

FARMACOLOGÍA

Las Sulfonilureas en el Tratamiento de la Diabética Embarazada. NOTELOVITZ, M. Sr. Afr. Med. J., 49, 226 (1971).

Se inició un estudio para determinar la seguridad y eficacia del tratamiento con sulfonilureas en diabéticas embarazadas. Se administró el medicamento a un total de 207 pacientes, de las cuales 58 recibieron un tratamiento con cloropropamida, 46 recibieron tolbutamida, y 47 recibieron insulina; un grupo de 56 fue tratado con restricciones dietéticas solamente. El análisis de los resultados mostró que en la mayoría de las pacientes se logró un control adecuado de la diabetes, y las sustancias empleadas no produjeron ningún aumento de la mortalidad perinatal, ni de la frecuencia de anomalías congénitas. La disminución del control metabólico y las muertes perinatales se debieron en realidad a la diabetes misma y a la ocurrencia de complicaciones obstétricas concomitantes. Las sulfonilureas son medicamentos seguros para ser empleados durante el embarazo, siempre y cuando las pacientes responden a esta forma de tratamiento, y se utilicen dosificaciones correctas. Las sulfonilureas tienen utilidad especial en las pacientes iletradas, o en los casos en los que no se puede confiar en cuanto a la obediencia del tratamiento, en las cuales, por otra parte, puede ser peligroso el tratamiento autoadministrado con insulina.

FARMACOLOGÍA

Las Sulfonilureas Orales en el Tratamiento de la Diabetes. JACKSON, W. P. U. S. Afr. Med. J., 45, 118 (1971).

Las sulfonilureas están siendo empleadas con éxito en el tratamiento de números enormes de diabéticos de edades madura o avanzada, para quienes representan un avance inestimable. En estas personas, estos medicamentos han tomado el lugar de la insulina, pero no pueden sustituirla en los diabéticos más jóvenes y susceptibles a la cetosis. Las dudas iniciales en el sentido de que podrían extenuar o producir daños

posteriores en los islotes de langerhans han demostrado ser infundadas, a pesar de que la eficacia con frecuencia disminuye a medida que transcurre el tiempo (fracasos secundarios). Aun el más seguro de estos medicamentos no está libre de peligro, y el médico que los prescribe debe tener en cuenta sus limitaciones y efectos tóxicos. A ningún paciente se le deberá permitir la repetición automática e indefinida de la prescripción sin la supervisión cuidadosa, ni se le deberá permitir disminuir su régimen dietético. El valor de las sulfonilureas se ha ampliado todavía más con la posibilidad de combinación con las biguanidas en los casos en que se les puede indicar, pero no parece existir ventaja en combinarlas con la insulina. Ninguna previene, retrasa o modifica las complicaciones vasculares, de manera que no constituyen una panacea para la totalidad del cuadro diabético, como es el caso de la insulina. Debido a su mecanismo relativamente fisiológico de acción, al estimular el páncreas en cuanto a la descarga de su propia insulina, puede llegar a concebirse que puedan utilizarse en la prevención de la diabetes, pero esto queda por demostrarse.

FARMACOLOGÍA

Prevención de la Recurrencia después de la Resección del Bocio con una preparación combinada de Tiroxina y Triyodotironina. RICCABONA, G., SCHOLZ, K. y BAUER, H. Bruns. Beit. Klin. Chir., 218, 611 (1971).

Se reporta una prueba clínica sobre una combinación sintética de tiroxina y triyodotironina en la prevención de las recurrencias consecutivas a la resección en casos de bocio (102 pacientes resecaados; un primer grupo que recibió 50 microgramos de tiroxina y 10 microgramos de triyodotironina por día; el segundo grupo recibió 25 microgramos de tiroxina y 5 microgramos de triyodotironina por día). En los estudios de control del funcionamiento tiroideo se encontraron resultados normales, con una excepción. Solo en uno de los casos se encontró, después de una resección unilateral por un adenoma tóxico, crecimiento del tiroides residual. Hasta el momento, la combinación de tiroxina y triyodotironina parece ser la profilaxis ideal de la recurrencia de crecimientos después de la resección del bocio.

FARMACOLOGÍA

Un caso de Insuficiencia Suprarrenal Aguda complicada de Edema Pulmonar Agudo y Diabetes Sacarínica Pasajera: Papel del Metaraminol, la disminución del Potasio y la Intolerancia al PAS. FOURNIER, A., WOLF, N. M., JUNGERS, P., LEPRAT, J. FUNCK-BRENTANO, J. L. y BRICAIRE, H. *Pathol. Biol.*, 19, 139 (1971).

Se reporta un caso de enfermedad de Addison, debido a la presencia de edema pulmonar agudo y diabetes sacarina pasajera durante la iniciación aguda de la enfermedad. Estas complicaciones, poco comunes, se explican por el tratamiento inadecuado, prescrito sin el diagnóstico. El edema pulmonar agudo se presentó durante una infusión de metaraminol, que fue administrada sin llegar a ser eficaz ante un colapso debido principalmente a deshidratación; se le interpretó como un "estado pulmonar producido por choque". La diabetes sacarina pasajera, que apareció inmediatamente después de la iniciación aguda de la enfermedad no se pudo explicar con base en la sobredosis de glucocorticoides, debido a que esta misma sobredosis, empleada después del episodio agudo, no se tradujo en ninguna alteración de la curva de tolerancia a la glucosa. Entre los factores que pueden haber favorecido esta intolerancia a la glucosa se encuentra la disminución del potasio debida a las pérdidas digestivas y al stress, de aquí la importancia de tomarla en cuenta y tratarla una vez pasada la hipercalemia inicial. Se muestra la importancia diagnóstica del ionograma urinario, ya que proporciona evidencia sobre las pérdidas de Na corregidas por la 9 alfa fluorohidrocortisona. Se discute finalmente el posible papel del PAS. (*para*-aminosalicilato), por intolerancia, para desencadenar la insuficiencia adrenocortical aguda.

FARMACOLOGÍA

La 5-Hidroxitriptamina Cerebral y la activación de la Hipófisis anterior por la Reserpina y sus análogos. DIXIT, B. N. *Arch. Internat. Pharmacodyn. Ther.* 189, 100 (1971).

La administración de una dieta deficiente en triptofano durante 7 días, o la administración de reserpina a dosis de 2.5 miligramos por kilogramo, por vía intraperitoneal, 65 horas antes de la segunda dosis de reserpina a ratas alimentadas con una dieta deficiente en triptofano, o la administración de *p*-clorofenilalanina, a razón de 30 miligramos por kilogramo de peso por vía intraperitoneal a ratas, provocó una disminución de la 5-hidroxitriptamina de un 60, 84 y 75 a 90 por ciento, respectivamente. A pesar de estas diferencias tan grandes en los niveles totales de la 5-hidroxitriptamina cerebral, no se observaron diferencias significativas en cuanto a los niveles basales de corticosterona en plasma, en compara-

ción con sus respectivos testigos. La administración de reserpina, a razón de 2,5 miligramos por kilogramo de peso por vía intraperitoneal o trebenazina a razón de 50 miligramos por kilogramo de peso por vía intraperitoneal, o RO-4-1284 (2-hidroxi-2-etil-3-isobutil-9, 10-dimetoxi-1, 2, 3, 4, 6, 7-hexahidro-11-OH-benzo (a) quinoleína), a razón de 15 miligramos por kilogramo de peso por vía intraperitoneal, activó la hipófisis en el mismo grado observado para los controles. Los cambios de los niveles totales de 5-hidroxitriptamina cerebral, no afectan por sí los niveles de activación de la hipófisis anterior producida por la reserpina o sus análogos.

FARMACOLOGÍA

Neumonía en Búfalos: Estudio Patológico. RATHORE, B. S. y SINGH, N. P. *Indian J. Animal. Sci.*, 40, 499 (1971).

En este estudio se analizaron 1,108 pares de pulmones de búfalos, y de éstos, en 203 (19.94%) se encontraron cambios neumónicos. Entre los casos neumónicos estudiados, en el 96.5% de ellos se encontraron cambios proliferativos. La neumonía intersticial, caracterizada por el engrosamiento de los tabiques alveolares constituyó el 45.8% de los casos neumónicos. La neumonía con infiltración, caracterizada por la acumulación de linfocitos, se observó en el 17.7% de los casos. En el 3.4% de los estudios realizados se encontró neumonía crónica, con sustitución del parénquima pulmonar. En sólo el 3.5% de los casos se encontró neumonía de tipo exudativo, de los cuales sólo uno (0.49%) fue de bronconeumonía necrosante, 4 (1.9%) de neumonía hemorrágica, y 2 (0.98%) de neumonía fibrinosa. Se encontraron tres (1.4%) casos de tuberculosis, en los cuales se observaron las lesiones típicas, tanto macroscópicas, como histopatológicas de la enfermedad.

INMUNOLOGÍA

Efecto del Suero Antilinfocitario sobre la Reactividad Inmunológica: II. Acción de las Células que Sintetizan Anticuerpos después de un estímulo Antigénico Primario. DENCHEV, V., SUMERSKA, T. y MOMCHILOV, B. Z. *Immunitatsforsch.*, 141, 406 (1971).

Bajo el efecto del suero antilinfocitario, la estimulación antigénica de eritrocitos de carnero, va seguida de un desarrollo más temprano e intenso de las poblaciones que sintetizan la hemolisina, lo cual se demuestra por la técnica de la placa de agar. Una más temprana y elevada aparición de hemolisinas pudo ser observada en la sangre de animales inmunizados cobayos) tratados con suero antilinfocitario. El suero antilinfocitario parece tener efecto sobre los procesos celular-

res de diferenciación y proliferación de las células reticulares, que va seguido de un acortamiento en la fase de retardo.

INMUNOLOGÍA

El Diagnóstico del Pénfigo. BEUTNER, E. H. Brit. J. Dermatol., 84, 594 (1971).

Las pruebas indirectas de inmunofluorescencia realizadas en el suero de los pacientes en busca de anticuerpos contra substancia(s) intercelulares del epitelio estratificado, y las pruebas directas de tinción de las biopsias cutáneas para la fijación de inmunoglobulina G (IgG) a la misma región intercelular son guías de laboratorio útiles en el diagnóstico del pénfigo. Todas las biopsias frescas de las lesiones cutáneas se tiñen bien para IgG intercelular. Muchas de las biopsias de piel aparentemente normal producen patrones directos comparables, pero más débiles al utilizarse la tinción inmunofluorescente. Algunos sueros obtenidos después de quemaduras contienen anticuerpos semejantes a los del pénfigo; sin embargo, no se encuentra IgG unida in vivo en las regiones intercelulares. Los sueros que contienen títulos altos de anticuerpos contra el pénfigo, bajo ciertas condiciones pueden inducir en forma pasiva la formación de lesiones epidérmicas acantolíticas en monos. La evidencia indirecta sugiere que los anticuerpos contra el pénfigo poseen un potencial patógeno para inducir la formación de las bulas del pénfigo.

INMUNOLOGÍA

La Producción de Anticuerpos en Ratones: III. El Efecto Supresor de los Anticuerpos sobre la respuesta Inmune Secundaria. HAMAOKA, T. K., TAKATSU, K., MASAKI, H., MATSUOKA, V. y KITAGAWA, M. Immunology, 20, 871 (1971).

Se estudió el efecto supresor de los anticuerpos sobre la respuesta inmune secundaria utilizando una técnica de transferencia de memoria celular a recipientes irradiados con rayos X. La respuesta de las células de memoria estimulada por células portadoras de antígeno fue fuertemente suprimida al administrar en forma pasiva anticuerpos a los receptores, simultáneamente a la transferencia de células. El anticuerpo no produjo la supresión directa de la capacidad de las células de memoria para responder a la estimulación antigénica, ni la capacidad de las células portadoras de anticuerpos para estimular a las células de memoria. La supresión provocada por el anticuerpo parece deberse al bloqueo del estímulo antigénico eficaz de las células portadoras del antígeno a las células de memoria. Se presenta evidencia que indica que el anticuerpo preexistente juega un papel regulador en la iniciación de la respuesta secundaria y controla también la expresión de la memoria.

INMUNOLOGÍA

Resistencia Disminuida a *Coccidioides Immitis* después de la vacunación Endovenosa: II. Evidencia Contra un Mecanismo de Tolerancia Inmune. SCALARONE, G. M. y LEVINE, H. B. Sabouraudia J. Int. Soc. Hum. Anim. Mycol., 9, 90 (1971).

La vacunación intramuscular con esférulas muertas produce una fuerte inmunidad a la coccidiosis en ratones. Un amplio rango de dosificación e incrementos pequeños en la dosis resultaron uniformemente en una escasa protección al ser administradas por vía endovenosa en ratones leucopénicos o linfopénicos tratados con imurán o cortisona. La vacunación endovenosa no produjo un aumento posterior aun después de que las cifras de leucocitos se habían normalizado. Tanto en los animales leucopénicos, como en los no leucopénicos vacunados por vía endovenosa, la respuesta celular fue primordialmente neutrofílica. No se refuerza la idea anterior de que la deficiencia de la respuesta inmune en los ratones vacunados por vía endovenosa se puede atribuir a la tolerancia inmune.

NEUMOLOGÍA

Pólipos Nasales y Enfermedad Fibroquística. SINGH, K. y HAMPALIAH, M. J. Laryngol. Otol., 85, 185 (1971).

Se hace el reporte de un caso de poliposis nasal recurrente, acompañado de fibrosis quística, sin síndrome de malabsorción ni síntomas respiratorios. El hallazgo de pólipos nasales en niños de corta edad debe llevar a la sospecha de la existencia de fibrosis quística. La etiología del cuadro continúa siendo desconocida; sin embargo, se hace una revisión acerca de las ideas prevaletentes en cuanto a ésta. Se analiza el cuadro en cuanto a la frecuencia con que se presenta, las manifestaciones clínicas que los acompañan, así como el aspecto relativo el tratamiento. Se hace especial referencia a la asociación que suele presentarse con poliposis nasal.

NEUMOLOGÍA

Biopsia por Punción de la Pleura durante la Producción de Exudado Pleural. AGRAWAL, R. K., JAIN, S. M., NAGPAUL, A. S. y SEPAHA, G. C. Indian J. Chest Dis., 12, 101 (1970).

Se intentó en 58 casos de pleuresía la biopsia pleural. Fue posible obtener tejido pleural en 49 de los casos (74%) en 36 de ellos, se pudo obtener una cantidad suficiente de tejido para realizar el estudio y llegar a un diagnóstico histopatológico. En el 39% de los casos en que se tenía la impresión clínica de una pleuresía tuberculosa se encontraron le-

siones altamente sugestivas de esta enfermedad (lesiones tuberculosa y granulomatosa). En el 25 por ciento de los casos se encontró evidencia de malignidad en el tejido pleural cuando se sospechaba una lesión maligna; en un caso de este grupo se encontró además una lesión tuberculosa. La glucosa del líquido pleural mostró tendencia a valores bajos en los casos en que se encontró una lesión específica sugestiva de tuberculosis. El examen citológico del líquido pleural y la biopsia pleural son elementos que se complementan mutuamente en el diagnóstico de las pleuresías malignas. En los casos en que se tropieza con problemas diagnósticos, puede compensar la obtención de un resultado positivo.

NEUMOLOGÍA

Estudios sobre los cambios de la $p\text{CO}_2$, la $p\text{O}_2$ y el pH durante la Hiperventilación, en personas sanas y en pacientes con enfermedades obstructivas crónicas, Atelectasias y Edema Pulmonar Intersticial. KRUGER, L. M. Z. *Kreislaufforsch.*, 60, 260 (1971).

Se midieron, la tensión de oxígeno ($p\text{O}_2$), la de CO_2 , ($p\text{CO}_2$) y el pH en individuos sanos normales, en pacientes con enfermedades pulmonares crónicas obstructivas, en pacientes con atelectasias, y en pacientes con insuficiencia renal y acumulación de líquido en los pulmones, durante el reposo y durante la hiperventilación voluntaria. El patrón de alteraciones de las tensiones parciales de los diferentes gases no mostró diferencias entre los grupos en que se incluyó a los casos estudiados. Se hace el análisis de los diferentes mecanismos fisiológicos implicados en las distintas alteraciones.

NEUMOLOGÍA

Microcirugía Endoscópica de la Laringe. ONO, Jo. y SAITO, S. *Ann. Otol. Rhinol. Laryngol.*, 80, 479 (1971).

Se presentan los aspectos de mayor importancia de seis años de experiencia en microcirugía laríngea. Se hace la descripción de algunas características de los instrumentos que se utilizan en la clínica; también se describe la técnica quirúrgica bajo laringoscopia y microscopia empleada en 911 pacientes. Se reportan los resultados obtenidos en los exámenes fonéticos realizados antes y después de las intervenciones quirúrgicas, incluyendo el índice de gasto, la espectrografía del sonido y los rangos vocales y del habla. Se reporta igualmente la "biopsia de escisión" realizada bajo la laringoscopia microscópica en el carcinoma laríngeo temprano; este método de biopsia proporciona gran ayuda para lograr el propósito doble de diagnóstico y tratamiento del carcinoma temprano de la laringe.

NEUMOLOGÍA

El contenido de Mucopolisacáridos Ácidos y Colágena en los Pólipos Nasales Humanos y la Mucosa Nasal Animal y Humana. JACKSON, R. T. y ARIHOOD, S. A. *Ann. Otol. Rhinol. Laryngol.*, 80, 586 (1971).

Se analizaron químicamente pólipos nasales humanos y mucosa nasal animal y humana con objeto de determinar la cantidad de mucopolisacáridos ácidos, colágena, agua y lípidos. Tomando como referencia el peso seco, los pólipos contienen aproximadamente la misma cantidad de mucopolisacáridos ácidos que la mucosa nasal normal y la piel. La distribución de los tipos o clases de mucopolisacáridos ácidos, sin embargo, fue diferente en los pólipos que en la mucosa normal. Se encontró disminuido el valor del contenido de colágena, y aumentado el contenido de agua y lípidos en los pólipos. Se hacen comentarios sobre la ultraestructura de los pólipos y los métodos de tinción que se emplean para la localización de los mucopolisacáridos ácidos.

NEUROLOGÍA

Estudio de Microscopía Electrónica sobre la Morfología Sináptica de los Núcleos Oculomotores de Especies Inferiores. WAXMAN, S. G. y PAPPAS, G. D. J. *Comp. Neurol.* 143, 41 (1971)

Se estudió por microscopía electrónica la estructura y distribución de las sinapsis de los núcleos oculomotores de tres especies inferiores (el pez *Chilomycterus schoepfi*, la Rana *pipiens* y un camaleón *Anolis carolinensis*). Las neuronas oculomotoras del pez tienen aproximadamente 40 micras de diámetro y una o varias dendritas grandes que se extienden en dirección ventrolateral y se ramifican en el neuropilo tegumentario. Los axones establecen numerosas sinapsis a su paso y en ocasiones forman interdigitaciones en las superficies de las motoneuronas. Aproximadamente la sexta parte de los perfiles sinápticos presentan regiones de oposición estrecha de membranas. Las prolongaciones presinápticas contienen vesículas transparentes con porciones centrales densas. En el neuropilo se encuentran con poca frecuencia sinapsis del mismo tipo, no se observan relaciones estrechas somatosomáticas ni dendrodendríticas, de manera que el acoplamiento electrónico entre las neuronas oculomotoras se realiza por vías presinápticas. Se observan con frecuencia sinapsis en los nódulos de Ranvier. Los núcleos oculomotores de la rana están constituidos de motoneuronas de aproximadamente 30 micras de diámetro, con una o varias dendritas que se ramifican en el neuropilo ventrolateral, y neuronas más pequeñas y menos comunes multipolares. Ambos tipos neuronales difieren en cuanto a sus relaciones gliales. La mayoría de las sinapsis de las neuronas grandes presentan hendeduras sinápticas claras. En aproximadamente el 8% de los contactos sinápticos de las neuronas grandes se encuentran contactos.

NEUMOLOGÍA

Reconstrucción de la Laringe después de Traumatismos Contundentes. OGURA, J. H. y BILLER, H. F. *Ann. Otol. Rhinol. Laryngol.*, 80, 492 (1971).

La exploración quirúrgica temprana está indicada en aquellos casos en que existe evidencia clínica de fractura de los cartílagos de cualquier área de la laringe y la tráquea. Luego de la traqueotomía, la exploración quirúrgica puede decidirse con base en los datos del examen directo e indirecto de la laringe y de la tráquea, correlacionados con los resultados de los estudios radiológicos (tomogramas y laringogramas). Para el tratamiento de las fracturas agudas existe toda una gama de procedimientos diferentes; sin embargo, en general, todas persiguen el reacomodo de los cartílagos y la reconstrucción de la luz del conducto. Se exceptúa la fractura de la epiglotis, en la cual la extirpación produce excelentes resultados funcionales. La avulsión prolongada al nivel de la glotis en general se acompaña de desplazamiento de las cuerdas vocales y el aritenoides; esto se puede tratar mediante la hemilaringectomía. Se describe un caso de afonía debido al desplazamiento superior de una de las cuerdas vocales; se logró un resultado satisfactorio mediante la reposición de esa cuerda por vía supraglótica. La obstrucción crónica de las vías aéreas por obstrucción supraglótica se maneja en forma óptima por la resección clásica de la glotis. Los casos de obstrucción subglótica fueron tratados con una anastomosis tireotraqueal.

ONCOLOGÍA

Dependencia de las Lesiones Producidas por la Tridacetamida en el Hígado de rata en Regeneración de las Fases del Ciclo Mitótico. MIRONESCU, S. *Morfol. Normal Pathol.*, 16, 251 (1971).

Se realizaron investigaciones en ratas Wistar machos tratadas a diferentes intervalos después de la hepatectomía parcial con una sola dosis de tioacetamida (TAA) (150 miligramos por kilogramo de peso), y sacrificadas 31 horas después de la operación (final del primer ciclo mitótico). La administración del carcinógeno de 0.5 a 14 horas después de la resección parcial del hígado (período correspondiente a la fase G₁) produjo un aumento al doble en la incorporación de timidina tritiada y en el índice mitótico, en comparación con los animales no tratados. Al administrarse entre las 16 y las 24 horas (correspondiendo a la fase S), la TAA provocó lesiones mitóticas (puentes), cromosómicas (lagunas, rupturas) y nucleares (anisonucleolinolisis), alrededor de 30 veces más frecuentes que las observadas en el período precedente. Las aberraciones cromosómicas estructurales afectaron a los pares B-1 y C-1. Las lesiones del nucleolo fueron más marcadas cuando la TAA se combinó con colcemida o vinblastina. El estudio de la persistencia de las lesiones reveló que desaparecen con relativa rapidez dentro de los primeros cincuenta días después de la administración del carcinógeno. Estas lesiones sugieren una sensibilidad particular de los sistemas mitótico y nuclear de las células hepáticas en la fase de duplicación del DNA a la acción alquilante de la TAA.

tes con la idea de que las cantidades excesivas de lisozima que se encuentran en los casos de leucemia monocítica, se deben a la proliferación de células que producen esta enzima. El fibrinógeno se encontró en los alfa-granulómeros de las plaquetas y no en sus membranas, lo cual sugiere que la aglutinación de las plaquetas bajo la acción de la trombina puede deberse a la presencia de fibrinógeno dentro de las mismas. En la leucemia monocítica y monomiocítica se encontraron grandes cantidades de fragmentos con apariencia de plaquetas. En los lisosomas que se encuentran entre estos fragmentos, se encontraron lisozima, y probablemente también fibrinógeno. En la actualidad se considera que los fragmentos son mezclas de plaquetas y fragmentos de monocitos.

ONCOLOGÍA

Formación de Tumores en Hamsters Inoculados con Virus Huérfano Letal de Embrión de Pollo. MANCINI, L. O., YATES, V. J., ANDERSON, J., JASTY, V. y MILLER, L. T. *J. Gen. Virol.*, 13, 121 (1971).

Se inoculó a hamsters lactantes por vía subcutánea en la bolsa oral con tejido tumoral obtenido de tumores u homogeneizados de tumores inducidos en embrión de pollo por el virus huérfano letal del embrión de pollo. Hamsters de 1 a 3 días de edad fueron infectados en la región dorsal con el virus huérfano letal del embrión de pollo. Las hembras fueron más susceptibles a la inducción del tumor, y requirieron una dosis menor del virus. No se encontró evidencia de una mayor resistencia en los hamsters de más de tres días de edad. La mayoría de las neoplasias se desarrollaron entre el sexto y el octavo mes, generalmente en el sitio de inoculación del virus, aunque se presentaron algunos tumores a los dos meses siguientes. Todos los hamsters inoculados en la bolsa oral desarrollaron neoplasias, y la frecuencia en este caso es superior a la observada al realizar la inoculación en la región dorsal. Todos los tumores fueron fibrosarcomas bien encapsulados, independientemente de su tamaño y el tipo o sitio de inoculación. La mayoría de los tumores tenían forma de riñón, y eran multilobulados y de consistencia suave.

ONCOLOGÍA

Contribuciones Recientes de la Histopatología al Conocimiento de la Enfermedad de Hodgkin. RIPAULT, J. y DUMONT, J. *Bull. Cancer (Paris)*, 58, 21 (1971).

Los datos histopatológicos recientes de la enfermedad de Hodgkin en humanos, son interesantes en dos aspectos, el pronóstico, y el modo de diseminación. Se conoce ahora mucho mejor la clasificación de las lesiones de los ganglios linfáticos. Se ha encontrado que el estudio de un gran número de cortes de piezas obtenidas durante la esplenectomía, el hígado

y las biopsias de hueso, tomadas en estadios variables de la enfermedad proporcionan información valiosa; es gracias a este tipo de estudios que ha sido posible obtener mayor información en cuanto al grado y manera en que se realiza la diseminación.

ONCOLOGÍA

Lisozima y Fibrinógeno en Células Sanguíneas Normales y Leucémicas. Estudio Cuantitativo Inmunocitoquímico en el Microscopio Electrónico. STRENNBERGER, L. A., OSSERMAN, E. F. y SELIGMAN, A. M. Johns Hopkins, Med. J., 126, 188 (1970).

Se encontró lisozima en los abundantes lisosomas y monocitos de pacientes con leucemia monocítica. En los lisosomas de estas células se encontró también en ocasiones fosfatasa alcalina. Los granulocitos contienen sólo cantidades pequeñas y poco constantes de lisozima. Las observaciones son congruen-

ONCOLOGÍA

Biopsia Transbronquial de las lesiones Benignas y Malignas Periféricas del Pulmón: Descripción de tres nuevos instrumentos. WILSON, J. K. V., ESKRIDGE, M. y SCOTT, E. L. Radiology, 100, 541 (1971).

Se describe un nuevo alambre guía y dos nuevos instrumentos de biopsia, todos controlables y utilizables para toma de biopsias bronquiales. Los instrumentos tienen completa movilidad, no contienen partes móviles, y son ambos capaces de cortar un fragmento por debajo de la superficie de la lesión y de coleccionar material celular exfoliado cuando no se desea o no se puede cortar. Se utilizó este cepillo en 142 casos de carcinoma, con una certeza diagnóstica del 80%. El *helicon and auger* se utilizó en 47 casos con diagnóstico de carcinoma, obteniéndose el diagnóstico en cerca del 90% de ellos, y para obtener biopsias diagnósticas de cuatro lesiones benignas, incluyendo un granuloma curado de 14 mm.