

1.º *Gingivitis*, por GRACE ROGERS SPALDING, D. D. S., F. A. A. P.

Conclusiones:

1.º El reconocimiento y la familiarización con los factores etiológicos de la gingivitis y su prevención, corrección y eliminación, son técnicas esenciales en la correcta práctica de la odontología.

2.º Cuando el olvido de los resultados de las gingivitis conduce a la pérdida eventual de dientes sanos y útiles, debe acusarse primero al profesional que ha cuidado del enfermo, y después, y principalmente, a la escuela dental, que ha fracasado en la enseñanza del cuidado que se debe prestar a los tejidos dentarios, como elemento fundamental de la sanidad dentaria y de la función y preservación de los dientes.

3.º La práctica corriente del tratamiento de la gingivitis, por medicación tópica solamente ocasiona mejorías transitorias, prolongando de este modo una afección muy seria, que frecuentemente conduce a la extracción, lo cual siempre debe ser considerada como una práctica nefasta.

C CEMENTOS

ODONTOIATRIA

2.º *Efecto del tamaño de las partículas del cemento, sobre las propiedades físicas de los cementos de silicato*, por EDGARD W. SWANSON
D. D. S., J. A. D. A. 23, 9.

Conclusiones:

1.ª En las muestras hechas para investigar el tiempo de mezclado, se vió que la disminución del tamaño de las partículas origina la disminución en el tiempo del mezclado, cuando las mezclas se preparaban bajo idénticas condiciones.

2.ª Cuando la cantidad de polvo disminuye, aumenta el tiempo del mezclado bajo la misma cantidad de líquido.

3.ª Las muestras hechas con partículas gruesas ofrecen menos resistencia a la presión que las confeccionadas con cemento de partículas medias que son más fuertes.

4.ª Dentro de ciertos límites, la pequeñez de las partículas del cemento, proporciona la mayor dureza a la presión.

5.ª Todas las muestras de cemento sufren contracción en algún grado.

días de esta terapéutica una estomatitis hipertrófica, desapareciendo casi por completo los dientes bajo las encías. Además se presentan hemorragias gingivales repetidas, por lo que se suspende la medicación.

Como resulta que los accesos vuelven a presentarse, es trasladado el enfermo a la clínica, donde se le administran fuertes dosis de vitamina C, mejorando con ello rápidamente la estomatitis, lo que permite continuar la medicación con el producto farmacéutico y con brillante éxito.

A continuación exponen la creencia, ya admitida por los autores americanos, de que el difenilhidantoinato de sodio sea productor en ciertos enfermos de la disminución de la cantidad circulante por el organismo de ácido ascórbico, déficit que sería productor de la estomatitis, que es clínicamente idéntica a la del escorbuto. Por ello se aconseja en estos enfermos unir a la terapéutica antiepiléptica las grandes dosis de vitamina C. ("Per Farmaco. y Terap.", núm. 150-V.)

dos de gestación y lactancia, lo cual está en relación directa con la elevada perfección física de su población infantil.

6) Los datos experimentales presentados acusan una relación directa entre las deficiencias vitamínicas en la nutrición de la futura madre y la presencia o ausencia de las deformidades de la prole.

7) La extrema deformidad facial que acompaña al mongolismo con su deficiencia mental asociada, parece, según los datos, ser algo más que un paralelismo coincidente con los arcos dentales deformados y con una perturbación del desarrollo facial.

8) Se han obtenido pruebas definitivas de las relaciones entre la proporción de defensa individual para la infección y las lesiones resultantes de una deficiencia nutritiva en el período formativo.

9) El aumento progresivo en la incidencia de las enfermedades degenerativas en ciertos distritos se ha demostrado que está asociada a una disminución en los elementos minerales de la tierra de esos distritos, lo cual ocasiona también una disminución de los minerales y vitaminas contenidos en los alimentos.

10) Los datos obtenidos sugieren una relación entre el promedio de vitalidad a través de la vida y el promedio de fosfatos en la sangre. También se ha visto que este factor está realmente influenciado por un aumento en los activadores solubles, en los minerales y en los alimentos naturales.

11) Las malformaciones, incluyendo los dientes irregulares y los cambios en el modelo facial se ha demostrado tienen una relación directa con la capacidad reproductiva de la madre, lo cual también está directamente relacionado con su nutrición.

12) Las degeneraciones físicas progresivas se ha demostrado se presentan en algunas de nuestras modernas comunidades, similarmente a lo que les ocurre a los pueblos primitivos cuando se ponen en contacto con nuestra moderna civilización.—A. Pascual.

La estomatitis del difenilhidantoinato de sodio. — PLICHET, HENNION y GIRAUD".—"La Presse Médicale", XI-43.

Después de un breve resumen del brillante resultado que se obtiene con el tratamiento de la epilepsia por el difenilhidantoinato de sodio, exponen los accidentes que se presentan con esta terapéutica, citando las estadísticas de diversos autores americanos, que por ser los que más han trabajado con aquel producto tienen la máxima experiencia. Dicen que el accidente más frecuente son las estomatitis de tipo hipertrófico, que se dan en un porcentaje considerable de casos, aunque ellos en Francia lo hayan observado con rareza. No obstante, exponen detalladamente la historia clínica de un niño en que se presentó este accidente.

Se trata de un enfermo del medio rural que sufre de ataques epilépticos desde la infancia, sin que dé resultado la terapéutica clásica, con bromuros o luminal. Resaltan que por la alimentación a que está sometido es difícil admitir una carencia de vitamina C en su dieta. En vista de que los ataques continúan, emplean el difenilhidantoinato de sodio, con maravillosos efectos. Pero el enfermo presenta a los pocos

D DEGENERACION RACIAL

ODONTOIATRIA

Nuevos conocimientos obtenidos por el estudio de las razas primitivas en relación con las degeneraciones físicas modernas, incluyendo la caries dentaria, por WESTON A. PRICE, D. D. S., M. S., F. A. C. D.—D. C., 78. 8.

Resumen:

1) Las civilizaciones modernas están fracasando en muchos sitios a causa del aumento, tanto en la incidencia como en la gravedad, de las distintas enfermedades degenerativas, entre ellas la caries dentaria.

2) En el estudio de muchos pueblos racialmente primitivos se han encontrado libres de caries en comparación con nuestros modernos grupos civilizados, así como también se ha visto que aquéllos pierden su elevada inmunidad a la destrucción dentaria cuando prescinden de sus alimentos nativos y los cambian por alimentos modernizados.

3) Los análisis químicos de los alimentos de estos dos grupos revelan que los primitivos con elevada inmunidad tienen dietas seleccionadas con componentes minerales y vitamínicos relativamente elevados en comparación con las calorías o energía en ellos contenidas, mientras que los alimentos de las civilizaciones modernas tienden a contener elevado porcentaje de calorías y energía, con baja proporción de sustancias activantes y minerales.

4) Un estudio de las proporciones de morbilidad y mortalidad ha revelado una relación directa de estos factores con las proporciones de vitaminas de los alimentos.

5) La sabiduría acumulada de muchas de las razas primitivas estudiadas se ha observado que originaba la administración de una nutrición especial a las mujeres antes de la concepción y durante los perío-

mucosa nasal. Realiza, pues, experimentos de inyección de tinta china estéril, sustancia no reabsorbible, en la mucosa nasal de los sujetos a los que va a practicar una amigdalectomía algún tiempo después. Cuando ejecuta esta operación se demuestra la presencia de colorante a nivel del hilio amigdalino, en torno a los vasos linfáticos y alrededor y en el interior de los folículos linfoides; la tinta china es más abundante en los folículos prehiliares que en los periféricos.

Para evitar la objeción de que el colorante ha podido llegar por vía sanguínea, inyecta la tinta china en las venas, y entonces el colorante se encuentra en la región prehiliar y en parte de los folículos, pero en cantidad mucho menor que cuando se inyecta en la mucosa nasal.

Demuestra esta segunda experiencia que la amígdala constituye un filtro para las partículas que circulan en la sangre, y además un eslabón ganglionar de las vías respiratorias altas. La amígdala no sería una puerta de entrada de infecciones, sino un órgano defensivo contra infecciones hematógenas o nasales, y su extirpación no estaría tan carente de importancia como se suele admitir, tanto en los niños como en los adultos. ("Per Bibliograf. Méd." 1944. 1964.)

porque la altura de los escalones alcanzan valores mayores que en las otras soluciones. La Vulkacita AZ (producto de reacción entre el mercaptobenzotiazol y la dietilamina), muy empleada como acelerador de mezclas de buna, se comporta de modo análogo, presentando, no obstante, dos escalones en disolución ácida. En el caso del disulfuro de dibenzotiazilo (Vulkacita DM), la experiencia ha confirmado la hipótesis de que este compuesto, debido a los dos grupos reducibles que contiene, tendría que dar valores análogos, con escalones de altura notablemente mayor (unas seis veces la alcanzada por el mercaptobenzotiazol). También para la Vulkacita DM conviene hacer la determinación en disolución ácida por el ácido clorhídrico.

Los aceleradores que no pertenecen al grupo de mercaptobenzotiazol, es decir, el disulfuro de tetrametilthiouramio y las sales piperidina del ácido pentametenoditiocarbámico, tienen un comportamiento polarográfico muy interesante. El primero (Vulkacita Tiouram), con disoluciones de hidróxido sódico, no da escalones útiles para la determinación cuantitativa, mientras que los da, en disolución neutra, que presenta un escalón más pendiente que con el ácido clorhídrico (fig. 2). El segundo (Vulkacita P) da el polarograma de la figura 3. En contra de los precedentes, estos últimos presentan dos escalones con la disolución neutra y alcalina, fenómeno que no debe referirse a la propiedad observada en muchas sustancias orgánicas de formar dos escalones adyacentes para los valores del pH comprendidos entre 4 y 6. Para la determinación cuantitativa es más adecuada la disolución neutra o la amoniaca.

Los aceleradores orgánicos básicos, como difenilguanidina (Vulkacita D) y orototolilguanidina (Vulkacita 1.000), no pueden determinarse con el método polarográfico.—MZ.