

REVISION DE LIBROS

INTRODUCCION AL ENVEJECIMIENTO Y PATOLOGIA DE LA RETINA, por *Jack H. Prince, M. D.*, Profesor Asociado de Oftalmología. Ohio State University, Columbus, Ohio. Publicado en 1965 por Charles C. Thomas, Springfield, Illinois.

Este libro es excelente, y debiera ser obligatorio para todos aquellos que se inician en la patología de la retina. Los capítulos acerca de fondos normales y los progresos de los cambios seniles, son claramente tratados y sobresalen las últimas teorías sobre la bioquímica e histopatología de la retina.

Un acierto afortunado es la inclusión de la patología del glaucoma y el estudio de los cambios de la retina y de la coroides como un solo, y no como entidades separadas.

La claridad en la impresión y la buena correlación en el texto, van complementadas por 26 hermosas fotografías en colores, y numerosas microfotografías en blanco y negro.

No estamos de acuerdo con el autor, cuando dice en su primera frase, que este texto tiene más interés para los que no son oftalmólogos, puesto que éste posee un gran interés para todos los oftalmólogos.

130 páginas, 108 referencias, 26 fotografías en colores, 66 microfotografías en blanco y negro y 12 fotografías en fondo blanco y negro.

G. S. S.

INTRODUCTION TO AGING AND PATHOLOGY OF THE RETINA, by *Jack H. Prince, M. D.* Associate profesor of Ophthalmology. Ohio State University, Columbus, Ohio. Published in 1965 by Charles C. Thomas, Springfield, Illinois.

This excellent book should be mandatory reading to all initiates into retinal pathology. The chapters on normal fundus and processes of senile changes are clearly outlined and synthesize the latest theories on biochemistry and histopathology.

A lucky approach is the inclusion of glaucoma pathology and the study of choroïdal and retinal changes as one, not as separate entities.

The clearly printed and well correlated text is accompanied by twenty six beautiful color photographs and several black and white microphotos.

We disagree with the author in his initial statement, that the text will interest the non ophthalmologists, as this fine text meets the keen interest of all ophthalmologists.

130 pages, 108 references, 26 color photographs, 66 black and white microphotos and 12 black and white fundus photographs.

G. S. S.

INTRODUCTION AU VIEILLISSEMENT ET PATHOLOGIE DE LA RETINE, por *Jack H. Prince, M. D.* Professeur Associé d'Ophthalmologie. Ohio State University, Columbus, Ohio. Publié en 1965 par Charles C. Thomas, Springfield, Illinois.

Cet excellent livre devrait être obligatoire pour tous ceux qui s'initient dans la pathologie de la rétine. Les chapitres sur les fonds normaux et sur les progrès des changements séniles sont clairement traités, et les dernières théories sur la biochimie et l'histopathologie de la rétine sont aussi synthétisées.

Une heureuse innovation c'est l'inclusion de la pathologie des glaucomes et l'étude des changements rétinien et choroïdiens comme un seul, et non comme des entités séparées.

La clarté dans l'imprimerie et la bonne corrélation du texte, vont accompagnées par vingt-six belles photographies en couleurs, et plusieurs microphotos en blanc et noir.

Nous ne sommes pas d'accord avec l'auteur dans sa première phrase, lorsqu'il dit que ce texte a plus d'intérêt pour les non-ophthalmologistes, quand le texte possède un énorme intérêt pour tous les ophthalmologistes.

130 pages, 108 références, 26 photographies en couleurs, 66 microphotographies en blanc et noir et 12 photographies en fond blanc et noir.

G. S. S.

EFFECTOS DE TEMPERATURA OCULAR PRODUCIDOS POR LA FOTOCOAGULACION, por *Kimiharu S. Noyori, M. D.* y colaboradores. Publicado en Archivos de Oftalmología, Volumen 70, página 817.

De acuerdo con los trabajos producidos por Najac y colaboradores, la temperatura producida en la retina de conejo por fotocoagulación mediante el laser y fotocoagulación mediante la lámpara de Xenon indican que la elevación de temperatura dentro del vítreo es sumamente insignificante.

La magnitud de la elevación de temperatura a nivel de la retina es similar en los dos instrumentos, la única diferencia significativa en los efectos termales producidos por estos dos aparatos es la duración de la temperatura inducida.

En todos los experimentos los efectos de temperatura con el Laser son extremadamente de corta duración. Puede decirse que prácticamente son instantáneos. Esto significa que es virtualmente imposible que ocurra una potencialización termal con coagulaciones repetidas.

Tal efecto puede ocurrir con la lámpara de Xenon debido a que su calor es mayor.

Esto es de particular importancia en los casos en los que el vítreo tiene turbidez de consideración y se utiliza en coagulaciones repetidas con cortos intervalos.

TUMORES DEL OJO. New York. 1951, pág. 132 y también publicado por DOLLFUS, M. A. y colaboradores, en el siguiente artículo:

Sarcoma Cranien, Post. Radiothdrapique. Apres, traitement t'un retinoplastome. Publicado Bulle. Soc. Ophal. Fl., Volumen 62, pág. 233. 1962.

Estos trabajos muestran que las características eran de un fibrosarcoma y en ningún caso de retinoblastoma metaplásico.

La literatura oftalmológica ha reportado en 23 casos que después de la irradiación con radioterapia profunda para tratar retinoblastomas, se han presentado sarcomas mucho tiempo después de que el tumor ha sido detenido e incluso destruido y considerado como tal el paciente curado.

El período que oscila en reportar la literatura entre el término de la erradicación y la aparición del nuevo tumor está entre dos y 26 años.

Influencia de la circulación sanguínea en la coroides y su efecto en las quemaduras coriorretinales producidas por la luz en relación a las exposiciones de luz violente y especialmente en las producidas por la fotocoagulación con aparato de zeiss. Por Walter J. Geraetes, M. D. y colaboradores. Producido en los archivos de Oftalmología, Volumen 68, pág. 58.

El estudio del flujo sanguíneo en la producción de quemaduras coriorretinales fue estudiado en el fondo de conejos comparando la cantidad de energía necesaria para producir tales quemaduras antes y luego inmediatamente después de que los animales fueron muertos.

Parece que los factores que influyen son la cantidad de energía liberada, el tamaño del área irradiada, el grado de pigmentación del fondo y la rata de la circulación sanguínea.

En el trabajo estudiado, todos los factores a excepción del número uno permanecieron constantes. El tamaño de la imagen de irradiación del fondo medía 0,75 mm., que corresponde al diafragma de 4.5 del fotocoagulador; la velocidad de la corriente sanguínea en los capilares corretineales se estimó aproximadamente de 700 micrones por segundo y localizadas a cerca de 40 micrones por detrás del epitelio pigmentario.

El experimento demostró que para exposiciones mayores de 0,3 de segundo, la pérdida de calor debida a la circulación sanguínea y a la conducción tisular aumenta substancialmente la cantidad de energía necesaria para producir una coriorretinitis por luz.

De esto se puede deducir que el tiempo de exposición ideal debe ser 0,3 de segundo y que si con ese tiempo no se producen las lesiones, debe aumentar la intensidad puesto que las características del fondo ocular están variando y hace necesario un mayor tiempo de exposición aumentando por consiguiente los efectos indeseables que acabamos de decir.

G. S. S.