

del medicamento hasta ahora se compone en parte de los siguientes trabajos:

Hoerlein, H.: Ueber die chemischen Grundlagen und die Entwicklungsgeschichte des Plasmochins. *Naturwissenschaften* 14: 1154-1156 (Nov. 26) 1926; Plasmochin. *Beihefte zum Archiv für Schiffs- und Tropen-Hygiene* 30: 3, 1926.

Roehl, W.: Die Wirkung des Plasmochins auf die Vogelmalaria. *Naturwissenschaften* 14: 1156-1159 (Nov. 26) 1926; Die Wirkung des Plasmochins auf die Vogelmalaria. *Beihefte zum Archiv für Schiffs- und Tropen-Hygiene* 30: 3, 1926.

Mühlens, P.: Die Behandlung der natürlichen menschlichen Malariainfektionen mit Plasmochin. *Naturwissenschaften* 14: 1162-1166 (Nov. 26) 1926; Die Behandlung der natürlichen menschlichen Malariainfektionen mit Plasmochin. *Beihefte zum Archiv für Schiffs- und Tropen-Hygiene* 30: 3, 1926.

Sioli, F.: Prüfung des Plasmochins der Impfmalaria der Paralytiker. *Naturwissenschaften* 14: 1160-1162 (Nov. 26) 1926; Plasmochin. *Beihefte zum Archiv für Schiffs- und Tropen-Hygiene* 30: 3, 1926.

Manson-Bahr: Plasmochin and Malaria. Reports Royal Society of Medicine. *British Medical Journal* 1: 466 (Marzo 12) 1927.

El Consejo de Farmacia y Química de la American Medical Association ²¹ ha publicado un informe preliminar acerca del nuevo medicamento en que se resumen los datos publicados en esta forma:

El nuevo medicamento es más eficaz en las formas cuartanas del parásito palúdico. En la terciana una combinación del nuevo medicamento con quinina (a dosis de 0.01 gm. de plasmochín y 0.125 gm. de sulfato de quinina) es más eficaz que el plasmochín solo. Según revela la labor del Dr. Roehl en el paludismo aviario, el plasmochín es sesenta veces más eficaz que la quinina en las aves.

El Prof. P. Mühlens ha mencionado la aparición de cianosis y gastralgia como síntomas tóxicos en el hombre, al utilizar dosis masivas de plasmochín y el Dr. P. Manson-Bahr la producción de cianosis y además la aparición de urobilógeno en la orina. El plasmochín es fabricado por la Compañía I. G. Farbenindustrie Aktiengesellschaft, de Alemania, y la Winthrop Chemical Company, de Baltimore, Maryland, ha comenzado a hacer preparativos para fabricarlo en gran escala en los Estados Unidos después que se practiquen más pruebas clínicas. Dicho Consejo hace notar que los resultados procedentes del estudio del paludismo aviario poseen principalmente valor indicativo y que en vista de los resultados desalentadores, rendidos en otras ocasiones por medicamentos muy encomiados, deben practicarse más estudios clínicos, antes de poder formular ninguna apreciación verdaderamente optimista del valor terapéutico del nuevo medicamento en el hombre.

Recientes Trabajos Dedicados al Tracoma

En el Uruguay, Meerhoff ²² ha analizado las estadísticas relativas a la frecuencia del tracoma en dicho país. Los datos disponibles demuestran que el tracoma ha disminuído en el Uruguay, de 1.83

²¹ *Journal of the American Medical Association*, 89: 113 (Julio 9) 1927.

²² *Anales de la Facultad de Medicina*, Montevideo, agosto, 1926.

por 10,000 habitantes en 1894 a 0.6 en 1925, representando lo último un infectado nuevo por cada 16,600 habitantes. De los 3,955 tracomatosis del Hospital Maciel, un 63.1 por ciento provenían de la capital y cercanías. Más de la mitad de los atacados son menores de 30 años, y el máximo, 38.88 por ciento, tienen de 16 a 29 años, y sólo 21.24 por ciento menos de 15. El papel de la escuela es, pues, insignificante en el Uruguay. Un 62.2 por ciento de los pacientes fueron varones. Es muy probable que el tracoma haya existido en Uruguay desde mediados del siglo pasado.

El mismo autor²³ ha probado en nueve tracomatosis una cutirreacción practicada con el producto de trituración de las granulaciones tracomatosis, con el fin de aplicarlo al diagnóstico. En todos el resultado fué negativo. El autor no saca deducciones, sino que describe el procedimiento con el objeto de que se practiquen más observaciones. La piel no es un tejido propicio para el desarrollo del germen tracomatosis, pues jamás es invadida. Algunos autores creen que existe antagonismo entre el proceso tracomatosis y el tuberculoso. Las granulaciones se trituran con unas gotas de suero fisiológico que se colocan después en escarificaciones superficiales en el antebrazo.

En México los Drs. Vélez, Chavira, Montaña, González, Alonzo y Perrín²⁴ han completado sus estudios anteriores,²⁵ analizando la historia y repartición geográfica, semiología, diagnóstico diferencial, tratamiento e historia patológica y microbiológica del tracoma en México. Vélez y Chavira reiteran la alarmante extensión de la enfermedad en los Estados de Sonora, Sinaloa, Nayarit y Colima, y su importación por los asiáticos en las costas del Pacífico, así como el desembarco de tracomatosis por Guaymas, Manzanillo, Acapulco y sobre todo por Salina Cruz, y también por los puertos del Golfo de México y la frontera sur del país.

Aunque no se trata de tracoma, guarda alguna relación con el mismo asunto el artículo en que Ramón²⁶ llama la atención sobre la conjuntivitis contagiosa endémica que aparece todos los años, de la primavera al verano, en la ciudad de Monclova, México, y cercanías, y que afecta tanto a los niños como a los adultos, y quizás a los animales domésticos. En los años de sequías, hay menos casos. De 611 alumnos de dos escuelas, 184 estaban infectados en 1922. El

²³ *Anales de la Facultad de Medicina*, Montevideo, septiembre, 1926

²⁴ El tracoma: Historia y repartición geográfica, sintomatología, diagnóstico diferencial, tratamiento e histología; patología y microbiología. Talleres Gráficos de la Nación, México, 1926.

²⁵ Vélez, D. M., y Chavira, R. A.: Distribución geográfica del tracoma en México, *Anales de la Sociedad Mexicana de Oftalmología y Oto-Rino-Laringología*, Tomo IV, 2ª Epoca, No. 5, octubre, 1923. Vélez, D. M., *Revista de la Asociación Médica Mexicana*, Tomo III, No. 15, abril, 1925. Vélez, D. M., y Chavira, R. A. En su folleto "El Tracoma." Liga Contra el Tracoma: Origen de la Liga, *Bulletin de la Ligue contre le Tracome*, Paris, abril 30 de 1923. *Anales de la Sociedad Mexicana de Oftalmología y Oto-Rino-Laringología*, Tomo IV, 2ª Epoca, No. 5, octubre, 1923. Priego, Fernando: Memoria presentada a la Primera Convención Sanitaria reunida en México del 5 al 17 de junio de 1922. *Revista Médica Veracruzana*, Tomo II, No. 13. Orvañanos, Domingo: Ensayo de Geografía Médica y Climatológica de la República Mexicana, México, 1889. Oficina Tipográfica de la Secretaría de Fomento.

²⁶ *Anales de la Sociedad Mexicana de Oftalmología y Oto-Rino-Laringología*, marzo, 1927, p. 49.

microorganismo predominante es un diplomicrococo parecido al neumococo. El contagio es bien directo por la secreción o las manos u objetos infectados y tal vez por una mosca de las leptoceras. De no tratarse, el padecimiento puede durar varios meses y hasta volverse crónico y motivar complicaciones.

En lo tocante al tratamiento, Campoy Ibáñez,²⁷ un autor español, probó la autohemoterapia local en 157 tracomatosis. Los casos de curación no confirmados forman 63.69 por ciento; de curación confirmada, 31.84 por ciento; de curación reciente, 2.54 por ciento, y de mejoría en que los enfermos abandonaron el tratamiento, 1.91 por ciento. El tratamiento es útil y posible en todos los sexos y edades. No hay contraindicaciones. El efecto es más rápido que con ningún otro tratamiento. No se producen reacciones oculares.

En la Argentina ha habido últimamente ciertas discrepancias de opinión sobre la frecuencia y autenticidad de los casos de tracoma comunicados del interior de la República, por lo cual el Departamento Nacional de Higiene obtuvo del profesor E. Fuchs, que se encontraba dictando conferencias en Buenos Aires, que se trasladara a las provincias del norte, con el objeto de ofrecer su opinión personal acerca del asunto.

En Francia, esta enfermedad ha sido objeto de mucha atención en los últimos años. Aubaret²⁸ se refiere a la situación en que se encuentra Marsella, puerto éste muchos de cuyos habitantes se encuentran infectados, y que es objeto además de una continua invasión de inmigrantes tracomatosis. Los recursos locales no bastan para abordar el problema, por lo cual el autor pide que el estado, en interés propio, ofrezca ayuda económica. En el mismo periódico, Puscariu²⁹ describe sus observaciones en Rumanía, declarando que los ojos de los que se asocian con tracomatosis rara vez se encuentran sanos. En cuanto a las infecciones secundarias, 3.87 por ciento se debían al bacilo de Koch-Weeks, y 86.6 por ciento a microbios no designados.

En la reciente reunión celebrada por la American Medical Association en Wáshington, una de las instalaciones que llamaron más la atención en la exposición científica fué la dedicada al tracoma por el Dr. Hideyo Noguchi, del Instituto Rockefeller para Investigación Médica, la cual fué laureada con una de las dos medallas de plata.

El Cáncer en la Argentina

En la Argentina se han llevado a cabo recientemente estudios con respecto a las varias fases de la mortalidad por cáncer. Roffo y Bisi³⁰ estudiaron el problema en Buenos Aires. La mortalidad por

²⁷ *Progresos de la Clínica*, Madrid, marzo, 1927.

²⁸ *Revue Internationale du Trachome*, Año 3, No. 4, 1926, pp. 133-138.

²⁹ *Revue Internationale du Trachome*, Año 3, No. 4, 1926, pp. 141-158.

³⁰ Roffo, A. H., y Bisi, J.: *Boletín del Instituto de Medicina Experimental*, 2: 487-770 (julio) 1926.