

en forma de pabellones, recalcarán los elementos de custodia menos que en Léxington, habiendo demostrado la experiencia que ciertos grupos de narcómanos necesitan un elemento más que otro. La institución de Fort Worth vendrá, pues, a complementar la de Léxington.

Estas instalaciones dedicadas a la reclusión y tratamiento de los narcómanos, representan una forma de especialización, relacionada directamente con el cumplimiento de la ley y la protección del resto de la población, con ciertos problemas penales y correctivos, con la salvaguardia del empleo de los estupefacientes en la práctica médica, con la investigación y la busca de conocimientos más exactos y fundamentales acerca de la naturaleza del mal y los fenómenos afines, y con esas demandas instintivas, siempre presentes en el pueblo de los Estados Unidos, en el sentido de ofrecer fuerzas y esperanza a los enfermos y los afligidos.

---

## INAUGURACIÓN DE OBRAS SANITARIAS COOPERATIVAS EN LA REPÚBLICA DE CUBA

Por el Dr. M. A. ROE

*Del Servicio de Sanidad Pública de Estados Unidos; Comisionado Viajero de la Oficina Sanitaria Panamericana*

[A indicación del Gobierno de la República de Cuba, y de acuerdo con la Constitución y Estatutos de la Oficina Sanitaria Panamericana, el Dr. Roe ha sido designado con fecha 13 de mayo, 1935, Comisionado Viajero de la misma, habiendo ya comenzado a cooperar activamente con la Secretaría de Sanidad y Beneficencia de dicha República y la Fundación Rockefeller, en estudios sanitarios y en ciertos trabajos afines. El trabajo que aparece a continuación es el primero que ha presentado el Dr. Roe.—RED.]

Durante los últimos cinco años, la República de Cuba ha estado luchando con la crisis mundial, y más recientemente, también con los efectos de los acontecimientos políticos de 1933. En la Secretaría de Sanidad y Beneficencia, los funcionarios tratan no sólo de remediar los daños sufridos durante este período de tensión, sino también de preparar la base para el futuro, facilitando al pueblo de la República una administración sanitaria de la excelencia a que tiene derecho. Con ese fin, ya ha solicitado la cooperación de la Oficina Sanitaria Panamericana y de la Fundación Rockefeller, obteniéndose así de las mismas la ayuda especializada que resulte necesaria. Habiendo sido designado un Comisionado Viajero de la Oficina Sanitaria Panamericana para prestar sus servicios en Cuba, dicha Oficina se encuentra por lo tanto en aptitud de cooperar no sólo con el Secretario de Sanidad y Beneficencia de Cuba, sino también con la Fundación Rockefeller. La última ya participa en las obras de la Comisión del Paludismo de la República, en cooperación con el Instituto Finlay de la Habana. Este reciente

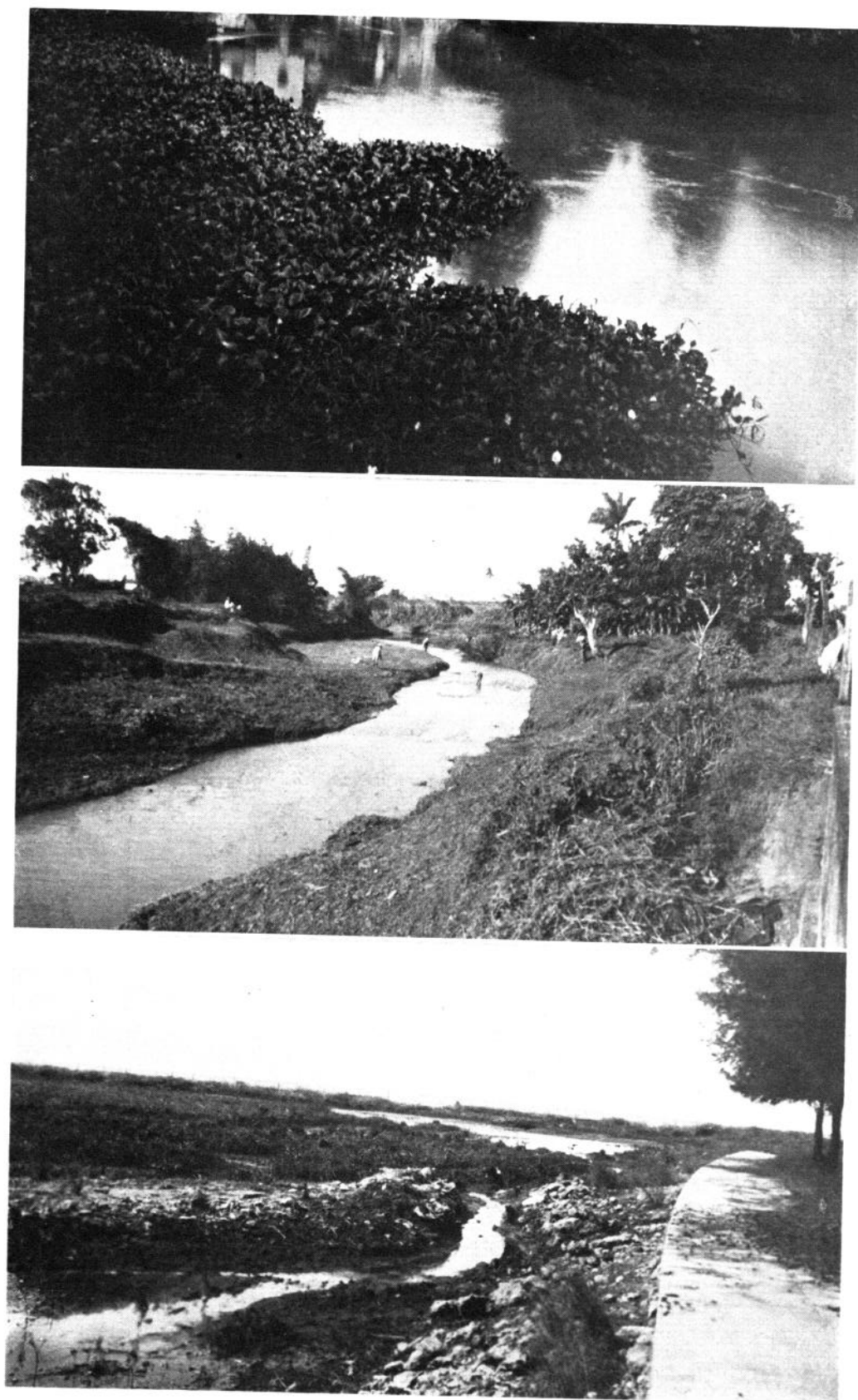


FIGURA 1.—Varios aspectos de la campaña antipalúdica en Cuba. Arriba: densa vegetación ribereña que ampara la cría de mosquitos. Centro: riachuelo desyerbado por las cuadrillas de saneamiento. Abajo: manglar saneado y drenado; la acequia en el frente conduce las aguas al mar.



FIGURA 2.—Arriba: entre las raíces de este árbol se hallaron larvas, lo mismo que en las cuevas de los crustáceos. Centro: solares vacantes, que a menudo contienen charcos y huecos; también sirven de basurero, y en las latas vacías se han hallado larvas. Abajo: trampa empleada para la captura de mosquitos, utilizando para cebo una ternera; cada noche rinde unos 30 a 150 anófeles y numerosos culicinos.

interés en los trabajos sanitarios ha tomado forma bajo la administración cooperadora del Dr. Aurelio Ituarte, Secretario de Sanidad y Beneficencia. Los lazos directos entre los organismos cooperadores han sido establecidos por conducto del Dr. Domingo F. Ramos, Director de Sanidad de Cuba, quien ha desempeñado un papel importante en la iniciación del plan de trabajos.

Dicho plan comprende un estudio o investigación general de las necesidades sanitarias de la República, el cual, en todo lo posible, comprenderá localidades representativas de todas las Provincias, para lo cual ya han hecho excursiones los funcionarios interesados a las Provincias de Pinar del Río y Las Villas (Santa Clara). Los trabajos realizados han consistido en ponerse en contacto personal con los jefes locales de sanidad, y en obtener y evaluar los datos relativos a la organización y dotación de los departamentos locales, problemas sanitarios generales, laboratorios de sanidad, abastos de agua, eliminación de las inmundicias, estorbos sanitarios, demografía, dominio de las enfermedades transmisibles, clínicas, etc. Se verifica el mayor número posible de inspecciones personales de las vertientes de los ríos, acueductos, sistemas de alcantarillado, clínicas y otros establecimientos de importancia sanitaria. Un inspector avezado de la Comisión del Paludismo investiga las cercanías, a fin de determinar la distribución e índice de cría de mosquitos, concediendo mayor atención a la existencia de larvas de anófeles. Se inspeccionan todas las escuelas públicas que es posible, tanto en la ciudad como en los campos, realizándose exámenes de grupos escolares seleccionados en cuanto a esplenomegalia, como signo de infección palúdica, y también obteniéndose muestras sanguíneas cuando está indicado. Cuando se descubren signos de uncinariasis, se dejan cajitas de lata para recoger muestras fecales, las cuales se recogen en el viaje de regreso, o se remiten por correo al laboratorio de la Habana.

A menudo, pueden ofrecerse indicaciones prácticas allí mismo para corregir las deficiencias sanitarias que se observan; por ejemplo, en algunos casos pueden aplicarse remedios para evitar la contaminación inadvertida del abasto de agua. Según parece, será relativamente fácil instituir muchos procedimientos generales para mejorar en conjunto la calidad de dichos abastos y los métodos de eliminación de las excreciones alvinas, y tomar medidas antirrata y antimosquito. En este sentido, espérase que puedan ofrecerse ciertos cursos especiales a los jefes locales de sanidad e inspectores sanitarios, que en algunos casos, debido a la situación económica, no han tenido oportunidad de adquirir la preparación deseada.

El porvenir ofrece un campo casi ilimitado para colocar sobre un pedestal más alto que nunca las obras de sanidad y de medicina preventiva en Cuba. Los problemas que confrontan a los funcionarios de

sanidad, aunque difíciles, deben prestarse a fácil solución, de continuarse la política constructiva de cooperación ya puesta en vigor. El pueblo de Cuba es acreedor a plácemes por la actitud progresista que han tomado los funcionarios de sanidad, con mira a atender a las necesidades higiénicas de la República.

## L'HÉRÉDITÉ DES GROUPES SANGUINS<sup>1</sup>

Par P. Moureau

L'étude de l'hérédité des groupes sanguins A et B et M et N a conduit naturellement à en envisager l'application aux recherches médico-légales. Il y a lieu de distinguer trois espèces de problèmes pratiques où ces connaissances entrent en jeu. Ce sont: 1° la recherche de la maternité, 2° l'échange d'enfants, 3° la recherche de la paternité.

*Recherche de la maternité.*—Il s'agit là d'un cas peu fréquent qui se base sur les deux règles suivantes: 1°) une mère O ne peut avoir d'enfant AB et l'inverse, 2°) une mère M ne peut avoir d'enfant N et l'inverse. L'application pratique de ces deux règles ne peut guère avoir lieu que dans les cas de vol, de substitution d'enfant, d'infanticide ou encore d'avortement. Les groupes sanguins A, B, M et N pourraient dans 12% à 16% des cas, d'après Schiff, démontrer la réalité de la non-maternité, même si la recherche porte sur le sang d'un fœtus. J'ai pu moi-même observer que parmi les 18 fœtus que j'ai étudiés—chiffre actuellement le plus élevé de la littérature—du point de vue M et N, aucun n'avait un agglutino-gène qui ne se retrouvait chez la mère. Rappelons que pour les fœtus, les agglutinogènes A et B qui se développent plus tardivement n'ont pas une valeur pratique équivalente.

*Echange d'enfants.*—C'est encore une application très rare. L'échange involontaire d'enfants ne peut guère se produire que dans une maternité. Reconnaissions toutefois que cette crainte naît encore assez souvent dans l'esprit de certaines jeunes accouchées. Or, les groupes sanguins permettent, d'après Wiener, de résoudre le problème de l'échange d'enfants dans 71% à 74% des cas, ce qui est un pourcentage très intéressant. Signalons d'ailleurs que l'on connaît quatre cas de ce genre qui ont été résolus par les propriétés A et B et même pour un cas de Blaurock et Schiff par les propriétés M et N. Dans le cas de Wiener il s'agissait de la famille Bamberger où le père était AB et la mère O, et de la famille Witkins dans laquelle le père et la mère étaient tous les deux O. L'un des enfants était A et l'autre O. Ainsi, l'enfant A ne pouvait être né que des parents Bamberger, dont le père était AB.

*Recherche de la paternité.*—C'est surtout dans ce domaine que l'hérédité des groupements sanguins a trouvé sa plus large application, tout au moins dans certains pays. On peut, en effet, théoriquement prévoir quels enfants peuvent naître de chaque type d'union. Dans les mariages A x B et NM x MN les enfants peuvent être de n'importe quel groupe. Dans tous les autres cas, un ou plusieurs types d'enfants ne peuvent avoir été engendrés par le père supposé. En effet, un agglutinogène absent chez la mère ne peut exister chez l'enfant que si le père supposé possède cet agglutinogène. En partant de ces données, on peut dresser le tableau des exclusions suivantes. Un homme peut donc par ce moyen prouver qu'il n'est pas le père d'un enfant qu'on lui attribuerait. Les chances

<sup>1</sup> Revue Belge des Sciences Médicales, 610, oct. 1935.