
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

Revista de la Academia Colombiana de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales. Bogotá.

Vol. I. N° 2. Marzo-Abril, 1937.

Boletín de la Unión Panamericana. Washington.

Junio, 1937.

Cervantes. La Habana.

Año XII. Nos. 3-4. Abril, 1937.

Atlas de Vías de Comunicación. República de Colombia. Ministerio de Obras Públicas, 1936.

ANATOMIA PATOLOGICA

Annales D' Anatomie Pathologique. Paris.

Tomo 14. Nº. 4. Abril de 1937.

Annales D'Anatomie Pathologique.

Tomo 14. Nº 4. Abril, 1937.

Angio-Endothéliome de la gaine des vaisseaux. Por. Lenormant, Moulouguet y D'Allaines.

Existe dicen los autores una neoplasia desarrollada en la vecindad de los vasos, en la vaina vascular, que es histológicamente un angio-endothelioma o agioma maligno.

Esta neoplasia debe distinguirse de los tumores conjuntivos lipomatosos, llamados conjuntivomas.

E. Q. C.

BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO

The Journal of Laboratory and Clinical Medicine. St. Louis.

Vol. 22. Nº 8. Mayo, 1937.

Annales de L'Institut Pasteur. Paris.

Tomo 58. Nº 5. Mayo, 1937.

BIOLOGIA

Comptes Rendus des Séances de la Société De Biologie. Paris.

Tomo CXXIV. Nos. 11-12-13-14-15. 1937.

Revista de la Sociedad Argentina de Biología. Buenos Aires.

Vol. XIII. Nº 1. Abril, 1937.

Revista de la Sociedad Argentina de Biología.

Vol. XIII. Nº 1. Abril de 1937.

Asincronismo ventricular por sección de las ramas del haz de His. Por Eduardo Braun y Luis Solari.

Con el fin de apreciar la existencia de un asincronismo ventricular, se estudiaron en 19 perros los efectos de la sección de la rama izquierda del haz de His. Se inscribieron simultáneamente con el electrocardiograma: las presiones intraventriculares izquierda y derecha, los pulsos de la aorta y la pulmonar y los cardiogramas de endurecimiento de ambos ventrículos.

En condiciones normales la iniciación de la contracción de ambos ventrículos es simultánea. Después de la sección de la rama izquierda del haz de His. el ventrículo derecho inicia su contracción 0.02 a 0.04 de segundo antes que el izquierdo.

Normalmente el comienzo y el fin del período expulsivo no se cumplen simultáneamente en los dos ventrículos. Después de la sección de la rama izquierda del haz de His. ambos momentos se desplazan en el sentido de una mayor anticipación de los fenómenos dependientes del ventrículo derecho.

Emiro Quintero Cañizares

CIRUGIA

Surgery, Gynecology and Obstetrics. Chicago.
Vol. 64. Nos. 5-6. Mayo-Junio, 1937.

Bulletins et Mémoires de la Société des Chirurgiens de Paris.
Tomo XXVIII. Nos. 9-10. Mayo-Junio, 1937.

Mémoires de L'Académie de Chirurgie. Paris.
Tomo 63. Nos. 12-13-14-15-16-17. Abril-Mayo, 1937.

Lyon Chirurgical.
Tomo 34. Nº 2. Marzo-Abril, 1937.

Boletines y Trabajos de la Sociedad de Cirugía de Buenos Aires.
Tomo XXI. Nos. 3-4-5-6. Abril-Mayo, 1937.

Revista de Cirugía. México.
Año VIII. Nº 4. Abril, 1937.

Archives of Surgery. Chicago.
Vol. 34. Nº 5. Mayo, 1937.

Journal de Chirurgie. Paris.
Tomo 49. Nº 5. Mayo, 1937.

Revista Mexicana de Cirugía, Ginecología y Cáncer.
Año V. Nº 4. Abril, 1937.

Revista Mexicana de Cirugía, Ginecología y Cáncer.
Año V. Nº 4. Abril, 1937.

El levantamiento precoz y la gimnasia en las púérperas.
Por el doctor A. O. González Collazo.

Comienza diciendo el autor que el levantamiento precoz y la gimnasia, reporta a las púérperas normales beneficios evidentes y que se debe indicar a aquellas púérperas sanas, cuyo parto haya tenido lugar en condiciones de asepsia absoluta.

La involución uterina se cumple más rápidamente y en mejores condiciones con el levantamiento precoz, así como favorece igualmente la anteversoflexión fisiológica del útero, lo contrario asegura de lo que sucede con el decúbito prolongado, que favorece las desviaciones y retarda la involución. El levantamiento precoz, continúa, no favorece el prolapso uterovaginal porque la gimnasia de los músculos del piso perineal contribuye a evitarlo. Es profiláctico de la embolia, porque siempre que no haya infección, evita la rémora circulatoria y no expone a la trombosis ni a la flebitis.

Influye favorablemente sobre las funciones intestinales y vesicales, beneficiando igualmente la producción láctea.

Por último, procura el restablecimiento más rápido y en mejores condiciones de las paredes abdominales y contribuye a evitar, en consecuencia, las eventraciones y las visceroptosis.

Emiro Quintero Cañizares

DERMATOLOGIA

Archives of Dermatology and Syphilology. Chicago.
Vol. 35. Nº 5. Mayo, 1937.

Bulletin de la Societé Française de Dermatologie et de Syphiligraphie.
Nº 4. Abril 1937.

Bulletin de la Societé Francaise de Dermatologie et Syphiligraphie.
París.
Nº 4. Abril, 1937.

Vitiligo-traumático en un heredo-sifilítico.
Por M. P. Guilleret.

El caso más o menos ocurrió de la siguiente manera:

Un niño de 11 años de edad es arrollado por un automóvil y sufre por este hecho una violenta conmoción cerebral, sin fractura del cráneo (control radiográfico); en las horas que sigue al accidente presenta una vasta equimosis de toda la región dorsal que se reabsorbe después de algunos días. El niño rápidamente restablece de su conmoción, pero quince días después del traumatismo aparece sobre el hombro derecho una primera mancha blanca que es seguida de otras numerosas placas igualmente

acrómicas, que afectan una disposición simétrica y localizadas sobre los hombros región interescapular, raíz de los muslos y dorso. Examinado el enfermito se comprueba la existencia de un vitiligo de evolución muy rápida. Con motivo de este examen se descubren en el niño estigmas de heredo-sífilis, confirmados por antedecedentes paternos y fraternos.

Si esta observación no precisa en manera alguna la naturaleza aún desconocida del vitiligo, es sin embargo interesante de notar en este caso, la concordancia perfecta de dos factores señalados habitualmente en la patogenia de esta dermatosis: el traumatismo y la heredo-sífilis.

Emiro Quintero Cañizares

FISIOLOGIA

The American Journal of Physiology. Baltimore.
Vol. 119. Nos. 1-2. Mayo-Junio, 1937.

The Journal of Immunology. Baltimore.
Vol. 32. Nos. 3-4-5. Marzo-Abril-Mayo, 1937.

Journal de Physiologie et de Pathologie Générale Paris.
Tomo 35. N° 1. Marzo, 1937.

Revue D'Immunologie. Paris.
Tomo 3. N° 3. Mayo, 1937.

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

American Journal of Obstetrics and Gynecology. St. Louis.
Vol. 33. N° 5. Mayo, 1937.

Revista Médico-Quirúrgica de Patología Femenina. Buenos Aires.
Año V. N° 54. Abril, 1937.

Boletín de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires.
Tomo XVI. Nos. 1-2. Abril-Mayo, 1937.

Gynécologie et Obstétrique. Paris.
Tomo 35. N° 4. Abril, 1937.

Revista de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires.
Tomo XVI. N° 1.

Las modificaciones sanguíneas en el parto y en el puerperio.
Doctores. Ferracani y Stratico.

Las conclusiones finales son las siguientes:

La existencia de una hipocloremia que comienza en el período de

dilatación para acentuarse a medida que progresa el trabajo del parto y que llega a su máximo en el parto propiamente dicho o en las primeras horas del puerperio.

Esta hipocloremia evoluciona conjuntamente con un descenso acentuado de la reserva alcalina (por hiperventilación alveolar) coincidiendo con el estado de alcalosis gaseosa; con oscilaciones dentro de cifras normales de la azoemia y la polipeptidemia.

En condiciones fisiológicas este estado anormal tiende a compensarse en el puerperio para normalizarse del tercero al cuarto día del mismo.

En condiciones especiales (parto prolongado, infección, etc.,) esta compensación no se produce, persistiendo o agravándose la hipocloremia durante el puerperio y elevándose la azoemia y la polipeptidemia por encima de las cifras normales.

Emiro Quintero Cañizares

HIGIENE

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Washington.
Año 16. Nº 5. Mayo, 1937.

Boletín de la Liga de Sociedades de la Cruz Roja. París.
Vol. XVIII. Nos. 4-5. Abril-Mayo, 1937.

Annali D'Igiene. Roma.
Año XLVII. Nº 4. Abril, 1937.

La Prophylaxie Antivenérienne. Paris.
Año 9. Nº 2. Febrero, 1937.

Revista de Higiene. Bogotá.
Año XVIII. Nos. 3-4. Marzo-Abril, 1937.

The American Journal of Hygiene. Baltimore.
Vol. 25. Nº 3. Mayo, 1937.

Revue D'Hygiène. Paris.
Tomo 59. Nº 5. Mayo, 1937.

HOSPITALES

The Modern Hospital. Chicago.
Vol. 48. Nos. 5-6. Mayo-Junio, 1937.

LEPRA

Revista Brasileira de Leprologia. S. Paulo.
Vol. V. Nº 1. Marzo, 1937.

MEDICINA GENERAL

La Presse Médicale. Paris.
Nos. 26 a 38. Marzo-Abril-Mayo, 1937.

Paris Médical.
Año 27. Nos. 17-18-19-20-21-22. Abril-Mayo, 1937.

Journal de Médecine de Lyon.
Año XVIII. Nos. 415-416-417. Abril-Mayo, 1937.

Le Scalpel. Bruselas.
Año 90. Nos. 17-18-19-20-21-22. Abril-Mayo, 1937.

Archives des Maladies de L'Appareil Digestif, etc. Paris.
Tomo 27. Nos. 3-4. Marzo-Abril, 1937.

Le Sang. Paris.
Año 11. Nº 5. Mayo, 1937.

El Día Médico. Buenos Aires.
Año IX. Nos. 18-19-20-21. Mayo, 1937.

La Prensa Médica Argentina. Buenos Aires.
Año XXIV. Nos. 16-17-18-19-20-21-22. Abril-Mayo-Junio, 1937.

Medicina de Hoy. La Habana.
Año II. Nº 3. Marzo, 1937.

Medicina. (Revista Mexicana).
Tomo XVII. Nº 289. Abril, 1937.

Revista Sud-Americana de Endocrinología-Inmunología-Quimioterapia.
Año XX. Nº 4. Abril, 1937.

La Reforma Médica. Lima.
Año XXIII. Nos. 258-259. Mayo, 1937.

Revista Médica. San José de Costa Rica.
Año IV. Nº 36. Abril, 1937.

Revista de Medicina y Cirugía de La Habana.
Año XLII. Nº 4. Abril, 1937.

Anales de la Facultad de Ciencias Médicas de la Plata.
Tomo I. 1937.

Archivos Uruguayos de Medicina, Cirugía y Especialidades. Montevideo.

Tomo X. Nº 5. Mayo, 1937.

The Journal of the American Medical Association. Chicago.
Vol. 108. Nos. 18-19-20-21-22-23-24. Mayo-Junio, 1937.

British Medical Journal. Londres.
Nos. 3980-3981-3982-3983-3984-3985-3986. Abril-Mayo, 1937.

The Lancet. Londres.
Nos. 5929-5930-5931-5932-5933-5934. Abril-Mayo, 1937.

The American Journal of The Medical Sciences. Filadelfia.
Vol. 139. Nos. 5-6. Mayo-Junio, 1937.

Proceedings of the staff Meetings of the Mayo Clinic. Rochester.
Vol. 12. Nos. 15-16-17-18-19-20-21. Abril-Mayo, 1937.

Medical Times. Brooklyn.
Vol. 65. Nº 5. Mayo, 1937.

The Journal of Medicine. Cincinnati.
Vol. 18. Nº 4. Junio, 1937.

Archives of Internal Medicine. Chicago.
Vol. 59. Nº 5. Mayo, 1937.

The Journal of Experimental Medicine. Baltimore.
Vol. 65. Nº 6. Junio, 1937.

The American Journal of Pathology. Boston.
Vol. XIII. Nº 3. Mayo, 1937.

Current Researches in Anesthesia & Analgesia.
Vol. 16. Nº 3. Mayo-Junio, 1937.

MEDICINA LEGAL

Annales de Médecine Légale. Paris.
Año 17. Nos. 5-6. Mayo-Junio, 1937.

Revista de Medicina Legal de Colombia. Bogotá.
Vol. I. Nº 5. Mayo, 1937.

MEDICINA TROPICAL

The American Journal of Tropical Medicine. Baltimore.
Vol. 17. Nº. 3. Mayo, 1937.

Tropical Diseases Bulletin. Londres.
Vol. 34. Nº 5. Mayo, 1937.

NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

Archives Internationales de Neurologie. Paris.
Año 56. Nº 3. Marzo, 1937.

Bulletin of The Meninger Clinic. Topeka.
Vol. I. Nº 5. Mayo, 1937.

Archives of Neurology and Psychiatry. Chicago.
Vol. 37. Nº 5. Mayo, 1937.

L' Encéphale. Paris.
Año XXXII. Nº 3. Marzo, 1937.

L'Hygiène Mentale. Paris.
Año XXXII. Nº 3. Marzo, 1937.

OFTALMOLOGIA

Archives of Ophthalmology. Chicago.
Vol. 17. Nº 5. Mayo, 1937.

Annales D'Oculistique. Paris.
Año 99. Nos. 4-5. Abril-Mayo, 1937.

Archivos de Oftalmología de Buenos Aires.
Tomo XII. Nº 2. Febrero, 1937.

OTOLARINGOLOGIA

Les Annales D'oto-Laryngologie. Paris.
Nº 3. Marzo, 1937.

Archives of Otolaryngology. Chicago.
Vol. 25. Nº 5. Mayo, 1937.

PARASITOLOGIA Y ENTOMOLOGIA

Parasitology. Londres.

Vol. 29. Nº 2. Abril, 1937.

Revista Di Parassitologia. Roma.

Vol. I. Nº 2. Abril, 1937.

The Review of Applied Entomology. Londres.

Vol. 25. Serie B. Partes 3-4. Marzo-Abril.

PEDIATRIA

American Journal of Diseases of the Children. Chicago.

Tomo 53. Nº 5. Mayo, 1935.

Revue Médico-Sociale de L'Enfance. Paris.

Año V. Nº 2. Marzo-Abril, 1937.

Archives de Médecine des Enfants. Paris.

Tomo 40. Nº 5. Mayo, 1937.

Revista Chilena de Pediatría. Santiago.

Año VIII. Nº 3. Marzo, 1937.

Archivos de Pediatría del Uruguay. Montevideo.

Tomo VIII. Nos. 4-5. Abril-Mayo, 1937.

Boletín del Instituto Internacional de Protección a la Infancia. Montevideo.

Tomo X. Nº 4. Abril, 1937.

Revista Chilena de Pediatría.

Año VIII. Nº 3.

Tratamiento de la tuberculosis pulmonar en la infancia.

Por el doctor Jorge Peña Cereceda. Hugo Behm.

Las conclusiones de este importantísimo estudio son las siguientes:

El neumotorax artificial es un buen medio de tratamiento de la t. b. c. infantil, pudiendo instituirse aun en los lactantes y niños pequeños en ciertas circunstancias.

La frenicectomía o la frenico-alcoholización constituye otro de los métodos colapsoterápicos de mayor importancia en el niño siempre que se precisen bien sus indicaciones. Puede emplearse asociada al neumo o en forma autónoma.

Las curas de clima y de reposo son indispensables en todo tratamiento de la t. b. c. pulmonar, aun cuando se empleen otros métodos terapéuticos.

Las sales de oro no constituyen un tratamiento específico de la t. b. c. infantil sino que solamente mejoran los síntomas generales (fiebre, desgarró, apetito, etc.) Además influyen favorablemente las lesiones pulmonares sin llegar a suprimirlas, sino por excepción. Han empleado de preferencia la *bicrisina* por su mayor actividad y por su bajo costo.

Les llama mucho la atención el tan elevado porcentaje de tuberculosis activas entre los escolares y estiman necesario la formación de servicios especializados en Tisiología en los Hospitales de niños que estén al mismo tiempo en conexión con los servicios similares de adultos a fin de realizar una acción de conjunto que es indispensable para el tratamiento y para la profilaxis de la enfermedad.

Emiro Quintero Cañizares

RADIOLOGIA Y ELECTROLOGIA

Journal de Radiologie et D'Electrologie. Paris.

Tomo 21 N° 4. Abril, 1937.

Archives D'Electricité Médicale. París.

Año 45 N°. 623. Enero 1937.

Acta Radiológica. Estocolmo.

Vol. XVIII. Fasc. 1-2. Enero-Febrero, 1937.

The American Journal of Roentgenology and Radiumtherapy. Chicago.

Vol. 37. N° 4-5. Abril-Mayo, 1937.

TERAPEUTICA

Bulletin Général de Therapeutique. Paris.

Vol. 188. N° 2. 1937.

The Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics. Baltimore.

Vol. 60. N° 1. Mayo, 1937.

Anales E. Merk. Darmstadt.

Primera parte. 1937.

Revista de Información Terapéutica.

Año XIX. N° 6. Junio, 1937.

Bulletin Général de Therapeutique.
Tomo 188. N.º 2.

Control serológico del tratamiento de la sífilis.
Por Arthur Vernes.

Está basado este control por la existencia en la sangre de los sífilíticos y en el líquido cefaloraquídeo de los mismos, de una substancia específica ponderable. Esta substancia específica ponderable que el autor ha denominado "palidina" del nombre del "treponema pallidum" de Schaudinn, se puede pesar en una balanza.

Para extraer la "palidina" del suero sanguíneo, se utiliza una solución alcohólica de corazón de caballo, conocida con el nombre de "peretynol", cuya composición química responde a la fórmula que a continuación escribo:

Materias grasas	42,12
Lecitina	48,14
Xantina	2,64
Hipoxantina	1,72
Sales biliares, guanina, cretinina, etc.	5,38

Este "peretynol" sirve para preparar con el agua bidestilada una suspensión coloidal de granos muy finos, con un pH de 4; la "palidina" entra en combinaciones con estos granos. Se elimina en seguida el peretynol por disolución y lavado en éter sulfúrico y se recibe la palidina, por una serie de operaciones, que a quien interese las encontrará resumidas, en el tomo 188. N.º 2, Bull. Gral. Therap.

De este estudio se llega a las conclusiones siguientes, de mucho interés y gran actualidad: La evolución de la infección sífilítica puede seguirse y controlarse sobre una gráfica, puesto que la actividad del treponema en el organismo se acompaña de la presencia de una substancia específica ponderable, la "palidina".

Esta substancia puede aislarse y pesarse en una balanza, que para la práctica corriente, la dosificación está infinitamente simplificada con el empleo del fotómetro del autor (Vernes), que es al decir del mismo, verdadera balanza óptica.

El tratamiento de la sífilis debe terminarse cuando la palidina haya desaparecido, ya que su desaparición revela la ausencia de su productor, el treponema.

Emiro Quintero Cañizares

TUBERCULOSIS

The British Journal of Tuberculosis. Londres.
Vol. XXI. N.º 2. Abril, 1937.

The American Review of Tuberculosis. Baltimore.
Vol. XXXV. Nos. 5-6. Mayo-Junio, 1937.

Revue de la Tuberculose. Paris.
Tomo III. 5ª Serie Nº 3. Marzo, 1937.

UROLOGIA

The Journal of Urology. Baltimore.
Vol. 37. Nº 5. Mayo, 1937.

Journal D'Urologie. Paris.
Tomo 43. Nº 3. Marzo, 1937.

