

GACETA MEDICA DE MEXICO.

PERIODICO

DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MEXICO.

Tomo XXXV

MÉXICO, 15 DE FEBRERO DE 1898.

Número 4

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Acta núm. 16.

SESIÓN DEL DÍA 12 DE ENERO DE 1898.

(Presidencia de los Sres. Dres. Ruiz y Lavista)

Lecturas de reglamento, por los Sres. Aragón y Gutiérrez.—Discusión acerca de las causas de las infecciones puerperales — El Dr. Gaviño comunica que se está haciendo el drenaje al mismo tiempo que la canalización de la capital.—Nombramiento de una comisión para que estudie este asunto.

EL SR. PROFESOR D. MANUEL ARAGÓN dió lectura á su trabajo reglamentario titulado: "Animales parasitarios de la piel: Sarna follicular de los perros."

EL SR. DR. D. MANUEL GUTIÉRREZ leyó una Memoria que se titula: "Pequeña contribución al estudio de la asepsia puerperal."

Puesta á discusión, el SR. DR. ALBERTO LÓPEZ HERMOSA, dijo: que era muy interesante el trabajo del Sr. Gutiérrez, y entró en algunas consideraciones relativas á las causas que producen la septicemia puerperal, haciendo ver que, como lo dice dicho Sr. Gutiérrez, no son generalmente los médicos los culpables ó conductores del contagio, habiendo muchas causas que no podemos evitar. Debe hacerse, como es costumbre y con todo cuidado, el examen de la placenta, para saber si quedan restos que pudieran ocasionar una infección; pero debemos tener presente que ésta puede ser debida á padecimientos de los anexos ú originados por el gonococcus.

Refirió un hecho observado en la maternidad de París, que leyó en los anales de Ginecología. Se trataba de una señora á la que 24 horas después de su alumbramiento le sobrevino calosfrío y elevación de temperatura, y á pesar de todos los cuidados médicos que se le prestaron, falleció á las 72 horas. Practicada la autopsia se encontró una bolsa purulenta en la trompa derecha, y al microscopio, gonococcus y estreptococcus, lo que indicaba que la infección era anterior al parto.

Recordó también, que á consecuencia de la gripa, pueden sobrevenir ciertos accidentes infecciosos.

Habló en seguida de que si los *loquios* son asépticos, aun cuando haya una anteflexión, no sobrevendrán los fenómenos de septicemia, é insistió en lo rigurosa que debe ser la asistencia facultativa, haciendo uso de las sustancias antisépticas, porque el puerperio aumenta la virulencia de los microbios que se encuentran normalmente en la vagina, y por esto la antisepsia en los días anteriores al parto será de mucha utilidad. Créese también, que el abuso del cuernecillo de centeno, aun después del desembarazamiento completo, puede ser factor para la infección por causar la retención de los loquios.

EL SR. DR. LAVISTA dijo: que en la "LANCETA" de Londres, del año de 1896 había leído, que la mortalidad por fiebre puerperal ha aumentado, y se considera que los grandes lavados contribuyen á este aumento.

Hoy en Cirugía hay la tendencia á abandonar los grandes aseos cavitarios; lo que tal vez sea un atraso.

Por lo demás, es un hecho de observación que frecuentemente después de los lavados en las puerperas, sobrevienen calosfríos intensos y elevación de temperatura.

EL SR. DR. GUTIÉRREZ dió las gracias al Sr. Presidente y al Sr. López Hermosa por haberse ocupado de su trabajo, y refiriéndose á lo manifestado por el Sr. Presidente, expuso, que la Escuela Alemana tiende actualmente á una abstención que espanta en la asistencia de los partos, usándose sólo la exploración externa y no la interna.

Él por su parte juzga que debe tocarse muy pocas veces á la puerpera, pero que no debe prescindirse de la exploración interna.

EL SR. DR. OLVERA manifestó: que ha observado en algunas

personas cierta susceptibilidad para las infecciones puerperales, como pasó con una señora, que asistió hace tiempo el Dr. Labastida, y con otra que él vió últimamente; acaso estos hechos pudieran explicarse por una infección gonocócica antigua. Créese también, que el abuso de ciertos reconocimientos puede contribuir á producir las infecciones, y tiene la opinión de que la gente pobre es menos susceptible para esta especie de enfermedades.

EL SR. DR. LÓPEZ HERMOSA manifestó: que tiene por regla en la asistencia de sus enfermas, tan pronto como comienzan los calosfríos y la elevación de temperatura, y si no hay afección intestinal, proceder á los lavados amplos y no ha visto ningún accidente consecutivo á ellos. Créese que en obstetricia no es posible prescindir de los antisépticos, y él da la preferencia al permanganato de potasa. En cuanto á lo dicho por el Sr. Olvera, él ha observado que hay muchos casos de infección en la gente pobre, y que en la acomodada han disminuido éstos desde que se usan los antisépticos. El coli-bacilo es un agente de infección bastante común, y por esto siempre recomienda la desinfección del intestino y somete á sus enfermas en los primeros días á un régimen lacteo.

EL SR. DR. MENDIZÁBAL manifestó: que el Sr. Dr. Olvera ha tocado un punto muy interesante; la resistencia de las clases sociales. Él ha ejercido mucho en Provincia y ha hecho la observación de que en la clase ínfima son raras las infecciones puerperales; pero que á medida que la civilización aumenta, las mujeres se hacen mucho más delicadas. Créese que en los grandes centros de población es indispensable hacer uso con mano amplia de los lavados antisépticos.

EL SR. DR. NÚÑEZ dijo: que la abstención se va generalizando y la considera como la conducta del porvenir. Créese que el aire es el que lleva los gérmenes á la cavidad uterina, y que en las mujeres pobres son menos frecuentes los accidentes puerperales, porque generalmente se limitan á un aseo exterior.

EL SR. DR. GAVIÑO dijo: que deben distinguirse las auto-infecciones como la del coli-bacilo y del gonococcus, por ejemplo, de las hetero-infecciones que son las más numerosas.

Si la infección es superficial y se hace la raspa y grandes lavados, se perjudica á las enfermas.

En su opinión, cada caso exige una intervención especial, y debe

hacerse la clasificación del germen infeccioso. Considera que es peligroso renunciar por completo á los grandes lavados. Él no cree en la resistencia de la gente pobre para las infecciones.

EL SR. DR. MENDIZÁBAL apoyó su idea respecto de la menor susceptibilidad de la gente pobre para las septicemias, porque es común que no tengan accidentes después de las operaciones, y porque hasta en los animales domésticos se nota que se hacen tanto más delicados mientras más se les cuida.

EL SR. DR. OLVERA insiste también en la resistencia de los pobres para muchas otras afecciones, como el tifo, el que generalmente es más benigno en ellos que en los ricos; porque en éstos el sistema nervioso está muy debilitado por los trabajos intelectuales.

EL SR. DR. GAVIÑO comunicó: que hace un año se trató en el seno de esta Academia la cuestión relativa al drenaje de esta ciudad, y hoy ha tenido la satisfacción de ver que se está haciendo no sólo la canalización, sino también el drenaje, aunque de una manera muy imperfecta. Debemos, pues, felicitarnos, porque las labores de la Academia no han sido infructuosas.

EL SR. DR. D. LUIS E. RUIZ dijo: que ha visitado el colector del Sur y vió abajo de él una especie de triángulo formado con tablas, que se le dijo era únicamente para hacer que escurran las filtraciones.

EL SR. DR. GAVIÑO manifestó: que parece que hay consigna para no decir que se está haciendo el drenaje, pero que ha visto que se están colocando tubos ingleses de barro abajo de los colectores, los que funcionan como drenes. Pide se nombre una comisión para que estudie el asunto.

EL SR. DR. LAVISTA, considerándolo de suma importancia, y accediendo á lo solicitado por el Sr. Dr. Gaviño, nombró en comisión para ese estudio á dicho señor, en compañía de los Sres. Dres. D. Luis E. Ruiz y D. Ismael Prieto.

J. R. ICAZA.
