

NOTICIERO DE LA GACETA

CARTA DE NORTE-AMERICA

● Nuevos artefactos mecánicos, para facilitar diagnósticos y ser de ayuda en operaciones quirúrgicas se mantienen al mismo paso con la investigación médica. Un nuevo instrumento para proteger la respiración de pacientes anestesiados ha sido adaptado de los audífonos con transistor. S. M. Shane y H. Ashman describen su nuevo *respirófono* en la edición del 26 de enero, de The Journal of the American Medical Association (163:261, 1957). Este instrumento reemplaza la bolsa de jebe que presentaba dificultades, puesto que la vigilancia a tener efecto hipnótico. La técnica de la bolsa de jebe no es de tanta confianza como es el respirófono, porque los movimientos de la bolsa no se alteran cuando existe una obstrucción respiratoria parcial. El respirófono consiste en un micrófono de un audífono que es insertado en un tapón y reconectado al amplificador del audífono con los alambres de conexión originales alargados. El tapón es insertado en un pequeño tubo en "T" que puede colocarse cerca de la cabeza del paciente. El hecho de que no tiene que tocar al paciente es beneficioso, porque al mismo

tiempo que cuida su respiración, permite la realización de cualquier tipo de cirugía de cabeza y cuello.

● Los cardiólogos también están haciendo uso de los nuevos aparatos electrónicos. Actualmente se está empleando equipos hi-fi (alta fidelidad) para grabar los sonidos cardíacos. T. F. Leo y H. N. Hultgren del Cardiovascular Research Laboratory de Stanford presentaron una comunicación sobre el *fonocardiógrafo* en la reunión de la American Federation for Clinical Research, en California. Este instrumento ha sido inventado 50 años atrás, pero no ha sido perfeccionado hasta hace poco. Su mayor valor como instrumento de ayuda diagnóstica, es su precisión, en especial para detectar las enfermedades cardíacas, que pueden ser curadas por la cirugía. Estas incluyen enfermedades de las válvulas mitral y aórtica y enfermedades cardíacas congénitas tales como estenosis la arteria pulmonar o aperturas anormales entre dos cavidades cardíacas. Los Dres. Leo y Hultgren, al dar cuenta de sus hallazgos fonocardiográficos en pacientes con posible enfermedad mitral o estenosis mitral, manifestaron alcanzar mayor

exactitud en el diagnóstico. También creen que su nueva invención puede eliminar los exámenes más laboriosos que actualmente están en uso, para un diagnóstico competente.

● El dioctyl sulfosuccinato de sodio, es de utilidad en el tratamiento de la constipación crónica, hemorroides, y otros desórdenes en los cuales es de importancia el mínimo de incomodidad durante el paso del bolo fecal. Este producto ayuda en el uso eficiente del agua intestinal y facilita la formación de una emulsión oleo-acuosa, manteniendo así blandas las heces. G. M. Feigen escribe en el número de octubre de *The Journal of Pediatrics* (49: 407, 1956) sobre el *impacto crónico fecal* en 7 niños que fueron tratados con dioctyl sulfosuccinato de sodio por un período de tres meses. Los resultados fueron buenos y no se notaron efectos indeseables después de uso extenso del compuesto. Se obtuvo el restablecimiento de la continencia funcional en todos los casos, acompañado por una mejoría psicológica definida.

● Desde hace años vienen apareciendo comunicaciones sobre un cuadro respiratorio agudo producido por la inhalación de gas de ensilaje en los granjeros, cuando llenan los silos. R. R. Grayson da a conocer en la edición de septiembre de *Annals of Internal Medicine* (45: 393, 1956) sus hallazgos en la investigación del envenenamiento de 2 pacientes con *gas de ensilaje*. Este autor descubrió que los agentes tóxicos eran óxidos de

nitrógeno en silos no ventilados causando una enfermedad respiratoria aguda, entre los trabajadores agrícolas.

● Pacientes con úlceras pépticas son a menudo sometidos a dietas blandas y se les aconseja que eviten el uso de especias o de alimentos muy condimentados. Era muy escasa la evidencia que sugería que las especias estaban contraindicadas en el ulceroso. En el número de diciembre de *The American Journal of Gastroenterology* (26: 722, 1956) M. A. Schneider y asociados comunican los resultados de sus estudios sobre los efectos de varias *especias sobre la mucosa gástrica* de 50 pacientes con úlcera péptica. Las especias asociadas con irritación gástrica fueron: pimienta negra (pimienta de Castilla), ají, semilla de mostaza, clavos y probablemente también nuez moscada. Las especias que no ocasionan molestias y que no alteraron el período normal de cicatrización de la úlcera fueron: canela, pimienta de Jamaica, macis, tomillo, salvia, pimenton y alcarahueya. Todas las especias fueron mejor toleradas si eran ingeridas durante o después de comidas.

● Las infecciones a estafilococos responden bien al cloramfenicol uno de los antibióticos de amplio espectro. J. M. Horan describe, en la edición de enero de *Pediatrics* (19:36, 1957) el uso de cloramfenicol con penicilina en el tratamiento de *pericarditis aguda a estafilococos*. La revisión hecha por el Dr. Horan, de niños con pericarditis bacte-

riana mostró un aumento de las infecciones estafilocócicas como agentes causantes de esta enfermedad desde que se han observado resistencias a penicilina y a otros antibióticos, dice el Dr. Horan, si una infección se sospecha que es de origen estafilocócico, el tratamiento con cloramfenicol y penicilina debe instituirse en seguida y debe ser mantenido hasta que se conozca la naturaleza del organismo causante y su sensibilidad.

● *Las lágrimas pueden ser de ayuda diagnóstica valiosa* en las alteraciones de los estados de salud físicos y emocionales. O. F. Erikson comunicó a la Association for Research in Ophthalmology sus hallazgos en los exámenes de 2000 muestras de lágrimas, durante un período de cuatro años. La autora encontró una relación entre la albúmina de la secreción lacrimal y la de la leche y ha demostrado cambios en las propiedades de las proteínas de las lágrimas en presencia de enfermedad. Los tres elementos, lisozima, globulinas y albúminas, se hallan en las lágrimas en una relación normal de 30-40-30, respectivamente. La alteración en las proporciones de estos elementos indica la presencia de diferentes enfermedades. Aunque el trabajo de la Dra. Erikson aun se halla en su fase de investigación ella espera sin embargo que las muestras de lágrimas pronto constituirán una valiosa ayuda en el diagnóstico médico.

● *Un nuevo agente quimioterápico contra el cáncer* ha sido

comunicado por el Dr. B. E. Hall y asociados, en la reunión anual de la Western Society for Clinical Research, en Carmel, California, llevada a cabo el 2 de febrero. El nuevo compuesto, el ácido fenilbutírico, es mejor para tratamientos prolongados, que los compuestos de gas mostaza, que se administran por vía endovenosa. El nuevo compuesto es de acción más lenta, pero es más seguro que los derivados del gas mostaza. El estudio fue hecho en 119 pacientes que fueron tratados por espacio de dos y medio años. Varios de los pacientes tenían un pronóstico de vida corto, pero con la administración del nuevo compuesto sobrevivieron de uno a dos años, que por lo general fueron normales. El ácido fenilbutírico ha probado ser de utilidad en los linfomas y en las leucemias linfocíticas crónicas.

COMUNICADO DE PRENSA DE LA ASOCIACION MUNDIAL DE LA SALUD

MEDICINA - UN ESTUDIO DE TODA LA VIDA

Los médicos y educadores médicos del mundo se reunirán para considerar el tema: *Medicina - Un Estudio de Toda la Vida*, en la Segunda Conferencia Mundial de Enseñanza Médica, programada para celebrarse en Chicago, Illinois, Agosto 30 - Septiembre 4, 1959.

Esta Conferencia será patrocinada por la Asociación Médica Mundial. Las organizaciones que colaborarán incluyen:

La Organización Mundial de la Salud.

Asociación Internacional de Universidades.

Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas.

El Comité de Programación bajo la Presidencia del Dr. Víctor Johnson, Director de la Fundación Mayo para Enseñanza e Investigación Médica, Universidad de Minnesota, Escuela de Graduados, invita a los miembros de las escuelas y facultades de medicina; a las asociaciones médicas nacionales miembros y sus comités de enseñanza médica y organizaciones y personas interesadas y relacionadas con la enseñanza médica, a someterle tópicos y problemas que deberían ser considerados dentro del marco de trabajo de una conferencia dedicada a estudiar la enseñanza médica, a someterle tópicos y problemas que deberían ser considerados dentro del marco de trabajo de una conferencia dedicada a estudiar la enseñanza continuada del médico, después de su graduación en una escuela de medicina.

Se están considerando en la actualidad cuatro temas generales. Estos son:

- I. Entrenamiento Clínico Básico para Todos los Médicos.
- II. Entrenamiento Clínico Avanzado para Práctica General y Especializada.
- III. Entrenamiento para Investigación y Enseñanza.

IV. Métodos para Continuar la Enseñanza Médica Durante Toda la Vida.

El Dr. Raymond B. Allen, Presidente de la Universidad de California en Los Angeles, ha sido designado Presidente de la Segunda Conferencia Mundial de Enseñanza Médica. Sir Lionel Whitby (Q. E. P. D.) del Reino Unido, presidió la Primera Conferencia Mundial.

El objetivo de la Conferencia es el intercambio de información con el propósito de colaborar en la elevación de los standards de enseñanza médica del mundo. Esta sigue la pauta trazada por la Primera Conferencia de Enseñanza Médica celebrada en Londres en 1953, que estuvo dedicada a deliberaciones sobre la enseñanza médica pregraduada.

Las traducciones simultáneas de inglés, francés y español y de ser posible, alemán, facilitarán el estimulante intercambio de ideas e información a los médicos, quienes en sus países hablan muchos idiomas, y el pensamiento y lenguaje de medicina es universal.

● El Comité de Programación desea que asistan a la Conferencia competentes conferencistas y participantes de todas las partes del mundo, para discusiones en jurado y grupos, quienes hablarán para estimular el pensamiento que crea tópicos, y la consideración de problemas universales para el médico que ha finalizado su enseñanza médica básica, sin

consideración a su edad, forma de práctica de la medicina, intereses o enseñanza especializada. Para lograr esto, el Comité necesita sugerencias y guía en la selección de los tópicos de la Conferencia, y eminentes médicos, calificados para hablar sobre los mismos. Cada país del mundo tiene médicos de este calibre dentro de su nación. Se invi-

ta cordialmente a cada una de las organizaciones médicas del mundo a someter los nombres de estos expertos, y campos en los cuales cada uno de estos expertos está capacitado, así como los tópicos y temas, cuya discusión en tal foro mundial, probará ser de utilidad en la elevación de los standards de enseñanza médica en todo el mundo.