

REVISTA DE PRENSA

A. Córdova C. y M. L. Martínez G.

LOS INHIBIDORES DE LA AMINO-OXIDASA
(Newer concepts of amine oxidase inhibitors)

Arthur L. Acherbel

Archives of Internal Medicine: 107; jan. 1961; 37-42

Los inhibidores de la amino-oxidasa, principalmente los derivados de la hidrazina, fueron investigados en 2000 pacientes.

Se encontró que estas drogas no inhiben selectivamente la amino oxidasa ignorándose que otros efectos secundarios pueda tener. El principal efecto de los inhibidores de la amino-oxidasa son el aumento de la actividad psicomotora, bloqueo de ciertas partes del sistema nervioso autónomo, lo que resulta en una hipotensión postural, disminución de la transpiración palmar, constipación, aumento de la frecuencia urinaria disminución del umbral de ciertos tipos de dolor y aceleración de la curación de heridas y de lesiones del tejido mesenquimatoso, tales como úlcera, fistulas, enfermedades reumáticas y colitis ulcerosa. Un efecto clínico importante de estas drogas en su acción potenciadora sobre otros medicamentos (barbitúricos, anestésicos, morfina, atropina, corticoides, diuréticos, ganglioplégicos).

Las manifestaciones tóxicas son raras cuando se usa una dosis adecuada (excepto la iproniazida que es capaz de producir necrosis hepática). Por acción acumulativa puede llegarse a una sobredosis que generalmente se manifiesta por insomnio, constipación y signos de progresivos de una hipotensión postural. también con algunas de estas drogas se ha observado anemia inexplicable, leucopenia, disturbios psíquicos y un rash maculopapular. Todos estos efectos tóxicos desaparecen en cuanto se suspende la droga.

CONSUMO DE OXÍGENO DE LA ÍNTIMA DE AORTA NORMAL Y ATEROESCLERÓTICA
(Oxygen consumption of normal and atherosclerotic intima)

A. F. Whereat

Circulation Research. 9 (may 1961) 751

En el presente trabajo se informa sobre los trabajos efectuados en una delgada capa de tejido de pared interna de aorta el cual fue sujeto a un estudio metabólico de la íntima de la aorta, comparado en conejos normales en ateroscleróticos y en varias localizaciones aórticas. Se separó de la superficie interna una capa lo más

delgada posible, que se comprobó de la íntima con una pequeña de media (músculo liso). La íntima de los animales ateroscleróticos (por ingestión de colesterol) mostró mayor velocidad de consumo de oxígeno que los animales testigos, cuando se tico) mostró un consumo más alto de oxígeno que las áreas menos afectadas (aortico) mostró un consumo más alto de oxígeno que las áreas menos afectadas (arteria torácica y abdominal). Se cree que esta aceleración en el consumo de oxígeno es debida a un aumento en los requerimientos de oxígeno por una aceleración de la síntesis o del catabolismo o a una alteración en la fosforilación oxidativa.

LA REGENERACIÓN DE LA CÉLULA HEPÁTICA EN LA OBSTRUCCIÓN BILIAR

(Liver cell regeneration due to biliary obstruction)

R. A. McDonald

Archives of Pathology: 72; 1961 Aug. 208

En el presente trabajo se informa sobre un estudio experimental en ratas a las que se ligó el colédoco y cuyo objeto era estudiar la regeneración de la célula hepática, la infección y las alteraciones histológicas del hígado durante la obstrucción biliar.

La regeneración celular fue estudiada por medio de la cuantificación de las células, con un método de autoradiografía que se hace inyectando timidina tratada y que es utilizada en la síntesis de DNA. Otro método utilizado con el mismo objeto fue la cuantificación de las mitosis. La infección se estudió usando una técnica bacteriológica cuantitativa y que sirvió para distinguir una infección preexistente de una contaminación. Se inyectaron *Escherichia coli* y *Bacillus proteus* intravenoso. Después de ligado el colédoco, las células mostraron un marcado aumento en la síntesis de DNA y en las mitosis. El epitelio del conducto biliar y los fibroblastos también mostraron una actividad regeneradora. La respuesta de las células hepáticas, de los conductos biliares y de los fibroblastos y el desarrollo de fibrosis y cirrosis fue independientemente de la infección.

CIRUGÍA MAYOR E INHIBIDORES PLASMIN-PLASMINÓGENOS

(Major surgery and plasmin-plasminogen inhibitors)

G. Tsitouris

Archives of Internal Medicine: 108 (aug 1961) 208.

Múltiples estudios de laboratorio han mostrado, que existe una disminución de la fibrinolisina, en el plasma, de sujetos con infarto del miocardio y otras enfermedades tromboembólicas. También se encontró que ocurren cambios en los factores de coagulación sanguínea, durante el período post-operatorio. Se efectuaron estudios fibrinolíticos en 13 pacientes que habían sufrido una cirugía mayor. En estos sujetos se efectuó tiempo de lisis del coágulo de plasma diluido y no diluido, actividad antitrombótica y concentración de fibrinógeno del plasma antes y después de una in-

tervención quirúrgica mayor. En todos los casos la concentración fue mayor. En todos los casos la concentración de fibrinogeno del plasma y la actividad antitrombolítica del mismo, aumentó progresivamente alcanzando valores hasta de 150% en el 7º día de postoperatorio en relación a la cifra preoperatoria. La determinación del tiempo de lisis de globulina y tiempo de lisis del plasma falló para reflejar algún cambio significativo.

La actividad antifibrinolítica observada se cree que constituye un factor importante en el desarrollo de las complicaciones trombocombólicas en el post-operatorio.

LA ESTRUCTURA DE LA ELASTINA
(Structure of elastin)

D. L. Moyer

Archives of Pathology: 72 (Aug. 1961) 158

Este estudio fue efectuado con el fin de estudiar la estructura química de la elastina. Con este objeto se utilizó elastina que fue completamente solubilizada e hidrolizada por medio de elastasa pancreática y separada en un producto dializable y otro no dializable. Este último representa el 20% del peso total de la elastina original. El contenido de aminoácido y hexosamina de ambos compuestos fue similar, pero toda la hexosa y el pigmento elastina permaneció con el compuesto no dializable. Este compuesto fue resistente al ataque de la elastasa. Esto sugiere que la elastina consiste de subunidades proteináceas similares entre sí, una de las cuales sin embargo está selectivamente asociada con un carbohidrato que puede ser el llamado elastomucina. Esta elastomucina puede estar unida por una ligadura de tipo éster a través de ácido glutámico o aspártico a las subunidades proteináceas pobre en carbohidrato y la elastasa puede actuar rompiendo estas ligaduras produciendo la solubilización de las unidades de elastina y proteólisis de las subunidades sin carbohidratos susceptibles.

EL EFECTO DEL ÁCIDO ASCÓRBICO SOBRE LA ABSORCIÓN DE FIERRO EN RATAS
(Effect of ascorbic acid on iron absorption in rats)

J. M. de Gandarias

Rev. Clin. Esp. 80:347 (march 31) 1961

En este trabajo se informa sobre un estudio para determinar los niveles plasmáticos de hierro en ratas machos y hembras, alimentadas con una dieta variada y sacrificadas al final de la segunda semana.

Cada uno de los tres grupos experimentales estaba compuesto de 15 ratas machos y 15 hembras, las cuales recibieron la misma dieta y además se les administró ácido férrico a dosis de 3 mg. por 100 g. de peso, durante 5 días al grupo uno y tres, y durante 10 días al grupo dos. Además al grupo uno se le agregó en la dieta 1 mg. de ácido ascórbico por cada 100 g. de peso durante 5 días y al

grupo tres durante 12 días. Los tres grupos controles que se usaron fueron alimentados con la misma dieta, excepto que no recibieron ido acórbico. En estos grupos control los niveles plasmático de fierro no mostraron cambios importantes, mientras que los grupos experimentales presentaron un aumento significativo de dicho elemento. El máximo de absorción de fierro se obtuvo al día siguiente de iniciada la administración del ácido ascórbico. El aumento de la sideremia fue más marcado en las ratas hembras.

LA REGULACIÓN DE LA SECRECIÓN PANCREÁTICA POR SEROTONINA
(Regulation of pancreatic secretion by serotonin)

T. Drapanas

Arch. Surg. 83:462 (Sep.) 1961

El páncreas y el mecanismo que regula su secreción exógena constituye uno de los temas sobre el que existe bastante oscuridad.

En el presente trabajo, los autores trataron de observar cuáles son los efectos de la serotonina sobre la secreción pancreática exógena. Con este objeto se utilizaron 35 perros con fístula pancreática crónica, a los que se inyectó Serotonina por vía endovenosa. Se observó que esta substancia disminuyó el flujo de jugo pancreático, tanto en aquellos perros que estaban en ayunas como en los que se efectuó estimulación alimenticia. Esta disminución no se obtuvo en perros vaguectomizados. Experimentos paralelos efectuados con hexametonio y atropina, dieron resultados semejantes a los de la serotonina.

Los autores concluyen lanzando la hipótesis de que la serotonina que se encuentra en la mucosa intestinal, puede ser un regulador de la secreción pancreática por intermedio del parasimpático.