

Crónica comentada de Cardiología

Por A. Mut.

Inyecciones intracardíacas.

Dos médicos especiales, el Dr. D. Rafael de la Vega Barrera (1) y el Dr. A. Ballesteros Alcayde (2) han publicado recientemente casos clínicos de síncope cardíaco, tratados con las inyecciones intracardíacas de adrenalina, con distinto éxito.

Tenemos especial empeño en publicar y propagar los trabajos de nuestros compatriotas, porque nos parece que ya hay motivos bastantes para que las bibliografías, repletas hasta ahora exclusivamente de nombres más o menos enrevesados y estrambóticos, se enriquezca con los apellidos oriundos de nuestra patria. Puede decirse que no hay cuestión moderna en Cardiología que no cuente ya con la contribución española. Y debemos esforzarnos todos en propalar estas publicaciones, porque observamos, con pena, lo poco leídos que somos allende los Pirineos, con contadísimas excepciones. Tenemos que borrar, que hacer desaparecer el pobre concepto—no sé si fundado o no—de que gozamos en el extranjero. Aquello del pueblo de «pan y toros» ya pasó, porque apenas nos quedan toros y el pan.... bueno, tampoco abunda mucho, por regla general.

El Dr. De la Vega Barrera cita dos casos de síncope por cloroformo; uno seguido de éxito inmediato, el otro sin resultado alguno. Ballesteros Alcayde nos habla de un ataque de asistolia agudísimo—en un aórtico—en el que la inyección adrenalínica fué empleada dos o tres minutos después de muerto el enfermo. Así y todo, la inyección hizo reaparecer algunos movimientos respiratorios del pulso, pasajeramente, claro está.

La literatura referente a las inyecciones de medicamentos en