

Revista de revistas

Medicina

SAENZ DE SANTAMARIA Y MARRON:

Tratamiento histidínico de la úlcera gastroduodenal. *La Medicina Ibera*, núm. 347, 4 enero de 1936, pág. 5 y siguientes.

El autor hace una detallada exposición de las principales teorías para la determinación de la terapéutica de estos procesos. Para valorar la eficacia de la histidina se fija preferentemente en su actuación, muchas veces favorable, sobre el trípode sindrómico que le es peculiar (dolor, hemorragia y datos radiológicos).

Según su experiencia de dos años, en veinte casos de úlcera gastroduodenal tratados con histidina al 4 %, la considera como un recurso entre los más eficaces, para atenuar y espaciar las frases evolutivas en toda su modalidad, siempre que a la misma se asocie el tratamiento dietético e higiénico de rigor. Obra como proteínoterápico paraespecífico un tanto especializado localmente por su acción angiomiolítica antiespástica cicatrizante y trófica. No considerándola como remedio específico con exclusión de todo otro tratamiento y de toda dieta y medicación.

E. ECHEVARRIA MARTINEZ: Tratamiento de la úlcera gastroduodenal con el cido amino de la úlcera gastroduodenal con el ácido amino histidina. *Clínica y Laboratorio*. Enero 1936.

En la génesis de la enfermedad ulcerosa del estómago intervienen diversos factores; todos

los tratamientos a base de un medicamento determinado adolecerán forzosamente del defecto de ser incompletos.

El moderno método de tratamiento con el aminoácido llamado histidina, introducido en la práctica con el nombre de Larostidina, actúa seguramente sobre los medios defensivos y reparadores que deben intervenir para evitar o curar las ulceraciones gástricas.

Como era de esperar, sus efectos más decisivos se obtienen en las úlceras agudas del estómago; es un medio auxiliar de primera fuerza en el tratamiento de las úlceras crónicas; además, tiene una acción electiva y eficaz sobre el síntoma dolor, y por ello siempre tendrá indicación su empleo en todas las formas de ulceraciones gástricas, aunque sean complicadas, y, por tanto, con indicación quirúrgica indudable y necesaria.

BAAMONDE (J. M.): Nota clínico sobre la terapéutica con histidina al 4 %. *Annals de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*, 15-11-35, p. 692-4.

El autor hace una relación del empleo desde 1933 de la histidina en la terapéutica del ulcus.

Según el resultado global de los casos tratados, ha observado una mejoría subjetiva evidente de todos ellos, con atenuación o desaparición del dolor y al mismo tiempo una mejoría radiológica con desaparición del hiperperistaltismo e hipermotilidad gástrica, que con tanta frecuencia acompaña al ulcus.

Expone a continuación una historia clínica

bien detallada de un caso particular de violenta gastralgia no ulcerosa, consecuencia de un proceso abdominal de origen tuberculoso con intensa participación peritoneal y termina su exposición en forma interrogante:

¿Es posible pensar que la histidina haya podido normalizar el metabolismo proteico alterado hasta el punto de mantener el equilibrio nitrogenado perfecto por la adición de este ácido aminado?

Según esta hipótesis la interpretación de patogénica de los ulcus curados por este procedimiento tendría que achacarse a trastornos íntimos albuminoideos normalizados por la introducción de un ácido aminado. Serían ulceraciones "por carencia".

Cirugía

JOVIE YORTCHITCH (Cirujano del Servicio de Niños de Belgrado): Apendicectomía sin ligadura del muñón apendicular. *Pres. Med.*, 27 junio 1934.

El autor, tras exponer el criterio de los Cirujanos de Niños Jalagnier y Ombredanne acerca de si se debe o no peritonizar el muñón apendicular en la operación de apendicectomía y los hechos en que dichos autores se fundan, sin que de una y otra manera se logre evitar los abscesos; sugerido de una parte por el hecho de que este último cirujano (todos en la actualidad) practican la ligadura del muñón con catgut, mientras que la sutura de peritonización se lleva a cabo con seda, a fin de que en caso de formarse absceso siempre propenda a evacuarse por intestino, y de otra por el principio preconizado por Martel desde 1920, por lo que se refiere al cierre del muñón duodenal en las gastrectomías, el autor de este artículo ha pensado que con la aplicación de este principio a la Apendicectomía se lograría hacer desaparecer el espacio muerto y por consiguiente la formación de abscesos. Siempre que nos es posible, dice, ejecutamos las apendicectomías sin hacer ligadura en la base del muñón, habiendo publicado sus primeros resultados alentadores en *Archivos medico-chirurgicales Serbes*, année XXVIII, tome VI. Juin 1925, p. 279.

Técnica. — Después de la ligadura y sección del mesoapéndice, realiza con aguja de costu-

raera el adosamiento de la serosa, muy cerca y alrededor de la base delapéndice, en seguida esta base es aplastada por dos pinzas de Kocher.

Corta elapéndice entre estas dos pinzas por medio del bisturí (no recurriendo al termocauterio ni electrobisturí más que en casos deapéndice sangrante en sábana), después practica un toque con una compresa imbibida en tintura de iodo. Inmediatamente levanta la pinza inferior, el muñón sujeto por la especie de pinza anatómica que nosotros hemos preparado es introducido en el saco peritoneal, el cual se cierra acto seguido. La parte del ciego sobre la que se realizan estas maniobras es limpiada con una compresa empapada en éter. Por precaución hace de ordinario por debajo de la primera sutura serosa, todavía dos o tres puntos peritoneales y une este hilo con el que le ha servido para ligar el meso-apéndice.

No habiendo hecho ligadura en la base del muñón piensa haber evitado de un lado la formación del espacio muerto, y de otro deja camino libre a la evacuación del contenido séptico en el intestino. De esta manera piensa haber descartado definitivamente la formación de abscesos de la bolsa peritoneal y todos los peligros a los cuales exponen.

Este procedimiento ha sido señalado también por Lejers para los casos en que elapéndice friable se corta con el catgut, en cuyos casos recomienda la ranversión en dedo de guante delapéndice en el ciego por medio de una pinza o sonda acanalada, y cerrar con una serie de puntos de Lambret los dos labios de la pared cecal.

En el IV Congreso Médico Slave, 1933, Glatzel, de Krakow, se declara partidario ferviente del método. Dice que esta técnica que le ha proporcionado excelentes resultados y que es conocida según él en América con el nombre de Procedimiento de Halstedt, ha sido descrita por él en 1931 en el Congreso Polonés de Cirugía.

Una sola contraindicación señalan los autores a este método, aparte de la hemofilia: se trata de los casos en los cuales la infiltración de la pared cecal hace impracticable y peligrosa la ejecución del adosamiento peritoneal.

Añade el autor de este artículo que hasta el presente no ha registrado ningún incidente en relación con la modificación que han aportado a la apendicectomía.

J. RUIZ

Práctica Anatom quirúrgica ilustrada

por los doctores

F. Paitre, H. Lacaze y S. Dupret

Constará de diez fascículos. Publicado el fascículo primero: *Región abdominal torácica*, de 412 páginas, ilustrados con 747 grabados. Precio: 40 ptas.

Manual del Enfermero para pacientes nerviosos y mentales

por los doctores

W. Morgenthaler y O.-L. Forel

Un tomo en octavo mayor, de 360 páginas e ilustrado con 50 láminas impresas en negro. Rústica, 25 pesetas. Tela, 28 pesetas.

Química de Guerra

por el doctor **L. Blas**

Obra declarada de mérito por el Ministerio de Marina

Forma un tomo en octavo mayor, de 272 páginas e ilustrado con 41 grabados intercalados en el texto. Rústica, 12 pesetas. Tela, 15 pesetas.

Manual de Psiquiatría, con un Apéndice y selección bibliográfica catalogada.

por el doctor

Emilio Mira López

Un tomo en octavo, de 758 páginas, esmeradamente impreso, ilustrado con 63 grabados en el texto. Rústica, 36 ptas. Tela, 40 ptas. Pasta, 42 pts.

Colitis ulcerosas graves no amibianas

por los doctores

F. Gallart Monés y P. Domingo Sanjuán

Forma un tomo en cuarto mayor, de 124 páginas, esmeradamente impreso e ilustrado con 84 radiografías en el texto. Rústica, 22 pesetas.

Ocho lecciones clínicas

por el doctor

F. Gallart Monés

1934 (2.^a serie). Un tomo en cuarto, de 104 páginas, ilustrado con 38 radiografías. Rústica, 10 ptas.— 1935 (3.^a serie). Un tomo en cuarto, de 128 páginas, 36 radiografías. Rústica, 12 ptas.— 1936 (4.^a serie). Un tomo en cuarto, de 160 páginas, ilustrado con 65 radiografías. Rústica, 14 ptas.

SALVAT EDITORES, S. A. 41-Mallorca-49 : BARCELONA

NUEVAS PUBLICACIONES MÉDICAS LABOR

aparecidas durante el tercer trimestre de 1935

TRATADO DE PEDIATRÍA

Por los Profs. Dres. R. Degwitz, A. Eckstein, E. Freudenberg, H. Brühl, F. Goebel, P. Guörgy, E. Rominger. Traducción de la 1.^a edición alemana (1934).

Un volumen de 727 páginas con 271 ilustraciones en negro y color.
Ptas. 50.—

TRATADO DE OFTALMOLOGÍA

Por el Prof. E. Fuchs, completado por el Dr. M. Salzmann, Prof. de Oftalmología en la Universidad de Gratz, con un Apéndice a las operaciones oculares, original del Dr. S. Viusá. Traducción de la 15.^a edición alemana.

Un volumen de 915 páginas con 884 ilustraciones en negro y color.
Ptas. 85.—

PROPEDEÚTICA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Por el Dr. A. Vallejo Nágera, Profesor de Psiquiatría de la Academia de Sanidad Militar, Consejero de Sanidad y Beneficencia, Académico correspondiente de la Nacional de Medicina.

Un volumen con 335 páginas.
Ptas. 20.—

LAS HORMONAS SEXUALES FEMENINAS

(en sus relaciones con el ciclo genital y el lóbulo anterior de la hipófisis.)

Por el Dr. C. Clauberg, Prof. de la Clínica ginecológica de la Universidad de Koenigsberg. Edición corregida y aumentada por el autor para esta versión española. Trad. de la 1.^a edición alemana (1934).

Un volumen con 190 páginas y 112 ilustraciones.
Ptas. 20.—

ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO Y DE LOS INTESTINOS

Por el Dr. K. Faber, Profesor de la Universidad de Copenhague. Traducción de la segunda edición danesa. (3.^a edición española ampliada.)

Un ejemplar de 331 páginas con 92 ilustraciones.
Ptas. 22.—

Si le interesa conocer más detalles sobre alguna de estas obras, solicite usted folleto explicativo, que remitimos gratis, a la

EDITORIAL LABOR, S. A. BARCELONA: Provenza, 84-88 - MADRID: Pl. Independencia, 4