercedes Vargas Otero
México, D. F.
- Dr. Felipe Vázquez Guzmán
México, D. F.
- Dr. Isauro Videgaray Magaña
León, Gto.
- Dr. Roberto Villarreal Villarreal
México, D. F.
- Dr. Antonio Villasana Escobar
México, D. F.
- Dr. Fernando Zetina García
México, D. F.

*Felicitamos calurosamente al Señor
Dr. y Prof. Dn. Fernando Quiroz
Gutiérrez, Presidente Honorario de
Nuestra Sociedad Mexicana de
Anatomía.*

*En Su Cincuentenario
de Docencia.*

1961