

NOVEDADES TERAPEUTICAS

Prednisolona hemisuccinato por vía intravenosa en el asma bronquial.—SICUTERI y FICINI (*Sett. Med.*, 44, 604, 1957) han utilizado el hemisuccinato de prednisolona en forma liofilizada en 10 enfermos con asma bronquial. En cada inyección administran 25 miligramos de prednisolona. El primer síntoma que mejoró fué la broncoestenosis. Se logró una remisión completa de los síntomas en 8 enfermos y los otros 2 mejoraron marcadamente. La droga tiene un efecto muy rápido; en un enfermo los síntomas objetivos y subjetivos mejoraron a los veinte minutos de la inyección y la remisión total al cabo de una hora; pero, en general, los efectos más notables se obtienen en las primeras doce-veinticuatro horas.

Reazide en la tuberculosis.—HECHT (*Tuberkulosearzt*, 11, 286, 1957) ha tratado 300 enfermos de tuberculosis pulmonar con la hidrazida del ácido cianacético (reazide) durante uno a doce meses, a la dosis diaria de 300-700 mg. (5-8 mg. por kilo de peso). Se toleraron perfectamente dosis diarias superiores a 600 mg.; la presentación de vértigo y cefaleas exigió la reducción de la dosis diaria a menos de 700 miligramos. En conjunto, obtiene una mejoría clínica y radiológica en aproximadamente el 50 por 100 de los enfermos. Ha estudiado el efecto inhibidor de la droga sobre el bacilo tuberculoso "in vitro", comprobando que es menos marcado que el de los restantes tuberculostáticos. Considera que aunque su acción es inferior a las restantes drogas, constituye un producto adicional de utilidad, especialmente en los enfermos con mala tolerancia a la isoniazida o en los que esta droga es ineficaz.

Utilización de la niebla como agente terapéutico.—TOVELL y LITTLE (*Anesthesiology*, 18, 470, 1957) han tratado 19 enfermos con diversos procesos del tracto respiratorio mediante el empleo de una forma de humidificación, proporcionada por la instalación de un generador de niebla en una amplia habitación. Los períodos de tratamiento oscilaron de menos de un día a casi un mes. La niebla consiste en gotitas de agua finamente divididas en aire sobresaturado y está formada por la condensación de estas gotitas muy pequeñas a partir del estado de vapor. Las gotitas alcanzan los bronquiolos terminales y penetran hasta los propios alvéolos. La atmósfera supersaturada proporciona más humedad en términos de peso de agua por peso de aire seco que otros métodos de humidificación de empleo clínico habitual. La habitación de niebla proporciona una atmósfera sobre-saturada con temperatura agradable y fácil de controlar y en una sala que es suficientemente grande

para permitir los cuidados adecuados e impedir el desarrollo de sensación de claustrofobia. Los resultados obtenidos han sido particularmente satisfactorios en los casos de laringotraqueobronquitis aguda, ya que impide la desecación de las secreciones, que se hacen tenaces y después obstruyen la respiración. Igualmente ha demostrado su eficacia el procedimiento en casos de traqueotomía como consecuencia de poliomielitis o de intervenciones neuroquirúrgicas.

Corticoesteroides en la sífilis.—Precediendo en unos días al tratamiento con dosis masivas de penicilina, GRACIANSKY y GRUPPER (*Rev. Franc. Et. Clin. Biol.*, 2, 579, 1957) han ensayado primero cortisona y últimamente hidrocortisona en 120 enfermos en diferentes estadios de la sífilis. Consiguen evitar o disminuir la reacción de Herxheimer y modificar las manifestaciones clínicas del proceso. Observan mejorías variables en la lesión primaria, en las sífilides secundarias, en los gomas de la piel y mucosas, en algunos síntomas subjetivos de la neurosífilis y en la queratitis intersticial. Se redujeron significativamente los signos biológicos de la enfermedad: Desaparecieron los treponemas o disminuyeron en número, descendió la concentración de reaginas en la sífilis primaria y secundaria y desaparecieron las lesiones clínicas y anomalías del líquido cefalorraquídeo en la forma terciaria. Como contraste, no se vieron modificaciones en la reacción de Wassermann. La terapéutica con cortisona no disminuyó la sensibilidad del treponema a la penicilina ni se alteró la respuesta al antibiótico. Consideran que los corticoesteroides son muy útiles en algunas manifestaciones tabéticas, como los dolores fulgurantes y las crisis gástricas y en la queratitis intersticial. Asimismo aumenta la tolerancia a la penicilina en sujetos alérgicos, en mujeres embarazadas y en enfermos con aortitis sifilítica y neurosífilis.

Butazolidina en la tromboflebitis.—Trata Host (*Tidsskr. Norske Laegefor.*, 77, 423, 1957) 25 enfermos de tromboflebitis con butazolidina, obteniendo una buena respuesta en 14 de los 17 casos con tromboflebitis superficial. Disminuyó el dolor en los 8 casos de tromboflebitis profunda. Administra por vía oral 400-600 mg. durante tres a siete días y 1-3 inyecciones de 600 mg. por vía intramuscular cada dos o tres días; en algunos casos dió 600 mg. intramusculares el primer día y después siguió con el tratamiento oral. No ha observado más complicación que un exantema en dos enfermos, que desapareció en tres o cuatro días.