

## NOTAS PRELIMINARES \*

Sobre un treponema encontrado en los enfermos  
de "Mal de Pinto" \*\*

Por el Dr. FRANCISCO LEON Y BLANCO,  
de la Universidad Nacional de Cuba y del  
Departamento de Investigaciones Médicas del  
Hospital General de la ciudad de México.

Observando en fondo obscuro la linfa cutánea obtenida de un enfermo de "Pinta", como se denomina en Cuba el "Mal del Pinto", se encontró un treponema muy parecido morfológicamente al de la sífilis. El enfermo pertenecía al Servicio de Dermatología dirigido por el Prof. Dr. Braulio Sáenz, del Hospital de Nuestra Señora de las Mercedes (de La Habana), llevándose a cabo la investigación en el Laboratorio anexo a dicho Servicio.

La linfa se obtuvo por raspado superficial de la epidermis que recubría las lesiones discrómicas características de la enfermedad, y reiterada la investigación en distintas lesiones cutáneas del mismo enfermo encontramos constantemente el treponema. Igualmente lo descubrimos en el líquido obtenido por la punción de los ganglios linfáticos, operación que resultó fácil por tener el enfermo adenopatía generalizada; del mismo modo lo encontramos en el sedimento de 10 c. c. de sangre obtenida por punción venosa que hemolizamos en 100 c. c. de agua destilada.

También practicamos en el mismo enfermo varias biopsias tomando fragmentos de piel de las lesiones hiperqueratósicas plantares y de la que cubría los márgenes de las lesiones palmares, cuyos fragmentos fueron impregnados mediante el método de Manouelian para treponemas; en los cortes de piel correspondiente a las lesiones hiperqueratósicas plantares encontramos numerosos treponemas. El germen estaba localizado exclusivamente en la epidermis, entre las células epiteliales del cuerpo mucoso de Malpighio, lo que consideramos como una importante diferencia con el treponema pálido de la sífilis, que, como es sabido, presenta localizaciones preferentemente mesenquimatosas. Este último hallazgo cumple la condición expresada por el Prof. Brumpt en su "Précis de Parasitologie", al hablar de la hipótesis del Dr. González Herrejón sobre la probable etiología espiroquetósica del Mal del Pinto.

---

\* La *Gaceta* inaugura esta Sección, para publicar en ella notas importantes de investigación científica, debidas a personas que no pertenecen a la Academia, pero que las han leído en algunas de sus sesiones, acogiéndose al reglamento, con el deseo de que conste en los archivos de la corporación la prioridad de la investigación.

\*\* Nota preliminar leída en la sesión del 5 de octubre de 1938.

Un segundo enfermo, procedente de dicha clínica, fué objeto también de las mismas investigaciones, resultando positivo el estudio de treponemas en la linfa cutánea.

Como en Cuba la "Pinta" es una enfermedad esporádica y poco frecuente, mientras que en México es endémica y los casos son numerosísimos, aconsejados por nuestro maestro el Prof. Sáenz, vinimos a este país a continuar nuestros estudios, los que hasta ahora nos han dado los resultados más halagadores.

En efecto, hasta el momento de presentar esta breve nota a la docta Academia Nacional de Medicina de México, llevamos investigados cinco casos de Mal del Pinto, cuyo diagnóstico clínico ha sido establecido por el Dr. González Herrejón. En todos hemos encontrado un treponema exactamente igual, desde el punto de vista morfológico, al observado anteriormente en Cuba.

La técnica empleada para la obtención de la linfa cutánea es la siguiente: Con una pinza de forcipresión se isquemia una pliegue de la piel situada en el borde de una de las lesiones, haciendo fuerte presión. Inmediatamente se raspa con un instrumento cortante (nosotros empleamos una cucharilla), la superficie de la piel isquemiada hasta descubrir el dermis, evitando en lo posible la hemorragia. De la linfa que inmediatamente fluye de manera espontánea, tomamos una pequeña gota con un cubreobjetos bien limpio que invertimos sobre un portaobjetos desgrasado, de modo que la linfa se extienda entre porta y cubre en capa muy fina. Entonces observamos el líquido en fondo oscuro hasta encontrar el treponema, fácilmente reconocible por su morfología y movimientos característicos.

Las mismas láminas observadas en fondo oscuro nos sirven para impregnar en negro los treponemas por el método de Fontana-Tribondeau o para teñirlos en rosa pálido con el método de Giemsa.

El organismo descubierto en la Pinta Cubana y en el Mal del Pinto Mexicano, es un germen perteneciente a la familia Spirochaetaceae, género Treponema. He aquí sus caracteres morfológicos:

Forma cilíndrica de 0.25 a 0.30 micras de diámetro por 7 a 15 micras de longitud. Hemos observado un ejemplar que medía 24 micras de longitud.

Número de espiras: de 5 a 9; el que contaba 24 micras tenía 19 espiras.

Amplitud de las espiras: 1 a 1.5 micras.

Profundidad de las espiras: 0.5 a 1.4 micras.

Estas mediciones fueron efectuadas en el Laboratorio de nuestro distinguido amigo Dr. Tomás G. Perrín, en ejemplares teñidos por el método de Giemsa en frío.

Observando en fondo oscuro el parásito es, en su conjunto, espira, rectilíneo, y está dotado de vivo movimiento giratorio sobre su eje longitudinal, siendo, en cambio, poco marcado el movimiento de propulsión hacia adelante. En las preparaciones fijadas y teñidas por el método de Giemsa o impregnadas por el de Fontana-Tribondeau, presenta una o dos curvas ondulantes que le dan la forma de una C muy abierta o de una S; del mismo modo los treponemas observados en fondo oscuro no presentan extremos afila-

dos; pero los observados previa coloración muestran ambos extremos terminados en punta muy fina, aunque hay otros con ambos extremos romos; y otros aún con un extremo romo y el otro terminado en forma de punta afilada.

El treponema descrito no ha sido encontrado nunca en las investigaciones realizadas hasta ahora por nosotros en individuos con piel sana, ni en enfermos con dermatosis distintas (impétigo, dermoepidermitis, microbianas, etc.), o parecidas al Mal del Pinto (dermatomicosis, lepra maculosa, etc.). Tampoco hemos encontrado treponemas en las lesiones terciarias de la sífilis empleando la técnica antes descrita; aunque, como es bien sabido, son abundantes en las lesiones cutáneas (roséola, pápulas), y en las placas mucosas del período secundario.

En consecuencia, consideramos que el treponema encontrado puede ser el germen causal de la "Pinta" cubana y del Mal del Pinto Mexicano. Verosímilmente ambas afecciones son etiológicamente idénticas, aunque sus manifestaciones clínicas ostenten diferencias debidas, pensamos nosotros, a condiciones raciales distintas y a diferentes condiciones del medio ambiente. El "Carate de Venezuela y Colombia"; el "Mal Azul" boliviano; el "Paru-paru" brasileño; la "Quiriqua" de Panamá y Honduras; la "Vicara" peruana; la "Lota" de las Guayanas, etc., que se estiman como modalidades regionales de la misma enfermedad, creemos deben ser objeto también de investigaciones análogas a las que actualmente estamos practicando en México.

Mediante estudios diversos, principalmente de índole experimental, que hemos emprendido con la ayuda del Departamento de Investigaciones Médicas del Hospital General de México, intentaremos determinar la exacta naturaleza del treponema descrito y ratificar o rectificar nuestras conclusiones provisionales.

No queremos terminar esta breve nota sin expresar nuestra admiración por el Dermatólogo mexicano Prof. Dr. Salvador González Herrejón, quien en su monografía "Nuevas Orientaciones Sobre el Mal del Pinto", publicadas en 1927, apuntó la hipótesis de que el mencionado mal era una espiroquetosis, hipótesis que parece haber sido confirmada por nuestros hallazgos.



## **Reglamento para la campaña contra las enfermedades venéreas**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.—Presidencia de la República.

LAZARO CARDENAS, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, a sus habitantes sabed:

Que en uso de la facultad que concede a este Ejecutivo de mi cargo, la fracción I del artículo 89 de la Constitución General de la República, y teniendo en cuenta las disposiciones de los artículos 137, 138, 160, 162, 166, 167,