

Diagnóstico precoz del cáncer de estómago

EARLY DIAGNOSIS OF CARCINOMA OF THE STOMACH. Myers, H. C. Philippi, W. Va. *J.A.M.A.*, 163: 159, 1957.

Los autores estudian las historias de 106 enfermos de carcinoma gástrico. Encuentran que los síntomas precoces —especialmente flatulencia y anorexia— de ordinario preceden al dolor epigástrico, aun cuando este último suele ser el síntoma por el cual el enfermo consulta. En los casos estudiados el promedio de tiempo transcurrido desde el desarrollo de los síntomas hasta la inoperabilidad era de 6 a 7 meses. Hacen notar que en los EE. UU. la mortalidad por cáncer de estómago ha disminuído relativamente poco en los últimos 50 años, y esto se ha de atribuir sobre todo al retardo en el diagnóstico. El promedio de tiempo utilizable para hacer un diagnóstico después de la aparición de los primeros síntomas y antes de que se hayan producido metástasis es de 2 meses. Por eso insisten en la necesidad de realizar un examen detenido en cuanto aparezcan las primeras manifestaciones sospechosas.

Los síntomas más corrientes son pérdida de apetito, flatulencia, náuseas, dolor de epigástrico y pérdida de peso. El 37 por 100 de los enfermos se limitan a decir que tienen malas digestiones. Casi sin excepciones los enfermos cuentan síntomas vagos. Dicen que tienen malas digestiones, por ejemplo, como únicas manifestaciones durante una temporada de duración variable que precede a la aparición del dolor. Y como dato interesante comentan que en 6 enfermos de los estudiados por estos autores, operados de resección gástrica con supervivencia de más de 5 años, sólo 1 había tenido dolor epigástrico, mientras que los otros cinco se diagnosticaron inmediatamente después de la aparición de los primeros síntomas.

Por todo esto creen que ante los síntomas ligeros, pero sospechosos se deben hacer con la máxima rapidez las exploraciones que permitan un diagnóstico seguro: examen radiológico, análisis del jugo gástrico, gastroscopia, citología esfoliativa, exámenes de sangre, y si fuera preciso laparotomía exploradora.

Analéptico respiratorio

ATEMPHYSIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN MIT «MICOREN». V. A. Bühlmann y H. Behn. *Schweiz. med. Wschr.* 87: 135, 1957.

Los autores estudian la acción del micorén —una mezcla de dos ácidos grasos alquilimínicos— en 18 casos con hipoventilación alveolar crónica y en 4 casos con ventilación normal, por medio del análisis de gases en sangre. El micorén lleva a un aumento masivo de la ventilación total y notable aumento de la ventilación alveolar con la correspondiente mejoría de la tensión de CO_2 arterial. En la hipertonía pulmonar por hipoventilación alveolar se llega, bajo la acción del micorén, correspondiendo a la mejoría de la tensión gaseosa alveolar, a una disminución de la presión, por lo demás, el preparado, a la dosificación y aplicación empleadas, no tiene una acción circulatoria significativa.

El micorén es un analéptico estimulante de la respiración muy bueno, con escasas acciones secundarias, y está indicado sobre todo en perturbaciones centrales de la respiración, por ejemplo en intoxicaciones por somníferos y morfina, así como en la asfixia neonatorum. En la acidosis crónica respiratoria debida a enfisema obstructivo, etc., también es posible por este medicamento una disminución de la tensión de CO_2 arterial. Sin embargo, por las circunstancias especiales de la mecánica respiratoria re-

sulta que sólo tiene valor, para la terapéutica prolongada, la combinación con bronquiolíticos.

Transaminasa glutámico-oxaloacética del suero en las hepatitis agudas

THE DIAGNOSTIC, PROGNOSTIC AND EPIDEMIOLOGIC SIGNIFICANCE OF SERUM GLUTAMIC OXALOACETIC TRANSAMINASE (SGO-T) ALTERATIONS IN ACUTE HEPATITIS. F. Wroblewski, G. Jervis y J. S. LaDue. *Ann. Int. Med.* 45: 782, 1956.

La alteración de la transaminasa glutámico-oxaloacético del suero es un índice sensible y proporcionado a la lesión hepatocelular durante la hepatitis aguda de varios tipos etiológicos. La enfermedad hepática aguda y crónica está asociada con elevaciones cuantitativas en serie de la actividad de la transaminasa glutámico-oxaloacético del suero (SGO-T) que son lo suficientemente características para permitir la diferenciación diagnóstica. El curso clínico subjetivo y objetivo de los enfermos con hepatitis aguda parece reflejado en las alteraciones en serie SGO-T. Las recaídas, exacerbaciones, cronicidad y complicaciones en enfermos con hepatitis aguda en general se manifiestan en variaciones del patrón corriente de cambios en serie del SGO-T.

Los cambios del SGO-T observados en la fase prodrómica de la hepatitis aguda, y en individuos con tipos asintomáticos con o sin subictericia permiten una mejor comprensión del curso epidemiológico de esta enfermedad. Las observaciones epidemiológicas presentadas sugieren métodos adicionales para el tratamiento de la hepatitis infecciosa en condiciones endémicas y epidémicas.

Transaminasa glutámico-pirúvico del suero en enfermedades hepáticas

SERUM GLUTAMIC PYRUVIC TRANSAMINASE (SGP-T) IN HEPATIC DISEASE: A PRELIMINARY REPORT. F. Wroblewski, J. S. LaDue. *Ann. Int. Med.* 45: 801, 1956.

La medida de las alteraciones de la transaminasa glutámico-pirúvica del suero (SGP-T) son útiles en el diagnóstico y estudio de la enfermedad hepática aguda, y aparecen más sensibles que el SGO-T para reflejar la lesión hepatocelular aguda. Por la medida simultánea del SGO-T y el SGP-T, es posible diferenciar la alteración hepática aguda de la crónica. SGP-T, al contrario que el SGO-T, tiene la ventaja de no ser apreciablemente alterado en el infarto agudo del miocardio a no ser en casos de necrosis miocárdicas extensas.

Sobre la variación de la actividad fermentativa en el suero como expresión de una reacción inespecífica del organismo

UEBER AENDERUNG VON FERMENTAKTIVITAETEN IM SERUM ALS AUSDRUCK EINER UNSPEZIFISCHEN REAKTION DES ORGANISMUS. I UND II MITTEILUNGEN. Hauss, W. H., und H. J. Leppelmann. *Klin. Wschrft.* 35: 65, 1957.

Se controló la variación de las actividades fermentativas (dehidrogenasa del ácido láctico, aldolasa, tributirina y colinesterasa) en el suero humano después del infarto de miocardio, de operaciones y de una serie de enfermedades agudas diversas. En estas enfermedades o estados, respectivamente, cuyo signo común es su acuidad, se pudo observar un transcurso reglado de las os-