



DE TODAS PARTES.

INFORMACION CIENTIFICA.

NUEVO SIGNO DIAGNOSTICO EN LOS ESTADOS INFLAMATORIOS DE ABDOMEN.—*Por el doctor Moses Salzer, Cincinnati.*—El diagnóstico exacto de los estados inflamatorios agudos del abdomen ofrece tantas dificultades a veces, que el cirujano titubea acerca del sitio que deba incindir. No es raro que se vea obligado a tratar un apéndice con inflamación aguda, a través de lo que originalmente era una incisión para la vesícula biliar y también sucede con igual frecuencia lo contrario.

Por consiguiente, cualquier signo que ayude a hacer un diagnóstico exacto, antes de practicar la incisión, será de valor inestimable en cualquiera operación, y en particular cuando el estado del paciente no es bueno y la enfermedad ha durado algún tiempo. Es en estos casos tardíos en los que todo el abdomen se hallará probablemente dolorido y sensible a la exploración, y que el cirujano acogerá con placer cualquiera información adicional,

La existencia del signo que voy a describir, la averigüé por primera vez, hace unos cuatro años, en el caso siguiente:

Al finado Dr. Joseph Ransohoff, lo llamaron en consulta dos internistas que habían hecho un diagnóstico de apendicitis aguda, con posible absceso. Todo el lado derecho se hallaba rígido, dolorido y sensible a la palpación, La fórmula leucocitaria era elevada y el estado del paciente no era bueno. El mismo Dr. Ransohoff se inclinaba a un diagnóstico de infección aguda de la vesícula biliar.

Me llamaron para que administrara el anestésico, que iba a ser gas hilarante, pero antes de anestesiar por completo al paciente, el Dr. Ransohoff decidió hacer otra exploración.

Ejerció primero presión sobre el punto de Mc-Burney, sin que hubiera ninguna reacción; pero inmediatamente, al oprimir la zona de la vesícula biliar, ocurrió un *cese marcado de la respiración*, algu-

na resistencia local, alguna contracción palpebral y otras señales indubables de que se producía algún dolor. Se exploró entonces todo el abdomen, sin que se produjera ninguna reacción en ningún otro punto. por consiguiente, se verificó una incisión en la región de la vesícula biliar, extrayendo una vesícula supurante y moderadamente distendida. El apéndice era perfectamente normal.

Teniendo este caso presente, el Dr. Ransohoff y yo, examinados todos los casos abdominales agudos subsecuentes, con el paciente parcialmente anestesiado y en varios centenares de casos descubrimos que era un signo muy fidedigno. Lo fué en particular en este caso:

Mrs W. se había quejado de dolor en el hipocondrio izquierdo, por algún tiempo. La exploración vaginal y rectal resultó negativa. Había ligera elevación de la temperatura. La fórmula leucocitaria era normal al principio. El dolor a los pocos días, se extendía a toda la mitad inferior del abdomen, y todo éste se volvió rígido. La fórmula leucocitaria aumentó marcadamente. No se hizo ningún diagnóstico preciso y decidimos verificar una laparatomía, estando la paciente parcialmente anestesiada por el protóxido de ázoe y oxígeno, El Dr. Ransohoff ejerció presión en todo el abdomen y solo pudo obtener una reacción, al oprimir el punto de McBurney. A pesar de que, antes de la operación, el dolor principal correspondía al lado izquierdo, hicimos una incisión en el apéndice, encontrando un órgano agudamente inflamado. El apéndice se hallaba colocado transversalmente, y estaba unido por una brida al lado izquierdo, lo cual explicaba el dolor en este lado.

SUMARIO. --En las inflamaciones agudas del abdomen, es posible, estando el paciente parcialmente anestesiado, averiguar con bastante exactitud la localización del trastorno, y hacer la incisión, de acuerdo con esto. El signo consiste esencialmente en un cese de la respiración y otras señales de dolor, dependiendo del grado de la anestesia, al ejercerse presión sobre el área inflamada. Este cese respiratorio es la característica más constante del signo y persistirá hasta que se produzca la anestesia quirúrgica. En la mayoría de los casos en los que se basa este trabajo, los pacientes se anestesiaron con el protóxido de ázoe y oxígeno, pero el signo también se produce cuando se emplea éter.

(*Journ. Amer. Med. Assn.*)

ha notado que la remisión de la parálisis parece haber sido precedida por alguna enfermedad febril aguda. El mismo autor sugiere que éste fenómeno debe utilizarse en la terapéutica de dichas enfermedades. Algunos años más tarde, usó tuberculina de Koch en conexión con mercurio obteniendo resultados favorables. En época más reciente, ha empleado vacuna tifoidea de Beresdka para provocar reacción febril, obteniendo iguales buenos resultados. En 1917, probó la inyección de parásitos de la malaria terciaria. Durante los últimos dos años, ha usado este método extensamente. Inyecta la sangre de enfermos de malaria en el tejido subcutáneo de un enfermo de parálisis. Después de una incubación que dura de cinco a treinta y un días, aparecen accesos típicos con calosfrío y fiebre. La temperatura se eleva hasta 40 y 41° C. Después de ocho o mas accesos se trata la malaria con inyecciones de quinina y se aplican al mismo tiempo seis inyecciones de neo-arsfenamina con intervalos de una semana. Todos los pacientes a quienes se ha transmitido la malaria, han sido curados con este procedimiento. De los métodos de terapéutica conocidos por Wagner-Jauregg es éste con el que ha obtenido mejores resultados en los síntomas de la parálisis. El mismo autor dice que es interesante que las reacciones suerológicas y del líquido céfalo raquídeo no van de acuerdo con el curso clínico.

Las limitaciones del método son que únicamente puede ser ejecutado donde la malaria es endémica, o en lugares en que el número de enfermos de parálisis es tan grande que el plasmodio puede ser propagado entre ellos. De esta manera, el autor ha obtenido como treinta y seis pases del parásito de la malaria, con éxito.

(*Archives of Dermatology and Syphilology*)

DAÑOS PRODUCIDOS POR LAS RATAS.—Es interesante darse bien cuenta del daño que producen las ratas. En el *Weekly News Letter*, de febrero 9, 1921, el Gobierno Americano expone esta materia en forma convincente como sigue:

"La necesidad de una campaña de invariable eficiencia contra la rata morena ordinaria está a la vista. Ningún otro animal o insecto es tan dañino y tan persistente enemigo y ningún otro logra infligir el daño que la rata impone anualmente a la humanidad. El número de ratas en los Estados Unidos es por lo menos igual al número de sus habitantes, guardando igual proporción las ratas en casi todos los demás países bajo el sol. La oficina de inspección biológica del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos valora el alimento y propiedad anualmente destruidos por

cada rata en \$2. Guardándose bien dentro de límites moderados, esto significa que cada año en solo este país producimos. . . . \$200.000,000 en alimentos sin otro objeto que el de mantener ratas. De otro modo 200,000 personas en los Estados Unidos consagran su trabajo al mantenimiento de 100.000,000 de ratas.

"Pero la hostilidad del roedor está lejos de tenerle satisfecho con esta enorme lesión económica. Frecuentador de todos los lugares viles y asquerosos, es por lo mismo el más eficiente propagador de gérmenes. Los gérmenes de la terrible "peste negra" han matado más gente que todas las guerras del mundo, y éstos gérmenes se introducen en el sistema humano por la mordedura de la pulga de una rata. En la India, allá en 1897, la peste bubónica mató cerca de 9.000,000 de personas. En Europa durante el siglo XIV se cree haber dado fin con 25.000.000 de personas. Otras enfermedades casi tan terribles se encuentran en la rata común. Así, desde el punto de vista de la salud pública, como de la necesidad de controlar el desagüe de la bolsa del público, es manifiesto que la rata debe exterminarse.

"Una vez que se complete el exterminio, o tanto como los métodos modernos lo permitan, toda precaución debe tomarse para evitar que se multipliquen y ganen terreno otra vez.

"Se les ha de atrapar continua y sistemáticamente en todos los lugares por ellas infestados. Venenos para ratas, especialmente preparaciones de carbonato de bario recientemente preparadas por la oficina de biología, deben ser empleadas. Al continuar la destrucción de la rata, organizaciones comunales o civiles son de la más alta importancia. No es de ningún provecho echar las ratas de una bodega a la siguiente, si se les permite reproducirse sin molestia en los nuevos cuarteles. Cuando la campaña se hace general no se le da tiempo a la peste ni se les permite atrincherarse en una nueva situación. Si un par de ratas queda, ellas pueden reproducir el antiguo número al instante, porque las ratas se reproducen cinco o seis veces al año con un promedio de 10 a lo menos.

"Combinadamente con la campaña de exterminio, medidas preventivas deberán emplearse contra el roedor. La primera de estas es la protección de provisiones de comestibles. Esta es de primera importancia. La remoción y destrucción de desperdicios es el segundo paso de prevención, porque los vertederos y pilas de desperdicios abandonados suministran buena guarida y alimento para las ratas que han sido echadas de las casas y bodegas.

"Todos los edificios han de ser a prueba de ratas por el uso liberal del cemento y del latón. Especificación fundamental ha de ser la construcción de edificios nuevos a prueba de ratas, lo que se deba aplicar igualmente a viejos edificios en forma de refacciones.

Todo sumidero de desagüe beberá estar sellado con tapaderas de alambre, o artificios protectores parecidos, y en los puertos donde las ratas tienen entrada al país, las autoridades del puerto deberían ver que fueran fumigadas todas las naves y toda precaución tomada por medio de defensas de cables o de otro modo hacer que las ratas no salgan de la nave a la playa, o pasar de una nave a otra. Estas cosas han de ser exigidas por las leyes del Estado y reglamentos municipales.

“Con los abastos de alimentos guardados lejos de ellas y su guarida destruída, el hambre y la exposición se sumarán a la efectividad del trabajo con ratoneras y venenos, y la amenaza de la rata cesará de ser un verdadero peligro contra las vidas y propiedades americanas.

TRATAMIENTO DE LOS ENVENENAMIENTOS, POR KLEMPERER.—(*Die Therapie der Gegenwart*) Con motivo de un caso de intoxicación por el sublimado, caso en el que los síntomas típicos se presentaron muy atenuados, a pesar de haber el enfermo ingerido dos gramos de veneno, el autor recomienda además del lavado de estómago, el tratamiento por medio del carbón animal “Merck” medicamento al que atribuye en el caso referido la inesperada curación. En todo enfermo que Klemperer atiende a más tardar a las doce horas después de un envenenamiento, prescribe lavado estomacal, poniendo en la última porción de agua 2 cucharadas de carbón en polvo y 30 gms. de sulfato de magnesio, y si es ya demasiado tarde para intentar el lavado del estómago, desde luego deberá prescribirse la mezcla de carbón y sulfato en medio litro de agua. En cosa de 25 casos de envenenamientos graves ocasionados por sublimado, arsénico, lisol, fósforo o cianuro de potasio, no se ha registrado una sóla defunción cuando se ha recurrido al tratamiento por el carbón. Ningún antídoto puede competir con el carbón, el cual además goza de la virtud de neutralizar las toxinas formadas en el tractus intestinal, ya en casos de intoxicaciones de origen alimenticio, ya en las de origen infeccioso, enteritis, disenteria y cólera morbo, y por tanto representa—al lado de la terapéutica purgante—un papel inapreciable como remedio en casos graves de padecimientos diarreicos.

(*Vox Médica*. Berlín, julio de 1921.)

UN NUEVO PROCEDIMIENTO OBSTÉTRICO, POR EL DR. LORENZO DIAZ.—(*Vox Médica*, agosto de 1921.) En cosa de dos páginas de la Revista berlinesa el doctor Díaz, de Toluca, describe el procedimiento ideado por su colega don Alfonso Castillo para obviar en ciertos casos de distocia los inconvenientes que resultan

de la pérdida del líquido amniótico y que se remedian inyectando dentro de la cavidad uterina suera fisiológico esterilizado, o aún agua esterilizada si no hubiere a mano la solución de cloruro de sodio; el procedimiento en cuestión ha dado buenos resultados en manos del autor, permitiendo ejecutar las maniobras que estaban indicadas.

NOTICIAS

DESDE el punto de vista de la cultura médica mexicana podemos decir que el año de 1921 ha sido fecundo: ne inició con la reunión del Congreso del Niño, en el que por primera vez en nuestro medio se concedió un lugar a la Eugenesia y en el que se iniciaron medidas de trascendencia social, el voto en favor de la esterilización de criminales, v. gr., y se cerrará dicho memorable año con la celebración de otros dos no menos importantes Congresos, el 2º del Tabardillo y el Odontológico. De las reuniones efectuadas en el curso del año merecen especial mención, la Semana del Niño organizada por el Departamento de Salubridad Pública y la 2ª reunión de la Sociedad Mexicana de Biología; fué la primera un derroche de amor a la infancia y verdadero despliegue de propaganda higiénica que merecieron la aprobación general y que ha de dar opimos frutos; fué la segunda un verdadero Congreso, liberalmente abierto a toda persona de buena voluntad, en el que se reveló que tenemos investigadores vernáculos quienes alejándose del trillado y facil camino de la repetición de ajenos pensamientos, se aventuran a seguir rutas propias.

Durante el mes de octubre venidero se efectuará la primera Convención nacional sobre la Fiebre Amarilla que ha sido convocada por el Departamento de Salubridad y tiene por objeto hacer una revisión de los resultados que hasta la fecha se hayan obtenido para extinguir ese padecimiento, así como redactar y aprobar el programa que ha de desarrollarse en el año venidero de 1922 y la cooperación que en la empresa tenga la Oficina Internacional de Salubridad, dependiente de la Fundación Rockefeller.

Nuestro colega matritense «Higia» relata como por una verdadera torpeza un ministro del Reino se opuso a que el Parla-

mento español concediera al ilustre Cajal una pensión vitalicia que para el sabio pedía el diputado Van Baumberghen; «Higia» protesta indignado contra el Ministro, cuya dimisión pide; la esposa del Maestro entrevistada por uno de los “chicos de la prensa” declaró que D. Santiago, afortunadamente, no había menester de esa clase de subsidios y por último el Gobierno ha reparado su error aumentando en una buena suma la subvención anual que del Estado recibe el “Instituto Cajal”. “La Crónica Médico Quirúrgica” de la Habana también ha tratado del desaire hecho a Cajal.

Se reunió en Bruselas, en el verano, un Congreso Internacional de Cirujanos Militares y México estuvo representado por el Dr. Luis Rivero Borrell, Secretario de nuestra Legación en Berlín.

La Asociación Médica Mexicana está desarrollando un programa cultural consistente en conferencias, exhibición de cintas cinematográficas científicas, &&, aparte de las reuniones recreativas que periódicamente viene celebrando. También ha repartido entre sus miembros una bien impresa hoja con el Juramento de Hipócrates.

Los profesores y alumnos católicos de la Facultad de Medicina organizaron solemnes honras fúnebres en sufragio de las almas de las personas cuyos cadáveres han sido utilizados en los anfiteatros de la Escuela; ofició en esa ceremonia, que se efectuó el día 3 de agosto en la Iglesia de la Profesa, el Ilmo. Obispo de Derbe. Algunos días después en el Anfiteatro de la Preparatoria tuvo lugar la velada del Cadáver Anónimo, velada en la que entre otros oradores habló, en tono altamente filosófico y usando el florido lenguaje que le es habitual, el Profesor Castillo Nájera.

El día 20 de septiembre fué descubierta la estatua sedente del inolvidable Licéaga, la cual fué colocada en la esquina de la Av. Chapultepec y calle del Dr. Carmona; presidió la ceremonia el Alcalde de la Ciudad, Sr. Perez Abreu, habiendo pronunciado sendos discursos los Drs. Gregorio Mendizábal y César R. Margain.

Llegan noticias de la cordial acogida que en España han recibido los doctores José Tomás Rojas y Juan L. Torroella así como el señor Tomás Iglesias, estudiante de Medicina.

Según un periódico de nuestro canje en una reunión médica en Berlín se dijo que “Alemania es hermana de España”; y como en His-

panoamérica se acepta que somos hijos de Iberia, resultamos los mexicanos nada menos que sobrinos de la patria de Ehrlich.

Edward K. Tullidge se llama un sujeto que se dice ex Médico del Rey de Grecia y que anda vendiendo en la costa de Tabasco un suero para curar (!!) el paludismo; el *suerólogo* en cuestión llegó a México diciendo que venía comisionado por respetable institución norteamericana para llevar a cabo investigaciones científicas.

El Departamento de Salubridad Pública ha sido invitado para hacerse representar en la reunión de la Sociedad Americana de Medicina Tropical que ha de efectuarse los días 14 y 15 de noviembre venidero en la ciudad de Hot Springs, Arkansas; se concederá especial atención en dicha junta a la lucha contra el paludismo.

PERSONALES.—Después de permanecer varios meses en Nueva Orleans ha vuelto al país el Dr. Francisco de P. Miranda.

Estuvo visitando importantes ciudades de los Estados Unidos, en comisión del Departamento de Salubridad el Dr. Carlos Mene-ses, presidente de la asociación de la Cruz Blanca.

Ha trasladado su Consultorio y Laboratorio Radiológico a la 1ª del Puente de Alvarado, No. 2, el Dr. Manuel F. Madrazo.

Los Drs. Th. Hitzig y G. Peters nos participan que han recibido un aparato portátil de rayos X, merced al cual pueden tomar radiografías a domicilio.

El Dr. Antonio de la Garza contraerá matrimonio el mes de octubre próximo con la señorita Esther Iglesias; el acto se llevará a cabo en la ciudad de Monterrey.

Con la señorita Alicia Jiménez contrajo matrimonio en la ciudad de México, el Dr. Leonides Guadarrama, de Tuxpam, Ver.

Los Dres. Eusebio Guajardo de Monterrey y Rafael Santamarina han regresado de Bruselas después de haber representado al país en el Congreso para el Bienestar de la Infancia que ahí se reunió.

D. Fernando Ocaranza ha sido agraciado con el nombramiento de miembro de la "American Association for the Advancement of Science"

Fué nombrado Ministro Plenipotenciario de la República en Alemania el Sr. Dr. Alfredo Caturegli.

El Dr. José Guillermo Salazar, quien de tiempo atrás vivía entre nosotros, ha sido nombrado por su Gobierno, Secretario de la Legación de Guatemala en México.

En diciembre pasado se hizo cargo de la Jefatura del Departamento del Servicio Sanitario de la Secretaría de Guerra y Marina el General Doctor Enrique C. Osornio.

A principios del año fué nombrado Director del Hospital General el Dr. Carlos Dávila y como este facultativo renunciara el cargo por motivos de salud, ha sido substituido por el Dr. Cleofas Padilla.

Con el carácter de Vocales han ingresado a formar parte del Consejo Superior de Salubridad los Dres. Rafael Silva, Fernando Ocaranza, Castillo Nájera, Germán Díaz Lombardo y Alberto Román, los Profs. Cordero y Caturegli y el Licenciado Antonio Ramos Pedrueza. D. Jesús E. Monjarás ha sido agraciado con el nombramiento de Inspector del Departamento de Salubridad.

Próximamente partirá para Francia el Dr. Rafael Raygadas, cirujano distinguido y para España saldrá el Dr. Felipe W. Villela.

El Dr. Jesús Arroyo ha establecido su Laboratorio de análisis clínicos en la casa No. 43 de la Avenida Isabel la Católica.

Transladó su Consultorio a la Avenida 5 de Mayo, número 38 el Dr. Alberto Oviedo Mota.

NECROLOGIA.—D. Joaquín Huici, antiguo y ameritado miembro del Consejo Superior de Salubridad murió el día 24 de agosto. Fué el finado, médico honorable, estudioso y cumplido caballero y se enorgulleció de haber sido uno de los colaboradores de D. Eduardo Licéaga.