

(905) las inyecciones intravenosas de sulfato de magnesia, la cual actúa predominantemente sobre las lesiones oculares y GARGASOLE (906) la histamina en inyección subcutánea, de efecto sobre las hipertensiones esenciales o renales, con notables variaciones individuales.

GOMEZ (908) inyecta durante 6 ó 8 días y por vía hipodérmica 5 c. c. de extracto de región cortical de riñón con bajas tensionales notables sin ningún efecto nocivo sobre la insuficiencia cardíaca. KORESSIOS (909) observa que el veneno de cobra provoca una vaso-dilatación periférica, mejorando las hipertensiones sea cual fuera su origen y las afecciones vasculares de fondo de ojo. LAIGNEL-LAVASTINE, WURMSER y KORESSIOS (910) usan el hipocolato de sosa en supositorios o por enema a dosis de 0,05 a 0,10 gramos, por día en 20 c. c. de vehículo. Teniendo en cuenta que en la mujer hipertensa son más frecuentes los trastornos sexuales, AYMAN (912) propone tratar esta hipertensión mediante el empleo de una hormona ovárica cristalizada (telina). WEISS y ELLIS (913), estudiando la acción del nitrito sódico, creen que es ilógico esperar mantener la presión arterial a un nivel bajo con esta substancia, teniendo además el inconveniente de ser peligroso su uso prolongado. Partiendo del concepto de que la substancias capaces de disminuir la tensión superficial de la sangre pueden también bajar la presión arterial, CLERC, STERNE y PARIS (914) han propuesto el uso del alcohol octílico primario u octanol a la solución del 1 por 1.000 a dosis de 10 a 20 c. c. por vía intravenosa, en inyección diaria y en series de 12 a 15 inyecciones, obteniéndose bajas de presión arterial y sedación de los trastornos por anestesia.

SCHARPPF (915) afirma que los enfermos hipertensos que eliminan bien los álcalis responden al tratamiento, mientras

que no se obtiene ningún resultado con los que retienen en sus tejidos una solución bicarbonatada inyectada intravenosa. LOKFER, MOUGROT y AUBERTOT (916) en un estudio de conjunto de los medicamentos empleados en el tratamiento de la hipertensión en cuanto a sus efectos nocivos sobre el músculo cardíaco, han visto que no tienen ninguna acción perniciosa el extracto pancreático, la vagotonina, los nitritos, el anhídrido carbónico, el clorhidato de papaverina y los esterres de benzilo; en cambio debe vigilarse y evitar el empleo sistemático del colato sódico, y del clorhidato de acetilcolina. BRUEN (917), ha visto que el subnitrito de bismuto no tenía ninguna acción hipotensiva.

En cuanto a la fisioterapia tenemos a GUNWARDENE (918) quien propone el empleo de un masaje muscular por contracciones eléctricas de los músculos estriados. TROLOW (919) usa la diatermia con dos electrodos aplicados uno en la región renal y el otro en el epigastrio con una intensidad de 0'5 a 2 amperes en un tiempo de 5 minutos al principio, después 30, hasta una hora. También con diatermia BUSINCO (920) obtiene descensos de Mx. y Mn. DAUTRELANDE y MARTINETTI (921) logran obtener hipotensiones mediante inhalaciones de anhídrido carbónico cuya acción es por vía vagal. BERTHIER (922) ha podido yugular varios paroxismos después de una suprarrenalostomía, mediante curas carbogaseosas.

GIBERT - QUERALTÓ, CARULLA - RIERA y MORAGUES - GONZÁLEZ (923) han propuesto la excitación radiológica del seno carotidiano como tratamiento de la hipertensión arterial, usando una dosis de un promedio de 50 R a una distancia focal de 40 cm. en un campo de 6 cm. cuadrados y con un filtro de 0'5 mm. de zinc y 2 mm. de aluminio. Se hacen dos sesiones: una sobre

cada seno en dos días seguidos. DROUET (924) en dos casos de hipertensión de origen hipofisario ha obtenido muy buen resultado con radioterapia penetrante de hipófisis.

En cuanto al régimen de los hipertensos McQUARRIE (925) en un estudio sobre las variaciones del metabolismo hidro-carbonado y de la hipertensión en niños diabéticos, han visto que el cloruro sódico por ingesta aumentaba la presión, analizando la intervención que en dicho efecto tiene el cloro, el sodio y las sales de potasa.

En cuanto al tratamiento quirúrgico. ADSON y BROWN (926) proponen la sección de las raíces nerviosas de la sexta torácica a la segunda lumbar anteriores en un caso de hipertensión esencial; MCK CRAIG (927) propone también esta rizotomía, y en algunos casos la sección sólo de los esplánicos, la simpaticectomía cuando hay un factor espasmódico importante. Intervenciones sobre las glándulas suprarrenales han sido propuestas por varios autores y entre ellos DE COURCY (928) con suprarrenalectomía subtotal y bilateral; OLIVIER y MEILLERE (929) con dos casos de supralectomía unilateral; LERICHE, HERMANN y ETIENNE-MARTIN (930) quienes encuentran una sobrecarga de adrenalina en una suprarrenal extirpada como tratamiento de una hipertensión permanente; DE COURCY C. y DE COURCY J. (931) que proponen la suprarrenalectomía bilateral total y otros muchos. Estudios de conjunto sobre el tratamiento quirúrgico los han hecho MEILLÈRE y OLIVIER (932), TANGERON, VINCENT y DESORCHES (933) entre otros.

En los trastornos de circulación cefálica de la hipertensión DECOURT, BASCOURRET y BERTRAND (934) dicen que no debe darse acetilcolina cuando hay edema agudo meningo-encefálico que aparece en el

curso de ciertas hipertensiones, por cuanto el fenómeno se genera por una vasoconstricción periférica y vasodilatación cefálica. SCICLOUNOFF (935) propone las inyecciones de 0'10 gr. de acetilcolina como tratamiento aconsejable en las hemiplejías, puesto que si bien no actúa sobre la lesión vascular, hará ceder el espasmo y mejorará las condiciones de nutrición. Puede darse de 10 a 20 cgr. por día, durante varios días.

Hipotensión arterial. — Cuatro palabras sólo sobre esta cuestión. LIAN y BLONDEL (936) dicen que la hipotensión arterial ortostática es siempre un fenómeno francamente patológico que puede presentarse permanentemente o en forma paroxística, debiendo diferenciarla de la sintomática de afecciones diversas, la cual se presenta también en decúbito. Hacen algunas consideraciones sobre sintomatología y patogenia. SIEMIANOWSKI (937) hace una aportación al Congreso de Cardiología de Praga sobre hipotonía constitucional, con 220 observaciones, insistiendo sobre su concepto, sobre las influencias que en su patogenia tienen las perturbaciones de orden social y económico y las de orden cósmico y meteorológico; comenta su sintomatología, las formas clínicas, el pronóstico y la terapéutica. MORETTI (938) cree que la hipotensión ortostática es una falta de adaptación al ortostatismo debido a una interrupción del reflejo neuro-vascular de punto de partida en las zonas vasosensibles. DONZELOT (939) trata de las hipotensiones agudas o paroxísticas, las cuales se acompañan ya de colapso, ya de síncope. ANGELESCO y BUZOIANU (940) se ocupan de la patogenia y tratamiento de la hipotensión arterial en el curso de la raquianestesia. DUMAS (941) dice que la baja tensional observada en el curso

de las enfermedades febriles es ocasionada predominantemente por la fiebre, siendo poco marcado el descenso en los niños, mientras que en los hipertensos puede quedar a la mitad, siendo esto la causa de la postración y la adinamia, que llega a veces hasta la impotencia, y a ciertas hemiparesias transitorias. El tipo de caída tensional varía con la enfermedad causante, y hasta que la presión no haya recuperado su nivel anterior, no debe considerarse como completa la convalecencia.

VIOLLE (942) estudia los trastornos de la eliminación urinaria en los hipotensos, comentando la patogenia de la poliuria y de los trastornos de eliminación en ellos observados.

En cuanto al tratamiento, DESMAREST (943), cree que puede evitarse la caída tensional, y por lo tanto, el *shock* en las intervenciones, administrando sustancias que aumenten la presión arterial antes de la intervención, anestesiar con protóxido de nitrógeno que es hipertensivo y dar adrenalina y otros tónicos siempre que la presión arterial tienda a descender. LEMAIRE (944) estudia las bases experimentales para el tratamiento de la hipotensión.

Electrocardiografía. — Aunque sobre electrocardiografía ya hemos expuesto gran número de observaciones al tratar de la exploración y los atipismos que a cada enfermedad hacía referencia, vamos a completar aquí nuestros comentarios sobre la exploración eléctrica del corazón.

a) Sobre patogenia tenemos a GROEGEL y KOCH (945), quienes han hecho una distribución topográfica de las corrientes potenciales en la pared torácica anterior, resultando dos puntos de máximo potencial: unos 2 cm. a la izquierda del esternón y a 1,5 cm. sobre el pezón, y el otro algo hacia a la izquierda de la línea mami-

lar siniestra a 4 cm. bajo el pezón. No son de igual magnitud puesto que la relaciones de la superior derecha con la inferior izquierda son de 10:7. Estos mismos autores (946) estudian la cuestión de los electrocardiogramas parciales ventriculares obtenidos por aplicación directa de los electrodos sobre los ventrículos de un corazón de gato.

b) En cuanto a las predominancias ventriculares LAUFER (947) se ocupa de la influencia de la posición transversal del corazón en el electrocardiograma, caracterizado por una T negativa en tercera derivación, acompañada algunas veces de una normal acentuación de la onda Q. KOCH y GALLI (948) con derivaciones torácicas estudian la distribución potencial correspondiente a uno y otro ventrículo, demostrando que hay una relación de equilibrio que se altera según predomine el uno o el otro. MASTER (949) se ocupa de la predominancia ventricular derecha en función del eje eléctrico y del valor de esta predominancia ventricular con T negativa. CASTEX, LÓPEZ RAMÍREZ y NANCLARES (950) nos hablan de las formas de predominio ventricular en la hipertensión arterial con 64,17 % de predominancia izquierda. Para CALANDRE y RICO (951) el límite normal de la sístole ventricular es de 30 a 37 centésimas de segundo; y cuando se alarga de 43 a 77 centésimas debemos pensar en un bloqueo aurículo-ventricular o interventricular. Los ritmos con acortamiento de PR y QRS ensanchada aberrante que encontramos en algunos casos normales y que se caracterizan por paroxismos de taquicardia y de fibrilación auricular, son atribuidos por WOLPERTH y WOOD (955) a una aceleración del paso de la estimulación de la aurícula al ventrículo por el haz de Kent situado en la pared de la aurícula derecha. GRUNIC (956) des-

cribe un caso muy grave de taquicardia paroxística en cuya patogenia es invocada una intervención endocrina, por cuanto mejoró notablemente con una serie de inyecciones de foliculina.

e) Sobre taquicardias tenemos a FIELD, BARKER y ALEXANDER (952) con un caso de taquicardia paroxística auricular a 203, la cual duró 4 semanas, conduciendo a la insuficiencia cardíaca a un individuo sano de 40 años, cuya patogenia es atribuida a la falta de inhibición vagal. LUTEMBACHER (953) publica dos casos de taquicardia sinusal a gran frecuencia caracterizada por un ritmo auricular a 280, en las cuales el ritmo auricular no respondió a la digital y sí sólo al ventricular por un bloqueo, el cual no contraindica la continuación del tratamiento digitálico, hasta la consecución de un ritmo sinusal a 150. ELLIOT y FENN (954) citan un caso de taquicardia paroxística ventricular sin otro signo de lesión cardíaca en una muchacha de 19 años que la condujo a la muerte después de nueve meses de crisis.

ANDERSON (957) ha observado accesos de taquicardia paroxística en el curso del embarazo sin lesión alguna cardíaca y probablemente de origen endocrino. TORRENAIRE (958) cree que la neurosis taquicárdica se acompaña raras veces de trastornos que hagan presumir una lesión miocárdica, puesto que él sólo las ha encontrado y por breve tiempo en las enfermedades infecciosas agudas. SAVY y NAUSSAC (959) citan el caso de una taquicardia paroxística a 170 con disociación aurículo-ventricular isorrítmica, lo cual confirma que el ritmo cardíaco está coordinado normalmente por la fase refractaria, estando ésta bajo la dependencia de un aparato de reglaje nervioso. DOUMER (960) expone un caso de taquicardia paroxística nodal con un bloque parcial

de tipo 2/1 que se transforma fácilmente en *fibrilo-flutter*, como si una y otra dependiesen de un mismo proceso fundamental. SANTI (961) dedica una crónica a la taquicardia ortostática.

COMBY (962) observa en el niño normal durante el sueño, o en el enfermo de infecciones agudas o intoxicaciones, modificaciones del curso y del ritmo cardíaco (arritmia, taquicardia, irregularidades) que no tienen ninguna significación desagradable. NAVARRO y HUERGO (963) exponen el caso de una taquicardia paroxística ventricular en un niño de 12 años sin lesión alguna cardíaca.

d) Una modalidad de las taquicardias son el *flutter* y la fibrilación auricular. Para facilitar el registro de estas arritmias auriculares LUISADA (964), propuso las derivaciones esófago-supraclavicular derecha, siendo la esofágica simple la óptima para la aurícula izquierda y la boca-xifoidea para la aurícula derecha. Al hablar de electrocardiografía general, ya expusimos las otras derivaciones auriculares propuestas por distintos autores.

Sobre *flutter* auricular tenemos a SÉMERAU-SEMIANOWSKI, RASOLT y RACHON (965), quienes remarcan la dificultad del diagnóstico de *flutter* auricular en un caso, cuando se asocia con bloque o periódico irregular. ROCH, SCICLOUNOFF y DUCHOSAL (966), han podido seguir a un *flutter* auricular durante seis años. LIAN y GOLBLIN (967) se ocupan del diagnóstico de las taquicardias por *flutter* auricular y su diagnóstico diferencial. BEDELL (968) ha podido observar 3 casos de *flutter* auricular con sincronismo ventricular, con ritmo 3/1, 2/1 y 1/1. CODINA-ALTÉS y PANYELLA-ALDRUFEU (969) comentan un *flutter* con oscilaciones de 2/1, bigemiando 4/1, 2/1, e irregularidades a 4/1, 6/1, 5/1, etcétera. PARSONNETT y PARENT (970)

han podido registrar un caso de *flutter* auricular con bloqueo aurículo-ventricular completo en un enfermo de coronarias. DE CASTRO (971) y posteriormente FERREIRA hijo (972) nos hablan del *flutter* y la fibrilación parcial debido a la existencia de lesiones limitadas a un grupo de fibrillas auriculares que se manifiesta por pequeñas deformaciones de P con fibrilación del espacio diastólico. PICCHIM (973) habla también de la fibrilación auricular en el curso del ritmo sinusal. Desaparecen con el tratamiento por digital y quinidina (3 días, 20 gotas; 4 días, 10 gotas; 1 día, un comprimido, 1 día dos; 3 días, 3, y 2 días, 4).

Sobre fibrilación auricular tenemos a AUBERTIN y LIVERATOS (974) con una observación de arritmia completa por fibrilo *flutter* en el curso de la neumonía; AUBERTIN y G. SÉE (975) con una crisis súbita de arritmia completa en el curso de un brote de reumatismo articular agudo; a ROUTIER y THIROLOIX (976) con una monografía dedicada al estudio de la arritmia completa; entre otros. Sobre fibrilación ventricular, tenemos a LIAN y DEPARIS (977) con un caso de síncope por fibrilación ventricular pasajera proponiendo en estos casos la administración de quinidina con control electrocardiográfico y adrenalina, si hay paro cardíaco; a CALANGRE y MARTÍN RODRÍGUEZ (978), que tratan de muerte súbita por fibrilación ventricular; a MEYER (979) con un electrocardiograma, recogido durante la muerte de un enfermo miocárdico crónico que sucumbió por fibrilación de los ventrículos.

En cuanto a tratamiento VEGA (980), propone la quinidina, pero sin cura digitalica previa, puesto que, según él, debe esperarse a que se haya eliminado completamente este glucósido para evitar al-

guna reacción sinérgica peligrosa. PARADE (981) ha ensayado con buen resultado la diiodotirosina en el tratamiento de la fibrilación auricular tirotoxicológica. COSSIO (982) hace cesar una crisis de taquicardia paroxística con una inyección intravenosa de 0,50 gramos de sulfato de quinidina. Estudios sobre la acción del sulfato de quinidina en el electrocardiograma han sido llevados a cabo por MAHE, SULLIVAN y SCHERIBE (983). OFFENHEIMER (984) obtiene buen resultado, en el curso de un acceso de taquicardia paroxística con la inyección subcutánea de 0,0005 gramos de tartrato de ergotamina; SCHILDER (985) da en estos casos si fracasan los métodos corrientes por compresión del seno carotidiano: ipecacuana, apomorfina o cualquier otro vomitivo enérgico, el cual estimulará al neumogástrico por el vómito.

e) Sobre los trastornos del sistema de conducción han aparecido comunicaciones como la de MEESSEN (986), es un estudio sobre el sistema de conducción y sus trastornos; la de VOSS (987), el cual expone una observación de interferencia de ritmos de origen vagal en la cual el ritmo ventricular era más rápido, poniéndose más de manifiesto la disociación al estimular el neumogástrico; GLOGNER (988), comenta el tema de los trastornos de conducción combinados, presentando una observación en la cual aparecía un bloqueo aurículo-ventricular parcial del tipo I (períodos de Wenckebach), combinado con un bloqueo tipo II (2/1) de origen tóxico urémico.

TALKIEWICZ (989) describe trastornos cíclicos de la onda P que pasa gradualmente de positiva a negativa y viceversa, atribuyéndolo el autor a una transmisión anormal del estímulo del seno a las aurículas, anomalía que cesa después de algunas contracciones. PAZZANESE y PIRES

(990) han hecho un estudio completo de las anomalías de la onda P en las distintas enfermedades.

Sobre bloqueo aurículo-ventricular tenemos a LÓPEZ BRENES (991), el cual presenta una modalidad de tipo aurículo-ventricular con ritmo idioventricular rápido. LAUBRY y LEGUMIE (992) publican un caso parecido, en el cual el trastorno se muestra permanente, intermitente o pasajero en las lesiones completas o evolutivas del fascículo de HIS, apareciendo en lesiones parciales con factor tóxico o nervioso sobreañadido, o en las impregnaciones tóxicas infecciosas, reumáticas, diftérica, etc. Esta irritación es la representación del carácter evolutivo del proceso y tiene un pronóstico más grave. SMITH (993) presenta el caso de un bloqueo completo de 39 años de duración por probable lesión diftérica tonsilar. DUCHOSAL y SCICLOUNOFF (994) observan un ritmo nodal intermitente en el curso de una escarlatina. GÉRAUDEL, LAIGNEL-LAVASTINE y BOQUIEN (995), presentan la observación de un síndrome de Adams-Stokes con pausas ventriculares considerables de 35 a 40 segundos. En un enfermo con respiración de Cheyne-Stokes, BULLICH y MOYA (996) ven que, mientras la taquicardia auricular se manifiesta siempre a 120, aparece en la fase disneica un bloqueo tipo 4/1. WEISS y FERRIS (997) reportan el caso de un síndrome de Adams-Stokes con bloqueo total intermitente, debido a un reflejo vagal de punto de partida esfágico. ENESCU y VACAREANU (998) presentan dos observaciones de una disociación aurículo-ventricular e isorrítmica transitoria. Para el diagnóstico clínico del bloqueo aurículo-ventricular completo COSSFO y LASCALEA (999) dan valor a la sístole en eco, al reforzamiento del primer tono y a la falta del soplo sistólico mi-

trálico cuando tal soplo existe, y particularmente a la existencia de un rumor con características de tono que se percibe al comienzo de la diástole y tiene su máxima audibilidad en la región precordial, pero que es también percibido hacia la punta y hacia la base. LITZNER y HARTLEN (1000) presentan dos casos de ritmo de Wenckebach por lesión tóxica de origen gripal sobre el fascículo de HIS.

Particularizando sobre el bloqueo de ramas, tenemos que WILSON, JOHNSTON y colaboradores (1001) identifican con un bloqueo de rama derecha a la imagen caracterizada por DI: QRS, de 0,12 segundos o más con R estrecha y S ancha; y en DIII: Q o S sincrónicos con RI y una desviación ancha hacia arriba, sincrónica con SI. Por consiguiente, no son tan marcadas como se dice las diferencias entre bloqueo derecho e izquierdo. WILSON, JOHNSTON y BARKER (1002) diagnostican también de bloqueo derecho a un electrocardiograma caracterizado por: todas las deflexiones pequeñas en DI con S pequeña y con T = 0, o positivo, mientras que DII y DIII son características de bloqueo derecho. KING (1003) estudia el aspecto del pronóstico en el bloqueo de ramas; AZPITARDE (1004) comenta un bloqueo paroxístico de rama derecha en un arterioscleroso de 62 años, con angina pectoris. SIGLER (1005) cita el caso de un bloqueo funcional por probable fatiga de una de las ramas, rehaciéndose el ritmo normal al estimular el vago, el cual al disminuir la frecuencia del bloqueo de ramas GRAYBIEL y SPRAGUE (1006) dicen que la duración de la vida es de un año y meses a dos y once meses.

Sobre terapéutica del bloqueo, SEEBER (1007) propone la efetonina a dosis de 4 comprimidos de 0,05 gramos al día con buenos efectos en un caso, mientras que

la dosis de 2 comprimidos varias semanas no dió ningún resultado; GILCHRIST (1008) da también efedrina por vía oral a dosis de 0,09 gramos en ocho horas de intervalo, no debiendo sobrepasarse esta dosis para no producir una sobreestimulación, no habiendo obtenido resultado alguno con el cloruro de bario. CHEER, TUNT y BRIEN (1009) no han logrado mejorar ni abolir el bloqueo con el efedrina sola o asociada con atropina. SCHWARTS y GESER (1010) administran cloridato de quinina y sulfato de quinidina por vía intravenosa en el bloqueo aurículo-ventricular con fibrilación ventricular, viendo que pueden desencadenarse estados prefibrilares, seguidos de fibrilación transitoria, lo cual constituye una contraindicación formal en estos enfermos.

GILCHRIST (1011) da 0,019 gramos de sulfato de atropina por vía intravenosa en un c. c. de agua, obteniendo una aceleración del ritmo, tanto más alta cuanto más frecuente es el ritmo inicial. El coeficiente de aceleración del ritmo es de + 0,97.

Otras comunicaciones sobre bloqueo y trastornos de ritmo aurículo-ventricular las tenemos con la de MONTES PAREJA (1012) sobre un caso de restauración supernormal en una disociación aurículo-ventricular completa, que él lo aprovecha como comprobante de su teoría neounicista; la de ACKERMAN y KATZ (1013) sobre modificaciones en el contorno electrocardiográfico típico del bloqueo derecho por los cambios de posición del corazón, hecho que explicaría ciertas discrepancias entre el trazado y la necropsia, proponiendo emplear el término de bloqueo intraventricular o bloqueo de rama sin especificar de cuál; la de YATER LYON y MAC NABB (1014) sobre bloqueo cardíaco congénito con autopsia y estudio histológico;

la de DIMITRACOFF y MILEW (1015) sobre un trastorno sino-auricular a consecuencia de la grippe, con una frecuencia de 40 a 44 manifestada electrocardiográficamente por trastornos de PR de desigual duración; la de DUCHOSAL y BOURDILLON (1016), sobre el estallido accidental del primer ruido del corazón en la disociación aurículo-ventricular estudiado fonocardiográficamente; la de CONDORELLI (1017) con su monografía sobre patogenia y terapéutica del síndrome de Morgagni-Stokes-Adams; la de DENECHAN y RAFFANETO (1018) con una bradicardia a 10 pulsaciones en una disociación aurículo-ventricular post-diftérica en un muchacho de 4 años; y otros.

f) Sobre ritmos extrasistólicos, tenemos a FELDMANN (1019) con una observación en la cual aparecían extrasístoles; al principio irregularmente y después acoplados a la estimulación normal, invocando la acción contemporánea de dos centros de estimulación: uno normotópico y otro heterotópico, que nace cuando el primero queda anulado por el estado refractario del corazón; a DUMAS y BENOIT (1020) con una observación de accesos de ritmo bigeminado transitorio, con accidentes vertiginosos y sincopales y un falso pulso lento que pasaba de 70 a 35; a CLERK, LEVY y ZADOC-KAHN (1021) con una taquicardia ventricular por salva extrasistólica monomorfa y muerte imprevista.

g) Sobre pronóstico electrocardiográfico, tenemos a CORTÉS y CLAVERA SALA (1022), los cuales dicen que el bajo voltaje encontrado en un 4,075 % de los casos analizados, significa una grave insuficiencia del corazón.

Sobre temas diversos de electrocardiografía, tenemos multitud de comunicaciones que sólo vamos a enumerar. ROUTIER

y VAN BOGAERT (1023) estudian las modificaciones electrocardiográficas en el ritmo de galope; OEFELIN (1024), el diagnóstico y terapéutica del bloqueo cardíaco; DAGNINI (1025: el electrocardiograma en la edad senil, habiendo observado alteraciones variadas; PADIELLA y COSSIO (1026), interpretan a la profunda en DI como una equivalencia de alteración miccárdica en un 95 % de los casos, y así podríamos ir citando una serie de trabajos, unos más interesantes y otros menos, pero que no es posible comentarlos aquí.

Terapéutica. — Entremos ya en el capítulo final de nuestra crónica y veamos qué es lo que la cardiología nos ha aportado en beneficio de nuestros enfermos de corazón y de vasos.

Sobre terapéutica en general, MARCHAL y SOULIE (1027) nos hablan de algunas asociaciones medicamentosas en terapéutica tónico-cardíaca, dedicando el capítulo más importante a la terapéutica sinérgica o auxoterapia (LOEPPEL), la cual puede hacerse de tres formas: asociaciones contemporáneas (digitalina y ouabaína, con o sin cloruro de cal, azúcar e insulina, ovarina, tiroidina y extractos suprarrenales, etc.); otra forma es la cura preparatoria o mordiente (ouabaína que precede a la digital; teobromina, cafeína, escilareno, etc), y, por último, tenemos la cura de reforzamiento o consolidación (escilareno, o convalaria para reforzar de tiempo en tiempo a la digital o cuando ésta no es tolerada).

Aunque por muchos olvidada, tiene gran importancia la cura de reposo en los cardiopatas, como acertadamente hace resaltar ALVAREZ-SIERRA (1028), la cual debe ser orientada de la forma siguiente: permanencia rigurosa en la cama cuando de casos graves se trate, descanso atenua-

do sin atender a sus ocupaciones en los menos graves y una vida tranquila con diez horas de dormir y descenso después de las comidas en los leves. Deben someterse a este método: las dilataciones cardíacas, comienzo de descompensación, pulso lento permanente, taquicardia paroxística, angina de pecho, aneurisma de la aorta, hipertrofia cardíaca y tendencia sincopal. Dicho tratamiento está contraindicado en los obesos, en los bronquíticos crónicos, en los que se nutren mal, etcétera.

En cuanto a la valoración de la respuesta cardíaca a los medicamentos, GALLI (1029) trata del comportamiento que debe seguir el terapeuta ante los trastornos de tonicidad, de excitabilidad, de conducción y de contractilidad; insiste sobre la preparación del enfermo antes de la cura, sobre la eficacia antiarritmia de la digital, del estrofantus y sus derivados; sobre la terapéutica de la taquicardia rítmica o extrasistólica, de la arritmia completa y sobre muchos otros aspectos de la cuestión que nos es imposible reseñar aquí.

Sobre el tratamiento de las endocarditis, aunque ya hemos hablado ampliamente de él en su capítulo, debemos citar aquí sin embargo a TRÍAS DE BZ (1030), quien logra detener la marcha evolutiva de las cardiopatías reumáticas mediante la doble amigdalectomía y autovacunas de las tonsillas extirpadas.

CASSIDY (1931) cree que es necesario establecer una diferenciación neta entre los trastornos funcionales cardíacos y los orgánicos, ante los cuales debe hacerse una psicoterapia y limitación de sus capacidades, empleando sólo los medicamentos cardíacos cuando sea absolutamente necesarios.

Pero cuando por las lesiones orgánicas nuestro sistema circulatorio central clau-

dica, ¿qué debemos hacer? Según FRIDENSON (1032) cuando se establece un tratamiento ambulatorio en los casos de insuficiencia cardíaca avanzada, debemos guiarnos por el peso, disnea y ritmo ventricular, debiendo consistir predominantemente en el uso intensivo de diuréticos al mismo tiempo que se reducirá la ingestión de líquidos y de sal, dando con preferencia urea y nitrato amónico, recurriendo a los mercuriales, a la digital y a la hospitalización periódica cuando sea necesario.

En cuanto a lo que a la medicación diurética concierne, HARTL (1033) confirma la acción eficaz y prolongada por vía intraperitoneal de los mercuriales en los cardíacos con anasarca, en los cuales la vía intravenosa o intravascular había fracasado. BONYONCOS (1034) estudia el mecanismo de la acción diurética de los compuestos mercuriales orgánicos. El uso prolongado de los diuréticos mercuriales no tiene peligro para los cardíacos, puesto que SMITH (1035) lo ha empleado durante tres años en un enfermo con ascitis y edema por insuficiencia cardíaca. Diversos autores, como D'OELSNITZ, PASCHETTA y colaboradores (1036), y DUVOIR, POLLET, COUDER y BERNARD (1037) han confirmado la excelente acción diurética de la diatermia en caso de ascitis. LANGERON, PAGET y LEDIEU (1038) recomiendan combinar un diurético renal, como la teobromina, con diurético intersticial, como el extracto tiroideo, el cual moviliza los elementos de los tejidos a la sangre. MASCRÉ, LÉVY y CAHEN (1039) han intentado obtener preparaciones galénicas de polvo de escila de actividad constante. GIBERT-QUERALTÓ (1040) propugna la cura depleitiva con el fin de eliminar toda resistencia antes del proceder a la medicación tónico-cardíaca.

Un sin fin de publicaciones han apa-

recido sobre los aspectos farmacológico y clínico de la terapéutica digitalica. Teniendo en cuenta la dificultad que representa para el práctico la existencia de distintas unidades para la valorización de la actividad digitalica, ALDAY-DEBOUNET (1041) dedican un estudio comparativo de las distintas unidades empleadas, proponiendo una unificación de las mismas. Un nuevo glucósido de la digital ha sido aislado por STOLL y KREIS (1042), designándolo con el nombre de "purpurea glucoside A", constituido por la digitoxigenina, por la digitoxosa y por una molécula de glucosa, siendo, según ellos, más activo que la digitalina cristalizada, aunque HAMET (1043) cree que lo es menos. OCCIONI (1044) se ocupa del efecto cronobatmo-dromo-inotrópico de la digital sobre el miocardio insuficiente en su comienzo, controlando su efecto clínico sobre el pulso, disnea, cianosis, etc., diciendo que la insuficiencia es un estado patológico en el cual la reversibilidad es directamente proporcional a la posibilidad de recuperar el *status quo ante* mediante la digital y sucedáneos, de la actitud cronoinotrópica del miocardio, e independiente dentro ciertos límites, de la actitud batmo-dromotrópica. La acumulación de la digital ha sido estudiada por BAUER (1054), y por BAUER y FRANHERZ (1046), los cuales afirman que estos efectos no son de temer con pequeñas dosis, debiendo ser criticada con más severidad la digitalización intensa de EGGLESTON. LEVEN da digitalina: 10 gotas por día, o ouabaina 30 gotas por día en ciertos casos de taquicardia hasta la desaparición de la misma llegando en ciertos casos a 500 gotas de la primera y 1.500 de la segunda.

Otras comunicaciones sobre terapéutica digitalica las tenemos aportadas por OTTO,

GOLD y MESSELOFF (1047) sobre estudios de la medicación digitalica en cardiacos ambulatorios y características de la acumulación controlada por el electrocardiograma; a DUCLOS (1048) sobre onda de Pardee, provocada por una dosis terapéutica de digital; a SEBASTIANI (1049) sobre el uso de la digital en los cardiopatas; a JAGIE y ZIMMERHANN (1050) con una comunicación de contribución a la terapéutica digitalica; a ERNST (1051) con una monografía sobre tratamiento digitalico y a otros muchos que no creemos necesario nombrar.

Recientemente se ha propuesto el empleo de un nuevo preparado: la *Digitalis lanata*, de la cual STOLL y KREIS (ya citados) han logrado preparar tres constituyentes nuevos, cristológicamente isomorfos, denominados: lanata glucósidos A, B y C, los cuales encierran al lado de una genina distinta para cada uno de ellos, 3 moléculas de digitoxosa; una molécula de glucosa y una molécula de ácido acético. LUTEMBACHER (1052) propone la siguiente dosificación: por ingesta. — dosis fuertes de 2,25 a 2,75 (1,25 a 1,35 miligramos) a dosis fraccionadas de 30 gotas, 3 veces al día durante 2 ó 3 días, renovando la cura cada 8, 15 ó 20 días. No debe darse en el estado prefibrilar del ventrículo y cuando hay trastornos del sistema de conducción. Dosis media. — 1,5 — a 0,75 miligramos durante 2 ó 3 días, repitiendo la cura cada 8, 15 ó 20 días, indicada especialmente en la hiposistolia y en los enfermos mitrales; dosis débil. — 0,50 a 0,75, la cual es muy poco útil; vía intravenosa de 3 a 4 c. c. igual a 0,6 — 0,8 durante 2 ó 3 días. DIETRICH y SCHWIEGK (1053) dan dos veces al día por vía intravenosa (pandigital) de 0,4 a 0,6 miligramos, y por ingesta o por vía rectal a dosis de 1,6 a 2 miligramos, equi-

valente a la acción de un gramo de infusión de digitalis purpúrea. Muchas otras comunicaciones han aparecido que nos es imposible detallar y que sólo enunciaremos, como la de HOCHREIM y LECHLEITNER (1054) sobre estudio clínico de la digitalis lanata; la de VAQUEZ (1055) con un estudio comparativo de las distintas preparaciones galénicas y glucósidos de la digital; la de WAYNE (1056), quien estudia la acción de los glucósidos de la digitalis lanata y de una digitalina verdadera, extraída de la digitalis purpúrea; la de JANSON (1057), sobre dosificación del digilánid; STOLL y KREIS (1058), sobre el mismo tema; JAGIE (1059), emite la opinión de que puede darse la digital fuera de la insuficiencia cardíaca a título preventivo; los de CHRISTIAN (1060), sobre el empleo de la digital aparte del tratamiento de la insuficiencia cardíaca; los de PORTER (1061), sobre el uso terapéutico de los medicamentos del grupo digitalico, etc.

Un nuevo glucósido cardíaco de acción parecida a la digital ha sido aislado por ARNOLD, MIDDLETON y CHEN (1062), con el nombre de "Thevetin", cuya actividad es 1/7 de la de la oubaína, y de acción más rápida y sostenida de la digital.

Para corregir las posibles contraindicaciones de la digital en los enfermos con lesiones de coronarias, HASSENCAMP (1063) propone el tratamiento combinado de aquella substancia con la glucosa en forma de suero glucosado, por vía intravenosa. En efecto; sabido es que la digital al aumentar el trabajo del corazón fuerza al mismo tiempo la circulación coronaria; y como que la glucosa es un vasodilatador coronario, la administración simultánea de esta substancia puede neutralizar los inconvenientes de la primera.

Comunicaciones sobre el empleo de la cimarina han sido hechas por MOUQUIN

(1064) a dosis de 0,5 miligramos por vía intravenosa por su notable acción diurética y por presentar simultáneamente las ventajas de la digital y la ouabafina. Respecto al uso de la esparteína, HAMET (1065) la propone en los trastornos intestinales.

Pocas comunicaciones han aparecido sobre la acción cardíaca de los cuerpos purínicos, mereciendo citarse la de LÖRMANN y LAUER (1066), con un nuevo preparado (deriphyllin) que contiene eufilina y teofilina, administrándose por vía intravenosa o intramuscular. Es muy activo y disminuye notablemente los efectos desagradables de la teofilina sobre el riñón; la de SEIDE (1067) sobre el tratamiento de compensación, mediante purinas por vía rectal; la de FLAUM y RÖSSLER (1068) sobre la acción cardíaca de los cuerpos purínicos, etc.

JANUSCHKE (1069) indica las nuevas indicaciones terapéuticas del *adonis vernalis*, proponiendo la dosis de 1 c. c. de adonilina en el adulto por vía y la de 1/3 o 1/2 c. c. en los niños, ya aislado, ya como sustitutivo de la digital.

Sobre la adrenalina, tenemos a NATANSON (1070), quien la propone como estimulante del ritmo cardíaco, opuesta al paro del corazón; y a LAUBRY y DEQES (1071), quienes, mediante la inyección de 0,002 a 0,015 gramos de adrenalina al 1 por 1.000 han provocado la reaparición de la actividad cardíaca en un corazón parado.

THOMAS (1072) ha dedicado su tesis doctoral a estudiar el efecto de las inyecciones intravenosas de convalatoxina en terapéutica cardíaca, la cual parece particularmente indicada en las formas disneicas, puesto que mejora la disnea, la angustia y la opresión, elevando la diuresis y disminuyendo el tamaño del hígado.

En cuanto al empleo de la asociación glucosa-insulina, CARRIÈRE, AURIEZ, DEMAREZ y colaboradores (1073) obtienen buenos resultados en las insuficiencias ventriculares edematosas, particularmente en la asistolia, basedowiana, y sin efecto alguno sobre las cardiopatías infecciosas evolutivas. KISTHINIOS (1074), dedica una monografía a esta terapéutica; OLASCOAGA (1075), se muestra partidario de ella a diferencia de SMITH y LUTEN (1076) que creen que debe emplearse el suero glucosado solo y preferentemente en los casos de insuficiencia aguda, como en los de insuficiencia crónica, en los que la digital no produce compensación completa. La insulina es contraproducente.

Sobre el uso de antiespasmódicos y extractos orgánicos debemos comentar los estudios de BASSI (1077), quien emplea los extractos pancreáticos por ingesta y por vía subcutánea en tres grupos de enfermos: cardíacos descompensados con esclerosis renal e hipertensión; hipertensos sin signos de insuficiencia cardíaca, y los que aquejan de fenómenos anginosos y espasmos vasculares periféricos (enfermedad de Raynaud), siendo su efecto casi nulo en el primer grupo, mediado en el segundo y de una eficacia real en el tercero. PINES, KIEFF y LOUD (1078), proponen la inyección intravenosa de 5 a 10 c. c. de una solución de sulfato de magnesio al 20 % con una cantidad igual de glucosa al 40 % en los trastornos angiospásticos, periféricos, centrales y encefálicos. Sobre la acción vasodilatadora de los extractos musculares DESCHAMPS (1079) consagra una revista general a los mismos, siendo particularmente activos en el angor y claudicación intermitente. SCHWARZMANN (1080) ha estudiado la acción antiespasmódica de diversos extractos musculares, habiendo observado que

los de pleura y pulmón, si bien eran capaces de mejorar la disnea de los cardíacos, empeoraban en cambio el estado de insuficiencia cardíaca. Mejoran el estado químico de la sangre de estos enfermos, particularmente la resíntesis del ácido láctico, al mismo tiempo que se observa una constante reducción del nitrógeno residual paralelamente a la de glicemia.

La insulina ha sido empleada por TIXIER y DE SÈZE (1081) en la esclerosis progresiva de las arterias cerebrales del viejo.

Sobre los efectos de la balneoterapia en la insuficiencia circulatoria, recientemente el Prof. QUATRECASAS (1082) ha publicado una crónica en la cual comenta la cura termal, particularizando sobre la técnica que debe seguirse para lograr la eficacia que es posible en los manantiales de nuestro país.

Otras terapéuticas han sido propuestas en distintos trastornos cardiovasculares, la mayoría de las cuales han sido ya comentadas en el capítulo correspondiente a la enfermedad para la cual han sido indicadas. Como corolario citemos solamente la tesis doctoral de DAGAUD (1083), sobre la acción hipotensiva de los extractos de hígado; los trabajos de BINET, VERNE y ZAMFIR (1084) sobre la acción antiateromatosa de los preparados yodados y del citrato sódico; el de SALARICH y VISCASILLAS (1085) sobre la indicación de cesárea por cardiopatía descompensada; el de LE GOFF (1086), sobre radioterapia local en el reumatismo articular agudo; el de PALAZZI y RUGGERI (1087), sobre un caso de sutura del corazón; el de BRISSEMORRET (1088), sobre la posibilidad de una opoterapia cardíaca mediante las judías verdes por su contenido en inosita; el de ZÖRKENDÖRFER (1089), sobre la cura por depleción, etcétera, etc. Y si tuviéramos que citar todo lo

que a nuestro juicio cremos interesante, ya que, siempre, hasta en un trabajo al parecer de poco interés es posible encontrar algo que nos ilustre o que nos permita una pequeña orientación en la alta empresa que nos ha sido encomendada de hacer más llevaderas cuando menos, o de curar las dolencias que afectan al sistema cardiovascular de nuestros semejantes, lo que saldría de nuestra pluma ya no sería una crónica, sino más bien todo un tratado de patología cardiovascular y formaría la selección del trabajo de este grupo de hombres infatigables que forman la legión de los que dedican sus actividades al estudio del sistema base de nuestra economía, sin el cual toda vida material es imposible.

Terminemos con esto nuestra crónica y excúsenos el no poder ser más completos por falta de espacio, de tiempo y hasta quizás de capacidad.

BIBLIOGRAFIA

1. ROGER H. y BINET. *Traité de physiologie normale et pathologique*, t. VI, Circulation Masson & Cie. Ed. 1933.
2. RAVINA A., COTTENOT P. y GOYER. *Presse Medicale*, 55, p. 1114, 12-7-1933.
3. REBOUL H. y RACINE M. *Presse Medicale*, 37, p. 763, 10-5-1933.
4. RAVINA H. y SOURICE A., LESAUSE J. y GODLEWSKI G. *Presse Medicale*, 47, p. 948, 14-6-1933.
5. REBOUL H. y RACINE M. *Presse Medicale*, 103, p. 2099, 27-12-1933.
6. CONTE E. y ACOSTA A. *Presse Medicale*, 37, p. 767, 10-5-1933.
7. GROLLMAN A. *L'onde cardiaque systolique chez les sujets sains et chez les malades*. Bailliere, Tindall et Cox. London, 1933.
8. MICHAUD L. M. Congr. de l'insuf. renal. Evian, 18-9-1933.
9. MC. GINTRY D. A. y MILLER A. T. Jr. *Am. J. Physiol.*, 103, p. 712, 1933.

10. COWAN D. W. *Am. H. J.*, t. IX, p. 378, 3-2-1934.
11. IZQUIERDO J. J. *Archv. Latin. Amer. de Card. y Hemat.*, t. II, núm. 3, p. 110.
12. PRUCHE A. *Soc. Med. de Paris*, 28-4-1934.
13. LIAN C. y RACINE M. *Annales Medic.*, p. 69, 1-6-1933, y p. 157, 2-7-1933.
14. LOEPEL y LEMAIRE. *Bull. Soc. med. Hop. Paris*, 16-2-1934.
15. DUCHOSAL. *Am. H. J.*, t. VII, 5, p. 613, y 463.
16. BATTRO A. BRAUN-MENÉNDEZ E. y ORIAS O. *Rev. Arg. de Cardiol.*, no. 1, p. 2.
17. CLERC A. ZADOC-KAHN B. y TAVECCHI G. *Soc. Biol.* 30-6-1934.
18. LIAN C. *Bull. et Mem. Soc. Med. Hop. Paris*, 29-1-1934.
19. BRAUN-MENÉNDEZ E. y ORIAS O. *Rev. de Card.*, t. I, p. 101, 1934.
20. WOLFERTH Ch. C. y MARGOLIES A. *Am. H. J.*, VIII-4, p. 441, abril 1933.
21. TAVECCHI G. *Cuore e Circolazione*, año XIX-2, p. 65, febrero 1933.
22. DUCHOSAL P. y BOURDILLON J. *Archs. des mal. du coeur*, núm. 4, p. 232, abril 1934.
23. ROUTIER D. y VAN BOGAERT A. *Archs. des mal. du coeur*, núm. 9, p. 141, septiembre de 1934.
24. CAPUANI G. F. *Cuore e Circolazione*, año XVII-7, p. 384, julio 1933.
25. DOCK W. *Archiv. of Int. Med.* LI-5, p. 737, mayo 1933.
26. FABRE R. *Jour. de Med. de Bordeaux*, año 3; t. I, p. 17, 10-1-1934.
27. ORTIZ-RAMÍREZ T. *Archs. Lat. Am. de Card. y Hemat.*, año 2-III, núm. 2, p. 45, enero-febrero 1933.
28. ORTIZ-RAMÍREZ T. *Archs. Lat. Am. de Card. y Hemat.* t. IV, núm. 1, p. 14, noviembre-diciembre, 1933.
29. SANCHÍS PERPIÑÁ V. *Act. de la Soc. de Cir. de Madrid*, t. II, p. 169, abril-junio 1933.
30. LANDAU A. MARKSON, GOLIBORSKA y LEWICKI. *Archs. des mal du coeur*, p. 453, agosto de 1934.
31. GOLDBLOOM A. A. y LIBIN I. *Arsch. of Int. Med.*, t. LV-3, p. 484, marzo 1935.
32. PELLEGRINI G. *Cuore e Circolazione*, año 17-2, p. 61, febrero 1933.
33. ROBB G. P. y WEISS S. *Am. H. J.*, tomo VII-5, p. 650, junio 1933.
34. ROBB G. P. y WEISS S. *Am. H. J.*, tomo IX, p. 6-8-1934.
35. COSSÍO P., DEL CASTILLO E. B. y BERCONSKY J. *La Semana Médica*, p. 1897, 8-6-1933.
36. LIAN C. FACQUET J. *Soc. Med. des Hopitaux*, 22-2-1935.
37. LIAN C. FACQUET J. *Soc. Med. des Hopitaux*, 22-2-1935.
38. TARR L. y OPPENHEIMER B. S. *Am. H. J.*, t. VIII-6, p. 767, agosto 1933.
39. NYLIN G. *Acta Med. Scandinavica*, supl. LII, 1933.
40. PESERICO E. *Cuore e Circolazione*, año XVII-9, p. 465, septiembre 1933.
41. GROLLMAN A. y FERRIGAN J. P. *Archs. of Int. Med.*, t. LIII-1, p. 35, enero 1935.
42. GROLLMAN A. y BAUMANN H. *Schlag vol. und Zeitvolumen, Steinkopff Th.* Ed. Dresden und Leipzig, 1935.
43. FROSSARD H. J. *Revue de Med.*, vol. I, 1933.
44. GIROUX R. y BOULITTE G. *Presse Médicale*, 14-10-1933.
45. VAQUEZ H., GLEY P. y MOUQUIN M. *C. R. S. Biol.*, t. CXIV-39, p. 1305, septiembre 16-12-1934.
46. VAN BOGAERT A., BEEVENS J., LEQUIME J. y SAMAIN L. *Presse Médicale*, 39, p. 791, 16-5-34.
47. KANATSOUKIS A. *Presse Médicale*, 94, p. 1913, 24-11-1934.
48. GIROUX R. *Soc. Med. de Paris*, 8-2-1935.
49. WALTER A. *Presse Médicale*, 44, p. 909, 2-6-934.
50. GOINARD P. y BARDENAT Ch. *Presse Médicale*, 47, p. 958, 13-6-1934.
51. TETELBAUM A. G., KRISKY M. I. y ROMANOWA O. F. *Presse Médicale*, 104, p. 2111, 30-12-1933.
52. YACOËL J. *Presse Médicale*, 2, p. 45, 7-1-1933.
53. LEITMANN, GILAREWSKY y WILKOWSKY. *Zeitsch. f. Kreislaufforschung*, núm. 7, 1-4-1933.
54. GRIFFITH G. C., CHAMBERLAIN C. V. y KITCHELL J. R. *Am. J. Med. Sc.*, tomo CLXXXVII, p. 371, 1934.
55. KISSANE R. W. y KOONS R. A. *Am. H. J.*, t. VIII-5, p. 705, junio 1933.
56. BRANNS W. A., KATZ L. N. y SCHUTZ W. J. *Archs. of Int. Med.*, t. LI-1, p. 33, enero 1933.
57. VILLARET M., JUSTIN-BESANÇON J., CA-

- CHERA R. y KOHLER D. *Soc. Biologie*, 10-6 de 1933.
58. DUMAS A. *Jdur. de Med. de Lyon*, 20-9-1933.
59. MARTÍN J. Essai sur l'oscillométrie dans l'hypertension artérielle. Thèse, Paris, 1932.
60. VAQUEZ H., MOUQUIN M. y GLEY P. *Presse Médicale*, 36, p. 721, 5-5-1934.
61. CAPUANI G. F. *Cuore e Circolazione*, año XVIII-5, p. 284, mayo 1934.
62. GERENIA A. y CHIORAZZO G. *Cuore e Circolazione*, año XVII-7, p. 354, julio 1933.
63. DE MEYER J., DE RUYTER F. y YERNAUX I. *Archs. mal d. coeur*, agosto 1933.
64. BOULET P., CHARDONNEAU J. y BALMES. *Montpellier Med.*, t. II, 15-11-1932.
65. PARKINSON J. *British Med. J.*, 3795, p. 591, 30-9-1933.
66. KERLEY P. *British Med. J.*, 3795, p. 594, 30-9-1933.
67. BRANWELL C. *British Med. J.*, 3795, p. 597, 30-9-1933.
68. BAINTON J. H. *Am. H. J.*, t. VIII-5, p. 616, junio -933.
69. HODGES P. C., ADAMS W. y GORDON W. *J. A. M. A.*, CI-12, p. 914, 16-9-1933.
70. WILSON M. G. New York Comité on Cardiac. Clinics, *Am. H. J.*, X-2, p. 271, diciembre 1934.
71. PEZZI C. Congrès Int. Card., Praga, junio 1933.
72. BENEDETTI P. *Archs. mal d. coeur*, número 5, p. 283, marzo 1935.
73. GIGNOLINI P. *La Radiologia med.*, número 2, 1933.
74. VAQUERO M. *Arch. Latino-Am. de Card. y Hem.*, año 4, t. IV, p. 46, enero-febrero 1934.
75. ROUTIER y HEIM DE BALZAC. *Cahiers de Radiologie*, octubre 1933.
76. SURMONT. *Cahiers de Radiologie*, octubre 1933.
77. ROUTIER y HEIM DE BALZAC. *Bull. et mem. Soc. Radiol. Franc.*, núm. 196 bis, febrero 1933.
78. TIXIER, RONNEAUX y GODREAU. *Bull. et mem. Soc. Radiol.*, núm. 204, 1933.
79. BORDET E. *Bull. Med.*, 24-6-1933.
80. ROUTIER y HEIM DE BALZAC. *Presse Médicale*, 18-11-33.
81. STERL D. *J. A. M. A.*, t. CII-6, p. 432, 10-2-1934.
82. SOSMAN M. C. *Am. J. of Roentg.*, tomo XXX-3, p. 328, septiembre 1933.
83. BISHOP y ROESLER. *Am. J. of Roentg.*, t. XXXI-1, enero 1934.
84. ROUBIER Ch. y PLANCHU M. *Lyon Medical*, 32, 6-8-1933.
85. LAUBRY Ch., SOULIE y POUMEAU-DELLILLE. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. Paris*, p. 404, 17-3-1934.
86. SERGENT E. y POUMEAU-DELLILLE G. *Revue de la Tuberculose*, t. II-8, p. 789, octubre 1934.
87. ROUSTHOI. *Soc. Radiol. France*, número 202, 12-10, 1933.
88. LAUBRY Ch., COTTENOT y HEIM DE BALZAC. *Soc. Med. Hop. de Paris*, 16-6, 1933.
89. WILKE. *Fortsch. a. d. Geb. der Roentg.*, t. XLVI, 5.
90. BORDET E. y FISCHGOLD H. *Archs. des mal. du coeur*, núm. 4, p. 198, abril 1935.
91. DELHERM, BORDET., THOYER-ROZAT y FISCHGOLD. *Bull et mem. Soc. Med. des Hop. Paris*, 19-10-1934.
92. DELHERM, THOYER-ROZAT y FISCHGOLD. IV Congrés de Radiologie-Zurich, julio 1934. *Jour. de Radiol. et Elec. Medicale*, núm. 10, t. XVIII, p. 505, octubre 1934.
93. POITTEVIN. *Soc. Radiol. Med. Franc.*, 4-4-1933.
94. DELHERM, THOYER-ROZAT, FISCHGOLD y CODET. *Bull. et Mem. Soc. Radiol. Franc.*, t. XXI, núm. 198, abril 1933.
95. GIGNOLINI P. *Cuore et Circolazione*, núm. 3, p. 174, marzo 1935. *Roentgenchimo-grafia cardiaca e segmografica*. Bologna-Capella, Ed. 1934.
96. SCHILLING C. *Fortschritte auf d. geb. den Rontg.*, XLVII-3, mayo 1933.
97. PERONA P. *Cuore e Circolazione*, año XIX, núm. I, p. 2, enero 1935.
98. PRESSMANN A. P. *Archs. des malad. du coeur*, núm. 1, p. 769, diciembre 1934.
99. LO MONACO G. *Cuore e Circolazione*, año XVIII, núm. 12, p. 685, diciembre 1934.
100. FONTAINE R. y MAITRE R. *Soc. Med. du Bas-Rhin*, enero 1934.
101. LERICHE R., FONTAINE R. y FRIECH PH. *Presse Médicale*, 55, p. 1100, 12-7-1933.
102. LERICHE R., FONTAINE R. y FRIECH PH. *Presse Médicale*, julio 1933.
103. SGALITZER. WIEN KLIN. Woch., tomo XLVII-3, 19-1-1934.
104. BAZY L. y REBOUL H. *Soc. de Crirur.*, 25-4-1934.
105. YATER W. M. y WHITE S. Ch. *Am.*

- J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVI-4, p. 493, octubre 1933.
106. BAZY L., REBOUL H. y RACINE M. *Soc. Chirurgie*, 16-1-1935.
107. RAVINA A., SOURICE, LESAUCK y GOLDLEWK. *Presse Médicale*, 47, p. 948, 14-6-1933.
108. MATHIEU P. *Soc. de Chirurgie*, 16-1-1935.
109. LEVKUF J. *Soc. de Chirurgie*, 9-1-1935.
110. SÉNEQUE J. y BENOIT. *Soc. Chirurgie*, 9-1-1935.
111. DESPLAS y REBOUL H. *Soc. Chirurgie*, 9-1-1935.
112. BAZY L. y REBOUL H. *Soc. Chirurgie*, 9-1-1935.
113. POMERANZ M. M. y TUNICK Y. S. *Surgery, Gynecol. and Obst.*, t. LVII-5, p. 689, noviembre 1933.
114. PATEY D. H., TATHAM R. C. y NICHOLAS F. G. *Lancet*, 5754, p. 1309, 9-12-1933.
115. ALLEN E. V. y BARKER N. W. *Proceedings of the Staff meet. of the Mayo clinic*, t. IX-5, p. 71, 31-1-1934.
116. BARKER N. W. y JULIN L. A. *Proceedings of the Staff Meet of the Mayo clinic*, t. IX-5, p. 68, 31-1-1934.
117. HAXTHAUSEN. *Dermat. Wochen*, tomo XCVII-35, 2-9-1933.
118. MAKATO SAÏTO. *Soc. Anatómica París*, 1-6-1933.
119. PESCADOR L. *Archs. de Cardiol y Hemat.*, vol. IX, enero 1933.
120. GIBERT QUERALTÓ J., MORAGUES P. y MANERA M. *Anales de la Clínica Med. A.*, volumen I, 1933. *Treballs de la Soc. de Biol.*, t. XV, p. 371, 1933.
121. WOLFERTH y WOOD F. C. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXIII-30, 1932.
122. KATZ L. N. *Am. H. J.*, t. VIII-5, página 595, abril 1933.
123. WOOD F. C. y WOLFERTH Ch. C. *Am. H. J.*, t. IX-6, p. 706, agosto 1934.
124. GLOBBLOOM A. A. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVII-489, 1934.
125. ROTH I. R. *Am. H. J.*, t. IX-4, página 526, abril 1934.
126. LIAN C., MERCKLEN F. P. y ODINET J. *Archs. mal du coeur*, núm. 5, p. 269, mayo 1934.
127. LAUFER S. *Archs. mal du coeur*, número 2, p. 98, febrero 1935.
128. BRUMLIK J. y PAVEL S. *Congres Int. de Cardiologie*, Praga, 3-6-1933. *Archs. mal du coeur*, p. 239, 4-4-1935.
129. HOFFMAN H. y DELONG E. *Archs. of Int. Med.*, t. LI-6, junio 1933.
130. ASCARELLI E. *Cuore e Circolazione*, p. 668, 11-11-1934.
131. WEINSTEIN. *Annals of Int. Med.*, 7-1503, junio 1934.
132. VAN BOGAERT A. *Archs. mal du coeur*, p. 108, 2-2-1933.
133. VAN BOGAERT A. *Archs. mal du coeur*, p. 184, 1933.
134. CLERC A. *Congres Int. de Praga*, junio 1933. *Ref. Archs. mal du coeur*, p. 622, 1933.
135. EDRIKEN J. y WOLFERTH Ch. C. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVIII-6, p. 842, diciembre 1934.
136. VEGA F. y QUERO M. *Archs. de Cardiol. y Hemat.*, núm. 2, febrero 1933.
137. LOMBARDI. *Archs. mal du coeur*, número 9, p. 548, septiembre 1933.
138. CLERC A., ROBERT LEVY y LEPEBRE R. *Archs. mal du coeur*, núm. 9, p. 517, septiembre 1934.
139. EDRIKEN J. y WOLFERTH Ch. C. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CXXXVII-778, 1934.
140. HANSON F., PURKS W. R. y ANDERSON R. P. *Archiv. of Int. Med.*, LI-6, p. 965, junio 1933.
141. BRUNS. *München. Med. Woch.*, tomo LXXXI-1225, 10-8-1934.
142. DUVOIR y POLLET. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. París*, 4-6-1934.
143. MISSKE B. y BRUGGHS J. *Zeits f. Kreislauff.*, 22, 15-11-1934.
144. WALLACE A. W. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVIII-4, octubre 1934.
145. STRAUS S. y FELDMAN L. *Am. J. of Men. Sc.*, t. CLXXXVI-1, p. 87, enero 1933.
146. LIAN C., GOLBLIN V. y STEINBERG S. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. París*, p. 1567, diciembre 1933.
148. CLERC A. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. París*, núm. 1, p. 19, 22-1-1934.
149. PEZZI C. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. París*, núm. 1, p. 23, 22-1-1934.
150. CASTEX M. R., BATTRO H. y LAVALLE COBO J. *Bol. de la Ac. Nacional de Med. de Buenos Aires*, p. 173, septiembre 1933.
151. ASHMAN R., DE LAUSTAL P. J., HULL E. y DRAWE D. *J. of Lab. and Clin. Med.*, t. XVIII-II, p. 1153, abril 1933.

152. STENER L. G. *Am. H. J.*, t. IX-3, p. 405, febrero 1934.
153. VIDELA A y RODRÍGUEZ C. *Rev. Argentina de Cardiol.*, t. I, núm. 3, 1934.
154. FRATES A. *Cuore e Circolazione*, número 6, p. 334, junio 1934.
155. GERAUDEL E. *Archs. mal. du coeur*, p. 320, 1933.
156. GERAUDEL E. *Archs. mal du coeur*, p. 364, 1933.
157. GERAUDEL E. *Archs. mal du coeur*, núm. 3, marzo 1934.
158. GERAUDEL E. *Presse Médicale*, 40, p. 814, 19-5-1934.
159. GERAUDEL E. *Presse Médicale*, 16, página 297, 23-2-1935.
160. GERAUDEL E. *Archs. mal du coeur*, p. 121, 3-3-1935.
161. PEZZI E. *Archs. mal du coeur*, 1-1-1933.
162. MONTES PAREJA J. y VELASCO LOMBARINI P. *Archs. de Card. y Hemt.*, t. XIV-7, julio 1933.
163. OCARANZA F. *Archs. Lat. Am. de Card. y Memat.*, año 3-III, núm. 2, p. 57, enero-febrero 1933, y núm. 3, pág. 95, marzo-abril 1933.
164. LIAN C., GOLBLIN V. y BARAIGE. *Presse Médicale*, 39, p. 287, 16-5-1934.
165. TRENDLENBURG W. *Mediz. Klinik*, año 30, núm. 14, p. 457, 6-4-1934.
166. IRVINE-JONES. *Am. J. of. diseases of children*, junio 1933.
167. STRUTHERS R. R. y BACAL H. L. *Canada M. A. J.*, t. XX-470, 1933.
168. Mc. CULLOGH H. *Am. Hearst Assoc.*, 3-6-1933. Ref. *Am. H. J.*, t. IX-I, p. 106, octubre 1933.
169. CHAVEZ I. *Archs. Lat. Am. de Card. y Hemat.*, t. IV-6, p. 163, septiembre-octubre 1934.
170. RASCHIEWSKAJA A. y GENKINS. *Deuts. Archs. f. Klin. Mediz.*, t. CLXXVI-4, 14-5-1934.
171. WOLFE J. B. *Archs. of. Pediatrics*, t. L-12, p. 832, diciembre 1933.
172. ROTHSCHILD M. A., KUGEL M. A. y GROSS L. *Am. H. J.*, t. IX-5, p. 586, junio 1934.
173. MASTER M. y JAFFE H. L. *Am Hearst Assoc.*, ses., 13-6-1933, in Mil ankee, Ref. *Am. H. J.*, t. IX-I, p. 104, octubre 1933.
174. OLMERA D. y AUDIER M. *Comité M. Bou. du Rhône*, mayo 1933.
175. HOCHREIN M. y SEGGER K. A. *Deutsches Archs. f. Klinisch. Mediz.*, t. CLXXVI-4, 14-5-1934.
176. HANS A. y WARTER J. *Archs. mal. du coeur*, p. 545, 1933.
177. LUTEMBACHER. *Revue du rhumatisme*, t. I, núm. 7, julio 1934.
178. MEERSEMAN F. y LUMARET R. *Presse Médicale* 43, p. 873, 30-5-1934.
179. NOBECOURT P. *Presse Médicale* 87, página 1699, 31-10-1934.
180. CLEMENT R. *Presse Médicale* 88, página 1716, 3-11-1934.
181. RAMEL E. y CHOMÉ E. *Annales de Med.*, t. XXXIV-5, diciembre 1933.
182. COSTA-BERTRANI. Buenos Aires, 1934.
183. BOGDATJAU, SLUZKAIA y LOKSCINA. *Acta Med. Sc.*, t. LXXXIII, fas. V-VI, 1934.
184. CALLOW B. J. *In. Dis.* 52, p. 279, 1933.
185. WILSON M. G. y EDMOND H. A. *J. Dis. Child.* 45, p. 1237, 1933.
186. HITCHCOCK Ch. H. y SWIFT H. F. *J. Clin. Invest.* 12, p. 673, 1933.
187. KISSANE R. W. y KOONS R. A. *Archs. of Int. Med.*, t. LXII-6, p. 905, diciembre 1933.
188. FARBER S. y HUBBARD J. *Am. J. of. Med. Sc.*, t. CLXXXVI-1, p. 205, enero 1933.
189. HALBRON P. *Paris Méd.*, año 23, número 18, p. 407, 6-5-1933.
190. ALAMASA DE CARA S. y RODRÍGUEZ HERRERO J. H. *Archs. Méd. Cirug. y Esp.*, t. XXVI-48, p. 1362, 2-12-1933.
191. GOVAERTS P. y BASTÉNIÉ. *Soc. Clinique des Hop. de Bruxelles*, 10-2-1934.
192. COSSÍO P., BERCONSKY y FISHER. *Semana Méd.*, núm. 50, 1933.
193. DUMAS A. y JOSSEMAND. *Soc. Méd. des Hop. de Lyon*, 7-2-1933.
194. FIESSINGER N. y ALBEAUX-FERNET M. *Bull. Soc. Méd. Hop. Paris*, 17-3-1933.
195. AUBERTIN, Ch., ROBERT LEVY y LEVY-BRUHL. *Soc. Méd. Hop. Paris*, 19-10-1934.
196. PICHON, Ed. y PHOM-HU-CHI. *Bull. Soc. Méd. Hop. Paris*, 17-3-1933.
197. CASANOVA F. y D'IGNAZIO. *Minerva Médica*, año XXIV, 18-8-1933.
198. BOCCIA D. y SALVO C. *La Semana Méd.*, año XL, 2087, p. 1831, 7-12-1933.
199. ZIEGLER, K. *Deuts. Méd. Wochs.*, t. LIX-51, 22-12-1933.
200. GONZÁLEZ SABATHIE, L. *Soc. Méd. Hop. Paris*, 15-3-1935.
201. NEWMAN A. B. *Am. H. J.*, t. VII-6, p. 729, abril 1933.

202. HELD, I. W. y GOLDBLOOM, A. A. *Archs. of Inst. Méd.*, t. LIII-4, p. 508, abril 1934.
203. FOORD y STONE. *Am J. of Clin. Pathol.*, t. IV-492, noviembre 1934.
204. SAPHIR, O. y WILE, S. A. *Am. H. J.*, t. IX-I, p. 29, octubre 1933.
205. VON GLAHN, W. C. y PAPPENHEIMER, A. M. *Archs. of Inst. Méd.*, t. LV-2, febrero 1935.
206. FALTA, W. *WIEN KLIN. WOCH.* 22, p. 673 y 933.
207. AUDIBERT, RAYBAUD, GIRAUD, COSTA y ANDRÉS. *Paris Méd.*, 29-4-1933.
208. BRAHIC, J., RECORDIER, M. y SARRADOM, P. *Com. Méd. des Bouch. du Rhône*, abril 1934.
209. AUDIBERT, V., RAYBAUD, A., GIRAUD, Ed. COSTE, AUDIER, M. y MATTEL, Ch. *Bull. et Mem. Soc. Méd. Hop. Paris*, 3-1-1933.
210. MOY, E. y COUDER, R. *Bull. et Mem. Soc. Paris*, 27-1-1933.
211. LOYGUE, G., GUIBERT, L. E. y SAUVEZ, H. *Bull. et Mem. Soc. Méd. Hop. Paris*, 16, p. 648, 22-5-1933.
212. ALESSANDRI, H. *Mull. Soc. Méd. de Santiago*, 4-5-1934.
213. ROCH, M. *Presse Médicale*, 1-4-1933.
214. FALTA, W. *Wien. Klin. Wochs.*, tomo XLVI, p. 673, 2-6-1933.
215. DE SANTO y WHITE, L. *Am. J. of Path.*, t. IX-275, mayo 1933.
216. ROUSLACROIX, POINSO y CAPUS. *Com. Méd. Bouch du Rhône*, diciembre 1933.
217. LEMIERRE, LAPORTE, REILLY y LAPLANE. *Soc. Méd. Hop. Paris*, 15-6-1934.
218. SAGER, R. V. y SOHRAL, A. S. *Archs. Pathol.*, t. XVII-729, 1934.
219. LEMIERRE, A., REILLY, J. y DE FONTREAUUX, P. *Soc. Méd. des Hop. Paris*, 18-1-1935.
220. GOLDSTEIN, J. D. *Am. J. of Méd. Sc.*, t. CLXXXVII, p. 371, 1934.
221. CHIRAY, ALBOT, G. y JAME. *Soc. Anat. de Paris*, 5-1-1933.
222. CRAVEN. *Am. J. f. Pathol.*, 8, página 811, 1932.
223. LUTEMBACHER, R. *Presse Médicale* 92, p. 1843, 18-11-1933.
224. BESSER, F. y SCHILLING, C. *Deust. Arch. f. Klin. Mediz.*, t. CLXXV-I, 20-2-1933.
225. RENAUD, M. B. *et Mem. Soc. Méd. Hop. Paris*, año 50, núm. 1, p. 8, 22-1-1934.
226. ACHARD, Ch. *Monde Méd.*, p. 845, 1-15 agosto 1933.
227. KÜLBS, F. y STRAUSS, H. *Klin. Woch.*, 24, p. 933, 17-6-1933.
228. DIMITRACOFF, C. *Archs. mal du coeur.* p. 246, 4-4-1934.
230. IVANISSEICH, P. *Semana Méd.*, 2040, p. 575, 16-2-1933.
231. CURTIUS, F., DICKER, W. y WIRTH, E. *Münchener Mediz Woch.*, t. LXXXI-3, 19-1-1934.
232. CUATRECASAS, J. Nuevos pintos de vista sobre reumatismo cardioarticular. Ed. Científica Médica, Barcelona 1933.
233. PRATSICAS y KEPEZIS. *Jous. de Méd. de Lyon*, 5-9-1934.
234. PALASSEAU, G., FRIEDMAN, E. y VAILE, C. *Soc. Méd. des Hop. de Paris*, 3-7-1934.
235. MIRSKY, I. P. *Presse Médicale*, 61, p. 1227, 1-8-1934.
236. MARCHAL, G. *Revue de Méd.*, año 5, 1, p. 37, 1-1-1934.
237. LEVY, R. L. y GOOLDEN, R. *Am. J. of Roentg.*, t. XXIX-1, p. 79, enero 1933.
238. EASON y THOMSON. *Edinburgh Méd. Jour.* 41, p. 583, octubre 1934.
239. MOUGES, J., POINSO, R. y PROVANSAL, J. *Com Méd. des Bouches du Rhône*, 1-2-1935.
240. SATKE, O. *Wienn. Klin.*, 5-10-1934.
241. FEIL, H. y FORWARD, D. D. *Am. H. J.*, t. VIII-4, p. 471, abril 1933.
242. GALLAVARDIN, L. *Jour. Méd. de Lyon*, t. XV-353, p. 1934, 20-9-1934.
243. THUMS, K. *Klinische Woch.*, tomo LXII-42, 21-10-33.
244. OPPENHEIMER, B. S. y SCHWARTZ, S. P. *Am. H. J.*, t. IX-I, p. 14, octubre 1933.
245. GUPTA, J. C. *Zeits f. Kreisl.* 8, p. 293, 15-4-1934.
246. RUDDOCK, J. C. *Radiology*, XXIII-397, 1934.
247. AUBERTIN, Ch. y GEORGES SÉE. *Soc. Méd. des Hop. de Paris*, 16-2-1934.
248. HORNECK. *Wiener Klin. Woch.*, tomo XLVII-45, p. 1348, 9-11-1934.
249. LORENZO, R. *Rev. Méd. Lat. Am.*, año XIX-221, p. 469, febrero 1934.
250. BABONNEIX, GOLÉ y LODNOWSKI. *Soc. de Pédiatrie*, 16-10-1934.
251. CODINA ALTÉS, J. *Annals de Med.*, año XXVII-8, p. 555, agosto 1933.

253. MYERS, W. K. y FERRIS, E. B. *Arch. of Inst. Méd.*, t. LII-2, p. 325, agosto 1933.
254. PERNICHE, H. *Deutsch. Mediz. Woch.*, t. LIX-43, 27-10-1933.
255. LIVIERATO, S. *Arch. mal du coeur*, p. 298, 1933.
256. PARADE, G. W. y KULMANN, F. *Münchener Mediz. Woch.*, 3-1933.
257. SPARKS, J. V. y EVANS, C. *Britis. Méd. J.*, 3831, p. 1028, 9-6-1934.
258. KLIPPEL y CHABROL, E. *Revue de Méd.* 1910, p. 153.
259. BLOMFIELD ZEISLER, E. *Am. H. J.*, t. VIII-5, p. 675, junio 1933.
260. LUISADA, A. *Rasseg. Int. Clin. Méd.*, núm. 2, 1933, *Ref. Zeit. f. Kreislauf*, p. 154, 1934.
261. GRAVIER, L. *Le Jour. de Méd. de Lyon*, t. XV-353, 20 septiembre 1934.
262. BRUCE, P. *Lancet*, núm. 5748, página 966, 28-10-1933.
263. SCHOLZ, M. y KLINGE, F. *Virchow's Arch.*, núm. 288, p. 780, 1933.
265. RIST, E. y VERAN, P. *Annales de Méd.*, t. XXXIV-4, noviembre 1933.
266. KARSNER, T. y BAYLES, F. *Am. H. J.*, t. IX-5, p. 557, junio 1934.
267. FRASER, *Arch. of Disease in Childhood*, t. IX-267, octubre 1934.
268. FISCHER, R. *Wien. Klin. Woch.*, 51 p. 1544, 1933.
269. TURRIES, J. y GALLIARD, *Soc. Méd. de Marseille*, núm. 3, p. 58, 11-1-1933.
270. LEVINE, V. y CARR, J. G. *Arch. of Int. Méd.*, t. LII-3, p. 429, septiembre 1933.
271. MORIT, F. y MOHR, W. *Zeitsch. f. Kreislauff*, núm. 18, 15-19-1933.
272. MONGINI, S. y MELLI, B. *Cuore e Circolazione*, año XIX-1, p. 49, enero 1935.
273. SAPHIR, O. y CORRIGAN, M. *Arch. of Int. Méd.*, t. LII-3, p. 410, septiembre 1933.
274. SMITH, H. L. y WILLIUS, F. A. *Arch. of Int. Méd.*, t. LII-6, p. 911, diciembre 1933.
275. COSSIO, P. y DASSEN, R. *La Semana Méd.*, año XL, núm. 2053, p. 1656, 18-5-1933.
276. GROSS y ERLICH, *Am. of. Pathol.*, t. X, p. 443, julio 1934.
277. PENNA DE AZEVEDO, A. *Mem. do Inst. Oswaldo Cruz*, t. XXVII-1, año 1933.
278. WARREN, Sh. *New England J. Méd.*, 208, p. 573, 1933.
279. CHRISTIAN, H. A. *New England J. Méd.*, 208, p. 574, 1934.
280. ARRIGONI, R. *Cuore e Circolazione*, p. 177, 4-4-1933.
281. HOYNE, A. y WEEFORD, N. T. *The J. of Pediatrics*, V-5, p. 642, noviembre 1934.
282. BONNHORE, M. *Soc. de Med. Chir. et Phar de Toulouse*, enero 1935.
283. ZADOC KAHN, B. *La Medicine*, 4 marzo 1933.
284. ALSTEAD, S. *The Lancet*, 5713; 25-2-1933.
285. BENHAMON, Ed. *Presse Médicale*, 92, página 1833, 18-11-1933.
286. GOULEY, B. A., BENET, S. y Mc. MILLAN Tm. *Arch. of Int. Med.* t. LI-2, p. 244, Febrero 1933.
287. STOLTZ, K. *Mediz. Klinik*, año XXX-I, p. 6; 6-1-1934.
288. FANEKNER J. M., PLACE E. H. y OHLER R. W. *Am. J. of Med. Sc.* CLXXXIX-3, marzo 1935, p. 352.
289. DASSEN, R. *Am. J. of Med. Sc.* tomo CLXXXVI-4, p. 499, Octubre 1933.
290. AUDIVERT, V., RAYBAND, A. y GIRAUD-COSTA *Soc. de Med. de Marseille*, t. XXV-4 y IX-5, 1934.
291. GIRAUD-COSTA y AUDIEV. *Soc. Med. de Marseille*, t. XIV-3 y XI-4, 1934.
292. LESSARD, R. *Le François Ed.*, Paris, 1934.
293. HANNS, A. y WARTER, J. *Arch. mal du coeur*, Núm. 6, junio 1933.
294. PIKERING, G. W. y WAYNE, E. J. *Clinical Science*, vol. I, núm. 3, p. 305, 1934.
295. BOUCHUT, L. y FROMENT, R. *Arch. mal du coeur*, p. 325, junio 1934.
296. NIELSEN, H. E. *Acta Med. Scand.* LXXXI fsc. V-VI, p. 571, 1934.
297. PEDRO y PONS, A y GIBERT QUERRALTÓ, J. *La Medicina Catalana*. Año II-III, p. 715, 15-12-1934.
298. WILLIUS, F. A. y SMITH, H. L. *Am. H. J.*, t. X-2, p. 1190, Diciembre 1934.
299. PAL, J. *Klinische* núm. 4, 1935.
300. LEVY, R. M. y ROUSSELON, L. M. *Am. H. J.*, t. IX-2, p. 178, Diciembre 1933.
301. WOHLHMETER, G. *Strasbourg Med.* Año XCIII-8, p. 181, 15-3-1933, p. 205, 25-3, p. 933, p. 639, 15-9-1933.
302. MAY, E., NETTER A., ROBERT, P. *Bull. et Mem Soc. Med. Hop. Paris*, 31, p. 1428, 11-12-1933.
303. VARELA, M. E. *Semana Méd.* 37, p. 725, 14-9-1933.

304. STEVENIN, H. y BONS, G. *Paris Médical*. Año 23, núm. 25, p. 549, 24-6-1933.
305. GARRION, J. y DE LA PUERTA, R. *Annals de Med. Interna* 10, p. 911, octubre 1933.
306. DE SAAVEDRA, J. *Ars Médica*, X. Número 102, p. 110, marzo 1934.
307. LAPEYVE, A. *Doín Ed.* Paris 1934.
308. ACHARD, Ch. *La Prensa Méd. Argentina*. Año XX, núm. 35, 30-8-1933.
309. MORRIS, J. *The J. of Exp. Med.* Junio 1933.
310. BACALDGLU, C., YLIESCU, C. y RAILLEAU, C. *Presse Médicale*, 101, p. 2074, 20-12-1933.
311. GARRETTON SILVA, O., HERVÉ, L. y DEL SOLAR, A. *Arch. mal du coeur*, núm. 5, p. 265, mayo 1935.
312. MATHIEU, L., COLLESSON, L. y GIRAUD, G. *Arch. mal du coeur*, p. 136, 3-3-1935.
313. ARNOLJEVIC, A. y MILOVANOVITCH. *Arch. mal du coeur*, p. 154, 3-3-1935.
314. BUCCIANITI, E. *Cuore e Circolazione*, t. XVIII-6, p. 336, junio 1934.
315. RUIZ, F. R. *Rev. Med. Lat. Am.* Año XX, núm. 231, p. 267, diciembre 1934.
316. LESNÉ, E., CLERC, A. y ZADOC-KAHN, B. *Paris Méd.* núm. 18, p. 381, 6-5-1933.
317. LIBENSKY. Congreso Int. de Cardiología, Praga 2-4 de junio 1933. *Arch. mal du coeur*, p. 619, 1933.
318. LIAN, C. y GOLBLIN, V. Congreso Internacional de Cardiología, Praga 2-4 junio 1933. *Arch. mal du coeur*, p. 625, 1933.
319. COTTON, Th. F. Congreso Int. de Cardiologie, Praga 2-4 junio 1933. *Arch. mal du coeur*, p. 628, 1933.
320. DUMAS, A. Congreso Int. de Cardiologie, Praga 2-4 junio 1933. *Arch. mal du coeur*, página 631, 1933.
321. SIKL. Congreso Int. de Cardiología, Praga 2-4 junio 1933. *Arch. mal du coeur*, página 633, 1933.
322. WEBER. Congreso Int. de Cardiologie, Praga 2-4 junio 1933. *Arch. mal du coeur*, página 635, 1933.
323. CECARELLI, D. *Rivista Ospedaliera*, tomo XXIII-8, agosto 1933.
324. BIELSCHOWSKY, P. y LANGE, K. *Deutsch. Med. Woch.*, t. LIX-43, 27-10-1933.
325. MECZNER, L. *Wien Arch. f. im. Med.* tomo XXV-3, 1934.
326. GROLLMANN, A. *The Cardiac output of man in health and disease* London, Bailliere, Tindal and cov.
327. KNOLL, W. *Rev. Germano-Lat.-Am.* Año V, p. 209, mayo 1933.
328. DEUTSCH, F. *Wien. Klin. Woch.* Año XLVII-27, p. 849, 7-7-1933.
329. UNVERRICHT. *Munch. Med. Woch.* Año LXXXI-9, p. 311, 2-3-1934.
330. LUDWIG, W. *Wien. Klin. Woch.* Año 49, diciembre 1933.
331. LUDWIG, W. *Wien. Klin. Woch.* número 50, p. 1512, 15-12-1933.
332. HERZHEIMER. *Die Mediz. Welt*, número 20, 1933.
333. STEINHAUS, A. H. *Physiol. Reviews*, tomo XIII-1, p. 103, enero 1933.
334. DE CHAISEMARTIN. *Buxerlles Méd.* Año XV-2, p. 34, 11-11-1934.
335. GIORDANO, R. *La Riforma Med.* Año L-6, p. 213, 10-2-1934.
336. RAUTMANN. *Deutsch. Mediz. Woch.* Año LIX-33, p. 1278, 18-8-1933.
337. SCHULTZ, J. H., ALTROCK, ARNOLD, etcétera. *Deutsch. Mediz. Woch.* Año LIX-32, 11-8-1933.
338. BRUNEL, P., MALATERRE, M. y FLOTTE, P. *Gazette Hebdom. des Sc. Md.*, núm. 20, página 313, 19-5-1933.
339. KRAATZ, H. *Fortsch. der Med.* 49, 11-12-1933.
340. CARR, F. J., HAMILTON, B. E. y PALMER, R. S. *Am. H. J.*, t. VIII-4, abril 1933.
341. FELDMAN, L. y HILL, H. H. *Am. H. J.*, tomo X-1, p. 110, octubre 1934.
342. PODOLSKY, E. *Med. Record* CXXXIX-4, p. 180, 21-2-1934.
343. GREENKILL, J. P. *Am. J. of Obst. and Gyn.* p. 125, 1933.
344. CLYDE, D. *Brith. Med. J.* 3762, p. 225, 11-2-1933.
345. GRAIG, H. R. y WHITE, P. D. *Arch. of Int. Med.* t. LIII-5, p. 633, mayo 1934.
346. GRAYBIEL, A. y WHITE, P. D. *Am. H. J.* X-A, p. 345, febrero 1935.
347. EDEIKEN, J. *Am. J. of the Med. Sc.* tomo CLXXXVI-1, p. 99, julio 1933.
348. CAUSSADE, G. y TARDIEU. *Annals de Medicina*, t. XXXV-4, p. 245, abril 1934.
349. GARRISON, W. G., CALHOUN, J. A. y HARRISON, T. R. *Arch. of Int. Med.* t. LIII-4, página 561, abril 1934.
350. WEIS, S. y RONN, G. *J. A. M. A.* C-23, 10-6-1933.

351. HARRISON, W. G., CALHUN, J. B., MARCH, J. P. y HARRISON, T. R. *Arch. Int. Med.*, t. LIII, p. 724, 1934.
352. MAC GINN, P. y WHITE, P. D. *Am. H. J.*, t. IX-6, p. 697, agosto 1934.
353. COELHO, E. y ROCHETA, J. C. R. S. *Biologie*, t. CXIII-21, p. 516, 1933.
354. COELHO, E. y ROCHETA, J. C. R. S. *Biologie*, t. CXIII-21, p. 519, 1933.
355. COELHO, Ed. y ROCHETA, J. *Annals de Medicina*, París, t. XXXIV-1, p. 91, junio 1933.
356. MELLI, G. *Annals de Med.*, t. XXXVI-1, p. 78, junio 1934.
357. CHINI, V. y STEFANUTTI, P. *Cuore e Circolazione* 8, p. 443, agosto 1934.
358. GALLAVARDIN, L. *Le J. de Med. de Lyon*, t. XIV-239, 20-9-1933.
359. LAUBRY, Ch. *Soc. Med. des Hop. de Paris*, 20-6-1934.
360. LEDOUX, E. y JACQUORT, G. *Presse Médicale*, X-65, p. 1285, 16-8-1935.
361. HARRISON, W. G. *Arch. of Int. Med.*, tomo LIII-5, p. 728, mayo 1934.
362. HARRISON y GROCE, W. J. *J. Clin. Invest.*, t. XII-1075, 1933.
363. CACCURI, S. *Cuore e Circolazione*, t. XVIII-7, p. 381, julio 1934.
364. MELCHIONDA, E. *Cuore e Circolazione* 12, p. 693, diciembre 1934.
365. POSTRANECKY, O. *Arch. mal. du coeur*, número 2, p. 86, febrero 1935.
366. KING, F. H., KITZIG, W. M. y FISHER, A. M. *Am. J. of Med. Sc.* t. CLXXXVIII-5, p. 691, noviembre 1934.
367. STEIN, I. D. y SCHWEDEL, J. B. *Am. H. J.*, t. X-2, p. 221, diciembre 1933.
368. GIBERT QUERALTÓ, J. y VILASECA-SABATER, J. En prensa.
369. COSSLO, P. y BERCONSKY, L. *Rev. Argentina de Card.*, núm. 1, marzo-abril 1934.
370. NOVOA SANTOS, R. *Annals de Med. Int.* 11-3, marzo 1934.
371. OLMER, BUISSON, PAILLAS y BERNARD. *Marseille Med.* Año LXX-33, p. 615, 25-11-1933.
372. DUCLOS. *Arch. de Card. y Hemat.* XV, página 159, 1934.
373. RÜHL, A. *Klin. Woch.* XIII-48, 27-10-1934.
374. KABANOW, N. *Revue de Med.*, p. 517, 1934.
375. BERLAND, A., DONSKOWA, T., CHENLER y GOUBERGRLITZ, M. *Arch. mal. du coeur*, número 8, agosto 1934.
376. BLUMGART, H. L., LEVINE, S. X. y BERLIN, D. D. *Arch. of Int. Med.* LI-6, p. 866, junio 1933.
377. BLUMGART, RISEMAN, DAVIS y BERJIN. *Arch. of Int. Med.* LII-2, agosto 1933.
378. FRIEDMAN, H. F. y BLUMGART. *J. A. M. A.* CII-6, p. 17, 1934.
379. GILLIGAN, D. R., BERLIN, D. D., VOLK M. C., STERN, B. y BLUMGART, H. L. *J. of Clin. Invest.* XLIII-5, p. 789, septiembre 1934.
380. PUGLIESE, R. *Presse Médicale* 27, página 527, 2-4-1935.
381. FREEDMAN, L. M. *Arch. of Otolaryngol.* tomo XIX, p. 383, marzo 1934.
382. DAVIS, D., WEINSTEIN, A. A., RISEMAN, J. E. F. y BLUMGART, H. L. *Am. H. J.*, X-1, p. 17, octubre 1934.
383. HASSENCAMP, E. *Munch. Med. Woch.* tomo LXXXI-15, 13-4-1933.
384. RENOSTO, G. *Cuore e Circolazione*. Año XVIII-5, p. 265, mayo 1934.
385. RUSSO, A. *Cuore e Circolazione*. Año XVIII-9, p. 511, septiembre 1934.
- Cuore e Circolazione*, Año XVIII-10, página 601, octubre 1934.
386. SCOTTI DOUGLAS. *Cuore e Circolazione*. Año XVII, núm. 8, p. 451, agosto 1933.
- Cuore e Circolazione*, XVII-5, mayo 1933, página 225.
387. MOSCHCOWITZ, E. *J. A. M. A.* C-21, página 1663, 27-5-1933.
388. SEGAL, H. N. *Arch. of Int. Med.* LI-1, página 62, en ero 1933.
389. LIAN, C. y DESPARIS. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. Paris*. Año 49-12, 17-4-1933.
390. LIAN, C. MARCHAL, M. y PAUTRAT, J. *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, 13-1-1933.
391. CARSONTE, GIRAIRD, P., MONTUS y TISSOT. *Soc. de Pediat.*, 3-7-1934.
392. LEMOINE, S. M. y ROSSIER, J. *Soc. d'étud. scient. sur la Med.*, 13-10-1934.
393. CHATEAU, TIERNY y DESBIER. *Presse Médicale* 55, p. 1135, 11-7-1934.
394. RAYBAND, A. y FARNARIER, G. *Soc. de Med. de Marseille*, 25-4 y 9-5 1934.
395. DUVOIR, M., POLLET, L., CHAPIRAU, P. y DE CURSAY, L. *Soc. Med. es Hop. Paris*, 18-5-1934.
396. DUVOIR, M., POLLET, L., y CHAPIRAUD, P. *Bull. et Mem. Soc. Med. Hop. Paris*. Año L-6, p. 258, 26-2-1934.

397. MEERSEMAN, F., BUFFÉ, P. y BERGODINI, J. *Soc. Med. Hop. de Lyon*, 30-1-1934.
398. DUVOIR, M., PICHON, E. y VULPIAN, P. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. Paris*. Año 49-32, 18-12-1933.
399. BING, H. I. *Acta Med. Scand.* tomo LXXX-12, p. 29, 1933.
400. DERSCHIED, G. y TOUSSAINT, P. *Presse Médicale* 23, p. 468, 21-3-1934.
401. KORNIUM, K., BELLET, S. y OSTRUM, H. *Am. J. of Roent. and Rad.*, t. XXIV-2, página 203, febrero 1933.
402. KIENBÖCH, R. y WEISS, K. *Forsch. auf d. Geb. der Röntg.*
403. SMITH, H. L. y WILLIUS, F. A. *J. of the Iowa St. Med. Sc.*, enero 1933.
404. PALTRINERI, G. *Cuore e Circolazione*, página 490, 8 agosto 1934.
405. PEEL, A. F. *Glasgow Med. J.*, 4-144, octubre 1933.
406. THOMPSON, W. J. *A. M. A.*, 4-3-1933.
407. COTTAM, WEST. *J. of Surg. Obst. and Gyn.*, 4-2-1934.
408. WILLIUS, F. A. *Proceed. of the Staff. Meek of Mayo Clin.* IX-43, p. 650, 24-10-1934.
409. LINGTEN, Ch. *Am. J. of Obst. and Gyn.*, página 449, 1933.
410. SHORE, Th. G. *Brith. Med. J.* 3762, página 219, 11-2-1934.
411. DANWE, F. y DE NOHELE, J. *Rev. Belge des Sc. Med.* V-8, p. 582, octubre 193.
412. NOVÉ-JSSERAND y CHANIAL, *Soc. Nat. de Med. et Sc. Med. de Lyon*, 25-4-1934.
413. JASO, E. y BERNAL-FANDOS, P. *Rev. Ibero Amer. de Ciencias Méd.* Año VIII-93, página 101, septiembre 1933.
414. SEGAL, H. N. *Am. H. J.*, t. VIII-5, página 628, junio 1933.
415. KUGEL, M. A. *Am. H. J.*, t. VII, p. 262, 2 diciembre 1931.
416. PILOD, TOURNIAIRE y PASSA. *Soc. de Med. Militaire*, 17-5-1934.
417. FRANCA, L. *Cuore e Circolazione*, número 7, p. 382, julio 1934.
418. PIERRET, R. y LEFEBRE, G. *Soc. de Medecine au Nord*, julio 1934.
419. POZZAN, *Cuore e Circolazione* 2, p. 61, febrero 1933.
420. GERARD, JAUBERT, DE BEAUJEU y FALOT. *Soc. de Radiol. Med. de France*, p. 210, 12-6-1934.
421. STAGNITI, F. *Cuore e Circolazione* 9, página 549, septiembre 1934.
422. GIRAUD, P. y ASTESIANO. *Presse Médicale* 21, p. 401, 13-3-1934.
423. ASTESIANO. *Contribución a l'étude de la maladie de Roer chez l'enfant. Thèse de Marseille*, 134.
424. LAUBRY, Ch., ROUTIER, P. y SOLIÉ, P. *Rev. de Med.*, p. 439, 1933.
425. SVEJCAR, I. C. R. *de la Soc. de Cardiol. Tshecoslv.*, 1934.
426. PATIÑO-MAYER, C. C. e ISRAEL-JORGE, E. *Prensa Méd. Argentina*, XX-37, 13-9-1933.
427. COSSIO, P. y BERCONSKY, J. *Arch. mal. du coeur*, 1-1-1935.
428. DELIUS, L. *Zeits. f. Kreislauff* 21, p. 55, 1-11-1934.
429. CROSS, P. *Am. H. J.*, X-1, p. 101, octubre 1934.
430. SEITZ, R. y BAUMANN, H. *Zeits. f. Kreislauff*. 1, 1-1-1935.
431. DIPPPEL, H. L. *Am. J. of Obst. and Gyn.* t. XXVII-1, p. 120, enero 1934.
432. TAMURA, O. *Trans. Societ. Pathol. Japon*, XXIII, p. 2, 1933.
433. EPPINGER, E. C. y MIDELFATS, P. A. *Am. J. of Med. Sc.* t. CLXXXV-4, p. 528, abril 1933.
434. ROSENTHAL, M. *Arch. of Pathol.* tomo XVI-6, p. 862, diciembre 1933.
435. PADILLA, T. y MARTÍNEZ, F. *Semana Médica*. Año XL-2082, p. 1784, 7-12-1933.
436. GÜNZEL, W. *Beitr. z. path. Anat. U. allg. Path.* t. XCL., p. 305, 1933.
437. MOLFINO, *Minerva Médica*, t. XXV, 1-24, junio 1934.
438. BAYLEY, R. H. *Am. H. J.*, t. VIII-5, junio 1933.
439. PURKS, W. K. *Am. H. J.*, t. IX-5, página 655, junio 1934.
440. MAGNUS-ALSLEBEN, E. *Mediz. Klink.* Año XXX-10, p. 326, 9-3-1934.
441. SPONHOLZ, G. *Zeits. f. Kreislauff*, 13, página 449, 1-7-1934.
442. SÁNCHEZ-LUCAS, J. G. *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XIV-6, p. 213, junio 1933.
443. HELBIG. *Act. Med. Sc.*, t. LXXX-fascículo 1 y 2, 43, 1933.
444. ALESSANDRI. *Soc. Méd. de Santiago*, 18-5-1934.
445. KERVAREC. *Soc. de Md. de Paris*, 29-12-1934.
446. MESSINI, ISIDOR y SCHMIDT. *Soc. Anatomique*, 5-7-1934.

447. ZAMORA, M. *Bull. Soc. Med. Chile*, 25-5-1934.
448. CORACHÁN-GARCÍA, M. *Annals de Medicina*, p. 803, 1934.
449. ARRILLAGA, F. C. *Soc. Med. d Hop.*, 20-10-1933.
450. MORDEGLIA, M. *Rev. Md. Lat. Am.* Año XIX-224, p. 831, mayo 1934.
451. ARRILLAGA, F. C. y TARGUINI, A. *Semana Méd.*, t. XLI-3, 18-1-1934.
452. BRAUN MENÉNDEZ y MOYA, B. *Preus. Med. Argentina*, 25-1-1933.
453. ROUTIER, D. y HEIM DE BALZAC. *Presse Médicale* 92, 18-11-1933.
454. THOMPSON, TH., SOUTTAR, H. S. y HOWELLS, L. *Lancet* 5810, 5-1-1935.
455. ROEMBELD, L. *Mediz. Klinik*, t. XXX-23, 8-6-1934.
456. GAGE. *Am. J. of Surg.*, t. XXIV-6, junio 1934.
457. REGNAULT, J. *Soc. de Patol. Comp.*, 8-1-1935. Ref. *Presse Médicale* 12, p. 229, 9-2-1935.
458. CONNER, L. A. *J. A. M. A.* CII-8, página 575, 24-2-1934.
459. NORRIS. *South. M. J.*, t. XXVI-339, 1933.
460. PINCOFFS y LOVE; LOVE y WARNER, Z. *Am. J. of Syphi. and Neus.*, p. 145 y p. 154, abril 1934.
461. GALLI, W. *Gazz. Osped. a clin.*, núm. 4, 1934.
462. SIKL, H. Cong. de Cardiol., Praga 4-6-1933. Ref. *Cuore e Circolazione*, p. 516, 9-9-1933.
463. CHAMBERLAIN y FELLOWS. *Quat. J. of Med.*, t. XXVI-231, 1933.
464. CHARGIN, L. y PALEY, S. *Am. J. of Syphi.*, t. XVII-1, enero 1933.
465. RENNER, C. *Zeits. f. Kreislauff*, 21, página 807, 1-11-1934.
466. CHIODI, C. *Cuore e Circolazione* 10, página 576, octubre 1934.
467. GRUBER, G. B. *Zeits. f. Kreislauff*, 1, 1-1-1933.
468. ELLMAN, Ph. *Proceed. of the Roy. Soc. of Med.*, octubre 1933.
469. GALLAVARDIN, L. *Lyon Med.*, p. 305, 17-9-1933.
470. POINSO, R. *Paris Méd.*, 27-5-1933.
471. MOORE, J. y MATILDI, P. *Arch. of Int. Med.*, t. LII-6, p. 989, diciembre 1933.
472. COSSIO, P. Aortitis sífilítica. El Ateneo Ed. Buenos Aires, 1933.
473. ROUTIER, D. *Rev. Belge de Sc. Med.*, tomo VI-1, p. 71, enero 1934.
474. BRENNER. *Birmingham Med.*, t. VIII-3, p. 161, septiembre 1933.
475. GIBERT-QUERALTÓ, J. y CIVIL INGLÉS. La Equivalencia electrocardiográfica de las aortitis. *La Med. Catalana*, noviembre 1933.
476. HERMANN, L. G. *Am. J. of Syphi.*, tomo XVII-3, p. 305, julio 1933.
477. MOOTLEY, L. y MOORE, R. *J. A. M. A.* C-9, p. 656, 4-3-1933.
478. LIAN, C. *Bruxelles Med.* Año 14-4, página 120, 26-11-1933.
479. LOEPER, M. y DEGOS, R. *Revue de Med.* Año 5-11, p. 24, enero 1934.
480. WEARN, J. T., METTIER, S. R. KLUMPP, T. G. ZSCHIESCHRE, L. *J. Am. H. J.* IX-12, p. 143, 6-12-1933.
481. GRÖSS, L. y KUGEL, M. S. *Am. H. J.*, tomo IX-2, p. 165, diciembre 1933.
482. DRV, T. J. y SMITH, H. Z. *Proceed of the Staff Meet of the Mayo clin.*, t. X-12, página 189, 20-3-1935.
483. UNGER K. *Zeits. f. Kreis lauff.*, 23-p. 865, 1-12-1934; 2-p. 56, 15-1-1935; 3-p. 81, 1-2-1935.
484. UROKA W. *Transac. Societ. Pathol. Jap.*, t. XXIII, p. 550, 1933.
485. WOSIKA P. y SOSMAN M. *J. A. M. A.*, tomo CII-8, 24-2-1934.
486. HIRSCHBECK F. *J. Am. H. J.*, tomo X-2, p. 264, diciembre 1933.
487. ZIEGLER K. *Zeits. f. Kreis lauff.*, 1, 1-1934.
488. WOODRUFF L. N. *Am. H. J.*, t. VIII-2, p. 412, febrero 1933.
489. DINTRENKO L. F. *Zeitsch. f. Kreis lauff.* 9, 1-5-1933.
490. HESS L. *Wien. ediz. Woch.*, p. 339, 1933.
491. GLAVARDDIN L. *Lyon Med.*, t. CLIII-10, 11-3-1934.
492. GIBERT-QUERALTÓ y P. BARCELÓ. Comunicación al II Congr. Nacional de Patol. Digest., Barcelona, Diciembre 1933.
493. GIBERT-QUERALTÓ y VILASECA-SABATER. Com. al II Congr. Nacional de Patol. Digest., Barcelona, diciembre 1933.
494. LANGERON L. *Bull. Med. Soc. Hop. Paris*, t. L, núm. 9, p. 407, 19-3-1934.
495. BENDA R., BOSQUET A. y CHAPIREAU

- P. Bull. et mem. Soc. Hop. Paris, año XLIX-92, 18-12-1933.
496. SCHMIDT R. *Mediz. Klinik*, t. XXXI-3, p. 71, 18-1-1933.
497. MOSLER y HAAS. *Deutsch. Med. Woch.*, septiembre 1933.
498. ROCH H. *Presse Médicale*, p. 1652, 20-10-1934.
499. SIPPE C. *Med. J. of Australia*, año XX-10, 2-9-1933.
500. KATZ E. *Medical Record*, t. CXXXIX-3, p. 130, 7-2-1934.
501. PESCADOR L. *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XIV-5, p. 181, mayo 1933.
502. LAUBRY Ch., WALSER J. y DEGLAUDE L. *Arch. mal du coeur*, p. 153, 3-3-1933.
504. ROTSCCHILD A. M. y KISSNI M. *Am. H. J.*, t. VIII-6, p. 745, agosto 1933.
504. ROTSCCHILD A. M. y KISSNI M. *Am. H. J.*, t. VIII-6 p. 745, agosto 1933.
505. ELLIOT A. H. *Am. J. of. Med. Sc.*, tomo CXXXVII-2, febrero 1934.
506. HOCHREIN A. y MATTHES K. *Deutsch. Arch. f. Klin. Med.*, t. CLXXVII-1, 23-10-1934.
507. DIETRICH S. y SCHWIEECK H. *Deutsch. Mediz. Woch.*, t. X-2, octubre 1934.
508. NEUBÜRGER K. *Klinisch. Woch.*, tomo XII-35, 2-9-1933.
509. WAYNE E. J. y LEPLACE L. B. *Chemical Sc.*, t. I-1, p. 103, 1933.
510. LAUFER S. *Cuore e Circolazione*, 11, p. 634, noviembre 1934.
511. VON BERGMANN G. *Deutsch. Med. Woch.*, 14-9-1934.
512. MARCOV I. *Clujul Medical*, t. XV-11, p. 601, 1-11-1934.
513. LAUBRY Ch., WALSER J. y DEGLAUDE. *Ac. Med.*, 23-4-1933.
514. KATZ L. N. *Am. H. J.*, t. X-3, p. 322, febrero 1935.
515. ZOTTERMAN I. *Act. Med. Sc.*, LLXXX-3, p. 185, 1933.
516. LIBMAN E. *J. A. M. A.*, t. CII-5, página 335, 3-2-1935.
517. GALLAVARDIN L. *La Medecine*, 4, marzo 1934.
518. GALLAVARDIN L. *Lyon Med.*, 14-5-1933.
519. VON EISELBERG K. P. *Klinisch. Woch.*, t. XIII-17, 28-4-1934.
520. DUMAS y CORAS. *Soc. Med. Hop. Lyon*, 6-11-1934.
521. SPRONLL, HAVERHILL y MAS. *New. Engl. J. of. Med.*, p. 208-p.1183-p.1232, 8-6-1933.
522. WOLFF. *New Engl. J. of Med.*, 8-6-1933.
523. DOUMER Ed. *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, 30-6-1933.
524. DOUMER E. *Soc. Med. Hop. Paris*, 23-5-1933.
525. KLEIMANN H. *Zeits. f. Kreis lauff.*, página 47, 1-11-1933.
526. NUZUM F. R., ELLIOT A. H. y EVANS R. D. *Am. H. J.*, t. X-3, p. 367, febrero 1933.
527. KISCH. *Wien. Klin. Wochst.*, t. XLVIII-38, 21-9-1934.
528. VELA M., *Arch. de Card. y Hemat.*, 12-12-1934.
529. HAMILTON I. L. y ROBERTSON H., *Canadian Med. Assoc. J.* agosto 1933.
530. GRAY M. K., *Brith. Med. J.* 3827, p. 847, 12-5-1934.
531. PRIORE G., *Cuore e Circolazione*, 6-6-1934, p. 348.
532. BROW G. K. y HOLMAN D. V., *Am. H. J.*, t. IX-2, p. 250, diciembre 1933.
533. KLEYN J. B., *Zeits f. Kreislauff*, página 353, 15-5-1934.
534. AZPITARTE A., *Arch. de Card. y Hemat.*, septiembre 1934.
535. LEVINE S. A. y ERNSTENE A. C., *Am. H. J.*, t. VIII-3, p. 297, febrero 1933.
536. EPPINGER E. C. y LEVINE S. A., *Arch. of. Int. Med.*, t. LIII-1, p. 120, Enero 1934.
537. WEDD A. M. y SMITH E. R., *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXIX-5, p. 690, mayo 1935.
538. RIESMAN J. E. F. y STERN B., *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVIII-5, p. 646, noviembre 1934.
539. LIAN C. y FACQUET J., *Rec. Med. Lat. Am.*, t. XVIII-20, p. 603, marzo 1933.
540. EVANS, WILLIAM, HOYLE y CLIFFORD, *Quat. J. Med.*, t. III-105, 1934.
541. EDENS E., *Münch. Mediz. Woch.*, tomo LXXXI-37, 14-9-1934.
542. HALBRON P. y LENORMAND J., *Soc. Biologie de Paris*, 8-7-1933.
543. VERÁN P., *Paris Méd.*, 21-3-1934.
544. HALBRON P., LENORMAD J. y DARTIGUES P., *Presse Médicale* 82,14-10-1933.
545. HOYLE C. y EVANS W., *Lancet* 5768, 17-3-1934.
546. GIBERT-QUERALTÓ y POL ALEU C. La cobra toxina por vía intradérmica. *La Med. Latina*, julio 1934.

547. LEBICHE R. y FONTAINE R., *Presse Médicale*, p. 1465, 23-9-1933.
549. LIAN C. y BARRIEU R., *Presse Médicale* 45, p. 918, 7-6-1933.
550. DESCHAMPS P. N., *La Médecine*, 4 marzo 1933.
551. LAUBRY CH., MAYER J. y WALSER J., *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. Paris*, año XLIX-28, p. 1920, 20-11-1933.
552. GIROUX y DAUSSET, *Acad. Med.*, 9-1-1934.
553. JOLY M., *Presse Médicale*, p. 1484, 27-9-1933.
- 554.
555. DANIELOPOLU D. y MARCOU L., *J. de Phys. et de Pathol.*, t. XXII-1, p. 53, marzo 1933.
556. WEINSTEIN A. A., DAVIS D., BERLIN D. D. y BLUMGART H. S., *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVII-6, p. 753, junio 1934.
557. CUTLER E. C. y LEVINE S. A., *Presse Médicale*, p. 937, 9-6-1934.
558. CUTLER E. C. y SCHMITZER M. T., *Annals of Surg.*, t. II, p. 578, 1934.
559. SHAMBAUGT Ph. y CUTLER E. C., *Am. H. J.*, t. X-2, p. 221, diciembre 1933.
560. PORTOCALIS A. y SARANTOS D., *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, 3-11-1933.
561. PEZZI E. y PAPP C., *Cuore e Circolazione*, I, p. 2, enero 1933.
562. VAN DOOREN Fr., *Bruxelles Méd.*, año XV-4, p. 98, 28-11-1934.
563. LEVY, BUEUN y KURTZ, *Am. J. of Med. Sc.*, marzo 1934.
564. DI CIO A. V. y BATTRO A., *La Prensa Méd. Argentina*, núm. 3-150, 18-1-1933.
565. WILLIAMS J. H., *Lancet* 5812, p. 147, 19-1-1935.
- WOLPERTH C. H. C., WOOD C. F. y MARGOLIES A., *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVI-4, p. 496, octubre 1933.
567. EDELMANN, *Wien. Klin. Woch.*, t. XLVII-6, 9-2-1934.
568. SCHERF, *Wien. Klin. Woch.*, 3, 20 enero 1933.
569. FLAUM y JAGIC, *Wien. Klin. Woch.*, 21-1-1933.
570. EPPINGER, *Wien. Klin. Woch.*, 16-2-1934.
571. LOTZE H., *Münch. Mediz. Woch.*, tomo LXXX-3, 4-8-1933.
572. CASTEX M., *Archiv. mal. d. coeur*, p. 444, 1933.
573. HOCHREIN y SEGEL, *Zeitsch. f. Klin. Mediz.*, t. CXXXV-1, p. 194, 18-8-1933.
574. PAPP C., *Cuore e Circolazione*, p. 565, 10-10-1934.
575. DILIBERTO N., *Cuore e Circolazione* 9, p. 505, septiembre 1934.
576. COSTEDOAT, *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. Paris*, 21-1-1933.
577. DOUMER, *Soc. de Med. du Nord*, marzo 1934.
578. WHITE S. M., *Annals of Int. Med.*, t. VIII-690, diciembre 1934.
579. COELHO Ed., *L'infarcte du myocarde*. Masson Ed. Paris, 1934.
580. ESCHBACH H., *Zeits. f. Kreislauff*, 24, p. 54, 15-12-1933.
581. ZAK E., *Wien. Klin. Woch.*, 21, p. 735, 24-5-1933.
582. SLATER S. R., y KORNBUM D., *J. A. M. A.*, CII-1, p. 38, 6-1-1934.
583. MAY J., *Lancet* 5745, 787, 7-10-1933.
584. MENGEFAUER W., *Mediz. Klinik*, año XXX-15, p. 508, 13-4-1934.
585. LE ROY y STEINBERG Ch., *Am. J. Med. Sc.*, t. CLXXXVI-3, p. 372, septiembre 1933.
586. RODRÍGUEZ - FORMOS F., *Crónica Méd.*, t. XXXVIII-802-803, p. 15, 15-1-1934, p. 107, 15-2-1934.
587. BOERMAMOUR y DANIC, *Soc. net. de Med. et de Sc. Med. de Lyon*, 16-1-1935.
588. CRAU B. S., *Brith. Med. J.*, 3800, p. 821, 4-11-1933.
589. ENKLEWITZ M., *Am. H. J.*, t. IX-3, p. 386, febrero 1934.
590. COELHO E., *Trombose das coronarias e infarto do miocardio. Estudio experimental e clinico*, Lisboa, 1934.
591. HOCHREIN M., *Münch. Mediz. Woch.*, t. XI-2, p. 1613, 20-10-1933.
592. ROBB J. S. y HISS J. G. F. y ROBB R. C., *Am. H. J.*, t. X-3, p. 287, febrero 1935.
593. WILSON F. N., MACLEOD A. G., BARKER P. S., JOHNSTON F. D. y KLOSTEMEYER, L. C., *Heart*, t. XVI, núm. 3 y 4, p. 155, 1933.
594. BARNES A. R., *Proceed of the Staff Meet. of Mayo Clin.*, t. IX-5, p. 75, 31-1-1934.
595. VELA M., *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XV-1, p. 1, enero 1934.
596. BARNES A. R., *Am. H. J.*, t. IX-6, página 728, agosto 1934.

797. BARNES A. I., *Am. H. J.*, t. IX-6, página 734, agosto 1934.
598. BOHNING A. y KATZ L. N., *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVI-1, p. 39, julio-1933.
599. DUOMASSO J., C. R. S. *Biologie*, tomo CXIV-34, p. 779, 1933.
600. ROUTIER D. y LEGUIME J., *Presse Médicale*, p. 304, 21-2-1934.
601. WOOD C. F., BELLET S., MC. MILLAN Th. M. y WOLFERTH Ch. S., *Arch. of Int. Med.*, t. LII-5, p. 752, 5-11-1933.
602. SERF J., *Compt. rend. de la Soc. de Card. Tchechos.*, Praga, 1934.
603. MASTER A. M., *Am. H. J.*, t. VIII, 4 abril 1933.
604. PADILLA T. y COSSIO P., *Rev. Argentina de Card.*, año 1, núm. 3, p. 181, julio-agosto 1934.
605. GIBERT-QUERALTÓ J., *Anales de la Clínica Méd. A.* (Prof. Pedro y Pons), t. I, 1933.
606. EAST T., *Proc. of the Roy. Soc. of Med.* 10-2-1933.
607. BICKEL G., *Paris Méd.*, t. XXIII-18, 6-5-1933.
608. HYMAN S., *Arch. of Physical Therap. X Ray, Radium*, t. XIV-217, mayo 1933.
609. DI CIO A., *Prensa Méd. Argentina*, t. XLVI, p. 2432, nov. 1933.
610. GREENSPAU, *Arch. of Int. Med.*, tomo LIV-625, octubre 1934.
611. ZIEGLER K., *Münch. Mediz. Woch.*, tomo LXXV-22, diciembre 1933.
- 612.
613. KARSNER H. T., *Arch. of Int. Med.*, t. LI, p. 367, 3-3-1933.
614. GALDI F., *Il Policlinico (Sez. Prat.)*, año XL, núm. 49, p. 1919, 4-12-1933.
615. SOKOLOFF M. J. y STEWART H. L., *Arch. of Int. Med.*, t. LI-3, p. 403, marzo 1933.
616. CATEX M. R. y CAPDEHOURAT E. L., *Presse Médicale*, 14, p. 268, 17-2-1934.
617. CASTEX M. R., CAPDEHOURAT E. L., *Prensa Méd. Argentina*, t. XX-14, 5-4-1933.
618. CASTEX M. R., CAPDEHOURAT E. L., i REPETTO R. R., *Arch. Med. Clin. de l'app. resp.*, t. VIII-5, 1933.
619. DÍAZ VILLAREJO J., *Los Prog. de la Clin.*, t. XLI-10, p. 620, octubre 1933.
620. LUTEMBACHER R., *Arch. mal. du coeur*, núm. 10, p. 601, octubre 1933.
621. GRISWOLD R. D., *Annal. of Surg.*, tomo XCVIII-1, p. 33, julio 1933.
622. CALANDRE L., *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XIV-12, p. 441, diciembre 1933.
623. GUENARD F. y CAMBET, *Arch. mal. du coeur*, 4-4-1933.
624. BARNES J. M. y STEDEM D. E., *Am. J. of Roentg.*, t. XXX-4, p. 443, octubre 1933.
626. STORZ H., *Deutsch. Mediz. Woch.*, tomo LIX-45, 10-11-1933.
626. GOLDBERG L., *La Semana Méd.*, tomo XL-2001, p. 98, 13-7-1933.
627. MADDOCK W. G. y COLLIER V. A., *Annal. of Surg.*, t. XCVIII-1, p. 70, julio 1933.
628. SULZBERGER M. B., *J. A. M. A.*, t. CIII-1, p. 11, 6-1-1934.
629. HOPSTÄTTER, *Münch. Mediz. Woch.*, año 8, núm. 12, p. 439, 23-3-1934.
630. GIBERT-QUERALTÓ, La tolerancia pel tabac. Test cutani, en prensa.
631. BROWN G. E., WINCHELL M. K. y ADSON A. W., *Am. H. J.*, t. X-2, p. 143, diciembre 1934.
632. BROWN G. E., MEK CRAIG W. y ADSON A. W., *Proceed. of Staff Meet. of Mayo Clin.*, t. IX-36, p. 538, 5-9-1934.
634. FORMIJNE P., *Am. H. J.*, t. X-1, p. 1, octubre 1934.
635. FEIL L. y WERNER P., *Klinische Woch.*, t. XIII-17, 28-4-1934.
636. REICHERT L. F., *Annal. of Surg.*, tomo XCVII-4, p. 503, abril 1933.
637. SCUPHAM G. W. y JOHNSON O. A., *Arch. of Int. Med.*, t. LII-6, p. 877, diciembre 1933.
638. KRAMER D. W., *Am. J. of Med. Soc.*, CLXXXV-3, p. 402, marzo 1933.
639. DE TAKATS G. y MACKENZIE W. D., *Sug., Gyn. and Obst.*, t. CVII-3, p. 655, marzo 1934.
640. LANGE F. y DOUMAE, I. *Münch. Mediz. Woch.*, año 81-14, p. 507, 6-4-194.
642. PELANZ E., *Med. Klinik*, año 30, número 402, 23-3-1934.
642. HORNIE E. F., WEIS M. M. y BEARD M. F., *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXIV-2, página 206.
643. ROSENTHAL S. R., *Arch. of Pathol.*, t. XVII-4, oct. 1934, p. 443, 5-11-1934, p. 660, 6-12-1934, p. 827.
644. MEEKER D. R. y JOBLING J. W., *Arch. of Pathol.*, t. XVIII-2, p. 252, agosto 1934.
645. WARTMAN W. B., *Am. J. of the Med. Sc.*, t. CLXXXVI-1, p. 27, febrero 1933.
646. Il Conference de la Sté. Internationale

- de Pathologie Geographique Utrecht, 26 julio 1934. Ref. *Presse Médicale*, 13-10-1934.
647. GÖRÖG D., *Zeits f. Kreislauff* 12, 15-6-1934.
648. SJÖVALL H. y WIHMAN G., Beobachtungen über die arterioesklerose in Schweden samt einem beiträge zur Frage der lipoidose der intima. Levin y Munksgaard Ed. Copenhagen 1934.
649. GÖRÖG D., v. GAAL A. y HEIM V., *Zeits f. Kreislauff*, p. 420, 12, 15-6-1934.
650. GIBERT-QUERALTÓ J. y PALLARÉS-UGÉ M., VIII Congrès de Metges de la Llengua Catalana, Barcelona, juliol 1934.
651. ETIENNE G., DROUET P. L., COLLESSON L. y NEIMANN, *Rev. Med. de l'Est*, t. LXII-19, p. 637, 1-10-1934.
652. BUCHANAN A., *Med. Record*, tomo CXXXIX-6, p. 270, 21-3-1934.
653. GRÉ M., *Soc. de Med. et de Chirurg. de Bordeaux*, 1-3-1934.
654. FRIESSINGER W., RAVINA A. y MESSIMY R., *Presse Médicale*, 17, p. 321, 21-2-1935.
655. GIRAUD-COSTA y AUDIER, *Soc. Med. Marseille*, t. II-3 y II-4, 1934.
656. BAUMGARTEN E. C. y CANTOS M. O., *J. A. M. A.*, C-24, p. 1918, 17-6-1933.
- 657fl. REPETTO R. L., *La Prensa Méd. Argentina*, t. XX-20, 17-5-1933.
658. NEALE V. y WHITFIELD A., *Brith. Med. J.*, 3837, 21-7-1934.
659. FRIEDBERG C. K. GROSS., *Arch. of Int. Med.*, t. LIV-170, agosto 1934.
660. MATHIEU L., COLLESSON L., y CHOLTUS R., *Annals de Med.*, t. XXXV-2, p. 124, febrero 1934.
661. LERICHE R. y JUNG A., *Lyon Chirurg.*, t. XXXI-2, p. 182, marzo-abril 1934.
662. LANDBUSY J. y BROWN G. E., *Proceed of the Starff. Meet. of Mayo Clin.*, t. IX-4, p. 49, 24-1-1934.
663. BÜCHER M., *ZEITS J., Kreislauff*, 2, p. 50, 15-1-1934.
664. ROGER H. y SARRADON, *Presse Médicale*, 72, p. 227, 10-2-1934.
665. ROGER H., y SARRADON, *Presse Médicale*, 7, p. 130, 24-1-1934.
666. VIALARD S., *La Medecine*, año XV-4, p. 221, marzo 1934.
667. DE SÈZE, *Paris Méd.*, año 24, núm. 17, p. 357, 28-4-1934.
668. OLMER D., OLMER J. y AUDIER, *Soc. Med. de Marseille*, 24-5-1933.
669. BERT J. M., *Arch. de la Soc. de Sc. Med. de Montpellier*, año XV-11, p. 62, febrero 1934.
670. VILLARET M., JUSTIN-BESANÇON L., CACHERA R. y BOUCOMONT R., *Arch. mal du coeur*, p. 1, 1-1-1935.
671. AUBOURG P. y LE GO P., *Soc. de Med. de Paris*, 11-1-1935.
672. BERNBAUM W., PRIMMETAL M. y CONNOR CH. L., *Arch. of Int. Med.*, t. LIII-3, p. 410, marzo 1934.
673. SAMUELS S. S., *J. A. M. A.*, t. CII-6, p. 436, 10-2-1934.
674. D'ABREU A. L., *Brith. Med. J.*, 3811, p. 101, 20-1-1934.
675. AUERBRUCH S. y SILVER S., *Arch. Int. Med.*, t. LV-3, 1934.
676. MORCHOK J., *Bull. Soc. Med. Hop. de Paris*, 15-12-1933.
677. DIEZ J., *La Prensa Méd. Argentina*, núm. 3, p. 584, marzo 1933.
678. TELFORD E. D., y STOPFORD J. S. C., *British. Med. J.*, 3761, p. 173, 4-2-1933.
679. STEWART H., *British. Med. J.*, 10-1-1934.
680. WINCHESTER A. H., *Brith. Med. J.*, 3763, p. 221, 18-2-1933.
681. PARKER WEBER F., *Brith. Med. J.*, 3781, 1103, 24-6-1933.
682. LANGERON L., *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, 19-1-1934.
683. PAPAZIAN y BUTON, *Soc. Méd. des Hop. de Bucarest*, 7 y 21-11-1934.
684. RIESMAN D., *Am. J. of Méd. Sc.* p. 29, enero 1933.
685. MARINACCI S., *Il Policlinico (Sez. Prat.)*, año XLI-43, p. 1687, 29-10-1934.
686. ALBERT F., *Le Scalpel*, 15, 15-4-1933.
687. ROCH M., *Presse Médicale*, núm. 2, p. 31, 5-1-1935.
688. LLORET GIL, Sobre la eritromielalgia. Tesis doctoral. Barcelona.
689. PATEL J., *Presse Médicale*, 37, 9-5-1934.
690. DICKSON WRIGHT A., *Lancet* 5753, p. 1245, 2-12-1933.
691. PICKERING G. W., *Brith. Med. J.*, 3806, p. 1106, 16-12-1933.
692. KERR R. B., *The Univers. of Toronto. Med. J.*, t. X-5, p. 164, marzo 1933.
693. RICHARDSON R. B., *The Univers. of Toronto. Med. J.*, marzo 1933.
694. DEMEL R. y SÇALITZER M., *Wien. Klin. Woch.*, 33-1017 y 34-1043, 1933.

695. LERICHE R. y FONTAN R. *Société de Chirurgie*, 13-2-1935.
696. SPANGENBERG J. J. y GUGUMI. *La Semana Méd.*, t. XLI-70, 26-7. 1934.
697. HERRMANN L. Q. y REID M. R. *Annals of Surg.*, II, p. 750, 1934.
698. LE GOFF J. M. *Presse Médicale*, p. 231, 10-2-1934.
699. SHIPLEY H. y YEAGER G. H. *Surg., Gyn. and Obs.*, t. LIX-3, p. 480, septiembre 1934.
700. ALLEN E. V. y MAC LEAN A. R. *Proceed. of the Staff meet of Mayo Clin.*, t. X-14, página 216, 3-4-1935.
701. STARR Y. *Am. J. Med. Sc.*, t. CLXXX-330, 1933.
702. KOVAKS. *An. J. of Méd. Sc.*, tomo CLXXVIII-1, julio 1934.
703. BENATT A. *Mediz. Welt*, 13, 1933.
704. DESCHAMPS P. N. y BOUCOMONT R. *Presse Médicale*, p. 1163, 22-7-1933.
705. LOEPER M. *Revue de Méd.*, p. 85, 1935.
706. DEBRAY M. *Revue de Méd.*, p. 45, enero 1934.
707. SIMON R. y HENRIET J. *Strasbourg Méd.*, año XCH-14, p. 339, 15-5-1933.
708. HITZ W. *Schweiz Med. Woch.*, tomo LXIII-18, 6-5-1933.
709. MARCHAK. *Ac. med.*, 5-12-1933.
710. SAMUELS S. *J. A. M. A.*, t. CII-6, 10-2-1934.
711. GERLACH. *Münch. Mediz. Woch.*, tomo LXXX-44, 3-11-1933.
712. LANDIS E. M. y GIBSON J. H. *Arch. of Int.*, t. LII-785, septiembre 1933.
713. LANGERON L. y DESPLATS. *Presse Médicale*, p. 189, 4-2-1933.
714. DELHERM. *Soc. de Radiol. Méd. de France*, 10-4-1934.
715. PERLOW. *J. A. M. A.*, t. CI-24, p. 1869, 9-12-1933.
716. BROOKS B. y JOHNSON G. S. *Annals of Surg.*, II, p. 761, 1934.
717. LANGERON L., VINCENT G., LEDOURNEUF y DESORCHER. *Arch. mal. du coeur*, p. 437, 1933.
718. REICHERT F. L. *Annals of Surg.*, I, p. 593, 1933.
719. LASKEY W. F. y SILBERT S. *Annals of Surg.*, II, p. 55, 1933.
720. ROVIRALTA E. *Annals de Medicina*, página 631, 1933.
721. DANIELOPOLU D., ASLAN A. y MARCOU I. *Presse Médicale*, p. 668, 26-4-1933.
722. GOSSET A., BERTAEND F. y PATEL J. *J. de Chirurg.*
723. PEARSE H. E. *Annals of Surg.*, tomo XVIII-1, p. 17, julio 1933.
724. DENK W. MÜNCH. *Mediz. Woch.*, año LXXXI-12, p. 437, 23-3-1934.
725. DANCIS M. *Annals of Surg.*, tomo XCVIII, p. 249, 2-8-1933.
726. PERLOW S. *Annals of Surg.*, II, página 43, 1933.
727. GOYANES J. *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XV, p. 119, 1934.
728. LERICHE R. y FONTAINE R. *Presse Médicale*, p. 233, 11-2-1933.
729. RUHT H. S. *J. A. M. A.*, t. CII-6, página 419, 10-2-1934.
730. ELIASON E. L. *Annals of Surg.*, tomo XCVIII-1, p. 1, julio 1933.
731. LERICHE P. y STRICKER P. *L'Arteriectomie dans les arteritis obliterantes*, I vol. Masson Edt., Paris, 1934.
732. MICHELAZZI M. *Cuore e Circolazione*, p. 121, 3-3-1933.
733. LOUVEL J. *Presse Médicale*, p. 693, 29-4-1933.
734. LOUVEL J. *Presse Médicale*, p. 860, 26-5-1934.
735. BULLRICH R. A. *La Pren. Méd. Argentina*, t. XX-33, 16-8-1933.
736. TARSITANO A. *Il Morgagni*, tomo LXXXV-35, 27-8-1933.
737. HOFFMANN H. y BAUMANN H. *Zeits. f. Kreislauff.*, 19, p. 729, 1-10-1934.
738. MERCKEN P., KABAKER J. y WARTER J. *Paris Méd.*, 6-5-1933.
739. RAY E., COUDER R. y GARCIN O. *Soc. Méd. des Hop. de Paris*, 17-3-1933.
740. GOLDSTEIN H. I. *Cuore e Circolazione*, p. 252, 4-4-1934.
741. FISCHER R. *Zeits. f. Kreislauff.*, 11, p. 385, 1-6-1934.
742. GRUNDIG J. *Zeits. f. Kreislauff.*, 20, p. 769, 15-10-1934.
743. RADNAI P. y ASCHER F. *Zeits. f. Kreislauff.*, 6, p. 194, 15-3-1934.
744. BARKER N. W. *Proceed. of Staff Meet of Mayo Clin.*, t. IX-13, p. 191, 28-3-1934.
745. SMITH F. L. *Proceed. of Staff Meet of Mayo Clin.*, IX-13, p. 194, 28-3-1934.
746. MAGNUS G. *Mediz. Klin.*, año XXX-45, p. 1481, 9-11-1934.

747. RAMEL E. *Rev. med. de la Suiz. Rom.*, 8-1933.
748. OTTLEY C. *Brith, Méd. J.*, 3820, página 528, 24-3-1934.
749. STUBE B. *Mediz. Welt.*, año 8-12, página 393, 24-3-1934.
750. KILBOURNE N. J. *Am. J., of Obst. and Gyn.*, p. 104, 1933.
751. BAUGERD M. *L'avenir Medical*, año XXVIII-2, p. 43, febrero 1934.
752. LEBICHE R. y KUMLIN J. *Presse Médicale*, 22-9-1934.
753. WEYMEERSCH Y SAOECK. *Bruselles Méd.*, t. XV-4, 25-11-1934.
754. MAHORNER A. R. y OCHSNER A. *Annals of Surg.*, t. II, p. 408, 3-9-1933.
755. TOURNAY R. *Presse Médicale*, 4-2-1933.
756. BIEGELEISEN H. *Surg. Gyn. ans Obst.*, t. LVIII-5, p. 696, noviembre 1933.
757. JANSION H. *Presse Médicale*, 53, página 1061, 5-7-1933.
758. BACHARACH A. *Presse Médicale*, 709, 3-5-1933.
759. COPPLESON V. M. *Med. J. of Australia*, año XX-14, 30-9-1933.
760. DELATER G. y CHAILLY M. *Presse Médicale*, p. 1022, 23-6-1934.
761. JOLY M. *J. de Méd. de Paris*, 22-2-1934.
762. BOMBI G. *Revista Italiana de Terapia*, 10-1933.
763. SOEUR R. *Le Scalpe*, t. LXXXVII, p. 1473, 1933.
764. JIANU J. y MOSCU C. *Spitalul*, t. CIII-10, octubre 1933.
765. SALVIOLI G. *Munch. Mediz. Woch.*, número 14, 1933.
766. HOLMGREN I. y LYTTEKAS. *Act. Med. Sc.*, t. LXXX-14, 6-12-1933.
767. JONES H. W. y TORCANTINS L. M. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXV-4, p. 535, abril 1935.
768. WRIGHT I. S. y DURYEE A. W. *Arch. of Int. Med.*, t. LII-4, p. 545, octubre 1933.
769. DURYEE A. W. y WRIGHT I. S. *Am. J. of med. Sc.*, t. CLXXXV, p. 664, 5-5-1933.
770. SIMICI P., POPESCO M. y BOISAN Gh. *Presse Méd.*, 24-2-1934.
771. SCHULZER P. *Act. Med. Sc.*, t. LXXXI, fasc. I-11, p. 113, 1934.
772. STOCKING R. E. *Arch. of Pediatrics*, t. L-12, p. 823, diciembre -933.
773. BENELIUS G. *Act. Med. Sc.*, t. LXXX-4-6, p. 281, 1933.
774. PERY B. C. *Quater. J. M.*, t. III-273, 1934.
775. KESSLER M. *Zeits f. Kreislauff*, 28, 1-12-1934.
776. KLOTZ R. *Zeits f. Kreislauff*, 21, 1-11-1934.
777. BUINIEWITSCH K. *Zentral. f. d. g. Inn. Med.*, t. LV-50, 11-12-1934.
778. BASSI. *Gior. Med. del Alto Ad.*, marzo 1934.
779. MARTINETTI N. *Cuore e Circolaz.* 2 %, febrero 1935.
780. VILLARET M., JUSTIN-BESANÇON L., CACHERA R. y BOUCOMONT R. *Arch. mal. du coeur*, p. 725, 12-12-1934.
781. GILBERT y BABAIANTZ. 4.º Congr. Int. de Rad. Zurich, julio 1934. *Ref. Parl's Méd.*, 18, 4-5-1934.
782. THOMAS A. *Presse Médicale*, 7-7-1934.
783. SCHNEIDER I. *Il Policlinich (Sez. Prat.)*, año XVI-5, 5-2-1934.
784. MANCA S. *Cuore e Circolazione*, p. 201, 4-4-1934.
785. RAVEN M. O. *Lancet*, 5805, p. 1220, 1-1-1934.
786. THOMAS W. A. *J. A. M. A.*, t. CI-15, p. 1126, 7-10-1933.
787. FIESCHI A. *Il Policlinico (Sez. Med.)*, año XLI-4, p. 185, 1-4-1934.
788. LEMON W. *Lancet*, 5794, p. 739, 30-9-1933.
789. HAND H. M. *Archiv. of Int. Med.*, LIV, p. 215, 1934.
791. CHAZAL P. E. y DEGUY M. *Presse Médicale*, p. 603, 15-4-1933.
792. KACHELRIES F. *Zeits f. Kreislauff*, 2, 15-1-1933.
793. LAUBRY Ch., BEERENS J. y VAN BOGAERT A. *Soc. de Biol.*, 205, 1933.
794. BOWMAN J. E. *Am. J. Dis. Child.*, 46, p. 949, 1933.
795. VIII Congrès de Metges i Bidlegs de la Llengua Catalana. Barcelona, 26-30 junio y 1 julio 1934.
795. DIEHL H. S. y HESDORFER M. B. *Arch. of Int. Med.*, t. LII-6, p. 948, diciembre 1933.
796. CASTEX M. R. y DI CIO V. *Bol. Act. Nac. Med.*, abril 1934.
797. GLASERMANN S. *Wien. Klin. Woch.*, número 33, 1932.
798. EDELMAN y KAHAN. *Wien. Archiv. f. inn. Mediz.*, núm. 24, 10-2-1934.

799. BRODIN P. y JOSEPH R. *Bull. et mem. Soc. Med. Hop. Paris*, 29-6-1934.
800. FREMONT-SMITH F. y HERRIT M. H. *Arch. of Neur. and Psi.*, t. XXX-6, diciembre 1933.
801. PLANQUES, RISER y SOREL. *Presse Médicale*, 26, p. 513, 1-4-1933.
802. ERNST C. *Deutsch. Mediz. Woch.*, tomo LIV-25, 23-6-1933.
803. GRIFFITH J. Q. y COLLINS L. H. *Am. H. J.*, t. VIII-5, p. 671, junio -933.
804. LANGEVIN y GÓMEZ. *Presse Médicale*, 5-12-1934.
805. BUGNARD L., GLEY P. y NOUGUES. *J. de Phys et Pathol. General*, marzo 1934.
806. DANIELOPOLU D. *Presse Médicale*, pá-1296, 19-8-1933.
807. DANIELOPOLU D. y ASLAN. *Bull. Ac. Med. Paris.*, t. CIX-LA, p. 767, 6-6-1933.
808. NOVON-SANTOS R. *Patología Psitural*, Espassa Calpe, Ed., Madrid, 1934.
809. HEYMANS C. *Presse Médicale*, p. 1330, 26-8-1935.
810. HEYMANS C., BOUCKAERT J. J. y REGNIERS. *Le sein carotidien*. Gaston Doin, Ed., 1933.
811. DANIELOPOLU D. ASLAN y MARCOU I. *J. de Physiol. et Pathol. General*, 2, junio 1933.
812. SIGLER L. H. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVI-1, p. 110, julio 1933.
813. GUERUSEY C. M., WEISMAN S. A. y SCOTT F. H. *Arch. of Int. Med.*, t. LIII-2 p. 6, agosto 1933.
814. PESCADOR L. *Arch. Card. y Hemat.*, 15-7-1934.
815. BERARD H. y MARCLEN F. P. *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, p. 1517, 3-13-1934.
817. ALLAN W. *Arch. of Int. Med.*, tomo LII, p. 954, 6-12-1933.
818. AYMAN D. *Arch. of Int. Med.*, tomo LII, p. 793, mayo 1934.
816. FRANCAVIGLIA A. *Cuore e Circolazione*, p. 646, 11-11-1934.
819. KÜRTEH H. *Zentral. p. d. g., Inn. Med.*, t. LIV-18, 6-5-1933.
821. BRAUN-MENÉNDEZ. *Rev. Argentina de Card.*, 5, noviembre-Diciembre 1934.
822. LEITER y GRINKER. *Arch. of Neur. and Psi.*, *Semana Médica*, núm. 1934, 9, p. 695, 1-3-1934.
823. DONNISON. *Brit. Med. J.*, p. 3824, 21-14-1934.
824. SCHIPS M. *Klin. Woch.*, 1151, 1934. *Ref. Zeits J. Kreislauff*, 23, p. 891, 1-12-1934.
825. DE WESSELOW O. L. V. *Lancet*, 5796, p. 687, 29-9-1934.
826. KYLIN E. *Zeits. f. Kreislauff*, t. p. 1, 1-1-1934.
827. PAL J. *Wien. Med. Woch.*, núm. 22, 1934. *Ref. Zeits J. Kreislauff*, 20, p. 794, 15-10-1934.
828. DE QUIRÓS J. *La Pren. Méd. Argentina*, t. XX-4, 25-1-1933.
829. KEN KURÉ, TAKAOKY, NAKAYA, SEYI, MURAKAMI, SHIGLO y OKMAKA. *Klin. Woch.*, tomo XII-12, 25-3-1933.
830. HAYEE. *Lancet*, 29-7-1933.
831. DICKER E. *Presse Médicale*, 49, 21-6-1933.
832. WAKEKLIN y BRUMER. *Arch. of Int. Med.*, t. LII, núm. 1, p. 53, julio 1934.
833. ELLIOT y NUZUM. *Endocrinology*, tomo XVIII-4, julio 1934.
834. CAPPS R. B., FERRIS C. B., TAYLOR F. H. L., y SOMA WEISS. *Proceed. Soc. Exp. Biol and. Med.*, t. XXXI-9, 1106, 1934.
835. MOFFAT W. M. *Am. J. of Med. Sc.*, t. LXXXVI-6, p. 854, diciembre 1934.
836. OLMER J. y CARBONELL J. *Presse Médicale*, 42, p. 581, 1934.
837. CARBONEL. *Considerations sur l'hypertension arterielle permanente*. These de Marseille, 1933.
838. TRÍAS DE BES L. *Soc. Form. Santos Cosme y Damián*, 4-5-1933. *Annals de Med.*, p. 458, 1933.
839. ADRIO-MATEO J. H. *Arch. Card. y Hemat.*, t. XV, p. 316, 1934.
840. COHEN M. B., FINEBERG M. H. y RUDOLPH J. A. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXXVI, p. 35, núm. 1, julio 1933.
841. SAVAJEA T. y MARINESCO C.-MISCAREA. *Medicala Romana*, t. VII-3, 1934.
842. DE GENNES L. *Presse Médicale*, 32, p. 641, 22-4-1933.
843. LAUBRY CH y WALSER J. *Congreso I renal. Evian*, 18-9-1933. *Ref. Presse Médicale*, 83, p. 1707, 18-10-1933.
844. LAUBRY CH. y BERNAL P. *Bull. etm. Soc. Med. Hop. Paris*, 31, p. 1543, 3-12-1934.
845. ELLIS L. M. y SOMA WEISS. *J. A. M. A.*, t. C-12, p. 875, 25-3-1933.
846. CAIN E. F. *Arch. of Int. Med.*, t. LIII-6, junio 1934.

847. RATHERY F. *Bull. et Méd. Soc. Hop. Paris*, 31, p. 1567, 3-12-1934.
848. THOMSON W. W. D. *Brith. Med. J.* 3802, p. 910, 18-11-1933.
849. KABANOW N. *Act. Med. Sc.*, t. LXXX-1-2, p. 105, 1933.
850. BRAUN L. y LARNET B. *Wien Klin. Woch.*, año 47-5, p. 134, 2-2-1934.
851. NORDMANN. *Deutsch. Mediz. Woch.*, año 59-20, p. 757, 19-5-1933.
852. WYBAUW R. *Presse Médicale*, II, p. 213, 8-2-1933.
853. LENEGRÉ. L'hypertension Arterielle de l'adulte et son retentissement arteriel. These, Paris, 1934.
854. ROCH M. *Rev. Med. de la Suisse Romande*, 25-2-1934.
855. SCOTT P. W., SERCOFF, D. P. y HILL A. H. *Am. H. J.*, 10-3, p. 355, febrero 1935.
856. PAL J. *Wien. Klin. Woch.*, 12, p. 353, 1933.
857. STARNA A. *Cuore e Circolazione*, 17-8, p. 415, agosto 1933.
858. AYMAN D. *Am. J. of Med. Sc.*, tomo LCXXXVI-2, p. 213, agosto 1933.
859. DONZELOT J. *Med. Français*, julio 1934.
860. ESPILDORA-LUQUE C. *Rev. Med. de Chile*, mayo 1934.
861. MAGITOT A. *Rev. Med. de l'Est.*, LXII-4, 1-6-1933.
862. SCOTTI-DOUGLAS S. *Cuore e Circolazione*, t. XVII-6, p. 307, junio 1933.
863. GALLUIS J. *Bull. et Mem. de la Soc. re Medecine de Paris*, 25-11-1933.
864. MARCOLONGO F. J. *Cuore e Circolazione*, p. 440, agosto 1933.
865. RÓMULO R., GIL-ESTEBAN, ADROQUE y COURTIS B. *Prensa Médica Argentina*, núm 26, 28-6-1933.
866. DONZELOT E. *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, 23-11-1934.
867. MOUQUIN M. *Bull. et Mem. Soc. Med. Hop. Paris*, 31, p. 1528, 3-12-1934.
868. MONIER-VINARD M. *Bull. Soc. Med. Hop. Paris*, 31, p. 1553, 3-12-134.
869. LARBÉ. *Bull. Soc. Med. Hop., Paris*, 31, p. 1535, 3-12-1934.
870. BERNAL P. Doin et Cie. Ed., Paris, 1933.
871. LAUBRY Ch. y TZANK A. *Soc. Med. Hop., Paris*, 23-11-1934.
872. LERICHE R. *Lyon Chirurg.*, 3, p. 355, 1934.
873. KALK.
874. BÜCHNER.
875. PLANTEY.
876. AÍMAN D. *Am. J. of Med. Sc.*, tomo CLXXXVIII-5, p. 712, noviembre 1934.
877. PARQUINSON J. y HOYLE C. *Lancet*, 580, p. 913, 27-10-1934.
878. MAY y COUDER. *Soc. Med. Hop., Paris*, 23-4-1933.
879. DE WESSELOW O. L. V. *Lancet*, 5795, p. 580, 15-9-1934.
880. DE WESSELOW O. L. V. *Lancet*, 5795, p. 636, 22-9-1934.
881. WILLIUS F. A. *Proceed. of Staff Meet of Mayo Clin.*, t. IX-46, p. 696, 14-11-1934.
882. IZQUIERDO J. J. *Arch. Lat. Am. de Card. y Hemat.*, t. IV, núm. 6, p. 185, septiembre-octubre, 1934.
883. SOMLÓ E. *Wien. Klin. Woch.*, p. 462, 1933.
884. CASTEX M. R., DI CIO A. V. y LOBYER. *La Prensa Méd. Argentina*, año XX-23, 23-8-1933.
885. KISCH F. *Klinisch. Woch.*, tff XII-22, 3-6-1933.
886. VAN BOGAERT H., BEERENS J. y JAMANI. *Soc. Biologie*, 27-5-1933.
887. VAN BOGAERT H. y BEERENS. *Presse Médicale*, 45, 724, 3-5-1933.
888. GRUNERWALD L. La presión moyenne dans l'ex état d'insuffisance cardiaque. L'influence de l'ouabaine et de la digitaline en application intravenueuse sur elle. These Strasbourg 1933.
889. VAN DOOREN F. *Presse Médicale*, 62, p. 1236, 5-8-1933.
890. CALABRESSI C. *Cuore e Circolazione*, 3, p. 133, marzo 1933.
891. VÁQUEZ H. *J. Med. Français*, julio 1-34.
892. LIAN C. y ZAMPFR C. *Presse Médicale*, p. 169, 1-2-1933.
893. ARNOJEVIC V. y MILOVANOVITCH. *Presse Médicale*, 29, p. 576, 10-4-1935.
894. ROCH M., MARTIN E. y SCICLOUSOFF F. *Arch. de Med.*, 24-10-1934.
895. DANIEL J. *Giornale di Clinica Medica*, t. XIV-14, 10-10-1933.
896. LANGE Fr. *Klin. Woch.* p. 173, 1933.
897. BICKEL G. *Helvetia Médica, Acta I.* fasc. 2, p. 159, agosto 1934.
898. ABRAMI, SANTENOISE y BERNAL P. *Presse Médicale*, 17, p. 329, 1-3-1933.

899. SANTENOISE, MERKEEN P., VIDACOVITCH y FRAUK E. *Presse Médicale*, 90, p. 1745, 11-11-1933.
900. ETIENNE y LOUYOT. *Paris Médical*, 22-5-1934.
901. OLIVER. *Practique Med. française*, mayo 1934.
902. BERNAL P. *Presse Médicale*, núm. 26, p. 507, 30-3-1935.
903. BOUCHUT L. y FROMENT R. *Soc. Med. Hop. de Lyon*, 22-1-1935.
904. CHABÉ. *Gazette Hebdom. des Sc. Med. de Bordeaux*, 7-10-1934.
905. LISSNER. *California and West. Med.*, núm. 4, p. 321, mayo 1934.
906. GARGASOLE D. *Cuore e Circolazione*, núm. 1, p. 19, enero 1934.
907. SARAGE T. *Romania Medicala*, 11-12-1933.
908. GÓMEZ D. M. *Presse Médicale*, 70, 1371, 1-9-1934.
909. KORRESIOS N. T. *Sté. de Therap.*, 13-12-1935.
910. LAIGNEL-LAVASTINE, WÜRMSER y KORRESIOS. *Bull. Soc. Med. Hop., Paris*, 23-3-1934.
911. CARRIÈRE y GÉRARD. *Sté. de Therap.*, 14-3-1934.
912. AYMÁN A. *Am. J. Med. Sc.*, junio 1934.
913. WEISS G. y ELLIS L. P. *Arch. Int. Med.*, t. LII-105, 1933.
914. CLERC H., STERNE J. y PARIS R. *Presse Médicale*, 94, p. 1901, 25-11-1934.
915. SCHARPPF W. *Münch. Mediz. Woch.*, t. LXXX-44, 3-11-1933.
916. LOEFER M., MONGROT A. y AUBERTOT V. *Presse Médicale*, 42, p. 857, 26-5-1934.
917. BRUEN C. *Am. J. of Med. Sc.*, tomo CLXXXVIII-1, julio 1934.
918. GUNWARDENE H. O. *Brith. Med. J.*, 3806, p. 1114, 16-12-1933.
919. TROLLOW. *Wien. Klin. Woch.*, t. XLVII-37, 14-9-1934.
920. BUZINCO O. *Riv. di Radiol. e Fis. Med.*, t. VII-1, p. 93, enero 1933.
921. DAUTREBANDE L. y MARTINE. *Presse Médicale*, 100, p. 2029, 16-12-1933.
922. BERTHIER. *Soc. d'hydrologie de Paris*, 1933.
923. GIBERT-QUEBERTO J., CARULLA-RIERA y MORAGUES-GONZÁLEZ P. *Cuore e Circolazione*, 8, p. 402, agosto 1933.
924. DROUET. *Bull. Soc. Med. Hop., Paris*, 2-2-1934.
925. MC. QUARRIE I. *Proceed. of Staff Meet. of Mayo Clin.*, t. X-15, p. 239, 10-4-1935.
926. ADSON A. W. y BROWN G. E. *Proceed. of Staff Meet. of Mayo Clin.*, t. VIII-49, p. 739, 6-12-1933.
927. MCK CRAIG W. *Surg. Gyn. and Obst.*, t. LX-1, p. 11, enero 1935.
928. DE COURCY J. L. *Annals of Surg.*, 11, p. 310, 1934.
929. OLIVER H. R. y MEILLERE J. *Presse Médicale*, 36, p. 729, 5-5-1934.
930. LERICHE R., HERMANN H. y ETIENNE-MARTIN P. *Presse Médicale*, 23, p. 451, 20-3-1935.
931. DE COURCY C. DE COURCY J. *Sm. J. of S.*, t. XXV-2, agosto 1934.
932. MEILLERE J. y OLIVER H. N. *J. de Chir.*, t. XLIV-3, septiembre 1934.
933. LANGERON L., VINCENT G. y DESORCHER. *Presse Médicale*, 51, p. 1035, 27-6-1935.
934. DECOUST J., BASCOU y BERTRAND I. *Soc. Med. Hop., Paris*, 20-4-1934.
935. SCICLOUNNOV F. *Presse Médicale*, 55, 11-7-1934.
936. LIAN C. y BLONDEL E. *Paris Médical*, t. XXIII-8, 25-2-1933.
937. SIEMIANOWSKI M. I. *Congrès Int. de Cardiologie*, Praga, 3-6-1933. *Ref. Cuore e Circolazione*, 7, p. 394, julio 1933.
938. MORETTI E. *Zentral. f. d. g. Inn. Med.*, t. IV-23, 9-6-1934.
939. DONZELOT E. *Paris Médical*, año XXIV-18, p. 301, 5-5-1934.
940. ANGELESCO y BUZOLIANU. *Lyon Chir.*, t. XXXI-4, julio-agosto 1934.
941. DUMAS A. *Lyon Méd.*, p. 557, 25-11-1934.
942. VIOLLE. *Presse Médicale*, 30-1-1935.
943. DESMAREST. *Presse Médicale* 8, p. 155, 28-1-1933.
944. LEMAIRE. *Le Progres Médical*, año LXI-3, p. 105, 20-1-1934.
945. GROEDEL M. M. y KOCH Ed. *Zeits. f. Kreislauff*, núm. 18, 15-7-1934.
946. GROEDEL F. M. y KOCH Ed. *Zeits. f. Kreislauff*, núm. 23, p. 974, 1-12-1934.
947. LAUFER S. *Zeits. f. Kreislauff*, núm. 5, 1-3-1934.
948. KOCH E. y GALLI W. *Zeits. f. Kreislauff*, núm. 6, 15-13-1934.
949. MASTER A. M. *Am. J. of Med. Sc.*, t. CLXXX-5, p. 714, noviembre 1934.

1003. KING J. T. *Sm. J. Med. Sc.*, tomo CLXXXVII-149, 1934.
1004. AZPITARTE A. *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XIV-8, 1933.
1005. SIGLER L. H. *Am. J. Med. Sc.* CLXXXV, p. 211, 1933.
1006. GRAYBIEL H. y SPRAGNE H. E. *Am. J. Med. Sc.*, t. CLXXXV, p. 395, 1933.
1007. SEEBER F. *Klinisch. Zoch.*, t. XII-42, 21-10-1933.
1008. GILCHRIST A. R. *Brith. Med. J.*, t. I-610, 1934.
1009. CHEER S. N., TUNG C. L. y BRIEN C. W. *Am. H. J.*, t. VIII-3, p. 400.
1010. SCHWARTS S. P. y JESER A. *Am. H. J.*, t. IX-6, p. 292, agosto 1934.
1011. GILCHRIST A. R., *Onat J. Med.*, t. II, p. 483, 1933.
1012. MONTES PAREJA J. *Arch. mal. du coeur*, p. 935, 1933.
1013. ACKERMAN W. y KATZ L. N. *Am. H. J.*, t. VIII-4, p. 490, abril 1933.
1014. YATER W., LYON J. y MAC NABB P. *J. A. M. A.*, t. C-23, 10-6-1933.
1015. DIMITRACOFF C. y MILEW A. *Arch. mal. du coeur*, t. II, p. 104, noviembre 1934.
1016. DUCHOSAL P. y BOURDILLON J. *Arch. mal. du coeur*, 4, p. 232, abril 1934.
1017. CONDORELLI L. *Patogenesi e Terapia della sindrome di Morgagni-Adams-Stokes. Idelson V. Ed. Napoli*, 1933.
1018. DENECHAU D. y RAFFANET J. *Soc. Med. Hop. Paris*, 26-10-1934.
1019. FELDMANN L. *Zeits f. Kreislauff*, 17-1-1933.
1020. DUMAS A. y BENOIT. *Soc. Med. Hop. Lyon*, 21-11-1933.
1021. CLERC A., ROBERT LEVY y ZADOK-KAHN B. *Arch. mal. du coeur*, núm. 4, abril 1933.
1022. CORTÉS C. y CLAVERA-SALA. Congreso Card. Tscheco, Praga, 1933, Ref. *Zeits f. Kreislauff* 3, p. 108, 1-2-1935.
1013. ROUTIER y VAN BOGAERT. *Zeits f. Kreislauff* 16, 15-8-1934.
1024. OEFELIN F. *Zeits f. Kreislauff*, 20, 15-10-1934.
1025. DAGNINI M. *Arch. di Pat. e Clin. Med.*, p. 28, agosto 1933.
1026. PADILLA T., COSSÍO P. *Semana Médica*, 39, 1934.
1027. MARCHAL G., SOULIE P. *Rev. de Med.*, p. 10, 1934.
1028. ALVAREZ-SIERRA P. *Rev. de Med.*, p. 10, 1934.
1028. ALVAREZ-SIERRA J. *La Medicina Ibero*, 1-4-1933.
1029. GALLI G. *Rivista Ospedaliera*, marzo 1933.
1030. TRÍAS DE BES L. *Ars Médica*, año IX-98, p. 357, noviembre 1933.
1031. CASSIDY M. A. *Brith. Med. J.*, 13-1-1934.
1032. FRIDENSON M. *New York Com. an Cardiac. Clinics. Am. H. J.*, t. X-2, p. 269, diciembre 1933.
1033. HARTL K. *Klin. Woch.*, 28-1-1933.
1034. BONYOUOS B. G. *Presse Médicale*, 12, p. 221, 9-2-1935.
1035. SMITH C. J. *A. M. A.*, t. CII-7, p. 532, 17-2-1934.
1036. D'OELSCHITZ, PASCHETTA, LIOTARD y GAUTSCHI. *Soc. Med. des Hop. Paris*, 24-2-1933.
1937. DUVOIR, POLLET, COUDER y BERNARD J. *Soc. Med. des Hop. Paris*, 19-5-1933.
1038. LANGERON, PAJET y LEDIEU. *Acad. de Med.*, 20-6-1933.
1039. MASCRÉ, J. LEVY y CAHEN R. *La Médic.*, p. 689, septiembre 1933.
1040. GIBERT-QUERALTÓ J. *Acta médica Ibero Americana*, año I-2, p. 57, febrero 1935.
1041. ALDAY-DEDOUANET T. *Arch. Card. y Hemat.*, t. XV, p. 291, 1934.
1042. STOLL A. y KREIS W. *C. R. ac. Sc.*, t. CXCVI, p. 1742, 1933.
1043. HAMEY R. *Progres Medic*, núm. 18 y 22, p. 817 y p. 1015, 1933.
1044. OCCHIONI P. *Cuore e Circolazione* 3, página, 143, marzo 1935.
1045. BAUER H., MAUNYN. *Schnüedebergs Arch.* 176, p. 65, 1934. Ref. *Zeits f. Kreislauff*, página 29, 1-1-1935.
1046. BAUER H. y FRANHERZ K. *Klin. Woch.*, t. XII-25, 24-6-1933.
1047. OTTO H. L., GOLD H. y MESSELOFF Ch. N. *Arch. of. Int. Med.*, t. LII-5, p. 725, noviembre 1933.
1048. DUCLOS F. *Arch. de Card. y Hemat.*, t. XIV-4, abril 1933.
1049. SEBASTIANI. *Le Forze Sanitarie*, núm. 2, 1934.
1050. JAGIC N. y ZIMMERMANN O. *Wien Klin. Woch.*, año 47-1, p. 13, 5-1-1934.
1051. ERNST E. Die Digitalis Behandlung urbau y Schwarzenberg E. Berlin und Wien 1934.

1053. LUTEMBACHER R. *Presse Médicale* 88 página 1700, 4-11-1933.
1053. DIETRICH S. y SCHWIRGK H. *Münch. Mediz. Woch.*, núm. 5, 1935.
1054. HOCHREIM M. y LECHLESTER H. *Münch. Mediz. Woch.*, t. LXXX-19, 12-5-1933.
1055. VÁQUEZ H. *Arch. mal. du coeur* 4, página 185, abril 1935.
1056. WAYNE E. J. *Chemical Sc. incorp. Heart.*, t. I, núm. 1, p. 63, 1933.
1057. JANSON Ph. *Zeits f. Kreislauff* 13, p. 463, 1-7-1934.
1058. STOLL y KREIS W. *Münch. Mediz. Woch.*, núm. 19, 1933.
1059. JAGIC N. *Wien. Klin.*, t. XLVI-1, p. 14, 6-1-1933.
1060. CRISTIAN H. *J. A. M. A.*, 18-6-1933.
1061. PORTER E. *Quart. J. of Med.*, enero 1933.
1062. ARNOLD H. L. MIDDLETON W. S. y CHEN K. K. *Am. J. Med. Sc.*, t. CLXXXIX, página 193, febrero 1935.
1063. HASSENCAMP E. *Therapie d. Geheiw.*, t. LXXV-7, febrero 1934.
1064. MOUQUIN. *Bull. Soc. Therap.*, núm. 38, p. 135, 1933.
1065. HAMEY R. C. *R. Ac. de Sc.*, t. CXCVI, p. 131, 1933.
1066. LÜRMANN D. y MAUER K. *Ther. den Geheiw.*, núm. 6, 1933.
1067. SEIDE J. *Forsk der Ther.*, año 9, p. 551, septiembre 1933.
1068. FLAUM y ROSSLER. *KLINISCH. Woch.*, núm. 88, 23-9-1933.
1069. JANUSCHKE H. *Deutsch. Mediz. Woch.*, 22-6-1934.
1070. NATANSON. *Arch. of Int. Med.* 3, marzo 1933.
1071. LAUBRY Ch. y DEGOS R. *Rev. de Med.*, página 530, 1934.
1072. THOMAS P. Les injections intraveineuses de convallatoxine en therapeutique cardiaque. These Montpellier, 1933.
1073. CARRIERE, AUVIER, DEMASER, LEPESE y CRISTIAENS. *Gazette Hop.*, 1933. Ref. *Paris Méd.*, año 18, p. 385, 5-5-1935.
1074. KISTHINIOS. Le traitement de cardiopathies par l'association sucre-insuline (Bailliere Ed. Paris, 1933).
1075. OLASCOAGA. *Arch. Lat. Am. de Card. y Hemat.*, mayo-junio, 1934.
1076. SMITH E. H. y LUTEN D. *Am. M. J.*, t. IX-4, p. 437, abril 1934.
1077. BASSI M. *Rass. Int. di Clin. e Terap.*, página 683, 31-7-1933 y p. 731, 15-8-1933.
1078. PINES, KIEF y LOUD. *Lancet*, 18-3-1933.
1079. DESCHAMPS P. N. *Arch. mal. du coeur*, p. 233, 3-3-1933.
1080. SCHWAREMANN J. *Schweiz Med. Woch.*, t. LXIV-15, 14-4-1934.
1081. TIXIER L. y DE SEZE F. *Monde Médical*, 15-11-1933.
1082. CUATRECASAS J. *Rev. Med. de Barcelona*, t. XXIII-136, p. 347, abril 1935.
1083. DAGAUD H. Thèse. Marseille, 1933.
1084. BINET L., VERNE J. y ZAMFIR. *Soc. Med. Hop. Paris*, 10-2-1933.
1085. SALARICH M. S. y VISCASILLAS F. *ARS MEDICA*, año XI, núm. 114, p. 82, marzo 1935.
1086. LE GOFF M. *Jour. de Radiol.*, t. XVIII-6, p. 301, junio 1934.
1087. PALAZZI G. y RUGGEN M. *Il Policlinico (Sez. Prnt.)*, año 41, núm. 12, p. 462, 26-3-1934.
1087. BRISSEMORET A. *Paris Médical*, año 2, núm. 52, p. 550, 30-12-1933.
1089. ZÖRKENDÖRFER K. *Forschrift der Ther.*, año X-95, febrero 1934.