

BIBLIOGRAFIA

A) CRITICA DE LIBROS

UROLOGIA, TERAPEUTICA OPERATORIA CLINICA E INDICACIONES.—Dr. H. BOEMINGHAUS.—Editorial Paz Montalvo, Madrid, 1958.—Un volumen de 1.081 páginas con 599 figuras, 900 pesetas.

Magnificamente editado y con abundantes láminas claras y muy bien reproducidas aparece, en elegante versión castellana, realizada por el Dr. Pérez Castro, este tratado de urología, que puede considerarse clásico, sin duda alguna uno de los más completos, lleno de experiencia personal.

No solamente al especialista, sino al médico general, que con frecuencia tiene que revisar un texto especial de urología para orientar inicialmente el diagnóstico y tratamiento de sus enfermos, ofrece esta magnífica obra el máximo interés.

TRATADO DE MEDICINA INTERNA. Dos tomos.—Doctor L. HEILMEYER.—Editorial Labor, Barcelona, 1958.—Dos volúmenes con 1.445 páginas con figuras, 900 pesetas.

Es de celebrar la aparición en nuestro idioma del tratado del profesor Heilmeyer, escrito con varios colaboradores, en el que se condensan en dos tomos las descripciones de las enfermedades de los distintos órganos y aparatos. En el primer tomo se estudian las enfermedades infecciosas, reumatismos, tuberculosis, enfermedades de la sangre y del aparato circulatorio y respiratorio, y en el segundo las del aparato digestivo, riñón y equilibrio hidrosalino, endocrinología y nutrición, alergia, enfermedades por causas físicas e intoxicaciones y neurología.

El libro está dedicado, naturalmente, al estudiante de medicina y también al médico práctico que desee recibir una información sucinta y elemental del pensamiento actual sobre la mayor parte de las enfermedades. Libros similares son, sin duda alguna, muy útiles, principalmente para el estudiante. Entendemos que para el médico práctico es también de indudable utilidad, si bien ésta sería mayor si en lugar de una exposición académica catalogada estuviera más bien tomado desde el ángulo del problema que el enfermo plantea.

MANUAL DE ANTIBIOTICOS Y QUIMIOTERAPIOS EN LA TERAPEUTICA MODERNA.—Dr. WALTER y HEILMEYER.—Editorial Praxis, Barcelona, 1958.—Un volumen de 716 páginas con figuras.

El amplio número de quimioterápicos y antibióticos, por su eficacia, en la mayor parte de los casos tan definitiva, hacen que dentro de la actual terapéutica éste sea uno de los capítulos de más importancia para el médico práctico. Conocer estos medicamentos, sus indicaciones, esquemas de dosificación, posibles reacciones secundarias, etc., es sumamente importante para su adecuado empleo. Por eso este libro, que viene a ser como un formulario ampliado y bien fundamentado de estos medicamentos, debe ser difundido, y sin duda encontrará un gran eco entre los médicos.

Después de una parte general hay una parte clínica donde las diferentes enfermedades infecciosas, incluidas enfermedades tropicales y parasitarias, son estudiadas con suficientes detalles prácticos.

L'ARTHROGRAPHIE OPAQUE DU GENOU.—Doctor PAUL FICAT.—Editorial Masson et Cie, París, 1957.—Un volumen de 243 páginas con 139 figuras, 3.800 fr.

Un problema frecuente en la práctica es la objetivación del mecanismo de un dolor de la rodilla que en la exploración clínica y en el examen radiológico, según las técnicas clásicas, no arroja datos elocuentes para establecer con seguridad el diagnóstico. Esto tiene su principal expresión en las lesiones del menisco, en pequeñas lesiones traumáticas de los ligamentos, cuerpos extraños, etcétera. De aquí que la exploración con métodos especiales pueda ofrecer interés. En este libro del Dr. Ficat se describen las técnicas (principalmente la técnica de Lindblom, con algunas variantes) y se presentan bellas artrografías normales y en distintos tipos patológicos, haciendo por fin la síntesis nosológica y diagnóstica. Al interesado en el problema, radiólogo o especialista, prestará este libro grandes servicios.

THE CEREBROSPINAL FLUID. Varios.—Editorial J. y A. Churchill, Londres, 1958.—Un volumen de 335 páginas con 141 figuras, 50 s.

Como en todos los anteriores volúmenes editados por la Fundación Ciba, en éste, que corresponde al symposium sobre el líquido cefalorraquídeo, se pueden encontrar datos y horizontes que difícilmente pueden hallarse reunidos en otros sitios. La estructura de los tejidos que intervienen en la formación y reabsorción del líquido, la producción y circulación del mismo, el problema de la barrera hematoencefálica y las relaciones entre el líquido y el sistema nervioso central, los aspectos mecánicos e incluso clinicopatológicos del líquido, son ampliamente tratados por autores siempre de gran experiencia, siguiéndose ello de interesantes discusiones.

LIBROS RECIBIDOS

"Mécanismes d'autoreproduction". Doctor J. André Thomas.—Editorial Masson et Cie, París, 1957.—Un volumen de 430 páginas con 23 figuras, 5.000 francos.

"Progresos de la Ginecología". Doctores Meigs y Sturgis.—Editorial Científico-Médica, Barcelona, 1958.—Un volumen de 874 páginas con figuras.

"Atlas de radiologie clinique". De la "Presse Médicale".—Editorial Masson et Cie, París, 1958.—Un volumen de 400 páginas con 1.764 figuras, 4.000 francos.

"Diagnóstico de la agonía". Doctor B. González Piera.—Editorial Facta, Valencia, 1958.—Un volumen de 118 páginas con figuras.

"Aktuelle probleme der kindertuberkulose". Doctor H. Wissler.—Editorial Georg Thieme, Stuttgart, 1958.—Un volumen de 71 páginas con 17 figuras, 12,80 DM.

"Diagnostic clinique pronostic et traitement des tumeurs benignes et malignes". Doctor Ch. A. Perret.—Editorial G. Doin y Cie, París.—Un volumen de 892 páginas con 184 figuras, 7.600 francos.

"L'enfant physiquement handicapé". Doctor Launay y J. Duché.—Editorial G. Doin y Cie.—París, 1958.—Un volumen de 196 páginas, 2.600 francos.

"Nouvelle pratique chirurgicale illustrée". Fascicule XI. Doctor J. Quenu.—Editorial G. Doin y Cie, París, 1958.—Un volumen de 296 páginas con 260 figuras, 3.300 francos.

B) REFERATAS

Circulation.

15 - 5 - 1957.

Estafilococos, antibióticos y endocarditis. N. Finland.

Tensión de oxígeno tisular "in vivo". H. Montgomery.

Tratamiento quirúrgico de la insuficiencia mitral por la sutura en bolsa de tabaco circunferencial total del anillo mitral. R. P. Glover y J. C. Dávila.

Examen con contraste radiográfico selectivo y electroquimografía del corazón izquierdo en la insuficiencia mitral experimental. B. Nordenström y cols.

* Tratamiento de la gangrena de pies y piernas por el paseo. W. T. Foley.

* Corazón trilocular biauricular. D. Heath.

Valoración clínica de un nuevo anticoagulante oral, el "Sintrol". E. C. Neill, R. Y. Moon y J. B. Vander Veer.

Efecto de las alteraciones circulatorias sobre el "compliance" pulmonar de sujetos normales y de pacientes con estenosis mitral. W. W. Prior, J. B. Hickam, H. O. Sieker y E. B. Page.

Conocimiento sobre la circulación antes de William Harvey. A. M. Katz.

Alteraciones cardiovasculares en la poliomielitis. L. Weinstein.

Enfisema pulmonar crónico y cor pulmonale: Conferencia clínico-patológica. C. B. Taylor y cols.

Tratamiento de la gangrena de pies y piernas.—Veintidós enfermos con gangrena de las piernas o de los pies fueron tratados con los procedimientos médicos usuales y, además, se les estimuló a que realizaran un ejercicio progresivo. Veintiún casos curaron y solamente en uno hubo de recurrirse a la amputación; este enfermo no había seguido las instrucciones que se le dieron de que paseara al abandonar el hospital. Estos resultados sugieren a los autores la necesidad de reconsiderar la práctica, tan extendida, de recomendar el reposo absoluto a estos enfermos. No piensan que esta medida lo sea todo en el tratamiento de la gangrena, pero si que es una eficaz colaboradora; por otra parte, hace mucho más fácil el cuidado de estos enfermos.

Corazón trilocular biauricular.—El corazón trilocular biauricular es una rara forma de enfermedad cardiaca congénita que ha de ser considerada en cuanto al diagnóstico diferencial de los enfermos con enfermedades cardíacas congénitas, cianosantes y con hipertensión pulmonar. Presentan uno de estos casos y hacen una revisión de los anteriormente estudiados. Los pequeños vasos pulmonares muestran signos de hipertensión pulmonar así como de un aumento de la circulación bronquial colateral.

A. M. A. Archives of Internal Medicine.

99 - 5 - 1957.

Isoniazida tras cinco años.

Actas anatómicas de 1831 a 1832. N. M. Keith y T. E. Keys.

Ulceras esofágicas en el adulto. E. D. Palmer.

* Shock bacteriano. J. A. Ezzo y W. A. Knight.

Pericarditis idiopática aguda benigna. W. Chapman y E. Overholt.

Hipercalcioria tras la poliomielitis. M. F. Dunzing y F. Plum.

Propiedades antieméticas de un nuevo derivado de la clorfenotiazina: la procloroperazina. D. G. Friend y G. A. McLemore.

Infección criptococica tratada con 2-hidroxiestilbamidina en un enfermo con sarcoide de Boeck. S. L. Leithold, P. S. Reeder y L. A. Baker.

Sensibilidades y resistencias cruzadas de los bacilos Gram-negativos a los antibióticos. B. A. Waisbren y C. L. Strelitzer.

Valoración de las linfadenopatías en las enfermedades generalizadas. R. D. Moore y cols.

Tratamiento del síndrome nefrótico con esteroides en niños y adultos. K. Lange y cols.

Causa de muerte en la rotura de los aneurismas intracraneales. J. Bebin y R. D. Currier.

Sífilis. H. Beerman y cols.

* Mejoría de la diabetes mellitus debida a necrosis pituitaria. J. A. Kemp.

Reacción hipotensiva tras el uso de glucagón. J. L. Carlton y cols.

Leucemia eosinófila. E. J. Fadell y cols.

Septicemia por micrococcus tetrágono. M. Lewisohn.

Shock bacteriano.—Presentan 38 casos de shock bacteriano. Veintitrés eran debidos a bacilos gram-negativos, 14 a gram-positivos y uno a una infección mixta. La puerta de entrada más frecuente era el tracto genito-urinario tras manipulaciones ureterales. De 23 casos que estaban asociados a graves inflamaciones de la puerta de entrada, 22 murieron, mientras que de los 15 que no tenían una inflamación considerable en la puerta de entrada solamente murieron tres. Consideran, por tanto, que el grado de inflamación en la puerta de entrada es un factor de gran importancia en la supervivencia. Para el tratamiento administran grandes cantidades de antibióticos y vasopresores.

Diabetes mellitus por necrosis pituitaria.—El autor presenta el caso de un enfermo que padecía una diabetes mellitus que mejoró bruscamente, necesitando menores cantidades de insulina, en el estadio terminal. Los hallazgos clínicos y de autopsia evidenciaron que se trataba de un caso del fenómeno de Houssay en el hombre. Considera el autor que, en casos más esperanzadores que el presentado, puede ser de gran utilidad el diagnóstico de este proceso a causa de la mejoría que en él se puede obtener mediante una terapéutica de reemplazamiento y dietética.

American Journal of Clinical Pathology.

27 - 5 - 1957.

* La prueba de la turbidez del timol en la selección de dadores de sangre. E. R. Jennings y cols.

* Lipidos plasmáticos y coagulación de la sangre. E. Schär y colaboradores.

Estudios del tiempo de mezcla después de la transfusión de sangre. L. M. Meyer.

Anemia hemolítica experimental. I. Davidson y cols.

Susceptibilidad del enterococo y del estreptococo hemolítico de los grupos ABC y G a cinco nuevos antibióticos "in vitro". W. E. Jones.

* Especificidad relativa de las pruebas serológicas para la sífilis en la infección por el micobacterium leprae. J. F. Kent.

Citología simplificada para la práctica médica. H. E. Nieburgs.

Desviaciones standard. Un medio práctico para la medida y control de la precisión de las determinaciones analíticas. B. E. Copeland.

* Enfermedad de Paget extramamaria. Comunicación de un caso. L. P. Cawley.

Las responsabilidades en la profesión médica por el uso de rayos X y otras radiaciones ionizantes. P. R. Beamer.

La prueba de la turbidez del timol en la selección de dadores de sangre.—La prueba de la turbidez del timol fué practicada en 14.755 dadores de sangre. El suero de 567 personas dió valores para esta prueba superiores a las 8 unidades Shank-Hoagland. Exámenes complementarios de 193 receptores de sangre total procedente de dadores con una turbidez al timol mayor de 8 unidades reveló 10 pacientes con hepatitis sérica y otros cinco con posible hepatitis. En un grupo control de 603 receptores de sangre procedente de dadores con una turbidez al timol normal sólo reveló dos posibles hepatitis séricas.

Lípidos plasmáticos y coagulación de la sangre.—La influencia de la ingestión de grasas y el efecto de los lípidos plasmáticos sobre la coagulación de la sangre es un problema al que se le ha prestado especial atención durante estos últimos diez años, quizás estimulados por las observaciones de noruegos y daneses sobre una mayor mortalidad en aquellos países durante la última guerra por arteriosclerosis, atribuida a la mayor ingesta de grasa en dichos países.

Los autores han estudiado desde el punto de vista de la coagulación a seis personas con hiperlipemia idiopática y a cinco personas con hipercolesterolemia idiopática, no encontrando alteraciones en ninguno de ellos del tiempo de coagulación, tiempo de protrombina, actividad de la protrombina sérica, generación de la trombina y generación de la tromboplastina. Sin embargo, los auto-

res han demostrado que la presencia de potenciadores tromboplastínicos en el plasma (triglicéridos) bien en la fase postprandial en personas normales o constantemente en sujetos hiperlipémicos, puede conducir a un aumento de la coagulabilidad de la sangre y de la posibilidad de trombosis cuando materiales tromboplásticos son liberados en la corriente sanguínea.

Anemia hemolítica experimental.—Los autores presentan la posibilidad de ofrecer a la enseñanza hematológica de estudiantes un medio sumamente útil, como es la producción de anemias hemolíticas experimentales en conejos inyectados con suero de cobaya antihematoses de conejo, con lo cual se pueden obtener una serie de variaciones morfológicas e inmunohematológicas a la vista de los estudiantes (esferocitosis, normoblastemia y reticulocitosis), posibilidad de estudio exhaustivo de las técnicas de Coombs directas e indirectas.

Especificidad relativa a las pruebas serológicas para la sífilis en la infección por el micobacterium leprae.—La especificidad de las pruebas serológicas para la sífilis es estudiada por los autores en 34 pacientes leprosos. La frecuencia de la positividad en las reacciones varió de 6 a 21 casos con las pruebas con antígenos lipoidales que están presentes en los extractos tisulares ordinarios y de 7 a 17 en las pruebas con antígeno cardiolipina-lecitina-colesterol.

Enfermedad de Paget extramamaria.—El autor presenta el cuarto caso, publicado en la literatura, de enfermedad de Paget de la axila, nacida en una glándula sudorípara apocrina. Se encontró metástasis postmortem en los ganglios linfáticos regionales, pulmones e hígado.

The American Journal of Pathology.

33 - 2 - 1957.

- * Decidua ovárica ectópica sin embarazo. W. B. Ober y colaboradores.
- * Histopatología de la glándula tiroides del carnero en la administración prolongada de I³¹. S. Marks y cols.
- * La naturaleza del trombo hialino en la púrpura trombótica trombocitopénica. J. M. Craig y cols.
- Varaciones de las características tisulares de la fibrina humana. D. Gitlin y cols.
- * Diferenciación de ciertos tipos de fibrinoide y sustancia hialina. P. O. Montgomery y cols.
- Un estudio de tres razas de virus vacunal en cultivos celulares estables: L, LLC-M₁ y HeLa. F. W. Ryden y colaboradores.
- Glomerulonefritis nefrótica. D. B. Jones.
- * Lesiones hepáticas en la anemia drepanocítica. Y. S. Song.

Decidua ovárica ectópica sin embarazo.—Los autores comunican 16 casos de reacción decidual ectópica en el ovario en ausencia de embarazo. En 14 de los 16 casos se pudo demostrar un cuerpo lúteo funcional.

Adhesiones periováricas se encontraron en 14 casos; se había aplicado radioterapia en nueve casos y se encontró endometriosis asociado en cinco casos. Las reacciones deciduales en ausencia de embarazo son similares a los deciduomas experimentales y su aparición es secundaria a la acción de sustancias progestérónicas segregadas por el cuerpo lúteo o en su ausencia por las suprarrenales.

Histopatología de la glándula tiroides del carnero en la administración prolongada de I³¹.—Se ha estudiado en el presente trabajo los efectos de la administración de I³¹ por vía oral al carnero en dosis que oscilan entre 0,15 y 1.800 μ c. diarios.

Con las dosis mínimas no se observaron alteraciones después de un período de observación de cuatro años. Con dosis de 5 μ c. diarios se encontró fibrosis interfolicular. Con dosis diarias oscilantes entre 5 y 480 μ c. se produjo edema, inflamación focal y fibrosis. Con las dosis máximas apareció necrosis e infarto de los folículos.

La naturaleza del trombo hialino en la púrpura trombótica trombocitopénica.—Los autores encontraron que los trombos en dos casos de púrpura trombótica trombo-

citopénica reaccionaban específicamente con los anticuerpos de conejo antifibrina humana; sin embargo, esta reacción era sólo ocasional y parcialmente positiva cuando los tejidos fueron fijados, incluidos en parafina y teñidos por las técnicas habituales. Concluyen en el trabajo que el trombo hialino de esta enfermedad está formado por un derivado salino insoluble del fibrinógeno o de la fibrina.

Diferenciación de ciertos tipos de fibrinoide y de sustancia hialina.—Las sustancias fibrinoide y hialinas vasculares y conectivas y la fibrina han sido objeto de una serie de estudios tisulares e histoquímicos.

Las sustancias fibrinoide y hialina de los vasos son tanto tisulares como histoquímicamente similares y deben representar alteraciones de los músculos lisos arteriales. El fibrinoide conectivo parece ser similar en composición a la fibrina.

Lesiones hepáticas en la anemia drepanocítica.—El autor ha estudiado la histopatología de 31 necropsias de enfermos con anemia drepanocítica, encontrando evidencia morfológica de lesión hepática en todos los casos y en nueve de ellos cirrosis. Los estudios practicados demuestran que la lesión hepática era causada por bloqueo sinusoidal de las células drepanocíticas o por trombos hialinos secundarios a hemólisis intravascular con la consiguiente necrosis anóxica de las células hepáticas. La cirrosis era de tipo macronodular postnecrótica.

Blood.

12 - 6 - 1957.

- * Estudios sobre el nivel de haptoglobina sérica en la hemoglobinemia y su influencia sobre la eliminación renal de hemoglobina. C. B. Laurell y cols.
- * Estudios sobre trombopoyesis. I. Trombocitopoyesis "in vitro": Experimentos con animales y material humano normal. G. Izak y cols.
- * Estudios sobre trombopoyesis. II. Trombocitopoyesis "in vitro" en médula ósea de pacientes con púrpura trombocitopénica idiopática. G. Izak y cols.
- Estudios sobre hemoglobina E. III. Hemoglobina homozigota y variantes de Thalassanemia y hemoglobina E. Un estudio familiar. Supa Na-Nakorn y cols.
- * La existencia aislada de la hormona eritropoyética hipofisaria. D. C. Van Dyke y cols.
- Uso combinado de vacuna tifóidea y P³² para medir la mielopoyesis. S. Perry y cols.
- * Estudios sobre la actividad fagocítica de los linfocitos. III. Fagocitosis de la tinta china intravenosa en sujetos humanos. B. J. Koszewski y cols.
- * Trombocitopenia amegacariocítica congénita con deformidades congénitas y un cuadro sanguíneo leucemoido en el recién nacido. J. L. Emery y cols.

Estudios sobre el nivel de haptoglobina sérica en la hemoglobinemia y su influencia sobre la eliminación renal de hemoglobina.—Los autores revisan brevemente la literatura sobre la haptoglobina (hemoglobina ligada a proteína sérica). Estudian electroforéticamente esta hemoglobina compuesta, y como consecuencia de las observaciones practicadas en la inyección intravenosa de hemoglobina deducen que la hemoglobinuria no puede aparecer hasta que la cantidad de hemoglobina administrada intravenosamente o la liberada intravascularmente excede del poder de captación de la haptoglobina y la capacidad de reabsorción de los túbulos.

Estudios sobre trombopoyesis. I. Trombocitopoyesis "in vitro": Experimentos con animales y material humano normal.—En observación continua durante 1 a 6 días, ha sido estudiada por los autores la capacidad trombocitopoyética de los megacariocitos en cultivos de tejidos de hombres normales, perros, conejillos de Indias y ratones. Aproximadamente un 70 por 100 de los megacariocitos empezaron a formar gran cantidad de plaquetas, mientras que el resto 30 por 100 no cambió de actitud. Se comprobó un incremento invariable a lo largo de los días de la observación, tanto en la producción de plaquetas como en la concentración de serotonina.

Estudios sobre trombopoyesis. II. Trombocitopoyesis "in vitro" de médula ósea en pacientes con púrpura

trombocitopénica idiopática.—Los autores han estudiado la trombocitopoyesis directamente sobre cultivos de médula ósea tomada de tres pacientes con púrpura trombopénica idiopática y de sujetos normales después de añadirle un potente suero antiplaquetas. La formación de plaquetas fué similar en las dos condiciones. La división de megacariocitos de pacientes con púrpura trombopénica y de aquellos tratados con suero antiplaquetas aceleró notablemente, no encontrándose evidencia morfológica de injuria en estas células. Sin embargo, en las plaquetas producidas se observaron cambios degenerativos.

La existencia aislada de la hormona eritropoyética hipofisaria.—Aunque se reconoce actualmente que un gran número de factores controlan los mecanismos de eritroformación, se conoce positivamente que la hipófisis anterior proporciona un factor importante que es distinto de otras hormonas tróficas hipofisarias. Químicamente está relacionado con el ACTH, aunque no es la misma hormona. El mayor problema planteado en la actualidad es el conseguir un método satisfactorio para aislar esta hormona.

Estudios sobre la actividad fagocítica de los linfocitos. A ocho sujetos con enfermedades crónicas incurables se les inyectó por vía intravenosa tinta china y fué estudiada en sangre periférica para comprobar fenómenos de fagocitosis. Se encontraron partículas de carbón no solamente en los granulocitos y monocitos, sino también en linfocitos. Por medio de estos estudios intravitales se aporta una prueba más de la capacidad fagocítica de los linfocitos.

Trombocitopenia amegacariocítica congénita con deformidades congénitas y un cuadro sanguíneo leucemoide en el recién nacido.—Los autores comunican dos niños con manifestaciones hemorrágicas ocurridas dentro de las veinticuatro horas del nacimiento con ausencia congénita de radio. El hecho hematológico más interesante fué la ausencia de megacariocitos en la médula ósea. Se recuerdan cinco casos similares y comentan los autores que estos cuadros estarían relacionados, por una parte, con la anemia de Fanconi, y por otra, con las leucemias congénitas.

Metabolism.

6 - 6 - 1957.

Parte II.

Symposium sobre emulsiones de grasa intravenosa.

- Composición, preparación y prueba de una emulsión de grasa intravenosa. C. E. Meyer, J. A. Fancher, P. E. Schurr y H. D. Webster.
- Acción de una emulsión de grasa administrada parenteralmente sobre la retención de nitrógeno: Ensayo de una alimentación parenteral completa en los perros. R. S. Levine, E. C. Calvary, J. E. Plizak y J. G. Allen.
- Estudios metabólicos de la emulsión de grasa intravenosa en sujetos normales y desnutridos. H. L. Upjohn, M. C. Creditor y S. M. Levenson.
- Frecuencia de reacciones a una emulsión de grasa intravenosa administrada en distintas proporciones. A. L. Forbes.
- Valoración clínica de la emulsión de grasa intravenosa. W. W. Glass y C. H. Birkelo.
- Administración intravenosa de una emulsión de grasa enriquecida. P. H. Jordan.
- Experiencia clínica con emulsión de grasa intravenosa. H. L. Lehr, O. O. Rosenthal, H. M. Rawnsley, J. E. Rhoads y M. B. Sen.
- Experiencia con la administración de una emulsión de grasa intravenosa a enfermos quirúrgicos. J. M. Beal, M. A. Pavne, H. Gilder, G. Johnson y W. L. Craver.
- El efecto de ahorro de proteína de la emulsión de grasa intravenosa. C. P. Artz y T. K. Williams.
- Efecto de la grasa administrada intravenosamente sobre el peso del cuerpo y el balance de nitrógeno en enfermos quirúrgicos. W. E. Abbott, H. Krieger, W. D. Holden, J. Bradshaw y S. Levey.
- Observaciones sobre el uso de las emulsiones de grasa intravenosas en el hombre. R. C. Bozian, N. W. Davidson, L. J. Stutman y C. F. Wilkinson.
- Estudios clínicos sobre la grasa intravenosa. M. E. Smith. Experiencia con el uso de las emulsiones de grasa intravenosa en el tratamiento de la uremia crónica. R. E. Schnellkoth, H. P. Dustan y A. C. Corcoran.

Tolerancia de los niños a la administración de grasa intravenosa. R. Kaye, M. L. Williams y N. Kumagi. La grasa intravenosa en los sujetos quemados. B. H. Gaston.

Algunos efectos de las infusiones intravenosas múltiples de una emulsión de un aceite de semilla de algodón en enfermos con cirrosis de Laennec. F. Kern, R. G. Jackson, T. E. Martin y J. F. Mueller.

Efectos de las infusiones repetidas de una emulsión de grasa en enfermos quirúrgicos. F. W. Preston, A. U. Barnes, E. E. Mandel, C. J. Staley y O. H. Trippel.

Valoración clínica y química de la emulsión de grasa intravenosa con referencia particular a los cambios de electrolitos en el suero. G. H. Becker y M. Buxbaum.

Ulteriores observaciones sobre la emulsión de grasa para infusión intravenosa: Experiencia con el Lipomul I-V usado para nutrición parenteral total. E. H. Ellison y E. C. Mueller.

Cambios clínicos, químicos, hematológicos y anatómicos que acompañan a la administración intravenosa repetida de una emulsión de grasa en el hombre. D. M. Watkin.

Dos reacciones graves después de la infusión de grandes cantidades de emulsión de grasa intravenosa. S. M. Levenson, H. L. Upjohn y T. W. Sheehy.

Observaciones clínicas sobre el uso de emulsiones de grasa no fosfatadas. W. R. Waddell, R. P. Geyer, F. R. Olsen y F. J. Stare.

Necesidades del servicio médico del ejército en una emulsión de grasa utilizable por vía intravenosa. H. T. Huber. Discusión final y sumario de la conferencia sobre emulsiones de grasa intravenosa.

Estudios metabólicos con la emulsión de grasa intravenosa en sujetos normales y desnutridos.—CUTHBERTSON y sus colaboradores han visto que los adultos sanos retienen nitrógeno cuando se añade un exceso de proteínas a sus dietas de mantenimiento. La retención de nitrógeno se produce también cuando con dietas adecuadas en proteínas aumenta la ingestión calórica; pero sobre la base de una ingestión de 35 calorías diarias por kilo, la adición de proteínas tiene un efecto mayor sobre la retención de nitrógeno que la administración de calorías no proteicas. Los carbohidratos y las grasas administrados por la boca tienen también un efecto similar, pero no idéntico, sobre el ahorro proteico.

El presente trabajo, realizado en sujetos sanos y desnutridos, trata de valorar la eficacia calórica y el efecto de ahorro proteico de las emulsiones de grasa intravenosa, las cuales han mostrado ser equivalentes calóricamente a cantidades isocalóricas de grasa oral o glucosa intravenosa.

Cuando en los sujetos sanos se sustituye la emulsión de grasa intravenosa por una porción isocalórica de la dieta de mantenimiento, no se observan cambios en ninguno de los patrones metabólicos medidos (peso del cuerpo, balance sodio/potasio, urea del plasma concentración de sodio, potasio y proteínas en la sangre, hematocrito, hemoglobina circulante y función renal). Cuando se inyectan diariamente a un sujeto sano con dieta de mantenimiento la cantidad de 1.200 c. c. de una emulsión de aceite de semillas de algodón al 15 por 100, se produjo un aumento muy claro y sostenido en la retención de nitrógeno y peso del cuerpo.

Se estudian también cinco sujetos desnutridos clínicamente sanos, y aunque puede decirse que potencialmente retienen y depositan nitrógeno, lo cierto es que apenas si pueden contribuir a las necesidades calóricas que exige el depósito de tejido proteico por su escasa grasa corporal; si su ingestión proteica es constante, los efectos sobre el balance de nitrógeno que se producen al cambiar su dieta o alimentación parenteral deben ser atractivos al manantial exógeno de calorías. Estos estudios muestran inequívocamente la eficacia calórica de las emulsiones de grasa intravenosa como una forma adicional o sustitutiva de administrar calorías a los sujetos desnutridos. La retención de nitrógeno y ganancia de peso provocados por el suplemento de la emulsión de grasa depende en gran parte de la ingestión proteica basal y del grado de desnutrición. El aumento en la retención de nitrógeno suele acompañarse de la retención de potasio y de aumento de peso del cuerpo.

Estudios clínicos con la grasa intravenosa.—Se hace un estudio en 37 enfermos sometidos a 129 inyecciones de una emulsión de aceite de semillas de algodón al 15 por 100. A un grupo de sujetos desnutridos que tienen que ser sometidos a diferentes operaciones se les admis-

nistra de una a 14 infusiones consecutivas de 600 c. c. con un valor calórico de 960 calorías y un tiempo de inyección de dos a seis horas, empezando a una velocidad de 0.3 c. c. por minuto y aumentando gradualmente hasta alcanzar 4 c. c. por minuto. El 50 por 100 de las infusiones producen un aumento de la presión sistólica, pero sólo en un caso este aumento se acompañó de manifestaciones desagradables. No se observaron variaciones en el pulso. Reacciones febres se presentaron solamente dos veces y precisamente en sujetos con enfermedades biliares. No hubo fenómenos alérgicos de ninguna clase. La experiencia de los autores indica que este tipo de emulsión apenas produce reacciones y puede ser utilizado con toda seguridad en la clínica para suministrar las necesarias calorías a sujetos desnutridos y a todo enfermo que necesite acelerar su preparación operatoria.

Cáncer.

10 - 6 - 1957.

- Inmunorrespuesta en pacientes con cáncer. S. Leskowitz y colaboradores.
- Cambios de la composición corporal en pacientes con cáncer avanzado. A. B. Craig y cols.
- Visualización autorradiográfica de radiocalcio y radiosulfuro por fijación de los tumores óseos "in vitro". L. F. Belanger y cols.
- Terapéutica hormonal en el cáncer de mama. XI. Efecto de la dehidroepiandrosterona sobre el curso clínico y eliminación hormonal. A. Sagaloff y cols.
- Terapéutica hormonal en el cáncer de mama. XII. Efecto de la etiocolanolona sobre el curso clínico y la eliminación hormonal. A. Sagaloff y cols.
- Dependencia endocrina de ciertos cánceres de tiroides y el peligro de que el hipotiroidismo pueda estimular su crecimiento. G. Crile.
- Observaciones farmacológicas y terapéuticas iniciales sobre la 6-diazo-5 oxo-l-norleucina (DON) en las enfermedades neoplásicas humanas. G. B. Magill y cols.
- Lipoma intraóseo de hueso. W. E. Smith y cols.
- Tumores espontáneos, incluyendo neoplasias gastrointestinales y melanomas malignos.
- Hiperplasia osteoblastica del hueso. Apreciación histoquímica de displasia fibrosa de hueso. G. W. Changus. Frecuencia y riesgo de las metástasis en el carcinoma de células escamosas de la piel. A. D. Katz y cols.
- Los efectos de las radiaciones sobre la curación de las heridas en la rata. M. Stein y cols.
- Aparición simultánea bilateral del carcinoma de células escamosas del pulmón. S. A. Howard y cols.
- Sobre los tumores mucoepidermoides de diferentes sitios. H. Hamper y cols.
- Un estudio de la carcinogénesis del tabaco. II. Estudio de la dosis eficaz. E. L. Wynder y cols.
- Un estudio de la carcinogénesis del tabaco. III. Cigarrillos con filtro. E. L. Wynder y cols.
- Un estudio de la carcinogénesis del tabaco. IV. Diferentes tipos de tabaco. E. L. Wynder y cols.
- Pólipo de recto y colon en el niño. E. C. Horrilleno y colaboradores.
- Tuberculosis miliar aparecida en pacientes con linfoma maligno. W. F. Haynes y cols.
- Carcinoma de próstata con metástasis en la glándula mamaria y testículos. W. R. Benson.
- Propiedades microscópicas del epitelio bronquial humano de fumadores y no fumadores. S. Ch. Chang.
- Tumor de Brenner maligno del ovario. M. R. Abell.
- Plasmocitoma de los ganglios linfáticos. M. G. Nelson y colaboradores.
- Cáncer humano trasplantable. W. Bradford y cols.
- Identificación de células neoplásicas en líquido cerebroespinal por un método de película húmeda. J. B. Hazard y colaboradores.
- Un estudio de los factores etiológicos en el cáncer de la boca. E. L. Wynder y cols.

Inmunorrespuesta en pacientes con cáncer.—Los autores han medido la respuesta en anticuerpos de pacientes cancerosos que recibieron inyecciones de polisacáridos neumocócicos tipos II y VII, toxoide diftérico y toxoide tetánico. Los autores no encontraron diferencia en la respuesta de estos pacientes comparada con la de sujetos afectos de enfermedades benignas.

Cambios de la composición corporal en pacientes con cáncer avanzado.—Los autores han estudiado los cambios en la composición de agua y grasa en pacientes con cáncer avanzado. Practicados los estudios por la medida de la dilución del óxido de deuterio o por el cálculo del balance calórico, los resultados fueron los mismos: los pacientes ganaron agua y perdieron grasa. El aumento del agua total se repartió entre los compartimientos in-

tra- y extracelulares. En este aspecto, estos pacientes difieren de aquellos otros con pérdidas suficientes de calorías por otras causas, en los que solamente los líquidos extracelulares aumentan.

Terapéutica hormonal en el cáncer de mama.
XI. Efecto de la dehidroepiandrosterona sobre el curso clínico y eliminación hormonal.—De las 19 pacientes con cáncer de mama avanzado que han sido tratadas por los autores con una suspensión acuosa de dehidroepiandrosterona, ninguna mostró regresión objetiva de la enfermedad. Tampoco apareció virilismo. El único cambio significativo en el balance hormonal fué un aumento pronunciado en la eliminación de 17-cetoestroides.

Dependencia endocrina de ciertos cánceres de tiroides y el peligro de que el hipotiroidismo pueda estimular su crecimiento.—La tiroidectomía o el tratamiento con I- radioactivo o tiouracilo puede estimular el crecimiento de carcinomas tiroideos bien diferenciados o convertirlos en formas anaplásicas. Según el autor, es el hipotiroidismo y el subsiguiente incremento en la eliminación hipofisaria de hormona tireoestimulante la que estimula el crecimiento tumoral.

Hiperplasia osteoblastica del hueso. Apreciación histoquímica de la displasia fibrosa del hueso.—Según el autor, los osteoblastos y el estroma fibroblástico de la displasia fibrosa del hueso tienen una actividad histoquímica elevada en fosfatasa alcalina. Histoquímicamente la displasia fibrosa representa una hiperplasia de osteoblastos o una respuesta exagerada de éstos a un estímulo desconocido. No se ha encontrado base a la teoría de LICHTENSTEIN y JAFFE de que esta enfermedad sería un hamartoma formado por fibroblastos, osteoblastos, células cartilaginosas y osteoclastos.

Aparición simultánea bilateral del carcinoma de células escamosas del pulmón.—Los autores comunican un caso de un hombre de sesenta y un años que presentó un cáncer pulmonar de células escamosas de aparición simultánea bilateral. Aunque el concepto de neoplasia multifocal aparecida en la mucosa bronquial no es nuevo, los autores discuten brevemente su significación y comentan que quizás el fracaso de la terapéutica operatoria del cáncer de pulmón pueda ser atribuido al desarrollo de nuevas neoplasias más que a la recidiva extensión o metástasis.

Sobre los tumores mucoepidermoides de diferentes sitios.—Los autores describen la aparición de carcinomas mucoepidermoides de la portio. Este tipo de carcinoma es concebido como una manifestación de una doble diferenciación potencial que puede iniciarse en carcinomas de células escamosas y en adenocarcinomas del útero.

Estas ideas pueden ser aplicadas a los tumores mucoepidermoides de la glándula salivar, cavidades bucal y nasal, esófago, etc.

Un estudio de la carcinogénesis del tabaco. III. Cigarrillos con filtro.—Según los autores del presente trabajo, la actividad carcinogénica del alquitrán de diferentes cigarrillos con filtro es similar a la del alquitrán procedente de otros cigarrillos siempre que se use a dosis igual. El valor de los cigarrillos en la reducción del riesgo al cáncer pulmonar es directamente proporcional al descenso en el contenido de alquitrán de su humo.

Un estudio de la carcinogénesis del tabaco. IV. Diferentes tipos de tabaco.—Los autores han estudiado la actividad carcinogénica sobre la piel del ratón de los alquitranes de diferentes tabacos procedentes de Virginia-Burley, Maryland y Turquía, no encontrando ninguna diferencia significativa entre ellos.

Este estudio sugiere que el riesgo al cáncer del pulmón no puede ser disminuido por el uso de ningún tipo especial de los tabacos comunes.

Tuberculosis miliar aparecida en pacientes con linfoma maligno.—Los autores presentan dos casos de linfomas malignos que fallecieron como consecuencia de una tuberculosis miliar aparecida en el curso del tratamiento de aquél. Se comenta el efecto peligroso de los esteroides y de los agentes quimioterapéuticos sobre los mecanismos inmunológicos y la reactividad celular como factores predisponentes a una violenta diseminación hematogena en el curso de estos tratamientos.

Carcinoma de próstata con metástasis en glándula mamaria y testículos.—Un paciente con carcinoma de próstata desarrolló metástasis en glándula mamaria y testículos durante la realización de un tratamiento con dietilestilbestrol. Las lesiones en la mama fueron al principio consideradas como carcinomas primarios debidos a la terapéutica estrogénica, pero esta interpretación fué abandonada después de una cuidadosa comparación con tumor de próstata.

Plasmocitoma de los ganglios linfáticos.—Los autores comunican un caso de plasmocitoma extramedular afectando a los ganglios linfáticos axilares. El tumor apareció veintiséis años antes, siendo extirpado en 1939, pero recidió, por lo que tuvo que ser intervenido en dos ocasiones más con intervalos de unos ocho años. Una hipergamaglobulinemia, detectada electroforéticamente en la última recidiva, desapareció con la extirpación quirúrgica. La conducta biológica de tales tumores no se puede predecir y la extirpación local, cuando es posible, es el mejor tratamiento.

Identificación de células neoplásicas en el líquido cefroespinal por un método de película húmeda.—Se han encontrado células neoplásicas por los autores en 27 líquidos cefalorraquídeos de un total de 320 pacientes cuyo líquido espinal fué examinado. La mayoría de estos enfermos presentaron metástasis cerebrales de tumores extrínsecos; sin embargo, también se pudieron detectar en tumores intracraneales primarios y en linfomas malignos. Este estudio puede ser de gran valor diagnóstico en personas que tienen cuadros neurológicos bizarros de naturaleza desconocida y en aquellos que presentan un descenso del contenido de azúcar del líquor inexplicable.

The Lancet.

6.975 - 4 de mayo de 1957.

- La normalidad en la vejez. T. Rudd.
- Un preparado de heparina de acción prolongada. E. Döllerup, H. Hejgaard y C. Holten.
- Un preparado de lactobacillus para su uso con antibióticos. D. Gordon y cols.
- Nivel sérico de cianocobalamina en los procesos intestinales crónicos. M. J. Meynell y cols.
- Lesiones de la región hipotalámica y niveles de proteinas séricas. P. Lomax.
- Tratamiento de las fracturas por metástasis femorales. A. F. Wallace.
- Síndrome mixto adrenogenital-Cushing tras la tiroidectomía. P. G. Bevan y K. R. Thornton.
- Osteoporosis aguda con hipercalcemia. A. S. Mason.
- Ulceras gástricas benignas perforadas crónicamente en el bazo. N. E. Turco, A. Lemberg y D. Hojman.
- Complicaciones cardíacas de la infección por virus Coxackie. E. Fletchne y C. F. Brennan.

Heparina de acción prolongada.—Los autores han preparado una forma de heparina, para aplicación intramuscular, mediante la adición de 1,25 por 100 de carbóximetilcelulosa a la solución de heparina contenido 100 mg. por c. c. En seis sujetos normales se ha comprobado que la inyección de 2 c. c. de este preparado mantiene su acción útil hasta ocho horas, siendo máxima a las cuatro y considerable a las dos. La utilizan para tratamientos urgentes, pues mantiene su acción hasta que empiezan a actuar los preparados del dicumarol. Generalmente se administran seis inyecciones, una cada ocho horas. Se ha utilizado en 135 enfermos, la mayoría de ellos con oclusión coronaria.

Proteínas séricas en las lesiones hipotalámicas.—Son descritos siete casos de lesiones que afectaban la región

hipotalámica. En todos ellos había alteraciones de las seroproteínas, estando disminuida la albúmina y aumentadas las globulinas. El disturbio del metabolismo proteico probablemente es debido a alguna alteración específica cerebral más que a una alteración de las circunstancias ambientales. Consideran que las alteraciones proteicas deben de tener una importancia diagnóstica y pronóstica en enfermos con lesiones de la región hipotalámica.

6.976 - 11 de mayo de 1957.

- Influencia de las grasas de la dieta sobre los lípidos séricos en el hombre. E. H. Ahrens y cols.
- Muerte neonatal y sección cesárea selectiva. L. B. Strang, G. S. Anderson y J. W. Platt.
- Terapéutica broncodilatadora en enfermos ambulatorios. B. Gandevia y cols.
- Las plantas como factor etiológico de la enfermedad oclusiva venosa del hígado. G. Bras, D. M. Berry y P. György.
- Tratamiento con 1-noradrenalina en la insuficiencia renal aguda. D. Mattingly.
- Hemorragia masiva en la insuficiencia cardiaca congestiva seguida de déficit de sodio. C. T. G. Flear y M. Hill.
- Paraplejia pótica de cincuenta años de duración. B. J. S. Grogono.

L-noradrenalina en la insuficiencia renal aguda.—Los autores presentan dos casos de insuficiencia circulatoria periférica con alteraciones de función renal. Ambos enfermos se recuperaron después de tratar su hipotensión con 1-noradrenalina. Ante este hecho, sugieren que la 1-noradrenalina aumenta la circulación renal tras restaurar la presión sanguínea normal, compensando con exceso la acción local vasoconstrictora sobre los vasos renales.

Paraplejia pótica.—El autor presenta un caso de paraplejia pótica de cincuenta años de duración; hace notar, como hechos destacables, la gran supervivencia del enfermo a pesar de lo inadecuado del tratamiento, la ausencia de cálculos renales y de infecciones urinarias, a pesar de tantos años de inactividad y de haberse categorizado asimismo durante más de veinte años; la dislocación paralítica de la derecha, las deformidades y ausencia de crecimiento de los miembros inferiores, asociada a parálisis y desuso.

6.977 - 18 de mayo de 1957.

- Dermooftalmología. J. H. Doggart.
- Disturbios físicos y mentales tras un embarazo anormal. D. H. Stott.
- Viruela y alastrim. D. Helbert.
- Ausencia del fenómeno de Raynaud en trabajadores con instrumentos vibratorios en clima caluroso. T. A. Lloyd Davies, E. M. Glasser y C. P. Collins.
- Una grave quemadura en una embarazada. G. F. Rowbotham y cols.
- Querato-acantoma del margen rojo del labio inferior. C. H. Whittle y R. A. Davis.

Viruela y alastrim.—Cinco especies de virus de la viruela mayor fueron comparadas con cinco especies de la viruela menor, respecto a su virulencia ante el embrión de pollo, inoculándolos en la membrana corioalantoidea. Con dosis comparables de las especies de viruela mayor siempre se producía mayor mortalidad entre los embriones de pollo. La mayor virulencia de estas especies estaba asociada a la presencia de una cantidad mucho mayor de virus en el hígado de los embriones dos o tres días después de la inoculación. Estos hallazgos ponen de manifiesto un método que permitirá el diagnóstico diferencial de la viruela mayor y menor en el laboratorio.

Fenómeno de Raynaud.—30 trabajadores que usaban instrumentos vibratorios en un clima tropical fueron colocados en ambiente frío mediante la sumersión de las manos en agua fría, pero ninguno de ellos mostró signos o síntomas de fenómeno de Raynaud. Ante este hecho, los autores consideran que el uso de instrumentos vibratorios únicamente induce el fenómeno de Raynaud si además hay un enfriamiento intermitente de cuerpo y de las manos. El fenómeno de Raynaud puede ser clasi-

ficado como una enfermedad industrial a condición de que se hagan pruebas antes de que los trabajadores usen instrumentos vibratorios.

6.978 - 25 de mayo de 1957.

- Leucemia. R. B. Scott.
- Naturaleza y origen del agente mamotrófico presente en la orina de las mujeres. G. Hadfield.
- Virus de la parotiditis y tiroiditis subaguda. E. Eylan, R. Zmuchi y Ch. Sheba.
- Ulceras gástricas benignas. E. D. Palmer.
- Disnea asmática. E. Dekker y J. Groen.
- Método para la valoración del pH de los líquidos orgánicos. V. Wynn y J. Ludbrook.

Agente mamotrófico urinario. — El autor presenta evidencia de que la orina de mujer contiene prolactina pituitaria a concentraciones de 0,01 a 0,25 unidades internacionales por c. c. Sugiere que la valoración de la prolactina puede ser una ayuda para la selección de los enfermos con cáncer metastásico de mama que se pueden beneficiar de la hipofisección. También sugieren que para el ensayo de la prolactina en la orina humana se debe utilizar los potentes extractos urinarios, que pueden ser preservados indefinidamente, de la rata destetada de la especie A2G.

Parotiditis y tiroiditis. — Durante los pasados dos años han sido observados en Israel gran número de casos de tiroiditis subaguda. Describen las características clínicas y patológicas de estos casos. Diez de 11 casos tenían positivas las pruebas de fijación del complemento contra el virus de la parotiditis a un título significativo. Un virus que se piensa es igual al de la parotiditis fué aislado del tiroides de dos enfermos con tiroiditis subaguda. Por todo ello, sugieren que el virus de la parotiditis fué la causa de la tiroiditis en todos estos enfermos.

Revue d'Hematologie.

12 - 5 - 1957.

- Conocimientos recientes sobre la biosíntesis de las porfirinas y del Hem. C. Rimington.
- Medida de la liberación eritrocítica y evaluación de la eritropoyesis. A. Combrisson.
- Los grupos séricos humanos. J. Moullec.
- Estudios inmunoquímicos sobre los dextranos y las sustancias de grupos sanguíneos. E. A. Kabat.
- Rapto de los leucocitos después de la inyección de niacina. H. R. Bierman y cols.
- Demostración histoquímica de una barrera férrea intestinal. R. Roca de Viñals y cols.
- Investigaciones experimentales sobre el efecto eritrolítico de los rayos X. - J. Karanovic y cols.
- Influencia de la hipotermia por refrigeración sobre la coagulación de la sangre y la fibrinolisis en el gato. M. Niewiarowska.
- Los complejos glucidoprotídicos del suero en el curso de las hemopatías malignas. J. Fine y cols.
- Estudio serológico comparado de nueve ejemplos no aparentes de grupo sanguíneo "A débil". R. André y cols.
- Sobre el nivel de beta-lipoproteínas séricas en algunas especies. M. Burstein y cols.
- La osteoblastosis del raquitismo común de la nutrición. L. Willemain.
- Grupos séricos y electroforesis sobre gel de almidón. J. M. Fine y cols.

Medida de la liberación eritrocítica y evaluación de la eritropoyesis. — La vida media de los hematies oscila entre 100 y 150 días, lo que significa que el 1 por 100 de la masa de hematies desaparece diariamente de la circulación; la médula ósea libera cada día una cantidad de hematies igual a la destruida. En caso de hemorragia o hiperhemolisis la médula ósea normal puede hiperplasiarse hasta liberar seis u ocho veces la cantidad de hematies normales. Existen dos tipos de liberación medular normal: 1) Liberación eritrocítica mínima (1 por 100 del volumen globular); y 2) Liberación eritrocítica compensadora (6 a 8 por 100 del volumen globular total).

Existen dos tipos de hipofunciones medulares, hipofunción absoluta si la liberación eritrocítica es inferior al valor mínimo normal, cualquiera que sea la importancia de la hemolisis o la hemorragia, e hipofunción relativa en la que, aun estando la liberación eritrocítica en los límites superiores, no llega a compensar las demandas periféricas.

Rapto de los leucocitos después de la inyección de niacina. — Los autores han inyectado a 14 enfermos neoplásicos 25 a 300 mg. de niacina por vía intravascular rápida. La administración de este fármaco provoca una importante granulopenia, que según los resultados obtenidos por los autores es debida esencialmente al rapto de los leucocitos en los capilares pulmonares, secundaria al efecto vasomotor.

Demostración histoquímica de la existencia de una barrera férrea intestinal. — Los autores han demostrado de manera clara la existencia de hierro en los elementos epiteliales que recubren las vellosidades de la primera porción del duodeno en ratas cobayas e intestinos humanos. En la cúspide de las vellosidades se aprecian elementos mesenquimales que se tiñen intensamente con el azul de Prusia y que son considerados por ellos como elementos reticuloendoteliales específicamente diferenciados para el metabolismo del hierro.

Influencia de la hipotermia por refrigeración sobre la coagulación de la sangre y la fibrinolisis en el gato. — La autora no ha encontrado cambios importantes de la coagulación del gato en el curso de la hipotermia por refrigeración. Se ha evidenciado, en cambio, una activación considerable de la fibrinolisis en las euglobulinas precipitadas del plasma. Esto es debido más que a un aumento de la tasa de plasminógeno a una baja de la antiplasmina sérica.

Estudio serológico comparado de nueve ejemplos no aparentes de grupo sanguíneo "A débil". — Los autores han estudiado por medio de las técnicas clásicas nueve ejemplos de grupo "A débil". Por medio de las técnicas de elución demuestran siempre la presencia de antígeno A globular; de la misma manera aprecian la diferencia de afinidad entre los anticuerpos anti-A de los sujetos B y el de los sujetos O ante aquellos glóbulos. También encuentran constantemente su aglutinabilidad por los reactivos anti-H.

La osteoblastosis del raquitismo común de la nutrición. — Los autores han estudiado comparativamente la médula ósea tibial de 20 casos de raquitismo infantil y 10 lactantes normales. Por medio de este estudio han podido comprobar que existe constantemente en el raquitismo de la nutrición una osteoblastosis importante que ha oscilado entre 27 y 164 osteoblastos por cada 500 células medulares, mientras que en los niños normales su cifra era inferior a cinco osteoblastos.

Grupos séricos y electroforesis sobre gel de almidón. — Los autores describen una nueva técnica de electroforesis de zona en gel de almidón tal como ellos la han montado. El empleo de colorantes en solución acuosa permite aplicar un método que hace transparentes los geles.

13 - 1 - 1958.

- Reflexiones sobre la evolución de las hemopatías malignas. J. Bernard y cols.
- El islote eritroblástico, unidad funcional de la médula ósea. M. Bessis.
- Evolución serológica de la mononucleosis infecciosa. R. Muratore y cols.
- Detección de la hemoglobina E. - L. Brumpt y cols.
- Asociación de un síndrome talasanémico y de una hemoglobina anormal a la electroforesis no identificada todavía. R. André y cols.
- Intento de transplante de la linfoleucosis espontánea AkR de los ratones. J. P. Duplan y cols.
- Estudio sobre el plasmocito en contraste de fases y en microscopía electrónica. J. P. Thiery.
- El sideroblasto (estudio morfológico e intento de interpretación). Cl. Mouriquand.
- Preparación de un reactivo artificial que permite dosificar el factor antihemofílico B (P. T. C., factor Christmas). O. Wartelle.

El islote eritroblástico, unidad funcional de la médula ósea. — En el curso de las investigaciones con el microscopio electrónico sobre el ciclo de hierro se ha comprobado

bado la disposición en nidos de los eritroblastos clásicamente aceptado; pero esta técnica ha permitido descubrir que en el centro de estos nidos se encuentran siempre una o dos células reticulares que con sus prolongaciones protoplasmáticas rodeaban a los eritroblastos formando un "isla funcional". En el protoplasma de estas células reticulares se encuentran moléculas de ferritina, que a su vez proceden de la digestión de glóbulos rojos fagocitados, y que se pueden ver pasar a los eritroblastos jóvenes. Estas células reticulares centrales son, pues, como madres nutricias que distribuyen el hierro a los eritroblastos jóvenes.

Evolución serológica de la mononucleosis infecciosa.—El diagnóstico serológico de la mononucleosis infecciosa dispone de dos pruebas: una, es la simple titulación de anticuerpos antihemaglutininas de carnero, y el otro, el estudio de las modalidades de absorción. La evolución serológica habitual de la enfermedad, según los autores, está representada por una ascensión rápida del título de aglutininas, que alcanza su máximo en las tres primeras semanas para descender después rápidamente; sin embargo, las características de absorción de los anticuerpos de la mononucleosis infecciosa pueden ser detectados varios meses después.

Detección de hemoglobina E.—Los autores han podido encontrar en las provincias de Cambodge 700 sujetos con hemoglobina E. Los cambodgianos presentan esta anomalía hemoglobínica en proporción muy superior a la del resto de los habitantes del sudeste asiático (35 por 100 de portadores y 7 por 1.000 de homozigotos).

La presencia de hemoglobina E, incluso en estado homocigótico, no representa una enfermedad. La mayoría de los sujetos son normales, aunque poseen una situación hemática frágil que fácilmente aboca a anemias graves cuando se asocian otros factores (desnutrición, parasitosis y, sobre todo, talasemia).

Asociación de un síndrome talasanémico y una hemoglobina anormal a la electroforesis todavía no identificada.—Los autores comunican la observación de un francés, natural de la Picardía, que presentaba un cuadro clínico y hematológico sugestivo de talasemia menor (dismorfia globular intensa con anisocitosis micro-piquillo-leptocítica e hipocromia asociada a una resistencia globular osmótica aumentada, hepatosplenomegalia y tasa de hierro sérico elevada a pesar de la hipocromia). Se encontró un síndrome análogo, aunque atenuado, en la madre y el hermano de este enfermo. Por electroforesis sobre papel se detectó una hemoglobina de emigración lenta asociada a la hemoglobina F de la talasemia y que no ha podido ser identificada hasta la actualidad.

Estudio sobre el plasmocito en contraste de fases y en microscopía electrónica.—El autor ha estudiado la formación y la ultraestructura del plasmocito con cuerpos de Russell (célula de Mott) y del plasmocito con cristales por medio del microscopio en contraste de fases y electrónico. Los cuerpos de Russell provienen de la condensación del material elaborado por la célula y acumulado en el ergastoplasma. Grandes cristales rectangulares pueden desarrollarse a partir de los cuerpos de Russell. Se trata de una evolución fisiológica del plasmocito y no de una degeneración.

Preparación de un reactivo artificial que permite diferenciar el factor antihemofílico B.—El autor ha descubierto un reactivo artificial que permite medir la concentración de factor antihemofílico B de una sustancia por el método de Soulier sin tener que apelar a un plasma humano de hemofílico B. El reactivo se compone de una mezcla a partes iguales de plasma de gallina y de suero oxalatado humano absorbido. Es muy específico y sensible a las variaciones de este factor, permitiendo el diagnóstico de la enfermedad de Christmas.