

prueba recientemente en Alcira, con favorables resultados, que ya se están tocando (1).

La vacuna empleada en Alcira, contiene varias razas de bacterias no ácido-resistentes, que hemos visto transmutarse en bacilos de Koch, y varias razas de bacterias no ácido-resistentes que proceden de bacilos de Koch, que cultivados *in vitro* dejaron de ser ácido-resistentes.

Todas las razas de estas bacterias no ácido-resistentes que hemos podido aislar, han sido cultivadas separadamente en caldo y luego mezcladas en las debidas proporciones; la mezcla ha sido distribuída en tubos y tinalizada a una temperatura que las mata. Sólo una raza inofensiva que da esporos resistentes, suele permanecer viva a la temperatura que deja muertas a las demás. Tal es, pues, la composición de la vacuna anti-alfa.

Esta vacuna es perfectamente tolerada a la dosis de 1/2 a 2 c. c. Durante la primera infancia se inyectará a la dosis de 1/1 a 1 c. c. En las demás edades a la dosis de 1 c. c. Estas mismas dosis son aplicables a las dosis de 1 c. c. Estas mismas dosis son aplicables a los tuberculosos no febricitantes.

A los que tienen fiebre y a los hemoptoicos, hay que empezar por dosis de 1/20 a 1/10 de c. c. repitiendo estas dosis cada 4 días. Sin embargo, entre estos enfermos los hay que toleran sin in-

conveniente, las mismas dosis que los individuos sanos.

Cura, o modifica muy favorablemente, los numerosos síndromes ocasionados por bacterias no ácido-resistentes transmutables en bacilos de Koch.

Modifica de un modo más favorable y más permanente que la tuberculina, los procesos tuberculosos incurables, y cura aquellos que son producidos por bacilos de Koch poco virulentos. En algunos casos sus buenos efectos se notan con retardo.

Produce localmente una reacción padecida a la que produce la vacuna antitífica, y además fiebre general más o menos acentuada. Todo desaparece espontáneamente a las 24 horas. La intensidad de los efectos producidos por una misma dosis de vacuna en individuos diferentes, sanos o enfermos, es sumamente variable.

El suero antitóxico obtenido con las bacterias que constituyen la vacuna, modifica y cura las alteraciones vasculares e inflamatorias pretuberculosas producidas por bacterias alfa virulentas y modifica favorablemente las alteraciones inflamatorias perituberculosas.

Se están coleccionando y ordenando las historias clínicas y las observaciones que en el terreno de la práctica dan valor a nuestros trabajos del Laboratorio y a la doctrina que ellos encierran. Estas observaciones han sido recogidas entre más de 15.000 individuos, sometidos, primero con un fin profiláctico, y luego muchos de ellos con un fin terapéutico, a la acción de esta vacuna.

(1) Con posterioridad a la fecha en que el Dr. Pulido presentó este trabajo al *Office*, se ha practicado en la ciudad de Alberique (Valencia) la vacunación de 5.000 individuos, con idéntico satisfactorio resultado.



HOMENAJE AL DOCTOR TURRÓ