

Actualidades de Venereología

A cargo del Dr. J. Amador G.

1o. DIAGNOSTICO

La Serología es positiva

Editorial. (J. E. M.) Am. J. Syph., Gonorr. & Ven. Dis., St Louis, 28: 109, Jan, 1944.

Según el diccionario la serología es una rama de la inmunología (la que a su vez es una rama de las ciencias médicas), que se ocupa de la técnica de las reacciones, la preparación de los reactivos antigénicos, etc. Así pues la serología es una ciencia, no una prueba, investigación o reacción.

Por definición, el término "serología" no puede aplicarse a las reacciones serológicas destinadas a investigar la existencia de Sifilis y no es posible ni correcto hablar de serología "positiva" o "negativa".

El mal uso de la palabra "serología" es un error cometido no solamente por los médicos generales sino por sifilólogos. La expresión correcta es: "la reacción serológica resultó positiva".

El autor llama la atención también sobre el hecho de que hablando con propiedad, el adjetivo "serológico" no es aplicable a las reacciones practicadas en líquido cefalo-raquídeo, porque dicho líquido no es suero.

Científicamente sería más exacto emplear los nombres de los autores de las reacciones efectuadas.

El autor termina diciendo que solicita de las casas editoras de trabajos médicos y de laboratorio, divulguen lo antes dicho.

2o. LABORATORIO

Estudio de la absorción de la Penicilina en el estómago

Charles H. Rammetkamp and John D. Helm, Jr. Proc. Soc. Exper. Bio. & Med., Utica, 54: 324—327, Dec. 1943.

Se hicieron estudios concienzudos sobre la absorción de la penicilina en el tractus gastro-intestinal. Para esta experimentación usaron los autores solución standard de la sal sódica de penicilina, disuelta en una solución de cloruro de sodio al 0.85% para cada 1.000 unidades de Oxford por c. c.

De acuerdo con los resultados obtenidos por los observadores parece que la escasa absorción de la penicilina por la vía oral se debe a su destrucción por el ácido del jugo gástrico. Lo anterior sugiere que la penicilina puede absorberse por vía oral haciendo al enfermo aclorhídrico, en el momento de tomarla.

La concentración obtenida en el suero y la cantidad excretada en la orina de dos enfermos que padecían anemia perniciosa, demuestran en realidad que se absorbió la penicilina en cantidades mayores que en los sujetos normales.

Así mismo encontramos que la saliva, la bilis y el líquido entérico inactivan la penicilina, lo que indica que puede hacerse la administración de la penicilina por vía oral administrando grandes cantidades de alcalinos.

30. TRATAMIENTO

Comunicación preliminar sobre un caso

de sífilis cutánea tardía tratado con Penicilina

Por Percy Shostac, American Federationist. Washington, 50:11 13, 31 de agosto de 1943.

Los autores tenían el deseo de tratar con penicilina un caso de sífilis tardía.

Escogieron a una paciente que había tenido un sífiloma dérmico nodular, superficial en la nariz, durante 8 meses, el que había sido tratado solo localmente sin haber tenido mejoría. La enferma ignoraba que tenía sífilis, nunca había quedado embarazada y con excepción de la lesión nasal no tenía síntomas clínico o de sífiles. Las reacciones para investigar sífilis resultaron positivas en la sangre y líquido c. r.

Se principió el tratamiento con penicilina el 20 de septiembre de 1943. Por la vía endovenosa y por el método de gota gota, se administraron 20,000 unidades de penicilina 2 veces al día durante 8 días, o sean 320,000 unidades en total, lo que es aproximadamente la tercera parte de la dosis que se necesita cuando se usa por la vía intramuscular. La enferma estuvo hospitalizada 8 días.

Al terminar el tratamiento, prácticamente la lesión había involucionado, y 3 semanas después de terminado el tratamiento todo lo que quedaba era una pequeña pigmentación.

El resultado terapéutico fué bastante marcado porque en dicha lesión se obtuvo la curación con mayor rapidéz y más completamente que lo que acontece generalmente después de aplicar varias inyecciones de arsénamina en lesiones de esta clase.