

Dr. Paulo Costello.
 alegri- 42

ARCHIVOS RIO-GRANDENSES DE MEDICINA

ORÇÃO DA SOCIEDADE DE MEDICINA DE PORTO ALEGRE

PUBLICAÇÃO MENSAL

Administração :
Rua General Victorino N. 2
ASSIGNATURAS:
Brasil, anno 128000
União Postal, anno 158000
Número avulso 18500
Número arazado 28000

REDACTORES :

Prof. FABIO BARROS Prof. de physiologia da Faculdade de Porto Alegre	Dr. RICARDO C. WEBER Subs. do cirurgião intemo da Santa Casa Porto Alegre	Dr. RENATO BARBOSA Director do Gabinete de Radiologia da Santa Casa de Porto Alegre
Secretario da redacção :		
DR. JOSÉ RICALDONE - Assistente da 1. clinica cirurgica da Faculdade		

Agent exclusif de la publicite
francaise

R. AUBERTEL
30, Rue d'Enghien, 30 - PARIS

Toda a correspondência deve
ser endereçada aos Archivos
Rio-Grandenses de Medicina, rua
General Victorino n. 2 - Porto
Alegre - Brazil

SUMMARIO

Dr. Lauro de Oliveira — <i>Carta aberta</i>	7
Dr. Gr. Sá — <i>Impressões da Alemanha</i>	8
Prof. Mario Totta — <i>Polypos do Recto</i>	9
Dr. Nestor Barbosa — <i>A electrocardiogra- phia na clinica cardiologica</i>	9
Dr. Mario Olinto de Oliveira — <i>Insolação no lactente</i>	11

NOVO TRATAMENTO DA SYPHILIS

INDOLOR
NOVA CONCENTRAÇÃO
Dose maxima: 3 cc. (0,30)

"TREPOL"

INDOLOR
NOVA CONCENTRAÇÃO
Dose maxima: 2 cc. (0,30)

dos Drs. SAZERAC e LEVADITI, do INSTITUTO PASTEUR, de Paris

O TREPOL é o unico, tartrobismutato de K e Na, sal especial dos inventores, Sazerac e Levaditi, preparado pelos laboratorios Chenal e Douilhet, é de uma pureza absoluta, é um corpo fixo e inalteravel.

O TREPOL tartrobismutato especial é empregado com successo:
NA FRANÇA:
nos hospitaes de Paris: Cochin, St. Louis, Broca, La Maternité, etc., assim como nos serviços de prophylaxia, Maison St. Lazare, etc.
NA BELGICA:
nos dispensarios antisiphiliticos de Bruxellas, serviço do Dr. R. Bernard.
NO BRASIL:

nos serviços de prophylaxia da lepra e doenças venereas, Asylo de Alienados, etc.
O TREPOL (caixa de 12 ampolas). Verificar com cuidado a technica das injeções contida na caixa e empregar unicamente uma agulha de 50 mm. 8/10. A caixa não contém agulha. Depois da injeção repouso de 25 a 30 minutos afim de que o liquido injectado seja absorvido pela massa muscular e não se espalhe pela agitação do doente no tecido aponevrotico o que seria a causa da dor.

POMADA DE TREPOL — que os Srs. Médicos poderão empregar em applicações locais.
PO' DE TREPOL — topico utilizado para a cura da estomatite bismuthea accidental.

Depositarario e representante exclusivo para o Brasil:

R. AUBERTEL - Caixa do Correio 1344 - RIO DE JANEIRO

LABORATORIOS H. LACROIX

V. MÉROBIAN — Suocr,

29, 31 RUE PHILIPPE E GIRARD. PARIS (X^e)

Quinoforme Lacroix:

Indicações: Malaria, Febres palustres, Febres intermitentes. — O Sal de Quinino mais solúvel e mais rico em quinino (87,56 %). — Injecções indolores, não produzindo abscessos. Ampolas e Hostias a 0,25 e 0,50, Pilulas a 0,10 e Comprimidos a 0,10 e 0,50.

Santal Salolé Lacroix:

Para o tratamento das Cystites, Catarrho vesical, Pyelonephrite, Bleorrhagia, etc. — Antisépticas pelo Salol, não ocasionando nenhuma perturbação estomacal.

Pilulas Heleniennes Naud:

A' base de Heleniana cristallisada. — Tratamento da Leucorrhéa, Flores Brancas, Catarrho uterino.

VANUCLEOL:

Nucleophosphato de Vanadium strychnado, ampolas e gottas, oxydante pelo Vanadium, leucosthenico pelas Nucléinas. — Indicações: Asthenias, Neurasthenia, Estazamento, Convalescenças, Anemia, Tuberculose e Pretuberculose.

..... UNICO REPRESENTANTE PARA O BRASIL:
Caixa postal, 1344 - RIO DE JANEIRO

— R. AUBERTEL

MONAL & CIE.

(PHARMACEUTICOS DE 1.ª CLASSE)

Santal Monal

Capsulas com azul de methyleno e sandalo — Contra: Blenorragias, Urethrites, Cystites, Catharros vesicaes, Prostatites, Nephrites suppuradas. Antiséptico, analgésico, diuretico. O mais activo e o mais tolerado.

Boleaze Monal

Capsulas. Composição de boldo e bilis. — Contra: Hepathites chronicas, Lithiase biliar, Colicas hepaticas, Congestão do figado.

Terkal Monal

Drageas de que são base: Carbonato de gaiacol, terpina, codeina, nucleinato de calcio, fluoreto de calcio. — Contra: Constipações, Tosses rebeldes, Bronchites agudas e chronicas, Grippe, Catharros, Asthma, Emphysema pulmonar, Bronchites fetidas e em geral, tosses que acompanham as infecções (sarampo, coqueluche, etc.)

Taburol Monal

Drageas de que é base a oxyhemoglobina associada a sôro de cavallo, arrhenal e fluoreto de calcio — Contra: As anemias e todos os estados de enfraquecimento organico.

Globulos Romon

Extractos orchitico e prostatico com strichinina e ioimbina. E' o tratamento mais racional da impotencia.

Unico representante no Brasil: R. AUBERTEL

Ruada Alfandega, 114-sob. — Telephone N. 4633 — Caixa postal, 1344 — RIO

Carta aberta

Porto Alegre, 16 de Junho de 1922

Meu caro e presado amigo B. M.

Pelotas

Ahí vae, linhas abaixo, quanto lhe posso dizer a respeito do doente que teve a extrema gentileza de me enviar. Pêso haver feito tudo que me permittiram as minhas poucas forças intellectivas em favor do complexo caso clinico que passou pelas nossas mãos. Extremos foram os meus cuidados, pode estar certo, infelizmente apenas uteis para nos outros que estudamos.

Alinhavemos, pois, a observação:

M. V. Moreno — 32 annos, viuvo — natural deste Estado residente em Jaguarão — Criador.

ANTECEDENTES HEREDITARIOS : Pelo lado materno e paterno nada de anormal, paes vivos e sadios. **ANTEPASSADOS DIRECTOS E COLLECTERAES** : Nada de interessante em relação ao estado pathologico que se lhe attribue, segundo informações de seu irmão.

ANTECEDENTES PESSOAS : Lues aos 19 annos Grippe epidemica. Character sombrio, retrahimento natural, mal ximé após a viuvez. Diziam-no, ás vezes, neurasthenico. Certa irritabilidade, sem motivo justificado.

HISTORICO E ESTADO ACTUAL : Adoeceu a 9 do mez p. p. quando foi recolhido ou se recolheu á casa de sua sogra que notou nelle algo de extranho quanto ás funcções mentaes. Dizia phrases desconexas queixava-se de mal estar indeterminado, dôres vagas na região lombar; cephaléa pouco intensa, mas persistente; abatimento geral, asthenia, exaurimento; febre; talvez delirio; constipação de ventre. Urina pouco frequente.

Em vista do seu estado agravar-se e accentuarem-se as perturbações psychicas seus medicos assistentes, em Jaguarão, resolveram enviar-o para Pelotas onde foi recolhido á Beneficencia Portugueza, vindo depois para esta capital lugar a que aportou ás 13 horas do dia 10 do corrente.

Tendo ido recebê-lo a bordo do Jacaguay encontrei-o deitado, as pernas dobradas ou melhoas em flexão sobre as coxas, estas sobre o ventre; olhar indifferente, face expressiva, mas deslinhada, esqualida; bocca aberta, deixando escapar um pouco de saliva; mau halito, indicando qualquer processo de fermentação, gastrica. Somnolência. Fallei-lhe, não me respondeu. Informando-me as pessoas da sua companhia que, não obstante a alimentação frequente e composta de ovos, sopa, leite condensado, chá com bolachas que o tinham obrigado a fazer durante a viagem, estava mui fraco. Convidei-o a levantar-se, tentou e não lhe foi possível. Dava a impressão de um paraplegico quando, em braços, foi conduzido ao automovel que devia transportal-o á casa de Saude do dr. Dias Fernandes para onde partimos immediatamente, embora devagar, fazendo um percurso que se vence, naquella vehiculo em 20 minutos no maximo, em hora e meia.

Ahí chegados examinei-o detidamente, encontrando para o app. circulatorio tachy-cardia (doc. 6) 126 pulsações por minuto; temperatura 37,4; app. respiratorio signaes evidentes de catarrho bronco-pulmonar com sibilancias disseminadas; estertores mucosos, localisados nas bases; leve dyspnéa, 28 movimentos respiratorios por minuto. Fígado

e bazo augmentados de volume. Rins sensiveis á palpação pelo processo de Israel, pressão bimanual.

Abdomen meteorizado e sensivel, sobretudo na fossa iliaca direita.

SYSTEMA NERVOSO : Reflexos superficiaes e profundos exaggerados. Westphal, Rosenbach, Abhadié, Argyll e Robertson negativos. Romberg : O doent não pode manter-se em pé, ausencia do sentido do equilibrio e da ataxia estatica.

INTELLECTUALIDADE : Prostração, estupor, delirio, confusão mental com agitação pouco pronunciada. Nem phobias, nem allucinações. Quiçá em dias anteriores obrismo, perturbações da memoria. Estado geral mau diagnostico obscuro em vista das informações.

Tratar-se-hia, realmente, de uma alienação mental? Em psychiatria e sob o ponto de vista clinico alienação mental (alienar, mudar, mostrar-se diferente) significa perturbação mental, isto é, inconsciencia das modificações psychicas que se passam no nosso organismo. Um delirante, o demente, o paralytico geral, o maniaeo etc. estão na impossibilidade psychica de se reconhecerem doentes.

São allenados, quer sob o ponto de vista clinico, quer sob o ponto de vista medico legal.

Extranhos a si mesmos, esses doentes abandonam-se a reacções psychicas independentes do centro verificador de Grasset e são incapazes de se dirigir, de se orientar, de se governar. A acção delles é prejudicial ao meio em que vivem; a vida familiar e social torna-se incompativel com o estado psychico inferior e inconsequente que apresentam.

O nosso doente estará soffrendo de perturbação dessa categoria; isto é, de doença mental, que justifique as manifestações organicas que apresenta? O exame do liquido cephalo rachiano poderá lançar qualquer restea de luz sobre aquelle eipal de symptomas alarmantes.

Retiremo-lo : Tensão normal; limpidez e pureza da agua, christalina das rochas. Examinemo-lo : Reacção de Nonne-Apel-n egativa. — Exame cytologico normal (doc. n.º 1) Wassermann — negativo (doc. n.º 2).

Que psychose poderia fornecer elementos tão normaes no exame do liquido cephalo rachiano que, em geral, é a pedra de toque do diagnostico dos estados mentaes?

Os phenomenos intellectuaes apresentados pelo paciente não estarão em dependencia de outra perturbação chronica de origem infecciosa?

Não Não serão a modalidade dessas intoxicações parasitarias agudas tão cruéis, tão embaraçosas para o clinico mais perspicaz

O exame de sangue quanto a syphilis é positivo (do. 3). Mas esta doença que de todas é a mais caprichosa além de não poder explicar um estado mental independente das alterações communs e verificaveis no exame do liquido cephalo rachiano a não ser simples irritação dos centros nervosos, o que é discutivel, é, por si só, incapaz de traduzir o quadro clinico que o estado actual do paciente desvenda.

A reacção de Widal poderá dizer-nos algo que explique o nosso caso, pois, o paciente ao primeiro e ao segundo dia de entrada para a casa de saude accusa certa temperatura e certa pulsação susceitas (doc. n.º 6) desses casos anormaes e torpidos de infecção typhoide ou para typhoide. Esses estados toxico-infecciosos podem determinar perturbações psychicas em qualquer periodo da sua evolução, no começo. A elucidação do caso está certamente nessa reacção a qual confirma as minhas susceitas (doc. n.º 4) quanto á para-typhoide B, fornecendo-me um resultado fortemente positivo, isto é, 1/500.

O exame de urina (doc. n.º 5) revela densidade alta; al-

buminúria intensa, bilis etc. O doente succumbe ao 3.º dia de chegada mesmo a despeito de todos os esforços empregados para salvá-lo. Não sei até onde poderá afirmar que, mascarada ou não, essa infecção foi sempre a principal doença do paciente.

Tendo todavia chamado o nosso collega Dr. Luiz Guedes, professor de Psychiatria e Neurologia da Faculdade de Medicina e medico do Hospício S. Pedro este não ponde senão concordar com a hypothese, formulada antes do resultado da sócr-agglutinação de Widal, de que as manifestações do enfermo corriam por conta de uma psychose infecciosa ou melhor do delirio de colapso de Kraepelin, aliás, no caso de paratypho B. observado por Merklen, durante a guerra europea em 1916, apenas em 3 casos. Diante do resultado da reacção de Widal essa hypothese se tornou em realidade. Não me resta, todavia mais nenhuma duvida, estou plenamente convencido e disso devo dar sciencia ao meu nobre amigo e collega dos mais distinctos e dos mais cultos. Foi a febre para-typhoide B, observadas as condições favoráveis do terreno que decisivamente em toda a evolução do estado pathologico em que se encontrou M. V. predominou sempre e por fim roubou-lhe a vida, por entre mostras, nos ultimos instantes, de phenomenos uromicos os quaes começaram pela anúria e terminaram por esse doloroso cortejo de symptomas que finalizam um quadro clinico expressivo pela intoxicação geral e irremediavel do organismo humano.

Sem mais receba os meus affectuosos cumprimentos e conte sempre com o seu amigo muito grato e affectuoso.

Dr. Lauro de Oliveira,

Impressões da Allemanha

Pela evidencia dos factos — pezar de que isso não seja o mais bello apanagio, nem o melhor elogio das civilizações modernas — o facto é que o desvelo e a attenção votados aos problemas medico-sociaes são, no mundo contemporaneo, o expoente e o reflexo do gráo de cultura dos povos.

De quanto a reciproca é verdadeiro, isto é, de quanto é funda a repercussão do retrocesso social nos circulos medicos scientificos, a Allemanha de hoje constitue o mais frisante exemplo.

A revolução que, com a guerra, transformou o imperio germanico em uma republica socialista e a derrocada material e financeira que, com a derrota, escravizou a nação vencida ao arbitrio dos vencedores — corroeram e destruíram, naquelle paiz a admiravel obra de defeza hygienica que o fazia modelo sem par nas grandes campanhas prophylacticas: a ponto de não existir mais ali, senão virtualmente, a lucha contra a tuberculose, que foi o seu tão grande e justo orgulho, a ponto de notificarem-se em Berlim, como se em Porto Alegre fóra, sem pismo, casos de variola.

A ruina das caixas de socorros que a administração publica já não ampara eficientemente, tornadas incapazes de manter os outr'ora tão decantados sanatoriums populares e dispensarios allemães — veem ainda juntar-se os tres factores por excellencia de molestias: má alimentação, habitações pobres, exiguas, excesso de trabalho.

E o abandono forçado consequencia, da desgraça publica, dessas cruzadas que eram fartas messes de vidas salvas pela obrigatoriedade da vaccina, pela prophylaxia de todas as infecções — trouxe, paralela e reflexamente, o empobrecimento, a miseria da classe medica e toda agora a minorar os males de uma população semi-faminta na sua grande e dolorosa maioria.

Conheci medicos, que eram obrigados a ir vendendo aos poucos os seus trajos e objectos de uso, para dar pão aos filhos.

Conheci um hospital de Berlim, no qual antes da paz cada leito possuia um enxoval de 6 mudas de roupa e onde, actualmente, quando são lavadas fronhas e lençoes, a cama fica nua.

— Um velho medico da mesma capital referiu-me que podia outr'ora andar sempre de carro e que, hoje, deve deixar de fumar, habito que traz da mocidade.

Um joven medico, encarregado de escrever, para um hebdomadario, a chronica dos livros novos apparecidos na semana, recebia, por artigo publicado, cem marcos, que equivaliam, na época, Novembro 1922, a cerca de 200 réis brasileiros — preço de um bife de terceira ordem.

De um professor universitario da Europa Central sei, por confidencia pessoal, que foi constrangido a abandonar a patria, accetando um contracto para a America do Sul, porque os honorarios que percebia suppriam apenas a aquisição de alimentos que sua esposa partilhava em quinze rações e que, com quatro filhos, deviam ser comidos em um mez, alternando os dias da refeição com dias de jejum perfeito.

Assim, pois, bondosamente convidado, por mais de um dos illustres redactores dos Archivos rio grandenses, para vir de suas paginas dizer as impressões que trago da Europa — entendi de acceder á gentileza do convite deste ponto de vista particular, que constitue ao mesmo tempo o desempenho de um stricto dever moral de gratidão e de solidariedade humana. Isto é: a repetir ou criticar alguma das doutrinas ou theorias scientificas em voga ou discussão no estrangeiro e de que as revistas de todo o mundo, com proficiencia maxima, dão conta perfeita e semanal — preferi chamar a attenção dos collegas brasileiros para a ruina que ameaça a Allemanha intellectual e douta depois da miseria material que já ali existe tel-a relegado como de facto já a relegou, do primeiro plano, tão gallardamente outr'ora conquistado entre os centros de cultura medica.

Janeiro 1923.

Dr. Gr. Sá

Pesquisas sobre o Cancer

Recebemos do Exm.º Sr. Prof. von Romberg a seguinte circular, que, com prazer damos á publicidade.

Nous prions de publier la notice suivante:

Dr. Sofie A. Nordhoff-Jung de Washington D. C. Etats-Unis de l'Amérique du Nord, a établi une bourse moyennant laquelle un prix annuaire de la valeur de cinq cents dollars est offert qui s'annoncera: «Le Prix Sofie A. Nordhoff-Jung Pour Les Recherches Sur Le Cancer». Le prix a pour objet d'encourager les recherches sur l'étiologie, la prévention et la manière de traiter le cancer. Il sera décerné pour la première fois au mois de décembre dix-neuf cent vingt trois. L'adjudication sera faite par une commission composée de membres de l'université de Munich en Bavière qui sont M. M. les professeurs Borst, Döderlein et Sauerbruch sous la présidence du professeur von Romberg. Les membres de cette commission auront droit d'élire leurs successeurs. L'adjudication se fera en reconnaissance de mérite et sera accordée pour l'ouvrage le plus marquant produit au sujet du cancer pendant l'année passée et antérieurement à la date de décernement. Quoique ce prix ne soit pas mis en concours, les membres de la commission s'empressent d'inviter tous ceux qui se sont dévoués aux recherches sur le cancer à leur présenter en redaction ce qu'ils auront à contribuer.

Polypos do Recto

Prof. Mario Totta

As linhas que ahí vão não pretendem fóros de artigo sobre o thema, o qual, já á sociedade estudado e esmiuçado, enche, nas letras medicas, capitulos copiosos. Ellas constituem apenas uma ligeira nota de clinica a que empresta exclusivo relevo o numero de casos colhidos num curtissimo trecho de tempo em seára pouco fértil.

Todos os autores, com effeito, assignalam a raridade dos polypos do recto: Bokay encontrou 25 casos entre 57.000 creanças; Kronenberg viu apenas 4 em mais de 100.000 creanças. A estatistica mais vultuosa, das que eu manuseei, é a de Felizet que calcula o apparecimento de 5 a 8 casos, annualmente, em Paris.

Em 18 annos de clinica e de clinica afanosa eu não tinha topado jámais com esses tumores do recto, fosse porque me falhasse a argucia para os lobrigar e elles passassem por mim em branca nuvem, fosse porque, escassos como são, nenhum se apresentasse á minha observação.

Agora, e em quatro dias apenas, vejo eu 6 casos.

O primeiro delles me appareceu em condições dramaticas: um pae entra-me porta a dentro, num desespero extremo carregando ao collo uma menina de 3 annos, enrolada num lençol todo manchado de sangue.

Conton que á pequena (que já havia mezes andava doente do intestino e em tratamento medico) abaixando-se para defecar, soltara um grito de dor e cabira prostrada ao solo. Acudindo, em alarme, as pessoas da familia, acharam a creança banhada em sangue e "com uma bóla encarnada, do tamanho de um ovo, sahindo do anus."

Examino a doentinha e dou de frente com um polypo que incontinentemente extrahi.

No mesmo dia um outro caso e mais outro e, por fim, ao todo, em quatro dias, seis.

Só em um desses casos tive eu necessidade de examinar detidamente o doente para fazer o diagnostico, que era de resto facil, porque as rectorrhagias de que soffria o paciente me puzeram logo de inicio no rastro da molestia. Em todos os outros, o polypo se offercia á vista e a sua ablação foi feita no momento mesmo da consulta. Exame, diagnose e cura eram coisa singella e de poucos minutos.

Todas essas seis creanças, cujas idades variavam entre 2 e 6 annos, traziam, mais ou menos longa, a sua historia morbida e a maior parte dellas, sob este ou aquelle rotulo de molestia gastro-intestinal, com a collite a formar na primeira linha, tinham ingerido á ipeca e o sulfato de sodio, tinham tomado injeccões de emetina e clysteres varios e tinham feito o classico regimen dos caldos de cereas.

Os polypos eram de dimensões que variavam entre o tamanho de uma noz e o de um ovo de gallinha.



A electrocardiographia na clinica cardiologica

NOTA PREVIA

Dr. Nestor Barbosa

A medicina moderna a surtos extraordinarios de progresso, affasta-se cada vez mais de um passado cheio de hypotheses e superstições, tornando-se mais exacta nos seus methodos e mais precisa na sua technica.

Todos os ramos quer geraes, quer especializados, modificam-se nas suas bases, reúnem-se nos seus alicerces e, impulsionados por pesquisas incessantes e estudos apurados, originam novos processos de investigação, avultando de tal modo, que o progresso realizado tem qualquer cousa de prodigio.

No dominio das especialidades foi indiscutivelmente a cardiologia uma das que mais se avantajou, sobretudo depois dos trabalhos de Lewis, Mackenzie e Vaquez.

A pathologia do coração exige hoje precisão tal, que só os methodos graphicos são capazes de nos fornecer, e dentre estes resalta a electrocardiographia, cujos resultados praticos tão numerosos e positivos, já trouxeram a physio-pathologia cardiaca auxilio valioso.

Para a opinião abalisada de Lewis quando affirma que errissimos são os cardiacos nos quaes o exame electrico é superfluo; e, ainda mais, em muitos delles, os traçados electricos alteram profundamente o nosso modo de ver. Auguro, continua elle, que não está longe a epocha em que todo o hospital onde se observam cuidadosamente certo numero de cardiacos, poderá prescindir de um galvanometro de corda, si quizer ficar na altura dos progressos realizados.

Ora, é facil de comprehender as vantagens advindas ao clinico que possui um aparelho capaz de inscrever e analysar nos seus intimos pormenores os actos complexos e rapidos que constituem a revolução cardiaca, de poder objectivar certas perturbações importantes do rythmo do coração.

Foi a electrocardiographia o ponto de partida para o estudo dos rythmos anormaes, até então confusos e mal comprehendidos, que abriu não sómente capitulo novo na pathologia cardiaca, como tambem modificou o que até então se conhecia sobre a physiologia, sobre a pathologia e sobre a therapeutica do coração humano.

Foi por esse methodo cujo inicio é tão promissor que não nos permite ainda ajuizar até onde elle nos póde conduzir, que certas noções até então vagas e confusas sobre muitos phenomenos obscuros, revelaram-se precisos e intelligiveis, por isso que elle constitue um processo de exame directo do musculo cardiaco.

Qual é a base physiologica da electrocardiographia?

Desde 1843, depois dos brilhantes trabalhos de Dubois-Raymond, sabe-se que toda e qualquer contracção muscular, dá lugar a uma força electromotora, chamada corrente de acção; o coração, musculo óco produz tambem pela contracção correntes electricas; mas como a systole é pela sua propria natureza bastante complexa, ás correntes formadas constituem um grupo de correntes de acção. O conjuncto d'essas variações electricas registradas pelo electro-iman, dão motivo a um traçado que se denomina electrocardiogramma, abaixo exemplificado sob a forma de um electrodiagramma normal. (Fig. 1).

N'esse traçado observa-se uma serie de ondulações de curta duração e outras de praso mais longo que foram denominadas de modo arbitrario P. Q. R. S. T.

Os apices P. R. T. são positivos; os apices Q. S. são negativos. O apice P. representa a systole auricular. Os apices Q. R. S. T., conjuncto denominado por Lewis complexo ventricular, representa a systole dos ventriculos direito e esquerdo.

E' inopportuno, n'uma nota prévia como esta, discutir a

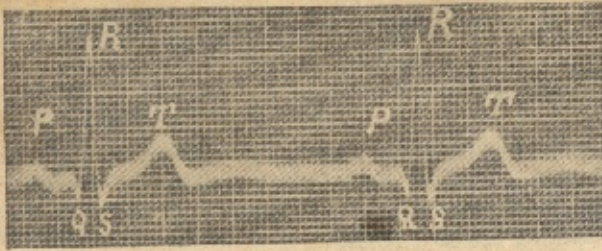


Fig. 1

causa de cada ondulação do traçado, o que faremos em occasião propria. Por ora já sabemos que certas ondulações são de origem ventricular e outras de origem auricular, o que já nos fornece indicações preciosas sobre as systoles ventriculares ou auriculares, permittindo-nos estabelecer assim, com causas de erro desprezíveis as relações de tempo existentes nas contracções das cavidades superiores ou inferiores d'um individuo dado.

As primeiras pesquisas electrocardiographicas, as iniciaram Matteuci, Engelmann, Waller e muitos outros que se utilizavam do electrometro capillar de Lipmann. Este apparelho, muito rudimentar, era simplesmente constituído por uma columna capillar de mercurio, susceptivel de dar oscillações rapidas sob a influencia de correntes electricas; porém as correntes de acção resultantes da contracção cardiaca, mostravam-se insufficientemente fracas para ser registradas na sua totalidade. As imperfeições d'esse apparelho e as dificuldades de technica reduziram de muito as suas applicações, ficando quasi exclusivamente limitadas aos laboratorios de physica e physiologia.

A partir de 1903, depois da invenção do galvanometro de corda pelo physico hollandez Einthoven, esse methodo tomou novo impulso. Este apparelho notavel pela sua sensibilidade e pela sua precisão, permite inscrever todas as correntes de acção, por mais fracas que sejam as suas intensidades.

Existe grande numero de modelos, que apresentam algumas variantes, mas todos praticos e de facil manejo.

O que possuímos de fabricação germanica, preenche satisfatoriamente o seu fim e o seu manejo não offerece nenhuma difficuldade.

Compõem-se de um electro-íman, entre os pólos do qual existe um campo magnifico muito poderoso. No meio d'esse campo encontra-se verticalmente suspenso um fio de platina de 3 microm. de diametro denominado corda. Os dois pólos d'essa corda estão ligados a um circuito cujas extremidades, livres terminam-se por dois electrodos que se applicam sobre a pelle do individuo. Os electrodos captam as correntes de acção do coração, percorrem o circuito assim como a corda que lhe está ligado.

A corda comporta-se portanto, como o quadro de um galvanometro commum: desvia-se da sua posição inicial toda a vez que uma impulsão electrica a provoca e volta novamente á sua posição primitiva quando falta esta impulsão.

Um feixe luminoso convergindo directamente sobre a corda, projecta a sua sombra através um microscopio amplificador sobre uma pellicula photographica sensível, que se desenrola parallelamente ao eixo do fio.

Para se recolherem as correntes cardiacas no homem, basta immobilisal-o no leito ou n'uma cadeira e ligar os electrodos a determinados pontos chamados pontos de eleição—hoje perfeitamente conhecidos graças a theoria imaginada por Waller e denominada «theoria axial de Waller».

Por tal theoria original pela sua architectura, Waller demonstra que as correntes que acompanham cada systole cardiaca se propagam á superficie do corpo seguindo direcções bem determinadas. (Fig. 2.)

A maior parte dellas segue ao longo dos membros, as da base do coração para os membros superiores, as da região da ponta para os inferiores. N'este caso são os membros as zonas

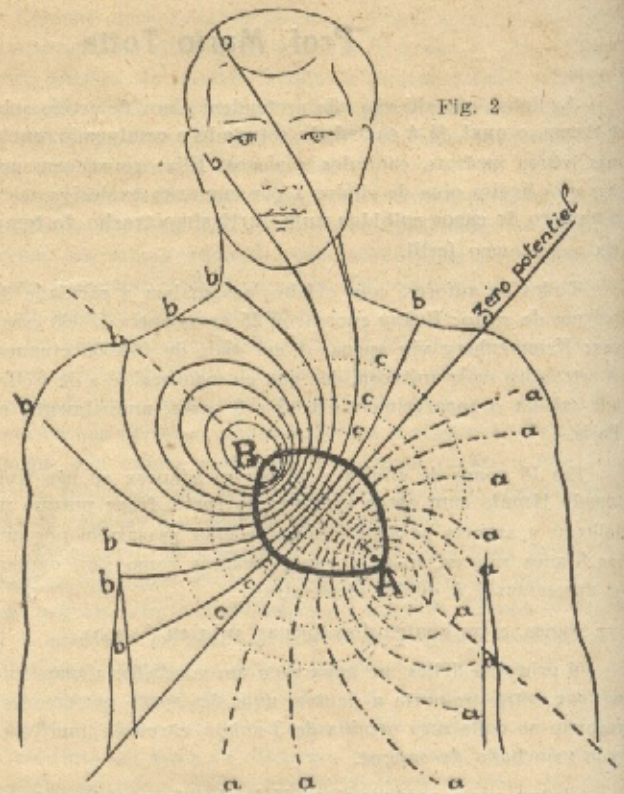


Fig. 2

de preferencia escolhidas para obtenção das correntes por intermedio de electrodos fixados em pontos favoraveis — pontos de eleição.

Praticamente registram-se 3 combinações, que são as mais uteis e se designam sob o nome de derivação I, II, III.

Derivação I ou DI Mão D. e Mão E.

Derivação II ou DII Mão D. e Perna E.

Derivação III ou DIII Mão E. e Pena E.

O electrocardiogramma de um individuo normal é sempre e invariavelmente constante; e si as vezes no mesmo individuo leves variações se observam são de tal modo minimas e insignificantes que se podem considerar desprezíveis.

O mesmo não acontece, ao defrontarmos um coração pathologico, sobretudo quando o seu rithmo está modificado.

Com effeito si a contracção cardiaca é irregular a curva electrica que traduz essa contracção soffre consequentemente modificações, permittindo localisar em tal ou tal porção do myocardio ou do feixe primitivo a causa essencial ou provavel das anomalias da contracção.

E' evidente que n'este trabalho cujo texto e cujos graphics são limitados não é possivel nos estendermos sobre todas as vantagens praticas e clinicas d'este methodo que nos proporciona minudencias de precisão extraordinarias; razão porque n'esta nota prévia bastante summaria nos limitamos tão sómente a citar os principaes casos de pathologia cardiaca susceptiveis de serem esclarecidos pelo exame electrico, seja sob o ponto de vista diagnostico, seja sob o ponto de vista therapeutico e prognostico.

E' principalmente no estudo das arhythmias que a importancia da electrocardiographia se torna impressionante. Si passarmos em revista todos os electrocardiogrammas que caracterizam suas diversas variedades, desde as simples extrasystoles, até a arhythmia mais completa, poderemos bem comprehender a segurança com que se chegou a registrar e a estabelecer todos os seus caracteres distinctos e especiaes.

As localizações anatomicas reveladas pelos graphicos electricos fez que desaparecesse essa grande lacuna da cardiologia, isto é a classificação das tachycardias paroxysticas.

As perturbações da actividade auricular, que escapam em absoluto a todos os apparatus mechanicos mais aperçicoados, só podem ser revelados pelo methodo electrico.

Foi ainda a electrocardiographia que nos trouxe ensinamentos novos sobre as desordens da conductibilidade intra-cardiaca, desde o simples retardamento de propagação do estímulo da auricula para o ventriculo, até ao bloqueio auriculo ventricular, o mais completo, bloqueio que tem por causa, lesões complexas do tronco principal do feixe de His.

A todas essas vantagens de ordem puramente clinica, junta-se ainda a possibilidade de se poder seguir graças aos traçados electricos, a acção phamacodynamica dos medicamentos tóni-cardiacos, permittindo uma observação exacta dos seus diversos effeitos sobre o coração em geral e sobre o rythmo em particular.

Muito mais teriamos a dizer se de momento, espaço e tempo nos sobrassem.

E ao finalisarmos esta pequena nota prévia é de justiça confessar que como todo o methodo novo a electrocardiographia conheceu triumphos e revêzes.

Quando elle fez a sua entrada no mundo scientifico, acomtheram-na com fervores entusiasticos. Julgaram-na capaz de renovar a cardiologia, de satisfazer a todas as suas exigencias diagnosticas e prognosticas. D'ahi confusões e contradicções.

Por exaggerada desconfiança a sua reputação quasi perilitou e aquelles que lhe exaltavam o valor e que elevaram bem alto os seus resultados praticos, della começaram a se aifastar desiludidos e decepcionados, censurando-a acremmente por ter faltado ao piedoso destino que della exigiam; mas o tempo que faz justiça aos erros demonstrou em breve mostrou a solidez de certos dados já então bem estabelecidos.

E hoje, depois d'esse periodo de convulsões, a electrocardiographia occupa entre os methodos graphicos o lugar que em verdade lhe cabe, desenvolvendo-se dia a dia apoiada em technica propria, resultado inevitavel do progresso.

E' mais uma carga as muitas que já possuímos, mas de braços abertos e reconhecidos, devemos recebê-la, pois ella constitue esteio forte para o nosso poder.

E assim, ao apresentarmos ao culto centro medico do Rio Grande do Sul, o primeiro electrocardiographo que aqui apparece, sentimos a necessidade imperiosa de reafirmar a nossa convicção do grande valor d'esse novo methodo de exame, essencial hoje para o tratamento e diagnostico das affecções cardiacas; e, máo grado o pessimismo de alguns, temos esperança de poder em breve com provas corroborantes e definitivas desarraigá-lo de seu espirito esse véo de duvida e de insuccesso que lhes paira no semblante quando se lhes fala de *Electrocardiographia*.

Insolação no lactente

pelo Dr. Mario Olinto de Oliveira, assistente da Policlínica das Crianças do Rio de Janeiro

A criança, principalmente o lactente, contrariamente ao adulto, é susceptível de insolar-se dentro de casa. Assim dizia, Fernandes Figueira, em suas aulas, na Policlínica das Crianças.

O calor excessivo actua, nos lactentes, diminuindo o succo digestivo, e alterando a sua qualidade (Fernandes Figueira), dahi resulta a impossibilidade em digerir a mesma quantidade de leite do que nos dias normaes.

As mães porém, ignorando este facto, forçam-nas a toma-

rem a mesma quantidade, a que elles estão habituados, julgando ser fastio por repelirem o seio ou a mamadeira.

Os alimentados ao seio, terão simplesmente uma leve perturbação digestiva, com vomitos e uma ligeira febrícula, pois o leite, humano, sendo esteril, não se torna toxico; o que não acontece com o leite de vacca, o mais usado entre os alimentos artificiaes, que por mais aseptico que seja, contem mais de 1.000.000 de germens por centimetro cubico (Dr. Gomes de Faria, do Instituto de Manguinhos, e mais de 5.000.000 p. c3. Fernandes Figueira).

Pasteurizado ou fervido, não deixa de ser um liquido com germens mortos em suspensão e uma quantidade regular de toxinas aióra fibras vegetaes, insectos, cógumelos, larvas, pellos de animais, substancias inorganicas e as proprias fezes do animal, conforme demonstrações feitas, pelos Drs. Magarinos Torres e Genesio Pacheco, do Instituto de Manguinhos, no leite, na cidade do Rio de Janeiro.

Não é difficil comprehender que, sob a acção de um grande calor, o leite de vacca se decompõe tornando-se toxico, ao mesmo tempo em que as defezas digestivas da criança são alteradas em quantidade e em qualidade como disse antes.

Apparece então a intoxicação alimentar, que é uma das formas mais graves das perturbações gastro intestinaes do lactente, cujo prognostico é sempre grave.

O tratamento da insolação é simples; consiste em diminuir a quantidade de leite, espaçando as mamaduras ou diluir o si não for leite humano.

Fernandes Figueira manda dar uma colher d'agua ou agua de cereaes antes de cada mamadura, e nos intervallos, destas, pequenas doses de agua fria.

Um banho a 30 graus mais ou menos, dá um excellento resultado, não só baixando a temperatura, como acalmando a excitabilidade da criança.

Contra a intoxicação alimentar, temos, como diz muito bem Juan Garrahan, um recurso heroico: o *dieta hydrica*, e uma medicação efficacissima: o *leite humano as colheradinhos*.

Tive aqui em Porto Alegre, occasião de observar dois casos de insolação, ambos no dia 25 de janeiro deste anno.

H. C. menor de 12 mezes de idade, filho de paes sadios, alimentado exclusivamente ao peito, nunca tivera alteração alguma na sua saúde.

No referido dia as 4 da tarde, depois de ter feito um calor excessivo, apresentou o menor, além de uma superexcitabilidade fóra do commun, vomitos e uma leve ascensão thermica (37°,8). Meia hora mais tarde era chamado pois a temperatura subira a 38,2 e sobreviera diarréa. Examinando detidamente o pacientesinho, nada encontrei que desse motivo as alterações que vinha de soffrer; foi então, que informei-me do local onde passara o dia. Era um quarto, talvez o mais quente da casa, e tinha unicamente uma janella para uña aria. Em vista disto, não tive duvida alguma sobre o diagnostico. Tratava-se de um caso de insolação.

Recommendei-lhes que dêssem um banho a 30°, diminuíssem a alimentação e o conduziíssem para o porão, que quasi sempre é mais fresco do que no andar superior. (1.º a menos, Fernandes Figueira).

Não administrei-lhe medicamento algum.

No dia seguinte, soube que estava completamente restabelecido.

L. C. lactente de 13 mezes de idade, muito sadia.

Devido ao excesso de calor, tinham-na collocado no jardim, dentro de um carrinho coberto com tolda.

As cinco horas fui vel-a; pois estava febril, muito agitada e tinha vomitado duas mamaduras. Depois de minucioso exame vi que se tratava de um outro caso de insolação. Indicado o mesmo tratamento do caso anterior, ficou algumas horas após, completamente restabelecida.

LABORATOIRE MEDICO CHIRURGICAL "TRIOUET" Les Laboratoires Bruneau & C.^{ie} = Succ.

17, Rue de Berri — PARIS

Chloroformio Triouet
anesthesico geral
empolas de 15, 30 e 50 gr.

Ether Triouet
chimicamente puro
empolas de 100 cc.

Chloreto d'Ethyla Triouet
anesthesico (fechamento registado)
empolas de 10, 20 e 30 gr.

LIGADURAS CIRURGICAS

esterilizadas a 120° no autoclave em tubos fechados, modelo especial de abertura privilegiada

Catgut Triouet N. 000 a 6	Seda Triouet N. 000 a 6	Fio de linho Triouet N. 00 a 6
Crina de Florença Triouet tubos de 6 e 10 fios, extra-fino a extra-grosso.	Fio de bronze Triouet D'ALUMINIO N. 00 a 5	Fio de prata Triouet N. 00 a 5
Agrafes Michel em tubo fechado, contendo 25, esterilizados pelo processo Triouet	Laminarias Triouet esterilizadas em alcool e vaselina, caixas sortidas com 5 numeros	Drenos Triouet esterilizados, de 18 ou 30 cm. de comprimento, N. 10 a 60

CURATIVOS BRUNEAU (esterilizados a 134°)

Necessario para o parto, contendo o que precisa para os srs. Doutores Parteiros	Necessario para pequena operação	Compressas de gaze cosidas, 4 espessuras, media 0,30×0,30, etc.
Crêpe Triouet (não esterilizado) compr. 5 metros, larg. de 5 a 30 c/m.	Empolas de Rachi-Novocaine Bruneau para anesthesia rachiana	Nitrito d'Amyla Bruneau para inalações

EMPOLAS DE OLEO CAMPHORADO BRUNEAU

chimicamente puro, neutralisação absoluta por processos especiais

Empolas a 5 % 1 c.c. 2 c.c. 3 c.c.	Empolas a 10 % 1 c.c. 2 c.c. 3 c.c. 5 c.c. 10 c.c.	Empolas a 20 % 1 c.c. 2 c.c. 5 c.c. 10 c.c. 20 c.c.	Empolas a 25 % para injeções endovenosas 1 c.c. 2 c.c.
--	---	--	---

EMPOLAS DE EMETINA BRUNEAU

Hemorragias, Hemoptyses, Dysenteria ambiana

Chlorhydrato chimicamente e physiologicamente puro a 0.01 — 0.02 — 0.03 — 0.04

Os Laboratórios **Bruneau** fabricam igualmente todas as formulas de injeções hypodermicas e recomendamos aos Srs. medicos sempre receital-as, porque as empolas **BRUNEAU** dão o maximo de garantia pela pureza dos productos empregados e sua dosagem rigorosa.

Unico representante no Brazil: **R. AUBERTEL**

Rua da Alfandega, 114, sob. — Telephone, 4633 — Caixa postal 1344 — RIO DE JANEIRO
N. B. — A quem os senhores medicos podem se dirigir para informações