

su séptimo parto y noveno embarazo, en el cual se rompió el saco amniótico 48 horas antes de iniciarse los dolores del parto. Después de varios tactos vaginales realizados a domicilio en malas condiciones, la enferma se trasladó al hospital donde se la atendió de un parto triple, prolongado y con contracciones muy débiles. Hubo retención de placenta y hemorragia poco intensa; fracasó varias veces la maniobra de Credé y se procedió a la expulsión manual seguida de taponamiento; apareció fiebre y se comprobó la presencia del estreptococo hemolítico en la cavidad uterina. La muerte ocurrió al octavo día después del parto. (Cabe advertir que esta historia clínica es anterior a la introducción de los antibióticos en la terapéutica).

Sólo en un caso hemos observado sensibilidad al yodo, manifiesta por eritema generalizado al taponar con gasa yodofórmica a una misma enferma durante dos partos sucesivos.

Los resultados de nuestra experiencia, antigua y extensa, demuestran que el taponamiento uterino es un medio útil de tratamiento de la hemorragia postpartum. No impide el empleo de otros procedimientos terapéuticos y aumenta la seguridad de todos ellos.

LABORATORIO

ESTUDIOS CLÍNICOS SOBRE LA ICTERICIA. EMPLEO DE LA VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN EN EL PERÍODO DE CONVALECENCIA DE LA HEPATITIS INFECCIOSA *

Dres. A. ALLEN GOLDBLOOM, ABRAHAM LIEBERSON y CHARLES D. ROSEN

Del Servicio Médico, «Station Hospital», Camp Kilmer, Nueva Jersey

Como la lesión fundamental de la hepatitis aguda se encuentra en las radículas biliares, se razonó *a priori* que la evolución de la enfermedad podría seguirse perfectamente con la prueba de la velocidad de sedimentación. Durante los estudios emprendidos en el transcurso de la segunda Guerra Mundial se probó que este juicio era erróneo, puesto que la mayoría de los experimentadores registraron una velocidad normal durante las primeras semanas de la hepatitis infecciosa aguda.

El cuidadoso trabajo experimental de MILES sugiere que el aumento de la cantidad de sales biliares puede ser la causa inhibitoria de la sedimentación eritrocítica en las fases preictérica e ictérica precoz de la enfermedad. Wood ha observado que la normalidad del tipo de sedimentación durante las primeras semanas de la hepatitis infecciosa puede servir de prueba diferencial con la malaria; este autor ha puesto de manifiesto que durante los primeros 10 días del curso clínico de la hepatitis infecciosa, cerca del 85 por 100 de los casos presentan una velocidad de sedimentación por debajo de 10 mm., en tanto que en igual período, el 85 por 100 de los palúdicos presentan una cifra superior a la indicada.

Tuvimos ocasión de estudiar este aspecto clínico en el Hospital de Camp Kilmer, con perfecto acuerdo respecto a lo indicado por Wood en la hepatitis; sin embargo, durante los 10 días de paludismo sólo encontramos una sedimenta-

* "N. J. State Med." Jun. 1-1948.

ción por encima de los 10 mm. en el 58 por 100 de los pacientes, por lo que sería arriesgado intentar el diagnóstico diferencial, apoyado en la reacción de sedimentación entre ambas enfermedades, en vista de la variabilidad de la misma.

La falta de confianza en la prueba de sedimentación ha llevado a muchos investigadores a descartarla completamente. Pero, por otra parte, otros han determinado que durante las primeras semanas de la enfermedad, la sedimentación pasa a niveles de 25 y hasta de 30 mm. y permanece elevada durante la fase inicial de la convalecencia, para volver a descender a los niveles normales más tarde, alrededor de 55 días del periodo de recuperación. ZIMMERMANN y sus colaboradores han sostenido que la persistencia de la sedimentación elevada durante la convalecencia indica la persistencia del proceso inflamatorio del hígado, de tal modo que, en estas circunstancias, el paciente es probable que recaiga.

Por nuestra parte, hemos tenido también la ocasión de estudiar el periodo de convalecencia de la hepatitis infecciosa en el Camp Kilmer y la utilidad que en su transcurso representa la reacción de velocidad de la sedimentación; nuestro juicio es de que aparece como más sensible que la reacción de floculación de la cefalina. Como el tiempo de sedimentación es un procedimiento fácil y al alcance de todo médico en su propia consulta, lo recomendamos como reacción electiva para apreciar la persistencia de infección después de la fase aguda de la hepatitis infecciosa.



MEDICINA GENERAL

RESULTADOS DE LA SIMPATECTOMÍA EN LA HIPERTENSIÓN ESENCIAL *

Dr. ARTHUR M. FISHBERG

Del «Joseph and Helen Yeaman's Levy Foundation», Beth Israel Hospital, New York

DURANTE los últimos 15 años se han tratado con la simpatectomía muchos miles de pacientes, a pesar de lo cual no se ha llegado a un acuerdo respecto a su valor. Las opiniones que siguen, en vez del resultado estadístico de un grupo de cirujanos, es la opinión de un internista que ha seguido a sus pacientes después de haber sido intervenidos, puestos en comparación con muchos otros hipertensos sin tratamiento quirúrgico. Estas observaciones, además, ilustran acerca del mecanismo de la simpatectomía en el alivio de las manifestaciones sintomática de la hipertensión, así como sobre la patogenia de los fenómenos cerebrales y retinianos de la misma.

Material

Los 119 enfermos que forman el material del presente estudio, padecían hipertensión llamada esencial, comprobada por todos los medios clínicos; en caso de duda acerca de si el padecimiento pudiera achacarse a la glomerulonefritis o a la

* "J. A. M. A." Jun. 1948.