y patológicas. *The Lancet*, tomo CCVII num. 5.272, 13 de Septiembre de 1924.)

Fisiología de la nodriza: Subida de la leche. Este fenómeno tiene lugar en el 75 por 100 de las mujeres y es penoso en el 14 por 100: no tiene ninguna relación con la importancia de la secreción y parece hallarse condicionado por el paso del tipo calostral al tipo lácteo. Se acompaña de una ligera elevación de la temperatura general que varía entre algunas décimas y un grado. (Heckmann y Opitz. Los comienzos de la secreción láctea *Klin. Wochens.*, 8 de Abril de 1924, pág. 616). Moll, de Viena comparando la temperatura de la mama con la de la axila, ha comprobado una elevación de la temperatura mamaria durante la lactancia. La subida térmica no existe en caso de agalactia. (*Wiener Medizinische Wechenschrift*, 17 de Mayo de 1924.) Heusler, verificando estas investigaciones, ha llegado a las comprobaciones siguientes: en 86 nodrizas, aumento constante que varía entre tres y ocho décimas; en 30 mujeres encintas, resultados variables en los dos sentidos; en 10 paridas sin hijo, aumento pasajero, en 50 testigos, temperatura axilar más elevada (de dos a cinco décimas). En caso de agalactia primitiva, no hay elevación de temperatura (Temperaturerhöhungen der laktierenden mamma *Zentrablatt für Gynäkologie*, 1925, número 4 pág 204). *Influencia de la lactancia sobre el estado general*, Carlens y Krestownikoff han comprobado una hipoglicemia clara en la vaca durante el ordeño. Este hecho no ha sido confirmado en una cabra. (Hipoglicemia y ordeño. *Biochemische Zeitscher.* Febrero de 1927, pág. 176.) La obesidad de las buenas nodrizas sería el signo de una insuficiencia ovárica momentánea, según Bernheim Karrer. (*Schweiz. med. Wochenschr.*, 30 de Julio de 1925, pagina 720). Emmel, Weatherford y Streicher, contrariamente a la opinión admitida habitualmente, han observado en la rata una leucopenia en el curso de la lactancia y ellos consideran que los leucocitos contribuyen directamente a la secreción láctea. (Leucocitos y lactancia *American Journ. of Anatomy.*, 15 de Septiembre de 1926. pág. 1). *A propósito de las mastitis.* Schmidt cura la mastitis en sus comienzos por autohemoterapia. (Tratamiento de la mastitis. *Zentralb. für Gyn.*, 22 de Agosto de 1925. pág. 1895.) *Circunstancias diversas que modifican la lactancia. Menstruación* El 55 por 100 de las madres nodrizas tienen las reglas, las cuales aparecen, por término medio, a los cuatro meses y medio después del parto Las primíparas son más precoces La duración de las reglas en el 90 por 100 de los casos es idéntica al periodo pregravídico, así como la periodicidad en el 17 por 100. (Canelli. Menstruación y lactancia. *Le Nourrison*, 1904, pág. 92.) *Alimentación.* Maurer y Diez han alimentado ratas en periodo de lactancia con maíz nacido en un campo rico en yodo y con leche de vaca que ha recibido yodo, y han comprobado que los pequeños pesaban 20 por 100 más que los testigos Maurer Diez Administración de yodo durante la lactancia. *Biochem. Zeits.* Marzo de 1927, pag 291.) La reducción de proteínas en la ración, disminuye la secreción láctea. (Cary y Meigs. Relaciones entre el régimen, la composición de la sangre y la secreción de la leche en la vaca. *Journal of Agricultural research.*, 15 de Diciembre de 1924.)

Influencia nerviosa. Kahn ha encontrado más caseína y grasa en las mamas cuyos nervios han sido seccionados que en las del lado no operado. (Inervación de la glándula mamaria *Klin. Woch.*, 19 de Noviembre de 1925, página 2.255.)

Influencia humoral. La transfusión de la sangre de una cabra preñada inhibe la lactancia La transfusión de la sangre de una buena lechera a una mala no mejora a ésta La anestesia detiene la excreción de la leche, inhibiendo los reflejos. La capacidad de la glándula es superior a la leche que proporciona en cada ordeño; prácticamente, toda la leche es fabricada al comienzo de la tetada. (Gaines. Fisiología de la lactancia *Amer. Journ. of Phisio.*, 1922, núm. 2.) Después de la cesárea (52 casos) sin o con histerectomía (14 casos), Eyrand ha notado sus secreción láctica normal en el 65 a 70 por 100 de los casos, un poco retardada en el 20 por 100 y una hipogalactia definitiva en el 5 por 100 (Contribución al estudio de la lactancia materna después de la cesárea conservadora o seguida de histerectomía. Thesis de Burdeos 1924-25.) *Regulación automática.* Brodi, Ragsdale y Turner han estudiado la producción de la leche en la vaca que se queda encinta. Esta producción disminuye como disminuye una reacción monomolecular. Cada vez la disminución es proporcional a la del mes precedente conforme a un factor constante que en los casos estudiados era de 94.77 por 100, la curva de la disminución era comparable a la del aumento ponderal de la bestia (Efecto de la gestación sobre la disminución de la secreción láctea. *Journal of Gen. Physio.*, Julio. 1927, pág. 777.) Dos sangrías copiosas con cuatro días de intervalo no produjeron más que un trastorno pasajero en la cantidad y ninguna modificación en la calidad. (Porcher y Tapernoux. Acción de la sangría sobre la secreción láctea. *C. R de la Soc. de Biol.*, 1925, tomo XCII, página 789.)

Influencia de la lactancia sobre el estado general. La leche de mujer es un reconstituyente mediocre para el niño. El niño que ha estado privado de alimentación por causa de enfermedad no se repone sino muy lentamente cuando su alimento único es el pecho, en cambio recobra peso si se le da leche de vaca. (Park Algunos puntos de vista concernientes a la alimentación de los recién nacidos. *New Jork State Journal of Medicine.*, Noviembre 1924, pág. 931.) Una leche demasiado gorda es mal digerida: vómitos, grumos grasosos en las cámaras. Es preciso dar agua antes de las tetadas y distanciar éstas completando lo que la ración tenga de insuficiente por leche desnatada. (Funkhouser. Leche natural modificada. *Medical Assoc. of Georgia.* Reunión del 7 de Mayo de 1924.) Algunos niños criados al pecho tienen meteorismo y deposiciones verdes que cesan dándoles un poco de leche de vaca pura después de cada

Diputación de Almería — Biblioteca. Boletín Inst. Prov. Higiene (Almería). 1/3/1928, p. 5