

NOTA SOBRE LA REACCIÓN DE LA GOMA MÁSTIC

(NOTA PREVENTIVA)

por

BELARMINO RODRÍGUEZ

La reacción de la goma mástic, que dió a conocer Emanuel en 1915, representa un sustituto de la reacción del oro coloidal: y es que la reacción de Lange, muy sensible e importante, tiene el inconveniente de su técnica harto minuciosa. El oro coloidal puede ser reemplazado por una emulsión resinosa, resultando igual, según Emanuel, el valor de la nueva reacción.

Su fundamento no difiere, por consiguiente, del peculiar de la reacción de Lange.

Cutting y E. R. Smith, autores norteamericanos, han llevado a cabo estudios detallados de comprobación de valor. Cutting, de otra parte, ha perfeccionado la técnica primitiva de Emanuel.

Técnica. — «Colócase 5 tubos de ensayo, de calibre ordinario o reducido, en una gradilla numerada; en el primero se vierte 1'5 cm.³, y en cada uno de los restantes 1 cm.³, de la solución salina especial (99 cm.³ de una solución acuosa, al 1'25 por 100, de cloruro sódico y 1 cm.³ de

una solución acuosa, al 0'50 por 100 de carbonato potásico); se añade, después, al primer tubo, 0'50 cm.³ del líquido céfalorraquídeo destinado al análisis y se agita inmediatamente, con vigor; 1 cm.³ de esta primordial dilución, de título 1/4, se adiciona al segundo tubo, agitando, igualmente, con vigor; con la nueva dilución, de título 1/8 se hace lo mismo y con las sucesivas también, obteniéndose, por tanto, otras dos diluciones, de títulos 1/16 y 1/32, correspondientes al tercero y cuarto tubos; se quita, a continuación, para desperdiciarlo, 1 cm.³ de la dilución última (la cantidad global de líquido resulta idéntica, así, en todas las diluciones); y el quinto tubo, por último, que no contiene producto patológico, actúa de testigo negativo. Una vez ha terminado la preparación de las diluciones, se deposita, en cada uno de los tubos, 1 cm.³ de la emulsión resinosa (40 cm.³ de agua destilada, 9 cm.³ de alcohol absoluto y 1 cm.³ de la solución en alcohol absoluto, al 10 por 100 de goma mástic o almáciga) y se agita, subsiguientemente, la mezcla líquida.

Los especiales cuidados de limpieza y de esterilización (objetos de cristal), tan indispensables en la reacción de Lange, son completamente innecesarios en la reacción de la goma mástic. El líquido céfalorraquídeo analizable no debe contener vestigios de sangre y debe ser, en cambio, fresco (24 horas).

A las 12-24 horas siguientes es cuando puede notarse el resultado. Si no se comprueba una precipitación parcial o total de la resina el resultado debe calificarse de negativo. Y si se comprueba una precipitación parcial o total de la resina el resultado debe calificarse de positivo, bien que intensamente positivo cuando la precipitación sea completa en varios o parcial en todos los tubos y débilmente positivo cuando la precipitación sea completa o parcial en alguno o algunos de los tubos. Admítese, usualmente,

cuatro diferentes grados de precipitación: 1.º, líquido lechoso con precipitación muy escasa; 2.º, líquido lechoso con precipitación algo abundante; 3.º, líquido ligeramente turbio con precipitación bastante abundante, y 4.º, líquido claro o incoloro con precipitación global.»

Siendo idéntico, en principio, el valor clínico de las reacciones del oro coloidal y de la goma mástic, cuantas veces se considere indicada la realización de una de ellas lo estará, también, la realización de la otra.

He aquí una de las particularidades que más han interesado a los experimentadores, los cuales, preparando estudios comparativos de la sensibilidad integral analítica de ambas reacciones, examinaron *ad hoc* numerosos líquidos céfalorraquídeos de enfermos sifilíticos y no sifilíticos y de personas sanas. El examen acostumbra a constatar de la reacción de la goma mástic y de uno o varios de los métodos analíticos siguientes: investigación simple o compleja de las globulinas, reacción de Wassermann, citología cualitativa o cuantitativa, dosificación de la albúmina total, etc.

Emanuel, Cutting y E. R. Smith reconocen, a corta diferencia, que pueden substituirse, entre sí, ya que tanto su sensibilidad reaccional como la importancia clínica no difieren, las dos reacciones mencionadas.

Nosotros, animados por la idea de un nuevo estudio de comprobación del valor integral de esa reacción, venimos investigando, desde hace algún tiempo, líquidos céfalorraquídeos de diferentes neuropatas.

El plan analítico trazado resulta igual, poco más o menos, al de los otros investigadores. La complejidad del análisis quedó supeditada a circunstancias fortuitas algo o bastante entorpecedoras de la labor total. La técnica descrita, finalmente, es la que adoptamos en nuestros análisis.

Lo que podemos deducir del examen adecuado de 30 enfermos (los primeros de cuantos sometemos al estudio de comprobación) sirve de base a las afirmaciones objeto de esta nota preventiva.

Desde el punto de vista clínico hay que clasificar, así, a los enfermos examinados: 9 parálisis generales progresivas, 1 taboparálisis, 2 tabes dorsales, 2 sífilis cerebroespinales, 3 sífilis cerebrales, 3 meningomielitis sifilíticas, 2 mielitis luéticas tipo Erb, 2 sífilis antiguas, 2 meningitis serosas, 1 meningitis aguda, 1 tumor cerebral, 1 epilepsia jacksoniana y 1 tétanos.

Practicadas las reacciones de la goma mástic, de Lange y de Wassermann, la dosificación de la albúmina total y la investigación simple de las globulinas, observamos lo siguiente: 21 resultados positivos en todas las pruebas analíticas (11 igualmente intensos en todas, 4 menos intensos en la reacción de la goma y más intensos en las restantes y 6 en un sentido inverso a este último), 2 resultados negativos en todas las pruebas analíticas y 7 resultados positivos en la reacción de la goma mástic y negativos en la mayoría o totalidad de las otras pruebas analíticas (1 epilepsia jacksoniana, 1 tumor cerebral, 1 meningitis aguda, 1 meningitis serosa, 1 sífilis cerebroespinal tratada específicamente y 2 sífilis espinales muy bien tratadas específicamente).

Y en 10 enfermos, de esos mismos 30 examinados, medicados con arsenicales y mercurio por vías intravenosa e intrarraquídea y sometidos al procedimiento de la investigación compleja seriada (2 ó 3 análisis intermitentes), observamos lo siguiente: todos los resultados de la reacción de la goma mástic evolucionaban en sentido regresivo a tenor de la marcha morbosa y casi paralelamente a los resultados de las otras reacciones o pruebas analíticas, en especial a los de la reacción de Lange.

Nuestros datos de observación personal nos permiten formular, con carácter provisional, dos conclusiones.

Que en la inmensa mayoría de casos son igualmente sensibles y gozan del mismo valor, pudiendo substituirse entre sí, las reacciones de la goma mástic y de Lange. Sin embargo, la sensibilidad analítica de esta última reacción es, posiblemente, más precisa y constante, sobre todo en casos de negatividad o duda.

Y que en las investigaciones seriadas los resultados de la reacción se muestran variables, siguiendo una evolución paralela, de intensidad regresiva, a los de la reacción de Lange. Tiene un valor, por tanto, de índole cuantitativa.

Nuevos datos, que ya procuramos adquirir, rectificarán o ratificarán las afirmaciones que, actualmente, emitimos.

Laboratorio de Higiene. Facultad de Medicina de Barcelona.