

---

## UNIVERSIDAD NACIONAL - FACULTAD DE MEDICINA - BIBLIOTECA

---

### BOLETIN BIBLIOGRAFICO

---

La Biblioteca de la Facultad de Medicina de Bogotá es una institución de carácter científico, destinada al servicio del Profesorado, de los alumnos de la Facultad, de los profesionales en general y del personal docente y alumnos de las escuelas dependientes de la Facultad de Medicina (Odontología y Farmacia).

Estará abierta todos los días no feriados y de vacaciones que establece el Reglamento de la Facultad, de 10 a 12 de la mañana, de 2½ a 6 de la tarde y de 8 a 10 de la noche. Los sábados por la tarde y noche no habrá servicio de Biblioteca.

Cuando se desee llevar un libro a domicilio, aparte de la papeleta de petición, se consignará en la Secretaría de la Facultad un depósito superior al monto del valor que tenga el libro en el mercado.

Los libros llevados a domicilio deben ser devueltos en un término máximo de diez días; pasados éstos se dispondrá del depósito para reponerlo, y el solicitante no tendrá derecho en lo sucesivo a hacer uso de este servicio de la Biblioteca.

Establécese en la Biblioteca el servicio de Canjes de las obras duplicadas. Dichos canjes deben llevar la aprobación del Director de la misma.

(Del Reglamento orgánico de la Biblioteca)

---

#### VARIOS

Anales de Ingeniería. Bogotá.

Vol. XLI—Nros. 480, 481, 482—Agosto-septiembre-octubre, 1933.

Registro Municipal. Bogotá.

Año LIII—Nros. 22, 23, 24—Noviembre-diciembre, 1933.

Boletín de la Biblioteca Nacional. San Salvador.

Epoca II—Nº 11—Noviembre, 1933.

Revista de Estudios Eclesiásticos. Bogotá.

Año I—Nros. 9, 10—Año II—Nº 11—Noviembre-diciembre-enero, 1933-34.

Volumen II, Nº 9. Febrero, 1934.

Boletín de la Biblioteca Nacional. San Salvador.

Epoca II—Nº 11—Noviembre, 1933.

Revista de Estudios Eclesiásticos. Bogotá.

### FOLLETOS

Terapéutica con aceites iodados por vía epidural.

Dr. J. Pereyra Kafer. B. A.

Memoria demográfico-administrativa de la Maternidad.

Juan B. González. B. A.

Es necesario y debe ser función del Estado el fomento de la procreación selectiva de la Nación.

Dr. Juan B. González. B. A.

### BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO

Annales de L'Institut Pasteur. París.

Tomo LI—Nº 5—Noviembre, 1933.

The Journal of Laboratory and Clinical Medicine—San Luis.

Vol. XIX—Nº 3—Diciembre, 1933.

ANNALES DE L'INSTITUT PASTEUR.

T. LI—Decembre, 1933—Nº 6—París.

M. Galea et E. Falchetti.—Etude Sur L'Action Des Foyers Inflammatoires Locaux.—Los esporos tetánicos inyectados bajo la piel de curies portadores de un foco inflamatorio local provocado, sea por un bacilo tuberculoso avirulento, sea por un cuerpo inerte, se extiende en el organismo de estos animales más rápidamente que en el de los curies normales.

El foco inflamatorio provocado por los bacilos tuberculosos avirulentos es menos favorable a la eclosión del tétano que el provocado por la harina de infusorios.

La evolución de las lesiones locales provocadas por la toxina del Bacillus Aedematiens es más rápida y presenta menos gravedad en sujetos portadores de focos inflamatorios que en los testigos. El nódulo inflamatorio acelera la eliminación de la toxina y vuelve por lo tanto más resistentes a los animales.

C. F. B.

### BIOLOGIA

REVISTA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE BIOLOGIA

Vol. IX—Octubre de 1933—Nº 7.

Revista de la Facultad de Medicina.

*Influencia del extracto córtico-suprarrenal y de la glucosa sobre la recomposición del glucógeno muscular en los suprarrenoprivos.*

Por los doctores R. Dambrosi, L. F. Leloir y A. Novelli. (Instituto de Fisiología de la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires).

Sabido es que los perros suprarrenoprivos presentan disminución o incapacidad para recomponer el glucógeno muscular después de una fatiga intensa. Si en estas condiciones se les inyecta por vía endovenosa una solución de glucosa, se observa que la recomposición del glucógeno muscular se opera parcialmente o de una manera imperfecta. Pero, si a perros en análogas condiciones se inyecta extracto corticosuprarrenal, no sólo se observa compensación, sino recomposiciones supernormales del glucógeno muscular.

A. Orrego D.

**CANCER**

**BULLETIN DE L'ASSOCIATION FRANCAISE POUR L'ETUDE  
DU CANCER**

Año 26—Tomo XXII—Nº 8—Noviembre, 1933.

*Metastasis difusas del esqueleto en enfermas atacadas de cáncer del seno.*  
*Por Pierre Mocquot, André Herrenschildt y Robert Worms.*

Los autores exponen dos ejemplos de metastasis difusas del esqueleto en mujeres atacadas de cáncer del seno. En el primero las metastasis se observaron al mismo tiempo que el tumor primitivo, en la segunda, diez y ocho meses después de la extirpación del cáncer del seno. Hacen luego un detallado examen histológico de ambos casos para demostrar su naturaleza cancerosa.

Es curioso observar que las metastasis en los cánceres del seno se fijan con predilección sobre los huesos y algunas vísceras, y no se desarrollan en otros tejidos como los músculos, que representan un volumen más considerable. Estas lesiones tan extensas del esqueleto no se manifiestan generalmente sino por gran astenia y dolores difusos sin carácter preciso. Es que su evolución es lenta porque ni el tumor primitivo ni sus metastasis ponen obstáculo serio a las funciones esenciales, y como no se acompañan de ulceraciones, no hay hemorragia ni infección.

A. Orrego D.

**CIRUGIA**

Bulletins et Memoires de la Societe Nationale de Chirurgie. Paris.  
Tomo LIX—Nros. 31, 32, 33, 34—Diciembre, 1933.

Volumen II, Nº 9. Febrero, 1934.

Journal de Chirurgie. París.  
Tomo XLII—Nº 6—Diciembre, 1933.

Bulletins et Memoires de la Societe des Chirugiens de París.  
Tomo XXV—Nros. 12, 13, 14, 15—Octubre-noviembre-diciembre,  
1933.

Lyon Chirurgical.  
Tomo XXX—Nº 6—Noviembre-diciembre, 1933.

Journal de Chirurgie et Annales de la Soc. Belge de Chirurgie.  
Año 32. Nº 8—Noviembre, 1933.

Revue de Chirurgie. París.  
Año 52—Nº 9—Noviembre, 1933.

The Surgical Clinics of North America. Filadelfia.  
Vol. 13—Nº 6—Diciembre, 1933.

The American Journal of Surgery.  
Vol. XXII—Nº 3—Diciembre, 1933—Vol. XXIII—Nº 1—Enero,  
1934.

Arquivos de Cirurgia e Ortopedia. Recife.  
Tomo I—Fasc. I—Septiembre, 1933.

Sociedad de Cirugía de Buenos Aires.  
Tomo XVII—Nros. 25, 26, 27, 28, 29, 30. Noviembre-diciembre,  
1933.

Revista Médico-Quirúrgica de Patología Femenina. Buenos Aires.  
Año I—Nros. 12-13—Octubre-noviembre, 1933.

Boletín de la Soceidad de Cirugía de Chile.  
Año XI—Nº 7—Octubre, 1933.

Cirugía Ortopédica y Traumatología. La Habana.  
Vol. 1—Nº 3—Julio, 1933.

## CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

La Habana.

Vol. I—Nº 4—Octubre de 1933.

*Traumatismos del cráneo.—Por el doctor José S. Lastra.*

Es un estudio bastante completo de los traumatismos craneanos, tanto desde el punto de vista clínico como terapéutico. En él reacciona su autor contra la concepción clásica según la cual el pronóstico de un traumatismo del cráneo dependía directamente del estado abierto o ce-

Revista de la Facultad de Medicina.

rrado de la fractura. Insiste sobre un estado anatómico especial, presente en todos estos accidentes, conocido con el nombre de edema cerebral, caracterizado anatómicamente por la hiperproducción y acumulación de líquido cefalo-raquídeo en los espacios perivasculares de Virchow-Robin y que es el responsable de todos los síntomas de hipertensión craneal observados en todos los enfermos de esta naturaleza. Por esto recomienda la práctica sistemática de la punción lumbar como medio terapéutico y diagnóstico.

En relación con el tratamiento, aconseja la intervención quirúrgica en todos los casos, exceptuando aquellos en que hay "lesión masiva del encéfalo con agotamiento de los centros bulbares", en los cuales toda intervención es inútil: el enfermo morirá fatalmente. Sin embargo, hay casos como el síndrome de hipertensión craneana progresiva, en que conviene contemporar un poco y aplazar la intervención mientras se procura reponer el enfermo con inyecciones de soluciones salinas hipertónicas.

*A. Orrego D.*

#### DERMATOLOGIA Y SIFILOGRAFIA

Bulletin de la Societe Francaise de Dermatologie et de Syphiligraphie.

Nº 8—Noviembre, 1933—París.

Archives of Dermatology and Syphilology. Chicago.

Vol. 28—Nº 6—Diciembre, 1933.

#### ANNALES DE DERMATOLOGIE ET DE SYPHILIGRAPHIE

VII Serie—Nº 11—Noviembre, 1933.

A. Bessemans, B. Dujardin, M. Wiser.—Sur l'hipersensibilité cutanéé des syphilitiques.—La sífilis puede desarrollar una capacidad reaccional auto y hetero-alérgica, que alcanza su apogeo antes del terciarismo en el hombre. Esta capacidad, engendrada por el virus sífilítico, es puesta en evidencia por diferentes productos proteicos treponémicos o nó.

Es más evidente en la mujer que en el hombre, lo que hace ver las diferencias evolutivas en los dos sexos.

Prácticamente el diagnóstico cierto de la sífilis por pruebas intradérmicas no es posible. Sin embargo los luotest preparados, constituyen reactivos de escogencia de la alergización sífilítica.

*C. F. B.*

## ESTOMATOLOGIA

Odontología y Estomatología Universitarias. Bogotá.

Año I—Nros. 3, 4, 5—Noviembre-diciembre, 1933. Enero, 1934.

Oray Hygiene. U. S. A.

Vol. 23—Nº 12—Diciembre, 1933—Vol. 24—Nº 1—Enero, 1934

## FISIOLOGIA

Annales de Physiologie et Physicochimie Biologique. París.

Tomo IX—Nº 5—1933.

The American Journal of Physiology. Baltimore.

Vol. 107—Nº 1—Enero, 1934.

### THE AMERICAN JOURNAL OF PHYSIOLOGY

Vol. CVI—Nº 3—Diciembre de 1933—Baltimore, U. S. A.

*Lactación en la diabetes.*—Por I. L. Chaikoff y W. R. Lyons. California.

Estos autores emprendieron una serie de experiencias con el objeto de comprobar la acción de la hormona de la lactación aislada de la parte anterior de la glándula pituitaria, en perros en los cuales se produjo la diabetes por medio de la extirpación del páncreas y sostenidos por inyecciones de insulina y una dieta especial. Los resultados, comparados con los obtenidos en animales normales, pero sometidos al tratamiento por la hormona de la lactación, fueron los siguientes:

En los animales depancreatizados la hormona no produjo secreción de leche. En cambio, en los animales testigos, la inyección hormonal produjo abundante secreción láctea. Cabe, pues, pensar en una acción correlativa y sinérgica entre el páncreas y la glándula pituitaria.

A. O. D.

## GINECOLOGIA

Gynécologie et Obstetrique. París.

Tomo XXVIII—Nº 4—Octubre, 1933.

Surgery, Gynecology and Obstetrics. E. U. A.

Volumen LVII—Nº 6—Diciembre, 1933.

Bulletin de la Societe D'Obstetrique et de Gynecologie. París.

Nº 9. Noviembre, 1933.

American Journal of Obstetrics and Gynecology. San Luis.

Vol. XXVI—Nº 6—Diciembre, 1933.

Revista de la Facultad de Medicina.

## GYNECOLOGIE ET OBSTETRIQUE

Année 1933—Tome XXVIII—Nº 5—París.

*Horia Slobozianu et P. Herscovici.—La Trasmision Diaplacentaire de L'infeccion Gonococcique chez le Foetus.*

Al estudiar el problema de la herencia de las infecciones no se menciona el paso a través del filtro placentario de la infección gonococcica. Sin embargo existe un sinnúmero de daños que quedarían sin explicación si no se invoca dicha causa.

Cita entre 6 mujeres grávidas con artritis blenorragicas, tres que han tenido niños con poliartritis gonococcicas, de los cuales uno con oftalmía gonococcica concomitante y los otros dos sin ninguna manifestación que haga pensar en una puerta de entrada.

La gonohemia presenta dos estados; el período de septicemia pura, sin localización, que comienza después del nacimiento y dura de 8 a 20 días. Después de la septicemia pura comienza el período de piohemia con localizaciones metastásicas múltiples.

C. F. B. P.

## HIGIENE

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Washington.  
Año 12—Nº 12—Diciembre, 1933.

American Journal of Public Health. New York.  
Vol. XXIII—Nº 12—Diciembre, 1933.

Boletín de la Liga de Sociedades de la Cruz Roja. París.  
Vol. XIV—Nº 12—Diciembre, 1933.

Revista de Higiene. Bogotá, Colombia.  
Año XIV—Vol. II—Nros. 8-9.

The Puerto Rico Journal of Public Health and Tropical Medicine.  
Vol. IX—Nº 2—Diciembre, 1933.

## REVUE D'HYGIENE ET DE MEDECINE PREVENTIVE

Tome LV—Nº 10—Diciembre, 1933—París.

*Nadzieja Berdo.—Valeur de la reaction á la resorcine de Vernes dans la tuberculose pulmonaire. Rev. Tub. Fevrier, 1933.*

La reacción a la resorcina no es específica en la tuberculosis pulmonar. Por el contrario, Berdo confirma una vez más que la reacción a la resorcina tiene un verdadero valor pronóstico: su intensidad disminuye con la mejoría y aumenta con la agravación o las complicaciones de la tuberculosis pulmonar.

C. F. B. P.

## HOSPITALES

The Modern Hospital. E. U. A.

Vol. XLI—Nº 6—Diciembre, 1933—Vol. XLII—Nº 1—Enero, 1934.

## MEDICINA EXPERIMENTAL

The Journal of Experimental Medicine. E. U. A.

Vol. 59—Nº 1—Enero, 1934.

The British Journal of Experimental Pathology. Londres.

Vol. XIV—Nº 6—Diciembre, 1933.

## THE JOURNAL OF EXPERIMENTAL MEDICINE

Vol. 58—Nº 6—Diciembre 1, 1933—U. S. A.

Métodos y efectos del aumento de los elementos constitutivos de la orina en el cuerpo.—Por D. W. Hartman, M. D.

Aumentando la cantidad de los elementos constitutivos de la orina, por procedimientos especiales, se produce una reabsorción lenta y prolongada de la orina, que repercute grandemente sobre la composición química de la sangre y de los tejidos, especialmente del lado del tejido renal. Esta repercusión se traduce por un proceso destructivo y cambio degenerativos en el tejido del riñón, que atestiguan una nefritis crónica progresiva. Finalmente aparecen síntomas de insuficiencia renal, atribuible al aumento considerable de los productos de excreción urinaria.

*A. Orrego D.*

## MEDICINA LEGAL

### ANNALES DE MEDICINE LEGALE

13 Année—Nº 10—Decembre, 1933—París.

Lecnidio Ribeiro.—Un Cas De Grand Sadisme.—Relata el caso de un individuo de nombre Febronio, del Brasil, llegado a Río de Janeiro a los 14 años de edad. Desde entonces ha cometido toda una serie de delitos y crímenes y ha ejercido la profesión de dentista y médico. Acostumbraba conducir niños a lugares apartados para intentar realizar con ellos actos de pederastia, amenazándolos con un cuchillo. El era un persuadido de estar encargado de una alta misión, y escribió un libro titulado "Revelación del principio del fuego".

Puede considerarse el caso como una psicopatía constitucional en que las obsesiones y las impulsiones sádicas están en primer plano. Y Héctor Carrhillo concluyó que Febronio era un irresponsable.

*Carlos F. Bueno.*

Revista de la Facultad de Medicina.



**MEDICINA GENERAL**

La Presse Medicale. París.

Nros. 92, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103. Noviembre-diciembre, 1933.

París Medical.

Año 23. Nros. 48, 49, 50, 51, 52. Diciembre, 1933.

Archives des Maladies du Coeur, des Vaisseaux et du Sang. París.

Año 26—Nº 11—Noviembre, 1933.

Marseille Medical.

Año 70. Nros. 23, 24, 25. Julio-agosto-septiembre, 1933.

Archives des Maladies d' l'Appareil Digestif et des Maladies de la Nutrition.

Tomo XXIII—Nº 10—Diciembre, 1933.

Revue Sud-Americaine de Medecine et de Chirurgie. París.

Tomo IV. Nº 10. Noviembre, 1933.

Revue de Medecine. París.

Año 50—Nº 9—Noviembre, 1933.

Annales de l'Université de París.

Año 8—Nº 6—Noviembre-diciembre, 1933.

The Journal of the American Medical Association. Chicago.

Vol. 101—Nros. 24, 25, 26, 27—Diciembre, 1933.

Proceedings of the Staff Meetings of the Mayo Clinic. Rochester.

Vol. 8—Nros. 46, 47, 48, 49, 50, 51—Noviembre-diciembre, 1933.

The American Journal of the Medical Sciences. Filadelfia.

Vol. CLXXXVI—Nº 6—Diciembre, 1933.

The Journal of Medicine. Cincinnati.

Vol. XIV—Nº 10—Diciembre, 1933.

Medical Times. Brooklyn.

Vol. LXI—Nº 12—Diciembre, 1933—Vol. LXII—Nº 1—Enero, 1934.

The British Medical Journal. Londres.

Nros. 3804, 3805, 3806, 3807, 3808—Diciembre, 1933.

The Lancet. Londres.

Nros. 5753, 5754, 5755, 5756, 5757. Diciembre, 1933. Vol. CCXXV.

Revista Médica de los Hospitales. Santiago de Chile.

Año I—Nº 1—Septiembre, 1933.

Annaes da Faculdade de Medicina de Sao Paulo.  
Vol. IX—1933.

Revista de Leprología de Sao Paulo.  
Año 1—Nº 1—Septiembre, 1933.

Annaes Paulistas de Medicina e Cirurgia. 1933.

Annaes Paulistas de Medicina e Cirurgia. Sao Paulo.  
Vol. XXVI—Nros. 4-5—Octubre-noviembre, 1933.

Archivos Uruguayos de Medicina, Cirugía y Especialidades. Montevideo.

Tomo III—Noviembre, 1933.

The Medical Clinics of North América. Filadelfia.  
Vol. 17—Nº 3—Noviembre, 1933.

Archives of Internal Medicine. Chicago.  
Vol. 52—Nº 6—Diciembre, 1933.

Revista de Organoterapia.  
Tomo XVII—Nº 4—1933.

The American Journal of Pathology. Massachusetts.  
Vol. IX—Nº 54 (suplemento).—1933.

El Siglo Médico. Madrid.  
Tomo 92—Nros. 4172, 4175, 4176, 4177—Diciembre, 1933.

Medicina Latina. Madrid.  
Año 6—Nº 68—Noviembre, 1933.

Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades. Madrid.  
Tomo XXXVI—Nros. 48, 49, 50, 51, 52—Diciembre, 1933.

Anales de la Academia de Medicina de Medellín. Colombia.  
Año II—Entregas 21-22—Noviembre-diciembre, 1933.

El Día Médico. Buenos Aires.  
Año VI—Nros. 17, 18, 20, 21. Noviembre-diciembre, 1933.

Revista Médica Latino-Americana. Argentina.  
Año XIX—Nros. 217, 218. Octubre-noviembre, 1933.

Boletín de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires.  
Octubre, 1933.

Revista Sud-Americana de Endocrinología-Inmunología-Quimioterapia. B. A.

Año XVI—Nros. 9, 10, 11—Septiembre-octubre-noviembre, 1933.

Revista de la Facultad de Medicina.

Archivos Médicos del Hospital Ramos Mejía. B. A.  
Tomo XV—Nº 2—Abril-junio, 1933.

Boletín de "Medicina". Suplemento quincenal. Madrid.  
Año I—Nros. 10, 11, 13, 14—Octubre a diciembre, 1933.

Bulletin de L'Association pour le developpement des Relations Médicales.

Nº 20—Octubre, 1933—París.

Revista de la Asociación Médica Argentina. B. A.  
Tomo XXVII—Nros. 328, 329—Octubre-noviembre, 1933.

Revista de Medicina y Cirugía. Habana.  
Año XXXVIII—Nros. 9-10—Septiembre-octubre, 1933.

Crónica Médico-Quirúrgica de La Habana.  
Año LIX—Nros. 7, 8, 9. Julio-agosto-septiembre, 1933.

La Crónica Médica. Lima.  
Año 50—Nros. 841, 842, 843—Julio-agosto-septiembre, 1933.

Revista Médica Peruana.  
Año V—Nº 55—Julio, 1933.

Medicina. México.  
Tomo XIII—Nros. 208, 209, 210—Noviembre-diciembre, 1933.

Revista Médica. Managua.  
Año III—Nros. 5-6—Septiembre-octubre, 1933.

Gaceta Médica de Caracas.  
Año XL—Nº 21—Noviembre, 1933.

Le Monde Medical—París.  
Año XLIII—Nº 868—Noviembre, 1933.

Journal de Medecine de Lyon.  
Año 14—Nros. 333, 334, 335—Noviembre-diciembre, 1933.

La Prophylaxia Antivenereenne—París.  
Año 5—Nros. 10, 11, 12—Octubre-noviembre-diciembre, 1933.

Le Sang. París.  
Año 7—Nº 9—1933.

Revue Belge des Sciences Medicales. Lovaina.  
Tomo V—Nros. 6-7—Junio-julio-agosto-septiembre, 1933.

Revista Médica Germano-Ibero-Americana. Leipzig.  
Año VI—Nº 12—Diciembre, 1933.

Revista Española de Medicina y Cirugía. Barcelona.

Año XVI—Nº 185—Noviembre, 1933.

Revista Médica de Málaga.

Año XI—Nº 110—Noviembre, 1933.

#### REVUE FRANÇAISE D'ENDOCRINOLOGIE

Año II—Nº 5—Octubre de 1933—París.

*Sobre un caso de diabetes con hipertrofia de las glándulas parótidas.  
Consideraciones sobre la función endocrínea de la glándula parótida.*

Por los doctores Mares Cahane y Tatiana Cahane.

La función endocrínea de las glándulas parótidas ha sido un tema poco explotado y que ofrece, sin embargo, un dilatado campo para la investigación. Parece que dichas glándulas ejercen, por medio de su secreción interna, una acción marcada sobre la actividad del páncreas en un sentido antagónico. La ligadura de los canales de Stenon, suprimiendo su secreción externa, estimula, por el contrario, la función endocrínea de las parótidas, y se observa, en estas condiciones, en perros diabéticos, aumento de la glicemia, de la glicosuria y un agravamiento general de la enfermedad. De aquí se deduce la posibilidad de un nuevo tratamiento de la diabetes azucarada, procurando eliminar la secreción interna de las parótidas, no por la extirpación, sino por medio de los rayos X o de la diatermia.

A. Orrego D.

#### MEDICINA TROPICAL

The Indian Journal of Medical Research.

Vol. XXI—Nº 2—Octubre, 1933.

The Journal of Tropical Medicine and Hygiene. Londres.

Vol. XXXVI—Nros. 23, 24—Diciembre, 1933.

Tropical Diseases Bulletin. Londres.

Vol. 30—Nº 12—Diciembre, 1933.

Revista di Malariologia. Roma.

Año XII—Fasc. 5.

#### BULLETINS DE LA SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE EXOTIQUE

Tomo XXVI—Nº 9—Noviembre, 1933—París.

*Valor de la reacción de Chopra a la ureastibamina para el diagnóstico de la leishmaniosis interna.*

Por P. Giraud, Montus y Ciaudo.

Los autores exponen detalladamente la técnica de la reacción de  
Revista de la Facultad de Medicina.

Chopra para el serodiagnóstico del kala-azar visceral. Esta reacción presenta algunos detalles de técnica que la hacen complicada y, por otra parte, no es siempre fácil conseguir ureastibamina, cuyo precio es muy elevado. Además, parece que no tiene grandes ventajas sobre la formol-reacción, porque su especificidad no es absoluta sino a diluciones muy elevadas del suero sanguíneo. Tampoco es más sensible que la formol-reacción. Por el contrario, se ha observado que la reacción con la ureastibamina deja de ser positiva más rápidamente que esta última.

*A. Orrego D.*

## MEDICINA VETERINARIA

### REVISTA DE MEDICINA VETERINARIA

Año V—Julio-agosto y septiembre de 1933.

Alberto Abondano Herrera.—Contribución al Estudio de la Quimio-Terapia en la Tripanosomiasis.—El autor llama la atención sobre los muchos trabajos publicados hasta hoy en relación con la quimioterapia de la tripanosomiasis. Dice que las pruebas realizadas para curar la tripanosomiasis con una forma de vacuna autógena no ha dado ningún resultado.

Dados los buenos efectos curativos obtenidos con la tripaflavina en la piroplasmosis desarrollada en los bóvidos por el subgénero *Babesia*, debidos en parte a la afinidad que el protozoo tiene por el colorante, busca el autor el efecto que el ácido pícrico pueda tener sobre el tripanosoma.

*C. Bueno P.*

## NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

Archivos Argentinos de Neurología. B. A.  
Volumen IX—Nros. 1-2—Agosto-septiembre, 1933.

Archives of Neurology and Psychiatry. Chicago.  
Vol. 30—Nº 6—Diciembre, 1933.

L'Hygiene Mentale. París.  
Año XXVIII—Nº 9—Noviembre, 1933.

Archives Internationales de Neurologie. París.  
Vol. XX—Nº 9—Noviembre, 1933.

## L'ENCEPHALE

XXVIII Année—Novembre, 1933—París.

H. Baruk.—La Catatonie Experimentale Par La Bulbocapnine et Les  
Volumen II, Nº 9. Febrero, 1934.

Autres Cata-tonies Experimentales Toxiques et Toxi-Infectieuses. Historique et evolution.

Con el fin de precisar la historia del asunto, el autor hace un estudio de conjunto desde los precursores de la catatonía y el nacimiento y desarrollo de la catatonía experimental por la bulbocapnina, hasta la catatonía experimental tóxica y toxi-infecciosa.

En 1904 Peeters tuvo el mérito de emprender el estudio fisiológico de los alcaloides de la *Corydalis Cava*, aislados por Gadamer. Señala en el perro y el gato intoxicados por la bulbocapnina una inmovilización que semejaba la catalepsia.

Seis años más tarde Froelich y Mayer estudian la catalepsia bulbocápnica en un simio y hacen exploraciones de la humana, ayudados de estudios electromiográficos, en un caso de catalepsia menstrual y de catalepsia hipnótica.

En 1921 De Jong, haciendo estudios pletismográficos en enfermedades diversas, notó en casos de catatonía una rigidez vascular, cuya existencia los incitó a pensar en su naturaleza orgánica y en la posibilidad de su reproducción experimental. Sus primeros ensayos con la bulbocapnina confirmaron los trabajos de Peters y Mayer; además, demostró que dicha catalepsia se acompañaba de corriente electromiográfica.

En todas estas experiencias se trataba de catalepsia bulbocápnica y no de catatonía; ni siquiera los autores trataban de asemejarla a la catalepsia humana. El nacimiento de la catatonía experimental por la bulbocapnina nació en París de la colaboración del laboratorio y la clínica. Así, pues, surgieron los datos comparativos fisiológicos entre la catatonía humana y la experimental.

Todas estas investigaciones han conducido a la coordinación de los datos clínicos, fisiológicos y experimentales, no sólo de la catatonía sino también del sueño patológico y la epilepsia.

Confirmada la catatonía experimental por la bulbocapnina, no podía culparse a dicho alcaloide como causa de la enfermedad humana. En cambio debía pensarse en que alguna toxina del organismo obraba de igual modo y se estableció la concepción del origen tóxico de la catatonía humana.

C. F. Bueno Picón.

## ORTOPEDIA

### REVUE D'ORTHOPEDIE ET DE CHIRURGIE DE L'APPAREIL MOTEUR

Año XL—Tomo XX—Nº 6—Noviembre-diciembre, de 1933—París.

*Un nuevo signo de lesión del menisco interno de la rodilla.*

Por M. le Professeur Tchklina, W. D. (Instituto de Traumatología y de Ortopedia de Ural (Swerdlowsk)).

Revista de la Facultad de Medicina.

El autor describe minuciosamente un nuevo signo que considera casi patognomónico de las secciones del menisco interno de la articulación de la rodilla: Si se examina ésta en extensión forzada de la pierna sobre el muslo, se observa un relieve exagerado de la porción inferior del costurero, que contrasta con una depresión en la zona del vasto interno. Es decir, todo lo contrario de lo que se observa en un miembro sano.

Este “signo del costurero” se explica porque el ligamento lateral interno está en relación íntima con el menisco interno y las fibras del vasto interno refuerzan el ligamento. El vasto interno se atrofia y no oculta la tonicidad del costurero.

Este nuevo signo es muy importante para el diagnóstico de las lesiones del menisco interarticular, particularmente si se piensa en la escasez de síntomas que suelen presentar este género de lesiones.

*A. Orrego D.*

#### OFTALMOLOGIA

Archivos de Oftalmología de Buenos Aires.

Tomo VIII—Nros. 9-10-11—Septiembre-octubre-noviembre, 1933.

Archives of Ophthalmology. Chicago.

Vol. 10—Nº 6—Diciembre, 1933.

#### ANNALES DE OCULISTIQUE

95 année—Decembre, 1933—París.

Henri Lagrange et S. Delthil.—Les Reacciones Allergiques de la conjuntive oculaire.—Hacen primeramente unas consideraciones sobre la alergia en general: los diversos factores que la determinan, tales como las infecciones, las proteínas y el terreno; las maneras de hacer el diagnóstico de dichos estados.

Luégo pasan al mismo tema en el terreno de la oftalmología, comenzando por la historia y examinando las nociones experimentales, los datos clínicos, como también su interpretación patogénica.

Llegando al estado actual del problema precisa, según los autores, colocar entre los daños de origen anafiláctico ciertas crisis conjuntivales o parpebrales en cuyo curso pueden evidenciarse estigmas biológicos de sensibilización.

*C. Bueno P.*

#### OTOLARINGOLOGIA

Archives of Otolaryngology. Chicago.

Vol. 18—Nº 6—Diciembre, 1933.

Volumen II, Nº 9. Febrero, 1934.

## LES ANNALES D'OTO-LARINGOLOGIE

Nº 10—1933—París.

E. Escat.—De L'abcés periamygdalien inferier.

Así como es de frecuente y de una sintomatología tan clásica el absceso periamigdaliano superior, es raro y de noción bastante desconocida el periamigdaliano inferior.

El absceso periamigdaliano inferior tiene por territorio el tejido celular peri e infraamigdaliano, que bridado por el pie del pilar anterior y subyacente al surco amigdalogloso, separa el polo inferior de la amígdala, bridada también por el pliegue de His, de la cara profunda del gloso-estafilino y de la base de la lengua.

Los principales síntomas son los siguientes: disfagia dolorosa que desde el comienzo se localiza al polo inferior y que en pocas horas adquiere gran intensidad. La tumefacción flegmonosa se localiza estrictamente al polo inferior. La evolución es bastante rápida hasta el punto de que al 4º día puede abrirse espontáneamente.

El tratamiento quirúrgico consiste en una punción con galvano-cauterio a través de la base del pilar anterior, en su punto de unión con la lengua.

*Carlos Bueno P.*

## PARASITOLOGIA Y ENTOMOLOGIA

The Review of Applied Etomology. Londres.

Vol. XXI—Serie B.—Part. 11-12—Noviembre-diciembre, 1933.

Memorias do Institutuo Butantan. Sao Paulo.

Tomo VII—1932.

## PARASITOLOGY

Vol. 25—Nº 4—Diciembre, 1933—Londres.

Estudio morfológico del pigmento malárico en oocitos de anofeles naturalmente infectados.

Por E. G. Gibins. Laboratory Services. Kampala. Uganda.

Su autor hace, e primer término, un resumen bibliográfico de los trabajos publicados en relación con el pigmento de la malaria. Luégo reúne los diversos pigmentos encontrados en Kampala, Uganda, en cuatro tipos correspondientes, aproximadamente, a cuatro formas de plasmodios. Concluye diciendo que el significado exacto de cada tipo particular de pigmento es incierto y que, en el estado actual de los conocimientos, no se pueden hacer mas que tentativas para tratar de establecer la especie a que pertenecen.

*A. Orrego D.*

Revista de la Facultad de Medicina.



## PEDIATRIA

Boletín del Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia.

Tomo VII—Nº 2—Octubre, 1933—Montevideo.

Revista Brasileira de Pediatría. Curityba.

Año I—Nº 3—Septiembre-octubre, 1933.

America Journal of Diseases of Childre. Chicago.

Vol. 46—Nº 6—Diciembre, 1933.

## ARCHIVES DE MEDECINE DES ENFANTS

Tomo XXXVI—Nº 12—Diciembre, 1933—París.

*Absceso agudo de neumococos del pulmón terminado por la curación.*

Por P. Nobecourt, P. Duhem y M. Kaplan.

Los autores hacen primero la historia clínica bastante completa de un caso de absceso de esta naturaleza en un niño de seis años de edad. Insisten en la importancia, para el diagnóstico, del examen radiológico, único que permite precisar el sitio exacto del absceso y diferenciarlo de una pleuresía interlobar, gracias a la presencia de una imagen hidroaérea ovalar, de gran diámetro vertical, característica de los abscesos agudos del pulmón.

Por lo general, estos abscesos evolucionan espontáneamente hacia la curación. El tratamiento médico consiste solamente en revulsión torácica, inyecciones de eucaliptina y de autovacunas preparadas con los cultivos microbianos procedentes de la expectoración.

A. Orrego D.

## RADIOLOGIA

The American Journal of Roentgenology and Radium Therapy.

Vol. XXX—Nros. 5-6—Noviembre-diciembre, 1933. Nueva Orleans.

Archives D'Electricité Medicale. París.

Año 41—Nº 591—Noviembre, 1933.

## JOURNAL DE RADIOLOGIE ET D'ELECTROLOGIE

Tome XVII—Nº 12—Diciembre, 1933—París.

J. Jalet.—Etude Radiologique de Lobe Cardiaque et de la Scissure Supplémentaire qu'il engendre; Lobite et scissurite cardiaque.

El lóbulo cardíaco o infra-cardíaco, erróneamente llamado azigos, constituye un verdadero lóbulo, pues comprende la totalidad del territo-

Volumen II, Nº 9. Febrero, 1934.

rio de un bronquio pulmonar. Generalmente, según los estudios de Devé y Lucien, se asienta a derecha y representa una fracción del lóbulo inferior.

Estudiado su aspecto radiológico, las relaciones del lóbulo y la cisura cardíaca en patología, el diagnóstico diferencial entre una lobitis y una cisuritis cardíaca, concluye en que la noción del lóbulo cardíaco merece ser tenida en cuenta al interpretar las imágenes opacas de la base derecha.

C. B.

### TERAPEUTICA

Revista Farmacéutica. Barranquilla. Colombia.

Año XIX—Nº 228—Diciembre, 1933.

The Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics. Baltimore.

Vol. XLIX—Nº 4—Diciembre, 1933.

Revista de Información Terapéutica—Bogotá, Colombia.

Año XV—Nros. 11-12—1933.

Bulletin General de Therapeutique—París.

Tomo 184—Nº 8—Septiembre-octubre, 1933.

### LOS TRATAMIENTOS ACTUALES

Nº 71—Año III—Diciembre, 1933—Madrid.

A. Rodríguez Olleros y Pedro de la Viesca. Gastritis Experimental por vía hematógena. Deducciones terapéuticas. Los autores han encontrado en perros a los que se habían producido focos de necrosis por la inyección de jugo pancreático, intensas antritis y duodenitis. Las interpretan como resultado de la acción perturbadora sobre la mucosa gástrica y duodenal de la histamina y otras necrohormonas libres. La explicación de una gastritis muchas veces puede encontrarse en una inflamación aguda o crónica lejana.

C. B. P.

### TUBERCULOSIS

The American Review of Tuberculosis. Nueva York.

Vol. 28—Nº 6—(Con Suplemento)—Diciembre, 1933.

REVISTA DE TUBERCULOSIS DEL URUGUAY

Tomo III—Nº 3—Agosto de 1933.

Revista de la Facultad de Medicina.

*El valor de la atelectasia pulmonar en el diagnóstico precoz de los tumores del mediastino.*

Por Andrés Alvarez Preve y José Armando Sciuto.

Este trabajo es una maravillosa contribución al estudio clínico de los tumores mediastinales. Sus autores llaman la atención hacia los síntomas clínicos que permiten descubrir una atelectasia pulmonar, tan frecuente —y a veces tan precoz— en el curso del desarrollo de ciertos tumores del mediastino. La atelectasia del pulmón es siempre secundaria y en ningún modo característica de esta clase de tumores, pero, una vez constatada, es de gran ayuda para orientar el análisis hacia la etiología de la enfermedad. En igual sentido la radioscopia, así como la broncoscopia y la broncografía son un auxiliar precioso de la clínica.

*A. Orrego D.*

**UROLOGIA**

**The Journal of Urology. Baltimore.**

Vol. XXX—Nros. 5-6—Noviembre-diciembre, 1933.

**JOURNAL D'UROLOGIE**

Tome XXXVI—Nº 5—Noviembre, 1933—París.

N. Hortolemei et T. Katz.—Galatzi.—Contribution a l'étude de l'uréthrographie.—La uretrografía es un método fácilmente practicable e intensivo, que no sólo completa los demás métodos de exploración, sino que muchas veces por sí mismo basta para aclarar casos difíciles de fistulas, malformaciones y cavidades pseudo-diverticulares de la uretra y sus anexos.

Indica el modo de intervención y controla los resultados operatorios; muestra la frecuencia de las lesiones asociadas y aclara lesiones no sospechadas por la latencia de sus síntomas.

La cito-uretrografía hecha durante la inyección o la micción permite estudiar el acto miccional normal o patológico y explica en parte la retención incompleta, las prostatitis crónicas y la hipertrofia de la próstata.

*C. F. B. P.*

