
GACETA MÉDICA DE MÉXICO.

PERIÓDICO
DE LA ACADEMIA N. DE MEDICINA DE MÉXICO.

ESTADÍSTICA NACIONAL.

ESTADÍSTICA MÉDICA.

Estadística especial de Tifo del Hospital "Juárez," correspondiente á los años fiscales de 1888 á 1889 y de 1889 á 1890.

Memoria premiada por la Academia N. de Medicina.

INTRODUCCION.

EN el mes de Febrero del año próximo pasado, tuve la honra de presentar á esta ilustrada Academia mis primeros ensayos estadísticos sobre *Tifo* hechos en el Hospital "Juárez;" entonces le prometí que me seguiría ocupando de este punto tan útil para los Higienistas y los Gobiernos, como ingrato y monótono para el que lo sigue: esta noche, que tengo que acatar una prescripción reglamentaria, traigo á mis compañeros el fruto de dos años de trabajos, pues que comprenden, de Julio de 1888 á Junio de 1890.

Abrigo la persuasión, de que imperfecto como sea este escrito, es el primero que encierre mayor número de datos que más tarde pueda alguno utilizar; debe tener sus errores que deseo remediar en lo sucesivo, y si se me señalan con el dedo de la indulgencia, y no con el azote de la crítica acerba, estoy dispuesto á remediarlos. Téngase presente, y esto lo saben las pocas personas que han hecho esta clase de trabajos, que la recolección de datos, su agrupamiento, su clasificación, la formación misma de los cuadros, exigen un trabajo material que emplea mucho tiempo, que no está compensado ni por el que lo retribuye ni por el que lo lee, y sólo cosecha el fruto el que se aprovecha de los datos.

Clasificaciones.

Este trabajo lo forman las siguientes secciones:

- 1ª La parte expositiva.
- 2ª Ocho cuadros que manifiestan el movimiento general clasificado por trimestres, habido en las Salas de tíficos del Hospital "Juárez," abrazando el período de dos años.¹
- 3ª Dos cuadros generales que encierra cada una el año fiscal correspondiente, donde consta el movimiento detallado, por sexos.
- 4ª El cuadro que demuestra la clasificación por el Estado de donde son originarios los enfermos de tifo.
- 5ª El cuadro que informa la clasificación por edades.
- 6ª El que manifiesta la clasificación por profesiones, oficios y ejercicios.
- 7ª Su clasificación por estado civil.
- 8ª Un cuadro comparativo del movimiento de entrados y muertos habido en dicho Hospital en los años de 1874 á 1880, y el de los dos últimos años fiscales.
- 9ª El esquema del movimiento en los dos años, por sexos.
- 10ª Los de la edad y los del Estado civil.

Número de habitantes de la Capital.

La Dirección General de Estadística ha terminado la primera rectificación de las sumas hechas por los empadronadores al verificarse el censo de la Municipalidad de México el día 12 de Octubre, habiéndose obtenido de dicha rectificación el número de habitantes siguiente:

Cuartel mayor número 1.....	40,855
Idem idem número 2.....	67,238
Idem idem número 3.....	65,142
Idem idem número 4.....	48,204
Idem idem número 5.....	42,381
Idem idem número 6.....	34,597
Idem idem número 7.....	18,512
Idem idem número 8.....	9,665
Total.....	<u>326,594</u>

¹ Los cuadros que aquí se mencionan constan en la Memoria original, pero al imprimirse se han suprimido por estar refundidos en los Cuadros generales letras A y B.

Esta cantidad queda sujeta á otras rectificaciones que se obtendrán en el curso de la concentración de los datos que contienen las boletas, y cuyo trabajo se ha comenzado ya por la mencionada Dirección de Estadística.

PRIMER AÑO.

Mayoría en su movimiento.

ENTRADOS.—1. Empecé mi estudio el 1º de Julio de 1888 con las cifras de 21 hombres y 21 mujeres, ó sean 42 en total, que había de existencia en la expresada fecha. Durante el primer año encontramos, que el mayor número de entrados fué en este orden:

1888.		1889.	
—		—	
Diciembre	136	Enero	199
Julio	75	Abril	189
Octubre	72	Marzo	159
Septiembre	53	Febrero	141
Agosto	52	Mayo	133
Noviembre	48	Junio	117

De donde se deduce, que el mes que tuvo mayor cifra fué el de Enero de 1889 (199) y el de la menor, Noviembre de 1888 (48). Al partir de Julio de 1888 se nota, que el número de entrados fué decreciendo hasta Noviembre (75 á 48) y al partir de Diciembre de 88 en que subió bruscamente (de 48 á 136) el número aumenta en Enero (199), Abril (189), Marzo (159), Febrero (141), Mayo (133) y Junio (117). Se recordará, que este aumento excesivo se debió á la forma epidémica bajo la que reinó el Tifo en aquella época; invierno de 88 y primavera de 89.

MUERTOS.— Veamos ahora las cifras de los que murieron en el mismo período:

1888.		1889.	
—		—	
Diciembre	29	Marzo	52
Noviembre	23	Abril	50
Julio	18	Enero	49
Agosto	12	Febrero	44
Septiembre	12	Mayo	32
Octubre	8	Junio	32

La cifra mayor corresponde al mes de Marzo de 89 (52) y la menor á Octubre de 88 (8) ó lo que es lo mismo, la mortalidad fué decreciendo en 88 de Agosto á Octubre; en Noviembre subió dos veces más, más aún en Diciembre, llegó en Enero de 89 á 49; bajó algo en Febrero (44) para llegar al máximum en Marzo (52) y después decrece en Abril, Mayo y Junio.

MORTALIDAD.—La mortalidad relativa nos da este orden:

1888.		1889.	
—		—	
Noviembre.....	23 sobre 95	Marzo.....	23.90 %
Diciembre.....	17.00 %	Junio.....	21.77 %
Septiembre.....	13 sobre 72	Febrero.....	20.75 %
Agosto.....	12 sobre 84	Abril.....	20.40 %
Julio.....	15.04 %	Mayo.....	17.58 %
Octubre.....	7.34 %	Enero.....	17.25 %

Aparece pues, que en Marzo de 89, fué la mayor cifra (23.90) y la menor en Octubre de 88 (7.34). Estos factores no se deben computar sobre los entrados solamente, sino también sobre la existencia anterior.

La mortalidad en el semestre de 88 fué de 21.13 %; en el de 89, de Enero á Junio, fué de 25.32 %.

La de todo el año fiscal subió á 25.49 %.

Pasemos ahora á examinar el segundo año, ó sea el comprendido de Julio de 1889 á Junio de 1890.

SEGUNDO AÑO.

Mayoría en su movimiento.

ENTRADOS.—El día 1º de Julio de 1889 había una existencia de 18 enfermos, 2 hombres, 16 mujeres; las cifras, después, siguieron así:

1889.		1890.	
—		—	
Julio.....	97	Mayo.....	117
Diciembre.....	97	Marzo.....	116
Agosto.....	85	Abril.....	112
Octubre.....	75	Enero.....	97
Noviembre.....	71	Junio.....	82
Septiembre.....	62	Febrero.....	76

Se nota desde luego, que en el segundo semestre del año de 89 la entrada decrecía de Julio (97) á Septiembre (62) para volver á subir en Octubre (75) y Diciembre (97). En el primer semestre de 90 se ve un aumento de Enero hasta Mayo que llegó á su máximum (117) bajando en Junio rápidamente hasta quedar en 82.

MUERTOS.—Los muertos habidos en los mismos meses nos dan las siguientes cifras:

1889.		1890.	
Diciembre.....	27	Abril.....	42
Noviembre.....	20	Marzo.....	38
Agosto.....	20	Mayo.....	38
Julio.....	13	Enero.....	31
Septiembre.....	13	Febrero.....	25
Octubre.....	13	Junio.....	23

Resulta de aquí que las sumas oscilaron de Julio á Noviembre de 88 entre 13 y 20 para subir en Diciembre á 27; en 90, ó sea el presente año, la mayor (42) corresponde á Abril, habiéndose mantenido casi igual en los otros meses, menos en Febrero, para bajar en Junio (23).

MORTALIDAD.—La mortalidad ordenada por mayoría en las cifras nos forma el siguiente cuadro:

1889.		1890.	
Diciembre.....	23.49 %	Marzo.....	26.76 %
Noviembre.....	20 sobre 90	Abril.....	26.25 %
Agosto.....	18.02 %	Enero.....	23.85 %
Octubre.....	13 sobre 82	Mayo.....	22.89 %
Septiembre.....	13 sobre 87	Febrero.....	22.12 %
Julio.....	11.30 %	Junio.....	19.33 %

Según estos factores, en 89, los meses que dieron mayor mortalidad, fueron Noviembre y Diciembre, y en 90 Marzo y Abril decreciendo hasta Junio que bajó á 19.33.

El segundo semestre de 89 dió 21 % y el 1º de 90 nos ha dado 31.12 %, mayor todavía que el del año pasado, pero no sobre el mismo número de entrados.

En todo el año fiscal la mortalidad fué de 27.48 %.

Suma del frente.....			2,503
Salieron en el año de 88 á 89.....	1,037		
" " " " " 89 á 90.....	759	1,796	
	<hr/>		
Murieron en el año de 88 á 89.....	361		
" " " " " 89 á 90.....	303	664	2,460
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Quedan el 1º de Julio de 1890.....			43

Por sexos.

Clasificando por sexos el movimiento, corresponden:

. 1888.—1889.

1889.—1890.

Entrados.

Hombres.....	779		Hombres.....	685
Mujeres.....	595		Mujeres.....	402

Muertos.

Hombres.....	190		Hombres.....	205
Mujeres.....	171		Mujeres.....	98

Mortalidad.

Hombres.....	24.39 %		Hombres.....	29.93 %
Mujeres.....	28.74 %		Mujeres.....	24.38 %

Lo que nos enseña que la mortalidad en los hombres fué mayor en el segundo año que en el primero y viceversa para las mujeres. En los dos años da por total:

Hombres.....	26.98 %
Mujeres.....	26.98 %

Lo que nos demuestra en resumen, que en los dos años la mortalidad en los dos sexos, ha sido la misma.

Entrados y muertos comparados entre estos años y los anteriores.

Nos resta para concluir este punto, dirigir una mirada al cuadro comparativo de los años de 1874 á 1880, y de los que venimos estudiando.

Resulta, que los años de 76 y 77 consignaron cifras mucho mayores que todos los demás; pero los dos últimos las dan todavía mucho más que aquellos, y se recordará que la causa de la epidemia entonces, fué debida á la concentración en la capital de las fuerzas del Gobierno del Sr. Presidente Lerdo, y después, en 77 á los defensores del Plan de Tuxtepec.

Ahora no tenemos ese pretexto, pero en cambio abundamos en las pésimas condiciones higiénicas que por todas partes rodean á la gente miserable, y si así continuamos, en los años subsecuentes, muy probablemente nuestras cifras irán en progresión creciente.

Dejo á los trabajadores de gabinete, cavilen é investiguen las causas directas del crecimiento del tifo en la capital, y aunque sea por consuelo, nos propongan los medios de prevenirlas.

Entretanto la Secretaría de Gobernación se ocupa del asunto, y una respetable compañía hace proposiciones para el saneamiento de la capital, la primera y más hermosa de Centro y Sur-América.

Forma que ha revestido el tifo.

2. Las *formas* que en la generalidad de los casos, y en los dos sexos, ha revestido el tifo, ha sido la *Adinámica*; después, viene la *Benigna*, y casi en iguales proporciones la *Atáxica* y la *Ataxo-adinámica*.

Complicaciones.

3. Las *complicaciones* más frecuentes del tifo, han sido las *bronquitis*, las *pulmonías*, la *gangrena* de diversas partes del cuerpo; las *parotiditis*, los *flegmones* y las *escaras*; y las menos frecuentes fueron: los *abortos*; el *catarro bilioso*; la *diarrea*; la *erisipela*; las *neuralgias*; las *hepatitis* intercelulares; las *pleuro-pneumonías*; la *congestión cerebral*; las *otitis* y la *miositis*.

GANGRENA. — De entre estas complicaciones, una de la más terrible ha sido la gangrena; la hemos podido observar en los pies bajo la forma simétrica, y en mi Sala de mujeres asistí durante un año á una enferma que presentaba á los estudiantes como tipo de la asfixia local.

Un hombre al entrar en convalecencia presentó en un ojo la gangrena de la córnea.

Otro la tuvo en el escroto y en el prepucio.

Dos mujeres he asistido en mi sala con gangrena completa de la vulva que destruyó todos los órganos externos génito-uritarios.

ARTRITIS.—Otra complicación, fatal por sus consecuencias, es la artritis, y vamos á consignar un caso digno de tenerse presente, por los que pudieran presentarse.

Paz Cervantes entró á curarse de tifo al hospital "Juárez;" después que hubo pasado á la convalecencia, permaneció algún tiempo en el Establecimiento esperando á que sus fuerzas se repusieran para darle su alta. Un día se quejó de un dolor situado hacia la parte media de la cara externa del muslo izquierdo; se encontró un pequeño absceso próximo á abrirse; se abrió, dió una poca de supuración cicatrizando después. A los pocos días volvió á notarse otro arriba del primero; se abrió, supuró, y la enferma fué trasladada á mi sala; puse en planta cuantos medios creí convenientes para la curación radical de aquellas fístulas; consulté con mis compañeros é hice lo que me aconsejaron; todo fué inútil; el Dr. Núñez, no encontrando como yo el punto de partida de aquellas fístulas en alguna lesión huesosa al alcance del estile, me proponía la debridación amplia de las fístulas para descubrir su origen; temía yo hacer vastas y múltiples heridas sin conseguir el objeto, lo que era de un pronóstico gravísimo en una mujer agotada por tan largos padecimientos.

Al separarme temporalmente del hospital, en Enero de este año, envié la enferma á la sala del Sr. Núñez, donde permaneció hasta Mayo en que murió; hecha la autopsia, buscando el origen de aquella fístula, se encontró una artritis de la articulación coxo-femoral, supurada, y el pus siguiendo las vainas aponeuróticas. Debo advertir que la enferma nunca acusó dolores que hicieran sospechar aquella artritis.

Frecuencia según la edad.

4.—Con respecto á la edad, podemos dar por el número el orden siguiente en los dos años:

	H.	M.
De 20 á 30 años.....	556	356
De 30 á 50 años.....	388	274
De 10 á 20 años.....	378	202

	H.	M.
De 50 á 70 años.....	97	92
De 5 á 10 años.....	31	37
De más de 70 años.....	13	16
De 2 á 5 años.....	2	15

Por este cuadro se ve que la cifra mayor está comprendida entre los 20 á 30 años en uno y otro sexo, así como los de 30 á 50 y 10 á 20.

Por estado civil.

5—Clasificados por el estado civil resulta:

	H.	M.
Solteros.....	997	546
Casados.....	347	241
Viudos.....	55	130
Niños, hasta 10 años.....	32	60

Resulta el mayor número para los solteros de ambos sexos.

Lugar del nacimiento.

6—En cuanto á la clasificación por el Estado de donde han sido originarios los enfermos, siendo simplemente un dato sociológico de curiosidad, la dejamos consignada en el Estado respectivo.

Profesiones, oficios y ejercicios.

7—Sobrosalen por una cifra mayor en oficios, &c., los jornaleros (175); los albañiles (137); los zapateros (134); y los carpinteros (101).

De qué rumbos de la ciudad han ingresado más.

8—Al recibir los partes diarios de entradas, he visto de un modo general los rumbos de la ciudad de donde se han remitido á los enfermos, para sacar si en tal ó cual rumbo ha predominado el tifo, y á la verdad me ha parecido encontrar su diseminación, exceptuando los casos cuando han sido llevados de la Escuela Correccional, ó de la prisión de Belén, ó del Asilo de Dementes. Para el presente año ya se están recogiendo estos datos con escrupulosidad, por encargo del Sr. Dr. Orvañanos, y al concluirlo veremos lo que nos dicen en su cómputo.

Contagio.

9—Las investigaciones que se han verificado para descubrir el origen ó causa de la enfermedad, han quedado sin efecto por las dificultades que se presentan al hacer los interrogatorios á los mismos enfermos, ó á los que los conducen de las Demarcaciones, ó á los que los acompañan. Hemos tenido especial cuidado en saber si la enfermedad fué adquirida por contagio ó nació espontáneamente, y esta última circunstancia parece ser la principal, corroborándola mi amigo el Dr. Egea en su trabajo sobre Tifo, presentado á la Academia N. de Medicina, en el que, sobre 50 casos que registra, sólo 7 fueron por contagio, de 7 se ignora, y 36 en que vino espontáneamente. Basta sólo recordar las pésimas condiciones higiénicas en que vive la gente de nuestro bajo pueblo, para darnos cuenta del origen que buscamos.

No influye la ebriedad para que el tifo revista tal ó cual forma.

10—Habría que investigar otra circunstancia; si el abuso del alcohol predispone para que el tifo revista tal ó cual forma; no creo que los datos que he podido recoger sean suficientes para abordar esta cuestión; mas recurriendo á las observaciones de mi estimado compañero el Dr. Egea (lugar citado: página 6) encuentro: que sobre 16 *alcohólicos*, en 6 revistió las formas *adínámica* y *benigna*, y en 2 la *atáxica* y la *ataxo-adínámica*.

El temperamento no predispone para tal ó cual forma.

11—El temperamento del individuo no parece predisponer para que el tifo revista tal ó cual forma.

Tratamiento.

12—Ha sido enteramente sintomático, empleándose de preferencia, en la forma adínámica y algunas veces en la atóxica la estriocina en inyecciones, bajo la siguiente fórmula:

Agua destilada.....	120,00 gramos
Sulfato neutro de estriocina....	0,60 centigramos

para poner de 2 á 4 inyecciones por día, de un gramo capacidad de la jeringa.

Debe establecerse una sala de observaciones

13—Se nota que no sólo enfermos de intermitentes han ingresado á la sala de tifo, sino también de fiebre catarral, remitentes y otras enfermedades que en su principio se pueden confundir por la semejanza de los prodromos, y falta la observación tan necesaria para fijar el diagnóstico. De aquí surge la necesidad del establecimiento de una Sala de observación en la que se coloquen estos enfermos de diagnóstico dudoso, y de la que se trasportarán á la sala correspondiente á medida que el diagnóstico se estableciere, sin exponer á esos desgraciados á contraer una enfermedad que no tienen.

Conclusión.

14—Para el servicio de tifo, hoy al digno cargo del Dr. Luis E. Ruiz, se han destinado dos salas, que no se encuentran con las condiciones higiénicas apetecibles para contribuir al buen término de la enfermedad; afortunadamente el Sr. Secretario de Gobernación, á cuyo cargo está la Beneficencia trasforma ya el Establecimiento, y con su buen juicio, ilustrado por inteligentes consejos de peritos, sabrá colocar esas salas en otros sitios. Nuestra humilde opinión es que deben encontrarse muy lejos de lugares poblados.

México, 30 de Julio de 1890.

MANUEL. S. SORIANO.

OFTALMOLOGIA.

Contribución al estudio de la ambliopía y de la amaurosis histéricas.

NADIE ignora la multiplicidad de formas que puede revestir la singular neurosis cerebro-espinal, designada con el nombre de histérica. Las facultades intelectuales, emocionales y medulares, el sentido moral, los órganos sensoriales, son frecuentemente afectados en el curso de aquella enfermedad, que á tantas y tan variadas consideraciones se presta así para el filósofo como para el clínico y para el médico-legista.