

exagera las hemorragias que llegan á ser *efrayantes*, según la expresión de Koenig que ha ejecutado este procedimiento y que se refiere además á otros muchos cirujanos que han publicado hechos semejantes.

El procedimiento de Trendelenbourg parece que daría una seguridad absoluta bajo los dos puntos de vista de la asfixia y de la neumonía consecutiva, pero no es así, pues el aparato destinado á permitir el paso del aire y de los vapores de cloroformo y á servir de obturador de la tráquea, suele no llenar esta última indicación y la sangre filtra entre el tapón y la tráquea y se necesita, ó vigilar continuamente al enfermo ó exponerlo á un peligro de muerte como le sucedió á Koenig que necesitó quitar la cánula y aspirar la sangre, sin lo cual habría perdido á su enfermo.

Por las razones expuestas presento esta modificación del procedimiento para aquellos casos en que la mucosa bucal está intacta y falten los dientes del lado correspondiente.

México, Febrero 15 de 1893.

E. LICÉAGA.

---

## EL PALUDISMO EN MEXICO.

---

(CONTINÚA).

2º *Casos de paludismo en que no he ensayado ningún medicamento de fama vulgar.*

Cama núm. 17.—Observación núm. 1.—Mayo 6 de 1892.

Ignacio Ramírez, de México, soltero, de 30 años, jornalero, no tiene habitación. En su infancia padeció viruela.

Hace un año, Ramírez trabajaba en las obras de terracería del ferrocarril interoceánico, en un punto llamado Pacho Viejo (á dos leguas de Jalapa) donde bebía agua de un río. A los cuatro meses se enfermó en ese lugar, de calenturas intermitentes cotidianas, que le duraron cerca de cinco meses y de las que vino á curarse en la Sala de Medicina de hombres, del hospital "San Andrés," tomando quinina. Después fué á trabajar al ferrocarril del Sur y por espacio de siete meses estuvo en Tecomavaca, las Sedas, Tomellín, Cuicatlán, etc., sin volver á tener ningún acceso.

Regresó á esta capital y hace quince días tuvo calofrío poco intenso, de las 10 a. m. á las 3 p. m.; siguió después calentura muy fuerte, hasta

las 8, y en seguida tuvo sudor abundante y generalizado, durante una hora. Este acceso se ha repetido cotidianamente hasta su ingreso al hospital.

El enfermo tiene buen apetito; mucha sed en las tardes; no ha enflaquecido, pero sus fuerzas han disminuído mucho.

En la curva termométrica que á este enfermo corresponde, se ve que los accesos eran muy poco marcados (hasta  $38^{\circ}5$  á lo más) é irregulares. Nunca se encontró aumento de la área esplénica. Desde el día 6, en que pesó 119 libras, hasta el 19, en que pesaba 114½ libras, estuvo sin tomar medicamento antipalúdico; entonces comenzó á tomar quinina, hasta el 4 de Junio y salió del hospital el 19, pesando 112 libras.

**Cama núm. 33.—Observación núm. 2.—**Mayo 9 de 1892.

**Amado Camacho**, de México, soltero, de 48 años, jornalero, vive en la 3ª de Lerdo núm. 33 y ha padecido de tifo y de accidentes venéreos y sifilíticos.

Hace tres meses comenzó á enfermarse en un punto llamado "La Tortolita" situado en el cañón de la Sierra, á trece leguas de Oaxaca. Allí bebía agua de un río y trabajaba en el ferrocarril desde hacía cuatro meses.

Tuvo primero calefrío muy fuerte de las 10 a. m. á las 4 p. m., quedó con calentura igualmente fuerte hasta las 7 p. m., á la que siguió abundante y generalizado sudor de tres horas de duración, acompañado de intenso dolor en la cabeza y el cuerpo. Al siguiente día tuvo dos accesos, uno en la mañana y otro en la tarde, separados por tres horas de intervalo. Un mes sufrió de esta doble cotidiana, y habiendo tomado en el transcurso de este tiempo, dieciocho cápsulas de quinina, logró que desapareciera por algunos días, después de los cuales volvió con mayor intensidad. Fué entonces á un lugar llamado "San Pedrito" (cerca de Cuicatlán) y allí los accesos se hicieron terciados; luego emprendió á pie el camino para México, empleando en él trece días y sin faltar, cada tres, el acceso, hasta que al pasar por Tlaxcala y después de tomar un vomitivo, desapareció durante cinco días. Desde entonces hasta la fecha el acceso se ha presentado con regularidad, cada cuatro días. Varias veces tomó, con el fin de curarse, mezcal con sal y jugo de limón.

Tiene apetito; mucha sed solamente el día que le da el acceso; dolor espontáneo en el hipocondrio izquierdo, que aumenta por la presión y el decúbito lateral izquierdo. Duerme bien, ha enflaquecido y perdido las fuerzas de una manera notable.

Día 10. Pesa  $113\frac{1}{2}$  libras; el bazo desborda tres dedos.

„ 19. „  $112\frac{1}{2}$  „ „ „ „ „ „

Junio 3. Pesa  $109\frac{1}{2}$  libras. Sale Camacho del hospital con la área esplénica normal. Desde el día 10 hasta el 19 no tomó medicamento anti-palúdico y cada tercer día se observaba acceso de intensidad media ( $39^{\circ}$ ); desde ese día hasta el 30, tomó un gramo diario de clorhidrato de quinina, que hizo desaparecer los accesos, y desde esta última fecha hasta el 3 de Junio, tomó diez gotas diarias de solución de Fowler.

Cama núm. 24. — Observación núm. 3. — Agosto 19 de 1892.

Benito Peralta, de Tenancingo, soltero, de 30 años, jornalero, no tiene habitación. Padece de pulmonía hace dos años.

Comenzó á enfermarse hace un año en su tierra, de calenturas que le daban cada tercer día, empezando á las 2 ó 3 p. m., durando tres horas y siendo seguidas de punzadas en la cabeza y ligero sudor en todo el cuerpo. Durante once meses se ha repetido este acceso con los mismos caracteres, y hasta que el enfermo fué á Coahuistla, hace un mes, la calentura fué precedida de intenso calofrío de una hora de duración. En su tierra bebía agua de buena calidad, no así en Coahuistla donde la bebía sucia y salada.

Desde antes de llegar á la última población le dolía el hipocondrio izquierdo y notó un pequeño tumor en esa región, tumor que en Coahuistla creció de una manera muy rápida. Vino después á México y dice que el acceso sigue dándole como al principio; que tiene poco apetito; mucha sed el día de acceso; amargor de boca; cinco á seis evacuaciones al día, amarillas y con dolor. Mucho ha enflaquecido y perdido las fuerzas.

Día 20. El bazo desborda bastante; llega al ombligo.

„ 28. Pesa 100 libras. El bazo se ha retraído como dos dedos. Han aparecido edemas en los miembros inferiores. Un gramo de clorhidrato de quinina.

Día 14 (Septiembre). Pesa  $99\frac{1}{2}$  libras; el bazo ya no desborda más que dos dedos. Se suprime la quinina.

Septiembre 20. Pesa el enfermo 101 libras; la área esplénica mide dos dedos en la línea axilar posterior. Sale del hospital.

Este enfermo no tuvo acceso mientras permaneció en el hospital.

Antes de pasar á referir las observaciones de los grupos 3<sup>o</sup> y 4<sup>o</sup>, deseo presentar un resumen en donde consten los sitios en que tomaron el

germen de su enfermedad, probablemente, los individuos cuyas historias se acaban de referir.

Aparentemente deben colocarse en este orden los lugares en donde tomó origen el paludismo, en los citados enfermos.

Tecomavaca .....	24 casos.
México .....	19 "
Tomellín.....	9 "
Tehuacán.....	9 "
Las Sedas.....	5 "
Cuicatlán.....	3 "
Cuernavaca.....	3 "
Puebla.....	3 "
Veracruz.....	2 "
San Martín Texmelucan.....	1 "
Jalapa.....	1 "
Jojutla.....	1 "
Puente Nacional.....	1 "
Juanacate (E. de Morelos).....	1 "
Coahuistla (?).....	1 "
Cadereyta.....	1 "
Tenancingo.....	1 "
Tulancingo.....	1 "
Zitácuaro.....	1 "
Matamoros.....	1 "
Tacuba (?).....	1 "
Se ignora.....	1 "

---

TOTAL..... 90 casos.

---

Estudiando los 19 casos en que la enfermedad comenzó en México, se verá que sólo 2 corresponden probablemente á paludismo originario de esta ciudad, y los demás de los puntos siguientes:

Tecomavaca .....	8 casos.
Tomellín.....	3 "
Tejupa (Oaxaca).....	1 "
Cuicatlán.....	1 "

---

Al frente..... 13 casos.

---

Del frente .....	13 casos.
Puebla .....	1 ”
Matamoros .....	1 ”
Guadalajara .....	1 ”
Tampico .....	1 ”
México (observaciones números 104 y 130) ..	2 ”

Haciendo el propio estudio con las demás observaciones, se verá que definitivamente parece que el origen del paludismo en los 90 casos, corresponde á los lugares siguientes, en la proporción que se les señala en esta enumeración:

Tecomavaca .....	37 casos.
Tomellín .....	16 ”
Las Sedas .....	6 ”
Cuicatlán .....	5 ”
Cuernavaca .....	3 ”
Matamoros .....	2 ”
Tejupa (Oaxaca) .....	1 ”
Rinconada (Veracruz) .....	1 ”
Puente Nacional (Veracruz) .....	1 ”
Jalapa .....	1 ”
Veracruz .....	1 ”
Puebla .....	1 ”
Tehuacán .....	1 ”
Tampico .....	1 ”
Tulancingo .....	1 ”
Tenancingo .....	1 ”
Jojutla .....	1 ”
Coahuistla (?) .....	1 ”
Juanacate .....	1 ”
Zitácuaro .....	1 ”
San Juan del Río (?) .....	1 ”
Cadereyta .....	1 ”
Tacuba (?) .....	1 ”
Guadalajara .....	1 ”
Se ignora .....	1 ”
	<hr/>
	88 casos.
México .....	2 ”
	<hr/>
TOTAL .....	90 casos.

3º *Casos en que he empleado algún medicamento de fama vulgar, en enfermos no palúdicos.*

Con el fin de indagar si las plantas indígenas que tomé en estudio, ejercían alguna acción antitérmica, he administrado algunas de sus preparaciones á diversos enfermos. Considero inútil referir detalladamente las particularidades clínicas que se observaron en cada uno, y creo que con los datos apuntados en las cuadrículas adjuntas, es posible formarse idea de dicho poder antitérmico en los citados casos.

Estas observaciones son las marcadas con los números 4, 4 bis, 5, 5 bis, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19 y 20.<sup>1</sup>

4º *Casos en que al examinar la sangre no se ha visto ningún cuerpo de Laveran, en los que el diagnóstico era dudoso, y en los que la marcha de la enfermedad vino á probar que no se trataba de paludismo.*

Cama núm. 2.—Observación núm. 90.—Noviembre 19 de 1891.

Cecilio Reyes, de Guanajuato, viudo, de 40 años, jornalero, no tiene habitación y ha padecido de reumatismo y accidentes sífilíticos.

Comenzó á enfermarse hace seis meses en San Francisco Zacoalco (á un lado de Cuernavaca), en donde trabajaba en fabricar carbón animal desde hacía un mes, y en donde bebía agua de las acequias. Empezó con calofrío que duró toda la tarde y, en la noche, tuvo calentura y abundantísimos sudores en la mitad superior del cuerpo. Al propio tiempo tuvo deposiciones, evacuando muy frecuentemente materias fétidas, amarillas unas veces, blancas otras y sin tener dolores. Todos los días le daban los fríos, pero no á la misma hora.

Tres semanas después desaparecieron por sí solos todos estos síntomas; pero al poco tiempo volvieron á presentarse con los mismos caracteres, desapareciendo después por algunos días para volverse á presentar. En alguna ocasión sólo ha tenido los fríos y no la diarrea.

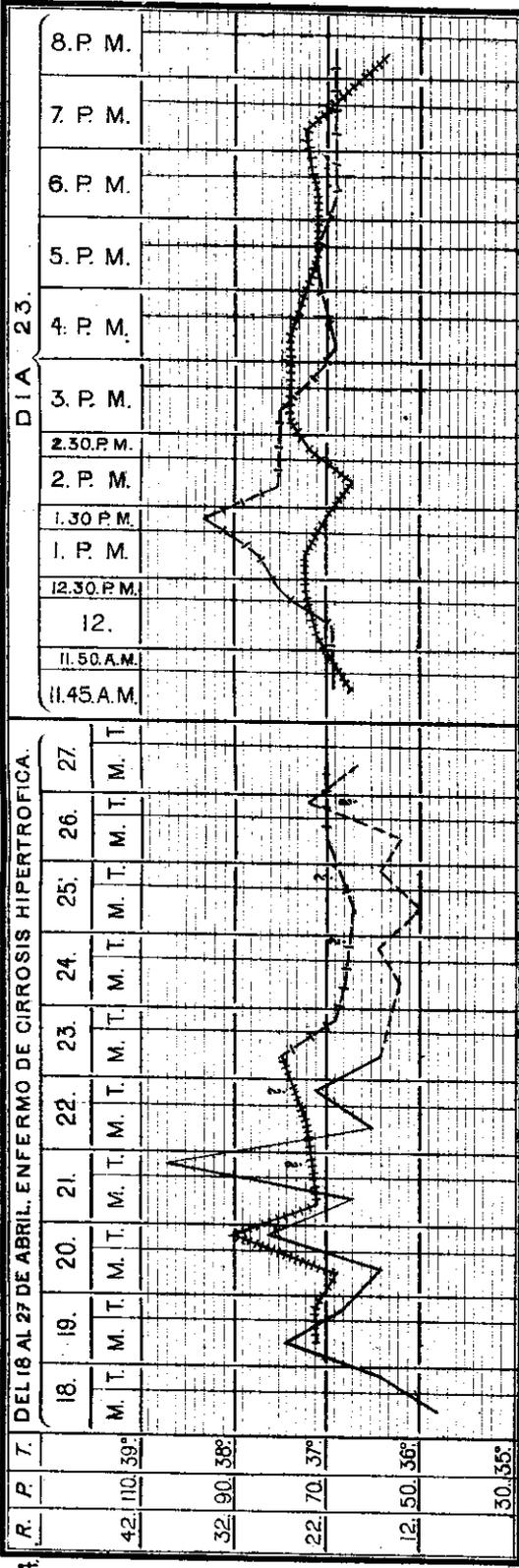
Actualmente éstos se presentan todos los días, aunque con menos intensidad y no siendo fija la hora de su principio. Tiene anorexia; sed insaciable; mal sabor de boca; náuseas; cinco ó seis evacuaciones diarias, indolentes, muy fétidas, blanquizas unas veces y color de chocolate otras. Mucho ha enflaquecido y perdido las fuerzas.

Día 22. A. M. 35°5. P. M. 36°4.

„ 23 ..... 38°1 ..... 36°7 Pesa 109 libras.

La área esplénica mide seis centímetros en la línea axilar

<sup>1</sup> Como modelo de las curvas que á estas observaciones se refieren, se publica la núm. 4 y al lado de ella la núm. 4 bis, que se refiere únicamente al día en que se administró la contrayerba.



ESTEROTIPO Y P. AMERICA.

\_\_\_\_\_ temperatura antes de tomar contrayerba  
 ++++++ pulso ..... id .....  
 ----- temperatura desde el momento en que el enfermo tomó, en una sola vez, 30°00  
 ----- de extracto fluido de contrayerba.  
 - - - - - pulso ..... id .....  
 El signo ? está colocado para hacer notar que en esos tardes no se contaron las pulsaciones.

posterior. El examen microscópico de la sangre, practicado cuando terminaba el acceso, hizo ver únicamente la abundancia de glóbulos blancos. Hay soplo suave en el primer tiempo y en la base. Se prescriben sesenta gramos de extracto fluido de pambotano y dos pozuelos de cocimiento blanco.

Día 24	..... 35°6	..... 37°5	
„ 25	..... 40°1	..... 37°2	Vuelve á hacerse el examen de la sangre y sólo se nota leucocitosis; pero mucho más marcada que en la vez anterior.
„ 26	..... 35°1	..... 35°8	
„ 27	..... 38°2	..... 36°	
„ 28	..... 36°1	..... 35°5	
„ 29	..... 35°9	..... 35°7	La diarrea no cede; se prescribe un vejigatorio en la región umbilical y á cada pozuelo de cocimiento blanco se añaden diez gotas de láudano de Syd.
„ 30	..... 37°5	..... 36°5	
Dbre. 1°	..... 36°	..... 38°4	Se sustituye el cocimiento blanco por 0'50 de subnitrate de bismuto y 0'01 de extracto tebaico, tomados cada hora.
„ 2	..... 35°7	..... 36°6	
„ 3	..... 36°1	..... 35°1	
„ 4	..... 35°8	..... 36°2	
„ 5	..... 35°9	..... 36°9	
„ 6	..... 36°		Murió el enfermo.
„ 7	En la necropsia se encontró el bazo crecido y con granulaciones tuberculosas; el hígado también tenía granulaciones; había adherencias pleurales en el lado derecho; granulaciones en ambos pulmones, más abundantes en los vértices; derrame ascítico poco abundante y granulaciones en el mesenterio.		

Cama núm. 6.—Observación núm. 128.—Agosto 2 de 1892.

Jesús Mejía, de Tacubaya, soltero, de 50 años, carretero, habita en el callejón de Cantaritos. Dice que hace ocho años padeció de reumas en las rodillas y que hace uno, tuvo un ataque apoplético, después del que quedó con la cara desviada.

Hace veinte días, después de haberse acostado en el suelo húmedo, tuvo dolor general del cuerpo; basca; vómitos alimenticios y mucosos; seis

ó siete evacuaciones al día, amarillas, muy líquidas y sin dolor; tos muy frecuente, sobre todo en la noche y con difícil expectoración mucosa, y calofrío intenso, como de dos horas de duración, seguido de fuerte calentura que duró también dos horas. Los dos últimos síntomas se siguieron presentando todos los días, unas veces en la mañana, otras en la tarde; pero los trastornos digestivos desaparecieron una semana antes de que el enfermo entrara al hospital.

Jamás ha salido de México, bebía agua del pozo artesiano de Tepito, acostumbraba tomar de nueve á doce centavos diarios de pulque y, á veces, más.

Actualmente se percibe en la base del pulmón izquierdo dudosa oscuridad por la percusión y se oyen estertores subcrepitantes. Las funciones digestivas están en buen estado; no se encuentra crecida la área esplénica; dice que no duerme bien, que ha enflaquecido un poco y debilitado bastante y que todos los días sigue teniendo el acceso que últimamente ha estado terminando con sudor ligero y generalizado.

Día	2	.....	39°9	.....	36°7
"	3	.....	39°3	.....	37°8
"	4	.....	39°1	.....	39°5. Se hizo el examen de la sangre fresca, mezclada en la laminilla con una gota de solución desleída de fuschina fenicada (procedimiento de Straus) y al principio se vió únicamente la riqueza de la sangre en leucócitos; poco tiempo después se empezaron á ver teñidos en rosa los núcleos de algunos leucócitos y al rededor de esos núcleos las granulaciones brillantes del protoplasma, con vivo movimiento, pero con aspecto muy diferente del de las granulaciones color de café que se encuentran en los hematozoarios. Un gramo y veinte centígramos de psoralina amorfa.
"	5	.....	37°4	.....	38°2
"	6	.....	39°7	.....	37°5
"	7	.....	39°5	.....	38°3
"	8	.....	37°8	.....	37°8
"	9	.....	38°	.....	37°
"	10	.....	36°9	.....	37°. Se suprime la psoralina.
"	11	.....	37°5	.....	36°2
"	12	.....	39°7	.....	36°

Día 13	37°5	37°8	
„ 14	38°3	35°7	
„ 15	37°5	37°4	
„ 16	37°3	37°7	
„ 17	38°4	36°7	Pesa 112½ libras.
„ 18	38°7	36°7	
„ 19	37°5	38°7	
„ 20	38°2	37°4	
„ 21	37°	37°1	
„ 22	36°8	37°3	
„ 23	36°5	37°5	
„ 24	36°3	37°	
„ 25	36°9	37°4	Pesa 109½ libras.
„ 26	36°8	37°2	
„ 27	36°3	36°6	
„ 28	36°8	37°1	
„ 29	36°7	36°8	
„ 30	37°1	36°6	
„ 31	36°6	35°8	Pesa 109 libras.
Sbre. 1°	35°6		Sale del hospital.

Dos médicos del hospital que estudiaron á este enfermo, diagnosticaron: uno, que supo el resultado del examen de la sangre, tuberculosis incipiente, y el otro, que no supo el resultado de ese examen, paludismo.

(Continuará.)

## ACADEMIA N. DE MEDICINA.

Sesión del día 1° de Febrero de 1893. — Acta núm. 17. — Aprobada el 8 de Febrero de 1893.

Presidencia del Sr. Dr. Agustín Reyes.

Abierta la sesión á las siete y cuarto de la noche se dió lectura al acta de la anterior, la que fué aprobada sin discusión.

Se dió cuenta con las publicaciones recibidas que fueron puestas á disposición de los socios.