

teria en vía de realización, resultados que por lo escasos no permiten de momento elaborar conclusión alguna.

## Un intento de terapéutica antieberthiana

Dr. J. M. CAÑADELL

(Sesión del 12-I-46)

Distintos autores han venido preconizando, desde la más remota antigüedad, el ajo o sus extractos en el tratamiento de distintos procesos infecciosos (gangrena pulmonar, heridas infectadas, síndromes disentéricos, etc.). Bajo la dirección del Prof. VALDECASAS se emprendió el estudio del problema de las supuestas propiedades antibacterianas del ajo y de la posibilidad de obtener concentrados de sus principios bacteriostáticos. Para la obtención de extractos activos, los ajos fueron triturados y sometidos a maceración durante 24 horas; el extracto alcohólico se evaporó al vacío y a 40° hasta eliminación de la totalidad del alcohol; este concentrado fué de nuevo precipitado con exceso de alcohol, procediendo finalmente a una segunda concentración, con lo que se obtiene un extracto del cual 40 c. c. corresponden a un kilogramo de materia prima

La actividad bacteriostática del producto obtenido fué comprobada mediante la técnica de la placa de agar y el estudio nefelométrico del crecimiento bacteriano.

Los extractos obtenidos por el método reseñado demostraron poseer una intensa actividad frente a los gérmenes del grupo tifo-paratífico, los cuales son sensibles a su acción a concentraciones superiores al 1 por 1.000.000.

Los detalles de este trabajo han sido publicados por el Prof. VALDECASAS y CAÑADELL en «Trabajos del Instituto Nacional de Ciencias Médicas», tomo IV, páginas 313-320, 1945.

## Sobre la citología y alteraciones de las proteínas plasmáticas en el mieloma múltiple

Dr. J. VIVES MAÑÉ

(Sesión del 19-I-46)

En un estudio practicado sobre cinco enfermos de mieloma en los cuales el diagnóstico se ha asegurado por punción esternal, radiografías y en cuatro completados por necropsia, se desprende que hay dos tipos de mieloma. En un primer grupo no hay alteraciones notables de las proteínas plasmáticas en cualquier fase de la enfermedad que se investigue este dato (en dos de nuestros enfermos). La punción esternal nos muestra una infiltración casi absoluta de células basófilas con abundantes formas de división amitótica y núcleos deformes con escasos nucleolos, cromatina laxa. Creemos que en este grupo la neoformación se desarrolla a expensas del estroma mioide, serían, pues, reticulosarcomas.

En un segundo grupo, lo más característico son las enormes alteraciones que presentan las proteínas plasmáticas (en tres de nuestros enfermos), velocidad de sedimentación por ejemplo de 150 mm. a los 15 minutos, tasa de proteínas superior a 100 por mil, Takata-Ara intensamente positivo. En cuanto al Weltmann, en los que hay aumento de globulinas, es alargado y si el aumento de globulinas es a expensas de las pseudoglobulinas se acorta hasta 0 (uno de nuestros enfermos). Consideramos las neoformaciones de este grupo desarrolladas a expensas del endotelio de los senos de la médula ósea y creemos que este sitio juega un papel primordial en el metabolismo de las proteínas plasmáticas ya que sólo en estos tumores se presentan las citadas alteraciones.

Las células que constituyen estas neoformaciones teñidas por el sistema de Giemsa son muy parecidas a las células plasmáticas. En uno de estos enfermos pudimos constatar constantemente la presencia de células tumorales en la sangre circulante hasta un 10 por 100.

Creemos que entre los llamados mielomas y las leucemias no hay diferencias