

13-5-1950

## CARACTERÍSTICAS ALÉRGICAS EN CASOS ESPECIALES. PRUEBAS VEGETATIVAS EN ASMATICOS

Dr. R. Alemany Vall

**S**E describen tres casos de alergia especial. El primero rinorrea de origen dental, que disminuyó considerablemente al localizarse la infección en forma de absceso en las encías; las manifestaciones anteriores de alergia en las encías, especialmente al frío, obedecían francamente a los antihistamínicos.

Segundo caso: Un enfermo con síndrome de Charlin, es decir, manifestaciones rinorreicas seguidas de conjuntivitis, todo en forma de acceso. Síndrome que obedecía favorablemente a la medicación tuberculínica. El enfermo era tuberculoso pulmonar antiguo, nodular-discreta-hematógena en vértice.

Tercer caso: Enferma con enfermedad de Werloff (trombocitopenia marcada y casi constante, llegando en ocasiones a desaparecer por completo las plaquetas sanguíneas, y con eosinofilia sanguínea muy frecuente), que presentaba a últimos de invierno o a comienzos de primavera, desde 1942 a 49, todo estos años, durante 15 a 21 días, hemorragias por las encías, la nariz y en la piel — también en octubre de 48 las hemorragias aparecieron. Viéndose obligada a internarse en una clínica, en donde fué sujeta a tratamiento radioterapéutico en bazo y huesos, transfusión sanguínea, tamponamientos nasales, penicilina, etc., sin resultado.

El Mantoux inicial a dosis pequeñas, originó vesículas locales abundantes. Esta enferma, no tuberculosa clínicamente, fué tratada con pequeñas dosis de tuberculina, cada dos o tres semanas, a dosis muy diluidas, que originaron casi siempre vesículas locales, y en alguna ocasión difusa urticaria, generalizado prurito o pronunciados edemas locales, es decir, manifestaciones alérgicas.

Desde el tratamiento con la tuberculina, en junio de 1949, las hemorragias no reaparecieron en primavera ni en otoño, y no siendo necesario por consiguiente el internamiento en la clínica.

Durante los 17 meses que la hemos seguido (hasta noviembre 1950) se encontró bien, sin hemorragias, aunque continuaba la trombocitopenia.

### Pruebas vegetativas

Se estudia la colinesterasa serica (pseudo colinesterasa) en 60 individuos en general alérgicos y especialmente asmáticos por un procedimiento ideado por el químico del servicio, Sr. Guix Torres, basado en una serie de diluciones decrecientes de novocaína al 1 por 100 en medio acetilcolínico y suero

sanguíneo del paciente y usando como indicador el rojo cresol en un medio previamente alcalinizado con solución de sosa.

Se observó en general que la colinesterasa era mayor en los simpático-tónicos séricos (por la reacción de Manoiloff) en los cuales el estado asmático había desaparecido o se encontraban en franca mejoría, y menor colinesterasa en los vagotónicos séricos (reacción de Manoiloff) que estaban en estado de mal o con persistencia de las sibilancias bronquiales.

No siempre el comportamiento de estas reacciones séricas de Manoiloff coincidían con el estado correspondiente del reflejo oculo-cardíaco.

Los pacientes alérgicos en estado de mal, tenían, muy frecuentemente leucocitosis sanguínea, que disminuía o desaparecía a la franca mejoría del paciente. Esta linfocitosis se observaba en un mayor número de sujetos alérgicos que la eosinofilia consiguiente. Estudios últimos que hemos realizado con el interno Sr. Vieson Koop.

20-5-1950

### FACTOR RH

Dr. Jorge Guasch

(Proyección de una película)

27-5-1950

### REVISIÓN DE CRITERIO CLÍNICO Y TERAPÉUTICO EN ALGUNAS CUESTIONES CARDIOLÓGICAS

Dr. A. Balcells Gorina

**L**a experiencia clínica propia y ajena, así como las nuevas adquisiciones y nuevos métodos de la investigación experimental, ponen en tela de juicio y someten a revisión, constantemente, ideas y conceptos tenidos como inconcusos hasta el presente. Y parece sino fatal de la ciencia, este avanzar zigzagueante y a menudo con oscilaciones pendulares en que se revisan conceptos anteriores para pasar a otros, no nuevos, sino más antiguos. Pero en definitiva la "envolvente" es una línea de progreso cuya evidencia salta a la vista.

A guisa de ejemplo pasa a examinar varias cuestiones cardiológicas actualmente discutidas o revisadas.

1) *Pronóstico de los bloques atrioventriculares totales.* — Se solía considerar, y así está expuesto en bastantes tratados, que una vez estabilizado, el "pulso lento permanente" no constituye merma para la circulación y el pronóstico de estos enfermos puede ser bastante favorable.