ratorio de vértices. Mantoux fuerte. D. C. Antíg. alcohol pos.

N.° 75. L. Q. 40 años, fístula de ano, hemoptisis, tos, dolor costado derecho. Bacilosis fibro caseosa. D. C. Antig. alcohol pos.

N.° 76. M. R. 33 años, trabajó en minas 7 años; se fatiga, tose con frecuencia, buen estado general; examen clinico negativo. D. C. Antíg. alcohol neg.

N.° 77. J. P. 19 años, barbero, bacilosis, fibro caseosa, pulmón derecho, tratada con colapso terapia D. C. Antig. alcohol pos.

N.° 78. A. C 40 años; su mujer murió tuberculosa; hace 5 años gran hemoptisis Ahora tos. disnea, etc., D. C Antig. alcohol pos.

N.° 79. P. S 24 años, costurera. Febriculas anorexia, mejorias y recaidas. Ninguna lesión apreciable tuberculosa. D. C. Antíg. alcohol neg.

N.° 80. J. P 20 años. Tuberculosis fibro caseosa de vertice derecho, que mejora con la estancia en el campo D. C. Antíg. alcohol pos.

XI

Conclusiones.

PRIMERA La lucha antituberculosa, basada en un aislamiento de los niños en la primera infancia, de la vigilancia en la edad escolar; la que se cuida del tratamiento de todos los afectos y pone en práctica las obras socialas que mejoren las condiciones generales de vida, puede reducir, de una manera enorme, la mortalidad por tuberculosis, aun no disponiendo, como sucede, de una terapéutica específica

SEGUNDA. Una condicion precisa para el éxito de una campaña antituberculosa, es establecer en todos los casos posibles un diagnóstico precoz para proceder a un tratamiento higieno dietético eficaz y al aislamiento oportuno.

TERCERA El medio más seguro de diagnóstico precoz, que sin embargo, no debe aceptarse a ciegas, sino excluyendo todos los procesos posibles, es la reacción de fijación del complemento, combinada con las presunciones clinicas, como la visión de cuadros insidiosos, decaimientos organicos inexplicados, convalecencias interminables.

CUARTA. Para tener garantías de que una reacción de fijación diagnostique, es preciso hacer la extracción de sangre, cuando el enfermo lleve unos dias de reposo y de apirexia

QUINTA. Una reacción positiva, hecha con una buena técnica y un buen antigeno, debe inclinar al medico, de la manera más formal, a someter al enfermo a un régimen adecuado, y a no perderle de vista para no dejar que la enfermedad progrese

SEXTA. En las tuberculosis, clinicamente confirmadas, es inútil el empleo de la reaccion de fijación, pues, aun cuando la negatividad, puede autorizar a establecer un pronóstico sombrio, esto mismo puede conseguirse por otras pruebas más al alcance de la práctica corriente. En el periodo caquéctico y en los febricitantes, y fatigados, la reacción es, muchas veces, negativa.

SEPTIMA. Una reacción de fijación negativa no autoriza para desechar el diagnóstico de tuberculosis Hay que tener en cuenta que todas las estadisticas acusan un tanto por ciento de reacciones negativas extravagantes.

OCTAVA. Siempre es preferible emplear la sangre extraida por punción venosa, que la obtenida por escarificaciones en la piel; esta precaución es necesaria, sobre todo en los niños.

NOVENA El mejor antigeno es un extracto alcohólico de bacilos que hayan sufrido antes, un tratamiento modificador por la acetona, el éter o el cloroformo; con estos antigenos se evitan, además, los errores debidos al Waserman positivo La mejor técnica es aquella en la que se titule la alexina y se tenga en cuenta el poder de fijación del suero y del antigeno, empleados separadamente.

DECIMA. Del empleo racional de la reacción, rodeándose de todas las garantías que hemos dicho, puede resultar muchas ventajas y aumentar la eficacia de una campaña antituberculosa.

Barcelona, 17 de Enero de 1923.

VARIEDADES

UN NUEVO INSECTICIDA: El «FLY-TOX». —(Abbatucci y Raubaud, «Bulletin de la Societé de Pathologie exotique»).—El «Fly-tox», asocia en su composición dos elementos esenciales que garantizan su acción insecticida: el petróleo y el polvo de pelitre. Su modo de empleo es cómodo y práctico mediante un pulverizador metálico que se expende con el liquido. Para destruir los insectos basta pulverizar sobre ellos una pequeña cantidad de este insecticida que no es tóxico para el hombre, de olor poco pronunciado, poco inflamable con tal que no se pulverice en la cercanía de una llama.

Los pequeños insectos (chinches, pulgas, etc) sometidos a una pulverización insecticida de «Fly-tox» mueren de una manera casi inmediata Lo mismo ocurre con los mosquitos En cuanto a los insectos más resistentes (moscas, cucarachas, etc) mueren en un periodo de tiempo que varia desde unos minutos hasta uno o dos dias, según la importancia de la pulverización. Prácticamente, desde luego, si la muerte no es inmediata, será cierta una vez que los insectos muestran los primeros sintomas de la intoxicación.

Pulverizados «al aire libre», los insectos presentan desde luego, transtornos de motilidad y en primer término parálisis del aparato del vuelo Las moscas vuelan irregularmente y al cabo de algunos minutos caen a tierra. Pueden aun conservar el movimiento de las patas y andar por consiguiente pero la parálisis progresa hasta que vuelto sobre el dorso, el animal queda inmovi-

Diputación de Almería — Biblioteca. Boletín Inst. Prov. Higiene (Almería). 1/7/1927, p. 6