

AVALUACIÓN DE LAS PRUEBAS PARA LA SÍFILIS EN LOS ESTADOS UNIDOS¹

Por la Srta. LOUISE STOCKING, B.A., Seróloga

La Comisión de Higiene de la Liga de las Naciones realizó la primera tentativa dedicada a justipreciar las reacciones para la sífilis sobre una base internacional. Su plan consistió en reunir a los autores de las principales pruebas diagnósticas en una conferencia competitiva, haciendo que examinaran ejemplares de sangre y líquido cefalorraquídeo "desconocidos," con sus métodos respectivos. Los métodos que revelarían la mayor especificidad para la sífilis y la mayor delicadeza para descubrirla, serían manifiestamente los más fidedignos para empleo práctico.

Dió la casualidad que la reacción de Kahn fué el único método americano representado en las dos conferencias dedicadas por la Liga de las Naciones a las pruebas para la sífilis (Copenhague 1928, y Montevideo 1930), siendo bien sabido que dicho método resultó ser el más fehaciente en ambas conferencias. Entre tanto, se habían elaborado en los Estados Unidos nuevos métodos de precipitación, así como modificaciones de la Wassermann, y estaba por determinar si la reacción de Kahn se compararía favorablemente con dichos nuevos métodos y modificaciones.

En enero, 1935, (véase el *Boletín* de sbr. 1935, p. 865) el Servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos, con la cooperación de la Sociedad Americana de Patólogos Clínicos, emprendió un estudio comparativo de las pruebas para la sífilis, en el cual participaron trece serólogos, incluso el Dr. R. L. Kahn, Director de los Laboratorios Clínicos del Hospital de la Universidad de Míchigan. Cada ejemplar de sangre o líquido cefalorraquídeo por examinar, fué dividido en trece fracciones que se enviaban por correo a los respectivos laboratorios, en cada uno de los cuales se examinaban exclusivamente con un método dado. La sangre fué obtenida de 152 sujetos normales y de 415 sífilíticos tratados y no tratados. También se obtuvo sangre de los siguientes enfermos no sífilíticos: 62 de cáncer, 51 de ictericia, 53 de tuberculosis, 46 de fiebre, así como de 54 gestantes y de 50 mujeres durante la menstruación. El líquido cefalorraquídeo fué obtenido de 110 neurosífilíticos tratados y no tratados, y de 110 neurópatas no sífilíticos. También se hicieron pruebas con la sangre de 36 casos de paludismo y 50 de lepra.

La siguiente tabla resume el resultado obtenido con los diversos métodos en todas las muestras examinadas, con excepción de las procedentes de palúdicos y leprosos, en cuyos dos grupos todos los métodos

¹ Tomado del *University Hospital Bulletin*, obre. 1935, Vol. I, pp. 41-42.

rindieron resultados seudopositivos. Por esta tabla resulta manifiesto que las reacciones corrientes de Kahn resultaron ser más fidedignas que los demás métodos.

Resultado de la evaluación de las serorreacciones para diagnóstico de la sífilis²

Serológico	Sangre		Líquido cefalorraquídeo	
	Porcentaje de seudopositivas en todos los donantes presuntamente no sífilíticos (468)	Porcentaje de positivas en los donantes sífilíticos (415)	Porcentaje de seudopositivas en todos los donantes presuntamente no sífilíticos (110)	Porcentaje de positivas en los donantes sífilíticos (110)
Bremm**	.7	70.5	1.0	89.6
Eagle	1.1	84.1	0	78.0
Hinton*	1.7	86.6		
Johns	2.8	69.0	8.3	45.5
Kahn (corriente)	.2	80.5	0	92.5
Kline	.2	76.3	1.0	89.4
Kolmer**	.6	75.9	0	77.8
Kurtz†	3.0	86.6	0	88.0
Lufkin & Rytz	4.3	84.7	.9	57.3
Rein§	.9	85.4	0	79.1
Ruediger**	2.2	88.2	4.8	96.8
Weiss	.4	69.4	5.5	74.3
Williams (Ejército)**	.4	65.8	3.6	86.4

* No ejecutó pruebas cefalorraquídeas.

** Empleó una modificación de las pruebas de fijación del complemento. Todos los demás serólogos verificaron floculorreacciones.

† Ejecutó la prueba presuntiva de Kahn.

§ Ejecutó la prueba de exclusión de Kline.

² Las cifras en este cuadro se han tomado del trabajo de: Cumming, H. S., Hazen, H. H., Sandord, A. H., Senear, F. E., Simpson, W. M., y Vonderlehr, R. A.: The Evaluation of Serodiagnostic Test for Syphilis in the United States, *Jour. Am. Med. Ass.*, 20339, junio 8, 1935.

Muertes de médicos.—Durante el año de 1935 fallecieron 3,491 médicos en los Estados Unidos y se diplomaron 5,101 en las escuelas de medicina, es decir, que resulta un total neto de 1,782. La edad media de los fallecidos fué de 64.2 años, comparado con 64.3 en 1934, comprendiendo dos de 100 años y 36 de 90 o más. La principal causa de muerte fué la cardiopatía, viniendo después la neumonía, hemorragia cerebral, arterioesclerosis, cáncer y nefritis.

Excellitud de la cirugía.—La cirugía, la Reina de las Artes, como la llamó Haggard en memorable discurso, es entre las actividades humanas una de las más bellas, de las más interesantes, de las que más apasionan, de las que más emocionan, porque reúne a sus dificultades y a sus responsabilidades los atractivos y los encantos de las Bellas Artes. El cirujano es creador como el pintor y el escultor, por eso no es raro que la patria de Tiziano, de Rafael, de Miguel Angel y Leonardo de Vinci, la hermosa Italia, haya sostenido el cetro de la medicina durante siete centurias y hayan florecido en la misma era que estos inmortales artistas, inmortales médicos, cuyos nombres todavía recordamos hoy y recordarán las venideras generaciones.—ULISES VALDÉS, *Archivos del Hospital Rosales*, 34, ab. 1936.