

líquido urinoso; al corte se observa una difuminación absoluta de la separación entre la médula y la cortical, que son ya irreconocibles.

Diagnóstico anatómico.—Hipertrofia cardíaca, enfisema y edema pulmonar, pleuresía y pericarditis fibrinosa, hipertrofia folicular del bazo, Esclerosis renal.

Riñón pequeño, escleroso, con casi todos los glomérulos inutilizados, unos porque ya no son más que cicatrices, otros porque tienen espesamiento de la hoja parietal de la cápsula de Bowmann, existiendo primero sinequias con el glomérulo y más tarde total obliteración de la amiloide, que hace que los vasos dejen pasar la sangre con dificultad. Los tubos tienen distinta apariencia, influyendo en ella la dirección con que se hizo el corte. Los hay, en grupos, con típica imagen estrumosa; otros, muy dilatados, se tapizan por células cilíndricas altas, con imagen de hipertrofia compensadora; algunos, también anchos, tienen sus epitelios muy aplanados. En algunos sitios se ven fenómenos de regeneración que pueden llegar hasta el macizamiento de la luz. Las lesiones de los vasos fundamentalmente consisten en fibrosis muy notable de la íntima. La esclerosis en todo el órgano es notabilísima, sobre todo en bandas radiadas, como es lo habitual. El componente inflamatorio crónico es muy acusado, más en unos sitios que en otros. En la pelvis no existe inflamación. Se trata de lesiones finales de esclerosis renal.

En los comentarios al caso intervienen los doctores RODA, BARREDA y MERCHANTE y los Profs. LÓPEZ GARCÍA y JIMÉNEZ DÍAZ, planteándose las dificultades en interpretar el caso como un riñón hipogenético simple o como un riñón retraído escleroso. Se dice que habitualmente

la diferenciación puede hacerse con la pielografía ascendente, y también hay caracteres de diferenciación histológicos. A este respecto, el Prof. JIMÉNEZ DÍAZ hizo los siguientes comentarios: "El Dr. MORALES ha recalado el aspecto de esos glomérulos, con hialinosis, media luna conjuntiva o epitelial, anillo fibroso, y en el centro, el acúmulo celular que ustedes han visto. MAC MANNUS ya ha señalado las medias lunas epiteliales, que aun desaparecido el glomérulo vascular, siguen proliferando. En este caso se podría decir que el mesangio ha quedado vivo, e incluso hiperactivo, recordando lo que vieron MARCHAND y HERTZOG en las experiencias de ligadura de los vasos renales. En lo que se refiere a si se puede distinguir el riñón hipogenético del retraído, diré que aunque no siempre sea fácil hacerlo, se puede lograr, y que este caso que nos ocupa era de los hipogenéticos. Datos histológicos para ello: no hay barreras inflamatorias porque casi no existe médula, y el mérito de FAHR ha sido demostrar que el estado estrumoso es anterior a la barrera y se puede presentar sin ella. Por eso se dice que no hay una diferencia radical entre el riñón micropoliquístico, el riñón hipogenético y el estado estrumoso. En nuestro caso, además, se veía que los tubos que abocan a las papilas no llevan un curso radiado, sino inclinado, no por la orientación al hacer los cortes, sino por compresión dentro de la cápsula, y ello es congruente con el aspecto macroscópico de las piezas. Las lesiones vasculares son secundarias, pero no a la alteración de la presión arterial, ya que aquí no ha existido un mecanismo Goldblatt, sino más bien como una reproducción de las experiencias de RAUTENBERG de ligadura de uréteres."

INFORMACION

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Decreto de 24 de febrero de 1956 por el que se fijan las cuotas para el pago por los agüistas y bañistas de los honorarios de Médicos Directores de Balnearios de aguas minero-medicinales. (*Boletín Oficial del Estado* de 6 de marzo de 1956.)

ADMINISTRACION CENTRAL JUSTICIA

Dirección General de Justicia.

Anunciando a concurso entre aspirantes al Cuerpo Nacional de Médicos Forenses las Forensías de los Juzgados de Instrucción de Cervera de Pisuerga, Mondoñedo y Tafalla. (*Boletín Oficial del Estado* de 5 de marzo de 1956.)

Anunciando a concurso la provisión de Forensías vacantes en los Juzgados de Primera Instancia e Instrucción de Carballo, Colmenar (Málaga), Cuevas del Almanzora, Huelma, Peñafiel, Puerto de Arrecife, Sevilla número 6, Valverde del Hierro, Vigo número 2 y Yeste. (*Boletín Oficial del Estado* de 5 de marzo de 1956.)

PRESIDENCIA DEL GOBIERNO

Dirección General de Marruecos y Colonias.

Anunciando concurso-oposición para proveer una plaza de Médico Tocoginecólogo en el Territorio de Ifni (África Occidental Española). (*Boletín Oficial del Estado* de 9 de marzo de 1956.)

EDUCACION NACIONAL

Real Academia Nacional de Medicina (Fundación Conde de Cartagena).

Anunciando convocatoria para cubrir tres becas para estudio en el extranjero entre Doctores en Medicina. (*Boletín Oficial del Estado* de 12 de marzo de 1956.)

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE SEVILLA

Concurso Científico 1956

Para contribuir esta Real Corporación al fomento de las Ciencias Médicas, como marcan sus Estatutos en el apartado primero del artículo 4.º, y con arreglo al apartado b) del artículo 5.º, esta Academia abre un Concurso Científico en las siguientes condiciones:

1.º Se concederá un premio de 4.000 pesetas (ofrecido por la Excelentísima Diputación Provincial de Sevilla) y título de Académico Corresponsal, al autor del mejor trabajo presentado sobre el tema "Hidatidosis en la provincia de Sevilla".

2.º Se concederá un premio de 3.000 pesetas (otorgado por la Real Academia) y título de Académico Corresponsal, al autor del mejor trabajo presentado sobre el tema "Fisiopatología del tono muscular".

El Jurado calificador estará constituido por la Junta de gobierno de la Academia, asesorada por aquellos Académicos numerarios que, por su especialización, se considere de interés conocer su juicio, con arreglo a las siguientes bases:

1.º Los aspirantes a los premios deberán remitir sus trabajos por duplicado antes del 15 de noviembre de 1956, en sobre cerrado y lacrado, en cuya parte exte-

rior se inscribirá únicamente el lema del mismo, consignando, además, en la parte superior izquierda, lo siguiente: "Para el Concurso de Premios de la Real Academia de Medicina de Sevilla". En sobre aparte, cerrado y lacrado, irá escrito en su exterior el mismo lema del trabajo, y en su interior una cuartilla con el nombre, apellidos, residencia, domicilio, título profesional y Facultad que lo expidió.

2.º Los premios no podrán dividirse. La Junta de gobierno podrá, además, conceder accésit, consistente en el título de Académico Corresponsal a aquellos trabajos que crea merecedores de esta distinción.

3.º Podrán concursar todos los Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios españoles.

4.º Las obras, para obtener premio, deberán tener mérito absoluto, no bastando el relativo en comparación con las demás recibidas, reservándose el Jurado el derecho de juzgarlo, así como de excluir aquellas que no hayan cumplido las bases de este Concurso.

5.º El fallo del Jurado será inapelable.

6.º El resultado de este Concurso será dado a conocer por la Prensa y hecho público en la sesión inaugural del Curso de 1957. Igualmente será comunicado directamente a los autores premiados.

Nota.—En el caso de que algunos de los trabajos premiados fueran de más de un autor, el título de Académico Corresponsal sólo será otorgado al primer firmante.

Sevilla, 20 de febrero de 1956.—El Secretario general, Doctor Adolfo Caro Villegas.—V.º B.º: El Presidente, Doctor Cortés Lladó.

INSTITUTO NEUROLOGICO MUNICIPAL DE BARCELONA

Clinica de Neurocirugia.

Curso intensivo sobre

Traumatismos craneocerebrales.

Organizado por el Doctor Eduardo Tolosa.

Se llevará a cabo del 1 al 9 de junio de 1956 con la colaboración de los Doctores F. Reyes (Santiago de Compostela) y Doctores L. Figuerola y P. Fuenmayor (Barcelona).

El Profesor J. Zulch, de Colonia, y el doctor Obrador, de Madrid, pronunciarán conferencias extraordinarias.

Las lecciones teóricas (*) versarán sobre los temas siguientes:

1. "Introducción. Datos históricos. Frecuencia. Modalidades etiológicas".

2. "Anatomía patológica general de los traumatismos craneocerebrales", por el Profesor J. Zulch.

3. "Examen clínico de los traumatismos craneocerebrales. E. E. G. Exploración otológica".

4. "Examen neurorradiológico de los traumatismos craneocerebrales".

5. "Conmoción cerebral (problemas fisiológicos y clínicos). Síndrome postconmocional".

6. "Traumatismos craneocerebrales cerrados".

7. "Conducta terapéutica ante los tipos más frecuentes de fracturas craneales":

a) Fractura impresa de la bóveda.

b) Fracturas de la base.

c) Fracturas de la región frontoetmoidoorbitaria.

8. "Heridas penetrantes del cerebro".

9. "Estudio analítico de los síndromes anatomoclínicos más frecuentes":

a) Lesiones de los nervios craneales.

b) Síndromes de los hemisferios cerebrales.

c) Síndromes referibles al tronco cerebral.

d) Psicosis postraumática.

e) Síndrome postconmocional.

10. "Hematomas intracraneales posttraumáticos. Diagnóstico y tratamiento".

(*) Tendrán lugar diariamente a las 12,30 de la mañana y a las 6,30 de la tarde.

11. "Síndromes hidrodinámicos postraumáticos":

a) Edema cerebral.

b) Meningitis serosa.

c) Hidroma subdural.

d) Hidrocefalia.

e) Hipotensión intracraneal.

12. "Rinorrea y otorrea cerebrospinales. Neumocelia. Complicaciones infecciosas".

13. "Lesiones vasculares postraumáticas. Exoftalmopulsátil. Trombosis de la carótida. Tromboflebitis".

14. "Epilepsia postraumática", por el Doctor S. Obrador.

15. "Traumatismos craneocerebrales del parto. Traumatismos craneocerebrales en la infancia".

16. "Normas básicas de asistencia y tratamiento. Indicaciones quirúrgicas de urgencia. Agujeros de trépano exploradores. Operaciones descompresivas. Craneoplastia".

Además de las lecciones teóricas se llevarán a cabo diariamente sesiones operatorias y sesiones clínicas en las que se procurará destacar las técnicas y problemas neuroquirúrgicos de mayor interés en relación con los traumatismos cerebrales.

Las solicitudes deben dirigirse a la Secretaría del Doctor Tolosa, Platón, 7, entlo. 1, Barcelona.

El precio de la matrícula es de 500 pesetas.

MATERNIDAD PROVINCIAL DE MADRID

Cursillo teórico-práctico de Orientación Obstétrica.

En la Maternidad Provincial de Madrid, desde el día 16 de mayo al 8 de junio próximos, se desarrollará un Cursillo teórico-práctico para postgraduados dirigido por el Profesor Arcadio Sánchez López con la colaboración del personal técnico del Servicio.

La parte teórica se ajustará al siguiente cuestionario:

1. "Exploración de la gestante y valoración de su capacidad de parturición".

2. "Exploración del parto".

3. "Físico-clínica del parto normal".

4. "Dietética del parto normal y sus nuevas orientaciones farmacológicas".

5. "El parto de vértice en las posiciones occipito posteriores y transversas".

6. "La presentación de vértice occipito-sacra".

7. "El parto en actitudes de deflexión cefálica".

8. "El parto podálico, sus incidentes y asistencia".

9. "El situs transversalis y oblicuo".

10. "La gemelaridad y sus complicaciones obstétricas".

11. "Técnicas racionales del fórceps".

12. "Versión".

13. "Extracción podálica".

14. "Distocias dinámicas".

15. "El alumbramiento y su patología".

16. "Aborto".

17. "Complejo edemoneclótico y eclámpico".

18. "Placenta previa".

19. "Rotura del útero".

20. "Pelvi-viciaciones".

La parte práctica (consulta, quirófano, seminarios clínicos y guardia obstétrica) permitirá un directo contacto de los señores cursillistas con las labores de la Clínica.

Número máximo de alumnos, 20. Precio de la inscripción, 750 pesetas, que incluye la recepción de un ejemplar de "Fisiología obstétrica" (cuarto mayor, 808 páginas y 758 figuras en negro y color), del Profesor Sánchez López, que sirva para recordar y fijar las enseñanzas doctrinales del Curso.

La asistencia a las labores será acreditada mediante el oportuno certificado y diploma que será entregado a cada cursillista.

Informes e inscripciones: Doctor D. Fernando Robledo, Zorrilla, 19, teléfono 22-09-62, Madrid.