

tanto más cuanto que predominan en las mismas regiones. Mas el color de cera amarillento, la estomatitis ulcerosa, el abultamiento del vientre con gran esplenomegalia, el acentuado enflaquecimiento, la fórmula leucocitaria, neutropenia absoluta y relativa intensa con desviación del Arneth hacia la izquierda y el hallazgo por punción de bazo de la leishmania, nos servirán para hacer el diagnóstico. La aglutinación con el melitensis puede ser positiva en estos casos; más ya veremos más tarde cómo resolveremos este problema.

El tífus exantemático y el recurrente son procesos que fácilmente se diferencian, aunque el primero pueda dar aglutinaciones positivas con el melitensis. Nicolle y Comte creen puede servir esta aglutinación para hacer el diagnóstico del primero, cosa sin utilidad, según nuestra experiencia, ya que rara vez esta aglutinación es positiva en tales casos.

Otros procesos de hígado, pseudo abscesos (Brun Lagriffoul y Roger), angiocolitis, cirrosis (Durán de Cottés), del sistema nervioso central, Rodríguez Fornos, Rauciel, etc., de tipo clínico muy variado, creemos que en las localidades no muy castigadas por la fiebre de Malta será sólo el laboratorio el que hará el diagnóstico de naturaleza y que desde luego, deben ser comprobados por éste, aún en los sitios donde se padezcan frecuentes brotes epidémicos.

Acercas de la asociación de otros procesos con la fiebre de Malta es cosa posible, sobre todo con la tuberculosis, ya que es ésta frecuentemente agudizada por aquella; pero, siempre que sea posible, el laboratorio comprobará estos diagnósticos; mas cuando esto no nos aclare nada, tendremos en cuenta que en clínica debemos explicarnos todo el cuadro sintomático en un enfermo por una sola causa a ser posible, siempre por el menor número de ellas.

Trabajos realizados por el Instituto Provincial de Higiene, durante el mes de Abril de 1927.

A. Salida a Laujar con motivo nuevo abastecimiento de aguas . . . . .	1
Salida a Nacimiento con motivo nuevo abastecimiento de aguas . . . . .	1
Salida a Velesique igual motivo que los anteriores . . . . .	1
Suministro vacuna antivaliólica, dosis. . . . .	500

B. Análisis de sangre . . . . .	31
» esputos . . . . .	2
» pus . . . . .	2
» secreción conjuntival . . . . .	3
» orina . . . . .	7
» aguas. . . . .	1
Autovacunas . . . . .	1
Preparación suero antitracomat. <sup>o</sup> . . . . .	2
Líquido cefalo-raquídeo. . . . .	1
Fórmulas leucocitarias . . . . .	3

Almería 30 Abril 1927.

S. N.

BOLETÍN DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE DE ALMERÍA

*Sr.*