

autores. La Canamicina resultó clínicamente eficaz en 59 casos de infecciones graves, aun cuando otros antibióticos habían mostrado con anterioridad un efecto insuficiente. Con la dosificación indicada de 500 mgs. de sulfato de Canamicina administrados 2 veces diarias por vía intramuscular 8-10 días como máximo (en niños 2 veces diarias 7.5-15 mg/kg de peso, por vía intramuscular) no se observaron en ningún caso reacciones tóxicas ni alérgicas. La inyección intramuscular era soportada bien sin excepción alguna. Gracias a la instilación local en cavidades de heridas de 500 mg. de sulfato de Canamicina (1 vez al día), disuelto en 30,0 de suero fisiológico, se pudo observar en 4 casos una disminución casi repentina de la considerable secreción de pus. Las heridas llegaron a curarse entonces rápidamente desde su profundidad.

Canamicina en cirugía

ERFAHRUNGEN MIT KANAMYCIN IN DER CHIRURGIE. C. Schattenfroh. *Dtsch. med. Wschr.* 85: 145, 1960.

En caso de una infección por agentes resistentes está indicada la aplicación de Canamicina, en particular cuando se trate de estafilococos o colibacilos. En gérmenes proteos resulta incierto el efecto. Este va disminuyendo más todavía frente a enterococos y «pseudomonas pyocyanea», hasta quedar anulado, prácticamente, respecto de los estreptococos. Este establecimiento dirigido de la indicación en la cirugía tiene que quedar limitado en lo posible, a personas de riñón sano comprobado, en virtud de los efectos secundarios tóxicos. Está prohibida, en general, la aplicación a enfermos del riñón o de diuresis restringida (shock, quemadura, estados de deshidratación, diarreas, ect.). El daño renal producido por Canamicina es reversible; pero un trastorno de

eliminación aunque fuese sólo pasajero, da lugar a una acumulación del antibiótico y, con ello, rapidísimamente a alteraciones irreversibles de oído. Tampoco en las personas de riñón sano se debe sobrepasar la dosificación de 15 mg/Kg. de peso hasta 1 gr. diario con una duración del tratamiento de 8 días como máximo. Hay que controlar, con frecuencia, los hallazgos de la orina y los valores de la urea, del nitrógeno residual y de la creatinina en el suero, interrogando a los enfermos diariamente respecto de eventuales zumbidos de oídos. Se debe evitar la combinación con medicamentos perjudiciales para el riñón u oído (estreptomocina).

Se puede recomendar en ciertos casos concretos, como medida coadyuvante, una única aplicación intraperitoneal en peritonitis (colibacilos) con una dosificación de 1,0 gr. como máximo en 10'0 cm³ de suero fisiológico.

Prueba de sensibilidad bacteriológica de Canamicina, un antibiótico nuevo

BAKTERIOLOGISCHE EMPFINDLICHKEITSPRÜFUNG DES NEUEN ANTIBIOTIKUMS KANAMYCIN. J. Zangger. *Dtsch. med. Wschr.* 85: 142, 1960.

Ensayan «Kanamytrex» (Boehringer) —solución de sulfato de canamicina— en un total de 245 cepas bacterianas. Un resultado bueno pudo hallarse, ante todo, en los estafilococos. Las concentraciones inhibitoras estaban comprendidas entre 0'39 y 6'25 gamma/ml. Colibacilos y —hecho sorprendente— también cepas proteas con plena capacidad de esparcimiento respondían a concentraciones bajas del remedio. El comportamiento de los estreptococos hemolizantes ofrece variaciones; en cambio, estraptococos salivales son completamente resistentes. Se aconseja no abusar del nuevo remedio y se propone emplear la Canamicina ante