

TERCERA SERIE-AÑO DE 1913.

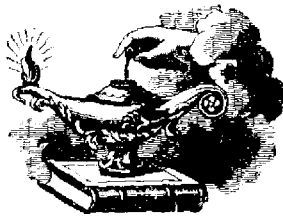
GACETA MEDICA

PERIODICO

DE LA

ACADEMIA N. DE MEDICINA DE MEXICO

TOMO VIII



MEXICO

IMPRENTA DE A. CARRANZA E HIJOS

1a. Calle de Cincuenta y Siete, núm. 15.

1913.

GACETA MÉDICA DE MÉXICO

PERIODICO

DE LA

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MEXICO.

ACADEMIA N. DE MEDICINA.

ACTA NUMERO 33.

Sesión del 22 de Mayo de 1912.

Se concedió la palabra al Sr. Dr. Loaeza, quien dió lectura a su trabajo de turno intitulado "Un caso de afasia motriz pura, de difícil localización cerebral", el cual fué clasificado y puesto a discusión.

Dr. Terrés.—Observa que nadie desea hacer uso de la palabra, a propósito del trabajo del Dr. Loaeza, y esto es debido, seguramente, a que es tanto lo que hay que decir respecto de él, que es preferible no decir nada. Ruega al Dr. Loaeza, comunique a la Academia el resultado de la autopsia, si hubiere lugar a ella.

Dr. Loaeza.—Está dispuesto a hacerlo. Desde hace tiempo se ha dedicado particularmente al estudio de las afasias, y siempre que ha tenido un caso interesante terminado por la autopsia, ha presentado el resultado de ella a la Academia.

El Sr. Dr. Cicero da lectura a su trabajo de turno intitulado "Tratamiento de los eczemas", el cual fué clasificado, y puesto a discusión.

Dr. Cosío.—Opina que el Sr. Cicero ha presentado un trabajo de conjunto acerca del tratamiento del eczema, muy completo e interesante. Recuerda que el Dr. Crocker recomienda hacer uso, en las aplicaciones húmedas, del agua destilada o de

lluvia, pues están privadas de sales de cal, que son, según él, perjudiciales para el eczema.

Dr. Cicero.—Para las aplicaciones húmedas, se usan soluciones medicamentosas, preparadas siempre con agua destilada, de manera que, de hecho, no contienen sales de cal. Opina que la acción deletérea de estas sales en el eczema es más bien teórica que real.

Dr. Hurtado.—Nota un vacío en la completa revista, que acerca del eczema, ha presentado el Sr. Cicero. Se refiere a la punción lumbar con el fin de extraer cierta cantidad de líquido céfalo-raquídeo, lo cual ha dado excelentes resultados para combatir el prurito, el cual, como es bien sabido, constituye a veces un verdadero e insufrible tormento para los pacientes, siendo además muy resistente a los tratamientos aconsejados. El malestar puede llegar al grado de inducir al suicidio, como ya se han observado algunos casos. El, en casos extremos, ha llegado a extraer hasta 30 gramos de líquido céfalo-raquídeo, produciéndose así notable mejoría, especialmente en sujetos neuro-artríticos.

Dr. Cicero.—Tiene sobrada razón el Sr. D. Hurtado en encomiar calurosamente la extracción de líquido céfalo-raquídeo para combatir el prurito. Sólo que el que habla no tiene experiencia personal del procedimiento, y como en su revista nada más se ocupa de los medios que él mismo ha puesto en práctica, no hizo comentarios acerca de la punción raquídea, sin que por esto le niegue sus virtudes. En cambio, sí le constan los beneficios que proporcionan las corrientes de alta tensión, aunque considera el medio como excepcional.

Dr. Vértiz.—Casi todos los medios aconsejados contra la eczema, los ha puesto en práctica, generalmente con éxito, habiendo observado que las aplicaciones de agua cruda son de mal efecto. De niño era eczematoso, sobre todo de las regiones glútea y sacra, con intenso prurito. Variados e intensos tratamientos facultativos no produjeron el menor efecto curativo, y en cambio dió magnífico resultado el tratamiento por medio de los baños con infusión de manzanilla, recomendados y puestos en práctica por una señora, tía suya. Posteriormente ha usado en otros pacientes el mismo medio con igual éxito.

Dr. del Raso.—Como para preparar las infusiones hay nece-

sidad de someter el agua a una temperatura elevada, hasta la ebullición, y en estas condiciones gran parte de las sales de cal se precipitan a causa de que el anhídrido carbónico se desprende, las infusiones como la de manzanilla, que el Sr. Dr. Vértiz ha usado con tan buen éxito, se encuentran privadas en gran parte de sales calcáreas; no existiendo, por tanto, contradicción en los hechos.

Dr. Manuel.—En nombre de la comisión encargada del estudio de la meningitis cerebro-espinal, pide a los señores Académicos, que cuando tengan a su cargo, o en su conocimiento esté algún caso de dicha dolencia, se sirvan comudicarlo a la Comisión, para que pueda estudiarlo. La existencia de la enfermedad, en México, es un hecho. En el Hospital Militar de Instrucción han sido estudiados cuatro casos perfectamente comprobados; más algunos otros en el Hospital General y en algún sanatorio particular. Con esto bastaría en rigor para poder afirmar la existencia de la dolencia. No todos los casos son de la misma procedencia, y el hecho de ser diversos y diseminados los distintos focos del mal, habla en favor de su naturaleza.

Dr. Bulman.—Comunica que en la Beneficencia Española ha observado dos casos. Estos han sido perfectamente comprobados bacteriológicamente y ambos pacientes curaron a favor del suero específico.

Dr. Manuel.—Por más que sea muy interesante el saber los casos ocurridos, como los interesantes relatados por el Dr. Bulman, la Comisión desea tener la oportunidad de estudiar ella misma a los enfermos, para lo cual, es necesario tener oportuno aviso.

Dr. Aragón.—Corrobora la diseminación de los focos de meningitis cerebro-espinal epidémica, y presenta datos estadísticos de los casos ocurridos en la Ciudad de México, durante el año pasado y el primer trimestre del presente. Estos datos los pone a disposición de la Comisión, y quedan agregados en un anexo a la presente acta.

Dr. Hurtado.—Respecto al caso clínico interesante de que va a ocuparse, hará una historia clínica completa; mas desea desde luego relatar los más importantes datos de él. El paciente entró al Hospital el 9 de Abril pasado. Durante 30 días su curva térmica permaneció elevada, no obstante la administración

de intensas dosis de quinina. En la cuarta semana aplicó 0.60 centg. de Salvarsán, permaneciendo *in statu quo* la temperatura por cuatro días; después bajó ésta, presentándose vértigos, cefalea, rigidez de la nuca, opistótonos, raquialgía, signo moderado de Babinski, excitación de los reflejos y de su estado psíquico. Extrajo entonces, por punción raquídea, 20 cent. cub. de líquido sangriento que recogido y preparado convenientemente en frotis, le proporcionó la fórmula hemo-leucocitaria siguiente: abundantes glóbulos rojos; casi igual número de glóbulos blancos poli-nucleares y 5 o 6 neumococcus por campo microscópico. El análisis químico reveló, en el mismo líquido, la presencia de 4 gramos de urea y 1.25 de cloruro de sodio; y en la orina, 2 gramos de urea y 6 de cloruro de sodio. Después de la punción y con la ayuda de 1 gramo diario de antipirina, los síntomas de la reacción meníngea abortaron; el bazo que al principio creció, fué reduciéndose después poco a poco. Lleva el paciente 5 días de apirexia y cree que la curación es definitiva. La presencia del neumococo lo desorienta. Como se ve, el Salvarsán cada día aumenta su órbita de acción. Otro detalle: La hemoglobina subió de 60 a 80 por ciento, bajo la influencia del Salvarsán.

Dr. Terrés.—Le extraña que con el Salvarsán la hemoglobina aumentara, pues la acción de los arsenicales, es aumentar glóbulos y no la hemoglobina, y lo observado por el Sr. Dr. Hurtado, está en contradicción con lo que afirman todos los observadores a propósito de la acción de esta clase de medicamentos.

1er. Secretario,

EMILIO DEL RASO.

CUADRO que manifiesta las defunciones habidas por Meningitis durante el año de 1912, en los distintos Cuarteles de la Ciudad de México.

Meningitis Cerebro-espinal epidémica.

MESES	CUARTELES								Total	Meningitis simple
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		
Enero.....										42
Febrero.....			1				1		2	53
Marzo.....	1	1							2	53
Abril.....							1		1	57
Mayo.....										43
Junio.....			1						1	60
Julio.....								1	1	50
Agosto.....		1			1				2	54
Septiembre.....		2							2	31
Octubre.....		1		1	2	5	2		11	50
Noviembre.....		1				3			4	42
Diciembre.....		3			1				4	58
Suma.....	1	9	2	1	4	8	4	1	30	593

PRIMER TRIMESTRE DE 1912.

Meningitis Cerebro-espinal epidémica.

MESES	CUARTELES								Total	Meningitis Simple.
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		
Enero.....		2			1	3	2		8	61
Febrero.....		3		1					4	47
Marzo.....	1		1	1		3			6	55
Suma.....	1	5	1	2	1	6	2		18	163

ENRIQUE O. ARAGÓN.