

RESUMENES DE REVISTAS

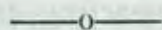
Adenohipófisis

Bilgieri, E. G.; Watlington, C. O. and Forsham, P. H. (Escuela de Medicina de la Universidad de California, San Francisco, California, U.S.A.):

“Retención de sodio mediante hormona humana de crecimiento y sus subfracciones”.

(Sodium retention with human growth hormone and its subfractions”), J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:361 (Apr) 1961.

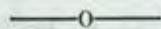
Se demuestra que la retención de sodio inducida mediante la administración de hormona humana de crecimiento es independiente de la secreción de aldosterona.



Moudgal, N. R. and Li, C. H. (Laboratorio de Investigaciones Hormonales, Universidad de California, Berkeley, California, U.S.A.)

“Producción en la rata de anticuerpos anti-hormona de crecimiento humano”. (Production of antibodies to human growth hormone in the rat), Endocrinology 68:704 (Apr) 1961.

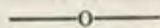
Se ha visto que la rata puede formar anticuerpos contra la hormona humana de crecimiento, que neutralizan su efecto y que actúan también, de modo cruzado, sobre la STH del mono. La hipofisectomía en la rata no modifica el tipo de anticuerpos formados.



Williams, W. C.; Island, D.; Oldfield, R.A.A. and Liddle, G. W. (Escuela de Medicina de la Universidad Vanderbilt, Nashville, Tennessee, U.S.A.):

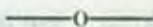
“Niveles sanguíneos de ACTH en la enfermedad de cushing” (Blood corticotropin —ACTH— Levels in Cushing's disease”), J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:426 (Apr) 1961.

El estudio comparativo de 10 pacientes tratados mediante adrenalectomía bilateral para enfermedad de Cushing y de 8 adisonianos, demuestra que en los primeros hay niveles sanguíneos de ACTH significativamente superiores que en los segundos, no obstante igualdad en terapias de suplencia y en 17-hidroxycorticosteroides en sangre.



Stanley, E. (Departamento de Bioquímica, Universidad de Emory, Atlanta, Georgia U.S.A.): **"Dosificación biológica de la hormona luteinizante"** (Bioassay of luteinizing hormone). *Endocrinology* 68:334 (Feb) 1961.

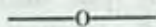
La hiperemia ovárica de ratas inmaduras producida por la LH se determina mediante seroalbúmina radiyodinizada 15 minutos después de la inyección de prueba. Índice de precisión de 0.14, no interfiere ninguna de las otras trofinas excepto FSH.



Adams, D. D.; Purves, H. D. and Sirett, N. E. (Departamento de Investigación Endocrina, Escuela de Medicina y Consejo de Investigación Médica de Nueva Zelanda, Dunedin, Nueva Zelanda):

"Respuesta de ratones hipofisectomizados ante inyecciones de suero humano que contienen el estimulante tiroideo de acción prolongada" (The response of hypophysectomized mice to injections of human serum containing long-acting thyroid stimulator). *Endocrinology* 68:154 (Jan) 1961.

Los autores han descrito la presencia, en la enfermedad de Graves, de un factor tiro-estimulante anormal de acción más retardada que la TSH en los roedores de ensayo. Los ratones hipofisectomizados responden a la inyección en la misma forma que los normales, lo que prueba que la acción del estimulante anormal no es mediada por la hipófisis del animal de ensayo.

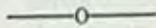


Glándula Tiroides.

Frieden, E. and Westmark, G. W. (Departamento de Química de la Universidad Estatal de Florida, Tallahassee, Florida, U.S.A.):

"Sobre la actividad anómala de los análogos de tiroxina en renacuajos". (On the anomalous activity of thyroxin analogs in tadpoles"), *Science* 133:1487 (12 May) 1961.

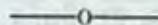
La inyección del compuesto en los renacuajos, y no la inmersión de éstos en soluciones a valorar, constituye técnica adecuada que no muestra discrepancias con otras pruebas de valoración de análogos de tiroxina.



Hamolsky, M. W., Stein, M., Fischer, D. and Freedberg, A. S. (Departamento Médico de la Escuela de Medicina de la Universidad de Harvard y Hospital Beth Israel, Boston, Massachusetts, U.S.A.):

"Más estudios sobre los factores que afectan el complejo proteínas plasmáticas-hormona tiroidea" (Further studies of factors affecting the plasma protein-thyroid hormone complex). *Endocrinology* 68:622 (Apr) 1961.

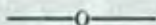
Estudio mediante electroforesis en papel y gel de almidón, captación por tejidos *in vitro* y diálisis, sobre la ligadura de las hormonas tiroideas a proteínas plasmáticas y su repartición entre éstas y los tejidos demuestran 1)—La heterogeneidad de la globulina ligadora inter-alfa. 2)—La pequeñez de la fracción ligadora en la prealbúmina y 3)—La importancia de factores como el tampón usado, la concentración promedio de CO_2 y el pH en la fijación de tiroxina o triyodotironina a los sitios de ligadura.



Sterling, K. and Tabachnick, M. (Colegio de Médicos y Cirujanos de la Universidad de Columbia, New York City, U.S.A.):

"Retención de I-131-Triyodotironina por resina, como prueba de función tiroidea" (Resin uptake of I-131-triiodothyronine as a test of thyroid function), *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:456 (Apr) 1961.

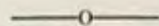
Con la misma base de la prueba de Hamolsky con hematíes, se describe ésta con resina de intercambio aniónico, IRA-400. Resultados: $35 \pm 2.2\%$ en eutiroidismo, $27 \pm 7.8\%$ en hipotiroidismo y $53 \pm 7.8\%$ en hipertiroidismo.



Oppenheimer, J. H.; Fischer, L. V.; Nelson, K. M. and Jailer, J. W. (Colegio de Médicos y Cirujanos de la Universidad de Columbia, New York City, U.S.A.):

"Depresión del nivel de yodo ligado a proteína en el suero por la difenilhidantoina" (Depresión of the serum protein-bound iodine level by diphenylhydantoin). *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:252 (Mar) 1961.

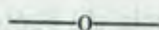
La difenilhidantoina disminuye los niveles séricos de yodo unido a proteína, por interferir en la ligadura de tiroxina y proteínas plasmáticas. Por otra parte y como era de esperarse, aumenta la adsorción de triyodotironina radioactiva a hematíes incubados con plasma. Las experiencias fueron hechas en 49 pacientes y 12 testigos.



Hales, I. B.; Myhill, J.; Oddie, T. H. and Croydon, M. (Hospital Real de la Costa Norte, Sydney, Australia):

"Observaciones cuantitativas con la prueba de función tiroidea mediante triyodotironina" (Quantitative observations with the triiodothyronine suppression test of thyroid function) J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:189 (Feb) 1961.

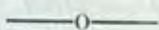
La disminución de la función tiroidea puede producirse por la administración de triyodotironina, 100 a 120 gammas/día durante una semana: esta prueba es negativa en hipertiroidismo.



Hales, I. B.; Myhill, J.; Oddie, T. H. and Rundie, F. F. (Hospital Real de la Costa Norte, Sydney, Australia):

"Supresibilidad tiroidea después de terapia para tirotoxicosis" (Thyroid suppressibility after therapy for thyrotoxicosis), J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:569 (May.) 1961.

La prueba de supresión de función tiroidea mediante triyodotironina o mediante tiroxina se torna positiva cuando el tratamiento con yodo radioactivo ha sido adecuado.



Ford, R. V.; Cowens, J. C.; Curd, G. W.; Moyer, J. H., and Spurr, C. L. (Escuela de Medicina de la Universidad Baylor, Houston, Texas, U.S.A.):

"Función renal en varios estados tiroideos" ("Kidney function in various thyroid states"), J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:548 (May.) 1961.

El estudio de 3 hipotiroideos, 12 eutiroideos y 7 hipertiroides sugiere que la hormona tiroidea tiene acción principal aumentando la actividad tubular renal, y secundaria sobre las funciones hemodinámicas renales.

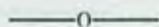
Wiswell, J. G. (Escuela de Medicina de la Universidad de Maryland, Baltimore, Maryland, U.S.A.)

"Algunos aspectos de la sobrecarga de magnesio en pacientes con desórdenes tiroideos" ("Some effects of magnesium loading in patients with thyroid disorders"), J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:31 (Jan) 1961.

No se observa antagonismo consistente entre el magnesio, administrado en dosis de 1 g dos veces por día, endovenosa, y el efecto periférico hormonal tiroideo.

Ingbar, S. H. (Escuela de Medicina de Harvard, Boston, Massachusetts, U.S.A.) "La acción del 1, 1, 3-tricloro-2-amino-1-propeno (U-9189) en la glándula tiroides de la rata y sus efectos en la tirotoxicosis humana" ("The action of 1, 1, 3-trichloro-2-amino 1propene (U-9189) on the thyroid gland of the rat and its effects on human thyrotoxicosis"), J. Clin. Endocrinol. & Metab. 21:128 (Feb) 1961.

En la rata se observa inhibición de la depuración sanguínea de yodo, y de organificación del yodo; en el hombre mejoría del cuadro hipertiroidiano pero muy frecuentes reacciones tóxicas.



Maloof, F. and Soodak, M. (Departamentos de Bioquímica y Medicina, Unibersidad de Brandeis y Universidad de Harvard, Boston, Massachusetts, U.S.A.)

"Tioacetamida, un compuesto anti-tiroideo", (Thioacetamid, an antithyroid compound). Endocrinology 68:125 (Jan) 1961.

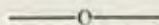
La cromatografía de tiroides de rata tomados rápidamente después de administración casi simultánea de I-131 y tioacetamida demuestran que ésta previene la yodificación de las tirosinas pero es metabolizada rápidamente por la glándula, lo que hace que no se comporte como bociógeno. El agente puede ser útil en estudios de bloqueo de yodificación a corto plazo.

Paratiroides.

Raisz, L. G., Au, W. and Tepperman, J. (Departamentos Médico y Farmacológico, Universidad del Estado de New York, Syracuse, New York, U.S.A.):

"Efecto de los cambios en la actividad paratiroidea sobre el metabolismo del hueso in vitro" ("Effect of changes in parathyroid activity on bone metabolism in vitro), Endocrinology 68:783 (May.) 1961.

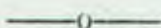
El equilibrio mineral entre hueso cultivado in vitro y el fluido nutriente depende de la actividad metabólica de aquél y puede modificarse si se altera la función paratiroidea en el animal del que se toma el fragmento de cultivo. No parece que el mecanismo de la acción paratiroidea esté mediado por el citrato. La glicólisis activa del tejido óseo parece necesaria para la movilización de calcio.



Johnston, C. C., Deiss, W. P. and Holmes, L. (Departamentos Médico y Bioquímico, Escuela de Medicina de la Universidad de Indiana, Indianápolis, U.S.A.):

"Efecto del extracto paratiroideo sobre la hexosamina de la matriz ósea" (Effect of parathyroid extract on bone matrix hexosamine). *Endocrinology* 68:484 (Mar) 1961.

La hexosamina es uno de los mayores componentes de la matriz colágena del hueso. La inyección de extracto paratiroideo en ratas normales y paratiroidectomizadas acarrea disminución de la hexosamina ósea simultánea a la movilización de calcio del hueso. Se concluye que la disolución de la matriz ósea paralela al efecto movilizador de calcio de la hormona paratiroidea.

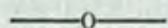


Corticoadrenales

Farmer, T. A.; H'll, R. Jr; Pittman, J. A. and Herod, J. W. (Centro Médico de la Universidad de Alabama, Birmingham, Alabama, U.S.A.):

"La respuesta a ACTH, SU-4885 y pirógeno lipopolisacarido, de los 17-hidrocorticosteroides plasmáticos" (The plasma 17-hydroxycorticosteroid response to corticotropin, SU-4885 and lipopolysaccharide pyrogen). *J. Clin. Endocrinol & Metab.* 21:433 (Apr) 1961.

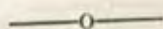
Se describen pruebas de estímulo directo corticoadrenal (80 U. de depo-ACTH-gel vía intramuscular), inhibición directa corticoadrenal (1 g de metilpiridilpropanona o SU-4885 vía endovenosa lenta) y de estímulo indirecto corticoadrenal (0.5 gammas de pirógeno lipopolisacarido, vía endovenosa) que permiten distinguir normales, panhipopituitarismo, enfermedad de Addison y Síndrome de Cushing.



Simkin, B. (Escuela de Medicina de la Universidad de California del Sur, Los Angeles, California, U.S.A.):

"Excreción urinaria de 17-cetosteroides y de esteroides 17-cetogénicos en pacientes obesos" ("Urinary 17-ketosteroid and 17-ketogenic steroids excretion in obese patients"), *New Eng. J. Med.* 264:974 (11 May) 1961.

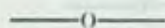
El estudio comparativo de 30 normales y 62 obesos muestra en estos últimos mayor excreción urinaria tanto de 17-cetosteroides (11.3 + 0.7 mg/24 horas en obesos; 8.1 + 0.7 mg/24 horas en normales), lo cual parece indicar casos discretos pero frecuentes de hiperfunción corticoadrenal.



Melby, J. C.; Saint Cyr, M. and Dale, S. L. (Centro Médico de la Universidad de Arkansas, Little Rock, Arkansas, U.S.A.):

"Reducción de la producción de esteroides adrenales por un inhibidor de la biosíntesis del colesterol" ("Reduction of adrenal-steroid production by an inhibitor of cholesterol biosynthesis"), *New Eng. J. Med.* 264:583 (23 Mar.) 1961.

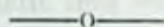
El triparanol, en dosis de 1 g/día per os, reduce significativamente la producción de hidrocortisona y de aldosterona en sujetos normales, inhibe la respuesta de las corticoadrenales al ACTH, y mejora los casos de hiperfunción corticoadrenal. Su acción es bloquear el paso de demosterol a colesterol.



Southren, A. L.; Weisenfeld, S.; Laufer, A. and Goldner, M. G. (Escuela de Medicina de la Universidad del Estado de Nueva York, New York City, U.S.A.):

"Efecto del o,p'DDD en un paciente con síndrome de Cushing" ("Effect of o,p'DDD in a patient with Cushing's Syndrome"), *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:201 (Feb.) 1961.

Se demuestra la efectividad del 2,2-bis-(2-clorofenil-4-clorofenil)-1, 1-dicloroetano u "o,p'DDD", isómero del diclorodifenildicloroetano, en el tratamiento del síndrome de Cushing no tumoral a dosis de 2.0 a 2.5 g/día durante más de tres meses.

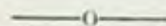


Meduloadrenales

Goldfien, A.; Moore, R.; Zileli, S.; Havens, L. L.; Boling, L. and Thorn, G. W. (Escuela Médica de Harvard, Boston, Massachusetts, U.S.A.):

"Niveles plasmáticos de epinefrina y de norepinefrina durante la hipoglicemia inducida por insulina en el hombre" ("Plasma epinephrine and norepinephrine levels during insulin induced hypoglycemia in man"), *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:296 (Mar.) 1961.

En 11 pacientes en tratamiento mediante coma insulínico, el estudio de los niveles de epinefrina y norepinefrina medidas por la técnica de la etilendiamina, indican que la respuesta meduloadrenal a la hipoglicemia en el hombre inducida por insulina está asociada a un aumento del nivel plasmático de epinefrina (1.4 gammas por litro; testigos 0.2 gammas por litro) pero esta respuesta es cada vez menor, a medida que se repiten los episodios de hipoglicemia.

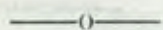


Páncrea:

Antonjades, H. N. (Laboratorio de la Fundación para Proteínas, Jamaica Plains, Massachusetts, U.S.A.):

“Estudios sobre el estado de la insulina en la sangre: estado y transporte sanguíneo de insulina” (“Studies on the state of insulin in blood: the state and transport of insulin in blood”), *Endocrinology* 68:7 (Jan) 1961.

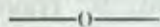
La actividad de insulina de la sangre de individuos normales (estudiada por electroforesis en papel, adsorción en resinas y ensayo biológico en grasa o diafragma de rata) parece migrar asociada a proteínas básicas en la zona albúmina-alfa-1 del proteinograma. Es posible que además de la insulina ligada a proteínas circule en el suero insulina “libre”.



Fajans, S. S., Schneider, J. M., Schteingart, D.E. and Conn, J. W. (Escuela de Medicina de la Universidad de Michigan, Ann Arbor, Michigan, U.S.A.):

“El valor diagnóstico de la tolbutamida sódica en los estados hipoglicémicos” (“The diagnostic value of sodium tolbutamide in hypoglycemic states”), *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:371 (Apr. 1961).

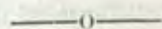
La inyección intravenosa de 10 cc. de solución acuosa de tolbutamida sódica al 10%, seguida de una curva de glicemia permite diferenciar las hipoglicemias por insulinoma de las asociadas a enfermedades hepáticas, addisonismo, diabetes no manifiesta o a hiperinsulinismos funcionales. Los pacientes con insulinoma muestran hipoglicemia persistente a las 3 horas por debajo de 30 a 40 mg/100 cc., no así los otros grupos. Se confirma la acción de liberar insulina propia de las sulfonilureas.



O'Sullivan, J. D. (Clínica Prenatal del Hospital de la ciudad de Boston, Boston, Massachusetts, U.S.A.):

“Diabetes gestacional” (“Gestational Diabetes”), *New Eng. J. Med.* 264:1082 (25 May.) 1961.

En un total de 20070 embarazadas se encuentran 0.85% de diabetes mellitus no sospechada y asintomática del embarazo, lo cual tiene valor definido en el futuro de la paciente.



Whitney, J. E. and Massey, C. G. (Departamento de Fisiología, Facultad de Medicina de la Universidad de Arkansas, Little Rock, Arkansas, U.S.A.):

“Aparente actividad insulínica de un fibrosarcoma acompañado de hipoglicemia espontánea” (“Apparent insulin activity in a fibrosarcoma associated with spontaneous hypoglycemia”), *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:541 (May) 1961.

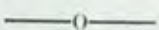
Grandes tumores abdominales no pancreáticos han sido descritos en los últimos años como causantes de hipoglicemia. Los autores describen uno de tales casos en que la hipoglicemia mejoró con la resección de un gran fibrosarcoma retroperitoneal. Extractos de dichos tumores mostraron marcada actividad insulínica dosificable biológicamente, que posiblemente respondía por el aumento en los niveles de actividad insulínica del plasma del paciente durante los ataques. Se encontró también en el tumor un factor que previene la utilización celular de glucosa y por tanto antagonista del primero. Es posible que la aparición de síntomas dependa del balance de dichos factores.



Field, R. A.; Hall, W. A.; Contreras, J. S. and Sweet, W. H. (Escuela de Medicina de Harvard, Boston, Massachusetts, U.S.A.):

"Sección del tallo pituitario en el tratamiento de la retinopatía diabética maligna" ("Hypophyseal-stalk section in the treatment of advancing diabetic retinopathy"), *New Eng. J. Med.* 264:689 (6 Apr.) 1961.

Nueve pacientes seleccionados son tratados por este método, con resultados benéficos. Se sugiere mayor investigación de la fisiopatología neuroendocrina de la enfermedad vascular diabética.

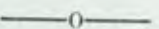


Gonadas

German, E. Horowitz, H.; Vande Wiele, R. and Torack, R. M. (Hospital Montefiore, Bronx, New York, U.S.A.):

"Tumor de células de Leydig del ovario: presentación de un caso y revisión" (Leydig-cell tumor of the ovary: case report and review"), *J. Clin. Endocrinol. & Metab.* 21:91. (Jan) 1961.

Se presenta el décimo cuarto caso de la entidad, revisando los anteriores, llamando la atención la imposibilidad de demostrar por técnicas adecuadas el aumento de secreción de andrógenos.



Tullner, W. W. (División de Endocrinología del Instituto Nacional de Cáncer, Bethesda, Maryland, U.S.A.):

"Acción uterotrófica del insecticida metoxyclor" ("Uterotrophic action of the insecticide methoxychlor"), *Science* 133:647 (3 Mar) 1961.

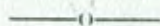
En la rata y en el ratón metoxyclor (transcutáneo o per os) produce aumento de tamaño del útero, por acción directa, ya que el efecto se obtiene en animales ovariectomizados, adrenalectomizados o hipofisectomizados.

General

Gaunt, R.; Chart, J. J. and Reinzi, A. A. (Departamento de Investigación Ciba, Summit, New Jersey, U.S.A.):

"Farmacología endocrina" ("Endocrine Pharmacology") Science 133:613 (3 Mar) 1961.

La revisión somera de las bases de la farmacología endocrina actual permite clasificarla de subdesarrollada, pero augura al mismo tiempo avances definidos y significativos.



Fazekas, F. J. (Comité de Redacción, New Eng. J. Med.):

"Agentes anorterigénicos" ("Anorexigenic Agents"), New Eng. J. Med. 264:501 (9 Mar) 1961.

Estudio comparativo de los efectos de compuestos amínicos con propiedades anorexigénicas.