

previa fijación por el método de JUNGERS (1934) presentan un contorno perfectamente marcado y más intensamente teñido. Como el método de JUNGERS conserva los lipoides citoplasmáticos, estos resultados confirmarían la existencia de una película ectoplásmica rica en lipoides, sostenida por OVERTON entre otros, en las células desnudas.

“VI CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA”

Pedimos a los señores médicos que piensen contribuir con trabajos al « VI Congreso Nacional de Medicina » que el anuncio de los mismos sea comunicado a esta Secretaría General, antes del día 15 de abril del corriente año, para que ellos puedan ser anunciados en el 2º Boletín Informativo del Congreso. Hacemos notar que de acuerdo al Art. 27 de nuestro Reglamento, sólo se recibirán aquellos trabajos que estén relacionados con el Tema Central, o con los Temas Oficiales y Recomendados, de las Secciones y Sub-Secciones del Congreso.

CARLOS BRANDAN CARAFFA, Secretario General

Sede del Comité Ejecutivo: Av. General Paz 226, Córdoba (R. A.).

DISENTERIA BACILAR

Al Médico

La comprobación de la existencia endémica de la disenteria bacilar en gran parte del territorio argentino (Capital Federal, Buenos Aires, Santa Fe, Entre Ríos, Córdoba, San Luis, Mendoza, San Juan, Catamarca, La Rioja, Jujuy y la gobernación del Chaco), ya en casos aislados, ya en pequeños focos o en verdaderos brotes epidémicos, debe inducir a los médicos radicados en el país a investigar la etiología bacilar en todo paciente afectado de un cuadro disenteriforme febril, agudo o subagudo, aun cuando clínicamente no revista gravedad alguna.

MATERIAL PARA EXAMEN. — El material adecuado para efectuar el examen bacteriológico es el moco o muco-pus intestinal, expelido en una defecación, recogido de preferencia durante los primeros días de la enfermedad. Este material debe remitirse al laboratorio conservado en una mezcla estéril compuesta por una solución fisiológica con 30 % de glicerina neutra.

Es importante: a) que el material de examen vaya repartido en varios recipientes conteniendo cada uno más o menos 4-5 cm³ de la solución glicerinada; b) que cada recipiente no contenga más de una pizca de muco-pus; c) no incluir, en lo posible, materia fecal junto con el muco-pus, a los fines de evitar su putrefacción durante el transporte.

Procediendo de acuerdo a la pauta indicada, las bacterias productoras de la disentería bacilar conservan su vitalidad durante varios días, lo cual

permite que el material de análisis llegue a un laboratorio distante manteniéndose en buenas condiciones para intentar su cultivo, aislamiento y clasificación.

Se comunica que, a solicitud de cualquier médico o técnico de laboratorio radicado en el país, el señor Director del Instituto Bacteriológico, calle Vélez Sársfield 563, Buenos Aires, hará llegar, libre de porte, dispositivos adecuados para remitir material de análisis. El resultado del examen será inmediatamente comunicado por telégrafo o teléfono.

AL MEDICO

Ante una enfermedad febril de iniciación aguda, con tendencias a extenderse a otras personas que habitan en la misma casa, presentando síntomas leves o intensos del sistema nervioso y de los aparatos respiratorios y renal, que evolucione en el plazo de 3-4 semanas, todo médico radicado en la República Argentina — siempre que el cuadro clínico y las pruebas de laboratorio le permitan excluir las enfermedades contagiosas agudas febriles comúnmente observadas en el país — debe:

- a) pensar en la posibilidad de estar frente a un caso de PSITACOSIS, y, en consecuencia:
- b) inquirir datos acerca de contactos con lóridos y psitácidos (loros, cotorras y papagayos) u otros pájaros domésticos y averiguar la existencia previa y concomitante de alguna epizootia entre dichas aves.
- c) recurrir lo antes posible al señor Director del Instituto Bacteriológico del Departamento Nacional de Higiene, calle Vélez Sársfield 563, Buenos Aires, solicitando la colaboración necesaria a los fines de obtener las pruebas biológicas en apoyo de las presunciones clínico-epidemiológicas, sea mediante el aislamiento del virus específico de la sangre o del esputo (*), sea mediante la prueba de fijación del complemento para Psitacosis (suerorreacción de Bedson).

Asimismo, para establecer el vínculo epidemiológico entre el presunto enfermo de Psitacosis y el probable depósito natural del virus, puede ser útil enviar al nombrado Instituto trozos de bazo de pájaros muertos o enfermos con síntomas de diarrea, conservando dicho órgano en glicerina neutra estéril diluída al 50 % con solución fisiológica estéril.

(*) Se sugiere remitir sangre citrada (de preferencia en vénula 3a.) obtenida por punción venosa en los primeros días de la enfermedad o, mejor aún, material de expectoración, recogido en recipiente esterilizado de cierre hermético, puesto en termo común con nieve carbónica o hielo (machacado y mezclado con sal gruesa) para mantener la muestra a baja temperatura.

“Folia Biologica” tiene un tiraje de 9.000 ejemplares y se distribuye gratuitamente