

deza también la atmósfera de la placa lo cual favorece el crecimiento pues a este germen también le sucede lo que hemos estudiado en el meningococo con el nombre microaerofilia. (V. Meningo).

CLASIFICACIÓN DE GONOCOCOS

Teague y Torrey fueron los primeros en hallar un tipo principal de gonococos y varios subgrupos.

Jettén, en Alemania, distingue cuatro tipos que él llama A B C y D. Los dos primeros (A y B) serían los más frecuentes, no se influirían por el poder bacteriotropo del suero humano (por esto producirían las complicaciones de la gonococia), y serían más tóxicos para el ratón que los C y D. Estos gonococos, los C y D, serían los productores de las gonococias benignas.

Thompsen, de Dinamarca, enunció primeramente una conclusión en la que aseguraba que por aglutinación eran indiferenciables. Algún tiempo después afirmaba que se pueden considerar dos tipos: un tipo principal y un tipo distinto: éste sería el agente de la vulvovaginitis de las niñas que es muy contagioso.

Tulldoch, en Inglaterra, afirma que de 100 razas 72 pertenecen a un grupo único que aglutina a un suero tipo. Los otros pertenecerían a grupos menos importantes.

Cohn, de Berlín, comprueba por desviación de complemento, lo que Tulldoch había hallado en Inglaterra.

Falcó intentó aislar diversas razas y pensaba identificarlas por desviación de complemento. Observó que la raza 8 tenía propiedades anti-génicas más notables que las otras razas.

Nótese que algunos de los que propusieron clasificaciones para el meningococo también se ocuparon de este asunto para el gonococo.

DIAGNÓSTICO DEL GONOCOCO. (V. DOPTER)

En los procesos agudos es fácil. Las dificultades surgen en los enfermos crónicos y más aún en procesos extragenitales (ojo, endocarditis, sangre, meninges, etc). El germen que más se presta a confusión es el meningococo. Por examen directo es imposible de diferenciar; si acaso sería el gono de un tamaño algo mayor que el meningo.

Por la forma de la colonia en las primeras 24 h. se pueden recojer datos que sirven de orientación: las del gono no son tan transparentes como las del meningo; los bordes de la colonia del gono son algo festoneados (los de la del meningo son lisos); las del gono son algo prominentes; las del gono no tienen tendencia a confluír mientras que las del meningo son confluyentes.

El gono en 1.ª generación no crece en suero formolado de Martín; el meningo crece en medio líquido y el gono nó (M. M., etc). Las fermentaciones son indispensables cuando se intente separar al meningo. Gono y el meningo fermentan

Derecho Sanitario Español

Revista mensual que dirige el Excmo. Sr. D. Francisco Bécares,
Inspector general de Sanidad Interior.

Recopilación de toda la legislación sanitaria vigente, con acotaciones en el texto y notas para su aplicación práctica, en una palabra, toda la jurisprudencia que se ha sentado en materia sanitaria expuesta con la maestría con que acostumbra a hacerlo el doctor Bécares.

De gran interés para los sanitarios todos y principalmente para los señores Inspectores municipales de Sanidad.

PRECIO DE SUSCRIPCIÓN

Año, 24 pesetas; pudiendo dirigirse a don Francisco Bécares, Vergara, 16 principal, Madrid.

También pueden adquirirse los tomos I, II, III y IIII de dicha Revista, encuadernados en media pasta, al precio de 28,50 cada uno, que se envía contra reembolso al precio de 29 pesetas.