

## Bibliografía

*CIRURGIAO DA BENEFICENCIA PORTUGUESA E DO SANATORIO SANTA CATHARINA*, por EURICO BRANCO RIBEIRO. Estudios cirurgicos. 1.<sup>a</sup> Serie. 1934. Sociedades Editora Medica Limitada. Caixa Postal 1574. Sao Paulo. Brasil.

En esta elegante obrita de 241 pginas explica el Dr. Branco una serie de casos tratados quirúrgicamente y de la más diversa índole, como son el quiste ovárico; osteitis supurativa; vesícula biliar; tumores del apéndice; heterotopias dentarias; cirugía del nervio frénico; fracturas del frontaleta, etc.

Es interesante el artículo que trata de la conducta del cirujano en las perforaciones del intestino por fiebre tifoidea.

Las numerosas láminas, grabados, fotografías y radiografías que ilustran la obra le dan gran valor documental.

El libro contiene numerosas referencias, citas y bibliografía y además del sumario contiene un índice alfabético de materias.

J. SALARICH

*TRATADO DE UROLOGIA*, por WILDBOLZ.—Traducción del alemán por el Dr. MONTANER; prólogo del Dr. L. DE LA PEÑA. Edit. Pubul, 1935.

El A. divide su obra en dos partes, una general en la que el estudio de los síntomas, de las técnicas de exploración y de las reacciones complementarias tienen un marcado matiz didáctico. los conceptos son expresados por el A. con una sobriedad y dominio de todos los detalles como corresponde a un Especialista que vive a diario los más nimios detalles de la exploración uroló-

gica. Así, por ejemplo, el capítulo de Cateterismo uretral es un alarde de experiencia; sus consejos, saturados de provechosas enseñanzas. El de Urografía, estudiado en todo detalle, hace un estudio comparativo de los medios emyleados para llevarla a cabo, Uroselectan, Abrodil, Thorotrax, remarcando el interés de considerar la urografía de secreción y la pielografía de replección para objetivos diferentes: no se sustituyen sino que se completan. El estudio de los síntomas es de mercado sabor práctico, y aunque escrita la obra por un Cirujano, no por ello los procesos médicos —en los que se adapta a la Escuela de Volhar y Fhard— dejan de ser escritos con gran maestría y avalados con piezas anatomo-patológicas de gran valor demostrativo.

En cuanto a tratamientos, al correr de la pluma deja entrever el Dr. Wildbolz su clara visión de los problemas y dilatada experiencia.

Merece especial mención, aparte el capítulo que trata de los procesos de la próstata, sus advertencias a los que se vean en la precisión de sondear a estos enfermos, son dignos de tener muy presentes.

Las afecciones quirúrgicas de las vías urinarias, desde las anomalías de desarrollo, pasando por los traumatismos, inflamaciones, neoplasmas, etcétera, tienen un marco adecuado en esta obra, en la que son tratados en toda su extensión tanto bajo el punto de vista de las conquistas ya logradas y consolidadas, como desde un aspecto teórico doctrinal, no por ello menos necesario, en una obra de los vuelos de la que nos ocupamos.

Dedicada esta obra a los cirujanos y médicos prácticos, la descripción de las técnicas quirúrgicas ha sido relegada a un segundo plano, ya que éstas pueden ser encontradas en libros especiales.

Termina la obra con un capítulo sobre la im-



potencia en sus dos aspectos "conciendi y generandi", formas que estudia sólidamente, cual merece, un asunto que a decir del autor del Prólogo de la edición española, Prof. Leonardo de la Peña, es de gran actualidad, dadas las condiciones de la vida moderna. Todo ello avalado con tricromías, fotograbados y microfotografías en número de doscientas dieciocho, hace que la primera edición alemana fuera agotada en un corto espacio de tiempo.

La traducción del Dr. Montaner, en lenguaje sencillo y claro, y la edición en español, tan pulcra como es de costumbre en la Editorial Labor, hacen que la obra sea considerada como modelo de las de su género.

A. RUIZ

*CIRUGIA DEL SIMPÁTICO LUMBAR.*  
por GONZÁLEZ AGUILAR. — Ponencia presentada en el Congreso de la Sociedad Internacional de Cirugía, celebrado en el Cairo, del 31 diciembre de 1935 al 4 de enero de 1936.

El A. divide la comunicación en los siguientes capítulos: 1.º Introducción; 2.º, anatomía y fisiología del simpático lumbar; 3.º, medios de interrumpir dicha inervación; 4.º, efecto de las gangliectomías sobre la temperatura superficial; 6.º, efectos de las gangliectomías sobre la secreción sudoral, reflejo pilomotor y cronexia; 7.º, las gangliectomías en las afecciones vasculares periféricas; 8.º, las gangliectomías lumbares en las artritis crónicas, y 9.º, las gangliectomías lumbares en las secuelas poliomiélicas.

El A., al igual que ya había enunciado en los Anales del Hospital de Valdecilla (Santander), hace un estudio del simpático lumbo-sacro y sus ramas comunicantes, ilustrado con dibujos propios. Seguidamente se ocupa de los medios quirúrgicos de que se dispone para interrumpir esta vía, periarteriales, ramisección, sección troncular, gangliectomía, a la cual considera como el método más seguro. Analiza los métodos operatorios intra y extraperitoneales, reconoce los inconvenientes de la técnica de Adson (intra-peritoneal) y se declara partidario de la de Serich y Fontaine (extraperitoneal).

Examina la acción de la gangliectomía sobre la tensión en los distintos casos (sistema circulatorio normal, afecciones vasculares espásticas,

y lesiones obliterantes), los efectos parecen más pronunciados en las alteraciones espásticas, en los obliterantes, los efectos son variables en cada caso.

Los efectos de la misma sobre la temperatura superficial los evalúa, no por medio de un termómetro para piel, sino por el medio que más garantías puede ofrecer, por medio de un par termo-eléctrico, unido a un galvanómetro, parece constante la elevación de la temperatura en el lado intervenido.

Con la gangliectomía desaparece la función sudoral, tan alta como haya sido la gangliectomía practicada.

Por lo que se refiere a indicaciones, con ella existe siempre un aumento del tono vascular simpática que produce vasoconstricción periférica; de aquí su éxito permanente en las afecciones vasculares periféricas. Cuando las lesiones residen en las tónicas de los rasos hay que estudiar el caso muy minuciosamente. El A. no opera más que cuando el índice vaso-motor es elevado y si la prueba del bloqueo simpático por la novocaína o por la raquianestesia, le permiten concluir que existe una circulación colateral suficiente.

En caso de actuar sobre dicho sistema, la resección estima que debe ser bilateral.

Considera excepcional su indicación en la arteriosclerosis.

En las poliartritis crónicas, dada su semejanza con la enfermedad de Reynaud, ha sido ensayado un tratamiento semejante propuestos por Adson y Rowntre; el éxito en estos casos parece ser más probable cuando las alteraciones residen en las rodillas, tobillos (extremos distales).

Asimismo ha sido indicada y el A. la ha practicado en las secuelas de la poliomiélica, ya que según Harris, por su mediación se lograría activar el crecimiento de miembros acortados por esta enfermedad, por medio de una nutrición y riego sanguínea mejor; si bien es cierto que los trastornos tróficos en estas extremidades los ha visto desaparecer el A. con esta intervención, no puede decir lo mismo en cuanto al aumento de crecimiento, tal como Harris cree haber observado.

La exposición detallada de las técnicas, unido a la exposición de los resultados obtenidos por el A. en los distintos casos, hace que su ponencia haya despertado gran interés entre los congresistas.

A. RUIZ



Infecciones febriles  
Tifus  
Sarampión

41°

40°

39°

38°

37°

36°



Una tableta de  
**Piramidón**

cada una a tres horas

VALOR