

rapéutica. Además debe citarse el descubrimiento de las propiedades antibióticas de la pio Cianase, realizado por Emmerich & Loew en . . . 1899.

O. V.

## Informaciones Médicas

### Aspectos de la Leishmaniosis en Costa Rica

Nueva York (IAEM).—Con el título de "Aspectos Peculiares de la Leishmaniosis en Costa Rica" y bajo los auspicios de la Sociedad Médica Hispánica de New York, los médicos costarricenses, Dres. Julio C. Ovares y Rafael Piedra dictaron en días pasados una conferencia en una 'Sesión Científica' de dicha asociación.

El Dr. Ovares hizo una clara exposición de la clínica de la leishmaniosis en Costa Rica, basándose en experiencias adquiridas durante sus veinticinco años de ejercicio profesional. Empleó énfasis muy marcado al describir las mutilaciones que ocasionalmente produce esta afección, que es conocida vulgarmente con el nombre de 'úlcera de los chicleiros'; habló también sobre el área relativamente circunscrita en que se presentan los casos y sobre los resultados que se obtienen de los distintos tratamientos. Concluyó el Dr. Ovares añadiendo que en Costa Rica se observan las formas mucocutáneas y que no se han encontrado casos de 'Kala Azar' o leishmaniosis visceral.

El Dr. Piedra hizo una breve revisión de la parasitología de esta dolencia, y de las teorías sobre la transmisión del parásito. Se refirió a una gira de investigación hecha por los Dres. Fernando Quirós, Ovares y él mismo, enumerando el material recogido durante ella: frotis de las lesiones, cultivos, sapos y garrapatas, en el propio foco, llamado Poblado de Guápiles, en la República de Costa Rica. Acerca del posible vector concluyó diciendo que aún no se había encontrado para la leishmaniosis costarricense, y que era necesario investigar en el foco con suficiente tiempo.

De los concurrentes, el Dr. Luis Amill arguyó que, teniendo en cuenta que el parásito de la leishmaniosis era un protozoario creía que la penicilina podría ser eficaz en su alivio, así como el tratamiento local con plasma y glóbulos rojos. El Dr. Rafael Ángel Núñez opinó que, siendo la leishmaniosis un granuloma, él consideraba más eficaz las 'sulfas' que la penicilina.