

CONCLUSIONES

Del breve estudio de la familia G. se puede concluir lo siguiente:

La hemofilia familiar se transmite generalmente por la línea femenina, pero ataca de preferencia a los varones.

La muerte sobreviene por lo regular antes de los veintiún años.

Se confirma la fecundidad en las familias que sufren esta enfermedad.

Manizales, diciembre de 1917.

LINFOTERAPIA

(Por el doctor ANASTASIO DEL RÍO, de Barranquilla).

Para el tercer Congreso Médico Nacional.

Con este nombre y con el de autoserolinfoterapia describe el doctor Artault, en el *Boletín General de Terapéutica* de París, un nuevo método curativo de las enfermedades agudas e infecciosas, que consiste en inyectar en la región glútea del enfermo la serosidad de sus propios derrames o el líquido obtenido artificialmente por medio de flictenas.

Ensayado por nosotros este nuevo método en doce enfermos de nuestra clientela civil, fuimos agradablemente sorprendidos por los resultados obtenidos, y aunque la base para emitir un concepto definitivo no es sólida, hemos querido aprovechar la reunión de este Congreso para presentar a nuestros colegas este nuevo tratamiento, que consideramos de gran porvenir por lo inocuo, sencillo y lógico.

En efecto, al ser invadido el organismo por un microbio patógeno, pone en juego sus principios naturales de defensa, y de acuerdo con las modernas teorías de Wright, fabrica las antitoxinas necesarias para vencer. Así pues, si a las diez o doce horas del principio de la enfermedad tomamos linfa de ese mismo enfermo y la llevamos de una manera directa a la circulación, habremos hecho una inoculación de antitoxinas y anticuerpos que estimularán de manera altamente favorable las reservas defensivas del mismo organismo. Esta parece ser la teoría que guió al doctor Artault en sus ensayos, y que, salvo demostración de lo contrario, parece ser verdadera.

La única contraindicación del método es cuando la infección es crónica, porque el organismo ya no tiene en sí

mismo medios eficaces de reacción, haciéndose entonces necesario llevarlos de fuera.

Los casos tratados por nosotros son los siguientes:

Sarampión, orquitis bienorrágica, paperas y erisipela; en todos la marcha de la enfermedad tomó una forma benigna y su evolución fue casi apirética.

Nos prometemos seguir los ensayos en mayor escala y establecer series comparativas para poder emitir un concepto definitivo.

El doctor Artault insiste en la eficacia del tratamiento en la fiebre tifoidea y en las paratifoideas. Preguntamos ¿no tendría la medicina tropical un gran campo de experimentación en esas formas febriles tifomalaria, contra las cuales estamos casi desarmados? Invitamos a los colegas que ejercen en nuestras tierras cálidas, a ensayar este tratamiento.

TÉCNICA

Se provoca por medio de una mosca de Milán o del amoníaco, la formación lenta de una flictena en la región infraclavilar del tórax (siempre hemos escogido esta región por ser la más accesible y la menos expuesta a roces). El tamaño de una moneda de cincuenta centavos es suficiente.

Una vez formada la flictena se extrae asépticamente la serosidad y se inyecta en los músculos de la región glútea. Nunca hemos pasado de cinco centímetros cúbicos en el niño y de diez en el adulto. La inyección no produce reacción local alguna.

APENDICITIS DE REPETICION

CON SÍNTOMAS OSCUROS—OPERACIÓN

(Por el doctor ENRIQUE SÁNCHEZ, de Bucaramanga).

Para el Congreso Médico reunido en Cartagena.

La señorita M. V., de Bucaramanga, tiene veintiocho años de edad; es de estatura mediana, de complexión delicada y temperamento linfático; nunca ha pesado más de 50 kilos. No tiene antecedentes de familia por ella conocidos de enfermedades en que la herencia contribuya a propagarlas. En su infancia y hasta los catorce años gozó de buena salud. Su función catamenial empezó a los doce, y siempre fue regular hasta de un año para acá, en que, durante ella, sufría de modo permanente fuerte dolor en la