Aspectos que evidencian la derivación de las espermatogonias primarias, a partir de las enérgides sinciciales.

Contenido nucleolar de los núcleos del sincicio, con índice Rn de 1.0 ± 0.38; hecho a base de nucleolos muy argentófilos y con estructuras internas poco visibles.

Hipertrofia e hiperactividad del aparato nucleolar de las espermatogonias primarias, cuyo índice Rn es de 4.2 ± 1.42, Salida de granos argentófilos de los nucleolos espermatogónicos a la cariolinfa, así como de materiales nucleolares o de elaboración nucleolar tanto a la cariolinfa como a la masa protoplásmica.

●

Vacunación antidiftérica en la Casa de Cuna durante el año de 1941 *

Por el Dr. MANUEL ORTEGA CARDONA.

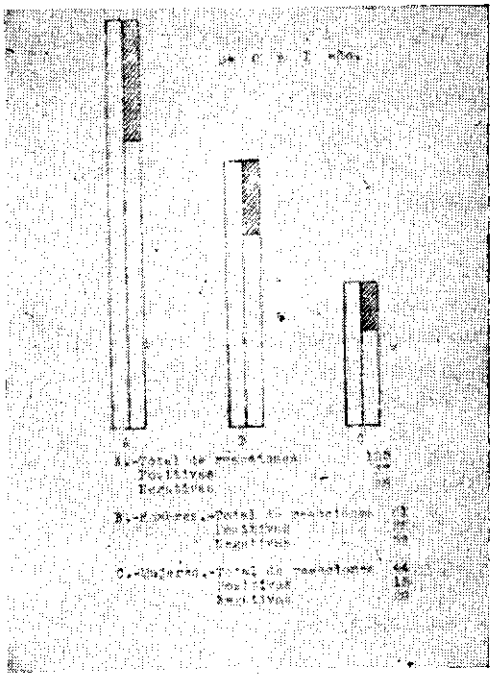
Desde hace varios años se viene practicando en la Casa de Cuna la reacción de Shick y la vacunación antidiftérica, ésta, primero con la anatoxina y actualmente con el toxoide. El resultado ha sido la desaparición en el establecimiento de las epidemias de difteria; hemos tenido casos aislados y algunos muy dudosos.

En el presente trabajo voy a presentar los resultados de la reacción de Shick y de la vacunación antidiftérica, obtenidos durante el año de 1941.

Practiqué la reacción de Shick a todos los niños asilados al principio del año y a todos los de nuevo ingreso; los Shick negativos fueron controlados a los 6 meses; todos los Shick positivos recibieron una inyección intramuscular de 1 c.c. de toxoide; a los inyectados con toxoide se les practicó otra reacción de Shick 2 meses después de la inyección; los que la dieron negativa son controlados cada 6 meses; los que resultaron Shick positivos siguen siendo controlados cada 2 meses; cuando al tercer control siguen siendo Shick positivos, reciben otro centímetro cúbico de toxoide en inyección intramuscular.

Para hacer estos trabajos he empleado los productos que prepara el Instituto de Higiene del Departamento de Salubridad:

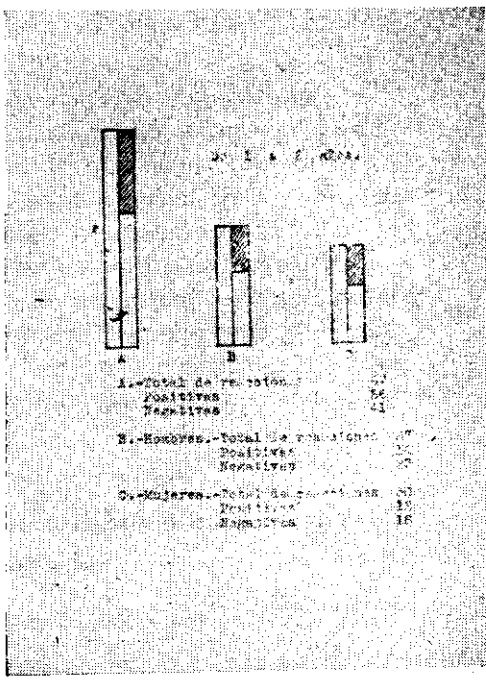
* Leído en la sesión del 28 de enero de 1942.



A.-Total de reacciones 118
Positivas
Negativas

B.-Hombres.-Total de reacciones
Positivas
Negativas

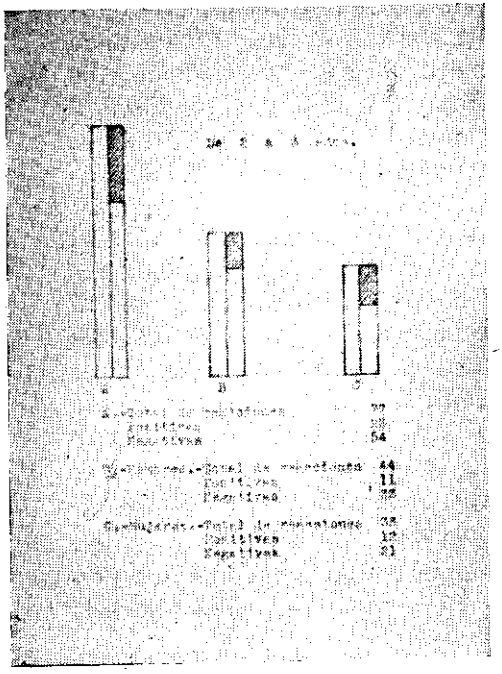
C.-Mujeres.-Total de reacciones 44
Positivas 19
Negativas



A.-Total de reacciones
Positivas 56
Negativas 41

B.-Hombres.-Total de reacciones
Positivas
Negativas

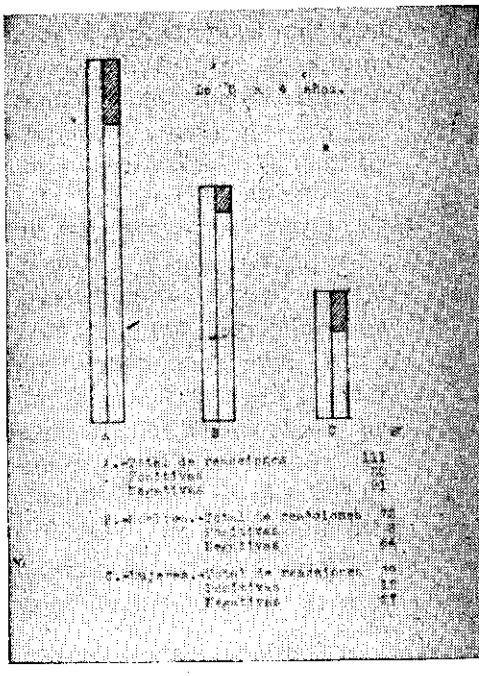
C.-Mujeres.-Total de reacciones
Positivas 18
Negativas 18



A.-Total de reacciones 77
Positivas 23
Negativas 54

B.-Hombres.-Total de reacciones 44
Positivas 11
Negativas 33

C.-Mujeres.-Total de reacciones 33
Positivas 12
Negativas 21

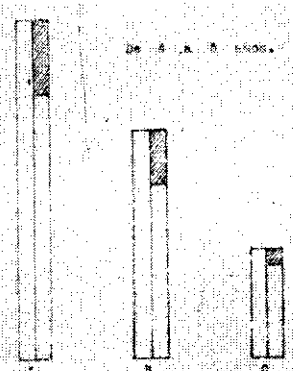


A.-Total de reacciones 111
Positivas 40
Negativas 71

B.-Hombres.-Total de reacciones 72
Positivas 8
Negativas 64

C.-Mujeres.-Total de reacciones 39
Positivas 10
Negativas 29

De 4 a 5 años.

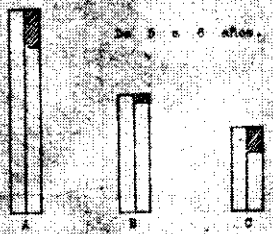


A.-Total de reacciones 104
Positivas 23
Negativas 81

B.-Hombres.-Total de reacciones 70
Positivas 17
Negativas 53

C.-Mujeres.-Total de reacciones 34
Positivas 6
Negativas 28

De 5 a 6 años.

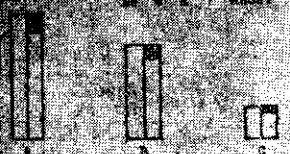


A.-Total de reacciones 65
Positivas 11
Negativas 52

B.-Hombres.-Total de reacciones 37
Positivas 3
Negativas 34

C.-Mujeres.-Total de reacciones 28
Positivas 8
Negativas 18

De 6 a 7 años.



A.-Total de reacciones 89
Positivas 6
Negativas 83

B.-Hombres.-Total de reacciones 79
Positivas 4
Negativas 75

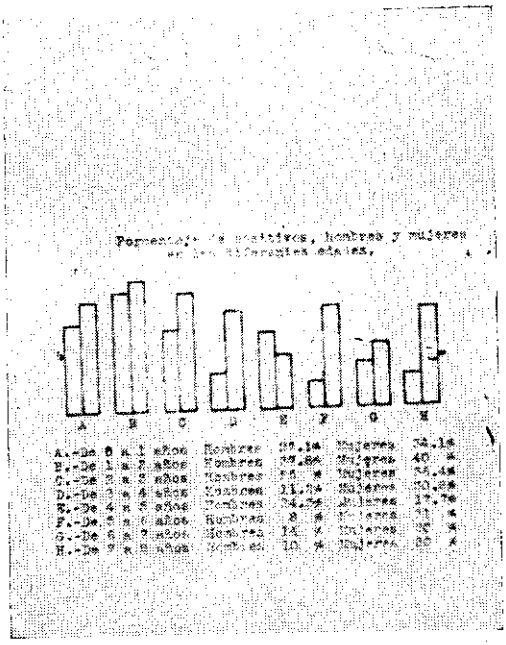
C.-Mujeres.-Total de reacciones 10
Positivas 2
Negativas 8

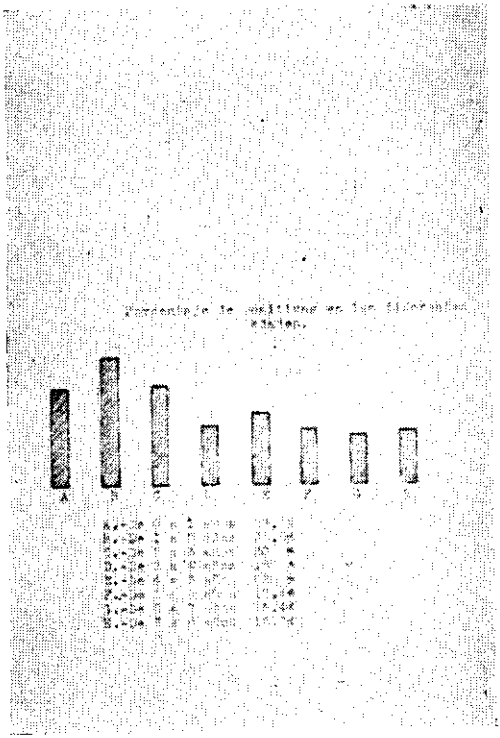
De 7 a 8 Años.

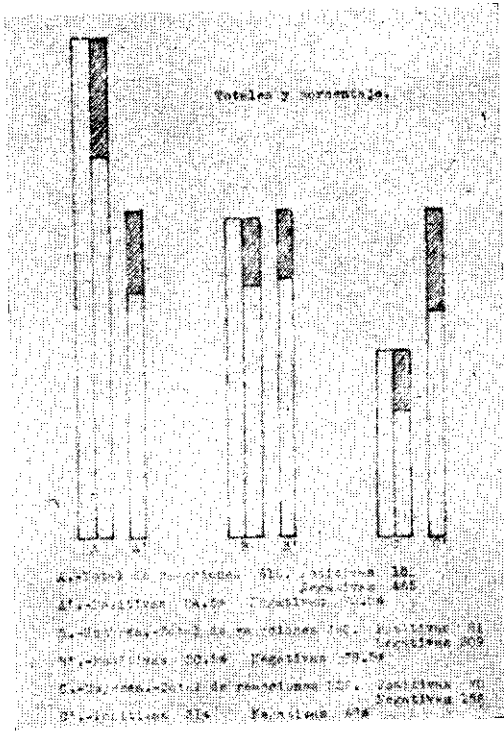
A.-Total de reacciones 30
Positivas 5
Negativas 25

B.-Hombres.-Total de reacciones 20
Positivas 2
Negativas 18

C.-Mujeres.-Total de reacciones 10
Positivas 3
Negativas 7


Porcentaje de positivos, hombres y mujeres en los diferentes años.
A
B
C
D
E
F
G
H
A.-De 0 a 1 año Hombres 28.1% Mujeres 34.1%
B.-De 1 a 2 años Hombres 44.8% Mujeres 40 %
C.-De 2 a 3 años Hombres 44 % Mujeres 55.4%
D.-De 3 a 4 años Hombres 11.1% Mujeres 20.8%
E.-De 4 a 5 años Hombres 34.7% Mujeres 17.7%
F.-De 5 a 6 años Hombres 8 % Mujeres 21 %
G.-De 6 a 7 años Hombres 12 % Mujeres 25 %
H.-De 7 a 8 años Hombres 10 % Mujeres 20 %


Porcentaje de positivos en los diferentes años.


Totales y porcentaje.

el equipo especial para reacción de Shick y el toxoide; con ninguno de estos productos hemos tenido que lamentar, en ningún caso, fenómenos locales o generales desagradables.

He dividido las observaciones según la edad, de 0 a 8 años, considerando por separado los hombres y las mujeres y sacando los porcientos y los totales. Queda expresado todo esto en las figuras que acompañan a este trabajo.

De los 151 niños Shick positivos y que recibieron 1 c.c. de toxoide en inyección intramuscular, fueron controlados a los 2 meses, con nueva reacción de Shick, 114, habiendo resultado en esta vez Shick negativos 103, o sea un 90.3%.

Los resultados obtenidos en el año de 1941 con relación a la difteria fueron los siguientes: tuvimos un caso de difteria de la faringe indudable en un niño de reciente ingreso, Shick positivo y que no había sido aún vacunado; el cuadro clínico fué característico, el laboratorio confirmó la presencia del bacilo de Loeffler en el exudado faríngeo y la enfermedad cedió rápidamente bajo la influencia del suero.

En salón distinto del que ocupaba el enfermo anterior, se dieron dos casos muy dudosos. En el primero se trató a mi juicio de una laringitis estridulosa; el niño era Shick negativo, no había membranas, es cierto que el laboratorio nos dió un resultado positivo por lo que al bacilo de Loeffler se refiere, pero el suero no mostró ningún efecto útil y el niño murió por el progreso del edema de la glotis, a mi modo de ver, ocasionado en en gran parte por la inyección de suero.

El otro caso fué semejante al anterior, no pude observarlo porque en esos días estaba ausente de México; el médico encargado del salón me aseguró que no había sido un caso de difteria, el niño curó habiendo evolucionado su enfermedad como suelen evolucionar las laringitis agudas no específicas.

Conclusiones

1.—El número de Shick positivos, o sea la receptividad a la difteria, es mayor en los tres primeros años, alcanza su máximo entre 1 y 2 años, después de esta edad comienza a decrecer progresivamente, sufriendo un ligero aumento entre los 4 y 5 años.

2.—Haciendo excepción entre los 4 y 5 años, en todas las otras

edades las mujeres se mostraron más receptivas a la difteria que los hombres.

3.—En total, entre los 8 primeros años se mostraron receptivos a la difteria el 25% de los niños.

4.—Una sola inyección de 1 c.c. de toxoide convirtió en Shick negativos al 90% de los inyectados.

5.—La reacción de Shick y el toxoide se mostraron absolutamente inofensivos.

6.—La práctica de la reacción de Shick y la vacunación antidiftérica nos han dado resultados verdaderamente maravillosos en el control de la enfermedad.

●

Estudios en *Endamoeba gingivalis* (Gros)

III.—Asociación con otros protozoarios intestinales *

Por ENRIQUE BELTRAN

(Instituto de Salubridad y Enfermedades Tropicales)

En un trabajo anterior (Beltrán, 1941) presentamos un estudio de la incidencia de **Endamoeba gingivalis** en México, examinando un total de 601 sujetos, de los que 447 fueron alumnos de la Escuela "Francisco I. Madero" de esta ciudad, y 154 soldados del 47 Batallón, acuartelados en la capital.

En la misma Escuela "Madero" realizamos el estudio de los protozoarios intestinales de sus alumnos, de cuyos resultados damos cuenta en otro trabajo (Beltrán y Larenas, 1941).

Estas dos investigaciones nos permitieron tener datos de la incidencia de Endamoeba gingivalis y de los diversos protozoarios intestinales en un mismo grupo de sujetos. Consideramos interesante este punto porque, hasta donde hemos podido saber, no se ha llevado a cabo ningún estudio en que se compare la incidencia de **E. gingivalis** con la de los diversos protozoarios intestinales humanos, y las posibles asociaciones que puedan existir entre ellos.

En el trabajo acerca de la incidencia de **E. gingivalis** (Beltrán,

* Leído en la sesión del 4 de febrero de 1942.