

Al concluir esta reseña merece mencionarse que BILL y MAC DONALD han anunciado recientemente (1932) haber conseguido obtener vitamina D al tratar el ergosterol con óxido de nitrógeno, es decir empleando un método completamente químico.

Vitamina E. Con el nombre de vitamina E, STRE (1924) designó una sustancia que EVANS y BISCHOP habían demostrado indispensable (1922-23) para asegurar la reproducción de los animales, y que al parecer se encuentra bastante repartida en la naturaleza y en especial en las semillas vegetales.

Por extracción etérea se han obtenido concentrados de vitamina E bajo forma de un aceite. Pertenece al tipo de las vitaminas liposolubles y es por lo tanto insoluble en agua. Es bastante resistente al calor y a los reactivos químicos, pudiendo destilarse a alto vacío a 233° sin descomposición. Los preparados más puros que se conocen no contienen azufre, nitrógeno o fósforo.

Para algunos se encuentra relacionada a las hormonas sexuales, especialmente a la hormona ovárica.

V. DEULOFEU.

Nuevos datos sobre Fiebre Ondulante en la R. Argentina ¹

El número total de focos descubiertos hasta ahora, su distribución geográfica y el número de casos registrados anualmente, figura consignado en el cuadro siguiente:

	Año 1922	Año 1930	Año 1931	Año 1932 *
Capital Federal	—	1	104 **	3
Buenos Aires	—	1	2	6
Santa Fe	—	1	—	1
Córdoba	1	—	2	1
San Luis	—	—	9	4
Sgo. del Estero	—	—	1	—
Tucumán	—	—	9	—
Catamarca	—	—	19	6
San Juan	—	—	1	4
Mendoza	—	—	80	7
Río Negro	—	—	3	1
Neuquén	—	—	—	3
	1	3	230	36

De los 136 enfermos registrados durante el año 1931, fallecieron 6 casos, lo que da una mortalidad de 4,4 %.

Los focos encontrados hasta ahora, considerando a cada provincia o territorio como una unidad epidemiológica, son 12, distribuidos de esta manera:

¹ Extracto de un comunicado de la Comisión Nacional para el estudio de la Fiebre Ondulante.

* Hasta el 9 de mayo.

** Esta cifra corresponde a 10 sujetos en los que se determinó el cuadro clínico de la fiebre ondulante y a 94 infectados en los que no fué posible realizar el examen clínico individual para establecer si el proceso estaba en actividad o si ya había sido sobrellevado.

<i>Focos de infección caprina cierta</i>	{ Mendoza San Luis San Juan Tucumán Córdoba Neuquén Catamarca Río Negro
<i>Focos de infección bovina o porcina cierta</i>	{ Capital Federal Santa Fe Buenos Aires Catamarca
<i>Focos de infección bovina o porcina, probables</i>	{ Córdoba San Luis
<i>Focos de infección cuyos datos faltan o se ignoran</i>	{ Santiago del Estero

Por ser la fiebre ondulante una enfermedad desconocida en nuestro país hasta estos últimos años, es lógico que la mayoría de los médicos no hayan podido familiarizarse con el diagnóstico de este proceso mórbido. Es así que esta Comisión, ha comprobado, por medio de una encuesta estadística que sobre 69 enfermos de fiebre ondulante, sólo en 8 casos el diagnóstico clínico establecido al comienzo de la enfermedad era el correcto, mientras que en los 61 casos restantes el diagnóstico clínico establecido fué: 9 veces de gripe, 27 veces de infección intestinal o fiebre tifoidea, 3 veces de tuberculosis pulmonar, 2 veces de paludismo, 1 vez de meningitis, infección colibacilar, reumatismo poliarticular, artritis, absceso de riñón, bronconeumonía, hemorroides infectados y esplenitis supurada. Doce veces el diagnóstico de fiebre ondulante fué establecido por iniciativa del laboratorio, en muestra de sangre con reacción de Widal negativa.

Es, por lo tanto, casi seguro, que el número real de enfermos de fiebre ondulante en el país, sea superior al registrado por esta Comisión.