

NOVEDADES TERAPEUTICAS

Fenilbutazona en la tuberculosis pulmonar.—DE GENNARO y MASSOLA (*Minerva Med.*, 49, 813, 1958) han administrado fenilbutazona a 21 enfermos de tuberculosis pulmonar, en los que persistía fiebre alta, a pesar de la terapéutica antibiótica previa; en 11 enfermos el proceso era de tipo exudativo agudo o subagudo, y en los 10 restantes de tipo crónico. Se administró la fenilbutazona por vía oral a dosis diarias de 200-400 mgr. antes de las comidas, durante un período como máximo de cuarenta días. Se obtuvo una mejoría inmediata y prolongada del estado febril en todos los enfermos, incluso aún usando dosis pequeñas de la droga; también se apreció una mejoría de las funciones vegetativas y sensación de bienestar, que se acompañaron de remisión parcial o total de los síntomas tóxicos. La droga se toleró bien, y sólo aparecieron trastornos gástricos en los enfermos con dispepsia gastrointestinal previa, pero que desaparecieron al disminuir la dosis diaria. Creen los autores que el mecanismo antipirético y antitóxico de la fenilbutazona es comparable al de las suprarrenales y no al de los antipiréticos. Consideran que la fenilbutazona puede usarse como un coadyuvante útil a otras drogas antituberculosas para el tratamiento de los tipos progresivos, agudos, subagudos o incluso crónicos de tuberculosis, en los que está indicada la rápida desaparición de la fiebre.

Tratamiento médico del hirsutismo idiopático.—Comparan ERLOFF y cols. (*JAMA*, 167, 2041, 1958) 45 mujeres con hirsutismo con 16 normales en cuanto a los diversos datos clínicos y hallazgos de laboratorio, especialmente la determinación en la orina de veinticuatro horas de las diversas fracciones de 17-cetosteroides. En siete de las enfermas el hirsutismo formaba parte de un síndrome de Stein-Leventhal, comprobado quirúrgicamente, y en 22 se asociaba con irregularidades de la menstruación; se vieron también 16 enfermas en las que el hirsutismo, generalmente menos intenso que en las restantes, coexistía con un ritmo menstrual regular. La prednisona, en dosis diarias de 12,5 a 15 mgr., normalizó la eliminación de 17-cetosteroides totales neutros en todas las enfermas y produjo gran mejoría del hirsutismo en todas ellas; también respondieron notablemente a la prednisona la amenorrea, oligomenorrea y menometrorragias. En conjunto, los resultados clínicos fueron muy buenos. Subrayan que, fisiológicamente, estos resultados apoyan la creencia de que en el hirsutismo de este tipo, las alteraciones ováricas son secundarias a las primarias en las suprarrenales.

Tratamiento de la teniasis.—ROSEN y KIEFER (*JAMA*, 167, 2065, 1958) han tratado 40 enfermos de teniasis por un procedimiento de intubación transduodenal, mediante el cual inyectan de primera intención sulfato magnésico, a continuación glicerina, después una mezcla a partes de iguales de glicerina

y sulfato de magnésico y, por último, 500 c. c. de suero fisiológico, calentado a 54-60° C. En conjunto, 36 de los 40 enfermos tratados por este procedimiento quedaron totalmente curados; sólo dos enfermos no toleraron la intubación. No se citan efectos desfavorables, salvo reacción de calor en todos los enfermos, y en dos de ellos se presentó una ligera taquicardia.

Un nuevo anticonvulsivante.—Se ha demostrado que en la vitamina B₁ el grupo tiazol es capaz de impedir la presentación de los efectos desfavorables provocados por su grupo piramídico, por lo que se ha atribuido a la fracción tiazol una acción anticonvulsivante; esta propiedad se aumenta al esterificar el grupo alcohólico secundario de la molécula y estabilizar el producto con ácido etanodisulfónico. ROYER (*Rev. Méd. Nancy*, 83, 367, 1958) ha ensayado terapéuticamente este producto, denominado hemineurina. La principal indicación de esta droga por vía oral está representada: por un lado, por todos los estados de excitación maniaca y ansiedad, y por otro, por el insomnio, pero el producto es más eficaz cuando se administra por vía intravenosa. Fueron notables sus efectos en enfermos con dilirium tremens; bastaron una o dos perfusiones de 100 c. c. para hacer desaparecer el onirismo en el curso de la terapéutica por el sueño, disminución del temblor y normalización de la temperatura; de modo similar, el alcoholismo agudo responde a este producto, incluso en dosis mucho más pequeñas. Dicho autor declara que también la epilepsia constituye una indicación excelente para la hemineurina.

Bismuto radioactivo en la leucemia linfóide y otras reticulosis malignas.—Los átomos de bismuto radioactivo no son idénticos, y así el citrato de bismuto en solución isotónica representa una mezcla de cuatro isótopos radioactivos: Bi²⁰⁴, Bi²⁰⁵, Bi²⁰⁶, Bi²⁰⁷; estos tienen diferentes tiempos de vida media, pero los cuatro emiten rayos gamma; el principal componente es el Bi²⁰⁶, que da cuenta del 80 por 100 de la energía radioactiva. VAN DER WERFF y HAANEN (*Nederl. Tijdschr. Geneesk.*, 102, 625, 1958) han empleado este producto en 84 enfermos con leucemia linfática y otras formas de reticulosis malignas. Estudian ulteriormente a 39 de estos enfermos, en los cuales habían pasado ocho a más meses desde la terapéutica con bismuto radioactivo y encuentran que la médula ósea normal no se afecta por este tratamiento y no se vieron signos de lesión del hígado o riñones. Se obtuvo una remisión completa en todos los casos de leucemia linfática, salvo aquellos que se encontraban en su estadio final. También han apreciado una mejoría inesperada o una remisión completa en cierto número de enfermos que padecían otras reticulosis malignas. Concluyen que el bismuto radioactivo es un procedimiento terapéutico útil en el tipo de enfermedades antes citadas.