

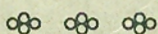
4-59 Biblioteca

# EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA, GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO  
Y LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

Dedicado a los intereses morales, científicos y profesionales  
de las clases médicas.

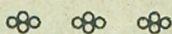


FUNDADORES:

Sres. Delgrás, Escolar, Méndez Alvaro, Tejada y España,  
Nieto y Serrano y Cuesta Ckerner

DIRECTOR:

Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo



TOMO SESENTA Y SEIS

AÑO DE 1919



MADRID  
IMPRENTA CARDENAL CISNEROS, 47

1919



enterotribo, produciendo una compresión muy enérgica. En-  
cima se pone la tira aponeurótica de un centímetro de an-  
chura por 4 de longitud.

En dos casos hubo peritonitis. La obstrucción no fué  
completa en ningún caso, en uno de los experimentos la tira  
aponeurótica seguía en el sitio en que fué colocada, en otro  
se hallaba en la luz del intestino, y en los demás no se en-  
contró.

f) La misma preparación y el mismo modo de tratar  
el intestino que en la forma anterior, sólo que por encima  
de la tira aponeurótica se coloca un hilo de seda dándole  
tres á seis vueltas, y cubriendo todo con porciones del in-  
testino que se sujetan gracias á una sutura seromuscular.  
La estenosis fué completa con este procedimiento.

g) Previa ileocolostomía laterolateral, se procede como  
en el caso anterior, sustituyendo el hilo de seda por uno de  
plata. Sólo se consigue la obturación funcional.

Resumen: 1) En la inmensa mayoría de los casos hasta  
ahora publicados de obturación intestinal ó pilórica comple-  
tas por operaciones sencillas, sólo se dió una pronunciada  
estenosis.

2) En sus experimentos tampoco ha podido el autor ob-  
servar ni una sola vez la obstrucción anatómica completa.

3) Para alcanzar la obstrucción funcional de todos los  
métodos sencillos empleados, es preferible el que consiste  
en ligar el intestino con una tira aponeurótica.

4) El procedimiento de Biondi con el cual cree Porta ha-  
ber conseguido la obturación del píloro es de una técnica  
muy difícil, más aún que la sección total del intestino con  
cierre de ambos muñones.

5) Por la ligadura del píloro ó intestino con materiales  
heteroplásticos, la pared del tubo digestivo se necrosa pro-  
gresivamente y el material de ligadura suele llegar á caer  
en la luz del conducto.

6) En cambio los materiales autoplásticos no muestran  
tendencia á cortar la pared y son reabsorbidos en el sitio.  
(*Acta Scholae Medicinalis Universitatis Imperialis, Kioto,*  
1918.)

## TERAPÉUTICA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Nota sobre el tratamiento de la gripe, por A. Pi-  
navy y R. Robine.—El hecho de haber preconizado Loeper  
las inyecciones intravenosas de urotropina en diversas in-  
fecciones, indujo á los autores á emplear este tratamiento  
en las neumonías y bronconeumonías gripales, y los resulta-  
dos obtenidos son dignos de ser conocidos.

En el curso de la epidemia actual han tenido á su cuida-  
do 37 casos de gripe con complicaciones pulmonares de for-  
ma neumónica ó bronconeumónica.

De estos enfermos, 17 fueron tratados por las inyeccio-  
nes intravenosas de urotropina. Tuvieron una defunción.

Los 20 restantes fueron sometidos á otros tratamientos:  
inyecciones de hemetina, suero antineumocócico, etc. En  
este grupo de enfermos se registraron cinco defunciones.

Los autores emplean una solución que contiene 0,25 cen-  
tigramos de urotropina por centímetro cúbico é inyectan  
cada día 8 c. c. de esta solución. No han observado nunca el  
menor signo de intolerancia. En el único enfermo de albu-  
minuria abundante en que inyectaron la urotropina no ob-  
servaron efecto alguno apreciable sobre el riñón. (*Bulletins*  
*et Memoire de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris,* 21  
de Noviembre de 1918.)

2. Empleo de la solución concentrada de sacarosa en  
inyección intravenosa en el tratamiento de la tubercu-  
losis pulmonar, por M. Georges Rosenthal.—El autor

ha demostrado en una comunicación reciente presentada á  
la *Société de Therapeutique*, que la solución concentrada de  
sacarosa preconizada por Lo Monaco en inyecciones hipodér-  
micas tiene una actividad mucho mayor cuando se aplica en  
inyección intravenosa.

Empleada en serie de 20 inyecciones intravenosas coti-  
dianas de 5, 10 ó 20 c. c., la solución Lo Monaco (sacarosa y  
agua á partes iguales) no produce efecto tóxico alguno, ni  
reacción local ó general, ni elevación térmica, ni escalofrío,  
ni trastornos de la circulación periférica, y en cambio pro-  
voca una mayor actividad de las funciones hepáticas, lo cual  
explica el aumento de peso y la mejoría indiscutible que el  
autor ha obtenido en los caquéticos y debilitados sometidos  
á este tratamiento, sean tuberculosos ó no.

Es, pues, por acción indirecta, según ha proclamado Lo  
Monaco, por lo que mejora la tuberculosis pulmonar, hasta  
dar en algunos casos la apariencia de una curación com-  
pleta.

Presenta el autor varios casos de su observación perso-  
nal para demostrarlo, y deduce de sus resultados que la in-  
yección intravenosa de solución concentrada de sacarosa  
tiene una acción poderosa sobre la nutrición; acción que  
puede en los casos más felices darle la apariencia de una  
medicación específica de la tuberculosis. (*Bulletins et Me-  
moires de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris,* 21 de  
Noviembre de 1918.)

## OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Radium. Cancer del útero, por el Dr. Ramón Sáinz  
de Baranda.—Presenta varias observaciones de su práctica  
particular y deduce el autor de su estudio las siguientes  
conclusiones:

1.<sup>a</sup> El radio es un cuerpo simple que tiene la facultad de  
emitir rayos llamados  $\alpha$ ,  $\beta$  y  $\gamma$  de distintas propiedades,  
merced á constantes transformaciones que le convierten en  
cuerpo inerte.

2.<sup>a</sup> Como resultado de los estudios realizados por los di-  
versos autores sobre la dosis á emplear, parece existir una-  
nimidad en apreciar como las más convenientes las com-  
prendidas entre 30 y 60 miligramos.

3.<sup>a</sup> En el carcinoma cervical limitado, la indicación es  
absoluta.

4.<sup>a</sup> En los cánceres del cuello propagados, la indicación  
subsiste, si bien sus efectos curativos estarán acondiciona-  
dos á la forma y cantidad de propagación, que podrá llegar  
á ser contraindicación.

5.<sup>a</sup> En la localización corporal cabe discusión con el  
tratamiento quirúrgico, si bien puede conseguirse la cura-  
ción radioterápica con menos riesgo para la enferma.

6.<sup>a</sup> En los cánceres recidivados el único tratamiento es  
el rádico á título paliativo, que algunas veces puede ser cu-  
rativo.

7.<sup>a</sup> Las teorías hasta hoy enunciadas para explicar la  
acción del radium sobre las células cancerosas, no satisfac-  
cen por completo, pero sí es un hecho que en el radium te-  
nemos un elemento de acción específica sobre los elementos  
epiteliales atípicos.

8.<sup>a</sup> De los medios empleados como coadyuvantes al tra-  
tamiento rádico, son los rayos X por su poder más pene-  
trante y su acción sobre las posibles propagaciones linfáti-  
cas, el que más se debe preconizar. (*La Prensa Médica,*  
Habana, Septiembre de 1918.)