

**Extractos de la literatura médica colombiana**

**Camilo Torres Serna, M.D.\*, M.S.P.\***

Schlesinger A.

**Síndrome convulsivo de aparición tardía.  
Neurología en Colombia, 1985, 9: 13-19.**

Con el objeto de establecer las causas, que en Colombia, son responsables de convulsiones de aparición tardía, definidas como primer episodio después de los 20 años, se revisaron las historias de 80 pacientes hospitalizados en la Fundación Instituto Neurológico de Colombia, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 30 de junio de 1984, y se encontró algún factor responsable en 48.8% de los casos.

Se establece la correlación entre los hallazgos etiológicos con los hallazgos al examen físico, escanográficos y electroencefalográficos. Se propone una guía para el estudio de estos pacientes.

Gómez J., Bustamante E. y Sánchez E.

**Tratamiento de la cisticercosis con praziquantel.  
Presentación de cincuenta casos.  
Neurología en Colombia, 1985, 9: 29-35.**

Se revisa la experiencia obtenida en el tratamiento de 50 pacientes con cisticercosis del sistema nervioso central, mediante la administración de un derivado sintético de la isoquinoleína (Praziquantel®) de acuerdo con un protocolo establecido en el Instituto Neurológico de Colombia, en el período comprendido entre agosto de 1980 y septiembre de 1984.

Se hace énfasis en los aspectos clínicos y en el diagnóstico diferencial de la entidad, dada la diversidad de manifestaciones neurológicas que puede generar.

El resultado del tratamiento se evalúa a través de la respuesta clínica observada en relación con la sintomatología de ingreso.

Se requiere un seguimiento a más largo plazo para poder evaluar el índice de curación o recaída. Se insiste en la poca toxicidad del medicamento y su buena tolerancia.

\* Director Servicio Médico Universitario, Universidad del Valle, Cali, Colombia.

Durán A. y Ardila A.

**Histeria: mito o realidad.  
Neurología en Colombia, 1985, 9: 42-45.**

Se analiza el fenómeno de la conversión con respecto a 3 factores: la simulación, los desórdenes neurológicos y los cambios en el concepto de histeria a través de la historia. Se hace una crítica a la dicotomía entre conversión y simulación, al considerar la relación entre histeria y psicopatía y las características de los signos y síntomas pseudoneurológicos de la histeria. Se subraya la dificultad propia en el diagnóstico de conversión, a la luz de los datos informados en la literatura y hallados en la FINC.

Criales M.

**Evaluación y aplicación de la medida en la circunferencia del brazo como prueba de tamizaje en el diagnóstico del estado nutricional de niños menores de cinco años.  
Rev Fac Med U Nal, 1985, 39: 302-316.**

Se aplica el instrumento de tamizaje en una muestra de 5226 observaciones en niños de Bogotá. Se concluye que la medida de la circunferencia del brazo se puede utilizar en áreas rurales, donde múltiples circunstancias dificultan el empleo de criterios de clasificación más precisos.

Sánchez E.

**Encefalitis por virus de herpes simple.  
Neurología en Colombia, 1985, 9: 50-53.**

Se presenta un caso de encefalitis herpética con cuadro clínico, evolución y confirmación de herpes virus simple en suero y LCR.

Es interesante su publicación por la baja frecuencia de aislamiento del virus en el LCR y por la dramática mejoría con la terapia antiviral específica con VIRA-A (adenina-arabinósido).

Se hace énfasis en la necesidad del diagnóstico oportuno pues el pronóstico depende de la rapidez con que se inicie el tratamiento.

Uribe V.

**Tumor cerebral acompañando problema de conducta.**  
**Neurología en Colombia, 1985, 9: 46-48.**

Un paciente con un tumor cerebral inicialmente presentó disfunciones psicológicas y sociales.

Una revisión de la literatura confirma la frecuencia de síntomas psiquiátricos que acompañan a los tumores cerebrales y la necesidad de reconocer las interacciones biopsicosociales.

Montoya F., Ramírez A., Buitrago F. et al.

**Puente muscular de conducción entre aurículas y ventrículos simulando el haz de Kent.**

**Rev Fac Med U Nal, 1985, 39: 273-299.**

Se expone una técnica quirúrgica dirigida a resolver el problema del daño de la conducción auriculoventricular por medios diferentes al marcapaso. La técnica se experimentó en perros, con excelentes resultados.

Arteaga R., Ardila C. y Fonseca J.

**Elaboración y evaluación de un doble torniquete para uso de anestesia.**

**Rev Fac Med U Nal, 1985, 39: 317-329.**

Los autores describen un doble torniquete para anestesia regional, de fácil construcción por la sencillez de sus componentes. En cinco voluntarios no se observó escape del medio de contraste inyectado. La anestesia fue excelente en la gran mayoría de 50 pacientes operados en sus miembros. En ningún caso se observó toxicidad general por escape del anestésico local.

Caycedo R. y Ospina J.

**Trauma cardíaco penetrante.**

**Rev Fac Med U Nal, 1985, 39: 359-372.**

Se revisan 100 casos de trauma cardíaco penetrante operados en el Hospital San Juan de Dios en los pasados 4 años; la tasa global de mortalidad encontrada fue 15.0%; se discuten los distintos elementos diagnósticos, se revisan y comparan otras publicaciones y se pasa revista sobre los diferentes aspectos fisiopatológicos y pronósticos de este tipo de trauma.

Venegas M., Franco F., Duque A. y Ramírez N.

**Nuevo tratamiento quirúrgico de la hernia hiatal y corrección del reflujo gastroesofágico con "arnés" epiploico.**

**Medicina de Caldas, 1984, 6: 7-14.**

Se describe paso a paso una nueva técnica anti-reflujo gastroesofágico mediante una "autoprótesis" con el epiplón mayor que los autores denominan "arnés epiploico". El artículo describe los resultados en 17 adultos y 8 niños, en quienes se practicó la técnica con excelente evolución.

Salazar H.

**Tumor de Wilms**

**Medicina de Caldas, 1984, 6: 38-49.**

Se revisan 34 casos de tumor de Wilms diagnosticados en el Hospital Universitario San Vicente de Paul de Medellín (Colombia) durante 12 años. Se comprueba la mayor incidencia en menores de 4 años.

La masa, el dolor y la hematuria son los síntomas cardinales para el diagnóstico. El artículo demuestra la alta mortalidad y hace énfasis en la efectividad del tratamiento triconjugado: actinomicina D, vincristina y adriamicina.