
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)

LIBROS NUEVOS

¿Qué es la Materia Viva? Lancelot Hogben. (Traducción castellana). Colección Granada. Madrid, 1935.

El niño mexicano ante la caridad y el Estado. Por Rómulo Velasco Ceballos.

México, 1935.

Actas de la Novena Conferencia Sanitaria Panamericana. Publicación N° 100. Washington, 1935.

Quinto Congreso Nacional de Medicina. Rosario.

Actas y Trabajos. Tomo VIII. Infecciosas y Patología Regional, Medicina Legal y Toxicología, Radiología y Fisioterapia, Neurología y Psiquiatría. 1935.

Homenaje de la Universidad de Chile a su ex-Rector don Domingo Amunátegui Solar, en el 75º aniversario de su nacimiento. Santiago, 1935.

Tomo I. Historia y Genealogía.

Tomo II. Biografía, Literatura y Educación.

Masson et Cíe., Editeurs. Libreros de la Academia de Medicina.
120, Boulevard Saint-Germain, 120. Paris.

MANUAL DE PATOLOGIA MEDICA

Por Maurice Journé y Pierre-Noel Deschamps. Tercera edición. Un volumen de 1702 páginas. Empastado en dos volúmenes, 90 francos. Encuadernado, 110 francos.

Comprender la patología médica en un volumen de 1700 páginas es difícil de realizar. Dar a cada afección en este cuadro voluntariamente limitado un desarrollo cuya extensión sea proporcional a su importancia clínica es más difícil aún. Los autores han tenido verdadero éxito en esa ardua labor, puesto que este manual aparece ahora en su tercera edición.

El Manual de Patología Médica ha sido escrito en primer lugar para el estudiante; así no se encontrarán en él largas disquisiciones, siendo sin embargo muy completo; todo está presentado de una manera mucho menos elemental que concisa.

Como obra de conjunto en la corriente de las teorías patogénicas, de los métodos de exploración y de los procedimientos terapéuticos más recientes, este Manual será consultado con provecho por el médico mismo, que encontrará descripciones muy simples, características muy netas en el conjunto de cada afección.

Masson et Cíe., Editeurs. Libreros de la Academia de Medicina.
120, Boulevard Saint-Germain, 120. Paris.

ENDOCRINOLOGIA

Por Noel Fiessinger. Profesor de la Facultad de Medicina de París. Médico del Hospital Necker. Un volumen de 152 páginas, con 19 figuras. (Colección de las Iniciaciones Médicas). 20 francos.

Bien que este libro haya tenido por fin ser el primero de endocrinología para el estudiante; él es susceptible de prestar útiles servicios

en medicina fijándolo en un dominio particularmente entendido al estado de nuestros conocimientos.

El cuadro de la endocrinología es muy basto, si se comprende bajo este nombre todos los órganos, todos los tejidos, todas las células que poseen una secreción interna. El Profesor Fiessinger no ha dejado cabida en este estudio sino a lo que interesa al médico, limitándolo a las solas glándulas endocrinas de las que se conoce una de sus hormonas.

Es, pues, únicamente la endocrinología glandular la que será estudiada aquí y solamente con una orientación médica y clínica, reduciendo al mínimo el estudio experimental y fisiológico.

Masson et Cie., Editeurs. Libreros de la Academia de Medicina.
120, Boulevard Saint-Germain, 120. Paris.

NEUROLOGIA

Por R. Monier-Vinard. Médico del Hospital Ambrosio-Paré. Un volumen de 222 páginas, con 2 grabados. (Colección de las Iniciaciones médicas), 22 francos.

Este pequeño libro hará más fácil la tarea de aquellos que quieran abordar los problemas clínicos de neurología.

A menudo el principiante no sabe discernir la categoría general a la cual pertenece el trastorno nervioso presentado por el enfermo, y por tanto, no puede emprender útilmente y con lógica la búsqueda de los signos neurológicos. El autor describe aquí los principales trastornos nerviosos y destaca lo que constituye la parte esencial de su aspecto. Con el fin de que su noción descriptiva sea más viva y más figurativa, indica para cada uno de ellos su fisiopatología, su sitio lesional y sus causas patógenas más habituales.

El principiante no sabe practicar el examen del enfermo según las técnicas exactas, por cuya falta la exploración clínica es incierta y aún infructuosa. El autor expone de una manera suficientemente detallada los procedimientos de investigación directa de las diversas funciones nerviosas, insistiendo particularmente sobre la exploración de la reflectividad y de la sensibilidad.

Masson et Cie., Editeurs. Libreros de la Academia de Medicina.
120, Boulevard Saint-Germain, 120. Paris.

LAS PRESCRIPCIONES DEL MEDICO PRACTICO

Por los doctores Abbatucci, Bozo, Brocq y otros. Traducido de la 3ª edición francesa. (Enteramente revisada). Un tomo de 528 páginas,

tamaño 18 por 15 cms., impreso en resistente papel superior. Precio: En rústica, 22 pesetas. Encuadernado en tela, 27 pesetas.

Este libro de medicina, del que en Francia se han visto agotadas en poco tiempo tres numerosas ediciones, reúne bajo la forma de 256 prescripciones modelo, resumidas, esquemáticas, y no obstante completas (cada una ocupa dos páginas, "frente a frente", de texto más o menos denso), la mayor parte de los casos que la medicina está llamada a encontrar en práctica corriente.

Redactadas todas por manos expertas, por renombrados médicos y cirujanos, constituyen una colección de "cañamazos terapéuticos", sobre los cuales todos los prácticos pueden inspirarse, encontrando en ellas, puestas en su justo punto, las nuevas medicaciones terapéuticas. Además, la casi totalidad van precedidas de una somera reseña clínica y diagnóstica.

Llamadas a simplificar en todo lo posible la tarea del médico, le proporcionan rápidamente en un minuto de lectura y atención los medios de aprovechar la más autorizada experiencia ajena. A tal fin también, han sido dispuestas por orden alfabético, reduciendo al minimum el trabajo de búsqueda.

Masson et Cie., Editeurs. Libreros de la Academia de Medicina.
120, Boulevard Saint-Germain, 120. Paris.

FELIX LEJARS. TRATADO DE CIRUGIA DE URGENCIA

Novena edición enteramente revisada por Pierre Brocq, profesor agregado de la Facultad de Medicina de París, cirujano de los hospitales, con la colaboración de Robert Chabrut, antiguo Jefe de Clínica de la Facultad de Medicina de París. Un volumen de 1286 páginas con 1250 grabados. Rústica, 170 francos. Empastado en tela, 190 francos. Empastado en tela en 2 volúmenes para el extranjero, 200 francos.

El "Tratado de Cirugía de Urgencia" de Lejars reaparece. No se ha analizado una obra magistral de la cual ocho ediciones se han sucedido y de las cuales varios millares de ejemplares se han extendido por el mundo.

Pero como esta novena edición ha sido enteramente revisada, reescrita, se leerá con interés los pasajes siguientes del nuevo prefacio de la obra en los cuales el autor de estas transformaciones precisa su naturaleza. Ellas no han modificado ni el espíritu ni la forma de un libro que aportará en la práctica corriente al médico y al cirujano, una ayuda tan eficaz como en el pasado.

"La *Cirugía de Urgencia* queda la obra maestra de Félix Lejars. En este libro, de una tan vibrante personalidad, Félix Lejars ha puesto toda su vida de cirujano. El lo ha concebido con su cerebro lúcido, y animado

de su pluma elegante. Se siente, en la exposición, situaciones reales y a menudo trágicas, el soplo de una convicción profunda, que quiere imponerse al lector”.

“Es con la voluntad de ‘servir’ a los enfermos y a los prácticos que Lejars ha escrito las ocho ediciones de este tratado. En los últimos esfuerzos de una vida de labor él había querido publicar una novena edición. La fatiga primero, la enfermedad luego, no habiéndole permitido realizar su más caro deseo, nos ha suministrado el honor de confiarnos la misión de continuar su obra”.

“No es superfluo, en el umbral de este libro, explicarnos primero y someramente su título mismo. Es preciso no confundir ‘cirugía de urgencia’ con ‘pequeña cirugía’ ni con ‘cirugía de los accidentes’; no es preciso suponer que nosotros hayamos querido reducir esta obra al dominio de las intervenciones estricta y necesariamente precoces”.

“Es urgente para una misma lesión o una misma serie de lesiones, ya sea de una manera absoluta o ya sea de una manera menos presionante. Además el tratamiento de los primeros momentos debe ser seguido a menudo, con más o menos probabilidades, de operaciones secundarias, que no se pueden disociar casi de los actos inmediatos”.

“Así hemos adoptado la delimitación que ha dado Lejars, completándola y precisándola, con él, a medida de la evolución de las condiciones de urgencia y de la extensión de las indicaciones”.

“La educación del médico, llamado el primero cerca del enfermo agudo, del herido, ha sido constantemente la preocupación de Lejars. Los alumnos del Maestro continúan dirigiéndose al práctico. El práctico no ha sido el papel capital en la mejoría de los resultados para los cuales la hora es el factor dominante? ¿No es él quien avocará la solución quirúrgica y asegurará el éxito, si él conoce, si él quiere y si él impone la operación inmediata? Por eso es necesario que él posea las nociones indispensables para hacer el diagnóstico en el tiempo útil y que él se familiarice con las posibilidades operatorias. Es para el médico que un vistazo de los medios clínicos, propios al diagnóstico precoz de las lesiones, precede la exposición de las indicaciones y de la técnica. Es para él que, fieles a la enseñanza de Lejars, hemos continuado en multiplicar los ejemplos, porque mejor que largos y fastidiosos capítulos de patología, ellos marcan los síntomas esenciales en el cuadro real de la vida quirúrgica”.

“La ‘cirugía de urgencia’ se dirige igualmente al cirujano joven; él buscará recuento ilustrado de sus noches de turno en el hospital; podrá poseer en las situaciones complejas, directivas terapéuticas y técnicas; encontrará al fin el modo de tratar las afecciones raras, que no tuvo la ocasión de observar en sus años de estudio y la exposición de las operaciones apropiadas. Es para el joven cirujano que hemos desarrollado en esta nueva edición, la parte técnica. Las ilustraciones han sido amplia-

mente aumentadas y modificadas. Un gran número de grabados nuevos han sido hechos tomados de operaciones sobre el cadáver y el vivo.

“En total la ‘cirugía de urgencia’, tal como nosotros hemos ensayado de ‘revisarla’, entraña un conjunto de medios de diagnóstico, de indicaciones operatorias, de técnicas, conjunto que hemos querido a modo de Lejars, viviendo al unísono de los dramas humanos y de los simples accidentes”.

“Desde la última edición (1921) muchas cuestiones han evolucionado hasta el punto de ser indispensable revisar enteramente numerosos capítulos, y de escribir otros nuevos. Signos clínicos considerados antes como signos de alarma se han vuelto signos tardíos. Los medios de exploración, a los cuales no se había hecho la suficiente llamada en las situaciones urgentes, se han convertido con el progreso de las instalaciones, en elementos de diagnóstico de los más preciosos”.

“Apoyada sobre estos conocimientos nuevos, que se extienden más y más, la urgencia es hoy día mejor comprendida, menos indiferente o repudiada”.

“La operación misma, se ejecuta mejor; las gestas, en otra época libradas un poco al azar en situaciones complejas, se regulan progresivamente a medida que son mejor conocidas las peripecias de la urgencia”.

“Los medios de transporte de los enfermos y heridos, las instalaciones de los centros quirúrgicos, la anestesia, los instrumentos mismos, se adaptan poco a poco al fin perseguido; la precocidad, la rapidez, la simplificación del acto quirúrgico”.

“Nosotros hemos pacientemente revisado la novena edición de la ‘Cirugía de Urgencia’ con el propósito constante de conservar a esta obra su espíritu y su forma, es decir, rejuveneciendo el texto por el aporte de elementos nuevos”.

VARIOS

Boletín de la Unión Panamericana. Washington.
Enero, 1936.

Investigación y Progreso. Madrid.
Año IX. Nº 12. Diciembre, 1935.

Anales de la Universidad Central. Quito.
Tomo XL. Nº 294. Octubre-diciembre, 1935.

Cervantes. Habana.
Año X. Nros. 11, 12. Noviembre-diciembre, 1935.

La Reforma Médica. Lima.
Año XX. Nº 225. Diciembre, 1935.

Revista del Consejo Administrativo de FF. CC. Nacionales. Bogotá.
Nº 45. Octubre, 1935.

ANATOMIA

The American Journal of Anatomy. Filadelfia.
Vol. 57. Nº 3. Noviembre, 1935.

BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO

Annales de L'Institute Pasteur. Paris.
Tomo 55. Nº 6. Diciembre, 1935.
The Journal of Laboratory and Clinical Medicine. San Luis.
Vol. 21. Nº 3. Diciembre, 1935.

BIOLOGIA

Comptes Rendus des Scéances de la Société de Biologie. Paris.
Tomo CXX. Nº 39. Diciembre, 1935.

CIRUGIA

Journal de Chirurgie. Paris.
Tomo 46. Nº 5. Noviembre, 1935.
Mémoires de L'Academie de Chirurgie. Paris.
Tomo LXI. Nros. 33, 34. Diciembre, 1935.
Revue de Chirurgie. Paris.
Año 54. Nº 9. Diciembre, 1935.
Bulletins et Mémoires de la Société des Chirurgiens de Paris.
Tomo XXVII. Nros. 14, 15, Noviembre, 1935.
Surgery, Gynecology and Obstetrics. Chicago.
Vol. 61. Nº 6. Diciembre, 1935.
Revista Mexicana de Cirugía, Ginecología y Cáncer. Méjico.
Año III. Nº 11. Noviembre, 1935.

REVISTA MEXICANA DE CIRUGIA, GINECOLOGIA Y CANCER

Año III. Nº 11.

Tratamiento quirúrgico de la constipación del colon. Por el doctor C. Zuckermann.

El autor hace un resumen de los hechos más importantes en los ocho enfermos tratados, a los cuales, por trastornos motores y sensitivos del colon, se les hicieron diversas operaciones sobre el sistema nervioso órgano-vegetativo correspondiente. Me permito copiar las intervenciones practicadas en las 8 observaciones.

En la observación Nº 1: se hizo resección de los nervios de los pedículos correspondientes al sigmoides descendente, y resección del plexo mesentérico inferior.

En la Nº 2: resección del plexo mesentérico inferior, del presacro y del intermesentérico.

En la N° 3: del presacro y del mesentérico inferior.

En la N° 4: resección de los nervios de los pedículos del descendente y del sigmoides.

En la N° 5: simpaticogangliectomía lumbar izquierda.

En la N° 6: simpaticogangliectomía lumbar derecha.

En la N° 7: resección de los nervios de los pedículos del descendente y del sigmoides, y

En la N° 8: resección de los nervios de los pedículos del sigmoides y simpaticogangliectomía lumbar izquierda.

Los resultados obtenidos fueron satisfactorios.

Emiro Quintero Cañizares.

DERMATOLOGIA

Archives of Dermatology and Syphilology. Chicago.

Vol. 32. N° 6. Diciembre, 1935.

Bulletin de la Société Française de Dermatologie et de Syphilographie. Paris.

N° 8. Noviembre, 1935.

FISIOLOGIA

Journal de Physiologie et de Pathologie Générale. Paris.

Tomo 33. N° 4. Diciembre, 1935.

The American Journal of Physiology. Baltimore.

Vol. 114. N° 1. Diciembre, 1935.

FOLLETOS

Estudio sobre Higiene y Asistencia Pública, hecho por la Academia Nacional de Medicina de Bogotá. 1934.

La Chirurgie Réparatrice dans ses rapports avec la Jurisprudence. Dr. Claoué et I. Bernard. Paris, 1935.

The Rockefeller Foundation. International Health Division. Annual Report. 1934. New York.

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Bulletin de la Société D'Obstétrique et de Gynécologie de Paris.

Año 24. N° 9. Noviembre, 1935.

Gynécologie et Obstétrique. Paris.

Tomo 32. N° 6. Diciembre, 1935.

American Journal of Obstetrics and Gynecology. San Luis.

Vol. 30. Nros. 5, 6. Noviembre-diciembre, 1935.

HIGIENE

Revue D'Hygiène et de Medicine Préventive. Paris.

Tomo 57. Nº 10. Diciembre, 1935.

American Journal of Public Health. New York.

Vol. 25. Nº 12. Diciembre, 1935.

Boletín de la Liga de las Sociedades de la Cruz Roja. París.

Vol. XVI. Nº 12. Diciembre, 1935.

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Washington.

Año 14. Nº 12. Diciembre, 1935.

HOSPITALES

The Modern Hospital. Chicago.

Vol. 46 Nº 1. Enero, 1936.

MEDICINA EXPERIMENTAL

The British Journal of Experimental Pathology. Londres.

Vol. 16. Nº 6. Diciembre, 1935.

The Journal of Experimental Medicine. Baltimore.

Vol. 63. Nº 1. Enero, 1936.

MEDICINA GENERAL

The Journal of the American Medical Association. Chicago.

Vol. 105. Nº 26. Diciembre, 1935.

The British Medical Journal. Londres.

Nros. 3909, 3910, 3911, 3912. Diciembre, 1935.

The Lancet. Londres.

Nros. 5859, 5860, 5861, 5862. Diciembre, 1935.

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

Vol. 10. Nros. 50, 51. Diciembre, 1935.

The Journal of Medicine. Cincinnati.

Vol. 16. Nº 11. Enero, 1936.

Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades. Madrid.

Año XVI. Nº 731. Diciembre, 1935.

El Siglo Médico. Madrid.

Tomo 96. Nros. 4279, 4280, 4281. Diciembre, 1935.

El Día Médico. Buenos Aires.

Año VII. Nº 71. Diciembre, 1935.

Boletín de la Clínica Colombia. Barranquilla.

Vol. I. Nº 1. Noviembre, 1935.

Medicina (Revista Mexicana).

Tomo XV. Nº 256. Noviembre, 1935.

Medicina y Cirugía. Bogotá.

Vol. II. Nros. 2, 3. Noviembre-diciembre, 1935.

Revista Médica de Pernambuco.

Año 5. Nº 11. Noviembre, 1935.

La Clínica. Barcelona.

Año XII. Nº 10. Octubre, 1935.

Boletín Mensual de la Clínica de la Asociación de Damas de la Covadonga.

Tomo II. Nº 12. Diciembre, 1935.

La Presse Médicale. Paris.

Nros. 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104. Diciembre, 1935.

Le Scalpel. Bruxelles.

Año 88. Nros. 51, 52. Diciembre, 1935.

Paris Medical. Paris.

Año 25. Nros. 50, 51, 52. Diciembre, 1935.

Le Monde Médical. Paris.

Año XLV. Nº 897. Noviembre, 1935.

Marseille Médicale.

Año 72. Nº 33. Noviembre, 1935.

Annales de Medicine. Paris.

Tomo 38. Nº 5. Diciembre, 1935.

Archives des Maladies de L'Appareil Digestif et des Maladies de la Nutrition. Paris.

Tomo 25. Nº 10. Diciembre, 1935.

Medicina. Lisboa.

Año II. Nº 16. Noviembre, 1935.

Annaes Paulistas de Medicine e Cirurgia. S. Paulo.

Vol. XXX. Nº 5. Noviembre, 1935.

Revista Médica. San José de Costa Rica.

Año III. Nº 20. Diciembre, 1935.

Archives des Maladies du Cœur, des Vaisseaux et du Sang. Paris.

Año 28. Nº 12. Diciembre, 1935.

ARCHIVES DES MALADIES DU COEUR DES VAISSEAUX ET DU SANG. PARIS.

Año 28. Nº 12. Diciembre de 1935.

Etude clinique de l'action de la digitale sur l'électrocardiogramme.
Por Daniel Routier (París) y Vittorio Puddu (Roma).

En este trabajo, hecho en el servicio de cardiología del doctor Laubry, del Hospital Broussais, luégo de hacerse un breve relato sobre la historia de la electrocardiografía, se entra a relatar las experiencias

llevadas a cabo por los autores sobre un total de 45 sujetos, de los cuales 12 sanos han sido sometidos también, como los enfermos, a la acción de la digitalina. El tratamiento puesto en obra consistió en una serie de 5 a 10 inyecciones intravenosas de digitalina cristalizada, una inyección cada día de 0,gr.0002 en solución hidro-alcoholo-glicerica suministrada por los laboratorios Deglaude.

A todos los individuos que fueron sometidos a las experiencias, se les tomó luego de algunos días de reposo comprobado, y antes de intentar el tratamiento, un electrocardiograma control. Las experiencias se efectuaron durante el invierno de 1934-1935.

Entre los 33 enfermos sometidos a la acción de la digitalina, 14 estaban en ritmo sinusal, y 19 en arritmia completa.

Los autores concluyen, luego de estudiar cada electrocardiografía (que eran obtenidas en cada sujeto, a intervalos del tiempo sometido a la acción de la digitalina), lo siguiente:

1. Una disminución de la frecuencia de los batidos cardíacos. En los individuos sanos, en un 83,3%; en los cardíacos en ritmo sinusal, 64,3%; y en un ciento por ciento en los cardíacos en completa arritmia.

2. El mecanismo que preside las alteraciones eléctricas obtenidas en los electrocardiogramas, es desconocido; es el mismo que regula el de las coronarias, siempre que en ellas las alteraciones observadas sean del mismo orden.

Emiro Quintero Cañizares.

MEDICINA TROPICAL

Bulletins de la Société de Phatologie Exotique. Paris.

Tomo XXVIII. Nº 9. Noviembre, 1935.

The Journal of Tropical Medicine and Hygiene. Londres.

Vol. 38. Nº 24. Diciembre, 1935.

Memorias do Instituto Oswaldo Cruz. Río de Janeiro.

Tomo 30. Fasc. 3. 1935.

Memorias do Instituto Butantan. Sao Paulo (Brasil).

Tomo IX. 1935.

BULLETIN DE LA SOCIETE DE PATHOLOGIE EXOTIQUE

Tomo XXVIII. Nº 9.

Contribution a l'étude de la lepre. Por S. Golovine.

Hasta hace poco tiempo el solo medicamento capaz de curar o de mejorar la lepra ha sido el aceite de chaulmugra y sus derivados. Sin embargo en estos últimos años se han publicado los resultados de numerosos medicamentos para el tratamiento de tan temible flagelo, y nosotros hemos tenido la fortuna de comentar diversos estudios sobre este mismo tema, deseosos de contribuir en alguna forma al alivio de

los que padezcan tan trágica enfermedad. El autor del presente estudio expone los resultados que han obtenido, favorables casi todos, durante su permanencia en Oubangui-Chari, empleando diversos productos pero dando especial interés al azul de metileno. Emplearon soluciones al 1%; 20 c.c. intravenosas, tres veces por semana. Una serie de 15 a 20 inyecciones es generalmente bien soportada.

Gonacrina: soluciones al 2% para los hombres y al 1% para las mujeres y los niños. Intravenosas 3 veces por semana, 5 c.c. por inyección, series de 20 inyecciones. Se aconseja en la lepra maculosa.

Oro: emplearon la crisalbina y la myochrysin (esta última en solución acuosa y aceitosa), mostrándose muy activa la medicación contra la lepra. Desgraciadamente, anota el autor, la intolerancia es casi absoluta, pero con dosis pequeñas (0,05-0,1) e inyecciones espaciadas, los signos de intoxicación no aparecen sino hasta después de llegar a la dosis de un gramo. Señala el autor con gran interés al hablar de las sales de oro, la acción de éste sobre la espiroqueta del pian, en cuyas observaciones ha visto desaparecer todas las lesiones con sólo 3 inyecciones de myochrysin a las dosis de 0,1, 0,2 y 0,03 en las soluciones arriba indicadas. La acción espiroqueticida del oro es muy rápida, pero las recidivas son frecuentes.

Sulfato de cobre: soluciones al 0,1% en agua destilada, 10 c.c. en inyección intravenosa 3 veces por semana, hasta completar 15.

Bálsamo del Perú: Inyección intramuscular a la dosis de 0,05, 0,01 y hasta 1,5 c.c. Como se sabe, el bálsamo es un poderoso antiséptico y su esterilización no es muy necesaria. Las manchas leprosas desaparecen y las úlceras se cicatrizan rápidamente.

Carbón vegetal: Ha utilizado el Carbón de Belloc, finamente pulverizado en suspensión al 2% en suero fisiológico, esterilizado por ebullición. 5 a 10 c.c. por inyección intravenosa, 3 o 4 veces por semana hasta completar 15.

Fuchsin pura: Siendo este un colorante indispensable para la identificación de los bacilos de la TBC y leprógeno, por su afinidad especial, les hizo pensar en su empleo como tratamiento y en su ensayo obtuvieron magníficos resultados: 5 c.c. de una solución al 0,1% en agua destilada; inyecciones intravenosas 3 veces por semana, hasta completar 10.

Violeta de genciana: emplearon a las mismas dosis e igual manera que la anterior, con resultados sensiblemente semejantes.

Los casos tratados ascienden a la cifra de 169 y los resultados fueron: 54 de curación aparente, 69 mejoría y 16 estacionados.

Estas cifras son verdaderamente alentadoras y mientras se descubre un medicamento esencialmente específico, se debería aprovechar y emplear en nuestros sanatorios tales medicamentos que por otro lado ofrecen las ventajas de su precio, relativamente moderados. Anota el autor con mucha razón que como para la TBC y la sífilis se necesita aplicar un tratamiento continuo y variado, y así como existen sífilíticos ar-

seno o bismuto resistentes, los podrá haber al azul, a la violeta, pero sensibles al sulfato, por ejemplo. Y terminada una serie se deberá recurrir a otra, si es que aquélla no se ha mostrado eficaz, caso en el cual debe ser prolongada hasta donde la tolerancia del enfermo lo permita. El autor señala, para concluir su importantísimo estudio, que las lesiones desaparecen más fácilmente en el niño que en el adulto, y cita el caso de una niña en la cual todas las manchas desaparecieron con sólo 7 inyecciones de gonacrina.

Emiro Quintero Cañizares.

NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

Archives Internationales de Neurologie. Paris.
Año 54. Nros. 8, 9. Octubre-noviembre, 1935.
Archives of Neurology and Psychiatry. Chicago.
Vol. 34. Nº 6. Diciembre, 1935.

OTO-LARINGOLOGIA

Les Annales d'Oto-Laryngologie. Paris.
Nº 10. Octubre, 1935.

ORTOPEDIA

Revue d'Orthopedie et de Chirurgie del'Apareil Moteur. Paris.
Tomo 22. Nº 6. Noviembre, 1935.
The Journal of Bone and Joint Surgery. Boston.
Vol. XVIII. Nº 1. Enero, 1936.

PEDIATRIA

American Journal of Diseases of Children. Chicago.
Vol. 50. Nº 6. Diciembre, 1935.
Archives de Médecine des Enfants. Paris.
Tomo 38. Nº 12. Diciembre, 1935.
Revista Mexicana de Puericultura. México.
Tomo V. Nº 60. Octubre, 1935.
Boletín del VII Congreso Panamericano del Niño. México.
Nº 5. Octubre, 1935.

RADIOLOGIA

The American Journal of Roentgenology and Radium Therapy.
Springfield.
Vol. 34 Nros 5, 6. Noviembre-Diciembre, 1935.
Acta Radiológica. Estocolmo.
Vol. XVI. Fasc. 6. Nº 94. Diciembre, 1935.

Archives D'Electricité Médicale. Paris.

Año 43. Nº 611. Noviembre, 1935.

Journal de Radiologie et D'Electrologie. Paris.

Tomo 19. Nros. 11-12. Noviembre-diciembre, 1935.

TERAPEUTICA

Los Tratamientos Actuales. Madrid.

Año V. Nros. 119, 120. Diciembre, 1935.

Revista Farmacéutica. Barranquilla.

Año XXII. Nº 253. Enero, 1936.

Bulletin Général de Thérapeutique. Paris.

Tomo 186. Nº 9. 1935.

The Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics. Baltimore.

Vol. 55. Nº 4. Diciembre, 1935.

LOS TRATAMIENTOS ACTUALES

Año V. Nº 119.

Tratamiento profiláctico del sarampión. Por E. Arjona Trigeros.

Dice el autor que el suero de convaleciente puede utilizarse primero para provocar la inmunidad pasiva y segundo para obtener una inmunidad activo-pasiva. Lo primero: en casos de cualquiera enfermedad del niño y que exista el peligro de las contaminaciones por el sarampión, puede utilizarse. El segundo, cuando ya ha habido infección por el virus. Anota el autor que se puede también provocar un sarampión atenuado e inofensivo, que deje tras sí una inmunidad casi absoluta; pero este método sólo debe usarse entre familias de alguna cultura y nunca en aglomeraciones, ya que es un poco peligroso. El autor llama "unidad protectora de suero" la cantidad capaz de proteger a un niño pequeño y hasta entonces sano, cuando la inyección se practica en el cuarto día de incubación de la enfermedad. Cuando procede de un solo suero la unidad corresponde a 4,5, o 5 c.c.; si está mezclado, a 3,5, o 4 c.c. Es indispensable saber en qué día del período de incubación se encuentra el niño, recordando que el sarampión es contagioso cuatro días antes de la aparición del exantema. Se dará una unidad sólo hasta el cuarto día de incubación, inclusive; dos en los quinto y sexto días, y tres en el séptimo día. Los niños protegidos no deben aislarse del enfermo, debiéndoseles tener en contacto con él para que la infección sea fuerte y deje una inmunidad duradera. Como método profiláctico se ha usado la vacunación con sangre en el período de erupción; 1/400 de cc. provoca un sarampión atenuado, e inyectando 1/800 c.c. y tres semanas después 1/400 c.c., se obtiene una inmunización sin fenómenos clásicos de enfermedad. Como el niño nacido de madre que ha sufrido el sa-

rampión es inmune hasta el quinto mes de vida, a este tiempo, dice el autor, se le puede inyectar con muco nasal sarampionoso, provocando un sarampión atenuado que lo inmunice mejor, o dejándole con enfermos para que lo sufra de una manera atenuada.

Emiro Quintero Cañizares.

TESIS

Teoría sobre etiología y patogenia de los neoplasmas.
Miguel Roberto Galvis. Bogotá, 1935.

UROLOGIA

The Journal of Urology. Baltimore.
Vol. 34. Nº 6. Diciembre, 1935.

