

1884.

LA CRONICA MEDICA

PUBLICACION MENSUAL.

ORGANO DE LA SOCIEDAD "UNION FERNANDINA"

AÑO I. — TOMO I.



LIMA

IMPRESA DEL UNIVERSO DE CARLOS PRINCE,
CALLE DE LA VERACRUZ NÚM. 71.

—
Universidad Nacional 1884 por de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

LA CRÓNICA MÉDICA.

ORGANO DE LA SOCIEDAD "UNION FERNANDINA."



AÑO I. }

Lima, Enero 31 de 1884.

} N.º 1.

A LOS SUSCRITORES DE "LA CRÓNICA MÉDICA."

Los miembros de la Sociedad "Union Fernandina," estiman debidamente el noble interés de todos los señores médicos, farmacéuticos y personas notables que, con tanta galantería como amor al progreso del país, han contribuido á que sea un hecho la publicacion de este periódico.

Por la Sociedad:

L. AVENDAÑO,
Presidente.

MANUEL A. MUÑOZ, ANDRÉS S. MUÑOZ.
Secretarios.

La Crónica Médica.

LIMA, ENERO 31 DE 1884.

ERA lógico que la "Sociedad Union Fernandina," aspirara á llenar un vacío.

Se hacia sentir la necesidad de un periódico médico que, aunque en pequeña esfera, absorbiese la actividad incesante de la generacion que se educa hoy en los claustros de San Fernando, incitándola á las honrosas tareas del periodismo científico.

Penetrada la Sociedad, de la inmensa labor que aun ofrece el estudio de la medicina y ciencias accesorias nacionales, ha querido contribuir á la difusion y progreso de ellas, y de aquí nació la idea, hoy realidad, de publicar una revista periódica.

No guia á la Sociedad ningun interés personal y mezquino; la independencia de su palabra y de sus ac-

tos, demostrará la sana intencion que la anima; y en el magisterio que su Comision de Redaccion hoy ejerce, solo se dejará oír la voz de la razon bajo el imperio de la ciencia.

El periodismo científico tiene sus glorias y recompensas; y cuando se mantiene léjos de la candente arena de las personalidades, cuando prescinde de la influencia de las pasiones doctrinarias, es la prenda mas segura del adelanto y el indicio mas irrecusable de la virilidad y entusiasmo de las agrupaciones, que acometen la magna empresa de fundar y sostener una publicacion de esta clase.

Libertad absoluta para la fundada opinion individual; respeto y tolerancia para todas las creencias, tales son los principios que servirán de norma á la comision encargada de redactar este modesto periódico.

El porvenir y crédito de "La Crónica Médica," dependerán de los esfuerzos que la Sociedad anheloza de su buen nombre, lleve á cabo: ella no omitirá esfuerzo alguno, por llegar al fin que se ha propuesto, y cumple con ofrecer sus columnas, á todo talento, á toda pluma, que dé á conocer el estado de la medicina nacional.

Satisface así sus tendencias y una aspiracion universalmente sentida.

La Facultad de Medicina.

"La Crónica Médica," órgano de la Sociedad "Union Fernandina," compuesta de la mayoría de los alumnos de San Fernando, cumple un deber de estricta justicia, haciendo pública su manifestacion de gratitud al Decano y Catedráticos de la Fa-

cultad de Medicina, por su abnegacion y desinteresados esfuerzos en pró de la instruccion médica.

Los miembros de la Facultad, venciendo obstáculos y dificultades sin número, no han abandonado un solo instante su honroso puesto; y durante el larguísimo período de ocupacion militar, han funcionado sin interrupcion alguna todas las cátedras, dando ellos así una prueba mas de su amor á la ciencia y demostrando el deseo que les anima por el adelanto de sus alumnos.

Deben contar con la gratitud de sus discípulos y en representacion de todos, nuestro primer saludo se dirige á ellos.

Tócale al Gobierno, en nombre de la Nacion, saldar como es debido, esta sagrada deuda de desinterés y abnegacion.

Por esta seccion—

L. AVENDAÑO.

Un recuerdo.

Morir luchando, embriagado por la gloria y con el ardor rabioso del combatiente, morir así, vengando las desgracias de la Patria, es un sacrificio laudable y generoso—Pero morir al enjugar la sangre y el llanto del herido, al salvar, una, muchas vidas, permaneciendo sereno entre el estampido horrendo del cañon, morir entonces, es un sacrificio doblemente heróico.

El soldado defiende la causa de su Patria, de la justicia; el médico, el estudiante de medicina, defiende una causa mas noble y pura, y su sacrificio sublima su santo martirio.

Para dulcificar la guerra, plaga que azota los pueblos, la civilizacion imaginó la "Cruz Roja"; y esta institucion consoladora es casi exclusivamente compuesta por los médicos y sus ayudantes.

En la luctuosa epopeya de nuestras derrotas, de nuestros martirios, aparecen nombres acreedores á la gratitud de todos los buenos.—Hay, tambien, nombres oscuros de mártires abnegados, que rindieron su juvenil

existencia, sirviendo á la causa de la Caridad y de la Civilizacion.

Y, en todas las partes en que ha ondeado nuestro estandarte, allí ha habido algun representante de la Escuela de Medicina, ayer compañero nuestro.

A su memoria se dirige nuestro recuerdo.

“Desde Chipana hasta Mejillones, desde Pisagua hasta Huamachuco, la Escuela de Medicina ha estado dignamente representada, por algunos de sus miembros, sin que las fatigas consiguientes á las marchas, ni el hambre ni las epidemias, ni la metralla enemiga, les hubiera hecho cejar una sola línea en su propósito: *Celis, Marini, Lengua, Poma, Villanueva, Montes, Mesa*, tales son los nombres olvidados por muchos, pero que nosotros guardamos en el fondo de nuestros corazones como ejemplo para el futuro: existencias preciosas que el destino ciego arrebató; mártires de la ciencia, sacrificados en el lugar que el deber les había señalado” (1).

Los miembros del cuerpo médico, de las ambulancias, impasibles y serenos, han contemplado en todo su horror, el espectáculo de los combates y campañas; han reparado los estragos de la destruccion repartida por la metralla, por las epidemias, por el hambre, por los sufrimientos.

Y por eso hoy, somos ménos, muchos ménos, que cuando entusiastas nos disputábamos el honor de ser servidores de la Patria.

Nuestros compañeros, tuvieron la honra de caer luchando contra la enemiga y prepotente superioridad material; como tantos buenos que sucumbieron en esas luchas desiguales, pretendian domar el caprichoso destino.—Murieron jóvenes, cuando el positivismo de nuestro planeta, no había a batido su fé y entusiasmo.

¡Que importa! ¿Morir no es cambiar de estado; *moverse más ó moverse ménos*; deshacerse una unidad ficticia

(1)—Byron—Discurso en la sesion de instalacion de la Sociedad "Union Fernandina."

y convencional; definir un misterio; despejar una incognita?...

Entónces. Que importa! Si murieron, adelantaron solo una fecha y un instante.—Felices!

Mientras tanto, si como dice el excéptico poeta Aleman, la gloria no calienta las tumbas; á nuestros compañeros les ha tocado demostrar que en nuestra vida, leve equilibrio de fuerzas mecánicas, hay sacrosantos deberes que cumplir. Y que, á pesar del egoismo humano, los que conocian las prendas de *esos que fueron*, recordarán siempre su memoria veneranda: no por ficcion, sino por sentimiento y conviccion.

Escépticas y crueles son las enseñanzas de una guerra.

¡Siempre la fuerza ahogando al derecho, á la inocencia, á la abnegacion, á todo lo generoso y noble que aún galvaniza la humanidad!

MANUEL A. MUÑIZ.

SECCION OFICIAL.

Universidad Mayor de San Marcos
Año escolar de 1883.—Resultado de los exámenes de fin de año.

ALUMNOS DE MEDICINA.

Alumnos que debieron rendir examen.	Rindieron examen.	CALIFICACION:		
		Sobresaliente.	Bueno.	aplazado.
De 7.º año... 21	De 7.º año... 21	4	15	2
De 6.º " ... 12	De 6.ª " ... 11	1	8	2
De 5.º " ... 11	De 5.º " ... 11	3	8	0
De 4.º " ... 8	De 4.º " ... 7	3	3	1
De 3.º " ... 5	De 3.º " ... 4	0	3	1
De 2.º " ... 7	De 2.º " ... 7	2	4	1
De 1.º " ... 12	De 1.º " ... 12	1	9	2
76	73	14	50	9

ALUMNOS DE FARMACIA.

De 4.º año... 4	De 4.º año... 3	0	3	0
De 3.º " ... 1	De 3.º " ... 1	0	1	0
De 2.º " ... 2	De 2.º " ... 2	0	2	0
De 1.º " ... 9	De 1.º " ... 6	0	6	0
16	12	12		

ALUMNO DENTISTA.

De 1.º año... 1	De 1.º año... 1	0	1	0
-----------------	-----------------	---	---	---

ALUMNO FLEBOTÓMICO.

De 2.º año... 1	De 2.º año... 1	0	1	0
-----------------	-----------------	---	---	---

Han obtenido el calificativo de sobresaliente:

Del 7.º año—D. Leonidas Avendaño, D. David Matto, D. Hilario V. Tudela, D. Manuel Vega.

Del 6.º año—D. Francisco de P. Barco,

Del 5.º año— Miguel Rojas, Juan M. Byron, Mariano E. Becerra.

Del 4.º año—J. Arce, E. Odriozola, C. Medina.

Del 2.º año—Alfredo I. Leon, Enrique Barrios.

Del 1.º año— Wenceslao Salazar. Lima, á 17 de Diciembre de 1883

El Secretario

JOSÉ CASIMIRO ULLOA.

V.º B.º

ODRIOZOLA.

Grados Universitarios.—

Obtenidos en la Facultad de Medicina, durante el año escolar de 1883.

De doctor.

D. Juan C. Castillo
„ Augusto E. Perez Aranibar.

De licenciado.

D. Evaristo M. Chavez
„ Samuel A. Garcia
„ Augusto E. Perez Aranibar.
„ Juan C. Castillo.

De Bachiller.

D. Pedro Fernando Gayoso
„ Luis E. Maldonado
„ Julian Farfan
„ Manuel Silvestre Arca
„ Leonidas Avendaño
„ Manuel A. Muñiz
„ Vidal A. Morote
„ Cárlos Menéndez
„ Ramon B. Menéndez
„ Juan A. Rivero.

Servicio sanitario.—

JUNTA SUPREMA DE SANIDAD.

Presidente.

Sr. Prefecto del Departamento

Vice-presidente.

Dr. Manuel Odriozola, Decano de la Facultad de Medicina.

Miembros.

Sr. Alcalde Municipal
 „ Aurelio Denegri
 Dr. Belisario Sosa
 „ Manuel Ortiz de Villate
 D. Manuel G. del Valle
 y el Secretario de la Prefectura.

JUNTA SANITARIA MUNICIPAL.

Presidente.

Rufino Torrico

1er. Vice-presidente.

José D. Torres, Inspect. de Higiene

2.º Vice-presidente.

Dr. José Casimiro Ulloa
 „ Julio Becerra
 „ Manuel Artola
 „ Manuel C. Barrios
 „ Martin Dulant
 „ Manuel L. Hohagen
 Br. Manuel A. Muñiz
 Sr. Mariano Iriarte
 Sr. J. Adriano Benites, arquitect.
 Dr. Ignacio La-Puente, secretar.
 „ Enrique G. y Valle, pro-sec.

JUNTA SANITARIA DE VACUNA.

Presidente.

Inspector de Higiene y Vacuna.

Vice-presidente.

Dr. José M. Quiroga

Miembros:

„ Reynaldo Arias
 D. José M. Medel
 Sr. Herminio Moreno
 „ Mariano E. Becerra
 „ Benicio Moreno
 „ Leonardo Varas
 „ Maximino Tafur
 „ Juan del C. Ugaz
 „ Nemesio Fernandez Concha
 „ Manuel del C. Irujo
 „ Alfredo I. Leon
 „ Zacarias Rodriguez
 Secretario, Dr. José M. Capitan.

Sociedad "Union Fernandina."—

JUNTA DIRECTIVA.

Presidente

Leonidas Avendaño

Vice-presidentes

J. Dario Torres
 Juan M. Byron

Secretarios

Manuel Antonio Muñiz
 Andrés S. Muñoz

Tesorero

Olivo Chiarella

Bibliotecario

Nemesio Fernandez Concha.

Servicio de vacuna.—

SOCIEDAD "UNION FERNANDINA."

N.º 110.

Lima, Diciembre 18 de 1883.

Señor Alcalde de la H. Municipalidad:

Los miembros de la Sociedad "Union Fernandina," formada por los alumnos de la Facultad de Medicina, en cuyo nombre nos es muy grato dirijirnos a U. S. H. han aprobado, por unanimidad de votos, en la sesión extraordinaria habida anoche, la siguiente proposición: "Ofrézcase a la H. Municipalidad, los servicios profesionales de los miembros de la Sociedad, para ayudar a la propagación de la vacuna en esta capital."

Con este motivo nos suscribimos de U. S. H.

*Leonidas Avendaño, Presidente—
 Andrés S. Muñoz, Manuel A. Muñiz,*
 Secretarios.

MUNICIPALIDAD DE LIMA.

Lima, Diciembre 18 de 1883.

Señor Presidente de la Sociedad "Union Fernandina."

Esta Alcaldía acaba de recibir el oficio de usted, ofreciendo gratuitamente los servicios de los miembros de la Sociedad que preside, para ayudar a la propagación de la vacuna en esta ciudad. Su contenido lo trascibo al señor Regidor Inspector de Higiene para que, poniéndose de acuerdo con usted, concerten la mejor manera de utilizar los servicios de esa Sociedad.

Me es sumamente grato, en nombre de la Corporación Municipal, agradecer a usted, y a la "Union

Fernandina," el ofrecimiento que contiene su estimable oficio que contesto.

Dios guarde á usted.

Luis Roca y Boloña.

SOCIEDAD "UNION FERNANDINA."

N.º 115.

Lima, Diciembre 22 de 1883.

Señor Regidor Municipal don José Darío Torres:

Habiendo aceptado el señor Alcalde de la H. Municipalidad, el espontáneo ofrecimiento de la Sociedad "Union Fernandina," relativo á utilizar los servicios profesionales de sus miembros, para la conservacion y propagacion del fluido vacuno en esta ciudad; y siendo usted el encargado de organizar y reglamentar ese servicio, nos es muy grato adjuntarle la relacion de los socios que gratuitamente, y durante el primer semestre del año próximo, desempeñarán ese cargo, en bien de los habitantes de esta capital.

Sírvase usted poner en conocimiento de la Alcaldia, el contenido de la presente.

Somos de usted.

*Leonidas Avendaño, Presidente.—
Andrés S. Muñoz, Manuel A. Muñoz,
Secretarios.*

Servicio de hospitales.—

HOSPITAL DE SAN BARTOLOMÉ.

Médicos:

Joaquin Andueza
José Prieto
Tomás Salazar.

Cirujanos:

Manuel R. Ganoza
José M. Quiroga.

Médico auxiliar:

Guillermo Vasquez.

Internos:

Manuel M. Vega
Julian Farfan
Manuel M. Medel
Miguel Rojas.

HOSPITAL DE SANTA ANA.

Médicos:

José J. Corpancho.
Médico-partero:

Ramon Morales.

Cirujano:

Néstor J. Corpancho.

Internos:

Emilio P. Garcia
Leonidas Avendaño
Juan A. Rivero.

Externo:

Elias Carrillo y Araujo
Por esta seccion—

ALFREDO I. LEON.

REVISTA NACIONAL.

Creada exclusivamente nuestra publicacion, para dar á conocer el estado de la Medicina y Cirujia nacional, toca á la presente seccion, mantener siempre vivo, el interés de sus lectores con inserciones y trabajos nacionales que, por su carácter local y mérito, satisfaga las múltiples exigencias que un cumplido servicio demanda.

En la esfera de accion, marcada á sus redactores, por su condicion de estudiantes, nada será descuidado; cuentan ellos con su esfuerzo individual, con la conviccion del positivo servicio que hacen al país y á la ciencia, y con la seguridad de que, en sus afanes desinteresados, serán ayudados por todos los que se preocupen por la futura suerte y porvenir científico del Perú.

Y les es grato declarar que, su llamamiento á las mas distinguidas inteligencias médicas de la capital, ha sido atendido debidamente.

Honrarán las columnas de "La Crónica Médica," los escritos de estudiosos profesores y acreditados prácticos.

En la lid elevada y científica, abierta á todos los talentos, estamos seguros se acreditará justamente, una vez mas, el merecido lustre y crédito de la medicina nacional.

Hospital italiano.

Con gran satisfaccion hemos leído el informe que dos de nuestros mas acreditados médicos, los doctores Velez y Sosa, presentan á la Sociedad de Beneficencia Italiana sobre el éxito que han obtenido del tratamiento médico-quirúrgico, empleado durante el año de 1883 en el hospital Italiano, cuya asistencia les está encomendada.

Despues de separar en dos agrupaciones todas las enfermedades que se han presentado en el Hospital Italiano, unas *médicas* propiamente dichas y otras *quirúrgicas*; y haciendo notar que entre las primeras han predominado los envenenamientos palúdicos bajo diversas formas, los autores del informe dicen, hablando del tratamiento: "Aquí debemos hacer notar, que el uso de las inyecciones hipodérmicas de los preparados de la quinina, asociadas á los medicamentos reconstitutivos, en los casos de caquexia palúdica, ha dado los resultados satisfactorios que está llamado á producir dicho método de administracion. Tal se ha realizado en cuatro enfermos que, venidos de Panamá y de los valles de Chanchamayo (las montañas), han restablecido por completo su salud."

Si á lo dicho agregamos lo que uno de los internos del Hospital Italiano nos ha asegurado, y es que: jamás se han presentado escaras ni abscesos á consecuencia de las inyecciones, por elejirse para practicarlas una region rica en tejido adiposo, como lo es el dorso, resulta que, el método de las inyecciones hipodérmicas es el mejor, por ser de accion rápida, segura, económica y, hasta cierto punto, no tan temible como lo creen algunos médicos.

Al ocuparse del tratamiento de los accidentados sifilíticos, dicen tambien los informantes: "A este respecto, tenemos curaciones dignas de mencionarse: individuos hemipléjicos por causa sifilítica, que habia engendrado lesiones del cerebro y de la médula espinal, han recuperado sus

libres y expontáneos movimientos con el uso del bicloruro unos, del albuminato de mercurio otros, en inyecciones hipodérmicas hechas cada dos dias, al mismo tiempo, que del ioduro de potasio administrado interiormente. Este último medicamento ha sido asociado alguna vez á los ferruginosos, para combatir al mismo tiempo, el estado anémico en que caen los enfermos, cuando la causa ha determinado ese estado caquéctico que con frecuencia se encuentra asociado á las manifestaciones sifilíticas.

"Y ya que nos hemos ocupado de las hemipléjias, debemos hacer mencion en este punto, de una paraplegia engendrada por una esclerósia en placas de la médula espinal y curada definitivamente, entre otros medicamentos, por el bromuro de sódio y la electricidad."

Esta parte del informe termina recomendando el jarabe de Gibert contra las otras *manifestaciones de la sífilis* y expresando el sentimiento con que sus autores han visto fracasar el uitrato de plata, el fosfuro de zinc, la nuez vómica, el árnica, el ioduro y el bromuro de potasio, el bromuro de sódio, la electricidad, los cauterios y sedales en el tratamiento de la *encefalitis difusa*.

En el tratamiento de las afecciones tíficas, recomiendan en la *fiebre tifoidea* el empleo de los enemas de agua de hielo ó de agua natural con gotas de alcohol fenílico.

Respecto á los progresos realizados en el tratamiento de la fiebre amarilla, preferimos dejar la pluma á los doctores Velez y Sosa.

"La fiebre amarilla, dicen, que invadió algunas de nuestras poblaciones en el año anterior, no se hizo notar por su ausencia en esta capital: de esta enfermedad hubo algunos casos, de los cuales, tuvimos que asistir cinco. Verdad es, que no fué aquí donde se originó el mal, sino en el Callao el mayor número y en Pisco el último enfermo que ingresó al establecimiento.

Con el deseo de hacer algo que

saliendo del método curativo puesto siempre en práctica y de resultados no muy satisfactorios, pues la mortalidad por esta enfermedad, ha sido siempre considerable y lo fué el mismo año anterior; procuramos hacer uso de un medicamento, que si bien es cierto ha sido administrado anteriormente, al mismo tiempo que la multitud de otros, con que cuenta la Terapéutica para combatir esa afección, no se había empleado aun por ninguno de nuestros prácticos y ménos, por prácticos extranjeros (salvo caso de ignorancia), bajo la forma y método en que lo usamos.

Queremos hablar de un preparado del ají, conocido en materia médica con el nombre de *capsicum*. Este agente, que desde tiempo há, se ha usado en el tratamiento de la fiebre amarilla, bajo la forma de extracto é incorporado á otras sustancias medicamentosas que se toman en pildoras, fué administrado por nosotros, bajo la forma de tintura y por el método de inyecciones intravenosas; esto es, pusimos el remedio en contacto directo con el torrente circulatorio. La primera experiencia se hizo en uno de los marineros que llegado al hospital en las últimas horas que le restaban de vida, y despues de haber conocido de un modo claro y decisivo la terminación fatal á que debía llegar la enfermedad, prescribimos el medicamento ántes dicho, cuidando de observar con toda la minuciosidad posible sus efectos terapéuticos. Grande como satisfactorio fué, señor Presidente, nuestra sorpresa, al tomar nota de los benéficos resultados obtenidos en esta primera experiencia, pues se manifestaron variaciones sintomáticas tan prontas y favorables que no dudamos de que, si la enfermedad no hubiera estado tan avanzada en su marcha, se habria detenido y hasta curado, como sucedió con los otros dos enfermos en quienes se puso en juego el mismo medicamento.

“Los estrechos límites de la presente no nos permiten entrar en consideraciones detalladas respecto á

esta materia; bástanos al presente decir, que tenemos tres observaciones minuciosas que arrojan resultados muy halagüeños y que creemos haber descubierto un nuevo objeto de sérios estudios, que pueden dar resultados satisfactorios al combatir una de las enfermedades que origina mayor número de víctimas.”

En la parte del informe, referente á las enfermedades quirúrgicas, se vé tambien que los médicos del Hospital Italiano, han tenido que tratar un variado número de estas y con éxito feliz. La iniciativa tampoco se ha quedado dormida en este punto: por primera vez, se ha empleado en dicho hospital la electricidad contra las adenitis induradas y contra las induraciones del epididimo, obteniéndose buen resultado.

En cuanto á operaciones dice: “Por consecuencia de traumatismos, así como por otras causas, ha sido necesario recurrir en algunas ocasiones á operaciones sangrientas, y tenemos la satisfaccion de indicar que en cuantos enfermos hemos colocado el cuchillo, en tantos el buen éxito ha coronado nuestros esfuerzos; pues no hemos perdido un solo operado. De las grandes operaciones recordamos cuatro: dos amputaciones del miembro inferior; una reseccion del fémur en la estension de 12 centímetros, actualmente en via de curacion y un aneurisma falso consecutivo á una herida; tratado entre otros medios, por la compresion directa é indirecta y que se halla en condiciones bastante favorables.

“Fístulas uretrales y uretro perineales; hemorroides, absesos de diversas regiones, bubones inflamatorios, escrofulosos y sífilíticos etc., han sido tratados por los medios conocidos y siempre con terminacion favorable.”

Tales son los puntos principales del informe presentado por los doctores Sosa y Velez al Directorio de la Sociedad Italiana de Beneficencia. Despues de su lectura todo elogio se hace innecesario y para terminar este artículo, solo nos falta

felicitar al cuerpo médico, por tener en su seno miembros verdaderamente celosos del progreso de la Medicina nacional.

Anomalías arteriales.

Crémos útil indicar las siguientes, encontradas en un solo individuo, el año próximo pasado, en el anfiteatro anatómico de San Bartolomé.

El tronco celiaco emitía dos ramas hepáticas, de una de las cuales nacía la cólica superior izquierda; del mismo tronco celiaco partía la mesentérica superior. — De la aorta salían separadamente tres ramales, á cada lado. La humeral se dividía en el tercio superior del brazo, en radial y cubital. — Y la mamaria externa y escapular inferior, provenían de un tronco comun de la axilar.

A. L.

Historias clínicas.

HOSPITAL ITALIANO.

Tumor quístico del fémur.

El 12 de Abril de 1883, ingresó á este establecimiento, J. Ivolde, de 24 años de edad, blanco, soltero, comerciante, de temperamento linfático y constitucion débil. Presentaba un tumor en el muslo.

Anamnesis.—Hijo de padres sanos y robustos, ha gozado de buena salud, á escepcion de una *blenorragia* que padeció á la edad de 22 años. Interrogado sobre el origen del tumor, dijo: haber sentido durante la blenorragia, dolores en el muslo que pronto se hicieron insoportables. Consultado con un facultativo, este manifestó la probabilidad de estarse formando un absceso, y le aplicó 12 sanguijuelas en el sitio del dolor, hoy ocupado por el tumor. Este tratamiento hizo desaparecer los dolores y 6 dias despues pudo Ivolde dedicarse á sus ocupaciones ordinarias. Un año mas tarde, es decir, en Enero de 1884, se presentaron nuevamente los dolores, obligándole á consultar con otro médico quien descubrió

la presencia del tumor ya de dimensiones notables, y le sometió al siguiente tratamiento: 6 sanguijuelas sobre el tumor; pocos dias despues un vejigatorio, y por último fricciones de tintura de iodo. A los 15 dias, sintiéndose bastante aliviado, se dedicó de nuevo al trabajo.

Desde esa fecha hasta el 3 de Enero del año pasado, el tumor no le causaba molestia alguna, no obstante de tener las mismas dimensiones que en la actualidad; pero desde ese dia, sintió incomodidad en los movimientos del miembro afecto y dolor al sentarse. Obligado á consultar por tercera vez con un facultativo, este resolvió en junta, con otros, hacer una puncion exploradora, que no dió líquido alguno por la cánula del trocar. Los médicos de la junta hicieron presente entónces, al enfermo que su dolencia era grave é incurable, que solo le quedaba el recurso de someterse al tratamiento paliativo que su médico le impusiera. (Vejigatorios, tintura de iodo, pomadas calmantes, resolutivos, etc.)

Gracias á este réjimen mejoró notablemente; pero el alivio fué pasajero. A los tres meses volvieron los dolores, que determinaron al paciente á ingresar al hospital.

Estado actual.—Presenta un tumor situado en la parte antero-interna del tercio superior del muslo izquierdo, cerca de la articulacion. Sus dimensiones son: largo 14 centímetros, ancho 8. De consistencia osea inmóvil, mal limitado por abajo y por adentro; bien demarcado por arriba llegándose por este punto hasta la implantacion del tumor. El enfermo no acusa dolor alguno durante las esploraciones por minuciosas que sean, contraste notable con la agudeza de los que han motivado su ingreso al hospital.

Diagnóstico.—Desde el principio se creyó tener á la vista un *osteosarcoma* con tanta mas razon, cuanto que habiendo opinado los médicos del establecimiento por una puncion exploradora, el paciente les hizo presente lo que hemos recordado en la *anam-*

mecia, es decir, que una puncion hecha anteriormente por otros profesores, no habia dado líquido alguno.

Tratamiento—Conocidos los antecedentes y estado actual del enfermo se resolvió extirpar el tumor; y con tal fin se sometió al enfermo á un régimen tónico y fortificante por hallarse un tanto anémico.

El 1.º de Mayo, juzgando ya al enfermo en buenas condiciones, se procedió á la extirpacion del tumor. Separadas convenientemente las partes blandas se llegó sin dificultad al tumor; y, ¡cosa notable! este que en las exploraciones era duro, sin fluctuacion, de apariencia osea, estaba compuesto por una bolsa fibrosa y resistente completamente llena de sangre descompuesta, parte líduida y parte concreta, formando una masa de consistencia semejante á la de la sustancia pastosa de los quistes sebáceos, todo esto mezclado con la médula del fémur, que se halló erosionado y con varias escavaciones en mas de un tercio de su espesor. Junto á esta bolsa habían otras dos pequeñas é independientes, una de las cuales se extirpó, dejándose la otra por haberse prolongado ya demasiado la operacion. Se trataba pues de un quiste, mejor dicho, de un *tumor quístico del fémur*, idéntico á los tumores conocidos, en el maxilar inferior, con el nombre de *enfermedad quística*. (Follin.—Pat. Ext).

La fiebre traumática fué de poca intensidad, cediendo con facilidad á los antiperíticos (sulfato de quinina, tintura de acónito) administrados á pequeñas dosis.

Tratamiento general, tónicos, reconstituyentes; local, agua fenolada.

Veinte dias despues se destruyó con el termocauterio, el pequeño quiste que se dejó el dia de la operacion. Desde entónces la supuracion se hizo interminable. Se eliminaron algunas esquirlas, se formaron abscesos y trayectos fistulosos. En este estado y con algunas alternativas de mejoría trascurrieron cinco meses, hasta el 20 de Octubre que se presen-

taron dolores pulsativos, haciéndose el pus de mala naturaleza.

Estando el enfermo muy gastado y amenazada consuncion por la prolongada supuracion, se resolvió verificar la amputacion del miembro ya que no era posible la recepcion del hueso; lo que tuvo lugar el 1.º de Noviembre.

El método empleado fué mixto combinando una incision semicircular con un colgajo externo. La seccion del hueso se hizo en la union de los tercios superior y medio. Las curaciones se practicaron segun el método ordinario entre nosotros; alcohol fenólico, glicerina, hilas algodón cardado y *panqueque*. (Método de Lister.)

Tres dias despues los colgajos estaban unidos en su mayor parte por primera intencion, estableciéndose supuracion solo en los puntos ocupados por los cordones de ligaduras.

El 20 de Diciembre salió del Hospital Italiano completamente curado.

B.

Casos notables para estudio.

L I M A .

HOSPITAL DE SANTA ANA.

"Sala de la Virgen"—N.º 8, ano contranatural.—25 prolapsus del recto—23 sífilides papulosa.

"Sala de San Miguel"—N.º 22 metritis granulosa—32, cáncer del útero—19, induracion de las glándulas de Bartolin.

"Sala de San Pedro"—N.º 1, perforacion del velo del paladar—28, hepatitis aguda—23, úlceras de la cornea—21, anemia de la médula.

"Sala de San Antonio"—N.º 8, fibroma del ovario derecho—11, eclamsia puerperal.

"Sala de San José"—N.º 6, inflamacion de las vainas sinoviales de los tendones de la mano derecha—80, reumatismo crónico—43, epitelioma del cuello del útero.

HOSPITAL DE SAN BARTOLOMÉ.

"Sala de San José"—N.º 51, meningitis—55, hipo espasmódico—67, luxacion coxofemoral variedad ileo-pubiana—68, disenteria gangrenosa.

"Sala de San Vicente" — N.º 16 co-
xalga—20 escrofulides difusa.

"Sala de San Bartolomé" N.º 34, estre-
chez é insuficiencia aórtica — 37, diabe-
tes sacarina — 26, tumor blanco de la
rodilla derecha.

"Sala del Crucero"—N.º 28, hemorragia
cerebral.—Numerosos casos de erisipela
expontánea—33, sciática.

"Sala de la Purísima"—Flegmon di-
fuso del antebrazo.

"Sala de San Ramon" N.º 37, ca-
ries del sacro, fístula de ano (tuberculoso)
—45, epitelioma del pene.

"Sala de oficiales"—N.º 8, neuralgia
intercostal.

HOSPITAL 2 DE MAYO.

"Sala de los Mercedes"—Ectopia del
corazon á la derecha.

CALLAO.

HOSPITAL DE GUADALUPE.

"Sala de San Antonio"—N.º 9, Ab-
ceso de la fosa iliaca—41, Fístula uretro-
perineal, bubonocela—7, Gangrena seca
del miembro superior con caída com-
pleta de éste— 2, Sífilis terciaria; tumores
gomosos generalizados en el tejido celu-
lar subcutáneo.

Grados Universitarios.

Al principiar nuestras tareas, nada
nos es mas grato que dar cuenta de
la manera feliz como han terminado
los trabajos escolares de 1883, en la
Facultad de Medicina.

Pasando por alto el éxito alcan-
zado por profesores y alumnos, en
las actuaciones de Diciembre último,
citaremos las tesis que los aspiran-
tes han sustentado en la respectiva
facultad, al optar grados universi-
tarios.

Felicitemos cordialmente á los
graduados; y siempre que lo permir-
tan nuestras columnas expondremos
nuestra opinion sobre cada uno de
sus trabajos.

Hélos aquí:

DE DOCTOR.

Juan C. Castillo — "Fiebres Gas-
"tricas."

Augusto E. Perez Aranibar —

"Aguas minerales del Perú y sus
"aplicaciones médicas."

DE LICENCIADO.

Evaristo Chavez— "Uso del cloro-
"formo en los partos."

Samuel A. Garcia — "¿Cuál es el
"grado de inteligencia de los enfer-
"mos durante la agonía?"

Augusto E. Perez Aranibar —
"Procedimientos para investigar la
"cantidad y calidad de un veneno
"inorgánico descubierto en la au-
"tópsia."

Juan C. Castillo— "Caracteres mé-
"dico-legales del pleno uso de la
"razon."

DE BACHILLER.

Pedro F. Gayoso— "Del uso del
"agua de mar en el tratamiento de
"la tuberculosis pulmonar."

Luis E. Maldonado— "Efluvios pan-
"tanosos."

Manuel S. Arca— "De las enferme-
"dades que padeció el ejército de
"Lima por la mala higiene y la fal-
"ta de cuidados médicos."

Leonidas Avendaño — "Etiología
"del tifus exantemático."

Manuel A. Muñoz— "Vida: Animis-
"mo, Vitalismo, Materialismo."

Vidal Morote — "Anestesia mixta."

Cárlos Menendez — "Del empleo de
"la electricidad en las induraciones
"del epididismo."

Ramon Menendez — "Tratamiento
"de las estrecheces de la uretra."

Juan A. Rivero — "De la podre-
"dumbre de hospital y su tratamien-
"to por los polvos de alcanfor en
"sustancia."

Julian A. Farfan — "De la seme-
"janza que existe entre las membra-
"nas mucosas y la piel bajo el tri-
"ple punto de vista anatómico, fi-
"siológico y Patológico."

Hospicio de insanos.

La siguiente memoria del médico
en jefe del establecimiento, da una
idea de su estado actual. Por esto
creemos de interés su publicacion,
sintiendo no poder insertarla íntegra.

Señor inspector del Hospicio de insanos

S. I.

La memoria del señor Director de Beneficencia, que acaba de ver la luz pública, consigna entre sus anexos, la Estadística del movimiento del Hospicio, en el año que ha terminado, siendo sus cifras, poco mas ó ménos, las mismas que la de los cinco últimos años anteriores y expresando por consiguiente los mismos resultados en cuanto al estado y marcha de nuestro asilo de insanos.

En efecto, por esta última estadística, como por todas las demas, estudiando sus guarismos se viene en conocimiento del aumento creciente que, anualmente tiene en número de enagenados que ingresan al hospicio, la proporcion igualmente creciente de los que, por la incurabilidad de su enagenacion, están destinados á permanecer en el Manicomio, y la cifra casi constante de las bajas en su poblacion, por curacion, alivio ó muerte, de todas las cuales un estudio detenido deja comprender cuales pueden ser y son, las necesidades del réjimen médico, disciplinario y administrativo del Establecimiento, enales los defectos ó vacios que existen, á fin de determinar el mejor medio de removerlos y remediarlos.

JOSÉ C. ULLOA.

(Continuara.)

CRÓNICA.

La ocupacion militar y la Escuela de Medicina. — Notorio fué el ensañamiento de nuestros enemigos, contra todos los establecimientos de instruccion de la capital.

Nuestro local tan cómodo y aseado, se convirtió en cuartel y cócina; nuestra biblioteca, tan numerosa y variada, fué saqueada y destruida totalmente, sirviendo el salon, des-nado completamente, de cuadra pa-

ra los caballos; nuestros museos de Zoología, Botánica y Mineralogía, totalmente robados; nuestro gabinete de Física y el rico y valiosísimo de Anatomía Patológica, así como las innumerables piezas de cera que lo formaban, desaparecieron, quedando solo los armarios rotos y sin vidrios.

Visitar el local hoy, habiéndolo paseado antes, contrista el ánimo é inspira la mayor indignacion.

El monumento elevado al cultivo de la Ciencia Médica, por los afanes de Heredia y Rios, ha desaparecido por la saña de enemigos poco dignos.

¡Y se señala como culpables de ese crimen inaudito, á los médicos y practicantes del ejército chileno!

Duro se hace creer que, los directamente interesados en la conservacion é íntegra devolucion de esas valiosísimas prendas, fueran los primeros en su destruccion.

Breno respetó á Roma ilustrada.

Paciencia!

Dia vendrá de tener museos y gabinetes mas ricos que los perdidos.

La Facultad de Medicina, ha nombrado una comision para que informe sobre este escandaloso desafuero; y entónces, la América y el mundo se asombraran de tanta barbarie.

El hospital de Santa Ana. — Uno de los factores principales de una buena enseñanza médica, es el establecimiento de departamentos de clínica. Hasta poco antes de Enero del 81, funcionaban con regularidad. Los alumnos tenian algunas facilidades para sus estudios prácticos.

Sin embargo, hace dos años, por motivos que no calificamos y que nunca dejaremos de reprobar, se ha prohibido, por las Hermanas de Caridad, la entrada de los alumnos, al hospital para mujeres de Santa Ana.

Los que el año próximo pasado, tenian que asistir á la clínica de partos del Dr. Morales, se veian obligados á permanecer en el patio exterior, esperando la llegada de su profesor; sin él no podian entrar á las salas. Y hoy, solo los pocos internos que allí estan destinados, pueden ingresar al establecimiento.

Esta prohibicion á los cursantes de todos los años de medicina, caprichosa y autocrática, solo se puede ver en países muy atrasados ó dominados por la intolerancia mas supina. Y, no hay conveniencia, no hay pretexto, que pueda justificar el inmenso perjuicio que le reporta á la humanidad doliente, esa poco meditada resolucion.

¿Cómo se le puede exigir á un médico jóven, conocimientos prácticos en las enfermedades de mujeres, si con tanta temeridad, cuando estudiante, se le prohíbe la entrada al hospital, única fuente á que puede apelar, si codicia fundado crédito?

¿Se cree acaso que la entrada es un favor personal?

No es así.

Impedir á los alumnos el provechoso estudio que ofrecen los diversos servicios médicos de Santa Ana, puede calificarse como delito de lesa-humanidad.

Felizmente, de la rectitud del señor Denegri, inspector de Beneficencia, una vez que denunciarnos el abuso, esperamos una resolucion favorable á nuestra justísima peticion.

Servicio Sanitario en la última campaña.—Hemos leído con detencion la memoria que el Cirujano en Jefe, ha elevado al E. M. G. de los Ejércitos, publicada en uno de los periódicos de la capital.

Documento de tal importancia, merece un estudio atento, que haga notar los vacios que hay por llenar, en el ramo de la Higiene Militar.

Desvanece á la vez, equivocadas creencias sobre los notorios servicios que prestó el Cuerpo de Sanidad Militar.

Lecciones de medicina Operatoria. Sabemos que el Dr. J. M. Romero, profesor de esta asignatura, está arreglando sus lecciones para publicarlas. Deseamos que esta iniciativa del inteligente y distinguido profesor Romero, sea imitada por sus colegas.

A nosotros nos es grato felicitarle y ofrecerle nuestras columnas, haciendo votos porque perseverare en su

obra, en bien de la juventud estudiosa, que tanto le debe.

Concurso para el internado.—Felicitemos á algunos de nuestros condiscípulos, que en esta época de descanso se están, preparando para las difíciles y laboriosas pruebas del concurso de internado. Deseamos que el éxito corresponda á sus afanes.

Regularizado el servicio hospitalario, creémos que las sociedades de Beneficencia que administran hospitales atenderán solo, á las propuestas elevadas por el Decanato de la Facultad, á mérito del respectivo concurso; y, no darán lugar al favor y á las influencias.

Estudios originales.—Próximamente publicaremos algunos trabajos de muy acreditados facultativos de la capital.

Fieles á nuestro programa de contribuir por todos los medios, al adelanto de la Medicina nacional, de preferencia daremos á luz los escritos, hijos de la experiencia y la observacion, que dilucidan é ilustran las numerosas cuestiones de nosografía, aun oscuras.

Programas razonados.—El Dr. José M. Romero, de quien acabamos de ser discípulos en su clase de Medicina Operatoria, nos ha ofrecido ocuparse, á mérito de nuestra insinuacion, de arreglar un programa razonado de ella. Es posible que en nuestro próximo número, demos principio á su publicacion. Esperamos que los demas catedráticos hagan lo mismo.

Conferencias de la Sociedad "Union Fernandina"—La primera actuacion tuvo lugar con motivo del informe que, la 3.^a Comision permanente Científica, emitió sobre el discurso que, el sócio Francisco P. del Barco, leyó en la sesion de Instalacion, referente á los usos Terapéuticos del Capsicum, insistiendo especialmente en las inyecciones intravenosas de su tintura en el tratamiento de la fiebre amarilla y de la albuminuria brigtica. En la sesion del 21 de Setiembre, la referida Comision permanente de Patología y Clínica mé-

dica, Terapéutica y Materia Médica, presentó un informe, analizando el trabajo del socio Barco, y coincidiendo, por lo general, con las opiniones del Sustentante. Se suscitó así una discusión que demostró, una vez más, el interés de todos por ilustrarse y ponerse al corriente de lo que se refiera al adelanto de la Medicina, en el Perú.

La 1.^a conferencia, quincenal según Reglamento, tuvo un éxito halagador. El S. Leonardo Varas, designado por la suerte, sostuvo la *especificidad del sulfato de quinina*. Los socios objetantes Barco y Tafur, hicieron, lucidamente, las observaciones que su cargo les imponía. Próximamente, al discutirse el respectivo informe, tendrán los socios ocasión mas oportuna para dar á conocer sus ideas sobre la materia.

El socio Benicio Moreno, sostuvo en la 2.^a conferencia, *la influencia desfavorable del alcoholismo crónico sobre los traumatismos*; y, los socios Rivero y Miranda, cumplieron debidamente las obligaciones de su cargo de objetantes.

La última conferencia habida, fué la del 4 de Enero del presente año. El socio Alfredo I. Leon, expuso las diversas *Teorías sobre el origen del calor animal*: los socios Garcia (E.) y Rodriguez (J. S.), hicieron, al trabajo, las objeciones que creyeron convenientes.

Perfectamente reglamentadas las conferencias quincenales y siendo palpable el fruto que reportan, no dudamos que, como hasta ahora, todos los socios designados para el difícil cargo de sustentante, cumplan satisfactoriamente su deber, imitando á los ántes señalados, los que se han hecho acreedores á la mas justa de las felicitaciones.

Premios—En su última sesión de Diciembre, la Facultad de Medicina acordó conceder la Contenta de Bachiller al alumno Ernesto Odriozola, la de Licenciado al alumno Manuel M. Vega; y teniendo en cuenta que, el alumno Leonidas Avendaño, había sido agraciado en los años ante-

riores, con las tres contentas de Bachiller, Licenciado y Doctor, habiendo obtenido el calificativo de sobresaliente en todos sus siete exámenes de fin de año, la Facultad le concedió como extraordinario y por primera vez otorgado, la *dispensa del pago de los derechos de recepcion de médico*.

Felicitamos á los premiados y en especial á nuestro compañero Avendaño, que con justicia se ha hecho acreedor á tal muestra de distinción.

Exámenes semestrales—Bien vale la pena estudiar detenidamente la conveniencia de esta medida, que recae en provecho de los alumnos, aumentando el tiempo hábil para los cursos.

Los tres ó cuatro meses de vacaciones, desde Diciembre hasta Abril, se pierden completamente sin ningun provecho.—¿No seria mejor dividiendo los cursos y moificando la distribución de ellos, hacer semestrales los exámenes?—¿Puede posponerse por la conveniencia de unos pocos (los que salen en vacaciones de Lima), la de los demas?

Hoy que es de urgente necesidad reformar algunas partes del Reglamento, esperamos que la Facultad de Medicina, velando por el adelanto de sus alumnos, proponga esa medida, ya en práctica en las mas acreditadas Universidades del mundo.

Consejos hijiénicos para el pueblo.

La Junta Sanitaria Municipal, solicita por el bienestar de la poblacion y temiendo el próximo desarrollo de una epidemia, encargó á los médicos sanitarios doctores Ulloa, Becerra y Artola, la redacción, en estilo apropiado, de los consejos científicos que podian evitar el incremento de una plaga tan temible.

Y el encargo fué cumplido á entera satisfaccion. El que lea los consejos hijiénicos tiene un guia ilustrado para preservarse de los numerosos agentes deletéreos que tanto abundan en Lima.

Una amenaza injusta é infundada. No podemos ménos que protestar contra el siguiente artículo del Re-

glamento de Estadística y Registros Civiles, expedido por la Alcaldía Municipal, con autorización del Supremo Gobierno.

“ARTICULO 16. El médico que se niegue á expedir *gratis* el certificado (de defuncion) á que se refiere el act. 3.º, sufrirá una multa de 20 á 100 soles plata, á juicio de la Alcaldía.”

No ha merecido el cuerpo médico de Lima, tan recomendable por su probado desinterés, que se le infiriera tal ofensa. Se explicaria, si hubiera llegado el caso de que algunos de sus miembros acostumbraesen burlarse de las prescripciones vigentes, en beneficio particular.

Sobre todo, debe tenerse presente, que para el buen servicio de la importante seccion de Estadística, deberia la corporacion nombrar médicos municipales, encargados de las penosísimas labores que impone ese reglamento, y no amenazar á todos los facultativos de la capital, los que por otra parte, han cumplido hasta hoy con tal prescripcion.

Pedimos la reforma de ese artículo.

Seccion de Estadística y Registros Civiles.—Nos es muy grato felicitar al laborioso jefe de esta seccion y á sus colaboradores, por los esfuerzos que han hecho y hacen, para su definitiva organizacion.

Los importantes datos que suministra, demuestran la utilidad de su nueva planta.

Nosotros, particularmente, agradecemos al señor Ramirez Gaston, las atenciones que le debemos; y cumplimos en declarar, que hemos encontrado en él, un colaborador entusiasta.

Fallecimientos sin asistencia médica.—En nuestro próximo número, publicaremos un importante estudio sobre este asunto, del distinguido secretario de la Facultad de Medicina doctor José C. Ulloa.

Le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboracion; mucho mas, teniendo en cuenta la importancia del referido escrito.

Y reservamos lo que teniamos preparado, sobre este alarmante dato,

que hace dias viene llamando la atencion.

A los señores médicos é internos de hospitales,—se les suplica la remision antes del 24 del próximo mes' de todos los datos prácticos que juzguen de oportuna publicacion. Harán así un positivo servicio á la instruccion médica.

A nuestros lectores.—Antes de dar término á esta seccion, cúmplenos suplicar á nuestros numerosos lectores, se dignen disimular el retardo con que sale á luz el primer número de “La Crónica Médica.”

Las numerosas dificultades que se han opuesto al cumplimiento de la obligacion que nos impusimos, son la causa involuntaria, felizmente vencida, que ha motivado su salida.

Pero, regularizado ya definitivamente el servicio de nuestra publicacion, los lectores pueden contar con la seguridad de recibir los números del 1.º al 2 de cada mes.

A pesar de todo, este retardo ha venido á probaros nuevamente las simpatias de que goza “La Crónica Médica,” por la impaciencia con que se ha esperado su aparicion.

Agradecemos por nuestra parte ese laudable interés.

Tesis para grados.—Tenemos entendido que, merecerán aplauso los trabajos que algunos de nuestros compañeros están preparando para optar próximamente los respectivos grados

Externado.—Deseariamos que las Sociedades de Beneficencia, teniendo en cuenta la mejora en el servicio, reconsiderarán sus anteriores acuerdos, por los que se suprimió la plaza de externo en los Departamentos de Medicina—no hay razon para tal irregularidad.

Jardin Botánico.—Este Establecimiento, el segundo de Sud-América, ha sufrido tambien, pérdidas valiosas. Distintas especies raras y escogidas, obtenidas por canjes, ó á subido costo, han desaparecido.

Descuidados completamente el cultivo y aseo de las plantaciones, la Facultad tiene que hacer crecidos gastos para ponerlas en el floreciente

estado en que ántes estaban.—Del celo de su Director Dr. Miguel F. Colunga y del entusiasmo de la Facultad de Medicina, esperamos mucho.

Por la Revista Nacional—
MANUEL A. MUÑOZ,—DAVID MATTO,
FRANCISCO P. DEL BARCO.

Servicio especial de Estadística y Meteorología

LIMA — MES DE ENERO DE 1884,

PARA "LA CRÓNICA MÉDICA."

NACIMIENTOS.

HOMBRES.

	Blancos.	Indios	Negros	Mestizos	Totales
Lejitimos...	48	13	3	15	79
llejitos...	20	25	2	54	101
Totales.....	68	38	5	69	180

MUJERES.

	Blancas.	Indias	Negras	Mestizas	Totales
Lejitimas...	46	9	1	26	82
llejitas...	11	24	3	44	82
Totales.....	57	33	4	70	164

Padres peruanos.....	264
Id. extranjeros madre peruana.....	55
Id. extranjeros.....	25
Lejitimos firmados por sus padres.....	156
Id. no firmados.....	5
llejitos firmados y reconocidos.....	162
Id. no firmados por sus padres.....	21
	844

Debemos á la amabilidad del señor doctor Samuel A. Garcia el siguiente cuadro, que sirve de complemento al de nacimientos:

HOSPITAL DE SANTA ANA.

Sala de Maternidad

Resúmen estadístico correspondiente á los últimos ocho meses del año 1883.

Meses	Entradas		Salidas		SEXO DE LOS NIÑOS NACIDOS		ESTADO DE LOS NIÑOS AL NACER				NATURALEZA DE LOS PARTOS	
	Núm.	Muertas	Curadas	Hombres	Mujeres	Nacidos vivos	Nacidos muertos	Naturales	Instrument.	manuales		
Mayo.....	17	1	16	7	10	7	9	1	15	0	2	
Junio.....	23	0	23	12	11	11	11	1	22	0	1	
Julio.....	22	0	22	10	12	9	11	1	20	1	1	
Agosto.....	17	0	17	10	7	9	7	1	16	1	1	
Setiembre.....	20	0	20	14	6	13	5	1	18	1	1	
Octubre.....	17	1	16	8	9	7	9	1	15	1	2	
Noviembre.....	14	0	14	7	7	7	7	0	15	0	0	
Diciembre.....	14	1	14	8	7	6	7	0	14	0	0	
Total.....	145	3	142	76	69	69	66	7	135	3	7	

La historia clínica de parturienta queda archivada en el hospital.

Pasemos ahora á ocuparnos de los extractos de las defunciones:

DEFUNCIONES.			
RAZA.	HOM.	MUJ.	TOT.
Blancos.....	70	64	134
Indios.....	82	69	151
Negros.....	9	13	22
Mestizos.....	38	39	77
Raza ignorada.....	1	3	4
Total.....	200	188	388

El número de defunciones, como se ve, ha sido superior al de nacimientos.

La época de la vida en la que ha habido mayor número de fallecimientos, es la de *un año á dos años*; de esta edad, han muerto 37 párvulos. Viene en seguida la de 15 á 20 años en la que han muerto 24. De los 60 á 65 años han muerto 21. Y de 85 á 90 solamente uno.

FALLECIMIENTO DE MENORES HASTA 12 AÑOS.

Es de notar que, de 388 defunciones, 203 pertenecen exclusivamente á *menores de 1 día á 12 años*. Y siem pre de 6 meses á 2 años, ocurre el mayor número de fallecimientos.

La raza que ha perdido mayor número de menores, es la blanca, especialmente entre los hijos lejitimos, pues de las 203 defunciones de menores, 56 pertenecen á los menores lejitimos de la raza blanca. De los 203 menores fallecidos, *la raza negra solo tiene 1 inscrito*.

En una palabra, merece un detenido estudio, el siguiente cuadro;

LEJÍTIMOS	B.	I.	N.	M.	T.
Nacidos muertos.....	3			1	4
De 1 á 7 días.....	2	2		1	5
De 8 días á 6 meses.....	25	5		1	31
De 6 meses á 2 años.....	13	10		1	34
Pe 2 años á 12 años.....	13	8		7	28
Total.....	56	25	21	102	

ILEJÍTIMOS	B.	I.	N.	M.	T.
Nacidos muertos.....				2	2
De 1 á 7 días.....	2	3		2	7
De 6 meses á 2 años.....	11	9		11	31
De 8 días á 6 meses.....	8	18	1	12	39
De 2 años á 12 años.....	3	13		6	22
Total.....	24	43	1	33	101

FALLECIMIENTO DE ADULTOS.

De la cifra total de defunciones, pertenecen á los adultos 185 inscripciones. De estas, el mayor número pertenece á la raza india (83 en los 185); y á la raza negra (21 en 185.) Atendiendo á su estado, mientras han muerto 111 (de los 185) solteros, el número de casados es de 42. Y de los 12 años á los 90, los fallecimientos son mas numerosos en los *hombres* y en la *raza india*.

Sobre la base de las 185 defunciones de adultos, han muerto 11 solteros hombres de los 15 á los 20 años y 10 mujeres de la misma edad. De los 22 hombres casados que han fallecido, el mayor número es 6, que corresponde á los de 40 á 45 años; y de 20 mujeres casadas, las mayores cifras son 6 de los 30 á 35 y 5 de los 35 á 40.

121 hombres y 123 mujeres de Lima, han fallecido en el mes, mientras que el total de extranjeros es de 25 hombres y 6 mugeres, siendo 9, chinos.

Las 388 defunciones, se descomponen así,

Con asistencia médica:	
Menores	87
Mayores	53
En hospitales.....	113
	<hr/>
	253

Sin asistencia médica:	
Menores	105
Mayores	30
	<hr/>
	135

En el cuartel 3.º es en el que ha habido mayor número de fallecimientos sin asistencia médica.

Las diferentes "afecciones pulmonares tuberculosas," ocupan el primer lugar entre las causas de los fa-

llecimientos: 54 son producidas exclusivamente por estas enfermedades; y de aquellos, la mayoría corresponde á personas comprendidas entre los 15 y 30 años, de la clase pobre que se asiste en el hospital.

La neumonia, sea simple, sea doble ó sea hipostática es la que ocupa el segundo lugar: ha habido 34 casos fatales de esta enfermedad; y la mas frecuente, si nos atenemos á los certificados médicos, ha sido la primera, habiendo hecho mayor número de víctimas, en los niños de 2 á 12 años y en los viejos de 70 á 75 años. Debe si advertirse, que el mayor número de las defunciones de neumonia, pertenece á los asistidos en el hospital; y se hace notar que muchos casos de neumonia franca, han ocurrido en los barrios cercanos al río.

Ha habido 10 defunciones de fiebre perniciosa, *correspondiendo solo 5 al cuartel 5.º ó sea el de San Lázaro*. De ellos tambien, 4 corresponden al período de 6 meses á 2 años de edad.

De los 6 fallecimientos de fiebre tifoidea, 4 corresponden al mismo 5.º cuartel, habiendo sido esta enfermedad mas comun de los 25 á los 30 años.

Las distintas formas de disentería han ocasionado 18 fallecimientos.

La meningitis tuberculosa fué causa de 11 defunciones, las mas de menores y de raza blanca, siendo 7 las ocasionadas por la meningitis simple.

Las diversas afecciones hepáticas, especialmente las hepatitis, han suministrado 7 bajas á la poblacion. Y 5 el sarampion, especialmente en los niños.

El sarampion, la neumonia y tetanos ocupan preferente lugar entre las defunciones sin asistencia médica

Las demas enfermedades han tenido cifras muy variables, y esperamos que cada dia, mejorándose el servicio estadístico, pueda señalarse exactamente las enfermedades cuyo predominio es fatal en Lima.

El cuartel de Lima, en el que ha habido mayor número de fallecimientos es el 5.º, haciéndose notar el

4.º que señala la mitad de las defunciones del de San Lázaro.

Para terminar creemos útil hacer ligeras consideraciones sobre la poblacion real de Lima.

El censo de 1876, arrojó la cifra de 120,994 habitantes para la ciudad de Lima. Entónces se creyó, quizá con sobrada razon, que ese guarismo era inexacto: indudablemente errores hubo en esa delicada operacion.

Hoy, un cálculo fundado, no puede sino dar á Lima de 130 á 135,000 habitantes. En los años 79, 80 y 81, la mortalidad ha sido muy superior á la normal, especialmente, en los dos últimos, por el estado de guerra y las innumerables víctimas de la desgraciada campaña que terminó en Miraflores. En los años 82 y 83, ha vueltas á la normal la cifra de defunciones, pues de 7.081 y 7.280 que arrojaron los años 79 y 81, ha descendido á 4.737 en el 82 y 3.803 en el próximo pasado. Además, en años anteriores, normales, la estadística ha demostrado claramente, que solo hay 4 matrimonios por cada 1,000 habitantes.

Esperamos en los meses próximos, estudiar con mas detencion, los datos arrojados por la estadística, creyendo hacer así un servicio positivo á la Ciencia médica.

En este mes se notarán algunos vacíos, que en el entrante se subsanarán; y las indicaciones y consejos que, de toda persona amante de la ciencia, solicitamos, nos alentará en la obra que nos hemos impuesto.

Cada dia es mas evidente, la utilidad é importancia de la Estadística. Para la medicina y cirugía, es un auxiliar poderosísimo,

A esta consideracion obedece la creacion del servicio especial de Meteorología y Estadística de "La Crónica Médica."

Séanos permitido dar públicamente las mas expresivas gracias, al inteligente jefe de la Seccion de Estadística de la H. Municipalidad, por los numerosísimos datos que nos ha proporcionado.

Resúmen Meteorológico—Enero de 1884.

FECHAS	DIAS.	TERMÓMET.		A LAS 3 P.M.		TIEMPO.
		Máx	Min.	Ter.	Bar.	
1	Claro.....	29	14	26	745	Variable
2	Nublado.....	29	15	26	751	Lluvioso
3	Claro.....	29	15	26½	746	Variable
4	Id.....	29	15	27	745	Id.
5	Id.....	30	15	27½	745	Id.
6	Id.....	30	15	27½	745	Id.
7	Id.....	30	15	28	747	Id.
8	Nublado.....	30½	15	29	750	Lluvioso
9	Id.....	30	15	29	751	Id.
10	Claro.....	30½	15	30	744	Variable
11	Nublado.....	30	15	30	750	Lluvioso
12	Id.....	30	15	30	748	Id.
13	Id.....	30	15	30	744	Variable
14	Claro.....	31	16	30	745	Id.
15	Id.....	31	16	31	745	Id.
16	Id.....	31	17	30	745	Id.
17	Nublado.....	31	17	30	750	Lluvioso
18	Id.....	30½	17	30	750	Id.
19	Claro.....	32	17	32	744	Variable
20	Id.....	32	17	31	744	Id.
21	Id.....	31½	17	30	744	Id.
22	Id.....	31	17	30	745	Id.
23	Nublado.....	31	16	30	751	Lluvioso
24	Id.....	31½	15	30	752	Id.
25	Id.....	31½	17	31	751	Id.
26	Claro.....	31½	18	31	747	Variable
27	Id.....	31	18	31	745	Id.
28	Id.....	31	18	31	744	Id.
29	Nublado.....	31	15	29	752	Lluvioso, — lluvia á las 6 p. m.
30	Id.....	31	15	29	752	Id. — á las 7 p. m.
31	Id.....	31	17	29	751	Lluvioso

OBSERVACIONES:—El resúmen meteorológico no se publica completo este mes, por haber carecido de algunos instrumentos necesarios. Las mañanas y las tardes, con raras excepciones, han sido templadas y nebulosas. Después de la puesta del sol, los días claros, se ha seguido presentando el celaje rojo que se observa en Occidente desde fines de Noviembre último. Su duración máxima ha sido el 13 de Enero, de 1 h. 45 m.

Lima, Enero 31 de 1884.

Los encargados de este servicio

Manuel A. Muñoz.—J. M. Byron.

REVISTA EXTRANJERA.

Al iniciarse la presente seccion, cúmplenos manifestar públicamente nuestro particular agradecimiento á todas las personas que nos han brindado su generosa proteccion para llevar á cabo nuestra empresa.

La Crónica Médica, gracias á ese poderoso auxilio, puede contar con vida duradera é independiente desde su fundacion, y estamos convencidos que dentro de poco tiempo llegará á hacerse digna de la importancia que su índole reclama.

Única publicacion de su naturaleza, por ahora en el país, llamada á satisfacer una necesidad urgente, procuraremos rodearla de las mayores garantías á fin^o de asegurar su buen servicio. Por nuestra parte, contamos ya con numerosos canjes de las mejores publicaciones médicas de Europa y América, é inteligentes corresponsales en el extranjero.

Ofreceremos á los lectores de la Crónica Médica, en las columnas que estan á nuestro cargo, la última palabra de la ciencia, evitando en lo posible traducciones sin importancia real, enojosas para el lector, perjudiciales para nosotros.

Este es el camino, que nos hemos trazado y que seguiremos sin apartarnos de él una línea.

Inyecciones hipodérmicas de albuminato de mercurio en la sífilis.

De "El Siglo Médico" de Madrid, tomamos la siguiente trascripcion, por referirse á un punto, que consideramos de suma utilidad. A la vez, aprovechamos de esta oportunidad para anunciar á nuestros lectores, que, muy breve, verá la luz pública el resultado de las investigaciones, á que actualmente, se dedica uno de nuestros compañeros de redaccion, sobre un estudio comparativo de los efectos producidos por diversas preparaciones antisifilíticas, empleadas por la via hipodérmica, para deducir á cual de ellas debe darse la preferencia.

He aquí dicha taascript ion:—

Las conclusiones con que termina, el Dr. Octavio Gourgnés, un largo artículo—sobre el tratamiento de las sífilis por las inyecciones hipodérmicas mercuriales, y, en particular, por el albuminato de mercurio—publicado en un acreditado periódico de Paris, son las siguientes;

1.^a El peptonato de mercurio es una preparacion infiel, que produce, las mas veces, accidentes locales. Además, en una clientela numerosa debería emplearse constantemente la misma calidad de peptona para obtener un producto siempre idéntico. La solucion de peptonato de mercurio se altera con baetante facilidad.

2.^a El albuminato de mercurio, preparado segun la fórmula que damos al pié (1), es de administracion fácil, no dolorosa, á condicion de operar con las precauciones que exige el manual operatorio (procurando que la aguja de la jeringa de Pravaz penetre exactamente en el tejido celular subcutáneo, pues, á la falta de esta precaucion son debidos los accidentes locales: abscesos, escaras, etc., que se observan algunas veces, etc.). Estas inyecciones no exponen á los accidentes inflamatorios que resultan ordinariamente de la inyeccion de las soluciones de sales mercúricas en el tejido celular subcutáneo.

3.^a Los efectos terapéuticos son notables. Seis á ocho inyecciones, por término medio, calman rápidamente los accidentes sífilicos del período secundario. En tres casos observados, á los cuatro meses no había habido recidivas.

4.^a En el tratamiento por el albu-

(1) He aquí la fórmula:

Bicloruro de mercurio.....	1 gramo
Agua destilada.....	20 "
Disuélvase el bicloruro en agua y añádase una clara de huevo de unos 20 gramos próximamente, diluida en agua destilada. Agítese el precipitado que se forme y añádase una disolucion de:	
Cloruro de sódio.....	2 gramos
Agua destilada.....	60 "
Agítese la mezcla. Péseese el líquido filtrado y añádase agua destilada hasta completar 130 gramos de líquido.	

Cada 1.30 gramos de liquido contiene un centígramo de albuminato de mercurio.

minato de mercurio, no se observan los accidentes gástricos y bucales ordinarios del tratamiento mercurial. De 26 casos, ni en uno solo se observó la estomatitis mercurial, y solo una mujer embarazada presentó trastornos gastro-intestinales.

5.^a La cantidad de albuminato absorbida en el curso del tratamiento, ha sido, término médio, de 8 á 10 centígramos.

6.^a El tratamiento hipodérmico dispensa de las aplicaciones tópicas sobre las manifestaciones sifilíticas: placas, pápulas, ectima, psoriasis; desaparecen sin tintura de iodo ni otro tópico.

7.^a Los enfermos soportan perfectamente este tratamiento por la inocuidad local de las inyecciones, y, fácilmente, se acostumbran á él.

Por periódicos recibidos de Rio Janeiro, sabemos que el ilustre profesor Dr. Domingo Freyre, continúa haciendo sus importantes estudios sobre fiebre amarilla.

Ha perfeccionado ya el cultivo del *microbio xanthogénico* que según cree es á la fiebre amarilla como la vacuna á la viruela. La inoculación del *microbio xanthogénico* se ha realizado ya en muchas personas, principalmente en los italianos y españoles recién llegados á esa localidad, con excelentes resultados según se asegura.

Es de notarse que ninguno de los inoculados ha experimentado trastorno de consideración, como lo prevenían algunos pesimistas; todo no ha pasado de una ligerísima elevación de temperatura, dolores contusivos, cefalalgia y rara vez nauseas, accidentes como puede notarse, insignificantes.

Si los hechos confirman las esperanzas del Dr. Freyre, su descubrimiento será sin duda alguna, uno de los mas grandiosos é importantes de la medicina moderna.

Consecuentes con el programa que nos hemos trazado, nos es muy grato inaugurar los trabajos de esta sección, dando preferente lugar á la, por varios títulos, interesantísi-

ma comunicación hecha ante la Academia de Medicina de Paris, en su sesión del 4 de Diciembre de 1883, por el eminente profesor de Clínica Interna, doctor Germain Sée, que hemos traducido de "Le Progrés Médical," uno de los periódicos que goza de mas crédito y circulación en el mundo médico.

El origen parasitario de la tuberculosis, está á la orden del día. Hacer una revista completa de los trabajos emprendidos y de las razones mas ó ménos fundadas, aducidas en pró y en contra del notable descubrimiento de Hoch (de Berlin; 1882), el primero que aisló y caracterizó anatómicamente el microbio de la tuberculosis, lo reprodujo por el cultivo, así como engendró dicha enfermedad por la inoculación de estos últimos productos — micro - organismo vegetal, al que ha llamado el *bacille de la tuberculosis* (de *baculus* baston), — hacer, pues, decimos, semejante revista, nos llevaria muy lejos. Por eso, creemos conveniente publicar, ante todo, el trabajo del doctor Sée, que tiene el mérito de presentar la cuestión en el verdadero estado de progreso en que, actualmente se encuentra, y el atractivo de ser esencialmente *clínico*, sin descuidar la parte histórica y la histológica.

Como el perfecto conocimiento de este asunto es de innegable utilidad, sobre todo en Lima—donde la tuberculosis se halla tan generalizada, causando el mayor número de las defunciones, — juzgamos necesario insistir, en nuestros próximos números, sobre este mismo tema, transcribiendo lo mas notable que hallemos en la prensa extranjera, tales como las interesantes lecciones clínicas dadas, últimamente, en la "Pitié," por el profesor Debove.

He aquí la comunicación del doctor Sée:

DIAGNÓSTICO DE LAS TÍISIS PULMONARES DUDOSAS POR LA PRESENCIA DE LOS BACILLES EN LOS ESPUTOS, POR EL PROFESOR G. SÉE.

Mayor de San Marcos, I.

Unidad patológica de la tisis. — Con

el nombre de tisis pulmonar, no debe admitirse ya, desde los inmortales trabajos de Laënnec, sino una sola especie de tisis pulmonar: la tisis tuberculosa, pero con formas variadas, á saber: 1.º la granulacion llamada miliar, sea en el pulmon, sea generalizada à diversos órganos; 2.º el tubérculo gris ó amarillo; 3.º la infiltracion gris ó amarilla; 4.º el estado caseiforme que constituye la primera fase de destruccion del pulmon.—Todas estas formas no son mas que estadios del mismo proceso, estando claramente establecida la unidad de la tisis, desde los magníficos trabajos de Cornil, d'Hérard, de Grancher y sobre todo de Charcot. Pero, la evolucion de la enfermedad puede detenerse en todos estos períodos; hay entónces produccion de tejido fibroso, lo que equivale á la curacion mas ó ménos definitiva.

II.

Unidad experimental de la tisis—La patología experimental de la tisis, inaugurada por Villemin, demuestra que, cualquiera que sea el modo de inoculacion empleado, cualquiera que sea el producto tuberculoso inoculado, el resultado es siempre el mismo; se desarrolla en el animal una tuberculosis algunas veces polimorfa, pero siempre idéntica á sí misma, siempre indefinidamente reinoculable, y reproduciendo siempre, —aun no empleando mas que una muy mínima cantidad de materia morbosa,—la tuberculosis bajo alguna de sus formas. He ahí pues un carácter especial, así como lo habia afirmado Laënnec, pero se le añade una nocion nueva, la de la especificidad.

De la especificidad á la virulencia, no hay mas que un paso, el cual ha sido salvado. No se trata ya, en efecto, de un veneno vulgar, que obre en proporcion á la dosis empleada; todo hace suponer que se trata de un micro-organismo que obra multiplicándose al infinito. La realidad de esta hipótesis quedó establecida por la comunicacion de Hoch (24 de Abril de 1882) á la Sociedad Mé-

dica de Berlin, á la que mostró el *bacille* tuberculoso,

III.

De los micro-organismos de la tisis—Del *BACILLE* tuberculoso. — Investigado desde el año de 1877 por numerosos observadores, entre otros Klebs Schüller, Rindstaedler, este *bacille* habia sido confundido con organismos vulgares, incapaces de reproducir la enfermedad, á ménos que se les añadiese, así como lo hacia Deuschman, partículas sólidas tuberculosas. Aufrech, Rindfleisch habian observado en las células gigantes *micrococci* aislados y aglomeraciones *zooglaeicas*, elementos encontrados por Malassez y Vignal y Renault (de Lyon).—Baumgarten afirmó la existencia de los *bacilles* sin poder demostrarlos de una manera clara. En fin, Hoch, por una técnica especial, hizo evidente la existencia constante del *bacille* tuberculoso, y le asignó ciertas reacciones absolutamente características.

1.º Todos los productos llamados tuberculosos, sólidos ó líquidos, contienen *bacilles*, en mayor ó menor cantidad, ya se trate de la pared ó del contenido de una caverna ó de los esputos expectorados, ó bien—en el caso de tuberculosis renal—del riñon mismo ó de la orina; tambien en el tubérculo erudo como en la masa caseosa.

En las *lesiones escrofulosas*, como en las *lesiones quirúrgicas*, en las adenitis, las osteitis llamadas tuberculosas, se les ha encontrado en menor cantidad, sin embargo que en el pulmon. Buckhard y Krause, Marchand Bouilly, Carnil, les han demostrado igualmente en el lupus, aunque en pequeño número. En fin, en todos los animales atacados de tuberculosis espontánea, Hoch les ha encontrado, tanto en el mono como en los bueyes y carneros muertos de *pommelière* (tisis pulmonar en la especie bovina), y en todos estos casos, la inoculacion de estos productos daba nacimiento á una tuberculosis corriente.

2.º El *bacille* tuberculoso presenta

cierto número de reacciones que le son especiales y que no comparte mas que con el *bacille* de la lepra. Si siguiendo el procedimiento de Ehrlich, (y es del que nos hemos servido en nuestras investigaciones sobre los esputos de los tísicos,) se colorea fuertemente el tejido ó bien el líquido estendido en capa delgada sobre una laminilla, con una capa de fuschina en solución bastante alcalinizada por el aceite de anilina, y que se decolora en seguida por la inmersión de la preparación en agua conteniendo un tercio de ácido nítrico, todos los elementos figurados: tejidos ó microbios, cualesquiera que sean, se decoloran mientras que solo el *bacille* tuberculoso queda coloreado en rojo. Si entonces se colorea de nuevo la preparación por medio del azul de metileno, todos los elementos toman un tinte azul, salvo el *bacille* tuberculoso que conserva su color rojo y resalta así, con claridad, sobre el fondo azul. Este carácter depende tal vez, según Ehrlich, de una envoltura especial del *bacille*. Revelados, de este modo, los *bacilles* se presentan bajo la forma de bastoncitos (*bâtonnets*) excesivamente delgados, cuya longitud es igual al cuarto ó á la mitad de un glóbulo rojo. A veces, encierran esporas; son, con frecuencia, fragmentados; afectan, en ocasiones, el aspecto de rosarios; se les encuentra también acompañados de elementos redondeados teniendo las mismas reacciones coloreadas, ya aislados, ya en forma de *zoogloas*. No pueden vivir y multiplicarse sino entre 38° y 40° grados.

3.° La virulencia, es la función del *bacille*; él solo es capaz de reproducir la tuberculosis. — a) La demostración ha sido hecha por Hoch, quien ha podido aislar y cultivar el *bacille* en el suero de la sangre del buey, calentado durante seis días, todos los días durante una hora á 38°, después, muchas horas á 65°, hasta que se coagule, y en fin, sembrado con fragmentos de materia tuberculosa. — b) La inoculación de estos *bacilles* á diversos animales (co-

bayas, conejos, ratas ratones, gatos, perros,) ha producido la tuberculosis, con mas seguridad aún que la materia tuberculosa directa. — c) En ausencia del *bacille*, toda inoculación queda infructuosa. como Baumgarten acaba de demostrarlo (*Centralblatt*. 1883, N.° 42) de la manera mas rigurosa; la inoculación en la cámara anterior del ojo de un conejo, produce fatalmente la tuberculosis, si se ha elejido un producto, que contenga *bacilles*, mientras que todo producto que no los contenga, nada produce en las mismas circunstancias.

IV.

Del valor diagnóstico de los esputos BACILÍFEROS—a) Cualquiera que sea el período de la enfermedad, los esputos de los tísicos contienen *bacilles*; es la característica, la marca de la tuberculosis. Su comprobación perfectamente hecha, permite afirmar que se trata de un tubérculo, y en la especie, de un tísico pulmonar. A la inversa, si el exámen repetido de los esputos de un enfermo no permite comprobar la presencia de *bacilles*, podrá afirmarse que no se trata de un tuberculoso. Desde luego la inoculación ó la inhalación de los esputos *bacilíferos*, reproducen la enfermedad del modo mas evidente. — b) Hemos practicado el exámen de los esputos de nuestros enfermos, sirviéndonos del procedimiento de Ehrlich, que hemos indicado mas arriba. Es necesario tener cuidado de elejir, para hacer este exámen, las partes mas opacas del centro del esputo.

V.

Investigación de los BACILLES en las tisis confirmadas.— *Historia.* — Hoch ha examinado, desde el principio de sus investigaciones, los esputos de un gran número de tísicos, así como los de sujetos atacados de otras afecciones del pecho. En mas de la mitad de los enfermos de la primera categoría, les ha comprobado en gran cantidad, mientras que, en la segunda, no les ha encontrado ja-

más. Por otra parte, ha visto que la inoculación del esputo, separado de la saliva séptica por sí misma, reproduce la enfermedad, aun siendo el esputo desecado desde 2 á 8 semanas.

Investigaciones diversas. — Desde Hoch, las investigaciones se han multiplicado en el mundo entero. Ehrlich ha encontrado siempre el *bacille*.—Balmer y Frantzel han estudiado 120 casos de tisis y 120 veces han encontrado el *bacille*, mientras que faltaba en todas las demás afecciones pulmonares examinadas comparativamente. En general, según estos autores, un esputo conteniendo un gran número de *bacilles* indica un caso grave; sin embargo, nada absoluto hay sobre este punto; á veces, en un enfermo atacado de granulía, los esputos apenas los contienen, mientras que los procedentes de una antigua caverna, en caso de tisis de una evolución lenta, encierran una enorme cantidad. El estado febril, tampoco parece tener gran influencia, á menos que la fiebre coincida con un repentino reblandecimiento de las masas caseosas. Luego, pues, el valor diagnóstico es irrefutable, mientras el valor pronóstico es algo variable.

Después de estos autores, los estudios se han multiplicado en todas partes, tanto en Europa como en América. Ahora bien, de un trabajo de estadística, leído por Fergusson ante la Sociedad de Massachusets, en Junio de 1883, resulta que, sobre un total de 2,509 casos de tisis con investigación de las *bacilles*, se les ha encontrado 2,417 veces, y en la mayor parte de los casos negativos, los exámenes no se habían multiplicado suficientemente para que sea permitido afirmar la ausencia del parásito.

VI.

De los BACILLES en las tisis dudosas.

— La investigación del *bacille* permite completar, y con frecuencia supera á los métodos de exploración ordinariamente empleados para establecer el diagnóstico de estos casos de tisis, difíciles ó imposibles de re-

conocer. Dividiremos estos casos en tres categorías:

A.—*Tisis pulmonares*, no manifiestándose mas que por trastornos respiratorios funcionales (tos seca ó catarral, hemoptisis con ó sin fiebre, con ó sin enflaquecimiento,) con ningun signo físico característico. En estos casos, el exámen de los esputos permite hacer el diagnóstico.

B.—*Tisis larvadas*.—Algunas veces la tisis principia con fracaso y el aspecto de una enfermedad aguda pneumonia, pleuresia lobar simple, bronquitis aguda ó laringitis accidental; sin el auxilio del exámen microscópico de los esputos, el diagnóstico es imposible.

C.—*Séudo-tisis cavitarias*. — Por perfecta que sea la comprobación de una caverna, no quiere decir que se trate siempre de tuberculosis pulmonar; pues en ciertas ocasiones, un tumor, un neoplasma, los gomas sífilíticos ulcerados, ó en fin, un catarro crónico, el asma, la dilatación bronquial, podrán presentar absolutamente los signos de una tisis cavitaria, á tal punto, que el diagnóstico es imposible sin el recurso del exámen de los esputos, que permite discernir la verdadera naturaleza de la lesión comprobada.

VII.

Tisis latentes. — 1.º *Tisis de forma de catarro seco.* — Caracterizada por una pequeña tos quintosa con rara expectoración, sin fiebre, sin signos estetoscópicos. El diagnóstico es imposible; pero cuando los esputos contienen algunos fragmentos opacos, se puede encontrar el *bacille*, así como lo ha hecho Lichtheim en un caso que databa de 15 días. No es necesario, en efecto, que el tubérculo esté reblandecido para que el *bacille* aparezca en los esputos; puede provenir de los folículos bronquiales y ser eliminado con las mucosidades secretadas por los bronquios de pequeño calibre.—Celli y Guarini han observado, en la clínica de Roma, 14 casos semejantes que, diagnosticados únicamente por los esputos, se desarrollaron después y confirmaron este diagnóstico.

2.º *Tisis de forma hemoptóica.* —La hemoptísis puede ser el primer signo de la tisis y preceder con mucho tiempo á los demas. Frecuentemente, se ha considerado estos casos, sin pruebas, como de origen artrítico: primer error; en segundo lugar, se ha pretendido que solo ellos curaban; segundo error. Hay, en efecto, un gran número de tísicos que se detienen en este estadio y curan despues de haber tenido hemoptísis. Hiller pretende haber encontrado, en 3 casos, dos veces los *bacilles* en la sangre de la hemoptísis inicial, por lo demas del todo sanas. Al principio muy raros, aumentaron á medida que la enfermedad se hizo mas manifiesta. Esto es tambien una prueba de la falsedad de la teoria de la tisis *ab hæmoptoe*. Cramer, Celli (Centralblatt, 1883) señalan hechos análogos. En fin, hemos observado tambien un caso muy notable: se trata de una muchacha, que ocupa la cama N.º 12 de la sala "Sainte-Jeanne," enferma hace, tan solo una semana que tuvo al principio una hemoptísis considerable, no presentando á su ingreso, mas que algunos estertores sub-crepitantes en el vértice del pulmon derecho, que podian atribuirse al catarro ó á la extravasacion sanguínea. El microscopio demostró la presencia de *bacilles*, quedando de este modo, establecido el diagnóstico. Hoy dia, despues de un mes, esta enferma tiene todos los signos de una escavacion pulmonar y sus esputos contienen siempre *bacilles*.

3.º *La tisis miliar.* — presenta con frecuencia, tales analogias con la fiebre tifoidea, que, en ausencia de localizacion claramente pulmonar, es imposible hacer el diagnóstico. Pero si entonces, existen estertores secos ó húmedos, diseminados en los pulmones, el enfermo esputará ciertamente, y desaparecerá la duda, por el exámen de estos esputos. Si, al contrario, no hubiese mas que una excesiva congestion sin estertores, tampoco podria hacerse el diagnóstico, positivo ó negativo, sinó por los esputos; Wipham encontró *baci-*

les en los esputos de un albuminúrico, sin que tuviese signos físicos; la necrópsia reveló la existencia de una granulia en diversos grados.

VIII.

Tisis larvadas — 1.º *Tisis de forma de pneumonia lobar.* — Un jóven de 19 años de edad, que ocupó en la sala de "Saint Christophe" el N.º 17, fué atacado, el 13 de Setiembre, de una pneumonia de marcha franca que ocupaba los dos tercios superiores del pulmon derecho. Habiéndose examinado los esputos al cabo de 9 dias, por no haberse verificado la defervescencia, se encontró que contenian un gran número de *bacilles*. En los primeros dias de Octubre, se comprobaba todos los signos de una escavacion. Cochez señala, en su memoria, un caso análogo. En fin, en el N.º 4 de la sala de "Saint-Christophe," que presentaba todos los signos de una pneumonia franca, sin llegar á una clara eferescencia, el exámen practiaado dos veces, no demostró mas que microbios ordinarios en gran número; por último, un tercer exámen permitió comprobar la presencia de un pequeño número de *bacilles* tuberculosos. Poco despues, los signos locales vinieron á confirmar el diagnóstico.

2.º *Tisis de forma de bronquitis aguda.* — Estos casos, en su principio, y sin el exámen histológico, son frecuentemente muy difíciles, á veces imposibles, de diagnosticar. Tal es el caso del enfermo (sala de "Saint-Christophe," N.º 1), de 18 años de edad, que se halla en ese estado desde hace solamente tres semanas. Despues de haber sufrido un enfriamiento, tuvo enronquecimiento y fiebre, poniéndose á toser en seguida.

(Concluirá.)

Por esta seccion—

ANDRÉS S. MUÑOZ, — J. M. BYRON, —
N. FERNANDEZ CONCHA.

Imp. del Universo de Carlos Prince,
MAYOR CALLE DE LA VERACRUZ — 71.