

## CRITICA DE LIBROS

*INSUFICIENCIAS VENOSAS CRÓNICAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES*, por ALBERTO S. BENCHIMOL. Editorial Artécnica. Buenos Aires, 1951. Contiene 85 páginas y 22 figuras.

En esta pequeña monografía describe el Dr. Benchimol, distinguido cirujano argentino, las insuficiencias venosas crónicas de los miembros inferiores. En la primera parte, dedicada al diagnóstico, estudia la insuficiencia del sistema venoso superficial, en sus aspectos esencial, postflebitico y por fistula arteriovenosa ; describe, después, la insuficiencia del sistema venoso profundo, y las complicaciones de ambas. Al ocuparse del diagnóstico flebográfico comunica una técnica original muy ingeniosa que denomina «flebografía operatoria funcional» ; flebografía que se practica durante el acto operatorio inyectando en dirección proximal el cayado de la safena interna después de haberle seccionado y ligado sus colaterales. En el momento de la inyección se invita al enfermo a hacer un esfuerzo abdominal con lo cual la substancia de contraste queda detenida o llena el sistema profundo según exista o no insuficiencia valvular.

En la segunda parte trata de la terapéutica de dichas insuficiencias venosas y de sus complicaciones, dedicando un capítulo a su manera de proceder y otro a los datos estadísticos. Con muy buen criterio considera que las ligaduras profundas no han sobrepasado la prueba del tiempo y resalta el aumento del edema en la mayoría de sus casos.

Constituye en conjunto una pequeña monografía donde el autor expone con claridad y precisión el concepto actual sobre diagnóstico y terapéutica de las insuficiencias venosas crónicas en el sistema superficial y en el profundo, afecciones que en otro tiempo se designaban con los nombres de varices superficiales y varices profundas. Consideramos esta pequeña obra de suma utilidad para todos los interesados en patología vascular, y la flebografía operatoria funcional como uno de los métodos más valiosos para el diagnóstico de la insuficiencia valvular profunda.

F. MARTORELL

*TRABALHOS DE ANATOMIA E CIRURGIA EXPERIMENTAL.* Centro de Estudios de Medicina Experimental do Instituto para a Alta Cultura. Faculdade de Medicina do Porto, vol. XII, 1950. Contiene 231 páginas y 154 figuras.

Este volumen comprende dos trabajos que se reparten la obra aproximadamente por mitad, y que corresponden a las tesis doctorales de sus autores, acompañándose de casos demostrativos y extensa bibliografía.

En el primero, *Estase visceral*, de ABEL JOSÉ SAMPAIO DA COSTA TAVARES, se estudian las consecuencias sobre el riñón de la interrupción brusca de la vena cava por encima de las renales. Se recuerda el papel del epiplón como vía de suplencia vascular y su utilidad para la revascularización de los órganos de circulación deficitaria. Se comprueba que la nefroomentopexia, ejecutada previamente, hace mucho más favorable el pronóstico de la interrupción alta de la cava, siendo superior a la nefromiopexia; y que las simpatectomías no convierten en más favorable el pronóstico de las ligaduras altas de la cava.

El papel beneficioso de los injertos epiploicos queda demostrado experimentalmente en las interrupciones bruscas de una de las venas renales.

Los animales han sido estudiados bajo el punto de vista de la tasa de úrea en sangre; en el aspecto macro y microscópico de los riñones y en otros detalles.

Se estudia, asimismo, por disección combinada con los Rayos X, la distribución de las venas suprahepáticas en el perro, demostrándose que cada una de ellas tiene su territorio privativo e independiente; algunas pueden ser ligadas solas, describiéndose la técnica. Se ha comprobado que las lesiones de los territorios hepáticos eran menos considerables de lo que se podía suponer «a priori», gracias a la rica red anastomótica con las venas vecinas.

El segundo, *A via arterial em terapéutica*, de JOSÉ RUIZ DE ALMEIDA GARRET, se inicia con un relato histórico, resaltando la contribución portuguesa; se detalla la técnica de las inyecciones intraarteriales en los miembros, carótidas y aorta, con los principales accidentes y complicaciones posibles y la manera de neutralizarlos, las indicaciones y contraindicaciones clínicas y los resultados terapéuticos.

Sigue otra parte destinada al estudio del mecanismo de acción de dichas inyecciones, refiriéndose a las concentraciones sanguíneas de los fármacos administrados, a la acción sobre el poder fogocitario de los leucocitos, a la toxicidad general de tales fármacos, a las alteraciones vasomotoras provocadas por estos medicamentos, a la transfusión sanguínea intraarterial centrípeta y al problema de la vacunación intraarterial.

ALBERTO MARTORELL