

FIEBRE RECURRENTE TIFUS RECURRENTE

Desde en tiempo de Hipócrates se habla de ella. Por muchos años se le consideró exclusiva de Indochina, de Ougande en el Este de África y del Congo.

Graigie y Henderson, autores ingleses la mencionan en 1843, poco después también Jenne y **Murchison**.

Obermeier en 1873. descubre el Spirilo que lleva su nombre.

Chirsty en 1903. la considera como una enfermedad propia de los indígenas llamándola **Tick-Pever**.

Ross en 1904 comprueba la presencia de un Spirochete en la sangre de personas que habían contraído esta enfermedad en Ouganda.

El Dr. Darling, médico de los Hospitales de Panamá la diagnosticando allí el año 1905 interesándose en su estudio, al mismo tiempo lo hacen en el Congo Belga Dutton y Todd, quienes la clasifican como FIEBRE RECURRENTE, confirman la existencia de un Spirochete, que encuentran en una *Arga Iornitodorus*) y siguen observando su evolución en el cuerpo de un *Acarus*. Los estudios de estos sabios fueron confirmados posteriormente por Koch y Well en Angola, también por Darlin en Panamá, quien además observa la presencia de un vector en las ratas.

Comprobada la enfermedad FIEBRE RECURRENTE, sus vectores *Acaros*, *Ornitodorus*; su agente patógeno un Spirilo, se le tiene en general entre las fiebres benignas, inoculable, epidé-

mica, de aparición brusca con alta temperatura, precedida de frío intenso, fuerte cefalalgia, embarazo gástrico, lengua saburrosa, vómitos con marca de cuadro bilioso, tres o cuatro días de fiebre continua, haciendo crisis con copiosos sudores y brusco descenso de temperatura. Después de algunos días de ausencia de fiebre, cuatro a diez, suelen presentarse otros accesos hasta siete, cada vez más benignos. Es en general enfermedad de personas sucias y mal nutridas, pero también pueden contraerla aquellas que observan mejor vida.

Aunque los casos graves son muy raros, si los hay, hasta mortales, en los que se ha presentado síncope cardíaco, anemia, hemorragia, manifestaciones meníngeas, con infección de los centros nerviosos. Se ha comprobado la presencia del Spirilo en el líquido cefalo-raquídeo. Hay reconocida también, una ictericia Spiroquética grave; en epidemias de tifus exantemático han tenido como aliado al tifus recurrente.

El Spirilo de la fiebre recurrente mide diez mieras de largo o menos como el europeo (Spirilo recurrente), que en cambio es más grueso, ambas especies se presentan a menudo unidas por sus extremidades, notando entonces una marcada diferencia de tamaño. Cada ejemplar lleva dos a tres vueltas de espiral, pero como éstas en el más grande están repartidas en mayor longitud, en el pequeño se en-

cuentran más cerradas; los observadores consideran este carácter especial, como signo importante de valor diferencial. Siendo los caracteres morfológicos de las especies de poca estabilidad, tratan de encontrar en su biología una diferenciación más marcada.

Está probado que el Spirilo de Obermeier no infecta al ratón con paso directo de sangre humana, sino usando al menos como intermediario; mientras que el Spirilo Duttony (del África Tropical), sí infecta directamente al ratón. La mayoría de los observadores consideran insuficiente tal prueba. Otros dan importancia a la individualidad de la especie el hecho de que los animales refractarios a una son infectados por la otra.

En la discusión sobre diferenciación de raza de Spirilos, hay quienes tengan a la Europea representada por el Spirilo de Obermeier; la Americana representada por el Spirilo Novy; la India por el de Cartery, todos como de un mismo grupo; y el otro representado por el Spirilo Duttoni de África. Schilling cree que puede haber Spirilosos de climas

cálidos y templados y hasta hay quienes los clasifiquen por latitudes.

Koch y Cáster han encontrado Spirilos hasta en los huevos del *Ornitodorus Moubata*. Leishman ha visto en las mismas especies de Acaros el Spirilo Duttoni, localizado en los tubos de Maiphighi, que a una temperatura de 30 grados, sufren una transformación granulosa, antes de llegar al estado de Spirilos.

Los que han vivido en temperatura adecuada, al picar dejan escapar por regurgitación, una parte del contenido de su intestino, bajo forma de un líquido blanquecino, que contiene Spirilos.

Aun está en estudio la Spirilosis con sus variadas especies y portadores de ellas, pues además de los *Ornitodorus*, tenemos a las piojos y sus variedades, pulgas Y PUDIERA SUCEDER QUE TAMBIÉN LAS GARRAPATAS.

Considerable mayoría de observadores, reconocen los siguientes grupos:

1. Fiebre recurrente del Spirilo de Obermeier-Virus Ruso.
2. Fiebre recurrente America-