

---

# GACETA MÉDICA DE MÉXICO.

---

PERIÓDICO

DE LA ACADEMIA N. DE MEDICINA DE MÉXICO

---

## ACTA NUMERO 18.

---

Sesión del 29 de Enero de 1896.—Presidencia del Sr. Dr. D. Rafael Lavista.

El Sr. Dr. Gaviño leyó un trabajo extraordinario titulado: "Opinión acerca del intento de saneamiento de la ciudad de México."

Siendo el asunto de tan grande interés para esta capital, se dispuso que pasara el escrito del Sr. Gaviño á la Sección de Higiene para que lo estudiara y rindiera á la mayor brevedad el dictamen respectivo.

Se declararon dos plazas vacantes en las Secciones de Anatomía y Medicina Legal.

J. R. ICAZA.

---

## ACTA NUMERO 19.

---

Sesión del día 12 de Febrero de 1896.—Presidencia del Sr. Dr. D. Rafael Lavista.

Lectura de Reglamento por el Sr. Dr. Toussaint.—Discusión.—Lectura del Dictamen de la Sección de Higiene acerca del trabajo del Sr. Gaviño, referente al saneamiento de la ciudad de México.

El Sr. Toussaint leyó su trabajo de turno titulado: "Las lesiones sistematizadas y la histología moderna de la médula espinal."

El Sr Mejía pidió la palabra ydijo: que la diferencia que existe entre

las lesiones del cerebro y las de la médula, tanto en su patogenia como en su clasificación, de tal modo que en general las primeras reconocen por origen alteraciones de los vasos y de la circulación, cosa que es muy rara, tratándose de las segundas, lo induce á preguntar; si en los estudios que se han hecho y que presentan bajo una nueva faz las lesiones medulares, se ha averiguado que modificaciones vasculares pueden coincidir con éstas y qué influencia pueden ejercer.

El Sr. Toussaint contestó que es tan diferente la anatomía de uno y otro órgano que de ningún modo pueden ser análogas sus lesiones. El cerebro presenta varios centros destinados á determinadas funciones y tiene la sustancia blanca en su parte central, mientras que en la médula la sustancia blanca, que forma una capa continua de haces paralelos, encierra la sustancia gris en el centro. Las lesiones aunque sean de la misma naturaleza no pueden producir efectos iguales. Algunos autores sostienen la influencia de la circulación sobre las lesiones de la médula, entre ellos Marié quien considera las esclerosis combinadas no como lesiones degenerativas, sino como lesiones vasculares; pero contra estas doctrinas está el hecho de la disposición de los vasos en la médula que es totalmente diferente de la que tienen en el cerebro. En la médula las anastomosis son continuas y numerosas lo que hace extraordinariamente raras las embolias y los reblandecimientos, que tan frecuentes son en aquel.

El Sr. Ramos expuso las dudas que le ocurren respecto de algunos hechos clínicos. La ataxia locomotriz dijo: se considera localizada en la parte posterior de la médula ¿cómo es que frecuentemente hay alteraciones en los nervios motores y aun sucede que sean síntomas precoces, por ejemplo, el estrabismo debido á lesión de los nervios motores del ojo, siendo así que estos nervios pertenecen al sistema anterior? Jaccoud y Romberg hacen la misma pregunta: estas manifestaciones son transitorias así como la miosis que exajerada constituye el signo de Argyll Robertson. Acaso la histología moderna pueda explicar estos hechos.

El Sr. Toussaint dice que las dudas subsisten y que los hechos mencionados por el Sr. Ramos acaso puedan interpretarse con ayuda de la teoría teniendo presente que las unidades nerviosas ejercen influencia trófica no solo sobre las partes que las constituyen sino también sobre las que las siguen de modo que las neuromas posteriores obran sobre las anteriores. Esto que no puede explicar las parálisis precoces de los nervios del ojo si puede explicar la miosis que es fenómeno tardío. La acción de las neuromas sobre las vecinas se ve en la parálisis lateral amiotrófica.

El Sr. Chacón D. A., manifestó que Vecker dice que en la ataxia locomotriz la atrofia de la papila suele preceder á los otros fenómenos, y desea saber el por qué de este hecho.

El Sr. Toussaint hizo notar que en dicha enfermedad las lesiones de los nervios motores son más difíciles de explicar que las de los sensitivos. Estando localizadas las lesiones en el sistema posterior, la atrofia de los nervios sensitivos se explica por la lesión de los ganglios, y como lo que se dice de los nervios espinales se dice igualmente de los nervios encefálicos, claro es que la atrofia del nervio óptico se explica fácilmente por las lesiones que se encuentran en la ataxia locomotriz.

El señor relator de la sección de higiene dió lectura al dictamen de ésta, relativo al trabajo del Sr. Gaviño.

J. R. ICAZA.

---

### ACTA NUMERO 20.

---

Sesión del día 19 de Febrero de 1896. --- Presidencia del Sr. Dr. D. Rafael Lavista.

Discusión relativa al saneamiento de la ciudad de México.

El Sr. Gaviño pidió la palabra y dijo que iba á hacer algunas aclaraciones á su Memoria, y algunas observaciones al dictamen y á demostrar con más argumentos y datos que la Ciudad corre inminentes peligros si no se hace el drenaje. Hizo con la linterna mágica dos proyecciones para hacer ver cómo quedará el subsuelo si sólo se pone en ejecución el proyecto Gayol, y cómo quedará si se hace el drenaje, advirtiendo que la coloración roja no indica que las atarjeas y albañales sean de ladrillo, porque deben de ser de materiales impermeables como lo recomiendan Fousagrives y otros autores; pues si bien Bromfield cree que pueden funcionar como drenes, otros muchos exigen la impermeabilidad y la "Legislación Sanitaria de Bruselas" previene que los albañales han de ser lo más perfectamente impermeables. En seguida se ocupó de las aguas subterráneas; hizo en el pizarrón algunos esquemas para demostrar que la capa impermeable ya sea horizontal, ondulada ó en una montaña sostiene siempre la capa de agua subterránea, la cual existe en todas partes, como lo de-