

len curar sin secuelas, y tan sólo se conocen éstas en tres casos, los cuales quedaron con defecto mental y uno de ellos con ataxia y otro con ligera paresia unilateral.

Se desconoce el mecanismo de la complicación neurológica en las neumonitis. Se ha intentado infructuosamente aislar algún virus del sistema nervioso y han sido negativas las pruebas serológicas de las encefalitis conocidas. NORAN y sus colaboradores piensan que se trata de procesos de coagulación intravascular en vasitos del sistema nervioso central, probablemente por la acción de sustancias producidas en el foco pulmonar. INGLEBY ha referido el hallazgo de cuerpos de inclusión en las células nerviosas y en las de la mucosa bronquial, pero su significación no parece ser específica. El problema parece ser similar al de las encefalitis que complican a otras enfermedades por virus, aunque cabe sugerir que las aglutininas "frías" de la neumonitis pueden intervenir en la producción de los trombos intravasculares.

#### BIBLIOGRAFIA

- INGLEBY, H.—Arch. Path., 37, 359, 1948.  
 CAMPBELL, T. A.; STRONG, P. S.; GRIER, G. S., y LUTZ, R. T.—J. Am. Med. Ass., 122, 723, 1943.  
 NORAN, H. H.; BAKER, A. B., y LARSON, W. P.—Arch. Neur. Psych., 58, 653, 1947.  
 VON RAVENSWAY, A. C.; ERICKSON, G. C.; REH, E. P.; SIEKIERSKI, J. M.; POTTASH, R. R., y GUMBINER, B.—J. Am. Med. Ass., 124, 1, 1944.  
 YESNICK, L.—A. M. A. Arch. Int. Med., 97, 93, 1956.

#### LA GENESIS DE LOS ADENOMAS TIROIDEOS

No se conocen bien las causas que estimulan el crecimiento del tejido tiroideo en forma difusa y aún menos las que son responsables de los crecimientos nodulares de la glándula. Se tiende a admitir que, en fin de cuentas, el motor del desarrollo tiroideo es la hormona tirotrófica de la hipófisis, cuya activación puede deberse a un factor bociógeno, a la supresión de algún inhibidor o a otros factores desconocidos que in-

terviengan en la síntesis o en el mecanismo de acción de la hormona tiroidea.

ZONDEK y LESZYNSKY creen que el mismo factor que regula el crecimiento tiroideo, y que quizá origine los adenomas o bocios nodulares, puede ser también el estímulo para el crecimiento anaplástico de la glándula. En favor de esta idea figuraría, por una parte, la mayor tendencia al desarrollo tumoral en los bocios nodulares, y por otra parte, el hecho de que las drogas anti-tiroideas, al mismo tiempo que favorecen el aumento de tamaño de la glándula, pueden causar crecimientos de aspecto maligno e incluso metastatizantes (GRIESBACH y colaboradores, BIELSCHOWSKY y colaboradores, etc.).

Los estudios de ZONDEK y LESZYNSKY se han realizado en dos hermanos con cretinismo familiar y bocio. En ambos existía un bocio difuso con varios nódulos. La administración de tri-yodotironina produjo en ambos la desaparición del mixedema y con dosis mayores se logró no sólo una regresión del tiroides, sino también de cada uno de los nódulos. Cuando se suspendió la medicación, se produjo primeramente un aumento de tamaño del bocio difuso y poco después, también de cada uno de los nódulos, en la misma localización que tenían inicialmente (en realidad, varios de los nódulos no llegaron a desaparecer por completo, si bien se redujeron considerablemente con la administración de hormona tiroidea). La respuesta de los nódulos al tratamiento tiroideo fué independientemente de su actividad funcional, juzgada por su capacidad para retener yodo radiactivo.

El hecho de que el crecimiento tiroideo se verifique en diferente momento y a diversa velocidad en los nódulos adenomatosos que en el tejido tiroideo general, por la acción del estímulo tirotrófico, hablaría en pro de la teoría de ZONDEK de que la actividad hormonal es modificada por el estado del órgano efector, si bien tal teoría no explica la razón de que algunas porciones de tejido tiroideo se encuentren en distinta disposición reactiva que otras ante el estímulo hipofisario.

#### BIBLIOGRAFIA

- BIELSCHOWSKY, F.; GRIESBACH, W. E.; HALL, W. H.; KENNEDY, T. H., y PURVES, H. D.—Br. J. Cancer, 3, 541, 1949.  
 GRIESBACH, W. E.; KENNEDY, T. H., y PURVES, H. D.—Br. J. Exper. Path., 26, 18, 1945.  
 ZONDEK, H., y LESZYNSKY, H.—Lancet, 1, 77, 1956.

## INFORMACION

#### ADMINISTRACION CENTRAL.—TRABAJO

##### Dirección General de Previsión.

Rectificando la resolución del concurso de Médicos de Medicina General del Seguro Obligatorio de Enfermedad de la provincia de Pontevedra. (*Boletín Oficial del Estado* de 5 de mayo de 1956.)

#### MINISTERIO DE TRABAJO

Orden de 30 de abril de 1956 por la que se modifican las tarifas y Condiciones de Trabajo de los Médicos, Practicantes y Enfermeras que presten su asistencia a accidentados en el trabajo. (*Boletín Oficial del Estado* de 13 de mayo de 1956.)

#### ESCUELA DE CARDIOLOGIA-ANGIOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

##### Curso 1956-57

Hasta el día 1 de agosto de este año queda abierta la matrícula para el próximo curso.

El curso tendrá una duración de dos semestres y se desarrollará en dos años consecutivos durante los meses de noviembre a mayo. Constarán de lecciones teóricas y de ejercicios prácticos, debiendo los alumnos tomar parte activa en el plan de trabajo de los distintos servicios de la Escuela.

En cada semestre se pronunciarán un mínimo de tres lecciones magistrales extraordinarias por profesores especializados en la materia de los cursos.

Las lecciones serán profesadas por el director de la Escuela, profesor J. Gibert-Queraltó, con los doctores

Turner-Soler, Morató-Portell, Balaguer-Vintró, Gregorich-Servat, Paravisini-Parra, Zamorano-Estapé, Sobregrau-Augé y Tronos Solano, conjuntamente con el profesorado de las cátedras de Anatomía Patológica, Anatomía Descriptiva, Farmacología y Fisiología.

Al final del segundo curso, los alumnos realizarán un examen teórico-práctico para la obtención del diploma de especialistas de enfermedades del corazón y de los vasos.

Para poder matricularse será condición indispensable estar en posesión del título de licenciado en Medicina y Cirugía.

Siendo limitado el número de alumnos, se admitirán las primeras treinta y cinco solicitudes que lleguen a esta Secretaría.

Para informes y matriculas, dirigirse al Dr. Miguel Turner-Soler, secretario de la Escuela de Cardio-Angiología de la Facultad de Medicina de Barcelona.

### III REUNION DE LA UNION PROFESIONAL INTERNACIONAL DE GINECOLOGOS Y OBSTETRAS

Por acuerdo de la Secretaría General de la U. P. I. C. O. (Unión Profesional Internacional de Ginecólogos y Obstetras, de París), y el Comité Ejecutivo Español, se han fijado definitivamente los siguientes temas para la III Reunión Internacional, que ha de celebrarse en Madrid los días 28 y 29 de septiembre próximo.

Primer tema. "Estudio de los diferentes sistemas actuales o futuros del Seguro de Enfermedad privado, relacionado con los tocoginecólogos". Dres. Orenge y Gómez Sigler.

Segundo tema. "Manera de dar a los jóvenes especialistas de obstetricia y ginecología los medios necesarios para instalarse en el ejercicio profesional". Doctor López de la Osa.

Aportarán sus estudios acerca de estos temas los doctores Folke Holtz (Suecia), De Croot (Holanda), Travlos (Grecia) y Vermelin (Francia).

El Dr. Fernández Ruiz está encargado de la Ponencia de "Síntesis", quien comparará los distintos estudios que en esta rama del Seguro sienten los países interesados en la solución de estos problemas.

Como en la II Reunión Internacional de París en junio último, aportarán su concurso, además de los anunciados anteriormente, los Delegados de las naciones de Bélgica, Egipto, Italia, Noruega, Portugal, etc., etc.

Si de interés son siempre los Congresos de carácter científico, no lo son menos los de carácter profesional, con los antecedentes que concurren en las dos reuniones de la U. P. I. C. O., porque en ellos se exponen las necesidades que tanto para el médico como para el paciente es necesario introducir en el ejercicio de la profesión, así como poner de manifiesto las ventajas de algunos métodos, por lo prácticos o convenientes que resultan y que en cualquier momento puedan adaptarse a la nación que lo necesiten.

## BIBLIOGRAFIA

### A) CRITICA DE LIBROS

CIRUGIA DE LA SORDERA.—Dr. MOZOTA.—Santander, 1955.—Un volumen de 187 páginas con 83 figuras, 125 ptas.

Se recoge en esta interesante monografía una auténtica experiencia, adornada con la consideración de los problemas genéticos que la otoesclerosis plantea. Su ordenación es muy original y gráfica. Al principio, un médico que ha sido intervenido expresa sus impresiones sobre el resultado de la exploración, y ulteriormente se describen las bases de la exploración e intervención, etiología, patogenia, cuadros clínicos y anatomopatológicos, técnicas de la fenestración y complicaciones ulteriores. Por las apuntadas razones y por ser exponente de una labor entusiasta personal merece este libro toda clase de plácemes.

LE RISQUE THERAPEUTIQUE.—Dr. GUY DUCHESNAY.—Editorial G. Doin & Cie. París, 1954.—Un volumen de 600 páginas con figuras, 3.500 francos.

Los últimos años han traído un notable progreso en el conocimiento de las drogas y una auténtica revolución en las técnicas terapéuticas. Como en tiempos lo hiciera nuestro Ponce de Santa Cruz, en otra forma el Dr. Duchesnay trata en este libro de señalar con sentido práctico el peligro de las terapéuticas, prevención y tratamiento de sus consecuencias.

Se parte de las normas posológicas en las diferentes edades y sucesivamente se analizan medicamentos como los antitiroideos, las resinas de cambio, los diuréticos mercuriales, los medicamentos sobre el sistema neurovegetativo, neuropléjicos, barbitúricos, los analgésicos, las quimioterapias (sales de oro, sulfonas, antipalúdicos de

síntesis), las sulfas, los antibióticos, los antihelmínticos, la digital, estronfanto, quinidina, los antimitóticos, hormonas y vitaminas, tratamientos de choque y de desensibilización, así como los productos actualmente manejados por los anestesiistas.

Basta el enunciado de los capítulos para comprender el interés. La difusión que las casas productoras de medicamentos hacen de las ventajas de los mismos y el entusiasmo que despierta todo horizonte terapéutico hacen muy deseable que el médico conozca también el lado negativo, es decir, los accidentes y perjuicios que estas grandes medicaciones tienen. Bajo este aspecto, y como cada tema está tratado en forma sucinta y práctica, es éste, sin duda, un libro de interés general.

### LIBROS RECIBIDOS

"Der Fersenschmerz".—Dr. K. Stucke. Editorial Georg Thieme. Stuttgart, 1956.—Un volumen de 163 páginas con 68 figuras, 29,70 DM.

"Röntgendiagnostik des Huftgelenks".—Dr. R. Glauer. Editorial Georg Thieme. Stuttgart, 1956.—Un volumen de 168 páginas con 195 figuras, 57 DM.

"Medizinische Psychologie".—Dr. E. Kretschmer. Editorial Georg Thieme. Stuttgart, 1956.—Un volumen de 382 páginas con 35 figuras, 29,60 DM.

"Rhumatologie clinique".—Dr. P. P. Ravault y G. Vignon. Editorial Masson et Cie. París, 1956.—Un volumen de 604 páginas con 180 figuras, 4.600 fr.