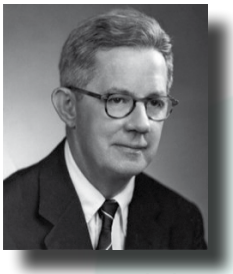

Imagen tomada de: www.facs.org

Abrazadera de Blalock

Pinza arterial para uso en anastomosis arterial.

Alfred Blalock

Cirujano estadounidense nacido el 5 de abril de 1899 en Culloden, Georgia 15 de septiembre de 1964 en Baltimore. Se graduó de la Universidad de Georgia en 1918, y ese año ingresó en el estudio de medicina en la Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins.

Obtuvo su MD de Johns Hopkins en 1922. De 1923 a 1925 fue médico del hospital y cirujano residente auxiliar en Hopkins. Incapaz de obtener una residencia en Hopkins, se dirigió a Nashville para conver-

tirse en el primer residente en cirugía en el nuevo Hospital de la Universidad de Vanderbilt. Demostró que el choque quirúrgico se debió principalmente a la pérdida de sangre, y alentó el uso de transfusiones de plasma o de sangre entera como tratamiento después del inicio del shock. Este primer trabajo sobre el shock se atribuye a salvar la vida de muchas víctimas durante la Segunda Guerra Mundial. Las contribuciones de Blalock a la cirugía fueron reconocidas a nivel nacional e internacional. Fue elegido miembro de la *Academia Nacional de Ciencias* y de la *American Philosophical Society.*

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.researchgate.net

Absceso de Brodie

Absceso metafisario crónico de un hueso, que se encuentra generalmente en la metáfisis de los huesos largos. Inicialmente asintomático (por años).

Benjamin Collins Brodie

Cirujano inglés nacido el 8 de junio de 1783 en Winterslow, Wiltshire 21 de octubre de 1862 en Broome Park, Betchwork, Surrey. Estaba entre los cirujanos excepcionales del Londres del siglo diecinueve. En 1801, a los dieciocho años, fue a Londres a estudiar medicina.

En mayo de 1805 fue nombrado cirujano de la casa en el *St. George's Hospital* y el 18 de octubre de ese año fue admitido como

miembro del *Royal College of Surgeons*. Fue un manifestante de anatomía en la Gran Escuela de Anatomía de la Calle Windmill durante ocho años, entre 1805-1812. En marzo de 1808 se convirtió en cirujano asistente y luego, en 1822, fue nombrado cirujano en el *St. George's Hospital*, con el cual estuvo conectado de forma ininterrumpida durante 32 años. En 1819 fue nombrado profesor de anatomía comparada en el Colegio de Cirujanos, impartiendo conferencias allí hasta 1823.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.es.wikipedia.org

Agujero de Magendie

Es un orificio central ubicado entre los dos agujeros de Luschka. Ambos tienen un rol importante en la circulación del líquido cefalorraquídeo.

François Magendie

Nació en 1783 en Burdeos-1855 en Sannois. Fue un médico francés. Magendie fundó en 1830 el primer laboratorio de fisiología de Francia. Su alumno más destacado fue Claude Bernard. De hecho, las impresionantes aportaciones de Bernard a la medicina y a la fisiología se deben en gran medida a la controvertida relación profesional y personal que mantuvo con su maestro. Su actividad profesional y docente la desarrolló en el Hôtel-Dieu.

En 1819 fue elegido miembro de la Academia de Medicina y, dos años después, de la *Académie des Sciences*. En 1829 llegó a ser presidente de la *Société Médicale d´Emulation*. En 1813 llegó a dimitir de su puesto en la facultad de medicina para abrir una consulta privada y ofrecer cursos de fisiología por su cuenta. Su actividad docente se centró en la anatomía, la cirugía y la fisiología. En junio de 1821 editó el primer número de su *Journal de Physiologie Expérimentale*, resultó ser un éxito, además de tratarse de la primera publicación de estas características en Francia.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.es.wikipedia.org

Amaurosis congénita de Leber

Retinopatía de origen genético, caracterizada por un grave déficit visual en los niños desde los primeros meses de vida. Se produce una pérdida grave tanto de bastones como de conos en toda la retina desde el nacimiento.

Theodor Karl Gustav von Leber

Nació el 29 de febrero de 1840 en Karlsruhe-17 de abril de 1917 en Heidelberg. Fue un oftalmólogo alemán. En 1869 describió una forma hereditaria de ceguera que se nombra en su honor. En 1871 fue el primero en publicar una serie de casos de otra enfermedad ocular llamada *neuropatía óptica hereditaria de Leber* que se transmite

de madres a hijos a través del ADN mitocondrial.

Leber fue discípulo de Hermann von Helmholtz en Heidelberg, ciudad en la que obtuvo el grado de doctor en 1862 y donde más adelante trabajó como ayudante de Hermann Jakob Knapp en la clínica oftalmológica de la ciudad. Posteriormente estudió fisiología con Carl Ludwig en Viena. Entre 1867 y 1870 ejerció la oftalmología como ayudante del profesor Albrecht von Graefe en Berlín. En 1871 fue nombrado director de la clínica universitaria de Göttingen. Desde 1890 hasta su jubilación en 1910 fue director de la clínica oftalmológica de Heidelberg.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.es.wikipedia.org

Ampolla de Vater

La Ampolla de Vater, ampolla hepatopancreática o papila duodenal mayor es la parte del duodeno donde desemboca el conducto biliar común en la segunda parte duodenal descendente. La ampolla es la porción que cubre el esfínter de Oddi, el cuál comprende la unión del conducto colédoco con el conducto pancreático.

Abraham Vater

Nació el 9 de diciembre de 1684 en Wittenberg-18 de noviembre de 1751 en Wittenberg. Fue un médico alemán especialista en anatomía, describió la papila duodenal que lleva su nombre: Ampolla de Vater y facilitó la identificación de los corpúsculos táctiles denominados de Vater-Pacini.

Entró en la Universidad de Wittenberg en 1702, donde estudió primero Filosofía y luego Medicina. Obtuvo su doctorado en Filosofía en 1706, y cuatro años más tarde, en 1710, defiende una tesis para el título de médico en la ciudad de Leipzig. En 1719, Vater fue nombrado Profesor Extraordinario de Anatomía y Botánica, y un año más tarde esta ocupación fue convertida en un Alto Profesorado.

FORMACIÓN ALCALÁ

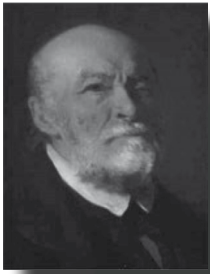

Imagen tomada de: www.es.wikipedia.org

Amputación de Pirogov

Amputación de la articulación del tobillo en la cual la apófisis posterior del calcáneo se retiene en el colgajo cutáneo y se opone al corte distal de la tibia.

Nikolay Ivanovich Pirogov

Nació en Moscú en noviembre de 1810. La actividad de este cirujano significó la incorporación de Rusia a las primeras filas quirúrgicas de la Europa de la época. Sus principales contribuciones tuvieron lugar en el campo de la anatomía topográfica, la cirugía ortopédica y en la introducción de la anestesia.

Fue, sin lugar a dudas, el cirujano ruso de mayor renombre. Ingresó en la Facultad de Medicina de Moscú a la edad de 14 años, cuando lo habitual entonces era hacerlo a los 16. Mukhin era profesor de anatomía y fisiología de la misma. Cuatro años más tarde obtuvo el grado y quiso especializase en cirugía. Pirogov obtuvo el doctorado en 1832 con un trabajo sobre la ligadura de la aorta abdominal. Fue especialmente brillante en la anatomía topográfica. En 1940 fue invitado por el ministro Kleinmichel a ocupar la cátedra de cirugía del Hospital y Academia de Medicina Militar de San Petersburgo. Aceptó y pronto creó un Instituto de Anatomía. En 1847 desarrolló una teoría sobre la acción y los usos de la anestesia. Antes de probarla en pacientes se la aplicó a sí mismo. Murió el 5 de diciembre de 1881 en Vishnya, Ucrania.

Imagen tomada de: www.pinterest.com

Anatomía de Gray

Henry Gray: Anatomía del cuerpo, popularmente conocida como *Anatomía de Gray* es una obra de anatomía generalmente reconocida como un clásico de su género. El manual fue publicado por primera vez con el título *Gray's Anatomy: Descriptive and Surgical* en Gran Bretaña en 1858.

Henry Gray

Nació en 1827 en Inglaterra-1861. Fue un anatomista y cirujano inglés. A los 25 años fue elegido *Fellow of the Royal Society,* honor otorgado a los científicos distinguidos. El 6 de mayo de 1845, ingresó como estudiante en el *St. George's Hospital* de Londres.

Allí aprendió anatomía por su método lento pero inestimable de hacer las disecciones. Mientras todavía era un estudiante, consiguió en 1848, el premio Trienal de la *Royal College of Surgeons* por un ensayo ilustrando de un modo comparativo las disecciones del ojo en otros animales vertebrados. En 1858, Gray publicó la primera edición de su Anatomía, la cual abarcaba 750 páginas y contenía 363 ilustraciones. Desgraciadamente, la viruela que contrajo cuando estuvo expuesto a la enfermedad, acabó con su vida cuando solamente tenía 34 años. El libro se publica todavía bajo el título de *Anatomía de Gray* y es apreciado como un libro extraordinario por los estudiantes de medicina en el mundo.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.en.wikipedia.org

Anemia de Cooley

Anemia letal resultante de la herencia de un rasgo recesivo responsable de la interferencia con la tasa de síntesis de hemoglobina.

Thomas Benton Cooley

Pediatra estadounidense nacido en 1871 en Ann Arbor, Michigan-1945. Se graduó de la Universidad de Michigan en 1895 y luego internado en el Hospital de la Ciudad de Boston después de lo cual volvió a trabajar y enseñar en la escuela de medicina en Michigan.

En 1900 fue al extranjero por un año y volvió a pasar un año más como médico residente en el *Boston City Hospital.* Cooley fue activo en pediatría comunitaria como

director médico del *Babies Milk Fund* y colaboró con colegas afines en la *Asociación para el Estudio y Prevención de la Mortalidad Infantil*. Regresó después de la guerra a Detroit y se convirtió en jefe del servicio pediátrico en el *Children's Hospital*, Michigan, de 1921 a 1941 y profesor de pediatría en la Universidad Wayne de 1936 a 1941. Sobre su retiro en 1941, Coley recibió el status de emérito y doctorado honorario de la ciencia.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.meduniver.com

Anemia de Faber

Una forma de anemia causada por la ingesta deficiente, absorción o metabolismo del hierro. Se caracteriza por pequeños eritrocitos de color rojo pálido, y está asociado con aclorhidria, glosalgia, etc.

Knud Helge Faber

Internista danés nacido el 29 de agosto de 1862 en Odense-1956 en Copenhague. Es particularmente conocido por su estudio de las enfermedades digestivas y de la tuberculosis.

Estudió en Copenhague, recibió su doctorado en 1890, y de 1893 a 1932 fue profesor de medicina clínica y médico jefe en

el *Hospital Frederiks*, que en 1910 fue reemplazado por el *Rigshospitalet*. Faber fue rector de la Universidad de Copenhague entre 1916-1917. Él también encabezó la gran comisión de 1908 que era para reformar el servicio de salud danés entero. Sus investigaciones científicas se refieren a la bacteriología del tétanos, en la que fue el primero en demostrar que el efecto patológico del bacilo tetánico se basaba en la formación de una toxina tetánica específica. Faber también investigó el papel de las células gigantes como fagocitos, la patogénesis de la anemia perniciosa, glucemia, glicosuria y tuberculosis.

FORMACIÓN ALCALÁ

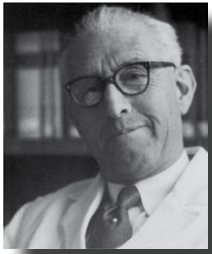

Imagen tomada de: www.es.wikipedia.org

Anemia de Fanconi

La anemia de Fanconi es una enfermedad hereditaria rara con una frecuencia de 1 por cada 350.000 nacimientos. Tiene un patrón de herencia autosómica recesiva. Esta enfermedad está asociada a mutaciones en alguno de los 13 genes FANC actualmente descritos. Estos genes codifican una serie de proteínas encargadas de la reparación del ADN.

Guido Fanconi

Nació el 1 de enero 1892-10 de octubre 1979. Fue un pediatra suizo, nacido en Poschiavo, Cantón de los Grisones en la región suiza de habla italiana y es considerado como uno de los fundadores de la pediatría moderna.

Fanconi reconoció la importancia de la bioquímica en la clínica médica. En 1929 sucede a Emil Feer como profesor de pediatría y director del *Kinderspital*. Bajo su dirección, puso a dicho Hospital como uno de los más renombrados del mundo. Hay varias afecciones nombradas en su honor. En 1927 describe la panmielopatía hereditaria con corta estatura e hiperpigmentación: anemia de Fanconi. En 1934 los primeros casos de fibrosis quística de páncreas, son descriptos en una tesis escrita bajo su dirección. En 1941 una enorme epidemia de poliomielitis ocurre en Suiza, Fanconi analiza su epidemiología y halla que el virus no se transmite como una infección, como se presumía, sino siguiendo la vía gastrointestinal como pasa con la fiebre tifoidea.

Imagen tomada de: www.historiadelamedicina.org

Anestesia de Goyanes

La que se produce por inyección del anestésico en la arteria de una región, previa isquemia de ésta por ligadura.

José Goyanes Capdevila

Nació en Monforte, Lugo, el 16 de junio de 1876. Realizó los estudios secundarios en los institutos de Lugo y A Coruña. En 1893 marchó a Madrid para estudiar medicina. Se licenció en 1900 y obtuvo el doctorado al año siguiente con una tesis sobre la influencia del tiroides en el crecimiento y desarrollo. En San Carlos eligió la clínica médica para realizar su internado, pero fue requerido por San Martín para que pasara a

la clínica quirúrgica. En 1902 fue ayudante del *Museo Anatómico*. Se convirtió en el mejor cirujano de Madrid y llegó a tener una consulta privada muy concurrida. Durante la guerra civil estuvo en Salamanca haciendo cirugía de guerra. Sus principales aportaciones las realizó en el campo de la cirugía vascular. Ideó varias técnicas. Goyanes también ideó varios instrumentos como los clamps para cirugía aórtica, la resección de la aorta y su sustitución por la vena cava y fue muy conocido por sus intervenciones de tiroides. La oncología fue asimismo objeto de sus investigaciones en el laboratorio que poseía en su casa. Trabajó sobre todo en la etiología de los tumores y en su diagnóstico. Fue partidario de practicar intervenciones amplias en la cirugía oncológica. Falleció en Santa Cruz de Tenerife el 17 de mayo de 1964.

Imagen tomada de: www.litfl.com

Angina de Ludwig

También denominada *flemón difuso hiperséptico y gangrenoso del suelo de boca*, es una infección severa y mortal sin el tratamiento adecuado, de origen dental, en la que el pus invade gravemente cara, cuello, vías respiratorias y pulmones.

Wilhelm Frederick von Ludwig

Nació el 16 de septiembre de 1790-14 de diciembre de 1865. Fue un médico alemán. Ludwig nació en Uhlbach (cerca de Stuttgart) en el estado de Württemberg. A la edad de 10 años, fue enviado para asistir a la escuela de latín en Markgröningen.

Ludwig mostró interés en la medicina a una edad temprana y a los 14 años se fue

a Neuenburg para continuar sus estudios clásicos, mientras que comienza a estudiar medicina en virtud de un cirujano. Ludwig recibió un título de suficiencia en 1807, con lo cual fue a estudiar cirugía, medicina y obstetricia en la Universidad de Tubinga. Su actuación fue tan ejemplar que fue galardonado con una medalla de oro por el rey Federico I en 1809 antes de graduarse para el avance de la cirugía. En julio de 1811, Ludwig recibió su doctorado. Se retiró en 1855 a la edad de 65 años. Nunca se casó. A partir solamente de los setenta años, el médico sufrió varios problemas de salud, incluyendo un cálculo en la vejiga eliminado durante 1865 en dos sesiones separadas por unos pocos meses de diferencia.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.findagrave.com

Angina de Prinzmetal

Es un trastorno cardíaco frecuente, caracterizado por ciclos de angina, causada por vasoespasmo, un estrechamiento de las arterias coronarias causada por contracción del músculo liso de la pared del vaso más que por ateroesclerosis.

Myron Prinzmetal

Nació el 8 de febrero de 1908 en Buffalo-8 de enero de 1987 en París. Fue un cardiólogo estadounidense hijo de inmigrantes ucranianos. Prinzmetal ganó su grado médico de la Universidad de California en 1933.

Durante su formación adicional en los próximos dos años en San Francisco y San Luis, había un número considerable de artículos médicos que ya publicaba. En 1935 se le concedió una beca de investigación en el Hospital Mount Sinai de Nueva York, mientras que las publicaciones científicas siguieron. A partir de 1936 Prinzmetal fue miembro del Colegio Americano de Médicos en el *University College* de Londres y regresó un año más tarde a los EE.UU. Allí trabajó en un laboratorio de los cedros del Líbano (hoy en día: el *Cedars-Sinai Medical Center*) en Los Ángeles.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.en.wikipedia.org

Angina de Vincent

Llamada también *gingivitis ulcerativa/ulcerosa necrotizante* es una infección polimicrobiana de las encías y las papilas interdentales, que produce inflamación, sangrado, tejido ulceroso y necrótico acompañado por fiebre, amigdalitis, linfadenopatía y halitosis.

Jean Henri Hyacinthe Vincent

Nació el 22 de diciembre de 1862 - 23 de noviembre de 1950. Fue un médico francés natural de Burdeos. Era profesor asociado en Val-de-Grâce, así como inspector general médico con el ejército francés. Más tarde alcanzó la silla de la epidemiología en el Colegio de Francia.

A Vincent se le atribuye el descubrimiento de los organismos que causan una infección aguda de los tejidos blandos de la boca, incluyendo las amígdalas y la faringe. Esta condición es causada por la combinación de los bacilos fusiformes (*Bacillus fusiformis*) y la espiroqueta (*Borrelia vincentii*). Hoy en día, esta enfermedad se llama *angina de Vincent* en honor de su descubrimiento. A veces se refiere como la *boca de trinchera o gingivitis de Vincent*. También es recordado por su trabajo con las vacunas, y sus vacunas exitosas del ejército francés contra la fiebre tifoidea y paratifoidea tipos A y B. Se inició la aplicación de estas vacunas en 1910, y se les siguió durante la Primera Guerra Mundial.

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.en.wikipedia.org

Angina o enfermedad de Bretonneau

Verdadera difteria faríngea descrita por vez primera en 1926.

Pierre Fidèle Bretonneau

Nació el 3 de abril de 1778 en Saint Georges sur Cher, la Touraine. Entre 1793 y 1794 el ejército revolucionario necesitaba cirujanos que formaba durante tres años en la École de Santé de París. Bretonneau se presentó y fue admitido.

Bretonneau continuó sus estudios de medicina pero fracasó en los exámenes en tres ocasiones y no pudo leer su tesis. Harto de la situación, decidió quedarse con su título de *oficial de sanidad*. Realizó numero-

sas vacunaciones contra la viruela. Le gustaba el trabajo manual y era muy hábil fabricando barómetros, termómetros, tubos capilares, estetoscopios, etc. Leyó su tesis en 1815 y fue nombrado médico del Hospital de Tours. Allí pudo ver y tratar enfermos de viruela, escarlatina, sarampión y otras enfermedades eruptivas así como fiebres debidas a causas desconocidas entonces. Bretonneau diferenció la fiebre entérica o tifoide y la difteria de otras enfermedades y, a partir de tales estudios, enunció la importante doctrina de la especificidad etiológica. Trató los problemas de garganta con la aplicación local de sulfato de zinc, alumbre y nitrato de plata. Cuando se obstruía, recurrió al único tratamiento viable en la época: la traqueotomía. Murió a los 84 años de edad en París el 7 de febrero de 1862.

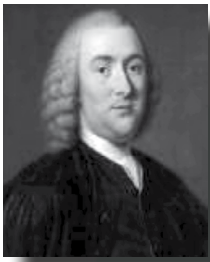

Imagen tomada de: www.en.wikipedia.org

Ángulo de Camper

Definido como *ángulo facial.* Se trata de un ángulo formado por la línea facial, definida por la parte más prominente de la frente y la parte más anterior del reborde alveolar del maxilar superior, y el plano de Camper, formado por una línea horizontal que va desde el oído y hasta el ala de la nariz. Indica la inclinación de la frente.

Petrus, Pierre o Peter Camper

Nació en Leiden el 11 de mayo 1722 - La Haya, 7 de abril de 1789. Fue un médico, naturalista y biólogo holandés. Camper estudió Ciencia, Filosofía y Dibujo. A los 24 años se doctoró en Medicina y en 1750 fue nom-

brado catedrático de Filosofía, Anatomía y Cirugía por la Universidad de Franeker.

En 1755 se instala en Ámsterdam, donde ocupa la cátedra de anatomía y cirugía y, más tarde, de medicina. En 1760 se retira de sus actividades docentes para consagrarse a la investigación. Tres años más tarde, acepta la cátedra de anatomía, cirugía y botánica de la Universidad de Groningue, antes de retirarse definitivamente en 1773. Camper es autor de la *teoría del ángulo facial.*

FORMACIÓN ALCALÁ

Imagen tomada de: www.slideshare.net

Anillo de Kayser-Fleischer

El anillo de Kayser-Fleischer es una franja oscura de color dorado-verdoso que está situada en la periferia de la córnea, en el punto donde esta se une con la esclerótica. Se debe a la acumulación de cobre en la córnea como consecuencia de la enfermedad de Wilson o degeneración hepatolenticular.

Bruno Fleischer

Nació en Alemania en 1874-1965. Fue un médico alemán que se formó en las universidades de Tübingen donde se doctoró en 1898, de Ginebra y de Berlín.

Fue asistente de la clínica ocular de Tübingen donde en 1904 comenzó a ejercer la

Imagen tomada de: www.neurosar.ru

oftalmología, recibiendo un puesto de profesor extraordinario en 1909. En 1920 fue reclamado por la Universidad de Erlangen-Nürnberg como profesor ordinarius, cargo que mantendría hasta 1951. Las patologías anillo de Kayser-Fleischer y el anillo de Fleischer se nombraron así en su honor.

Bernhard Kayser

Nació en Bremen en 1869 - Stuttgart en 1954. Fue un oftalmólogo alemán que ha pasado a la historia de la medicina por ser el primero que describió la existencia de un anillo oscuro en la porción más periférica de la córnea.

Terminó sus estudios de medicina en 1893 en Berlín y trabajó por primera vez

como médico en Tubinga. Más adelante se trasladó a Brasil donde pasó dos años y medio como médico generalista. En 1903 se especializó en oftalmología y se estableció en Stuttgart. En esta ciudad permaneció el resto de su vida y llegó a ser uno de los oftalmólogos más conocidos de la región y editor de la revista *Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde.*

FORMACIÓN ALCALÁ