

de sentirse que en el presente caso no se hubiera observado bien el enfermo, en el principio de su padecimiento, y que ni aun los oculistas que lo reconocieron se fijaron en la percepción de los colores.

J. R. ICAZA

Acta núm. 3.

SESIÓN DEL MIÉRCOLES 12 DE OCTUBRE DE 1898.

(Presidencia del Sr. Dr. D. Luis E. Ruiz.)

**Comunicación por el Sr. Dr. Gayón, de un caso de Lupus erythematoides.—Discusión.**

El Sr. Dr. D. JOSÉ P. GAYÓN refirió la observación de un enfermo que ha estudiado en unión de nuestro consocio el Sr. Dr. D. Eduardo R. García.

Este enfermo tiene una afección cutánea localizada en la cara. En su concepto, se trata de un *Lupus erythematosus* ó *discoide*, de Kaposi: hasta ahora se había creído que este padecimiento era de naturaleza tuberculosa; pero la Escuela de Viena y con ella muchos dermatologistas niegan esa etiología, aunque hay todavía varios para quienes es inconcuso este origen que cuenta en su abono, además de la semejanza con el lupus vulgar, la frecuencia con que se observa en estos enfermos la tuberculosis pulmonar. Es, pues, importante dilucidar este asunto, tanto por lo que respecta á la patogenia, como por lo que mira al tratamiento. En tal virtud, suplico á nuestro compañero el Sr. Dr. D. Manuel Toussaint tuviera la amabilidad de ilustrar con su valiosa opinión este asunto, y no entrando en pormenores sobre la descripción del caso, presentó una fotografía del paciente, en la cual pueden verse los principales caracteres de la afección.

El Sr. Dr. TOUSSAINT dió las gracias al Sr. Gayón, por el modo con que se sirvió interpellarlo y dijo: que aunque no se ha dedicado al estudio de las enfermedades de la piel, sino en la parte que

se refiere á las investigaciones histológicas, no tiene inconveniente en obsequiar sus deseos. En la actualidad están variando mucho las ideas relativas á la patogenia de la enfermedad en cuestión, cuya naturaleza tuberculosa se niega casi enteramente. Para el profesor Unna, que ha estudiado su anatomía patológica, es innegable que no se trata de lesión tuberculosa, porque no hay bacillus de Koch; tampoco se puede asegurar, por la estructura, que pertenezca al grupo de los Granulomas infecciosos, de los cuales se aleja sin duda por la carencia de elementos plasmáticos. A juzgar por la fotografía, este caso es el que Unna ha llamado Uleritema centrífugo. Considera que sería bueno tomar un pedazo del borde de la úlcera que tiene el enfermo del Dr. Gayón, y examinarlo con el microscopio.

El Sr. Gayón dió las gracias al Sr. Toussaint por su bondadosa aquiescencia, y ofreció proporcionarle materia para su estudio histológico.

J. R. ICAZA.

---

## CLINICA MEDICA.

---

### **La asociación de enfermedades en la Primavera actual (1898).**

En la primavera de este año han reinado en la Capital de la República las fiebres eruptivas: escarlatina, sarampión, roseola; la gripa bajo diferentes aspectos, la tos ferina, laringitis, catarros de la laringe, de la traquea, de los bronquios; y al entrar el mes de Abril y en todo él, se han presentado muchos casos de catarros del aparato digestivo. Respecto del tifo, el número de enfermos entrados al Hospital "Juárez" en el principio de este año, ha sido menor que las entradas habidas en los años anteriores; sin embargo, en la ciudad no han sido escasos los enfermos. Por tanto, la expresada estación de primavera se ha caracterizado por la variedad en la observación, no refiriéndose únicamente á que han sido diversas las enfermedades dominantes, sino también por las diferentes modalidades bajo las cuales cada una de ellas se ha presentado en deter-