

ninguno de los enfermos estudiados. En algunos casos, especialmente en las formas de etiología estafilocócica, existía una meibomitis, la cual constituía un reservorio de gérmenes, que reinfectaban continuamente el borde palpebral. A su vez, la blefaritis puede ser la causa de perpetuación de conjuntivitis, en las que la infección del reborde palpebral es apenas aparente, excepto con microscopio.

En cuanto al tratamiento de las blefaritis, será regido por la etiología de la enfermedad en cada paciente. La existencia de lesiones de la misma naturaleza en otros puntos (dermatitis seborreica de la cabeza, sicosis de la barba o del cuero cabelludo, forúnculos, etc.) es un motivo de que sean frecuentes las reinfecciones de los párpados. Por ello, el tratamiento debe incluir una terapéutica contra las lesiones situadas a distancia de la blefaritis.

Las mismas medidas que son eficaces en el tratamiento de la dermatitis seborreica han sido aplicadas con buen resultado a la blefaritis de la misma etiología; suelen consistir en la eliminación mecánica de las escamas y en la aplicación de sustancias reductoras y débilmente anti-

sépticas. El tratamiento de la blefaritis estafilocócica suele ser eficaz con toques de nitrato de plata o yodo, aplicaciones de pomadas o soluciones de sulfonamidas o penicilina, etc. Debe investigarse en todos los casos la existencia de meibomitis, y tratarla mediante repetidas expresiones de las glándulas. Cuando en una blefaritis coincidan los factores seborreico y la infección por estafilococos, casi siempre esta última es una infección complicante, y el tratamiento debe comenzarse por combatir la seborrea. En cuanto a la blefaritis por bacilo de Morax, suele ceder rápidamente con aplicaciones de pomada de sulfotiazol.

Es probable que las condiciones de vida militar, en las que THYGESON ha estudiado sus enfermos, hayan simplificado la variedad etiológica de las blefaritis y que en la práctica abunden más las debidas a otros factores, pero su trabajo contribuye a esclarecer un campo aún oscuro y a sistematizar el tratamiento de una afección frecuente y tenaz.

BIBLIOGRAFIA

THYGESON, P.—Arch. Ophthalm., 36, 445, 1946.

CONSULTAS

En esta sección se contestará a cuantas consultas nos dirijan los suscriptores sobre casos clínicos, interpretación de hechos clínicos o experimentales, métodos de diagnóstico, tratamientos y bibliografía.

- N. N. (Cáceres).—¿Cuáles son las mejores obras modernas sobre Radioterapia y Radiumterapia, Radiodiagnóstico, Electrología y Diatermia?
A. M.—Obras modernas sobre el tratamiento con ondas cortas.

El número de publicaciones sobre el asunto objeto de estas consultas es muy numeroso, y a continuación solamente le indico algunas de las más recientes y de mayor utilidad:

- BRAISSFORD.—The radiology of bones and joints. Londres, 1945.
BRASSEUR.—Les Rayons X et leurs applications. Paris.
CLAESSEN.—Roentgendagnostik. Copenhagen, 1945.
CHAUMET.—Traité de radiodiagnostic. Paris.
CORSERI.—Técnica radiológica. Padua, 1945.
FARRELL.—Roentgen diagnosis of diseases of the gastrointestinal tract. Springfield, 1945.
DURANTON.—La radiologie. Troyes, 1946.
GLASSER, QUIMBY, TAYLOR y WEATHERWAX.—Physical foundations of radiology. Nueva York, 1945.
GOLDEN.—Radiologic examination of the small intestine. Filadelfia, 1945.
HILLEBOE.—Radiography of the chest.
MCNEILL.—Roentgen Technique. Springfield, 1946.
MUNSTERMANN.—Principles and practice of X-ray technique and interpretation. Londres, 1945.
RATTI.—Radiologia clinica. Milán, 1945.
MOSCA.—Técnica radiodiagnóstica. Madrid.
NEGRE-REQUET.—Precis de technique radiologique. Paris.
RIGLER.—Outline of Roentgen diagnosis. Filadelfia, 1945.
SANTE.—Manual of roentgenological Technique. Ann Arbor, 1945.
VAN FEE.—Precis de radiodiagnostic. Paris, 1945.
ZIMMER.—Die Durchleuchtungstechnik der Thoraxorgane. Basilea.
DI RIENZO.—Radioterapèutica. Buenos Aires, 1942.
FRANZELLA.—La radioterapia en clinica. Montevideo, 1942.
FRIEDMAN.—A manual of radiotherapy. Ann Arbor, 1942.
MACKEE.—X-Rays and Radium in the treatment of diseases of the skin.
POHLE.—Clinical Roentgen therapy.
PATERSON.—The results of radium and X-ray therapy in malignant disease, 1946.
PHILLIPS.—Supervoltage X-ray therapy, 1945.

PONZIO.—Tratato di terapia radiologica. Roma.
SMITHERS.—The X-ray treatment of accessible cancer, 1946.
VAN DER SYPE. — Roentgentherapie des affections non cancéreuses. Bruxelles, 1945.
WILSON.—Radium therapy, 1946.
CIGNOLINI.—Terapia con onde corte e diatermia. Milán, 1947.
GARCÍA-DONATO.—Las ondas cortas en Terapéutica. Valencia, 1946.
KOWARSCHIK.—La diatermia. Valencia.
KOWARSCHIK.—Terapia de ondas cortas. Valencia, 1946.
OSBORNE.—Technic of electrotherapy.
STAFFORD. — Technic of Electrotherapy. Springfield, 1946.—E. LÓPEZ GARCÍA.

J. A. S.—Diagnóstico y tratamiento del asma a frigore.

Es dudosa la existencia de un asma puramente a frigore. En el tratado de Alergia de BERGER y HANSEN se cita la posibilidad de un asma a frigore, que sería la localización bronquial de una urticaria, en los casos

de urticaria por el frío. El diagnóstico se haría solamente en los casos en que coexistiese una urticaria para la cual fuese posible demostrar el mecanismo de producción indicado. Independientemente de esta forma de asma, que es la única que merecería llamarse en propiedad asma a frigore, el frío posee una indudable importancia en el desencadenamiento de accesos de asma de distinta naturaleza. El mecanismo de producción de los accesos puede ser directo, originando cambios vasomotores en la mucosa bronquial, los cuales ponen en marcha la sintomatología del acceso asmático; otras veces el efecto del frío no es inmediato, sino que ocasiona la agudización de un catarro de vías altas o una bronquitis, los cuales abren el camino a los fenómenos del asma. De cualquier modo que sea, el tratamiento más eficaz del asma a frigore o del asma en que el frío actúa como desencadenante, consiste en la habituación progresiva al frío, como se hace en la urticaria originada a frigore. En los raros casos de asma coexistente con urticaria de este tipo, probablemente será de gran utilidad el empleo de los modernos antihistamínicos (benadril, piribenzamina, antistina, etc.).—E. LÓPEZ GARCÍA.

INFORMACION

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

En el "Boletín Oficial del Estado" del 23 de febrero de 1947 aparece inserta una Orden del Ministerio de la Gobernación, de fecha 17 de febrero, por la que se modifica el Tribunal que ha de juzgar las oposiciones del Cuerpo de Médicos Titulares (Asistencia Pública Domiciliaria), en el sentido de que el Tribunal del segundo y tercer ejercicios sea reformado, figurando en él don José Costas Sánchez, en lugar de don José Germade Teijeiro, como perteneciente al Cuerpo de Asistencia Pública Domiciliaria, y que don José Germade Teijeiro pase a formar parte del segundo Tribunal suplente.

PATRONATO NACIONAL ANTITUBERCULOSO

En el "Boletín Oficial del Estado" del 24 de febrero de 1947 se publica un anuncio del Patronato Nacional Antituberculoso convocando oposición libre para proveer 15 plazas de Médicos Ayudantes de Centros de este Organismo, insertándose a continuación el programa que ha de regir en dicha oposición.

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

En el "Boletín Oficial del Estado" del 3 de marzo de 1947 aparece publicada una Orden del Ministerio de Educación Nacional de 18 de febrero por la que se nombra el Tribunal para juzgar la oposición a la Cátedra de Hidrología Médica de la Universidad de Madrid, que estará constituido en la siguiente forma:

Presidente: Ilmo. Sr. D. Fernando Enríquez de Salamanca y Dánvila, del Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

Vocales: don Manuel Bermejillo Martínez, don Valentín Matilla Gómez, don Manuel Armijo Valenzuela (Catedráticos de las Universidades de Madrid los dos pri-

meros y de la de Sevilla (Cádiz) el tercero) y don Manuel Vázquez Befort, Médico Director de Baños.

Presidente suplente: Ilmo. Sr. don César González Gómez, don Arturo Fernández Cruz, don Mariano Mateo Tinao, Catedráticos de las Universidades de Madrid, Santiago y Zaragoza, respectivamente, y don Saturnino Mozeta, Médico Director de Baños.

* * *

En los "Boletines Oficiales del Estado" correspondientes a los días 3, 5 y 6 de marzo de 1947 se publican Ordenes del Ministerio de Educación Nacional en virtud de las cuales se convoca concurso-oposición para cubrir plazas de Profesores-Adjuntos en la forma siguiente:

Facultad de Medicina de Santiago, seis plazas.
Idem id. de Valencia, dieciséis plazas.
Idem id. de Salamanca, trece plazas.
Idem id. de Sevilla, dieciocho plazas.
Idem id. de Cádiz, dieciocho plazas.
Idem id. de Granada, diecisiete plazas.

MINISTERIO DE TRABAJO

En el "Boletín Oficial del Estado" correspondiente al 20 de febrero de 1947 se publica un Decreto del Ministerio de Trabajo por el que se constituye una Comisión del Instituto Nacional de Previsión para la ejecución del Plan de instalaciones del Seguro de Enfermedad. Dicha Comisión del Consejo estará constituida por el Presidente, o por su delegación, por el Vicepresidente del Consejo, que la presidirá; por tres Consejeros del Instituto Nacional de Previsión; uno, el Vocal del Consejo, Director del Instituto Nacional de Medicina, Higiene y Seguridad del Trabajo, y dos, nombrados por el Ministro de Trabajo; el Comisario-Director del Instituto y el Director de la Caja Nacional del Seguro de Enfermedad, que actuará de Secretario.