

una parte, y por otra, que lo único que puede corresponder á porciones centrales de vellocidades, son los islotes de substancia homogénea, provistos de celdillas irregulares

En resumen y como conclusión, la observación actual añade datos en favor de los conceptos siguientes:

19. Que el llamado sincitium en los sinciomas, puede en parte nacer á expensas del elemento muscular.

20. Que en su desarrollo, el sincioma puede estar constituido por partes de las vellocidades coriales más ó menos modificadas y sin que sea indispensable la reproducción estructural de ellas.

México, Febrero 4 de 1903.

DR. MANUEL TOUSSAINT.

HIGIENE.

LA PESTE ANTE LA HIGIENE.

I.

HISTORIA Y GEOGRAFIA.

§ 1.—Por ser de actualidad y por su notoria importancia, creo conducente decir algunas palabras acerca de la *Peste*.

Nada más natural que la sección de Higiene, aun cuando sea por boca del último de sus miembros, traiga al seno de esta ilustre Corporación, algunas referencias del terrible azote.

Sí, en general, los datos de remotos tiempos son tanto menos precisos, cuanto á mayor distancia se verificaron, con cuanta más razón esto sucede cuando los fenómenos de que se trata, son complejos, y además dificulta su conveniente observación el terror ó pánico que produce su acción terrible y colectiva. Esto acontece con la *Peste*, pues las noticias que á ella se refieren, en la antigüedad son vagas ó incompletas.

§ 2. Las primeras relaciones que de enfermedades pestilenciales poseemos, constan en los libros de Moisés, el de los Jueces y el de los Profetas. Después, en el año de 429, antes de nuestra era, se presentó epidémicamente la *Peste* en Atenas y el Peloponeso, adonde fué llevada por soldados infectados probablemente en Egipto. Pasó mucho tiempo y en el año 165 de nuestra era, aparece formidale y toma

el nombre de epidemia de los Antoninos, que repite en el año de 251 y entonces se le denomina de San Cipriano; después vuelve en el año 542 y es llamada peste de Justiniano. Sigue ascendiendo hasta el siglo XII y desde éste se mantiene estacionaria hasta el XVI y declina rápidamente en el XVII.

§ 3.—Las descripciones que á estas epidemias se refieren son inciertas y nada precisas; pero poco después la caracterización si es completa y se fija la entidad nosológica con el nombre de *Peste de Egipto* ó *Peste de bubones*, designando con lo primero su sitio mejor conocido y con lo segundo su carácter predominante y de cierto modo distintivo. También en la grande epidemia de 1318 se le llamó *Peste negra* y sus estragos fueron entonces tan terribles que en solo China mató 13 millones de habitantes y en toda la Europa causó la enorme cifra de 25 millones de víctimas, dando para ello las principales ciudades la *mitad* de su población y las del Sur las dos terceras partes (Hecker).

§ 4.—Geográficamente, la región de la *Peste* que fué primero conocida, como foco de origen, es la parte de Egipto comprendida entre el Delta del Nilo y la primera catarata. En seguida fué observada en gran parte del Mediterráneo, ocupando un semi-círculo cuyo centro era Siria. Después llegó á las orillas del mar Negro y del Caspio extendiéndose hacia el sur hasta el golfo Pérsico. A continuación se comprobó, como endemia, en las montañas de Armenia y en las vertientes occidentales del Himalaya á 3,000 metros sobre el nivel del mar.

Lo señalado forma lo mejor conocido de su asiento endémico y se ha observado que sus excursiones epidémicas se verifican, el mayor número de veces, hacia los climas fríos y los templados y sus recrudescencias coinciden con la baja temperatura. Por el contrario, si excepcionalmente va á un país cálido, tan pronto como la temperatura asciende mucho, ella se extingue. La Europa era el lugar favorito de su extensión y llegó hasta Irlanda en 1402 y en 1493; pero Inglaterra había quedado libre de sus estragos desde el siglo XVII, y la América se había conservado incólume á pesar de no interrumpir sus muchas relaciones asiáticas y europeas ni aún en tiempo de epidemias. En Egipto ha sido frecuente que aparezca en diciembre y concluya en junio, en la Mesopo-

tamia aparece también en invierno: por el contrario, en Constantinopla es más frecuente en estío, aunque en la epidemia de 1812, en el rigor del Invierno y con abundante nieve, morían 2,000 personas diariamente.

§ 5.—En 1844 pareció extinguirse definitivamente en Egipto, pues pasaban años tras años sin observarse un solo caso, hasta que 14 años después de aquella fecha volvió á parecer parcialmente en algunos puntos. También se presentó aislada en diversas localidades de Europa, sobre todo en las ciudades del oriente y se hizo notable la epidemia de Astrakán (1878-1879.)

Es más mortífera que el cólera y la fiebre amarilla, pues su letalidad en general, es de 33 á 50%. Se observa que al declinar lo hace más rápidamente en gravedad que en número de casos, llegando á tomar un carácter francamente benigno.

§ 6.—En 1894 se presentó amenazadora en China, en seguida en la India, después en Glasgow y por fin en la Argentina y el Brasil.

El 6 de Marzo de 1900 se comprobó su existencia en San Francisco California (Estados Unidos de Norte América) y desde entonces persiste en el barrio chino Chinatown, que tiene 25,000 habitantes.

El 13 de diciembre de 1902 se tuvo noticia en la capital de la República Mexicana, de su nefasta presencia en Mazatlán á donde fué importada probablemente por procedencias asiáticas, ocurriendo el primer caso el 20 de octubre. Sin que hasta hoy pueda demostrarse el origen cierto de esta terrible epidemia, para nosotros es casi seguro que vino de San Francisco de una de estas dos maneras: ó bien de esa localidad por descuido ú ocultación ó bien porque las procedencias chinas no son recibidas allí y sí reembarcadas, sin inspección de la autoridad sanitaria, para distintos puntos. Es más probable que haya sido la causa lo supuesto en segundo lugar, tanto porque en la República vecina se tienen buenos cuidados higiénicos, cuanto porque los reembarcados no sufren rigurosa inspección médica. Pero sea de ello lo que fuere, aquí penetró la *Peste* como se ha introducido en otras partes, presentando patente limpia cuando en realidad había en el buque contaminación pestífera. Si esto no hubiera sido, jamás la *Peste* habría entrado á la República Mexicana, pues su reglamento de sanidad marítima contiene los pre-

ceptos, totalmente eficaces, para hacer imposible la entrada de una enfermedad como esta. Pero una vez sucedido, sólo la aplicación exacta, laboriosa é inteligente de la Higiene, puede subsanar del todo tan terrible mal; y así sucederá de un modo seguro.

II. ETIOLOGIA.

§ 7.—En la actualidad se conoce ya la causa y el mecanismo de trasmisibilidad de tan terrible azote. No es una enfermedad primitivamente humana, sino una epizootia, enfermedad preferente de las ratas y que pasa al hombre de preferencia por las pulgas.

Lo dicho explica las resistencias que hay para expulsar esta enfermedad en las localidades que invade, porque siendo mal epizootico y que ataca á animales pequeños es más difícil exterminar á éstos para concluir con ella.

III. HIGIENE.

§ 8.—A tres géneros de recursos se apela para combatir esta terrible enfermedad: 1º, destrucción de ratas y ratones y saneamiento de ciudades y poblados; 2º, la vacuna de Haffkine; y 3º, las medidas generales contra las enfermedades trasmisibles.

§ 9.—La destrucción de ratas se consigue por varios medios: empleando el ácido carbónico, el virus de Dandysz ó los vapores del chilitipiquín.

§ 10. La vacuna de Haffkine, que se aplica por inyecciones en la cantidad de 5 centímetros cúbicos llega á preservar de la infección hasta por seis meses, siempre que la reacción característica indique su conveniente absorción.

§ 11.—Las medidas generales son: la franca, total y oportuna declaración, el aislamiento completo y la desinfección perfecta. Lo primero es función de los médicos y el público y lo segundo y tercero es encargo del Gobierno asesorado por la Autoridad Sanitaria.

Fácil es comprender que sólo realizando, de consuno y exactamente estas medidas, se llegará infaliblemente al éxito completo.

México, febrero 25 de 1903.

LUIS E. RUIZ.