

Revista Médica de Bogotá

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Redactores: 1º, Dr. Carlos Esguerra.—2º, Dr. Alberto Restrepo H.

SECCION EDITORIAL

CONCURSOS

En el número anterior de la REVISTA verían nuestros lectores la carta que el señor doctor Putnam dirigió á la Redacción de este periódico, y que publicámos como introducción al proyecto que el mismo doctor Putnam presentó á nuestro primer Congreso Médico Nacional. Como esa Corporación acogió dicho proyecto, así como otro referente á la organización del ejercicio de la medicina en Colombia, excitando á la Academia Nacional de Medicina para que los presentara al Congreso Legislativo en sus próximas sesiones, nosotros, como representantes de la Academia, y en nuestra calidad de Redactores del órgano de publicidad de aquel Cuerpo, nos hemos creído en el deber de reproducir dichos proyectos, con el solo fin de hacerlos conocer y de que pueda formarse una opinión sobre ellos antes de la próxima reunión del Congreso.

En el fondo, estamos de acuerdo con las ideas expresadas en dicho proyecto, sobre los concursos para el internado y para el profesorado y sobre la reglamentación del ejercicio de la medicina en nuestro país; mas como encontramos algunas objeciones que hacer á ambos proyectos, hemos ideado algunas modificaciones sustanciales en ellos, las cuales nos permitiremos someter á la consideración de aquellos que están llamados á resolver sobre el asunto. Por hoy hablaremos solamente de los concursos.

En el proyecto del señor doctor Putnam se pide que sólo permanezcan en sus funciones aquellos profesores de la Facultad de Medicina que hayan regentado una cátedra por diez ó más años, y que los demás puestos de la Facultad sean ocupados por concurso. Ahora bien, como semejante distinción podría interpretarse como una censura dirigida á los profesores que hayan permanecido menos de diez años en la Facultad—lo que está muy lejos del ánimo del autor del proyecto, y muy lejos también del ánimo de todos los que proponemos los concursos;—y como podría tomársela como un asalto—cierto que asalto científico—que intentaran dar á los puestos de la Facultad los médicos que se encuentran actualmente fuera de ella, y siendo así que con este proyecto sólo se trata de asegurar un porvenir sólido á nuestra Facultad de Medicina, abriendo ampliamente sus puertas á las verdaderas aptitudes científicas, con exclusión de toda otra consideración; por todas estas razones creemos sería más conveniente que el Gobierno nombrara todavía en el año entrante los profesores de la Facultad, como se ha venido haciendo hasta ahora; pero no ya por el término de un año, sino por uno mayor, que fijaría la ley.

Nombrados de esta manera los profesores titulares, podría crearse un cuerpo de profesores agregados, en número indeterminado, á quienes se aplicaría el régimen de los concursos. El Poder Ejecutivo señalaría entonces, al principio del año escolar, cuáles de estos profesores serían agregados en ejercicio. Los agregados en ejercicio reemplazarían á los profesores titulares en las ausencias temporales de éstos, servirían de examinadores en los exámenes anuales y de grado, y prestarían todo otro servicio que pudiera exigirse á un profesor titular. Ningún agregado tendría derecho á sueldo alguno; solamente cuando los agregados en ejercicio reemplazaran á los profesores titulares, se les señalaría íntegramente el sueldo de éstos por el tiempo del reemplazo; también gozarían dichos agregados de los derechos de examen que se pagan á cada uno de los examinadores en los exámenes de grado.

En caso de falta absoluta de un profesor titular, el Poder Ejecutivo proveería á la vacante, elevando á la categoría de profesor titular á uno de los agregados del grupo de materias á que pertenezca la cátedra vacante. Si se tratase de un profesor de Clínica, sería llamado á reemplazarlo el profesor ti-

tular de la Patología respectiva, y éste lo sería por el agregado nombrado por el Gobierno.

Tanto los agregados en ejercicio como los demás agregados podrían abrir cursos libres en la Facultad, la cual les suministraría local para la clase; pero no tendrían derecho á cobrar sueldo ninguno por este servicio.

La necesidad de profesores agregados se hace sentir yá entre nosotros, y así debió de comprenderlo el Poder Ejecutivo cuando hizo, en años pasados, los nombramientos de profesores sustitutos. Cierto es que esos nombramientos no se hicieron por concurso, y cierto es también que llegado que fue el caso de reemplazar á un profesor titular, se prescindió del correspondiente sustituto.

En cuanto á los nombramientos de practicantes, hallamos que el término de tres años, señalado como máximum en el proyecto del doctor Putnam, es exagerado, y propondríamos limitarlo á sólo un año, y esto con el objeto de que participaran del beneficio del internado el mayor número posible de estudiantes. Tampoco propondríamos con el doctor Putnam un aumento de sueldo para los practicantes y profesores, pues aunque creemos exiguo el que hoy se les reconoce, comprendemos que la situación del Tesoro público exige más bien economías que aumento ninguno, por insignificante que sea, en el sueldo de los empleados públicos.

En cuanto al modo como hayan de verificarse los concursos para la agregación, nosotros, sin formular proyecto alguno, nos atreveríamos á insinuar las siguientes bases:

El concurso se abriría en los primeros meses del próximo año de 1895, y sería dividido en los seis grupos siguientes: 1.º Concurso de Ciencias físicas y naturales, que comprendería la Botánica, la Zoología, la Química, la Física y la Fisiología. 2.º Concurso de Anatomía é Histología, que comprendería la Anatomía é Histología normales, la Anatomía é Histología patológicas y la Bacteriología. 3.º Concurso de Patología médica, que comprendería la Patología general, la Patología interna, la Clínica de Patología general y la Clínica de Patología interna. 4.º Concurso de Medicina legal y Farmacología, que comprendería la Medicina legal, la Toxicología, la Materia médica, la Terapéutica y la Farmacia. 5.º Concurso de Patología qui-

rúrgica, que comprendería la Patología externa, la Cirugía y la Clínica de Patología externa. 6.º Concurso de Ginecología, que comprendería la Obstetricia, la Clínica obstetrical y la Clínica de enfermedades de los niños.

Serían jueces de cada una de estas secciones los respectivos profesores titulares.

Si fuere posible, todas estas seis secciones abrirían concurso en los primeros meses del próximo año de 1895. En caso contrario, el Poder Ejecutivo podría determinar cuáles de ellas abrirían concurso en aquella fecha, y cuáles al principiar los años siguientes. Terminado el concurso para todas las seis secciones, no se abriría concurso en cada año sino para una sección, resolviendo entonces el Poder Ejecutivo cuál sección debería abrirlo.

El Concurso podría consistir en una tesis libremente escogida por el candidato entre las materias que forman la sección puesta en concurso. Esa tesis se tendrá en cuenta al escoger de entre los agregados de una sección, el que deba ser nombrado titular de una clase. Además de la tesis, se exigiría á los candidatos una conferencia de una hora de duración, después de veinticuatro horas de preparación, sobre un tema designado por el jurado de examinadores, y un examen de una ó dos horas de duración, según sea el número de materias que comprenda la sección que abre el concurso. Este examen se compondría de una prueba teórica y una prueba práctica.



TRABAJOS ORIGINALES

OBSERVACIONES

SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA PULMONIA POR LAS INHALACIONES DE CLOROFORMO,
POR EL DOCTOR M. S. ALGANDONA, DE TOVAR [VENEZUELA]

También á mí como al doctor Alejandro Herrera R. (número 150 de la REVISTA MEDICA) me llamó la atención este tratamiento, por lo nuevo (?) y por lo raro, y desde luego me propuse ensayarlo, con el objeto de comunicar las observaciones y el resultado á que mi ensayo diera lugar, cerciorándome por mí mismo de las ventajas que se atribuyen á dicho

tratamiento; pero por desgracia no he tratado desde entonces sino dos casos, y he esperado inútilmente tratar algunos otros, para poder así sentar sólidamente las conclusiones que sugirieran.

El primer caso se refiere á un joven de unos veintiún años de edad, de constitución débil, de temperamento nervioso, casado y buhonero de profesión, el cual fue atacado, á fines del año de 1890, de una neumonía franca ataxo-adinámica, localizada en la cima de ambos pulmones. Este hombre no había sufrido jamás sino de bronquitis catarral epidémica. El tratamiento consistió en inhalaciones, instituidas desde el principio é interrumpidas de tiempo en tiempo, de cloroformo anestésico de Evans, mezclado con alcohol á 36° B., en proporciones variables, pero que no pasaron de partes iguales de una y otra sustancia. Confieso que temeroso del buen resultado que pudiera dar esta sola medicación, agregué, á los dos días, en vista de una gravedad desconsoladora, poción de Todd con extracto de quina, y al fin de la enfermedad píldoras de Trouseau. La convalecencia principió á los diez y siete días, y aun hubo tendencia á la cronicidad, no obstante los solícitos cuidados de que fue objeto el enfermo por parte de su familia y por la mía.

El otro caso se refiere á una señora de unos treinta años de edad, casada, madre una sola vez hacía cuatro años, de constitución débil y de temperamento bilioso-linfático. Esta señora, atacada como estaba de insuficiencia aórtica, que alcanzaba yá su último período, contrajo, en Enero de 1891, una neumonía catarral de carácter adinámico, localizada en los lobos superior y medio del pulmón derecho. Fue tratada del mismo modo que el otro enfermo, á lo cual agregué, cuando yá terminaba la enfermedad, una poción con cafeína, por razón de la anasarca que la afectaba, y de los demás síntomas característicos de asistolia que presentaba. La convalecencia principió á los trece días.

En ambos casos estas inhalaciones produjeron en seguida los siguientes efectos: atenuar ó suprimir temporalmente los dolores; facilitar los movimientos respiratorios, disminuyendo su número y aumentando su amplitud, es decir, suprimieron la disnea; facilitar también notablemente la expectoración,

haciendo los esputos más fluidos, más abundantes y casi incoloros; bajar la temperatura, la cual llegó hasta 41°, en algunos décimos solamente; regularizar el pulso y disminuir el número de pulsaciones; facilitar y aumentar la micción; suprimir el delirio, y, por último, despejar el cerebro y producir una sensación de bienestar.

Si fuere verdad que el cloroformo produce la desfibrinación de la sangre, me inclino á creer que su acción benéfica principal la debe á una influencia dinámica manifiesta sobre los centros nerviosos, de la cual dependen: la disminución y supresión de los dolores, y, en consecuencia de esto, el bienestar del enfermo; la facilidad, la amplitud y la menor frecuencia de la respiración, es decir, la disminución de la disnea; la regularización del pulso y la menor frecuencia de las palpitations del corazón, y la facilidad y el aumento de la micción. No de otra manera que por una acción nerviosa me explico también la pronta desaparición del delirio en ambos enfermos, acción que debe ejercerse sobre los centros céfaloraquídeos, y sobre los vasomotores en último término. Esta misma explicación pudiera dar cuenta de la desaparición de la ictericia, de la cianosis, de la albuminuria, etc., en las veces en que se presentan. La sola acción sobre la sangre, y exclusivamente sobre la sangre del pulmón, sería insuficiente para explicar la modificación tan pronta de todos estos fenómenos, ó su desaparición inmediata. Si el cloroformo obrara desfibrinando la sangre, todas estas modificaciones deberían experimentarse con otras sustancias que, con el mismo título que él, tendrían esta propiedad, tales como el éter y el amoníaco. Administrado el cloroformo en inhalaciones, ¿no obrará sobre el pulmón como un tópico resolutivo, y sobre el corazón, el encéfalo y la medula, sin necesidad de ejercer una influencia directa ó notable sobre el resto del organismo? Es lo probable, porque esta acción, reflejada sobre los vasomotores, es la que nos debe dar, como consecuencia, todo lo apuntado al principio de este párrafo; y esto es tan cierto, que, administrado de otra manera, por las vías gástrica, rectal ó hipodérmica, no obra el cloroformo lo mismo que administrado en inhalaciones, y que el contacto de los vapores muy cargados de esta sustancia puede producir, por irritación, al principio

de su aplicación, un espasmo laríngeo, así como lo ha demostrado Paul Bert, ó causar á los neumónicos una tos incómoda. Como se ve, la parte de acción que le corresponda al cloroformo sobre la sangre en particular, la coloco en segundo orden, y en manera alguna la creo aislada. Mas no debe averiguarse solamente la acción medicamentosa sobre el organismo, soporte de la enfermedad, sino también, y principalmente, la que debe ejercerse sobre el organismo productor de ella, es decir, sobre el *neumococcus*, pues es probable que, como antiséptico poderoso que es, dicha acción recaiga también, directa ó indirectamente, sobre éste, de donde la modificación sostenida producida sobre aquél. Es así como me doy cuenta de la naturaleza de los fenómenos en la neumonía, bajo la acción de estas inhalaciones, sin pretender por ello declararme partidario convencido de tál ó cuál teoría; pero yá que trato de este asunto, tengo que manifestar mi opinión acerca de las conclusiones que se han querido sentar con respecto al modo de obrar de estas inhalaciones en dicha enfermedad:

Admitir, afirmar que el cloroformo en inhalaciones *previene* la hepatización pulmonar, produce la “desaparición de la inflamación,” y “que la duración de la enfermedad (neumonía) se acorta notablemente” (*loc. cit.*), es una aserción que reprueban la observación clínica, la Anatomía patológica y la ciencia médica en general. Tanto equivale á sostener que el hombre nace yá completamente desarrollado, sin haber pasado por las fases naturales, obligadas, de su evolución. El sol, para llegar á su ocaso, necesita pasar por el cenit. Estos son hechos del dominio vulgar y que la ciencia ha sancionado. Cuando en una enfermedad de ciclo determinado, como es ésta, se logre prevenir alguno siquiera de sus períodos, producir la desaparición de la flegmasía, es decir, de la enfermedad misma, deteniéndola en su marcha, dejaremos de sufrir esa enfermedad, y por lo tanto habrá que suprimirla del cuadro nosológico á que hoy pertenezca: la neumonía dejaría de ser neumonía. Es verdad que el cloroformo modera, disminuye rápidamente la congestión y la inflamación del pulmón, regularizando la circulación general; pero no puede prevenir esta inflamación, ni menos impedir que se cumpla, porque yá está producida, ó antes dejará de existir la neumonía; y si dicha in-

inflamación desaparece, lo hace de una manera natural, y solamente por el proceso evolutivo y necesario de regresión, al cual están sometidas todas las inflamaciones. Ahora, para que este proceso de regresión se cumpla, se necesita cierto período de tiempo, que no se podría acortar sin previa alteración de la causa que lo engendra, lo que sería imposible, porque no nos es dado transformar una enfermedad, una neumonía, en una bronquitis, por ejemplo. En los dos casos que mencioné, la duración de la neumonía no fue menor que de ordinario.

Dos observaciones solamente, las que no inserto completas, porque lo creo superfluo, en las cuales no se ve la acción aislada de determinado tratamiento, no pueden servir para juzgar de las ventajas de uno solo de ellos; pero ni tampoco me propongo esto: otro que yo puede ser más feliz, reuniendo suficientes observaciones para determinar debidamente esas ventajas. Si hago mención de dichas observaciones, es más porque creo firmemente que mis enfermos debieron su vida á las inhalaciones de cloroformo.

Pero como el señor doctor A. Herrera R. dice, en su citada comunicación, que este tratamiento era hasta entonces desconocido en Colombia, y ya en algún periódico científico he leído que es enteramente nuevo, creo justo, y hasta obligado de mi parte, hacer público el nombre del inspirado autor de dicho tratamiento, el señor doctor Cayetano García, colombiano, muerto algunos años há, quien lo aplicó con buen éxito hace treinta y dos años, contra la opinión de otros médicos consultores, en una neumonía grave que padeció entonces el señor Zenón Solano, quien también murió ya. Dicho tratamiento dio buen resultado, una segunda vez, en el mismo Solano, y otras más en casos á que lo aplicó este docto señor, aunque empíricamente. Luégo el doctor Pío Sáenz lo aplicó, también con éxito, en un caso último de neumonía, en un sirviente del señor Proceso Larrota.

En el décimo suplemento á *La Farmacia*, página 205, se hace aparecer al doctor Clemens como el autor de este tratamiento, y parece que el doctor Herrera reprodujo parte de lo que allí se dice sobre este autor; y digo parte, porque excusó reproducir lo de la desaparición de la fiebre á las doce horas, como si la elevación de temperatura, ó mejor dicho, la hiper-

termia, constituyera la fiebre; pero admitiendo que así fuera, ni el doctor Clemens ni nadie ha visto jamás que ésta desaparezca, siquiera momentáneamente, bajo la influencia de estas inhalaciones, pues esto no se consigue prolongándolas, ni empleando cloroformo puro, como lo puede comprobar cualquiera que haya hecho una operación quirúrgica.

En la página 51 de ese mismo periódico reproducen también dos párrafos de un artículo del doctor Rosenbach, tomado del *Therap. Monatschrift* (1889), en el cual este profesor preconiza dichas inhalaciones “en las afecciones cardíacas y pulmonares.”

La cuarta edición del *Formulario de Jeannel* (1886) indica este mismo tratamiento como instituido también por los doctores Bucherer, Baumgartner, Varrentrapp, Clemens, Valentini y Jansen. Jeannel atribuye su principal acción á “una disminución de irritación de los nervios sensitivos, reflejada sobre los vasomotores,” acción sedativa secundada por la supuesta liquefacción de la sangre.

Me place sobre manera haber encontrado indicados en este *Formulario*, y por profesores como éstos, los mismos efectos que encontré yo y que ya cité. Solamente no observé la diaforesis, como fenómeno crítico, al fin de la enfermedad; pero como es este un fenómeno semejante al de la diuresis que tuvo lugar en mis dos enfermos, se explica por el mismo mecanismo.

No creo con Jansen que este tratamiento sea inútil en la neumonía de los viejos; pero puede ser perjudicial: el dolor es un síntoma enteramente secundario en la neumonía, mientras que es en esta clase de enfermos, como en los individuos débiles, los debilitados y los alcoholizados, en los que más encontramos, como consecuencia de la neumonía, los infartos fibrinosos, entre otras causas por el estado de plasticidad de la sangre, propio de la vejez; y mientras que esta es también la época de la vida en que más se observa la tendencia á la cronicidad, por la poca reacción, procurando el cloroformo una pronta resolución, puede prevenir aquéllos y ésta; pero por la atermacia arterial, propia de una edad avanzada, puede sobrevenir fácilmente, bajo la influencia de dicho tratamiento, una apoplejía cerebral. Estas inhalaciones pueden, pues, ser perjudiciales en la neumonía de los viejos y de los alcoholiza-

dos, aunque no se lleve su acción hasta el adormecimiento, como lo aconseja Jeannel (*loc. cit.*). Juzgo perjudicial á toda edad prolongar estas inhalaciones hasta la producción de la somnolencia: 1.º, porque no hay ventaja en ello; 2.º, porque con ello puede provocarse ó producirse un síncope mortal; y 3.º, porque siendo el cloroformo un poderoso antiespasmódico, puede sumir al paciente en un estado de agotamiento, de languidez, de adinamia, en fin, de que no tenía necesidad, lo que en todo caso es nocivo, sobre todo si el enfermo es impresionable, ó si se trata desde el principio de una forma adinámica.

Lo mismo que en los viejos, aunque por una acción opuesta, creo que este tratamiento puede ser también perjudicial en la neumonía de los niños, antes de unos cinco años de edad; porque estas inhalaciones no se deben prolongar en seres cuyos centros nerviosos y cuyos tejidos en general están todavía en tal estado de debilidad, que no soportarían favorablemente la acción de un medicamento tan fuerte, que obra directamente sobre ellos. Estas inhalaciones deben administrarse, pues, con suma prudencia en éstos como en los ancianos.

Me abstengo de sacar conclusiones, porque no tengo en qué basarlas, pero juzgo oportuno observar que:

1.º En el estado actual de la ciencia, en ningún caso este tratamiento, ni otro alguno, puede acortar la duración de la neumonía ni de ninguna otra enfermedad de marcha cíclica;

2.º Las inhalaciones de cloroformo pueden hacerlas sin peligro los enfermos del corazón, hasta en el período asistólico de su enfermedad, siempre que el cloroformo sea puro, para que no aumente la inflamación ó provoque un síncope; que se mezcle con igual ó con doble cantidad de alcohol, en razón de la gravedad de la neumonía ó de la enfermedad del corazón, y que se interrumpan de tiempo en tiempo, para dejar respirar aire puro al enfermo;

3.º Por la acción diluyente (?) del cloroformo sobre la sangre, acción que ejercería desfibrinándola; por su acción antiséptica; por la modificación que los vapores de esta sustancia producen en la mucosa respiratoria, y por su influencia sobre los elementos nerviosos; estas inhalaciones son inútiles contra algunas enfermedades del pulmón, del corazón, del cerebro y otras, en las cuales predominen los elementos flegma-

sía y dolor, como las bronquitis, el edema y la gangrena pulmonar, la angina de pecho, el tétano, etc.;

4.º Para alguna otra enfermedad que no sea la neumonía, estas inhalaciones pueden emplearse solas ó mezcladas con otras sustancias, tales como el eucaliptol y la creosota, siempre que se las crea útiles;

5.º El "*tratamiento de la pulmonía por las inhalaciones de cloroformo*" no es nuevo.

Tovar (Venezuela), Abril de 1892.

RESUMEN de las observaciones meteorológicas hechas en Bogotá por Juan de D. Carrasquilla L.
AÑO DE 1894

MESES	PRESION—BAROMETRO A 0°				TEMPERATURA—PSICROMETRO, ESC. FAHR.					
	HORAS DE OBSERVACION			TERMINO MEDIO	TERMOMETRO LIBRE			TERMOMETRO HUMEDECIDO		
	9 á 10 a. m.	3 á 4 p. m.	10 á 11 p. m.		HORAS DE OBSERVACION			HORAS DE OBSERVACION		
	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.	10 á 11 p. m.
Enero	m.m. 560.98	m.m. 559.03	m.m. 560.28	m.m. 559.83	57°.09	61°.16	54°.58	54°.09	56°.80	50°.97
Febrero	561.42	559.57	560.98	560.39	56.32	63.18	54.57	53.64	57.53	52.39
Marzo	561.78	560.03	561.41	560.81	56.87	62.61	56.06	53.45	56.90	53.54
Abril	561.52	559.63	561.28	560.51	57.00	60.13	56.26	54.56	56.70	54.33

MESES	TERMINO MEDIO		DIFERENCIAS			Término medio de las diferencias	HUMEDAD RELATIVA			Término medio
	Térn. libre.	Térn. hum.	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.	
Enero	57°.61	53°.95	3°.00	4°.36	3°.61	3°.65	83 %	81 %	86 %	83 %
Febrero	58.02	54.52	2.68	5.65	2.18	3.50	86 ,,	75 ,,	93 ,,	84 ,,
Marzo	58.51	54.63	3.42	5.71	2.52	3.88	86 ,,	70 ,,	90 ,,	82 ,,
Abril	57.79	55.19	2.44	3.43	1.93	2.60	90 ,,	84 ,,	93 ,,	89 ,,

MESES	Cantidad de lluvia en milímetros	Días de lluvia	Vientos dominantes
Enero	142.00	10 días	N-E.
Febrero.....	57.60	9 ,,	N. y N-E.
Marzo.....	61.50	7 ,,	N-E.
Abril.	198.25	23 ,,	N-E. y N-O.

REPRODUCCIONES

ESTUDIOS DE HIGIENE

EPIDEMIAS ANTIGUAS Y EPIDEMIAS MODERNAS.—LOS NUEVOS CAMINOS DE LAS GRANDES EPIDEMIAS

Por M. A. Proust, de la Academia de Medicina de París.

(Conclusión).

XII.—LAS TRANSFORMACIONES DE LAS VIAS DE COMUNICACION DEL AFRICA

La nueva política que se está siguiendo en Africa va á crear, en lo que á la profilaxis sanitaria se refiere, condiciones enteramente diferentes de las que hasta aquí han existido. Hace unos sesenta años el cólera estaba confinado al delta del Ganges, como la fiebre amarilla al golfo de México; pero su dominio no tardó en extenderse, y produjo brotes epidémicos en diferentes direcciones. La India fue primeramente invadida en toda su extensión, luego Persia y después Europa. Al principio fue exclusivamente por la vía de tierra, como queda indicado, por donde se hicieron las primeras invasiones cólericas; pero á medida que las comunicaciones marítimas se fueron desarrollando, todas las costas del Extremo Oriente fueron sucesivamente invadidas. Las expediciones militares, las tentativas de colonización, la apertura, por la creación de

relaciones comerciales, de países hasta entonces absolutamente cerrados, fueron el punto de partida de epidemias múltiples.

Es permitido decir que la extensión de la plaga colérica fue siguiendo exactamente el progreso comercial; aunque es cierto que hoy en día la inmensa extensión de las costas, desde Wladivostok hasta el ecuador, desde la península de Malaca hasta el golfo Pérsico, participa en diverso grado, con la península Indica, del peligroso privilegio de ser el asiento de focos coléricos. La Corea, apenas abierta, fue diezmada por una epidemia mortífera en 1886; y desde esta época, cada año la plaga visita las costas de la Siberia oriental y las islas del Japón. En cuanto á la China, aunque no tiene abiertas al comercio europeo sino unas pocas ciudades del litoral, se ha comprobado yá con los documentos publicados por la administración de las aduanas chinas, que todos los puertos con los cuales hay tratados, así como los centros populares situados en los grandes ríos, se afectan periódicamente de epidemias que parece no son sino recrudescencias de focos endémicos. Formosa, las Filipinas, Tonquín, Anam, Cochinchina, Java y Sumatra, Piam, Birmania, están en la misma situación. De modo que la endemia colérica, limitada en otro tiempo á las riberas del Ganges y del Indus, se ha implantado en todas las costas del Asia oriental, y esta transformación de la geografía médica del Extremo Oriente se ha efectuado paralelamente con el desenvolvimiento y los progresos del tráfico marítimo.

Pero lo que nos importa sobre todo es que esta modificación se ha cumplido en un período de tiempo relativamente muy corto. De temerse es que esta extensión se acentúe todavía más, y que la endemia colérica se fije en otros países. No obstante, hasta ahora el peligro que ha creado esta situación no ha agravado mucho los temores que deben siempre inspirarnos los bajelcs que vienen de la India, y la peregrinación de la Meca. Todos los navíos, en efecto, que provienen de estas regiones tienen por término fatal á Suez y al estrecho canal que desemboca en el Mediterráneo. Aquí la defensa está organizada, y no reclama sino una vigilancia perfeccionada, como se estableció en la conferencia de Venecia; pero preciso es que esta vigilancia sea seria.

Mas una nueva situación, que en un porvenir próximo va á desempeñar un papel capital en lo que concierne á la profilaxis sanitaria de Egipto y de Europa, complicará el problema, y exigirá un complemento de medidas hacia el Sur del territorio egipcio y en el litoral del mar Rojo. Esta situación, que proviene de condiciones económicas que están á punto de realizarse, tanto en el alto Egipto como en la ribera africana del mar Rojo, se tornará, en efecto, fuente de nuevos peligros, sobre los cuales el señor doctor Catelan, médico sanitario de Francia en Alejandría, tuvo el mérito de llamar la atención. Africa, dijo M. Catelan, absorbe hoy día casi enteramente la actividad colonial de la mayor parte de las naciones europeas. Del lado oriental, el esfuerzo es considerable: cada cual quiere establecer en provecho propio grandes corrientes comerciales hacia el interior del Continente. Sin duda la vasta región del Sudán está todavía cerrada desde la caída de Kartoum, pero el momento se acerca en que va á abrirse á Inglaterra, potencia que obra en nombre del Egipto. A ella le importa, en efecto, no dejarse preceder por Alemania, que gana cada día terreno hacia la región de los Grandes Lagos y de las fuentes del Nilo, ni por Italia, que tiene, con Massaouah, uno de los mejores caminos que van á dar al mar Rojo, en todo el corazón del Sudán.

Souakim y Kosseir son, pues, desde entonces, los dos puertos llamados á hacerse las cabezas de línea de las vías de comunicación del mar hacia las inmensas comarcas de la Nubia y del Sudán. Las nuevas condiciones creadas por la competencia comercial y política, van á tener influencia muy grande sobre el estado sanitario de Egipto y de Europa. No debe olvidarse que bajo Mehemet-Alí, y antes de la revolución anahlista, más de 50,000 peregrinos, provenientes del Sudán, de la Nubia y de las provincias del alto Egipto, tomaban las rutas de Massaouah, Souakim, Berenice, y sobre todo de Kosseir, para embarcarse de allá con destino á los lugares santos del Islam. Reunidos en aquellos puertos, después de un largo camino al través del desierto, eran transportados por navíos de vela á la costa arábica. Una vez terminadas las fiestas de la peregrinación, los hadjis abordaban á la costa de Africa en los puertos mismos donde se habían embarcado. Si,

como sucedió en 1890 para Massaouah, llevaban el cólera consigo, no había sino una explosión local, violenta, pero de corta duración, y que no tenía interés sanitario respecto de Egipto y Europa. Gracias, en efecto, al alejamiento, gracias á la lentitud y á las dificultades de las comunicaciones, por la vía del Nilo, con el Egipto bajo y del medio, el peligro de importación de la plaga al delta era casi nulo; pero en adelante no será lo mismo, porque hoy yá una navegación muy activa liga durante seis meses, con rápidas comunicaciones, las regiones del alto y bajo Egipto. Además, un ingeniero francés, M. Prompt, ha sometido al Gobierno egipcio un programa de trabajo, que dará por resultado asegurar no sólo la readquisición pacífica del Sudán y de las provincias ecuatoriales bloqueadas, sino también el cultivo de enormes extensiones de terreno y el monopolio de las realizaciones comerciales en esos inmensos territorios.

Este proyecto comprende tres partes: 1.ª Establecimiento de una línea férrea continua del Mediterráneo al mar Rojo, prolongando la vía que existe yá en Assiout hasta Keneh, y de allí, por un trozo de 120 kilómetros, siguiendo la antigua vía romana, hasta el puerto de Kosseir; 2.ª Construcción, por medio de una serie de presas escalonadas desde Assouán hasta más allá de Berber, de inmensos receptáculos, donde las aguas de las crecidas quedarán almacenadas de tal modo que aseguren en todo tiempo la irrigación de las tierras de todo el valle del Nilo. (¡Es de esperarse que jamás se ejecutará el proyecto de un ingeniero inglés, que consiste en detener el curso del Nilo en Assouán, anegando el templo de Philœ!); 3.ª Establecimiento de un canal paralelo al río, construyendo esclusas que permitan organizar servicios de navegación por vapor bien regulares, y que vaya á terminar en los Grandes Lagos. Por este medio habría comunicación directa y rápida del delta con las regiones de los Grandes Lagos.

Una parte de este proyecto, la que se refiere á la prolongación de la vía férrea, está yá en este momento en vía de ejecución: la línea está abierta yá hasta Gerghah; se sigue trabajando en llevarla hasta Keneh, Louqsor y en seguida á Assouán. Estas transformaciones, que se están cumpliendo en esta parte de Africa, producirán resultados considerables, en

lo que al estado sanitario se refiere; desde luego se aumentará la circulación de viajeros que tomen la vía del alto Nilo para terminar en el mar Rojo; después, los cambios entre el Extremo Oriente y la India, por un lado, y las ciudades situadas en las costas africanas del mar Rojo, por el otro, se irán desarrollando, y crearán así una corriente continua entre el Egipto del delta y las regiones asiáticas donde reina el cólera permanentemente. Nacerán ciudades populosas en la costa egipcia del mar Rojo, las cuales ofrecerán las condiciones de insalubridad que acompañan siempre á las adquisiciones prematuras. Para darles valor á estas comarcas, donde el blanco no puede hacer más que dirigir, será forzoso, al principio, apelar á emigrados indios ó chinos. La raza amarilla desborda yá en el Océano Indico. Fuera del tráfico con las regiones del Extremo Oriente, donde la endemia colérica se halla por dondequiera esparcida, se formará una corriente de emigración que ocasionará un renovamiento incesante del personal. Mas, estos recién venidos son habitualmente el alimento que conserva y mantiene los focos epidémicos. ¿Esta situación compleja no es cierto que debe hacernos temer que el cólera venga á establecerse, en estado endémico, en las costas africanas del mar Rojo? Con un centro de reviviscencia periódico, como la Meca, colocado en frente de la costa africana y sólo á pocas leguas de distancia, tal eventualidad no tiene nada de quimérico.

Los movimientos de población que van á producirse en el valle del Nilo, hacia estas regiones llamadas á convertirse en centros muy activos de transacción, darán igualmente por resultado favorecer la expansión del islamismo, y, por consiguiente, acrecentar la peregrinación á la Meca. Yá en menos de treinta años, desde que los hadjís pudieron utilizar los buques de vapor para abordar á Djeddah ó á Yambø, el número de los peregrinos ha aumentado sensiblemente. Preciso es confesar que la especulación presta aquí poderoso apoyo á la fe. Sea de ello lo que fuere, el Africa no entra todavía sino en muy poca parte en este acrecentamiento; pero cuando los servicios rápidos, baratos, por la navegación de vapor ó por la vía férrea, pongan el interior del Sudán y el Egipto en comunicación directa con los puertos del mar Rojo, no se

puede prever á qué cifra se elevará el número de los hadjís. (En 1893, siete sambouks transportaron directamente, de los lugares santos á Kosseir, 675 peregrinos). El peligro irá precisándose sucesivamente, y Kosseir, á este respecto, es sobre todo peligroso; Berenice es menos frecuentado; Massaouah y Souakim ofrecen casi el mismo peligro. Como lo indiqué precedentemente, Europa pudo tener poco ó ningún interés en la introducción del cólera al Sudán por los peregrinos que volvían de la Meca, porque el Egipto estaba absolutamente preservado, del lado del sur del valle del Nilo, por la naturaleza de los lugares, la distancia, el desierto, la falta de medios de comunicación; pero ya hoy en día no sucede lo mismo. Una vez terminado el ferrocarril hasta Kosseir, los peregrinos que se embarquen en Djeddah para ir á Marruecos, Argelia, Tunesía ó Turquía, por ejemplo, podrán, tres días después, tomar el paquebote en Alejandría.

No creo necesario insistir más para mostrar la gravedad del peligro que amenaza á Europa á consecuencia de las transformaciones múltiples que se cumplen en esta parte del Africa. Ya muchas veces, en 1872, 1877, 1881, 1882, 1885, 1890 y 1891, gracias á las medidas prescritas y á su buena ejecución, el Consejo Internacional de Alejandría pudo preservar el Egipto contra el cólera, que se había desarrollado en la Meca; pero la situación que Inglaterra ha adquirido en Egipto, ha creado dificultades que no debemos ignorar ni desconocer. Conocidas nos son las doctrinas sanitarias de Inglaterra. Hasta ahora el Consejo Internacional de Alejandría ha resistido á las tentativas de organización y de absorción. Todas las potencias europeas tienen el mayor interés en defenderse contra la importación de las enfermedades exóticas de origen oriental. ¿Qué garantías nos quedarían si la administración sanitaria internacional de Egipto se convirtiera en administración inglesa? Tal es la cuestión que puede presentarse de un día á otro; ya se ha reglamentado, y esperamos que se resolverá definitivamente en Venecia. El Consejo de Alejandría se ha vuelto más internacional, por la disminución del número de los miembros egipcios ó ingleses, que de nueve han quedado reducidos á cuatro. Se trata ahora de hacer funcionar lo que se votó en Venecia, y lo que la unanimidad de las potencias ratificaron.

XIII.—LOS NUEVOS FERROCARRILES DE SIRIA

La construcción, que pronto estará acabada, del ferrocarril de Beyrouth á Damasco, y de Damasco á Mzerib; la concesión de una nueva línea de 700 kilómetros, que debe unir á Beyrouth con el Eufrates y adelantar hasta Telek, pasando por Homs, Hama y Alepo, son también hechos de grande importancia y cuyas consecuencias, en el concepto político como en el sanitario y económico, pueden ser considerables. Estudiaré separadamente las dos líneas.

1.º *Línea Beyrouth-Damasco-Mzerib (250 kilómetros).*—Esta línea está destinada no sólo á transportar á Beyrouth la harina necesaria allí para la alimentación, y á Damasco los productos manufacturados que vienen de Europa, sino que su construcción dará, además, por resultado llevar á Beyrouth todas las cosechas de las inmensas llanuras del Haurán, que hasta hoy se transportaban en camellos á San Juan de Acre y á Caifa, localidades que vivían ambas de la exportación de los cereales del Haurán, y que ahora probablemente van á desaparecer dentro de poco tiempo, porque los esfuerzos de una compañía inglesa no han logrado construir la línea rival de San Juan de Acre á Damasco, cuya concesión le había sido acordada. Desde el punto de vista sanitario, esta línea Beyrouth-Damasco-Mzerib no tiene sino una importancia secundaria; no debe, empero, echarse al olvido que es en Mzerib donde los peregrinos, al volver de la Meca por la vía terrestre, purgan su cuarentena; circunstancia importante, porque bien sabido es con qué facilidad saben los musulmanes escaparse de los cordones sanitarios.

2.º *Línea Beyrouth-Alepo-Beredjik (el Eufrates)-Telek. (600 kilómetros).*—A un gran porvenir está destinada esta línea, cuya importancia se comprende con sólo echar una ojeada al mapa. Ella liga á Alepo (15,000 habitantes) con Beyrouth (120,000 habitantes); atraviesa localidades de 40,000 á 60,000 habitantes, tales como Homs y Hama, y llanuras inmensas de admirable fertilidad, lo que parece asegurarle un tránsito considerable; pero lo que constituye sobre todo su valor, es que establece comunicación rápida entre el Eufrates y el litoral del Mediterráneo, y que liga así á Beyrouth con Bassorah,

Bagdad y Mossoul; lo que quiere decir que todo lo que provenga de Mesopotamia, del golfo Pérsico y de una parte de Persia, encontrará allí realización natural, y la fuerza misma de las cosas creará una inmensa corriente de viajeros y de mercaderías, que se dirigirán hacia Telek ó Beredjik. Alepo, atravesado antes por interminables caravanas que venían de la India y de Persia, en decadencia desde que se abrió el canal de Suez, va probablemente á recuperar una parte de su antiguo esplendor y de sus riquezas de otro tiempo. Desgraciadamente, esta corriente humana que, viniendo de Persia y de Mesopotamia, va á derramarse en Beredjik, no carecerá de peligro respecto de la propagación de las epidemias. ¡Con cuánta facilidad será transportado el cólera de Bombay á Bassorah, de Bassorah á Alepo y de Alepo á Beyrouth! Y la peste, cuyos focos están todavía vivos en Mesopotamia y en Persia; la peste, cuyo alejamiento y cuyo aislamiento han sido acaso nuestra mejor salvaguardia hasta aquí, ¿no se volverá más amenazante el día en que la rapidez de las comunicaciones haga el *drenaje* de las producciones y de los habitantes de las localidades en que ella es endémica?

Estas diversas eventualidades deben tomarse en seria consideración, y debemos desde ahora pensar en los medios de proteger el litoral de Siria. La administración turca hará sin duda, llegado el caso, los esfuerzos más serios para localizar la epidemia. Nerviosa como siempre y aún más de lo que acostumbra serlo, porque la línea Beyrouth-Beredjik debe, dentro de un porvenir más ó menos próximo, ligarse á Constantinopla por otra línea, ella aplicará, con severidad más rigurosa que racional, el sistema de las cuarentenas llevado al exceso, que es lo que constituye su sistema sanitario. Mas este sistema se halla en estado de cosa juzgada, y si acaso se necesitaren nuevas pruebas para demostrar su insuficiencia, me contentaría con recordar que en la primavera de 1889 el cólera hizo su aparición en Bassorah viniendo de Bombay; que de ahí, subiendo el Tigris, se propagó por Bagdad y por Mossoul, así como por los territorios que dependen de estas dos localidades. El invierno contuvo la epidemia, que pudo considerarse por un instante apagada, pero que, en la primavera de 1890, estalló de nuevo en Mossoul y, dirigiéndose rápidamente ha-

cia el Noroeste, llegó á Diarbekir, después á Orfa, Alepo, Hama, Homs y Trípoli, describiendo así un inmenso arco de círculo y contaminando con gran rapidez una extensión considerable de país, á pesar de las más implacables cuarentenas que cada ciudad, cada aldea, cada caserío establecían para protegerse, con increíble salvajismo.

Al contrario, al año siguiente, en el momento de los fuertes caórcos, la epidemia, que había desaparecido durante muchos meses, se despertó en Alepo, y de ahí se propagó á Damasco, donde se apagó sin llegar á Beyrouth, aunque, por instigación del doctor Brum, las cuarentenas entre Beyrouth y Damasco quedaron suprimidas y fueron reemplazadas por medidas más liberales y más juiciosas (desinfección). En suma, esta larga epidemia, que siguió su evolución á pesar de las medidas de cuarentena más rigurosas y á las veces más bárbaras, muestra de una manera perentoria la insuficiencia absoluta, aun en las regiones orientales, de las cuarentenas de tierra, puesto que el solo punto que no fue tocado fue en realidad el que no se sometió al sistema de las cuarentenas.

En presencia de tales resultados, creo que sería sumamente interesante sustituir á los principios sanitarios otomanes reglamentos que estén más en armonía con las nociones de profilaxis internacional y pública, admitidas hoy en día. La protección de las costas de Siria es una de las cuestiones que deberán tomarse en consideración en las próximas conferencias sanitarias; y Francia, acaso más que las otras naciones, está interesada en que esta cuestión se resuelva conforme á sus principios y á sus doctrinas sanitarias. Habrá, pues, necesidad de establecer en estas nuevas líneas férrreas algunas estaciones sanitarias bien elegidas, y proveerlas de los útiles necesarios perfeccionados; y para que los aparatos puedan ser utilizados, será preciso que la nueva administración posea un personal firme, competente y bien ejercitado.

A. PROUST.

(*Revue des Deux Mondes*.—LXIII Année. Troisième Période, tom. 120.
1.º de Diciembre de 1893, pág. 641).



OBSERVACIONES CLINICAS

LIGADURA DE LA ARTERIA FEMORAL

EN UN CASO DE ANEURISMA ESPONTANEO DE LA ARTERIA POPLITEA,
SEGUIDA DE CURACION, POR EL DOCTOR ABEL ARAÚJO V.,
DE RUBIO (VENEZUELA).

Aneurisma espontáneo.—Ligadura.—Curación.

Elías Maldonado, de cincuenta y cinco años de edad, robusto, de magnífica salud, natural del Rosario de Cúcuta, ocupado hace muchísimos años en cortar y sacar maderas de los bosques.

Lo vi hace cuatro años y le traté con éxito un hidrocele. Noté que tenía várices en la pierna derecha, y me manifestó que hacía muchos años estaba así, sin experimentar grandes molestias, y que sólo en ocasiones sentía más pesada la pierna y algún dolor, pero que al bañársela repetidas veces con agua bien fría se mejoraba.

Hace un año lo trajeron á este lugar en una camilla, y fui á verlo. Me dijo que hacía algunos meses que las várices lo molestaban mucho, que se le había hinchado la pierna y sobre todo el pie, y que sentía dolor en la corva. A pesar de esto, trabajaba y hacía grandes esfuerzos para arrastrar de la montaña la madera cortada. Me dijo que hacía diez días que le había sido imposible dejar la cama, por sentir muchísimo dolor en la pierna, la que á veces le parecía sentir muy gruesa y como dormida; este dolor se extendía á la rodilla. Creyendo todo pasajero, permaneció acostado aplicándose paños empapados en aguardiente caliente. Visto que empeoraba, se hizo conducir á este lugar.

Lo encontré en decúbito lateral derecho, con la pierna en ligera flexión, posición que le evitaba los dolores en el miembro enfermo. Estos eran á veces lancinantes, y se mostraban en la parte superior de la pierna y en la concavidad poplítea; otras veces eran contusivos, afectando entonces la parte media de la pierna. El pie y el tercio inferior de la pierna estaban edematosos, y la sensibilidad aparecía notablemente au-

mentada en la rodilla, y sobre todo en la concavidad poplítea. Era tan notable el movimiento de expansión en la región poplítea, que la mano lo apreciaba al pasarla suavemente por la piel. Yá, preocupado con la idea de una neurisma, fijé toda mi atención en la región poplítea, y reconocí un tumor tan grande como una naranja, sensible á la presión, limitable, pudiéndose apreciar en todas sus partes una pulsación idéntica á la de otra arteria; hecha la compresión en la parte superior de la femoral, el movimiento de expansión desaparecía, la flexión de la pierna sobre el muslo era imposible por lo dolorosa, y la auscultación hacía apreciable un soplo isócrono á la sístole cardíaca.

No teniendo duda sobre la existencia de un aneurisma de la poplítea, y viendo que el enfermo no podía soportar la flexión forzada, á causa del dolor, el que aparecería al terminar la acción del cloroformo, y siendo ese mismo dolor motivo para no poderse hacer ni compresión digital, ni con el aparato de Esmarch, resolví hacer la ligadura de la femoral, antes de su paso por el anillo del adductor mayor.

El enfermo fue cloroformizado rápidamente, y colocado luégo en decúbito lateral derecho, con el muslo doblado ligeramente sobre el tronco, y la pierna sobre el muslo. Hice una incisión de 8 ó 9 centímetros á lo largo del borde externo del músculo costurero, á partir de un punto situado á un centímetro, poco más ó menos, debajo de la parte media del muslo. Después de cortar la piel y el tejido celular, y habiendo encontrado el músculo debajo de la aponeurosis de la región, aponeurosis que fue cuidadosamente cortada, separé el músculo con un tenáculum romo, hacia adentro, y entonces hasta á la vista fue apreciable el movimiento de la arteria; la cual, despojada de su vaina aponeurótica con todo cuidado, y separada de la vena y del nervio safeno y abierta su cubierta propia, fue ligada después de pasar la seda de dentro hacia afuera. La arteria fue ligada por encima del canal fibroso del adductor mayor. Se llenaron todos los requisitos de antisepsia, y se hizo en la piel una sutura con alfileres.

Inmediatamente que se ligó la arteria, el tumor perdió su carácter pulsativo y sus movimientos de expansión. Pasada la cloroformización, el enfermo, aliviado de sus dolores, fue acomodado en su cama, y la pierna y el pie fueron rodeados de sacs bien arreglados con arena caliente.

Doce ó quince horas después de ligada la arteria, y de la desaparición del movimiento pulsativo del tumor, dicho movimiento reapareció, y la pierna, que antes estaba algo fría, mostró mayor calor. Los sacos de arena fueron retirados entonces.

A su debido tiempo fui retirando los alfileres de la sutura. El edema del pie y de la pierna fue desapareciendo á partir del quinto día de operado el aneurisma, y el enfermo no volvió á sentir dolor sino sobre el sitio del tumor y á la más ligera presión. Al décimo día el tumor se había endurecido y había disminuído de volumen, y así siguió paulatinamente hasta el trigésimo; en ese día cayó la ligadura sin accidente. Veinte días más estuvo en absoluta quietud el operado, y luégo anduvo treinta con muletas, después de los cuales se entregó á nuevos trabajos sin sentir la menor novedad. Hoy tiene algo más de un año de operado, y su pierna presenta el aspecto que muestra la fotografía que remito á la Academia. Las várices existen, pero el hombre viaja á pie sin el más leve inconveniente. El tumor aneurismal ha desaparecido.

Rubio (Venezuela), Octubre 24 de 1893.

V A R I A

CORRESPONDENCIA MEDICA

Guateque (Boyacá), Abril 8 de 1894.

(DOCTOR M. CANALES),

Me es grato responder á la excitación que los señores Redactores tuvieron á bien hacerme, en su circular, publicada en el número 184 de la REVISTA, dando algunos informes sobre las enfermedades reinantes en este lugar, sobre las condiciones climatéricas de éste, y sobre las epidemias que en el curso del año próximo pasado se desarrollaron allí.

La población de Guateque está situada sobre una de las colinas que forman la gran cadena de los Andes orientales, en una meseta alta é inclinada, á $0^{\circ}26'50''$ de longitud O, $5^{\circ}25''$ latitud N., y á 1,815 metros sobre el nivel del mar. Su temperatura media es de 21°C. , pero hay grandes oscilaciones tér-

micas, matinales y vesperales, de manera que en tiempo lluvioso no es raro que la temperatura baje de 23° á 14°C., en el espacio de pocas horas.

Todo el Municipio está bañado por arroyos que descienden desde lo alto de la cordillera á caer al río *Sínuba*, el cual la circunda de O. á E. y de S. á N., desembocando al fin en el Garagoa. El agua que llega á la ciudad es muy escasa y de mala calidad, pues contiene grandes cantidades de cal y arcilla; y una fuente que está situada al E., algunos metros más abajo de la población, tiene sus aguas igualmente calcáreas; de éstas hacen frecuente uso los habitantes.

El subsuelo de la población es bastante seco.

Las enfermedades de la piel, especialmente el liquen, los eczemas, la tiña fávica, la sicosis ó mentagra, etc., abundan, en toda esta región, de una manera sorprendente, de tal modo, que un 50 por 100 de los enfermos se hallan afectados de dermatosis.

El *carate*, *cute*, *lota*, *mal de los pintos*, enfermedad que consiste en la acumulación de pigmento en la red mucosa, es endémico, especialmente en las márgenes del *Sínuba*, dondequiera que el suelo contiene cloruro de sodio en abundancia. Se cree generalmente que se propaga por herencia y por contagio; pero puede afirmarse, de una manera perentoria, que no es ni hereditario ni contagioso, y que ataca á todos aquellos que se hallan en determinadas condiciones climatéricas y alimenticias.

No son escasos los empíricos que, con el nombre de *Curanderos de carate*, existen por aquí, sometiendo á los pobres enfermos á un tratamiento mercurial semejante al conocido con el nombre de *Salas al negro*, usado en el siglo XV para curar la sífilis. Salen los *caratosos* del lecho de suplicio á que los conducen los curanderos, como cadáveres ambulantes, ansiosos de volver á la vida, en busca de otro médico que los cure de las grandes devastaciones de la piel, causadas por soluciones concentradas de bicloruro de mercurio, y atacados de gengivitis graves ó de desprendimientos retro-molares, los cuales aparecen nueve veces sobre diez en los enfermos sometidos á la mercurialización.

¿Cómo obra el mercurio en el carate? Después de aplicar

algunas fricciones de unguento napolitano y del uso interno del sublimado, aparece, no raras veces, un eritema polimorfo, que termina por una verdadera dermatitis exfoliativa. Este estado inflamatorio del dermis, al cual sigue después una exfoliación de la epidermis, determina la eliminación del pigmento retenido en la red mucosa.

Diré de paso que he aplicado en repetidas ocasiones el tratamiento mercurial, á dosis moderadas y con las precauciones que él exige, tales como el aseo minucioso de la boca para evitar las estomatitis, etc., y que con ello he podido conseguir una disminución notable de la pigmentación; pero creo que con este tratamiento no se puede conseguir una curación completa, pues aun cuando las manchas hipercrómicas palidecen, las discrómicas se conservan como antes de principiarlo, y después de pocos meses vuelven á adquirir los enfermos la misma coloración que tenían antes de ser medicados.

La afección denominada *puercas* ó *marranas* es endémica y muy frecuente, sobre todo entre los habitantes de Manta, Tenza y Garagoa. No es ésta una entidad mórbida desconocida, como han creído algunos: es el mismo botón de Alepo, Biskra, Bagdad, Sindh, Cambay, etc.; enfermedad común en Persia y en el Asia Menor, y caracterizada por un tubérculo que comprende todo el espesor de la piel, el cual principia por una ligera eminencia lenticular, que insensiblemente crece, se desarrolla, se ulcera, excreta un líquido icoroso que contiene glóbulos rojos y células linfoides, y que al cicatrizar deja una mancha indeleble. La distribución de los tubérculos es siempre regular: se desarrollan en el trayecto de las venas superficiales, sobre las safenas en las extremidades inferiores, sobre el trayecto de la frontal ó preparata en la cara.

No pocas veces es difícil establecer el diagnóstico, sobre todo con algunas formas de lupia serpigínea, tan frecuentes aquí; sólo la irregularidad en la distribución de las producciones lupinosas, su coloración, y, más que todo, su desarrollo en individuos linfáticos, sirven de base para diferenciarlas.

Parece que el líquido excretado por los tubérculos no contiene elementos parasitarios, pues así me lo han probado las numerosas inoculaciones que he practicado, sin haber obtenido jamás su reproducción.

Esta enfermedad no tiene relación alguna con la sífilis ni con la escrofulosis; ataca indiferentemente á ambos sexos y á todas las edades, aunque se la observa especialmente de los quince á los cuarenta años.

Como tratamiento, el único que da éxito es la cauterización, sea con nitrato ácido de mercurio, el cual goza de propiedades *específicas*, ó con el termo-cauterio; éste tiene la ventaja de permitir el que se limite su acción de una manera precisa, y la de obrar más rápidamente. La desnucleación de los tubérculos tiene el inconveniente de causar abundantes hemorragias.

La *lepra griega*, desde época inmemorial, azota todo el valle; sus principales focos han sido Guayatá y Garagoa; en este Municipio y en el de Somondoco predomina la forma *anestésica, nerviosa, anfmatoide*, variedad *mutilante*, y en las demás poblaciones la forma *tuberculosa*.

Puede calcularse que asciende á 300 el número de leprosos que hay en toda la Provincia. Los que padecen la forma anestésica no han sido aislados, diciéndose afectados del *mal de San Antón*, denominación elástica que ha comprendido hasta las poliartritis deformantes, y de muy dudosa aceptación en el cuadro nosológico.

En el mes de Octubre se presentó una epidemia de *dengue* ó *influenza*, y las modalidades observadas en ella fueron las siguientes:

I

FORMA TORACICA

a) *Forma respiratoria*.—Algunos pacientes, después de un ligero movimiento febril, de dolores lumbares y catarro conjuntival, presentaban una modificación notable de la voz, cambiándose ésta en ronca, bitonal; tos frecuente; calor y sequedad en la laringe; en algunos, afonía completa, la cual persistía por varios días; en otros, disminución y desaparición rápida de los accidentes laríngeos.

Formas brónquicas, en que se encontraban estertores mucosos, roncantes y sibilantes, diseminados en todo el árbol respiratorio.

Formas bronco-pulmonares, las cuales se iniciaban por una

simple bronquitis, y terminaban por una bronco-neumonía, mortal en un 80 por 100 de los enfermos.

En los asmáticos siempre se presentaron complicaciones respiratorias.

b) *Forma cardíaca*.—Tuve ocasión de observar dos casos: en el primero se presentó, al día siguiente de iniciarse el *dengue*, una taquicardia con accidentes de lipotimia, los cuales persistieron hasta la declinación de la enfermedad; y en el segundo se desarrolló una endocarditis.

II

FORMA GASTRO-INTESTINAL

Fue frecuente, sobre todo en los niños. Después de iniciada la fiebre, presentábanse náuseas, vómitos y diarrea, seguidos de enflaquecimiento rápido; hubo casos á los cuales pudiera llamarse *variedad coleriforme*.

III

FORMA NERVIOSA

Caracterizaron esta modalidad la cefalalgia frontal gravativa, y las neuralgias múltiples en las ramas del quinto par y en los nervios intercostales, lo que algunas veces hizo sospechar una pleuresía principiante.

En el mes de Diciembre se presentó una epidemia de *Tosferima*, que no atacó sino á los niños de la clase pobre.

Envigado (Antioquia), Abril 9 de 1894.

(DOCTOR J. V. MALDONADO).

El mes que pasó fue excepcionalmente bueno para esta población. La *gripa* ha dejado sus huellas en algunas personas, pero en lo general ha habido un período de calma.

El movimiento de la población fue el siguiente:

Nacimientos.

Varones.....	17
Mujeres.....	7 24
Pasan.	24

Vienen.	24
<i>Defunciones.</i>	
Varones	5
Mujeres.	6
	11
De éstos:	
Adultos	6
Niños	5
Diferencia en favor de la población.	13



REVISTA EXTRANJERA

EL FONOGRAFO APLICADO A LA AUSCULTACION

En aquella notable comunicación, obra del malogrado Austin Flint, quien desgraciadamente no vivió lo bastante para presentarla (*Medicina del Porvenir*), hablando del progreso en el conocimiento de los actos normales y anormales que se efectúan dentro del cuerpo humano, dice:

“Me parece seguro que dentro de poco tiempo los principios del teléfono podrán aplicarse á los ruidos intratorácicos, respiratorios y cardíacos, y de esta manera podrán transmitirse al oído con mucho más claridad que la obtenida hasta ahora con el estetoscopio doble. Los ruidos normales y anormales podrán oírse con tanta claridad, que el diagnóstico de las enfermedades pulmonares vendrá á ser un problema muy sencillo. Y lo que es más, el profesor de clínica podrá hacer oír los signos que dé la auscultación, á todos sus alumnos, reunidos en el cuarto de lectura ó en el anfiteatro del hospital. Lo mismo puede decirse de la auscultación del corazón. Me atrevo á ir más lejos, y digo que los ruidos intratorácicos pueden ser transmitidos de la casa del paciente á la del médico. . . . Y más todavía: los ruidos del pecho de un paciente podrán registrarse fonográficamente, transportarse tan lejos como se quiera y consultarse después de un período de tiempo indefinido.”

El distinguido autor menciona, en seguida, el ruido de soplo de las fontanelas; los ruidos de las arterias y de las venas; los ruidos fetales; los borborismos intestinales; el sonido de los cálculos vesicales; el sonido musical de ciertos quistes hidáticos, para poner de manifiesto que la auscultación tiene un campo más vasto que el del tórax, y concluye:

“No parecerá una extravagancia esta predicción sobre el futuro desarrollo de la auscultación, á aquellos que hayan oído por medio del micrófono el ruido de los pasos de una mosca.”

Las palabras del profesor Flint se han realizado rápidamente, gracias al prodigioso desarrollo que el gran Edison ha dado á la electricidad. Este hombre extraordinario, á quien el fluido eléctrico parece obedecer como el genio de la lámpara obedecía á Aladino, acaba de perfeccionar el fonógrafo, de tal manera, que yá ha podido utilizarse en la clínica, y no dudamos que la práctica y los experimentos disminuirán sus defectos, y colocarán el fonógrafo en el lugar que le corresponde, como un poderoso auxiliar para el diagnóstico.

(*The Journ. of the Americ. Med. Ass'n.*)

LA GLICERINA COMO ANALGÉSICO EN LAS QUEMADURAS

El doctor Grigoresen, de Bucarest, asegura que la glicerina pura, aplicada inmediatamente después de sobrevenida la quemadura, es un analgésico perfecto y durable, siendo tanto más completo el efecto obtenido cuanto más pronta es la aplicación del remedio. En los casos graves es preciso repetir dos ó tres veces la aplicación; pero generalmente basta con una sola aplicación. La parte enferma debe quedar completamente humedecida con la glicerina, y aun será bueno cubrirla con un vendaje sencillo que la resguarde.

Hé aquí cómo se procede: se aplican algunas gotas de glicerina sobre la parte quemada, y luégo se extienden por medio de fricciones ligeras. Sobreviene primero una sensación ligera de escozor, la cual pasa pronto, dando lugar á una anestesia local comparable á la que ocasiona el ácido fénico sobre las partes táctiles de los dedos. La inflamación más ó menos intensa, que fatalmente aparece en todos los casos de quemadura, queda así casi totalmente evitada. Además, la eliminación epidérmica se efectúa poco á poco, en los días que siguen, y la cicatriz que resulta es menos visib'e.

(*Prat. Méd.*).

FORMULARIO

15.—*Linimento para las ampollas de los pies.*

La siguiente fórmula es muy empleada en el ejército alemán, para el tratamiento de las ampollas de los pies, producidas por las marchas excesivas:

R. Jabón negro.....	52	gramos
Agua	27	—
Vaselina	15	—
Oxido de zinc.....	6	—
Esencia de lavándula	C. S. para perfumar (<i>Bull. Gén. de Thér.</i>).	

16.—*Antisepsia de la boca.*

M. M. Le Gendre y Broca recomiendan el siguiente jua-gatorio:

R. Acido tímico.....	0	gms. 10	cgms.
Acido benzoico ...	1	gmo.	
Tintura de eucaliptus.....	10	—	
Agua.....	1000	—	

H. S. A.

17.—*Linimento antineurálgico.*

El doctor Q. C. Smith (de Austin, Tejas) recomienda el siguiente:

R. Oleato de aconitina (de Duquesnel, al 2 ^o l.)	} aa. 8 gs.
Mentol.....	
Oleoresina de capsicum.....	VIII gotas.
Cloroformo, C. S. para completar...	30 cent. cúb.

M. R. *Linimento.*

Se lavará con agua jabonosa caliente la parte adolorida, y luego se secará bien; en seguida se untará el linimento, y se cubrirá la parte enferma con algodón.

(*The Journ. of the Amer. Med. Ass'n.*)

18.—*Mixtura tónica.*

R. Vino de Kola.....	} aa. 250 gms.
— de quina.....	
— de genciana.....	
— de colombo	
Licor de Fowler.....	x gotas.
Tintura de nuez vómica.....	v —

M. Para tomar una copa de las de vino Burdeos después de cada comida.

(*Journ. de Méd. de Paris.*)

BIBLIOGRAFIA

Cuando se nos remita uno ó dos ejemplares de una obra, la anunciaremos en esta sección, y publicaremos, si hay lugar, un análisis de ella.

Les ouvrages dont il sera adressé un ou deux exemplaires, seront annoncés et analysés s'il y a lieu.

Hemos recibido las siguientes obras:

1.º *Contribution á l'étude du sarcome de la parotide (sarcome pur)*. Tesis de París, por el doctor Luis Rodríguez. 124 pág., ilustr. París. 1890.

2.º *Memoria presentada por el decano de la Facultad de Medicina y Farmacia del Centro al señor Ministro de Instrucción Pública, sobre los trabajos escolares correspondientes al año de 1893*, 31 pág. Guatemala, 1894.

3.º *Anatomie, Ostéologie, Accouchements, Pathologie, Anthropologie*. Maison Vasseur—Tramond. (Catálogo). 56 pág. (sin lugar ni fecha de impresión).

4.º *La Homeopatía*. Contenido de la entrega 33, correspondiente á Abril de 1894: Instituto Homeopático de Colombia. Acta de la sesión de 10 de Abril de 1894. Discurso del Presidente. Arnica. Del valor clínico de ciertos medicamentos en el tratamiento de las enfermedades cutáneas más comunes, por el doctor A. S. H. Craft. Estudio comparativo del *aconitum* y de la *belladonna*, por el doctor Hart Smith. De los desórdenes del corazón en las mujeres climatéricas, y de su tratamiento, por el doctor E. M. Hale. Lista de las principales sociedades de médicos homeópatas de los Estados Unidos. Datos clínicos tomados de la prensa homeopática americana. Manual de Medicina (continuación).

~~~~~

### ADVERTENCIA

Con el presente número termina la serie xvii de la REVISTA MEDICA. Los índices de esta serie serán enviados próximamente á los suscriptores. Las personas que deseen continuar recibiendo el periódico se servirán renovar la suscripción.

*Los artículos no firmados pertenecen á*

LA REDACCIÓN.

## INDICE ALFABETICO DE AUTORES

SERIE XVII DE LA "REVISTA MEDICA DE BOGOTA"  
1893-1894

| A                                                                                                                 | Páginas. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <i>Abeja Médica (La)</i> . Tratamiento de los bubones supurados.....                                              | 61       |
| ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA. Actas de las sesiones:                                                             |          |
| Sesión del 25 de Abril de 1893.....                                                                               | 33       |
| — del 14 de Junio de 1893.....                                                                                    | 38       |
| — del 13 de Julio de 1893.....                                                                                    | 40       |
| — del 18 do Julio de 1893.....                                                                                    | 43       |
| — del 23 de Agosto de 1893.....                                                                                   | 44       |
| — del 17 de Octubre de 1893.....                                                                                  | 225      |
| — del 25 de Noviembre de 1893.....                                                                                | 227      |
| — del 22 de Febrero de 1894.....                                                                                  | 228      |
| — del 18 de Marzo de 1894.....                                                                                    | 257      |
| Informe presentado por el Secretario de esta Corporación en la sesión extraordinaria del 25 de Abril de 1893..... | 34       |
| Nota del Secretario de la Academia al Presidente de la Sociedad de Ciencias Médicas de Santander...               | 232      |
| Nota del Secretario de la Academia al Secretario de la Sociedad de Medicina y Ciencias Naturales de Bolívar.....  | 231      |
| Proposición de honores al doctor Jorge Vargas.....                                                                | 3        |
| ACERO (Teodosio F.)—Correspondencia médica.....                                                                   | 120      |
| El <i>granizo</i> como tratamiento auxiliar de la <i>influenza ó gripa</i> .....                                  | 308      |
| ACONCHA (Rosendo).—Correspondencia médica.....                                                                    | 148      |
| ALGANDONA (Manuel S.).—Observaciones sobre el tratamiento de la neumonía por las inhalaciones de cloroformo.....  | 356      |

|                                                                                                                               | Páginas |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <i>Annales de Médecine Scientifique et Pratique.</i> Elixir contra los vómitos incoercibles de la preñez.....                 | 317     |
| <i>Annals of Gynecology and Paediatrics.</i> —Contagiosidad de la fiebre puerperal.....                                       | 90      |
| APARICIO (Abraham).—La tuberculosis en la carne de Sudamérica.....                                                            | 218     |
| ARANGO M. (Miguel).—Notas sobre algunas lesiones anatómo-patológicas presentadas por nuestra especie bovina.....              | 24      |
| ARAUJO V. (Abel).—Ligadura de la arteria femoral, en un caso de aneurisma espontáneo de la la arteria poplítea. Curación..... | 374     |
| <i>Archives de Médecine Navale et Coloniale.</i> —Lepra y enfermedad de Morván.....                                           | 215     |
| <b>B</b>                                                                                                                      |         |
| <i>Brazil Medico.</i> —Tratamiento del intértrigo de los niños y de los adultos.....                                          | 62      |
| BROCA y LE GENDRE.—Antisepsia de la boca (reproducción).....                                                                  | 383     |
| <i>Bulletin Général de Thérapeutique.</i> —Linimento para las ampollas de los pies..                                          | 383     |
| Tratamiento de la neurastenia consecutiva á la gripa.....                                                                     | 222     |
| Tratamiento local de la difteria.....                                                                                         | 254     |
| <b>C</b>                                                                                                                      |         |
| CANALES (Miguel).—Correspondencia médica.....                                                                                 | 376     |
| CARRASQUILLA L. (Juan de Dios).—Carta á los Redactores de la REVISTA MEDICA.....                                              | 206     |
| El doctor Jorge Vargas.....                                                                                                   | 4       |
| Fluctuaciones de la presión en la zona tórrida.....                                                                           | 326     |
| Observaciones meteorológicas hechas en Bogotá en el año de 1893.....                                                          | 331     |
| Observaciones meteorológicas hechas en Bogotá en el año de 1894.....                                                          | 364     |
| CASTRILLON (Teodoro).—Correspondencia médica.....                                                                             | 150     |
| CERVANTES (Próspero).—Correspondencia médica.....                                                                             | 155     |
| CONGRESO MEDICO NACIONAL.—Proposición de honores al doctor Jorge Vargas.....                                                  | 3       |

|                                                                                                                                                                  | Páginas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| · CONGRES POUR L'ÉTUDE DE LA TUBERCULOSE DE 1888.—<br>Instrucciones al público para que sepa y pueda de-<br>fenderse de la tuberculosis (reproducción) . . . . . | 290     |
| CONSTANTIN-PAUL (Doctor).—Tópico contra la crisi-<br>pela (reproducción) . . . . .                                                                               | 287     |
| CORREDOR (Campo E.).—Correspondencia médica. 121 y                                                                                                               | 122     |
| CUELLAR (Ramón).—Correspondencia médica. . . . . 149 y                                                                                                           | 249     |

## CH

|                                                                                                                                               |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CHAVANNE (Doctor A.).—De la leche esterilizada. Su<br>empleo en la alimentación del recién nacido. Con-<br>clusiones (reproducción) . . . . . | 126 |
| CHÉRON (Doctor).—Inyecciones de suero artificial con-<br>tra la neurastenia. . . . .                                                          | 159 |

## D

|                                                                                                                             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| DUFOURNIER (L.).—Acción fisiológica y terapéutica de<br>las inyecciones de líquidos orgánicos (reproduc-<br>ción) . . . . . | 13, 50 y 75 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

## E

|                                                                                |     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ESCOBAR A. (Ricardo).—Correspondencia médica. . . . .                          | 209 |
| ESCOBAR (Julio M.).—Fiebres del alto Magdalena. Pa-<br>ralelo clínico. . . . . | 267 |

## F

|                                                                                                                     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS NATURALES.—<br>Nota del Rector á los Redactores de la REVISTA ME-<br>DICA . . . . . | 195 |
| FAJARDO (Aurelio).—Correspondencia médica. . . . .                                                                  | 283 |
| Neumonía infecciosa. . . . .                                                                                        | 240 |

## G

|                                                                                                              |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <i>Gaceta Médico-Farmacéutica de Nueva York.</i> —Trata-<br>miento de las úlceras varicosas. . . . .         | 316 |
| GAMBOA (Francisco de P.).—Correspondencia médica..                                                           | 120 |
| GARCIA (Abel).—Laparotomía practicada en un indivi-<br>duo herido de bala en la región hipogástrica. . . . . | 112 |
| GARCIA (Manuel).—Correspondencia médica. . . . .                                                             | 246 |
| Del empleo de la litina en la gota. Caso raro de fle-<br>món periuterino. . . . .                            | 73  |

|                                                                                                            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Una luxación de la epiglótis.....                                                                          | 239       |
| GARRIGUES (H. J.).—A. M., M. D. Renacimiento de la<br>enfisiotomía.....                                    | 17        |
| <i>Gazette Médicale de Paris</i> .—Acción antipirética de las<br>pinceladas de guayacol sobre la piel..... | 220       |
| GIRALDO (Antonio Mauro).—Correspondencia médi-<br>ca.....                                                  | 213 y 250 |
| GOMEZ CALVO (Antonio).—Trombus de la vulva y de<br>la vagina.....                                          | 68        |
| GONZALEZ (Eloy E.).—Correspondencia médica..                                                               | 121 y 191 |
| GREIFF (Carlos de).—Correspondencia médica.....                                                            | 244       |

## H

|                                                                                            |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| HENAO (José T.).—Antisepsia obstetrical.....                                               | 70 y 99 |
| HERRERA (Juan David).—Discurso pronunciado ante el<br>cadáver del doctor Jorge Vargas..... | 8       |

## J

|                                                                                                                                    |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <i>Jornal de Pharmacia</i> .—Obleas para el tratamiento de<br>los cólicos hepáticos.....                                           | 94  |
| <i>Journal de Médecine de Paris</i> .—Mixtura tónica.....                                                                          | 383 |
| <i>Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques</i> .—De la<br>intervención quirúrgica en las lesiones graves del<br>abdomen..... | 311 |
| Nuevo tratamiento del empiema.....                                                                                                 | 251 |
| Tratamiento de la peritonitis tuberculosa por las in-<br>yecciones de naftol alcanforado.....                                      | 286 |
| <i>Journal (The) of the American Medical Association</i> .—<br>El fonógrafo aplicado á la auscultación.....                        | 381 |
| Linimento antineurálgico.....                                                                                                      | 383 |

## L

|                                                                                                    |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| LABORDE (M).—Muerte aparente por cuerpo extraño;<br>tracción de la lengua (reproducción).....      | 314 |
| LANARA (doctor).—Linimento contra el eczema crónico<br>(reproducción).....                         | 352 |
| <i>Lancet (The)</i> .—De la trepanación como medio de dismi-<br>nuir la presión intracraneana..... | 91  |
| La tuberculosis en la carne de Sudamérica.....                                                     | 218 |
| LE GENDRE y BROCA.—Antisepsia de la boca.....                                                      | 383 |

## M

|                                                                                                           | Páginas |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| MALDONADO (José V.)—Correspondencia médica..                                                              | 190,    |
| 243, 248, 349 y                                                                                           | 380     |
| La gripa en Envigado .....                                                                                | 201     |
| MARTINEZ (Evaristo).—Correspondencia médica.....                                                          | 156     |
| <i>Médecine Moderne (La)</i> .—Tratamiento de la aortitis.....                                            | 252     |
| <i>Médecine Scientifique (La)</i> .—Del empleo del ácido bórico en el tratamiento de las quemaduras ..... | 94      |
| <i>Medical Record</i> .—Del uso interno del agua caliente en las enfermedades de los niños .....          | 62      |
| <i>Med.... Chir. .. Centralbl....</i> —Pomada anestésica para las hemorroides .....                       | 63      |
| <i>Moniteur Thérapeutique</i> .—Poción contra el tifo.....                                                | 95      |

## N

|                                                                                                         |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <i>Notes on New Remedies</i> .—El clorhidrato de fenocola en las enfermedades de los niños.....         | 252 |
| Poción contra la influenza.....                                                                         | 254 |
| <i>Nouveaux Remèdes (Les)</i> .—Inyecciones hipodérmicas de ácido fénico para producir la analgesia.... | 351 |

## P

|                                                                                                                                                                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| POSADA ARANGO (Andrés).—La carne de cerdo como medio de transmisión de la lepra .....                                                                            | 184  |
| PRADOS O. (Manuel).—Tratamiento de los tumores malignos por la erisipela .....                                                                                   | 187  |
| <i>Pratique Médicale (La)</i> .—La glicerina como analgésico en las quemaduras.....                                                                              | 382  |
| <i>Progrès Médical (Le)</i> .—Nuevo procedimiento para efectuar el palpamiento de la región epigástrica y del borde inferior del hígado.....                     | 315  |
| Poción contra la diarrea crónica acompañada de fermentación intestinal.....                                                                                      | 63   |
| PROUST (A.).—Estudios de higiene. Epidemias antiguas y epidemias modernas. Los nuevos caminos de las grandes epidemias (reproducción). 207, 232, 276, 301, 333 y | 365  |
| PUTNAM (Carlos E.)—Carta dirigida á los Redactores de la REVISTA MEDICA, sobre concursos.....                                                                    | .... |

## Q

|                                                  |     |
|--------------------------------------------------|-----|
| QUIJANO C. (Camilo).—Correspondencia médica..... | 190 |
|--------------------------------------------------|-----|

## R

|                                                                                                       | Páginas       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| REDACCION (LA).—Advertencia.....                                                                      | 384           |
| Algunas observaciones sobre el estado sanitario actual de Bogotá.....                                 | 89, 118       |
| A nuestros lectores.....                                                                              | 10            |
| Bibliografía.. 63, 96, 128, 160, 223, 255, 287, 318,                                                  | 384           |
| Circular .....                                                                                        | 12            |
| Colegio médico de Filadelfia. Premio William F. Yenk.....                                             | 220           |
| Concursos.....                                                                                        | 97, 193       |
| Congreso Médico.....                                                                                  | 48            |
| Dos tumbas más.....                                                                                   | 1             |
| El doctor Manuel Antonio Pérez.....                                                                   | 64            |
| El doctor Vicente A. García.....                                                                      | 159           |
| El profesor Brown-Séguard.....                                                                        | 319           |
| Excitación .....                                                                                      | 256, 320, 352 |
| Gripa ó influenza en Bogotá. Epidemias de 1893....                                                    | 65            |
| Lepra.....                                                                                            | 129           |
| Muerte de M. Charcot.....                                                                             | 46            |
| Nuevas Sociedades de Medicina.....                                                                    | 161           |
| Omisión .....                                                                                         | 159           |
| Pésame.....                                                                                           | 96            |
| Sociedad Dental de Bogotá.....                                                                        | 293           |
| Tuberculosis.....                                                                                     | 289           |
| <i>Revista Médico-Quirúrgica Americana (La).</i> —El virus erisipelatoso en los tumores malignos..... | 250           |
| La cocaína como anestésico.....                                                                       | 192           |
| ROCHE (José J. de la).—Gripa sincopal .....                                                           | 197           |
| RONDON (Benito).—Correspondencia médica .....                                                         | 351           |
| RUEDA A. (Miguel).—Aislamiento de los leprosoz.....                                                   | 131           |

## S

|                                                                                                                                                        |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <i>Semaine Médicale (La).</i> —Comunicación de M. Potain á la Academia de Ciencias de Francia, sobre los movimientos de la superficie del corazón..... | 146 |
| El cloroformo como ténicida.....                                                                                                                       | 93  |
| Mixtura contra la úlcera del estómago.....                                                                                                             | 128 |
| Poción contra los accesos de palpitations causados por debilidad cardíaca (delirio del corazón), en los arterioesclerosos.....                         | 95  |

|                                                    | Páginas |
|----------------------------------------------------|---------|
| Tratamiento de la nefritis parenquimatosa aguda..  | 158     |
| Un medio para evitar el síncope clorofórmico.....  | 93      |
| SOCIEDAD DE CIENCIAS MEDICAS DE SANTANDER.—        |         |
| Nota del Presidente de esta Corporación al Presi-  |         |
| dente de la Academia Nacional de Medicina....      | 231     |
| SOCIEDAD DE MEDICINA Y CIENCIAS NATURALES DE BO-   |         |
| LIVAR.—Nota del Secretario de esta Corporación     |         |
| al Secretario de la Academia Nacional de Medicina. | 230     |
| SOLER (Segundo).—Correspondencia médica.....       | 155     |

## U

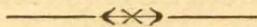
|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| <i>Union Médicale (L')</i> .—Inyección para la blenorragia |    |
| crónica . . . . .                                          | 85 |
| URIBE ANGEL (Manuel).—El doctor Jorge Vargas.....          | 7  |

## V

|                                                        |     |
|--------------------------------------------------------|-----|
| VARGAS (Julio E.)—Caso raro de embarazo gemelar... 109 | 109 |
| VENGOECHEA (Julio A.)—Progresos de la tuberculosis     |     |
| en Barranquilla.....                                   | 295 |

## Z

|                                                   |     |
|---------------------------------------------------|-----|
| ZAMBACO-PACHA (doctor).—Estado actual de nuestros |     |
| conocimientos sobre la lepra (reproducción). 139, | 163 |



## INDICE ALFABETICO DE MATERIAS

SERIE XVII DE LA "REVISTA MEDICA DE BOGOTA"  
1893-1894

### A

|                                                                                                            | Páginas. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Acción antipirética de las pinceladas de guayacol sobre la piel. <i>Gazette Médicale de Paris</i> .....    | 220      |
| Acción Fisiológica y terapéutica de las inyecciones de líquidos orgánicos, por M. L. Dufournier..13, 50 y  | 75       |
| Acido bórico (Del empleo del) en el tratamiento de las quemaduras. <i>La Médecine Scientifique</i> .....   | 94       |
| Actas de la Academia Nacional de Medicina:                                                                 |          |
| Sesión del 25 de Abril de 1893.....                                                                        | 33       |
| — del 14 de Junio de 1893.....                                                                             | 38       |
| — del 13 de Julio de 1893... ..                                                                            | 40       |
| — del 18 de Julio de 1893 .....                                                                            | 43       |
| — del 23 de Agosto de 1893.....                                                                            | 44       |
| — del 17 de Octubre de 1893.....                                                                           | 225      |
| — del 25 de Noviembre de 1893.....                                                                         | 227      |
| — del 22 de Febrero de 1894.....                                                                           | 228      |
| — del 18 de Marzo de 1894.....                                                                             | 257      |
| Advertencia, por La Redacción.....                                                                         | 384      |
| Agua caliente (Del uso interno del) en las enfermedades de los niños de pecho. <i>Medical Record</i> ..... | 62       |
| Aislamiento de los leprosos, por el doctor Miguel Rueda A. ....                                            | 131      |
| Algunas observaciones sobre el estado sanitario actual de Bogotá, por La Redacción.....                    | 98 y 118 |
| Antisepsia de la boca, por M. M. Le Gendre y Broca...                                                      | 383      |
| Antisepsia obstetrical, por el doctor J. T. Henao..70 y                                                    | 99       |
| A nuestros lectores, por La Redacción.....                                                                 | 10       |

## B

- Bibliografía, por La Redacción. 63, 96, 128, 160, 223,  
255, 287, 318 y 384

## C

|                                                                                                                                                   | Páginas                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Carne de cerdo (La) como medio de transmisión de la lepra, por el doctor Andrés Posada Arango.....                                                | 184                      |
| Carta del doctor J. de D. Carrasquilla L. á los Redactores de la REVISTA MEDICA .....                                                             | 206                      |
| Caso raro de embarazo gemelar, por el doctor Julio Ernesto Vargas.....                                                                            | 109                      |
| Circular, por La Redacción.....                                                                                                                   | 12                       |
| Clorhidrato de fenocola (El) en las enfermedades de los niños. <i>Notes on New Remedies</i> .....                                                 | 252                      |
| Cloroformo (El) como tenicida. <i>Semaine Médicale</i> .....                                                                                      | 93                       |
| Cocaína (La) como anestésico. <i>La Revista Médico-Quirúrgica Americana</i> .....                                                                 | 192                      |
| Colegio Médico de Filadelfia. Premio William F. Jenks, por La Redacción.....                                                                      | 220                      |
| Comunicación de M. Potain á la Academia de Ciencias de Francia, sobre los movimientos de la superficie del corazón. <i>Semaine Médicale</i> ..... | 146                      |
| Concursos, carta dirigida á los Redactores de la REVISTA MEDICA, sobre este asunto, por el doctor C. E. Putnam.....                               | 321                      |
| Concursos, por La Redacción ..                                                                                                                    | 97 y 193                 |
| Congreso Médico Nacional, por La Redacción.....                                                                                                   | 48                       |
| Contagiosidad de la fiebre puerperal. <i>Annals of Gynecology and Paediatry</i> .....                                                             | 90                       |
| Correspondencia médica:                                                                                                                           |                          |
| De Ambalema (Tolima), doctor Camilo Quijano C.                                                                                                    | 190                      |
| De Buenaventura (Cauca), doctor Ricardo Escobar A. ....                                                                                           | 209                      |
| De Bugalagrande (Cauca), doctor Eloy E. González.....                                                                                             | 121 y 191                |
| De Cocuy (Boyacá), doctor R. Aconcha.....                                                                                                         | 148                      |
| De Duitama (Boyacá), doctor Segundo Soler.....                                                                                                    | 155                      |
| De Envigado (Antioquia), doctor J. V. Maldonado.....                                                                                              | 190, 243, 248, 349 y 380 |

|                                                                     | Páginas   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| De Fómeque (Cundinamarca), doctor Teodosio F. Acero .....           | 120       |
| De Funza (Cundinamarca), doctor Ramón Cuéllar.....                  | 149 y 249 |
| De Fusagasugá (Cundinamarca), doctor F. de P. Gamboa.....           | 120       |
| De Girardot (Cundinamarca), doctor Aurelio Fajardo.....             | 283       |
| De Girardot (Cundinamarca), doctor Manuel García.....               | 246       |
| De Guateque (Boyacá), doctor M. Canales.....                        | 376       |
| De La Mesa (Cundinamarca), doctor Próspero Cervantes .....          | 155       |
| De Leiva (Boyacá), doctor Campo E. Corredor. 121 y                  | 122       |
| De Miraflores (Boyacá), doctor T. Castrillón T....                  | 150       |
| De San Martín (Intendencia de San Martín), señor Benito Rondón..... | 351       |
| De Santo Domingo (Antioquia), doctor Antonio Mauro Giraldo. ....    | 213 y 250 |
| De Suaita (Santander), doctor Evaristo Martínez .                   | 156       |
| De Yarumal (Antioquia), doctor C. de Greiff.....                    | 244       |

## D

|                                                                                                |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Discurso pronunciado ante el cadáver del doctor Jorge Vargas, por el doctor J. D. Herrera..... | 8   |
| Doctor (El) Jorge Vargas, por el doctor J. de D. Carrasquilla L.....                           | 4   |
| Doctor (El) Jorge Vargas, por el doctor Manuel Uribe Angel .....                               | 7   |
| Doctor (El) Manuel A. Pérez, por La Redacción.....                                             | 64  |
| Doctor (El) Vicente A. García, por La Redacción.....                                           | 159 |
| Dos tumbas más, por La Redacción.....                                                          | 1   |

## E

|                                                                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Elíxir contra los vómitos incóercibles de la preñez. <i>Anales de Médecine Scientifique et Pratique</i> ..... | 317       |
| Estado actual de nuestros conocimientos sobre la lepra, por el doctor Zambaco-Pachá.....                      | 139 y 163 |
| Estudios de Higiene; epidemias antiguas y epidemias                                                           |           |

|                                                                                                    | Paginas        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| modernas; los nuevos caminos de las grandes epidemias, por M. A. Proust..207, 232, 276, 301, 333 y | 365            |
| Excitación, por La Redacción.....                                                                  | 256, 320 y 352 |

## F

|                                                                                                         |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Fiebres del alto Magdalena; paralelo clínico, por el doctor Julio M. Escobar.....                       | 267 |
| Fluctuaciones de la presión en la zona tórrida, por el doctor J. de D. Carrasquilla L.....              | 326 |
| Fonógrafo (El) aplicado á la auscultación. <i>The Journal of the American Medical Association</i> ..... | 381 |
| Flemón periuterino (Caso raro de), por el doctor Manuel García.....                                     | 74  |

## G

|                                                                                                                     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Glicerina (La) como analgésico en las quemaduras. <i>La Pratique Médicale</i> .....                                 | 382 |
| Granizo (El) como tratamiento auxiliar de la <i>influenza</i> ó <i>gripa</i> , por el doctor Teodosio F. Acero..... | 308 |
| <i>Gripa</i> (La) en Envigado, por el doctor José V. Maldonado.....                                                 | 201 |
| <i>Gripa</i> ó <i>influenza</i> en Bogotá. Epidemias de 1893, por La Redacción.....                                 | 65  |
| <i>Gripa</i> sincopal, por el doctor José J. de la Roche.....                                                       | 197 |

## I

|                                                                                                                                           |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Informe presentado por el Secretario de la Academia Nacional de Medicina, en la sesión extraordinaria del 25 de Abril de 1893 .....       | 34  |
| Instrucciones al público para que sepa y pueda defenderse de la tuberculosis. <i>Congrès pour l'étude de la tuberculose de 1888</i> ..... | 290 |
| Intervención quirúrgica (De la) en las lesiones graves del abdomen. <i>Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques</i> .....            | 311 |
| Inyecciones de suero artificial contra la neurastenia. Doctor Chéron.....                                                                 | 159 |
| Inyecciones hipodérmicas de ácido fénico para producir la analgesia. <i>Nouveaux Remèdes</i> .....                                        | 351 |
| Inyección para la blenorragia crónica. <i>L'Union Médicale</i> .                                                                          | 95  |

## L

|                                                                                                                                                 | Páginas |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Laparotomía practicada en un individuo herido de bala en la región hipogástrica, por el doctor Abel García                                      | 112     |
| Leche esterilizada (De la); su empleo en la alimentación del recién nacido (conclusiones), por el doctor A. Chavanne.....                       | 126     |
| Lepra, por La Redacción.....                                                                                                                    | 129     |
| Lepra y enfermedad de Morván, por Marestarq. <i>Archives de Médecine Navale et Coloniale</i> .....                                              | 215     |
| Ligadura de la arteria femoral en un caso de aneurisma espontáneo de la arteria poplítea, seguida de curación, por el doctor Abel Araújo V..... | 374     |
| Linimento antineurálgico. <i>The Journal of the American Medical Association</i> .....                                                          | 383     |
| Linimento contra el eczema crónico. Doctor Lanara....                                                                                           | 352     |
| Linimento para las ampollas de los pies. <i>Bulletin Général de Thérapeutique</i> . ....                                                        | 383     |
| Litina (Del empleo de la) en la gota, por el doctor Manuel García.....                                                                          | 73      |
| Luxación de la epiglótis (Una), por el doctor Manuel García.....                                                                                | 239     |

## M

|                                                                               |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Medio (Un) para evitar el síncope clorofórmico. <i>Semaine Médicale</i> ..... | 93  |
| Mixtura contra la úlcera del estómago. <i>Semaine Médicale</i> .....          | 128 |
| Mixtura tónica. <i>Journal de Médecine de Paris</i> .....                     | 383 |
| Muerte aparente por cuerpo extraño; tracción de la lengua. M. Laborde.....    | 314 |
| Muerte de M. Charcot, por La Redacción.....                                   | 46  |

## N

|                                                                                                                            |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Neumonía infecciosa, por el doctor Aurelio Fajardo....                                                                     | 240 |
| Nota del Presidente de la Sociedad de Ciencias Médicas de Santander al Presidente de la Academia Nacional de Medicina..... | 231 |
| Nota del Rector de la Facultad de Medicina y Ciencias Naturales á La Redacción.....                                        | 195 |

|                                                                                                                                            |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Nota del Secretario de la Academia Nacional de Medicina al Presidente de la Sociedad de Ciencias Médicas de Santander.....                 | 232 |
| Nota del Secretario de la Academia Nacional de Medicina al Secretario de la Sociedad de Medicina y Ciencias Naturales de Bolívar.....      | 231 |
| Nota del Secretario de la Sociedad de Medicina y Ciencias Naturales de Bolívar al Secretario de la Academia Nacional de Medicina.....      | 230 |
| Notas sobre algunas lesiones anatómo-patológicas presentadas por nuestra especie bovina, por el doctor Miguel Arango M.....                | 24  |
| Nuevas Sociedades de Medicina, por La Redacción.....                                                                                       | 161 |
| Nuevo procedimiento para efectuar el palpamiento de la región epigástrica y del borde inferior del hígado. <i>Le Progrès Médical</i> ..... | 315 |
| Nuevo tratamiento del empiema. <i>Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques</i> .....                                                  | 251 |

O

|                                                                                                                                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Obleas para el tratamiento de los cólicos hepáticos. <i>Jornal de Pharmacia</i> .....                                               | 94  |
| Observaciones meteorológicas hechas en Bogotá, en el año de 1893, por el doctor J. de D. Carrasquilla L.....                        | 331 |
| Observaciones meteorológicas hechas en Bogotá, en Enero, Febrero, Marzo y Abril de 1894, por el doctor J. de D. Carrasquilla L..... | 364 |
| Observaciones sobre el tratamiento de la neumonía por las inhalaciones de cloroformo, por el doctor M. S. Al-gandora.....           | 356 |
| Omisión, por La Redacción.....                                                                                                      | 159 |

P

|                                                                                                         |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Pésame, por La Redacción.....                                                                           | 96  |
| Poción contra el tifo. <i>La Moniteur Thérapeutique</i> .....                                           | 95  |
| Poción contra la diarrea crónica acompañada de fermentación intestinal. <i>Le Progrès Médical</i> ..... | 63  |
| Poción contra la influenza. <i>Notes on New Remedies</i> .....                                          | 254 |
| Poción contra los accesos de palpitations causados por.....                                             |     |

|                                                                                                                                                 | Páginas |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| debilidad cardíaca (delirio del corazón), en los arterio-esclerosos. <i>Semaine Médicale</i> .....                                              | 95      |
| Pomada anestésica contra las hemorroides. <i>Med. Chir. Centralbl</i> .....                                                                     | 63      |
| Profesor (El) Brown-Séguard, por La Redacción.....                                                                                              | 319     |
| Progresos de la tuberculosis en Barranquilla, por el doctor Julio A. Vengoechea.....                                                            | 295     |
| Proposición de honores al doctor Jorge Vargas. Academia Nacional de Medicina.....                                                               | 3       |
| Proposición de honores al doctor Jorge Vargas. Congreso Médico Nacional.....                                                                    | 3       |
| <b>R</b>                                                                                                                                        |         |
| Renacimiento de la sinfisiotomía, por H. J. Garrigues, A. M., M. D.....                                                                         | 17      |
| <b>S</b>                                                                                                                                        |         |
| Sociedad Dental de Bogotá, por La Redacción.....                                                                                                | 293     |
| <b>T</b>                                                                                                                                        |         |
| Tópico contra la erisipela. Doctor Constantin-Paul....                                                                                          | 287     |
| Tratamiento de la aortitis. <i>La Médecine Moderne</i> .....                                                                                    | 252     |
| Tratamiento de la neurastenia consecutiva á la gripa. <i>Bulletin Général de Thérapeutique</i> .....                                            | 222     |
| Tratamiento de la nefritis parenquimatosa aguda. <i>Semaine Médicale</i> .....                                                                  | 158     |
| Tratamiento de la peritonitis tuberculosa por las inyecciones de naftol alcanforado. <i>Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques</i> ..... | 286     |
| Tratamiento de las úlceras varicosas. <i>Gaceta Médico-Farmacéutica de New York</i> .....                                                       | 316     |
| Tratamiento del intértrigo de los niños y de los adultos. <i>Brazil Medico</i> .....                                                            | 62      |
| Tratamiento de los bubones supurados. <i>La Abeja Médica</i> .....                                                                              | 61      |
| Tratamiento de los tumores malignos por la erisipela, por el doctor Manuel Prados O.....                                                        | 187     |
| Tratamiento local de la difteria. <i>Bulletin Général de Thérapeutique</i> .....                                                                | 254     |

|                                                                                               | Páginas |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Trepanación (De la) como medio de disminuir la presión intracraneana. <i>The Lancet</i> ..... | 91      |
| Trombus de la vulva y de la vagina, por el doctor Antonio Gómez Calvo.....                    | 68      |
| Tuberculosis (La) en la carne de Sudamérica, por el doctor Abraham Aparicio.....              | 218     |
| Tuberculosis (La) en la carne de Sudamérica. <i>The Lancet</i> .....                          | 218     |
| Tuberculosis, por La Redacción.....                                                           | 289     |

## V

|                                                                                                        |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Virus erisipelatoso (El) en los tumores malignos. <i>La Revista Médico-Quirúrgica Americana</i> ... .. | 250 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

