

# LA CRÓNICA MÉDICA

-----  
AÑO XXVI. LIMA, 15 DE DICIEMBRE DE 1909. N° 503  
-----

## La profilaxia de la tuberculosis y el servicio militar

TESIS PRESENTADA POR ELÍAS SAMANEZ PARA OPTAR  
EL BACHILLERATO EN MEDICINA

(Conclusión)

Como se ve es manifiesta la superioridad que corresponde á los primeros meses de servicio en los licenciamientos motivados por la tuberculosis, comparándolos con la época en que el hábito de la vida de cuartel disminuye esa cifra, pero de todos modos el exponente de 4'3 por ciento como promedio de tuberculización en el primer semestre, 24'4 por ciento en el segundo y 34'3 por ciento en más de un año de acuartelamiento, ratifica las apreciaciones con que comencé este estudio; hace ver claramente que se trata de un peligro efectivo no de alarmas improvisadas por un pesimismo exagerado ni por una timidez afectada y ficticia, sino por la contemplación imparcial, en cuanto puede serlo para un ciudadano la del ejército nacional, comprobatoria de condiciones que reclaman esmerado é inmediato remedio.

El segundo cuadro (Letra B) manifiesta que la raza indígena constituye el elemento preponderante de la mortalidad general causada por la tuberculosis en Lima. No creo; como he tenido ocasión de advertir al exponer ligeramente algunas consideraciones étnicas que ello revele una predisposición fatal, y sea el cumplimiento de un estigma inevitable, pero me es preciso reconocer que aún cuando reúne las aptitudes necesarias para adquirir conocimientos profilácticos y habituarse á la práctica de ellos, actualmente constituye la presa inconsciente de los estragos patológicos.

### CUADRO B

MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS EN LIMA, EXPRESANDO LA  
PROPORCIÓN QUE CORRESPONDE Á CADA 1000 HABITANTES

RAZAS	1901	1902	1903	1904	1905	1906	
Blanca.....	3'0	3'3	3'8	3'2	3'6	3'5	por mil habits.
Negra.....	2'3	4'8	5'2	5'5	5'2	5'7	„ „ „
Mestiza....	7'3	7'4	7'5	6'4	6'4	5'9	„ „ „
Amarilla...	23'5	20'0	21'7	23'0	20'7	28'0	„ „ „
India.....	14'4	25'0	26'5	22'4	31'4	23'7	„ „ „

Por otra parte su escasa cultura y su inferioridad social, así como la desconfianza suspicaz que guarda para las manifestaciones de la civilización que distan mucho de serle familiares, explican estas deplorables consecuencias en la población civil pero no podrían

En Grecia se ha recomendado por el Dr. Savas el uso del aceite de olivas y el de la cal para la destrucción de las larvas, por razones que facilitaban el empleo de estas sustancias.

Muchas veces no es posible aplicar ninguno de estos procedimientos por tratarse de colecciones de agua que son necesarias para abrevaderos de animales. En esos casos pueden ser protegidas por redes de alambre fino, ó bien facilitarse el desarrollo de algunas especies de pescados que se alimentan de las larvas de mosquitos como las carpas, percas, barrigudos. Igualmente se pueden introducir las notonectidas (chinchas de agua), larvas de libelulas, escorpión de agua, chinchas con agujas, chinchas nadadoras, chinchas con estrías, etc.

Entre las plantas, las utricularias, también la aldrovandia vesiculosa y la gencilícea ornata, etc.

Por experimentación puede producirse una infección mortal por los esporos del aspergillus niger y aspergillus glaucus.

(Continuará)

## CRÓNICA

### Sobre la Hematología y Etiología de la Enfermedad de Carrión.

Señor Director de LA CRÓNICA MÉDICA.

En el artículo "Sobre la Hematología y Etiología de la Enfermedad de Carrión" publicado en LA CRÓNICA MÉDICA del 15 de Noviembre,—que es el último número que he recibido,—por el doctor Gastiaturú en colaboración con el señor Rebagliati, noto que al hacer la reseña de nuestros conocimientos sobre dicha enfermedad, sus autores han omitido señalar el trabajo que con el título de "Descripción de elementos endoglobulares hallados en enfermos de fiebre verrucosa" publicó el que suscribe en el primer número de Enero de *La Gaceta de los Hospitales*, y que *La Crónica Médica* reprodujo bondadosamente. Deseamos por medio de la presente subsanar dicha omisión y á la vez indicar que los cuerpos intraglobulares señalados por los señores Gastiaturú y Rebagliati en el artículo que comentamos, han sido descritos por nosotros desde 1905, como aparece en nuestro citado trabajo.

Además debemos manifestar que no sostenemos, como parece atribuirsenos en la mencionada publicación, que los referidos elementos sean bacterias, lo que podrá comprobarse leyendo el último acápite de nuestro artículo en el cual al tratar sobre la naturaleza posible de dichos elementos decimos esto:..... "nos inclinamos á creer que sean organismos vivos teniendo en cuenta su forma netamente bacilar", y entre paréntesis agregamos: *no creemos que se trate de un bacilo pues más bien creemos que sea un protozoario*, etc.

Agradeciendo á Ud., señor Director, la publicación de la presente, me suscribo de Ud. atto. y S. S.

A. L. BARTON.

Lima, Diciembre de 1909.  
 Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
 Facultad de Medicina  
 UBHCD