

Revista de Revistas

Por el Dr. HUMBERTO DÍAZ

FORMAS NO PARALÍTICAS DE LA ENFERMEDAD DE HEINE-MEDIN.— El Dr. Enrique A. Beretervide, Pediatra argentino y ex-Director del Cuerpo Médico Escolar de la Provincia de Buenos Aires, publicó en julio recién pasado un estudio acerca de la Enfermedad de Heine-Medin, haciendo hincapié sobre las formas no paralíticas de la misma, de las cuales establece dos grupos: Las formas meníngeas y las formas frustras. Aparte de éstas, el Dr. Beretervide describe las llamadas formas abortivas.

Es muy posible que para nuestros Pediatras y Médicos Generales, el trabajo en cuestión tenga gran importancia, ya que entre nosotros está por establecerse si dichas formas atípicas son las que predominan y el diagnóstico pase inadvertido, confundiendo el correspondiente cuadro infeccioso con otros síndromes febriles. — («Pediatría de las Américas».—Cuaderno 7.—Tomo II. -15 de julio de 1944).

EXPLORACIÓN FUNCIONAL DEL CORAZÓN, POR LA ADMINISTRACIÓN DE SACARINA.—El Dr. J. G. Isabat, acaba de publicar un artículo referente al uso de la sacarina por la vía endovenosa, para el diagnóstico precoz de la insuficiencia cardíaca, cualquiera que sea su etiología y cualquiera que sea su forma clínica. La mencionada prueba serviría además, según lo manifiesta el Dr. Isabat, para llevar el contralor de la mejoría de los cardíacos sometidos al tratamiento digitalico o cardiotónico en general. La base de la prueba consiste en contar el tiempo transcurrido entre la inyección de sacarina en una de las venas del pliegue del codo y el momento en que aparece un agradable sabor azucarado en la lengua del enfermo, a lo cual se ha denominado Tiempo Circulatorio.

- 3) Martland, H. S., Spontaneous subarachnoid hemorrage and congenital berry aneurysms of the circle of Willis. American J. Surg. 1939, xliii, p. 10.
- 4) O'Crowley, C. R. and Martland, H. S. The association of polycystic disease of the kidneys with congenital aneurysms of the cerebral arteries. American J. Surg, 1939, xliiii, p. 3.
- 5) Mitchell, D. and Angrist, A., Intracranial aneurysms. A Report of 36 cases. American J, International Medicine. 1943, xix-6, 909.
- 6) Globus, J. H. and Globus, R. S. Cerebral aneurysms and non-traumatic massive cerebral hemorrhage. J. of Neuropath and Exp. neuro. 1943, p. 365.

La prueba nos parece de una importancia práctica muy grande, sobre todo cuando no se cuenta con medios de precisión como la electrocardiografía, para establecer el diagnóstico precoz del síndrome de insuficiencia cardíaca. Según la técnica descrita en el trabajo en cuestión el procedimiento es sencillo y de poco costo económico, además de inocuo. — («Sugestiones». — N^o 106. — Junio de 1944).

INTRADERMOREACCION QUE PUEDE SER ÚTIL EN EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO.—En una nueva comunicación a la Academia de Medicina de México, presentada por el Dr. Galo Soberon y Parra, describe éste sus experiencias en el perfeccionamiento de una intradermoreacción para el diagnóstico biológico del paludismo; de las cuales da cuenta por primera vez, en sesión académica del 26 de mayo de 1941. El antígeno empleado se prepara con glóbulos rojos de pollo intensamente parasitado con el *Plasmodium Gallinaceum*.

Se aplica dicho antígeno por vía intradérmica, produciendo en los sujetos no palúdicos una reacción congestiva característica, no observándose ningún fenómeno en aquellos que se encuentran afectados de malaria.

El Dr. Soberon y Parra, presenta estadísticas con las cuales se establece que en un 93.80% de 215 individuos en los cuales se practicó la reacción y a quienes se comprobó el parásito en la sangre, dio resultados afirmativos. El autor espera mejorar mucho la técnica de preparación, y con ello los buenos resultados. — («Gaceta Médica de México». — N^o I. — Tomo LXXIV. — 29 de febrero de 1944).

EL TRATAMIENTO DE LA ENURESIS POR LA TERAPIA ENDOCRINA.—El Dr. Frederic Schlotz, del Departamento de Pediatría de la Universidad de Chicago; se expresa muy entusiásticamente de los resultados que ha obtenido con el uso del Propionato de Testosterona en el tratamiento de la enuresis infantil; ya en forma de unguento aplicado en el hipogastrio o por la vía parentérica.

Afirma el Dr. Schlotz que aun cuando la terapia se prolongue por mucho tiempo, no produce efectos secundarios indeseables. (Precocidad sexual, etc., etc.) — («Pediatría de las Américas». — Tomo II. — Cuaderno 5. — Mayo 15 de 1944).