

ERISIPELA

Antitoxinoterapia.—Según Symmers,¹ la antitoxinoterapia de la erisipela constituye un adelanto cuyos resultados son comensurados con los obtenidos en el tratamiento de la difteria. Sin embargo, más allá del ataque inmediato, el tratamiento no promete nada. La erisipela facial reacciona mejor que la del tronco o de los miembros. De una serie de 563 casos faciales tratados en el Hospital Bellevue, 92.1 por ciento se curaron dentro de 1 a 7 días y 1.9 por ciento dentro de 8 a 14 días, en tanto que en 0.8 por ciento la enfermedad no cedió ni a dosis masivas durante muchos días. Un 4.9 por ciento murió. De otra serie de 489 tratados sin antitoxina, 26.7 por ciento se curaron dentro de 3 a 7 días, 49.2 por ciento dentro de 8 a 14 días, 15.1 por ciento dentro de 15 a 53 días, y murió un 8.7 por ciento. En una serie de 142 enfermos con erisipela corpórea, 78.1 por ciento se curaron dentro de 3 a 7 días, 9.8 por ciento dentro de 8 a 14 días; en 3.5 por ciento la enfermedad fué totalmente incontrolable, y murió un 8.4 por ciento; en tanto que de una serie de 92 tratados sin antitoxina durante el año anterior, 18.4 por ciento se repuso dentro de 4 a 7 días, 42.3 por ciento dentro de 8 a 14 días, 16.3 por ciento dentro de 15 a 46 días, y 22.8 por ciento murieron. La vía intramuscular es la mejor, y la intravenosa sólo debe emplearse como último recurso. Hay que administrar la antitoxina a dosis totales.

Antitoxinoterapia.—De 248 erisipelatosos ingresados en el Hospital Herman Kiefer, la mitad recibieron el habitual tratamiento sintomático.² Los más enfermos recibieron la antitoxina estreptoerisipelatosa. Los resultados obtenidos con la última son alentadores. El suero ejerce al parecer poco efecto fuera de la enfermedad inmediata y no afecta la tendencia a las recurrencias. La mortalidad en los cinco años anteriores llegó a 13.5 por ciento, y en el año en que se empleó la antitoxina a 7.6 por ciento.

Especificidad del estreptococo.—Dieciocho casos de erisipela simple fueron tratados por Friedemann y sus colaboradores³ con suero escarlatinoso sin modificar la evolución. Se probó el efecto de un suero erisipelatoso, dos sueros estreptocócicos polivalentes, y una antitoxina puerperal, sobre el exantema escarlatinoso y sólo uno mostró una titulación considerable, y fué el suero estreptocócico polivalente, que contenía estreptococos escarlatinosos.

El suicidio en los Estados Unidos.—En 1928, después de un descenso, de 18 casos por 100,000 en 100 poblaciones de los Estados Unidos en 1916 a 12.3 en 1920, el suicidio ha revelado de nuevo un aumento a 17.5 en 1928.

¹ Symmers, D.: Jour. Am. Med. Assn. 91: 535 (agto. 25) 1928.

² Gordon, J. E., y Young, D. C.: Michigan State Med. Soc. Jour. 28: 353 (mayo) 1929.

³ Friedemann, U.: Klin. Wehnschr. 7: 1023 (mayo 27) 1928.