

men simultáneo de numerosos sueros por los diversos métodos de floculación. Próximamente daremos una descripción completa de esta técnica, así como los resultados obtenidos por comparación con los métodos de floculación. Propondremos la adopción de un antígeno «Standard» análogo al antígeno de Kahn.

La serología resultaría incompleta si no comprendiese dos aplicaciones importantes: el control de los tratamientos y el despistaje de la sífilis desconocida.

1. *Control de los tratamientos.*—Cuando la sífilis está comprobada clínica y serológicamente, los diferentes tratamientos deben ser controlados periódicamente por el examen de la sangre. Vernes ha insistido con razón en la necesidad de practicar exámenes en serie (uno por mes como mínimo).

Interviene aquí el factor intensidad.

*Reacciones cuantitativas.*—El serólogo puede dirigirse a varios métodos:

Método Boas (reacción Bordet-Wassermann);

Método fotométrico de Vernes;

Método cuantitativo de Kahn.

Los dos últimos son de ejecución más rápida.

El método de Vernes es sobre todo útil al principio de los tratamientos; por exáme-

nes periódicamente repetidos, se obtiene una curva de intensidades que indica la eficacia y rapidez de acción de los medicamentos. Pero sucede frecuentemente que al cabo de un cierto tiempo la reacción de Vernes se vuelve negativa; y esto en numerosos casos de sífilis latente y hasta de sífilis terciaria, mientras que en estos mismos casos la reacción de Kahn persiste positiva. Es necesario entonces recurrir al método cuantitativo de Kahn que responde en todos los casos y que puede utilizarse en los laboratorios que no posean el material de Vernes; servirse del reactivo de la «presumptive procedure» que da una escala más amplia que el reactivo «Standard» (regular test).

2. *Despistaje: reacciones de presunción.*—Bajo el nombre de despistaje se designa la investigación clínica y serológica de la sífilis en los sujetos sobre los cuales no se poseen más que datos incompletos, dudosos o nulos. Esta investigación debe hacer regularmente en las consultas de niños, de lactantes, en las maternidades, en las consultas prenatales, en los servicios especiales donde se reconocen las prostitutas; debería hacerse sistemáticamente en los servicios hospitalarios y en las consultas de los hospitales (medicina, cirugía, especialidades).

El despistaje serológico debe llevarse a cabo a la vez por