

Actualidades

Aortitis luética y Sífilis Gástrica.

(Aceves, S. Y. Novelo S. Arce, Inq
Cardiolog. México: 83 1950).

Los autores de este importante trabajo lo resumen así:

1.—Presentan tres casos de úlceras gástricas sífilíticas y uno de úlcera duodenal luética encontradas en la autopsia de 58 sujetos con aortitis sífilítica.

2.—Esto prueba que la sífilis gástrica sí se presenta en enfermos con aortitis sífilítica y que incluso su frecuencia en ellos puede ser más elevada que en casos de sífilis terciaria de otros órganos.

3.—La sífilis gástrica ulcerosa que tiene síntomas insidiosos y poco típicos puede expresarse por episodios sangrantes (hematemesis o melena).

4.—La aparición de manifestaciones gástricas de índole sugestiva debe hacer realizar estudios conducentes a precisar el diagnóstico (gastroscopía y estudio radiológico), siempre que el estado del enfermo y la naturaleza de los síntomas digestivos lo permitan."

El efecto de la administración oral de vitamina B12 y Acido Fólico en dosis submínimas en el Esprú Tropical.

(Boletín de la Ass. Méd. de Puerto Rico, mayo, 251, 1951).

L. M. Mayer, R. M. Suárez, E. Martínez R. M. Suárez Jr., C. Benítez.

Los A. A. presentan el resultado de sus experiencias en siete casos de Esprú que han tratado con vitamina B12 y ácido fólico. Todos los enfermos ostentaban el cuadro típico agudo: "glositis, diarreas, pérdidas de peso, dispepsia flatulenta, anorexia curva, glucémica aplanada, anemia macrocítica y médula ósea megaloblástica". Acompañan su estudio con gráficas revelando la respuesta raticulocitaria al tratamiento y con datos clínicos en cada caso. Por la importancia que tienen transcribimos textualmente el resumen y conclusiones de este trabajo:

"Cuatro de los enfermos recibieron diariamente 25 microgramos de vitamina B12 y 1.67 miligramos de ácido fólico; los otros tres enfermos recibieron sólo 10 microgramos de la primera y 0.67 miligramos del segundo".

"Algunos de los enfermos recibieron dosis aisladas de 100 microgramos de vitamina B12 por vía oral durante el curso de la observación, otros recibieron ácido ascórbico en dosis de un gramo diario intravenosamente mientras se les administraban cápsulas de vitamina B12 con ácido fólico y otros recibieron Rubriferrate (una combinación de B12, sulfato ferroso, ácido fólico y Acido ascórbico) cuando se observó la presencia de una anemia por deficiencia de hierro".

"La combinación de 25 microgramos de vitamina B12 y de 1.67 mg. de ácido fólico produjo respuesta clínica y hematológica máxima en la mayoría de los casos de esprú tratados".

"Consideramos que la dosis de 10 microgramos de vitamina B12 y 0.67 mg. de ácido fólico es insuficiente como medida terapéutica en la mayoría de los casos".

"No pudimos observar que la adición de ácido ascórbico intravenosamente aumentara el efecto de la combinación vitamina B12 y ácido fólico".

"Las dosis aisladas de 100 microgramos de B12 administradas oralmente tampoco pudieron influir notablemente sobre el cuadro hematológico ni clínico de los enfermos".

"Creemos que el efecto producido por la administración oral simultánea de la vitamina B12 y del ácido fólico es superior al producido por cualquiera de las dos vitaminas administradas aisladamente en esas mismas dosis y aún mejor que la vitamina B12 en mucho mayores dosis administrada oralmente, pero no mejor que la administración oral de ácido fólico en dosis de 10 mg. diarios".

"La combinación de sulfato ferroso con la vitamina B12 y ácido fólico es indudablemente útil en los casos de esprú complicados con pérdida de sangre o con parasitismo intestinal".
