

esporádicos y carentes de ritmo. El mismo tipo se establece bajo una anestesia con Kemithal I. C. I.; una apnea transitoria (o una reducción de la amplitud) aparece luego de cada inyección de la droga. La respiración normal bajo éter consiste en una eupnea amplia y regular asociada a un ritmo lento y regular suspiroso. La morfina-scopolamina disminuye la frecuencia y la amplitud de la respiración eupneica y acelera el tipo suspiroso; en algunos casos la eupnea es suprimida totalmente.

La estimulación del fórnix en la vecindad del orificio interventricular provoca una apnea espiratoria. Usando anestesia local, el paro respiratorio se acompañaba a veces de somnolencia y tendencia a cerrar los ojos, sin alteración de la conciencia. La similitud de los efectos evocados en el hombre de diferentes sectores del sistema hipocampo-fórnix-tubérculos mamilares-núcleo anterior del tálamo-cíngulo, es un hecho que debe señalarse.

De la pared lateral del tercer ventrículo (región del núcleo hipotalámico ventromedial y del área hipotalámica lateral) puede inducirse un jadeo polipneico mediante la estimulación eléctrica. Este hecho se interpreta como evidencia confirmatoria de la suposición de que esa zona contiene estructuras relacionadas con la regulación térmica.

La tolerancia de la glucosa en las lesiones localizadas del sistema nervioso central *

Nota previa

J. P. SEGUNDO; E. BALEA y R. ARANA

Los autores han estudiado la curva de tolerancia de glucosa de 43 pacientes con lesiones localizadas del sistema nervioso central que fueron ubicadas y confirmadas radiológica, operatoria o anatomopatológicamente.

* Institutos de Neurología y de Ciencias Fisiológicas de la Facultad de Medicina, Montevideo, Uruguay.

Presentado en sesión del 24 de setiembre de 1953.

El tipo de anormalidad hallado se relacionaba con la localización de la lesión y no con su naturaleza histopatológica ni con la presencia o intensidad de la hipertensión endocraneana.

Las lesiones prefrontales, parietales y temporales mostraron una tolerancia disminuída, con elevaciones marcadas o/y persistentes de la glucemia.

Los procesos de la vecindad del hipotálamo frecuentemente ofrecen valores bajos de glucemia en ayunas y la tolerancia está aumentada; a veces se observa una fase hipoglucémica exagerada o la curva muestra una forma peculiar (hipoglucemia inicial, dos máximos).

En los tumores de la fosa posterior, la glucosuria espontánea es muy frecuente y la tolerancia está ligeramente disminuída.

Las lesiones de la porción alta de la médula espinal presentan curvas de tolerancia anormales, pero sin ceñirse a ningún tipo fijo.

Ninguno de los procedimientos neuroquirúrgicos estudiados en segundo término (leucotomía, cingulectomía, lobectomía temporal unilateral) dió lugar a curvas anormales.

Infeción experimental del hamster dorado (*Mesocricetus auratus*) con algunas cepas uruguayas de *Trypanosoma cruzi* *

J. J. OSIMANI y J. GURRI

Un trabajo de los autores chilenos Cariola, Prado, Agosín y Christen^{1, 2} y la oportunidad de disponer de un criadero de hamsters dorados (*Mesocricetus auratus*)³ en el Instituto de Higiene de Montevideo, nos llevó a estudiar la susceptibilidad de dicho roedor frente a varias cepas uruguayas de *T. cruzi*.

MÉTODOS.— Con ese fin inoculamos 20 hamsters de los cuales 3 con el contenido rectal de redúvidos infectados, 2 con la sangre de un

* Trabajo del Dpto. de Parasitología del Instituto de Higiene Experimental. Facultad de Medicina, Montevideo. Presentado en sesión del 29 de octubre de 1953.