

*LES ENDOCARDITIS MALIGNES PROLONGEES.* — A. X. Jouvé. Masson & Cie. Ed. Paris, 1936. 1 vol. de 356 páginas con abundantes figuras. Se trata de un extenso y detallado estudio sobre las características anatómicas y experimentales de las llamadas endocarditis malignas prolongadas.

Comienza el autor llamando la atención sobre las manifestaciones de insuficiencia cardíaca, habitualmente descuidadas en la descripción de estos síndromos y que aparecen, preferentemente, en los casos de injertos sobre viejos procesos de sífilis cardiovascular. Después de discutir la clasificación, deteniéndose con las formas insidiosas y las intermediarias con otros tipos de endocarditis, estudia las condiciones etiológicas, conceptuando que, al lado de los viejos procesos reumáticos, las lesiones sifilíticas y congénitas son causa predisponente, más frecuente de lo que se dice, para el injerto de la afección, que puede aparecer también en endocardios vírgenes.

En un capítulo un poco extenso, aborda el estudio bacteriológico, concluyendo que no hay un germen específico y que habitualmente éstos pertenecen al grupo estrepto-enterococo.

La parte referente al estudio anatómico es, sin duda, una de las más interesantes y completas. Allí discute el autor las lesiones de pancarditis, y de endovascularitis y embolias vasculares aparecidas en los diversos territorios de la economía. Habla del cuadro hematológico, señalando la dificultad para reconocer la monocitosis, y confirma luego la existencia de hiperplasia retículoendotelial, finalizando con la descripción de las necrosis parcelarias que interesan el endocardio, endotelios vasculares, riñón, hígado, etc., y cuya naturaleza permanece aún desconocida. Este cuadro anatómico le da cierta individualidad al síndrome.

Relata a continuación el resultado de sus experiencias en animales de laboratorio, preferentemente el perro, y el carácter anatómico de las lesiones así generadas; llegando a la conclusión que no son los gérmenes los que tienen un tropismo cardíaco, sino que es una falla de la inmunidad general o local la que expone al tejido valvular a la acción duradera de gérmenes de virulencia mediocre: es la cardiopexia.

Se trata de una obra que, aunque un poco extensa y por momentos diluída, pone al día en forma satisfactoria este capítulo un tanto obscuro de la patología circulatoria, aportando el autor mucho de observación personal, tanto anatomoclínica cuanto experimental. — B. Moia.

*DIGITALISFIBEL*, por Ernst Edens. Editor: J. Springer, Berlín, 1937. 44 páginas.

“La digital es en la mano del internista lo que el bisturí en manos del cirujano”, dice Edens al comienzo de su Cartilla, y realmente, es una comparación acertada: puede decirse que casi no hay enfermedad en la que, en determinadas circunstancias, no sea necesario utilizar la digital. Disponemos en terapéutica de pocas drogas de actividad tan evidente y efectos tan manifiestos, pero por estas mismas razones es que su manejo requiere un conocimiento claro y preciso de sus indicaciones y contraindicaciones y sobre todo, de su posología y más aún, de qué cuerpo digitálico y qué vía es la aconsejable en cada caso particular. El desconocimiento de estos factores puede, en casos extremos, llevar a la muerte al