

GENÉTICA EN LA PRACTICA MEDICA¹

I

INTRODUCCION

DR. MARIO GONZÁLEZ-RAMOS²

A PRINCIPIOS de esta década, cuando aún no transcurrían dos años completos desde que la citogenética llegara a la práctica clínica, el Dr. Mario Salazar Mallén y el autor, trabajando independientemente, presentamos por primera vez en México, y por una extraña coincidencia, prácticamente en la misma fecha, los primeros hallazgos en relación con los estudios cromosómicos, que habíamos logrado realizar con resultados prácticos, en seres humanos. La comunicación del Dr. Salazar Mallén fue leída ante esta H. Academia¹ y la nuestra en la Asociación Mexicana de Ginecología y Obstetricia.²

No es difícil pensar que cuando se hicieron esas comunicaciones —y esta es la razón para relatar lo anterior en esta breve introducción— muchos de los oyentes las consideraron sólo de interés académico; el tiempo ha venido a demostrar lo contrario y a refrendar el valor práctico de aquellos estudios. Efectivamente no ha terminado esta

década y todos sabemos de la enorme cantidad de publicaciones que sobre nuevos avances de la genética clínica aparecen semanariamente en las revistas médicas más prestigiadas del mundo.

La Sección de Genética de la Academia Nacional de Medicina desea en esta ocasión dar oportunidad a algunas de las connotadas personas que actualmente trabajan en genética en diferentes instituciones, para que expongan varios aspectos de esta moderna especialidad, tomando en cuenta, que la genética médica ocupa hoy, no tan solo un lugar más, sino un lugar primordial dentro de la práctica clínica diaria, por amplia o pretenciosa que pueda parecer esta aseveración. En favor de ella, creemos que sea suficiente señalar como dato numérico, que durante el desarrollo de "The Second Conference on the Clinical Delineation of Birth Defects", que acaba de efectuarse en la Universidad de Johns Hopkins, y en la que tuvimos el honor de participar, se discutieron en cinco días de jornadas agotadoras, 57 temas y 61 casos clínicos, solamente en relación con algunas alte-

¹ Trabajo de sección presentado en la sesión ordinaria del 18 de junio de 1969.

² Académico numerario.

raciones del sistema nervioso, del sistema muscular, la córnea, la retina y la sordera hereditaria; en resumen los temas se refirieron a los aspectos genéticos que los diferentes especialistas habrán de tomar en cuenta, para entender mejor la etiopatogenia de muchos padecimientos, diagnosticar nuevos síndromes y establecer con el consejo genético, pronósticos y tratamientos más acertados.

No obstante el avance espectacular de la genética médica, debemos entender que estamos aún en el principio, que apenas comenzamos a cruzar el umbral de nuestra especialidad, que hay aún muchos problemas que resolver y muchos senderos aún no transitados; pensar de otra manera, sería absurdo a la par que pretencioso.

Creemos con Porter³ que "todas las enfermedades tienen un componente

genético; que en algunas, como la renalquetonuria, éste es el que predomina; que en otras como la hipertensión o las afecciones de las coronarias, es menos claro y que aún hay otras, como la influenza en las que el componente genético, es difícilmente discernible".

Debemos aceptar que ese panorama de grandes incógnitas que apenas se han comenzado a despejar, es el que se abre ante nosotros.

REFERENCIAS

1. Salazar Mallén, M.: *Un nuevo medio de exploración genética. La morfología normal y patológica de los cromosomas humanos*. GAC. MÉD. MÉX. 91: 9, 1961.
2. González-Ramos, M. y González-Rivera, E. L.: *Estudios citogenéticos. Aspecto técnico y correlación clínica*. Rev. Asoc. Mex. Gin. y Obst. 17: 211, 1962.
3. Porter, L. H.: *Heredity and Disease*. New York, McGraw-Hill Book Co., 1968.

II

ASPECTOS GENÉTICOS DE LA INFERTILIDAD¹

DR. ALEJANDRO CUEVAS-SOSA²

EN EL 9% de los matrimonios uno de los esposos es infértil y en otro 10% los esfuerzos para reproducirse se ven frustrados por abortos repetidos.¹

¹ Trabajo de sección presentado en la sesión ordinaria del 18 de junio de 1969.

² Unidad de Patología, Hospital General de México, Secretaría de Salubridad y Asistencia.

La infertilidad representa, por lo tanto, un aspecto médico de extrema importancia y las causas genéticas que le originan, aunque complejas, requieren ponerse en consideración en todos aquellos casos con este problema. Las causas genéticas de la infertilidad pueden dividirse en tres categorías: I. Mo-