

HISTORIA DE LA GASTROENTEROLOGIA EN COSTA RICA

Mario Miranda Gutiérrez*

INTRODUCCION

La Gastroenterología, como una especialidad médica, ha alcanzado su pleno desarrollo en los últimos treinta años, y se originó a raíz de una serie de descubrimientos que se produjeron a fines del siglo pasado y principios del presente, como el de los rayos x, y la introducción del tubo de Coolidge en 1913. Walter B Cannon llevó a cabo las primeras comidas baritadas en 1898. Holznecht, Haudek y Groedel popularizaron el uso de la pantalla fluoroscópica y efectuaron las primeras radiografías del estómago en el hombre, en 1912. E.A. Graham y W.C. Alvarez aclaró los mecanismos de la peristalsis gastrointestinal y de 1920 a 1925 Ivy estudió los mecanismos de la secreción gástrica. En 1905 W.J Mayo demostró que la úlcera duodenal era diez veces más frecuente que la gástrica y perfeccionó la técnica de la gastroenterostomía (1).

LA GASTROENTEROLOGIA EN COSTA RICA

En nuestro medio, el desarrollo de las especialidades fué más tardío. La Revista Médica de Costa Rica, cuya publicación se inició en octubre de 1933, se constituyó en un valioso vehículo de las contribuciones médicas de la época. Así por ejemplo, en julio de 1940 los Dres. José Cabezas D. y Carlos de Céspedes M. publican un interesante trabajo intitulado: "Análisis de 819 exámenes radiológicos del estómago y duodeno efectuados en el Departamento de Rayos X del Hospital San Juan de Dios durante 1939" (2) y el Dr. Jiménez de la Guardia, ortopedista; publica una interesante monografía sobre el Sprue, con 100 referencias bibliográficas (3). En 1943 el Dr. Eugenio García Carrillo publica un valioso trabajo intitulado: "Las especialidades en el Hospital San Juan de Dios" (4). En ese momento la Sección de Cirugía comprendía los servicios de Cirugía General, Obstetricia, Urología, Otorrinolaringología, Ortopedia, Oftalmología y Odontología. La Sección de Medicina incluía los servicios de Medicina General, Pediatría, Tisiología, Medicina Tropical y Dermatología. Hacer ver el Dr. García Carrillo en este artículo que se están desarrollando otras especialidades en el campo médico y sugiere que se creen los servicios de Cardiología, Neumología, Gastroenterología y Neurología. El número de diciembre de 1941 de la Revista Médica de Costa Rica está dedicado exclusivamente a temas gastroentero-

lógicos: el informe sobre un quiste hidatídico del bazo (5), el tratamiento médico de las úlceras gastroduodenales (6) y aspectos médicos de las ictericias (7). Dada la naturaleza del ejercicio médico en esa época, muchos cirujanos trataban temas médicos y viceversa.

Así por ejemplo, el Dr. Arturo Blanco, tisiólogo, escribe un artículo sobre el "tratamiento médico de la úlcera gastroduodenal simple" (8). Se publican las primeras experiencias con la gastrectomía total (9-12), el carcinoma primario de la vesícula biliar (10), y la utilidad de la vagotomía en el tratamiento de la úlcera péptica (11). En 1905 inicia labores la Sociedad de Medicina Interna de Costa Rica con la presentación de un trabajo sobre pancreatitis aguda, por el Dr. Mario Miranda Gutiérrez (13), y se publica experiencia con el tratamiento quirúrgico de la hipertensión portal, por el Dr. Vesalio Guzmán (14). La magnitud y seriedad de estas contribuciones señalaban claramente la necesidad existente de cristalizar nuevas especialidades en el campo de la medicina, y una decisión crucial en ese sentido; se produjo cuando en agosto de 1953, el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica creó un registro de inscripción de Especializaciones Profesionales Médicas. Este Reglamento estableció que las especialidades podían ser de dos clases, médicas y quirúrgicas. Entre las médicas incluyó Medicina Interna, GASTROENTEROLOGIA, Enfermedades Pulmonares y Tisiología, Alergia y Enfermedades afines, Enfermedades Cardiovasculares, Neuropsiquiatría, Dermatología, Endocrinología y Nutrición, Radiología, Fisioterapia, Anatomía Patológica, Pediatría y Obstetricia. Entre las especialidades quirúrgicas estableció Cancerología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ortopedia, Cirugía Torácica y Urología. Este reglamento otorgaba el derecho de inscribirse como especialista en el campo respectivo a quienes hubiesen obtenido el título en el exterior, o a quienes hubieran sido jefes del servicio respectivo en un hospital nacional clase A o B, o a quienes hubiesen trabajado en un servicio de la especialidad, por lapsos que variaban de 2 a 5 años, según el caso. En los 20 años siguientes a la aprobación de este reglamento se inscribieron 10 gastroenterólogos, todos ellos con estudios de postgrado en el exterior, y que se listan a continuación: Arnoldo Fernández Soto, Junio 1954; Enrique Urbina González (Q.D.D.G.), Julio 1965; Mario Miranda Gutiérrez, Marzo 1959; Guido

* Jefe del Servicio de Gastroenterología, Hospital San Juan de Dios.

Jiménez, Septiembre 1959; Oscar Herrán Hernández, Septiembre 1961; Franklin Benavides Esquivel, Mayo 1970; Alberto Acosta Gómez, Mayo 1970; Jorge Patiño Masis, Mayo 1972; Jaime Tellini Cordero, Enero 1973. En el período posterior a los primeros 20 años, hasta la actualidad, lo que incluye un período de 14 años adicionales, se han incorporado 16 nuevos profesionales en esta especialidad.

En 1974, el Centro de Estudios de Post-Grado de la Caja Costarricense del Seguro Social, y la Universidad de Costa Rica, a través de la Facultad de Medicina, establecen los estudios de post-grado conducente al título de Especialista en Gastroenterología, y que comprenden dos años de residencia en Medicina Interna y luego dos años adicionales de Gastroenterología, en un programa rotatorio por los tres servicios respectivos de los hospitales generales clase A del área metropolitana: Hospitales Calderón Guardia, México y San Juan de Dios. Los primeros especialistas en Gastroenterología iniciaron sus labores en el Hospital San Juan de Dios y en el Hospital Calderón Guardia (antes, Hospital Central de la CC.S.S.), donde ya en 1959 existían los servicios básicos de la especialidad incluyendo la consulta externa. Estos servicios estuvieron presentes en el Hospital México desde el inicio de sus labores en Septiembre de 1969. En la actualidad, existen servicios separados y bien constituidos de Gastroenterología en los Hospitales Calderón Guardia, México y San Juan de Dios, y existen especialistas en la materia, sin servicios independientes, en los hospitales de Alajuela, Cartago, Puntarenas y en el Hospital Nacional de Niños.

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

La rectoscopia se comenzó a practicar en el Hospital San Juan de Dios por médicos generales y cirujanos en la década de los 40. Las primeras gastroscopías las practicó el Dr. Enrique Urbina González en el Hospital San Juan de Dios en 1957, con el gastroscopio semi-rígido de Schindler, instrumento que tenía limitación es muy importante, en especial por ser probablemente mal tolerado. De allí en adelante este examen sólo se practicaba esporádicamente. La primera gastroscopia utilizando fibrogastroscopio se practicó en el Hospital San Juan de Dios el 20 de Abril de 1967, utilizando el así llamado Gastroscopio de Hirschowitz, fabricado por la casa ACMI, modelo FC-5001. Este instrumento tenía visión lateral, e iluminación proximal, no tenía mandos para gobierno de la punta del instrumento y no permitía tomar biopsia. Las primeras publicaciones en este campo en nuestro medio se produjeron por el Dr. Mario Miranda y colaboradores y fueron publicadas en 1970 y 1971 en Acta Médica Costarricense, informando sobre la experiencia con las primeras 500 fibrogastroscopías, el valor de la biopsia endogastroscópica y el valor de la metodología en el diagnóstico de cáncer gástrico (15-16-17). Con posterioridad estas metodologías y sus diversas técnicas se han establecido en mayor o menor grado en todos los centros que cuentan con gastroenterólogos.

LA ASOCIACION COSTARRICENSE DE GASTROENTEROLOGIA

El día veintitrés de julio de mil novecientos setenta y uno, en el Colegio de Médicos y Cirujanos, se fundó la Asociación Costarricense de Gastroenterología, apareciendo como socios fundadores de la misma los siguientes médicos: Alberto Acosta Gómez, José León Apuy Achfo, Juan Arce Villalobos, Franklin Benavides Esquivel, Fernando Ferraro Dobles, Oscar Herrán Hernández, Guido Jiménez Jiménez, Guido Miranda Gutiérrez, Mario Miranda Gutiérrez, Jorge Miranda Martínez, Enrique Morúa Banchs y Jorge Patiño Masis. En el curso de sus actividades esta Asociación se enriqueció con la colaboración e otros colegas que fortalecieron sus actividades, cumpliendo una fructífera labor, desarrollando Jornadas, Congresos y Cursos, prestando asesoría al Colegio de Médicos y Cirujanos, manteniendo cordiales relaciones con otras Asociaciones del continente, vigorizando los lazos personales entre sus asociados y colaboradores con los programas de postgrado en el campo de la gastroenterología. Con el propósito de ampliar el número de miembros, lograr una inscripción legal, y reconocer la importancia de la endoscopia digestiva, el día 14 de noviembre de 1986 se fundó una nueva entidad con el nombre de Asociación Costarricense de Gastroenterología y Endoscopia Digestiva, que absorbió a la anterior.

BIBLIOGRAFIA

1. Garrison F.H. History of Medicine. W.B. Saunders. 4 th. p. 735.
2. Cabezas Duffner, J.; de Céspedes Montealegre C. Análisis de 819 exámenes radiológicos del estómago y duodeno efectuados en el Departamento de Rayos X del Hospital San Juan de Dios. Revista Médica de Costa Rica 4:250-251, 1940.
3. Jiménez de la Guardia, A. La etiología del Sprue. Revista Médica de Costa Rica 5:49-100, 1941.
4. García Carrillo, E. Las Especialidades en el Hospital San Juan de Dios. Revista Médica de Costa Rica 6:40-43, 1943.
5. Guzmán Calleja, A.V.; Jiménez, J.M.; Guzmán Centeno, J. Quiste Hidatídico del bazo. Revista Médica de Costa Rica 6:291-94, 1944.
6. Naranjo, G. Tratamiento Médico de las Ulceras gastroduodenales. Revista Médica de Costa Rica 6:295-299, 1944.
7. López Varela, A. Aspectos Médicos de las Ictericias. Revista Médica de Costa Rica 6:300-306, 1944.

8. Blanco Solís, A. Tratamiento Médico de la Úlcera gastroduodenal simple. *Revista Médica de Costa Rica* 6:415-424, 1945.
 9. Valverde Vega, C.L. Algunas consideraciones sobre gastrectomía total. *Revista Médica de Costa Rica* 7:50-59, 1947.
 10. Facio Castro, A. Carcinoma primario de la vesícula biliar. *Revista Médica de Costa Rica* 7:97-104, 1947.
 11. Quirce, J.M. Algunas consideraciones sobre la vagotomía total bilateral en el tratamiento de la úlcera péptica. *Revista Médica de Costa Rica* 8:333-367, 1949.
 12. Poveda Estrada, L. Gastrectomía total. *Revista Médica de Costa Rica* 10:121-130, 1951.
 13. Miranda, M. Pancreatitis Aguda. *Revista Médica de Costa Rica* 9:16-25, 1953.
 14. Guzmán Calleja, A.V.; López Varela, A.; Ferris Iglesias, R. Tratamiento quirúrgico de la Hipertensión portal. *Revista Médica de Costa Rica* 14:67-73, 1955.
 15. Miranda, M. Experiencia con 500 fibrogastoscopías en el Hospital San Juan de Dios. *Acta Médica Costarricense* 13:231-236, 1970.
 16. Miranda, M.; Salas, J. La biopsia endogastroscofia su valor diagnóstico. *Acta Médica Costarricens* 14: 3-11, 1971.
 17. Miranda, M. Valor de la fibrogastroscofia en el diagnóstico del cáncer gástrico. *Acta Médica Costarricense* 14:55-67, 1971.
-