

radioterapia de las espondilitis observadas en Inglaterra y Holanda.

Como no cabe duda de la clara dependencia existente entre irradiación y leucemogénesis, parece aconsejable: 1.º, revisar detenidamente y limitar eventualmente el empleo de la radioterapia en el tratamiento de lesiones cutáneas no neoplásicas, bursitis, espondilitis reumatoides e hipertrofias tímicas infantiles, lo que requeriría la creación de comités por varias sociedades médicas y grupos especializados. 2.º Limitar al máximo los exámenes radiológicos innecesarios o repetidos con gran frecuencia, y 3.º, que cada enfermo lleve consigo un carnet en que pueda registrarse la cantidad de radiaciones a que ha sido sometido en cada examen o sesión terapéutica.

Alteraciones malignas a continuación del Herpes Simplex

MALIGNANT CHANGE FOLLOWING HERPES SIMPLEX. R. Wyburn-Mason. *Brit. M. J.* 5045: 615, 1957.

Se describen seis casos de Herpes Simplex de labio en personas de edad avanzada, a los que siguió el desarrollo de un carcinoma escamoso. El tiempo transcurrido varía entre seis meses y cinco años después del Herpes. Se considera brevemente la importancia de la observación en relación con la teoría del virus como causa de cáncer.

Técnica de Brandt-Andrews para el desprendimiento de la placenta

BRANDT-ANDREWS TECHNIQUE OF DELIVERY OF THE PLACENTA. N. Kimbell. *Brit. M. J.* 5064: 203, 1957.

Los autores describen una modificación de la técnica de Brandt-Andrews descrita

por De Lee y Greenhill (1947). En lugar de pinzar el cordón umbilical con la mano utilizan pinzas. Colocan un par de pinzas en el cordón umbilical lo más cerca posible de la vulva. Con una mano sujetan las pinzas, situando la otra mano sobre el abdomen de tal modo que la superficie palmar de los dedos esté aproximadamente sobre la superficie anterior del útero a nivel de la unión del cuerpo del útero con el segmento más bajo. Entonces se presiona suavemente hacia atrás y hacia arriba, hacia la región umbilical, y al mismo tiempo se hace una tracción continuada, pero no demasiado fuerte para evitar la rotura del cordón. Esta técnica, de ordinario, extrae la placenta y las membranas. Si no se obtiene éxito, se rompe una ampolla de nitrito de amilo que inhala la enferma, y se repite la maniobra, en general, con buen resultado. Ocasionalmente es necesario emplear una segunda ampolla de nitrito de amilo. El nitrito de amilo relaja la contracción anular que se puede diagnosticar solamente por palpación intrauterina (Browne, 1950). El nitrito de amilo rara vez es necesario. Si la placenta aun así está retenida, se anestesia a la enferma y se repite la técnica. Comunican casos demostrativos de la utilidad de la técnica en obstetricia para el especialista y el práctico general. Consideran que la maniobra de Crede se debe abandonar.

Parto prolongado

PROLONGED LABOUR. G. Trevor Johnson. *Brit. M. J.* 5041: 386, 1957.

La anestesia caudal continua para suprimir el dolor del parto, ha despertado poco entusiasmo por sus dificultades técnicas y posibles complicaciones. Por otra parte su aplicación terapéutica al problema de la actividad uterina incoordinada es una nueva aplicación de la anestesia