

Avitaminosis Tropicales Infantiles a Predominio B en Honduras

Por el DR. HÉCTOR MEMBREÑO

(CONCLUYE)

Aparato Digestivo: Solamente los síntomas funcionales que anteriormente mencioné. Hígado y Bazo: Normales. *Sistema Nervioso:* Normal *Exámenes Complementarios Sangre:* Hematozoario: Negativo

Recuento Globular y Fórmula Leucocitaria:

Glóbulos Rojos	" 2,296.000
Glóbulos Blancos	8.600
Polinucleares neutrofilos	63%
Linfocitos	36%
Grandes Mononucleares	1%
„ Hemoglobina	50%

Orina. Químico y Microscópico, Normal.

Heces fecales: Negativo por parásitos intestinales.

Diagnóstico: Avitaminosis Tropical a predominio B.

Tratamiento: Dietético, leche, jugo de tomates, jugo de naranjas; poción con cloruro de calcio; productos vitamínicos comerciales, cloruro de tiamina y pastillas de levadura seca (Mead).

Sigue mejorando acW4^{men}-te^{en el} Hospital.

Número 10:

P. R. de 20 meses de edad, originario de Comayagüela, ingresa al servicio de madres con niños del Hospital General el 17 de enero de 1940 por una diarrea.

Historia de la Enfermedad. Hace 2 meses empezó a padecer de diarrea, con asientos blancos, espumosos, grandes y mal olientes; prurito cutáneo y apareciéndole después lesiones de sarcaptiosis en

todo el cuerpo con excepción de los pies. Al mes de ésto hicieron su aparición los edemas en el dorso de los pies tomando un color rojizo.

Antecedentes personales. Niño nacido a término, normal, con peso de 6 libras, fue criado al pecho de la madre hasta la edad de 14 meses dándosele éste de una manera irregular, al cabo de este tiempo fue separado de la madre de una manera brusca. No padeció en todo este lapso de ninguna afección.

Desde esta fecha en adelante fue alimentado con leche de vaca dándosele 3 veces al día sin suministrarle en la ración diaria jugos de frutas ni vegetales.

Antecedentes Hereditarios: Sin importancia.

Exploración: Inspección, enfermo de muy mal aspecto, con la piel formando muchos pliegues, áspera, cubierta de sarna, pelo ralo, sin brillo; labios rojo brillante. Tiene edemas en los pies y en los párpados superiores.

A la palpación se nota la blandura del edema y la frialdad de los pies.

La temperatura es de 37.9 C.

Pulso 130 por minuto.

Examen de los otros Aparatos

Respiratorio: Tiene tos, seca pero no muy fuerte. A la inspección y percusión de los pulmones no se comprueba nada anormal, a la auscultación se oyen estertores gruesos.

Aparato Cardio-Vascular: Normal

Digestivo: Después de los síntomas de costumbre normal

Génito-Urinario: Normal

Sistema Nervioso: Normal

Exámenes Complementarios

Recuento Globular y Fórmula Leucocitaria:

Glóbulos Blancos	2.200.000
' Glóbulos Blancos	9.600
Polinucleares neutrofilos	74%
Linfocitos	24%
Grandes Mononucleares	2%
Dosificación de Hemoglobina	48%

Hematozoa: Negativo *Orina:* Químico y Microscópico: Normal

Heces: Positivo por ascaris Kahn en la madre: Positivo más 3

Diagnóstico: Avitaminosis Tropical a predominio B.

Tratamiento. Igual al anterior, dietético y productos vitamínicos comerciales (Tiamina y Levadura Seca Mead). Continúa mejorando en el Hospital.

CONCLUSIONES

1?)—La avitaminosis tropical en los niños a predominio B, es un estado frecuente en Honduras y en mayor proporción en Tegucigalpa, D. C.

20)—En la etiología de esta enfermedad figura en primer lugar la mala alimentación y las condiciones higiénicas defectuosas, en algunos casos debidas a la pobreza de los padres y en otros a su ignorancia.

4(?)—La mortalidad en esta enfermedad en los pocos casos que presento es de veinte por ciento.

59)—En los casos observados la carencia es de varias vitaminas, pero las que en mayor proporción faltan son las del grupo B.

60)—Tiene mucha importancia el averiguar cuales son las vitaminas que faltan en mayor proporción, para administrarlas en las debidas cantidades.

7(?)—El tratamiento de estas carencias con todas las vitaminas a la vez, es decir tratarlas con el "tiro de perdigones" como le llaman los norteamericanos, debe ser rechazado por ser más perjudicial que útil.

8?)—Debe hacerse una campaña de instrucción entre las madres enseñándoles como deben alimentar a sus niños sobre todo en el momento del destete, pues en algunos casos ha jugado un papel más importante la ignorancia que la pobreza de ellas; y

99)—Para el crecimiento normal de los niños debe administrárseles una cantidad racional de las vitaminas del grupo B, agregada a su alimentación corriente pues las necesitan más ellos, que las personas que han adquirido su completo desarrollo.

" \ HÉCTOR MEMBREÑO

BIBLIOGRAFÍA

Hugo Negrete, Daniel. — Avitaminosis B1 no Tropical. — La Semana Médica, Buenos Aires. — N° 47 del año XLV.

San Martín, Arturo de; Acevedo, Benigno S.; Guridi, Clodumiro I — Valoración de la Aneurina en las orinas de la Madre y del Niño dentro del mes de su nacimiento.—El Día Médico, Buenos Aires. NO 46 del año XI.

Stepp, W.—¿Sobre la necesidad y el aporte de vitaminas B1 y C.—El Día Médico, Buenos Aires. — NP 47 del año XI.

Lerner, José.—La vitamina B1 en el Tratamiento ■ de la Parálisis Facial Periférica.—El Día Médico. — Buenos Aires N° 36 del año XI.

Szent, Gyorgi. — Vitaminas. — El Día Médico, Buenos Aires. — NO 28 del año XI.

González Sierra, Faustino. — Avitaminosis Compleja Infantil. — Tesis presentada a la Facultad de Medicina de Honduras.

Vidal, Dr. Antonio. — Avitaminosis Compleja Infantil. — Revista Médica Hondureña. — Año X N° 85.

Le Monde Medical. — Las Novedades de 1938. — El Reumatismo y las Vitaminas.

Lyon, Dr. Gastón. — Importancia patológica de las Avitaminosis y valor terapéutico de las vitaminas en los síndromes digestivos. — Le Monde Medical.—Año XLVIII NP 9;22.

Memdilaharzu, Javier R.; Zavala, Rodríguez y Larra^uru, Rafael. — Diversas consideraciones sobre la Vitamina C.-. -Anales de la Sociedad de Puericultura de Buenos Aires.—Tomo V NP 2.

Cardille, Gustavo; Borges, Francisco; Duran Benito. — Síndrome de Avitaminosis B. a predominio B1 (Beriberi) en el Lactante a Pecho. — Boletín de la Sociedad Cubana de Pediatría. — Tomo XI NP 4.

Szent, Gyorgi, Dr. Albert. — Nuevas Orientaciones de la Vitaminoterapia. — Anales E. Merk.—19^^P'rimera Parte.

Ritsert, K. — Sobre la Eliminación de la Aneurina, administrado por la vía Bucal y parentérica. — Anales E. Merk. — Año 1939. — Primera Parte.

Stahler, Fritz. — Experiencias sobre el metabolismo de la vitamina B1 en la embarazada y puerpera sanas y en las afecciones de polineuritis. — Anales Merk. — 1939. — Segunda Parte.

Castellanos y González, Dr. Agustín.—Edemas Nutricionales en el Niño. — Revista Mexicana de Pediatría. — Tomo IX NP 13.

Notas Terapéuticas.—Las Vitaminas y la Cirugía.—Vol. XXXII. — NP3.

Abbotterapia. — Vitamina C. — NP 15.

Abbotterapia. — Vitamina B1 en el Delirium. Tremens.—NP 16.

Abbotterapia Vitamina B1. — NP 17.

Marfori, Pío. — Tratado de Farmacología y Terapéutica.

Stepp, Dr. W.; Kunran, Dr. 3. Sehroeder, Dr. H. — Las Vitaminas y sus usos Clínicos. — 1937.

Revista de Información Terapéutica. — Vitaminas.

Libert. — Patología General.

Strümpell y Seyfarth. — Tratado de Patología y Terapéutica especiales de las Enfermedades Internas.

NOTAS

Con gusto reproducimos las notas y demás noticias respecto a los Congresos Médicos y Quirúrgicos que van a celebrarse en Montevideo y México, respectivamente, en los primeros meses del año entrante.

II Congreso Pan-Americano de Endocrinología. — Marzo 1941.
— Casilla de Correo 255 — Montevideo.

Montevideo, octubre 1º de 1940.

Señor Director:

En 1939 se celebró en Río de Janeiro, el "I CONGRESO PAN-AMERICANO DE ENDOCRINOLOGIA," resolviéndose en esa reunión que dos años después tuviera lugar en Montevideo, el II Certamen Continental, el que se ha dispuesto se realice del 5 al 8 de Marzo de 1941.

Con objeto de difundir algunos pormenores del referido Congreso que en estos momentos organizamos, solicitamos de usted quiera hacer publicar, en la importante Revista de su digna dirección, algunas noticias sobre el mismo, que le adjuntamos y las que le enviaremos en su oportunidad.

Agradecido a la gentileza del señor Director, me es grato saludarlo con alta y distinguida consideración.

JUAN C. MUSSIO FOURNIER,
Presidente.

PEDRO A. BARCIA,
Secretario.

"IV CONGRESO PAN-AMERICANO DE ENDOCRINOLOGIA"

Se realizará en Montevideo del 5 al 8 de Marzo de 1941

De acuerdo con lo resuelto en Río de Janeiro en 1939, se organiza actualmente en Montevideo, el "II CONGRESO PAN-AMERICANO DE ENDOCRINOLOGIA," que se realizará del 5 al 8 de marzo del próximo año.

Según los Reglamentos aprobados, funcionarán varias Secciones Clínicas (Medicina, Pediatría, Psiquiatría, Radiología, Cardio-

logía, Cirugía y Ginecología). Secciones Experimentales de Biología y Fisiología y otra de Endocrinología Social.

Las más destacadas personalidades del Continente, han aceptado hacerse cargo de los siguientes Relatos Oficiales:

Prof. F. C. KOCH (Chicago).—Tema aún no anunciado.

Prof. B. A. HOUSSAL. (B. Aires?).—"REGULACIÓN DE LA FUNCIÓN ENDOCRINA DEL PÁNCREAS."

Prof. A. LIPSCHÜTZ. (Santiago).—"BASES ENDOCRINAS DE LA TUMORIGENESIS EPITELIAL Y CONJUNTIVA EN LA ESFERA GENITAL FEMENINA."

Prof. M. R. CASTEX y *Dr. M. SCHTEINGART*. (B. Aires).—"ESTADO ACTUAL DE LA HORMONOTERAPIA DE LOS TRASTORNOS GENITALES."

Prof. J. C. MUSSIO FOURNIER y *Dres. J. M. CERVINO* y *J. J. BAZZANO*. (Montevideo).—"APARATO CARDIO-VASCULAR EN LA INSUFICIENCIA TIROIDEA."

Prof. E. MIRA Y LÓPEZ. (La Habana).—"CONCEPTO ACTUAL DE LA PSICOSIS ENDOCRINAS."

Prof. A. PERALTA RAMOS. (B. Aires).—"LA CORRELACIÓN ACTUAL DE LAS PSICOSIS ENDOCRINAS."

Prof. A. PERALTA RAMOS. (B. Aires).—"LA CORRELACIÓN ENDOCRINA EN LOS TRASTORNOS DEL CICLO GENITAL."

Prof. C. ESTABLE. (Montevideo).—"REFLEJOS OPTO-ENDOCRINOS".

Prof. H. M. EVANS. (California).—Tema aún no anunciado.

Prof. L. FRAENKEL y *Dres. J. BARSZCZAK* y *W. BUÑO*. (Montevideo).—"GLÁNDULA MAMARIA Y GLÁNDULAS ENDOCRINAS. INTERRELACIONES NEURO-HUMORALES."

Al lado de los temas anteriormente numerados, los distintos Comités Seccionales, han resuelto aconsejar los siguientes temas recomendados:

SECCIÓN MEDICINA:

19—"NUEVOS ASPECTOS DEL COMA DIABÉTICO."

20—"ASPECTOS CLÍNICOS DE LAS AFECCIONES PARATIROIDES" W—"CORAZÓN EN EL HIPERTIROIDISMO."

SECCIÓN PEDIATRÍA:

1—"LA EVOLUCIÓN DE LA DIABETES INFANTIL Y LOS FACTORES QUE LA RIGEN."

29—"FACTOR ENDOCRINO DE LA ENFERMEDAD CELIACA." W—"DISTROFIAS DE LA PUBERTAD."

SECCIÓN CARDIOLOGÍA:

1P—"HIPERTENSIÓN DEL CLIMATERIO."

SECCIÓN PSIQUIATRÍA:

19—"FACTORES ENDOCRINOS EN LAS PSICOPATÍAS."

SECCIÓN ODONTOLOGÍA:

- 19—"REPERCUSIÓN DE LAS ENDOCRINOPATIAS INFANTILES SOBRE LA CAVIDAD ORAL."
 29—"TIPOS DE DIENTES QUE SE PUEDEN VER EN LAS DISTINTAS ENDOCRINOPATOLOGIAS."

SECCIÓN CIRUGÍA:

- 1P—"INJERTOS GLANDULARES"
 29—"CIRUGÍA DEL HIPERTIROIDISMO."

SECCIÓN,, UROLOGÍA:

- 19—"EkyOPIA TESTICULAR. SU TRATAMIENO." 29—"ASPECTOS ENDOCRINOLOGICOS EN LA LITIASIS RENAL."
 3P—"HIPERTROFIA DE LA PRÓSTATA. SU TRATAMIENTO HORMONICO."

SECCIÓN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA:

- 19—"SÍNDROMES HORM^NO-GENITALES FEMENINOS POR EXCESO O DEFECTO DE FOLICULINA Y DE PROGESTERONA."
 29—"VIGILANCIA HORMONAL DE LA EMBARAZADA." S9^-
 "LA PROLANURIA EN GINECOLOGÍA Y SU APLICACIÓN EN LA CLÍNICA."

SECCIÓN FISILOGÍA:

- 19—"ACCIÓN RECÍPROCA ENTRE EL HIPOTÁLAMO Y LA HI-PÓFISIS."
 29—"DOSIFICACIÓN DE LAS HORMONAS EN EL LIQUIDO CEF ALO-RAQUÍDEO." ' '
 :3P_."RELACIONES ENTRE VITAMINAS Y HORMONAS."

SECCIÓN HISTOLOGÍA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA:

- 19—"HISTOLOGÍA DEL BOCIO TOXICO:'
 29—"CAPSULA SUPRARRENAL E HIPERTENSIÓN MALIGNA."
 39—"MUCOSA UTERINA Y DESORDENES ENDOCRINOS."

SECCIÓN BIOLOGÍA:

- 19—"ASPECTOS HISTOLÓGICOS DE LA GLÁNDULA SUPRARENAL Y SECRECIONES DE LA MISMA." 29—"SIGNIFICACIÓN DE LAS GLÁNDULAS DE SECRECIÓN INTERNA EN LA REGENERACIÓN ;DE LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS."
- 39—"EL PROBLEMA DE LAS SECRECIONES 'INTERNAS EN LOS INVERTEBRADOS."

SECCIÓN TERAPÉUTICA:

- "TITULACIÓN BIOLÓGICA DE LOS PREPARADOS OPOTERAPICOS." 29—"CRITERIOS DE CURACIÓN EN EL HIPERTIROIDISMO."

SECCIÓN RADIOLOGÍA:

- 19—"LA?" "RADIOTERAPIA DE LAS PERTURBACIONES DE LA HIPÓFISIS."
- WJ;—"LA INHIBICIÓN GLANDULAR RADIOTERAPICA Y SU REPERCUSIÓN SOBRE LA EVOLUCIÓN DEL CÁNCER EN LA MAMA." / 29—"HIPERTIROIDISMO Y RADIACIONES."
- 49—"RADIOLOGÍA DE LAS LESIONES OSEAS DE ORIGEN PARATIROIDEO." J,
- 59—"RADIOLOGÍA EN LAS DISTROFIAS OSEAS DE CRECIMIENTO"

SECCIÓN MEDICO-ESCOLAR:

- IPf—"IMPORTANCIA MEDICO SOCIAL DE LA VIGILANCIA ENDOCRINA DURANTE EL EMBARAZO." 29—"PROFILAXIS DE LAS ENDOCRINOPATÍAS."

El Comité Organizador, exorta a todos los colegas de los países latinoamericanos, a aportar sus contribuciones científicas sobre los temas en debate, así como también sobre todos aquellos, referentes a la especialidad que hayan merecido su atención y sobre los cuales crean conveniente dar a conocer el resultado de su experiencia y observación.

Para intervenir en la labor científica y recibir las publicaciones del Congreso, es necesario adherirse al mismo.

Detalles sobre las conferencias por personalidades extranjeras; organización; tipo y extensión de las publicaciones; facilidades de

transporte y alojamiento, -serán remitidos por la Secretaria, a los colegas que los soliciten. (Dr. Pedro A. Barcia. Casilla de Correo N° 255. MONTEVIDEO-URUGUAY),

LE COLLEGE INTERNATIONAL DE CHIRURGIENS. —(Fondé a Geneve). — ASAMBLEA INTERNACIONAL DE CIRUJANOS. — Ciudad de México, 10 al 14 de agosto de 1941. a invitación del Gobierno Mexicano). —; COMITÉ DE ORGANIZACIÓN. — Dirección postal: Avenida Tama uipaç, 60 — México, D. F.

*

El Consejo **Ejecutivo** Internacional del Colegio Internacional de Cirujanos, ha acorazado la iniciación de los trabajos preparatorios de su próxima Asamblea Internacional de Cirujanos, que tendrá lugar en la ciudad de México del 10 al 14 de agosto de 1941, a invitación del Gobierno Mexicano. Se ha designado para el caso un Comité Científico de Programa, constituido en la forma siguiente: Presidente, Dr/Desiderio Román, **Filadelfia**, U. S. A.; Miembros: Dr. Manuel A. Manzanilla, México, D.F., México; Dr. Rudol Nissen, Estambul, Turquía; Dr. Raffaele Paulucci, **Italia**; Dr. Mario Uoglioti, Catara, Italia; Dr. Félix Mandl, Jerusalén, Palestina; Dr. TiT. Seuderling, Helsinki, Finlandia; Dr. Arnold i, irasek, Praga; y Dr. J. C. **McGraw-Hill**, Shanghai, China. Asimismo, fue designado un Comité de Organización con sede en la ciudad de **México**, constituido en la forma siguiente: Presidente, Dr. Manuel A-Manzanilla; Vicepresidentes, Dres. Miguel López Esnaurrizar y Darío Fernández Fierro, y Secretario, Dr. Francisco Fonseca García. Este último Comité, de conformidad con sus atribuciones oficiales, características universales y *vis* al mejor éxito, ha procedido a crear cinco Comisiones de gran importancia: Actos y Ceremonias, Recepción, Hospitales. Turismo y Damas, estando integradas las tres primeras por eminentes cirujanos mexicanos miembros del Colegio, la cuarta por las más destacadas personalidades encargadas oficialmente del Turismo, y la quinta por las señoras esposas de los cirujanos mencionados.

La Asamblea Internacional contará con tres clases de miembros, a saber: miembros del Colegio en sus diversos grados, asistentes ordinarios; los miembros del Colegio y asistentes oficiales se consideran exentos de los derechos de inscripción. Anexa a la Asamblea se efectuará una Exposición. Científica y Comercial de primer orden. Informaciones, y trámites a cargo del Dr. Max Thorek, Secretario General Ejecutivo del Colegio, 850 W. Irving Park Boulevard, Chicago, 111., y del Dr. Francisco Fonseca García, Secretario del Comité de Organización, Regina 23, México, D. F. Atentamente.

Dr. FRANCISCO FONSECA GARCÍA,
Secretario del Comité de Organización
México, D. F.