

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

### AÑO XVII ACTA PEDIÁTRICA ESPAÑOLA NÚM. 217

### SUMARIO DEL NÚMERO DE ENERO DE 1961

#### FIGURAS DE LA PEDIATRÍA

*El Dr. Pérez Gallardo, de Segovia*

#### ARTÍCULOS ORIGINALES

##### *Trabajos doctrinales y notas clínicas*

Fatiga escolar. Su prevención, por el Dr. Ruiz de Santamaría

Pericarditis aguda benigna, por el Dr. F. Cartagena G. de Bulnes

La encefalopatía mioclónica infantil con hipsarritmia, por el Dr. Ángel Peralta Serrano

Reanimación del recién nacido, por el Dr. Emilio Burgos

Pediatría en Gaspar Casal, por el Dr. Jesús Martínez Fernández

Hace 50 años, en enero de 1961, *Acta Pediátrica Española* publicó los siguientes trabajos y notas clínicas: el primero de ellos, del Dr. Ruiz de Santamaría, se centraba en la «Fatiga escolar. Su prevención». A continuación, F. Cartagena G. de Bulnes presentaba una nota clínica sobre «Pericarditis aguda benigna». En tercer lugar, el Dr. Ángel Peralta Serrano publicó su trabajo «La encefalopatía mioclónica infantil con hipsarritmia. Su interés diagnóstico y terapéutico». Le seguía la conferencia del Dr. Emilio Burgos pronunciada el 15 de diciembre de 1960 en la Jefatura Provincial de Sanidad de Cádiz, sobre «Reanimación del recién nacido», y el artículo del Dr. Jesús Martínez Fernández, «Pediatría en Gaspar Casal», sobre la vida y obra del médico, que cerraba el número de enero.

La figura del mes se centra en esta ocasión en el Dr. Pérez Gallardo, de Segovia.

El primer artículo de este número de enero, del Dr. Ruiz de Santamaría, «Fatiga escolar. Su prevención», comienza afirmando que el término de *fatiga escolar* se refiere a los dos aspectos: fatiga muscular o local, y fatiga general o mental.

Sea cual sea el aspecto que se estudia, la fatiga tiene diversas fases, y en función de ellas puede clasificarse en:

- Fatiga de primer tiempo, en la que se observa la merma de las sustancias dinámogenas.
- Fatiga de segundo tiempo, que se caracteriza por la producción de sustancias de desamiliación muscular y tóxicas.
- Fatiga de tercer tiempo, en la que se observa la dificultad de eliminación de estas sustancias tóxicas, que son las responsables de la fatiga máxima por la desintegración celular.

Después de disertar sobre el agotamiento escolar y su etiopatogenia, el Dr. Ruiz de Santamaría afirma que la actividad del

ejercicio escolar se expresa bajo cinco tipos: juegos, ejercicios gimnásticos, cantos, deportes y trabajos manuales.

La fatiga mental es tan sólo una manifestación de protesta del sujeto contra la obligación del trabajo, y por ello recomienda las siguientes medidas:

- Formar grupos de capacidad intelectual homogénea, sin dar prioridad a la edad cronológica.
- Confeccionar programas lo más asequibles posible a las características de cada grupo, lo que indica que el programa debe existir como una medida amoldable a las necesidades de dichos grupos.
- Excitar el interés de los escolares hacia el trabajo mental (juegos de Decroly).
- Tender a retrasar la entrada de los niños al trabajo mental, a fin de conseguir la madurez necesaria.
- Obligatoriedad de mayor número de recreos breves para lograr con el descanso la mayor fijación de las ideas acabadas de adquirir.
- Evitar simultanear materias similares para no mezclar elementos parecidos.
- Modificar el largo periodo de vacaciones y evitar que sobrepase los dos meses, ya que al deshabituarse el escolar tarda más en conseguir nuevamente su nivel prevacacional, con detrimento del tiempo del curso siguiente, que al verse disminuido y con el mismo número de materias coloca al escolar en situación de padecer prematuramente la fatiga, que es lo que se pretende evitar. Por todo ello, los educadores deberán tener presente, ante todo, que la adquisición de conocimientos científicos no debe importar tanto como la buena realización de los ejercicios para aprenderla.

*Nota del editor:* Creo que este artículo sería perfectamente adecuado para los tiempos escolares que vivimos.

En el segundo artículo sobre «Pericarditis aguda benigna» el Dr. F. Cartagena G. de Bulnes presenta una nota clínica sobre un caso que, por su rareza clínica en edad tan temprana, considera interesante. Después de hablar de la etiología de esta enfermedad y de presentar las radiografías pertinentes, resume un caso de pericarditis benigna en un lactante de tres meses. Para su perfecto diagnóstico y etiología, hubiera sido necesario un estudio del líquido pericárdico en el que se intentara aislar el posible virus causante.

El tercer trabajo, del Dr. Ángel Peralta Serrano, trata sobre «La encefalopatía mioclónica infantil con hipsarritmia. Su interés diagnóstico y terapéutico». Después de hablar de la sinonimia, y de analizar de una forma extensa esta interesante entidad, resume lo siguiente:

- En este trabajo trata de hacer una puesta al día de la encefalopatía mioclónica con hipsarritmia; destaca el interés que tiene para el médico práctico y el pediatra el diagnóstico precoz y el tratamiento con ACTH.
- En sus casos, encuentra una herencia de tipo comicial muy marcada y, dado que el trazo hipsarrítmico es debido a descargas centroencefálicas, propone la designación de «epilepsia centroencefálica maligna precoz» que, en estos últimos caracteres, malignidad y precocidad, se diferencia de la que aparece en épocas posteriores.

A continuación, el Dr. Emilio Burgos presenta la conferencia pronunciada en la Jefatura Provincial de Sanidad de Cádiz sobre «Reanimación del recién nacido», en la cual indica que hay un mínimo de situaciones en las que la presencia de un equipo especialmente adiestrado en la reanimación del recién nacido es absolutamente necesaria. Son las siguientes:

1. Partos en que se aprecian alteraciones de los tonos cardiacos fetales.
2. Prolapso del cordón.
3. Placenta previa.
4. Placenta desprendida.
5. Partos excesivamente prolongados.
6. Cesáreas.
7. Fórceps altos y medios.
8. Partos de nalgas o versiones.
9. Prematuros.
10. Eritroblastosis.
11. Hijos de madres diabéticas.
12. Hijos de madres luéticas.

A continuación, describe cada una de las maniobras que deben realizarse en estos casos, como oxigenoterapia, a veces transfusiones de sangre, etc.

El último artículo de este número, «Pediatria en Gaspar Casal», del Dr. Jesús Martínez Fernández, se centra en el capítulo XI del ensayo que acababa de publicar el mismo autor, e incide en la personalidad humana y científica del insigne médico español del siglo XVIII, cuya lectura recomiendo a todo aquel que esté interesado en la vida de este excepcional médico de la Ilustración española.

La vida ejemplar del Dr. Gaspar Casal me recuerda a la frase del escritor inglés del mismo siglo, Edmund Burke, cuando dice «El ejemplo es la escuela de la Humanidad, la única escuela que puede instruir». ¡Cuántos ejemplos nos hacen falta actualmente de la vida del Dr. Gaspar Casal! ■