

- (86) Feil H., y Beck, C. S.: *J.A.M.A.*, 109: 1781, 1937.  
 (87) Beck, C. S.: Múltiples publicaciones resumidas en el capítulo Surgery of the Heart, del tratado de Stroud, 1941.  
 (88) Peet, M. N., Woods, W. W. y Braden, S.: *J.A.M.A.*, 115: 1875, nbre., 30, 1940.  
 (89) Adson, A. W. y Allen, E. J.: Collected Papers of the Mayo Clinic and the Mayo Foundation, 27: 1004, 1936; *Arch. Int. Med.*, 11: 2151, 1938.  
 (90) Crile, G.: *Pennsylvania M. J.*, 11: 1017, 1937.  
 (91) Craig, W. M., y otros: *Surg. Clin. North America*, 19: 969, 1939.  
 (92) White, J. C., y Smithwick, R. H., "The Autonomic Nervous System," The Macmillan, Co., New York, 1941.  
 (93) Gross, R. E.: *Ann. Surg.*, 110: 321, obre., 1939; *J.A.M.A.*, jun., 1940.  
 (94) Touroff, S. W., y Vessell, H.: *J. Thoracic Surg.*, 10: 59, 1940.  
 (95) Graybiel, A.: Diseases of the Heart, *Arch. Int. Med.*, 67: 1061, mayo, 1941.  
 (96) Graybiel, A., y White, P. D.: Disease of the Heart, *Arch. Int. Med.*, 70: 303, agto., 1942.

## CONTROLE DE STEGOMYIA (AEDES AEGYPTI) NOS PORTOS BRASILEIROS<sup>1</sup>

Relatório para Terceiro Trimestre do Ano 1942

*Pela Diretoria Geral do Departamento Nacional de Saúde do Brasil*

Pôrto	Número de prédios na cidade (Aproximado)	Ciclo de inspeção (em dias)	Número de prédios inspecionados <sup>4</sup>	Número de prédios com focos de Stegomyia	% de prédios com focos de Stegomyia (Índice) <sup>5</sup>
Território do Acre					
Rio Branco <sup>2,3</sup> .....	1,033	14	1,071	0	0
Amazonas					
Manáús <sup>2,3</sup> .....	13,854	28	15,350	0	0
Borba <sup>2,3</sup> .....	141	7	155	0	0
Humaitá <sup>2,3</sup> .....	163	7	204	0.5	1
Itacoatiara <sup>2,3</sup> .....	951	7	986	0	0
Manicoré <sup>2,3</sup> .....	268	7	304	0	0
Pôrto Velho <sup>2,3</sup> .....	1,056	7	1,069	0	0
Pará					
Belém <sup>2,3</sup> .....	32,921	28	31,882	0	0
Abaete <sup>2,3</sup> .....	675	14	701	0	0
Alcobaça <sup>2,3</sup> .....	218	7	237	0	0
Cametá <sup>2,3</sup> .....	483	7	485	0	0
Marabá <sup>2,3</sup> .....	905	14	991	0.5	5
Soure <sup>2</sup> .....	1,173	14	1,183	0	0
Vigia <sup>2</sup> .....	1,140	14	1,220	0	0
Maranhão					
São Luiz.....	12,327	28	9,455	0	0
Piauí					
Teresina <sup>2,3</sup> .....	10,015	56	10,059	0	0
Luiz Correia <sup>2,3</sup> .....	220	56	209	0	0
Parnaíba <sup>2,3</sup> .....	5,620	56	2,783	0	0
Ceará					
Fortaleza <sup>2,3</sup> .....	32,489	28	32,474	0	0
Aracati <sup>2</sup> .....	1,822	28	1,766	0	0
Camocim <sup>2,3</sup> .....	2,076	28	2,051	1	0.0
Rio Grande do Norte					
Natal <sup>2,3</sup> .....	13,072	28	12,734	0	0
Areia Branca <sup>2,3</sup> .....	1,680	23	1,629	0	0
Macáú <sup>2</sup> .....	2,171	28	1,424	0	0
Paraíba					
Cabedelo <sup>2,3</sup> .....	1,725	28	1,676	0	0
Pernambuco					
Recife <sup>2,3</sup> .....	75,559	28	75,601	0	0
Alagoas					
Maceió <sup>2,3</sup> .....	21,305	28	20,583	0	0
Penêdo <sup>2</sup> .....	4,070	28	3,944	0	0
Sergipe					
Aracajú <sup>2,3</sup> .....	13,786	28	13,496	0	0
Baía					
Salvador <sup>2,3</sup> .....	61,258	82	53,402	0	0
Barreiras <sup>2</sup> .....	1,159	14	1,137	0	0
Ilhéus <sup>2,3</sup> .....	5,166	28	5,402	0	0
Espirito Santo					
Vitória <sup>2,3</sup> .....	9,106	28	9,615	0	0
Rio de Janeiro					
Niterói-São Gonçalo <sup>2</sup> .....	45,632	28	45,378	0	0
Angra dos Reis <sup>2</sup> .....	1,053	28	1,077	0	0
Cabo Frio <sup>2</sup> .....	1,311	28	1,295	0	0
Campos <sup>2</sup> .....	12,643	28	12,068	0	0

CONTROLE DE STEGOMYIA (AEDES AEGYPTI) NOS PORTOS  
BRASILEIROS<sup>1</sup>—*Conclue*

Pôrto	Número de prédios na cidade (Aproximado)	Ciclo de inspeção (em dias)	Número de prédios inspeccionados <sup>2</sup>	Número de prédios com focos de Stegomyia	% de prédios com focos de Stegomyia (Índice) <sup>3</sup>
Distrito Federal					
Rio de Janeiro <sup>2,3</sup> .....	384,297	14	338,088	0	0
Minas Gerais					
Belo Horizonte <sup>3</sup> .....	47,130	28	36,815	0	0
Mato Grosso					
Cáceres <sup>2,3</sup> .....	786	28	747	0	0
Corumbá <sup>2,3</sup> .....	2,565	7	420	0	0
Pôrto Murinho <sup>2,3</sup> .....	431	14	149	0	0
São Paulo					
Santos <sup>2,3</sup> .....	27,612	28	362	0	0
Rio Grande do Sul					
Pôrto Alegre <sup>2,3</sup> .....	43,520	7	104	0	0
Pelotas <sup>2,3</sup> .....	12,651	7	80	0	0
Rio Grande <sup>2</sup> .....	9,381	7	688	0	0

<sup>1</sup> Transmitido y publicado conforme a la resolución sobre fiebre amarilla de la IX Conferencia Sanitaria Panamericana, que recomendó el envío, por las autoridades de sanidad, a la Oficina Sanitaria Panamericana, de informaciones trimestrales acerca del desarrollo de la campaña antilarvaria y los respectivos índices estegómicos.

<sup>2</sup> Porto.

<sup>3</sup> Porto aéreo.

<sup>4</sup> Embarcações inspeccionadas são contadas como prédios neste relatório.

<sup>5</sup> Para fins de assinalamento de índices, somente quando não haja nenhum foco usar-se-á zero: 0. Os índices inferiores a 0.05 serão representados por zero ponto zero: 0.0.

VALOR TERAPÉUTICO DE LOS RAYOS  
ULTRAVIOLETAS\*

Declarando que reconoce el valor de la ultravioletoterapia en la práctica médica, pero también tomando en cuenta que esa terapéutica es a menudo explotada, el Consejo de Fisioterapia de la Asociación Médica Americana resume así sus opiniones con respecto al asunto:

**Vitamina D:** por medio de su acción sobre las provitaminas en la piel, los rayos ultravioletas producen vitamina D, la cual fomenta el anabolismo normal del calcio y la retención del fósforo, de manera que puede impedir y curar el raquitismo, tanto en adultos como en niños, fomentando el desarrollo e impidiendo la pérdida excesiva de calcio, y necesitándose no tan sólo para el desarrollo de los dientes sino para su protección subsecuente. Los rayos ultravioletas pueden emplearse en el tratamiento de la tetania infantil, complejo sintomático éste que se presenta en el raquitismo cuando la calcemia es baja. El tratamiento de elección es una combinación de una sal cálcica (lactato o gluconato), una alimentación escasa en fosfato y una dosis óptima de vitamina D. Hasta ahora el Consejo de Alimentos y Nutrición de la A.M.A. considera únicamente la leche como alimento apto para ser fortificado con vitamina D. Una de las técnicas utilizadas para impartir propiedades antirraquíticas a la leche consiste en la irradiación con rayos ultravioletas de menos de 3,130 angstroms de largo.

**Tuberculosis:** los rayos ultravioletas, tanto naturales como artificiales, poseen valor bien definido en el tratamiento de algunas formas de la tuberculosis, pero todavía existen muchas diferencias de opinión en cuanto a las regiones más eficaces del espectro luminoso, así como confusión en cuanto a los estados tuberculosos que responden mejor a esa terapéutica. Un punto importante al escoger el foco luminoso consiste en el mínimo poder radiante ultravioleta que tiene que emitir, a fin de conseguir eficacia terapéutica. La dosis que puede aplicarse a la piel sin

\* Bastante condensado del *Jour. Am. Med. Assn.*, 620, obre. 24, 1942.