

SECCION BIBLIOGRAFICA

Bibliografía Nacional

- 601.—Factores sociales como causas comunes de mortalidad y abandono infantiles. — Gustavo H. Machado. — Gac. Médica Caracas 58, 209 (1950).
- 602.—El fósforo total ácido-soluble de la sangre después de la administración de insulina.— F. De Venanzi. — Act. Cient. Venez. 4, 68 (1953).
- La relación fosfato total ácido soluble y el hematocrito quedó aproximadamente constante después de 15, 30, 45 y 60 minutos de una inyección de insulina a personas normales y diabéticos. Se llama la atención sobre las dificultades de interpretación de fluctuaciones en la concentración del fósforo total.
- W. G. J.
- 603.—La glucogénesis hepática, estudio clínico y anatomopatológico de tres casos. — Pastor Oropeza, M. Raga y L. Potenza. — Gac. Méd. Caracas 56, 139 (1948).
- Presentación de tres casos en los cuales se efectuaron biopsias hepáticas. El tratamiento con metionina mejoró el estado general de los pacientes.
- W. G. J.
- 604.—Consideraciones resultantes del uso de la prueba Delta G/Delta P en pacientes con alteraciones del metabolismo glucídico. — F. De Venanzi. — Act. Méd. Venez. 1, 87 (1953).
- Se discuten los resultados de la prueba, propuesta por el autor, en 16 pacientes seleccionados entre numerosos estudiados. Se pueden distinguir dos grupos, a saber, con descenso normal del fósforo inorgánico del suero que se considera como un efecto de la secreción normal de insulina, y un grupo con deficiencia insulínica puesta en evidencia por la falta de descenso del fósforo.
- Los pacientes hiperglicémicos con producción de insulina pueden presentar las mismas complicaciones de los diabéticos con deficiencia insulínica.
- También se puede mostrar evidencia para una recuperación bastante buena de la producción insulínica en dos casos. Además se presentan dos casos de síndrome de Cushing y uno probable de síndrome adreno-genital.
- W. G. J.
- 605.—El estudio sobre electrolitos en el post-operatorio. ¿Se debe administrar potasio rutinariamente? — M. Roche, R. Baquero, J. A. Morreo, R. Curriel, J. Vera y R. Zubillaga. Act. Méd. Venez. 1, 78 (1953).
- Se estudian 60 operados de cirugía mayor; a la mitad del grupo se le administró 40 meq. de cloruro de potasio, además de 5% de glucosa por la vía e. v. el día de la operación y los dos días siguientes. Al otro grupo se administró la glucosa sola. Se hizo dosificación de potasio, sodio, cloro y fósforo los cuatro días del post-operatorio. En el grupo tratado se observó descenso menor de la potasemia y eliminación urinaria de potasio aumentada, descenso mayor de la natremia y eliminación urinaria de sodio aumentada, fuerza muscular (dinamometría) aumentada y tendencia hacia el peristaltismo precoz.
- W. G. J.
- 606.—La nutrición en gastroenterología. — Roberto Pellín. — G. E. N. 6 (2) 15 (1951).
- 607.—Parálisis infantil y ácido fólico. — Eduardo Espinosa. — Rev. Col. Méd. Edo. Anzoátegui 5 (3) 3 (1952).
- Discusión general.

- 608.—Sopa de zanahorias en las diarreas del lactante.—E. Espinosa. — Rev. Col. Méd. Edo. Anzoátegui 5 (5) 3 (1952).

Para la preparación de sopa se recomienda una proporción de 500 gramos de zanahorias por litro de sopa. Se comunica que en 27 casos tratados no se observó sino un solo fracaso.

- 609.—Esteatosis hepática carencial. E. Dávila Celis y A. Castillo Navarrete. — Rev. Col. Méd. Edo. Falcón 1 (7) 6 (1952).

Presentación de un caso comprobado por biopsia hepática. El tratamiento con dieta alta en proteínas y factores lipotrópicos dió buenos resultados.

- 610.—Bocio. — H. Mejías. — Rev. Col. Méd. Edo. Falcón 1 (4) 4 (1952).

Discusión general y relato de 11 casos, de los cuales 10 operados.

Nueve casos se diagnosticaron como bocio simple adenomatoso y uno como bocio quístico.

- 611.—Nuevos procedimientos para el estudio de las anemias. — M. Layrisse. — Bol. Cruz Roja Venez. 3 (3) 29 (1951).

- 612.—Fosfato inorgánico del suero. José Avelino Cartaya, Bertha Luisa de Majo y Germán Lara. — Arch. Venez. de Puer. y Ped. 15, 349 (1952).

Los autores estudiaron las variaciones del fosfato inorgánico del suero en 50 niños de 0 a 8 años de edad, clínicamente normales, en ayunas y después de la ingestión de fosfato disódico.

Se comprobó un ascenso del fosfato inorgánico del suero en ayunas, una, dos y tres horas después de la administración del fosfato.

Las diferencias entre el fosfato inorgánico del suero, en ayunas y después de la primera, segunda y tercera hora de la ingestión del fosfato disódico, les dieron los siguientes resultados:

A la primera hora: 1,98 mg.%
A la segunda hora: 2,42 mg.%
A la tercera hora: 1,82 mg.%

Los valores de fosfato inorgánico del suero, en ayunas, de los niños estudiados, variaron entre 3,10 y 5,30 mg.%, con un promedio de 4,16 y un error standard de 0,056.

Con el objeto de acortar la prueba, y de acuerdo con los valores de fosfato inorgánico del suero obtenido en las diferentes etapas del método expuesto, proponen reducir la prueba a dos determinaciones de fosfato inorgánico del suero: en ayunas y a la hora de la administración por vía oral de la dosis recomendada de fosfato disódico.

A.

- 613.—Influencia del agua del subsuelo en la composición de la caña de azúcar y la calidad del papelón. — F. Gómez Alvarez. — Agronomía Tropical (Maracay) 2, 133 (1952).

En algunas zonas cañeras de Venezuela donde se produce el papelón, el producto resulta salobre, color negro y deficiente en consistencia. En los evaporadores se forma abundante depósito en forma de costra negra y dura.

El análisis revela que los papelones anormales tienen cantidades excesivas de sulfato de potasio. También las impurezas son mayores en los jugos que originan el papelón anormal. Se relaciona el fenómeno con una composición anormal del agua del subsuelo y se propone la instalación de buenos drenajes.

El análisis de la substancia depositada en los evaporadores revela que consiste en sulfato de calcio.

- 614.—Variaciones en la acidez, en el contenido de los sacáridos y en el peso de las semillas durante la fermentación del cacao de Venezuela. — Kira Saposhnikova. — Agricultura Tropical 2, 185 (1952).

Durante la fermentación de cacao se verifican grandes cambios en algunos componentes químicos. El pH de la pulpa es uno de los criterios que puede mostrar cómo transcurre la fermentación y también indicar acerca de la calidad del cacao.

El pH de la pulpa del cacao fresco es ca. de 3,5; sube durante todo el período del beneficio y llega, en un cacao bien fermentado, a valores entre 6 y 7. El cacao fermentado de buena calidad se caracteriza por un contenido muy pequeño de sacárido, menos del 1%.

Aplicando un método sencillo como la refractometría, se puede determinar muy rápidamente el contenido de los sacáridos, tanto durante el beneficio como en las semillas fermentadas. La pérdida de peso total de cacao durante el beneficio es: ca: de 60%; la pérdida de materia seca alcanza a 22,6%.

- 615.—Influencia de abonos fosfatados y nitrogenados sobre la composición química y el rendimiento del pasto guinea (*Panicum maximum*). — W. S. Iljin. — *Agronomía Tropical* (Maracay) 2, 145 (1952).

En comparación con el testigo, el abonamiento con sulfato de amonio o superfosfato aumentó el rendimiento 2-3 veces, dependiendo este aumento de la cantidad de abono aplicada. Simultáneamente se eleva el contenido en sustancias orgánicas nutritivas en la planta.

Así, la producción de proteínas aumentó 78 ó 144%; la producción total de proteínas por hectárea aumentó de 3,8 a 6,8 veces, y la de grasa cruda por ha. alcanzó 3,6 veces la cantidad de los campos testigos. No se observó influencia sobre el contenido en fibra cruda.

W. G. J.

- 616.—Diets hiposódicas y resinas. M. Ruphael Divo. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 287 (1953).
- 617.—Algunos aspectos de la proli-
demia en embarazadas de la
clase obrera de Caracas. —
Eduardo Páez Pumar, h. —

Arch. Venez. Nutr. 3, 284
(1953).

- 618.—El aceite de palma (*Elaeis guineensis*) como fuente de vitamina A en la alimentación popular. — Pierre Budowski. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 209 (1953).
- 619.—Glucosurias durante el embarazo. — Eduardo Páez Pumar, h. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 239 (1953).
- 620.—Influencia del factor económico en el consumo de alimentos en el medio rural. — J. M. Bengoa, V. M. Obregón y M. González. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 343 (1953).
- 621.—Encuesta de hábitos en un grupo de escolares. — F. Vélez y A. B. Braunstein. — *Arch. Venez. Nutr.* 419 (1953).
- 622.—Sales marinas venezolanas.— Su empleo en la fabricación de sal yodada. — Luis Bianchi Cayama. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 434 (1953).
- 623.—Cobalto en la reproducción de ratones y ratas. Ensayos con dietas altas y proteínas. — Werner G. Jaffé. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 335 (1953).
- 624.—Lo conocido y desconocido en nutrición. — Augusto Pi Suñer. — *Arch. Venez. Nutr.* 3, 273 (1953).

Bibliografía Latino-Americana

- 625.—El problema de la educación alimenticia en el Brasil. — W. J. Santos. — *Arq. Bras. Nutr.* 8, 365 (1953).

Se discute ampliamente la importan-

cia del problema de la educación alimenticia como medio de mejorar el estado de nutrición en la población, y se llama la atención sobre la importancia de conocer el problema alimenticio a fondo

para poder combatirlo mediante una campaña educativa.

W. G. J.

626.—Encuesta dietética del Perú. Carlos Collazos C., Hilda S. White, Emma Reh, Ruth L. Huenemann and Philip L. White. — Journ. Amer. Diet. Assoc. 29, 883 (1953).

Se efectuó una encuesta alimenticia en una hacienda de algodón en Perú entre los trabajadores con un standard de vida bajo. De 15 a 30% de las familias estudiadas consumieron menos del 75% de las cantidades recomendadas de calorías, proteínas, niacina y ácido ascórbico.

La mitad de las familias consumieron el 70% o menos de las cantidades recomendadas para las vitaminas A y tiamina.

El consumo de calcio y riboflavina fue más bajo todavía.

W. G. J.

627.—Estudio comparativo entre la castaña de Pará, la leche y las caraoas negras. — Dante Acosta y H. de Paula Fonseca. — Rev. Bras. de Medicina, 544 (1951).

Los autores realizaron investigaciones del valor del crecimiento de tres proteínas alimenticias: la de la leche, la de la castaña de Pará y la de las caraoas negras. Uno de los objetivos era confirmar los estudios efectuados anteriormente sobre la castaña de Pará que habían revelado que las proteínas poseían un valor de crecimiento casi idéntico al de la leche.

El otro objetivo fué comparar esas dos fuentes de proteínas, una vegetal y otra animal, pero ambas de alto valor biológico, con las proteínas de las caraoas negras, alimento que constituye la base proteica de la dieta del pueblo brasileiro.

Los autores encontraron un bajo valor de proteínas en las caraoas negras en comparación con la leche y la castaña de Pará.

Los resultados dieron a conocer el alto valor biológico de las proteínas de la leche y de la castaña de Pará. Y el valor comparativamente reducido de las proteínas de las caraoas negras; esto

había sido comprobado experimentalmente en investigaciones anteriores.

F. V.

628.—El efecto del yodato de potasio sobre el bocio endémico y las tasas de compuestos de yodo con proteínas en niños de escuela. — N. S. Scrimshaw, A. Cabezas, F. Castillo y J. Méndez. — Lancet. 265, 166 (1953).

En un ensayo efectuado en Centro-América se comparó el efecto del yodato y yoduro de potasio sobre las manifestaciones del bocio endémico en niños usando dosis de 6,5 mg. del primero u 8,5 mg. del segundo efectivamente en dosis semanales. Los resultados eran idénticos en ambos grupos. Asimismo la tasa de yodo combinado con proteínas en la sangre subió de una manera igual a causa del tratamiento mencionado. Se concluye que fisiológicamente el yodato es tan efectivo como el yoduro en dosis de igual contenido en yodo para el tratamiento del bocio.

W. G. J.

629.—Bocio endémico en el Perú. — S. T. Salazar Noriega. — Rev. Fac. Farm. Bioquímica (Lima) 14, 69 (1952).

Resumen de una tesis de grado. Se hicieron las determinaciones de yodo plasmático en 81 pacientes con bocio y 110 individuos normales. En las zonas afectadas existe una incidencia de 50 a 60% entre los escolares y se mencionan casos de degeneración muy avanzada por hipotiroidismo. El autor cree que la incidencia es diez veces mayor que la indicada por el censo de 1940 y recomienda la legislación del consumo de sal yodada y un estudio al fondo del problema.

W. G. J.

630.—Efecto de los suplementos dietéticos de la administración de vitamina B₁₂ y aureomicina sobre el crecimiento de los niños de edad escolar. N. S. Scrimshaw y M. A. Guzmán. — Bol. Ofic. Sanit. Panam. 34, 551 (1953).

Se estudió el efecto sobre el crecimiento en peso y talla de varios grupos de escolares producido por suplementos dietéticos de proteínas animales y vegetales administrados en forma de refrigerio, vitamina B₁₂ (20 microgramos diarios) o aureomicina (50 mg. diarios). Se demuestra que los resultados no son todavía concluyentes porque no se obtuvieron diferencias estadísticamente significantes; sin embargo, hay indicios de que todos los suplementos, por sí solos,

causaron cierto incremento en los aumentos de talla y peso de los niños estudiados.

- 631.—Valoración del estado de nutrición del lactante normal y sano. Diagnóstico de la eutrofia. — C. P. Montagna. — Rev. Soc. Puer. Buenos Aires 19, 8 (1953).

Bibliografía Norte-Americana

- 632.—Efecto de los antibióticos en el metabolismo de ciertas vitaminas B. — Guggenheim K., Halevy S., Hartman I., R. — J. Nutr. 50, 245 (1953).

Observaron estos investigadores que la adición de penicilina, aureomicina, estreptomina y terramicina a la dieta de ratas (50 mg./kg.) estimuló marcadamente el crecimiento de los animales alimentados con dietas pobres en riboflavina y ácido pantoténico. Este mismo efecto se observó por adición de penicilina y terramicina a la dieta pobre en tiamina, mas no con aureomicina y estreptomina. La inclusión de antibióticos en una dieta completa en vitaminas no tiene el efecto de promover el crecimiento.

Según los autores, la estimulación del crecimiento estuvo asociada generalmente a un aumento en la excreción urinaria y a un mayor nivel de vitaminas en el hígado. La penicilina aumenta el contenido hepático de riboflavina; la aureomicina, la excreción urinaria de riboflavina; y ambas, la excreción del ácido pantoténico por la orina cuando se dan cantidades de estas vitaminas. La aureomicina, la estreptomina y la terramicina, en una dieta baja en ácido pantoténico, y la penicilina agregada a una dieta pobre en riboflavina, aumentan la expulsión fecal de estas vitaminas.

La administración subcutánea de estos antibióticos no tiene ningún efecto sobre el crecimiento ni almacenaje hepático de las vitaminas estudiadas en las mismas condiciones del experimento.

De todas las observaciones, los autores llegan a la conclusión de que la acción de los antibióticos sobre los requerimientos de las ratas jóvenes a ciertas

vitaminas B es debida a una alteración de la flora intestinal.

A. M. S.

- 633.—El posible mecanismo de los efectos de aceleración del crecimiento obtenidos con antibióticos. — J. F. Elam, R. L. Jacobs, W. L. Tidwell, L. L. Gee y J. R. Couch. — J. Nutr. 49, 307 (1953).

Se estudia el efecto de adiciones de los antibióticos penicilina, aureomicina, bacitracina, terramicina y los arsenicales, ácido arsánico y arseniato de sodio a dietas para pollos. En todos los casos se observa un estímulo del crecimiento y una reducción del número de clostridium en las heces.

W. G. J.

- 634.—Estudios sobre la función y metabolismo del cobre.—Wintrobe M. M., Carwright G. E., Gluber C. J. — J. Nutr. 50, 395 (1953).

Tanto el plasma como las células sanguíneas contienen cobre. Mientras la cantidad de cobre de los hematíes tiende a ser constante, el contenido en el plasma aumenta bajo una gran variedad de circunstancias. La hipocupremia es rara.

En este trabajo se comprueba que la mayor parte del cobre contenido en el plasma se encuentra bajo la forma de proteinato y corresponde a una gammaglobulina; la otra parte, que quizás representa cobre en tránsito, se encuentra menos ligada a alguna de las varias posibles fracciones proteicas.

Las deficiencias cúpricas la asocian con el desarrollo de la anemia microcítica hipocrómica grave, hipoferrremia, así como hipocupremia, leucopenia moderada e hiperplasia normoblástica de la médula ósea.

En cerdos con deficiencia cúprica alimentados con ciertas cantidades de hierro, el contenido total de este metal en el cuerpo (dosificado por ensayos químicos de los tejidos o midiendo el hierro radioactivo) es más bajo que lo normal. La terapia cúprica sin la administración simultánea de hierro es inefectiva.

En los mismos animales, con deficiencias cúprica y férrica en el plasma, la terapia férrica no aumenta el contenido en hierro; pero se efectúa rápidamente si al mismo tiempo se les administra cobre.

Los autores interpretan estas observaciones como indicativas de que el cobre favorece la absorción férrica en el tracto gastro-intestinal.

En sus observaciones sugieren que el cobre interviene también en la movilización del hierro de los tejidos. Los análisis del contenido en hierro en animales con deficiencia cúprica revelan que del hierro total del cuerpo la hemoglobina es la que ha sufrido mayor pérdida, y probablemente el movimiento del hierro de los tejidos al plasma ha disminuido. Esta tesis está sostenida, además, por el hecho de que en cerdos con deficiencia cúprica la administración de cobre se seguida por un aumento considerable del contenido férrico del plasma.

En los mismos animales la inyección endovenosa o intraperitoneal de hierro no remedia en nada la anemia, lo que es un argumento más sobre la acción inhibitoria de la deficiencia de cobre en la utilización del hierro y síntesis de la hemoglobina. Según los autores, se ha intentado corregir el metabolismo del hierro en los casos de deficiencia cúprica por inyección endovenosa de hierro radioactivo, sin conseguirlo.

A. M. S.

635.—Diferencia, según la edad, en la excreción urinaria de la vitamina B₁₂ posterior a su administración intramuscular.—Warkin D. M. Lang C. A., Chow B. F., Shock N. W. — J. Nutr. 50, 341 (1953).

Los autores inyectaron vitamina B₁₂ cristalina por vía intramuscular, en dosis uniformes de 20, 30, 50 y 75 mg. a dos grupos de individuos, hombres.

En el grupo Nº 1 encontraron que la parte cuya edad promedio era de 29,7 años, excretó significativamente más B₁₂ que la otra parte, cuya edad promedio fué de 76,4 años. En el grupo Nº 2 notaron un ordenado y marcado descenso en la excreción urinaria de B₁₂, del subgrupo joven (28 años) al mediano (61,4 años) y al viejo (81,6 años).

La disminución con la excreción de B₁₂ por la orina, según los autores, corre paralela con la disminución del funcionamiento renal ocasionado por la edad, aun cuando no se le atribuye exclusivamente a la función renal las diferencias encontradas.

A. M. S.

636.—El valor de la harina de maíz amarillo como fuente de vitamina A. — E. Crofts Callison, L. F. Hallman, W. F. Martin y E. Orent-Keiles. — J. Nutr. 50, 85 (1953).

Se presenta un estudio químico sobre la presencia de distintos carotinoides en maíz amarillo. Se hace un cálculo teórico del valor en vitamina A, basado sobre la presencia cuantitativa de los cuatro carotinoides activos: criptoxantina, trans-beta-caroteno, neo-beta-caroteno y neo-beta-caroteno U. Se llama la atención sobre la presencia de carotinoides no separables por los métodos corrientes del beta-caroteno y que no tienen actividad biológica. La determinación biológica del valor como fuente de vitamina A de un extracto de maíz correspondía bien al valor calculado, mientras que la harina de maíz no extraída dió un valor que corresponde al 85% de la teoría y que fué de 284 U.I. por 100 gr.

W. G. J.

637.—Un posible relación entre la vitamina B₁₂ y el ácido orótico. — L. Manna y S. M. Haug. — J. Biol. Chem. 202, 91 (1953).

Vitamina B₁₂ ha sido postulada como factor de crecimiento para pollos y ratas y se encuentra en los residuos de la destilación alcohólica.

El ácido orótico (4-carboxi-uracil) tiene la propiedad de estimular el crecimiento de varios microorganismos. Se hicieron ensayos con ratas deficientes en la vitamina B₁₂ y se observó un estímulo del crecimiento con ácido orótico y con residuos secos de destilería. Los últimos dieron un efecto más acentuado que el primero. Se observó un mejor crecimiento también en presencia de vitamina B₁₂. Se discute la posibilidad de que el ácido orótico es un producto secundario de la vitamina B₁₂.

W. G. J.

638.—Efecto de la vitamina B₁₂ sobre el nivel de los compuestos SH solubles en componentes sanguíneos. — C. T. Ling y B. F. Chow. — *J. Biol. Chem.* 202, 445 (1953).

Tanto en ratas deficientes en vitamina B₁₂ como en pacientes con anemia perniciosa se encontró una concentración baja de componentes con grupos SH en las células sanguíneas, que subió después de la aplicación de la vitamina. No había cambios en la concentración de estos compuestos en el suero. Deficiencia en ácido fólico o hierro no tenía influencia sobre los factores estudiados.

W. G. J.

639.—Obesidad en ratones. — P. F. Fenton y M. T. Dowling. — *J. Nutr.* 49, 319 (1953).

Se hicieron experimentos con cuatro cepas distintas de ratones y un número de dietas diferentes. Dietas con porcentajes elevados en grasas produjeron obesidad en ratones de dos de las cepas estudiadas, pero no en las otras dos.

Un alto porcentaje de proteínas impidió el desarrollo de la obesidad. Los ra-

tones obesos tenían un porcentaje elevado de grasas en el hígado. Se propone una relación matemática entre el aumento de peso y de contenido de grasa corporal para definir cuáles animales son obesos.

W. G. J.

640.—Neuropatología durante la deficiencia de vitamina B₁₂. W. F. Alexander. — *Nutrition Symposium Series*, N° 7, pág. 47, The National Vitamin Foundation. New York. (1953).

Se estudió mediante una técnica histológica la basofilia de los ganglios cervicales y de la médula en ratas deficientes en vitamina B₁₂ y en controles, encontrándose mayores cantidades de ribonucleoproteínas en las células de los animales tratados con vitamina B₁₂ en comparación con los deficientes en dicha vitamina. Igualmente se estudió con la misma técnica un número de ganglios humanos de casos operados bilateralmente por simpsectomía por hipertensión. La muestra obtenida en la primera operación sirvió de control; luego se sometió a los pacientes a un tratamiento con 1.000 microgramos de vitamina B₁₂ diariamente hasta la 2ª operación. Se encontraron diferencias entre las muestras obtenidas antes y después del tratamiento con vitamina B₁₂, tanto en el aspecto histológico celular como también en la estructura de las vainas mielínicas.

Las alteraciones en nucleoproteínas se relacionan con alteraciones del metabolismo proteico observado en la deficiencia de vitamina B₁₂, mientras que los autores creen que las alteraciones en las cubiertas mielínicas se relacionan con la influencia de la vitamina B₁₂ sobre la transmetilación.

W. G. J.

Bibliografía Europea

641.—Vitamina B₁₂ como factor de crecimiento en niños italianos alimentados con dietas bajas en proteínas animales. — N. Jolliffe, R. Funario, G. Frontali, G. Maggioni, S. Corbo y G. Lanciano. — *Nutrition Symposium Series*, N° 7, pág. 119, The National Vitamin

Foundation Inc. New York. (1953).

En un total de 351 niños de 6 a 12 años de edad se estudió el efecto de una dosis diaria de 20 microgramos de vitamina B₁₂. La dieta de los niños era 20 a 30% deficiente con respecto a calorías y 15 a 40% con respecto a proteínas ani-

males en comparación con las recomendaciones del National Research Council. El crecimiento del grupo tratado durante siete meses era significativamente mejor que el del grupo control.

W. G. J.

642.—Resultados del tratamiento de 115 casos de hipertiroidismo por el yodo radioactivo. — M. Tubiana, J. Dutreix y M. Grinberg. — *Press. Med.* 61, 807 (1953).

De la lectura del presente trabajo se puede sacar como conclusión que el yodo radioactivo actúa sobre el hipertiroidismo disminuyendo la actividad funcional del tejido tiroideo. Como la cirugía y los anti-tiroideos, no trata la causa del hipertiroidismo, sino su agente. La evolución después de una ingestión de radio-yodo se parece a la que sigue una tiroidectomía subtotal, con la sola diferencia de que la disminución de la función es más lenta y más progresiva. El radio-yodo parece ser la terapéutica de elección en todos los casos en que se prefiere no intervenir quirúrgicamente.

Parece tenerse con el radio-yodo menos fracasos y menos recaídas que con los anti-tiroideos. La proporción de éxitos y de hipotiroidismo es vecina de la obtenida con la tiroidectomía subtotal: 65% de éxitos, 5% de hipotiroidismo. La simpleza del tratamiento y la ausencia de peligros inmediatos parece ser que este método ocupe el segundo lugar en el tratamiento de los hipertiroidismos.

O. L.

643.—Las ginecomastias. — L. De Gennes, H. Bricaire y J. M. Gulot. — *Press. Med.* 61, 787 (1953).

Las ginecomastias han retenido siempre la atención de los clínicos y los trabajos que les han sido consagrados son numerosos. Numerosas precisiones han sido dadas con respecto a su etiología, pero, por el contrario, el problema patológico de las ginecomastias está planteado todavía y no resuelto. Las observaciones de dos enfermos seguidas en el Hospital Broussais les han permitido a los autores la ocasión de recopilar los conocimientos presentes sobre la cuestión y de hacer resaltar la concepción

que, al parecer de los autores, puede explicar con más claridad los hechos observados hasta hoy.

Como conclusión del documentado trabajo de los autores y de la comparación de sus observaciones personales con otros casos publicados, se desprende que en la génesis de las ginecomastias se pueden invocar dos factores etiológicos principales:

1º Un factor hormonal caracterizado lo más a menudo por una hiper-estrogenia, o más exactamente por un desequilibrio de la proporción oestrógenos/andrógenos, actuando por intermedio del conducto hipofisario.

2º Un factor individual, esencialmente local condicionado a la predisposición y a la calidad de los receptores.

Este doble origen guía las directivas del tratamiento que será, en la mayoría de los casos, tributario de los andrógenos, y en otros más raros, de los oestrógenos a altas dosis. El estudio clínico de estos casos, terminan diciendo los autores, contribuye a esclarecer un poco un problema sumamente complejo y que está todavía lejos de estar resuelto.

O. L.

644.—Tratamiento de la enfermedad de Basedow por el yodo radioactivo. — Gilbert Dreyfuss, Ambrosin, Zara y M. Triantaphillidis. — *Press. Med.* 61, 941 (1953).

Los autores presentan las conclusiones inspiradas por el estudio de sus 100 primeros casos (de los cuales no retienen más que 62, para los cuales tienen más de ocho meses de retroceso).

1ª Las mayores indicaciones del tratamiento por el yodo radioactivo están constituidas por:

- a) Los hipertiroidismos rebeldes a los tratamientos médicos;
- b) Las formas que acarream graves peligros por el tratamiento quirúrgico;
- c) El hipertiroidismo del individuo de edad.

2ª Las contraindicaciones son:

- a) Los casos de saturación permanentes del tiroides;
- b) Los casos del embarazo;
- c) En un menor grado, la juventud del Individuo.

3ª La dosis que se puede administrar varía según el rendimiento biológico del tiroides que se tiene que tratar, es decir,

según la cantidad de yodo fijado por ella y el tiempo de presencia de él en la glándula. El rendimiento biológico del tiroideo se deduce fácilmente de la curva diagnóstica de fijación tiroidea.

4ª La dosis terapéutica crece con la gravedad de la afección, el volumen del tiroides y decrece con la edad del individuo.

5ª La curación clínica es insuficiente, pues ella expone a recaídas. La normalización de la curva de fijación tiroidea, curación biológica, constituye el solo criterio valedero de la curación. Por eso es preciso, antes de cada recomienzo de tratamiento, practicar una curva diagnóstica que permitirá apreciar:

—La mejoría ya obtenida.

—El rendimiento biológico de la dosis que se debe administrar.

O. L.

645.—Contribución al estudio del "Iisozima". — Henri Violle.— Press. Med. 61, 846 (1953).

La "Iisozima" es una proteína conocida por su acción lísante sobre ciertos microbios desprovistos de virulencia.

Aparte esta propiedad, la Iisozima, como los autores han comprobado en el animal (conejo), disminuye "in vivo" el tiempo de coagulación de la sangre.

"In vitro", la Iisozima no tiene ningún efecto.

La acción máxima "in vivo" no se manifiesta más que dos horas después de la inyección. Esta acción persiste tanto más tiempo cuanto que la cantidad inyectada ha sido más pronunciada. Estas inyecciones fueron hechas por la vía intravenosa, pero un resultado sensiblemente análogo se ha obtenido por la vía subcutánea.

Este cuerpo no es tóxico a las dosis variando entre 1 y 40 mg. por kilo de peso. Parece desprovisto de toda toxicidad.

Se sabe que la Iisozima se encuentra en las lágrimas, el mucus nasal, la saliva, la leche, etc.

Se la obtiene fácilmente a partir de la albúmina de huevo, que contiene una cantidad relativamente elevada.

O. L.

646.—El problema del régimen en los diabéticos. Evolución de las concepciones fisis-patológicas. Incidencias terapéuti-

cas. — H. Lestradet. — Press. Med. 61, 792 (1953).

El problema del régimen en el diabético es una cuestión sumamente discutida. Parece actualmente difícil, si no imposible, de zanjar el debate que oponen los partidarios del régimen tradicional a los partidarios del "régimen libre", desde el punto de vista de los resultados terapéuticos, puesto que éstos son prácticamente idénticos. Parece, por el contrario, más fructuoso el plantear esta discusión en el terreno de la fisiopatología.

Pues las nociones sobre las cuales se basa prácticamente la concepción tradicional, es decir, la de no utilización de la glucosa por el organismo privado de insulina, no están libres de críticas graves. Los datos fisiológicos recientes sobre la neoglicogénesis y sobre el metabolismo enzimático intracelular parecen, en efecto, deber hacer reconsiderar el tratamiento de la diabetes en general y el problema del régimen diabético en particular.

El autor demuestra cómo es posible actualmente proyectar un tratamiento fisiológico de la diabetes, en el cual el régimen clásico no cuenta para nada y aún más, puede considerarse como nefasto. Las prescripciones dietéticas parece no guardar su justificación más que en dos casos particulares:

1º En el diabético obeso, pero se trata entonces de un régimen de adelgazamiento y no de un régimen diabético;

2º Por razones de comodidad relativa, que no tienen nada que ver con un verdadero tratamiento, en ciertos individuos afectados de una diabetes ligera.

O. L.

647.—Dieta y arteriosclerosis.—Morrison, L. M. — Ann. Int. Med. 37, 1.172 (1952).

Los estudios clínicos consignados anteriormente por el autor mostraron que en 50 pacientes con arteriosclerosis la dieta baja en grasa y en colesterol originaba reducción precisa de la concentración del colesterol del suero. De un promedio de 312 mg. por 100 cc. antes del tratamiento, el valor bajó al promedio de 220 mg. después de tres años de regulación de la dieta.

En este trabajo revisa informes de varios países europeos que muestran que durante los años de la segunda guerra

mundial, en que el consumo de grasa y, en consecuencia, de colesterol fué reducido drásticamente, también hubo disminución notable de mortalidad y morbilidad de arteriosclerosis y enfermedades afines.

Se señala que se debe proceder con cautela al atribuir relación de causa y efecto a tales observaciones y en simplificar al extremo una afección metabólica compleja como es la arteriosclerosis. Hay que tener presentes las influencias comprobadas de la herencia y del sistema endocrino, así como el papel del hígado en la regulación del metabolismo lípido y las relaciones bioquímicas sutiles de los lípidos y las lipoproteínas. No obstante, según el autor, parece claro que la actitud anterior de desesperanza hacia la arteriosclerosis está cambiando en la actualidad por la acumulación rápida de evidencia en apoyo del concepto lipoproteico de la etiología de la arteriosclerosis.

El tratamiento práctico de esta enfermedad debe incluir: los antecedentes del enfermo, de sus padres, abuelos y hermanos; análisis bioquímicos del suero sanguíneo para anomalías en relaciones de los lípidos; medidas terapéuticas basadas en una dieta baja en colesterol y en grasa, y el empleo de agentes lipotrópicos y de preparaciones endocrinas según sean indicadas en cada caso.

E. M.

648.—Anorexia nervosa: estudio de su pronóstico. — Kay D. W. K. — Proc. Roy. Soc. Med. 46, 669 (1953).

El autor estudia el curso de la enfermedad durante varios años y llega a las siguientes conclusiones: 1) los pacientes referidos a clínicas psiquiátricas que muestran síntomas acentuados de aversión por la comida, pérdida de peso y, en las mujeres, amenorrea, tienen un mal pronóstico; 2) cuando no están presentes síntomas psicóticos claros, desde el primer momento, hay pocas probabilidades de que se desarrolle la psicosis; 3) solamente 10 a 20% recobran totalmente la salud y la mayoría continúa mostrando síntomas de pérdida de peso e irregularidades menstruales aun después de un periodo de más de cinco

años; alrededor de 15% mueren; 4) los pacientes estudiados no muestran uniformidad en los síntomas psiquiátricos.

El autor no está convencido de que se trata de una entidad nosológica específica y que el término de anorexia nervosa no llama la atención sino sobre uno de los síntomas de la afección. Se ha prestado demasiada atención a la anorexia y a la amenorrea, apartando demasiado el estudio de los otros síntomas que siempre se encuentran.

Dice que no es útil el enfoque de la afección como alteración psicósomática y que tanto la terapéutica psiquiátrica como la endocrinológica no han dado más que resultados pobres. Opina que es necesaria mayor investigación de la enfermedad, principalmente sobre el mecanismo y relaciones psicológicas de la amenorrea, los efectos de los diversos tipos de terapia y el pronóstico de otros casos de anorexia, especialmente los tratados en hospitales generales.

A. P. M.

649.—Influencia de la insulina sobre la producción calórica en el conejo. — Theophile Cahn y Jacques Houget. — Journ. Phys. 45, 429 (1953).

Los autores estudian los cambios en la producción calórica de los conejos en ayunas y alimentados, deduciéndose que la insulina puede intervenir en los mecanismos de los cambios de la alimentación.

J. M. B.

650.—La melanodermia tropical y los problemas que ella implica. — H. Baylon, J. Galy y R. Hugonot. — Ann. Med. 54, 276 (1953).

Los autores, aun reconociendo la imperfección y el carácter incompleto de sus observaciones, describen tres casos de melanodermia tropical, acompañada de hipotensión y astenia, cuya patogenia hipófiso-subrenal estaría en relación con la adaptación del hombre blanco al clima tropical.

La eliminación excesiva de cloruro sódico en el trópico sería el origen de estas manifestaciones.

J. M. B.