

# BIBLIOGRAFIA LATINOAMERICANA

## VENEZUELA

Valores hematológicos de la población normal de Ciudad Bolívar. Hecker de Torres, S., Arocha de Piñango, C. L., y Rodríguez de López, M. J. *Acta Cientif. Venez.* 16 (1): 23-25 (1965).

Se estudia la hemoglobina, el hematocrito, la morfología de los glóbulos rojos en el frotis y el porcentaje de eosinófilos en la fórmula blanca, en 487 personas supuestamente sanas de la población de Ciudad Bolívar. No se hizo conteo de glóbulos rojos. Los valores encontrados para la hemoglobina son:  $14,31 \pm 1,31$  en los hombres y  $12,32 \pm 1,46$  en las mujeres. El microhematocrito es de  $44,84 \pm 2,32$  en los hombres y  $39,81 \pm 3,12$  en las mujeres. El 72,4 por ciento de los frotis son normales y el 54 por ciento de los sujetos tienen más de 4 por ciento de eosinófilos.

Se discute las posibles causas de las diferencias entre los valores hallados y los de otras zonas del país.

Comparación del colesterol sérico en indios guahibos y habitantes de Caracas fraccionando en tres lipoproteínas obtenidas por ultracentrifugación. — Bosch Román, Virgilio. *Acta Med. Ven. Supl.* N° 2: 75-79, 1966.

Se hace la determinación del colesterol en las fracciones lipo-proteicas del suero en personas de Caracas y en indios guahibos del Amazonas. Se concluye que la causa más importante de la diferencia encontrada es la diferencia dietética. 19 referencias.

Evolución de la nutrición en Venezuela de 1940 a 1964. — Vélez Boza, Fermín; Pineda, Antonio; Contreras, Alberto, y González,

Magdalena. *Gac. Méd. Car.* 73: 267-316, 1965.

Los autores hacen una evaluación de la nutrición en Venezuela desde el año 1940 a 1964. Los aspectos de estudio fueron: evaluación de población, requerimientos nutricionales, disponibilidad de alimentos y consumo de alimentos. 48 referencias.

Colesteronemia en sujetos aparentemente sanos. — Sulbarán Solís, G. *Invest. Clin.* 9: 45-48, 1964.

Se hace la determinación de colesterol sérico en personas sanas por el método de Bloor y por el método descrito por el autor. Los valores encontrados fueron de 147-261 mg.%, promedio 204 mg.%, y 170-278 mg.%, promedio 224 mg.%, respectivamente.

Investigación de bacterias patógenas en quesos consumidos en el Estado Mérida.—Uzcátegui, A. U. *Rev. Fac. Farm. U.L.A.* 5 (7): 87-105, 1964.

Se encuentra que los quesos presentan un número elevado de microorganismos, muchos de ellos patógenos. Se concluye que el *Staphylococcus aureus* y el *Streptococcus fecalis* son responsables de intoxicaciones. Algunos quesos son portadores de *Salmonella typhi*, *S. paratyphi*, *Pseudomona auriginosa* y *Streptococcus pyogenes* y *Cerratia marsecens*, debido probablemente al manejo de la leche por portadores sanos o personas infectadas. Se insiste en la necesidad de mejorar las condiciones sanitarias de la producción del queso. 15 referencias.

El bocio endémico en Venezuela.—Carrillo, F. E. *Bol. Soc. Ven. Cir.* 19: 235-278, 1965.

Se estudiaron 32.743 escolares y 1.608 adultos del Estado Trujillo; 1.000 embarazadas o recién paridas, de la ciudad de Valera; 331 bocios grado 3 previamente examinados y 8.810 escolares de diversos Estados de la República. La clasificación de bocios seguida es la aconsejada por la Organización Mundial de la Salud.

De los escolares del Estado Trujillo el 68,7% eran portadores de bocio. Del grupo de los varones se encontró positividad en 66,7%, y en las hembras, un 72,08%, correspondiendo la mayor prevalencia a los grados 1-A y 1-B.

De los adultos, el 66,04% eran portadores de bocio, correspondiendo el 23,23% a los varones, y el 65,60% a las hembras, con la mayor incidencia en los grupos 1-A y 1-B. En el grupo de las embarazadas resultaron positivas el 69 por ciento. Del grupo de individuos con bocio previamente diagnosticado se encontró que el 76,44% eran de sexo femenino y 23,56% eran de sexo masculino. De los escolares de diversos Estados se halló la menor prevalencia en Porlamar y las mayores en Barinas, Lara y Bolívar. Se investiga igualmente los diversos grados de la endemia bociosa, como cretinismo, sordomudez, etc.

Se hacen consideraciones sobre la endemia bociosa en el Estado Trujillo, tiroiditis, bocio animal y sobre la profilaxis del bocio. 22 referencias.

**Estudio del bocio endémico en el Edo. Táchira (encuesta realizada en la ciudad de San Cristóbal).** Morales García, L.; Mogollón, S. D.; Sánchez Mora, G.; Abadi, I.; Márquez, L. E., y Rosales Parilli, J. R. *Bol. Soc. Ven. Cir.* 19 (2): 279-308, 1965.

Se hace un estudio en 11.411 escolares de la ciudad de San Cristóbal. La clasificación se hizo de la siguiente forma: grupo 1-A, con bocio palpable; grupo 1-B, con bocio visible, y grupo 2, con bocio voluminoso.

Se encontró que el 40% del total eran del grupo 1-A, el 14% del grupo 1-B, el 3% del grupo 2 y un 43% eran escolares no bociosos o del grupo 0. La mayor frecuencia es en el grupo de edad entre 7 y 16 años, en las hembras mayor que en los varones, y en niños desnudados e hipoalimentados que en eutróficos y bien alimentados.

Se hacen consideraciones sobre el bocio endémico, el cretinismo y el mixodema juvenil. 14 referencias.

**La prueba de supresión en el estudio de los bocios con yodo radioactivo.**—Arreaza, C., N.; Rivero G., M.; Vera V., R., y Millán G., R. *Bol. Soc. Ven. Cir.* 19: 669-674, 1965.

Se hacen algunas consideraciones acerca de aquellas oportunidades cuando únicamente con la prueba de captación de I-131 por la glándula tiroidea, es difícil concluir acerca de la existencia real de hipertiroidismo o eutiroidismo, especialmente cuando existe bocio. Uno de los medios más seguros para dilucidar el diagnóstico de estos casos es la denominada prueba de supresión, la cual consiste en realizar una segunda captación después de administrar al paciente 1-triiodotironina durante 8 días y comparar los valores obtenidos en ambas comparaciones. Se presenta un informe preliminar, debido a lo reducido de la casuística. La diferencia entre las dos captaciones fue menor de 20% en los casos de hipertiroidismo. Se concluye en que es de gran valor efectuar esta prueba para diferenciar entre los bocios normofuncionantes e hiperfuncionantes. 8 referencias.

**Autor**

**Bocio endémico.**—León, A. *Bol. Soc. Ven. Cir.* 19: 405-420, 1965.

Se expone la morfología observada en el servicio de Anatomía Patológica del Hospital de Valera, en los casos de bocio congénito, bocio endémico escolar y bocio en adultos, incluyendo los aspectos histopatológicos de acuerdo a su etapa. El autor resume sus observaciones morfológicas en: 1. Hiperplasia fetal. 2. Hipertrofia e hiperplasia con vesiculización. 3. Vesiculización propiamente dicha. 4. Necrosis con licuefacción. 5. Reabsorción y precipitación de los componentes de la necrosis. 6. Hialinosis, ateromatosis y calcificación de la cápsula.

Se presentan además las observaciones de un caso de bocio animal y un caso de tiroiditis. 2 referencias.

**F. Merino**

**Bocio. Tratamiento quirúrgico. —**  
A. Toledano M. *Bol. Soc. Ven. Cir.* 19 (2): 335-404, 1965.

En el presente trabajo se hace un recuento del procedimiento quirúrgico para el tratamiento del bocio, haciendo una revisión de la técnica quirúrgica y sus indicaciones. Igualmente se revisa el tratamiento pre-operatorio, el post-operatorio y la anestesia.

Se presenta la casuística del Hospital Central de San Cristóbal comparándola con la de otros hospitales del país, y se exponen los hallazgos anatomopatológicos, haciendo resaltar la multiplicidad de diagnósticos. Se concluye que la tiroidectomía es el tratamiento de elección del bocio endémico.

El autor expone además un recuento de la anatomía del cuello, clasificación y patogenia de la patología del tiroides y los métodos de exploración anatomía y funcional del mismo. 45 referencias.

F. Merino

**Contribución al estudio del bocio endémico en el Estado Mérida.**  
Arellano Moreno, R. *Bol. Soc. Ven. Cir.* 19: 309-325, 1965.

Se examinaron 17.851 personas residentes en 56 localidades de 30 municipios del Estado Mérida, comprobándose 6.212 casos de bocio, o sea un 34,79%. Casi en su totalidad correspondientes a las edades entre 5 y 19 años, con un índice que oscila entre el 25,11% y el 42,85%. La distribución por sexo reveló una mayor incidencia en el sexo femenino con una positividad entre el 26,15 y el 49,45%.

El mayor porcentaje de positividad correspondió al grado 1 de acuerdo a la clasificación recomendada por la Organización Mundial de la Salud. De los grados 2 y 3 se encontró una relación del 20,13 al 25,07%. De acuerdo a la forma clínica, el 0,45% fue nodular y el resto la forma de bocio difuso. El mayor porcentaje se encontró en localidades situadas en la zona montañosa.

El autor plantea que el bocio endémico en el Estado Mérida constituye un serio problema de salud pública. 5 referencias.

F. Merino

**El diagnóstico de la diabetes mellitus en el niño.—**Briceño, A., y

Salas, E. *Arch. Ven. Puer. Ped.* 27: 102-107, 1964.

Se presentan 3 casos de diabetes infantil en niños de 1 año (2 casos) y 5 años (1 caso). En todos los casos la enfermedad había sido precedida por un proceso infeccioso febril prolongado y rebelde a tratamiento racional, y aun cuando presentaban comienzo y síntomas de la enfermedad clásicos, el diagnóstico fue tardío y sólo se hizo en presencia de acidosis.

Se hace énfasis en el hecho de que la enfermedad existe en nuestro medio y corresponde al pediatra su despistaje precoz. 2 referencias.

**Investigación de la diabetes química entre trabajadores de la Mobil Oil Company de Venezuela.**  
Fried, J. J. *Rev. Colegio Médico del Edo. Anzoátegui* 23: 45-50, 1965.

Se estudiaron 100 pacientes de una población industrial, con edades comprendidas entre 30 y 57 años, para determinar la diabetes en su fase química o preclínica. Ningún caso acusó evidencias clínicas de diabetes o hiperglicemia o glucosuria.

Se practicó la prueba de Exton-Rose, glicemia sanguínea y urinaria (métodos de Folin-Wu y Benedict, respectivamente). La interpretación de la prueba se hizo de acuerdo al criterio de Gould y col. Se encontraron 9 casos positivos (9%), 17 dudosos (17%) y 74 normales (74%).

En el aspecto epidemiológico parece alarmante el porcentaje elevado entre individuos sanos, atribuyéndose, como otros autores, a una pre-selección artificial, a base de pacientes que consultaron por otros motivos que la diabetes. Se llama la atención que 3 de los 9 casos diabéticos eran europeos, pero que dentro de la muestra de europeos sólo representaban el 7%. Dada la pequeña muestra, no se discuten implicaciones con raza, régimen de vida y dieta. 12 referencias.

F. Merino

**Problemas que presenta el recién nacido hijo de madre diabética.**  
Méndez Castellanos, H., y Uzcá-

tegui Lamus, O. *Gac. Méd. Car.*, 72: 139-147, 1964.

Se describen las modificaciones del recién nacido de madre diabética, así como los cuidados que deben prodigársele. Se presentan 4 casos donde mediante estos cuidados se logró la prevención del shock hipoglucémico, discutiéndose además un caso en el cual se presentó esta eventualidad y en el que no se habían practicado los cuidados enunciados. 5 referencias.

**Síndrome de diabetes transitoria en un lactante de 45 días de edad.**  
Soto, H. S. *Arch. Puer. Ped.* 28 (9): 324-333, 1965.

Se presenta un caso de síndrome de diabetes transitoria en un lactante de 45 días. Se hace una revisión y comentarios sobre el síndrome.

**Ensayos sobre frutos de Passifloras venezolanas.**—Seelkopf, C.; González, D., y Thomsen, H. *Rev. Fac. Farm. U.L.A.* 5 (7): 21-40, 1964.

Se describen algunas Passifloras de fruto comestible originarias de América del Sur: *P. mollisima* (H.B.K.) Bailey y una variedad de *P. ligularis* Juss; *P. quadrangularis* L. y *P. edulis* Sims.

Se investiga la relación entre jugo, fruto, corteza y semillas, y sobre el contenido de diferentes substancias alimenticias. La cantidad de pulpa alcanza a un 55% del total. Son ricas en vitamina C y beta-caroteno.

Los frutos de *P. edulis* y *P. mollisima* se conservan mal a temperatura de 6-7°C. Son mejor conservados cubriéndolos con una capa de parafina. El calentamiento rápido a 85°C. facilita la conservación de los jugos. Estos jugos no experimentan modificaciones a temperatura ambiente durante tres años.

Se recomienda intensificar el cultivo de estas dos variedades en los trópicos, así como el ensayo de cultivo de *P. mollisima* en los subtrópicos.

**Ensayo sobre una fruta hasta ahora desconocida.** — Seelkopf, C. *Rev. Fac. Farm. U.L.A.* 5 (7): 41-45, 1964.

Se hace un estudio morfológico y químico de una planta hasta el presente desconocida que crece en el Estado Mérida. Se concluye sobre el valor nutritivo de la misma; asimismo se considera la utilidad comercial. 5 referencias.

**Distribución de los aminoácidos en algunas variedades cítricas.** — Mosqueda Suárez, A., y Lanz, A. *Rev. Soc. Quím.* 35, 7, 1964.

Nueve variedades de cítricas se han sometido al análisis de los aminoácidos en hidrolizados de las proteínas aisladas por precipitación con ácido tricloroacético, usando cromatografía en papel, y se hacen estimaciones semi-cuantitativas de 12 aminoácidos.

**Detección de bacterias coliformes en alimentos por medio del anticuerpo fluorescente.** — Ortega González, J. *Rev. Fac. Farm. U.L.A.* 5 (7): 107-114, 1964.

Se aplica la técnica de los anticuerpos fluorescentes en la determinación de bacterias del grupo coliforme en alimentos y aguas de consumo con el objeto de simplificar este procedimiento con los métodos actuales.

Se emplearon cepas de *Escherichia coli* y *Aerobacter aerogenes* para la producción de anticuerpos en conejos.

La reacción antígeno-anticuerpo fue efectuada en láminas, haciendo extendido de las muestras tomadas directamente del cultivo en bilis y verde brillante al 2% de aguas supuestamente contaminadas.

Las bacterias fueron determinadas rápidamente como puntos fluorescentes al ser examinadas con iluminación ultravioleta. Los controles practicados fueron negativos. Se juzga la utilidad del método. 13 referencias.

**Calidad bacteriológica de las ostras procedentes de la laguna Grande del Obispo, Golfo de Cariaco, Edo. Sucre.** — Gómez Ruiz, Josefina. *Cong. Nac. Cienc. Farm.*, 1965, *Rev. Fac. Farm.* 7 (16): 292, 1966.

El análisis bacteriológico de las aguas

y ostras de esta zona demuestra que son higiénicamente satisfactorias. Dado que la zona permanentemente no está expuesta a contaminación fecal, hace que las ostras no sean peligrosas para el consumo público.

**Contribución al estudio bromatológico de productos alimenticios de la repostería criolla. I. Productos a base de coco.**—Márquez, Víctor M.; Beatriz de Rodríguez, Félix M. Beaujon y Humberto Ceballo. *Rev. Fac. Farm.* 7 (16): 163-175, 1966.

El valor alimenticio de estos productos está dado por los ingredientes que lo componen; esencialmente son calorías

en relación a la cantidad de azúcares empleados y a la carne de coco, que es rica en grasa. Las vitaminas, sales minerales y aminoácidos son prácticamente nulos. 12 referencias.

**Electroforesis en gel de almidón como medio de identificación de pescados en filetes.**—Beatriz de Rodríguez. *Rev. Fac. Farm. Car.* 7 (16): 112-115, 1966.

Se estudiaron 8 pescados (atún, lebranche, carite, lenguado, merluza, mero, mojarra y pargo). Se encontró un patrón electroforético diferente en cada uno de ellos, lo cual sirve para su identificación. Se introdujeron pequeñas variaciones al método previamente establecido. 10 referencias.