

Hace 50 años «Acta Pediátrica Española» publicaba...

AÑO XVII ACTA PEDIÁTRICA ESPAÑOLA NÚM. 195

SUMARIO DEL NÚMERO DE MARZO DE 1959

FIGURAS DE LA PEDIATRÍA

El profesor Glauzmann, de Berna

ARTÍCULOS ORIGINALES

Trabajos doctrinales y casos clínicos

La influencia en el desarrollo infantil del molibdato de magnesio, la vitamina B₁₂, el complejo vitamínico T y su asociación, por el doctor Antonio Gutiérrez-Díaz

Puericultura y seguridad social, por el doctor J. Rodríguez Pedreira

Vacunación antipoliomielítica en la provincia de Segovia, por el doctor F. Pérez Gallardo

Respiración bucal y ortopedia maxilofacial, por el doctor José M. Moriyón

Hace 50 años, *Acta Pediátrica Española* publicó, en el mes de marzo de 1959, cuatro artículos originales, y dedicó el apartado «Figuras de la pediatría» al Dr. Glauzmann, de Berna.

Comenzó el Dr. Antonio Gutiérrez Díaz, médico del Centro Auxológico y de Medicina Preventiva de Barcelona, con «La influencia en el desarrollo infantil del molibdato de magnesio, la vitamina B₁₂, el complejo vitamínico T y su asociación». A continuación el Dr. J. Rodríguez Pedreira relató su experiencia sobre «Puericultura y seguridad social».

El tercer trabajo se debió al Dr. F. Pérez Gallardo, sobre «La vacunación antipoliomielítica en la provincia de Segovia». Para terminar, el Dr. José M. Moriyón realizó una exposición sobre «Respiración bucal y ortopedia maxilofacial».

El Dr. Antonio Gutiérrez Díaz comienza afirmando que realizar un trabajo de investigación sobre el organismo humano en su fase de mayor ritmo evolutivo es una tarea ardua, tanto por la recopilación de datos como por su valoración. Por tanto, no puede escapar a cualquier observador que este trabajo, pese a que vaya firmado por un solo autor, es fruto de una colaboración de un equipo que trabaja bajo su dirección y al que representa. Tras citar a las personas que han intervenido en él, el autor desarrolla el plan de investigación, que consiste en estudiar el efecto de molibdato de magnesio, la vitamina B₁₂, el complejo vitamínico T y su asociación en el organismo infantil en crecimiento, para lo cual se seleccionó una muestra de 100 niñas.

El autor describe punto por punto los diversos aspectos del tratamiento:

- Influencia sobre el apetito.
- Influencia sobre la morbilidad.
- Consideraciones previas a la lectura de los resultados somatométricos.

- Evolución del peso.
- Evolución de la talla.
- Evolución de la talla sentado.
- Evolución de la talla occipucio-coxis.
- Evolución del perímetro cefálico.
- Evolución del perímetro torácico.
- Evolución del perímetro del brazo.
- Evolución del perímetro de la pantorrilla.
- Evolución del eje intercondíleo del fémur.
- Evolución del eje epicóndilo-epitróclea del húmero.
- Evolución del eje máximo de la pelvis.
- Evolución del eje bisacromial.
- Evolución de la edad ósea.
- Valoración y resúmenes de las medidas somáticas.

Se realizó un estudio auxológico de una muestra formada por 77 niñas durante un tiempo aproximado de un año.

Esta muestra se dividió a su vez en 5 grupos distintos, de los cuales uno se usó como control. De los otros 4 grupos, 3 recibieron una determinada dosis diaria de molibdato de magnesio, vitamina B₁₂ o complejo vitamínico T. El quinto grupo recibió una dosis igual y simultánea de las tres sustancias mencionadas.

Para la valoración del efecto que podrían tener sobre el crecimiento estas tres sustancias aisladas y su acción sinérgica, se tuvieron en cuenta los datos siguientes: evolución del apetito, morbilidad comparada de los diversos grupos e incremento promedio de 12 medidas somáticas, cuidadosamente estudiadas mediante los equipos con los que contaba el Centro Auxológico y de Medicina Preventiva, de la Obra Benéfica Social de la Caja de Ahorros y Monte de Piedad de Barcelona. También se determinó la edad ósea mediante radiografías de mano y muñeca, al inicio y al final del estudio.

La necesidad irrefutable de controlar durante los años evolutivos las variaciones somáticas para un perfecto estudio longitudinal del crecimiento, hace que todos los resultados obtenidos se consideren actualmente provisionales y, por tanto, las posibles deducciones no pasen de ser hipótesis más o menos verosímiles, dignas de ser tenidas en cuenta, pero necesariamente faltas de las investigaciones que las conviertan en verdades científicas indudables.

El apetito mejoró inicialmente en todos los grupos tratados, de una forma discreta, y se hizo casi imperceptible en el grupo B. Esta observación coincidió con un descenso del apetito entre las niñas pertenecientes al grupo control, por motivos que se desconocen.

Al finalizar el estudio aislado sobre el apetito en los diversos grupos, se obtuvieron resultados porcentualmente superiores a los grupos tratados. Entre ellos, el grupo C había conseguido reducir a un 17% la proporción de niñas con un apetito deficiente, frente a un 33% de las del grupo control.

La morbilidad general fue prácticamente igual entre las niñas del grupo control y las de los grupos M y B, mientras que en el grupo T ésta fue aún mayor que en el grupo O. El grupo C, por el contrario, fue el que presentó una morbilidad más baja, del 2%, frente a un 33% del grupo control.

La morbilidad particular de la epidemia gripal no demostró diferencias apreciables entre los distintos grupos.

El porcentaje de complicaciones de las enfermedades consideradas «casi obligadas» en la infancia se basa sobre un número muy pequeño de pacientes estudiados, pero se obtienen valores favorables a los grupos tratados.

Los resultados promedio correspondientes a los datos somatométricos, a excepción hecha del eje epicóndilo-epitróclea del húmero, en el que el grupo control se muestra ligeramente superior, presentan cifras de incremento mayores para los grupos B, T y C. El grupo M evoluciona generalmente al mismo ritmo que el control; en ocasiones sus incrementos son aun inferiores a aquél, y pocas veces superiores.

Los resultados correspondientes a los grupos B, T y C, comparados entre sí, son prácticamente superponibles.

La edad ósea no pareció modificarse en ningún sentido respecto a sus incrementos promedio, ya que en las demás variables este incremento fue mucho más bajo. Una perfecta valoración de estos datos requiere la confección de un patrón con una muestra de niñas pertenecientes a nuestra comunidad y una observación más prolongada, ya que la edad ósea da la impresión de ser un factor más difícilmente influenciado.

Todas las sustancias que se administraron durante el estudio fueron preparadas y proporcionadas generosamente por la Sociedad General de Farmacia-Productos OM, en forma de jarabe de agradable sabor, lo que simplificó notablemente su administración.

«Puericultura y seguridad social» fue el segundo artículo publicado, a cargo del Dr. J. Rodríguez Pedreira. Después de ex-

poner su trabajo, el autor afirmaba: «Los pueblos son el resultado de los cuidados de su infancia. Todo Plan de Seguridad Social necesariamente está fundamentado en la puericultura, en su más amplio aspecto, la lógica explicada a las ciencias sociales, no en el pequeño marco considerado por un gran número de personas, incluso doctas, limitado a la lucha contra la mortalidad infantil. No consiste en vivir, sino en cómo se vive. Encontraremos el camino de la civilización (civilizar es prevenir) cuando el número de lectores de *Arbor* sea igual al de cualquiera de las publicaciones dedicadas a relatos de crímenes o sucesos terroríficos, sin otra finalidad que el embrutecimiento y deformación del ciudadano, o cuando a un sanitario infantil o maestro nacional se le pague igual que a un futbolista o torero. Al ser esto así, el Plan de Seguridad Social marchará con paso firme, guiado por la puericultura como defensora del derecho de los débiles.» (*Nota del Editor*: En mi opinión, dada la especial situación que atraviesa nuestro querido país, por las nuevas directrices que se van adquiriendo, este artículo viene como anillo al dedo.)

El tercer trabajo lo presentó el Dr. F. Pérez Gallardo, sobre la «Vacunación antipoliomielítica en la provincia de Segovia». El autor va desgranando los aspectos relacionados con la vacunación, para terminar afirmando lo siguiente:

1. Se debe establecer un control riguroso de las vacunaciones y de los sujetos vacunados, y el organismo más capacitado para llevarlo a cabo es la Dirección General de Sanidad, por medio de sus Servicios de Higiene Infantil, en estrecha colaboración con los demás servicios nacionales y provinciales que puedan prestarle una ayuda eficaz. Con ello se conseguiría proporcionar a la población una vacuna que permitiera aplicarla en condiciones óptimas de calidad y precio, y se conocería la eficacia que este tipo de vacunas puede tener en España.

2. Hasta que el empleo de esta vacunación no se extienda mayoritariamente, se debe incrementar al máximo la información, no tan sólo entre la población general, sino también entre los profesionales, a fin de vencer el recelo que aún existe al respecto; para ello, nada mejor que la publicación del número de vacunados y de los incidentes que surjan en este contexto.

3. Se debe establecer una financiación por parte de todos los organismos interesados, a fin de obtener un precio de las vacunas que esté al alcance de todos los españoles.

(*Nota del Editor*: Qué oportuno dicho artículo en este momento, cuando estamos hablando de la vacuna contra el virus del papiloma humano, el rotavirus, etc.)

A continuación, el Dr. José M. Moriyón presentó la «Respiración bucal y ortopedia maxilofacial».

Después de relatar su amplia experiencia, el autor afirmaba que la transformación de la respiración bucal en nasal no se logra, naturalmente, de una forma inmediata y sin dificultades. Durante un periodo de varios días, a veces semanas, el activador es expulsado inconscientemente de la boca durante el sue-

ño y es preciso insistir en su empleo para que, transcurrido este plazo inicial, el niño se acostumbre a él y modifique su hábito respiratorio; pasado un año de su empleo continuo, los resultados pueden considerarse definitivos.

Tras todo lo expuesto, el autor recomienda realizar un examen de las deformaciones bucales y maxilares como complemento de las intervenciones otorrinolaringológicas en el respirador bucal, y aconseja de una forma especial la expansión maxilar y el empleo del activador del tipo Andresen-Häupl, como medios de comprobada eficacia en la solución de tan fre-

cuenta problema. Más adelante va pormenorizando el estado del respirador con toda clase de detalles, que es imposible resumir en estas páginas, pero el lector, si le interesa, podrá solicitarlas en su totalidad.

Los pediatras que publicaban hace 50 años tenían un gran valor y amor propio, ya que eran escasos los medios con que contaban. Esto me recuerda la frase del escritor italiano del siglo xv, Baldassare Castiglione: «Muchas veces se conoce mejor a los valerosos en las cosas pequeñas que en las grandes.» ■