

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
FACULTAD DE MEDICINA

---

# El Hemograma de los Tuberculosos en México

Tesis

que para obtener el título de Médico Cirujano y Partero,  
presenta

**ALBERTO TAPIA PADILLA**

MEXICO, D. F.

A. MIJARES Y HNO.—BUCARELI 65

1936



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## DEDICATORIA

CON LA MODESTIA QUE EXIGE LA HUMILDAD  
DE MI TRABAJO LO DEDICO CON GRATITUD A LAS  
PERSONAS A QUIENES, POR LA AYUDA MATERIAL  
Y MORAL QUE ME HAN PRESTADO, VIVO RECONO-  
CIDO.

58852

## PROLOGO

Consecuente con la tendencia general que encausa las investigaciones relacionadas con la clínica, más concretamente las que se han desarrollado en el campo de la hematología, he emprendido el estudio del hemograma de cien enfermos de tuberculosis pulmonar con el objeto inmediato de observar atentamente las alteraciones que puede sufrir la fórmula en nuestro medio y en esta clase de enfermos, admitiendo sin conceder la posibilidad de obtener resultados en algún sentido distintos de los obtenidos por Schilling en Alemania, si es que a diferentes condiciones de latitud, altitud, factor étnico y género de vida material y moral, debería corresponder a la infección una reacción orgánica diferente al menos de grado.

Si la tendencia a que me refiero en un principio, consiste en tratar de encontrar datos que en forma de signos o fórmulas reflejen con precisión una situación clínica, perfeccionando la exactitud del diagnóstico y pronóstico clínicos, al grado de alcanzar la calidad de lo patognomónico, en materia de tuberculosis desafortunadamente se ha mantenido el límite de los resultados conseguidos muy lejos del ideal. Schilling mismo tampoco parece pretender introducir un signo patognomónico de la tuberculosis, no obstante haber encontrado verdadera utilidad al estudio del hemograma en los enfermos de este padecimiento.

En estas condiciones, la actitud que me toca guardar ante el tema por desarrollar se reduce a pretender, no encontrar la variación patognomónica del hemograma de los tuberculosos, que se girará a cargo de estudios más prólijos, sino observar si se presen-

tan en el hemograma variaciones que por su carácter y la frecuencia con que se realicen, sean útiles al diagnóstico o pronóstico, así como precisar el valor de esta utilidad en caso de encontrarse, derivando entonces la razón de ser del estudio, de la concesión hecha en un principio en lo que a influencias y reacciones se refiere, considerando el hemograma como el exponente de un tipo de reacción orgánica: la repercusión hemática del padecimiento.

## TEORIA DEL HEMOGRAMA

Antes de entrar en materia es indispensable bosquejar sucintamente la teoría del hemograma.

La sangre humana, como es sabido, hecho caso omiso de las sustancias minerales y orgánicas disueltas, contiene elementos figurados como son los eritrocitos, plaquetas y leucocitos, elementos que se encuentran en el plasma sanguíneo en una concentración constante dentro de ciertos límites en estado de salud del individuo.

Esta concentración se determina en cada individuo por múltiples factores como son el sexo, la edad, condición geográfica, etc., siendo susceptible de variaciones más o menos transitorias bajo influencias también más o menos efímeras como son el ejercicio muscular, el trabajo digestivo, las alteraciones nerviosas y hormonales, las intoxicaciones y por último, las infecciones. Sobre decir que estas variaciones son equivalentes a la causa a que obedecen.

Mas los eritrocitos y leucocitos no solo reconocen como carácter peculiar la cualidad aludida de su concentración, sino el que, así como normalmente conservan una constante numérica, también tienden dentro de la normalidad a presentarse con ciertos caracteres morfológicos en que dominan las formas maduras en lo que respecta a su evolución, presentándose igualmente alteraciones en esto bajo algunas de las influencias enumeradas. Estas variaciones que sobrevienen en el número y morfología de los elementos hemáticos figurados de la periferia (que son los que están al alcance del investigador), a causa de las distintas influencias que pueden afectarlos, y a las que se ha hecho alusión de modo tan esquemático, tienen multitud de aspectos concretos que con-

siderarse, aspectos cuyo número imposibilita el que se traten todos, precisando por consiguiente el que se circunscriba la exposición a lo indispensable para el tema, o sea, a algo de lo que a los leucocitos se refiere, todo en gracia de la concisión debida.

Los leucocitos se encuentran en la sangre normalmente en la proporción de 8,000 por milímetro cúbico. De estos unos son de origen mieloide (se atribuye su generación a la médula ósea), otros son de origen linfoide (se atribuye su generación a los órganos linfoides, bazo, ganglios, parte linfoide del hígado, etc.) y otros son de extracción precisamente endotelial. Cada una de estas clases en que se ha dividido a los leucocitos desde el punto de vista histogénético, tiene caracteres morfológicos y afinidades tintóreas distintas como es natural y constituyen las tres ramas principales y fundamentales en que se puede dividir a dichos elementos: granulocitos, linfocitos y monocitos. Mas las diferentes afinidades colorantes de los granulocitos introduce una segunda división dentro de este grupo en: basófilos, eosinófilos y neutrófilos.\*

Sobre esta clasificación, se ha constatado una constante segunda que compete a estos elementos y que relaciona el número a la calidad de las formas celulares: se ha comprobado que en la sangre estos diferentes tipos se distribuyen en una proporción que ha permitido el que se señale el porcentaje de cada uno de ellos dentro el número total de leucocitos, porcentaje que varía dentro de límites muy reducidos. Es así como ha podido encontrarse la tan conocida: "fórmula leucocitaria", constituida por el porcentaje de cada una de las variedades de leucocitos que hemos enumerados.

Perfeccionado aun más la clasificación morfológica de los leucocitos y yendo más allá en el estudio citológico de estos elementos, Arneith enfoca su atención sobre los neutrófilos, que son los que presentan más variedades morfológicas y de más interés clínico como lo mostraron las primeras observaciones, y así contaba 100 neutrófilos a los que ordenaba según el número de los segmentos nucleares en cinco clases principales en las cuales, sobre todo en la

---

\* O. Naegeli con otros autores, atribuye a los monocitos un origen mieloide.

primera, establecía importantes sub-clases según la forma del núcleo, más o menos sinuoso. Dividía igualmente las clases principales de la II a la V de conformidad con la forma de los segmentos nucleares. Estas cinco clases con sus 18-24 subdivisiones las anotaba Arneth de izquierda a derecha en forma de esquema, inscribiendo la totalidad de las 100 células observadas: en los casos de enfermedad las cifras se desvían a la izquierda, es decir, aumenta la cantidad de las formas no segmentadas, o a la derecha, aumenta la cantidad de las formas más segmentadas.

Arneth indicaba la aparición regular de las alteraciones en todos los grupos celulares de neutrófilos, lo cual permitía representar esquemáticamente este proceso y deducir conclusiones en relación con los estados de enfermedad, ya con desviación a la izquierda o a la derecha. Mas desde el punto de vista práctico resulta criticable el sistema de Arneth por la cantidad tan grande de miembros de su clasificación, por la dificultad que presenta la fijación numérica de las formas más segmentadas y por la frecuencia con que se presenta la falta de variedad no segmentada. Criticase asimismo la afirmación del autor de este sistema de que todas las formas patológicas de desviación a la izquierda son juveniles, afirmación concordante con su teoría general de la leucocitosis, de acuerdo con la cual ésta sería sencillamente la expresión de la relación entre la compensación juvenil y el desgaste de las células viejas.

En estas condiciones las cosas y en vista de los defectos de que adolece el sistema de Arneth, Schilling ha introducido una división más simple de los neutrófilos en mielocitos, metamielocitos o juveniles, de núcleo en cayado o bastón y segmentados, división que asociada a la fórmula leucocitaria, constituye su "hemograma". Al mismo tiempo difiere de Arneth en la interpretación de lo que sería la desviación a la izquierda de la fórmula neutrófila por aumento de las formas poco o nada segmentadas, admitiendo la intervención en esa alteración de la fórmula tanto de formas patológicas juveniles como de formas de degeneración, creyendo poder señalar en cada caso a expensas de qué clase de elementos tiene lugar la desviación tomando en consideración los estigmas morfológicos de degeneración o valorizando los caracteres citológicos juve-



niles, de regeneración, respecto de lo cual solo en tesis general propende a considerar como forma más frecuentemente adoptada por las células no segmentadas degeneradas "la forma de núcleo en bastón."

El Hemograma completo parece constituirse por la totalidad del cuadro hemático, que comprende a más de la fórmula blanca descrita la relación de los datos numéricos y morfológicos que rinde la observación de los eritrocitos y la relación de las formas atípicas observadas de los elementos blancos y rojos; más, como la inovación, observaciones y lucubraciones de Schilling se refieren exclusivamente a lo asentado sobre fórmula blanca, debe aceptarse que su "hemograma" lo constituye precisamente la fórmula leucocitaria modificada o adicionada en la forma que se ha expresado y es este el concepto bajo el cual me seguiré permitiendo tomar el "hemograma".

Las observaciones realizadas han permitido a Schilling enunciar a modo de conclusiones algunos conceptos útiles para la interpretación de su sistema:

a) Las alteraciones sufridas por los glóbulos blancos pueden reconocer en la infección o intoxicación una causa directa o indirecta, según obren dichos agentes sobre las formas maduras circulantes degenerándolas o destruyéndolas o sobre los órganos hematopoyéticos exitando su función, caso de regeneración, o inhibiéndola, caso de degeneración por impedir la completa maduración de los elementos que han de entrar a la circulación o por imposibilitar totalmente la neoformación.

b) Las pequeñas irritaciones actúan tan sólo determinando alteraciones funcionales de la fórmula leucocitaria; las de mediana intensidad actúan formativamente por medio de los órganos hematopoyéticos; las intensas actúan también sobre el desarrollo de cada una de las células; las de intensidad máxima inhiben, por acción paralizante sobre las células centrales y destrucción de estas y de las periféricas.

c) En la mayoría de los procesos infecciosos responden a la irritación primero los neutrófilos, luego los moncitos y finalmente los linfocitos, de donde la diversidad de fórmulas leucocitarias de

las infecciones sea debida a la sucesiva desviación temporal de estas tres fases, así como a la variable intensidad de la reacción sobre cada uno de los grupos y a la aparición de formas celulares raras.

d) En relación con la proposición (a) se afirma que dentro de ciertos límites el aumento de los leucocitos es paralelo a la gravedad del padecimiento que provoca dicho aumento; pero, llegado a un cierto grado la intensidad con que actúa el agente patógeno, puede venir un descenso tumultuoso, de donde el que la baja del No. de leucocitos tanto puede ser signo de buen pronóstico como de pronóstico desfavorable.

Mucho más exacta y útil es la observación de la gráfica que registra las variaciones sufridas por las distintas clases de leucocitos, gráfica que resulta tan típica que por la determinación de una sola fórmula hemática en una infección aguda se puede indicar, con aproximación, en qué punto de la curva infecciosa se encuentra el proceso morboso en el momento de su estudio. Así:

Con neutrofilia e intensa desviación nuclear regenerativa, aneosinofilia, linfopenia y monopenia nos encontramos en el punto culminante de la curva infecciosa, período al que denomina el autor del Hemograma "neutrofilia de la fase de lucha."

Después, por el descenso de la neutrofilia y de la desviación nuclear, la reaparición de los eosinófilos, el creciente número de leucocitos y cifra elevada de monocitos, sabemos que nos encontramos en el período terminal crítico de la infección, en la cual el organismo se defiende enérgicamente; Schilling le denomina "fase monocitaria defensiva o de vencimiento."

Finalmente, con la linfocitosis, eosinofilia y falta de desviación nuclear tenemos la "fase linfocitaria curativa".

e) De estas curvas agudas se desarrollan los estados crónicos de infección virulenta: por la desviación nuclear constantemente elevada, con eosinofilia baja y elevada monocitosis, se puede reconocer la duración crónica de una "fase neutrófila de lucha y una fase monocitaria defensiva". Todo promedio da en estos casos durante semanas la misma fórmula. Además, la virulencia de la infección puede ser tan escasa que la fiebre falte durante largo tiempo, la desviación nuclear descienda periódicamente de

un modo intenso, la linfocitosis quede aumentada de modo permanente y los eosinófilos oscilen con intensidad, caso en que tenemos, por así decirlo, la fórmula de una "fase curativa crónica, con persistencia de la irritación neutrófila y en parte también de la fase monocitaria."

Aquí un análisis único resulta muy importante en la práctica e independientemente de la fiebre nos indica la persistencia de la infección en un estado clínico favorable: por la desviación nuclear constantemente escasa, en general solo de nucleares en bastón, con valores oscilantes de eosinófilos, pero de ordinario valores elevados de linfocitos. En las exacerbaciones se aproximan todos los valores a la fase neutrófila de lucha.

Por lo demás, en apariencia se originan otros tipos por la sustitución y sobreposición que característicamente pueden presentar las distintas fases analizadas, pudiéndose afirmar que con ayuda de los conceptos hasta este momento vertidos la interpretación de fórmulas no características siempre es posible aun con mayor o menor dificultad.

Schilling ha hecho también observaciones particulares sobre el modo peculiar como se modifica el hemograma bajo la influencia de diferentes padecimientos, observaciones de las que no haré relación por considerarlas fuera de la circunscripción del tema.

## CASOS DE OBSERVACION

Los 100 casos que a continuación expondré fueron elegidos entre los enfermos de tuberculosis pulmonar del Pabellón 26 del Hospital General y de los diferentes pabellones del Hospital de Huipulco.

La técnica que se siguió para los frotis de sangre es la usualmente empleada con ayuda de dos láminas porta-objetos sobre una de las cuales se deposita la gota de sangre que se recoje de la yema de un dedo, con la asepsia debida y la precaución de no utilizar la primera gota que da la punsión, por las razones conocidas.

La técnica de coloración empleada consiste en los tiempos siguientes: fijación del frotis por la acción del alcohol metílico durante cinco minutos; aplicación del colorante de Leishman en cantidad de diez gotas por frotis durante minuto y medio; dilución de este colorante por la adición de cinco centímetros cúbicos de agua destilada por frotis, en cuyo contacto se dejó dicha solución dos minutos; lavado del frotis y exposición al aire para su desecación.

La observación al microscopio se hizo con objetivo de inmersión.

Los resultados de la observación llevada a cabo en los 100 casos estudiados fueron los siguientes:

### CASO NUM. 1

P. R.—Cama Núm.72 Pabellón 26. Hospital General.—Sexo: Masculino.—Edad: 36 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: obrero.—Originario de: Morelia, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar.*

HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	19%
Segmentados . . . . .	58%
Linfocitos . . . . .	11%
Monocitos . . . . .	4%

(Aumento notable de metamielocitos y N. en bastón.) (1)

CASO NUM. 2

P. C. G.—Cama Núm. 55.—Pabellón 26. Hospital General.—  
 Sexo: masculino.—Edad: 29 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: campesino.—Originario de Zilapa, Pue.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	6%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	11%
Segmentados . . . . .	51%
Linfocitos . . . . .	25%
Monocitos . . . . .	3%

(Ligera eosinofilia. Aumento de metamielocitos y N. en bastón.)

(1) El Hemograma Diferencial aceptado por Schilling como normal, se desarrolla según la fórmula que a continuación se expone para compararse con cada uno de los hemogramas obtenidos.

Basófilos . . . . .	0%	(0—1)
Eosinófilos . . . . .	3	(2—4)
Mielocitos . . . . .	0	(0)
Metamielocitos . . . . .	0	(1)
N. en bastón . . . . .	4	(3—5)
Segmentados . . . . .	63	(58—66)
Linfocitos . . . . .	23	(21—30)
Monocitos . . . . .	6	(4—8)

### CASO NUM. 3

M. R. Z.—Cama 25. — Pabellón 26.—Hospital General: —  
Sexo: Masculino.—Edad: 50 años.—Estado civil: soltero.—Ocu-  
pación: matarife.—Originario de México, D. F. — Diagnóstico:  
*Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	9%
N. en Bastón . . . . .	15%
Segmentados . . . . .	45%
Linfocitos . . . . .	19%
Monocitos . . . . .	6%

(Aparición del mielocito; franco aumento de metamielocitos  
y N. en bastón.)

### CASO NUM. 4

J. B. R.—Cama Núm, 36.—Pabellón 26.—Hospital General.  
—Sexo: masculino.—Edad: 22 años.—Estado civil: soltero.—Ocu-  
pación: sin oficio.—Originario de Chihuahua, Chih.—Diagnóstico:  
*Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en Bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	68%
Linfocitos . . . . .	14%
Monocitos . . . . .	4%

(Ligero aumento de metamielocitos; franco aumento de N.  
en bastón.)

## CASO NUM. 5

T. R. S.—Cama Núm. 2.—Pabellón 26.—Hospital General.—  
Sexo: masculino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltero.—Ocupa-  
ción: sastre.—Originario de: Zacualtipán, Hgo.—Diagnóstico: —  
*Tuberculosis pulmonar.*

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	8%
N. en Bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	50%
Linfocitos . . . . .	19%
Monocitos . . . . .	11%

(Aparición de un mielocito; notable aumento metamieloci-  
tos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 6

M. C. R.—Cama 22.—Pabellón 26.—Hospital General.—Se-  
xo: masculino.—Edad.—38 años.—Estado civil: soltero.—Ocupa-  
ción: carpintero.—Originario de: Saltillo, Coah.—Diagnóstico:  
*Tuberculosis pulmonar.*

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	5%
N. en Bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	66%
Linfocitos . . . . .	10%
Monocitos . . . . .	9%

(Aparición de un mielocito; aumento de metamielocitos.)

## CASO NUM. 7

J. V. G.—Cama Núm. 33.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 43 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: peón. Originario de: San José, Gto.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	6%
Segmentados . . . . .	17%
Linfocitos . . . . .	60%
Monocitos . . . . .	11%

(Aparición de un mielocito; aumento metamielocitos; muy ligero aumento de N. en bastón; linfocitosis intensa.)

## CASO NUM. 8

F. R. C.—Cama Núm. 35.—Pabellón 26.—Hospital General. Sexo: masculino.—Edad: 48 años.—Estado civil: viudo.—Ocupación: sastre.—Originario de: Amecameca, Méx.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	7%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	7%
N. en Bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	51%
Linfocitos . . . . .	17%
Monocitos . . . . .	9%

(Ligera eosinofilia; aumento de los N. en bastón y notable aumento de los metamielocitos.)



## CASO NUM. 9

A. Z. H.—Cama Núm. 2 bis.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 21 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: carpintero.—Originario de Oaxaca, Oax.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	15%
Segmentados . . . . .	31%
Linfocitos . . . . .	43%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los metamielocitos, N. en bastón y linfocitos)

## CASO NUM. 10

J. P. S.—Cama No. 37.—Pabellón 26.—Hospital General. —Sexo: masculino.—Edad: 22 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: carpintero.—Originario de Rosario, Sin. — Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	63%
Linfocitos . . . . .	22%
Monocitos . . . . .	4%

Aumento de metamielocitos.)

## CASO NUM. 11

R. M. P.—Cama Núm. 34.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 36 años.—Estado civil: casado. —Ocupación: jornalero.—Originario: Cholula, Puebla.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	6%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en Bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	58%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	4%

Ligero aumento de eosinófilos, metamielocitos y, N. en bastón).

## CASO NUM. 12

V. G. A.—Cama Núm. 71.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 25 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: obrero.—Originario de: México, D. F.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	8%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	10.5%
Segmentados . . . . .	49%
Linfocitos . . . . .	21.5%
Monocitos . . . . .	7%

(Eosinofilia; aumento de metamielocitos y N. en bastón.)

### CASO NUM. 13

T. A. C.—Cama Núm. 45.—Pabellón 26.—Hospital General.  
—Sexo: masculino.—Edad: 75 años. — Estado civil: soltero. —  
Ocupación: zapatero.—Originario de México, D. F.—Diagnóstico:  
*Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	6%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en Bastón . . . . .	7%
Segmentados . . . . .	60%
Linfocitos . . . . .	16%
Monocitos . . . . .	10%

(Ligero aumento de eosinófilos, N. en bastón y monocitos.)

### CASO NUM. 14

F. A. A. A.—Cama Núm. 61.—Pabellón 26.—Hospital General.  
—Sexo: masculino.—Edad: 27 años.—Estado civil.—soltero.—  
Ocupación: empleado.—Originario de: Tampico, Tamp.—Diag.  
nóstico: *Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en Bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	57%
Linfocitos . . . . .	17%
Monocitos . . . . .	8%

(Aparición de 1 mielocito, ligero aumento de metamielocitos  
e intenso aumento de N. en bastón.)

## CASO NUM. 15

A. L. E.—Cama Núm. 69.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 25 años.—Estado civil: casado. —Ocupación: agricultor.—Originario de Campeche,, Campeche. —Diagnóstico: Tuberculosis pulmonar.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1.5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0.5%
N. en Bastón . . . . .	7%
Segmentados . . . . .	72%
Linfocitos . . . . .	14%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de N. en bastón y segmentados.)

## CASO NUM. 16

T. M. V.—Cama Núm. 27.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 28 años.—Estado civil: soltero. —Ocupación: obrero.—Originario de Amatlán, Ver.—Diagnóstico: Tuberculosis pulmonar.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	10%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	5%
N. en Bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	60%
Linfocitos . . . . .	4%
Monocitos . . . . .	9%

(Franco aumento de eosinófilos, metamielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 17

J. G. N.—Cama Núm. 3 bis.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 23 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: albañil.—Originario de Zacatecas, Zac. Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	18%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	39%
Linfocitos . . . . .	20%
Monocitos . . . . .	14%

(Intenso aumento de eosinófilos y aumento menor de N. en bastón y monocitos.)

## CASO NUM. 18

N. E. C.—Cama Núm. 46.—Pabellón Núm. 26. — Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: sin ella.—Originario de Veracruz, Ver. —Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	8%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	7%
N. en Bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	50%
Linfocitos . . . . .	17%
Monocitos . . . . .	6%

(Franco aumento de eosinófilos, metamielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 19

R. M. R.—Cama Núm. 68.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo masculino.—Edad: 24 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: obrero.—Originario de Veracruz, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	9%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	6%
Segmentados . . . . .	49%
Linfocitos . . . . .	24%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de los eosinófilos y de los N. en bastón, más franco de los metamielocitos.)

## CASO NUM. 20

P. M. S.—Cama No. 43.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 35 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: comerciante.—Originario de: Jecolutla, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0.92%
Mielocitos . . . . .	0.46%
Metamielocitos . . . . .	0.92%
N. en Bastón . . . . .	5.55%
Segmentados . . . . .	68.98%
Linfocitos . . . . .	13.88%
Monocitos . . . . .	9.25%

(Muy ligero aumento de mielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 21

V. M. B.—Cama Núm. 48.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo masculino.—Edad: 40 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: empleado.—Originario de: Coalcomán, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1.5%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en Bastón . . . . .	7.5%
Segmentados . . . . .	55.5%
Linfocitos . . . . .	30.5%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de mielocitos, metamielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 22

C. H. F.—Cama Núm. 21.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 65 años.—Estado civil.—soltero.—Ocupación: no definida.—Originario de: San Luis de la Paz, B. C.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	1.5%
Metamielocitos . . . . .	9.5%
N. en Bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	47.5%
Linfocitos . . . . .	27%
Monocitos . . . . .	3.5%

(Franco aumento de los mielocitos, metamielocitos y N. en bastón.)

### CASO NUM. 23

A. J. H.—Cama Núm. 26.—Pabellón Núm. 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 23 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: obrero.—Originario de: San Jerónimo, D. F.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1.5%
Mielocitos . . . . .	1.5%
Metamielocitos . . . . .	11%
N. en Bastón . . . . .	15%
Segmentados . . . . .	50.5%
Linfocitos . . . . .	12.5%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de los mielocitos y más intenso de los metamielocitos y de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 24

J. G.—Cama Núm. 39.—Pabellón Núm. 26.—Hospital General.—Sexo: Masculino.—Edad: 30 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: albañil.—Originario de: Querétaro, Qro.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0.5%
Eosinófilos . . . . .	1.5%
Mielocitos . . . . .	0.5%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en Bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	45%
Linfocitos . . . . .	32%
Monocitos . . . . .	7.5%

(Aumento de mielocitos, metamielocitos y N. en bastón. Ligera linfocitosis.)



## CASO NUM. 25

J. CH. P.—Cama Núm. 31.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 30 años.—Estado civil: soltero. —Ocupación: campesino.—Originario de: Copándaro, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	1%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	7%
Segmentados . . . . .	57%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	0%

(Ligero aumento de N. en bastón y lifoncitos.)

## CASO NUM. 26

S. P. H.—Cama Núm. 29.—Pabellón 26.—Hospital General. Sexo: masculino.—Edad: 25 años.—Estado civil: soltero. —Ocupación: minero.—Originario de San Luis Potosí, S. L. P.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en Bastón . . . . .	14%
Segmentados . . . . .	40%
Linfocitos . . . . .	38%
Monocitos . . . . .	4%

((Aumento de metamielocitos, N. en bastón y linfocitos.)

## CASO NUM. 27

L. C. R.—Cama Núm. 19.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: barrendero.—Originario de: Jacona, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	6%
N. en Bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	62%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	4%

(Franco aumento de los metamielocitos.)

## CASO NUM. 28

M. C. V.—Cama Núm. 41.—Pabellón 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 34 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: sastre.—Originario de: Tuxtepec, Oax.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2.5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4.5%
N. en Bastón . . . . .	6%
Segmentados . . . . .	55.5%
Linfocitos . . . . .	23.5%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de metamielocitos, muy ligero de N. en bastón.)

## CASO NUM. 29

C. M. L.—Cama Núm. 3.—Pabellón Núm. 26. — Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 33 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: mozo. — Originario de: Tenango de Doria, Hgo. Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar.*

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1.3%
Mielocitos . . . . .	0.4%
Metamielocitos . . . . .	0.4%
N. en Bastón . . . . .	4.1%
Segmentados . . . . .	58.7%
Linfocitos . . . . .	28.4%
Monocitos . . . . .	6.4%

(Muy ligero aumento de mielocitos.)

## CASO NUM. 30

R. M. R.—Cama No. 6.—Pabellón Núm. 26.—Hospital General.—Sexo: masculino.—Edad: 32 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: obrero.—Originario de: Salvatierra, Gto.—Diagnóstico:—*Pleuresía o pleuritis tuberculosa.*

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	11.21%
N. de Bastón . . . . .	14.95%
Segmentados . . . . .	57.94%
Linfocitos . . . . .	9.34%
Monocitos . . . . .	6.54%

(Intenso aumento de metamielocitos y N. en bastón. Disminución de los linfocitos.)

## CASO NUM. 31

F. V. P.—Cama Núm. 70.—Pabellón 26.—Hospital General.  
—Sexo: masculino.—Edad: 40 años.—Estado civil: casado.—  
Ocupación: carpintero.—Originario de: Guanajuato, Gto.—Diag-  
nóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	9%
N. en Bastón . . . . .	11%
Segmentados . . . . .	60%
Linfocitos . . . . .	7%
Monocitos . . . . .	11%

(Ligero aumento de mielocitos y monocitos; más franco de metamielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 32

M. J. M.—Cama Núm. 73.—Pabellón 26.—Hospital Gene-  
ral.—Sexo: masculino.—Edad: 30 años.—Estado civil: soltero.—  
Ocupación: campesino.—Originario de: Temascaltepec, Méx.—  
Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	9%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	44%
Linfocitos . . . . .	26%
Monocitos . . . . .	12%

(Aumento de eosinófilos y metamielocitos; menos intenso de monocitos.)

### CASO NUM. 33

C. C.—Cama Núm. 5.—Pabellón No. 3.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 28 años.—Estado civil: soltera.—  
Ocupación doméstica.—Originaria de: el Oro, Méx. —Diagnósti-  
co: *Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	11%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en Bastón . . . . .	7%
Segmentados . . . . .	48%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	9%

(Aumento de los eosinófilos y de los metamielocitos; muy li-  
gero de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 34

A. del R. Cama Núm. 11.—Pabellón 3.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 24 años.—Ocupación: empleada.  
Originaria de Puruándiro, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pul-  
monar.* . . . . .

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en Bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	51%
Linfocitos . . . . .	30%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 35

B. Z.—Cama Núm. 10.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.  
—Sexo: femenino.—Edad: 30 años.—Ocupación: ninguna.—Ori-  
ginaria de: Papantla, Ver.—Diagnóstico: *tuberculosis pulmonar*.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en Bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	66%
Linfocitos . . . . .	10%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de metamielocitos y N. en bastón.)

### CASO NUM. 36

B. P.—Cama Núm. 20.—Pabellón 3.—Hospital de Huipul-  
co. — Sexo: Femenino. — Edad: 22 años.—Ocupación: ningu-  
na.—Estado civil: soltera.—Originaria de: Morelia, Mich.—Diag-  
nóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	60%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 37

G. R.—Cama Núm. 6.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 29 años.—Estado civil: soltera. — Ocupación: hilandera.—Originaria de: León, Gto. — Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en Bastón . . . . .	16%
Segmentados . . . . .	41%
Linfocitos . . . . .	31%
Monocitos . . . . .	9%

(Aumento notable de los N. en bastón y muy ligero de metamielocitos.)

### CASO NUM. 38

Ma. C. de R.—Cama Núm. 1. — Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 25 años.—Estado civil: casada.—Ocupación: domésticas. — Originaria de: Toluca, Méx. — Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en Bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	59%
Linfocitos . . . . .	19%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de los metamielocitos y N. en bastón.)

### CASO NUM. 39

Ma. E. G.—Cama Núm. 21.—Pabellón Núm. 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: Etzatlán, Jal. — Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	48%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de los N. en bastón; ligera linfocitosis.)

### CASO NUM. 40

E. S.—Cama Núm. 24.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 22 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: empleada.—Originaria de: México, D. F. — Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar.*

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	49%
Linfocitos . . . . .	36%
Monocitos . . . . .	9%

(Aumento de los linfocitos y muy ligero de los monocitos.)



## CASO NUM. 41

A. L.—Cama Núm. 9.—Pabellón Núm. 3.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 33 años.—Estado civil: soltera.—  
Ocupación: costurera.—Originaria de: Oaxaca, Oax.—Diagnósti-  
co: *Tuberculosis pulmonar*.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	61%
Linfocitos . . . . .	27%
Monocitos . . . . .	0%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 42

L. G.—Cama No. 7.—Pabellón No. 3. — Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 21 años.—Estado civil: soltera.—  
Ocupación: ninguna.—Originaria de: Pachuca, Hgo.—Diagnósti-  
co: *Tuberculosis pulmonar*. — Tratamiento: plastía y azul de me-  
tileno.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en Bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	55%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	0%

(Aumento de los N. en bastón; más ligero aumento de lin-  
focitos.)

### CASO NUM. 43

R. V.—Cama Núm. 53.—Pabellón Núm. 3. — Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 32 años.—Estado civil: soltera; Ocupación: empleada.—Originaria de: Yauhtepec, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: azul de metileno; plastía.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en Bastón . . . . .	17%
Segmentados . . . . .	62%
Linfocitos . . . . .	15%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los metamielocitos; mayor de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 44

A. C.—Cama Núm. 19.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Edad: 26 años.—Sexo: masculino.—Estado civil: soltero.—Ocupación: estudiante.—Originario de: Campeche, Cam.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*. — Tratamiento: neumotórax; calcio; campolón: oro.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en Bastón . . . . .	6%
Segmentados . . . . .	46%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los metamielocitos; muy ligero de los eosinófilos, N. en bastón y linfocitos.)

## CASO NUM. 45

Y. L.—Cama Núm. 51.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.  
 Sexo: femenino.—Edad: 23 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: quehaceres de casa.—Originaria de: Tehuacán, Pue.—Diagnóstico: Tuberculosis pulmonar.—Tratamiento: Solganal.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	20%
Segmentados . . . . .	51%
Linfocitos . . . . .	14%
Monocitos . . . . .	12%

(Intenso aumento de los N. en bastón; ligero de metamielocitos, y monocitos.)

## CASO NUM. 46

E. M. G.—Cama No. 44.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 50 años.—Estado civil: casado.  
 Ocupación: comerciante.—Originario de: México, D. F.—Diagnóstico: Tuberculosis pulmonar.—Tratamiento: Endoiodina; frenicotomía.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	47%
Linfocitos . . . . .	24%
Monocitos . . . . .	11%

(Aumento de los N. en bastón; menor de monocitos.)

## CASO NUM. 47

R. C.—Cama Núm. 24.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.  
 —Sexo: femenino.—Edad: 24 años. — Estado civil: soltera.—  
 Ocupación: quehaces domésticos.—Originaria de: Morelia, Mich.  
 —Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: Oro, cam-  
 polón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	63%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 48

J. M.—Cama Núm. 52.—Pabellón 3.—Hospital de Huipul-  
 co.—Sexo: femenino.—Edad: 36 años.—Estado civil: soltera. —  
 Ocupación: enfermera.—Originaria de México, D. F.—Diagnósti-  
 co: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: endoiódina, cianuro,  
 thiobismol.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	50%
Linfocitos . . . . .	30%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los metamielocitos.)

## CASO NUM. 49

D. de V.—Cama Núm. 25.—Pabellón Núm. 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 33 años.—Estado civil: casada.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Maravatio, Mich. Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: azul de metileno.—Plastia.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	52%
Linfocitos . . . . .	27%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 50

P. D.—Cama Núm. 43.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco. Sexo: femenino.—Edad: 22 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Ensenada, B. C.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: Neumotórax.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en bastón . . . . .	18%
Segmentados . . . . .	55%
Linfocitos . . . . .	15%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de los N. en bastón; menor de los metamielocitos.)

## CASO NUM. 51

C. G.—Cama Núm. 29.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino. — Edad: 30 años.—Estado civil: casado. —Ocupación: campesino.—Originario de: La Unión de San Antonio, Jal.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.— Tratamiento: campolón, calcio oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	7%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	6%
Segmentados . . . . .	42%
Linfocitos . . . . .	40%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los eosinófilos, metamielocitos, linfocitos; menor de N. en bastón.)

## CASO NUM. 52

M. L.—Cama Núm. 21.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 33 años.—Estado civil: casado. —Ocupación: agricultor.—Originario de: Veracruz, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: Endoiodina; frenicotomía.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	48%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de los N. en bastón, y de los linfocitos.)

### CASO NUM. 53

A. A.—Cama 28.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 25 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: empleado municipal.—Originario de: Lerdo de Tejada, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: toracoplastía, calcio, campolón.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	65%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los metamielocitos.)

### CASO NUM. 54

B. C.—Cama Núm. 34.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 23 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: Rayón, Son.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: azul de metileno.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	6%
Segmentados . . . . .	50%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	8%

(Muy ligero aumento de los N. en bastón y de los linfocitos.)

## CASO NUM. 55

R. L.—Cama Núm. 12.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 23 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna. — Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro, campolón, plastía.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	59%
Linfocitos . . . . .	28%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 56

E. S.—Cama Núm. 54.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 22 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Tampico, Tamps.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: azul de metileno.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	7%
N. en bastón . . . . .	17%
Segmentados . . . . .	46%
Linfocitos . . . . .	24%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón.)



## CASO NUM. 57

L. C.—Cama Núm. 24.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 42 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: agricultor.—Originario de: Veracruz, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: cortirrenal y oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	53%
Linfocitos . . . . .	28%
Monocitos . . . . .	4%

(Aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón; muy pequeño de los eosinófilos.)

## CASO NUM. 58

M. M.—Cama Núm. 18.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 28 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: agricultor.—Originario de: Santiago Oxtoc, Méx.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, oro, calcio, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	7%
Segmentados . . . . .	50%
Linfocitos . . . . .	40%
Monocitos . . . . .	0%

(Aumento de los linfocitos; menos de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 59

J. G. E.—Cama Núm. 47.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 27 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: empleado.—Originario de: Cocula, Jal.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*. — Tratamiento: calcio, cortirrenal, frenicectomía.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	4%
Segmentados . . . . .	47%
Linfocitos . . . . .	41%
Monocitos . . . . .	4%

(Intensa linfocitosis.)

## CASO NUM. 60

J. G. H. R.—Cama Núm. 17.—Pabellón 7.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 39 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: predicador.—Originario de: México, D. F.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, cortirrenal.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	52%
Linfocitos . . . . .	36%
Monocitos . . . . .	4%

(Aumento de los linfocitos.)

## CASO NUM. 61

F. L.—Cama Núm. 16.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 31 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: profesor.—Originario de: Ciudad Bravo, Gro.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	7%
N. en bastón . . . . .	17%
Segmentados . . . . .	56%
Linfocitos . . . . .	14%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los metamielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 62

P. S.—Cama Núm. 41.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: dependiente casa de abarrotes.—Originario de: Minatitlán, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, gadusán.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	11%
Segmentados . . . . .	60%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	1%

(Aumento de los metamielocitos y N. en bastón, muy ligero de los eosinófilos.)

## CASO NUM. 63

E. R.—Cama Núm. 36.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 23 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: carpintero.—Originario de: Cardel, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro, cortirrenal, campolón, frenicectomía.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	4%
Segmentados . . . . .	64%
Linfocitos . . . . .	30%
Monocitos . . . . .	1%

(Normal.)

## CASO NUM. 64

F. A.—Cama Núm. 49.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 48 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: comerciante.—Originario de: Guadalajara, Jal.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, calcio.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	5%
N. en bastón . . . . .	19%
Segmentados . . . . .	51%
Linfocitos . . . . .	17%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 65

J. A.—Cama Núm. 25.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: estudiante.—Originario de: Puerto México, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro, calcio, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	5%
Segmentados . . . . .	56%
Linfocitos . . . . .	38%
Monocitos . . . . .	0%

(Aumento de los linfocitos.)

## CASO NUM. 66

V. H.—Cama Núm. 50.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 37 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: campesino.—Originario de: Novillero, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*. — Tratamiento: campolón, neumotórax.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	11%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en bastón . . . . .	15%
Segmentados . . . . .	47%
Linfocitos . . . . .	18%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de los eosinófilos, mielocitos, metamielocitos y N. en bastón.)

## CASO NUM. 67

P. A.—Cama Núm. 20.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 37 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: obrero.—Originario de: Ciudad Madero, Tamps.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oleosano-crisina, cortirrenal, frenicectomía.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	58%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 68

G. M.—Cama Núm. 33.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 28 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Tenango del Valle, Méx.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, campolón y cortirrenal.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	6%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	34%
Linfocitos . . . . .	42%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de los N. en bastón y de los linfocitos; menor de los eosinófilos.)

## CASO NUM. 69

A. V.—Cama Núm. 45.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 37 años.—Estado civil: casada.—Ocupación: costurera.—Originaria de: Paraíso Novillero, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: sin tratamiento.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	22%
Segmentados . . . . .	57%
Linfocitos . . . . .	15%
Monocitos . . . . .	4%

(Aumento intenso de los N. en bastón; menor de los metamielocitos.)

## CASO NUM. 70

C. P.—Cama Núm. 28.—Pabellón 3.—Hospital de Muipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 24 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: taquimecanógrafa.—Originaria de: Tampico, Tamps.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: azul de metileno, cortirrenal.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	4%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	14%
Segmentados . . . . .	49%
Linfocitos . . . . .	24%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 71

M. E. Z.—Cama Núm. 50.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 37 años.—Estado civil: casada.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Tlacotalpán, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, sanocrisina.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	14%
Segmentados . . . . .	44%
Linfocitos . . . . .	31%
Monocitos . . . . .	7%

(Aumento de los N. en bastón; casi insignificante de linfocitos.)

## CASO NUM. 72

A. F.—Cama Núm. 39.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 36 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: empleado de comercio.—Originario de: Mérida, Yuc.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neurotórax, oro, calcio.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	55%
Linfocitos . . . . .	29%
Monocitos . . . . .	7%

(Pequeño aumento de los N. en bastón.)



## CASO NUM. 73

M. R.—Cama Núm. 26.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 30 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: Irapuato, Gto.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: apicolisis, plombraga, campolón y cortirrenal.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	52%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	13%

(Aumento de los mielocitos y de los N. en bastón.)

## CASO NUM.74

C. R.—Cama Núm. 40.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 21 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: profesor de primaria.—Originario de: Tlalnepantla, Méx.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro, endoiodine, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	10%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en bastón . . . . .	11%
Segmentados . . . . .	42%
Linfocitos . . . . .	33%
Monocitos . . . . .	1%

(Aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón y ligero aumento de los linfocitos, eosinófilos.)

## CASO NUM. 75

A. F.—Cama Núm. 15.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 27 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: estudiante.—Originario de: Mérida, Yuc.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: plastía, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	21%
Segmentados . . . . .	25%
Linfocitos . . . . .	50%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los metamielocitos, notable aumento de los N. en bastón y de los linfocitos.)

## CASO NUM. 76

O. P.—Cama Núm. 38.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 35 años.—Estado civil: casada.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: San Rafael, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: ninguno.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	52%
Linfocitos . . . . .	23%
Monocitos . . . . .	8%

(Aumento de los metamielocitos y notable aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 77

G. G.—Cama Núm. 46.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 27 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: comerciante.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, oro, campolón.—Originario de: Tuxtla, Ohis.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	10%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	14%
Segmentados . . . . .	43%
Linfocitos . . . . .	27%
Monocitos . . . . .	5%

(Notable aumento de los eosinófilos y de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 78

J. V.—Cama Núm. 31.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 24 años.—Estado civil: sortero.—Ocupación: Plomero.—Originario de: Irapuato, Gto.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: ninguno.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	56%
Linfocitos . . . . .	31%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los N. en bastón y ligero aumento de los linfocitos.)

## CASO NUM. 79

J. C.—Cama Núm. 38.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 44 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: músico.—Originario de: Zacatecas, Zac.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	50%
Linfocitos . . . . .	34%
Monocitos . . . . .	4%

(Aumento de los N. en bastón y de los linfocitos.)

## CASO NUM. 80

V. A.—Cama Núm. 14.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 17 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: Coatepec, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en bastón . . . . .	14%
Segmentados . . . . .	57%
Linfocitos . . . . .	18%
Monocitos . . . . .	5%

(Notable aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 81

C. G. L.—Cama Núm. 31.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 20 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: México, D. F.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	43%
Linfocitos . . . . .	31%
Monocitos . . . . .	10%

(Aumento de metamielocitos y de N. en bastón y ligero aumento de eosinófilos, linfocitos y monocitos.)

## CASO NUM. 82

M. G.—Cama Núm. 48.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 15 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: Chimalhuacán, Edo. de Méx.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	59%
Linfocitos . . . . .	13%
Monocitos . . . . .	14%

(Notable aumento de los monocitos y de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 83

M. R. T.—Cama Núm. 36.—Pabellón 3.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 29 años.—Estado civil: soltera.  
—Ocupación: ninguna.—Originaria de: México, D. F.—Diagnós-  
tico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: cortirreal, gadusán.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	11%
Segmentados . . . . .	64%
Linfocitos . . . . .	19%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los N. en bastón.)

### CASO NUM. 84

C. F. I.—Cama Núm. 37.—Pabellón 1.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: masculino.—Edad: 30 años.—Estado civil: casado.  
Ocupación: agricultor.—Originario de: Oaxaca, Oax.—Diagnós-  
tico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, neumotórax,  
campolón.

#### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	23%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	4%
Segmentados . . . . .	48%
Linfocitos . . . . .	23%
Monocitos . . . . .	2%

(Notable aumento de los eosinófilos.)

## CASO NUM. 85

A. A.—Cama Núm. 8.—Pabellón 2.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 29 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: empleado.—Originario de: México, D. F.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, sanocrisine.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	13%
Segmentados . . . . .	59%
Linfocitos . . . . .	20%
Monocitos . . . . .	6%

(Notable aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 86

M. S.—Cama Núm. 41.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 35 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Veracruz, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax y oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	9%
Segmentados . . . . .	57%
Linfocitos . . . . .	28%
Monocitos . . . . .	2%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 87

A. D.—Cama Núm. 18.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 26 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: ninguna.—Originaria de: Ciudad del Carmen, Campeche.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: cortirrenal, quinoplasmina.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en bastón . . . . .	17 $\frac{1}{2}$ %
Segmentados . . . . .	51%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 88

J. M.—Cama Núm. 53.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 27 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: pailero.—Originario de: Puerto México, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, calcio, campolón, solusalvarsán.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	11%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	21%
Segmentados . . . . .	33%
Linfocitos . . . . .	26%
Monocitos . . . . .	7%

(Notable aumento de los eosinófilos, metamielocitos y N. en bastón.)



## CASO NUM. 89

E. M.—Cama Núm. 26.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 28 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: carpintero.—Originario de: Jalapa, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, campolón y oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	8%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	44%
Linfocitos . . . . .	32%
Monocitos . . . . .	1%

(Notable aumento de los eosinófilos, de los N. en bastón, y ligero aumento de linfocitos.)

## CASO NUM. 90

E. Q.—Cama Núm. 32.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 30 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: cantinero.—Originario de: Ciudad Guzmán, Jal.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, endoiódine.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	57%
Linfocitos . . . . .	28%
Monocitos . . . . .	4%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 91

J. A.—Cama Núm. 30.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 27 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: estudiante.—Originaria de: Tampico, Tamps.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: ninguno.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	66%
Linfocitos . . . . .	19%
Monocitos . . . . .	3%

(Notable aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 92

F. del R.—Cama Núm. 23.— Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 34 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: empleado.—Originario de: Zamora, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	5%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	10%
Segmentados . . . . .	43%
Linfocitos . . . . .	29%
Monocitos . . . . .	11%

(Aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón y ligero aumento de los eosinófilos y monocitos.)

## CASO NUM. 93.

S. R.—Cama Núm. 52.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 29 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: ebanista.—Originario de: Córdoba, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: frenicectomía, oro, calcio.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	18%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	3%
N. en bastón . . . . .	15%
Segmentados . . . . .	37%
Linfocitos . . . . .	18%
Monocitos . . . . .	9%

(Notable aumento de los eosinófilos, de los metamielocitos y de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 94

R. G.—Cama Núm. 51.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 17 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: estudiante.—Originario de: Orizaba, Ver.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	6%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	4%
Segmentados . . . . .	67%
Linfocitos . . . . .	17%
Monocitos . . . . .	6%

(Ligera eosinofilia.)

## CASO NUM. 95

M. G.—Cama Núm. 32.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 24 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Tampico, Tamps.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	3%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	7%
Segmentados . . . . .	54%
Linfocitos . . . . .	34%
Monocitos . . . . .	2%

(Ligero aumento de los N. en bastón y de los linfocitos.)

## CASO NUM. 96

N. Z. R.—Cama Núm. 33.—Pabellón 1.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 27 años.—Estado civil: soltero.—Ocupación: abogado.—Originario de: Uruapan, Mich.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, gadosán, calcio, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	1%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	1%
N. en bastón . . . . .	11%
Segmentados . . . . .	54%
Linfocitos . . . . .	30%
Monocitos . . . . .	3%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 97

E. G.—Cama Núm. 49.—Pabellón 3.—Hospital de Huipulco.—Sexo: femenino.—Edad: 27 años.—Estado civil: soltera.—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Puebla, Pue.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: neumotórax, calcio, campolón.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	0%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	4%
N. en bastón . . . . .	15%
Segmentados . . . . .	31%
Linfocitos . . . . .	43%
Monocitos . . . . .	7%

(Aneosinofilia; aumento de los metamielocitos, de los N. en bastón y de los linfocitos.)

## CASO NUM. 98

B. V. G.—Cama Núm. 1.—Pabellón 2.—Hospital de Huipulco.—Sexo: masculino.—Edad: 43 años.—Estado civil: casado.—Ocupación: ayudante de bodeguero.—Originario de: Jalpa, Zac.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: apicolisis, calcio, sanocrisina.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	1%
Metamielocitos . . . . .	5%
N. en bastón . . . . .	24%
Segmentados . . . . .	45%
Linfocitos . . . . .	17%
Monocitos . . . . .	6%

(Aparición de un mielocito; aumento de los metamielocitos y de los N. en bastón intenso.)

## CASO NUM. 99

R. M. M.—Cama Núm. 32.—Pabellón 3.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 19 años.—Estado civil: soltera.  
—Ocupación: sin ella.—Originaria de: San Felipe del Progreso,  
Méx.—Diagnóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: calcio.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	0%
N. en bastón . . . . .	8%
Segmentados . . . . .	64%
Linfocitos . . . . .	21%
Monocitos . . . . .	5%

(Aumento de los N. en bastón.)

## CASO NUM. 100

L. V. M.—Cama Núm. 44.—Pabellón 3.—Hospital de Hui-  
pulco.—Sexo: femenino.—Edad: 37 años.—Estado civil: soltera.  
—Ocupación: doméstica.—Originaria de: Zamora, Mich.—Diag-  
nóstico: *Tuberculosis pulmonar*.—Tratamiento: oro, calcio.

### HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE SCHILLING:

Basófilos . . . . .	0%
Eosinófilos . . . . .	2%
Mielocitos . . . . .	0%
Metamielocitos . . . . .	2%
N. en bastón . . . . .	12%
Segmentados . . . . .	63%
Linfocitos . . . . .	18%
Monocitos . . . . .	3%

(Ligero aumento de los metamielocitos y aumento franco de  
los N. en bastón.)

**CUADRO en que se sintetizan los resultados obtenidos, señalando con asteriscos los tipos celulares que en cada hemograma sufren aumento numérico.**

Caso.	Normal.	Eosinófilos.	Mielocitos.	Metamielocitos.	N. en basifón.	Linfocitos.	Monocitos.	Segmentados.
1				*	*			
2		*		*	*			
3			*	*	*			
4				*	*			
5			*	*	*			
6			*	*	*			
7			*	*	*			
8		*		*	*	*		
9						*		
10				*	*			
11		*		*	*			
12		*		*	*			
13		*		*	*		*	
14			*	*	*			
15					*			*
16		*		*	*			
17		*		*	*		*	
18		*		*	*			
19		*		*	*			
20			*	*	*			
21			*	*	*			
22			*	*	*			
23			*	*	*			
24			*	*	*			
25				*	*	*		
26				*	*	*		
27				*	*	*		
28				*	*	*		
29			*	*	*			
30			*	*	*			
31			*	*	*		*	
32		*		*	*		*	
33		*		*	*			
34				*	*			
35				*	*			
36				*	*			
37				*	*			
38				*	*			
39				*	*	*		
40				*	*	*	*	
41				*	*	*		
42				*	*	*		
43				*	*	*		
44		*		*	*	*		
45		*		*	*	*	*	
46		*		*	*	*	*	
47				*	*	*		
48				*	*	*		
49				*	*	*		
50				*	*	*		

Caso.	Normal.	Eosinófilos.	Mielocitos.	Metamorfocitos.	N. en basculas.	Linfocitos.	Monocitos.	Segmentados.
51		*		*	*	*		
52					*	*		
53				*	*			
54					*	*		
55					*			
56				*	*			
57		*		*	*			
58					*	*		
59						*		
60						*		
61				*	*			
62		*		*	*			
63	Normal							
64				*	*			
65						*		
66		*	*	*	*			
67					*	*		
68				*	*	*		
69				*	*	*		
70					*	*		
71					*	*		
72					*	*		
73			*		*	*		
74		*		*	*	*		
75				*	*	*		
76				*	*	*		
77		*			*	*		
78					*	*		
79					*	*		
80				*	*	*		
81		*		*	*	*	*	*
82				*	*	*	*	*
83					*	*		
84		*			*	*		
85					*	*		
86					*	*		
87				*	*	*		
88		*		*	*	*		
89		*			*	*		
90					*	*		
91					*	*		
92		*		*	*	*	*	*
93		*		*	*	*		
94		*			*	*		
95					*	*		
96					*	*		
97				*	*	*		
98			*	*	*	*		
99					*	*		
100				*	*	*		
100	1%	27%	15%	55%	85%	26%	10%	1%



## CONCLUSIONES

De acuerdo con el cuadro sinóptico en que se han sintetizado los resultados obtenidos de los cien casos estudiados estamos en condiciones de proponer un primer género de conclusiones, el que se refiere a las modificaciones que aisladamente sufre cada tipo de célula de los que integran el hemograma. Y así encontramos que en el 85% de los casos se hallan aumentado los leucocitos de N. en bastón y en el 55%, los metamielocitos, en tanto que en porcentaje muy inferior, del 10 al 27%, se encuentran modificados los demás tipos celulares.

Este primer resultado de la investigación, perfectamente de acuerdo con los obtenidos por el autor del Hemograma, significaría conforme a la interpretación que él mismo propone, el predominio de las formas de degeneración en primer término y en segundo de las formas de regeneración juvenil, predominio que tanto desde un punto de vista como desde el otro implican la desviación nuclear a la izquierda, que en relación al diagnóstico de tuberculosis tiene un valor muy relativo, puesto que dicha desviación nuclear háse establecido que reconoce por causa universal, pudiéramos decir, "la infección".

Dejando a un lado la conclusión a que nos ha llevado la consideración de las modificaciones aisladas del hemograma, podemos intentar llegar a un segundo orden de conclusión partiendo de la consideración de las modificaciones concomitantes de los otros tipos celulares manifestadas en cada uno de los hemogramas en estudio.

Desde este punto de vista no parece poderse obtener un re-

sultado positivo toda vez que el carácter más constante de estos hemogramas (el aumento de las formas en bastón), después de preferentemente acompañarse de alteración paralela de las formas juveniles (aumento de los metamielocitos), como quedó asentado, invariablemente se acompaña de variación de los eosinófilos, mielocitos, linfocitos o monocitos o de variación de varias de estas formas a la vez, sin advertirse afinidad preferente que nos indujera a admitir una fórmula característica del padecimiento al que se refiere este estudio. Por él contrario, si se infiere desde luego el dato negativo de que ni la eosinofilia, ni la linfocitosis, ni la monocitosis pueden en manera alguna conceptuarse como fisonómicas, por así decirlo, ya que de ninguna como patognomónicas, de la tuberculosis, cosa a la que se propende con demasiada frecuencia por razones más o menos verosímiles y especiales para cada una de dichas variaciones. Y esto por el motivo que se anota y que fácilmente se descubre en el cuadro sinóptico: la modificación de estos tipos leucocitarios tiene lugar en un porcentaje que oscila del 10% al 27% de los casos estudiados y además en tal forma se combina la variación de unos y otros que del conjunto no se descubre constante alguna.

Lo asentado en el párrafo anterior de ninguna manera sugiere que no haya concierto en la combinación de las variaciones que cada hemograma sufre, por el contrario a la luz de la interpretación que Schilling da a las variaciones de cada uno de los términos de su fórmula es fácil encontrar la razón de ser de cada una de las combinaciones que se encuentran en cada hemograma, lo cual (adelantamos el concepto) prueba si no la verdad intrínseca de su teoría (cosa que no se niega) sí su fidelidad a la realidad de los hechos. Y en efecto, si de la sinopsis nos trasladamos a la consideración de cada hemograma en particular podemos constatar los siguientes hechos generales, con discrepancias sin importancia:

La intensa desviación nuclear, sobre todo con presencia de mielocitos, coincide con aneosinofilia y linfopenia, lo que corresponde a la "fase neutrófila de lucha" de Schilling.

La eosinofilia coincide con la desaparición de los mielocitos y baja de los valores de la desviación nuclear.

La recuperación numérica de los monocitos coincide con la de los eosinófilos y la atenuación de la desviación nuclear, lo que se interpretaría como la "fase monocitaria defensiva" de la infección."

La desviación nuclear moderada con eosinofilia coincide frecuentemente con linfocitosis o simple recuperación numérica de los linfocitos, lo que podría perfectamente equipararse a la "fase linfocitaria curativa".

Finalmente son muchos los hemogramas en los que se advierte la coincidencia de la desviación nuclear con buenas cifras de eosinófilos, monocitos y linfocitos, casos en los que ya podría verse la realización de los cuadros crónicos descritos por Scrolling con el nombre de "fase curativa crónica" de la infección, en los que la persistencia de la desviación nuclear significa la de la infección, los valores oscilantes de eosinófilos y la elevada monocitosis significan una fase monocitaria defensiva crónica y la linfocitosis sería la prenda del estado clínico favorable, que da nombre a la fase. Es obvio que observaciones más justas relacionadas al carácter crónico de esta clase de infección se tendrían por el estudio comparativo de hemogramas sucesivos del mismo caso, como es indiscutible que un hemograma único por la participación que tiene cada elemento en él es suficiente para darnos idea de la fase de la infección en que se encuentra el enfermo.

Todo lo anterior se puede resumir diciendo que la utilidad del hemograma, de acuerdo con el resultado obtenido del presente estudio, se reduce, en cuanto al diagnóstico, a darnos a conocer el carácter del padecimiento como infección crónica, con la única y relativa particularidad de presentar en la desviación nuclear predominio, en cuanto a frecuencia, de los neutrófilos de núcleo en bastón; en tanto que dicha utilidad, mayor en lo que toca al pronóstico, deriva del hecho de darnos a conocer el punto de la curva infecciosa en que se encuentra el caso en estudio.

## EPILOGO

Ya que por su alcance las conclusiones que he podido inferir de mi investigación no son plenamente satisfactorias, permaneciendo por el contrario muy por debajo de las necesidades por cubrir, suplico al H. Jurado del examen que sustentó, conceda a mi trabajo el que sirva cuando menos para despertar interés en las personas que lo desconocen (por el campo de investigación que ofrece el hemograma), interés que, contando como antecedente de tomarse en cuenta el que la teoría de Schilling se confirma en nuestro medio en la forma que he expuesto, podrá llevar a nuevos y más amplios estudios, de los que tal vez puedan obtenerse conclusiones de mayor utilidad para la clínica y el laboratorio, a los que no sobra recurso alguno. L