

Jefe del Estado español, excelentísimo señor don Francisco Franco Bahamonde.

La asistencia ya formalizada de prestigiosas figuras de la clase médica que intervendrán en las distintas reuniones, el interés que han despertado en la provincia estas próximas Jornadas, y el apoyo decidido y caluroso de las autoridades, son razones de gran peso que garantizan de antemano el éxito.

El ilustre Doctor don Gregorio Marañón y Posadillo disertará en conferencia magistral en la Universidad Laboral "José Antonio Girón", de Gijón.

Ofrecen interesantes perspectivas los Symposium proyectados. El Doctor don Plácido Alvarez Buylla tendrá la dirección del que se eligió sobre el tema "Reumatología". El Doctor don Bernardo Mauro Aguado dirigirá el titulado "Patología laboral en la industrial siderometalúrgica". En ambos intervendrán además Doctores de esta provincia con interesantes comunicaciones.

Figuran en programa también lecciones y conferencias tan sugestivas como las tituladas "Cura balnearia en Reumatología", por el Doctor don José Alvaro Graña; "Terapéutica de la artritis reumatoide", por el Doctor don Pedro Barceló; "Cometido e importancia del Departamento de Rehabilitación Física en la estructura funcional del moderno hospital", por el Presidente de la

Sociedad Española de Rehabilitación, Doctor don Francisco García Díaz; "Cirugía de las vías biliares", por el Doctor don Joaquín García Morán; "Enfermedades profesionales: El cinc y el cadmio en Patología laboral", por el Doctor don José María Verdejo; "Las pielonefritis ascendentes", por el Doctor don José María Junquera Villa, y "Cor pulmonale, por el Doctor don José García Cosío. Han de incluirse en programa, además, las comunicaciones libres que los señores congresistas tengan a bien presentar, junto con películas ilustrativas recientes.

El programa de estos actos científicos y sociales alcanza una gran amplitud, siendo muy de destacar las recepciones oficiales de Corporaciones públicas, Diputación, Ayuntamiento de Oviedo, Gijón, etc.; Empresas como E. N. S. I. D. E. S. A., Balneario de Las Caldas de Oviedo, circunstancias todas que van a imprimir a estas Jornadas un delicado sello de fina hospitalidad asturiana, que hacen confiar en la impresión de grato recuerdo que los congresistas tendrán de su estancia en el Principado.

La Secretaría general de las Primeras Jornadas ha quedado instalada en el palacio de la excelentísima Diputación Provincial, donde a ritmo acelerado se están perfilando todos los detalles de organización, manteniéndose numerosa correspondencia con colegas no sólo de la provincia, sino del resto de España.

B I B L I O G R A F I A

A) CRITICA DE LIBROS

THERAPEUTIQUE MEDICALE OCULAIRE, tomos I y II.—Editorial Masson et Cie. París, 1957.—Dos volúmenes con un total de 1.648 páginas.—13.200 fr.

Con una amplia colaboración, este tratado de terapéutica médica ocular viene a constituir prácticamente una auténtica enciclopedia sobre el tema.

Inicialmente hay una enumeración, por orden alfabético, de los medicamentos de empleo oftalmológico, describiendo lo que son y, muy brevemente, sus acciones fundamentales y dosis. A continuación se hace una exposición de los métodos terapéuticos, ordenados por sus acciones más importantes, por ejemplo: mióticos y miadriáticos, vasodilatadores y constrictores, anticoagulantes, antisépticos, etc., etc. Asimismo se hace un análisis semejante de los medios físicos. Despues van estudiándose los tratamientos de las enfermedades de cada elemento del ojo y, por último, las manifestaciones oculares de enfermedades generales y los problemas que plantean y la higiene ocular.

Oftalmólogos de todos los países, generalmente muy autorizados, van tratando los diversos aspectos de cada capítulo en una serie de contribuciones completas y modernas.

No hay duda que para los médicos, pero sobre todo para los oftalmólogos, la existencia de semejante libro será un eficaz auxiliar.

NOUVELLE PRATIQUE CHIRURGICALE YLLUSTREE.—Fasc. X.—Dr. JEAN QUÉNU.—Edit. G. Doin et Cie. París, 1957.—Un volumen de 296 páginas, con 252 figuras. 3.200 fr.

Este fascículo de la nueva serie de la Práctica Quirúrgica Ilustrada comprende, como los anteriores, una serie de intervenciones quirúrgicas, cuya descripción se hace con una pequeña introducción escrita sobre el caso y a continuación una serie de dibujos muy elocuentes, en los que paso a paso se sigue la intervención hasta el final. Un injerto de arteria femoral por arteritis, una lobectomía inferior izquierda, la resección-reconstrucción de la cadera con cabeza protésica y otras intervenciones integran este volumen.

LIBROS RECIBIDOS

"Chirurgie d'exérèse dans la tuberculose pulmonaire". Doctor D. Honoré.—Editorial Masson. París, 1958.—Un volumen de 216 páginas con 11 figuras. 3.300 francos.

"Chirurgie infantile d'urgence". Doctor M. Fevre.—Editorial Masson. París, 1958.—Un volumen de 718 páginas con 201 figuras. 8.000 francos.

"La préparation à l'accouchement sans crainte". Varios.—Editorial Masson. París, 1958.—Un volumen de 84 páginas con 71 figuras. 900 francos.

"Amélioration et reproduction des radiographies par modulation électronique". Varios.—Editorial Masson. París, 1958.—Un volumen de 122 páginas con figuras. 4.500 francos.

"La rehabilitación del tuberculoso". Doctor J. Zapatero.—P. N. A. Madrid, 1958.—Un volumen de 150 páginas con figuras.

"Guía del diabético". Doctor E. Campos de España".—Excl. C. de E. Madrid, 1958.—Un volumen de 127 páginas con figuras. 60 pesetas.

"Klinische calorimetrie und thermometrie". Doctor H. P. Kuemmerle.—Editorial Georg Thieme. Stuttgart, 1958.—Un volumen de 112 páginas con 61 figuras. 18 DM.

"Internationales symposion über klinische cytodiagnostic". Varios.—Editorial Georg Thieme. Stuttgart, 1958.—Un volumen de 216 páginas con 146 figuras. 34 DM.

"Rontgenanatomie der neugeborenen und sauglingslunge". Doctor Z. Zsébök.—Editorial Georg Thieme. Stuttgart, 1958.—Un volumen de 160 páginas con 286 figuras. 75 DM.

"Liste de films d'anatomie et d'embryologie humaine". Editorial N. Vereniging. Utrecht, 1957.—Un volumen de 213 páginas.

B) REFERATAS

Circulation.

16 - 1 - 1957.

La enfermedad cardiaca como causa de muerte. I. Starr. Estenosis tricúspide. Criterio fisiológico para el diagnóstico y anomalías hemodinámicas. T. Killip y D. S. Lukas.

Síndrome hombro-mano tras el infarto de miocardio con especial referencia al pronóstico. J. Edeiken. Enfermedad del nódulo sino-atrial asociada a bradicardia, asistolia, síncope y fibrilación auricular paroxística. R. I. Birchfield, E. E. Meneffe y G. D. Bryant. Insuficiencia cardiaca aguda irreversible en africanos. H. Grusin.

Grabación de un balistocardiograma de frecuencia ultrabaja sobre el principio del péndulo horizontal. T. J. Reeves, W. B. Jones y L. L. Hefner.

Balistocardiograma de fuerza de frecuencia ampliamente variable: Su relación con la dinámica cardiovascular. T. J. Reeves y cols.

Comunicación anómala de las venas pulmonares derechas con la vena cava superior con comunicaciones interauriculares: Datos hemodinámicos de ocho casos. H. J. C. Swan y cols.

Sarcoidosis miocárdica. R. A. Peacock, E. J. Lippeschutz y A. Lukas.

Efecto de la protamina sobre la lipemia alimentaria. A. J. Day y cols.

Fistula cardiaortica: Oclusión circulatoria temporal como ayuda diagnóstica. B. L. Brofman y J. C. Elder.

Anormalidades electrocardiográficas en la hepatitis epidémica. L. M. Sanghvi y S. N. Misra.

El vectocardiograma normal y un sistema para la clasificación de las anormalidades vectocardiográficas. W. R. Milnor.

Síncope como una indicación de la toxicidad de la digital. S. Glotzer.

Síndrome hombro-mano.—El síndrome hombro-mano se presenta en el 10 al 15 por 100 de los enfermos que han tenido un infarto agudo de miocardio. Se ha aconsejado para su tratamiento la simpatectomía, el bloqueo simpático, la cortisona y otros varios tratamientos. El autor ha conseguido la curación o casi desaparición de los síntomas en 41 de 43 casos con medidas tan simples como calor local, analgésicos y un régimen de uso activo de la extremidad.

Sarcoidosis del miocardio.—Son revisados 29 casos comprobados de sarcoidosis del miocardio, recogidos de la literatura, a los que los autores añaden otro de su experiencia. Probablemente otros muchos casos no diagnosticados obedecen a esta misma causa. El corazón se ve afectado en la quinta parte de los casos de sarcoidosis. Cuando la muerte es debida a la afectación del miocardio, probablemente se debe a un bloqueo o a alguna otra arritmia que puede producir la muerte súbitamente. En el caso presentado por los autores se trataba de una mujer joven, aparentemente sana, que bruscamente desarrolló ataques de Stokes-Adams.

Gastroenterology.

32 - 6 - 1957.

Curso de la colitis ulcerosa no específica: Revisión de la experiencia de veinte años y resultados tardíos. B. M. Banks y cols.

Presiones intraluminales en el tracto digestivo superior. H. W. Smith y cols.

Hallazgos gastroscópicos en enfermos con gastrectomía subtotal. J. Wolf, M. Rossman y C. A. Flood.

Efecto de la serotonina (5-hidroxíptamina) y compuestos afines sobre la secreción gástrica y la motilidad intestinal en el perro. B. J. Haverback y cols.

Secreción gástrica tras la gastrectomía subtotal de Polya. F. G. Smiddy.

Tumores endocrinos múltiples y úlcera péptica. E. R. Fisher y R. H. Flandraum.

Cánceres gástricos múltiples: Revisión de la literatura y estudio de 42 casos. Ch. G. Moertel, J. A. Bargen y E. H. Soule.

Tamaño de los núcleos de las células en el estómago normal, en la atrofia gástrica y en el cáncer gástrico. E. Grable, N. Zamcheck, O. Jankelson y F. Shipp.

Actividad de la fosfatasa ácida y alcalina en el estómago humano. R. J. Madden y cols.

Presiones en el conducto biliar común. J. R. Kelsey y E. F. Beard.

Prueba de fijación del complemento en el diagnóstico de la amebiasis. Ch. G. Spiekman y cols.

Ausencia de hígado palpable. Un signo de valor para la exclusión de la ictericia obstructiva por cáncer de cabeza de páncreas. L. Schiff.

Tumor gástrico del glomus. E. Shocket y cols.

Relaciones entre la úlcera péptica y el carcinoma extenso del estómago. S. P. Bralow y M. Collins.

Leiomiosarcoma del tracto intestinal. C. L. Rumbaugh y H. A. Teloh.

Páncreas anular: Una anomalía congénita manifiesta por la edad. A. I. Friedman.

Cánceres gástricos múltiples.—Se ha hecho un estudio de 40 casos de cánceres gástricos múltiples, simultáneos, vistos en la Clínica Mayo durante un período de diez años. Este número representa el 2,2 por 100 de todos los cánceres de estómago vistos durante este tiempo. Tres de estos enfermos padecían anemia perniciosa y cuatro poliposis gástrica. Dos enfermos tenían uno o más tumores malignos enteramente independientes de sus cánceres de estómago. Es razonable, consideran, que una importante proporción de cánceres gástricos presentan zonas multicéntricas de alteración maligna en alguna fase de su desarrollo, concepto que tiene importancia clínica.

Fijación del complemento en la amebiasis.—Son revisadas las historias de 1.370 enfermos a los cuales se les había hecho la prueba de fijación del complemento por amebiasis. Se encontró que esta prueba era especialmente valiosa en los casos con afectación hepática. Solamente en uno de estos casos se encontró una prueba negativa, y dudosa en dos casos de los 25 estudiados. En la amebiasis intestinal la prueba fué positiva en el 17,5 por 100 de los casos. Solamente un enfermo, entre ocho casos de granuloma amebiásico de colon, tenía una prueba positiva.

The American Journal of the Medical Sciences.

233 - 6 - 1957.

Manifestaciones clínicas de la hipopotasemia. B. Surawicz y colaboradores.

Meningitis por listeria: Estudio de ocho casos. J. W. Dredick.

Actividad física. R. J. Dorris y A. J. Stunkard.

Supervivencia de los enfermos con cáncer de pulmón entre la población de un hospital general. M. J. Fitz Patrick.

Insuficiencia respiratoria como síntoma de la ataxia cerebelar. A. L. Hormia.

Un estudio clínico de los anticoagulantes en el infarto agudo de miocardio con particular referencia a la terapéutica precoz con heparina. G. L. Eastman y cols.

Dos casos de fibrilación auricular de muchos años de duración, regularizados por la quinidina. E. Riss y S. A. Levine.

Efecto de la acidosis materna inducida por cloruro de amonio sobre el feto humano a término. R. C. Goodlin e I. H. Kaiser.

La lesión pulmonar tratada y sus bacilos tuberculosos. III. Estudios se susceptibilidad a las drogas. H. E. Kennedy y colaboradores.

Artritis genicular aguda simulando una tromboflebitis. B. Hulbert.

Meningitis por listeria.—Los autores han tenido ocasión de estudiar ocho casos de meningitis por listeria durante cuatro años. Cuatro de ellos murieron y cuatro se recuperaron totalmente. Todos ellos recibieron penicilina y sulfamidas, y todos, menos uno, un tratamiento inicial con cloranfenicol. Cinco de los ocho gérmenes eran resistentes al cloranfenicol, uno era sensible solamente a la penicilina y uno era resistente a todos los antibióticos estudiados. Advierten sobre las precauciones a tomar para no confundir al "L. monocytogenes" como un difteroide o un estreptococo beta y sobre la importancia que tiene la práctica del antibiograma.

Fibrilación auricular.—Los autores describen los casos de dos hermanos con una fibrilación auricular de larga duración sin otros signos de enfermedad cardiaca. En

uno, la arritmia había durado, por lo menos, diecisiete años, y en el otro, cinco. El hijo de uno de ellos tenía el mismo proceso. En ambos casos se consiguió la restauración de un ritmo normal mediante la administración de enormes dosis de quinidina: en el primer caso se administraron dosis progresivas hasta llegar a 2 gr. de una vez. Un caso ha seguido bien durante cinco años y el otro tres.

The Journal of the American Medical Association.

164 - 5 - 1 de junio de 1957.

- * Tratamiento quirúrgico de los niños con quemaduras graves. R. S. Smith.
- * Tratamiento de las depresiones ligeras en la práctica general. F. Lemere.
- Broncografía en el diagnóstico de los problemas pediátricos. C. F. Ferguson y C. G. Flake.
- Mecanismo de la inflamación en relación con el tratamiento quirúrgico y la resistencia general. W. P. Herbst.
- Neuropatía por compresión del mediano en el túnel carpiano. G. S. Phalen y J. I. Kendrick.
- Valores permanentes en la educación médica. H. G. Weisbotten.
- Orientando a los estudiantes de Medicina hacia "el hombre total". J. C. Whitehorn.
- Ciencia y educación médica. D. W. Atchley.
- Los pros y los contras de la integración y correlación. O. Cope.
- La verdadera causa de la inquietud en la Medicina universitaria. W. B. Wood.
- Conocimientos de la investigación y actitudes reflejadas en la educación médica. E. W. Dempsey.
- Precauciones útiles en radiología desde el punto de vista genético. I. E. Kirsh.
- Kwashiorkor en niños y su respuesta a la proteinterapia. N. S. Scrimshaw y cols.

Quemaduras graves en niños.—El autor presenta dos casos para ilustrar el tratamiento quirúrgico de los niños con quemaduras graves. El primero fué tratado durante el período de shock inicial con dextrosa, electrolitos, albúmina sérica y sangre total. Los vendajes fueron cambiados cada cuatro-seis días bajo anestesia general. Se evitaron las infecciones y se tomaron injertos de otras zonas. El otro enfermo, siete meses después de una quemadura similar, mostró anemia y grave deplección, infección general y úlcera de decúbito. Se trató con transfusiones, antibióticos, vendajes con anestesia general e injertos de piel.

Tratamiento de las depresiones ligeras.—La depresión se manifiesta por síntomas psíquicos y físicos, algunos de los cuales pueden pasar inadvertidos si el enfermo no está alerta; entre los primeros, además de la tristeza, puede haber indecisión, falta de interés y aprensión. Entre los físicos, pérdida de peso y varios tipos de trastornos funcionales. Si el proceso es diagnosticado, se puede instituir el oportuno tratamiento mediante psicoterapia, electroshock y analépticos. Los sedantes y tranquilizadores no son convenientes. Debe recordarse el peligro de suicidio.

164 - 6 - 8 de junio de 1957.

- La personalidad de la Medicina. D. B. Allman.
- Uso clínico de la tolbutamida (orinasa) en el cuidado hospitalario y ambulatorio de los diabéticos. J. C. Bremner.
- Prueba simplificada de absorción de grasas. K. L. Osmon, W. J. Zinn y G. K. Wharton.
- Meprobamato en la tensión premenstrual. V. M. Pennington.
- Supervivencia tras la endarterectomía coronaria en el hombre. C. P. Bailey, A. May y W. M. Lemmon.
- Valor diagnóstico de la actividad de la dehidrogenasa malaquita y de la isomerasa fosfohexosa. R. J. Bing, A. Castellanos y A. Siegel.
- Transplante de un uréter en la vejiga. M. L. Boyd.
- Hernia del hiato deslizante: Síntomas, patogenia y resultado del tratamiento. W. C. Sealy y G. Carver.

Uso clínico de la tolbutamida.—Se administró oralmente tolbutamida a 45 diabéticos. Cinco enfermos con diabetes juvenil no respondieron. En cuatro enfermos se consiguió reducir notablemente la dosis de insulina. En 36 enfermos se consiguió controlar la diabetes solamente con la tolbutamida. Todos estos enfermos pasaban de los

treinta años cuando su diabetes fué descubierta, solían ser obesos y las mujeres respondían mejor que los hombres. En cuatro enfermos se notaron efectos secundarios transitorios y de tipo subjetivo.

Meprobamato en la tensión premenstrual.—Cuarenta y dos mujeres con varias manifestaciones de tensión premenstrual fueron tratadas con meprobamato. Cuando estaban tomando la droga regularmente tras las comidas o en relación a los síntomas, el 78 por 100 se aliviaron de su cuadro. Mejoraban los síntomas de origen orgánico en la misma proporción que los psicógenos. Cuando fueron tratadas con placebos, solamente tres de las cuarenta y dos mejoraron. El mejor sistema parece ser la toma del medicamento en relación con los síntomas.

164 - 7 - 15 de junio de 1957.

- * Tumores de la glándula adrenal productores de aldosterona. J. S. Hewlett y cols.
- Entrenamiento preclínico y dermatología clínica. D. M. Pillbury.
- Tratamiento de los síndromes dolorosos mioasciales en la práctica general. J. J. Bonica.
- Resultados de las operaciones conservadoras del estómago en el carcinoma del recto medio. R. R. Best y J. A. Rasmussen.
- Acetildigitoxina en el tratamiento de los enfermos ambulatorios con insuficiencia cardíaca congestiva. P. J. Sanazaro.
- Valoración de los resultados clínicos de la descompresión portal en la cirrosis. E. D. Palmer, E. J. Jahnke y C. W. Hughes.
- Ciento diecisiete casos de enfermedad cardíaca reumática tratados quirúrgicamente. K. A. Merendino y R. A. Bruce.
- Reconocimiento clínico de la enteritis micrococcica (estafilococica) postoperatoria. R. B. Turnbull.

Tumores productores de aldosterona.—Hay un total de 16 casos de aldosteronismo primario descritos en la literatura. Doce de los enfermos han curado, 10 por la extirpación de un adenoma adrenocortical, uno por la adrenalectomía total y otro subtotal. Los autores presentan tres casos estudiados con toda detalle. La sustancia que retenía sodio fué identificada como diacetato de aldosterona y estaba presente en grandes cantidades en la orina. Parece haber una entidad bien definida, con típicos signos clínicos, bioquímicos y renales, que debe conducir al médico a sospechar el aldosteronismo primario.

Acetildigitoxina en enfermos ambulatorios.—Fueron determinadas las dosis de acetildigitoxina necesarias para la digitalización inicial oral en adultos con insuficiencia cardíaca congestiva de reciente iniciación. La dosis digitalizante, determinada en 31 enfermos, varió de 0,8 miligramos en veinticuatro horas a 3,2 mg. en ciento veinte horas, siendo el término medio de 1,6 a 2,0 mg. en cuarenta y ocho horas a setenta y dos horas. La droga generalmente fué dada a dosis de 0,2 mg. tres o cuatro veces al día. La dosis de mantenimiento fué determinada en 38 enfermos, siendo de 0,05 a 0,2 mg. al día. En general, la droga resultó de fácil manejo por su margen de seguridad, la rapidez con que desaparecen los síntomas tóxicos y la efectividad.

164 - 8 - 22 de junio de 1957.

- Asistolia cardiaca. H. S. Ruth, M. L. Buckley y K. K. Keown.
- Poliomielitis en Huskerville (Lincoln), Nebraska. P. M. Bancroft y cols.
- * Defectos septales ventriculares. E. M. Gasul y cols.
- Diagnóstico actual y tratamiento del feocromocitoma. W. F. Kvale y cols.
- Tratamiento de 148 quemados en un hospital general. M. L. Griswold.
- Agammaglobulinemia e hipogammaglobulinemia. B. Barrett y W. Volwiler.
- Encefalopatía focal tras la administración de anitoxina tetánica. C. M. Poser.

Defectos ventriculares septales.—Dos enfermos que, en la infancia, presentaron típicos datos clínicos y fisiológicos indicadores de la presencia de grandes defectos ventriculares septales, desarrollaron unos cuatro años después características clínicas y hemodinámicas indi-

cadoras de defecto septal con estenosis infundibular localizada o el tipo no cianótico de tetralogía de Fallot. Los autores demuestran un nuevo concepto de la unidad de los grandes defectos septales ventriculares con los defectos y la estenosis infundibular o tetralogía de Fallot en algunos casos. La frecuencia de esta transformación, al presente, no es conocida.

Feocromocitoma.—Los autores revisan 50 casos. Debe ser sospechado en sujetos jóvenes, delgados, que han perdido peso y que tienen hipometabolismo sin hipertiroidismo; en éstos se debe hacer la prueba de la retinina. Los tumores suelen ser benignos y su extirpación evita alteraciones vasculares secundarias como alteraciones visuales, oclusión coronaria, insuficiencia congestiva y accidentes cerebrovasculares. Puede recurrir. En seis de los 50 casos eran malignos o se malignizaron; el mayor número de lesiones malignas se presentó en los casos con hipertensión persistente. Se pueden localizar en cualquier lugar de la cavidad abdominal.

164 - 9 - 29 de junio de 1957.

- Importancia de la isoniazida en la meningitis tuberculosa. W. Weiss, G. M. Eisemberg y H. F. Flippin.
- Por qué no hemos aceptado la vacunación BCG? Comité asesor médico.
- Disminución del tiempo de supervivencia de los hemáties en enfermos con cirrosis portal. F. A. Allen y cols.
- Concentraciones séricas de potasio como guía para las necesidades de potasio. J. M. Burnell y B. H. Schribner.
- Tratamiento con hierro-dextrano de la anemia ferropénica de los niños. R. O. Wallerstein y M. S. Hoag.
- Fosfato de codeína, clorhidrato de propoxipene y placebo. C. M. Gruber.
- Diabetes mellitus en un niño de sesenta y siete días. D. C. Chambers y K. A. Smith.

Meningitis tuberculosa.—Son revisadas las historias de 192 enfermos de meningitis tuberculosa vistos entre 1943 y 1955. Durante la era precedente a la introducción de la terapéutica específica, en 1948, no sobrevivió ninguno de los 42 enfermos. Durante los siguientes cinco años, con estreptomicina y PAS la mortalidad fué del 84 por 100 en un grupo de 79 enfermos. Tras la introducción de la isoniazida en 1953, la mortalidad disminuyó al 54 por 100 en un grupo de 71 enfermos. No consideran útil continuar usando la vía intratecal para la administración de la estreptomicina.

Anemia ferropénica.—Fueron estudiados los valores hematológicos de 24 niños con anemia ferropénica antes y después del tratamiento con dosis intramusculares de hierro-dextrano. Los valores de hemoglobina aumentaron unos 11 gr. por 100 en tres semanas; aumentos de un 4 por 100 diario fueron vistos en niños con anemia grave. La respuesta reticulocitaria fué precoz y relacionada con el grado de anemia; en los casos leves, fué constante. No se presentaron efectos desagradables por la inyección. Consideran que éste es un tratamiento muy útil de la anemia ferropénica de la infancia.

Bulletin of the Johns Hopkins Hospital.

101 - 1 - 1957.

- Neumonía neumocócica tratada con penicilina y aspirina. R. G. Petersdorf y cols.
- Estudios sobre las propiedades biológicas de los complejos antígeno-anticuerpo. F. G. Germuth y G. E. McKinnon.
- Estudios sobre la sangre fetal:
 - VI. Capacidad de oxigenación de la sangre humana fetal en el embarazo a término y en la postmaturidad. H. Prystowsky y N. J. Eastman.
 - VII. Gradiante de presión de oxígeno entre las sangres maternas y fetal en los embarazos normales y anormales. H. Prystowsky.

Neumonía neumocócica.—Se ha realizado un estudio para valorar la capacidad del ácido acetilsalicílico de aliviar los síntomas de la neumonía neumocócica tratada con penicilina. Durante las primeras veinticuatro horas parecían encontrarse mejor los enfermos tratados con aspirina que los que recibían un placebo; después, apenas había diferencia. La cantidad de recuperaciones fué la misma. El neumococo tipo 3 fué el responsable del 50

por 100 de los casos asociados a bacteriemia y del 30 por 100 de los enfermos cuya curación anatómica se retrataba.

Propiedades de los complejos antígeno-anticuerpo.—El sobrenadante de mezclas antígeno-anticuerpo preparadas en exceso de antígeno produce shock cuando se inyecta a cobayas normales; esto no pasaba cuando la mezcla se había preparado con exceso de anticuerpo. Parece evidente que la propiedad shockante de la mezcla antígeno-anticuerpo se debe a la presencia de complejos antígeno-anticuerpo solubles y que el shock anafiláctico no requiere la interacción actual del antígeno anticuerpo, sino que puede obedecer a fracciones solubles preformadas, antígeno-anticuerpo, que actúen sobre células sensibles.

Blood.

12 - 8 - 1957.

- Variaciones en la supervivencia de pacientes con leucemia aguda. B. MacMahon y cols.
- Estudios en leucemia. VII. Inducción de la leucemia en ratones por medio de filtrados celulares de cerebro de ratón leucémico. H. M. Schoolman y cols.
- Un sistema hemolítico anormal asociado con leucemia y otras enfermedades malignas diseminadas. W. H. Crosby y colaboradores.
- Anemia hemolítica experimental en conejos. I. Davidson y colaboradores.
- Defecto funcional plaquetario en púrpura trombopénica. J. A. Bonnin.
- Efectos "in vitro" de la radiación sobre los leucocitos y las plaquetas. R. Wagner y cols.
- Tratamiento experimental de la radiación total. C. C. Congdon.
- Resultados terapéuticos en el tratamiento de la enfermedad de Hodgkin con CB 1.348 y R-48. A. Rottino.

Variaciones en la supervivencia de pacientes con leucemia aguda.—Los autores revisan los protocolos de 623 leucemias agudas reunidas de 34 hospitales desde 1943-52, estudiando la supervivencia desde que se hizo el diagnóstico.

Casi la mitad murieron antes de un mes, y las tres cuartas partes de los casos antes del tercer mes. Un 10 por 100 sobrevivió seis meses y sólo un 3 por 100 sobrepasó un año. La mayor supervivencia correspondió a leucemias linfáticas agudas. Fué igualmente mayor la supervivencia en pacientes de la primera década que en cualquier otro grupo. La supervivencia fué más corta en aquellos pacientes que tenían alta leucocitosis al hacer su diagnóstico.

Un sistema hemolítico anormal asociado con leucemia y otras enfermedades malignas diseminadas.—Los autores han podido demostrar en la sangre de enfermos con leucemia y otras enfermedades neoplásicas diseminadas la existencia de un mecanismo hemolítico anormal por incubación de sangre estéril "in vitro" a 37° durante treinta y cuatro horas. Sugieren que la hemólisis es debida a la reacción entre el calcio iónico y algunos componentes del hematíe.

Defecto funcional plaquetario en púrpura trombopénica.—Existe en la actualidad considerable evidencia para suponer que las manifestaciones hemorrágicas en la púrpura trombopénica son debidas, más que a la reducción en el número de plaquetas, a la lesión funcional de la plaqueta. El autor ha demostrado un defecto en el componente tromboplástico del suero en seis pacientes con púrpura trombopénica severa. La adición de plaquetas normales lavadas durante la coagulación corrigió completamente el defecto sérico. Se sugiere que existe un defecto primario de un factor plaquetario resultante de la falta de activación inmediata de un componente tromboplástico del suero.

Efecto "in vitro" de la radiación sobre los leucocitos y las plaquetas.—Los autores resumen los efectos de la radiación sobre leucocitos y plaquetas "in vitro" de la siguiente manera: 1. Aumento de la actividad de la fosfatasa alcalina leucocitaria. 2. Disminución de la captación de oxígeno endógeno por una suspensión de leuco-

citos y plaquetas, aproximadamente en un 20 por 100. 3. La radiación disminuye igualmente la respiración endógena de las plaquetas aisladas así como la actividad de hidrogenasa de las mismas. 4. El sistema glucolítico en los leucocitos permanece intacto.

Tratamiento experimental de la radiación total.—El autor hace una breve revisión de los interesantísimos experimentos que se están realizando para el tratamiento de la radiación total por medio de inyecciones intravenosas de células hematopoyéticas vivas. Presenta las conclusiones publicadas por diversos autores y los aspectos cronológicos de las inyecciones. Comenta el efecto paralizante que tiene la radioterapia sobre la respuesta inmunológica del receptor, hecho que facilita la implantación intramedular de las células inyectadas.

Resultados terapéuticos en el tratamiento de la enfermedad de Hodgkin con CB 1,348 y R-48.—Se comunica en el presente trabajo los resultados en el tratamiento de 40 pacientes afectos de linfogranulomatosis maligna con estas drogas. Según los autores fueron útiles y fáciles de administrar, actuando sobre los síntomas subjetivos y sobre el tamaño de los ganglios. Se obtuvieron remisiones medianas de dos meses y la toxicidad fué mínima. Los efectos depresivos sobre la médula ósea ocurrieron tardíamente y se hicieron reversibles al hacer discontinuo el tratamiento. Ambas drogas parecen producir el mismo efecto.

The American Journal of Medicine.

23 - 1 - 1957.

- El concepto de la insuficiencia relativa de la médula ósea. C. V. Moore.
- Posteriore observaciones sobre los enfermos con carcinoma maligno. A. Sjoerdma y cols.
- Determinación de 5-hidroxitriptamina, ácido 5-hidroxindolacético y histamina en 33 casos de tumor carcinoma. B. Pernow y J. Waldenström.
- Lactescencia del suero tras los episodios de alcoholismo agudo y su probable relación con la pancreatitis aguda. M. J. Albrink y G. Klatskin.
- Patrón del metabolismo intermedio de los hidratos de carbono en el síndrome de Cushing. D. H. Henneman y J. P. Burker.
- Fructuosa y diabetes. J. A. Moorhouse y R. M. Kark.
- Tratamiento del coma hepático respecto a la suspensión de proteínas y ciertas medidas específicas. W. H. J. Sumerskill, S. J. Wolfe y C. S. Davidson.
- Afectación cardíaca en la coccidioidomicosis. M. G. Chapman y L. Kaplan.
- Enfermedad hidatídica en Alaska. T. R. A. Davis.
- Epilepsia del lóbulo temporal. W. P. Chapman y cols.
- Conceptos actuales sobre el metabolismo de los lípidos. D. B. Zilversmit.

Carcinoma maligno.—Los conceptos clásicos sobre el carcinoma están continuamente cambiando conforme se van conociendo nuevos casos y diagnosticando más precozmente mediante la detección de la excreción urinaria de ácido 5-hidroxindolacético. Se presenta el estudio de 19 casos. Es de especial interés la estimación, mediante el uso de 5-hidroxitriptófano marcado, del enorme acúmulo tumoral de serotonina en un caso de carcinoma metastásico; también es interesante la evidenciación de la depleción de triptófano, a causa de las incoordinadas demandas del tejido tumoral para la biosíntesis de la serotonina.

Tratamiento del coma hepático.—El autor revisa su gran experiencia en el tratamiento del coma hepático, la mayor parte de los casos, enfermos con avanzada cirrosis alcohólica. El régimen que consiguió mejores resultados constaba de suspensión de proteínas en la dieta, administración oral de antibióticos de amplio espectro y uso juicioso de enemas. El uso de ácido glutámico, ácido aspártico, ácido lipoico y corticosteroides no mejoró los resultados.

The Lancet.

6.979 - 1 de junio de 1957.

- Leucemia. R. B. Scott.
- Muertes asociadas a la terapéutica por esteroides. K. D. Allamby.

- Insulina plasmática e insulín-resistencia. C. W. Baird y J. Bornstein.
- Ulcera duodenal. F. D. Hindmarsh.
- Crecimientos malignos en el hígado y niveles séricos de vitamina B₁₂. N. Grossowicz y cols.
- Niños en el hospital. G. F. Vaughan.
- Glositis y estado preanémico de la anemia perniciosa. J. F. Adams.
- Arterioesclerosis en una hemofílica. J. W. Stewart y E. D. Acheson.
- Neumotórax sonoro. G. Bourne.
- Autoanticuerpos en la enfermedad de Addison. J. R. Anderson y cols.

Muertes por la corticoterapia.—En 18 muertes asociadas a la administración de esteroides corticales la infección fué la causa más común, siete casos, siendo la hemorragia digestiva y la perforación causantes de tres muertes cada una. Los esteroides se pueden considerar la causa directa de la muerte de 11 casos, habiéndola apresurado en tres. Los otros cuatro son probablemente independientes. Hay un grave riesgo de insuficiencia suprarrenal en enfermos que, durante el tratamiento con esteroides, son sometidos a stress. En estos casos se deben aumentar las dosis y administrar antibióticos.

Neoplasia de hígado y vitamina B₁₂.—Los niveles séricos de vitamina B₁₂ fueron determinados microbiológicamente en sujetos con procesos malignos. En 19 enfermos sin metástasis hepáticas, los niveles eran normales (100-550 gammas), mientras que en 16 de 18 con metástasis, estos niveles estaban aumentados (640 a 20,000 gammas). Estos hallazgos son interpretados como una liberación de la vitamina B₁₂ almacenada en la célula hepática lesionada. Consideran que esta elevación puede ser considerada como un medio diagnóstico de metástasis hepática en casos de neoplasias malignas.

6.980 - 8 de junio de 1957.

- Factores pronósticos en el infarto de miocardio. G. E. Honey y S. C. Truelove.
- Leucemia. R. B. Scott.
- Colapso postoperatorio por insuficiencia adrenal. G. Slaney y B. N. Brooke.
- Enfermedad de Paget ósea. F. Pygott.
- Incidencia estacional de la anemia del embarazo y puerperio. R. E. Thompson.
- "Staphylococcus aureus" en las heces de los enfermos hospitalizados. J. Q. Mathias, R. A. Shooter y R. E. O. Williams.
- Un método mejorado para la extracción de la sangre de hormonas oxitóxica y antidiurética. G. W. Bisset y J. Lee.

Enfermedad de Paget ósea.—Son estudiados 689 enfermos con Paget óseo. En parte de los casos fué posible establecer una relación entre el número de exámenes radiográficos que incluían la pelvis y columna lumbar con el número de casos de Paget encontrados. La incidencia de la enfermedad de Paget era casi igual para ambos sexos bajo la edad de 54 años, pero después se hace mucho más frecuente en el hombre, para llegar a los 65-74 años a ser casi el doble que en las mujeres. En la mujer parece ascender la frecuencia rápidamente a partir de los 85 años. En toda esta serie, solamente tres veces se encontró sarcoma.

Anemia megaloblástica del embarazo.—La anemia megaloblástica del embarazo, en los trópicos, se ha considerado una enfermedad carencial. El papel de la carencia en la anemia megaloblástica del embarazo en los climas templados ha sido muy discutido. Por un estudio de 100 casos, el autor demuestra que este proceso es más frecuente durante los meses de invierno y primavera. A su entender, esto sugiere que una deficiencia de la dieta es, por lo menos en parte, responsable de esta alteración.

6.981 - 15 de junio de 1957.

- Factores mecánicos en la arterioesclerosis. J. B. Duguid y W. B. Robertson.
- Factores pronósticos del infarto de miocardio. G. E. Honey y S. C. Truelove.
- Algunos efectos postprandiales de la ingestión de varios fosfolípidos y triglicéridos. J. R. O'Brien.
- Estado de desarrollo de los niños africanos recién nacidos. M. Geber y R. F. A. Dean.

- * Ulcera gástrica y grupos sanguíneos ABO. - R. H. Balme y D. Jennings.
- * Crisis miasténica. H. C. Churchill-Davidson y A. T. Richardson.

Ulcera gástrica y grupos sanguíneos. — Entre 192 enfermos con úlcera gástrica y 129 con carcinoma del estómago, predominaba el grupo sanguíneo A cuando la lesión estaba en el antró pilórico y el O cuando estaba en el cuerpo del estómago. La asociación entre carcinoma gástrico y grupo A, por una parte, y la existente entre la úlcera gástrica y el grupo O por la otra, puede atribuirse al hecho de que la mayoría de los carcinomas está en el antró, mientras que la mayoría de las úlceras está en el cuerpo.

Crisis miasténica. — Un enfermo con miastenia gravis y al que se había realizado timectomía, fué respondiendo cada vez menos a la neostigmina. Se ensayaron varias anticolinesterasas, sin éxito, hasta que el enfermo cayó en colapso, seguramente por excesiva medicación. La total suspensión de drogas durante siete días produjo una considerable mejoría cuando éstas fueron reanudadas, pero esta situación duró pocos días. Grandes dosis de d-tubocurarina, que procuran un completo reposo a las placas motoras terminales, condujo a una dramática mejoría, que se sostuvo con la ayuda de pequeñas cantidades de neostigmina durante casi tres meses.

6.982 - 22 de junio de 1957.

- Defecto septal auricular y su tratamiento quirúrgico. D. E. Bedford y cols.
- Sueño e insomnio en el Artico. H. E. Lewis y J. P. Masterton.
- Terapéutica de mantenimiento en la anemia perniciosa. H. P. Kristensen, J. Lund y A. S. Olsen.
- Lípidos séricos y arteriosclerosis entre los yemenitas inmigrantes en Israel. M. Toor y cols.
- * Drenaje ventrículo-subdural en el hidrocéfalo infantil. D. M. Forrest, K. M. Laurence y G. H. McNab.
- * Transferencia de sangre entre el niño y la placenta en los minutos después del nacimiento. M. Gunther.
- Supresión aguda de orina e insuficiencia hepática acompañando a la eclampsia. D. Saltoun y D. D. Kinn.

Drenaje del hidrocéfalo. — Es descrita una operación para el hidrocéfalo. Esta consiste en la introducción de un tubo de plástico a través de la corteza cerebral, lo que permite el drenaje del ventrículo lateral al espacio subdural. Son presentados y discutidos los resultados de una serie de 36 operaciones, seleccionadas entre 70 niños hidrocefálicos. Trece de las operaciones parecen haber detenido la enfermedad. Los resultados sugieren que el tratamiento puede ser de valor en muchos tipos de hidrocéfalo.

Paso de sangre de la placenta. — El paso de sangre de la placenta al niño fué estudiado mediante la valoración continua del peso tras un nacimiento normal o tras la cesárea. Fué confirmado el paso de una cantidad considerable de sangre al feto, pero también se observaron grandes pérdidas, que fueron atribuidas a las arterias umbilicales o a paso a la placenta cuando el niño estaba situado más alto que ésta. La pulsación del cordón se prolongaba si la madre había recibido analgésicos.

6.983 - 29 de junio de 1957.

- Enfermedad hemolítica del recién nacido. W. Walker y P. L. Mollison.
- Mongolismo y otras anomalías congénitas. M. J. Pleydell.
- * Estenosis tricúspide. J. F. Pantridge y R. J. Marshall.
- Funcióen renal en el prostatismo. O. Olbrich y cols.
- Estrechamiento capilar y alta presión capilar en la hipertensión. J. Landau y E. Davis.
- * Pericarditis estafilocócica resistente a la penicilina. E. A. Nieman.

Estenosis tricúspide. — La estenosis tricúspide es una complicación, no infrecuente, de la estenosis mitral. Las manifestaciones clínicas de la estenosis combinada, mitral y tricúspide, depende de la gravedad relativa de las lesiones. Son estudiados tres casos de estenosis de la tricúspide. En uno, el proceso se hizo aparente tras una co-miseurectomía mitral de buenos resultados. En el otro,

las alteraciones secundarias a la estenosis tricúspide oscurecían totalmente las alteraciones en el círculo menor que se hubieran podido esperar de la estenosis mitral.

Pericarditis estafilocócica. — El autor describe un caso de septicemia estafilocócica penicilin-resistente, en el curso de la cual se presentó una pericarditis. Se curó mediante la administración oral de eritromicina, aspiración pericárdica y clorotetraciclina (aureomicina) introducida en el pericardio. Un episodio que se presentó posteriormente fué atribuido a la pericarditis constrictiva que, temporalmente, se desarrolló tras la curación. Las relaciones entre la pericarditis constrictiva y la pericarditis séptica aún son inciertas.

La Presse Médicale.

65 - 53 - 3 de julio de 1957.

- * Epidemiología de la brucelosis en el medio urbano. J. Boyer y cols.
- * Tratamiento dietético de la cirrosis hepática. Sus límites y peligros. A. Gajdos.
- Técnica rápida para el antibiograma. V. Lorian.

Brucelosis en el medio urbano. — La brucelosis es principalmente una infección del medio rural, en el que más parece extenderse por contacto que por ingestión de leche contaminada. En el medio urbano es mucho más rara, como se demuestra en el estudio hecho por los autores en el departamento del Sena. Además de su rareza, los autores encuentran un notable predominio de las infecciones profesionales (mataderos), el poco peligro que representa el consumo de leche de vaca cruda y la inocuidad del queso de cabra que ha sido sometido al proceso común de maduración.

Tratamiento dietético de la cirrosis hepática. — El régimen hiperproteico y sodioprieto, basado en observaciones experimentales y clínicas, constituye un innegable progreso en el tratamiento de la cirrosis hepática. Facilita la reabsorción de la ascitis y parece prolongar la vida de los enfermos, aunque no modifica de manera esencial su pronóstico. Su eficacia está limitada por varios factores. Por un lado, la ingestión hiperproteica en la cirrosis descompensada puede favorecer la aparición del coma, por lo que el autor prefiere la administración de un régimen rico en calorías y bien equilibrado. La restricción de sodio la limita a un corto periodo.

65 - 54 - 6 de julio de 1957.

- * Resultados del tratamiento de la sífilis primo-secundaria por nuestro método personal, administración de 15 millones de unidades de penicilina precedida de tres inyecciones de cianuro de mercurio. M. Bolgert y G. Levy.
- Contribución al estudio de la función lipídica en la exploración funcional del hígado en los hepáticos ligeros. H. Walter, F. Nepveux y P. Nepveux.

Tratamiento de la sífilis primo secundaria. — Los autores exponen los resultados de un método personal de tratamiento que han seguido durante más de diez años. Durante tres días seguidos administran 1 cg. de cianuro de mercurio en inyección intravenosa y, después, un millón de unidades de penicilina diariamente hasta completar 15 millones. Desde marzo de 1947 han tratado a 306 individuos, de los cuales han podido seguir a 243. Han observado 17 auténticas reinfecciones. Dos casos pueden considerarse como fracasos, cuatro de interpretación discutible y en siete ha persistido la serología positiva en ausencia de toda manifestación clínica. Con el mayor rigor, cabe considerar que este tratamiento proporciona un 94,55 por 100 de buenos resultados.

65 - 55 - 10 de julio de 1957.

- * Acción de la amino-2-metil-6-heptanol-6 sobre la presión de las cavidades derechas en el hombre. Estudio por cateterismo intracardíaco. Langeron, Giarg y Routier.
- Aspectos endocrinios del tratamiento con cloropromazina. S. Kulesar, W. Polishuk y L. Rubin.

Acción de la amino-2-metil-6 heptanol-6.—Los autores han estudiado la acción de la amino-2-metil-6 heptanol-6 (heptaminol). Inyectan 10 c. c. en la orejuela derecha, en el ventrículo derecho, en la arteria pulmonar o en los capilares pulmonares. Encuentran una disminución de la presión sistólica de un 20 a un 40 por 100 en el 85 por 100 de los casos; no encuentran variación de la presión diastólica ni acción sobre el ritmo cardiaco; encuentran fenómenos de vasodilatación, como vértigos y enrojecimiento de la cara; a pesar de que han inyectado dosis importantes directamente en las cavidades derechas, no encuentran ningún fenómeno desagradable. Consideran que el heptaminol constituye un tratamiento realmente eficaz de la insuficiencia derecha de las bronconeumopatías crónicas.

65 - 56 - 13 de julio de 1957.

- * La adinamia episódica hereditaria, forma particular de parálisis periódica familiar con hipokalemia. M. Kaplan y colaboradores.
- Sobre un caso de anemia esplénica eritromieloide del adulto. M. Erman y S. Ozsoylu.
- Tratamiento de las moniliasis por un nuevo antibiótico. L. R.

Adinamia episódica hereditaria.—El autor escandinavo I. GAMSTORP ha examinado a los miembros de dos familias distintas, habiendo aislado una afección a la cual ha denominado "adinamia hereditaria episódica". Esta afección es muy parecida a la parálisis periódica familiar, de la que apenas se puede distinguir clínicamente y, sobre todo, por una hipokalemia, que evoluciona paralelamente a las crisis y que se opone a la hipokalemia que habitualmente se observa en la parálisis periódica familiar. El autor ha podido observar una familia francesa que padece esta curiosa afección y en el presente trabajo resalta los rasgos más salientes del caso.

65 - 57 - 20 de julio de 1957.

- * La serotonina. Valoración del ácido 5-hidroxindolacético urinario. Resultados experimentales y clínicos. L. de Gennes y cols.
- Estudio detallado de los frotis en la tromoniasis vaginal. R. Bourg.

Dosificación del ácido 5-hidroxindolacético urinario.—Según los autores se trata de una técnica fácil; la tasa de su eliminación constituye una constante fisiológica. Debe ser medida en toda afección que pueda recordar un carcinoma: signos cutáneos (cianosis estable con cualquier distribución, con crisis eritematosas o colapso), en enfermos con signos disentéricos, crisis de disnea astmatoide y una lesión con soplo en corazón derecho. Creen los autores que el cardiólogo, el hepatólogo y el gastroenterólogo deben tener en cuenta este proceso en los casos de diagnóstico dudoso.

65 - 58 - 27 de julio de 1957.

- Sobre el síndrome icterohemorrágico, con anoxia y colapso, del recién nacido. J. Cathala, S. Poupinet y A. Moury.
- * Un examen fácil para apreciar la resistencia a la fatiga. R. Feletin.

Examen de la resistencia a la fatiga.—El autor propone una fácil prueba para medir la resistencia a la fatiga de los atletas, consistente en el estudio del hemograma. Ha observado, sin excepción, que si un atleta, en reposo, presenta más de cinco millones de hemáties y un valor globular del 100 por 100, es resistente a la fatiga. Para estar en buena condición física no ha de tener más de 7.000 leucocitos. El estudio del hemograma, del V. G. y de los leucocitos permitirá predecir el momento de aparición de la fatiga y se podrá retrasar éste si su aparición está ligada a una falta de hierro o a una infección más o menos latente.

