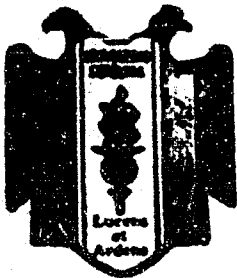


**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS QUIMICAS**



**U.N.A.M.**

**ANALISIS ESTADISTICO SOBRE 439 AUTOPSIAS  
DEL HOSPITAL GENERAL DE ENFERMOS CON  
ATEROSCLEROSIS**

**TESIS PROFESIONAL**

**ROSA ROA TORRES**

**MEXICO, D. F.**

**1957**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
Universidad Motolinia Facultad de Química

ANALISIS ESTADISTICO SOBRE 439 AUTOPSIAS  
~~DEL HOSPITAL GENERAL DE ENFERMOS CON~~  
ATEROSCLEROSIS

T E S I S  
que para obtener el Título de  
QUIMICO FARMACEUTICO BIOLOGO  
presenta  
ROSA ROA TORRES

México, D.F.  
1957.

Este trabajo fué realizado en el Departamento de Farmacología de BIOCOTROL, S. A., bajo la dirección del Dr. C. Krumm-Heller.

**A MI MADRE Y HERMANOS**  
Con inmenso cariño.

**A LA Srita. Q.F.B. CATALINA ARRIAGA**  
Con cariño y agradecimiento.

Al Dr. C. KRUMM-HELLER

Con sincero agradecimiento

Al Dr. J. J. MANDOKI

Doy las más expresivas gracias  
por haberme permitido realizar  
este trabajo en el Departamento  
de Farmacología de BICCONTROL,  
S. A.

Al Dr. RUY PÉREZ TAMAYO

Director de la Unidad de Pa-  
tología de la Escuela de Me-  
dicina del Hospital General  
por haber proporcionado los  
datos necesarios para la rea-  
lización de este trabajo.

INTRODUCCION

DATOS DE LAS AUTOPSIAS

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

RESUMEN

BIBLIOGRAFIA

## INTRODUCCION

Actualmente se acepta que la Ateroesclerosis constituye la causa principal de muerte en los Estados Unidos de Norteamérica y en otros países con nivel económico, dieta y modo de vida similares.

Se ha observado que en los Estados Unidos de Norteamérica por ejemplo, las muertes por enfermedades de tipo cardiovascular-renal de origen ateroesclerótico alcanzan la cifra de 800,000 al año, excediendo en 100,000 aproximadamente al número de muertes provocadas por las demás causas reunidas (26).

En los últimos 20 años, la proporción de muertes ocasionadas por estas enfermedades ha presentado un notable aumento sobre todo en hombres cuya edad está comprendida entre los 45 y 60 años. Este hecho se confirma particularmente en el caso de la Ateroesclerosis Coronaria.

MOSCHCOWITZ (22) hace una distinción definida entre Ateroesclerosis y Arterioesclerosis. Considera a la Ateroesclerosis asociada con el depósito de lípidos en las paredes arteriales mientras que la Arterioesclerosis puede ser distinguida como un proceso caracterizado por la hiperplasia de las capas íntima y elástica.

Recientemente se han realizado estudios experimentales tanto patológicos como químicos que han dado como resultado el descubrimiento de ciertos factores que pueden predisponer al desarrollo de la ateroesclerosis. Estos estudios indican que la ateroesclerosis es primariamente el resultado de un metabolismo lípido desordenado (5, 10, 13, 14, 15).

Por determinaciones cuantitativas se ha demostrado que el colesterol y sus ésteres constituyen la mayor parte del contenido lípido de las placas ateromatosas al lado de la grasa neutra y fosfolípidos. Los análisis químicos de los



lípidos de aorta aterosclerótica o de placas ateromatosas en los vasos coronarios, han revelado que aquéllos se encuentran en proporciones similares a las que presentan en el plasma. Esto sugiere que el colesterol y los otros lípidos presentes en el ateroma derivan del plasma. Además se ha visto que individuos que han sufrido un infarto del miocardio poseen un nivel de colesterol sanguíneo más elevado que el de los individuos normales (1).

Aun cuando la hipercolesterolemia constituye un importante factor etiológico en el desarrollo de la aterosclerosis, existen muchos individuos que teniendo una concentración de colesterol en plasma entre límites normales muestran, sin embargo, signos clínicos de aterosclerosis. Los estudios de GOFMAN y BARR y Col. (9), han sugerido que las combinaciones de lípidos con proteínas, las lipoproteínas y sobre todo las  $\beta$  lipoproteínas están asociadas al desarrollo de la aterosclerosis, puesto que se encontró una mayor correlación entre la concentración de las  $\beta$  lipoproteínas y la presencia y severidad de la aterosclerosis, que entre el nivel de colesterol y la aterosclerosis.

En personas que han sufrido un infarto de miocardio, el 88% del colesterol del plasma aproximadamente se encuentra bajo la forma de  $\beta$  lipoproteína. Estos estudios indican que hay un defecto químico en la aterosclerosis, que muchos investigadores en este campo aseguran ser primarios.

Hace pocos años se pensó que la reducción del colesterol de la dieta era la llave para disminuir los niveles de colesterol en el plasma y prevenir la aterosclerosis. Hoy, sin embargo, la mayoría de los investigadores están de acuerdo en que no existe una relación directa entre el colesterol del plasma y el contenido en colesterol de la dieta. En contraste con estas ideas existe la evidencia de que la cantidad de grasa ingerida está en relación con la hipercolesterolemia y con la incidencia del infarto de miocardio.

Varios autores (3, 21), revelaron que durante la Segunda Guerra Mundial la forzada reducción en grasa de las dietas en Noruega y Finlandia provocó un descenso de la incidencia de enfermedades cardiovasculares. Al terminar las hostilidades y con la vuelta a una dieta más rica en contenido graso, la incidencia volvió a los niveles de la pre-guerra. Observaciones similares fueron hechas en Holanda y Alemania al fin de la guerra, mientras que en los EE. UU. donde no hubo variación en la grasa de la dieta durante esa época, estos cambios no fueron observados.

NOBORU KIMURA (18) describe la baja incidencia de enfermedades cardiovasculares en el Japón, un país cuyos moradores consumen poca grasa. De una comparación de los datos sobre 10,000 autopsias seleccionadas al azar, con los datos estadísticos correspondientes obtenidos en EE. UU., el autor concluyó que la incidencia de la aterosclerosis coronaria en el Japón, es la décima parte de la de los EE. UU.

Entre los miembros de la tribu Bantu en Africa del Sur, se encontró un bajo nivel de enfermedades cardiovasculares de acuerdo con JOHN HIGGINS (12). La incidencia de las muertes coronarias en 1,300 autopsias consecutivas fué de 1.8% en el grupo de 41 a 60 años de edad comparado con el 12.8% en los EE. UU. Se sabe que la dieta de los nativos es pobre respecto a su contenido en grasa.

Dos estudios muy interesantes para el conocimiento de este problema fueron hechos en Italia por ANGEL KEYS y PAUL D. WHITE (17, 30). En el curso de los mismos se estudiaron las poblaciones de dos ciudades, Nápoles y Bolonia. De acuerdo con Keys, las concentraciones de colesterol en la sangre y la frecuencia del infarto de miocardio son mucho más altas en Bolonia que en Nápoles, teniendo en cuenta que los napolitanos consumen mucho menos grasa que los de Bolonia.

Un análisis del balance alimenticio de la dieta ameri-

cana indica que durante los últimos 40 años el contenido total en grasa de la misma ha aumentado considerablemente, puesto que en 1910 la grasa representaba un 30% de las calorías totales, constituyendo el 40% de la dieta actual (16). En los EE. UU., la mortalidad en los hombres de 40 a 70 años de edad, por enfermedades cardiovasculares, es más alta que la de hombres del mismo grupo de edades en otros países.

El sobrepeso está también asociado con el aumento del número de los infartos del miocardio, como lo demuestran las estadísticas de los Seguros de Vida. Esta observación es particularmente cierta en hombres de menos de 50 años de edad (4, 11). El mecanismo por el cual el sobrepeso predispone a la aterosclerosis coronaria todavía no está aclarado. El problema consiste en saber si una toma elevada de calorías o bien el tipo específico de alimentos es el agente causal de la elevación de los niveles de las lipoproteínas en el suero.

Las observaciones han mostrado que la restricción de las grasas en la dieta produce una disminución de las lipoproteínas en el suero (29). Sin embargo, no se han acumulado suficientes conocimientos para explicar cómo se lleva a cabo este efecto. Los hechos no deben interpretarse en el sentido de que la aterosclerosis es simplemente un problema de dieta. No hay duda que entre los factores responsables hay complejos anatómicos, hemodinámicos y constitucionales. Sin embargo, los disturbios del metabolismo de lípidos y la dieta pueden jugar un papel decisivo. Es probable que una dieta rica en colesterol y grasa, ingerida durante años, sea un requisito para el desarrollo de una aterosclerosis. PICK, STAMLER y KATZ (23) revisaron este problema y llegaron a la conclusión de que "una dieta rica en grasa fuerza al metabolismo corporal por lo cual las funciones reguladoras del organismo aparentemente no funcionan de manera adecuada. El comer una dieta rica en grasas durante varios años conduce a la aterosclerosis". Es-

to se aplica a la población como un grupo y no a un individuo aislado.

Al lado del factor químico y la dieta, considerados como factores primarios en la patogénesis de la aterosclerosis, existe un factor mecánico, la elevación de la presión intravascular que puede acelerar la evolución de la aterosclerosis. La aterosclerosis pulmonar generalmente se desarrolla cuando hay un aumento prolongado en la presión de la arteria pulmonar y sus ramas; además se ha visto que las placas ateromatosas se desarrollan más pronto y más rápidamente en el área de elevada presión en la aorta (22).

La presión intravascular aumentada es un factor decisivo en la producción de aterosclerosis y explica lo avanzado de las lesiones ateromatosas que pueden encontrarse en individuos hipertensos con niveles normales de colesterol sanguíneo. Se cree que la hipertensión produce un aumento en la inhibición de lípidos dentro de la pared arterial.

Un mejor conocimiento de la aterosclerosis se obtuvo del examen patológico realizado por LOBER (20) en las arterias coronarias de 536 corazones obtenidos de autopsias de personas de ambos sexos, de edad que varía desde recién nacidos hasta 89 años. El grado de aterosclerosis aumentaba progresivamente con la edad, partiendo de la infancia hacia la séptima década de vida en una proporción aproximadamente uniforme. Se encontró que la esclerosis coronaria era significativamente más grave en hombres que en mujeres de edad comparable. Se ha visto además que el grado de aterosclerosis coronaria era mayor en individuos con hipertensión o diabetes que en personas no diabéticas y no hipertensas de la misma edad y sexo.

En la actualidad hay dos conceptos principales para explicar la diferencia bien conocida en el grado y rapidez del progreso de la aterosclerosis en mujeres y hombres: uno

se basa en factores anatómicos y el otro sostiene que factores hormonales, principalmente ováricos, son los responsables del freno en el desarrollo de la aterosclerosis en mujeres. (19).

Las observaciones anatómicas de SCHLESINGER y ZOLL (27) confirmaron la influencia definitiva del sexo sobre la incidencia de la aterosclerosis coronaria. En cada grupo de edades desde 20 a 80 años, se encontraron oclusiones coronarias más frecuentemente en el hombre. La diferencia más notable se encontró en los grupos de 40 a 59 años, en los cuales las oclusiones coronarias eran seis veces más frecuentes en hombres que en mujeres. En otro estudio, RABSON y HALPERN (24) reportaron que solamente el 6% de 617 casos por muerte repentina ocurrida en mujeres, eran debidos a enfermedades coronarias.

WUEST, DRY y EDWARDS (31), compararon el grado de aterosclerosis coronaria en mujeres ovariectomizadas bilateralmente con el de mujeres no castradas de edad comparable. Ellos encontraron que el grado de aterosclerosis coronaria en mujeres ovariectomizadas bilateralmente de todos los grupos de edades, era de 10% a 45% mayor que en mujeres no operadas. El incremento de la aterosclerosis fué particularmente alto en mujeres ovariectomizadas bilateralmente con hipertrofia del corazón debido a una hipertensión.

En otro estudio comparativo para explicar la innegable diferencia del sexo en la incidencia de aterosclerosis, se hizo un intento para determinar cuantitativamente el grado de aterosclerosis coronaria en relación con el suministro de estrógenos.(25). Este estudio demostró una incidencia baja de aterosclerosis coronaria en un grupo de hombres tratados con grandes dosis de estrógenos. Entre mujeres con carcinoma del pecho, que normalmente va acompañado de hiperestrogenismo, la existencia de esclerosis coronaria fué

mínima. Estos hallazgos en autopsias tienden a sostener el concepto de que las hormonas sexuales femeninas pueden tener un papel principal en la protección de la mujer contra una forma avanzada de aterosclerosis.

Según el trabajo de GERTLER y Col. (8), factores hereditarios parecen tener un papel importante en la aparición del infarto de miocardio. Estos mismos autores atribuyen también importancia a la constitución física. SPAIN y Col. (28), parecen confirmar este concepto.

En el presente trabajo se han analizado los datos de 439 autopsias del Hospital General, de enfermos que tenían como padecimiento principal o como enfermedad secundaria aterosclerosis. El propósito del trabajo es el de buscar relaciones entre diferentes observaciones relacionadas con la aterosclerosis, para profundizar algunos conceptos de la aterogénesis.

DATOS DE LAS AUTOPSIAS.

Se obtuvieron de los Archivos de la Unidad de Patología del Hospital General, los siguientes datos de enfermos que tenían como padecimiento principal o como enfermedad secundaria aterosclerosis:

Número de Autopsia.  
Padecimiento Principal.  
Origen del Enfermo.  
Ocupación.  
Sexo.  
Aorta:

En esta columna se encuentran las observaciones específicas de la aterosclerosis. La extensión de las lesiones vasculares se ha clasificado en tres estados: I, II y III y su gravedad en las clases: A, B y C.

Coronarias:

La misma clasificación que en la Aorta.

Presión Arterial:

Las dos cifras indicadas corresponden a la presión sistólica y diastólica.

Edad.

Peso Corporal.

Estatura.

Estado de Nutrición:

Existe aquí la clasificación de bueno (B), regular (R), malo (M) y pésimo (P).

Peso de Corazón.

Peso de ambos Riñones.

Los datos figuran en la Tabla 1.

DATOS DE LAS AUTOPSIAS.

Se obtuvieron de los Archivos de la Unidad de Patología del Hospital General, los siguientes datos de enfermos que tenían como padecimiento principal o como enfermedad secundaria aterosclerosis:

Número de Autopsia.

Padecimiento Principal.

Origen del Enfermo.

Ocupación.

Sexo.

Aorta:

En esta columna se encuentran las observaciones específicas de la aterosclerosis. La extensión de las lesiones vasculares se ha clasificado en tres estados: I, II y III y su gravedad en las clases: A, B y C.

Coronarias:

La misma clasificación que en la Aorta.

Presión Arterial:

Las dos cifras indicadas corresponden a la presión sistólica y diastólica.

Edad.

Peso Corporal.

Estatura.

Estado de Nutrición:

Existe aquí la clasificación de bueno (B), regular (R), malo (M) y pésimo (P).

Peso de Corazón.

Peso de ambos Riñones.

Los datos figuran en la Tabla 1.



TABLA 1.

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
54-77	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Jeres. Zac.	Albañil	M
54-79	Esclero Enfisema Pulmonar	Algodonal Mich.	Campesino	M
54-81	Carcinoma Residual de cuello Ut.	Cuernavaca Mor.	Lavandera	F
54-82	Abceso Amibiano Hepático	Toluca Méx.	Cargador	M
54-85	Carcinoma de cuello Uterino	Tierra Colorada	Lab.Domésticas	F
54-86	Nefropatía Hipertensiva Maligna	Cd.Victoria.	Lab.Domésticas	F
54-87	Carcinoma Gástrico	Puebla	Zapatero	M
54-88	Tumor Maligno Epitelial	Apatsingan Mich	Jornalero	M
54-89	Utere Post-Partum	Morelos	Lab.Domésticas	F
54-92	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Coahuila Coah.	Agricultor	M
54-93	Tuberculosis Pulmonar	Sn.Juan Teot.	Lab.Domésticas	F
54-94	Carcinoma Cérvico Uterino	Teolapala Mer	Comerciante	F
54-97	Carcinoma Residual de cuello Ut.	- - - - -	- - - - -	F
54-100	Úlcera Péptica Gástrica	México, D.F.	Lab.Domésticas	F
54-101	Carcinoma Cérvico Uterino	Amfouaro Mich.	Lab.Domésticas	F
54-102	Adenocarcinoma del colon	Puebla Pue.	Panadero	M
54-104	Carcinoma de Muñón de Cervex Ut.	Guadalajara.	Lavandera	F
54-107	Pneumopleuritis Izquierda	Sn.Miguel Tep.	Mesa	M
54-108	Fiebre Tifoidea	Pachuca Hgo.	Albañil	M
54-109	Arteriosclerosis con Infarto Cer.	Guanajuato Ste.	- - - - -	F
54-110	Úlceras en manos, pies, reg.glúteas.	México D.F.	Pulidor	M
54-112	Úlcera Péptica	Tehuacan Gro.	- - - - -	F
54-114	Carcinoma Cérvico Uterino	Tereji Pue.	- - - - -	F
54-115	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	México D.F.	Barnizador	M
54-116	Carcinoma del cuello Uterino	Orizaba Gro.	Lab.Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	Pg	EN	P.A.	Peso Rificoes			P.H.	Aorta		Coro narias	
						D	I	A					
54-77	43	160	55	R	110 70	200	-	-	270	I	A	-	-
54-79	70	156	53	M	130 80	140	120	260	380	II	C	-	-
54-81	46	150	55	B	120 80	-	-	-	280	I	B	-	-
54-82	60	-	-	R	-	80	-	-	280	III	C	-	-
54-85	58	155	85	B	170 70	105	105	210	325	I	A	-	-
54-86	44	140	60	B	-	50	60	110	600	III	C	III	C
54-87	42	155	43	P	100 60	230	-	-	200	II	C	-	-
54-88	46	-	-	-	-	160	150	110	-	II	C	-	-
54-89	20	165	50	B	-	120	-	-	-	I	A	-	-
54-92	69	185	55	M	-	90	100	190	250	III	C	III	C
54-93	26	150	45	R	120 75	-	-	280	250	I	A	-	-
54-94	73	-	43	M	-	120	120	240	320	II	B	II	B
54-97	50	155	43	M	-	120	120	240	240	I	A	-	-
54-100	55	150	51	B	75 35	120	120	240	-	I	A	-	-
54-101	39	-	-	R	-	160	80	240	420	I	A	-	-
54-102	82	-	-	B	-	120	110	230	510	III	A	III	A
54-104	60	162	60	R	-	140	90	230	270	III	B	-	-
54-107	48	160	55	B	180 80	170	170	340	240	I	B	I	B
54-108	19	-	-	R	-	100	95	195	260	I	A	-	-
54-109	81	145	35	M	-	-	40	-	200	III	C	III	C
54-110	-	160	60	R	-	120	120	240	320	II	C		
54-112	80	140	60	B	-	80	-	-	260	II	C	II	C
54-114	67	140	50	B	-	50	130	180	260	I	A	-	A
54-115	33	-	-	R	-	120	110	230	300	I	A	I	A
54-116	50	158	45	M	-	100	100	200	160	I	B	I	B

No. Autopsia.	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
54-117	Infarto Pulmonar Hemorrágico Isq.	Tuxpan Ver.	Cesturera	F
54-121	Cardio Angiosclerosis	Guanajuato Gto.	Lab.Domésticas	F
54-122	Nefrosclerosis Hipertensiva	Temascal Oax.	Mecánico	M
54-125	Hemangioma de Plexos Coroides	Querétaro Qro.	Hornero	M
54-126	Carcinoma de pice de boca	Sn.Luis Potosí	Agricultor	M
54-128	Enfisema Pulmonar	Michoacán Mich.	Barrendero	M
54-129	Cirrosis Hepática Lañosa activa	- - - - -	- - - - -	F
54-130	Neumonía Fibrinosa aguda	Huajuapán Méx.	Campeño	M
54-131	Tuberculosis Pulmonar	- - - - -	- - - - -	M
54-134	Dilatación de la pared de la vejiga	Cuernavaca Mor.	Cargador	M
54-135	Abceso ambiano hepático	México, E.F.	Zapatero	M
54-136	Linfoma Maligno	Tlalpan D.F.	- - - - -	F
54-137	Carcinoma de Laringe	Amacuzac Mor.	Lavandera	F
54-138	Arteroesclerosis Coronaria	V.Carranza.	- - - - -	M
54-139	Edema Pulmonar Agudo	Campeche	Maestro Rural	M
54-141	Abceso ambiano Hepático	Quetzalapa Salt	Lab.Domésticas	F
54-143	Adenocarcinoma de cuello Uterino	Tepeji de Seda	Lavandera	F
54-144	Carcinoma epidermoide Cérvice Ut.	- - - - -	Lab.Domésticas	F
54-145	Probable Carcinoma. . . idermoide	Veraorus Ver.	Campeño	M
54-146	Hepatitis Hipertensiva Maligna	Veraorus Ver.	Cocinera	F
54-147	Enfisema Pulmonar	México, D.F.	Lab.Domésticas	F
54-149	Neumonía Multilobar Aguda	México, D.F.	Cesturera	F
54-150	Tuberculosis Pulmonar reactivada	México, D.F.	Machetero	M
54-153	Bifida Peliquetosa Congénita	Bahuayo Mich.	Campeño	M
54-155	Cirrosis Hepática tipe Lañosa	Sn.Felipe Oax.	Empleado Municip	M

No. Autopsia	Ed.	Es.	Pe	EN	P.A.	Peso Rinones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
54-117	68	-	-	B	-	120	120	240	360	I	C	-	-
54-121	60	155	40	M	-	110	110	220	180	I	A	I	A
54-122	52	-	-	R	-	160	160	320	740	III	C	I	A
54-125	35	170	75	B	100 110	150	160	310	320	I	A	-	-
54-126	72	160	55	R	-	110	100	210	260	III	C	II	B
54-128	54	160	55	P	-	140	130	260	400	I	A	I	A
54-129	55	-	-	R	-	120	120	240	280	III	A	-	-
54-130	60	-	-	-	-	85	95	180	270	I	A	-	-
54-131	33	155	45	M	-	150	150	300	240	I	A	-	-
54-134	35	165	60	B	-	180	-	-	280	I	B	-	-
54-135	38	-	-	R	-	180	180	360	-	I	A	-	-
54-136	60	150	75	B	-	200	220	420	400	I	A	I	A
54-137	54	145	35	M	-	80	110	190	160	I	A	-	↓
54-138	40	162	58	M	-	-	-	-	380	-	-	I	A
54-139	27	170	55	R	120 70	195	195	380	340	I	A	-	-
54-141	45	-	-	R	-	140	120	260	-	II	A	I	A
54-143	40	155	38	M	-	140	60	200	-	I	A	I	A
54-144	70	152	40	M	-	90	90	180	180	II	B	II	B
54-145	48	165	50	M	-	100	80	180	240	I	A	-	↓
54-146	33	-	-	M	250 170	110	100	210	480	I	C	I	C
54-147	50	155	85	-	-	560	240	700	500	I	A	-	-
54-149	76	160	70	MB	150 110	100	140	240	340	I	B	I	B
54-150	59	-	-	M	-	150	180	330	300	II	A	I	A
54-153	42	168	52	M	125 95	-	-	1620	-	I	A	-	-
54-155	41	160	40	P	-	100	100	200	180	I	A	-	-

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
54-156	Cistosarcoma Piloide de gasa	Pachuca Hgo	Lab.Domésticas	F
54-157	Tumor de Erving de Sacro	SnLu s Potosí	Lab.Domésticas	F
54-159	Neumomocistosis Derecha	Nochistlán Zac.	Jornalero	M
54-160	Tuberculosis Pulmonar	México, D.F.	Papelero	M
54-161	Glomerulonefritis Crónica	Tlaxiámlique	Lab.Domésticas	F
54-163	Cirrosis Hepática Látneo	Sn.Miguel Oax.	Lab.Domésticas	F
54-164	Amiloidosis de Riñón, Bazo.	Arandas Jal.	Campefino	M
54-167	Carcinoma Residual de Cuello Ut.	Rosales Mich.	Lab.Domésticas	F
54-168	Tuberculosis Nodular Cavitada	El Nante Tamps.	Lab.Domésticas	F
54-169	Carcinoma escirroso de Células	Juanajuato Gto.	- - - - -	M
54-172	Carcinoma Cérvico Uterino	México, D.F.	Lab.Domésticas	F
54-173	Metástasis de Adenocarcinoma Pap.	Ocotlán Pue.	Tapicero	M
54-174	Edeza y Congestión Pulmonar	Michoacán	Campefino	M
54-178	Cirrosis Hepática post.Necrótica	Oaxaca Oax.	Pintor	M
54-179	Fibrosarcoma Metastásico	Guerrero	Comerciante	F
54-182	Carcinoma Embrionario de testículo	México, D.F.	Chofer	M
54-184	Tuberculosis Pulmonar	Zavaleta Ver.	Campefino	M
54-185	Glomerulonefritis Membranosa	Dolores Hidalgo	Campefino	M
54-186	Cirrosis hepática Látneo	Abasco Gto.	Comerciante	M
54-187	Metástasis Hepática de Carcinoma	Salazar Méx.	Lab.Domésticas	F
54-188	Glioma (Grado III) de Tronco Cer.	Oaxaca Oax.	Albañil	M
54-192	Adenocarcinoma de Cuello Uterino	Zacapu Mich.	Lab.Domésticas	F
54-195	Carcinoma Muco-epidermoide	Orizaba Ver.	Lab.Domésticas	F
54-196	Cisticercosis Cerebral	Moral Gto.	Lab.Domésticas	F
54-199	Desnutrición	Orizaba Ver.	Zapatero	M

No. Autopsia	Ed.	Ea.	P6	Sex	P.A.	Peso Razona			P.H.	Aorta	Coronarias		
						D	I	A					
54-156	40	150	50	K	-	120	120	240	220	II	A	-	-
54-157	18	-	-	H	-	100	120	220	200	I	A	I	A
54-159	41	180	90	B	110 60	140	140	230	360	I	A	-	-
54-160	55	-	-	-	-	-	-	-	-	III	B	III	B
54-161	31	175	50	P	-	30	30	60	460	I	A	-	-
54-163	50	155	40	H	122 78	80	70	150	160	I	B	I	B
54-164	34	-	-	M	120 70	40	60	100	240	I	B	I	A
54-167	46	153	45	R	-	100	140	240	240	I	A	I	A
54-168	31	155	31	P	-	120	140	260	260	I	A	-	-
54-169	54	165	48	M	130 90	140	140	280	260	II	C	II	C
54-172	45	158	68	B	-	120	100	220	270	I	A	-	-
54-173	70	175	75	B	-	160	170	330	520	III	C	III	C
54-174	55	170	60	M	60 30	100	110	210	180	I	B	I	B
54-178	53	165	65	H	-	150	180	330	330	II	A	-	-
54-179	60	155	55	H	-	130	120	250	230	III	C	III	C
54-182	37	170	60	M	-	130	-	-	230	I	A	-	-
54-184	33	165	68	H	120 5	40	-	-	320	I	A	I	A
54-185	49	175	80	B	125 85	200	200	400	200	I	A	-	-
54-186	60	175	80	B	-	150	150	300	380	III	A	I	A
54-187	40	155	40	P	220 110	60	180	240	380	III	B	I	B
54-188	30	170	70	B	-	160	160	320	340	I	A	-	-
54-192	28	160	55	B	140 90	180	120	300	260	I	A	-	-
54-195	30	150	37	P	-	70	80	150	210	I	A	-	-
54-196	39	165	51	B	-	80	70	150	220	I	A	I	A
54-199	70	165	51	M	-	100	80	180	280	I	A	-	-

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
54-201	Endomiocarditis Reumática	Querétaro Gro.	Campeño	M
54-205	Metástasis en Hígado	-----	-----	M
54-229	Endomiocarditis Reumática inactiva	-----	Lab.Domésticas	F
54-233	Nefrolonefritis Subaguda	México, D.F.	Machetero	M
54-234	Adenocarcinoma del Cuello Uterino	Coutepec Mich.	Lab.Domésticas	F
54-235	Exboria Pulmonar Masiva Bilateral	Sn.Felipe Gto.	Lab.Domésticas	F
54-238	Cirrosis Hepática Lañec inoip.	-----	-----	M
54-251	Mesotelioma difuso de Pleura Izq.	Sn.Miguel Allg	Lab.Domésticas	F
54-256	Cirrosis Hepática tipo Lañec Act	Celaya Gto.	Chofer	M
54-257	Carcinoma Epidermoide Auricular	-----	Lab.Domésticas	F
54-259	Abceso Hepático Ambiano	México, D.F.	Cargador	M
54-263	Endocarditis Reumática	-----	-----	F
54-266	Quaglio peritraqueal Calcificado	Teziutlán Pue.	Albañil	M
54-267	Tuberculosis Pulmonar	Apam Hgo.	Conserje	M
54-269	Cirrosis Hepática Lañec inactiva	-----	Obrero	M
54-271	Nefrolonefritis subaguda	Zinápato Mich.	Campeño	M
54-275	Carcinoma Epidermoide de lengua	Córdoba Ver.	Hortelano	M
54-277	Metástasis de Melanoma Maligno	-----	-----	M
54-279	Cistocarcinoma Filoide de mama	Sta. Ana Méx.	Lab.Domésticas	F
54-280	Colitis ambiana Ulcerosa	Tuxtla Gutiérrez	Oficinista	M
54-281	Carcinoma Epidermoide de Cuello Ut	Oaxaca Oax.	Lab.Domésticas	F
54-286	Colitis ambiana y abceso Hepático	Cd.Victoria	Empleado	M
54-289	Rinoceloma	Salvatierra	Cartero	M
54-290	Craniolectomía y lebecomía oecip.	-----	Campeño	M
54-292	Mastartitis lúctica	Sn. Antonio D.F.	-----	M

No. Autopsia	Ed.	En.	P.B.	EM	P.A.	Peso Riñones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
54-201	25	175	70	B	-	120	120	240	660	-	-	I	A
54-205	-	155	40	M	-	140	130	270	200	I	A	-	-
54-229	31	-	-	R	-	120	120	240	550	I	C	-	-
54-233	43	165	55	M	150 110	180	180	360	230	I	A	I	A
54-234	45	149	45	M	120 68	100	150	250	280	I	A	-	-
54-235	55	158	50	M	130 70	90	90	170	240	-	-	-	-
54-238	36	165	60	R	110 85	140	140	280	260	III	C	II	A
54-251	60	156	58	M	95 65	90	-	-	180	I	A	-	-
54-256	49	168	65	R	-	160	170	330	370	III	C	-	-
54-257	75	160	40	M	-	80	80	160	180	III	C	III	C
54-259	43	175	80	M	100 65	220	220	440	460	II	C	-	-
54-263	60	155	52	B	140 84	140	145	285	660	II	C		
54-266	24	165	58	R	90 30	125	125	250	400	I	A		
54-267	66	160	40	M	130 80	140	130	270	190	I	A		
54-269	32	170	75	B	135 75	160	180	340	420	-	-	II	B
54-271	47	185	90	M	165 100	110	100	210	580	I	A	-	-
54-275	60	150	40	M	-	120	-	-	340	I	A	-	↓
54-277	51	-	-	B	-	120	120	240	260	I	B	-	-
54-279	40	160	50	M	-	120	100	220	240	I	A	I	A
54-280	56	170	55	M	110 80	190	200	390	360	II	B	II	B
54-281	45	160	50	M	-	80	70	150	200	I	B	-	-
54-286	29	170	36	P	-	190	190	380	260	I	A	-	-
54-289	25	183	90	M	105 75	170	-	-	300	I	A	-	-
54-290	42	180	85	B	-	130	140	270	300	I	A	-	-
54-292	73	178	70	B	104 72	120	-	-	400	III	C	-	-



No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
54-293	Melanoma Maligno Axilar	Tulancingo Hgo.	Sirvienta	F
54-297	Carcinoma Cérvico Uterino	Alsuyango Tlax.	Lab.Domésticas	F
54-298	Astrocitoma Grado II de Médula	Zumpango Méx.	Lab.Domésticas	F
54-300	Bronconeumonía Multilobar	México, D.F.	Profa. retirada	F
54-301	Carcinoma Residual del Estómago	Orizaba Ver.	Lab.Domésticas	F
54-307	Hemorragia Subaracnoidea	- - - - -	Carpintero	M
54-308	Hepatitis	- - - - -	Lab.Domésticas	F
54-310	Cicatriz Quirúrgica en hemitórax	Bta Ana Tlax.	Lavandera	F
54-314	Carcinoma Broncogénico	Méx. D.F.	- - - - -	M
54-315	Tuberculosis Ganglionar	- - - - -	- - - - -	F
54-317	Endocarditis Reumática	Pachuca Hgo.	Lab.Domésticas	F
54-327	Panarditis reumática activa	Ban. Martín Taxpa	Lab.Domésticas	F
54-328	Abceso Hepático ambiano	Aotopan Hgo.	- - - - -	F
54-333	Historia de diabetes Mellitus	Amezcaca	Comerciante	M
54-335	Quistes hidatídicos cerebrales	Toluca Méx.	Empleado	M
54-336	Glomeruloesclerosis intercapilar	Monterrey N.L.	Lavandera	F
54-339	Linfoma Maligno generalizado	El Tejar Ver.	Campeño	M
54-341	Tuberculosis Pulmonar	Huatepec Méx.	Lab.Domésticas	F
54-343	Panarditis reumática activa	Oaxaca Oax.	Panadero	M
54-346	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Puebla Pue.	Obrero	M
54-348	Hist. Clin. Diabetes Mellitus	Girándaro Mich.	Campeño	M
54-349	Carcinoma epidermoide ulcerado	Tehuantepec Oax.	Zapatero	M
54-352	Abceso Pulmonar Lob. inf. izq.	Veracruz Ver.	Albañil	M
54-355	Cirrosis Hepática Látneo activa	- - - - -	Ninguna	F
54-358	Carcinoma Residual de mama der.	México, D.F.	Mesera	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	PB	ZN	P.A.	Peso Rinones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
54-293	55	150	45	M	-	110	120	230	260	I	B	-	-
54-297	35	155	45	R	-	80	80	160	240	I	A	-	-
54-298	48	160	92	B	-	160	180	340	340	I	A	-	-
54-300	48	150	40	M	-	80	100	180	220	III	C	III	C
54-301	69	145	30	M	-	60	40	100	200	II	B	II	B
54-307	40	170	60	M	124 90	140	140	280	250	I	C	-	-
54-308	28	153	65	B	-	120	160	280	340	I	A		
54-310	50	148	57	B	170 100	130	140	270	320	I	B		
54-314	80	160	54	R	120 75	170	160	330	360	I	A	-	-
54-315	42	-	-	M	-	120	150	270	-	I	A	-	-
54-317	65	150	42	M	130 50	120	115	235	480	III	C	II	B
54-327	43	148	47	B	100 60	80	100	180	300	I	A	-	-
54-328	43	160	60	B	-	160	150	310	300	I	A	-	-
54-333	84	165	42	R	-	140	180	320	325	III	C	II	B
54-335	34	170	70	B	-	140	160	300	280	I	A	I	A
54-336	60	150	40	R	170 90	--	-	-	320	III	C	II	B
54-339	34	170	60	R	-	200	170	370	780	I	A	-	-
54-341	38	165	52	B	115 90	120	20	140	240	I	B	II	B
54-343	30	165	70	B	110 60	220	190	410	520	I	A	I	A
54-346	34	160	55	M	-	140	140	280	360	I	A	-	-
54-348	26	174	55	M	60 48	140	-	-	320	I	A	-	-
54-349	64	172	53	M	-	100	100	200	200	II	B	I	A
54-352	42	165	60	B	-	160	160	320	300	III	B	-	-
54-355	80	155	60	B	-	140	120	260	320	I	A	-	-
54-358	40	160	54	B	-	120	-	-	300	I	A	-	-

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
54-359	Glomerulonefritis Crónica	Edo. de México	Peluquero	M
54-360	Carcinoma Residual de la mama	Morelia Mich.	Costurera	F
54-361	Tuberculosis Pulmonar	México, D.F.	Ninguna	M
54-362	Carcinoma Broncogénico	Veracruz Ver.	Comerciante	F
54-363	Carcinoma Broncogénico	Juchilpa Zac.	Campeño	M
54-364	Endocarditis cicatrizada reum.	- - - - -	Lab. Domésticas	F
55-1	Probable Carcinoma de Tiroides	Tehuacán Ver.	Cocinera	F
55-2	Adenocarcinoma Ulcerado	Zacatecas	Obrero	M
55-3	Cirrosis Hepática Lañec activa	- - - - -	Albañil	M
55-6	Carcinoma Indiferenciado de Vulva	Michoacán Mich.	Lab. Domésticas	F
55-13	Carcinoma Residual de mama der.	El Pueblito	Comerciante	F
55-15	Carcinoma epidermoide de cuello Ut.	Tequizengo Pue.	- - - - -	F
55-21	Tuberculosis Pulmonar Post primar.	Pátzcuaro Mich.	Dependiente	M
55-26	Glomerulonefritis crónica	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
55-27	Utero Post-partum	Tlalnepantla	Lab. Domésticas	F
55-28	Carcinoma Epidermoide de Laringe	Acámbaro Mich.	Ninguna	M
55-29	Metástasis Pulmonar múltiple	León Gto.	Ninguna	F
55-30	Carcinoma de tercio sup. de vagina	Mérida Yuc.	Lab. Domésticas	F
55-31	Celitis Pseudo-membranosa	- - - - -	Lab. Domésticas	F
55-33	Carcinoma Papilar de Tiroides	Guanajuato Gto.	Lab. Domésticas	F
55-34	Ausencia Quirúrgica de Ilíaco	Tulancingo	Zapatero	M
55-35	Celitis y Proctitis Ambiana	Sn. Luis Potosí	Zapatero	M
55-37	Carcinoma epidermoide de cuello Ut.	Tres Cumbres	Lavandera	F
55-38	Cirrosis Hepática Lañec activa	- - - - -	Tatuajista	M
55-42	Carcinoma Cérnix y Vagina	Tlalpujahua	Lab. Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Est.	P6	EN	P.A.	Peso Rñones			P.H.	Aorta	Coro narias		
						B	I	A					
54-359	4A	155	75	B	105 70	160	160	320	500	III	B	I	A
54-360	33	152	68	B	-	150	130	280	320	III	B	I	A
54-361	40	170	60	R	110 95	145	185	330	300	I	A	-	-
54-362	40	150	40	M	-	120	100	220	280	III	G	I	A
54-363	31	180	38	F	130 90	160	140	300	-	I	A	I	A
54-364	51	152	60	B	-	-	-	-	320	I	A	-	-
55-1	40	-	62	B	-	160	160	320	260	I	A	I	A
55-2	51	160	57	B	110 70	120	100	220	300	II	A	I	A
55-3	36	150	50	M	105 0	120	120	240	260	I	A	-	-
55-6	60	150	40	M	-	80	60	140	-	II	B		
55-13	55	135	45	B	-	100	100	200	900	I	A	I	A
55-15	58	145	52	R	-	100	280	380	240	I	A	-	-
55-21	54	173	52	M	90 60	360	280	640	270	I	B	-	-
55-26	43	165	60	R	110 80	90	90	180	300	III	B	I	B
55-27	19	155	58	B	110 70	120	130	250	320	I	A	-	-
55-28	75	-	-	-	-	200	-	-	420	III	G	I	A
55-29	26	160	40	M	-	110	-	-	240	I	A	-	-
55-30	63	150	55	B	110 65	120	100	220	-	II	G	-	-
55-31	45	160	50	R	-	130	-	-	300	I	A	-	-
55-33	46	155	60	B	100 70	100	100	200	200	I	A	-	-
55-34	47	180	70	B	-	150	120	270	360	I	A	I	A
55-35	39	170	65	B	90 55	-	-	-	340	III	G	I	A
55-37	42	160	50	M	-	180	100	280	230	I	B	I	A
55-38	47	165	53	R	90 70	110	110	220	200	I	A	-	-
55-42	42	150	50	M	90 60	140	140	280	190	I	A	-	-

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
55-44	Sepsis por estafilococo y estrept.	Jalapa Ver.	Lab.Domésticas	F
55-47	Cistitis Purulenta	Puebla Pue.	Campeño	M
55-49	Abceso Cerebra frontal	- - - - -	- - - - -	M
55-50	Dest.Inflamatoria de válvula aort.	Tlaxcala	Lab.Domésticas	F
55-51	Defecto Post.cent.en médula esp.	Ténjame Gts.	Peluquero	M
55-53	Xifosis dorso-lumbar	Hacienda Cecece	Fotógrafo amb.	M
55-54	Carcinoma medular de mama	Querétaro	Lab.Domésticas	F
55-56	Linfoma Maligno de Boodeno	México, D.F.	Lab.Domésticas	F
55-60	Tuberculosis pulmonar Nodular	San Juan Gto.	Sastre	M
55-61	Infarto Hemorrágico de lóbulo front.	México, D.F.	Obrero	M
55-62	Carcinoma epidermoide de lengua	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-65	Carcinoma epidermoide en escroto	- - - - -	Chofer	M
55-66	Glomerulonefritis Crónica	- - - - -	Alfarero	M
55-69	Virrosis de Lúneo activa	Sn.Juan del Río	Jardinero	M
55-71	Carcinoma Papilar de Tiroides	Salvatierra Gto	Lavandera	F
55-73	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Monterrey N.L.	Lab.Domésticas	F
55-75	Carcinoma Residual de mama	- - - - -	Cocinera	F
55-77	Linfoma Maligno linfocítico	Sn.Juan Jal.	Jornalero	M
55-78	Deshielinización de cordones post.	- - - - -	- - - - -	M
55-80	Glomerulonefritis Crónica	Aculco	Lab.Domésticas	F
55-81	Tumor de Mádastino sup.ant.	Tacumaba Mich.	Jornalero	M
55-82	Brenqu Coastas múltiples	- - - - -	Chofer	M
55-83	Aortitis Sifilítica complicada	Sn.Luis Gto.	Lavandera	F
55-84	Cirrosis Hepática post-neorótica	Tlaxcala	Panadero	M
55-87	Carcinoma mamarie	Huixquilucan	Lab.Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	PO	EN	P.A.	Peso Ríñones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
55-44	29	150	65	5 MB	110 80	120	120	240	180	I	A	-	-
55-47	40	-	-	-	135 92	-	-	-	-	I	A	I	A
55-49	24	-	-	-	-	150	140	290	320	I	A	-	-
55-50	50	150	45	R	120 9	120	120	240	460	I	A	-	-
55-51	34	160	70	-	110 70	155	160	315	300	I	A	I	A
55-53	54	150	60	B	125 80	140	120	260	360	II	A	-	-
55-54	47	150	36	P	-	75	70	145	200	I	A	-	-
55-56	50	150	50	R	-	120	130	250	290	I	A	-	-
55-60	36	165	55	B	-	140	140	280	300	I	A	I	A
55-61	26	165	50	M	-	190	190	380	300	III	B	I	A
55-62	35	151	48	R	-	100	120	220	220	I	A	-	-
55-65	58	170	70	B	-	100	100	200	300	II	C	-	-
55-66	28	170	58	R	200 140	100	80	180	-	I	A	I	A
55-69	55	170	65	B	140 90	160	145	325	340	I	A	-	-
55-71	60	150	40	M	130 78	140	140	280	260	I	A	-	-
55-73	16	158	45	M	-	120	120	240	170	P	A	-	-
55-75	50	156	53	B	-	120	130	250	-	III	B	-	-
55-77	30	170	65	M	-	120	120	240	190	I	A	-	-
55-78	42	168	60	B	-	130	130	260	265	III	B	II	A
55-80	38	-	-	R	-	60	60	120	220	II	A	III	A
55-81	60	160	75	B	-	160	160	300	300	I	B	-	-
55-82	40	150	40	M	110 70	170	150	320	300	I	A	-	-
55-83	50	-	-	R	140 40	-	-	-	500	II	A	I	A
55-84	28	170	60	R	150 90	160	125	285	300	I	A	I	A
55-87	30	165	70	B	110 80	120	120	240	450	I	A	I	A

No. Autopsia.	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
55-88	Fístula Uretro vesical	Edo. de Hidalgo	Plomero	M
55-89	Carcinoma epidermoide nasal izq.	- - - - -	Chofer	M
55-90	Enfermedad de Paget ósea	México, D.F.	- - - - -	F
55-91	Carcinoma cérvico Uterino	- - - - -	Fotografía	F
55-92	Cirrosis Hepática Lañeco	- - - - -	Zapatero	M
55-93	Peritonitis	- - - - -	Hifero	M
55-94	Endocarditis Bacteriana	México, D.F.	Lab.Domésticas	F
55-95	Estenosis post Traumática	Mérida Yuc.	Labriego	M
55-96	Tuberculosis Pulmonar izq.	Sn.Luis Potosí	Lab.Domésticas	F
55-97	Cirrosis Hepática Lañeco activa	- - - - -	Bolero	M
55-98	Tuberculosis Pulmonar	Río Blanco Ver.	- - - - -	M
55-99	Tuberculosis Pulmonar de reinfec.	Nogales Ver.	Sastre	M
55-100	Melanoma Maligno supraclavicular	Edo.de México	Campefino	M
55-101	Atelectasia Pulmonar izq.	Progreso Yuc	Empleado	M
55-102	Carcinoma epidermoide cérvico Ut.	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-104	Tuberculosis Pulmonar de reinfec.	Poza Rica Ver.	Jornalero	M
55-105	Hepatitis crónica Incipiente	Zitácuaro Mich	Cargador	M
55-106	Ausencia quir.de 2 cartílagos cost	Toluca Méx.	Lab.Domésticas	F
55-108	Corioepitelioma Maligno	Taxco Gro.	Lab.Domésticas	F
55-109	Colitis Ulcerativa ambiana crón.	Querétaro Gro.	Vaquero	M
55-110	Bronconeumonía Bilateral	Jiquilpan Mich	Empleado	M
55-112	Carcinoma de cuello uterino	- - - - -	- - - - -	F
55-113	Carcinoma residual de mama izq	México, D.F.	Lab.Domésticas	F
55-115	Carcinoma epidermoide de cérvix	Edo. de Gro.	Tortillera	F
55-116	Abcesos Hepáticos ambianos	- - - - -	Albañil	M

No. Autopsia	Ed.	Ea.	PB	EN	P.A.	Peso R.ñones			P.H.	Aorta		Coro narias	
						D	I	A					
55-88	45	155	40	M	-	200	225	425	240	F	A	-	-
55-89	60	160	60	-	-	-	-	-	400	II	B	I	A
55-90	56	160	40	P	<sup>80</sup> 60	140	130	270	-	III	C	-	-
55-91	44	170	50	M	-	-	-	-	-	F	A	-	-
55-92	48	-	-	-	-	180	160	340	340	I	A	I	A
55-93	45	170	55	M	-	160	180	340	240	I	A	I	A
55-94	60	150	45	R	-	140	-	-	340	I	A	I	A
55-95	16	150	43	M	<sup>94</sup> 40	50	150	200	200	FI	A	-	-
55-96	23	162	50	R	<sup>90</sup> 64	120	110	230	210	I	A	-	-
55-97	54	160	50	M	-	120	140	260	240	I	A	-	-
55-98	-	165	45	M	-	195	195	390	300	I	B	-	-
55-99	26	165	55	M	<sup>90</sup> 65	120	140	260	300	II	A	-	-
55-100	38	164	75	B	<sup>80</sup> 75	140	190	330	340	I	A	-	-
55-101	35	125	60	R	-	120	110	230	280	I	B	-	-
55-102	20	155	45	R	<sup>110</sup> 90	100	100	200	240	I	A	-	-
55-104	40	160	35	M	-	120	120	240	260	F	B	-	-
55-105	55	165	47	M	<sup>120</sup> 90	80	85	165	180	I	A	-	-
55-106	60	158	60	B	-	120	120	240	300	III	B	I	A
55-108	38	145	40	M	<sup>100</sup> 60	160	130	290	240	I	A	-	-
55-109	23	175	65	R	-	140	20	160	300	I	A	-	-
55-110	76	152	35	M	-	100	95	195	230	III	C	II	A
55-112	42	165	50	B	<sup>95</sup> 68	120	140	260	240	I	A	I	A
55-113	49	165	65	R	-	115	120	235	-	I	B	I	B
55-115	65	152	60	-	<sup>130</sup> 80	120	160	280	360	III	C	-	-
55-116	25	180	-	M	<sup>120</sup> 80	120	130	250	200	I	A	-	-



No. Autopsia.	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
55-117	Carcinoma epidermoide de Faringe	México, D.F.	Comerciante	M
55-118	Abceso intracranial temporal izq.	Zacatecas	Operario	M
55-119	Cirrosis Hepática Lañec activa	Ixtapan Méx.	Músico	M
55-120	Cirrosis Hepática tipo Lañec	Cuehuetlán Pue	Jornalero	M
55-122	Cirrosis Hepática tipo Lañec	Las Casas Chis	Fotógrafo	M
55-123	Heridas Quir. vientre	Ixhuatlán Ver.	Hogar	F
55-125	Cirrosis Biliar obstructiva	Mérida Yuc.	Comerciante	F
55-126	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Cacalatlán Sl.	Agricultor	M
55-127	Carcinoma epidermoide de Cervix	- - - - -	- - - - -	F
55-128	Cirrosis Hepática Lañec activa	- - - - -	Chofer	M
55-129	Nódulos calcificados, hígado y gan	Guadalajara	Pepenador	M
55-130	Nódulos calcificados lób. sup. izq.	San. Francisco	Lavandera	F
55-131	Carcinoma en mama derecha	Uruapan Mich.	Doméstica	F
55-132	Hepatitis subaguda fatal	México, D.F.	Comerciante	F
55-133	Metástasis Pulmonar y carcinoma	- - - - -	- - - - -	M
55-135	Gelitis amibiana crónica	Budapest. Hung.	Químico Ind.	M
55-136	Enfisema Pulmonar Bilateral	- - - - -	Mozo	M
55-138	Infarte antiguo de Miocardio	Omatepec Gro.	Lab. Domésticas	F
55-139	Trombosis de arteria pulmonar izq	Chihuahua	Policia y Mesero	M
55-140	Probable Meningitis Tuberculosa	Sayula Jal.	Chofer	M
55-141	Abceso Sub-hepático	Veracruz Ver.	Lab. Domésticas	F
55-142	Aortitis Luélica con aneurismo	Veracruz Ver.	Pintor	M
55-143	Bronquiectasia Múltiple Bilateral	- - - - -	Lab. Domésticas	F
55-145	Aterosclerosis Generalizada	Zacatecas	Peluquero	M
55-146	Glomerulonefritis Crónica	Matías Romero	Lab. Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	P6	EM	P.A.	Peso Ríñones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
55-117	56	165	60	M	-	165	170	335	240	I	A	-	-
55-118	73	170	-	K	-	180	170	350	400	I	C	I	A
55-119	58	160	50	R	-	160	180	340	310	II	B	I	A
55-120	47	150	40	M	110 60	130	160	290	140	I	A	-	-
55-122	62	-	-	-	115 70	140	170	310	-	II	C	I	A
55-123	77	158	40	K	-	80	80	160	240	III	C	-	-
55-125	46	155	48	M	110 55	160	140	300	300	II	A	I	A
55-126	34	170	55	M	-	100	100	200	200	I	A	-	-
55-127	50	160	50	R	-	180	160	340	360	II	B	-	-
55-128	94	160	65	M	-	140	150	290	300	III	C	III	C
55-129	50	145	35	P	110 70	120	120	240	320	II	A	I	A
55-130	32	160	-	M	140 90	240	180	420	250	I	A	II	A
55-131	55	150	40	M	120 70	120	120	240	220	I	A	-	-
55-132	28	160	50	R	-	260	280	540	250	II	A	-	-
55-133	-	163	50	M	-	145	130	275	300	I	A	III	A
55-135	62	200	98	B	110 65	186	200	386	300	I	A	-	-
55-136	44	168	65	B	110 75	160	140	300	250	I	A	-	-
55-138	44	156	52	-	-	120	105	225	260	I	A	I	A
55-139	44	180	80	H	110 90	200	200	400	500	II	A	I	A
55-140	34	170	70	B	-	160	140	300	310	I	A	II	A
55-141	32	150	52	R	-	140	140	280	180	I	A	-	-
55-142	29	165	60	R	-	9	150	155	-	III	C	-	-
55-143	34	160	50	M	105 65	160	170	330	210	I	A	-	-
55-145	66	162	55	-	-	150	140	290	270	III	C	III	C
55-146	40	158	50	K	-	40	50	90	-	III	C	I	A

No. Autopsia	Fadecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
55-147	Carcinoma vasocelular perierbit.	Limón Mich.	Campeño	M
55-148	Meningioma lábula frontal der.	Tula Hgo.	Lab.Domésticas	F
55-153	Fiebre reumática cistricizada	Lagos de Moren	Lab.Domésticas	F
55-156	Estenosis calcificada válvula aert	La.Piedad Mich	Lab.Domésticas	F
55-157	Cirrosis Hepática Lañeo activa	Querétaro Gro.	Albañil	M
55-158	Mesoaertitis Luética	Toluca Méx.	Albañil	M
55-159	Neerosis focal y hemorragia hep.	Tequisquiapan	Lab.Domésticas	F
55-160	Tuberculosis Pulmonar de reinfeo.	Nayarit	Agricultor	M
55-162	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Acayuca Ver.	Chefer	M
55-163	Carcinoma del cuello uterino	- - - - -	- - - - -	F
55-164	Herida quirúrgica labio inf.	Lagos de Moren	Empleado Feder.	M
55-165	Carcinoma primario en hígado	Motla Yuc.	Marinero	M
55-167	Tuberculosis Pulmonar de reinfeo.	Tlalnepantla	Comerciante	M
55-168	Aertitis Luética complicada	Salvatierra	Zapatero	M
55-169	Abceso Hepático ambiano	- - - - -	Pintor	M
55-170	Adenocarcinoma de ano	- - - - -	Comerciante	M
55-172	Carcinoma epidermoide de pene	- - - - -	- - - - -	M
55-173	Carcinoma Epidermoide filica der.	Mazatlán Sin.	- - - - -	M
55-174	Glomerulonefritis crónica	- - - - -	Chefer	M
55-176	Pielonefritis crónica	Veraacruz Ver.	Lab.Domésticas	F
55-178	Amiloidosis en hígado, bazo, panor.	Tocumbo Mich.	Lab.Domésticas	F
55-179	Carcinoma broncoepénico	Acapulco Gro.	- - - - -	F
55-180	Carcinoma epidermoide de boca	- - - - -	Campeño	M
55-184	Carcinoma indiferenciado de vesiga	- - - - -	Sirvierte	F
55-185	Carcinoma epidermoide de laringe	Comitán Chic.	Agricultor	M

No. Autopsia	Ed.	Es.	PO	EN	P.A.	Peso Ríñones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
55-147	57	160	50	R	-	130	150	280	240	II	B	II	▲
55-148	49	165	75	B	-	130	120	250	300	III	B	II	B
55-153	67	158	50	M	120 85	130	140	270	500	II	B	II	B
55-156	70	155	40	M	136 60	120	140	260	460	III	C	I	B
55-157	55	164	57	M	-	200	200	400	240	III	C	I	B
55-158	34	165	70	B	175 85	200	207	407	650	II	B	-	-
55-159	23	160	70	B	190 120	140	120	260	240	I	A	-	-
55-160	55	172	56	M	110 70	160	170	330	310	III	C	I	▲
55-162	25	160	45	M	90 60	160	140	300	400	I	A	-	-
55-163	58	145	34	M	0 60	120	40	160	220	I	A	I	▲
55-164	70	170	60	R	105 80	140	130	270	250	I	B	I	B
55-165	66	-	-	-	-	-	-	-	-	III	C	II	▲
55-167	55	165	40	P	90 40	120	140	260	240	I	B	-	-
55-168	53	165	55	R	80 40	180	140	320	540	I	A	-	-
55-169	33	160	45	P	110 70	180	180	360	230	I	A	-	-
55-170	59	166	55	R	105 70	120	100	220	235	III	C	I	▲
55-172	78	165	40	P	80 40	120	110	230	340	III	C	I	▲
55-173	46	155	40	M	90 60	120	220	340	240	I	A	I	▲
55-174	30	170	65	B	270 170	60	60	120	480	I	A	I	▲
55-176	50	155	60	B	130 90	120	310	430	190	II	A	I	▲
55-178	60	159	62	B	-	100	110	210	260	II	B	I	▲
55-179	33	160	55	B	120 10	180	180	360	300	I	A	I	▲
55-180	64	140	45	M	-	100	100	200	240	II	C	-	-
55-184	42	-	60	R	150 120	120	110	230	220	II	B	-	-
55-185	66	-	60	M	-	100	100	200	210	I	A	I	▲

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
55-187	Megacólon idiopático	Zacatecas zac.	Sirviente	F
55-190	Carcinoma de mama izq.	Pachuca Hgo.	Costurera	F
55-191	Adenocarcinoma Papilar de tiroides	- - - - -	Campeño	M
55-196	Carcinoma indiferenciado de útero	Michacán Mich	Lab.Domésticas	F
55-198	Congestión crónica del hígado	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-199	Peritonitis fecal subhepática	Aguaque Mich.	Comerciante	M
55-207	Cirrosis post necrótica activa	Pachuca Hgo.	Comerciante	F
55-208	Adenocarcinoma Broncogénico	Zacatecas Zac.	Administrador	M
55-209	Carcinoma indiferenciado del riñón	México, D.F.	Carpintero	M
55-210	Hemorragia cerebral	Ramos S.L.P.	Lab.Domésticas	F
55-211	Carcinoma epidermoide de cuello	Ut	- - - - -	F
55-212	Astrocitoma grado I pedúnculo ca	Jalapa Ver.	Lab.Domésticas	F
55-213	Cirrosis Hepática Látnco	- - - - -	Profesor	M
55-214	Cisticercosis Cerebral	- - - - -	Chofer	M
55-215	Carcinoma Broncogénico epidermoide	- - - - -	Comerciante	F
55-216	Carcinoma epidermoide de axila	- - - - -	Herrero	M
55-217	Peritonitis Tuberculosa	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-218	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	México, D.F.	Comerciante	F
55-220	Ausencia quir.de paladar	Arandas Jal.	Lava dera	F
55-225	Adenocarcinoma de páncreas	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-226	Congestión y edema pulmonar	Pericoatepec Gro	Lab.Domésticas	F
55-227	Cirrosis hepática Látnco	- - - - -	Peluquero	M
55-230	Glomerulonefritis crónica	Santiago Méx.	Carpintero	M
55-233	Peritonitis fibrino purulenta	Jorocula Gro.	Lab.Domésticas	F
55-235	Carcinoma Escirroso de pñfiro	Aputilán Méx.	Comerciante	F

No. Autopsia	Ed.	Ea.	P6	EN	P.A.	Peso: Riñones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A		I	B	I	A
55-187	57	164	67	B	110 80	100	160	200	300	II	B	-	-
55-190	60	190	70	B	-	120	120	240	240	I	A	III	C
55-191	50	170	40	P	-	120	120	240	210	-	-	I	A
55-196	59	152	64	MB	-	170	100	330	440	II	B	I	A
55-198	-	155	43	R	-	75	75	100	500	-	-	I	A
55-199	50	175	80	B	140 70	160	120	280	460	II	B	III	B
55-207	43	-	-	M	75 40	120	120	240	200	I	A	-	-
55-208	60	164	56	M	-	240	170	400	200	III	B	-	-
55-209	43	166	70	B	180 100	110	-	240	270	II	B	-	-
55-210	65	195	88	P	120 84	140	140	280	195	II	B	-	-
55-211	35	160	48	M	150 90	110	95	205	240	I	A	-	-
55-212	32	-	-	B	105 75	120	110	230	180	I	A	-	-
55-213	52	160	66	M	-	240	240	480	200	II	B	I	A
55-214	35	170	70	B	-	160	140	300	360	II	A	-	-
55-215	54	-	-	-	120 70	-	-	-	-	I	A	II	A
55-216	70	-	-	-	-	-	-	-	-	I	C	I	A
55-217	44	165	65	B	-	140	120	260	300	I	A	-	-
55-218	42	160	48	M	-	150	140	290	280	I	A	-	-
55-220	70	160	46	M	-	100	90	190	220	I	A	I	A
55-225	44	160	50	R	110 80	110	100	210	200	I	A	-	-
55-226	50	160	37	R	130 80	100	90	190	240	I	A	-	-
55-227	65	165	59	M	-	30	20	40	330	II	C	-	-
55-230	35	165	50	B	-	55	50	105	500	I	A	-	-
55-233	45	165	52	R	-	140	140	280	220	III	B	-	-
55-235	66	160	50	B	-	130	120	250	220	II	B	I	A

Nº. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
55-236	Cistadenocarcinoma papilar	San.Lucas Gto.	Lab.Domésticas	F
55-237	Carcinoma de cuello uterino	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-240	Tuberculosis Pulmonar de reinfec.	Aguascalientes	Comerciante	M
55-245	Bronconeumonía bilateral	México, D.F.	- - - - -	M
55-246	Carcinoma de cabeza de páncreas	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-249	Carcinoma epidermoide de parótida	Acapulco Gro.	Marinero	M
55-252	Cisticercosis cerebral	Santiago Hgo.	- - - - -	M
55-253	Tuberculosis Pulmonar	Tehuacan Méx.	Lavandera	F
55-255	Glomérulo hialinosis intracapilar	Sn.Luis Potosí	Lab.Domésticas	F
55-256	Cardiomegalia e hipertrofia de ven	- - - - -	- - - - -	F
55-257	Cardiomegalia Global	Michoacán	Campeño	M
55-258	Carcinoma de laringe	- - - - -	- - - - -	M
55-259	Linfoma Maligno generalizado	Michoacán	- - - - -	F
55-261	Añeoso Hepático ambiano	Guadalajara	- - - - -	M
55-266	Carcinoma epidermoide de útero	- - - - -	Lab.Domésticas	F
55-270	Edema Pulmonar Izq.	- - - - -	- - - - -	M
55-273	Cirrosis Hepática Lañeo evolutiva	- - - - -	- - - - -	F
55-275	Endocarditis reumática cicatrizada	- - - - -	- - - - -	F
55-281	Cirrosis Hepática Lañeo	- - - - -	- - - - -	F
55-282	Carcinoma de tercio inf.esófago	México, D.F.	Lavandera	F
55-283	Endocarditis Bacteriana subaguda	Guajuato	Velador	M
55-285	Carcinoma Broncogénico	Guajuato	Sastre cortador	M
55-290	Peritonitis purulenta generalizada	Sn.Luis Potosí	Sirvienta	F
55-292	Nefrosclerosis arteriosclerótica	Toluca Méx.	Tortillera	F
55-296	Tuberculosis Pulmonar der.	Tula Hgo.	- - - - -	M

No. Autopsia	Ed.	Es.	PO	EN	P.A.	Peso Rinones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
55-235	60	155	50	R	-	110	100	210	260	II	B	-	-
55-237	49	160	58	R	90 70	100	100	240	240	I	A	-	-
55-240	55	-	-	-	-	160	160	320	220	III	B	I	A
55-245	56	-	-	F	150 90	120	140	260	250	III	C	II	C
55-246	40	-	-	-	-	190	180	370	275	I	A	-	-
55-249	64	165	38	P	-	140	100	240	200	II	A	II	A
55-252	29	170	70	B	120 80	150	150	300	360	I	A	-	-
55-253	45	160	48	B	-	100	110	210	240	II	B	-	-
55-255	63	-	100	-	240 120	80	90	170	460	III	C	I	B
55-256	48	-	-	-	160 90	160	170	330	460	III	C	II	B
55-257	55	165	72	MB	-	140	130	270	750	III	A	II	A
55-258	51	170	80	MB	-	-	-	-	310	III	C	-	-
55-259	30	-	-	M	90 40	140	120	260	260	III	C	II	A
55-261	74	170	35	P	-	111	120	231	220	I	B	-	-
55-268	48	-	-	B	-	240	80	320	290	I	A	I	A
55-270	48	-	-	-	-	-	-	-	-	I	A	I	A
55-273	38	-	-	B	-	140	160	300	280	I	A	-	-
55-275	36	160	60	B	100 60	200	160	360	400	I	A	I	A
55-281	58	-	45	M	112 70	120	120	240	180	II	C	-	-
55-282	55	150	40	M	112 80	70	60	130	520	II	A	II	A
55-283	30	165	60	B	180 80	200	240	440	640	I	A	-	-
55-285	53	154	41	F	110 75	120	140	260	220	II	A	II	A
55-290	62	160	70	B	-	100	100	200	300	I	B	I	A
55-292	60	160	75	MB	200 110	140	140	280	450	II	B	III	B
55-296	65	166	55	R	90 70	150	120	270	230	II	B	I	A



No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
56-2	Nefrosclerosis hipertensiva	- - - - -	- - - - -	F
56-4	Bronquiectasia y enfisema pulmonar	México, E.F.	Lab. Domésticas	F
56-8	Carcinoma epidermoide de útero	Chiconitzic	Lab. Domésticas	F
56-9	Endocarditis Reumática inactiva	Mansanillo	Tertillera	F
56-10	Carcinoma primario de hígado	México, D.F.	Hojalatero	M
56-11	Nefrosclerosis arterioesclerótica	México, D.F.	Carpintero	M
56-13	Carcinoma Broncogénico epidermoide	- - - - -	Policia	M
56-16	Fibrosarcoma peritoneal, hígado.	Celaya Gto	Moreno	M
56-17	Pancarditis reumática	Caraca Oax.	Fintor	M
56-18	Carcinoma de glándula salival	Melango Hgo.	Lab. Domésticas	F
56-19	Carcinoma epidermoide de útero	- - - - -	Lab. Domésticas	F
56-20	Infarto isquémico cerebral	- - - - -	Lavandera	M
56-21	Carcinoma de mama izq.	México, D.F.	Lavandera	F
56-22	Carcinoma de ganglios cervicales	Edo. de México	- - - - -	F
56-23	Escarcinoma de cuello uterino	Juchitepec	Lab. Domésticas	F
56-25	Pancarditis reumática evolutiva	Edo. de Méx.	Lab. Domésticas	F
56-26	Carcinoma epidermoide de útero	Guadalajara	Lab. Domésticas	F
56-27	Cistecrosis cerebral difusa	Huacatitla Hgo	Lavandera	F
56-28	Nódulo calcificado pulmón der.	Atotonilco Hgo	Lab. Domésticas	F
56-29	Tuberculosis cerebral	México, D.F.	Machetero	M
56-31	Hepatitis subaguda fatal	Urapita Mich.	Comerciante	M
56-32	Carcinoma epidermoide de útero	Altamirano Gro	Comerciante	F
56-33	Hiperplasia Nodular de próstata	Líbano	- - - - -	M
56-34	Carcinoma epidermoide de útero	- - - - -	Lab. Domésticas	F
56-35	Carcinoma epidermoide de laringe	Tlapulapa Tlax	Herrero	M

No. Autopsia	Ed.	En.	PB	EN	P.A.	Peso. Relaciones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A		I	A	I	A
56-2	38	153	42	R	210 130	55	60	115	420	I	A	I	A
56-4	70	160	50	R	150 80	180	190	370	400	III	C	III	C
56-6	60	140	65	R	-	70	100	250	290	I	A	I	A
56-9	50	156	62	B	110 70	120	120	240	380	II	B	-	-
56-10	39	158	48	M	95 60	120	120	240	240	I	A	-	-
56-11	56	170	60	B	170 90	200	240	440	540	III	C	III	B
56-13	44	178	75	B	125 90	180	200	380	400	II	B	I	A
56-16	35	157	41	M	100 50	70	100	170	200	I	A	-	-
56-17	20	165	55	B	115 70	200	200	400	490	I	A	-	-
56-18	55	-	-	B	-	130	120	250	340	II	A	II	A
56-19	60	152	56	P	-	80	170	250	340	II	A	I	A
56-20	-	170	72	B	120 70	130	120	250	370	I	A	I	A
56-21	56	160	50	M	-	100	100	200	200	II	B	-	-
56-22	73	140	58	B	150 80	100	100	200	320	I	A	-	-
56-23	62	-	-	-	-	-	-	-	-	I	A	I	A
56-25	26	167	68	B	100 60	120	115	235	620	I	A	-	-
56-26	60	156	39	M	-	85	105	190	190	II	C	-	-
56-27	57	100	56	M	120 80	140	140	280	220	I	A	-	-
56-28	22	-	-	-	105 55	-	-	-	-	I	A	I	A
56-29	39	164	72	MB	114 70	130	120	240	300	II	A	-	-
56-31	38	160	70	B	80 50	180	200	380	300	I	A	-	-
56-32	42	160	50	M	110 60	100	140	240	220	I	A	-	-
56-33	72	170	70	B	130 80	180	190	370	480	III	C	II	C
56-34	35	145	38	M	130 80	160	140	240	300	I	A	-	-
56-35	69	-	-	P	-	100	100	200	220	I	A	I	A

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
56-36	Pancarditis reumática evolutiva	Nochixtlán Oax	Campeño	M
56-37	Carcinoma Primario de Hígado	Jalapa Ver.	Pintor	M
56-38	Bronconeumonía Bilateral	Veracruz Ver.	Lab.Domésticas	F
56-39	Abceso Pulmonar reciente	Zamora Mich.	Lab.Domésticas	F
56-42	Aortitis	Sn.Juan del Río	Albañil	M
56-43	Carcinoma epid.ganglios hipogást.	La Capilla Jal	Lab.Domésticas	F
56-44	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Tantoyuca Ver.	Comerciante	M
56-45	Bronquiectasia focal sacular	México,D.F.	Carpintero	M
56-46	Peritonitis aguda generalizada	Santiago Qro.	Albañil	M
56-47	Hepatitis infecciosa subaguda	Tiradero	Pepenador	M
56-48	Cirrosis Hepática Lañec	Jalisco	Empleado Fed.	M
56-49	Pancarditis reumática recurrente	Texcoco	Sirvienta	F
56-51	Carcinoma Bronquiolar bilateral	México,D.F.	- - - - -	F
56-52	Pancarditis reumática recurrente	México,D.F.	Lab.Domésticas	F
56-53	Úlcera p ptica activa	Juatlánhuac Oax	Maestra de Esc	F
56-56	Metopatia lumbo sacra necrotiz	México,D.F.	Lab.Domésticas	F
56-57	Pancarditis reumática crónica	Guadalajara	Lab.Domésticas	F
56-58	Carcinoma de páncreas	Veracruz Ver.	- - - - -	F
56-59	Carcinoma de mama derecha	México,D.F.	Lab.Domésticas	F
56-63	Neuróloma de nervio acústico	Autlán Jal.	Lab.Domésticas	F
56-65	Carcinoma folicular de tiroides	Agua Mich.	Campeño	M
56-66	Pielonefritis aguda	Tulancingo Hgo	Lab.Domésticas	F
56-67	Carcinoma epidermoide maxilar	- - - - -	- - - - -	F
56-69	Gistocercosis Ventrículo cást.	Sn.Diego	Lab.Domésticas	F
56-70	Nefroesclerosis arterioesclerótica	Cuitzeo de Ab.	No tiene	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	PO	EN	P.A.	Peso Rinones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
56-36	35	160	65	M	120 70	170	160	330	600	II	A	I	A
56-37	56	165	47	M	-	180	160	340	260	III	C	-	-
56-38	35	160	50	R	-	100	110	210	240	I	A	-	-
56-39	40	154	45	M	110 80	100	90	190	220	I	A	I	A
56-42	73	165	50	R	180 80	140	140	290	500	III	C	II	B
56-43	40	160	70	B	-	450	130	570	450	I	A	-	-
56-44	45	163	58	B	90 75	150	160	310	290	II	C	I	B
56-45	58	167	68	R	115 80	135	140	275	400	III	C	I	A
56-46	68	170	60	B	-	140	160	300	320	I	A	I	A
56-47	26	170	70	B	118 85	400	380	780	510	-	-	I	B
56-48	58	-	-	-	130 80	-	-	-	-	III	C	II	B
56-49	26	-	-	M	130 80	180	160	340	510	-	-	I	B
56-51	50	160	60	R	-	160	140	300	200	I	A	-	-
56-52	39	147	52	M	110 60	130	130	260	340	I	A	-	-
56-53	68	143	70	B	140 80	100	120	220	1300	II	B	I	A
56-54	46	-	-	R	-	180	180	360	200	II	A	II	A
56-57	54	165	70	B	120 80	180	160	340	500	I	C	-	-
56-58	42	160	70	B	120 85	160	140	300	280	I	A	-	-
56-59	47	-	-	-	130 80	150	150	300	290	II	C	I	A
56-63	60	165	55	M	-	120	140	260	280	III	B	II	A
56-65	61	-	-	-	-	-	-	-	-	III	B	-	-
56-66	50	165	84	MB	110 70	300	170	370	380	I	A	-	-
56-67	64	-	-	R	180 100	120	100	220	240	I	A	-	-
56-69	33	158	54	R	110 78	120	135	245	240	I	A	-	-
56-70	57	150	65	B	110 105	100	90	190	420	I	A	II	A

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
56-72	Glomerulonefritis difusa crónica	San José Gto.	Lavandera	F
56-73	Cirrosis hepática Lañero activa	México, D.F.	Obrero	M
56-74	Carcinoma de epinión mayor	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-75	Abceso hepático	Tlaxiutenango	Lavandera	F
56-76	Linfoma maligno de ganglios	Toluca Méx.	Lab. Domésticas	F
56-77	Aortitis lútica	Azacameca Méx.	Jornalero	M
56-78	Ascaricoflasma Pulmonar	Xochimilco	Lab. Domésticas	F
56-79	Adenocarcinoma endocervical	- - - - -	- - - - -	F
56-81	Carcinoma epidermoide de útero	Charcas S.L.P.	Lab. Domésticas	F
56-82	Carcinoma epidermoide del cuello	Coahuila	Comerciante	M
56-84	Cirrosis hepática Lañero activa	México, D.F.	Sapatero	M
56-85	Adenocarcinoma de róbata	- - - - -	- - - - -	M
56-88	Carcinoma epidermoide de útero	- - - - -	Lab. Domésticas	F
56-89	Endocarditis crónica activa	México, D.F.	Eslero	M
56-90	Neuritis lútica	Tampico Tamps.	Peluquero	M
56-91	Atrofia del páncreas	Morelia Mich.	Albañil	M
56-94	Adenocarcinoma ulcerada gástrica	Real del Oro	Lab. Domésticas	F
56-95	Cirrosis hepática post neurótica	Salamanca Gto.	Tortillera	F
56-97	Hidrocefalia cerebral idi.	Oaxaca Oax.	Lab. Domésticas	F
56-99	Abcesos Pulmonares bilaterales	Morelia Mich.	Comerciante	M
56-102	Neftroesclerosis arterioesclerótica	México, D.F.	Costurera	F
56-103	Hepatitis subaguda infecciosa	Maquemaque	Lab. Domésticas	F
56-104	Pancreatitis crónica	Saltillo Coah.	Lab. Domésticas	F
56-107	Adenocarcinoma de recto	México, D.F.	Costurera	F
56-110	Carcinoma epidermoide de útero	Maquemaque Gto.	Lab. Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Ea.	PB	EN	P.A.	Peso Riñones			P.H.	Aorta		Coronarias	
						D	I	A					
56-72	56	142	40	M	180 90	40	40	80	320	I	C	-	-
56-73	56	160	60	M	110 70	80	100	180	180	I	A	-	-
56-74	60	158	45	M	-	-	-	-	200	I	A	I	A
56-75	26	160	37	P	80 40	160	140	320	320	I	A	-	-
56-76	78	-	-	-	-	100	90	190	300	III	C	III	C
56-77	65	168	60	M	130 50	120	110	270	310	II	B	-	-
56-78	55	155	50	M	100 70	120	100	220	200	I	A	-	-
56-79	60	-	-	-	-	110	100	210	200	I	A	I	A
56-81	55	162	68	B	185	120	110	230	270	III	B	-	-
56-82	61	160	35	MB	-	200	170	370	440	I	A	-	-
56-84	35	160	45	P	130 80	100	120	220	180	II	B	-	-
56-85	-	160	50	R	75 40	120	100	220	200	I	A	-	-
56-88	39	156	42	P	-	70	50	120	340	II	C	-	-
56-89	50	158	68	B	90 50	140	160	300	560	III	B	I	A
56-90	40	170	68	B	110 80	140	220	360	360	III	C	-	-
56-91	58	165	50	P	125 70	100	100	200	220	III	C	-	-
56-94	45	100	55	R	-	100	90	190	180	I	A	-	-
56-96	46	110	50	M	130 60	140	140	280	280	I	A	-	-
56-97	60	-	-	MB	188 104	90	100	190	480	II	B	-	-
56-99	40	-	-	-	120 90	80	75	155	400	III	C	-	-
56-102	46	152	45	R	150 110	10	110	220	410	III	B	-	-
56-103	35	161	61	R	160 50	200	150	350	280	I	A	-	-
56-104	56	154	50	B	130 121	90	87	177	400	-	-	I	A
56-107	55	160	45	M	80 50	120	120	240	300	III	C	-	-
56-110	45	140	50	R	90 60	100	170	270	330	I	A	-	-

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
56-111	Adenocarcinoma indiferenciado pán.	México, D.F.	Obrero	M
56-114	Neumonía bilateral total	México, D.F.	Tejedor ind.	M
56-115	Hepatitis supurada fatal	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-124	Tuberculosis Pulmonar Izq.	México, D.F.	Comerciante	M
56-126	Carcinoma invasivo de uretra	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-131	Hepatitis supurada fatal	Guadalajara	Linotipista	M
56-133	Carcinomatosis peritoneal	- - - - -	- - - - -	F
56-135	Adenocarcinoma de mama Izq.	León Gto.	Cocinera	F
56-136	Carcinoma epidermoide nasal Izq.	Toluca Gto.	Lab. Domésticas	F
56-137	Estenosis calcificada de aorta	Mérida Yuc.	Lab. Domésticas	F
56-138	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	Michoacán	Labrador	M
56-141	Miocarditis alérgica	Estancuela Gax.	Solero	M
56-146	Hidrocefalia interna	Salpa Zac.	Albañil	M
56-148	Granulomatosis y fístula de colon	Acámbaro Gto.	Campesino	M
56-149	Uterocarcinoma fibroide maligno	Toluca Méx.	Lab. Domésticas	F
56-150	Glomerulonefritis difusa subcrón.	Toluca Méx.	Lab. Domésticas	F
56-151	Mesocarcinoma linfoide	Guadalajara	Carbancero	M
56-152	Carcinoma indifer. de borde alveol.	Zacatlán Pue.	Campesino	M
56-153	Panaradinitis reumática crónica	México, D.F.	- - - - -	M
56-158	Hemorragia subaracnoidea difusa	Orizaba Pue.	Minero	M
56-161	Carcinoma de conducto lacteal	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-164	Tuberculosis Pulmonar Bilateral	- - - - -	- - - - -	M
56-171	Infarto reciente puente de Varolio	Guadalajara	- - - - -	F
56-174	Adenocarcinoma de vesícula biliar	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-180	Brucelosis aguda pulmonar Izq.	- - - - -	Lab. Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	P6	EN	P.A.	Peso			P.H.	Aorta		Coro-narias	
						Y	A	A		I	A	I	A
56-111	56	168	50	R	100 80	140	140	280	220	I	A	-	-
56-114	35	172	70	B	-	-	-	-	300	I	A	-	-
56-115	34	150	45	-	115 70	120	180	280	210	I	A	-	-
56-124	58	156	50	M	115 85	100	120	200	220	II	A	-	-
56-125	55	155	50	R	130 80	100	120	220	210	I	A	-	-
56-131	39	151	51	R	120 70	220	320	340	250	II	A	-	-
56-132	35	155	55	B	-	100	120	220	200	I	A	I	A
56-135	50	155	54	B	-	120	110	200	250	II	B	-	-
56-136	80	148	41	M	170 90	140	140	280	250	III	C	-	-
56-137	59	157	51	B	80 40	200	200	210	320	I	A	I	A
56-138	50	141	33	M	150 85	90	90	180	240	I	A	I	A
56-141	35	178	74	B	150 90	140	170	310	750	I	A	-	-
56-146	40	158	50	B	110 80	85	90	185	240	I	A	I	A
56-148	75	180	50	B	80 20	120	180	300	320	I	A	-	-
56-149	56	168	54	ME	140 70	180	170	380	320	III	C	-	-
56-150	48	-	-	-	190 110	-	-	-	140	I	A	-	-
56-151	26	160	58	B	115 74	100	120	280	250	I	C	-	-
56-151	67	158	48	M	-	120	120	240	420	II	B	I	A
56-155	30	150	49	-	130 85	220	220	440	500	I	A	I	A
56-158	17	162	75	B	70	120	65	250	120	I	A	-	-
56-161	72	152	58	-	-	-	-	-	300	III	C	III	A
56-164	31	158	51	B	-	100	100	200	160	I	A	-	-
56-171	50	-	-	-	120 70	120	120	240	300	-	-	I	A
56-174	58	150	50	R	-	120	120	240	220	I	B	I	A
56-181	43	151	38	A	-	100	110	220	300	I	A	I	A



Nº. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
56-183	Proceso inflamatorio agudo pulm.	Mérida Yuc.	Costurera	F
56-185	Cirrosis post necrótica	Caborca Son.	Campeño	M
56-186	Glomerulonefritis crónica	Toluca Méx.	Mesera	F
56-193	Carcinoma epidermoide de útero	Acámbaro Mich.	Lavandera	F
56-195	Enterocolitis ulcerosa ambiana	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-196	Carcinoma epidermoide faringe	Sn. Bartolo	Campeño	M
56-200	Hipertrofia del ventrículo izq.	Cd. Guzmán, Jal.	Lab. Domésticas	F
56-203	Enfisema Pulmonar bilateral	Michoacán	- - - - -	M
56-204	Úlcera péptica gástrica	Tepatitlán	- - - - -	M
56-205	Tuberculosis Pulmonar der.	Barranquilla	- - - - -	F
56-207	Glomerulosclerosis diabética	Jacona Mich.	Campeño	M
56-210	Infartos miocárdicos múltiples	Tenayuca Ver.	Talabartero	M
56-215	Hernia umbilical estrangulada	Pachuca Hgo.	Lab. Domésticas	F
56-217	Cirrosis Hepática post necrótica	México, D.F.	Chofer	M
56-219	Destrucción total de uretra mem.	Querétaro	- - - - -	M
56-224	Pericarditis y endocarditis crón.	León Gto.	Ninguna	F
56-225	Ausencia quirúrgica de pulmón der.	Pénjamo Mich.	Zapatero	M
56-227	Cirrosis Hepática post necrótica	Querétaro Gro.	Ninguna	F
56-228	Endocarditis reumática les. mitral	Pachuca Hgo.	Lab. Domésticas	F
56-229	Lupus eritematoso crónico vesical	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
56-231	Adenocarcinoma de endometrio	Tula Hgo.	Jocinera	F
56-236	Estenosis calcificada de aorta	Toluca Méx.	- - - - -	F
56-237	Glomerulonefritis difusa subagud.	Sanguador Ver.	Campeño	M
56-241	Cirrosis Hepática post necrótica	Tequila, Jalisco	- - - - -	M
56-247	Enfisema Pulmonar Bilateral	Querétaro	Tabiquero	M

No. Autopsia	Ed.	Es.	PB	EM	P.A.	Peso Ríñones			P.H.	Aorta:		Coro- narias	
						D	I	A					
54-193	53	140	80	MB	-	130	140	370	370	II	B	I	A
55-195	47	142	-	R	-	140	140	360	350	I	A	I	A
56-196	56	141	65	M	130 80	141	16	157	300	II	A	I	A
57-198	54	141	37	M	175 130	110	100	313	190	II	A	I	A
58-197	51	143	47	R	145 70	150	140	340	330	III	C	I	A
59-199	57	143	-	M	130 70	330	37	430	360	I	A	I	A
60-200	54	-	-	-	100 70	300	330	410	30	I	A	I	A
61-202	57	142	-	R	135 70	140	130	310	410	II	A	I	A
62-204	55	142	-	M	90 60	140	140	370	340	III	C	I	A
63-205	51	-	-	M	-	140	140	370	340	I	A	-	-
64-207	53	175	70	B	140 80	300	300	400	500	III	C	I	A
65-210	52	171	-	B	-	300	180	390	400	II	C	-	-
66-211	50	140	70	B	-	150	140	300	460	II	B	-	-
67-217	46	130	50	M	-	180	140	320	340	II	B	I	A
68-219	58	140	40	M	135 70	180	140	300	380	I	A	-	-
69-224	56	130	50	B	-	130	130	340	430	I	A	-	-
70-225	52	140	-	B	-	110	140	310	350	I	A	-	-
71-227	45	140	40	M	-	150	150	350	350	I	A	-	-
72-228	57	140	40	-	150 80	180	180	370	340	I	A	-	-
73-229	51	140	40	B	80 60	140	220	310	330	I	A	-	-
74-231	50	140	40	-	140 70	180	190	340	340	I	B	-	-
75-232	57	140	40	-	115 80	140	140	340	340	II	C	-	-
76-233	50	140	40	-	140 80	147	140	337	330	I	A	-	-
77-234	51	140	40	-	140 80	140	140	340	340	I	A	I	A
78-235	51	140	40	-	140 80	140	140	340	340	I	A	-	B

No. Autopsia	Padecimiento Principal	Origen	Ocupación	Sexo
50-244	Tuberculosis Pulmonar der.	México, D.F.	Comerciante	M
50-245	Emfisema crónica re. ática	Sto. de México	Lab. Domésticas	F
50-246	Nefropulmonofitosis crónica	Lagos de Morey	Peluquero	M
50-247	Neuritis primaria bajo riñones	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
50-248	Empneumonia H. G. aguda	- - - - -	Lab. Domésticas	F
50-249	Tuberculosis Pulmonar bilateral	- - - - -	Jicarero	M
50-250	Diarrea hemática de Borden	Zacatlanillo	Lab. Domésticas	F
50-251	Diarrea hemática post. neurótica	- - - - -	- - - - -	F
50-252	Emfisema lobar aguda	- - - - -	Fertillera	F
50-253	Tuberculosis Pulmonar bilateral	Puerto México	Lab. Domésticas	F
50-254	Carcinoma nodular de Hígado	México, D.F.	Lab. Domésticas	F
50-255	Lesión de nervio occipital	Piedras Negras	Ninguna	M
50-256	Tuberculosis Pulmonar bilateral	Amatepec	Ninguna	M
50-257	Emfisema crónica	Quetzaco. Edo.	Lab. Domésticas	F

No. Autopsia	Ed.	Es.	FG	EV	P.A.	Peso Riferenza			P.H.	Aorta		Coro narias	
						D	I	A					
56-244	40	185	85	P	130 90	130	100	220	180	I	B	-	-
56-257	38	155	59	B	-	130	110	230	400	I	B	I	B
56-258	66	157	55	B	-	40	45	85	540	III	C	I	A
56-260	50	156	45	M	230 130	125	125	350	400	II	J	II	B
56-265	-	160	58	B	-	90	80	170	200	I	A	-	-
56-269	36	150	50	R	170 110	140	180	220	360	III	A	-	-
56-271	50	168	48	M	160 50	90	85	175	470	I	A	-	-
56-273	60	156	65	B	-	100	160	260	220	I	A	-	-
56-278	50	160	50	R	-	100	100	200	260	I	A	-	-
56-282	50	150	40	M	100 70	200	100	380	250	II	A	-	-
56-283	52	146	55	B	110 80	160	160	320	260	I	C	-	-
56-288	20	-	-	-	-	-	-	-	-	I	A	-	-
56-293	27	165	50	MB	-	130	134	164	240	I	A	-	-
56-344	40	160	80	M	-	140	140	280	540	I	A	-	-

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

Para definir si las diferentes variables son relacionadas se han calculado los coeficientes de correlación.

El coeficiente de correlación es la expresión matemática del grado de relación que existe entre dos variables y tiene la designación "r". Un valor de r=0 indica que no hay una correlación entre una variable y otra. Una r=1 indica el máximo de correlación positiva, lo que quiere decir que una variable aumenta a medida que aumenta la otra y finalmente, una r=-1 indica el máximo de correlación negativa, lo que significa que una variable aumenta a medida que baja la otra.

En el caso de las variables  $X_1$  y  $X_2$ ,  $r_{12}$  tiene la fórmula:

$$r_{12} = \frac{S(X_1 - \bar{X}_1)(X_2 - \bar{X}_2)}{\sqrt{S(X_1 - \bar{X}_1)^2 S(X_2 - \bar{X}_2)^2}}$$

$\bar{X}$  significa el promedio aritmético de los valores de X.

El coeficiente de correlación múltiple considera la correlación entre dos variables en el caso de que la tercera o la tercera y cuarta variables fueran constantes y tienen las siguientes fórmulas:

$$r_{12.3} = \frac{r_{12} - (r_{13})(r_{23})}{\sqrt{1 - r_{13}^2} \sqrt{1 - r_{23}^2}}$$

$$r_{12.34} = \frac{r_{12.3} - (r_{14.3})(r_{24.3})}{\sqrt{1 - r_{14.3}^2} \sqrt{1 - r_{24.3}^2}}$$

Los coeficientes de correlación que se observan en Biología nunca son exactamente 0 ni 1. Las cifras cerca de 0 son en general debido al azar. Por lo tanto, tiene que in-

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

Para definir si las diferentes variables son relacionadas se han calculado los coeficientes de correlación.

El coeficiente de correlación es la expresión matemática del grado de relación que existe entre dos variables y tiene la designación "r". Un valor de r=0 indica que no hay una correlación entre una variable y otra. Una r=1 indica el máximo de correlación positiva, lo que quiere decir que una variable aumenta a medida que aumenta la otra y finalmente, una r=-1 indica el máximo de correlación negativa, lo que significa que una variable aumenta a medida que baja la otra.

En el caso de las variables  $X_1$  y  $X_2$ ,  $r_{12}$  tiene la fórmula:

$$r_{12} = \frac{S(X_1 - \bar{X}_1)(X_2 - \bar{X}_2)}{\sqrt{S(X_1 - \bar{X}_1)^2 S(X_2 - \bar{X}_2)^2}}$$

$\bar{X}$  significa el promedio aritmético de los valores de X.

El coeficiente de correlación múltiple considera la correlación entre dos variables en el caso de que la tercera o la tercera y cuarta variables fueran constantes y tienen las siguientes fórmulas:

$$r_{12.3} = \frac{r_{12} - (r_{13})(r_{23})}{\sqrt{1 - r_{13}^2} \sqrt{1 - r_{23}^2}}$$

$$r_{12.34} = \frac{r_{12.3} - (r_{14.3})(r_{24.3})}{\sqrt{1 - r_{14.3}^2} \sqrt{1 - r_{24.3}^2}}$$

Los coeficientes de correlación que se observan en Biología nunca son exactamente 0 ni 1. Las cifras cerca de 0 son en general debido al azar. Por lo tanto, tiene que in-

vestigarse si un valor de "r" observado es significativamente diferente de 0 y por consecuencia si existe una correlación positiva. Esto se hace aplicando una de las pruebas de significación que dá la probabilidad de que el valor de r observado sea igual a 0. Si la probabilidad obtenida es muy pequeña, se considera que el azar influyó poco en la obtención de la correlación y ésta se acepta como significativa. Por límite de significación se ha adoptado una probabilidad de 0.05 o sea el 5 p.100 (2,7).

Las variables que se utilizaron en el cálculo de las correlaciones figuran en la Tabla 2.

TABLA 2.-A.

Variable	Abreviación	Símbolo matemático utilizado en los cálculos.
Extensión de la aterosclerosis aórtica.	EAA	$X_1$
Gravedad de la aterosclerosis aórtica.	GAA	$X_2$
Extensión de la aterosclerosis coronaria.	EAC	$X_3$
Gravedad de la aterosclerosis coronaria.	GAC	$X_4$
Presión arterial sistólica.	PAS	$X_5$
Presión arterial diastólica.	PAD	$X_6$
Diferencia de presiones.	DP	$X_7$
Edad.	EA	$X_8$
Peso corporal.	PC	$X_9$
Estatura.	Es	$X_{10}$
Estado de nutrición.	EN	$X_{11}$

TABLA 2.-B.

Variable	Abreviación	Símbolo matemático utilizado en los cálculos.
Peso de corazón	PH	$X_{12}$
Peso de ambos riñones.	PR	$X_{13}$

Los promedios de las diferentes variables figuran en la Tabla 3.

TABLA 3

Variable	Promedio $\pm$ error tipo <sup>*)</sup>	Valor Mínimo	Valor Máximo
PAS	123.24 $\pm$ 6.86	<80	>230
PAD	76.00 $\pm$ 1.50	<30	>120
DP	49.46 $\pm$ 5.40	<20	>100
Ed (años)	48.39 $\pm$ 0.68	<20	>80
PC (en Kg)	55.84 $\pm$ 0.65	<30	>90
Es (en cm)	160.20 $\pm$ 0.46	<140	>185
PH (en g)	314.28 $\pm$ 6.12	<150	>550
PR izquierdo (en g)	133.16 $\pm$ 2.35	<25	>300
PR derecho (en g)	134.06 $\pm$ 2.49	<25	>275
PR ambos (en g)	267.22 $\pm$ 4.84	<50	>575

<sup>\*)</sup> El error tipo tiene la fórmula:

$$\text{error tipo} = \sqrt{\frac{S(X-\bar{X})^2}{n(n-1)}}$$

n significa el número de las observaciones.



CORRELACION DE LOS DATOS ESPECIFICOS  
DE LA ATROSCLEROSIS.

Relación entre la EAA ( $X_1$ ) y la GAA ( $X_2$ ).

La correlación total entre las dos variables  $X_1$  y  $X_2$  en 429 casos es de:

$$r_{12} = 0.7175 (P < 0.001) ^{\dagger}$$

Se observa por consecuencia una correlación positiva y altamente significativa entre la extensión y gravedad de la aterosclerosis aórtica.

Relación entre la EAC ( $X_3$ ) y la GAC ( $X_4$ ).

La correlación que se observó en 197 casos es de:

$$r_{34} = 0.6254 (P < 0.001).$$

Semejante a la observación en la aorta se concluye a una correlación positiva y altamente significativa entre la extensión y gravedad de la aterosclerosis coronaria.

Relación entre la EAA ( $X_1$ ) y la EAC ( $X_3$ ).

Se observa en 188 casos una correlación total negativa y significativa ( $r_{13} = -0.2518$ ). Se trata probablemente de un artefacto de cálculo puesto que la correlación múltiple poniendo la gravedad de la aorta y las coronarias como constante, resulta positiva y significativa.

$$r_{13.24} = 0.1544 (P < 0.05).$$

Se concluye por consecuencia que existe correlación positiva para la extensión de las lesiones vasculares entre la aorta y las coronarias.

Relación entre la GAA ( $X_2$ ) y la GAC ( $X_4$ ).

Igual que en caso de la extensión se observa una correlación negativa al límite de la significación ( $r_{24} = -0.1742$ ). La correlación múltiple es positiva y significativa.

$$r_{24.13} = 0.2631 (P < 0.001).$$

<sup>†</sup>) Se va a indicar en el paréntesis la probabilidad de que la correlación observada es debida al azar.

Existe por lo tanto una correlación para la gravedad de la lesión vascular entre la aorta y las coronarias.

CORRELACION DE LOS DATOS ESPECIFICOS  
DE LA ATEROESCLEROSIS CON OTRAS VA-  
RIABLES.

Relación de la PAS ( $X_5$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ),  
EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Se observa en todos los casos una correlación positiva y significativa:

$$r_{15} = 0.1561 (P < 0.02).$$

$$r_{25} = 0.2369 (P < 0.001).$$

$$r_{35} = 0.2190 (P < 0.05).$$

$$r_{45} = 0.2752 (P < 0.02).$$

Se concluye por consecuencia que con una presión sistólica alta existe mayor gravedad y mayor extensión de las lesiones ateroscleróticas en la aorta y en las coronarias.

Relación de la PAD ( $X_6$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ),  
EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Tomando en cuenta la presión diastólica las correlaciones no resultan significativas, a excepción de la correlación con la gravedad de las lesiones vasculares en la arteria que es de:

$$r_{26} = 0.3672 (P < 0.001).$$

No puede explicarse la contradicción de que la presión sistólica esté correlacionada con las observaciones específicas de la aterosclerosis y de que la presión diastólica no lo esté, puesto que existe una correlación positiva altamente significativa entre las dos presiones.

$$r_{56} = 0.7750 (P < 0.001).$$

Relación de la DP ( $X_7$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC  
( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Se observa en la mayoría de los casos, con excepción de

la gravedad de las lesiones coronarias, una correlación positiva y significativa:

$$r_{17} = 0.1992 (P < 0.05).$$

$$r_{27} = 0.1399 (P < 0.05).$$

$$r_{37} = 0.2963 (P < 0.001).$$

$$r_{47} = 0.1981 (P > 0.05).$$

Relación entre la Ed ( $X_8$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Las cuatro correlaciones son positivas y altamente significativas:

$$r_{18} = 0.7487 (P < 0.001).$$

$$r_{28} = 0.6017 (P < 0.001).$$

$$r_{38} = 0.2265 (P < 0.001).$$

$$r_{48} = 0.5018 (P < 0.001).$$

La gravedad y la extensión de las lesiones vasculares son por lo tanto más pronunciadas con una edad avanzada.

Relación de PC ( $X_9$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Las cuatro correlaciones resultan no significativas en este grupo de autopsias:

$$r_{19} = -0.0843 (P > 0.05).$$

$$r_{29} = 0.0201 (P > 0.7).$$

$$r_{39} = 0.1924 (P > 0.05).$$

$$r_{49} = 0.0987 (P > 0.2).$$

Relación de Es ( $X_{10}$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

De las cuatro correlaciones sólo resulta positiva y significativa la correlación entre la estatura ( $X_{10}$ ) y la extensión de las lesiones vasculares de la aorta ( $X_1$ ).

$$r_{1\ 10} = 0.3689 \text{ (P < 0.001)}.$$

Las demás correlaciones no son significativas.

Relación entre EN ( $X_{11}$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Ninguna de las cuatro correlaciones es significativa:

$$r_{1\ 11} = -0.0155 \text{ (P > 0.8)}.$$

$$r_{2\ 11} = -0.0017 \text{ (P > 0.9)}.$$

$$r_{3\ 11} = 0.0934 \text{ (P > 0.2)}.$$

$$r_{4\ 11} = 0.0368 \text{ (P > 0.7)}.$$

La gravedad y la extensión de las lesiones vasculares son por lo tanto independientes del estado de nutrición, en el grupo de enfermos observados.

Relación entre PH ( $X_{12}$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Las dos correlaciones con la gravedad y la extensión de las lesiones vasculares en la aorta, son positivas y altamente significativas.

$$r_{1\ 12} = 0.2048 \text{ (P < 0.001)}.$$

$$r_{2\ 12} = 0.1279 \text{ (P < 0.01)}.$$

Con un peso de corazón alto está por lo tanto asociada una mayor gravedad y extensión de las lesiones ateroscleróticas de la aorta.

Las correlaciones con el peso de corazón y la aterosclerosis coronaria no son significativas:

$$r_{3\ 12} = 0.0764 \text{ (P > 0.4)}.$$

$$r_{4\ 12} = 0.1232 \text{ (P > 0.1)}.$$

No existe por lo tanto asociación entre el peso de corazón y la extensión y gravedad de las lesiones en las coronarias.

Relación de PR ( $X_{13}$ ) con EAA ( $X_1$ ), GAA ( $X_2$ ), EAC ( $X_3$ ) y GAC ( $X_4$ ).

Ninguna de estas correlaciones es significativa:

$$r_{1\ 13} = -0.0098 (P > 0.9).$$

$$r_{2\ 13} = -0.0411 (P > 0.4).$$

$$r_{3\ 13} = -0.0571 (P > 0.5).$$

$$r_{4\ 13} = -0.0197 (P > 0.8).$$

La aterosclerosis es por lo tanto independiente del peso de riñones.

INFLUENCIA DEL SEXO.

La repartición de los sexos para los diferentes grados de gravedad y extensión de las lesiones vasculares figuran en la Tabla 4.

TABLA 4.

Sexo	Aorta						Coronarias					
	Extensión			Gravedad			Extensión			Gravedad		
	I	II	III	A	B	C	I	II	III	A	B	C
M	122	41	48	121	39	50	67	18	9	70	16	7
F	144	44	35	142	43	39	59	19	11	58	22	10

La inspección de la Tabla 4 no hace aparecer una influencia del sexo sobre la aterosclerosis.

OTRAS CORRELACIONES.

Relación de Ed ( $X_8$ ) con PAS ( $X_5$ ) y PAD ( $X_6$ ).

Con el propósito de investigar si la presión arterial en este grupo de enfermos es consecuencia de una edad avanzada, se estudió la correlación entre estas variables. El coeficiente de correlación resulta no significativo para la presión arterial sistólica ( $r_{58} = 0.0377 (P > 0.5)$ ) y significa-

tivo para la presión arterial diastólica:

$$r_{68} = 0.7734 (P < 0.001).$$

Relación de PH ( $X_{12}$ ) con PAS ( $X_5$ ) y PAD ( $X_6$ ).

Entre el peso de corazón y la presión arterial sistólica existe una correlación positiva y significativa:

$$r_{12\ 5} = 0.2328 (P < 0.001).$$

La correlación entre el peso de corazón y la presión arterial diastólica no es significativa:

$$r_{12\ 6} = 0.0201 (P > 0.2).$$

Relación de PH ( $X_{12}$ ) con Ed ( $X_8$ ), PC ( $X_9$ ),  
Es ( $X_{10}$ ) y EN ( $X_{11}$ ).

Estas correlaciones resultan positivas y significativas a excepción de la correlación entre el peso de corazón y edad.

$$r_{12\ 8} = 0.0147 (P > 0.7).$$

$$r_{12\ 9} = 0.3882 (P < 0.001).$$

$$r_{12\ 10} = 0.1214 (P < 0.02).$$

$$r_{12\ 11} = 0.2664 (P < 0.001).$$

Se concluye por consecuencia que el peso de corazón es más alto en cuanto el peso corporal es mayor, la estatura más alta y el estado de nutrición mejor.

Relación de PC ( $X_9$ ) con Es ( $X_{10}$ ) y EN ( $X_{11}$ ).

Se hace la constatación lógica de que el peso corporal es tanto mayor en cuanto la estatura es más alta y el estado de nutrición mejor.

$$r_{9\ 10} = 0.4750 (P < 0.001).$$

$$r_{9\ 11} = 0.7055 (P < 0.001).$$

El estado de nutrición es tanto peor si la estatura es alta.

$$r_{10\ 11} = -0.3242 (P < 0.001).$$

Relación de PR ( $X_{13}$ ) con PC ( $X_9$ ), PAS ( $X_5$ )  
y PAD ( $X_6$ ).

La correlación entre el peso de los riñones y el peso corporal es positiva y altamente significativa:

$$r_{13\ 9} = 0.4194 (P < 0.001).$$

Las correlaciones que existen entre el peso de los riñones y la presión arterial sistólica o diastólica son significativas y negativas:

$$r_{13\ 5} = -0.2224 (P < 0.001).$$

$$r_{13\ 6} = -0.2758 (P < 0.001).$$

Resulta que una presión alta es asociada a un peso de riñones bajo.

Relación entre PR ( $X_{13}$ ) y PH ( $X_{12}$ ).

Existe una correlación positiva y significativa entre el peso de ambos riñones y el peso de corazón:

$$r_{13\ 12} = 0.3039 (P < 0.001).$$

## DISCUSION.

Las correlaciones positivas que se observan entre la presión arterial sistólica y los datos de la aterosclerosis, indican una correlación positiva y altamente significativa. Esta correlación no permite definir si la presión sanguínea es un factor etiológico de la aterosclerosis o si una hipertensión es la consecuencia del cambio morfológico de los vasos. Sin embargo, se confirma la observación conocida que la gravedad de la aterosclerosis es mayor en hipertensos que en normotensos.

Se observa además que la edad es un factor decisivo para la aterosclerosis, puesto que se encontraron correlaciones positivas y altamente significativas respecto a la gravedad y extensión de las lesiones ateroscleróticas. Se trata de un hallazgo ya establecido. La edad promedio de los enfermos es de 48 años y hay muchos jóvenes en estos enfermos que padecen aterosclerosis. Esta enfermedad no se observa por consecuencia en ancianos únicamente, lo que está de acuerdo con los datos que observaron ENOS y Co. (6), en soldados, durante la guerra en Corea.

En el grupo de autopsias utilizadas para este trabajo no existe una correlación de los datos de la aterosclerosis con el peso corporal y el estado de nutrición. Esto en apariencia está en contradicción con las observaciones reportadas en la literatura. Se trata aquí de enfermos que entraron al Hospital General y que por consecuencia son de recursos económicos muy limitados. Un peso corporal alto y un estado de nutrición bueno no significa que los enfermos tienen sobrepeso y una alimentación rica en grasa. Son sobre todo estos dos factores, el sobrepeso y la alimentación rica en grasa, que tienen un papel etiológico en la aterosclerosis.

Se observa por lo demás que para la estatura promedio



de 160 cm de los enfermos, su peso corporal promedio alrededor de 56 Kg. puede considerarse como bajo. Parece por lo tanto lógico que en estos enfermos el peso corporal y el estado de nutrición no están relacionados con la extensión y gravedad de los enfermos ateroscleróticos.

No puede encontrarse explicación que en este grupo de enfermos no aparece la influencia conocida del sexo sobre la incidencia de la aterosclerosis.

CONCLUSIONES.

En 439 autopsias de enfermos del Hospital General que tenían como padecimiento principal o como enfermedad secundaria aterosclerosis, son correlacionados:

La extensión de la aterosclerosis aórtica y la gravedad de la misma.

La extensión de la aterosclerosis coronaria y la gravedad de la misma.

La extensión de la aterosclerosis aórtica y la extensión de la aterosclerosis coronaria.

La gravedad de la aterosclerosis aórtica y la gravedad de la aterosclerosis coronaria.

Los siguientes factores son positivamente correlacionados con la gravedad y la extensión de la aterosclerosis en la aorta y en las coronarias:

Presión arterial sistólica.

Edad.

Estatura.

No se encuentran relaciones entre el peso corporal, el estado de nutrición y los datos de la aterosclerosis. Esto parece ser debido a la particularidad del grupo de enfermos estudiados.

RESUMEN.

Se reportaron datos de 439 autopsias del Hospital General de enfermos que tenían como padecimiento principal o como enfermedad secundaria aterosclerosis. Estos datos son: Número de autopsia, padecimiento principal, origen del enfermo, ocupación, sexo, edad, estatura, peso corporal, estado de nutrición, presión arterial sistólica, presión arterial diastólica, peso de riñones, peso de corazón, extensión de la aterosclerosis aórtica, gravedad de la aterosclerosis aórtica, extensión de la aterosclerosis coronaria, gravedad de la aterosclerosis coronaria.

La gravedad y la extensión de las lesiones ateroscleróticas en la aorta y en las coronarias se han clasificado en tres grados.

Se calcularon los coeficientes de correlación para los datos específicos de la aterosclerosis entre sí. Se calcularon los coeficientes de correlación entre los datos específicos de la aterosclerosis y la presión arterial sistólica, presión arterial diastólica, diferencias de presiones, edad, peso corporal, estatura, estado de nutrición, peso de corazón y peso de ambos riñones.

Se discutieron los resultados en relación con los conceptos de la etiología de la aterosclerosis. La mayoría de las conclusiones confirman estos conceptos.

BIBLIOGRAFIA.

- 1.- BARR, D. P., Some Chemical Factors in the Pathogenesis of Atherosclerosis. *Circulation* 2, 641, 1953.
- 2.- CROXTON, F. E. and COWDEN, D. F., 1939. *Applied General Statics*. Prentice-Hall, Inc., New York.
- 3.- DEDICHERN, J. and STERN, A., Death from Degenerative Cardiovascular Disease in Norway during the last war. *Acta Med. Scandinav. Suppl.*, 239, 150, 1950.
- 4.- DUBLIN, L. I. and MARKS, H.H., Mortality Among Insured Overweights in Recent Years. Read at 60th Annual Meeting of the Association of Life Insurance Medical Directors of America, October 1951, New York, N. Y. (Citado por ROBIN, S. R. and SIMON DACK, M. D. (26)).
- 5.- DUFF, G. L. and McMILLAN, G. C., Pathology of Atherosclerosis. *Am. J. Med.*, 11, 209, 1951.
- 6.- ENOS, W. F. y Col., Coronary disease among United States Soldiers Killed in Action in Korea. *J.A.M.A.*, 152, 1090, 1953.
- 7.- FISHER, R. A. and YATES, F., 1953, *Statistical Tables for Biological, Agricultural and Medical Research*. Fourth edition Oliver and Boyd Ltd., London.
- 8.- GERTLER, M. M. y Col., Young candidates for Coronary Heart. Disease *J.A.M.A.*, 147, 621, 1951. (Citado por ROBIN (26)).
- 9.- GOFMAN, J. W., BARR y Col., Blood Lipids and Human Atherosclerosis. *Circulation* 5, 119, 1952.
- 10.- GOULD, R. G., Lipid Metabolism and Atherosclerosis. *Am. J. Med.*, 11, 209, 1951.
- 11.- GUBNER, R., The Prognosis of Heart Disease As Viewed from Life Insurance Standpoint. Presented at Annual Meeting, American College of Car-

- diology, Chicago Ill. May. 28, 1954. (Citado por ROBIN (26)).
- 12.- HIGGINS, J., Arteriosclerotic Heart Disease Among the Bantu of Johannesburg, South Africa. Symp. on Atherosclerosis, Sec. World Cong. of Cardiology. Wash. D. C. Sept. 13, 1954. (Citado por ROBIN (26)).
- 13.- JONES, H. G. y Col., Lipoproteins and Atherosclerosis. Am. J. Med., 11, 358, 1951.
- 14.- KATZ, L. N. and STAMLER, J., Experimental Atherosclerosis. Springfield Ill., C. C. Thomas, 1953.
- 15.- KELLNER, A., Lipid Metabolism and Atherosclerosis. Bull. N. Y. Acad. Med., 28, 11, 1952.
- 16.- KEYS, A., Atherosclerosis. J. Mt. Sinai Hosp., 20, 118, 1953.
- 17.- KEYS, A., Field Studies in Italy, 1954. Symp. on Atherosclerosis, Sec. World. Cong. of Cardiology. Wash. D. C. Sept. 13, 1954. (Citado por ROBIN (26)).
- 18.- KIMURA, N., Analysis of 10,000 Post Mortem Examinations in Japan. Symp. on Atherosclerosis, Sec. World Cong. of Cardiology, Wash. D. C. Sept. 13, 1954. (Citado por ROBIN (26)).
- 19.- LEVY, H. and BOAS, E. P., Coronary Artery Disease in Woman. J. A. M. A., 107, 97, 1936.
- 20.- LOBER, P. H., Pathogenesis of Coronary Sclerosis. Arch. Path., 55, 357, 1953.
- 21.- MALMERHOS, H., The relation of Nutrition to Health. A Statistical Study of the Effect of the War-Time on Arteriosclerosis, Cardiosclerosis, Tuberculosis and Diabetes. Acta Med. Scandinav. Suppl., 246, 137, 1950.
- 22.- MOSCHCOWITZ, E., Pathogenesis of Arteriosclerosis. J. Mt. Sinai Hosp. 21, 53, 1954.
- 23.- PICK, R., STAMLER, J. and FATZ, L. N., Atherosclerosis

- Modern Concepts Cardiovasc. Dis. Vol. 23,  
No. 9, Sept. 1954. (Citado por ROBIN (26)).
- 24.- RABSON, S. M. and HELPERN, M., Sudden and Unexpected  
Natural Death. II Coronary Sclerosis. Am.  
Heart, J., 35, 635, 1948.
- 25.- RIVER, A. G. and DIMITROFF, S. P., The incidence and  
Severity of Atherosclerosis in Estrogen-  
treated Males and Females with a Hypoestro-  
genic or a Hyperestrogenic. State. Circu-  
lation 9, 533, 1954.
- 26.- ROBIN, S. R., and DACK, S. M., Atherosclerosis: A Re-  
viewed of the Predisposing Factors and the  
Problems of Treatment. J. Moun. Sinai Hospi-  
tal, 22, 34-46, 1955.
- 27.- SCHLESINGER, M. J. and ZOLL, P. M., Incidence and Lo-  
calization of Coronary Artery Occlusions.  
Arch. Path. 32, 178, 1941.
- 28.- SPAIN, D. M. y Col., Observations on Atherosclerosis  
of the Coronary Arteries in Males under the  
age of 46. A Necropsy Study with Special Re-  
ference to Somatotypes. Ann. Int. Med.,  
38, 254, 1953. (Citado por ROBIN (26)).
- 29.- WALKER, W. J., LAWRY, E. Y., LOVE, D. E., MANN, G. V.,  
LEVINE, S. A. and STARE, F. J., Effect of  
Weight Reduction and Caloric Balance on Se-  
rum Lipoprotein and Cholesterol Levels. Am.  
J. Med., 14, 654, 1953.
- 30.- WHITE, P. D., Clinical Surveys in Italy, 1954. Symp. on  
Atherosclerosis, Sec. World. Cong. of Cardio-  
logy. Wash. D. C. Sept. 13, 1954. (Citado  
por ROBIN (26)).
- 31.- WUEST, J. H. Jr., DRX, T. J. and EDWARDS, J. E., The  
Degree of Atherosclerosis in Bilaterally  
Oophorectomized Women. Circulation 7, 801,  
1953.