
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

MASSON ET CIE. EDITEURS.—120, Boulevard Saint-Germain, Paris.

H. Rouviere y G. Valette, **PHYSIOLOGIE DU SYSTEME LYMPHATIQUE**

Esta obra expone, al mismo tiempo que los resultados experimentales obtenidos en el curso de estos últimos años por H. Rouvière y

Valette, el conjunto de los trabajos aparecidos hasta ahora sobre estas cuestiones.

Desde el fin del siglo último, el estudio de la formación y la circulación de la linfa no había suscitado en Francia las numerosas investigaciones experimentales que eran de esperarse. Se imponía, pues, tomar de nuevo a la luz de los datos recientes de la fisico-química y la fisiología, las nociones clásicas concernientes a la linfogenesis y a la circulación linfática.

La primera parte tiene por objeto el estudio de la linfogenesis. Se encontrará aquí desarrollado el papel de la presión capilar, los constituyentes coloidales del plasma, la actividad de las células endoteliales, musculares y glandulares, los factores nerviosos y humorales. Un último capítulo trata de las sustancias linfagogas. La segunda parte estudia, en primer lugar, la progresión de la linfa en las diferentes regiones del organismo, el papel de los ganglios linfáticos en esta progresión, por último, la determinación de la verdadera presión linfática, es decir, la de la linfa en circulación. Al exponer los resultados de sus experiencias, los autores demuestran por qué son erróneas las nociones hasta hoy clásicas, en lo relacionado con estas diferentes cuestiones.

MM. Rouviere y Valette, abocan en seguida el importante problema de la regeneración de los ganglios y los vasos linfáticos, al cual aportan una solución que se puede considerar como definitiva.

Por último, los autores exponen su opinión sobre el papel probable de la circulación linfática retrógrada en la propagación de ciertas enfermedades, en particular la tuberculosis, el cáncer y las afecciones de virus neurótrofos. El último capítulo estudia los edemas de origen linfático.

Esta obra interesa a la vez, al fisiólogo, al médico y al cirujano.

GASTON DOIN & CIE. EDITEURS.—8, Place de L'Odeon Paris.

Gaston Lyon, TRAITE DE THERAPEUTIQUE BIOLOGIQUE.

Como todas las ramas del arte de la medicina, la terapéutica está sometida a las leyes del progreso; siendo en cierta manera superfluo anotar su orientación más y más acentuada hacia la Biología.

Los tratamientos biológicos han sido expuestos en un gran número de publicaciones, pero hasta hoy (lo que puede parecer paradójal) ningún trabajo había realizado la síntesis de estos tratamientos.

El Dr. G. Lyon ha estimado muy útil e interesante llenar este vacío; siendo él quien, por otra parte, expuso precedentemente en una obra que ha venido a ser clásica, los elementos de la terapéutica "clínica".

El autor ha realizado su tarea presentándola intencionalmente, bajo una forma accesible a los estudiantes y practicantes, evitando fastidiar a unos u otros con detalles puramente teóricos; se ha situado casi exclusivamente en el campo de la práctica.

El tratado de terapéutica biológica comprende dos partes: la primera estudia las principales *medicaciones biológicas*; la segunda, *sus aplicaciones a las enfermedades y síndromes*. La enumeración de algunos capítulos, bastará para demostrar cómo ha sido redactado y qué enseñanzas se puede sacar de él: citemos en la primera parte los capítulos consagrados a la seroterapia, la vacunoterapia, la bacteriofagia, la endocrinología, la trasfusión de sangre, la vitaminoterapia, la malarioterapia, la piretoterapia en general...; en la segunda, los que tratan de la azohemia, la colesterinemia, las enfermedades infecciosas y las septicemias, la anafilaxia y los shocks, las diversas enfermedades de los órganos: las dermatosis, etc... En conjunto, la obra constituye una exposición sucinta pero completa, de los diversos métodos biológicos de tratamiento cuyo conocimiento es indispensable hoy a todos los terapeutas.

VARIOS

Boletín de la Unión Panamericana. Washington.
Agosto, 1937.

Revue Mensuelle de L'Umfia. Paris.
Vol. 13, Nº. 118. Junio, 1937.

Cervantes. La Habana.
Año XII. Nº. 5-6. Junio, 1937.

Anales de Ingeniería. Bogotá.
Vol. XLV. Nº. 518. Junio, 1937.

Boletín de la Sociedad Geográfica de Colombia. Bogotá.
Vol. IV. Nº. 11. Julio, 1937.

ANATOMIA

The American Journal of Anatomy. Filadelfia.
Vol. 61. Nº. 2. Julio, 1937.

ANATOMIA PATOLOGICA

The American Journal of Pathology. Boston.
Vol. XIII. Nº. 4. Julio, 1937.

BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO

The Journal of Laboratory and Clinical Medicine. St. Louis.
Vol. 22. Nº. 10. Julio, 1937.

Annales de L'Institut Pasteur. Paris.
Tomo 59. Nº. 1. Julio, 1937.

Bulletin of The Ayer Clinical Laboratory of The Pennsylvania
Hospital.
Vol. 3. Nº. 14. Junio, 1937.

BIOLOGIA

Biologie Médicale. Paris.
Año 35. Nº. 6. Junio, 1937.

Revista de la Sociedad Argentina de Biología. Buenos Aires.
Vol. XIII. Nº. 3. Junio, 1937.

Comptes Rendus des Séances de la Société de Biologie de Paris.
Tomo CXXV. Nos. 20-21-22. 1937.

**COMPTE RENDUS DES SEANCES DE LA SOCIÉTÉ DE BIOLOGIE
T. 125. Nº. 20****Christianne Champi, QUISTES ET FOLLICULINE.**

La inyección de fuertes dosis de foliculina a las hembras de experimentación, provoca una esterilización, como consecuencia de degeneraciones ováricas estudiadas por diversos autores. Si dichas inyecciones se repiten, la esterilización puede llegar a ser definitiva y la función hormonal de ovario puede ser suprimida por completo. En el cobayo, el conejo y la rata, las inyecciones repetidas de foliculina produce degeneraciones muy acentuadas de los folículos. Casi siempre, la zona cortical del ovario se esclerosa. El epitelio germinativo se invagina formando pseudo-quistes mucoides. La administración a las hembras de hormonas macho, provoca la aparición de los mismos quistes. El autor, cree que estos datos experimentales dan alguna luz a la patogenia de los quistes mucoides del ovario.

L. J. S.

COMPTES RENDUS DES SEANCES DE LA SOCIETE DE BIOLOGIE

T. 125. No. 21, 1937,

L. Binet, J. Verne, J. L. Parrot, HISTOPHYSIOLOGIE DES
LIPIDES PULMONAIRES.

Las modificaciones más típicas del pulmón "gras", se observan en los perros envenenados por hongos. La muerte sobreviene en un lapso de tiempo que varía de 24 a 48 horas, en un estado acentuado de hipoglicemia, como consecuencia a la inyección de un extracto de Amanita taloide. En estos animales se observa una gran sobrecarga grasa de los vasos pulmonares. Por otra parte, los autores han sometido un lote de perros a series de seis inyecciones de aceite fosforado al 1|100, y las autopsias llevadas a cabo, demostraron también una gran cantidad de grasa pulmonar fácilmente revelable por las coloraciones sudánfilas. Por estas constataciones, los autores creen que no es posible referirse (particularmente en la intoxicación fosforada) a una degeneración grasosa del hígado, pues el pulmón también sería el sitio de la lesión degenerativa. Al lado del hígado grasoso, es preciso colocar el pulmón grasoso tóxico.

L. J. S.

COMPTES RENDUS DES SEANCES DE LA SOCIETE DE BIOLOGIE

T. 125. No. 23, 1937.

Guy Laroche, J. Saidmen, H. Schwab, B. Hadjipavlos, ETUDE DE LA
SENSIBILITE CUTANE DES DIABETIQUES.

Los autores se refieren a estudios anteriores verificados por ellos, en los cuales han encontrado una hipersensibilidad cutánea en los diabéticos y en los basedowianos, y una hiposensibilidad en los estados de mixedema. Con el fin de determinar las posibles relaciones de dicha hipersensibilidad con el sistema vegetativo, especialmente en los estados diabéticos. Operando con un dispositivo de rayos ultra-violeta, los autores concluyen, en que la hipersensibilidad cutánea, es debida muy probablemente a factores físicos de la constitución dérmica, posiblemente a aumento de la transparencia de las capas superficiales de la epidermis, sin que sea posible eliminar la participación del sistema nervioso vegetativo.

L. J. S.

CIRUGIA

Archives of Surgery. Chicago.
Vol. 35. N^o. 1. Julio, 1937.

Surgery, Gynecology and Obstetrics. Chicago.
Vol. 65. N^o. 2. Agosto, 1937.

Journal de Chirurgie. Paris.
Tomo 50. N^o. 1. Julio, 1937.

Lyon Chirurgical.
Tomo 34. N^o. 3. Junio, 1937.

Bulletins et Mémoires de la Société de Chirurgiens de Paris.
Tomo XXIX. N^o. 8. Mayo, 1937.

Journal de Chirurgie et Annales de la Société Belge de Chirurgie.
Año 26. N^o. 5. Mayo, 1937.

Mémoires de L'Académie de Chirurgie. Paris.
Tomo 63. Nos. 22-23. Junio, 1937.

Boletines y Trabajos de la Sociedad de Cirugía de Buenos Aires.
Tomo XXI. Nos. 12-13. Julio, 1937.

Revista de Cirugía. Hospital Juárez. México.
Año VIII. N^o. 6. Junio, 1937.

Revista Mexicana de Cirugía, Ginecología y Cáncer.
Año V. N^o. 6. Junio, 1937.

Revue D'Orthopedie et de Chirurgie de L'Appareil Moteur. Paris.
Tomo 24. N^o. 4. Julio, 1937.

DERMATOLOGIA Y SIFILOGRAFIA

Archives of Dermatology and Syphilology. Chicago.
Vol. 36. N^o. 1. Julio, 1937.

Annales de Dermatologie et de Syphiligraphie. Paris.
Serie 7^a. Tomo 8. N^o. 6. Junio, 1937.

Bulletin de la Société Française de Dermatologie et de Syphiligraphie.
N^o. 6. Junio, 1937.

ANNALES DE DERMATOLOGIE ET DE SYPHILIGRAPHIE.

Serie 7. Tomo 8. N^o. 6. Junio, 1937.

G. Milian, L'ANATOXINE STAPHYLOCOCCIQUE EN DERMATOLOGIE.

El Dr. Lucien hace un análisis experimental sobre esta demostración del profesor Milian, poniendo de presente, la importancia que en Dermatología tiene la Anatoxina Estafilocócica. Con Perin otros médicos y dermatólogos llaman la atención sobre los favorables efectos que la Anatoxina Estafilocócica tiene sobre las ESTAFILOCOCCIAS CUTANEAS. En efecto, de 131 enfermos tratados y que presentaban forunculosis reciente o antigua, la mayoría curaron completamente y los demás mejoraron lentamente. Y también, de 7 enfermos de sicosis estafilocócica de la barba y del bigote, 6 han curado después de tres inyecciones, y el otro, mejoró a la 3^a. inyección y curó después de aplicarle la 5^a. Agregan, que el ectyma ha sido frecuentemente curado después de cinco inyecciones. El mismo resultado ha sido obtenido para la hidradenitis. El acné juvenil ha sido modificado. Indican como técnica terapéutica, la siguiente: "Tres inyecciones subcutáneas a las dosis progresivas de medio, uno y dos centímetros cúbicos cada cinco días. Una cuarta inyección llamada de retoque, puede ser útil. La cura debe continuarse si los resultados clínicos no son satisfactorios".

Los accidentes observados con este tratamiento son mínimos (la inflamación local, ligera fiebre) y rara vez accidentes graves (anemia perniciosa aplástica y colapso cardio-vascular). Los experimentos del Dr. Milian han sido confirmados por Ramón, Bocage, Richou, Mercier, etc., quienes han puesto en práctica la Anatoxina Estafilocócica y la recomiendan.

V. M. M.

FISIOLOGIA

Physiological Reviews. Baltimore.
Vol. 17. N^o. 3. Julio, 1937.

The Journal of Immunology. Baltimore.
Vol. 33 N^o. 1. Julio, 1937.

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

American Journal of Obstetrics and Gynecology. Chicago.
Vol. 34. Nº. 1. Julio, 1937.

Bulletin de la Société D'Obstetrique et de Gynécologie de Paris.
Año 26. Nº. 5. Mayo, 1937.

Gynécologie et Obstetrique. Paris.
Tomo 35. Nº. 6. Junio, 1937.

Revista Médico-Quirúrgica de Patología Femenina. Buenos Aires.
Año 5. Nº. 56. Junio, 1937.

Boletín de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires.
Tomo XVI. Nº. 5. Julio, 1937.

HIGIENE

The American Journal of Hygiene. Baltimore.
Vol. 26. Nº. 1. Julio, 1937.

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Washington.
Año 16. Nº. 7. Julio, 1937.

Revue D'Hygiène et de Médecine Préventive. Paris.
Tomo 59. Nos. 6-7. Junio-Julio, 1937.

Annali D'Igiene. Roma.
Año XLVII. Nº. 6. Junio, 1937.

Revista de Higiene. Bogotá.
Año XVIII. Nº. 5. Mayo, 1937.

La Prophylaxie Antivénériene. Paris.
Año IX. Nos. 5-6. Mayo-Junio, 1937.

REVUE D'HYGIENE ET DE MEDICINE PREVENTIVE

Tomo 59. Nos. 6 y 7. Juin, Juillet, 1937.

L'Etiologie et. L'Epidemiologie de la fièvre jaune.

Conceptions Anciennes. Acquisitions Récentes par J. Bablet.

Una de las historias médicas más instructivas y apasionantes es la que se refiere a la fiebre amarilla. El conflicto de la raza blanca con esta enfermedad se remonta a la época de la conquista de América.

El autor J. Bablet, pone de presente las siguientes conclusiones:

1º. La fiebre amarilla hizo su aparición en el golfo de México, cuando llegaron allí los primeros conquistadores españoles;

2º. Apareció luégo en el Senegal (Africa), a mediados del siglo XVIII;

3º. En Europa no se le conoció hasta cuando tuvo lugar la terrible epidemia de Barcelona, en el año de 1821;

4º. En el año de 1900, principió a lucharse de manera científica contra la fiebre amarilla;

5º. El denominado "AEDES EGYPTI" es el huésped intermediario;

6º. "El Macacus Rhesus" es el animal hipersensible al virus de la fiebre amarilla, ya que existe fiebre amarilla rural y fiebre amarilla de las selvas;

7º. Fué ra del "AEDES EGYPTI", esta enfermedad puede ser transmitida por otros insectos, como el "HAEMAGOGUS LIQUINUS", etc.; y,

8º. Debe llevarse con riguroso cuidado la profilaxis en todos los vehículos que hacen viajes de sitios donde existe la fiebre amarilla a los lugares donde ella es excepcional.

Finalmente, el doctor Bablet rinde un tributo de reconocimiento y de gratitud a los médicos colombianos que han dedicado su vida al estudio de este flagelo, pero omite los nombres de los agraciados y olvida que muchas de sus conclusiones fueron expuestas desde 1906 por nuestros compatriotas, entre los cuales merece citarse el profesor Franco, cuyos estudios al respecto son de gran mérito.

Vicente Medina

MEDICINA GENERAL

La Prensa Médica Argentina. Buenos Aires.

Año XXIV. Nos. 27-28-29. Julio, 1937.

El Día Médico. Buenos Aires.

Año IX. Nos. 26-27-28-30. Junio-Julio, 1937.

El Día Médico Uruguayo. Montevideo.

Año IV. N.º. 47. Mayo, 1937.

La Reforma Médica. Lima.

Año 23. Nos. 262-263. Julio, 1937.

Revista Sud-Americana de Endocrinología-Inmunología-Quimioterapia. Buenos Aires.

Año XX. N.º. 6. Junio, 1937.

Revista de Medicina y Cirugía de La Habana.

Año XLII. N.º. 6. Junio, 1937.

- Medicina. (Revista Mexicana).
Tomo XVII. Nº. 249. Junio, 1937.
- Medicina de Hoy. La Habana.
Año II. Nº. 5. Mayo, 1937.
- Medicina Latina. Madrid.
Año X. Nos. 108-109-110. Mayo, 1937.
- Medicina. Lisboa.
Año III. Nº. 25. Junio, 1937.
- Revista Médica. San José de Costa Rica.
Año IV. Nº. 39. Julio, 1937.
- Gaceta Médica de México.
Tomo XLVII. Nº. 3. Junio, 1937.
- Revista de Medicina y Cirugía. Barranquilla.
Vol. IV. Nº. 7. Julio, 1937.
- Rassegna Clínico-Scientifica. Milán.
Año XV. Nº. 7. Julio, 1937.
- The Journal of The American Medical Association. Chicago.
Vol. 109. Nos. 1-2-3-4-5. Julio, 1937.
- The Lancet. Londres.
Nº. 5942-5943. Julio, 1937.
- The British Medical Journal. Londres.
Nos. 3991-3992-3993. Julio, 1937.
- Archives of Internal Medicine. Chicago.
Vol. 60. Nº. 1. Julio, 1937.
- Medical Times. Brooklyn.
Vol. 65 Nº. 7. Julio, 1937.
- The American Journal of The Medical Sciences. Filadelfia.
Vol. 194. Nº. 1. Julio, 1937.
- The Journal Of Medicine. Cincinnati.
Vol. 18. Nº. 6. Agosto, 1937.
- Current Researches in Anesthesia & Analgesia. Elmira.
Vol. 16 Nº. 4. Julio-Agosto, 1937.
- Proceedings of The Staff Meetings of The Mayo Clinic. Rochester.
Vol. 12. Nos. 26-27-28. Julio, 1937.
- La Presse Médicale. Paris.
Nos. 46-47-48- 50-51-52-53-54-55-56-57-58. Junio-Julio, 1937.

Paris Médical.

Año 27. Nº. 27-28-29-30. Julio, 1937.

Le Monde Médical. Paris.

Año XLVII. Nº. 213. Mayo, 1937.

Archives des Maladies du Coeur et des Vaisseaux. Paris.

Año XXX. Nº. 6. Junio, 1937.

Archives Internacionales de Médecine Expérimentale. Lieja.

Vol. XII Fasc. 2. Junio, 1937.

Revue Française D'Endocrinologie. Paris.

Año 15. Nº. 3. Junio, 1937.

Le Scalpel. Bruselas.

Año 90. Nos. 28-30. Julio, 1937.

Journal de Médecine de Lyon.

Año XVIII. Nº. 420. Julio, 1937.

Archives des Maladies de L'Appareil Digestif, etc. Paris.

Tomo 27. Nº. 6. Junio, 1937.

REVUE FRANCAISE D'ENDOCRINOLOGIE.—Año 15. Nº. 3. Junio de 1937.

Nina Medvedeva, LA CORTICALINE, HORMONE DE L'ECORCE SURRENALE.

El autor se propone estudiar el papel de la corteza suprarrenal en el metabolismo de los glúcidos. El producto se aísla, por medio del ácido clorhídrico y se le precipita por el estearato de sodio. Esta preparación provoca una hipoglicemia muy marcada, de 2 a 5 horas después de la administración. Esta constatación da pie para los siguientes interrogantes: 1.—La substancia activa es específica de la corteza suprarrenal? 2.—La corticalina es una hormona independiente, o bien está ligada a la insulina pancreática? 3.—Cuál es la génesis de la hipoglicemia corticalínica? 4.—A qué sistema fisiológico pertenece la corticalina? A la primera pregunta, es preciso responder con la afirmativa. De igual modo a la segunda. La función de la corteza suprarrenal no depende en forma alguna del páncreas, pues la hipoglicemia insulínica, difiere de la corticalínica. Cuanto a la génesis de la hipoglicemia, u interpretación, basada en la quema completa del azúcar sanguíneo, no se puede admitir, pues la excreción de gas carbónico se halla disminuída en todos los casos. Al contrario, ha sido posible com-

probar, que la corticalina favorece la síntesis del glicógeno por el hígado y por los músculos. En lo concerniente al sistema fisiológico al cual pertenece la corticalina, se puede afirmar que dicha hormona es la del Descanso. En el animal normal, la reserva del glicógeno hepático gastada durante el trabajo, reaparece durante el reposo, en tanto esta reaparición no se observa en los animales corticalinectomizados.

L. J. S.

PRESSE MEDICALE.—Nº. 54. Julio, 7, 1937.

Raymond Dossot, L'HORMONOTHERAPIE DANS L'ADENOME PROSTATIQUE.

Expone primero el autor, las bases fisio-patológicas sobre las que se han adelantado las investigaciones contemporáneas para el tratamiento de la hipertrofia de la próstata por medio de la hormonoterapia. Entre éstas, Dossot considera como de máxima importancia las relaciones endocríneas entre el testículo y la hipófisis, y después de sintetizar la anatomopatología de los testículos sitúa en primer término la inhibina de Lower, substancia probablemente producida por las células de Sartoli en los canales seminíferos y que poseería la propiedad de inhibir la actividad hipofisiaria. En lo que concierne a la acción de las hormonas hipofisiarias y testiculares sobre la próstata, el autor cita antiguas experiencias que constataron en los castrados una regresión degenerativa de la próstata. Se ha visto además, que en el animal no castrado, la inyección de hormona macho, provoca un aumento de volumen de la glándula, y La-Cassagne logró producir un epiteloma prostático con inyecciones de foliculina a grandes dosis. Asimismo la inyección de extractos de lóbulo anterior de la hipófisis o de hormona gonadotropa, provocan un aumento de volumen de la próstata, y la hipofisectomía, una atrofia.

Es decir, que el exceso en el organismo de hormonas sexuales, provoca una hipertrofia de la próstata. Conforme a este corolario, las conclusiones terapéuticas, serán las siguientes: o bien neutralizar la hormona por su correspondiente antagonica, o bien tratar el hiperhipofisismo suministrando, como lo hace Lower, extractos ricos en hormona frenadora de la actividad hipofisiaria (testículo de toro desecado y adriosa de Moszkowicz, para quien la hipertrofia prostática sería la suministrado por vía bucal). Sobre las hipótesis que invocan una causa meramente endocrínea de la hipertrofia prostática, el autor cita la cuñifestación de una función endocrínea hembra, súbitamente aparecida en el hombre viejo con motivo de la decadencia de las actividades sexuales peculiares al sexo. La hipertrofia prostática, sería el desarrollo de

elementos bisexuales, con predominancia femenina, localizados cerca del veru montanum. La hipertrofia prostática, sería de esta manera una expresión de un estado intersexual. Cuneo no admite en la totalidad la teoría de Moszkowicz, pero tampoco la rechaza. Campy y Le Oor des Barres, la rechazan de plano.

Otras constataciones de orden endocríneo han sido conocidas por diferentes autores: Mc Cullagh hallan durante la hipertrofia de la próstata, una reacción de Friedman positiva, lo cual estaría de acuerdo con un hiperfuncionamiento hipofisiario. Para Osterreicher, la orina de los prostáticos, contiene una substancia estrógena. Todas estas documentaciones, hicieron nacer la terapéutica de la prostatopatía, por medio de los extractos hormonales, y los resultados han sido los siguientes: Van Capellen, sobre 50 enfermos tratados por inyecciones de Hombreol, obtiene 30 curaciones. Wohling, emplea el Erugón con resultados alentadores. Lower, usando de la Contruina obtiene sobre 90 enfermos, una curación completa en 52 de ellos. Bodetchel y Weber, obtienen éxitos parecidos. Valerio por medio de la asociación Erugón-Uden obtiene éxitos de 30 casos sobre 35 tratados. En todos estos casos, los síntomas de retención, irritación vesical, etc., desaparecieron casi completamente. De todos estos resultados, Dossot concluye que si es cierto que el adenoma prostático puede tener un origen endocríneo probable, aún no se ha dado la demostración definitiva. El tratamiento hormonal, posee una acción muy favorable sobre los signos funcionales (poliaquiuria, etc.) Por otra parte, la terapéutica hormonal, es muy reciente y no permite todavía adoptar conclusiones definitivas.

L. J. S.

LA PRESSE MEDICALE.—N.º 55. Julio 10 de 1937.

Ed. Benhamou y A. Nouchi, LES ASPECTS DU SANG DANS LES CIRRHOSSES DU FOIE.

Es sabido que las cirrosis hepáticas se acompañan siempre de una anemia más o menos acentuada. Los autores, se interesan por investigar el estado sanguíneo en las anemias hipercromáticas y macrocíticas, en las anemias hipocromas y microcíticas, en la enfermedad de Vaquez. En las primeras, los autores encuentran el valor globular muy elevado; anisocitosis y macrocitosis. El análisis del jugo gástrico reveló resultados inconstantes (eucloridia al lado de anacloridia, etc.) El medulograma, tomado por punción esternal, dio una hiperplasia medular.

En las anemias hipocromas y microcíticas, se halló lo siguiente: Valor globular, bajo, anisocitosis, con microcitosis, hipocloridia. En

las poliglobulias de los cirróticos, se encontró: valor globular, elevado, hipercloridia elevada.

Las consecuencias terapéuticas: En la anemia hipercrómica, administrar grandes cantidades de extractos hepáticos. En la hipocroma, la acción del hierro es de una gran eficacia. En la poliglobulia de los cirróticos, el empleo de la fenilhidrazina a la dosis de 0,10 ctgs. al día, da resultados definitivos, siempre que se siga la administración de la droga por un espacio no menor de 20 días.

L. J. S.

MEDICINA TROPICAL

Tropical Diseases Bulletin. Londres.

Vol. 34. Nº. 7. Julio, 1937.

Bulletins de la Société de Pathologie Exotique. Paris.

Tomo XXX. Nº. 6. Junio, 1937.

Memorias do Instituto Oswaldo Cruz. Río de Janeiro.

Tomo 32. Fasc. 1. 1937.

Revista Brasileira de Leprologia. Sao Paulo.

Vol. V. Nº. 2. Junio, 1937.

NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

Archives of Neurology and Psychiatry. Chicago.

Vol. 38. Nº. 1. Julio, 1937.

OFTALMOLOGIA

Archives of Ophtalmology. Chicago.

Vol. XVIII. Nº. 1. Julio, 1937.

Archivos de Oftalmología de Buenos Aires.

Tomo XII. Nº. 5. Mayo, 1937.

OTO-LARINGOLOGIA

Archives de Otolaryngology, Chicago.

Vol. 26. Nº. 1. Julio, 1937.

Les Annales D'Oto-Laryngologie. Paris.
Nº 5. Mayo, 1937.

PARASITOLOGIA

Parasitology. Londres.
Vol. 29. Nº. 3. Junio, 1937.

PEDIATRIA

American Journal of Diseases of Children. Chicago.
Vol. 54. Nº. 1. Julio, 1937.

Archives de Médecine des Enfants. Paris.
Tomo 40. Nº. 7. Julio, 1937.

Archivos Argentinos de Pediatría. Buenos Aires.
Año VIII Nº. 6. Junio, 1937.

Archivos de Pediatría del Uruguay. Montevideo.
Tomo VIII. Nº. 6. Junio, 1937.

QUIMICA BIOLOGICA

The Journal of Biological Chemistry. Baltimore.
Vol. 119. Nos. 1-2. Junio-Julio, 1937.

Bulletin de la Société De Chimie Biologique. Paris.
Tomo XIX. Nº. 5. Mayo, 1937.

RADIOLOGIA Y ELECTROLOGIA

Journal de Radiologie et D'Electrologie. Paris.
Tomo 21. Nos. 6-7. Junio-Julio, 1937.

TERAPEUTICA

The Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics.
Baltimore.
Vol. 60. Nº. 3. Julio, 1937.

Revista de Información Terapéutica. Leverkusen.
Año XIX N^o. 7-8. Julio-Agosto, 1937.

TUBERCULOSIS

The British Journal of Tuberculosis. Londres.
Vol. XXXI. N^o. 3. Julio, 1937.

Revista de Tuberculosis del Uruguay. Montevideo.
Tomo VI. N^o. 1. 1937.

UROLOGIA

Journal D' Urologie. Paris.
Tomo 43. N^o. 6. Junio, 1937.

