

NOVEDADES TERAPEUTICAS

Prednisolona en la mononucleosis infecciosa.—CREDITOR y MCCURDY (*Ann. Int. Med.*, 50, 218; 1959) han estudiado un caso de mononucleosis infecciosa grave, cuyo pronóstico era francamente desfavorable. En el plazo de dieciocho horas le inyectaron 50 miligramos de prednisolona en 2 litros de suero glucosado en infusión intravenosa continua. La respuesta fue dramática, y a las doce horas se normalizó la temperatura. Continuaron con la prednisolona, pero ahora por vía oral, ya que el enfermo podía tragar, logrando la curación en el plazo de siete días.

Nilevar en la delgadez.—WATSON y colaboradores (*Am. J. Med.*, 26, 238; 1959) han valorado los efectos clínicos del nuevo esteroide norethandralona (Nilevar) en 54 sujetos crónicamente delgados durante un período de doce semanas. Se obtuvo un aumento de peso significativo en los que se administraron dosis de 25 y 50 miligramos, lo que no ocurrió en los que recibieron un placebo. En 51 sujetos se consiguió un promedio de aumento de peso de 4,5 kilogramos durante un período de seis meses, no existiendo diferencias apreciables con la dosis de 25 o de 50 miligramos. Los principales efectos desfavorables se observaron en las mujeres, y consistieron en amenorrea, menorragias y acné; fenómenos que desaparecieron al disminuir la dosis o suspender la droga. A los seis meses de haber parado con la medicación observan a 25 sujetos, y 19 de ellos (76 por 100) conservaban su peso o continuaron aumentándolo.

Cloropromazina y tricyclamol en la hipersecreción gástrica del ulceroso duodenal.—SUN y SHAY (*Gastroenterology*, 36, 245; 1959) han estudiado el efecto de la cloropromazina sobre la secreción gástrica basal en 15 enfermos con úlcera duodenal, a la dosis intramuscular de 12,5 miligramos, en 7, y de 25, en 8; se observó un descenso significativo del volumen, acidez libre y secreción total de ácido y pepsina. En otros 5 enfermos se hizo la prueba con cloropromazina y tricyclamol, separadamente o en combinación a 3 dosis diferentes; ambas drogas inhiben la eliminación total de ácido en la secreción gástrica basal, en grado proporcional a la dosis empleada,

siendo más potente el tricyclamol que la cloropromazina. Utilizando ambas drogas combinadamente se mostró un efecto inhibitor sinérgico.

Tratamiento de la leucemia aguda en adultos.—KITTLESON y ALT (*Quart. Bull. Northwest. Unive M. School.*, 31, 353, 1958) comunican su experiencia en el tratamiento de 24 adultos con leucemia aguda. Aparte del tratamiento con transfusiones y antibióticos en caso necesario, administran mercaptopurina y esteroides aisladamente en 11 enfermos, a otros 10 estos dos factores más antagonistas del ácido fólico (9 con aminopterina y 1 con ametopterina) y los 3 restantes con dichas tres drogas más mostaza nitrogenada. Se consiguieron remisiones completas, excluyendo la médula ósea en 9 enfermos, y remisiones completas o parciales en 13. Las remisiones completas promediaron 16 semanas de duración y las parciales 10,6 semanas. El tiempo de supervivencia media desde el comienzo de la enfermedad fue de ocho meses. El factor más importante en el resultado final de la terapéutica fue la edad, ya que los resultados más pobres se obtuvieron en los enfermos de más de cincuenta años. Los enfermos cuyo proceso databa de menos de dos meses respondieron mejor que aquellos con mayor duración de enfermedad. Las complicaciones del tratamiento fueron esencialmente las de la terapéutica esteroidea prolongada, siendo las principales la infección y las úlceras del tracto gastrointestinal.

Panthenol en el íleo paralítico.—FRAZER y colaboradores (*JAMA*, 169, 1.047; 1959) han observado que con la administración de panthenol (d-pantotenil alcohol) en dosis de 250 miligramos cada seis horas por vía intravenosa acorta la duración de la atonía intestinal postoperatoria. En otros 12 enfermos con íleo paralítico, moderadamente intenso, vieron que a las veinticuatro horas recuperaron la actividad peristáltica, manifestándose por los ruidos intestinales, expulsión de gases y marcada mejoría subjetiva; a las cuarenta y ocho horas había desaparecido toda la distensión. Consideran que el d-pantotenil alcohol es una droga muy eficaz, capaz de estimular la peristalsis y evitar la presentación del íleo paralítico.