

pleo más de una vez hemos obtenido resultados espectaculares.

Finalmente, debemos insistir que el tratamiento del "cor pulmonale crónico" del tuberculoso debe ser lo más precoz posible, para lo cual nuestra meta será descubrirlo antes de los signos de hipertrofia ventricular derecha y del síndrome de insuficiencia cardíaca.

Por eso nuestra conducta desde hace mucho tiempo ha sido no considerar nunca totalmente curado al tuberculoso plastiado, o con un síndrome de retracción, etc., sometiéndoles a vigilancia periódica no sólo en cuanto se refiere a control radioscópico, examen bacteriológico, etcétera, sino también a la exploración electrocardiográfica y pruebas cardiorrespiratorias, a fin de poder acomodar su estado y prevenir en lo posible su avance hacia el desarrollo del desfallecimiento cardíaco, es decir, antes de que se haga irreversible. Descubrir tardíamente un "cor pulmonale" por no haberlo pesquisado, y esperar a sus manifestaciones clínicas ostensibles, nos hace la misma impresión que cuando diagnosticamos con todo su cortejo un cáncer de pulmón inoperable.

RESUMEN.

Se analizan los mecanismos de producción, las formas clínicas y la terapéutica del "cor pulmonale", agudo o crónico, de origen tuberculoso.

SUMMARY

The mechanisms of production, clinical types and treatment of acute or chronic "Cor pulmonale" of tuberculous origin are analysed.

ZUSAMMENFASSUNG

Es werden die Mechanismen die das akute und chronische "Cor Pulmonale" tuberkulösen Ursprungs auslösen, die klinischen Formen und die Behandlung eingehend überprüft.

RÉSUMÉ

On analyse les mécanismes de production, les formes cliniques et la thérapeutique de "Cor Pulmonale" aigüe ou chronique d'origine tuberculeuse.

COMUNICACIONES PREVIAS

EL RASPADO HORMONAL Y LA METROPA- TIA CLIMATERICA Y POSTCLIMATERICA

P. DE LA PEÑA REGIDOR.

Tenerife.

El raspado hormonal en la terapia de las metropatías hemorrágicas (M. H.), tanto juvenil como climática, constituye en realidad un avance en nuestros días, ya que con esto se consigue una eliminación rápida de toda la mucosa, dejando al descubierto la capa basal encargada de reponer el nuevo endometrio.

Sin entrar en discusión sobre la patogenia de la metropatía hemorrágica, nos limitaremos exclusivamente a subrayar que el empleo del raspado hormonal, por su sencillez e inocuidad, se ha popularizado tanto por los ginecólogos como por los internistas, ya que esta arma permite solucionar en la mayoría de los casos estos problemas ginecológicos.

Nosotros no nos vamos a ocupar en este lugar de sus "pro", sino de sus "contra", ya que el uso del "raspado hormonal" a ciegas, muy especialmente en las metropatías hemorrágicas climáticas y postclimáticas significa un peligro, ya que esto puede ocasionar el dejar transcurrir un tiempo más o menos largo sin descubrir la existencia de un probable blastoma ma-

ligno oculto detrás de la M. H. En otros términos, consideramos de gran error manejar esta medicación sin saber previamente el estado del endometrio y eludir el raspado o biopsia por decir que es una intervención quirúrgica.

Muy recientemente, R. VORSTER (*) levantó la voz en este sentido para recargar los peligros que acecha el uso de esta medicación en la metropatía del climaterio. Nosotros, haciéndonos eco de sus palabras, queremos difundir con esto la postura de eludir el empleo de estas drogas no manejándolas sin conocer antes el informe histológico; lo contrario es desaconsejar lo ortodoxo o que la única arma eficaz para establecer un diagnóstico precoz es realizar la biopsia.

Sólo en los casos de metropatía juvenil, virginidad puede ser un reparo relativo, consideramos permitido el uso de estas drogas (raspado hormonal) sin previo conocimiento del informe histológico, autorizando la biopsia en aquellos casos excepcionales donde fracase la terapia conservadora.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Con el fin de dar más realidad a estas líneas hemos consultado en nuestro archivo personal 70 historias clínicas donde el diagnóstico provi-

(*) R. VORSTER: *Zbt. Gynäk.*, 164, 1959.

sional figura *metropatía del climaterio y postclimaterio*, y acto seguido el informe anatomo-lógico de las respectivas biopsias de endometrio. Las técnicas realizadas para estudiar la biopsia han sido las sencillas hematoxilina-eosina y corte por congelación. Véase la tabla que presentamos a continuación de la situación de dicho endometrio en estas respectivas pacientes, diagnosticadas previamente de metropatía hemorrágica del climaterio.

2 casos.....	Fase de proliferación.
13 ".....	Secreción.
2 ".....	Atrófico.
5 ".....	Reacción residual.
36 ".....	Hiperplasia glandular quística.
6 ".....	Adenocarcinoma.

CONSIDERACIONES.

Como se puede ver, resulta de esta tabla que entre 70 casos de metropatía hemorrágica seis acusaron adenocarcinoma. Por ello recalcamos que frente a una matriz sanguínea procedente de una mujer dentro de la edad crítica existen muchas posibilidades de la existencia de tumor maligno que sólo la biopsia es la que da la última palabra. De nuestra cifra de seis cánceres genitales de endometrio (8,5 por 100) entre 70 casos de metropatía hemorrágica, se desprende muy elocuente este veredicto. Por tanto, se deduce que frente a todo desarreglo menstrual, que tiene lugar en la mujer alrededor de la edad de la menopausia, muchas veces se oculta detrás un carcinoma, y que la única forma de ser operante o activo en la lucha contra esta terrible enfermedad es practicar sistemáticamente la

biopsia de endometrio en los casos sospechosos para establecer un diagnóstico lo más precoz posible, la única arma eficaz en la lucha contra el cáncer genital.

RESUMEN.

Se presenta al raspado hormonal como un método práctico frente a M. H., pero cuyo manejo en la edad crítica de la mujer sólo debe ser usado después de conocer el informe histológico del endometrio.

SUMMARY

Hormonal curettage is reported to be a practical method in metropathia haemorrhagica. Its use in the menopause should be withheld until histologic examination of the endometrium is carried out.

ZUSAMMENFASSUNG

Es wird darauf hingewiesen, das die hormonale Auskratzung eine praktischere Methode darstellt als das M. H. Bei Frauen im kritischen Alter darf diese Methode jedoch nur dann angewendet werden, wenn der histologische Befund des Endometrium bereits bekannt ist.

RÉSUMÉ

On présente le raclage hormonal comme une méthode pratique vis à vis du M. H., mais dont son emploi dans l'âge critique de la femme ne doit être utilisé qu'après avoir connu l'exposé histologique de l'endometrium.

NOTAS CLINICAS

SINDROME FAMILIAR DE CIRROSIS HIPERESPLENICA (LEUCOPENIA, ICTERIA HEMOLITICA) CON CUADRO NEUROLOGICO

C. JIMÉNEZ DÍAZ, C. MARINA y J. M. ROMEO.

Clinica Médica de la Facultad de Medicina e Instituto de Investigaciones Médicas.

Los dos pacientes vinieron simultáneamente a nuestra Clínica y ofrecían las siguientes historias:

La hermana, de treinta y cuatro años (T. L. S.), tenía una historia de veinte años atrás con unas fiebres asociadas a dolores articulares, que duraban dos-tres meses, de las que se repitieron varios accesos, siendo diagnosticada de Malta con aglutinaciones positivas, quedando bien al parecer. A los veintidós años empezó a notarse débil, con edemas de las piernas, y según parece hinchazón del vientre y de los párpados algunas veces. Un año más tarde empezó a hincharse más y tener dolores en el hipocondrio izquierdo, por lo cual la vió el médico, que apreció ya una esplenomegalia. Esta la ha notado ya ella misma crecer en su autoobservación ulterior, apreciando cambios de tamaño de un día a otro.

Se casó, y a los treinta años tuvo un aborto con fuerte hemorragia que motivó su estancia en cama con litotomías, estado nauseoso, algunos vértigos y diarrea. A partir de entonces todos sus períodos son copiosos, en

Referimos a continuación nuestra observación de dos hermanos afectos de un curioso síndrome clínico, que nos ha hecho rememorar algunos casos anteriores que habíamos visto en el que esta asociación nos pareció sorprendente, pero no le dimos entonces especial significación.