

REVISTA MEDICA HONDURENA

Órgano de la Asociación Médica Hondureña

Director: DR. CARLOS M.
GALVEZ

Redactores:
DR. HÉCTOR VALENZUELA -- DR. SALVADOR PAREDES —
DK. MANUEL LABIOS C.

Secretario de Redacción: DR.
MARCIAL CACERES VIJIL

Administrador: DR. MARTIN*
A. BTJLNES B.

Año XII ; Tegucigalpa, D. C., Honduras, C. A., Sep. y Oct. de 1942 i N" 102

NOTAS EDITORIALES

REGIMENES DE Miseria

Ya en notas editoriales anteriores, nos habíamos detenido a hacer algunas consideraciones sobre las avitaminosis que tan frecuentemente se presentan en nuestro medio hospitalario; puesta vuestra atención en esa vía, no hemos podido menos que observar con profunda tristeza y espanto la terrible depauperación orgánica y fisiológica de algunos sectores de nuestra clase proletaria, debida a las dietas de miseria que los lleva fatalmente al agotamiento y a la muerte.

La frecuencia cotidiana y múltiple de los síndromes: "Caquexia hídrica de los trópicos," Edemas avitaminósicos de la infancia," "Síndrome hipoproteínico avitaminósico," etc., etc., conque se designan, según personales nomenclaturas, a las manifestaciones clínicas de una misma entidad fisiopatogénica, me llevó, con particular interés, al ocuparme del asunto en mi servido de Pediatría del Hospital General, para remediar en lo posible ese azote de gestras clases menesterosas y desheredadas.

La lectura atenta de la literatura médica de todo el continente, me hizo ver que ese problema se presenta con igual crudeza en; toda la América española; y que espíritus atentos se han ocupado de él para tratar de remediarlo; tanto en Méjico, como en los otros países de la América del Centro; tanto en Las Antillas, como en otros países de Sur América.

Conocidos como son ya los factores etiopatogenicos de esos trastornos tan graves de la nutrición: hipoproteinemia y avitaminosis compleja, como resultantes de una dieta carenciada, dispuse introducir en mi servicio los métodos de tratamiento preconizados a ese respecto, por las últimas investigaciones de la ciencia; y que destacados colegas de todo el continente han efectuado con tanto éxito.*

Particularmente influenciado por las notables experiencias de los distinguidos colegas Drs. José Ciro Brito y Gilberto Vásquez; tan claramente expuestas en las revistas médicas 'de la hermana República, de El Salvador; -y quienes tuvieron la idea de emplear por primera vez, en Centro América, el plasma sanguíneo en el tratamiento de los edemas carenciales: sugerí a mis alumnos de la clase de Pediatría que, como punto de tesis, se encargara alguno particularmente del asunto, para dejar demostrada la efectividad de ese tratamiento.

En efecto, el Br. Rafael Darío Coello se dedicó con entusiasmo a hacer los experimentos pertinentes; habiendo resumido en su tesis de doctoramiento: "El Plasma Sanguíneo.—Sus Efectos en los Edemas nutricionales de la Infancia," el resultado de sus investigaciones y experiencias. ;

En esa tesis, cuya lectura recomiendo a todos los estudiantes de Pediatría de mi país, expone con claridad y concisión la etiología y fisiopatogenia de los edemas carenciales; los caracteres clínicos de esos síndromes; y su tratamiento por medio del plasma sanguíneo y su complemento con las dietas proteínicas y las vitaminas. Está expuesta allí también, con claridad, la técnica de los principales métodos empleados en la preparación del plasma; sus vías de administración y dosis; y los resultados brillantísimos de su empleo en siete casos; cuyas observaciones forman un apéndice de la misma tesis.

La importancia de esa tesis está por consiguiente: en que nos ha puesto de manifiesto la eficacia rotunda del plasma como medio de restablecer el equilibrio hidrostático de la sangre, mediante el aumento de la presión oncótica obtenida con la adición de las

■ *albúminas de la misma; y en consecuencia, la desaparición de los edemas debidos a los trastornos de ese equilibrio.*

Por haber puesto de manifiesto el poder de esa nueva arma terapéutica en el tratamiento heroico de los casos avanzados de esos trastornos de la nutrición.

Y por ser la exposición del primer ensayo efectuado, en nuestro país, de un tratamiento cuya eficacia ya había sido reconocida} por diversos colegas en todo el continente.

Para concluir estas notas, no me queda sino aprobar en todos sus alcances, las conclusiones que sintetizan los postulados y las experiencias expuestas en la tesis a que he hecho referencia:

"PRIMERA:—En ciertas afecciones, tanto de orden médico como quirúrgico, el plasma puede perfectamente sustituir a la sangre total, sobre la que presenta gran número de ventajas, como son: su sencilla preparación; la falta de clasificación de grupos sanguíneos; su inocuidad, ya que se encuentra libre de reacciones; las diferentes vías por las que puede administrarse, a dosis elevadas y repetidas; su conservación durante un tiempo indefinido y las comodidades que ofrece para su transporte.

SEGUNDA:—Los edemas consecutivos a una hipoproteinemia funden rápidamente mediante las transfusiones de plasma.

TERCERA:—El plasma normal humano tiene una acción favorable sobre el estado general y las alteraciones del tubo digestivo que acompañan a los estados carenciales complejos.

CUARTA:—Además de su acción propia, puede servir como vehículo de sustancias medicamentosas.

QUINTA:—La administración de plasma restablece o provoca un aumento de las sustancias proteicas de la sangre, lo que se demuestra por el aumento de su densidad.

SEXTA:—La necesidad urgente que existe de crear en nuestros Centros de Beneficencia reservas o "bancos de plasma," cuyo uso es indispensable en el tratamiento de diversos estados patológicos."

Carlos M. GALVEZ.