GACETA MEDICA DE MEXICO

PERIODICO

DE LA

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MEXICO.

ACADEMIA N. DE MEDICINA.

ACTA NUMERO 12.

SESIÓN DEL 17 DE DICIEMBRE DE 1913.

*Presidencia sucesiva de los Sres. DD. Joaquín G. Costo y Ulises Valdés.***Las propiedades terapéuticas del Chicalote; su acción en la sarna.—La preparación en México de la Leprolina de Rost.**

El DR. ARMENDÁRIZ leyó su trabajo de turno intitulado "Nota sobre la acción fisiológica y aplicaciones terapéuticas del Chicalote."

DR. GONZÁLEZ URUEÑA.—El Dr. Terrés le sugirió empleara el aceite de chicalote en el tratamiento de la sarna; no se ha decidido a usarlo por las razones que va a exponer. El tratamiento de la sarna es rápido o lento; el primero se aplica en los adultos indemnes de otras enfermedades; la técnica clásica del Hospital de San Luis, llamada *frote*, consiste en aplicar previamente una fricción con jabón blando con el objeto de abrir los surcos donde se asienta el ácaro, se unta después la pomada de Helmerich, 24 horas más tarde viene un baño y el enfermo queda curado. Hardy modificó la fórmula disminuyendo las proporciones de azufre y carbonato de potasa; Saboureaud le agrega bálsamo del Perú; antes de dos semanas no debe repetirse, pues los huevos del arácnido en caso de persistir no evolucionan antes de ese término. Como se ve, el chicalote, que necesita dos semanas para surtir sus efectos no puede rivalizar con el azufre en rapidez de acción; éste es un verdadero específico. En los niños o adultos lesionados en sus vísceras de eliminación el tratamiento debe ser lento y entonces cabe emplear otros medicamentos como el petrol, bálsamo del Perú, etc.; éstos satisfacen en la práctica, aunque un nuevo agente es siempre útil.

DR. LANDA.—Celebra que el Dr. Armendáriz haya tocado un punto que atañe a la Terapéutica Nacional; por el contrario, lamenta que el Dr. González Urueña no haya hecho uso del aceite de chicalote en el ejercicio de la especialidad. Independientemente de lo que se haya dicho respecto a tiempo en la curación de

la sarna, él asienta y afirma que el aceite la cura en un término de tres a cinco días; supera a los tratamientos conocidos por que no tiene las contraindicaciones de éstos. Incorporado el aceite en la serie de antipséuticos, azufre, naftol, bálsamo del Perú, etc., no merece ocupar el cuarto lugar, sino el primero.—La secuela que en su aplicación aconseja el Instituto Médico, es parecida a la de San Luis: enjabonamiento, fricción con zacate, permanencia en baño tibio, unción del aceite, cambio de ropa; esta operación en actos sucesivos puede repetirse al siguiente día o el mismo las veces que sea necesario. Considera tan eficaz y decisivo el tratamiento de la sarna por el aceite de chicalote, que no vacila en proponer se le llame procedimiento mexicano o del Instituto Médico, puesto que fué en este Establecimiento donde se instituyó y se usa al presente. Después agregó, que el Dr. Terrés asoció el aceite referido con bálsamo del Perú, reforzando así la acción de ambos agentes; mezcla que resulta ventajosa, sobre todo en los niños.

DR. ARMENDÁRIZ.—En el experimento comparativo que cita en su trabajo, ambos medicamentos, aceite y azufre, curaron la sarna en el mismo tiempo. Cuando a la pomada de Helmerich se le suprime el carbonato que la integra, no surte; esa sal lleva el papel de ablandar la piel y abrir los surcos para que el azufre obre sobre el parásito. El no mira en el derivado oleoso del chicalote más que ventajas: no es doloroso, calma las comezones, es barato, no despidе el olor sulfuroso de la pomada, etc.; en suma, le concede grande utilidad.

DR. HURTADO.—Lee, anticipándose a su turno, su trabajo reglamentario cuyo rubro es "Breve reseña histórica de la Cirujía del Sistema nervioso." No provoca discusión.

DR. GONZÁLEZ URUEÑA.—Da lectura a una comunicación que llama "Nota previa sobre la obtención en México de la Leprolina de Rost."

DR. HURTADO.—No ha mucho tiempo atendía a un enfermo leproso; teniendo ya conocimiento de la existencia de la leprolina quiso emplearla, pero la imposibilidad de adquirirla le vedó realizar su propósito. Hoy que ya se alcanzó su obtención y se tiene en México, será fácil y obvio usarla, pues es quizá el único recurso científico y serio que cabe experimentar.

Concurrieron a la sesión los DD. Aragón, Armendáriz, Bulman, Calderón, Cosío, Escalona, Chacón, González Urueña, Hurtado, Landa, Manuell, Monjarás, Peredo, Silva, Soriano, Valdés, y el primer Secretario.

G. Castañeda.

ACTA NUMERO 13.

SESIÓN DEL 24 DE DICIEMBRE DE 1913.

Presidencia del Sr. Dr. Ulises Valdés.

La prostatectomía: variedades en la técnica operatoria; el procedimiento inglés de Freyer el procedimiento de Young; la importancia de conservar los canales eyaculadores.

El Dr. Landa, segundo Secretario, dió lectura al trabajo de turno del socio correspondiente Dr. D. José de Jesús González, de León, Guanajuato, que intitula: "Asinergia congénita de los movimientos palpebrales." No provocó discusión.

No habiendo en la orden del día asunto oficial de qué tratar, el señor Presidente invitó a los miembros presentes para hacer alguna comunicación.