

Crónica

Nuevos tratamientos de la sífilis en el Ejército Norteamericano

Exposición hecha ante el C. E. M. Moreno Cañas por el Dr. Peña Chavarría,
después de su último viaje a los Estados Unidos

"En los últimos años se ha notado un estudio intenso de tratamientos antisifilíticos rápidos. En un tiempo se usó, con éxito, el Salvarsán puesto gota a gota, pero habiéndose comprobado muchas encefalitis agudas, y conceptuándose por éste detalle, peligroso, se abandonó. Nuevos ensayos del tratamiento se han llevado a cabo, pero no han satisfecho del todo.

En los Estados Unidos de Norte América se ha continuado investigando; habiendo podido recoger informes de un nuevo tratamiento, actualmente en experimentación, dentro del ejército; he aquí un resumen sumamente interesante:

ESQUEMA GENERAL DEL TRATAMIENTO ANTI SIFILITICO, SEGUN LA FORMULA 5-12-3, DURANTE NUEVE DIAS

1).—Al admitirse.

a).—Laboratorio:

- 1).—Recuento de glóbulos rojos, blancos y recuento diferencial.
- 2).—Examen de orina completo.
- 3).—Prueba cuantitativa de Kahn.

b).—Examen Físico completo.

2).—Durante los diez días de Hospitalización, hágase lo siguiente:

- a).—Recuento de glóbulos blancos el sétimo u octavo día, (si es menor de 4.500 glóbulos blancos, hágase diferencial).
-

b).—Examen de orina cada cuatro días (prefiéranse la primera orina de la mañana).

c).—Punción lumbar:

1).—Recuento y

2).—Kolmer cuantitativo y curvas de oro coloidal y globulina.

3).—Esquema de la Terapéutica en la Fórmula "5-12-3".

(5 corresponde a las inyecciones de arsénico; 12 a doce ampollas de 100.000 U. de Penicilina; y 3 a inyecciones de Subsalicilato de Bismuto).

a).—Penicilina: Un total de 1.200.000 U. Adminístrese intramuscularmente, de manera que haya en 2 centímetros de solución la cantidad de 16.666 unidades. Inyéctese cada tres horas, lo cual dará en los nueve días un total de setenta y dos inyecciones. Para alcanzar aquella concentración de Penicilina, pueden disolverse las 100.000 U. en 12 cc. de agua.

b).—Arsénico: Adminístrese intravenosamente 1 mg. por kilogramo de peso del paciente (no debe excederse de mg.) de dischlorophenarsine u oxyphenarsine hydrochloride en los días 1º, 3º, 5º y 9º del tratamiento.

c).—Subsalicilato de Bismuto: Adminístrese intramuscularmente 200 mg. de subsalicilato de bismuto el 1º, 5º y 9º día de tratamiento.

4).—Después de nueve días de Hospitalización:

Una vez dado de alta el enfermo hágase lo siguiente:

a).—Una prueba serológica para investigar, sífilis, cada mes durante el primer año, cada tres meses durante el segundo año, y cada seis meses durante el tercero, cuarto y quinto año.

b).—Punción lumbar cada seis meses durante el primer año.

c).—Si la clínica o la serología durante el tiempo de observación fuera positiva, repítase el tratamiento "5-12-3".

El porcentaje satisfactorio alcanzado hasta el día de hoy, de éste tratamiento, que lleva dos años de experimentación, nos hace pensar que vale la pena investigarlo en nuestro Hospital. Sólo un 15% (quince por ciento) de reincidencia serológica se ha notado en los dos años de experimentación.

La parte económica también es muy interesante, desde el punto de vista sanitario. Hay un cálculo que puede resumirse así:

1.200.000 unidades de Penicilina	₡ 48.00
5 ampollas de Arsénico	2.20
3 ampollas de Subsalicilato de Bismuto	1.00
SUMAN	₡ 51.20
Hospitalización (nueve días a ₡ 8.00 diarios)	72.00
TOTAL	₡123.20

Nota de la Dirección:

Actualmente este esquema ha sido modificado sustancialmente en cuanto a las dosis de Penicilina. Muy numerosos esquemas están en experimentación, sin llegarse a nada definitivo.