

REVISTA MEDICA

DE BOGOTÁ

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

PUBLICACION MENSUAL

Redactores { 1.º DR. JOSE MARIA LOMBANA BARRENEQUE
2.º LR. CARLOS MICHELSEN U.

Dirección telegráfica, ACADEMIA—Bogotá—Apartado de Correos número 52

Agente en Barranquilla, Dr. Pedro Quesada Romero

Agente de publicidad en Europa, M. A. LORITTE. Director de la *Société Mutuelle de Publicité*, 61, rue Caumartin, París.

La correspondencia y los canjes deben dirigirse así: *Revista Médica*—Bogotá—Colombia—Apartado 52.

Los anunciadores europeos se dirigirán á M. A. Lorette (61, rue Caumartin—París), para la publicación de sus anuncios en la *Revista Médica*.

Adresse pour la correspondance et les échanges: *Revista Médica*—Bogotá—Colombia—Apartado 52.

Les annonceurs européens son priés de vouloir bien s'adresser á M. A. Lorette (61, rue Caumartin—París), pour la publication de leurs annonces dans la *Revista Médica*.

CONTENIDO

	Págs
Sección oficial —Academia nacional de Medicina. Sesión del día 30 de Marzo de 1906	289
Congreso de la tuberculosis reunido en París del 2 al 7 de Octubre de 1905	293
Trabajos originales —Resección total del maxilar superior izquierdo. El 8.º Congreso francés de medicina interna	302
El baño de pies á lo criollo en el tratamiento de la fiebre amarilla	304
BIBLIOGRAFÍA	308
Drogas nuevas	309
Estadística —Relación de los trabajos ejecutados en la Oficina de Beneficencia y Salubridad durante los meses de Noviembre y Diciembre de 1905	311
Cuadro de la mortalidad en Bogotá en Diciembre de 1905	319
Boletín meteorológico del mes de Enero de 1906	320

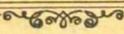
REVISTA MEDICA DE BOGOTA

Organo de la Academia Nacional de Medicina

REDACTORES

1.º, Dr. José María Lombana Barreneche—2.º, Dr. Carlos Michelsen U.

SECCIÓN OFICIAL



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 30 DE MARZO DE 1906

(Presidencia del Sr. Dr. Barreto).

En Bogotá, á las 8 p. m. del día 30 de Marzo de 1906, presentes en el salón de sesiones los Sres. Dres. Aparicio, Barreto, Gómez O., Lobo, Manrique, Michelsen y Salgado, declaró el Sr. Presidente abierta la sesión.

Se leyó el acta correspondiente á la sesión del día diez de Marzo corriente, y se aprobó.

Tomó la palabra el Sr. Dr. Manrique, y se expresó en los siguientes términos:

“ Me permito interrumpir el orden del día, fijado por la Comisión de la Mesa, fundándome en una disposición de nuestro Reglamento, que autoriza á hablar antes de entrar en el orden del día al Académico que tenga que hacer una comunicación original, y quizá no os parezca falta de este requisito la triste noticia que os traigo de que Bogotá, nuestra querida ciudad de las aguilas negras y las granadas de oro, está seriamente amenazada de perder lo que más apreciable la hace para naturales y extranjeros: su clima suave y delicioso, en el cual no medra ninguna de las especies animales inferiores nocivas para el hombre, pues con excepción de las pulgas, los piojos y las niguas, que aún son menos activos é infectantes que en otras partes, la habitación humana y el cuerpo humano no estaban en Bogotá amenazados por otra clase de parásitos habituales ó ectoparásitos, pues no es mi ánimo hablar de los endoparásitos, los cuales, dicho sea de paso, son en nuestra altiplanicie menos frecuentes, menos numerosas las especies y menos nocivas, siendo importada de las tierras calientes la mayor parte de los endoparásitos que

ocasionan los accidentes graves que observamos en Bogotá. Es el caso, queridos colegas, que esa gran familia de los acarianos, que no tenía en nuestra ectoparasitología bogotana más representante auténtico que el *sarcoptes scabiei*, y quizá el *dermodex folliculorum*, nos ofrece hoy en la subfamilia de los argasinos un huésped peligrosísimo del género argas, cuyo domicilio vengo á denunciar, así como los padecimientos que el piquete de este ciego arácnido determina en el hombre.

“Tengo el honor de presentaros tres individuos de esta especie, dos vivos y uno muerto. Como podéis verlo, son individuos aplanados, porque están vacíos; pero sus tegumentos son bastante dilatables, aunque coriáceos, irregulares y á menudo granulosos. Por su aspecto general tienen cierta semejanza con las chinches. Carecen de ojos y se alimentan con sangre.

“El argos reflejo (*a. reflexus* [Jábre] *acarus reflexus*, ó *marginatus* Jábr. 1794. *Rhynchoprion*, Columbe de Herman. 1804), que es en mi concepto el artropodo que os presento, tiene un cuerpo oval que alcanza su mayor anchura detrás de la mitad; tegumento arrugado, señalado con hoyuelos y surcos que presenta series de granulaciones; rostro parecido en los dos sexos; dardo redondeado en la extremidad y provisto en la faz inferior de numerosos dientes; mandíbulas de borde interno bidentado en la corona, de borde externo provisto de tres dientes; palpos terminados en pequeños filamentos romos. La hembra fecundada y en ayunas tiene cinco milímetros de largo y tres de ancho, y seis á ocho de largo cuando está alimentada; rostro, ínfero; vulva situada en la base del rostro, entre las dos primeras patas. El macho, más pequeño que la hembra, de tinte pardo, tiene el orificio sexual al nivel del primer par de patas. Ninfo octopodo del tamaño del macho, del cual se distingue por la ausencia de orificio genital. Larva hexopoda orbicular, con rostro terminal provisto de dos hileras de dientes de cada lado del dardo. Huevo ovoide, de tinte rojizo. (Véase A. Railliet, *Zoologie medic et agric.*, 2.^a edición, 1895.)

“Hace más de un año fui consultado por los habitantes de la casa número 125 de la carrera 4.^a La señora, afectada de un doble queratocono, sintió súbitamente un fuerte dolor en la cara. Quizá la preocupación le hizo referir al ojo sus padecimientos. Ello es que pocos momentos después la cara principió á hincharse del lado derecho, y cuando yo la vi, el edema de los párpados era tal, que no me fue posible abrirlos: rojos, edematosos y endurecidos estaban todos los tejidos, y los dolores eran sumamente fuertes, sobre todo al nivel de la región infraorbitaria.

“La convalecencia fue interrumpida por la aparición súbita de agudísimo dolor al nivel del codo izquierdo, seguido de los mismos fenómenos inflamatorios y de la misma elevación de temperatura; pero ese día, apenas se quejó la enferma,

una persona descubrió el argas, que se presentó en la cama de ésta, y así pudimos explicarnos la etiología de tan imprevistas linfangitis alveolares.

“La inflamación consecutiva al piquete del pliegue del codo siguió una marcha idéntica á la de la cara, con el aditamento de que los ganglios axilares se infartaron y se pusieron muy dolorosos.

“De esa fecha en adelante el bicho ha seguido picando á los habitantes de la referida casa, determinándoles una reacción variable según la región picada. En donde los accidentes han sido más dolorosos y la reacción ganglionar más intensa ha sido á consecuencia del piquete en los pies y en la cara; pero en todo caso el piquete está acompañado de vivo dolor y es seguido de una reacción local y general caracterizada por todos los síntomas de una linfangitis que dura de cinco á siete días, durante los cuales no puede trabajar la persona picada.

“El argos reflejo vive generalmente en los palomares y se esparce en mayor ó menor número sobre las palomas, cuya sangre chupa. El no es propiamente un parásito plumfícolo, sino más bien un mutualista que vive en donde habitan las palomas y les chupa la sangre. En la casa que denunció como guarida de feroces argos no hay palomar ni lo ha habido en veinte años, de suerte que las larvas no han necesitado del cuerpo de las palomas para desarrollarse. Las larvas que tanto abundan en los pichones de Bogotá, no son de argas: ellas pertenecen á la clase de los analgesinos, y representan varios subgéneros (*Migucnia columbe*, *asternalis*)—*Pterofagus strictus*—*Jálenger rostratus*, etc.). Todas estas variedades constituyen lo que se llama piojo de paloma, que se encuentra en las plumas de las alas y de la cola.

“Las larvas de argas también pueden estar adheridas á la piel de las palomas, pero esto no es indispensable. Se las encuentra especialmente en la piel del cuello, del pecho y de las alas.

“Las larvas que yo conozco viven en las rendijas de los enladrillados y de los muebles y detrás de los cuadros y espejos, en toda rendija de los muros ó de las puertas.

“Las argas se propagan de un lugar á otro á favor de las soluciones de continuidad; pero como son ciegas, su propagación es lenta. En una misma casa puede permanecer por bastante tiempo un solo cuarto habitado por el bicho. Para picar al hombre, generalmente suben á lo largo del muro hasta el techo, de donde se dejan caer al lugar ocupado por su víctima.

“Según Raillet, las argas europeas han determinado algunos accidentes picando al hombre, pero de una intensidad muchísimo menor que los determinados en Bogotá por el *argos reflexus* que tenéis á la vista. Solamente en las variedades asiáticas se cita el argas de Persia, cuyo piquete determina, sobre todo en los extranjeros, accidentes de tal manera graves, que pueden producir la muerte.

“Hoy que la propagación de muchas enfermedades se atribuye á algunas especies sanguinófagas, sería el caso de averiguar lo que el argas deposita en los tejidos humanos para determinar una reacción tan intensa.

“En todo caso, honorables académicos, yo creo que este huésped incómodo del inmueble número 125 de la carrera 4.^a puede generalizarse poco á poco en la ciudad, haciendo inhabitables nuestras casas, y por ese motivo solicito de vosotros muy respetuosamente que llaméis la atención de la honorable Junta central de Higiene hacia ese peligro, para que ella dicte las medidas conducentes para prevenirlo.”

Los Sres. Dres. Lobo y Gómez Calvo hicieron mención de casos análogos observados por ellos y que probablemente tuvieron la misma etiología.

El Dr. Michelsen apoyó con entusiasmo la exposición del Sr. Dr. Manrique, por ser éste, dijo, un asunto de muchísima importancia.

El Sr. Dr. Lobo, previa concesión de la palabra, fijó la siguiente proposición:

“Dése cuenta á la Junta central de Higiene de la comunicación del Sr. Dr. Manrique, y exítésela para que ordene inmediatamente la desinfección de la casa número 125 de la carrera 4.^a”

Sometida á discusión esta proposición fue aprobada por unanimidad.

Se dio cuenta de una nota del Sr. Ministro de Instrucción Pública referente á un memorial elevado á ese Ministerio por el Sr. Plot, relacionado con el ejercicio de la profesión de medicina.

El Sr. Dr. Manrique propuso lo siguiente:

“Dígase al Sr. Ministro de Instrucción Pública, en respuesta á su nota número 705 de 14 de Mayo del presente año, que la Academia estima que habiéndose encargado por ese Ministerio al Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de Bogotá de la reglamentación de la Ley número 529 de 1905, sobre el ejercicio de la profesión de medicina, es á dicho Consejo al que debe consultarse el memorial del Sr. Plot.”

Sometida á discusión resultó aprobada.

Igual suerte corrió la proposición con que termina el informe del Sr. Dr. Lobo dado al memorial del Sr. Dr. Jesús Olaya Laverde, que dice así:

“Admítase al Sr. Dr. Jesús Olaya Laverde como candidato para miembro de número de la Academia nacional de Medicina, sin llenar las disposiciones que establece el artículo 4.^o del Reglamento.”

El Sr. Dr. Manrique presentó la siguiente proposición, que se aprobó por unanimidad:

“La Academia nacional de Medicina y Ciencias Naturales se ha impuesto con profunda pena del fallecimiento del Sr. Dr.

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

AK

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

AK

Facsimile

Facsimile

Distinguiéndose de otros productos del Alquitrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardiaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Mialgia, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

AVISO ESPECIAL

"Tabletas de Antikamnia y Codeina"

(28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)

AK

Facsimile

AK

Facsimile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Grippe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Preparada solamente por

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA ST. LOUIS, E. U. A.

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

PILDORAS DE BLANCARD

DE YODURO DE HIERRO INALTERABLE

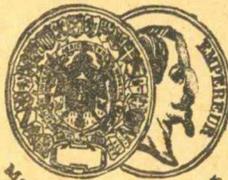
NEW-YORK



Mention honorable 1853

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, incluidas en el Formulario farmacéutico oficial francés, autorizadas por el Consejo de Medicina de San-Petersburgo, etc.

PARIS



Mention honorable 1855

Estas Pildoras, dotadas de todas las preciosas propiedades del **Yodo** y del **Hierro**, convienen muy particularmente para combatir las afecciones tan múltiples y variadas que determinan los gérmenes escrofulosos (tales como los *tumores*, *infartos*, *humores frios*, etc.), y contra las que resultan ineficaces los ferruginosos simples. Son eficacísimas contra la **Clorosis** (*colores pálidos*), la **Leucorrea** (*flujos blancos*), la **Amenorrea** (*menstruacion nula ó insuficiente*), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. Constituyen, en suma, uno de los agentes terapéuticos mas enérgicos que se conocen para estimular el organismo y modificar la debilidad, el linfatismo y el apocamiento del temperamento.

ADVERTENCIA. — El yoduro de hierro impuro ó alterado es un medicamento infiel é irritante. Como garantía de pureza y de autenticidad de las legítimas Pildoras de Blancard, se debe exigir siempre el sello de plata reactiva y la firma, cuyo facsímile es adjunto, puesta al pié de una etiqueta

CUIDADO CON LAS FALSIFICACIONES

PHARMACIEN A PARIS

RUE BONAPARTE, 40.

verde,

Nemesio Sotomayor, miembro de número de la Academia, y levanta su sesión en señal de duelo.”

Eran las 9½ p. m.

El Presidente,

LEONCIO BARRETO

El Secretario,

A. SALGADO

CONGRESO DE LA TUBERCULOSIS

REUNIDO EN PARÍS DEL 2 AL 7 DE OCTUBRE DE 1905.

Sr. Ministro :

Tengo hoy el honor de someter á su alto juicio la relación del Congreso de la Tuberculosis que actuó en París del 2 al 7 de Octubre de 1905, y al que tuvo á bien nombrarme Delegado oficial el Gobierno de Colombia.

El problema de la tuberculosis ha sido en todo tiempo objeto de graves preocupaciones de parte de los médicos. Pero desde los trabajos memorables de Villemin, quien, el primero, demostró la naturaleza contagiosa de esa enfermedad, y el descubrimiento posterior de Koch, del bacilo agente de ese contagio, un interés mayor se despertó en los hombres de ciencia que en posesión de esas dos bases fundamentales creyeron vislumbrar, en un porvenir no lejano, la curación de ese mal.

Innumerables son los estudios, descubrimientos y remedios que de algunos años para acá han hecho esperar ese feliz resultado. Mas en vano, y las desilusiones han sido tanto más crueles cuanto que el entusiasmo provocado por ellos fue más grande.

La estadística prueba de una manera inexorable no solamente la impotencia de nuestros esfuerzos terapéuticos sino también la marcha progresiva, la extensión continua del terrible mal. Cualquiera que sea la causa de ese aumento, alcoholismo, sífilis, alimentación insuficiente, etc., un hecho triste está hoy comprobado, y es que en Francia, como en los demás países, la tuberculosis causa actualmente cerca de la mitad de la mortalidad universal. La enfermedad ejerce sus estragos principalmente en los adultos. Cuando el organismo está en pleno desarrollo, cuando la vida despliega todas sus fuerzas y el individuo todo su vigor, es cuando el mal hiere alevosamente á sus numerosas víctimas. Hechos tan lamentables son más que suficientes para conmover á la sociedad.

Confinado por largos años en el recinto de los cuerpos médicos el problema de la tuberculosis, apremiado por su magnitud misma, pasó al fin al dominio público y poco á poco ha penetrado en los medios gubernamentales de todos los

países. Hoy, pues, se puede decir que el estudio de la tuberculosis se ha transformado en una cuestión social.

Fácil es comprender, desde luego, el éxito que debía tener el Congreso de París.

A Verneuil, en Francia, le cupo el mérito de llamar la atención, hace más de veinte años, acerca del estudio de la tuberculosis y de provocar la reunión del primer Congreso. Después dos reuniones más han tenido lugar, pero ninguna había asumido un carácter tan universal y ofrecido un acopio tan grande de congresistas y de trabajos como el cuarto Congreso, cuyas puertas acaban de cerrarse. Más de cuatro mil miembros tomaron parte en él. Lo que caracterizó esencialmente á este último fue la presencia—entre los médicos—de muchos hombres políticos, literatos, economistas y de hombres que pertenecían á otras ciencias distintas de la medicina. Cada congresista recibió, en conmemoración de ese acontecimiento, una medalla artísticamente grabada por Vernon, que representa: de un lado, á una pobre tísica sentada en un sillón tomando un baño de luz solar, y del otro lado la perspectiva del puente Alejandro II y de los dos palacios vecinos de Bellas Artes. Anexa al Congreso habían organizado una exposición de todo lo concerniente á la tuberculosis, que presentó un interés considerable.

La sesión de inauguración del Congreso tuvo lugar, con gran solemnidad, el lunes 2 de Octubre, á las dos p. m., en el gran palacio de los Campos Eliseos, bajo la presidencia de honor del Presidente de la República, acompañado de varios miembros del Gobierno y de todo el Cuerpo diplomático.

La rotonda del Palacio estaba brillantemente decorada, enfrente á la entrada principal fue construido el solio destinado al Presidente de la República, á los miembros del Gobierno, al Cuerpo diplomático y á los Delegados oficiales de los diferentes países. El solio estaba cubierto con colgaduras de terciopelo rojo franjeado de oro, que se prolongaban de cada lado, formando graciosos pendientes en los arcos del hemicírculo. Detrás del solio se desplegaba un magnífico tapiz de los Gobelinos. En la rotonda y entre los arcos había, con profusión, ampollas eléctricas, plantas de adorno y flores.

El Dr. Hérard, Presidente del Congreso, decano de la Academia de Medicina, pronunció el discurso inaugural. Dio las gracias al Presidente de la República por haber aceptado el patronato del Congreso, y deseó la bienvenida á los Delegados extranjeros. Luego trazó la historia de la lucha contra la tuberculosis en los diversos países, y expuso, en grandes rasgos, el programa de los trabajos del Congreso.

En seguida dio la palabra á los Delegados extranjeros, quienes pronunciaron sus discursos siguiendo el orden alfabético de sus países. Por consiguiente, fue el Delegado alemán, el Dr. Schjerning quien habló el primero. De su discurso creo útil citar las frases siguientes:

“ En Alemania hemos creado, en el ejército, sanatorios

de tuberculosis para oficiales y soldados, y poseemos actualmente ciento veintisiete establecimientos de ese género, que han costado cincuenta y cuatro millones de marcos. La disminución continua de las defunciones por tuberculosis en el ejército y en el pueblo alemán debe considerarse como la justa recompensa de esos esfuerzos. Pero lo que demuestra la dificultad de la lucha contra esa enfermedad engañadora, es el hecho de que en estos últimos veinticinco años la mortalidad por tuberculosis no ha disminuido en nuestro país sino de veintiuno por ciento (21 por 100), mientras que esa proporción es de cuarenta y cinco, cuatro por ciento (45,4 por 100) para las otras enfermedades contagiosas . . .”

Otras alocuciones fueron pronunciadas por los Delegados Sres. Williams (Inglaterra), von Schroter (Austria), Béco (Bélgica), de Geuvéa (Brasil), Roussef (Bulgaria), Espina y Capo (España), Beyer, Hutyra (Hungria), Bacelli (Italia), quien habló en latín, Davel (República Argentina), Heinsen (Suecia), Schmidt (Suiza), Babés (Rumania), Raptcheski (Rusia), y Siah-Cmun-Tsit (China).

El Dr. Letulle, Secretario general, expuso en seguida la organización del Congreso y el orden de sus trabajos.

En fin, M. Loubet, Presidente de la República, se levantó y pronunció el siguiente discurso :

“ De todos los deberes de mi puesto el más grato es el que cumplo hoy.

“ Deseo, al comenzar, dar las gracias á los Soberanos, Jefes de Estado y altas Compañías representados en este Congreso.

“ Esta reunión demuestra á qué punto las naciones civilizadas se preocupan de lo que toca á la higiene y á la salud pública y al alivio de las miserias. Son esas preocupaciones que pasan ante todo.

“ Desde hace trece años prosigo la reunión de este Congreso, cuyo objeto ha sido tan bien definido por todos los oradores que acabamos de oír.

“ Fue en 1892. Era yo entonces Presidente del Consejo, Ministro del Interior, y por poco que un hombre de Estado haya ejercido esas funciones, sabe que su primer deber es velar por la salud de sus conciudadanos. En ese año el cólera ocasionaba en el Havre desastres que no hemos olvidado. La peste y la fiebre amarilla tocaban á nuestras puertas. El Gobierno mandó á dos delegados á la conferencia de Venecia, reunida para conjurar esos azotes : al profesor Brouardel, á quien tengo el placer de ver á mi lado, siempre enérgico, y al profesor Proust, muerto desgraciadamente después. Era un primer paso en la via de la inteligencia y del acuerdo en esas graves cuestiones.

“ Vosotros, señores sabios y médicos, buscáis las causas y los orígenes del mal, los mejores procedimientos para evitarlo y para curarlo. Nosotros, Gobiernos, y como nos llamáis, eco.

nomistas, tratamos de realizar vuestros descubrimientos y vuestros proyectos en el interés de la humanidad.

“ Hace cuatro años estabais reunidos en Londres en una conferencia solemne. Después de haber hablado con el sentido Waldeck-Rousseau, quien era de mi parecer á ese respecto, mandé un despacho á uno de los representantes de la ciencia francesa, al Dr. Brouardel, y le supliqué os ofreciera la hospitalidad de Francia para reunir vuestras próximas cortes internacionales. Mi pensamiento, mi deseo eran veros reunidos no solamente en vista de comunicaciones científicas, sino para una obra de economía social, de beneficencia humanitaria y de aproximación entre los pueblos civilizados. Mi esperanza es que saldrán de este Congreso buenas y grandes cosas.

“ Dirijo pues á todos los Congresistas aquí presentes mi agradecimiento, y los saludo en nombre de Francia.

“ Vuestro querido y venerado Presidente parecía emitir, hace un momento, dudas pesimistas. No tomo parte en sus inquietudes: tengo fe en vosotros; lo que habéis hecho es una garantía de lo que haréis aún.

“ Sin duda he oído decir que si la Cirugía había, gracias á Pasteur, realizado progresos serios, la medicina se estaba quedando atrasada. ¿Y no se ha hablado hasta de la quiebra de la medicina en el tratamiento de la tuberculosis? Nó. No ha quebrado la ciencia que, por la boca del ilustre Villemin, proclamó que la tuberculosis no era hereditaria.

“ La medicina ha prestado inmensos servicios á la humanidad al hacer conocer que la tuberculosis era evitable por la esterilización de los esputos, por el saneamiento de las habitaciones, por el aislamiento de los enfermos y por la propagación de los principios de higiene privada y social.

“ Estoy convencido de que perseverando en esos esfuerzos veremos pronto bajar la mortalidad como en Inglaterra. Mas para eso es necesario, más que nunca en esas cuestiones tan dignas de solicitud, un acuerdo entre los Gobiernos y los pueblos.

“ El sentimiento de solidaridad que los une, y que vuestros trabajos han puesto más particularmente en relieve, les hará sentir á todos la necesidad de ese acuerdo.

“ Desde hoy preveo el éxito y me alegro de ello de todo corazón.

“ Antes de sentarme os doy las gracias, Sres. Delegados extranjeros. Deseo que os llevéis un buen recuerdo de Francia, en donde vuestra permanencia despierta por doquiera cordial simpatía.

“ Deseo que el venerable Presidente de este Congreso, el Dr. Hérard, prolongue por largo tiempo aún su robusta vejez. Hemos admirado su actividad, su experiencia, y espero que presidirá un nuevo Congreso en el que con rasgos rápidos y precisos como lo hizo hoy, nos pueda presentar una estadística más tranquilizadora todavía de la situación de la tuberculosis en el mundo.

“ Vais á trabajar señores en bien de la humanidad. No dudo que la acogida de París y de Francia os recompense de vuestras penas y os deje á todos de nuestra cordialidad un recuerdo durable.”

Después de esas palabras y bajo la dirección de los Sres. Hérard, Letulle y León Petit, el Presidente de la República, seguido de su brillante y numeroso cortejo, visitó la muy instructiva exposición, instalada en el primer piso del Gran Palacio y quedó abierta gratuitamente al público hasta fines del mes de Octubre.

Esa exposición internacional, hábilmente preparada en vista de una vulgarización fácil, comprendía todo lo que se relaciona con la tuberculosis: su historia, su naturaleza, su profilaxis y su tratamiento.

En primer lugar la sección científica con admirables piezas provenientes de las colecciones de la Facultad de Medicina de París, del Museo Dupuytren, del Museo de Historia natural, de la Escuela Veterinaria de Alfort, de la Facultad de Nancy, de la Facultad de Lyon, del Hospital San Luis, de Boucicaut, de los Institutos Pasteur de París, Lille, Nantes y del Observatorio de Montsouris. Los envíos de la Universidad de Munich, de la Escuela de Ambères, de la Universidad de Birmingham y de la República Argentina muestran que se trata de un problema que interesa á la humanidad entera.

El conjunto de esa sección científica constituía un verdadero museo de la tuberculosis, de un valor incomparable y en ella podían seguirse paso á paso los estudios nacientes de los sabios de todos los países en las indagaciones de las causas y de la naturaleza del mal, preparando así, en el silencio de los laboratorios, la aparición del día en que el remedio definitivo salga de sus esfuerzos.

Pero no es solamente como enfermedad como la tuberculosis figura en la exposición del Gran Palacio. Al lado del problema científico hay el problema social, quizá el más grave, puesto que la tuberculosis es causa de las más grandes miserias que afligen á la humanidad. Para cerciorarse de ese hecho bastaba examinar los cuadros, bosquejos, fotografías, gráficos y estadísticas en que estaban ilustrados, de una manera impresionante, los estragos del mal y las diferentes etapas de la lucha emprendida contra él.

En el grupo de la preservación había: las ligas y las sociedades de propaganda y de mortalidad infantil, las obras de la higiene social y de antialcoholismo, los alojamientos salubres, las estaciones de tratamiento por el aire, los jardines obreros y en un buen puesto, la casa obrera, tipo expuesto por el periódico *Le Journal*.

En otra parte se mostraba el enjambre de obras de asistencia con sus dispensarios, sus hospitales especializados, sus sanatorios de niños y de adultos, sus establecimientos marítimos y esas mil y una manifestaciones de la beneficencia pú-

blica que en estos últimos años ha comenzado un recio combate contra el terrible mal.

En un puesto aparte la Asistencia pública de París reprodujo con minuciosa fidelidad una sala de tuberculosos en un hospital moderno. Al lado, el Touring Club de Francia exhibía un modelo de uno de sus cuartos higiénicos, mientras que enfrente las instalaciones de la Sociedad de Preservación contra la tuberculosis por la educación popular, formaban un contraste vivo con el chiribitil malsano, en el cual la tuberculosis encuentra su verdadero caldo de cultivo.

Un cuarto de preso, de un presidio moderno, mostraba los progresos considerables realizados por los servicios penitenciarios en el saneamiento de los presidios, mientras que al lado del precedente un espécimen del cuarto actual de sirvientes hacía comprender mejor que una descripción el trecho que queda aún por recorrer en la higiene de las casas, aun de las casas más suntuosas.

La comparación de esos dos cuartos inspira meditaciones desconsoladoras, pues hace ver que antes que del trabajo honrado la sociedad se ha preocupado del hombre criminal. Agréguese á eso que el contagio de la tuberculosis hace de esos focos malsanos una amenaza del contagio para cada casa y para toda la ciudad, cuyos habitantes, ricos ó pobres, son iguales ante el peligro común.

La lucha contra la tuberculosis ha creado un ramo importante de la industria, de tal manera que la sección industrial de la exposición que comprendía los aparatos para la higiene de la habitación y de la alimentación, la limpieza y la desinfección de los establecimientos públicos, de los medios de transporte, ferrocarriles y hoteles, ocupaba un puesto considerable.

El material especial para dispensarios, sanatorios y hospitales estaba ingeniosamente expuesto en tres cuartos tipos de sanatorios: el cuarto de lujo, el cuarto medio y en fin el de un establecimiento popular. Todos tres igualmente salubres y desinfectables se asemejaban, por lo menos, desde ese punto de vista, á pesar de la diferencia en el precio de sus mobiliarios respectivos. Lo que prueba que la higiene no excluye cierto lujo delicado y hasta, que puede ser la fuente de un arte nuevo.

Alemania y Suiza habían reunido, cada una en un museo especial, los documentos relativos á la lucha que sostienen contra la tuberculosis.

En resumen: la exposición, muy bien comprendida y organizada, fue un brillante atractivo para el Congreso.

Así terminó la sesión solemne de inauguración del Congreso. El periódico *Le Figaro* ofreció un *five o'clock* interesante á la salida de dicha sesión, y por la noche el Presidente del Congreso, el Dr. Hérard, reunió á los Congresistas en una espléndida *soirée* en los salones del *Hotel Continental*.

De resto, durante toda la semana tuberculosa, varias

fiestas y recibos permitieron á los miembros del Congreso descansar de sus faenas: el martes por la tarde dio un recibo la municipalidad de París, en el *Hôtel de Ville*, durante el cual hablaron los Sres. Rouselle, Vicepresidente del Consejo municipal; Barbier, Presidente del Consejo general; Aurand, Secretario general de la Prefectura del Sena, y Lépine, Prefecto de Policía. El Dr. Hérard dio las gracias al Cabildo y felicitó á París y á su administración por los gastos que no ha vacilado en imponerse para facilitar los estudios científicos.

El miércoles el periódico *Le Matin* obsequió á los Congressistas con una escogida velada artística en el Teatro del Chatelet.

El jueves fue consagrado á visitas y excursiones: inauguración del Sanatorio Montigny-en-Ostrevent, por el Presidente de la República; excursión al Hospital Rothschild, al Hospital marítimo y á los establecimientos privados de Berck-sur-Mer; visitas á los hospitales de niños tuberculosos de Ormeson, Villers-sur-Marne, Moisy-le-Grand, Villepinte y Champrosay, á los sanatorios de Bligny, de Angicourt, de Larue, etc. Esas excursiones y visitas permitieron admirar establecimientos modelos, en los que la comodidad, el aseo y hasta cierto punto el lujo se asociaban á las más estrictas reglas de la higieue moderna. Tales obras prueban, más que todo, los esfuerzos realizados ya por Francia en su lucha contra la tuberculosis.

El viernes, un banquete por suscripción reunió á la mayor parte de los Congressistas en las galerías de los Campos Elíseos.

En fin, el sábado, último día del Congreso, el Presidente Loubet dio una comida de ciento cincuenta cubiertos, en el Palacio presidencial, seguida de un recibo reservado á los miembros del Congreso.

Los trabajos científicos del Congreso estaban divididos en cuatro secciones: la 1.ª, de patología médica, presidida por el Profesor Bouchard; la 2.ª, de patología quirúrgica, presidida por el Profesor Lannelongue; la 3.ª, de preservación y asistencia del niño, presidida por el Profesor Grancher; la 4.ª, de preservación y asistencia del adulto, y de higieue social, bajo la presidencia del Profesor Landouzy y del Senador Pablo Strauss.

Renuncio á citar solamente el título de las comunicaciones que se hicieron en las secciones, pues su número pasó de novecientas, y su enumeración necesitaría un volumen; pero sí me permito insistir sobre algunas de ellas, las más notables; cuyas ideas originales o nuevas pueden resumir y caracterizar hasta cierto punto el resultado final del Congreso, el aspecto actual bajo el cual podemos concebir el problema de la tuberculosis.

Ante todo la dualidad de la tuberculosis que Koch pretendió establecer en el Congreso de Londres queda vencida

definitivamente ante el Congreso actual. Según la demostración de Arloing, la tuberculosis del hombre, de los mamíferos, de las aves y de los animales de sangre fría derivan todas del bacilo de Koch, cuyas propiedades biológicas y cuya virulencia presentan modalidades variadas según los medios en que ha vivido el bacilo.

La puerta de entrada del germen específico en el organismo recibe una interpretación interesante é imprevista. Al contrario de las ideas admitidas hasta hoy de que la tuberculosis se contrae por las vías respiratorias, la nueva teoría pretende que dicha enfermedad se adquiere principalmente por el tubo digestivo, y que contraída por el niño muy á menudo desde su tierna edad, puede quedar latente por largo tiempo, para desarrollarse después rápidamente, en la edad adulta. Según esa opinión, que reunió muchos partidarios, la tuberculosis del adulto no sería sino una tuberculosis contraída por el niño y lentamente desarrollada. Desde luégo es fácil comprender que, vigilando constantemente la alimentación del niño, se puede esperar ver disminuir, en proporciones considerables, la tuberculosis del adulto.

En oposición con esas palabras de esperanza hay una nota de desconsuelo: las promesas que habían hecho nacer los nuevos métodos de *diagnóstico precoz* de la tuberculosis, y por consiguiente la posibilidad de establecer un tratamiento en el periodo en que hay más probabilidades para curarla, parece desvanecerse. Según el Dr. Achard, la inestabilidad de la temperatura, el examen de los orines, el quimismo respiratorio, el radiodiagnóstico, la prueba de la tuberculina y la aglutinación, son medios demasiado delicados é inseguros. Solo la presencia del bacilo de Koch en un producto conveniente del enfermo permite la certidumbre. Desgraciadamente el bacilo específico no se revela, en general, sino en un período avanzado de la enfermedad. De lo que concluye el orador que debe volverse al método antiguo de auscultación frecuente y temprana, como método de *diagnóstico precoz*.

Los sanatorios, que hasta última hora aparecían como el supremo remedio contra la tuberculosis, nos hacen perder algunas ilusiones más. Los Sres. Courtois-Suffit y Laubry proclaman, en su comunicación, el fracaso de dichos establecimientos, que no han dado ni en Francia ni en Alemania resultados inmediatos ó lejanos, en relación con la enormidad de los sacrificios consentidos. "Su acción fisiológica es ilusoria, su acción terapéutica muy dudosa, puesto que está enteramente subordinada á la evolución de la enfermedad, sobre la cual no tienen influencia alguna." Los enfermos que sacan mayor provecho de la permanencia en esos establecimientos son, precisamente, los que pertenecen á las clases más pobres: bajo la influencia de una alimentación sana y abundante, en condiciones higiénicas mejores, el estado general se modifica ventajosamente; pero esa mejoría, adquirida á menudo después de una permanencia larga en el sanatorio, desaparece

*Reconstituyente general
Depresión
del Sistema nervioso,
Neurastenia,
Exceso de Trabajo.*

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER
NEUROSINE-GRANULADA — NEUROSINE EN OBLEAS
NEUROSINE-
JARABE

*Debilidad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.*

Depósito general :
CHASSAING y C^a, Paris, 6, Av. Victoria.

Potente Acelerador de la Nutrición General

Devuelve el apetito y suscita un aumento rápido de peso en los enfermos; ataja la fiebre y hace desaparecer la purulencia de los esputos en los Tuberculosos.

* **HISTOGENOL** á base de Nuclarrina.

Medicación Asepto-fosforada orgánica.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de Paris. Comunicado á la Academia de Ciencias, á la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de Paris sobre el HISTOGENOL.

RECETAS :

Emulsión : 2 cucharadas de sopa cada día
Elixir : 2 cucharadas de sopa cada día. Granulado : 2 medidas cada día. — Ampollas : 1 ampolla por día.

INDICACIONES : **TUBERCULOSIS**

LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS
NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, etc.

Prospectos : Dirigirse á **NALINE**, Farm^o en St-DENIS (Seine) Francia. — Se vende en todas las Farmacias del País.



PERTUSSIN

Extracto de tomillo azucarado TÆSCHNER (registrado en todos los países) Remedio inofensivo y de efectos seguros contra la tos ferina, catarros de la laringe y de los bronquios, en semas, etc.

Se vende en frascos de 250 gramos en todas las farmacias. Publicaciones científicas de Revistas médicas de Alemania, Austria é Italia, y muestras gratuitas para ensayos á disposición de los señores médicos, pidiéndolas al autor :

Kommandanten-Apotheke. E.
TÆSCHNER.

Berlin, C. 19. Seydelstr. 16.

DEPOSITARIOS : Samper Uribe & C.^a — Bogotá.



DIRECTORIO CATOLICO, 1904

Los excelentes resultados obtenidos, usado como analgésico en las neuralgias y reumatismos, nos impulsan á que llamemos su atención sobre las tabletas de Antikamnia. La dosis para los adultos, que siempre alivia las jaquecas de los tenedores de libros, actores, abogados, estudiantes, maestros, madres y nodrizas, y en fin, todo dolor de cabeza causado por la agitación, fatiga corporal ó trabajo mental, es de dos tabletas. Las señoras que sufran dolores durante el período, tomarán asimismo dos tabletas cada tres horas.

Solubilidades comparadas del Acido úrico en :

Substancia	Porcentaje
PIPERACINA	92%
Biborato de Sosa	40%
Citrato de Litina	20%
Citrato de Potasa	8%

PIPERACINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE
 20 centigr. de Piperacina por medida adjunta al frasco.
En las crisis agudas : 3 á 6 medidas por día.
Como preventivo : 1 á 3 medidas, 10 días por mes.

El mayor disolvente del Acido úrico

GOTA - ARENILLA - REUMATISMO

ARTRITISMO

en todas sus manifestaciones.

Farmacia MIDY, 113, Faubourg Saint-Honoré, PARIS.

COCAINA MIDY CLORO BORATADA

PASTILLAS CLORO-BORATADAS DE

COCAINA MIDY

Conteniendo cada una { 0,002 Clorhidrato de Cocaína.
 0,05 Biborato de Sosa.
 0,05 Clorato de Potasa. }

FARINGITIS, LARINGITIS ANGINAS. AMIGDALITIS GRANULACIONES, etc.

COCAINA MIDY CLORO BORATADA

COCAINA MIDY CLORO BORATADA

10 á 12 pastillas por día.
 Con cada frasco va una caja de bolsillo.

COCAINA MIDY CLORO BORATADA

COLCHI-SAL DE MIDY

4 á 16 Cápsulas por día. } 1/4 milig. de Colchicina pura.
 Cada Cápsula contiene } 20 mgr. de Salicilato de Metilo natural

Alivio y Desaparición de los DOLORES
 Modificando completamente la Diatesis úrica.

GOTA REUMATISMOS AGUDOS



BETUL-OL

Linimento : Salicilato de Metilo natural y Cloro-Mentol.

DOLORES
 Neuralgias, Lumbagos y Reumatismos.
 Rápidamente absorbido por la piel en fricciones y compresas.
 Reemplaza Salicilato de Sosa al interior.

rápida cuando el enfermo regresa al medio primitivo en que vivía.

En cuanto á los dispensarios antituberculosos, á pesar de su boga creciente, no parecen dar mejores resultados á causa de sus medios de curación y de profilaxis absolutamente insuficientes.

Después de tan tristes aseveraciones podría creerse que el famoso remedio de von Behring traería al fin un rayo de esperanza á los desdichados tuberculosos. El ruido hecho al rededor de ese descubrimiento; la aparición en uno de los principales diarios de esta ciudad, la víspera de su comunicación al Congreso, de un extenso artículo en que se anunciaba la futura curación de la tuberculosis, pudieron hacer creer al público en general, y también á muchos médicos, que el terrible mal estaba al fin vencido. Pero en vano; en lugar de un hecho positivo y definitivo, el profesor de Marburg no presentó á la Asamblea sino promesas, y promesas cuya realización parece aún lejana. Si el valor científico de von Behring es una garantía de la sinceridad de sus afirmaciones, nada sin embargo autoriza á creer que el porvenir confirmará sus predicciones. Koch es también un sabio cuya ciencia nadie desconoce, y no obstante eso, está aún fresco en las memorias el lamentable fracaso de su célebre tuberculina.

En un lenguaje difuso y lleno de perifrasis, von Behring expuso ante el Congreso el estado de sus trabajos. Su extensa comunicación puede resumirse así: en estos dos últimos años von Behring ha reconocido que en los bacilos tuberculosos existe un principio *curador* diferente del principio *antitóxico* ya descrito por él hace quince años. Este principio es la base esencial de su *bovovacuna*, que inmuniza á los bovídeos contra la tuberculosis, y al que llama él la T. C.

Para aislar ó preparar la T. C. debe saberse que hay tres grupos de substancias bacilares:

1.º Una substancia *soluble solamente en el agua pura*; es de ella de donde derivan las partes tóxicas de la tuberculina de Koch. Behring llama esa substancia T. B;

2.º Una substancia globulosa, soluble solamente en una sal neutra (por ejemplo, el cloruro de sodio al 10 por 100). También es tóxica, y Behring la llama T. G. L.;

3.º Varias substancias *no tóxicas*, solubles solamente en el alcohol, el éter, el cloroformo, etc.

Quando se le han extraído al bacilo tuberculoso esos tres grupos de substancias, le queda un cuerpo que ha recibido de von Behring el nombre de *restbacillus*. Es ese *restbacillus*—transformado bajo la influencia de preparaciones convenientes, cuyo detalle no juzgó útil hacer conocer al Congreso, en una *substancia amorfa*, directamente absorbible por los linfáticos de los animales que sirvieron á los experimentos—lo que constituye la T. C. ó nuevo remedio de von Behring.

Es de notarse que el Profesor von Behring no hará conocer su remedio sino dentro de un año, cuando otros clínicos

hayan verificado su acción en los enfermos, de los que actualmente nada dice.

A pesar de la consideración que inspira la situación científica de un hombre como von Behring, el siguiente dilema se presenta á la mente: ó su remedio da resultados favorables, y en ese caso es difícil comprender porqué no hace beneficiar de él á miles de enfermos que habrán desaparecido dentro de un año; ó no da aún los resultados esperados, y entonces habría sido quizá más humano no despertar en tantos desgraciados angustias que serán tal vez vanas esperanzas.

En resumen: de ese acopio inmenso de trabajos, de ese enorme esfuerzo científico que sintetizó el Congreso de París, resulta que, aparte algunos perfeccionamientos en los métodos técnicos de laboratorio, cuyos resultados son puramente especulativos y trascendentes, la clínica y la terapéutica progresan lentamente.

Semejantes hechos no deben hacer desmayar á los hombres abnegados en su labor ardua y tenaz. Pero es de nuestro deber, sin embargo, hacer constar que en el estado actual de la ciencia, es por la profilaxis, por la higiene, por el mejoramiento material de las clases pobres y la educación del público sobre el peligro del contagio, como debe combatirse y como se llegará á contener el azote social que constituye la tuberculosis.

Soy de usted, Sr. Ministro, su muy atento y respetuoso servidor,

ELÍAS N. ESTRADA

París, Febrero 21 de 1906.

TRABAJOS ORIGINALES

RESECCION TOTAL DEL MAXILAR SUPERIOR IZQUIERDO

El día 18 de Marzo de 1905 se presentó en mi oficina la enferma Paula Antonia Acosta, blanca, de buena constitución, de veinte años de edad y natural de Lérida, quien hacía más de un año y medio venía sufriendo de un tumor en la cara.

A simple vista notábasele un abultamiento del lado izquierdo de la cara, abultamiento ó tumor que rechazaba la nariz hacia la derecha y deformaba la órbita haciendo aparecer al ojo izquierdo más pequeño que el derecho. Dicho tumor era de consistencia dura y casi indoloro; su presencia determinaba dificultad y molestia durante la masticación; grandes

fatigas nocturnas; epífora y estrabismo externo, circunstancias todas que habían obligado á la paciente á consultar al médico.

Los ganglios, la faringe, las mucosas bucal y nasal y la piel de la cara estaban normales.

Sin antecedentes hereditarios, figuraba entre los personales el hecho de haberse dado en alguna ocasión un fuerte golpe en la cara, del mismo lado ocupado por el tumor.

El estado general de la enferma era muy satisfactorio, lo cual, junto con la marcha lenta de la enfermedad, con la ausencia de dolores fuertes y de infartos ganglionares, así como la corta edad de la enferma, nos hicieron considerar dicho tumor como un sarcoma del maxilar superior, para la extirpación del cual propusimos la resección de dicho hueso.

Aceptada que fue la propuesta, la enferma se instaló en el Hospital de Caridad, en donde la operé en asocio de los distinguidos colegas Augusto Hoyos Frade y Manuel A. Pineda, el día 22 de Marzo del año próximo pasado.

Cloroformizada la enferma extirpé el neoplasma resecando el maxilar superior izquierdo en su totalidad, operación para la cual adopté la incisión de Liston, la posición de Rose y la técnica aconsejada por el profesor Farabeuf.

El tumor estaba encerrado en el antro de Higmore y era del tamaño de un puño. Las paredes del antro ó cueva de Higmore estaban reducidas al espesor de una cáscara de huevo, y el nervio infraorbitario había sido destruido por compresión.

El aspecto macroscópico del neoplasma confirmó nuestro diagnóstico, siendo de lamentar el que por carencia absoluta de medios no se hubiera podido hacer un estudio histológico de él.

Los resultados postoperatorios fueron felices; la enferma sólo tuvo fiebre ligera el segundo y tercer días que siguieron á la operación. La herida cutánea curó por primera intención, dejando una cicatriz apenas visible que ha ido borrándose con el tiempo. Un mes después de la operación la enferma estuvo curada. La comunicación buconasal, que dificultaba la alimentación y que hacía la voz gangosa, fue remediada por medio de un paladar de caucho que le confeccionó artísticamente y gratis el Sr. Felipe Ramírez, quien con su interés y conocimientos completó la obra caritativa emprendida por nosotros.

La enferma goza actualmente de perfecta salud.

Creo importante señalar esta operación como el triunfo del agua hervida y el jabón, únicos medios antisépticos de que pueden disponer los cirujanos en esta ciudad, en donde hay un hospital notable por la carencia de lo necesario y la abundancia de las dificultades inherentes á su estado consuetudinario de miseria.

JORGE E. CALVO

REPRODUCCIONES

EL 8.º CONGRESO FRANCÉS DE MEDICINA INTERNA

Se reunió en Liège, durante los días 25, 26 y 27 de Septiembre último, el 8.º Congreso francés de Medicina interna, y se trataron en sus sesiones importantes asuntos, como las formas clínicas del reumatismo crónico, el régimen desclorurado y las secreciones del páncreas estudiadas desde el punto de vista fisiológico y patológico. He creído que no estaría desprovisto de interés el resumir someramente lo expuesto á propósito de esos tres temas, aprovechando al efecto las crónicas que de la mencionada asamblea científica han publicado varios colegas franceses, especialmente *la Semaine Médicale* y *la Gazette des Hôpitaux*.

Es bien sabido que con el nombre de *reumatismo crónico* se conocen diferentes cuadros clínicos que tienen de común el factor etiológico frío húmedo, las localizaciones principalmente articulares y las manifestaciones esencialmente dolorosas; pero que son en realidad muy distintos desde el punto de vista patogénico y en sus detalles anatómicos y sintomáticos. El Profesor Teissier reunió esos diversos síndromos en tres grupos principales, que son: la poliartritis deformante, las artropatías crónicas consecutivas al verdadero reuma y á los llamados reumatismos infecciosos y los síndromos artropáticos crónicos, de origen diatésico ó tóxico.

La poliartritis deformante debe considerarse como una verdadera trofoneurosis, probablemente de origen infeccioso; tiene, en efecto, entre sus síntomas, muchos manifestamente neuropáticos: fenómenos sensitivos, neuríticos, tróficos, desarrollo simétrico de las artritis que á veces se disponen en forma hemipléjica; y por otra parte el mismo profesor Teissier, Fouche y Léri han encontrado, en un caso, engrosamientos menínges, cuyas lesiones son privativas para dichos autores, y de ellas dependen las artropatías que serían así de origen medular. Aunque la naturaleza infecciosa de esta trofoneurosis no se haya demostrado claramente, se supone que los gérmenes aún no encontrados tendrían verdadera predilección por los centros nerviosos; tal vez estarían en el líquido cefalorraquídeo, y por consecuencia ejercerían su acción más fácilmente sobre las meninges espinales.

En el segundo grupo el profesor Teissier coloca los verdaderos reumatismos crónicos, es decir, los casos en que las

lesiones y los síntomas son consecutivos á ataques primitivamente agudos del reuma propiamente dicho y los pseudorreumatismos crónicos infecciosos originados también por un ataque previo agudo de estas infecciones (blenorragia, escarlatina, sífilis, tuberculosis). Todos estos reumatismos crónicos tendrían por carácter principal el ser consecutivos y el no tener entre sus síntomas perturbaciones sensitivas ni nerviosas de otra clase. Además, en el verdadero reuma crónico serían frecuentes las complicaciones cardíacas que constituyen verdaderas excepciones en la poliartritis trofoneurótica primeramente mencionada.

Debe hacerse una mención especial del llamado *reumatismo tuberculoso* de Poncet, que según se ha creído se debe á una infección directa por el bacilo de Koch ó á la acción de sus toxinas. La verdad es que sólo clínicamente puede demostrarse la existencia de este pseudorreumatismo que aparece ya en tuberculosos comprobados, ó en individuos que llevan una lesión tuberculosa oculta, ó en individuos sanos cuyos ascendientes y colaterales son casi todos tuberculosos. Las investigaciones bacteriológicas, como el cultivo ó inoculación del líquido articular, las citológicas y hematológicas y el examen radioscópico, no han demostrado claramente y en todos los casos la naturaleza realmente tuberculosa de estas manifestaciones articulares, pseudorreumáticas, que pueden revestir todas las formas.

Por último, en la tercera clase Teissier coloca las alteraciones articulares crónicas que se observan en los individuos que sufren uricemia hereditaria ó adquirida; las que aparecen en los que padecen intoxicaciones crónicas (alcohol, plomo) y otras dependientes de verdaderas intoxicaciones (dilatación de estómago, dedo hipocrático, reumatismo biliar). Todas estas manifestaciones crónicas pseudorreumáticas tienen algunos caracteres comunes, anatómicos y clínicos, que justifican el formar con ellas un grupo distinto de los otros dos: el proceso morbozo nunca ataca primitivamente los cartílagos, y á veces sólo sufren los tejidos periarticulares; tienen una localización especial en las pequeñas articulaciones y no tienden á generalizarse; en las de origen diatésico se observan comúnmente como complicaciones lesiones vasculares, arteriales ó venosas (esclerosis renal, aortitis con ó sin enfermedad de Hodgson) y dan á menudo lugar á brotes nodulares en el tejido celular, en el fibroso, en el periostio, por la afinidad que tiene el ácido úrico por estos elementos.

El profesor Teissier cree, en resumen, que los verdaderos reumatismos crónicos, por lo menos los llamados clínicamente así, son de origen infeccioso; pero producidas las artritis por dos diversos mecanismos, indirectamente, por vía trofoneurótica, y directamente por acción de las toxinas bacterianas sobre los tejidos articulares y periarticulares.

Aunque estas opiniones parecen haber sido las dominantes en el Congreso de que se trata, deben mencionarse las

emitidas por Verhoogen (de Bruselas), que son distintas y que adujeron serios argumentos en contra de las primeras. Para este congresista el reuma crónico secundario y el crónico primitivo ó poliartritis deformante, dependen de la infección reumática que se manifiesta de esas maneras, según la edad de los pacientes y según la virulencia de dicha infección. La diferenciación clínica y anatomopatológica no es clara entre estos dos tipos morbosos. Aún más: Verhoogen relaciona más íntimamente todas estas diferentes clases de reumatismos crónicos; para él todos son infecciosos; el reuma articular franco, cuyo agente infeccioso es variable y no preciso, posee una forma crónica secundaria y crónica primitiva; los seudorreumas agudos ó crónicos tienen agentes infecciosos constantes y determinados para cada uno de ellos. Otras formas llamadas parciales (retracción de la aponeurosis palmar, espondilosis rizomélica, nudosidades de Heberden) derivan á menudo del reumatismo crónico; pero pueden también ser producidas por otras afecciones, como la gota y la diabetes. Verhoogen parece pues tender á la unidad de estos diversos síndromas que se engloban en el título de reumatismo crónico, entretanto que Teissier forma grupos diversos por razones clínicas, etiológicas y anatomopatológicas.

En cuanto al *reuma tuberculoso*, verdadero asunto de actualidad, Verhoogen se muestra aún más escéptico; para él ni la clínica basta para apoyar la hipótesis de la naturaleza tuberculosa de las manifestaciones seudorreumáticas que aparecen en los tuberculosos; no es demostrativo que existan en éstos la tuberculosis y los accidentes reumáticos, porque es muy posible que éstos sean debidos á otras causas (infecciones asociadas, verdadero reuma, blenorragia, etc.). En varios casos el tratamiento salicilado ha tenido acción eficaz en el seudorreumatismo tuberculoso. La transformación aparente de algunas manifestaciones reumáticas locales en tuberculosis articulares típicas, no es concluyente tampoco, puesto que se observan hechos análogos, después del reumatismo verdadero y de los seudorreumatismos infecciosos. Por último, la anatomía patológica del *reuma tuberculoso* no existe; las lesiones encontradas son leves ó se reducen á lesiones de la tuberculosis articular común. Ningún hecho experimental ha confirmado tampoco la suposición de que esas lesiones sean debidas á la acción de las toxinas segregadas por el bacilo de Koch.

(Continuará).

El baño de pies á lo criollo en el tratamiento de la fiebre amarilla—De un estudio sumamente documentado que acerca del tratamiento de la fiebre amarilla ha publicado Mr. Just Fouatre, antiguo médico de la marina, extractamos los detalles que siguen respecto al baño de pies á lo criollo, base

de toda terapéutica de la fiebre amarilla en las Antillas y en América.

Generalmente, dice el autor, en Nueva Orleans, cuando el médico se presenta por primera vez en la casa, se le ha dado ya al enfermo un baño de pies á lo criollo. Si por excepción no se ha hecho esto todavía, el médico lo prescribe, y si la familia no sabe hacerlo, lo prepara y dispone el médico mismo.

Hé aquí la manera de proceder: se llena un baño de pies hasta la mitad con agua caliente, bastante caliente; se deslíe luego en *agua fría* una libra de mostaza recién molida, y esta mezcla se vierte en el baño.

Colócase entonces el baño de pies en la cama, permaneciendo el enfermo acostado y sin levantar más que las piernas y los pies, que, arqueándolos, introduce al punto en el lebrillo.

Se vuelve á cubrir en seguida el enfermo con dos ó tres cobertores de lana, y cada tres ó cuatro minutos, á tiempo de levantar de nuevo los cobertores, se agregan al baño de pies dos ó tres vasos de agua muy caliente, casi hirviendo.

Es preciso que el baño esté muy caliente, sin que por eso queme los pies, porque se necesita que el calor y la mostaza produzcan una fuerte revulsión que el enfermo procurará soportar hasta que el dolor sea demasiado vivo.

El calor de este baño calienta al enfermo como un baño de vapor, por debajo de los cobertores. El paciente transpira con abundancia, cubriéndosele, lo mismo la cara que todo el cuerpo, de grandes sudores. Durante ocho á diez minutos se tratará de mantener esa transpiración, agregando siempre agua hirviendo al baño de pies, y haciendo beber al enfermo una infusión aromática caliente.

Bien aplicado el baño de pies produce una enorme diaforesis, y los fenómenos congestivos se detienen de un modo marcadísimo y favorable, pareciendo disiparse la cefalalgia y la raquialgia.

Si el médico lo juzga útil (sobre todo si el enfermo es muy sanguíneo y los fenómenos de congestión muy acentuados), se podrá renovar este baño dos ó tres veces en las primeras veinticuatro horas de la fiebre amarilla.

Cuando la revulsión es muy dolorosa, hasta el punto de no ser ya tolerable, y la transpiración profusa, se retira de la cama el baño de pies, y por espacio de un cuarto de hora se deja transpirar al enfermo, manteniéndole cubierto con los dos ó tres cobertores.

Después se le enjuga con presteza hasta secarle bien. Se separan las sábanas y cobertores mojados, y por debajo del enfermo se pasa un cobertor de lana ligero y seco con el cual se le envuelve después de haberle desnudado completamente.

BIBLIOGRAFIA

Nouveau Traité de Médecine et de Thérapeutique—Publié en fascicules sous la direction de MM. P. Brouardel et A. Gilbert, Professeurs à la Faculté de Médecine de Paris. (Librairie J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille à Paris).

La acogida que ha tenido el *Traité de Médecine* de los Sres. Brouardel y Gilbert en el público, tanto de Francia como del Extranjero, ha sido de tal naturaleza que cuando se terminaba la publicación del último volumen ya empezaba á sentirse la necesidad de hacer una nueva edición. Este éxito inesperado ha animado á los directores y editores á hacer un nuevo esfuerzo para corresponder á la benevolencia del público médico. El *Nouveau Traité de Médecine* no sólo es nuevo en el título: lo es también en la forma y en el fondo, porque prescinde de la forma antigua de pesados volúmenes, difíciles de manejar é incómodos para consultar, y adopta la de folletos separados, perfectamente independientes, con su título, su paginación y su índice propios. Cada folleto, que forma un conjunto completo de las enfermedades que se agrupan naturalmente, se vende por separado.

Artículos y autores nuevos y los antiguos corregidos y aumentados hacen de esta publicación un libro enteramente nuevo. Por último, debido á su forma, se publica con mucha rapidez, á razón de dos folletos por mes.

Acaba de publicarse el quinto folleto consagrado al PALUDISMO, redactado por el Sr. Laveran, del Instituto (1 v. gr. en 8, de 128 páginas, con 13 láminas: 2 fr. 50.)

Están reunidas en este folleto las descripciones de dos enfermedades exóticas: el *paludismo* y la *tripanosomiasis*, que constituyen el campo científico del Sr. Laveran; en las 128 páginas que lo componen se encuentra el resumen completo del estado actual de nuestros conocimientos acerca de estas dos enfermedades.

La etiología, las formas clínicas, las complicaciones, la anatomía patológica, la patogenia, el diagnóstico y el pronóstico del paludismo se estudian sucesivamente en 86 páginas con 12 láminas; al tratamiento y la profilaxis se les dedican 30 páginas.

El Sr. Laveran hace una exposición muy completa de todo lo que se sabe acerca de la tripanosomiasis (enfermedad del sueño), que aun cuando hacía un siglo era conocida, sólo ha sido científicamente estudiada en estos últimos tiempos, habiendo quedado hasta esta época envuelta en el misterio.

Essai sur la puberté chez la femme. Psychologie, physiologie, pathologie, par le Dr. Marthe Francillon, ancien interne

FARMACIA DEL DR. ANSELMO GERMUDEZ

CALLE 10, NUMEROS 206 Y 208

Constantemente surtido este establecimiento con drogas de las mejores marcas conocidas. Tiene siempre todos los medicamentos nuevos, atiende al despacho de facturas para dentro y fuera de la ciudad, con prontitud, modicidad en los precios y cuidadoso empaque. El despacho de fórmulas se hace con el mayor esmero, atendido siempre por el Profesor de Farmacia de la Universidad nacional.

Ha recibido últimamente figenol, tetronol, veronal, piperazina, dionina, bisulfato de quinina, trional, tiocol, cipridol, hermosfenil, yodipina, codeína, salipirina, peróxido de zinc, peróxido de sodio, tiroidina, agua oxigenada, trioximetileno, formol, aloína, airol, cerevisina, tanígeno, salófono, ortoformo.

Jarabe de Digital de LABELONYE

TITULADO

Segun el procedimiento de H. ÉCALLE, D^r en Farmacia de la Universidad de Paris, á razon de un tercero de miligramo de

DIGITALINA CRISTALIZADA por cucharada sopera.

contra las diversas
Afecciones del Corazón
Hidropesias,
Toses nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

Tres cucharadas o la dosis normal en 24 horas contienen por consiguiente un miligramo de

DIGITALINA CRISTALIZADA

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO
SOLUCION TITULADA

Las *Grageas* hacen mas facil el labor del parto y detienen las pérdidas.

AMPOLLAS ESTERILIZADAS
para *Inyecciones Hipodérmicas*

Ergotina y *Grageas de*

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la Sad de F^{ia} de Paris.

LABELONYE y C^{ia}. 92, Rue d'Aboukir. PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

PAPEL WINSI

Soberano remedio para rápida curación de las **Afecciones del pecho, Catarros, Mal de garganta, Bronquitis, Resfriados, Romadizos,** de los **Reumatismos, Dolores, Lumbagos,** etc., 30 años del mejor éxito atestiguan la eficacia de este poderoso derivativo recomendado por los primeros médicos de Paris.

Depósito en todas las Boticas y Droguerías. — PARIS, 31, Rue de Seine.

VINO DE GILBERT SEGUIN FEBRIFUGO-FORTIFICANTE

Aprobado por la Academia de Medicina de Paris.

Vino de una eficacia incontestable sea como Antiperiódico para cortar las *Calenturas*, sea como Fortificante en las *Convalecencias, Debilidad de la Sangre, Falta de Menstruación, Inapetencia, Digestiones difíciles, Enfermedades nerviosas, Debilidad.*

Farmacia G. SEGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, Paris. — Depósito en todas las principales Boticas y Droguerías.

AGUA LÉCHELLE

HEMOSTÁTICA

Se receta contra los **Flujos, la Glorosis, la Anemia, el Apocamiento,** las **Enfermedades del pecho** y de los intestinos, los **Espustos de sangre,** los **Catarros, la Disenteria,** etc. Da nueva vida á la sangre y entona todos los órganos. — El doctor HEURTELOUP, médico de los hospitales de Paris, ha comprobado las propiedades curativas del Agua de Léchelle en varios casos de **Flujos uterinos** y **Hemorragias** en la **Hemotisis tuberculosa.**

PARIS, Rue Saint-Honoré. 165. — DEPÓSITO EN TODAS BOTICAS Y DROGUERIAS.

des hôpitaux de Paris. 1 vol. in 16 de la Collection Médicale, cartonné à l'anglaise. 4 fr. Félix Alcan, editeur).

Los años que separan el nacimiento de la pubertad están caracterizados esencialmente por modificaciones corporales que converjen todas á un fin común : al establecimiento de la función genital, y que constituyen lo característico de la puericia.

En la mujer la madurez sexual es consecuencia de una larga evolución organogenética, tan compleja, que las funciones más diversas unidas entre sí por relaciones estrechas se modifican para converjer todas al establecimiento de la vida genital. Las condiciones extremas por su utilidad en la concurrencia vital no escapan á esta disciplina.

La autora se ha esforzado en estudiar desde el doble punto de vista de la anatomía y de la fisiología las modificaciones que transforman la adolescente en mujer púber. La Srta. Dra. Francillon ha extractado y recogido los documentos necesarios para hacer el bosquejo de las condiciones de esta faz especial de la vida de la mujer. El público ratificará el buen éxito que este libro ha tenido en la Facultad de Medicina de París, donde sirvió á la Srta. Francillon para un brillante examen para el doctorado.

DROGAS NUEVAS

Estovaína—Se designa con el nombre de estovaína el clorhidrato de amilene *a*, *B*, ó clorhidrato del éter benzoico del dimetiaminopropanol. Este nuevo compuesto fue descubierto por Fournau, y sus propiedades fisiológicas fueron determinadas por Billon.

Cristaliza en pequeñas láminas brillantes que funden á 175°; es soluble en agua, alcohol y éter acético; no se descompone por la ebullición de sus soluciones acuosas.

Las investigaciones experimentales del profesor Lapersonne y del Dr. Reclus enseñan que las soluciones acuosas ó las soluciones fisiológicas al centésimo tienen una acción tóxica mucho menor que las soluciones de cocaína del mismo tenor.

También han observado que las instilaciones de tres gotas de colirio á 1 por 25 en la solución fisiológica, determinan en el conejo una anestesia muy completa de la conjuntiva y de la membrana nictitante, é incompleta del centro de la córnea.

Instilando tres veces tres gotas con un minuto de intervalo, ha obtenido una anestesia profunda hasta del centro de la córnea, que ha durado veinte á veinticinco minutos; pero ha habido muchas veces descamación en partes del epitelio de la córnea. Habiendo demostrado estos experimentos fisiológicos la actividad de este nuevo producto, lo ha utilizado el profesor De Lapersonne en algunos enfermos en instilaciones é inyecciones.

Estas son sus conclusiones: la estovaína está llamada á hacer servicios eficaces en cirugía ocular. Su poca acción tóxica permite hacer de ella uso más extendido que de la cocaína. Debe hacerse distinción entre su acción superficial en instilaciones y sus efectos en inyecciones subconjuntivales y subcutáneas.

Con la estovaína en instilaciones se pueden hacer todas las operaciones que se practican sobre la córnea y la conjuntiva, inclusive la operación de la catarata. Exceptuando la producción de una ligera descamación epitelial de la córnea, inconstante y desprovista de importancia, no entorpece la marcha de la cicatrización; pero es inferior á la cocaína porque su aplicación es dolorosa y porque á dosis iguales la anestesia es menos completa y durable.

Por el contrario, en inyecciones subcutáneas ó subconjuntivales la acción de la estovaína parece superior á la de la cocaína; la insensibilidad es completa en menos

de un minuto y dura con holgura el tiempo necesario para ejecutar una operación. Sus propiedades vasodilatadoras favorecen sin duda su rápida difusión, lo cual no presenta inconveniente por su escasa acción tóxica.

Según el Dr. Chaput la acción analgésica de la estovafina local al 1/200, es idéntica á la de la cocaína, y por su acción vasodilatadora, que congestiona el bulbo, suprime el síncope, y bajo su acción pueden operarse los enfermos sentados y pueden levantarse inmediatamente después de la operación. Pura ó asociada á la cocaína, la estovafina mejora la anestesia lumbar, porque los enfermos no palidecen y desaparecen las probabilidades del síncope.

Con la estovafina lumbar pueden ejecutarse hasta las más difíciles laparotomías, cuando los enfermos no son demasiado impresionables.

Según el Dr. G. Pouchet la estovafina es un tónico del carazón.

El Dr. Huchard usa esta sal con muy buen éxito en inyecciones subcutáneas, en el tratamiento de diversas neuralgias. El Dr. Reclus, el primero que estudió las aplicaciones de la estovafina, la usa en solución á 0gr. 50 por 100 en inyecciones para la anestesia local, é inyecta sin inconveniente 40 centímetros cúbicos de esta solución, y dice: "Inyecto sin temor más estovafina que cocaína y ejecuto operaciones que no habría emprendido en otro tiempo."

El Sr. Sauvez, que ha estudiado las aplicaciones de la estovafina á la cirugía dental, se sirve de una solución al 1 por 100.

En rinolaringología las unturas sobre las mucosas se hacen con una solución al 10 por 100.

Por regla general la estovafina se prescribe á las mismas dosis y en los mismos casos que la cocaína.

Los alcalinos, el bórato de soda y los reactivos de los alcaloides son incompatibles con ella.

Subcutina—Subcutol. Parafenolsulfonato de anestesia. La subcutina es un polvo blanco que cristaliza en agujas finas y funde á 195^o,6 C.; se disuelve en agua fría en la proporción de 1 : 100 y en la de 2,5 : 100 en agua á 35^o C.

Como la anestesia, por ser casi completamente insoluble en agua, no se presta á la preparación de inyecciones, buscó el Dr. Ritsert entre las sales de esta substancia una que fuera más fácilmente soluble que ella y que obrara suavemente sin producir irritación. El compuesto que tiene estas cualidades es la subcutina.

Este producto usado en polvo ó en solución y aplicado sobre la lengua produce una sensación de adormecimiento; sus soluciones no se alteran y soportan la ebullición. Detiene el desarrollo de las bacterias del tifo y del cólera, siendo tan inofensiva para el organismo como la anestesia.

El Dr. Becker usa la subcutina por el método de infiltración de Shleich, en forma de una solución que ha llamado *subcutol*, compuesta de:

Subcutina	0.8—1,0
Cloruro de sodio	0.7
Agua destilada.....	100.0

Esta solución ha producido excelente efecto anestésico en muchas operaciones, sin que se hayan presentado fenómenos inflamatorios. Las propiedades de la subcutina hacen esperar que se generalice su uso.

Sublamina—Mercurio (etilendiamine, sulfato de). La sublamina se usa para la desinfección de las manos, porque ni en la proporción de 1 : 50 ataca la piel como el sublimado en solución al 1 : 1000; no produce eczema escamoso; obra más profundamente que el sublimado y no coagula las soluciones albuminosas; se disuelve más fácilmente y no da precipitado con la solución de jabón.

Según el Sr. Friedländer las nudosidades que se forman con las inyecciones intramusculares de sublamina son más pequeñas, más blandas y desaparecen más rápidamente que las producidas por el cloruro mercuríco; las inyecciones son menos dolorosas que las producidas por esta última substancia, aun cuando tienen la misma eficacia. Burnet y Hentze confirman la exactitud de las ventajas de la sublamina.

También se ha recomendado por Klingmüller y Veiel la solución acuosa de sublamina al 5 por 100, para reemplazar el solimán, usado en la técnica microscópica como agente de fijación.

Para inyecciones subcutáneas se formula este producto en soluciones de 1 por 50; para inyecciones intramusculares, en solución al 3,4 por 100; para instilaciones oculares y lociones nasales, al 1 por 3000-5000; para lociones vaginales, al 1 por 500-1000; para inyecciones en la vejiga y en el canal de la uretra, en soluciones al 1 por 5000.

Taquiol—Fluoruro de plata. El Sr. G. Pérez usa el *taquiol* como antiséptico y microbicida en el tratamiento de las heridas, de la cistitis y de la blenorragia.

Esta sal, incolora, cristalina y transparente, se amarillece y hasta se ennegrece al aire; sus propiedades antisépticas son superiores á las del ácido fénico ó iguales á las del sublimado; tiene el inconveniente de que mancha de negro la ropa blanca, pero se quitan estas manchas lavándolas con cianuro de potasio ó sublimado.

El Dr. Torella recomienda este producto en la inflamación purulenta de los ojos de los recién nacidos, aplicándolo en lociones frecuentes con una solución acuosa al 1 : 5000 ; en la otorrea y la otitis media se han obtenido también buenos resultados con soluciones de 1 : 3000.

Se usa en soluciones acuosas de 1 por 1000, por 3000, por 5,000.

(Del *Formulaire Bocquillon Limousin*).

ESTADÍSTICA

RELACIONES

DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS EN LA OFICINA DE BENEFICENCIA Y SALUBRIDAD DURANTE LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 1905

NOVIEMBRE

Desinfecciones ordenadas.....	6
Reconocimientos de individuos atacados de lepra..	6
Reconocimientos de cadáveres.....	17

Mortalidad.

Las 184 defunciones del mes de Noviembre están representadas así :

Hombres.....	38
Mujeres.....	54
Niños.....	53
Niñas.....	39
Total.....	<u>184</u>

Corresponden por barrios:

San Pedro.....	8
Las Nieves.....	23
Las Cruces.....	24
Las Aguas.....	23
San Victorino.....	10
San Pablo.....	2
Santa Bárbara.....	18
Pasan.....	<u>108</u>

Vienen.....	108
Egipto.....	13
Chapinero.....	9
Hospital de Caridad.....	46
Hospital Militar.....	1
Asilos.....	6
Hospicio.....	1
Total.....	184

Las diferentes edades están representadas así:

	Niños.	Niñas.	Total.
Nacidos muertos.....	6	4	10
De 1 á 30 días.....	13	7	20
De 31 días á 3 meses.....	7	5	12
De 3 meses á 6 meses.....	7	4	11
De 6 meses á 1 año.....	9	5	14
De 1 año á 3 años.....	7	10	17
De 3 años á 6 años.....	3	4	7
De 6 años á 10 años.....	1	...	1

	Hombres.	Mujeres.	Total.
De 10 años á 20 años....	6	1	7
De 20 años á 30 años.....	4	12	16
De 30 años á 40 años.....	4	10	14
De 40 años á 50 años.....	8	6	14
De 50 años á 60 años.....	9	14	23
De 60 años á 70 años.....	6	6	12
De 70 años á 80 años.....	1	3	4
De 80 años á 90 años.....	...	2	2

Totales..... 91 93 184

Las 92 defunciones de individuos adultos corresponden á las siguientes poblaciones ó naciones, de donde eran naturales:

Aguaduas.....	1
Anolaima.....	1
Antioquia.....	1
Bogotá.....	37
Bosa.....	1
Caparrapí.....	1
Cartago.....	1
Chiquinquirá.....	1
Chocontá.....	1
Cocuy.....	1
Cúcuta.....	1
España.....	1
Facatativá.....	1
Fontibón.....	1
Fómeque.....	1

Pasan..... 51

Vienen	51
Funza.....	1
Guachetá.....	2
Guatavita.....	2
La Calera.....	1
La Habana.....	1
Madrid.....	2
Ocaña.....	1
Purificación.....	1
Salazar.....	1
Samacá.....	1
(Se ignora).....	8
Soacha.....	1
Socorro.....	1
Sogamoso.....	1
Suesca.....	1
Tenza.....	1
Tibirita.....	1
Tocancipá.....	2
Tunja.....	3
Turmequé.....	2
Tuta.....	1
Une.....	1
Usme.....	2
Ventaquemada.....	1
Zipaquirá.....	2
Total.....	<hr/> 92

Estos individuos tenían las siguientes profesiones :

Agricultores.....	1
Aguadoras.....	1
Alfareras.....	1
Albañiles.....	5
Aplanchadoras.....	2
Armeros.....	1
Artesanos.....	1
Artistas.....	2
Carpinteros.....	2
Canteros.....	1
Comadronas.....	1
Costureras.....	2
Dentistas.....	1
Empleados.....	2
Empresarios.....	1
Estudiantes.....	1
Hacendados.....	1
Jornaleros.....	2

Pasan.....

28

Vienen.....	28
Lavanderas.....	2
Militares.....	1
Modistas.....	1
Negociantes.....	8
Oficios domésticos.....	9
Peluqueros.....	1
Policías.....	1
Rentistas.....	1
Religiosas.....	1
Se ignora.....	11
Sastres.....	2
Tipógrafos.....	1
Sirvientas.....	25
Total.....	92

Los 92 niños que murieron pertenecían á

Bogotá.....	82
Bosa.....	1
Cajicá.....	1
Facatativá.....	1
La Mesa.....	1
Pacho.....	1
Pesca.....	1
Quipile.....	1
Serrezuela.....	1
Tena.....	1
Usaquén.....	1
Total.....	92

Nacimientos.

	Varones.	Mujeres.	Total.	Matrimonios.
Las Cruces.....	19	11	30	5
Santa Bárbara.....	16	9	25	4
Egipto.....	12	4	16	3
Las Aguas.....	21	30	51	7
San Pedro.....	1	4	5	1
San Pablo.....	8	1	9	2
San Juan de Dios.....	11	14	25	...
San Victorino.....	16	18	34	5
Hospicio.....	2	...	2	..
Las Nieves.....	15	18	33	10
Chapinero.....	7	5	12	1
Totales.....	128	114	242	38

RESUMEN

Nacimientos...	242
Defunciones.....	184

Diferencia en favor de la población.... 58

Bogotá, Diciembre 10 de 1905.

DICIEMBRE

Desinfecciones ordenadas.....	4
Reconocimientos de individuos atacados de lepra..	2
Reconocimientos de cadáveres.....	20

Mortalidad.

Las 199 defunciones del mes de Diciembre están representadas así:

Hombres.....	49
Mujeres.....	55
Niños.....	45
Niñas.....	50
Total	199

Corresponden por barrios:

San Pedro.....	10
Las Nieves.....	25
Las Cruces.....	30
Las Aguas.....	14
San Victorino.....	20
San Pablo.....	3
Santa Bárbara.....	17
Egipto.....	10
Chapinero.....	4
Hospital de Caridad.....	52
Hospital Militar.....	1
Asilos.....	11
Panóptico.....	1
Hospicio.....	1
Total.....	199

Las diferentes edades están representadas así:

	Niños.	Niñas.	Total
Nacidos muertos.....	4	7	11
De 1 á 30 días.....	7	8	15
De 31 días á 3 meses.....	9	6	15
De 3 meses á 6 meses.....	4	6	10
De 6 meses á 12 meses.....	8	4	12
Pasan.....	32	31	63

	Hombres.	Mujeres.	Total.
Pasan.....	32	31	63
De 1 año á 3 años.....	10	15	25
De 3 años á 6 años.....	3	1	4
De 6 años á 10 años.....	1	2	3
De 10 años á 20 años.....	2	4	6
De 20 años á 30 años.....	10	14	24
De 30 años á 40 años.....	14	9	23
De 40 años á 50 años.....	6	4	10
De 50 años á 60 años.....	8	11	19
De 60 años á 70 años.....	6	5	11
De 70 años á 80 años.....	2	3	5
De 80 años á 90 años.....	1	5	6
Totales.....	95	104	199

Las 104 defunciones de individuos adultos corresponden á las siguientes poblaciones, de donde eran naturales :

Barichara.....	1
Bogotá.....	43
Boyacá.....	1
Bordeaux.....	1
Buga.....	1
Chía.....	1
Chipaque.....	2
Choachí.....	2
Chocontá.....	1
Cota.....	1
Cucunubá.....	1
Duitama.....	1
Facatativá.....	2
Fontibón.....	1
Funza.....	1
Fusagasugá.....	2
Garagoa.....	1
Guaduas.....	1
Guamo.....	1
Guasca.....	2
Guatavita.....	2
Guateque.....	3
La Mesa.....	2
La Vega.....	1
Machetá.....	1
Monquirá.....	1
Ocaña.....	1
Paipa.....	2
Pesquerías.....	1
Pasan.....	81

Especifíquese bien

VICHY-CELESTINS

*ENFERMEDADES de los RIÑONES y de la VEJIGA
GOTA, DIABETES*

VICHY-GRANDE-GRILLE

ENFERMEDADES del HÍGADO y del APARATO BILIARIO

VICHY-HÔPITAL

ENFERMEDADES del ESTÓMAGO y del INTESTINO

Desconfíese de las Falsificaciones.

Las solas verdaderas Pastillas de Vichy son las

PASTILLAS VICHY-ESTADO

Las solas fabricadas con las Sales realmente extraídas de las Aguas de Vichy de los Manantiales del Estado, en los laboratorios de la Compañía arrendataria vendidas en cajas metálicas selladas:

5 francos, 2 francos, 1 franco.

SAL VICHY-ESTADO

para preparar el Agua digestiva artificial

La caja 25 paquetes.. 2 fr. 50 | La caja 50 paquetes. . . 5 fr.
(Un paquete para un litro de agua).

EXIJIR *Sal Vichy-Estado*

COMPRESIMIDOS VICHY-ESTADO

preparados con las Sales Vichy-Estado

Precio : el frasco de 100 comprimidos 2 francos.

Ventajas para las familias

Con el fin de dar comodidades á las familias, la Farmacia del Dr. Andrés Bermúdez ha puesto especial esmero en el despacho atento y científico de las recetas, con modicidad en los precios y puntualidad en la entrega de las fórmulas despachadas.

Cuenta con surtido renovado mensualmente de las mejores fábricas.

Tiene toda especie de materiales para operaciones, y ofrece á la venta entre otros artículos los siguientes llegados últimamente :

Box esmaltados, esponjas naturales para el tocador y para pisos, esponjas de caucho, termómetros para baño, guantes de crin para los dispépticos, tela impermeable, caucho en metros, jabones para cirujano, pesalíquidos, jabones de todas clases, esencias finas.

Drogas de la mejor calidad por mayor y al detal.

Dionina, diyodoformo, agua oxigenada á 20 volúmenes, bromuro de etileno, ergotina, yoduro de etilo, protargol, quinina pura, morfina pura, bisulfato de quinina, solimán de trinitrina, de digitalina, osteína, fosfotina, neurosina, peptonato de hierro Robin, lisol, creolina, levadura de cerveza, cloruro de calcio, citrato de soda, jarabes y vinos medicinales, etc. etc.

Camellón de La Concepción, número 206 y 208.

Vienen.....	81
Ramiriquí	2
Se ignora	6
Sesquilé	1
Soacha	1
Socorro	1
Soledad	1
Sopó	1
Suesca	1
Tibasosa	1
Tunja	1
Turmequé	2
Ubaté	4
Villa Pinzón	1
Total.....	104

Estos individuos tenían las siguientes profesiones :

Abogados	3
Agricultores	4
Albañiles	4
Alfareros.....	3
Algodoneras.	1
Aplanchadoras	3
Arquitectos	1
Artistas	1
Canteros	2
Cargueros	1
Carniceros	2
Carpinteros	1
Cigarreras	1
Cocineras	2
Comadronas	1
Comerciantes	1
Costureras	1
Empleados	4
Jornaleros	7
Lavanderas	2
Militares	1
Negociantes	4
Oficios domésticos	11
Panaderos	1
Pedagogos	1
Se ignora	16
Sastres	1
Sirvientas	22
Trapicheras	1
Zapateros	1
Total.....	104

Los 95 niños que murieron pertenecían á	
Bogotá	90
Cucaita ..	1
Honda	1
Sogamoso.....	1
Suba.....	1
Zipaquirá	1
Total	<u>95</u>

Nacimientos y matrimonios.

	Varones.	Mujeres.	Matrimonios
Las Cruces	20	19	..
Santa Bárbara.....	17	24	2
San Pedro	2	1	...
San Juan de Dios.....	9	15	1
San Pablo	5	6	1
San Victorino.....	20	13	1
Hospicio .....	..	...	...
Egipto.....	8	13	..
Las Aguas.....	27	20	..
Las Nieves.....	22	21	5
Chapinero.....	8	6	6
Totales.....	<u>138</u>	<u>138</u>	<u>16</u>

RESUMEN:

Nacimientos	276
Defunciones	199
Diferencia en favor de la población.....	<u>77</u>

Bogotá, Enero 10 de 1906.

El Jefe de la Oficina de Beneficencia y Salubridad,

RICARDO AMAYA ARIAS

CUADRO de la mortalidad en Bogotá en Diciembre de 1905

ENFERMEDADES	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	SAN PEDRO	LAS NIEVES	LAS CRUCES	LAS AGUAS	S. VICTORINO	SAN PABLO	ST. BARBARA	EGIPTO	CHAPINERO	H. CARIDAD	H. MILITAR	ASILOS	FARÓPTICO	HOSPICIO	LOS ALISOS
	Neumonía.....	4	4	4	3	15	...	2	3	2	1	...	1	2	...	4	1
Bronconeumonía.....	1	...	3	1	5	...	...	1	2	...	1	2	...	...	4	...	1	...	...	...
Tuberculosis.....	5	2	...	1	8	...	...	1	1	...	...	2	...	1	1	...	...	...	...	...
Bronquitis.....	...	...	1	2	3	...	...	1	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...
Tos ferina.....	...	...	1	1	2	...	...	1	...	...	...	...	1	...	...	1	...	...	...	...
Fiebre tifoidea.....	1	...	...	1	2	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...
Enteritis.....	2	11	9	22	44	1	2	5	3	4	...	3	2	...	2	...	...	...	...	...
Enterocolitis.....	1	...	...	1	2	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Gastroenteritis.....	1	1	7	3	11	1	3	4	...	2	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Colera.....	2	...	3	8	13	...	2	6	...	2	2	...	2	...	1	...	...	...	...	...
Disentería.....	1	5	...	3	9	6	...	...	...	1	...	...	...	1	5	1	1	...	...	...
Atrepsia.....	1	3	3	3	7	3	1	2	...	1	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...
Crup.....	...	...	3	3	6	...	...	...	2	...	...	1	1	...	3	...	...	...	...	...
Peritonitis.....	3	2	...	...	5	5	...	...	...	1	...	...	1	...	2	...	...	...	...	...
Afecciones del hígado	3	1	...	...	4	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...
Fiebre erisipélica.....	1	...	...	1	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...
Fiebre amarilla.....	3	...	...	...	3	1	...	...	...	...	1	...	1	...	1	...	...	...	...	...
Fiebre puerperal.....	...	2	...	...	2	2	1	...	...	...	...	...	...	...	6	1	1	...	...	...
Lesnes. v. del corazón	6	6	...	1	13	2	...	...	...	2	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...
Angina de pecho.....	1	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Gangrena de las extremidades	2	1	...	...	3	...	...	...	...	...	...	...	...	1	3	...	...	...	...	...
Afecciones cerebrales	3	7	...	...	10	2	...	...	...	...	...	...	1	...	2	5	...	...	...	...
Alcoholismo.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	1	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Aortitis.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Arterioesclerosis.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Aneurisma de la aorta	1	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	1	...	1	...	...	...	...	...
Meningitis.....	1	2	1	4	8	1	1	...	...	...	...	1	...	1	1	...	...	...	...	...
Esclorosis en placas	...	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Osteomielitis.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Mal de Pot.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Epilepsia.....	2	...	...	...	2	...	...	...	...	...	1	...	2	...	2	2	...	...	...	...
Nefritis.....	1	4	1	6	12	1	...	...	...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...
Envenen. por el opio	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Diabetes.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	1	...	...	...	...
H. por armas de fuego	2	1	...	...	3	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Fracturas de la base del cráneo.....	1	...	1	...	2	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Fractura del fémur.....	2	...	...	...	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	...	...	...	...
Flemón del muslo.....	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...
Cáncer.....	4	5	...	...	9	1	1	1	2	1	1	1	...	1	2	...	...	...	...	...
Miseria fisiológica.....	1	...	1	...	2	...	...	...	...	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Erisipela.....	...	...	1	1	2	...	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Hemorragia umbilical	...	...	...	2	2	1	1	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Hereditarios.....	...	1	3	4	8	2	1	...	1	...	...	...	1	1	...	...	...	...	...	...
Debilidad congénita.....	...	...	2	2	4	1	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...
Nacidos muertos.....	...	...	4	6	10	3	3	1	...	...	...	...	...	...	3	...	...	...	...	...
Totales.....	49	55	45	50	199	10	25	30	14	20	3	17	10	4	51	4	9	1	1	...

Bogotá, Enero 10 de 1906.

El Jefe de la Oficina de Beneficencia y Salubridad,

RICARDO AMAYA ARIAS

Boletín meteorológico del mes de Enero de 1906

DÍAS	BAROMETRO A 0°			PSICROMETRO Term. Cent. *			Direccion del viento		Cantidad de lluvia en milímetros
	Horas de observación			Horas de observación			Horas de observación		
	9 á 10 a. m.	3 á 4 p. m.	10 á 11 p. m.	9 á 10 a. m.	3 á 4 p. m.	10 á 11 p. m.	9 á 10 a. m.	3 á 4 p. m.	
	m. m.	m. m.	m. m.	°	°	°			
1	560,28	558,54	560,18	14,5-14,0	17,0-15,0	13,0-12,0	S-E	S-E	
2	1,22	60,19	1,58	13,0-12,0	18,0-15,0	14,0-13,0	N-E	S-E	
3	1,08	59,78	1,97	14,0-13,0	17,4-15,0	14,0-13,0	N-E	S-E	
4	0,93	60,53	0,97	13,6-12,0	17,0-15,0	13,3-12,0	N-E	N-E	
5	1,93	0,98	1,88	12,5-11,4	18,0-15,0	13,0-12,0	E	N-E	
6	1,93	0,68	1,93	12,0-10,0	18,0-15,0	13,6-13,0	N-E	N-E	
7	1,68	58,68	0,98	9,0- 8,5	18,0-15,0	12,0-11,0	N-E	S-O	
8	0,28	8,68	0,28	12,0-11,0	18,0-15,0	13,0-12,0	N-E	N-O	
9	0,13	9,29	0,63	13,5-10,0	17,4-14,6	12,6-11,8	N-E	S-E	
10	1,13	8,98	1,58	13,5-10,0	20,0-15,0	14,0-13,0	S-E	S-E	
11	0,78	9,29	0,45	13,5-11,0	17,0-14,0	14,0-13,0	E	E	
12	1,08	9,29	0,19	9,0- 8,5	17,0-15,0	13,0-12,0	E	S-O	
13	0,78	8,55	0,13	13,0-11,0	18,0-15,0	13,0-12,0	S-E	S-O	
14	0,88	8,56	0,13	13,0-11,0	19,0-16,0	14,0-13,0	E	S-O	
15	0,88	8,56	0,13	13,0-12,0	18,5-17,0	13,8-12,6	N	S-O	
16	1,63	9,04	1,58	13,0-12,0	17,0-15,0	14,0-13,0	S-E	S	
17	0,88	8,56	0,13	11,0-10,0	18,0-16,0	13,5-12,3	S	S-O	
18	0,48	9,19	0,13	15,0-14,0	18,5-14,0	14,0-13,0	E	N-O	
19	0,83	9,78	0,13	10,0- 9,0	17,0-14,0	13,6-12,8	N	S-O	1.00
20	0,78	9,68	0,13	13,0-12,0	18,5-16,0	14,0-13,0	N-E	S-O	14 25
21	0,73	8,58	0,13	15,0-12,6	19,5-17,5	14,4-13,6	N	S-O	2.00
22	0,48	8,66	0,10	15,5-12,0	18,5-16,0	14,0-13,0	N	N-O	
23	0,18	8,41	0,10	13,0-12,0	18,0-15,0	13,8-12,6	N	N-O	
24	0,49	8,29	0,10	15,0-13,0	17,0-14,7	14,0-13,5	O	S-O	
25	0,13	8,83	0,13	14,0-13,0	19,0-15,0	15,0-14,0	N-O	S-O	
26	0,97	9,19	0,83	14,0-12,0	18,5-16,0	14,3-13,0	N-O	S-O	
27	1,24	9,68	1,58	15,0-13,0	18,0-15,0	14,0-13,0	N-O	S-O	
28	0,78	9,10	0,58	13,0-12,0	19,4-16,0	13,0-12,0	N	S-O	
29	0,18	8,78	0,97	13,0-12,0	17,5-15,0	14,0-13,0	E	S-O	
30	0,88	9,78	0,83	16,0-14,0	17,5-15,0	14,0-13,0	S-E	S-O	
31	0,98	9,58	0,58	14,0-12,5	19,5-17,0	15,0-14,0	E	S-O	

RESUMEN

	9 á 10 a. m.	3 á 4 p. m.	10 á 11 p. m.	Térm. medio
	m. m.	m. m.	m. m.	m. m.
Presión barométrica mensual.....	560,83	559,90	560,64	560,31
Temperatura. {	Termómetro libre.	13°15	18°05	13°70
	Id. humedecido..	11,62	15,28	12,71
Diferencias.....	1°53	2°77	0°99	1°76
Humedad relativa.....	83%.	75%.	90%.	82,66%.

	Mañana		Tarde		
	6 días		0 días		
Direccion del viento.....	Norte.....	1	1	1	} 31 días
	Sur.....	1	1	1	
	Este.....	7	1	1	
	Oeste.....	1	0	0	
	Nordeste.....	8	3	3	
	Noroeste.....	3	4	4	
	Sudeste.....	5	5	5	
Sudoeste.....	0	17	17		

Cantidad de lluvia mensual en milímetros de altura..... 17.25
Días de lluvia en el mes..... 3

* La columna de la izquierda marca los grados del termómetro libre, y la de la derecha los del humedecido