

Año 1916

Núm. 3073

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

La Vacunoterapia Gonocócica en Ginecología

TESIS

PRESENTADA PARA OPTAR AL TÍTULO DE DOCTOR EN MEDICINA

POR

LUIS A. VOLPE

Ex-practicante externo del Hospital Juan A. Fernández (1912)

Ex-practicante menor interno del Hospital Juan A. Fernández (1913 - 14)

Ex-practicante mayor interno del Hospital Juan A. Fernández (1915)



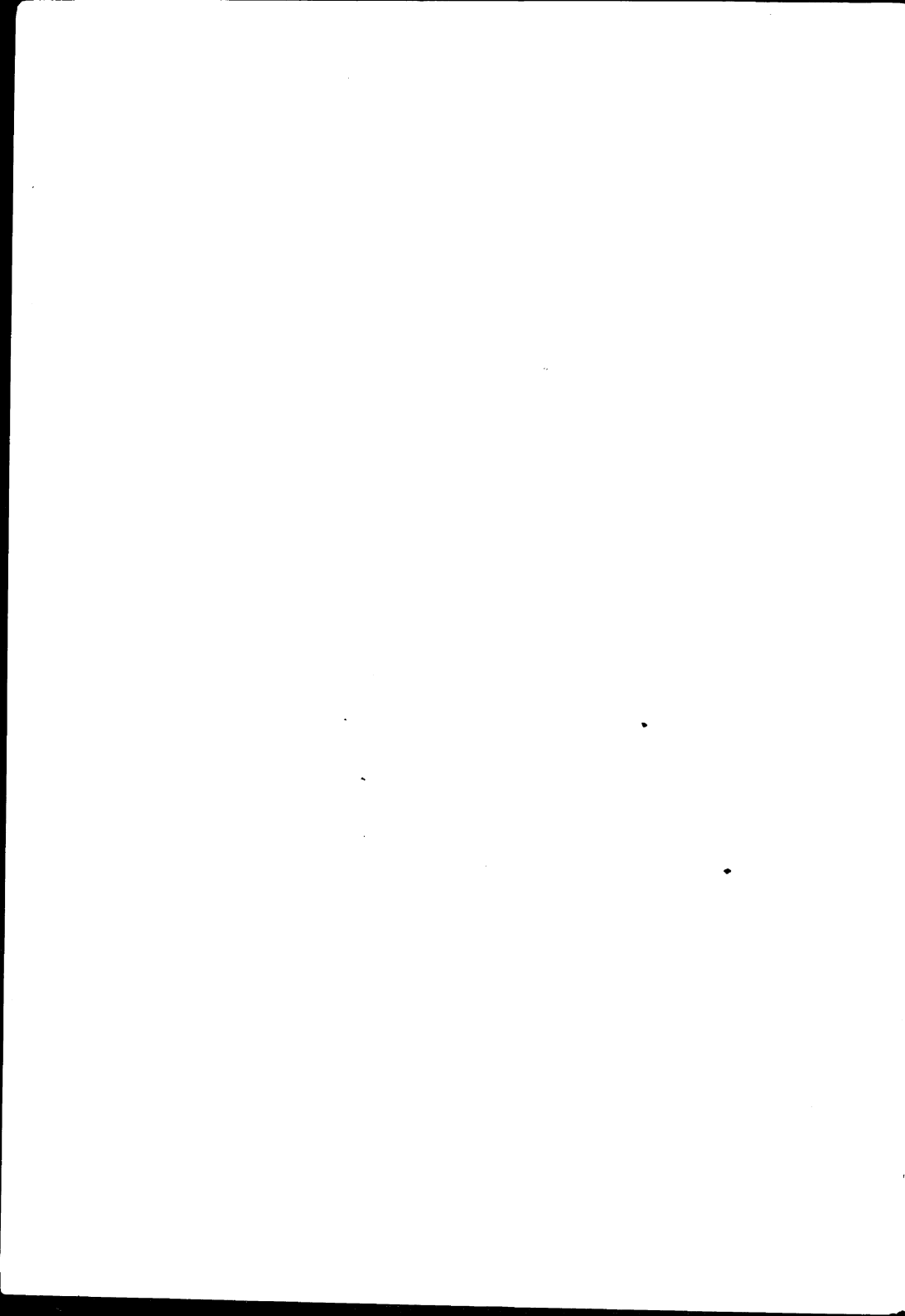
"LAS CIENCIAS"

LIBRERÍA Y CASA EDITORA DE A. GUIDI BUFFARINI

CÓRDOBA 1877 - BUENOS AIRES

mic. B. 29.2

La Vacunoterapia Gonocócica en Ginecología



Año 1916

Núm. 3073

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

La Vacunoterapia Gonocócica en Ginecología

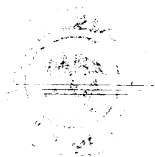
TESIS

PRESENTADA PARA OPTAR AL TÍTULO DE DOCTOR EN MEDICINA

POR

LUIS A. VOLPE

Ex-practicante externo del Hospital Juan A. Fernández (1912) /
Ex-practicante menor interno del Hospital Juan A. Fernández (1913 - 14)
Ex-practicante mayor interno del Hospital Juan A. Fernández (1915)



"LAS CIENCIAS"

LIBRERÍA Y CASA EDITORA DE A. GUIDI BUFFARINI
CÓRDOBA 1877 - BUENOS AIRES

La Facultad no se hace solidaria de las
opiniones vertidas en las tesis.

Artículo 162 del R. de la F.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ACADEMIA DE MEDICINA

Presidente

DR. D. ENRIQUE BAZTERRICA

Vice-Presidente

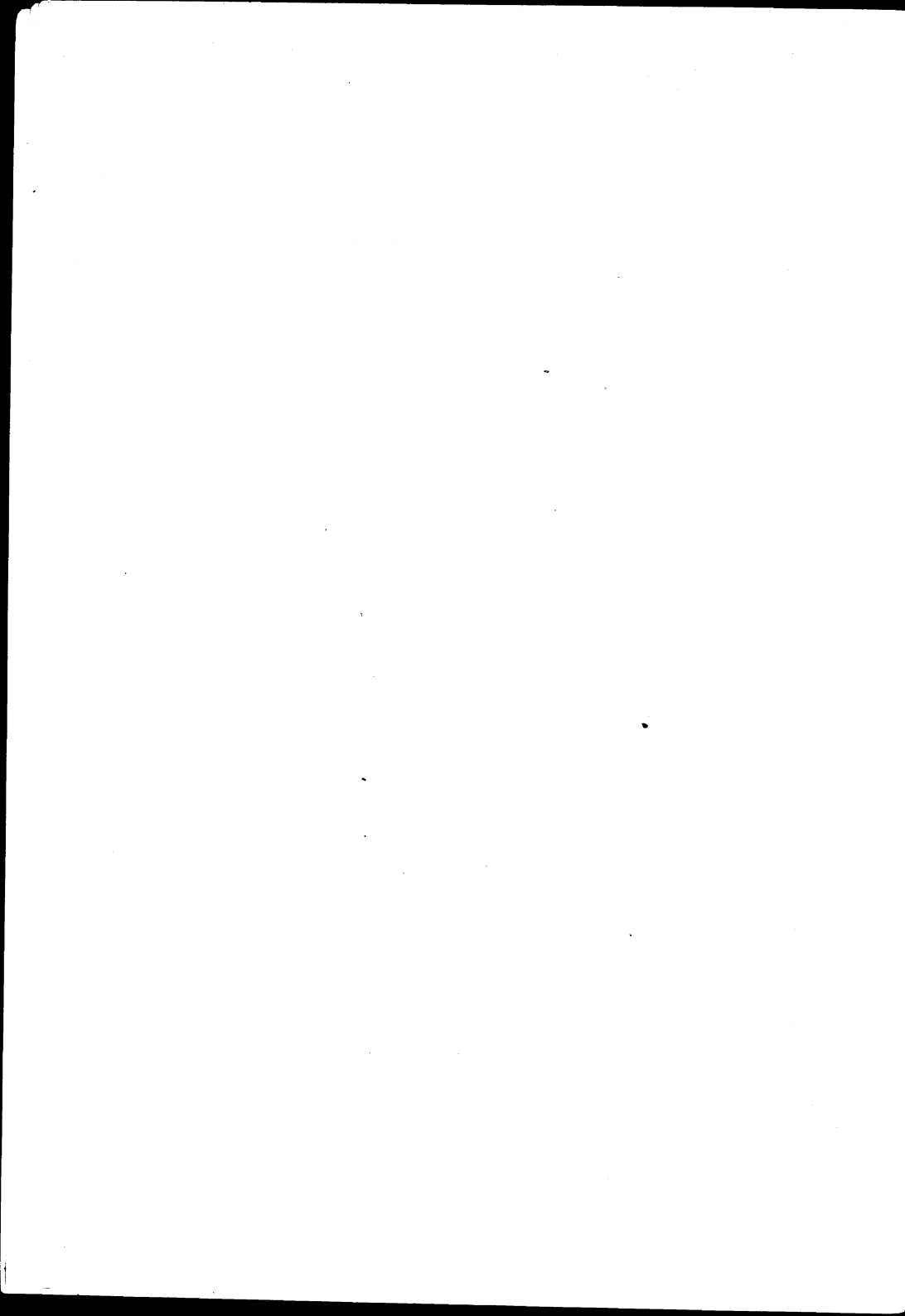
DR. D. JOSÉ PENNA

Miembros titulares

- | | | | |
|-----|---|---|-----------------------|
| 1. | » | » | EUFEMIO UBALLES |
| 2. | » | » | PEDRO N. ARATA |
| 3. | » | » | ROBERTO WERNICKE |
| 4. | » | » | PEDRO LAGLEYZE |
| 5. | » | » | JOSÉ PENNA |
| 6. | » | » | LUIS GÜEMES |
| 7. | » | » | ELISEO CANTÓN |
| 8. | » | » | ANTONIO C. GANDOLFO |
| 9. | » | » | ENRIQUE BAZTERRICA |
| 10. | » | » | DANIEL J. CRANWELL |
| 11. | » | » | HORACIO G. PIÑERO |
| 12. | » | » | JUAN A. BOERI |
| 13. | » | » | ANGEL GALLARDO |
| 14. | » | » | CARLOS MALBRAN |
| 15. | » | » | M. HERRERA VEGAS |
| 16. | » | » | ANGEL M. CENTENO |
| 17. | » | » | FRANCISCO A. SICARDI |
| 18. | » | » | DIÓGENES DECOUD |
| 19. | » | » | BALDOMERO SOMMER |
| 20. | » | » | DESIDERIO F. DAVEL |
| 21. | » | » | GREGORIO ARAOZ ALFARO |
| 22. | » | » | DOMINGO CABRED |
| 23. | » | » | ABEL AYERZA |
| 24. | » | » | EDUARDO OBEJERO |

Secretarios

DR. D. DANIEL J. CRANWELL
» MARCELINO HERRERA VEGAS

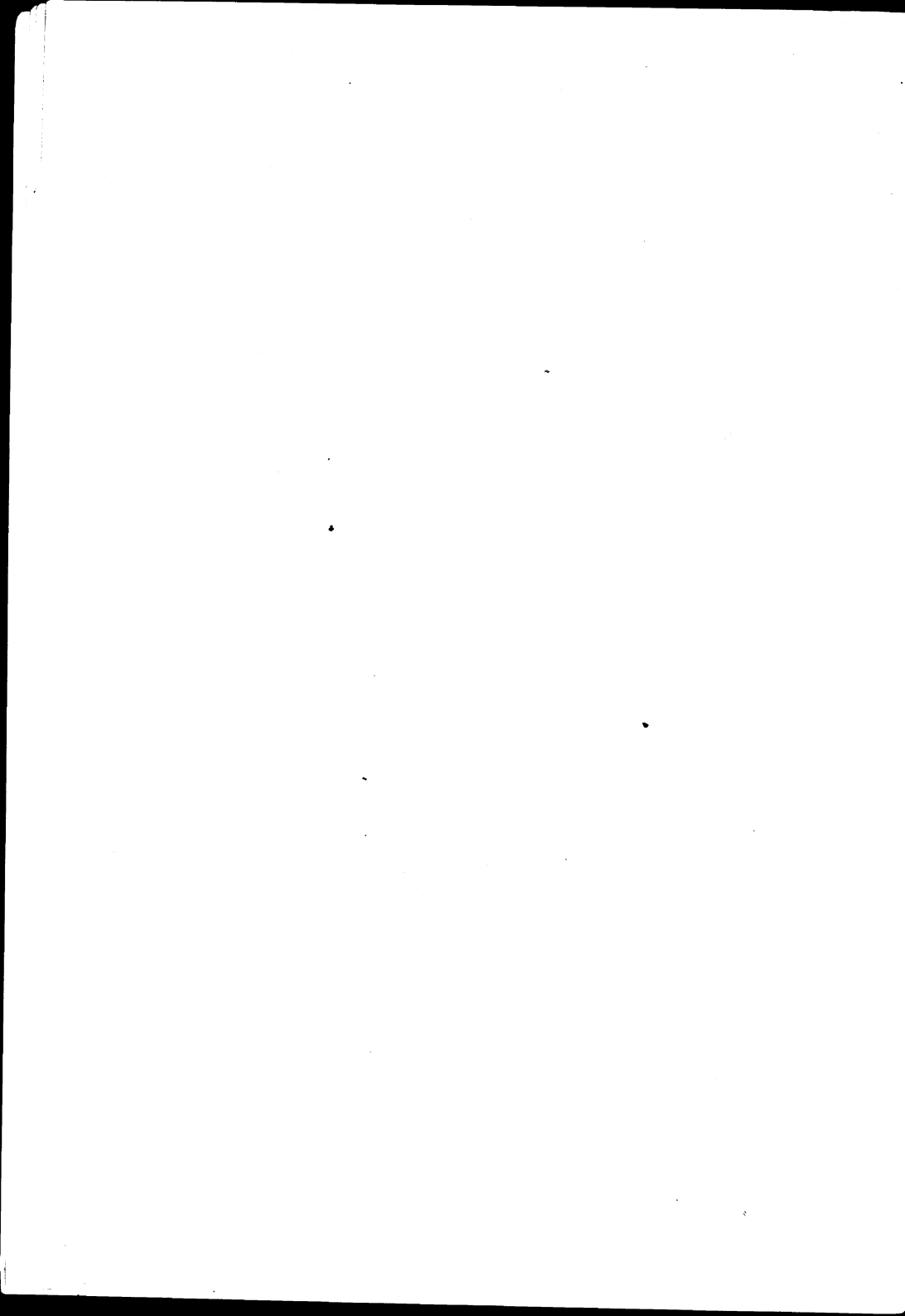


FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ACADEMIA DE MEDICINA

Miembros Honorarios

1. DR. D. TELÉMACO SUSINI
2. " " EMILIO R. CONI
3. " " OLHINTO DE MAGALHAES
4. " " FERNANDO VIDAL
5. " " OSVALDO CRUZ



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Decano

DR. D. E. BAZTERRICA

Vice Decano

DR. CARLOS MALBRAN

Consejeros

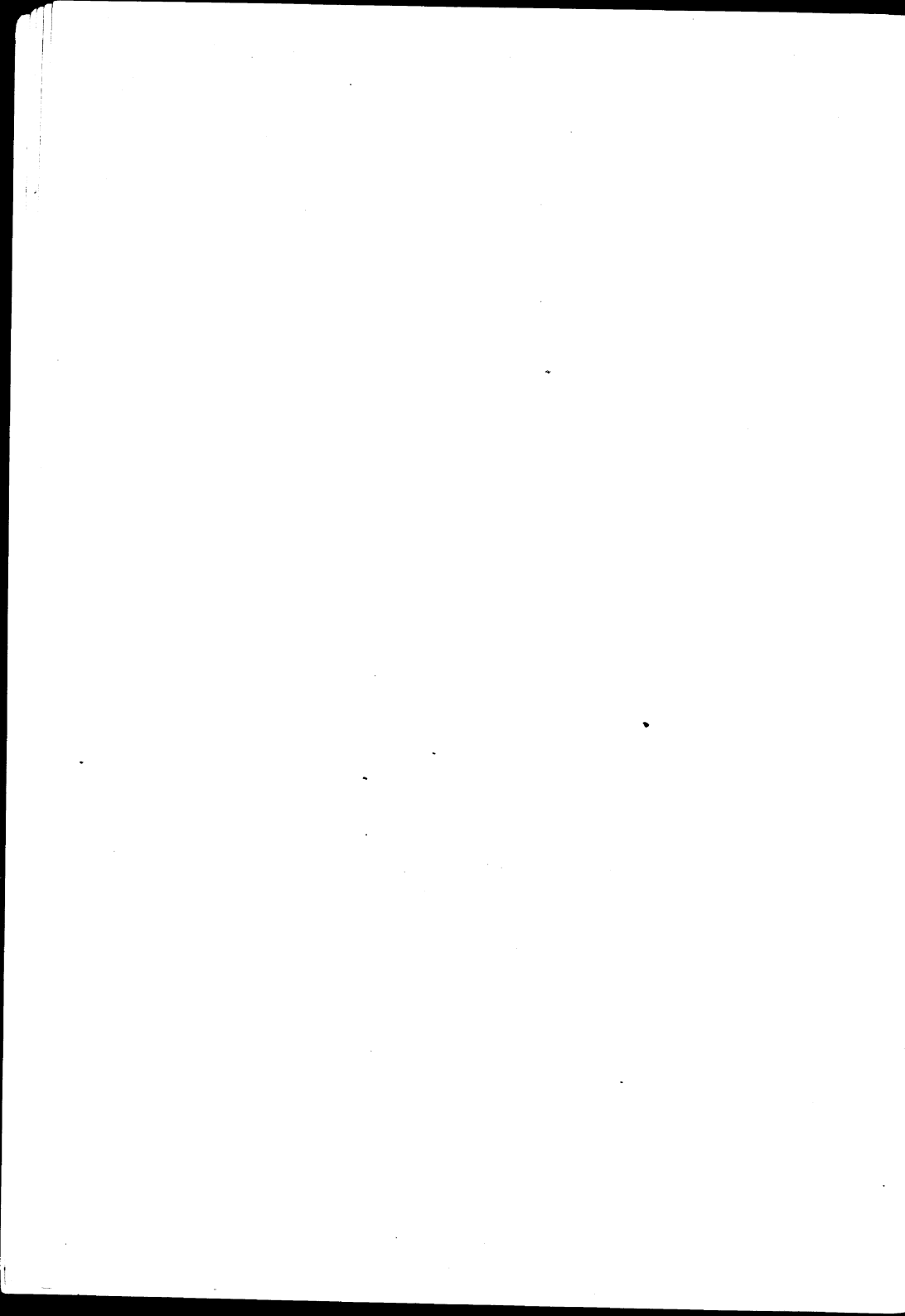
DR. D. LUIS GÜEMES

- » » ENRIQUE BAZTERRICA
- » » ENRIQUE ZÁRATE
- » » PEDRO LACAVERA
- » » ELISEO CANTÓN
- » » ANGEL M. CENTENO
- » » DOMINGO CABRED
- » » MARCIAL V. QUIROGA
- » » JOSÉ ARCE
- » » ABEL AYERZA
- » » EUFEMIO ÚRALLES (con lic.)
- » » DANIEL J. CRANWELL
- » » CARLOS MALBRÁN
- » » JOSÉ F. MOLINARI
- » » MIGUEL PUIGGARI
- » » ANTONIO C. GANDOLFO (Suplente)

Secretarios

DR. P. CASTRO ESCALADA (Consejo directivo)

- » » JUAN A. GABASTOU (Escuela de Medicina)



ESCUELA DE MEDICINA

PROFESORES HONORARIOS

- DR. ROBERTO WERNICKE
- » JUVENCIO Z. ARCE
 - » PEDRO N. ARATA
 - » FRANCISCO DE VEYGA
 - » ELISEO CANTON
 - » JUAN A. BOERI
 - » FRANCISCO A. SICARDI

ESCUELA DE MEDICINA

Asignaturas	Catedráticos Titulares
Zoología Médica.....	Dr. PEDRO LACAVERA
Botánica Médica.....	» LUCIO DURAÑONA
Anatomía Descriptiva.....	» RICARDO S. GÓMEZ
Anatomía Descriptiva.....	» R. SARMIENTO LASPIUR
Anatomía descriptiva	» JOAQUIN LOPEZ FIGUEROA
Anatomía descriptiva.....	» PEDRO BELOU
Química Médica.....	» ATANASIO QUIROGA
Histología.....	» RODOLFO DE GAINZA
Física Médica.....	» ALFREDO LANARI
Fisiología General y Humana.....	» HORACIO G. PIÑERO
Bacteriología.....	» CARLOS MALBRAN
Química Médica y Biológica	» PEDRO J. PANDO
Higiene Pública y Privada.....	» RICARDO SCHATZ
Semiología y ejercicios clínicos.....	{ » GREGORIO ARAOZ ALFARO
	{ » DAVID SPERONI
Anatomía Topográfica.....	» AVELINO GUTIERREZ
Anatomía Patológica.....	» TELEMACO SUSINI
Materia Médica y Terapéutica.....	» JUSTINIANO LEDESMA
Patología Externa.....	» DANIEL J. CRANWELL
Medicina Operatoria.....	» LEANDRO VALLE
Clínica Dermato-Sifilográfica.....	» BALDOMERO SOMMER
» Génito-urinarias.....	» PEDRO BENEDIT
Toxicología Experimental.....	» JUAN B. SEÑORANS
Clínica Epidemiológica.....	» JOSE PENNA
» Oto-rino-laringológica.....	» EDUARDO OBEJERO
Patología Interna.....	» MARCIAL V. QUIROGA
Clínica Oftalmológica.....	» PEDRO LAGLEYZE
» Médica.....	» LUIS GUEMES
» Médica.....	» LUIS AGOTE
» Médica.....	» IGNACIO ALLENDE
» Médica	» ABEL AYERZA
» Quirúrgica	» PASCUAL PALMA
» Quirúrgica.....	» DIÓGENES DECOUD
» Quirúrgica.....	{ » ANTONIO C. GANDOLFO
	{ » MARCELO T. VIÑAS
» Neurológica.....	» JOSÉ A. ESTEVES
» Psiquiátrica.....	» DOMINGO CABRED
» Obstétrica.....	» ENRIQUE ZARATE
» Obstétrica.....	» SAMUEL MOLINA
» Pediátrica	» ANGEL M. CENTENO
Medicina Legal.....	» DOMINGO S. CAVIA
Clínica Ginecológica.....	» ENRIQUE BAZTERRICA

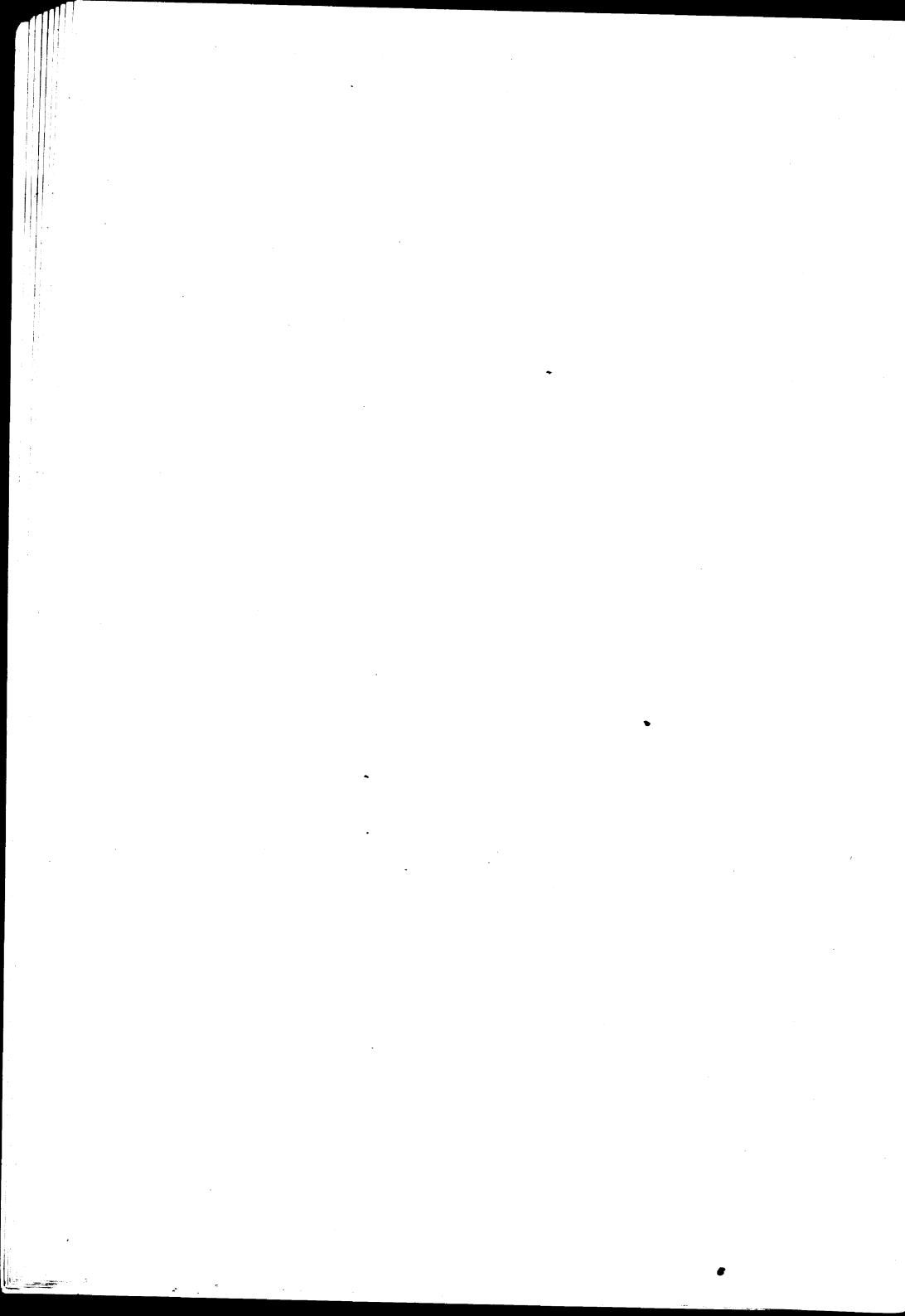
ESCUELA DE MEDICINA

PROFESORES EXTRAORDINARIOS

Asignaturas	Catedráticos extraordinarios
Zoología médica.....	DR. DANIEL J. GREENWAY
Histología.....	" JULIO G. FERNANDEZ
Física Médica.....	" JUAN JOSÉ GALIANO
Bacteriología.....	" JUAN CARLOS DELFINO
Anatomía Patológica.....	" LEOPOLDO URIARTE
Clinica Ginecológica.....	" JOSÉ BADIA
Clinica Médica.....	" JOSÉ F. MOLINARI
Clinica Dermato-sifilográfica.....	" PATRICIO FLEMING
Clinica Neurológica.....	" MAXIMILIANO ABERASTURY
Clinica Pediátrica.....	" JOSÉ R. SEMPRUN
Clinica Psiquiátrica.....	" MARIANO ALURRALDE
Clinica Quirúrgica.....	" BENJAMIN T. SOLARI
Patología interna.....	" ANTONIO F. PIÑERO
Clinica oto-rino-laringológica.....	" MANUEL A. SANTAS
" Psiquiátrica.....	" FRANCISCO LLOBET
	" MARCELINO HERRERA VEGAS
	" RICARDO COLON
	" ELISEO V. SEGURA
	" JOSÉ T. BORDA

ESCUELA DE MEDICINA

Asignaturas	Catedráticos sustitutos
Botánica Médica.....	DR. RODOLFO ENRIQUEZ
Zoología Médica.....	GUILLERMO SEEBER
Anatomía Descriptiva.....	SILVIO E. PARODI
Fisiología general y humana.....	EUGENIO GALLI
	FRANK L. SOLER
	BERNARDO HOUSSEY
	RODOLFO RIVAROLA
Bacteriología.....	ALOIS BACHMANN
Química Biológica.....	GERMAN ANSCHUTZ
Higiene Médica.....	BENJAMIN GALARCE
	FELIPE JUSTO
Semeiología y ejercicios clínicos.....	MANUEL V. CARBONELL
	CARLOS BONORINO UDAONDO
	ALFREDO VITON
Anat. Patológica.....	JOAQUIN LLAMBIAS
Materia Médica y Terapia.....	ANGEL H. ROFFO
Medicina Operatoria.....	JOSE MORENO
	ENRIQUE FINOCCHIETTO
	CARLOS ROBERTSON
Patología externa.....	FRANCISCO P. CASTRO
	CASTELFORT LUGONES
	NICOLAS V. GRECO
Clinica Dermato-sifilográfica.....	PEDRO L. BALZA
» Genito-urinaria.....	BERNARDINO MARAINI
» Epidemiológica.....	JOAQUIN NIN POSADAS
» Oftalmológica.....	FERNANDO R. TORRES
» Oto-rino-laringológica.....	ENRIQUE B. DEMARIA
	ADOLFO NOCETI
	JUAN DE LA CRUZ CORREA
	MARTIN CASTRO ESCALADA
	PEDRO LABAQUI
Patología interna.....	LEONIDAS JORGE FACIO
	PABLO M. BARLARO
	EDUARDO MARINHO
	JOSE ARCE
	ARMANDO R. MAROTTA
	LUIS A. TAMINI
Clinica Quirúrgica.....	MIGUEL SUSSINI
	ROBERTO SOLE
	PEDRO CHUTRO
	JOSE M. JORGE (hijo)
	OSCAR COPELLO
	ADOLFO F. LANDIVAR
	JUAN JOSE VITON
	PABLO J. MORSALINE
	RAFAEL A. BULLRICH
	IGNACIO IMAZ
» Médica.....	PEDRO ESCUDERO
	MARIANO R. CASTEX
	PEDRO J. GARCIA
	JOSE DESTEFANO
	JUAN R. GOYENA
	MAMERTO ACUÑA
	GENARO SISTO
» Pediatría.....	PEDRO DE ELIZALDE
	FERNANDO SCHWEIZER
	JUAN CARLOS NAVARRO
	JAIME SALVADOR
» Ginecológica.....	TORIBIO PICCARDO
	CARLOS R. CIRIO
	OSVALDO L. BOTTARO
	ARTURO ENRIQUEZ
	A. PERALTA RAMOS
» Obstétrica.....	FAUSTINO J. TRONGE
	JUAN B. GONZALEZ
	JUAN C. RISSO DOMINGUEZ
	JUAN A. GABASTOU
Medicina legal.....	JOAQUIN V. GNECCO
	JAVIER BRANDAN
	ANTONIO PODESTA



ESCUELA DE FARMACIA

Asignaturas

Zoología general: Anatomía, Fisiología comparada.....
 Botánica y Mineralogía.....
 Química inorgánica aplicada.....
 Química orgánica aplicada.....
 Farmacognosia y posología razonadas...
 Física Farmacéutica.....
 Química Analítica y Toxicológica (primer curso).....
 Técnica farmacéutica.....
 Química analítica y toxicológica (segundo curso) y ensayo y determinación de drogas.....
 Higiene, legislación y ética farmacéuticas.....

Catedráticos titulares

DR. ANGEL GALLARDO
 » ADOLFO MUJICA
 » MIGUEL PUIGGARI
 » FRANCISCO C. BARRAZA
 SR. JUAN A. DOMINGUEZ
 Dr. JULIO J. GATTI

 » FRANCISCO P. LAVALLE
 » J. MANUEL IRIZAR

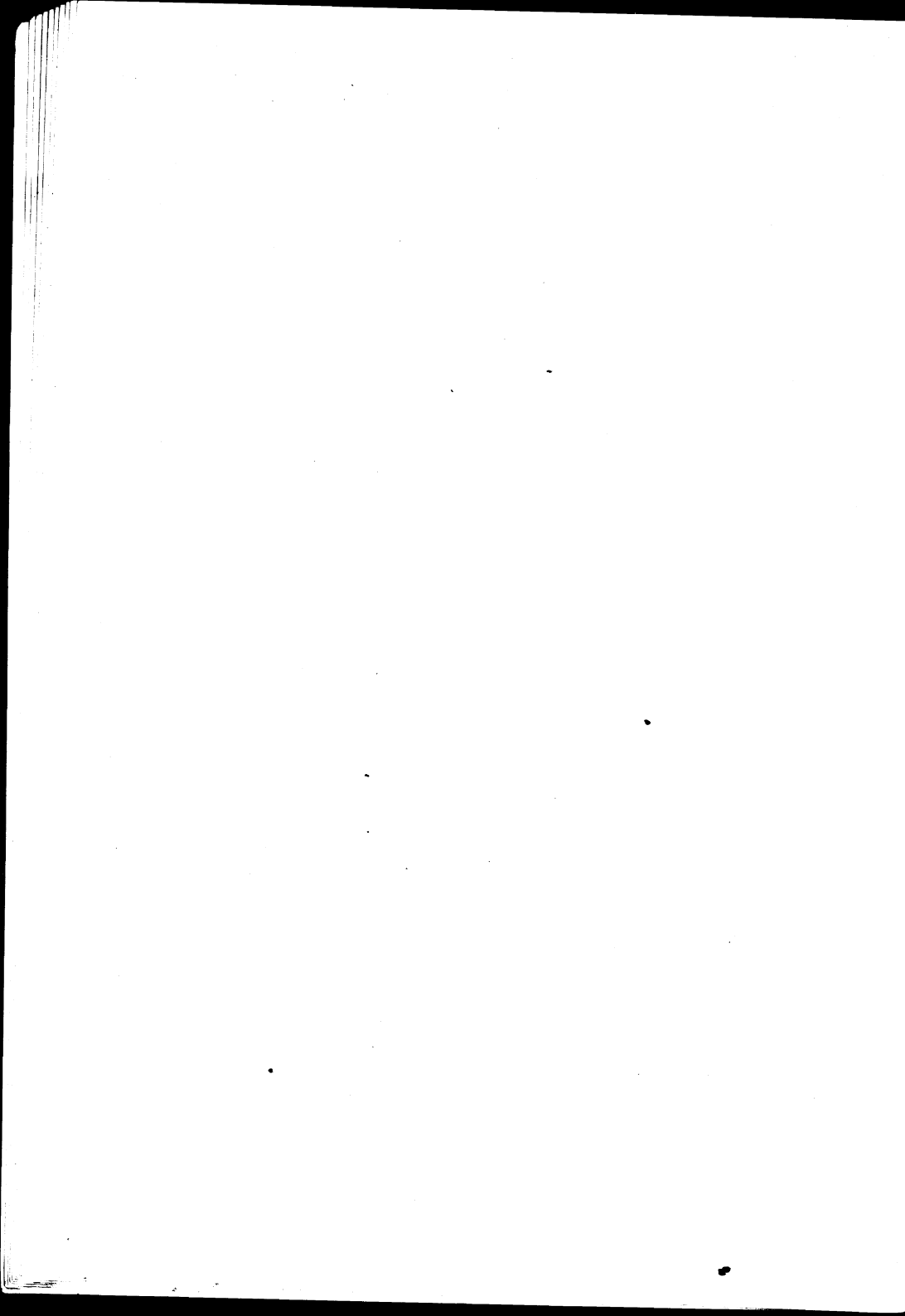
 » FRANCISCO P. LAVALLE
 » RICARDO SCHATZ

Asignaturas

Técnica farmacéutica
 Farmacognosia y posología razonadas....
 Física farmacéutica.....
 Química orgánica.....
 Química analítica.....
 Química inorgánica.....

Catedráticos sustitutos

SR. RICARDO ROCCATAGLIATA
 " PASCUAL CORTI
 " OSCAR MIALOCK
 DR. TOMÁS J. RUMÍ
 SR. PEDRO J. MESIGOS
 " LUIS GUGLIALMELLI
 DR. JUAN A. SANCHEZ
 " ANGEL SABATINI

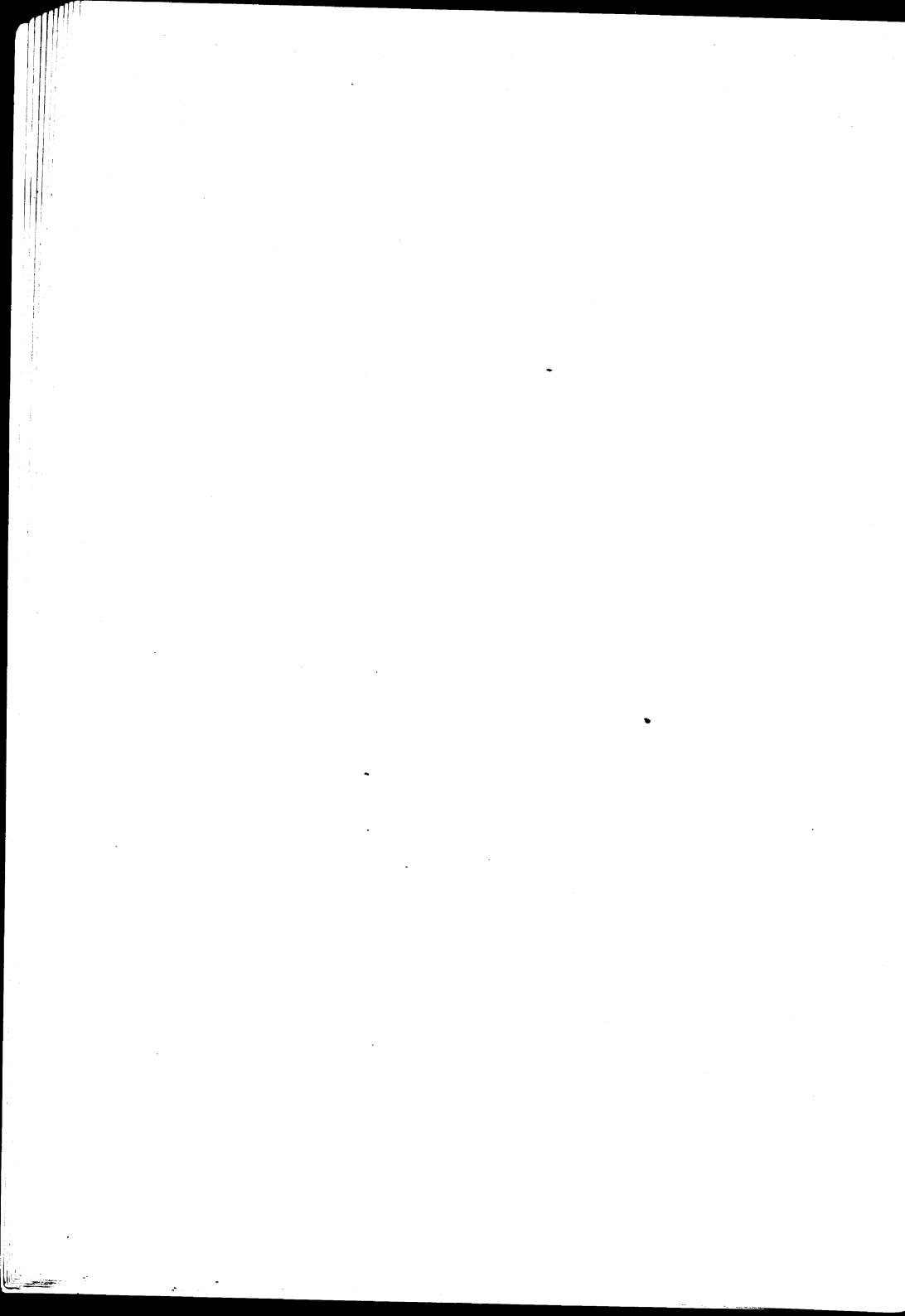


ESCUELA DE ODONTOLOGIA

Asignaturas	Catedráticos titulares
1er. año.....	Dr. RODOLFO ERAUZQUIN
2º. año.....	" LEON PEREYRA
3er. año.....	" N. ETCHEPAREBORDA
Protesis Dental.....	Sr. ANTONIO J. GUARDO

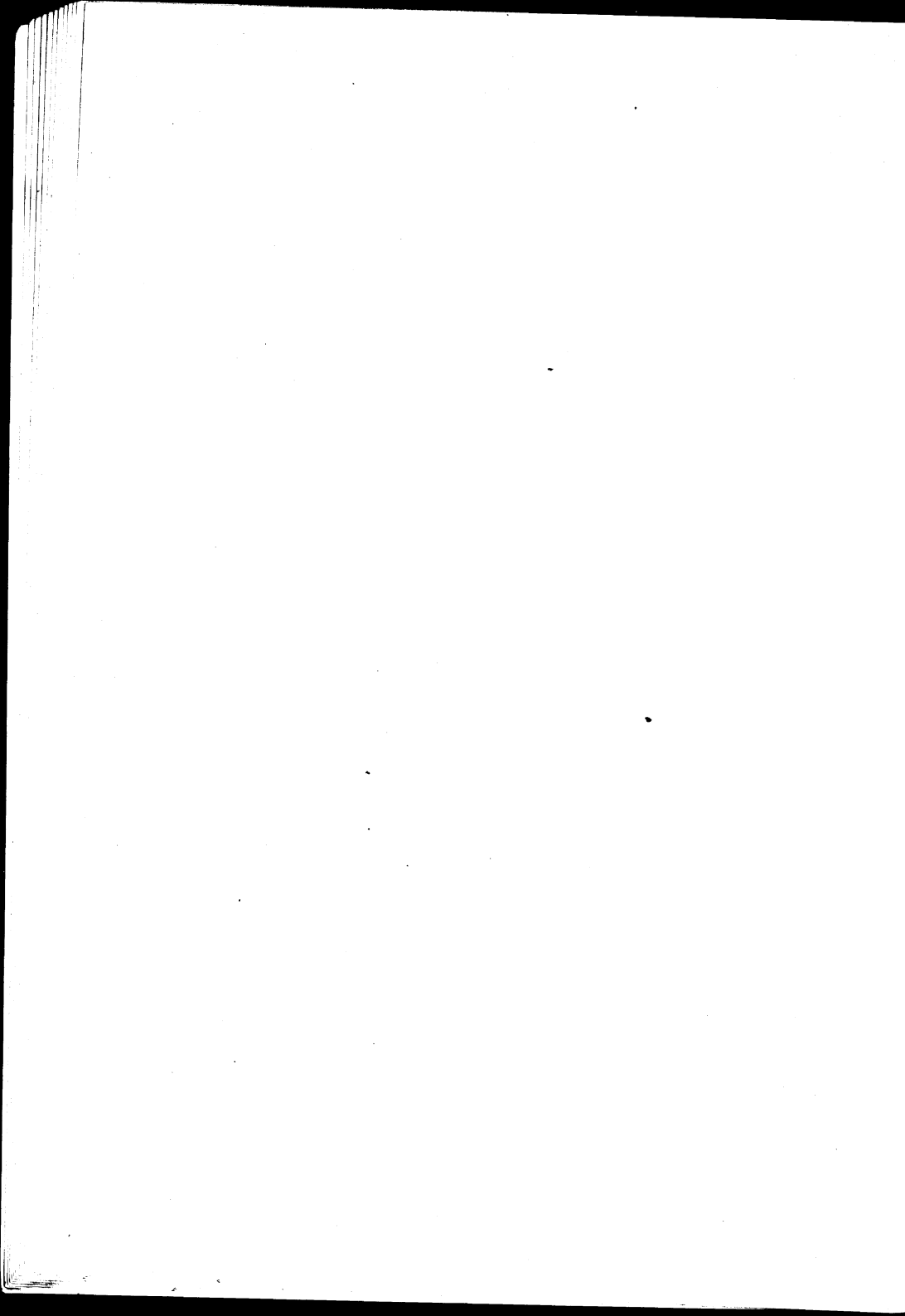
Catedráticos suplentes

Dr. ALEJANDRO CABANNE
" TOMÁS S. VARELA (2º año)
" JUAN U. CARREA (Protesis)



ESCUELA DE PARTERAS

Asignaturas	Catedráticos titulares
<i>Primer año:</i>	
Anatomía, Fisiología, etc.....	DR. J. C. LLAMES MASSINI
<i>Segundo año:</i>	
Parto fisiológico	DR. MIGUEL Z. O'FARRELL
<i>Tercer año:</i>	
Clínica obstétrica.....	DR. FANOR VELARDE
Puericultura.....	DR. UBALDO FERNANDEZ



Padrino de tesis:

Dr. ALBERTO CHUECO

Jefe del Servicio de Cirugía Ginecológica del Hospital Juan A. Fernández
Miembro de la Academia de Medicina de Lima

A LA MEMORIA DE MI PADRE

À LA MEMORIA DE MI HERMANO

DR. PEDRO P. VOLPE

A M I M A D R E

CARIÑO Y RESPETO

A MIS HERMANOS

Señores Académicos.

Señores Consejeros.

Señores Profesores.

Cumpliendo con el precepto reglamentario exigido por la Facultad, presento a vuestra consideración este trabajo para optar al título de Doctor en medicina. El tema elegido, tiene capital importancia y es de actualidad, puesto que las vacunas de referencia son una adquisición contemporánea de la medicina.

Antes de terminar, quiero dejar constancia de mi agradecimiento a todos aquellos que con sus consejos y enseñanzas formaron mi criterio médico, tanto en las aulas como durante mi internado hospitalario.

Especialmente estoy muy reconocido a los doctores Julio A. Blaskley, Ignacio Imaz y Alberto Chueco, por la profusa enseñanza que he adquiri-

do en sus servicios, siendo practicante. Al doctor Chueco, agradézele sinceramente el honor que me hace, acompañándome en este acto.

A todos los médicos y practicantes del Hospital Juan A. Fernández, buenos compañeros y amigos de internado, mis expresiones de caluroso agradecimiento.

CAPITULO I

Reseña histórica

La introducción de las vacunas antigonococcicas y su aplicación en las complicaciones de origen bienorrágico en Ginecología, podemos decir que es una adquisición moderna de la Ciencia Médica y su adaptación en la práctica diaria, en la clientela civil y hospitalaria, marca el comienzo de un capítulo de grande importancia, que si bien es cierto, mucho ha progresado hasta hoy, quedan aun algunos puntos por resolver.

• El origen de las vacunas se remonta a Wright. Casi todas se componen de gérmenes vivos o muertos, algunas de ellas con microbios atenuados en su virulencia por distintos agentes químicos o físicos; y otras no son más que la disolución o el producto

de filtrados de cultivos de microorganismos que, una vez inyectados en el cuerpo humano, provocan la formación de anticuerpos con los cuales aquel lucha contra la infección.

En distintos países, diversos investigadores han dado a la Terapéutica una infinidad de vacunas y sueros antibleberrágicos; estos últimos están completamente abandonados por su comprobada ineficacia.

En el continuo progreso de la Bacteriología, plácenos manifestar y comprobar que nuestro país tiene una importante participación en este asunto, puesto que ha provisto a los médicos prácticos de algunas vacunas que a juzgar por los resultados obtenidos, superan, sin ponerlo en duda, a los productos similares que nos mandan del extranjero.

En primer lugar, debemos hacer mención del Haptinógeno Gono, elaborado por el profesor y sabio bacteriólogo, doctor Julio Méndez, excelente preparado que ha respondido a los principios teóricos en que está basado.

En segundo lugar nos referimos a la Núcleo Proteína Gonococcica del profesor doctor Dessy.

En tercer lugar a la vacuna antigonocócica que expende el Instituto Nacional de Bacteriología, de-

pendiente del Departamento Nacional de Higiene, a cargo del profesor Krauss, cuyo expendio y aplicación terapéutica es más reciente.

Fuera de estos, haremos mención de otros tres productos: el Dmegon, la Gonargina y el Filacógeno.

De tres años a esta parte es cuando han sido introducidas, entre nosotros, en la práctica diaria de una manera definitiva, y de ahí datan las observaciones múltiples que al efecto han hecho aquellos que las han usado, y en la literatura médica nacional se registran toda una serie de importantes trabajos en los que se evidencia, no sólo el interés de mostrar a propios y extraños, nuestra contribución científica a la resolución del problema, sino también la de probar la eficacia del agente terapéutico que nuestros laboratorios nos proporcionan.

Debemos mencionar entre esos trabajos de data más o menos reciente los de Francisco L. Grapiolo, del profesor doctor Dessy, del profesor doctor Razterrica, de los doctores Guillermo A. Boseo, Carlos A. Castaño, N. M. Gaudino, Fossati, R. A. Marotta, José Solari, Benjamín D. Martínez (hijo), Hector Dasso, Aristóbulo Soldano, Angel Gu-

tiérrez y muchos otros, que aportan los materiales de enseñanza, para contribuir en un futuro no muy lejano a la resolución definitiva del problema que sirve de tema al presente trabajo inaugural.

CAPITULO II

Cómo se obtienen y cómo se aplican

Siguiendo el orden enumerado en el Capítulo anterior, haremos una breve reseña de las manipulaciones y procedimientos con los cuales se obtienen las distintas vacunas.

El Haptinógeno Gono Mendez se expende en ampollas que contienen tres centímetros cúbicos de suero fisiológico, el cual tiene en suspensión una cantidad dada, y siempre la misma, de un cultivo puro de Gonococos atenuados por el ácido fénico. Se trata de una vacuna monovalente, es decir, que posee una sola raza de gonococos que tienen cierta virulencia, bien entendido que atenuados por el agente químico mencionado.

La Núcleo Proteína Gonococcica Dessy se da

al comercio en ampollas de un centímetro cúbico que contienen 0.002 miligramos de Núcleo Proteína. Esta medicación se prepara siguiendo el método propuesto por los profesores Lustig y Galeotti para la preparación del Núcleo Proteído pestoso, con ligeras modificaciones. Su autor ha optado por la extracción de los núcleo proteídos gonococcios y no por los gérmenes en bruto, porque a su parecer es más exacta la dosificación del principio activo inyectable, pues dice que no obstante los ingeniosos y modernos métodos propuestos para el recuento de los gérmenes, éste resulta de ejecución difícil y de dudosa exactitud; por otra parte manifiesta que los procedimientos empleados para conseguir la esterilización de los cultivos en aquellas vacunas a gérmenes íntegros, alteran sensiblemente las facultades antígenas de los bacterios. Además con las núcleo proteínas se facilitan, según el mismo autor, la disolución en el organismo inyectado de los principios activos y su elaboración ulterior por los humores y medios orgánicos.

La vacuna antigonococcica preparada por el Departamento Nacional de Higiene se expende en ampollas de uno o dos centímetros cúbicos que contienen esa cantidad de suero fisiológico y esta

tiene en suspensión distinto número de gonococos muertos por el eter. Se trata aquí de una vacuna polivalente hecha a base de varias razas de gonococos y como tal es una vacuna de aplicación en dosis progresivamente crecientes, puesto que las ampollas están graduadas en series, desde diez millones hasta trescientos y quinientos millones de gonococos por ampolla.

El Dmagon o vacuna de Nicolle, preparada en el Instituto Pasteur de Tunez, se expende en ampollas de un centímetro cúbico que contiene una suspensión concentrada de gonococos muertos. Viene además un frasco de suero fisiológico de tres centímetros cúbicos para aplicarlo en el momento de ser inyectado.

La Gonargina es una vacuna alemana cuya preparación y condiciones de aplicación son iguales a las usadas con la vacuna que produce nuestro Departamento Nacional de Higiene, puesto que las ampollas contienen gérmenes muertos y están dosificadas en proporciones crecientes hasta mil millones por ampolla.

Finalmente el Filacógeno es un preparado Norte Americano en el cual sus acreedores han unificado en una sola vacuna—polivalente—todas las

razas de cocos, a saber: gonococos, estreptococos, estafilococos, etc.

Se han lanzado, no hay duda, mayor número de vacunas a la práctica, pero las que quedan en pie y resultan en la práctica, en más o en menos, son las que referimos más arriba.

La aplicación de estas distintas vacunas se hace por la vía subcutánea y la intramuscular.

En cuanto al Gono Mendez la dosis única de tres centímetros cúbicos, trae la indicación de ser inyectada en el tejido celular subcutáneo de la región infraclavicular, región rica en tejido adiposo. Su inyección no trae reacción alguna local ni general, y es muy bien tolerada: no es necesario guardar cama después de la inyección.

La Nucleo Proteina Dessy se inyecta en la misma forma empezando por 0.001 o 0.002 miligramos, sea media ampolla o una ampolla entera. Este medicamento trae en algunos casos reacción dolorosa local y fenómenos térmicos no muy elevados, que implican cierta reacción a la inyección. Su autor dice que en el sitio de la inyección se producen fenómenos reactivos específicos, cuya iniciación se produce generalmente desde las doce hasta las veinticuatro horas posteriores a la inyección,

muy rara vez después de las cuarenta y ocho horas. Estos fenómenos locales consisten en rubefacción, tumefacción, dolor y calor, dolor leve que es perfectamente tolerado por el enfermo. Esta reacción local dura generalmente de dos a tres días y paulatinamente va disminuyendo su intensidad hasta desaparecer. La reacción local es menos intensa en las inyecciones sucesivas pudiendo faltar cuando se repite la misma dosis sin aumentarla. El territorio y ganglios linfáticos vecinos se infartan a veces y se ponen algo dolorosos. Estos fenómenos de reacción local tienen caracteres específicos puesto que la Núcleo Proteína no los produce sino en grado muy mínimo en las personas sanas o afectadas de otras enfermedades.

Los fenómenos generales que subsiguen a la inyección se caracterizan por sensación de cansancio y elevación térmica en grado variable, generalmente mínima, y muy excepcionalmente intensa, pero sí, de poca duración.

Los síntomas locales y generales que he descrito como pertenecientes a la Núcleo Proteína, he manifestado que suelen producirse, pues me ha sido dado comprobar en el servicio de Ginecología de nuestro jefe, el doctor Chueco, en donde he ac-

tuado, que en la inmensa mayoría de los casos en que se ha aplicado este tratamiento a base de inyecciones intramusculares, iniciando la dosis con el contenido de una ampolla de Núcleo Proteína Dessy y repitiéndola al tercer día, con dos ampollas, y terminando el tratamiento tres días más tarde con la tercera inyección en igual dosis, que salvo casos muy contados, se ha producido reacción local, y general, lo que implica manifestar que el medicamento por lo general, es bien tolerado, y si se produce reacción, lo ha sido en una forma atenuada y fugaz.

En lo que se refiere al Dmegon, se aspira con la jeringa la mitad o la totalidad de la vacuna concentrada en la ampolla y después se aspira de una segunda ampolla que contiene suero fisiológico, la cantidad necesaria para hacer dos o tres centímetros cúbicos y se inyecta por vía intramuscular o subcutánea. No hemos observado ninguna reacción local ni general.

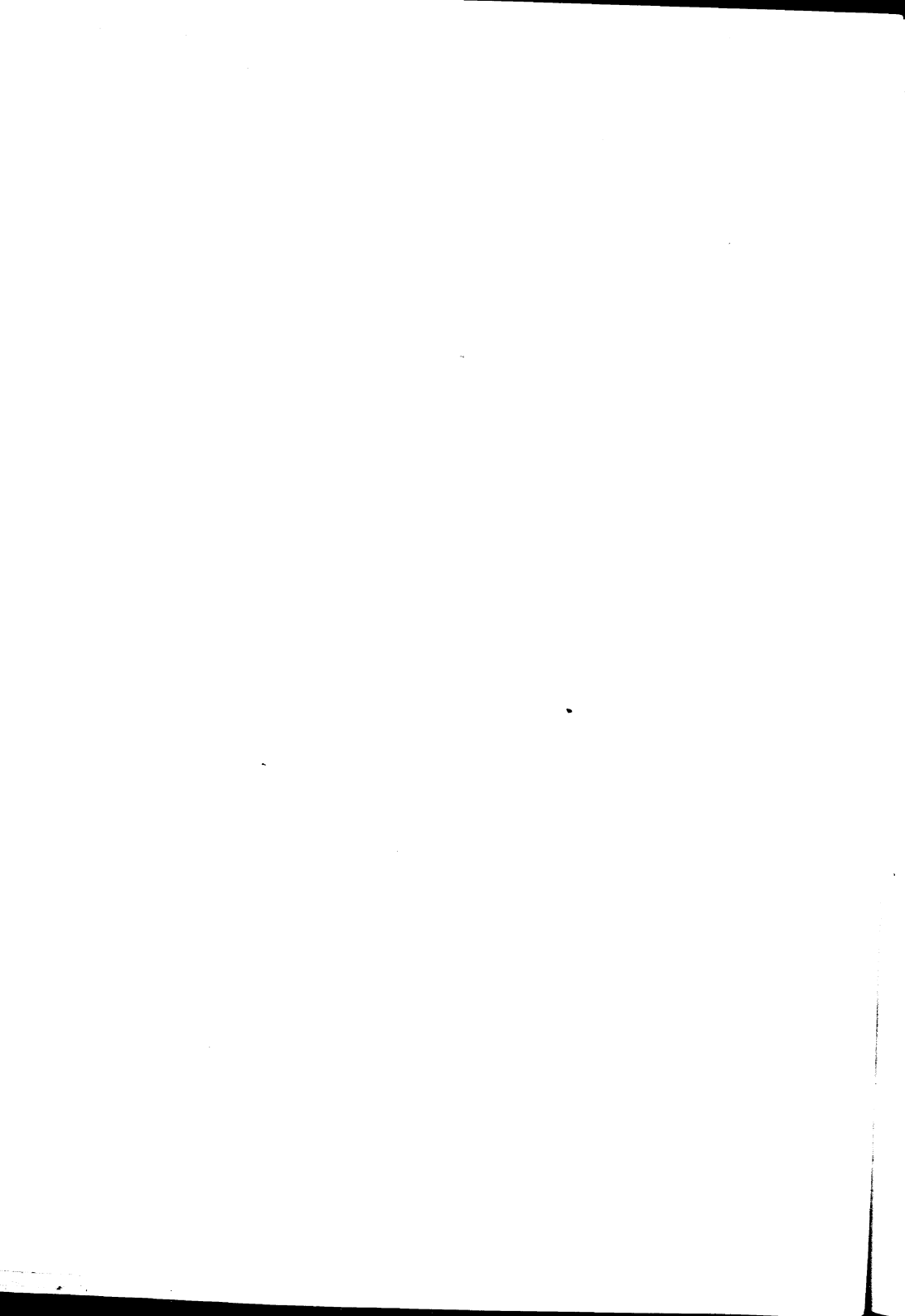
La vacuna del Departamento Nacional de Higiene y la Gonargina, este último, producto alemán, se inyectan indistintamente por vía subcutánea o intramuscular en dosis progresivamente crecientes, puesto que las ampollas vienen dosadas en

cantidades cada vez mayor de gonococos. No hemos observado reacción de ninguna especie.

El Filacógeno lo expenden sus fabricantes en frascos de diez centímetros cúbicos y debe inyectarse por iguales vías en dosis crecientes.

Todas estas vacunas se agitan bien antes de usarlas para que la suspensión de los gérmenes sea uniforme en el líquido a inyectar. La inyección puede repetirse sin ningún inconveniente desde los cuatro a los ocho días después de la inyección precedente.

Es bueno tener el producto fresco, puesto que su actividad empieza a decrecer al cabo de dos a tres meses y más rápidamente cuando no se tienen en lugares frescos al abrigo de la luz y del calor; esto bien entendido que se refiere a aquellas vacunas que tienen como base cuerpos bacterianos, puesto que la Núcleo Proteína Gonococcica, es completamente inalterable, relativamente.



CAPITULO III

Resultado de su aplicación

Este capítulo tiene un interés fundamental desde que ha revolucionado la antigua terapéutica clínica conservadora en Ginecología.

Nos referimos al Haptinógeno Gono y a la Núcleo Proteína Dessy, que son aquellas vacunas que hemos tenido ocasión de aplicar en gran escala. Tratándose de proceso anexiales — un pio salpinx, por ejemplo — con la sintomatología bien conocida y que en otrora era pasible de la refrigeración local largamente aplicada, aveces durante meses, vemos que una simple inyección de Gomo Mendez a las veinticuatro horas, muchas veces antes, calman de pronto los dolores intensos, la temperatura cae, y los fenómenos generales se modifican ampliamente.

te: igualmente los signos locales sufren un cambio total, pues el dolor a la presión desaparece, la defensa muscular, si existía, sufre un cambio notable y se asiste en pocos días a una regresión positiva y franca del proceso inflamatorio. Tenemos un caso franco, comprobado en una laparotomía que debió hacerse posteriormente por una ovaritis quística derecha y prolapso del ovario izquierdo.

Este solo hecho enunciado basta para hablar de la excelencia del tratamiento pues repito que aunque el Haptinógeno Gono no calmase más que los atroces dolores espontáneos del pio salpinx, bastante se habría ganado, parangonando ese resultado con el efecto tardío de la bolsa de hielo aplicada localmente, cuando muchas veces aún hay que recurrir a las inyecciones de morfina para buscar la analgesia, que el hielo no consigue.

Lo que digo del pio salpinx, igualmente se refiere a todos los procesos salpingianos en que el gonococo intervenga.

Con la teoría de Mendez entra aquí también la distinción entre cavidades abiertas y cerradas, considerando en la primera categoría a todos los procesos uterinos, metritis, vulgo vaginitis, etc. y en la segunda categoría a todos los procesos salpingea-

nos y ováricos. En las cavidades cerradas el efecto benéfico de la inyección se obtiene totalmente puesto que los cuerpos inmunizantes secundarios curativos o Haptinas de Mendez se encuentran en contacto directo con el antígeno infectante o gonococo y la acción esterilizante microbiana se obtiene sin dificultad.

En las cavidades abiertas el efecto inmunizante se obtendría igualmente siempre que se tuviera la precaución de obturar con un pedazo de tela adhesiva los grandes labios vulgares con el objeto de que la secreción inmunizante de Haptinas que el organismo produce excitado por la inyección, no se perdiera al exterior, y quedase acumulada en el utero y la vagina a efecto de conseguir el efecto buscado, quitando la tela adhesiva cada vez que la enferma tuviera deseos de orinar, recomendándole que trate de espaciar las micciones a fin de que la secreción de Haptinas no se pierda.

En las Bartolinitis se obtiene igualmente buen resultado, pues en poco tiempo los dolores cesan y la tumefacción inflamatoria desaparece.

En las salpingitis, metritis y vulvo vaginitis la secreción leucorreica existente, de amarillenta, densa, abundante, y muy adherente que era, se mo-

difica en el sentido de hacerse un flujo leucorreico blanquecino, algo fluido, menos viscoso, nada adherente y sobre todo muy disminuido en cuanto a cantidad, producido probablemente por la secreción mucosa que procede de la hiperplasia glandular motivada por el antiguo proceso inflamatorio.

En las cistitis y uretritis blenorragicas, el dolor en las miciones, el ardor al orinar y la sensación molesta de tenesmo vesical desaparecen completamente después de la primera inyección y el flujo uretral disminuye en cantidad y calidad.

Puede seguirse al microscopio la evolución del efecto medicamentoso examinando el flujo y se asiste al fenómeno de bacteriolisis y fagolisis que caracterizan al proceso inmunizante.

A todo esto cabe manifestar que de acuerdo con el precepto de que no hay enfermedades sino enfermos, que cada uno tiene su idiosincrasia especial y reacciona a su modo, hay que tener muy en cuenta el factor individual. Queremos decir con esto que en algunos casos no bastará una sola inyección de Haptinógeno Gono para obtener la totalidad de los efectos buscados, sino que habrá que recurrir después de ocho días de practicada la primera inyección, lapso de tiempo en el cual todavía

siguen formándose haptinas inmunizantes, a una nueva inyección o a otras nuevas inyecciones puesto que el medicamento es inocuo y completamente inofensivo, en la seguridad de que se obtendrá el resultado deseado.

Todo lo que he dicho respecto al resultado obtenido con el Haptinógeno del doctor Mendez, puedo repetir en iguales términos con el de la Núcleo Proteína del doctor Dessy; y entre los numerosos casos tratados, nuestro jefe el doctor Chueco, me ha manifestado la siguiente observación: Trátase de una partera, domiciliada en Flores, que hace des años sufre un segundo ataque de salpingitis gonococcica de tal intensidad que es menester recurrir al reposo absoluto, bolsa de hielo, laxantes, opio, belladona, inyecciones de morfina, etc. a pesar del tratamiento médico instituido, en nada ceden los síntomas inflamatorios que día a día tienden a extenderse propagándose a todos los órganos de la esfera genital; llamado en consulta el doctor Chueco, comprueba la existencia de un proceso gonococcico agudo; la enferma febril tiene dos semanas de enfermedad. Aconseja al facultativo de cabecera doctor Tomás A. Chomorro la aplicación inmediata de la Núcleo Proteína Dessy; los efectos

curativos no se hicieron esperar, sin reacción local ni general, de inmediato, la temperatura descendió a la normal, el dolor quedó atenuado a la primera inyección, desapareciendo a la segunda y a la tercera dosis la enferma, de pie, se entregaba días después al ejercicio de sus tareas; había obtenido su curación que hasta el presente se mantiene.

CAPITULO IV

Cuadro comparativo

Se desprende de lo manifestado en el anterior capítulo que con la aplicación de ambos medicamentos de fabricación Nacional, se obtienen resultados muy halagadores, pero cabe también manifestar que he podido comprobar, — en pocos casos, felizmente — que apesar de repetir la dosis o bien alternar la aplicación de ambas vacunas, los efectos han sido solo de atenuación del mal, pero obteniéndose en la casi totalidad de las variadas lesiones tratadas, optimos resultados; ningún tratamiento médico hasta el presente había producido en tan breve lapso de tiempo y en una forma de aplicación tan simple, las curaciones que nos ha si-

do dado observar y comprobar con los dos medicamentos anteriormente citados.

Como lo que acontece con otros tratamientos a base de vacunas o sueros, los resultados obtenidos son tanto más eficaces cuanto más prematura es la aplicación del medicamento; difícil me es establecer de una manera categórica si existe una superioridad de la una sobre la otra vacuna; siendo tantos los factores que intervienen, es menester no olvidar que ellos inclinan en un determinado número de casos el fiel de la balanza hacia uno u otro de los medicamentos, pero se modifica luego en sentido contrario en una nueva serie de casos tratados; como podrá verse en el capítulo siguiente, de las observaciones clínicas, se ha aplicado en el servicio del doctor Chueco ambos medicamentos; pudiendo desde ya adelantarse que la vacuna de Mendez le aventaja a la del doctor Dessy en el sentido de que aquella no produce jamás reacción local ni general, siendo perfectamente tolerada, debiendo agregarse que en la mayor parte de los casos tratados ha sido una sola la inyección empleada.

En cuanto atañe al medicamento preparado por nuestro Departamento Nacional de Higiene, así como las vacunas extranjeras a que me he re-

ferido en anteriores capítulos, mi práctica es más limitada y por lo tanto no puedo arribar a una conclusión definitiva, pero si, puedo desde ya adelantar, que en cuanto se refiere a las segundas, distan los resultados obtenidos ser tan eficaces como los obtenidos con nuestros preparados; — este resultado tan halagador a nuestro patriotismo nos mueve a perseverar en la tarea iniciada con tanto éxito.

CAPITULO V

Historias clínicas

Las historias clínicas que forman en conjunto el presente capítulo son el material instructivo del cual he apartado los conocimientos sobre el tópico que sirve de tema al presente trabajo inaugural y que subdividiremos en dos partes: el uno que corresponde al servicio de la Sala II del Hospital Juan A. Fernández y el otro el que me ha sido dado obtener en otros servicios.

En el servicio de Ginecología en que he actuado existe como norma de conducta de someter a toda enferma que ingresa a la sala con antecedentes gonococcicos, cualesquiera que sea su localización, al tratamiento de la vacunoterapia; esta práctica se ha implantado en la Sala II del Hospital

Juan A. Fernández de una manera sistemática por el jefe del servicio el doctor Alberto Chueco, desde años atrás, y para dejar una prueba de los hechos producidos, se deja constancia en historias clínicas de los resultados de exámenes de flujos vaginales, de exámenes de orina y demás datos ilustrativos que arrojan los cuadros térmicos y el examen de la enferma, historias clínicas que evidencian la bondad del preparado empleado.

Esa metódica práctica ha dado un material ilustrativo que servirá de base a un trabajo en preparación de nuestro jefe. Así pues nos limitamos en el presente capítulo a presentar un número reducido de casos, en los cuales el medicamento aplicado actuó de una manera tan eficaz, que no solo fué en primer término atenuador del dolor como síntoma, sino que evitó para un más tarde, una intervención cruenta.

OBSERVACION I

Enero 25 de 1915. — Sala II, Cama 15

E. A. — Pío Salpinx doble. Ingresa al servicio con lesiones apreciables al examen vaginal; fraca-

sa el tratamiento médico habitual; por lo cual se resuelve ingresar al servicio para ser sometida a una intervención mutiladora. Reposo absoluto en cama, irrigaciones vaginales antisépticas, laxantes, etc. Primera inyección: Gono Mendez, sedación del dolor, una semana más tarde se repite una nueva dosis del medicamento. Curación.

OBSERVACION II

Enero 28 de 1915. — Sala II. Cama 21

I. G. — Pio Salpinx derecho; ingresa al servicio en un segundo ataque de su afección; con una sola inyección de Gono Mendez se obtiene la curación.

OBSERVACION III

Febrero 1.º de 1915. — Sala II. Cama 2

T. E. — Salpingitis derecha, de data reciente; ingresa con temperatura y dolores intensos. Exámen de flujo, positivo, Se inyecta una dosis de Gono Mendez; no dando resultado manifesto se repite una segunda inyección con la que se obtiene

la sedación de los fenómenos inflamatorios y curación.

OBSERVACION IV

Febrero 25 de 1915. — Sala II. Cama 14

L. S. — Pio salpinx doble. Ingresada atacada de un proceso sobreagudo de ambas trompas, con alta temperatura, mucho dolor que sobrepasa los órganos genitales y se irradia a la pelvis y a los muslos. La primera inyección de Gono Mendez no modifica en nada el cuadro sintomático; se inyecta tres días después una nueva dosis de Gono Mendez y el dolor se atenúa considerablemente y una semana más tarde se le inyecta una tercera dosis con la que se obtiene el descenso completo de la temperatura, pidiendo la enferma ser dada de alta.

OBSERVACION V

Marzo 9 de 1915. — Sala II. Cama 12

R. D. — Vaginitis y Cistitis gonococcica. Ingresada al poco tiempo de enfermarse. Exámen de

flujo positivo; se le inyectan dos dosis de Gono Mendez con ocho días de intervalo; los flujos persisten aunque algo disminuidos; resuélvese inyectar una caja de ampollas de Núcleo Proteína Dessy según la técnica indicada; 15 días más tarde el exámen de los flujos vaginales resultan esteriles.

OBSERVACION VI

Enero 29 de 1916. — Sala II. Cama 15

D. M. — Ingres a con un proceso agudo de metritis y salpingitis; se inyectan dos dosis de Gono Mendez con ocho días de intervalo, obteniéndose primero la sedación del dolor y más tarde la desaparición del proceso inflamatorio.

OBSERVACION VII

Febrero 4 de 1916. — Sala II. Cama 24

R. L. — Metro anexitis doble, análogo proceso que la anterior enferma: se le inyectan dos dosis de Gono Mendez, con el que se obtiene la curación.

OBSERVACION VIII

Enero 11 de 1915. — Sala II. Cama 17

A. E. — Pio salpinx doble. Ingresa después de haber estado sometida por largo tiempo a varios tratamientos médicos, comprobado el fracaso resuelve ingresar al servicio para ser operada: se la somete a la vacunoterapia empleando la Núcleo Proteína Dessy según la técnica aconsejada, no se observa ninguna reacción local ni general; la enferma aprecia a la segunda inyección una mejoría manifiesta y luego más tarde, se obtiene la curación completa.

OBSERVACION IX

Abril 15 de 1915. — Sala IV. Cama 18. — Servicio del profesor Lucio Durañona.

E. M. — Española. Enferma. Soltera. 20 años Salpingitis bilateral y ovaritis quística derecha, con prolapso del ovario izquierdo en el fondo de saco de Douglas. Del exámen ginecológico se nota ambas trompas aumentadas de volúmen, dolorosas

y con abundante secreción de flujo. Con ocho días de intervalo se inyectan dos dosis de Gono Mendez: la enferma se siente mucho mejor, casi curada; el tacto vaginal constante la desaparición de las lesiones salpingeanas. Por sus lesiones ováricas es operada el 9 de Junio de 1915; laparotomía infra-umbilical; ignipuntura del ovario derecho y cofo-ropexia izquierda. Se constata de visu la existencia de las trompas completamente sanas. Alta completamente curada el día 2 de Julio de 1915.

OBSERVACIÓN X

Diciembre 15 de 1915

J. M., francesa, 25 años, soltera.

Vaginitis, cistitis y metritis gonocóccicas, con abundante leucorrea matutina, ardor al orinar, tenesmo vesical. En esta enferma hemos aplicado varias vacunas. Empezamos con dosis progresivamente crecientes de Gonargina, hasta trescientos millones de gonococos por ampolla; a las primeras inyecciones desaparece la sensación de calor y quemadura vaginal, el ardor al orinar desaparece y la secreción leucorreica disminuyó enormemente; co-

mo hubiese vagos dolores en el hipogastrio derecho se inyecta el contenido de una caja de ampollas de Nucleo Proteina Dessy, desapareciendo completamente los dolores; como persistiese por las mañanas una insignificante cantidad de flujo blanco amarillento, y a pedido de la enferma que desea cortarlo por completo, se le inyectan tres dosis de Gono Méndez con ocho días de intervalo, desapareciendo el flujo, éxito este último que creemos debido a haber cerrado la vagina con tela adhesiva. a objeto de convertirla en cavidad cerrada.

Luis A. Volpe.

Bibliografía

Francisco L. Grapiolo. — La Nucleo Proteína Gonocócica en algunas complicaciones de la blenorragia. — Argentina Médica — Marzo 26 de 1910.

Guillermo A. Bosco. — Nucleo Proteínas bacterianas. Nucleo Proteína Gonocócica. — Tesis.— 1911.

Francisco L. Grapiolo y Guillermo Bosco. — Nucleo Proteína Gonocócica. — Semana Médica, núm. 38. — 1911.

R. A. Marotta. — El Nucleo Proteido Gonocócico en el tratamiento de las complicaciones blenorragicas. — Semana Médica, núm. 28. — 1913.

O. Goñalons y M. E. Coda. — El tratamiento de las complicaciones genitales y articulares de la blenorragica por la Nucleo Proteína Gonocócica. — Argentina Médica, núm. 40. — 1913.

- Américo Rocco.* — Tratamiento de las complicaciones de la blenorragia por la Nucleo Proteína Gonocócica. — *Semana Médica*, núm. 40. — 1913.
- A. Lustig.* — Sulla proprietà immunizzanti dei Nucleo Proteidi Bacterici. — *Pathologica*, núm. 76. — 1912.
- L. R. Casinelli.* — Vacunas bacterianas. — Tesis. — 1914.
- Aristóbulo Soldani.* — Complicaciones de la blenorragia tratadas por la Nucleo Proteína Gonocócica Dessy. — *Semana Médica*, núm. 2. — 1914.
- Gutiérrez Angel.* — Vacunoterapia. — *Semana Médica*, núm. 26. — 1915.
- Solaria Emilio F.* — Venereologia. — La Nucleo Protèina Gonocócica en el tratamiento de las complicaciones de la blenorragia. — *La Semana Médica*, núm. 26. — 1915.
- Solari Emilio F.* — Venereologia. — El Haptinógeno Gono Méndez. — *Semana Médica*, núm. 33. — 1915.
- Wimmer Leopoldo.* — Venereologia. Tratamiento de la blenorragia con el Haptinógeno Gono Méndez. — *Semana Médica*, núm. 12. — 1915.

Mazza Salvador. — Bacterioterapia y heterobacterioterapia. — Semana Médica, núm. 48. — 1915.

Dasso Héctor. — Las afecciones gonocócicas en las metritis, vulvo vaginitis y otras cavidades abiertas. Tratamiento con el Haptinógeno Gono Méndez. — Semana Médica, núm. 31. —

Dasso Héctor. — Tratamiento de las gonococcias con el Haptinógeno Gono Méndez. — Tesis. — 1914.

Buenos Aires, Marzo 21 de 1916.

Nómbrese al señor Consejero Dr. Enrique Zárate, al profesor extraordinario Dr. Juan C. Delfino y al profesor suplente Dr. Osvaldo L. Bottaro para que, constituidos en comisión revisora, dictaminen respecto de la admisibilidad de la presente tesis, de acuerdo con el Art. 4.º de la "Ordenanza sobre exámenes.

E. BAZTERRICA

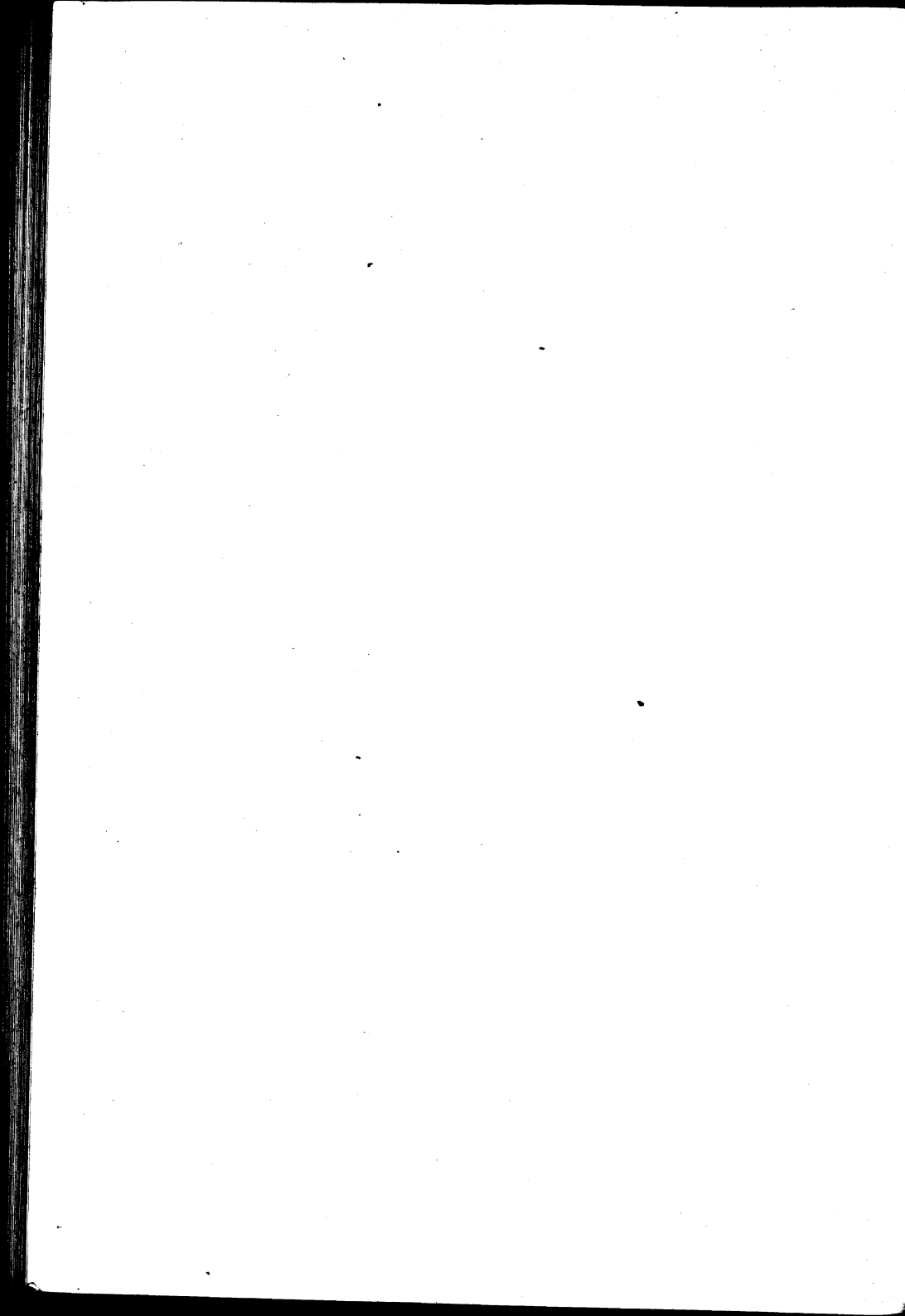
J. A. Gabastou
Secretario.

Buenos Aires, Abril 5 de 1916.

Habiendo la comisión precedente aconsejado la aceptación de la presente tesis, según consta en el acta N.º 3073 del libro respectivo, entréguese al interesado para su impresión, de acuerdo con la Ordenanza vigente.

E. BAZTERRICA

J. A. Gabastou
Secretario.



PROPOSICIONES ACCESORIAS

I

Porvenir de la cirugía ginecológica.

E. Zárate.

II

Reseña histórica de la bacterioterapia gonocócica y de sus resultados consagrados en la correspondiente literatura internacional.

J. C. Delfino.

III

Valor del índice opsónico y del índice leucocitario en las defensas orgánicas artificialmente provocadas.

O. L. Bottaro.

