

La Reforma Médica

CRONICAS MEDICAS - HIGIENE - MEDICINA LEGAL - POLITICA SANITARIA

Redacción y Administración
BOZA No. 876

Director
Dr. CARLOS ENRIQUE PAZ SOLDAN

Teléfono 12610
Apartado 987

Aparece el 1º. y 15 de cada mes

Sumario

LA QUINCENA. — Personales.	
—Escuela de Enfermeros de Magdalena. — La Medicina Francesa y el Dr. Escomel. — La próxima Conferencia de la Unión Internacional contra la Tuberculosis	47
NOTAS DE PRACTICA MEDICA TRABAJOS NACIONALES. —Estudios sobre el Tifo Peruano. M. Kuczynski-Godard y Daniel Mackehenie (con grabados)	48
NOTA EDITORIAL. — El gremio médico y la crisis de gobierno en la Facultad de Medicina	49 ✓
EL VERBO DE LOS GRANDES MEDICOS.—La palabra de un médico en la VIII Conferencia Panamericana. L. López de Mesa	61
La vacunación contra el tifo. C. E. Paz Soldán	63
LA VIDA MEDICA. — La crisis de gobierno de la Facultad de Ciencias Médicas. — En la Sociedad de Beneficencia. — La Escuela de Servicio Social—La Escuela de Enfermeras. — Sociedad de Tisiología	69 ✓
CORRESPONDENCIA MEDICA. —La IV Conferencia de Servicio Social	70
Por la unión de los médicos del mundo	77
El examen radiológico en serie como medio de lucha anti-tuberculosa. A de Paula (continuación)	79
LA BIBLIOTECA DE "LA REFORMA MEDICA"	78
	81



La mejor herencia que puede legar a su hijo, es una salud perfecta y esto lo logrará cuidando mucho su alimentación durante los primeros meses de su vida.

Téngalo bien presente. Para asegurar un capital de salud a su hijo no hay nada mejor que la Leche Condensada y la Harina Lacteada NESTLÉ.

Los dos productos insustituibles para criar niños sanos y fuertes.



NESTLÉ

POLVOS Vasenol

ANTISUDORALES



"LA REFORMA MEDICA"

LIMA

15 de ENERO DE 1939

No. 299

La Quincena

PERSONALES

Han regresado al país los DD. Carlos Monge, quien efectuó un viaje de salud a Europa, y Oscar Guzmán del Villar, quien ha estado como becario en el Instituto Rizzoli, de Boloña. Nuestro saludo a ambos colegas.

CLAUSURA DEL AÑO DE ESTUDIOS EN LA ESCUELA DE ENFERMEROS DE MAGDALENA

Una ceremonia sencilla, pero interesante, tuvo lugar en el Hospital "Victor Larco Herrera" con ocasión de la clausura del año de estudios de los enfermeros especializados en Psiquiatría.

LA MEDICINA FRANCESA Y EL Dr. ESCOMEL

Nuestro apreciado colega, Dr. Edmundo Escomel nos ha escrito una afectuosa carta dándonos las gracias por lo que nosotros le debemos: la amable entrevista que nos concedió con motivo de su retorno al país y que publicamos en nuestro número anterior. No quiere Escomel que lo señalemos como "tercamente aferrado a la Medicina francesa" sino que lo juzguemos un ecléctico, sólo que, nos escribe, no pudo, — razones de la actualidad europea —, visitar otros países en su estada por el Viejo Mundo. La aclaración la vamos a hacer nosotros. Escomel ha sido, es y será un genuino exponente de la Medicina que viene desde las lejanías gloriosas de Montpellier y que en la Ciudad-Luz, se hizo claridad y método y tacto y amor a los que sufren, reflejo, al cabo de los siglos, de esa aurora insuperable que fue la que nos mostró a Hipócrates. Puede, y seguramente lo hace, consultar cuanto de bueno viene de otros puntos de la tierra, hoy derrotados de la rosa náutica médica, pero esa su preocupación por lo humano, ese su sentido de la realidad al que matiza y pone color el afán del método, eso es genuinamente francés. Y Escomel, que en medio de sus trabajos científicos vive con la preocupación de la cura de los enfermos, y en todo tiempo es cordial y es amable y es sencillo, sin dejar de amar lo magnífico y la justeza de la expresión, fa-



VITAMINA B₁
pura y cristalizada

Betabión

Merck

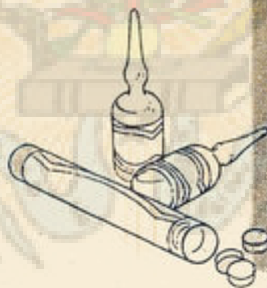
INDICACIONES:

Afecciones del sistema nervioso

polineuritis infecciosas,
neuritis alcohólica,
neuritis del embarazo,
neuritis diabética.

Neuralgias, como
ciática,
neuralgia intercostal
neuralgia del trigémino, etc.

Mielosis funicular,
(p. ej. después de anemia perniciosa),
esclerosis múltiple.

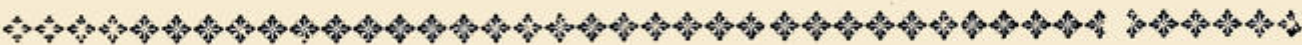


Formas de empleo:

- Ampollas de 0,002 g. (1 c.c.)
- Ampollas de 0,01 g. (1 c.c.) (Betabión «fuerte»)
- Tabletas de 0,001 g.

E. MERCK - DARMSTADT

Para muestras y literatura:
Sres. Otten & Co., S. A., Casilla n.º 2468, Lima



Agua Oxigenada Doble "Merck"

talmente y aun cuando no lo quisiera — que nosotros sabemos que lo quiere — estará tercamente, repetimos la palabra, aferrado a la Medicina francesa, suprema luz en medio de tantas sombras como entenebrecen el horizonte médico actual.

LA PROXIMA CONFERENCIA DE LA UNION INTERNACIONAL CONTRA LA TUBERCULOSIS

Como es sabido, cada dos años realízase una Conferencia organizada por la Unión Internacional contra la Tuberculosis, con asiento permanente en París y cuyo Secretario General es el Prof. Fernand Bezancon, de la Facultad de Medicina de aquella Capital.

La conferencia del año pasado tuvo lugar en Lisboa con gran éxito y se designó para la que deberá celebrarse en el año 1939, la ciudad de Berlín. La Comisión está trabajando activamente para la preparación de esta reunión que ha de ser de gran importancia.

Los temas escogidos para ser especialmente tratados, son los siguientes:

Cuestión biológica:

"Problema de la virulencia del bacilo de Koch", debiendo ser relatores principales los doctores: A. Bouquet, de Francia y A. Sánchez, del Uruguay.

Cuestión clínica:

"Interés de los exámenes sistemáticos para el descubrimiento de la tuberculosis pulmonar de las personas de más de 15 años", relator: Dr. H. Bauning, de Alemania.

Cuestión social:

"Readaptación del tuberculoso al trabajo", relatores: Sir Pendrill Varrrier Jones, de Inglaterra, y Dr. E. Bachmann, de Suiza.

do 25 casos en cada uno, de enfermos de las vías respiratorias tanto en procesos agudos como crónicos.

La observación seguida minuciosamente de sus efectos terapéuticos no puede ser más satisfactoria.

De ella los médicos y estudiantes de medicina que gentilmente cooperan con nuestros Laboratorios y experimentan nuestros preparados han sintetizado y resumido su acción farmacológica en los siguientes puntos:

La inyección de 4 cc. en los adultos y 2 cc. en los niños puesta por vía intramuscular en casos agudos, puede comprobarse a la media hora una tendencia a la normalización del pulso. Remisión parcial de la fiebre por efecto oxidante del producto y disminución de la disnea por aumento del coeficiente respiratorio motivado por el oxígeno.

En cuanto al efecto clínico produce un: Efecto estimulante en general, acción directa sobre el foco patológico en los procesos congestivos o inflamatorios por cuanto la salvia y el eucalipto son eliminados casi en su totalidad por los alvéolos pulmonares.

Efecto excitante sobre los centros hematopoyéticos derivándose una normalización de los elementos en suspensión de la sangre, según la intensidad de la infección. Oxidación de las toxinas y por lo tanto atenuación de su efecto nocivo, apareciendo rápidamente en el enfermo una grata sensación de mejoría.

Modifica el medio del tuberculoso.

Las distintas formas nosológicas en las que se han hecho las observaciones anteriores y de las cuales se ha sacado las conclusiones son: Bronquitis agudas 25 %; Bronquitis crónicas 17 %; Bronconeumonías 36 %; Pneumonías y Pleuresias 12 %; y estados griposos catarrales y otros 10 %, que hacen un total de los 100 casos tratados.

=====

Notas de Práctica Médica

F. UMBER, Krankenhaus Westend Berlin: Exitos del tratamiento por la Depot Insulina. Dtsch. Med. Wschr., 1938, Núm. 29, pág. 1025

Los buenos resultados registrados por el autor con la Depot Insulina

"Bayer", se refieren hasta ahora a 176 diabéticos. En los casos leves y semi-graves, es suficiente una inyección, con lo cual se ahorra un 25 a 30 % próximamente en comparación con la insulina antigua. Cuando se inyecta solamente una vez al día, conviene aplicar la inyección por la mañana temprano. En los casos graves y gravísimos de diabetes, se aplica la inyección 1/2 hora antes del desayuno y otra 1/2 antes de la cena, por la mañana algo más que por la noche. Más de 2 inyecciones al día no necesita ningún diabético. Se rechazan las inyecciones mixtas de Depot-Insulina y antigua, lo mismo que el uso combinado de las dos clases de insulina; a lo sumo se permite el uso combinado en los casos de coma incipiente, infecciones, desórdenes digestivos y operaciones. Después de 1 a 2 semanas, se comprueba de nuevo que basta la Depot Insulina solamente. La regulación de la dieta (25 calorías y próximamente 1 g. de albúmina por kg. de peso de paciente) se ha de efectuar con esmero; si se aplica una inyección por la noche, se da algo de fruta o leche antes que el paciente se acueste, para evitar una hipoglicemia nocturna demasiado fuerte. Como efectos secundarios locales, registró UMBER irritaciones e infiltraciones, que pueden ser también desfavorables para los efectos de la insulina. También se pueden presentar edemas insulínicos, como con la insulina antigua, pero muy raras veces. Las lipatrofias que se presentan bajo el uso de la insulina antigua, no mejoran tampoco bajo la Depot-Insulina. En un caso se declaró una alteración de este género por primera vez bajo la Depot Insulina. En los tratamientos de engordar y la terapéutica de protección hepática, la Depot-Insulina no tiene ninguna ventaja sobre la insulina antigua. Los ligeros efectos irritantes observados en ciertos casos, han sido eliminados por LAUTENSCHLAGER (Hoechst) mediante la creación de una Depot-Insulina que no contiene tricresol, fosfato ni zinc. La Depot-Insulina carece, desde luego, de efectos alérgicos, por su falta de adición albumínica. Las ventajas de la Depot-Insulina son provechosas ante todo para los niños diabéticos y los enfermos muy atareados en sus ocupaciones profesionales.

EFFECTO CLINICO TERAPEUTICO DE QUIN-OXINA A. B. F.

Con este producto, en los Hospitales "Dos de Mayo", "Loayza", del "1.º año" y "Guadalupe", se han trata-

Nuestro Volumen de Prima por el año de 1938

Nuestro volumen de prima por el año 1938 "Las Tercianas del Conde de Chinchón" está casi agotado. Los suscriptores de "La Reforma Médica" que no lo tengan, pueden adquirirlo mediante el pago suplementario de \$ 2.00, suma que completa el valor de la suscripción anual, haciendo sus pedidos, por escrito, a "La Reforma Médica", Apartado 987, Lima.

Sobre este libro comienzan a llegarnos juicios muy lisonjeros. He aquí dos, que vienen de grandes autoridades en la materia:

Del Dr. P. A. Martin, Profesor de Historia
Stanford University

"...le aviso recibo de su delicioso libro "Las Tercianas del Conde de Chinchón"... Me ha sido gratisimo leer este interesante episodio de la Lima de comienzos del XVIII y me siento feliz de haber agregado este libro en mi biblioteca".

Del Dr. Juan Ramón Beltrán, Profesor de Historia de la Medicina, Universidad de Buenos Aires

"...He recibido su obra "Las Tercianas del Conde de Chinchón" cuya lectura me está deleitando; y al cabo de la cual he de publicar un juicio crítico en las revistas científicas prestigiosas de nuestro país. Es un trabajo de valor, por el que merece Ud. sincero aplauso".

TRABAJOS NACIONALES

Estudios Sobre el Tifo Peruano

TERCERA COMUNICACION

POR LOS DOCTORES

Maxime H. Kuczynski-Godard y Daniel Mackehenie

El presente trabajo es la continuación de los artículos que uno de nosotros (Ki) ha publicado en esta Revista (1938). Ambos autores se han ocupado del problema del tifo durante mucho tiempo, y, como resulta de publicaciones anteriores (Mackehenie, 1935: La verruga peruana y la familia tifo-exantemática. Ann. Fac. Cienc. Méd., XVIII, 2, pág. 245 sig.), concuerdan sobre puntos esenciales de la patogenia, así como sobre el concepto que se han formado del causante. Uno, se ocupó de preferencia de investigaciones anatómicas, dentro de un esfuerzo continuo por hacer justicia a los factores biológicos; otro, siguió trabajos de patología

general y especial, concentrándose por muchos años en el problema de las rickettsias. El deseo de estudiar juntos el tifo peruano, con todos los métodos accesibles, originó su asociación, propósito que justificó el llamamiento de uno de nosotros al Perú. La unión de los intereses científicos forma la base de la colaboración actual, a pesar de ciertas dificultades (laboratorios diferentes con obligaciones distintas, tiempo disponible restringido, etc.), que se han opuesto a una realización óptima. La presente comunicación tiene, pues, por objeto el facilitar y preparar metódicamente el camino de trabajos futuros; no pretende, por consiguiente, dar resultados

definitivos. Exigen, éstos, más tiempo y mayores facilidades que las obtenidos hasta hoy.

Por consecuencia de las condiciones en que a menudo se realiza el trabajo científico en los grandes centros — y que en otra ocasión hemos caracterizado como artificiales — se han formado conceptos rígidos sobre el tifo, a los que, más o menos concientemente, se otorga crédito, quizás exagerado. Insistimos nosotros ahora, en la imprescindible necesidad de ponerse en contacto íntimo con el mal y con todos los factores que lo influyan, descartando intencionalmente el extraer el virus y estudiarlo en el aislamiento de un laboratorio como



El preparado cálcico orgánico que ha iniciado y que propulsa la calciterapia moderna, de eficacia mundialmente comprobada y de tolerancia inalcanzable.

Todos los estados de decalcificación en particular los pretuberculosos, raquitismo, hemoptisis, enfermedades a frigore y alérgicas, anafilaxia, hemorragias.

<i>Granulado</i>	<i>Comprimidos con Chocolate</i>	<i>Tabletas efervescentes</i>
sin azúcar, insípido cajas de 50 y 100 gr.	de sabor exquisito cajas de 30 comprimidos	bebida deliciosa Tubo de 12 tabletas
<i>Inyectables</i>		
aplicables por vía endovenosa e intramuscular, indistintamente		
Cajas de 1 y 5 ampollas X 10 cc. al 10%		Cajas de 1 y 5 ampollas X 10 cc. al 20%
Cajas de 2 y 10 ampollas X 5 cc. al 10%		Cajas de 2 y 10 ampollas X 5 cc. al 20%
Cajas de 3 ampollas X 2 cc. al 10%		

Fabrique de Produits Chimiques ci devant Sandoz, Basilea, Suiza

Para muestras y literatura dirigirse a nuestros Representantes Depositarios
OSTERN y Cia. Apartado 2641 LIMA

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
 Facultad de Medicina

NÉO-RHOMNOL

"RHOMNOL ESTRICNO-ARSENIADO"

Nueva preparación definida, estable
que realiza, en inyecciones indoloras,
el tratamiento racional y rápido de todas las

AFECCIONES, INFECCIONES Y CONVALECENCIAS

tributarias del *Fósforo*,
de la *Estricnina* y del *Arsénico*
en su forma más completa
y rápidamente asimilable.

AMPOLLAS

Nucleinato de Estricnina. 1 mgr.
Cacodilato de Sosa. 0 gr. 05

Una inyección diaria durante 12 días,
descansar un tiempo igual y volver a
empezar.

INYECCIONES INTRAMUSCULARES INDOLORAS

COMPRIMIDOS

Nucleinato de Estricnina. 0 mgr. 5
Metilarsinato de Sosa . . . 0 gr. 025

Tragar un comprimido sin masticarlo
antes de las dos principales comidas,
durante quince días, descansar una
semana y volver al tratamiento hasta
que sea innecesario.

AL DETALLE : EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

PARA LITERATURA y MUESTRAS : Laboratorios del DOCTOR M. LEPRINCE

62, Rue de la Tour, PARIS (16°)

método único. Sin embargo, el trabajo en el laboratorio representa nuestra arma técnica y mental para responder de nuestros propósitos de investigadores y de higienistas, condición *sine qua non* del éxito favorable. Nos parece, por consiguiente, necesario independizarnos de las conclusiones deducidas de condiciones bastante diferentes, para ver si, de esta manera, entendemos y dominamos la naturaleza del tifo andino central, y emprender mejor el trabajo para combatir este mal autóctono.

Después que uno de nosotros (Ki) estudió las más diversas cepas de tifo, europeas y asiáticas, fue una gran sorpresa hallar por experiencias, que el tifo peruano — en muy pronunciado contraste con el de Europa y Asia, por lo menos en las condiciones estudiadas hasta hoy — no se estabiliza como virus fijo en el cuy. Aun cuando la inyección de sangre de un tifoso al cuy puede engendrar una enfermedad infecciosa, con el tifo febril y las

reacciones anatómicas que la acompañan, y que corresponden más o menos al observado en el tifo europeo, este proceso, tarde o temprano, de preferencia muy pronto, se convierte en una infección a proteus, que, naturalmente, aumenta en malignidad con cada pasaje.

Nunca será uno bastante precavido al interpretar tal observación, aun cuando ahora, después de casi un año de muy intenso trabajo con el problema del tifo, disponiendo del estudio de más de 250 cobayos, podemos afirmar su absoluta corrección y regularidad.

¿Qué significa todo esto?

Puede tratarse de la transformación de un tipo de infección en otro, de manera que el virus mismo de la forma "rickettsia" pase a la forma "proteus" bacilar", explicación que a nosotros nos parece casi inteligible, concordante con las observaciones experimentales y con deducciones teóricas bien establecidas, opinión en la que ambos autores, desde años, así como Weigl y Anigstein, están conformes.

¿No estaremos frente a una experiencia simple y elegante, de relaciones biológicas, aceptables ya — aun cuando con mayor dificultad — en el estudio del tifo europeo o asiático, como igualmente en el tifo tropical?

¿O bien, se trata de un proceso infeccioso sustituido por otro, de esencia diferente, por circunstancias determinadas?

II

Anteriormente uno de nosotros (Ki) ha escrito sobre las peculiares infecciones con rickettsias de las pulgas, ectoparásitos de los cobayos, *Rhopalopsyllus australis*, Rothschild.

Kuczynski, junto con Brandt y Bluehbaum, en 1927, publicaron experimentos sobre chinches, que, en el presente trabajo, merece recordarse.

El cimex es un vector conocido y habitual de una infección de Rickettsias, histológicamente bien caracterizada, y no alberga otros gérmenes. La completa indolencia del cuy permite, sin grandes dificultades, exponerlo, con un arreglo experimental adecuado, a la picadura de estos insectos. Si, por ejemplo, se aísla un cuy completamente sano, con 30 chinches normales (*cimex lectularius*), y se le cuida bien, a los dos meses, súbitamente, se produce una infección general con fiebre alta del animal, a base de gérmenes del

Epilepsia
Insomnio
Neurosis

Lubrok I

(Albert)

INDICACION: Epilepsia genuina y sintomática, pequeña epilepsia, insomnio nervioso (como cura medicinal), angustias nerviosas, histeria, sensibilidad aumentada, corea, pavor nocturno, emicránea, etc.

COMPOSICION: 0.6 gr. bromo iónico, 0,04 gr. Natr. phenylaethylbarbitur.

EFICACIA: Por el influjo simultáneo sobre los centros corticales (bromo) y los centros del tronco cerebral (ácido barbitúrico) se consigue el efecto tranquilizador con una dosis pequeñísima. Por esta dosificación bajísima los fenómenos secundarios desagradables se presentan muy rara vez y son sumamente fútiles. Las tabletas pueden partirse y son muy cómodas de administrar en niños y adultos, pero deben tomarse únicamente disueltas en agua. LUBROKAL puede ser tomado durante muchos años continuamente, como se ha probado frecuentemente, sin ningún daño ni debilitación de la eficacia. Una alimentación desclorurada aumenta la eficacia del LUBROKAL.

DOSIFICACION: **Epilepsia:** en casos ligeros 1-2 tabletas por la noche, en casos medianos 3 veces por día 1 tableta, en casos graves hasta 3 veces diarias 2 tabletas. A niños menos en proporción a su peso.

Se toman las tabletas únicamente disueltas en un vaso de agua.

- Insomnio:** Se emplea en forma curativa (por semanas respectivamente meses) por la noche 1-1 1/2-2 tabletas, aproximadamente media hora antes de acostarse.
- Neurosis:** Por la mañana y por la noche 1 tableta.
- Corea:** 2 veces por día 1/2-1 tableta.
- Pavor noct.:** Niños menores de 6 años por la noche 1/2 tableta, mayores de 6 años, por la noche 1/2-1 tableta.
- Emicránea:** Por la noche, 1 tableta antes de acostarse, tomado durante largo tiempo evita la presentación de los accesos. LUBROKAL no influye la emicránea en el acceso ya declarado.

ENVASE: Cajas con 20 tabletas.

Chemische Werke vorm. H & E. Albert, Wiesbaden—Biebrich, Alemania
Muestras y literatura a disposición de los Señores Médicos.

Depositorio: **EDMUNDO STAHL y T.** — Piedra 305. — Casilla 1298. — Lima

tipo Proteus, enfermedad que, en posteriores pasajes a cuyes, crece rápidamente en malignidad. Un trabajo extenso, en que se consideró todas las causas de error, condujo a la conclusión de que las rickettsias propias del cimex pertenecen en realidad al grupo proteus. Proteus de tan alta adaptación simbiótica a la chinche que, como regla, no se consigue romper esta correlación fisiológica con nuestros métodos culturales. Igualmente — y en éste hay notable analogía — también en las infecciones exantemáticas del nombre y de los mamíferos hay graves dificultades para separar la misma relación ecológica.

En ciertas condiciones, sin embargo, las rickettsias propias pasan al cuy y en él, producen una enfermedad que se traduce por gérmenes proteus de mayor tamaño y fácilmente cultivables. Se deduce de esta experiencia importantes puntos de vista para la técnica de los experimentos en chinches y cuyes; en primer lugar, la necesidad en las tentativas con

chinches sobre cuyes ya infectados, de evitar en lo absoluto, entre ambos, un contacto permanente, como está probado que contactos fugaces entre unos y otros — cuando se trata de individuos normales — no ofrecen prácticamente peligro, mientras que, cuando se prolonga el parasitismo, se crean posibilidades de infección (al principio uni, después bilateral), que provienen de los cimex, excluyendo, claro está, toda otra causa. Las chinches que poseen una capa quitinosa muy espesa se prestan idealmente para una desinfección externa, lo que nos permite afirmar, que las rickettsias propias de dichos insectos normales, de ordinario, no son susceptibles de cultivo. Podemos, pues, desinfectando cuidadosamente el exterior de las chinches, triturarlas y probar sus tejidos con todos los métodos culturales de que disponemos. Jamás se obtienen cultivos positivos.

Pero, si se hace que las chinches chupen sangre de cobayos infectados con rickettsias patóge-

nas (sufriendo una bacteriemia relativamente densa), — esta condición se observa claramente en la fiebre de las Montañas rocallosas — se consigue, entonces, que en tales experimentos los cimex normales den un porcentaje considerable de cultivos puros de proteus. 56 % de los insectos estudiados dan entonces tales cultivos idénticos, y son, al mismo momento, capaces de infectar cuyes sanos por su picadura. Más aún, el tipo de las infecciones tisulares en las chinches, todo el tiempo estrechamente rickettsiforme, corresponde en grado alto al crecimiento de las rickettsias (del tipo o de la Fiebre de las Montañas Rocallosas, resp.) en sus vectores típicos. Además, la cantidad entera de gérmenes, en esta condición, aumenta mucho comparada con la de los insectos normales, hecho completamente comparable al descrito por Spencer y Parker en el Dermacentor.

La alimentación de los cimex, sobre los cuyes infectados, varía,

fermedad, se ha observado en cuyes, idénticamente tratados, una infección apresurada, idéntica y paralela, con gérmenes de proteus fácilmente cultivables, algunos de los cuales, aislados de cuyes inoculados con tifo, han provocado en ratas reacciones de Weil-Felix, como por ejemplo el ya mencionado cultivo de proteus "C 35" que ha dado títulos de 160 y 600, respectivamente. Estas dos observaciones, aunque susceptibles de ser discutidas, merecen toda atención al continuar nuestras investigaciones, porque pueden tener por lo menos independencia del factor trastornante. Mas todavía, tenemos que mencionar experiencias que, pese a todo, demuestran que pudimos estudiar todo el tiempo nuevamente el virus del tifo en el cuy, tratando de las capacidades de ciertos cultivos nuestros y de las reacciones Weil-Felix. Solamente sabemos bien que el **pasaje del virus de cuy a cuy, no obstante las características especiales de la acción del virus, induce el peligro de aumentar, quizás, otra infección, al principio posiblemente insignificante, sin poder**

sospechar inmediatamente este te acontecimiento.

III

Ya desde el principio de nuestras investigaciones hemos concentrado especial atención en la **rata**. Fue probado su valor en trabajos anteriores. Permitió a **Kuczynski** (en 1927) atacar por primera vez la serología de la fiebre de las Montañas Rocallosas. La rata blanca como animal de test mostró la fuerte participación del antígeno X 2 en los gérmenes de esta enfermedad. Igualmente, este animal ha probado su gran valor para la investigación del tifo al **Dr. Anigstein** (1933) * al estudiar el tifo tropical de Malaya. La rata no solamente produce fuertes reacciones Weil-Felix, sino conserva el antígeno X 19, si se inocular experimentalmente, en contraste con el cuy que típicamente lo hace desaparecer, de tal manera que los bacilos proteus cultivados de un cuy primero vacunado y después infectado con bacilos X 19 ofrecen al estudiarlos serológicamente otro antígeno. (Kuczynski).

La rata prácticamente está protegida contra el factor trastornante. Hemos encontrado estériles los órganos de la mayoría de las ratas que hemos estudiado por medio de cultivos. Hemos investigado de esta manera 34 ratas que provienen de dos crías bien controladas y hemos encontrado solamente en 4 ratas del mismo lote una infección con pseudotuberculosis; estos animales naturalmente se han eliminado.

Como hemos comunicado ya antes, pudimos, desde el principio de nuestros estudios actuales, aislar de ratas infectadas con virus, cepas de un carácter rickettsi-proteiforme, y se han publicado fotografías de la cepa I (Te 1). Se le ha conservado en el laboratorio y se ha profundizado su estudio. Es preciso insistir ahora en estas experiencias. El cultivo original fue aislado del riñón de una rata, infectada de un tifoso, empleando un caldo triptico de alta dilución (1:30), aprovechando de la sangre de la misma rata como fuente proteínica. Para los subcultivos hemos empleado el mismo medio en forma de agar con cerca de 35 por ciento

LABORATOIRE NATIVELLE
27, Rue de la Procession - PARIS 15

OUABAÏNE ARNAUD

INDICACIONES
Insuficiencia ventricular izquierda.
Miocarditis diversas con corazón regular.
Todas las cardiopatías descompensadas.

FORMAS
Solución a 2/100
Ampollas al 1/4 de miligramo para inyecciones intravenosas.

Representantes en el PERÚ :
Establecimientos Peruanos COLLIERE S.A. - Apartado 2220 - LIMA

Uraeger

HEPATOPSON

LIQUIDO

MARCA REGISTRADA

Extracto gustoso de hígado de alta actividad

En colaboración con la 2a. Clínica Médica Universitaria de Munich (Director: Geheimrat, Profesor Dr. Fr. von Muller) hemos tenido buen éxito en producir el principio del hígado efectuando específicamente contra la Anemia Perniciosa en la forma de alta concentración.

100 g. del extracto corresponden a 1000 g. de hígado fresco

Durante las últimas experiencias clínicas se ha manifestado que es muy útil dar la dosis de **Hepatopsón líquido** en varias dosis menores para alcanzar una buena resorcpción. Por este motivo ponemos en el mercado el extracto activo del hígado disuelto en un líquido prosperando la resorcpción y de gusto agradable bajo el nombre

Hepatopsón Líquido

(de lo que 100 g. corresponden a 1000 g. de hígado fresco)

DOSIS: Al comenzar el tratamiento 3—5 cucharadas tres veces al día.

Después de haber comenzado la resorcpción puede disminuirse la dosis.

Según las últimas experiencias una limitación de grasa no es necesaria durante el tratamiento con HEPATOPSON líquido.

La comprobación clínica del **Hepatopsón líquido** se verifica en la 2a. Clínica Médica (v. Muller) de Munich y en la Policlínica del Profesor Dr. Schottmuller en el Hospital General de Hamburgo-Eppendorf.

El Profesor Schottmuller y el Dr. Braun confirmaban en el Congreso para medicina interna de Wiesbaden que el preparado se ha calificado bien como específico contra ANEMIA PERNICIOSA.

Hepatopsón en Ampollas

A fin de dar facilidades a los médicos el HEPATOPSON se prepara también en ampolletas, las cuales se envasan en cajas de diez ampollas de 2, 1 cc. y cajas de 3 ampolletas de 5, 3 cc.

Chemische Fabrik **Promonta** Hamburg

Depositarío: EDMUNDO STAHL y T.

PIEDRA 305 — CASILLA 1298. — LIMA.

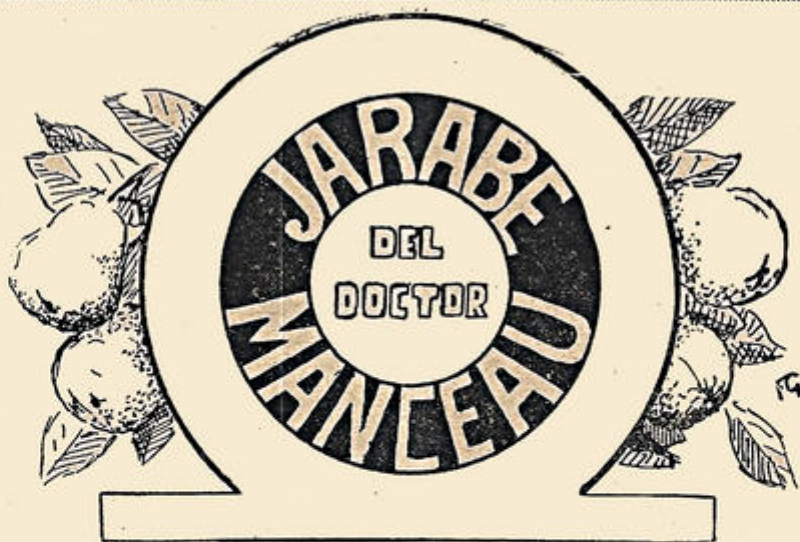
de ascitis. Se acostumbró ya en el segundo subcultivo a un crecimiento en la superficie del agar formando colonias finas, redondas, ligeramente grises y turbidas, dando, al tocarlas, una sensación mucosa. Desde el sexto subcultivo hemos observado que esta cepa crece, aunque lenta, pero seguramente, sobre el agar "hormona" según la fórmula de **Huntton**, sin ascitis, de tal manera

que necesita 40 hasta 56 horas para desarrollar una pululación bien rica en colonias sumamente finas, que justamente se pueden ver con lente en la superficie del agar. El diámetro varía en general alrededor de 0.3 mm. Desde luego pudimos conservar la cepa en esta condición: los tubos de cultivo permanecen durante dos días en la temperatura de 37° Celsius, después se guardan 6

hasta 8 días a 22°, aunque pudimos conseguir todavía trasplantes hasta más o menos 20 días. Pero eso incluye un cierto riesgo. Esta circunstancia que—en vista de todos los trabajos anteriores sobre el tifo europeo — es para nosotros novedad completa, permite un trabajo muy agradable. Para dar una idea del aspecto de los gérmenes y de su crecimiento, hemos reproducido en las fotografías 1 hasta 4 preparaciones diversas; la figura 1 da la observación original, la 2, el crecimiento aglomerado muy rickettsiforme en el suero sinerético del subcultivo 1; la 3, la cepa en un undécimo subcultivo sobre agar triptico con ascitis y, la cuarta ilustración muestra la cepa, una vez más, en agar triptico (1:30) con ascitis, pero después de 7 subcultivos en agar hormona simple. Es muy interesante observar, al lado de formas finas enteramente del tipo "rickettsia", formas hinchadas y filamentos finos que más o menos nitidamente se componen de formas rickettsiformes en cadena. Es muy fácil ver que este cuadro, un poco variado, corresponde a conocidas observaciones de la literatura sobre rickettsias y recuerda sorprendentemente las que **Wolbach, Todd y Palfrey** han publicado ya en 1922, sobre el piojo infectado con el germen del tifo.

Nos limitamos en este conjunto a citar de un modo extenso una experiencia como ejemplo de lo que esta cepa puede dar.

El subcultivo 3, crecido en agar hormona simple (es decir el subcultivo 9 de la cepa Te 1), se ha inoculado en condición viva a la rata **Cu 1**, por vía intraperitoneal. Como otras inoculaciones iguales, esta fue bien tolerada. Al día 5, ya la rata mostró un **Weil-Felix** de 1:160; al sacar la sangre para la reacción serológica se tomaron 0.8 cc. de sangre, que se inyectaron al **cuy 184** por vía intraperitoneal. Después de una incubación de 5 días — como se observa bien en la curva térmica que publicamos — este animal enfermó con fiebre alta y se le mató al sexto día de la fiebre para una investigación histológica. Esta mostró en el hígado pequeños focos en parte de células macrófagas y plasmáticas, en parte también con participación de células leucocitarias, en el cerebro y como se muestra en las ilustraciones 14 y 15 — unos focos reactivos, proliferativos, perivascularares, o quizás, mejor dicho, pericapilares, compuestos casi única y exclusivamente de células



Señor Doctor:

Tenga presente este notable producto francés de acción segura, que contiene los principios laxantes de la manzana.



Representantes: **E. M. CROUFFORT y Cia., S. A.**
Caridad 616--Lima

del tipo macrófago, sea de origen mesenquimático o sea glial. La necrosis celular central que se ha observado diversas veces, sirve como prueba reconocida del origen vascular de tal foco encefalítico, que se acepta como reacción muy característica para el tifo exantemático.

Estos focos no fueron abundantes y se encontraron de preferencia en el tronco del cerebro. No osaremos, por obvias razones, describirnos en la descripción de los tujes y ratas inoculadas con los órganos de este animal. Preferimos describir una repetición ulterior de la misma experiencia.

La rata H 15 se inoculó con el séptimo subcultivo de la misma cepa que había sido mantenido 2 días a 37°, después 6 días a 22°, se inyectó intramuscularmente. La reacción Weil-Felix, a los 11 días fue negativa, quizás, como lo vemos, ya negativa, porque se nos escapó un estadio positivo temprano. Pero el cerebro de esta ra-

ta fue inoculado a la rata H 32 y al cuy 206; la rata recibió 2/3 de la emulsión y el cuy 1/3. Al séptimo día la rata dió una reacción W-F de 1:160, al décimo día de 1:400. La curva febril del cuy 206, inoculado paralelamente, representa una repetición de lo observado en el caso 184 (véase las curvas). Igualmente en lo que respecta a la reacción histológica, aunque con nódulos de Fraenkel escasos.

De la rata 32 se ha inoculado la rata H 45 que, a los 7 y 12 días, no ha dado una reacción segura de Weil-Felix. Pero, al inyectar su cerebro a la rata 55, ésta desarrolló ya al día 7 una fuerte reacción de un título de 160.

Es de notar que los animales de experiencia, al principio de tal serie de experimentación, no fueron vacunados y que la inoculación se hizo con subcultivos vivos que probados resultaron fértiles en subcultivos. La cepa mencionada que está en nuestras ma-

nos desde junio de 1938 permite despertar en las ratas reacciones de Weil-Felix de considerable intensidad, reacciones que, según nuestra experiencia actual, no se aumentan o no se producen de nuevo por una segunda inyección, sea de la misma cepa o de virus. Por la inyección de tejidos emulsionados tal reacción serológica positiva puede obtenerse en ratas sucesivas. Después de su pasaje por la rata, esta cepa, por lo menos en unos casos — porque todavía no tenemos bastante experiencia sobre la regularidad del fenómeno — engendra reacciones cerebrales en la cual que de ninguna manera son distinguibles de los conocidos nódulos de Fraenkel, aunque, tal vez, su número es reducido, puesto que así conviene a una enfermedad leve. Al ver tales preparaciones ningún patólogo se eximiría de dar el diagnóstico: "Tifo"!

A continuación indicamos otra nueva cepa (R R 2) que goza de muy semejantes calidades.

IV

Gracias al benévolo concurso de los doctores **Fernando A. Castillo S., Adolfo Estens Romero y Alberto Giles**, uno de nosotros pudo alimentar 65 piojos sobre un paciente joven en Huancayo durante 3 días, naturalmente encerrados en jaulas de Weigl. Esta experiencia principió con el brote del exantema. Los piojos después fueron alimentados sobre este mismo investigador. El hecho de que impunemente pudiera hacerlo, prueba, con toda certidumbre, que el tifo europeo inmuniza contra el tifo peruano, porque ya en 1927 Kuczynski había enfermado gravemente con tifo exantemático. Esta alimentación de los piojos continuó en un viaje a la Montaña con las mayores precauciones a fin de no perder esos insectos. Entre tanto, la piel fue frecuentemente lavada y desinfectada con alcohol, evitándose cuidadosamente rasgarla. Parece, pues, que la Costa y la Montaña, e saber las zonas mucho más calientes y más húmedas, están libres del mal, porque el pediculus vestimenti en ellos no puede prosperar. (Esta observación alude sólo al piojo de los vestidos, más no al de la cabeza que en ambas regiones abunda, y que, como es sabido, no posee tanta importancia epidemiológica). No solamente la gente se viste de modo diferente y con vestidos más ligeros, se baña y lava más, sino que los piojos se infectan sobre una piel muy húmeda y caliente con gérmenes cutáneos y mueren "con disentería", lesionado su epitelio intestinal y difundiendo a veces la hemoglobina a través de la pared del intestino. Cocos, coli y levaduras se encuentran de preferencia, pero de cuando en cuando, se encuentran también proteus.

De todos modos, pudimos llevar los piojos infectados atravesando la zona peligrosa sin gran pérdida (únicamente 4) hasta Lima. A los 11 días de sacadas las jaulas del enfermo se encontraron numerosas rickettsias en los excrementos de los piojos (véase figura No. 8). Gracias a las medidas de precaución no se ha observado otros gérmenes, ni aun en las heces. Dos veces al día se alimentaba a los insectos y en cada ocasión, algo más de 3 horas. En el intervalo, los piojos se guardaban a la temperatura ambiente, que oscilaba de 32 a 20°. Servieron los piojos para unas investigaciones culturales de orientación y para la infección de animales.

Los estudios de cultivos han quedado relativamente rudimentarios. Usando las técnicas de Weigl, Kuczynski y otros, grandes cantidades de piojos, después de una inspección rápida de las heces, fueron desinfectados y emulsionados. El primer grupo comprendió 14, y el segundo 24 animales. Aun cuando la inspección de las heces, hecha diariamente, como muestra la fotografía 8, de un cuadro puro de rickettsias, el cultivo desarrolló además de unos gérmenes de contaminación — preferentemente del grupo Aerogenes — una rica pululación idéntica de proteus. Con toda reserva comunicamos este resultado, que uno de nosotros (Ki) nunca pudo registrar en sus anteriores investigaciones, porque es indispensable repetir tales estudios durante meses para estar absolutamente seguro del resultado. No hemos podido establecer la indispensable organización del trabajo por razones económicas.

Mucho tiempo exigen las pruebas serológicas y experimentales de estas cepas. De lo conseguido, podemos añadir aquí muy poco. Con una parte considerable de la emulsión relativamente muy fina y homogénea de 24 piojos, inoculamos las ratas H 4 y H 5, con el resto, el cuy 190.

La rata H 4, al sexto día, tuvo un W-F de 1:2000, título el más elevado que se haya visto; la rata H 5, paralelamente infectada, por el contrario, 1:40, título que en general no es valorizable.

Con la emulsión del cerebro de la rata 5, se inoculó intraperitonealmente la rata 7. A los 17 días su reacción fue 1:160, fuertemente positiva del tipo "O". La rata H 23, inoculada el mismo día con su cerebro, dió al día 7 una reacción W-F 1:160.

Del cuy 190 se infectó a la rata 6, que al noveno día dió el valor dudoso de 1:40. La emulsión cerebral de ella, inyectada a la rata H 20, produjo el mismo valor dudoso al sexto día, y su cerebro, inyectado a la rata 37, desencadenó en este animal un Weil-Felix de 1:500, al décimo día, y, al duodécimo, 1:640. Más tarde, en esta serie de animales, la rata 52 dió un W-F de 1:160, 11 días después de su inoculación.

Nos bastarán estas pruebas por lo pronto. Muestran cierta variabilidad caprichosa de las reacciones sin que intentemos explicarlas hoy. Pero, prácticamente, es preciso saber que el momento de la reacción, según toda probabili-

dad, puede ser distinto, que su aomé, sin razones visibles, cambia; quizás hay ratas que no desarrollan reacciones seguras (véase los resultados de Anigstein en el "Tifo tropical" de, Malaya: 35.3 % de las ratas inoculadas con el virus se mostraron positivos), aunque otras ratas inoculadas con órganos de tales animales seronegativos sí producen un Weil-Felix, y que, finalmente, las reacciones son muy fugaces y, a menudo, muy precoces.

Un macacus rhesus tuvo al 4.º día de su fiebre justamente el principio de reacción serológica positiva, a saber algo como lo que sucede en el hombre; pero con su sangre, al segundo día de fiebre tornada, en la rata H 51 desarrolló un Weil-Felix de 1:160 al quinto día. La emulsión de unos 18 piojos — un control nos dió 20 por ciento de piojos infectados sobre el animal — provocó reacción de igual fuerza al día 5 en la rata H 58.

Disponemos de una serie de experiencias análogas para demostrar que el tipo de infección y de reacción de la rata es muy distinto al del hombre, del rhesus y del cuy. Y la infección sobrevive, visiblemente, muchas veces a la fase serológica reactiva porque es posible transferir la infección a otros animales, con emulsión cerebral, en un momento que estaríamos obligados a llamar relativamente tardío.

Extraordinariamente difícil fue, en la cavidad peritoneal de estas ratas, encontrar rickettsias o formaciones parasitarias semejantes. Sólo como excepción, y en momento muy temprano, como por ejemplo al quinto día de la infección de la rata H 46 se vió rickettsias indudables al raspado de la ténica vaginal.

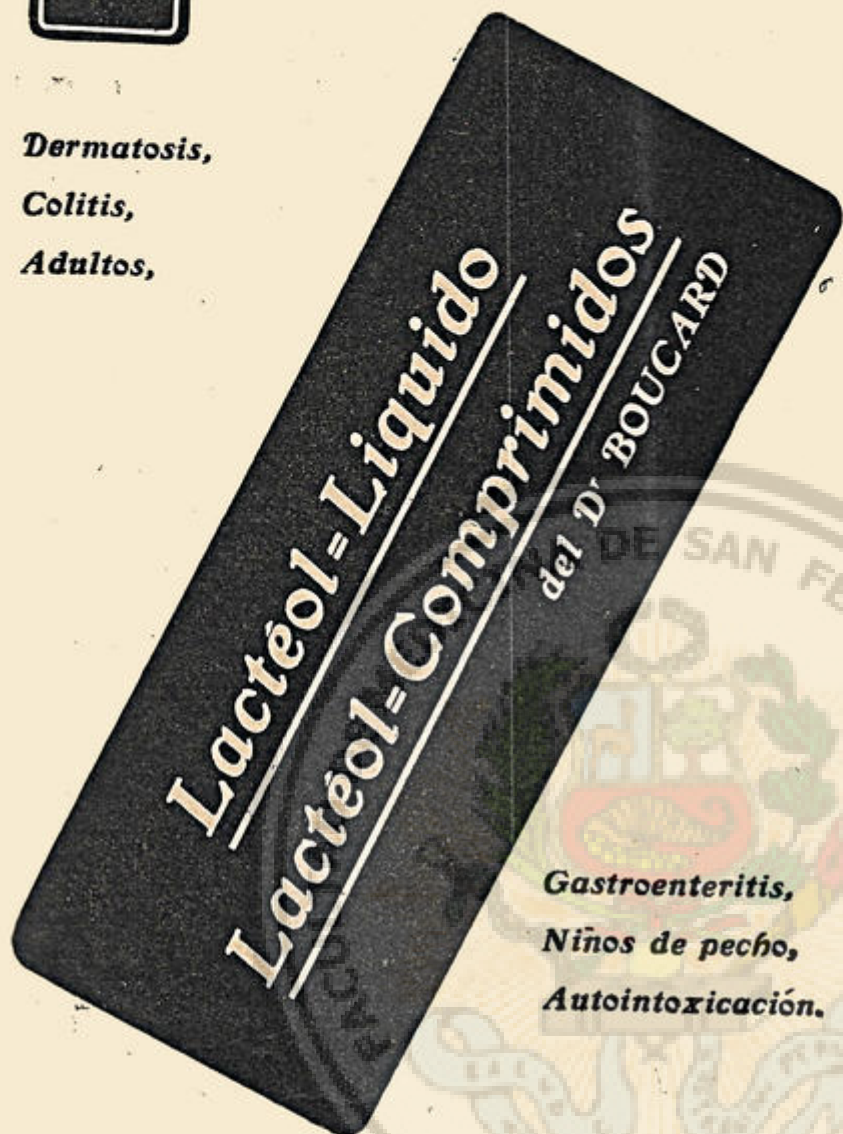
También algunas de estas ratas dieron cultivos rickettsiformes (1) aunque a esta parte no pudi-

(1) Reservándonos para otra ocasión el derecho de dar todos los detalles necesarios sobre estos cultivos, queremos insistir aquí en la observación repetidamente realizada de que tales cultivos fácilmente escapan a la atención y se pierden. El crecimiento inicial puede ser muy escaso limitándose a pocos gérmenes sin tendencia marcada de aumentar considerablemente en el tubo original. Al trasplantarlo, únicamente, se consigue una pululación regular. Después de disponer de más tiempo y concentrando nuestra atención, como es de rigor en este punto, hemos obtenido diversas nuevas cepas; también una directamente de un macacus rhesus, típicamente infectado, cepas que nos ocupan ahora con la finalidad de aislar cultivos apropiados para una vacunación.



Enteritis

**Dermatosis,
Colitis,
Adultos,**



**Gastroenteritis,
Niños de pecho,
Autointoxicación.**

Laboratoire del Docteur BOUCARD



(suero sinerético) del agar nutritivo hormona con ascitis. Rara vez se observan pocas colonias finas sobre la superficie del agar. Son aglomeraciones mucosas de bastoncillos rickettsi - fusiformes (véase la figura 7). Desarrolla un débil olor de proteína descompuesta, que falta completamente a la cepa Te 1. Hasta ahora R R 2 no ha crecido en medios nutritivos sin ascitis u otra proteína natural. Con esta cepa se ha inoculado intraperitonealmente (subcultivos 2 y 3) la ratas H 14, H 16, y H 18. Las primeras ratas, al día 8, tuvieron reacción nítida de 1:80, la tercera al noveno día 1:160, al duodécimo día 1:320. Todas las reacciones casi desaparecieron en 4 a 5 días. De la rata 18 se infectó la rata H 35 que, al noveno día, mostró un Weil-Felix de 1:80.

De la rata 18 se infectó también el cuy 208. Este animal, una vez más, nos mostró (con la amigable colaboración del Dr. José Jiménez F.) escasos nódulos perivasculares del tipo Fraenkel en el cerebro.

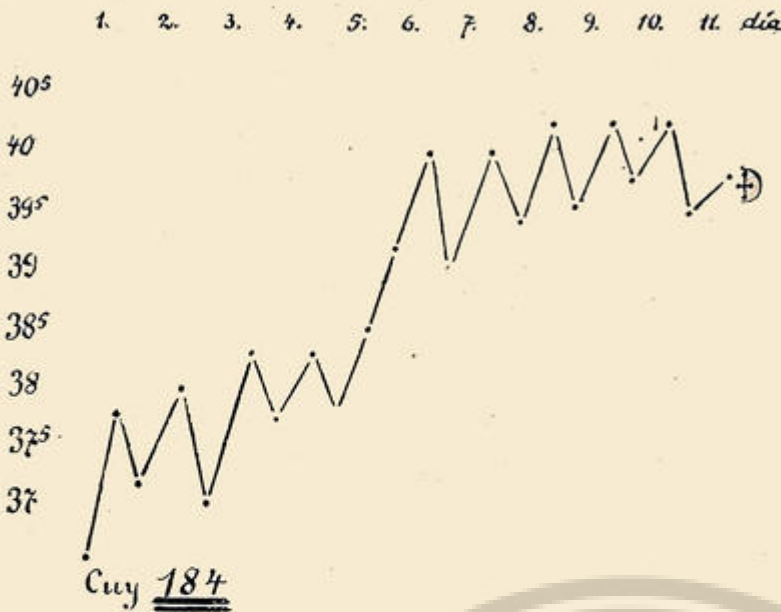
El análisis experimental de estas cepas nos ocupa todavía. De la rata 18 se obtuvo un cultivo muy semejante o idéntico al inoculado, en otra ocasión; por lo contrario, el tipo de crecimiento de tales cultivos secundarios había cambiado.

V

Aquellos cobayos, que mostraron el tipo más puro de la infección con las rickettsias del tifo, en general, carecían de ascitis. Cuanto más la verdadera infección por proteus domine el proceso patológico, no importa de dónde ella tome su origen y cuál sea su esencia íntima, tanto más marcada está la reacción inflamatoria en el abdomen, como nos muestran ciertos casos de infección espontánea por proteus en animales sujetos a un fuerte ectoparasitismo con pulgas. En tal condición no solamente se observa a veces fuerte ascitis, sino también los gérmenes, en parte libres, en parte dentro de células, especialmente leucocitarias. Fácil es determinar que estos microbios corresponden enteramente a los de los cultivos. Pero—y vale la pena subrayarlo una vez más —, se distinguen de ciertas formas de la Rickettsia prowazeki, como muchos investigadores las han visto y reproducido, únicamente por su tamaño, y no por el tipo de su composición y su contorno, componiéndose de una masa cromática, central o excén-

mos dedicarle atención intensa y suficiente para llegar a resultados óptimos. Por el contrario, la mayoría de los cultivos tuvieron por objeto controlar la pureza de muestras ratas. Con ese fin, las manipulaciones se estandarizaron hasta el grado que se presentará un mínimo de pérdida por contaminación. Los órganos se probaron en caldo triptico, en tubos con una cantidad de 4 a 5 cc. En la mayoría de los casos el cultivo se efectuó de manera que el trozo de órgano, corazón etc., llevara consigo cierta cantidad de sangre, que evitara el uso de as-

citis o suero extraño. Nos parece, hasta hoy, que los riñones ofrecen condiciones especialmente favorables de cultivo, aunque el juicio definitivo pide más tiempo de prueba. De cuando en cuando se consigue, con todo, un cultivo que crece al cuarto o quinto día, sin alterar visiblemente el medio nutritivo. Evitando todavía una estadística queremos tratar brevemente sobre tal hallazgo. Procede del riñón de la rata H 2, inyectada directamente con piojos, cepa que designamos con el nombre R R 2. Crece de preferencia en el agua de condensación



trica, y de una envoltura redonda, lanceolada o baciliforme. Felix hace años ya nos ha señalado cómo es parecida la rickettsia a ciertas formas de proteus "O". No nos sirve mucho tal semejanza. Pero fija nuevamente nuestro interés, al estudiar el conjunto de los problemas que nos ocupan actualmente.

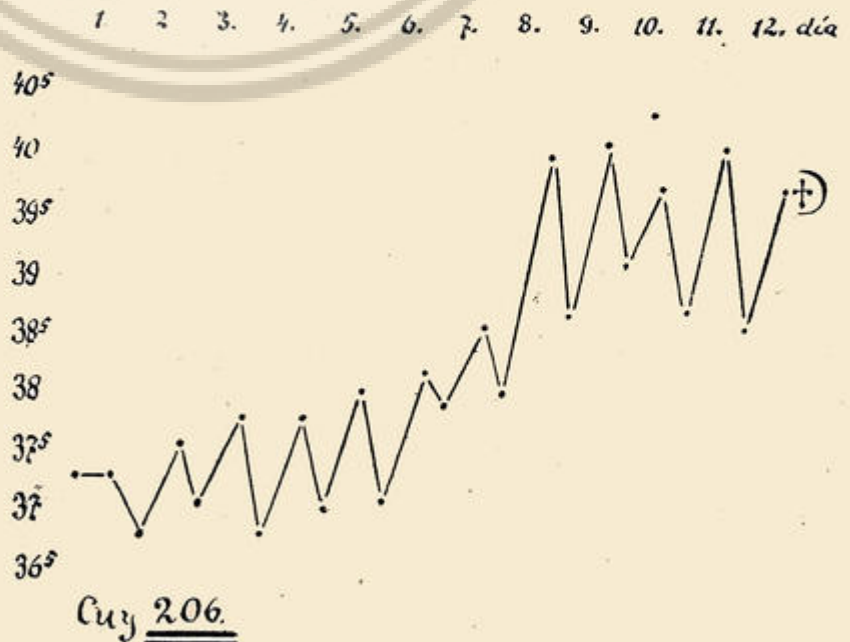
En los casos más puros de infección por rickettsia nos parece muy difícil mostrar microscópicamente este germen en el peritoneo de animales infectados con el virus peruano. Pero no cabe duda de que algunos casos se prestan a tal demostración, aunque nunca se encuentra la facilidad que ofrece el tifo mejicano. De gran interés son las ilustraciones 9 y 11, ambas del peritoneo del cuy 187, infectado junto con las ratas H 2 y H 3 por inyección de 14 piojos emulsionados. La figura 8 muestra un grupo de formas muy finas, casi iguales a las que se encuentran en las heces o en el intestino de piojos infectados. La figura 11 representa otra célula del mismo peritoneo, también macrófaga e infectada con gérmenes. No será difícil entenderse sobre el carácter de estos gérmenes, aceptándolos como rickettsias, pero parecen distintos por su coloración y sus dimensiones. Son formas semejantes, pero más precisas y más toscas. Este dualismo de formas observado ya por Wolbach, Todd y Palfrey en el piojo infectado, Kuczynski lo ha tratado en sus "Estudios sobre la etiología y patogenia del tifo exantemático" (1924). La fotografía 10 del peritoneo del cuy 207, representando el segundo pasaje del vi-

rus en el cuy (piojos — rata 5 — cuy 195 — cuy 207) ofrece también el cuadro típico del crecimiento de formas finísimas en densa aglomeración intracelular ocupando una parte importante de un macrófago vacuolizado.

En el peritoneo del cuy 186, inoculado con sangre del animal 184, que hemos estudiado detenidamente, hemos visto células como la reproducida en la figura 12, es decir gérmenes del tipo "Rickettsia", pero más gruesos, situados en células macrófagas, pero también formas libres de carácter indudable de proteus. Y esta impresión corresponde al resultado de los cultivos. También hemos observado que un cuy, inoculado con gran cantidad de órganos emulsionados de

ratas muy infectadas con el virus tifoso, se muere a las 30 horas después de la inoculación presentando en el peritoneo masas de rickettsias aglomeradas al lado de formas nitidamente bacilares. Estamos de acuerdo en que tales observaciones admiten diversas interpretaciones. Pero, en este momento, no nos interesan las interpretaciones, tampoco su discusión. Lo que resulta más allá de las situaciones ambiguas, es la variación, entre ciertos límites, de los microbios del tifo; hecho ya conocido desde hace años, pero sin establecer suficientemente hasta qué grado logran aproximarse, a rickettsias o a seguras formas de proteus. La misma variación se observa en las cepas cultivadas que hemos discutido, por ejemplo la "Te 1". Y nos hemos sentido obligados a mencionar que hay cepas de proteus, enteramente con carácter rickettsiforme, fijando en especial nuestra atención en cepas frescas como las muchas que hemos aislado, durante nuestro trabajo actual. Carecen al mismo tiempo en la mayoría de los casos del olor pútrido que caracteriza cepas ya cultivadas durante un cierto tiempo. Al mirar un cultivo típico de proteus como el que figura en el cuadro núm. 6, o la preparación del núm. 5, representando la cepa 24, 2, proteus "O", aislado de los piojos infectados, esta proximidad formal se impone inevitablemente, aunque no faltan casos todavía más sorprendentes.

De otro lado, al estudiar la patología de los cuyes, y especialmente en las condiciones adversas de nuestro ambiente, el con-



IS - ULCUS

Solución de Clorhidrato de Histidina al 4%
Para uso Hipodérmico e Intramuscular en las Ulceras
Gastro Duodenales

En cajas de 10 AMPOLLAS de 5 cc. de IS-ULCUS forma (A)
o químicamente pura

Laboratorios de DAI-NIPPON SEIYAKU & Co., Ltda. OSAKA-JAPON

Literatura y Muestras:

NONOMIYA SHOTEN

San José No. 312

Apartado No. 738

trol sistemático del peritoneo por medio de preparaciones adecuadas prueba su gran valor, porque se debe mencionar solamente que ninguna forma de infección general por proteus puede eludir tal hallazgo. Por esta razón ejecutamos este método, rutinariamente, desde hace meses. Este trabajo nos permite decir que infecciones a proteus como las tratadas al principio de esta exposición por sus reacciones peritoneales pueden producir un "Pseudo-Mooser", especialmente si uno es un poco liberal en el diagnóstico, aunque a veces con cierta justificación. No se admite, pues, establecer tal diagnóstico del tifo, fijándose en una protrusión de los testículos, en cierto grado de ascitis, en ligera o más pronunciada inflamación de la túnica o del testículo mismo. En Lima se presta el cuy con gran reserva solamente como animal de "test", de diagnóstico, por lo menos si no se toman precauciones extraordinarias para evitar deducciones falsas.

RESUMEN

En cuyes peruanos se describe una infección espontánea por proteus, conectada,

en toda apariencia, epidémica y etiológicamente con la presencia de muchas pulgas de la especie *Rhopalopsyllus australis*. En estos pulgidos se encuentra una infección con rickettsias que parece extenderse sobre las pulgas en contacto íntimo y prolongado con sus huéspedes acostumbrados, los cobayos, si las condiciones de la cría lo favorecen. Las rickettsias en las pulgas y los gérmenes proteus en los cuyes parecen íntimamente relacionados. Esta trabazón, de gran importancia para el problema general de las relaciones entre rickettsias y proteus, se conecta con experimentos anteriores de la misma índole entre cuyes y *Cimex lectularius*.

La infección espontánea por proteus de los cuyes, representa un factor trastornante de primer orden que impide mucho los experimentos con cuyes en Lima. Por esta razón se ha acentuado el estudio del virus tifofo en la rata blanca. Sirve con mucha más seguridad como reservorio del virus en el laboratorio. La reacción

Weil-Felix se mostró en los experimentos hasta hoy terminados, variable en fuerza y ocurrencia, quizás a veces ausente, a veces, por lo contrario, muy fuerte, a menudo muy precoz en su apariencia y disminuyendo rápidamente. La presencia del virus en el cerebro puede sobrevivir la fase reactiva del suero.

Los cultivos rickettsi-proteiformes anteriormente descritos y aislados de ratas infectadas desde el enfermo tifofo se han estudiado más. La cepa Te 1 se pudo hacer crecer sobre agar "hormona" HUNTOON en ausencia de proteínas animales. Guarda su carácter esencial. Efectúa reacciones típicas de WEIL-FELIX al inyectarla en la rata, y nódulos típicos de FRAENKEL en el cerebro del cuy inoculado con sangre u órganos de ratas anteriormente inyectadas. La infección se trasplanta en serie, de rata a rata, como el virus inalterado. Cultivos semejantes con poderes similares se han aislado recientemente partiendo de piojos infectados. La segregación de variaciones del tipo pro-

PALUDISMO

FIEBRES INTERMITENTES

QUINOFORME

Formiato Básico de Quinine LACROIX C²⁰ H²⁴ N² O². HCO² H
GRAN PREMIOS : Turin 1911 - Marseille 1922 - Athènes 1928

La más rica en Quinina (87,56 %).

La más soluble en el agua.

La más activa de todas las sales de Quinina.

LAS INYECCIONES SON NEUTRAS Y SIN DOLOR

**FORMAS
 PHARMACEUTICAS**

A 6 y 12 AMPOLLAS a 0gr.25, 0gr.50, 0gr.75, 1gr., 1gr.25, 1gr.50.
 B 6 y 12 SELLOS de 0gr.25 y 0gr.50.
 C COMPRIMIDOS de 0gr.10, 0gr.20, 0gr.30 y 0gr.50.
 D PILDORAS de 0gr.10.

Literatura y Muestras : Laboratoires LACROIX, 37, Rue Pajol, PARIS-18°

teus "O" se ha observado diversas veces. El tifo peruano puro no muestra reacción de MOOSER y permite observar escasamente rickettsias intracelulares en la cavidad abdominal o la túnica vaginalis testis. Verdadera infección por proteus, puede provocar ascitis con gérmenes libres e incluidos en células, de preferencia leucocitarias. Las observaciones microscópicas sirven para una comparación entre sí de las formas que pertenecen a la rickettsia con otras que más o menos conducen hasta las formas bacilares del tipo puro de proteus. Tal investigación informa rápidamente sobre la condición patológica-infecciosa de un cuy enfermo o muerto. Se llama la atención hacia el hecho importante de que infecciones espontáneas por proteus no tienen nada que hacer con un tifo verdadero, aunque pueden presentar un "PSEUDO-MOOSER", conduciendo, quizás, a conclusiones falaces sobre el carácter del proceso mórbido.

CONCLUSIONS

In Peruvian guinea-pigs a spontaneous infection with *B. proteus* is described apparently connected, epidemiologically and aetiologically, with the presence of many fleas of the species *Rhopalopsyllus austri-*

lis. These fleas show an infection by rickettsias which seems to spread due to intimate and prolonged contact with the habitual host, the guinea-pig, if the conditions of breeding favor it. It looks as if the rickettsias of the fleas and the proteus germs in the guinea-pigs were intimately linked together. This connection, of great importance for the general problem of the relation between rickettsias and proteus, are put in parallel with old experiments of evidently the same kind concerning guinea-pigs and bed-bugs, *Cimex lectularius*.

Reference is made to the formerly published experience that it seems impossible to establish the Peruvian typhus-infection in guinea-pigs as a virus fixe under the conditions at Lima.

The spontaneous infection of guinea-pigs with proteus represents a factor which to an extraordinary degree counteracts experiments with these animals in Lima. For this very reason the study of the virus of typhus in white rats was intensified. This species offers much more security to preserve the virus in the laboratory. In the experiments so far carried out the

Weil-Felix reaction proved variable in titer and occurrence, possibly lacking sometimes but in other animals very strongly developed, frequently following inoculation rather rapidly and diminishing in the same way. The presence of the virus in the brain may survive the reactive phase of the serum.

Te cultures of rickettsi-proteiform character as described formerly have been studied further. The culture Te 1 could be made to grow on plain hormone-agar (Huntoon) without losing its essential features. It provokes typical Weil-Felix reactions in the rats, and encephalitic nodules of Fraenkel's type in the brain of the guinea-pig if blood or organs of rats formerly injected with culture were inoculated into it. The infection is transferable from rat to rat as is the unaltered virus. Similar cultures with corresponding capacities have been recently isolated starting from infected lice. The segregation of strains of the type proteus "O" has been repeatedly observed.

The pure Peruvian typhus does not show Mooser's phenomenon. Intracellular rickettsias are relatively scarcely to be found in the abdominal cavity or in the vaginal tunic. An infection by a true proteus may provoke ascites with germs partly free, partly taken up by cells, especially leucocytotic. Microscopic observation of the peritoneum is useful to study the infecting forms the finest rickettsias down to bacillary organisms belonging to the proteus group. This method gives a rapid information about the pathological and infectious conditions prevailing in a given animal. Spontaneous infection with proteus as observed in guinea-pigs has nothing whatsoever to do with true typhus but may offer a "Pseudo-Mooser" that may induce false conclusions concerning the nature of the morbid process.

Pesolettes
antiséptico
Vaginal



Lima, 15 de Enero de 1939

La inesperada crisis de gobierno con que la Facultad de Ciencias Médicas ha saludado el advenimiento del nuevo año, y de cuyos incidentes damos noticias en otro lugar de este mismo número de nuestra revista, ha tenido la magia de interesar al gremio. Muchos colegas que viven alejados de la que en su día fuera la gloriosa Casa de Heredia y que se mostraban indiferentes por su marcha actual, han seguido con verdadera angustia esta crisis, esperando que su solución traiga para la vieja institución, agotada después de largos conflictos y convulsiones, días de tolerancia y de cultura benéficos al progreso médico nacional.

Hay que felicitarse por esta reacción promisoriosa. Ningún médico, en efecto, puede indiferente cruzarse de brazos al contemplar hechos que se relacionan con la formación de las nuevas generaciones fernandinas. El diploma médico obtenido, no es un muro que alzamos para separarnos de la casa docente que nos dió el saber y la ética hipocráticos. Todo médico debe vivir en comunión con la Escuela que lo

formó. Y no tan sólo por deber o por gratitud, sino por elemental conveniencia egoísta. No se olvide que el médico mal doctrinado y peor orientado éticamente, es siempre un daño para todos. Y si la formación oportuna de sus virtudes y de sus talentos está amenazada por rivalidades, por soberbias o por carencias éticas de los formadores, plaga que infecta el hogar de la Clase, ésta debe intervenir con decisión para poner un atajo a semejante estado de cosas.

Por doquiera, en el mundo, las agrupaciones profesionales viven pendientes de los centros de educación médica, a los que consagran sus más constantes desvelos. A tal actitud se debe el prodigioso adelanto de la Medicina y la grandeza que cobran los médicos en el agregado social. El fenómeno se ofrece hasta en los más distantes lugares de la tierra. Las "Medrasses" de Bukara, en el Turkestan, universidades religiosas, es posible que den hombres más útiles que muchos técnicos, precisamente por la impregnación religiosa de su enseñanza. La Medicina es, y lo será siempre, sacerdocio, sin dejar de ser trabajo y de la más alta jerarquía. Entre nosotros, el utilitarismo profesional, predicado y practicado con empecinamiento por los mismos que deberían dar ejemplo de lo contrario, es el cáncer que corroe la vida fernandina. Salir cauto antes de la Facultad, es el ideal de las aulas; y olvidar sus

necesidades espirituales y materiales, la actitud de muchos que deberían vivir velando por el progreso de nuestra Escuela.

No improvisamos estas opiniones, ni tenemos siquiera premura en decirlas en estas columnas de "La Reforma Médica". Ya en nuestra obra "La Escuela Médica Peruana" dedicada a amigos de la juventud, hoy directores de nuestra vida profesional, — y cuya lectura recomendamos a quienes nos han tachado de agitadores y de destructores y de otras cosas más — señalamos concretamente el papel que la indiferencia gremial médica jugaba en el decaer trágico que los ojos comprobaban al comparar la que fue Escuela de Heredia, de Ríos, de los Odriozola con la que puede mirarse hoy, con su profesorado reclutado emergentemente, con sus episodios convulsivos, con sus acuerdos pasionales y peligrosos, fenómenos todos que algunos imaginan de mal precisados orígenes, o debidos a la escasez de dinero, pero que sólo reconocen una gran causa moral: la falta de desinterés en la enseñanza.

Esperamos que la crisis de gobierno que es hoy la realidad viva que ofrece la Facultad de Ciencias Médicas y el alerta gremial que se ha dado por su solución generosa y condicionada por elevados propósitos de bien, sean elementos que, coincidiendo, permitan salir de una situación que ningún beneficio puede reportar a nadie y menos al porvenir de nuestra gloriosa Escuela Médica.

VAGITORAN

OVULOS VAGINALES

En sus DOS FORMAS: Vagitorán SIMPLE y Vagitorán PLATA



El primero tiene ester del ácido triclorobutil salicílico, acetotartrato de aluminio y una base especial que contiene dextrosa. NOVISIMA MEDICACION antiséptica y anticongestiva en todas las enfermedades de los genitales externos, útero y anexos.

EL SEGUNDO (Vagitorán Plata) además de la fórmula anterior contiene un 5 % de Plata coloidal y se emplea esencialmente en la GONOCOCIA VAGINAL.

Laboratorios de YOSHIMAN Co. Ltda. OSAKA-JAPÓN

LITERATURA
V MUESTRAS

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Facultad de Medicina
Nonomiva Shoten

SAN JOSE No. 312
APARTADO N° 738



¿Intolerancia contra las verduras y otros alimentos vegetales?

Muchas veces acuden al médico pacientes que se quejan de fuertes flatulencias, opresiones cardíacas y respiratorias, insomnio, etc., y que no es raro presenten el cuadro de enfermos graves.

En todos estos casos de alteraciones de los procesos digestivos y de insuficiencia de la digestión, de fenómenos dispéptico-fermentativos, de dispepsias de albúmina, catarros pútridos, etc., la encimoterapia

por **Luizym**

ofrece valioso auxilio al médico y al paciente.

Las sustancias de la verdura fresca, tan valiosas para la nutrición del organismo debilitado, son liberadas por el Luizym para la absorción intestinal, con lo que el preparado hace posible una alimentación superior y especialmente rica en vitaminas, sin trastornos intestinales y sin síntomas de fermentación.

LUITPOID-WERK

Muestras y literatura remite

OSTERN & Co., LIMA

Casilla 2641

Empleo:

Grajeas: Dos grajeas con la comida o después de ella. En los casos de molestias rebeldes, se pueden tomar con más frecuencia y cuando se quiera.

Envases de 20 y 50 grajeas.

El Verbo de los Grandes Médicos

La Palabra de un Médico en la VIII Conferencia Panamericana celebrada en Lima



Dr. Luis López de Meza

*Consejero de Colombia y Presidente de la Delegación Colombiana a la VIII Conferencia Panamericana.
(Apunte humorístico)*

Publicamos, con verdadera complacencia, el discurso pronunciado por el Dr. Luis López de Meza, el día 27 de Diciembre, en la sesión de clausura de la VIII Conferencia Panamericana celebrada en Lima. No sólo es la palabra de un encumbrado diplomático del Continente, a cargo hoy de los negocios exteriores de Colombia, sino, fundamentalmente, la palabra de un médico, de un pensador y de un maestro, que con justeza de expresión verbal, formula un programa futuro para la obra positiva de estos certámenes, señalando los rumbos bio-sociales por donde, inevitablemente, habrá de orientarse nuestra América en el futuro, si quiere ser digna de sus grandes destinos.

El señor LOPEZ DE MESA (Colombia) dijo lo siguiente (Diario de la Conferencia).

Corresponde a mis deberes de esta hora, y coincide con los sentimientos perdurables de mi espíritu, el iniciar esta oración de despedida con el elogio de tres naciones cuya actuación ha motivado primordialmente el que un representante de la Delegación de Colombia ocupe hoy esta tribuna.

La actitud elegante y fraternal del Gobierno venezolano hizo posible la unánime designación de Bogotá para sede de la próxima Conferencia. Per-

mitid que os diga, señores delegados, que nuestra gratitud no ha sido en manera alguna sorprendida con ello: Es de índole de aquella nación pensar generosamente cuando surgen en su rumbo histórico los destinos de América. Cifrándome al pasado para aquilatar mi juicio, os recordaré, con la parquedad que satisface a la grandeza evidente, que en el arduo momento, inverosímil casi, de nuestra emancipación política, la recia estirpe venezolana aportó tres superioridades a la defensa y organización cultural de América: la excelencia intelectual de



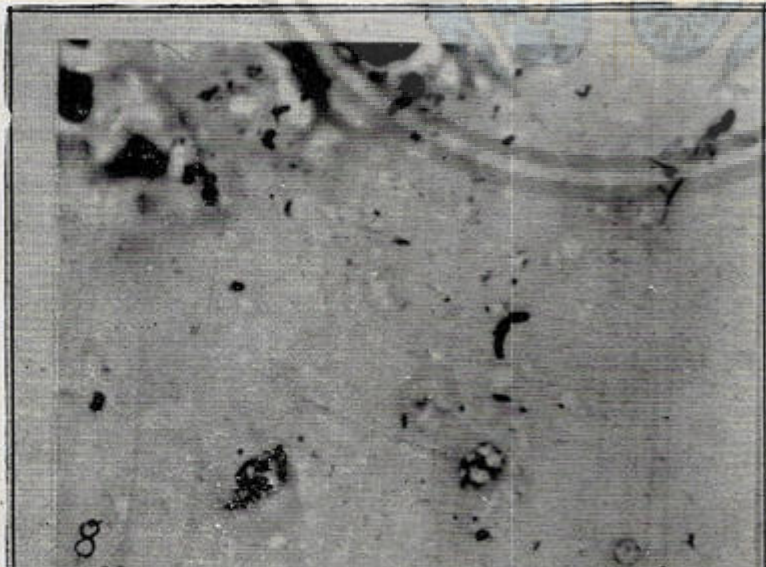
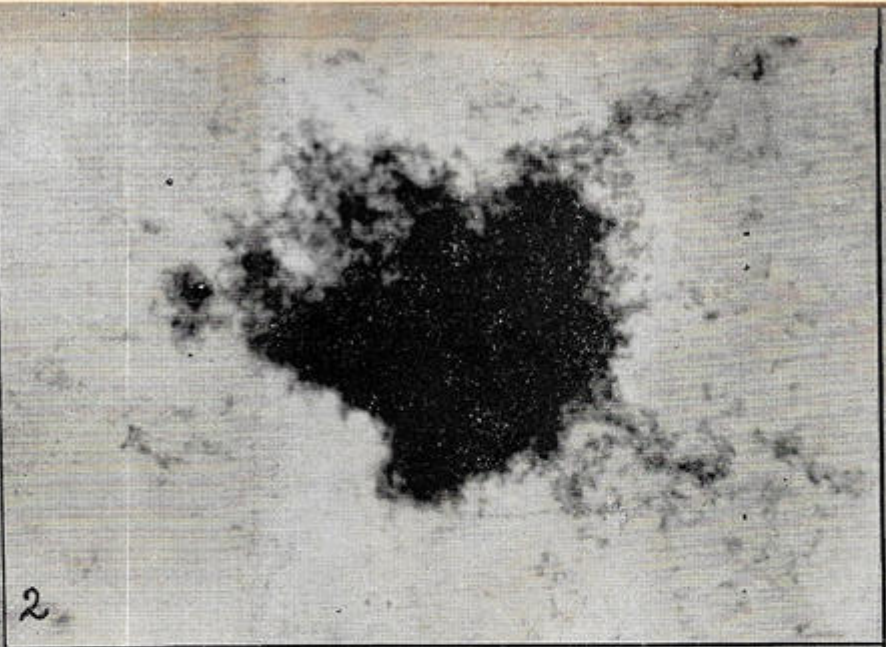
ORTOSALINA^{M.R.}

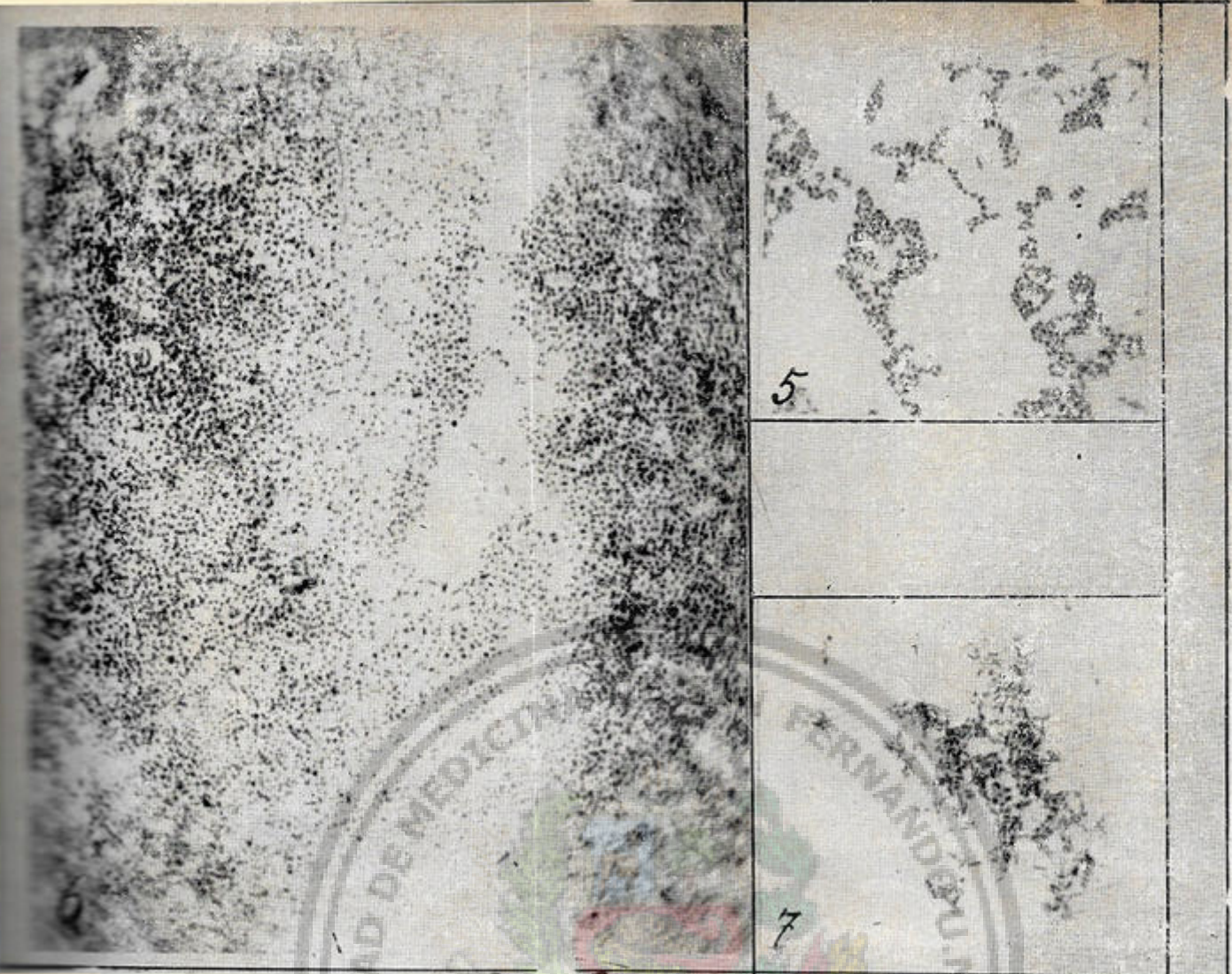
MEDICACIÓN ALCALINA SÓDICA ESTABLE.
EFICAZ - LÍMPIDA - FÁCIL DE BEBER

AFECCIONES : HIGADO - ESTÓMAGO
INTESTINOS - DISPEPSIA
HIPERCLORHIDRIA - ESTREÑIMIENTO

PRESENTACIÓN:
EN CAJAS DE 30 PAPELETAS
DOSIS:
ADULTOS: 2 PAPELETAS POR DÍA
NIÑOS: 1/2 " " "

LABORATORIOS LE BLOND — PARÍS (FRANCIA)





LEYENDA DE LOS GRABADOS

Figuras 1 a 4.—La cepa Te 1, aislada en el mes de junio de 1938 del riñón de una rata infectada con un virus fresco de tifo (véase la segunda comunicación).

Fig. 1.—Cultivo original. Formas rickettsiformes en medio de un copo fibrino.

Fig. 2.—Subcultivo 1. Aglomeración de formas estrictamente rickettsiformes en el surco del fondo del agar nutritivo triptico con ascitis. Al lado formas aisladas de contorno fino y típico.

Fig. 3.—Preparación de la superficie del undécimo subcultivo. Mismo

medio. Formas individuales cocobacilares, pero más gruesas.

Fig. 4.—Cuadro de la misma cepa, proveniente del mismo medio, después de haber pasado 7 subcultivos en agar hormona simple. Formas finas rickettsiformes al lado de hinchadas y de filamentos finos compuestos de formas rickettsiformes en cadena.

Coloración: Giemsa. Optica: Seibert-Wetzlar, Fluorid. Aumento 1500.

Fig. 5.—Cepa "24,2", proteus "O", aislado de piojos infectados con *Rickettsia prowazeki*, forma peruviiana, en cultivo casi puro.

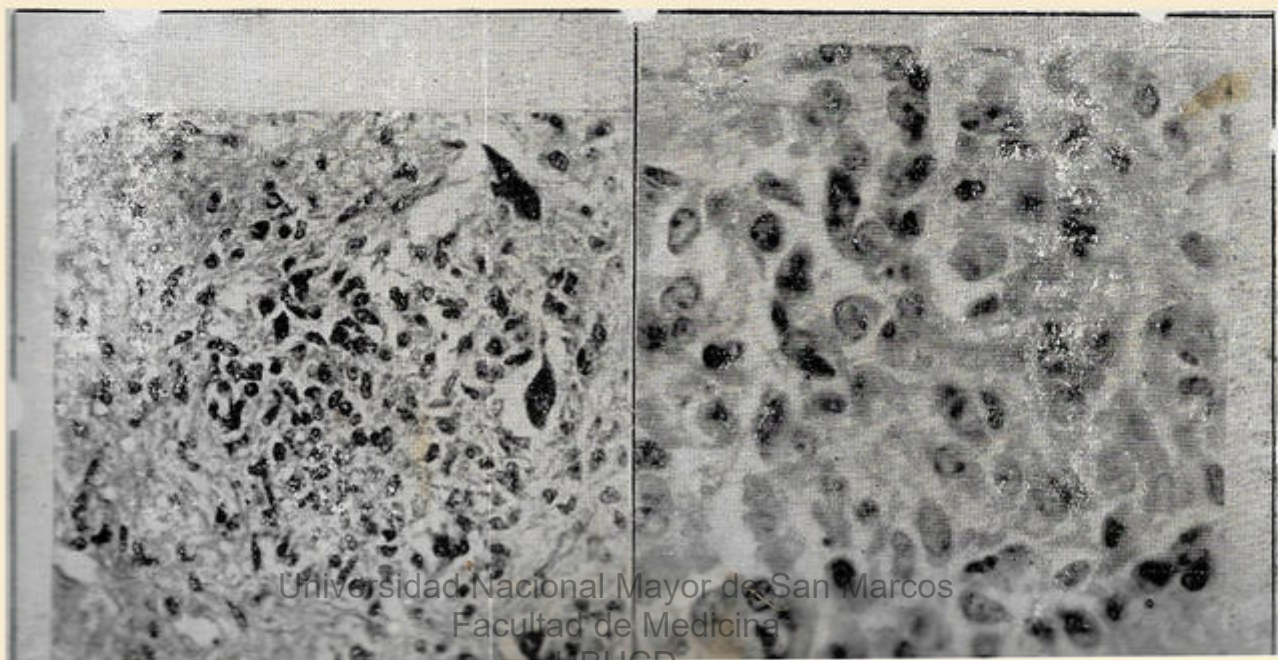
Fig. 6.—Cepa "Piojo Huancayo 3", proteus "O", muy típica, pero compuesta de formas bacterianas muy fi-

nas, casi rickettsiformes, con filamentos bien característicos y, cerca del centro, con un "globo", masa plasmoidal de tamaño excesivo con grandes grumos cromáticos.

Fig. 7.—Cepa "Rata Riñón 2" (RR2). Aglomeración de bastoncillos rickettsi-fusiformes. La rata 2 fue infectada directamente con emulsión de piojos tifosos. Este cultivo provocó, igual al "Te 1" en el cuy nódulos de Fraenkel, después de haber pasado por el organismo de la rata (prot. No. 18). Seibert-Wetzlar. Optica Fluorid. Aum. 1500.

Fig. 8.—Preparación de heces de

l'asa a lu 1 ág. 82



Andrés Bello, oportuno arconte de la cultura clásica en formación del Nuevo Mundo; Antonio José de Sucre, genio immaculado de la guerra y del carácter; Simón Bolívar, el privilegiado de las más cautivadoras intuiciones sociales y políticas, y voluntad sin eclipses.

Viene luego a mi espíritu lo que en vosotros está clamando también por una expresión: La hospitalidad de este pueblo del Perú, tan ágil de la mente y pulcro en la conducta de sus relaciones sociales. De antiguo ya superó a mi humilde entendimiento la interpretación adecuada de su ascenso histórico: Yo le he visto perturbado por la esquizofrenia del mar, a otros pueblos económicamente propicio y civilizador; su tierra huye de la agresiva insolación de sus litorales desérticos hacia alturas de refugio, mas sube tanto que se torna también inadecuada al hombre; y cuando obtiene comarcas de vegetación constante y fértil, como en la zona oriental de sus grandes ríos, son tan excesivas las magnitudes y distancias que tampoco ahí se redime de la adversidad telúrica que le cupo en suerte. Por ello puede decirse, y lo digo pensando, que esta construcción de la nación y de la nacionalidad peruanas es hazajoso producto de una voluntad insigne.

Corresponde a Estados Unidos el tercer lugar en esta mención. Vosotros me excusaréis el que no los alabe, porque no se piense que abuso de repetir lo sabido y evidente. Una palabra de gratitud si quisiera protocolizar en este momento por el jefe eximio de esa Delegación, que tan cordial y hábilmente, pacientemente a veces, orientó nuestras intenciones en una voluntad común, y que en asocio de nuestro ilustre Presidente, Carlos Concha, y de este varón consular de América, Afranio de Mello Franco, salvo dificultades y suscitó armonías hasta obtener el triunfo.

Y en viniendo ahora a la misión que nos tiene congregados aquí, ¿qué podrá sincera y justicieramente decirse? No nos incumbe a nosotros emprender a este respecto calificación alguna. Que hemos venido con un mensaje histórico de solidaridad continental ante los mandamientos de la cultura, tal como América los entiende, es lo esencial de nuestra congregación; y que hemos firmado una declaración de aquella solidaridad, es la resultante suprema de nuestras labores.

No se requiere pericia mental alguna para el descubrimiento de que históricamente hemos escalado una cumbre. Cualquiera que haya sido la intensidad de expresión del vínculo que nos asocia, y cualquiera que fuere el resultado de esta actitud, nadie podrá ignorar en adelante que una vez en la vida de los hombres todo un continente halló voz unívoca para predicar su orientación en los grandes lineamientos del Estado, aun de la sociedad, y de la persona misma aun.

Tan recónditamente va elaborándose el devenir de la humanidad a través de los actos numerosos y confusos de los hombres individualmente contemplados, que casi nunca logra advertirse la magnitud de un nodo o núcleo histórico fundamental en presente de indicativo, en su momento de actuación más calificada y fecunda.

De ahí que os pida espacio espiritual y tiempo de meditación para este fenómeno inédito de que América, un Continente de cuarenta millones de kilómetros cuadrados de superficie,

un mundo llamado nuevo ayer nada más, diga hoy que posee un mismo ordenamiento espiritual, y un sentido histórico uniforme, y una sola voluntad de conducta.

Apenas si Europa en un instante de su vida, y ello no plenamente, pudo, alrededor del nombre de Cristo, emitir una voz unánime y emprender una acción fugazmente conjunta.

Hecho de tal magnitud requiere de nosotros un entendimiento preciso.

Esta unidad, no quiere ser ofensiva, no ataca, no excomulga, ni se envanece o pierde el dominio de su impulso.

He ahí el primer hecho.

Es defensiva, ciertamente, para cuando surja el hecho o la actitud que así lo determine, y ésta es su segunda significación.

Pero esto será apenas una modalidad de ser que le imponga el ambiente exterior.

De suyo, en sí misma, debe tener algo más: Aquí hemos hablado de paz, de democracia, de los fueros de la persona libre en América, de la autonomía de los Estados que la componen, de la adhesión a ciertas normas de la cultura universal, etc. Y esto constituye, el tercer postulado de nuestra actitud.

Dignidad interior, independencia nacional, defensa de toda agresión extraña que a una u otra afecte, ora emanen del mismo o de apartado hemisferio. Sino que ello asume una intención más, la de asociarnos así para cooperar igualmente en provecho de normas sanas de conducta y en función de humanidad: Me parece que esto constituye nuestro cuarto punto de convención y de convicciones. América no se enclaustra en el mero egoísmo de una defensa, ni postula la aseveración de su excelstitud, la ingenua vanidad de representar el mundo universo o la perfección de los humanos. Cree, según acaba de señalarlo, en que defendiéndose y trabajando armónicamente cumple mejor con sus propios destinos, y sirve con más efectiva operación al bien supremo del espíritu.

Y existe otro plano de pensamiento que no quisiera ahora pasar inadvertido. Nuestras nacionalidades, jurídicamente iguales ante el Mundo continental y extracontinental, tienen en su entidad misma diversas magnitudes: Mas he aquí que hemos confirmado en el ejercicio de la convivencia internacional americana el añejo axioma de que no hay gradeza intransitiva, que sólo se es grande en la medida que la potencia se hace útil, se asocia y expande en cooperación. Y es este principio de la no insularidad americana el quinto hallazgo que ha revelado la Octava Conferencia y que mi conocimiento me dice ser sustantivo en todos los pueblos de este Nuevo Mundo.

No querría extremar el análisis de hechos y actitudes que todos vosotros, delegados ilustres, sabéis de memoria y con más preciso entendimiento que de ello tiene quien os habla. Empero, quizás el mundo se pregunte si todo cuanto hicimos en el nombre de América está íntimamente trabajado por el impulso recóndito de alguna cultura americana en gestación. Para el sociólogo no sería difícil aceptar este pen-

samiento, y aun tal vez decir, avanzando en la investigación, que si la cultura occidental se estructuró en la urdimbre del espacio, la nueva opere con estructura de tiempo, cuya valuación americana ya es un índice de nuevo rumbo.

No es la inane presunción, de hacer un discurso alambicado lo que mueve mi pensamiento en esta ruta ideológica: Estas conferencias continuarán elaborando los temas muy arduos e ineludible de la misión histórica de América y de la convivencia funcional de sus sociedades y naciones.

Y hay que saber con certidumbre si la índole americana que hemos estudiado aquí y la orientación que para ella estamos inquiriendo cautelosamente no tienen algunas graves contradicciones.

¿Sería acaso más importante dilucidar las normas del Derecho y la Política, consecuencias solamente y mutable episodio social, que la idiosincrasia de nuestra estirpe y la constitución del ambiente continental en que se está produciendo?

El estudio del hombre americano y de los grupos étnicos en que se subdivide y el estudio de las modificaciones que la geografía le está imprimiendo, son fundamentales hoy, mañana y siempre.

Yo no estoy tranquilo en este plano de la observación. Y me atrevería a pensar que nadie tiene derecho razonable de alzarse despectivamente de hombros ante la inquietud que ello suscita.

Nuestra América es esquiva a la planta humana en extensas regiones, si no en su dilatado conjunto. No es un Continente virgen, nacido ayer. A las generaciones futuras se les esperan dificultades poderosas que hasta hoy hemos sorteado por la abundancia del suelo habitable aun y las discretas aspiraciones vitales de los pobladores de antaño. Al plantear este magno problema, al analizar desde ahora los elementos antropológicos, los "factores ecóticos", como dice alguien con acertado neologismo, obedecemos a la función primordial de la inteligencia humana, que es la de prever para vencer, la de concebir un plan estratégico de lucha. La política de los Estados, la educación especialmente, la orientación económica, la selección de la progenie en parte y la constitución de estados mayores culturales, en algo siquiera, se imponen ineluctablemente.

En la imposibilidad de exponer esto aquí con adecuada amplitud me limito a indicarlo como una preocupación que se añade a los Gobiernos de América: Pues tal parece que, a lo menos para algunas zonas, las especies vivas, y con ellas el hombre, minoran su potencia. Y como toda debilidad, por irritación nerviosa, nos torna susceptibles y pugnaces, a la vez que emotivos, apáticos y melancólicos, en inextricable conjunto, ahí se nos ofrece nuevo motivo de investigación de nuestras contiendas civiles del siglo XIX, y nuevas perspectivas de gobierno también, en múltiples direcciones.

La experiencia nos ha dicho en esta ocasión que conviene disminuir los temas de las conferencias futuras, y aun aislar algunos especialmente, separando lo técnico de lo político para mejor y más amplio análisis de los asuntos.

El poblamiento de América y los graves problemas de la inmigración requieren una consideración dilatada

**AGOCHOLINE
ZIZINE**

**ANTISEPTICO
PULMONAR
ANTITERMICO**

EUCALYPTINE

LE BRUN

(Eucaliptol, guayacol, etc...)

**GRIPE - BRONCONEUMONIA,
COQUELUCHE - TUBERCULOSIS
y todas las
ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

**AMPOLLETAS
JARABE
CAPSULAS**

Las Ampolletas y el Jarabe de Eucalyptine Le Brun preparados en Lima por los Establecimientos Peruanos Collière S. A., con la autorización y según los procedimientos de los Laboratorios Le Brun, se expenden en todas las Boticas a un precio económico.

Desconfiar de las numerosas imitaciones.

N.-B. — Las Ampolletas de Eucalyptine no se venden sueltas, expendiéndose únicamente en cajas originales de 6 y 12.

LABORATOIRES LE BRUN, 155, BOULEVARD MAGENTA - PARIS (IX^e)

y aparte. De cuanto se ha podido observar surge el convencimiento de que este magno negocio de la nacionalidad y de la estirpe no se entiende adecuadamente aun, y yo no sé de otro que le supere en importancia y peligros. Naciones, instituciones e intereses momentáneos nos han colocado en un callejón sin salida, en que los sentimientos de humanidad y el patriotismo chocan conflictivamente. ¿De dónde acá que unas naciones arrojen sobre otras lo que no les gusta o conviene? ¿Ni cómo es posible que por asistir a unas benévolamente vayamos a perturbar definitivamente a pueblos que aun no han consolidado su economía y su indole?

Tampoco podemos considerar discretas las actuales orientaciones para catequizar y socializar al aborigen americano. Ni el nivel económico, ni el nivel cultural resuelven este punto: Es preciso añadir una mestización prudente y algunos otros elementos de depuración y exaltación de funciones primordiales de convivencia. Tan imprudente sería bajar el nivel étnico de nuestras naciones como el fomentar alocadamente resentimientos raciales inconsultos.

El estudio del fenómeno de la guerra está en pañales todavía, por más que vanidosamente se nos diga que lo racial, lo nacional y lo económico, además de las opiniones y creencias, rigen su desenvolvimiento. Conviene fomentar institutos de sociología que nos lo aclaren un poco más y nos ilustren respecto de los recónditos motivos naturales que entran en su causalidad oscura.

La concurrencia del capital extranjero en la economía de estos pueblos jóvenes trae consigo muchas incógnitas. De mí sé decir que a la universal ilusión de otras épocas hay que po-

nerle una pausa de meditación, no sea que el mucho bien que hace se desvirtúe con deletéreas resultantes de la poca adecuación de su uso y encauzamiento. Capital que no se socializa "in situ" o que se hace muy absorbente, contradice y destruye a veces su propia acción fecunda.

Ni se yo, cierto, hasta dónde el suministro incesante de materias primas, su halagüeña exportación, puede prolongarse indefinidamente. ¿No estaremos exportando territorio en apetecidos triunfos comerciales? ¿No con vendría meditar también un poco en el equilibrio de las proporciones, para no agotar los suelos sin utilidad correspondiente?

A veces resaltan en nuestro mundo americano graves conflictos de cultura por desnivel de los programas de estudio. Siendo el bachillerato la base de un entendimiento mínimo de la cultura universal y de la preparación para los estudios superiores, se impone la conveniencia de armonizar un poco más sus rumbos y el alcance de la instrucción que aporta.

En muchos países americanos límites vendría establecer estatutos de fronteras muy amplios, pues no es inteligible que los ciudadanos de esas regiones de vecindad vivan eternamente padeciendo la incomprensión de sus gobernantes, los resentimientos, y penalidades a veces, que distancian a sus respectivas naciones y a ellos impiden la convivencia generosa y útil que su situación peculiar determina y exige.

Y aunque parezca de menos cuantía, es oportuno reafirmar la conveniencia del turismo internacional y ampliar sus facilidades hasta lo inverosímil. Desde luego, es el único negocio perfecto que existe, pues que a cambio de dinero sólo se exportan emociones de paisaje. Y no tendría pa-

labras suficientes para encomiar el mucho provecho que de ello recibe la cultura por acción directa de estímulo y contagio de comparación intelectual y reacciones sentimentales: Para el mejor entendimiento de unos con otros de los países americanos no hay por ahora un mejor recurso.

Excusaréis vosotros este atrevimiento de hacer os recordar lo que mejor que yo ya sabiais. Así lo hago en tan somera y escasa enumeración de los grandes negocios que nuestras conferencias deben tratar a fondo, porque se perciba la equivocada manera como emprendemos hoy día su estudio y en ello se medite.

No conceptúo prudente suscitar otras más graves preocupaciones, porque sería desleal que careciendo ya vosotros de oportunidad de expresar vuestras ideas, yo abusara de un privilegio incidental oratorio. Permitidme, sin embargo, que os diga que me llevo en el espíritu la convicción de que América avanzará en un próximo futuro hacia una solaridad mayor. Lo convenido esta vez aquilatará nuestro criterio, acrecerá nuestros vínculos, ensanchará y consolidará la ruta.

Si para ello Bogotá pudiera obtener el privilegio apetecido y grandioso de que allí ocurra este avance, a la gratitud por lo que la habéis honrado designándola para sede de la Novena Conferencia Internacional Americana añadiría el orgullo de ver realizar en su seno una de sus mejores aspiraciones de americanismo.

Pero... con ello o sin ello, desde ahora os invita a que seais sus huéspedes preclaros y los señores de su afecto.

Las palabras del Conciller colombiano fueron estusiastamente aplaudidas.



CLORURO DE ACETILCOLINA EN SOLUCIÓN ANHIDRA Y ESTABLE

ARTEROCOLINE

SOLUCIÓN

LA ARTEROCOLINE DILATA LAS ARTERIOLAS Y
HACE DESAPARECER LOS ESPASMOS VASCULARES
CAJAS DE 6 AMPOLLAS DE 2, 5, 10 o 20 cgr.

Forma nueva

REBLANDECIMIENTO CEREBRAL
Hipertensión arterial
ESPASMOS RETINIANOS
Arteritis - Gangrenas
CLAUDICACIÓN INTERMITENTE
Síndrome de Raynaud
ANGINA DE PECHO
Cólicos de plomo
HIPERHIDROSIS

LABORATORIOS CHEVRETIN-LEMATTE
L. LEMATTE & G. BOINOT, Doctores en Farmacia
52, Rue La Bruyère - Paris - Francia

Unicos concesionarios para la República del Perú
Establecimientos Peruanos
Collière, S. A., Apartado 2220, Baquijano 733
LIMA

La Vacunación contra el Tifo Exantemático

Nota a la X Conferencia Sanitaria Panamericana de Bogotá presentada por el Dr. Carlos Enrique Paz Soldán, Director del Instituto de Medicina Social de la Universidad de Lima.

El problema de la lucha contra el tifo exantemático, partiendo de un proceso de vacunación inocua es un ideal que persiguen hoy numerosos trabajadores del mundo. La opinión de que la *Rickettsia prowazeki* no es susceptible de cultivo sobre medios ordinarios de cultura, obtuvo la adhesión de los peritos reunidos en Ginebra, por la Sociedad de Naciones, en 1937. Desde entonces, nuevos trabajos han visto la luz pública, y el debate entre los técnicos se hace cada vez más vivo.

Sin ánimo de terciar en tan delicada labor, quiero, en esta breve nota sintética dar noticia de los esfuerzos que se llevan a cabo en el Instituto de Medicina Social de la Universidad de San Marcos de Lima, para obtener cultivos puros, en medios nutritivos especiales, de *Rickettsia*, para por este medio alcanzar la vacunación por los métodos clásicos.

En la Academia de Medicina de Lima el profesor Kuczynski-Godard, Jefe de los Laboratorios del Instituto de Medicina Social, ha tenido acasión de mostrar cultivos obtenidos directamente de ratas infectadas con *Rickettsias* y ha fijado las técnicas empleadas.

Es un asunto en debate y que deberá ser debidamente controla-

do por nuevas y más vastas investigaciones, pero los cultivos obtenidos permiten confiar en que siguiendo las técnicas señaladas (Véase "La Reforma Médica" 1º Set. 1938, de Lima) el camino hacia una vacuna puede mostrarse promisor.

He querido tan sólo que este esfuerzo, conste en las actas de nuestra reunión, para precisar cuestiones de primacía, siempre de importancia en la labor fecunda de asegurar nuevos métodos para luchar contra las enfermedades que, como el tifo-exantemático, representan una grave cuestión de Higiene práctica.

Bogotá, 14 de setiembre de 1938.

GENUINA MAGNESIA "MALDONADO"

Crema de HIDRATO DE MAGNESIO preparada cuidadosamente, inodora e insípida

COMPOSICION QUIMICA

Cada 100 c. c. contienen 8 grs. 60 de Hidrato de Magnesio, químicamente puro.

PRECAUCIONES.—Guárdese el frasco bien tapado, para evitar la evaporación del agua y la absorción del gas carbónico atmosférico.

DOSIS PARA NIÑOS.—La cuarta parte o la mitad de la dosis señalada para adultos. Para criaturas de pocos meses, una cucharadita, diluida en leche.

Usos.—Para combatir la acidez del estómago, fermentaciones gástricas, indigestiones, estreñimiento, flatulencia, náuseas, vómitos, envenenamiento por ácidos, diarreas de los niños debidas a fermentación de los alimentos, para alcalinizar y mejorar la leche de vaca y como laxante suave e inofensivo.

Inmejorable en el tratamiento de las afecciones de la boca, bajo la forma de enjuagatorio.

En aplicaciones tópicas, en insolaciones, comezons, secreciones ácidas, irritación rectal, en ciertas erupciones, grietas de las mamas, manos y pies.

Laboratorios Maldonado S. A.

Lima — Perú

LA BOTICA GALLESE ES LA QUE VENDE MAS BARATO, CALLE ARZOBISPO 290

LA VIDA MEDICA

La Crisis de Gobierno de la Facultad de Ciencias Médicas

La vida médica de la cincena ha estado agitada-mente ocupada por la crisis de gobierno que ha desatado en la Facultad de Ciencias Médicas el Decano, Dr. Carlos Villarán, con la renuncia inesperada que presentó de su cargo. La Facultad, al tener conocimiento oficial de esta renuncia, ha celebrado una larga sesión, que comenzó el día 5 y continuó el día 9 del presente.

Fundaba su renuncia el Decano en las críticas hechas a su gestión, las que no podía aceptar. Un reportaje, aparecido en el diario LA CRONICA, informaba al cuerpo profesoral, tanto del hecho de la renuncia, como de que el renunciante no aceptaba que se hicieran críticas a su función decanal. El día 5, la Facultad, después de una detenida reunión, que sirvió para que renunciaran en forma irrevocable los miembros del Consejo Directivo DD. Fortunato Quesada, Constantino J. Carvallo, Raúl Rebagliati y Ricardo Palma, acordó nombrar una comisión que se acercara donde el Dr. Villarán para que expresara qué razones lo obligaban a tomar la decisión que había tomado. Esta comisión estuvo presidida por el Dr. Max González Olaechea e integrada por los DD. Carlos Enrique Paz Soldán, Gmo. Fernández Dávila, Alejandro Busalieu y Telémaco Battistini.

Cumplido el mismo día 5 el cometido confiado a estos cinco catedráticos, después de una larga entrevista en la que el Decano expuso los motivos que le obligaban a separarse del Decanato y que concretamente expuso, para que no hubiera error en la trasmisión de su pensamiento, la Comisión pidió al Dr. Villarán que redactara una comunicación escrita en la que dejara constancia del por qué de su actitud.

Una nota aparecida en los diarios, el mismo día de la reunión de la Facultad, informaba a ésta, antes que lo hubiera hecho la Comisión, que no había habido las críticas invocadas ni las razones expuestas a la comisión. La nota a un alegato para informar al público de la exce-

lencia de la gestión del señor Decano, más en forma alguna, una precisión oficial de los motivos que le habían decidido a crear en la Facultad, una crisis de su gobierno.

Continuada la sesión el día 9, en vista de la situación producida, juzgó el Dr. Paz Soldán conveniente que la Facultad no se pronunciara, individualmente, sobre cada renuncia, sino que acordara reconstruir su Consejo Directivo, Decano inclusive, mediante una votación total, que dejara a salvo la unidad futura de la institución.

La casi totalidad de los catedráticos titulares, optó por esta solución que fue invalidada por el voto adverso de los catedráticos interinos, los que sumados a algunos miembros del Consejo dimisionario, votaron por la no aceptación de la renuncia del Decano, a pesar de la renuncia irrevocable por algunos de ellos presentada.

Pendiente todavía de solución la crisis así producida, nos limitamos a insertar los documentos relacionados con este episodio que ha puesto en evidencia que hay algo que cambiar en los métodos seguidos hasta ahora en la dirección de la que fue Casa de Unanue.

La causa de la renuncia según un reportaje hecho al Dr. Villarán y aparecido en "La Crónica" del día 4 de enero.

—¿Es cierta su renuncia doctor?

—Efectivamente, ayer he presentado mi renuncia ante el Cuerpo de Catedráticos, con el fin de conocer la opinión de mis colegas sobre mi labor al frente del Decanato de la Facultad de Ciencias Médicas.

—¿Qué es lo que motivó su renuncia?

—Desde hace algún tiempo me he venido enterando de ciertas críticas en torno a la labor que he desplegado en el Decanato de la Facultad, y no estoy acostumbrado a que esto suceda. Por lo demás, es la mejor manera de saber si esas censuras tienen fundamento. Cuando fui elegido Decano, en julio de 1934, me dediqué con empeño a la tarea de responder activamente a la confianza depositada en mí. Prueba de ello, es el estado en que se encuentran las clínicas y hospitales.

—¿Alguna intervención del alumnado?

—En ningún momento he tenido la

menor dificultad entre el alumnado, con el que he mantenido siempre las mejores relaciones, lo mismo que con los señores profesores que me honraron con su elección.

La renuncia que he presentado no tiene carácter irrevocable, y servirá como vuelvo a repetir, para conocer si las críticas tienen fundamento, pues mi mayor deseo es que mi persona no constituya estorbo al progreso de la Facultad de Ciencias Médicas.

La nota oficial del Decano, explicando su renuncia y enviada a la comisión que nombró la Facultad.

Señores Catedráticos, doctores Max. González Olaechea, Enrique Paz Soldán, Guillermo Fernández Dávila, Alejandro Busalieu, Telémaco Battistini.

Apreciados colegas:

Considero un deber dar respuesta al pedido que me hace la Junta de Catedráticos de la Facultad, para que exprese la verdadera causa que motiva mi renuncia del cargo de Decano. En realidad, el texto de mi nota contiene la explicación que se solicita y si ahora la amplío, es para corresponder a la gentileza de ustedes, señores catedráticos, que se han molestado en visitarme con el objeto indicado y para que todos los miembros de la Junta puedan adoptar, con pleno conocimiento y en conciencia, la actitud que consideren más conveniente a los intereses de la Institución.

Desde que se reiniciaron las labores en nuestros claustros, el año 1934, hemos vivido en un ambiente de tranquilidad y armonía, que ha permitido la marcha regular de la Facultad y el positivo progreso que ha venido realizando en los diversos aspectos de la misión que le está encomendada.

Reconozco, como el que más, que tales progresos son debidos a la cooperación que todos los catedráticos han prestado al Consejo Directivo y al Decano, quienes, a su vez, han dado a cada profesor los elementos y recursos indispensables, no sólo para el ejercicio rutinario de sus funciones docentes, sino, además, para el fomento de los trabajos científicos, así como también para el incremento del rol asistencial que nos incumbe. Bastará para juzgar la magnitud de la obra realizada, que cada uno de los señores catedráticos haga el recuento de los progresos operados en su propio sector; las reformas de orden pedagógico, la selección y aumento del personal docente, las mejoras materiales, la ayuda económica para emprender trabajos científicos o encaminados a la solución de los importantes problemas de nuestra patología nacional. Que se consideren las facilidades que con la misma finalidad hemos dado para excursiones científicas, viajes de perfeccionamiento y representaciones en asambleas y certámenes médicos, etc.

Que se recuerde también nuestra constante aprobación a las solicitudes de libros, periódicos y otros elementos de estudio, así como también nuestra preocupación para conseguir que se publiquen por nuestra cuenta o con la ayuda de la Universidad, todas las revistas, monografías o libros que se han producido por el personal docente.

La orientación general con que ha marchado nuestra Facultad ha sido dada de común acuerdo por el Decano y el Consejo Directivo, ha sido obra solidaria en la que jamás hubo discrepancia, ni siquiera votaciones, ha sido labor conjunta cuyo éxito y cuyas responsabilidades incumben por igual a todos los miembros del Consejo y al Decano. Y me refiero, no sólo a la orientación en el orden pedagógico, sino, también, en el orden administrativo y económico. Las obras de mayor aliento y más costosas que se han realizado para el progreso de algunas clínicas o laboratorios han sido todas resueltas con el voto unánime del Consejo Directivo y ya estaba aprobada la ejecución de otras análogas en provecho de las demás clínicas y laboratorios que también las necesitan; desgraciadamente, la limitación transitoria de nuestros recursos ha impedido su ejecución, de inmediato, como lo había resuelto el Consejo Directivo.

La armonía y rectos propósitos con que ha venido laborando el personal docente de la Facultad, ha sido la base del prestigio moral que ha disfrutado y la razón del respeto y la bien entendida disciplina por parte del alumnado. Hemos vivido un magnífico período de franca cordialidad entre profesores y alumnos y hemos cumplido nuestra promesa de borrar, hasta el recuerdo, de aquellas épocas de agitación y de luchas que tanto mal nos hicieron. Para conseguir este resultado no hemos tenido más arma que el trabajo y el estudio, el trato auspicioso y justo que hemos dispensado a todos los estudiantes y el apoyo merecido que hemos dado a la colectividad para que pudiera organizar sus centros y federar los de las diversas Escuelas.

El prestigio moral de la Facultad ha sido la fuerza poderosa con que el Decanato ha podido representarla en el seno de otras instituciones con las que se halla fuertemente vinculada. La mayor parte de las veces hemos logrado satisfacer nuestras aspiraciones, pero siempre compensando, hasta con creces, los beneficios que recibíamos con los que dábamos; tal nos ha ocurrido con la Sociedad de Beneficencia. Hemos creído y continuamos creyendo que tanto esta institución como la nuestra tienen deberes y obligaciones para con el Estado, que son similares en muchos aspectos; auxiliase recíprocamente es política sabia y de mutuo provecho. La cooperación que nosotros hemos prestado, hasta en el orden económico, a la Sociedad de Beneficencia ha sido compensada con las facilidades que se nos han dado en los hospitales para el cumplimiento de nuestra labor docente.

Es también el prestigio moral de nuestra Facultad el que ha dado fuerza y éxito a nuestra representación en el Consejo Universitario de San Marcos. Hemos defendido las orientaciones pedagógicas estudiadas y acordadas por la Facultad; nuestras ideas, sostenidas con convicción y con calor, han podido chocar, algunas veces, con otras ideas, pero siempre nos ha guiado un elevado propósito y hemos guardado a las personas todo el respeto que se merecen.

Las breves consideraciones que pre-

Medicación Opoterápica


LOS
**EXTRACTOS TOTALES
CHOAY**

De órganos recogidos esmeradamente,
desecados rápidamente en el vacío, hacia 0°

SYNCRINES CHOAY

Extractos de órganos asociados en fórmulas
que responden a los principales síndromes

PRESCRIBIR - COMPRIMIDOS O AMPOLLAS



Agente: Oscar L. Rivero - Apartado 1532, Lima



ceden, indican claramente mi concepto sobre la manera cómo la Facultad debe ser conducida. Tengo la profunda convicción de que no podremos realizar una obra de bien, grande y noble, si no trabajamos estrechamente unidos y en la más completa armonía. Los bellos ideales que tanto acariciamos sólo podrán alcanzarse trabajando con el más elevado espíritu y guiados por muy puros sentimientos. Nuestra obra debe ser solidaria; despojémonos de rivalidades o de ambiciones personales o, mejor dicho, no las dejemos nacer; no deben existir en instituciones como la nuestra, que están destinadas a educar a la juventud y a formar profesionales que deben conducirse siempre con abnegación y rectitud: generaciones que pasan incansablemente por nuestras aulas y a las que debemos darles siempre el mejor ejemplo.

Nuestra Facultad de Ciencias Médicas tiene múltiples misiones que desempeñar al servicio del Estado, pero necesita también su apoyo, para conseguirlo; no son pedidos exigentes los que debemos hacer, sino mostrarnos simplemente como una institución respetable y digna que trabaja con abnegación y patriotismo y cuya sola ambición es servir lo mejor posible a su país. No aspiramos a las riquezas de que se están dotando a las Facultades Médicas de otras universidades, nos conformamos con los recursos indispensables, y con ellos y con todo el contingente de nuestras inteligencias y la fuerza de nuestras voluntades podremos alcanzar, estoy seguro, un lugar decoroso en el concierto de las Facultades médicas latino-americanas.

Y ahora, señores catedráticos, el motivo de mi renuncia es uno sólo: no deseo estorbar la obra de progreso que yo mismo he iniciado y que acabo de exponer en sus grandes lineamientos; si estoy equivocado y mi gestión merece críticas, dejo el puesto dirigente, para que la Junta de Catedráticos designe a quien pueda hacerlo mejor.

Les ruego, estimados colegas, expresar a todos los señores de la Junta

mi agradecimiento por las declaraciones de amistad personal con que me han honrado, y me suscribo de ustedes su muy atto. y S. S.

Dr. Carlos Villarán.

Lima, enero 8 de 1939.

Texto de la moción aprobada por la casi totalidad de los Catedráticos titulares.

El Catedrático que suscribe, considerando el interés de la Facultad de Ciencias Médicas y su marcha ordenada, teniendo en cuenta los acontecimientos producidos últimamente que han traído por consecuencia una crisis general de su gobierno, y atento a que no se perturbe su progreso docente y administrativo, propone que la Facultad de Ciencias Médicas proceda a la renovación total de sus autoridades, conforme a la ley, sin que este acuerdo implique la condenación de ninguno de los funcionarios cesantes, cuyos derechos quedan expeditos para obtener la consagración del nuevo escrutinio;

Y consciente de que la fuerza moral de la Facultad de Ciencias Médicas es su unión dentro de los eternos principios de la Ética, pide que este en nuestra institución sea tomado, si nó por unanimidad, por una mayoría acuerdo, que cierra un ciclo histórico que acredite el vínculo corporativo sin el cual no puede esperarse ningún progreso venidero.

Lima, 9 de enero de 1939.

Carlos Enrique Paz Soldán.

Texto del reportaje hecho a nuestro Director por el diario "La Crónica" y aparecido el día 10 del presente mes.

—No tengo inconveniente en entregar a la prensa, solicitado como soy por "La Crónica", diario al que guardo toda consideración, lo que opino sobre la crisis de gobierno que ha pa-

NOVOFEDRIN

(MARCA REGISTRADA)

FORMULA

Cada 15 Cc. (una cucharada de sopa) contiene:

Cloruro de fenilmetilaminopropanol	0.03	Grs.
Acido dietilbarbitúrico	0.06	"
Cerasus Occidentalis	(Droga)	1.563 "
Lobelia Inflata	(Droga)	0.25 "
Poligala senega	(Droga)	0.25 "
Yoduro de Sodio purísimo	0.185	"
Jarabe C. S. para 15 Cc.		

(Método especial de extracción)

NOVOFEDRIN es la feliz asociación del principio activo de la *Efedra Vulgaris* y de otras plantas, las cuales por sus propiedades sedantes y antiespasmódicas son de indiscutible utilidad en el asma.

NOVOFEDRIN obra en el asma como la adrenalina. Tomada al principio puede hacerla abortar, durante la crisis puede abreviarla y en los casos más rebeldes atenúa la disnea. Tomada regularmente fuera de las crisis puede transformar la sensibilidad del asmático y librarlo durante meses, años de los ataques.

NOVOFEDRIN viene a llenar una necesidad en el campo del asma pues hasta ahora para conjurar un ataque asmático era necesario la adrenalina, molesta porque se requiere inyectarla y además produce palpitaciones y otros trastornos a los enfermos neurópatas e hipertensos.

NOVOFEDRIN dilata los bronquios, fluidifica las secreciones bronquiales, disminuye y modifica la sensibilidad, despeja las vías respiratorias superiores y regula el acceso de asma.

INDICACIONES

ASMA, ESTADOS GATARROSOS BRONQUIALES y ENFISEMA.

Preparado por el Dr. RODRIGO JORDAN

Muestras a disposición de los señores médicos

AGENTES: E. M. Crouffort S. A.

decido la Facultad de Ciencias Médicas, crisis que la ha producido la renuncia inesperada del señor Decano, doctor Carlos Villarán, quien no ha sido objeto de ninguna crítica, ni de oposición alguna, antes de la presentación de su renuncia.

—La Facultad al conocer la decisión de su Decano, con un espíritu de cordialidad nombró una comisión, de la que he formado parte, para que recogiera del doctor Villarán las razones fundamentales que le obligaban a tomar el camino de la renuncia. Esa comisión recibió informaciones concretas sobre el por qué de tal actitud y para mejor cumplir su cometido, pidió al doctor Villarán la informara por escrito de esas razones. La nota del doctor Villarán que conoce el público por haber sido publicada antes de la reunión de la Facultad, se ha limitado a hacer la apología de su gestión, más no se expresa en ella ningún fundamento, ni se ha puntualizado de qué críticas se trataba. Hasta aquí la parte oficial que he tenido en este asunto.

—En la sesión celebrada el día de ayer por la Facultad, tuve a honra presentar una moción para que se declarara que en vista de la crisis de gobierno que atravesaba la Facultad, con la renuncia irrevocable de cuatro miembros del Consejo, además del Decano, se renovara la totalidad del Consejo Directivo, bien entendido dejando

a salvo el derecho de los renunciantes para recibir una nueva consagración del cuerpo profesoral. En el fundamento que hice de esta moción, puse de manifiesto la conveniencia de proceder en esta forma, única manera de salvar la unidad espiritual de la Facultad, sin necesidad de ir a un voto específico que pusiera en evidencia las oposiciones existentes. Esta moción no fue aceptada por la mayoría y se prefirió rechazarla, no aceptando al mismo tiempo la renuncia del Decano, dejando en suspenso la de los miembros del Consejo.

—No sé cómo se resolverá el conflicto así planteado. Como maestro con un cuarto de siglo al servicio de la docencia médica, ofrecí mi colaboración más serena y desinteresada. La Facultad, en su sabiduría resolverá sin duda lo más conveniente. Ha habido un conflicto que nadie había previsto, ni nadie hubiera desatado. Hoy, a pesar del acuerdo adoptado, estimo que hay dificultades que no creo prudente puntualizar aquí, pero que serán obstáculo al progreso de la Casa de Unanue. Los catedráticos más antiguos, titulares por concurso, han expresado su voluntad de que se renueve la mesa de la Facultad, los demás profesores, muchos de ellos interinos, han impuesto con sus votos otro rumbo. El tiempo dirá su juicio. Y espero que la prensa preste su colaboración, como la ha prestado, para que el acierto sea con todos.

Nos despedimos del prestigioso profesional, cuyas declaraciones no pueden ser más claras.

Disposiciones legales sobre el gobierno de las Facultades de la Universidad de San Marcos.

Como la Facultad de Medicina desde su reapertura, en 1934, no ha expedido todavía un reglamento para su orden interior, juzgamos interesante reproducir los artículos del Estatuto Universitario que tratan del gobierno de las Facultades Universitarias, y sobre los cuales ha de organizarse la vida propia de cada una de ellas. Dicen así:

Artículo 20.—El Gobierno particular de cada Facultad corresponde al Decano, a su Consejo Directivo y a su Junta de Catedráticos.

Artículo 21. — El Consejo Directivo se compone de seis catedráticos a más del Decano que lo preside.

Artículo 27 — Los miembros del Consejo Directivo serán elegidos por dos años dentro de los principales titulares que cuenten con cinco años o más de enseñanza universitaria.

Artículo 32. — Integrarán la Junta de Catedráticos de la Facultad de Ciencias Médicas, los Directores de las Escuelas de Odontología y de Farmacia.

Artículo 165. — Son miembros natos de la Junta de Catedráticos y del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas, los Directores de las Escuelas de Odontología y Farmacia.

El Primer Año de Labores de la Escuela de Servicio Social

Creemos interesante que nuestros lectores conozcan la memoria que acaba de leer en actuación pública y solemne la Srta. Luisa Jorissen, Directora de la Escuela de Servicio Social del Perú. Por ella

se puede apreciar el adelanto conseguido y los progresos alcanzados en esta novísima orientación de la asistencia.



Señorita Luisa Jorissen

Directora de la Escuela Nacional de Servicio Social

ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL DEL PERU

MEMORIA DEL AÑO ESCOLAR 1937-1938

El País necesitaba imperativamente el establecimiento del Servicio Social; pero no de un Servicio Social aislado, sin técnica ni plan, sino de un Servicio Social completo, coordinado y eficiente; y, para poder cumplir este programa, realizando esta obra de conjunto en toda su amplitud, era indispensable la cooperación de la Asistente Social; sin su colaboración, ninguna institución de Asistencia Social podría llevar a cabo una labor realmente constructiva y permanente, porque es preciso llegar hasta el hogar del necesitado, y aliviar sus males, atacándolos en sus raíces y no, como hasta ahora se había hecho, tratando de destruir únicamente sus efectos.

Para preparar a estas Asistentes Sociales, el Estado ha creado la Escuela de Servicio Social; ha nombrado un Patronato de Damas para su Dirección Administrativa y ha confiado la Dirección Técnica del plantel a la Señorita Dra. Luisa Jorissen, que, con el fin de conocer mejor las condiciones especiales del País, para adaptar a ellas el Servicio Social en forma más eficaz, ha realizado viajes de estudio a los departamentos de Arequipa, Cuzco, Puno, Junín y Ayacucho.

El Consejo de Patronato de Damas, antes de iniciar la inscripción preliminar de las alumnas, publicó algunos artículos sobre el Servicio Social y la profesión de Asistente Social, gestionó con el Ilustrísimo Señor Arzobispo el envío de una circular a las Superiores de Colegios de Instrucción Media, pidiéndoles que encaminaran a esta profesión a aquellas de sus ex-alumnas a quienes encontraran aptas para seguirla, y el mismo Patronato escribió una circular análoga a las Direc-

toras seculares de colegios de señoritas.

Firmaron la solicitud de admisión 200 alumnas, que reunían aproximadamente los requisitos indicados: tener más de 21 años y menos de 35, Instrucción Media completa o cultura equivalente, certificados de buena conducta y buena salud, y alguna práctica en obras de Asistencia Social. A base de los datos proporcionados por ellas mismas y los observados por una de las Señoras del Patronato y la Secretaria de la Escuela, se hizo la primera selección, admitiendo 80 alumnas a un cursillo de investigación profesional, iniciado el 15 de noviembre, que se dictó durante seis semanas y al que concurrieron con toda puntualidad y el mayor entusiasmo. Este cursillo tuvo por objeto la preparación de las alumnas en aquellas asignaturas que en el examen de concepto, podrían demostrar mejor sus aptitudes

Psicología y Pedagogía
Religión y Moral
Educación Cívica y Nociones de Derecho.
Servicio de Bienestar Social y Etica Profesional
Geografía Social y Humana del Perú
Legislación Social
Doctrinas Sociales
Nociones de Biología e Higiene
Trabajos Manuales
Gimnasia
Atención de enfermos
Economía Doméstica

para la profesión. Terminadas las seis semanas, rindieron el examen de concepto por escrito, del cual dependió el ingreso a la Escuela, a la que fueron admitidas 32 alumnas.

El 1° de abril empezó sus funciones la Escuela de Servicio Social en su local del Paseo Colón y el 9 de abril se inauguró solemnemente con una ceremonia que presidió el Jefe del Estado, General Benavides, a quien acompañaban los Miembros de su Casa Militar, los Ministros de Estado, el Excmo. Señor Arzobispo de Lima, el Alcalde de la Ciudad, altos funcionarios de las diversas ramas de la Administración Pública y las señoras que integran el Patronato de la Escuela de Servicio Social del Perú.

De acuerdo con el plan de estudios, aprobado por el Ministerio, en el primer año se ha dictado los cursos siguientes:

Srta. Dra. Luise Jorissen.
Sr. Dr. Siro Simoni.

Dr. Leónidas Avendaño.

Srta. Dra. Luise Jorissen.
Sr. Dr. José Pareja P. S.
Sr. Dr. Antonio Tori Castro.
Sr. Dr. José Pareja P. S.
Sr. Dr. Gregorio Durand.
Srta. María Isabel Harvey.
Sra. H. Fischer.
Srta. Celia Gamarra.
Srta. Victoria Valdivia.

Los profesores, nombrados por el Patronato, han cumplido sus programas respectivos con la mayor dedicación, venciendo las dificultades para adaptar las materias a las necesidades del Servicio Social. Nos complace manifestar nuestro agradecimiento por su cooperación decidida al éxito obtenido en este primer año escolar.

Dada la importancia decisiva de la conciencia personal y del interés vocacional, se ha tenido gran empeño en la formación moral de las alumnas y se ha realizado una verdadera campaña para hacer los estudios de acuerdo con los elevados fines del Servicio Social. Las alumnas han correspondido a este esfuerzo, manifestando en todo momento muy buen espíritu, que ha mantenido en la Escuela durante todo el año un ambiente muy agradable, fruto de la comprensión, de la conciencia de la vocación.

En el mes de julio rindieron un examen trimestral, para estimular el estudio y con el fin de dejar establecido este examen después del primer trimestre, que en adelante será de prueba para todas las alumnas, a base del cual serán seleccionadas las que reúnan las aptitudes necesarias para esta profesión.

A partir del 8 de agosto, las alumnas realizaron su primera etapa de práctica, durante seis semanas, en diferentes establecimientos de Asistencia Social. Separadas de a dos, procurando siempre que las más jóvenes estu-

vieran con las mayores, concurrían al establecimiento para el que habían sido designadas y, de acuerdo con las instrucciones recibidas, dedicaban las horas restantes a las visitas a domicilio. En los Reformatorios de Menores han llenado fichas individuales, correspondientes a cada menor recluso, con los datos personales y familiares que dan a conocer las condiciones en que se ha producido la mala situación de cada uno, con lo cual se ha podido hacer una estadística muy interesante.

El fin de la práctica, en relación con la escasa preparación técnica de tres meses, no podía ser otro que llegar a tener conceptos claros sobre la realidad de la vida que llevan las clases menesterosas. Para esta práctica se ha contado con la cooperación de las siguientes Instituciones que, conociendo la alta finalidad del Servicio Social, han prestado las facilidades necesarias para que las alumnas llevaran a cabo su labor: Cunas Maternales y Gotas de Leche, dependientes del Instituto Nacional del Niño, Hospital del Niño, Jardines de la Infancia, Casa del Niño (Patrocinio), Cuna Maternal de los Naranjos, Reformatorios de Menores, Frigorífico Nacional, Campaña Escolar Antituberculosa, Refectorio Maternal y Escuela Taller de Mercedarias.

Dos veces por semana se reunían las alumnas en la Escuela para dar cuenta del trabajo realizado y estudiar la situación social del pueblo, ba-

sándose en las observaciones verificadas por ellas mismas. Con aprobación de la Dirección de la Escuela, han resuelto problemas apremiantes, con la presentación en Consultorios e iniciación de tratamientos médicos, hospitalizaciones colocación en trabajos, legalización de matrimonios e inscripciones civiles, contando para ello con la cooperación desinteresada de las dependencias de la administración civil y religiosa, varias instituciones de Asistencia, Obras de Caridad y empresas particulares. De este modo han comprobado prácticamente la cooperación de las diversas instituciones, según las finalidades de cada una, en un Servicio Social sistemático.

Con el fin de proporcionar a las alumnas un conocimiento más objetivo de los establecimientos y de sus fines, en relación con los del Servicio Social, han realizado corporativamente visitas a las instituciones siguientes: Desayunos Escolares, Instituto de Sordomudos y Ciegos, Casa del Niño (Patrocinio), Hogar Infantil, Colegio de Reeducandas y Cárcel de Mujeres de Santo Tomás, Gabinete Central de Identificación de la Prefectura, Oficinas del Censo, Oficinas del Registro Civil, Asilo de los Ancianos Desamparados de las Hermanitas de los Pobres, Museo Histórico de la Municipalidad, Museo Arqueológico, Instituto Psicotécnico, Imprenta "El Comercio", Fábrica de Maderas del Señor Guillermo Ostolaza y Planta Eléctrica. Estamos muy agradecidas a todos los Directores, que con tanta atención nos han recibido y muy particularmente al Señor Gino Bianchini, Gerente de las Empresas Eléctricas Asociadas, que con la mayor gentileza nos ofreció un agasajo en la Planta Eléctrica, y a la Señorita Virginia Patrón, de los Desayunos Escolares y al Doctor Arca Parró de la Comisión Central del Censo, que no sólo nos han mostrado las dependencias a su cargo, sino que han concurrido a la Escuela para ilustrar a las alumnas con interesantes conferencias sobre sus respectivas actividades.

Durante el curso del año, las alumnas han presentado trabajos individuales, leídos y comentados en reuniones especiales. Siendo uno de nuestros problemas más complejos y de mayor importancia para la Nación, el del Indígena, las alumnas de Provincias, a base de sus observaciones personales, han hecho estudios muy interesantes sobre la situación del indio en su propia región, y perteneciendo ellas a Departamentos del Centro, Norte y Sur de la República, se ha llegado a tener un cuadro bastante completo del Problema del Indígena en conjunto. Han hecho asimismo estudios sobre temas de interés para el Servicio Social: los Settlements, La Junta Pro-Desocupados, El Método Montessori, y también sobre las grandes figuras de la Asistencia Social y Caridad y algunas Mujeres célebres en diferentes épocas de la Historia: Santa Rosa de Lima, el Beato Martín de Porres, San Vicente de Paul, Federico Ozanam, Concepción Arenal, Don Bosco, Florence Nightingale, Helen Keller y Madame Curie.

En una de las reuniones del Profesorado se resolvió otorgar a las alumnas una nota mensual, de cuyo promedio dependería su calificativo anual, para no dar un valor excesivo al examen, haciendo depender de él la promoción, porque en realidad el examen no prueba los conocimientos de la alumna, ni mucho menos sus aptitudes profesionales; resolución que fue rati-

ficada por el Consejo de Patronato de Damas. Ha sido muy sensible la eliminación de tres alumnas, de acuerdo con las determinaciones tomadas por los cuerpos dirigentes de la Escuela. Las demás han rendido el examen con resultado satisfactorio y van a recibir sus certificados por orden del valor de las notas obtenidas, para premiar de este modo el aprovechamiento de cada una.

Terminaré esta sencilla Memoria, manifestando una vez más nuestro agradecimiento a todos los que en alguna forma han cooperado en nuestra Obra, a las Señoras del Patronato, y muy especialmente a la Presidenta, Señora Francisca de Benavides, que no omiten esfuerzo ni sacrificio personal, cuando ellos representan algún beneficio para la Escuela. Esperamos contar siempre con tan valioso apoyo para poder continuar nuestra labor con todo empeño, a fin de lograr nuestro anhelo: que las Asistentas Sociales, egresadas de este plantel, correspondan al deseo de mejoramiento social que animó al Gobierno al fundar esta Escuela, y a las esperanzas del necesitado que ve en cada una de ellas una promesa de alivio para su miseria, de consuelo para su corazón y de verdad para su inteligencia. Queremos cumplir con el deber de practicar el Evangelio, adaptando sus enseñanzas a la época actual, vivir la Parábola del Buen Samaritano, que encierra instrucciones sublimes para la Asistencia Social. El Samaritano, animado por el verdadero espíritu de caridad, ejerce la Asistencia Social en forma completa, espiritual y materialmente considerada: se acerca al desvalido, cura y venda sus heridas, lo traslada él mismo a la postada más próxima y paga su permanencia allí, recomendando lo atiendan cuidadosamente hasta su regreso y, aunque no dice más el Evangelio, es lógico suponer que lo visita hasta restituirlo a la Sociedad, cuando puede valer por sí mismo.

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA DE LIMA

Del laconico comunicado que esta Sociedad ofrece en la prensa diaria sobre sus acuerdos, tomamos los siguientes datos que son interesantes para los médicos. Según ellos, el proyecto de presupuesto para el nuevo año suma apreciable cantidad y el pliego de asistencia social hospitalaria ha alcanzado un nivel hasta ahora no registrado. No conocemos el detalle, pero es seguro que hay partidas de importancia para gastos de edificación. Se ha modificado el reglamento para la nominación de médicos directores de hospitales y se ha acordado dar un nuevo golpe al ya casi caduco régimen del concurso para el nombramiento de médicos de servicio y se han hecho algunas designaciones. He aquí los acuerdos tales como aparecen del comunicado:

Se aprobó el proyecto de Presupuesto de la Institución para 1939, con las siguientes cifras:

INGRESOS

Beneficencia	S/. 6.486.216.57
Cofradías 344.871.94
	<hr/>
	S/. 6.831.088.51

EGRESOS

Beneficencia	S/. 2.106.639.52
Asistencia Social	
Hospitalaria 4.379.577.05
Cofradías 344.871.94
	<hr/>
	S/. 6.831.088.51

Se aprobó el acuerdo del Comité Ejecutivo de Asistencia Social Hospitalaria por el que se modifica la forma de elección de los Médicos - Directores de Hospitales, la que se efectuará mediante una terna formulada por el Comité y elevada al Directorio.

Se aprobó el acuerdo del mismo Comité relativo a la provisión de las jefaturas de servicios médicos hospitalarios, según el cual cuando se produzcan las vacantes de dichos cargos, si los médicos - asistentes tienen diez años de servicios y reúnen a juicio del Comité condiciones de asiduidad y competencia, podrán ser nombrados sin el requisito del concurso.

Se aprobó el acuerdo del propio Comité por el que se dispone que mientras se realiza la instalación de una sección ad-hoc en el Hospital "Dos de Mayo", los enfermos de este nosocomio que requieran aplicaciones de radium y radioterapia profunda, serán llevados para el efecto al correspondiente gabinete del Hospital "Arzobispo Loayza".

Se acordó la creación, por cuenta de la Sociedad, de cinco becas en la Escuela de Servicio Social del Perú.

Se aprobaron los acuerdos del Comité Hospitalario por los que se nombra médico-jefe de los Laboratorios del Hospital "Dos de Mayo" al doctor Luis Aldana; médico - jefe de la sala de "San Ignacio" del mismo establecimiento al doctor Marcos Nicolini; médico - jefe del Pabellón No.7 del Hospital "Arzobispo Loayza" al doctor José Descalzo; y jefe del personal y oficinas del Asilo de San Vicente de Paul a don Luis J. San Martín.

A las sesiones del Director, según lo explica el comunicado no asistió el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas.

EN LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS

El día de los Reyes, en el Hospital Arzobispo Loayza y conforme un precedente que ya tiene algunos años se efectuó la solemne clausura del año de estudios de la Escuela Nacional de Enfermeras que funciona en este hospital, como uno de los modernos servicios de Beneficencia. El acto estuvo presidido por el Teniente Coronel Luis A. Solari, en representación del Jefe del Estado y por el Ilustrísimo y Excmo. Monseñor Fernando Cento, Nuncio de Su Santidad en Lima y por Monseñor Pedro Pascual Farfán, Arzobispo de Lima. El Señor Director de Beneficencia Doctor Lino Cornejo, el Director de la Escuela, Doctor Leónidas Avendaño, el Delegado del Comité de Asistencia social ante la Escuela, Doctor Guillermo Gastañeta, Sor Rosa Larrabure, Directora del Hospital y numerosos médicos y enfermeras.

Con tan selecta mesa de honor se inició la ceremonia, que dió oportunidad al Doctor Avendaño para dar cuenta de la marcha de la Escuela.

Se procedió a la entrega de los premios, a las siguientes alumnas que han dado muestras de su contracción al estudio y a la práctica de la enfermería.

QUIN-OXINA

Quinina básica y trémentina
ozonizada en aceites esencia-
les puros sin terpenos que
se almacenan y eliminan por
el pulmón.

Ampollas de 4 cc.
Para uso intramuscular indoloro.

Resuelve rápidamente las bronquitis
crónicas y asmáticas.-De acción es-
pecífica sobre el neumococo.

Modifica el medio del tuberculoso.

Estimula las defensas biológicas.

LABORATORIOS DE LA ANTIGUA BOTICA FRANCESA S. A.

Año preparatorio—Primer premio: sorteado entre las señoritas María Agreda, Zoila Urquiza, Carlota Ruiz, Elsa Burckhardt, Juana Burckhardt, Rosa María Bisbal y Elvira Mateo; lo obtuvo la señorita Elsa Burckhardt.

Segundo premio: sorteado entre las señoritas Luisa Gamboa, Graciela Mateo, María Napurí y Margarita Winder; lo obtuvo la señorita Margarita Winder.

Primer Año.

Primer premio: sorteado entre Sor María Josefa, Sor Genoveva y las señoritas Edelmira Mayorga y Delia Solis, lo obtuvo Sor María Josefa.

Segundo premio: sorteado entre las señoritas María Cabrera, Berenguela Carrillo y Bertha Elías, lo obtuvo la señorita Berenguela Carrillo.

Segundo Año.

Primer premio: Otorgado a Sor Margarita.

Segundo premio: sorteado entre las señoritas Graciela Echegaray y Laura Burga, lo obtuvo la señorita Laura Burga.

Tercer Año.

Primer premio: sorteado entre Sor Rodríguez y Sor Lucía Paes, lo obtuvo Sor Lucía Paes.

Segundo premio: sorteado entre las señoritas Alicia Raygada y Nelly Paz, lo obtuvo la señorita Nelly Paz.

Enfermeras Visitadoras.

Primer premio: otorgado a Sor Cecilia.

Segundo premio: sorteado entre las señoritas María Julia Torrielli, Inés Guarderas y Julia Castillo, lo obtuvo la señorita Julia Castillo.

Enfermeras que se Diploman.

Sor María Coinón, señoritas Rosa Barrós, Julia Castillo, Inés Guarderas, Judith Hidalgo, Ela Injoque, Laura Pastor, Carmen Ponce de León, María Julia Torrielli y Victoria Zanabria.

Enfermeras Visitadoras.

Sor María Coinón, señoritas: Rosa Barrós, Julia Castillo, Dora Gasparini,

Inés Guarderas, Judith Hidalgo, Ela Injoque, Carmen Ponce de León, María Julia Torrielli y Victoria Zanabria.

Finalizó la actuación con un discurso pronunciado por la enfermera señorita Julia Castillo, a nombre de las alumnas que terminaban sus estudios.

LA SOCIEDAD PERUANA DE TISIOLOGIA

Sesionó la Junta Directiva de esta entidad médica especializada. Con la concurrencia de la mayoría de los componentes de la directiva, siendo presidida por el doctor Alfonso de las Casas. Antes de dar comienzo a la sesión, el presidente se refirió a la prematura muerte del doctor Alfredo León, al gran aprecio y cariño que todos sentían por él y a la valiosa obra de organización de la Sociedad por él efectuada; manifestó que todos los miembros de la institución deberían imitar su ejemplo, y que al hacer el recuerdo quería rendir un tributo de admiración por su obra. Fue aprobada el acta de la sesión anterior.

Después fue leído el despacho. Una nota del Sindicato Nacional de Obstetras, manifestando su pésame por la muerte del doctor León, vicepresidente de la sociedad; se acordó agradecer su envío. — Una nota respuesta de la institución a la Asociación Médica Peruana "Daniel A. Carrión". — Una nota dirigida al doctor Emilio Albújar Figueroa, de Barranca, manifestándole que la labor que él desarrolla en Supe, Barranca y Pativilca es digna de todo elogio, pues la Liga Antituberculosa, por él fundada, debe cumplir obra de culturización. — Se leyeron en seguida dos solicitudes de ingreso a la institución de los señores doctores: Víctor Tejada y Leopoldo Molinari, que pasaron a la orden del día. En esta sección se aprobó el ingreso del doctor Víctor Tejada, como miembro titular, y del Dr. Leopoldo Molinari, como socio auxiliar.

Se pasó en seguida a nombrar vicepresidente de la Institución; efectuada la votación fue proclamado el doctor Juan E. Werner. — Se procedió a elegir nuevo secretario; después de la votación fue proclamado el doctor Juan Escudero Villar.

En lo referente a las relaciones de la sociedad con la Unión Latino-Americana de Sociedades de Tisiología y teniendo esta última su secretario general y en cada país sus representantes denominados Consejeros y por fallecimiento del doctor León, se procedió a elección con el objeto de llenar la plaza vacante, siendo proclamado el doctor Alfonso de las Casas, quedando integrada la Comisión de Consejeros por los doctores Ov. García Rosell y Leonidas Klinge.

Se recordó, asimismo, haber pasado una circular a todos los miembros de la sociedad para que se dignen escoger el tema y se inscriban si desean ser relatores en el próximo Congreso Latino-Americano de Sociedades de Tisiología que se efectuará el año 1940 en la ciudad de Buenos Aires y cuyos temas fijados son los siguientes: 1) Índice de tuberculización en los países de la América del Sur; 2) Herencia y Contagio en la tuberculosis; 3) Formas pulmonares de las tuberculosis extrapulmonares. Después de amplio debate se acordó hacer un nuevo llamado a los socios, para que manden sus inscripciones.

Se discutió y aprobó, que dentro de poco se comenzara un ciclo de conferencias referentes a la disociación tuberculino-radiológica. Se abrirá amplio debate público y la primera conferencia de este ciclo será sustentada por el doctor Alfonso de las Casas.

POR LA UNION DE LOS MEDICOS DEL MUNDO

El profesor Enrique León García acaba de recibir la comunicación que insertamos en esta sección de nuestra revista, para que tome a su cargo la organización de una Oficina nacional peruana, que trabaje con la Academia Internacional para la ampliación de estudios médicos que acaba de ser fundada en Berlín y cuyas finalidades podrán conocerse con la lectura de este importante documento. El profesor León García trabaja por organizar la sección peruana y espera alcanzar todo éxito en su labor. Dice así la nota a que aludimos:

Internationale Akademie für
das Ärztliche

Fortbildungswesen

Noviembre de 1938.

IX/92 A/Ne.

Circular No. 1

Muy estimado Colega:

La tarea más urgente cuya realización incumbe a los países adheridos a la Academia Internacional para la Ampliación de Estudios Médicos, en primer lugar, es el establecimiento de una Oficina que no sólo tiene que llevar la correspondencia de su propio país con la oficina central, sino que deberá también estar en condiciones de atender los asuntos de la Academia Internacional en su propio país.

Las tareas principales de cada oficina nacional comprenderían, en este momento, los puntos siguientes:

1) Deberá representar el centro para los delegados de su propio país, — mantener las buenas relaciones entre ellos y obtener un entendimiento uniforme. Cada oficina nacional deberá ser el portavoz de los delegados de su país.

2) Deberá ayudar con sus consejos y su apoyo al médico extranjero que se dirige a ella; pues es extraordinariamente difícil para un extranjero que dispone de un tiempo muy corto de informarse en el país que visita sobre ciertos puntos de su interés. Un médico inglés por ejemplo, viene a Alemania diciendo: "Dispongo solamente de 3 días. En estos 3 días me gustaría conocer los institutos roentgenológicos más importantes de Berlín". Yo no tendría ningún inconveniente en llamar por teléfono a los institutos roentgenológicos más importantes de Berlín y de elaborar para el médico inglés un programa muy apropiado el cual le hará sacar el mayor provecho de su estadía tan corta.

3) Deberá estar en condiciones de dar toda clase de informaciones a los médicos que le consulten a base de una recomendación de parte de la Academia Internacional, — de entregar a ellos cartas de recomendación y de introducción —, en una palabra: ella deberá estar en condiciones de aconsejar y ayudar a los médicos extranjeros en todas las cuestiones que requieran conocimientos locales.

4) Deberá estar en condiciones de efectuar en su propio país las tareas cuya realización se ha propuesto la Academia para la Ampliación de Estudios Médicos en general, por ejemplo:

a) designación de los médicos cuyo intercambio podría entrar en cuenta y colocación de los candidatos que, por vía del intercambio, vienen a su país;

b) notificación y organización de los viajes de intercambio proyectados;

c) intercambio de literatura para su país;

d) cooperación en la organización de congresos internacionales;

e) registro de los congresos nacionales y de las posibilidades de perfeccionamiento médico.

Con el tiempo surgirán, sin duda, otras tareas más cuya solución se impondrá a la Academia Internacional para la Ampliación de Estudios Médicos y, con eso, a las diferentes oficinas nacionales para una realización local.

Conforme a los trabajos organizados de la "Academia Internacional para la Ampliación de Estudios Médicos" que se realizan en la actualidad, no es posible solucionar todas estas tareas de una vez y en toda su extensión, y por consiguiente, las oficinas nacionales no tendrán, al principio, que contar con un trabajo muy voluminoso. Resulta, por eso, que tal vez no será necesario establecer una oficina especial, sino confiar las actividades en cuestión a una oficina ya existente a título accesorio. Pero esperamos que en el curso del tiempo las actividades de la Academia Internacional para la Ampliación de Estudios Médicos se desarrollarán más y más para que se haga necesario el establecimiento de una oficina especial.

Es de suma importancia que la dirección de una oficina nacional esté en manos de una persona que conozca bien varios idiomas y las condiciones médicas de su país. Tal vez podría entrar en consideración el redactor de una revista médica; pero eso depende de las condiciones individuales de los diferentes países que siempre ofrecerán posibilidades variadas. Otra persona competente para dirigir una oficina nacional podría ser también el secretario de una gran sociedad médica, o el secretario de un comité dedicado al perfeccionamiento médico, etc. Eso es un problema que tiene que solucionarse individualmente según las condiciones particulares de los diferentes países; no es posible contemplar esta cuestión desde aquí.

Me permito, por eso, someter esta cuestión al juicio suyo rogándole que se sirva estudiarla detenidamente en comunidad con los otros delegados de su país — (cuyos nombres van especificados en las páginas 308 a 312 del informe sobre la fundación de la Academia Internacional para la Ampliación de Estudios Médicos) — en qué forma podrían ustedes crear una oficina nacional en su país.

Pienso que la cuestión que vengo de proponer a Ud. merece la mayor atención. Ella representa, a mi parecer, una cuestión fundamental para una colaboración fructuosa de los delegados de los diferentes países con la Oficina Permanente de la Academia Internacional para la Ampliación de Estudios Médicos.

En la espera de verme favorecido con una pronta y detallada respuesta me suscribo, con la mayor consideración, del señor Colega, muy atento y seguro servidor.

Academia Internacional para la
Ampliación de Estudios Médicos

el Secretario General:
Prof. Dr. Adam.

Al señor Dr. Enrique León García,
c/o Embajada de Alemania, Lima,
Perú.

HEPATROL

CORRESPONDENCIA MEDICA

La IV Conferencia de Servicio Social

BRUSELAS—1940

Han comenzado activamente los preparativos para la celebración, en 1940, de la IV Conferencia Internacional de Servicio Social. Como están informados nuestros lectores por las noticias que periódicamente ha insertado nuestra revista, la I Conferencia tuvo lugar en París, la II en Francfort, la III en Londres y ahora, la IV se prepara para que se efectúe en Bruselas, bajo la alta protección del gobierno de Bélgica.

Unidos a estas Conferencias y a su Comité Ejecutivo, desde sus comienzos, tenemos el agrado de noticiar a los trabajadores sociales del Perú que hemos recibido el encargo de organizar el Comité Peruano de Servicio Social, para preparar dignamente la colaboración nacional al certamen que se anuncia. El Perú puede ya tomar parte en estas citas de progreso. La hora de los ensayos y de los tanteos está concluyendo. Lo que, bajo nuestra inspiración desde la Dirección del Instituto Nacional del Niño fue tan sólo, en 1925, un primer paso — y qué magníficos resultados dió — para echar las bases de la preparación técnica adecuada de las trabajadoras sociales, es ahora realidad promisoría, que comienza a rendir sus frutos con el funcionamiento de la Escuela de Servicio Social, cuyo primer año de labores se reseña en otro lugar de esta revista.

La Conferencia de 1940 pensó discutir, en un principio, "El Servicio Social y el Estado", teniendo en cuenta que en 1932 abordó el tema: "El Servicio social y la familia" y en 1936, "El Servicio Social y la Comunidad", pero se ha juzgado que el asunto ofrecía dificultades graves, dadas las condiciones políticas imperantes hoy y las oposiciones irreductibles que se tienen sobre el papel del Estado en los diversos grupos humanos. Por esto se ha convenido en señalar como asunto central para las deliberaciones de Bruselas, el siguiente: "El Servicio Social en las ciudades, en las campiñas y en los centros industriales, de preferencia desde el punto de vista de la adolescencia". Es una sugestión que está sujeta al examen de los Comités nacionales de Servicio Social que participen en el certamen anunciado. Como tema subsidiario, se ha bocetado otro, de no menor importancia: "Los problemas de la adolescencia en los territorios urbanos, rurales e industriales".

La Secretaría general de es-

tas Conferencias es actualmente desempeñada por el Dr. Alexander Farquharson, del Instituto de Sociología de Londres, Le Play House, 35, Gordon Square, a quien pueden pedirse, asimismo, los informes necesarios.

Muy pronto daremos a conocer el personal del Comité Peruano que ha de trabajar por la Conferencia de Bruselas, pero desde ahora aceptamos las cooperaciones que quieran dárse-nos.

He aquí la carta recibida, escrita en español:

FOURTH INTERNATIONAL CONFERENCE ON SOCIAL WORK.

Brussels — 1940

All communications to be addressed to A. FARQUHARSON, Le Play House, 35 Gordon Square, London, W. C. 1.

6 de Diciembre de 1938.

Dr. C. E. Paz Soldán, Director del Instituto de Medicina Social, Unión No. 876.

Lima, Perú.

Señor:

He sido pedido por el Cuerpo Ejecutivo de la Conferencia, de escribir a todos quienes han actuado como Correspondientes Nacionales de la Conferencia en aquellos países donde no han sido todavía organizados Comités Nacionales, y para decir que preparaciones para la Cuarta Conferencia Internacional (la cual se planea de hacer en el verano de 1940 en Bruselas) son activamente atendidas. El Cuerpo Ejecutivo, para esto, desea la seguridad de la continua asistencia de aquellos quienes, en el pasado, han actuado como Correspondientes Nacionales, o donde esta medida es necesaria para arreglar su reemplazamiento



HIPPOXINE

EL RECONSTITUYENTE MAS PODEROSO

por otros igualmente capaces de dar atención al trabajo e intereses de la Conferencia en esos países.

En la lista publicada en páginas 631-2 del Reporte de la Tercera Conferencia (Londres, 1936) su nombre aparece como Correspondiente Nacional para Perú. Yo seré muy agradecido si usted me dejara saber si, como yo espero, podrá usted continuar como correspondiente para la Cuarta Conferencia en 1940. Si por alguna razón no puede usted atender, me sería grato si podría usted decirnos de alguna persona apta para reemplazarle en esta tarea.

En los países que se han interesado en las tres Conferencias ya atendidas siempre ha sido encontrado que preparaciones para la Conferencia podrían ser hechas con mucho más efecto si un Comité Nacional es organizado, como un cuerpo independiente o como un Comité de alguna organización existente de trabajo social de una cualidad autoritativa. Puedo, entonces, pedirle que considere la posibilidad de organizar tal Comité Nacional en su país, en preparación para la Conferencia de 1940.

Respetuosamente suyo,

Alejandro Farquharson,
Secretario General.



Sr. ANTONIO MERCURIALI

Está nuevamente entre nosotros el señor Antonio Mercuriali, destacado representante de conocidas fábricas de productos medicinales, quien ha hecho un proficuo viaje por Italia de donde trae muy apreciados elementos para ampliar su radio comercial de drogas. Lo saludamos muy cordialmente.



EDICION ESPAÑOLA DE LA FARMACOPEA DE ESTADOS UNIDOS

La Décima Conferencia Sanitaria Panamericana, reunida en Bogotá del 4 al 14 de setiembre de 1938, ha recomendado a todos los países de América que no cuenten con farmacopeas nacionales que, en aras de la uniformidad del control sobre productos medicinales, siguiendo el ejemplo dado por varias naciones del Continente, como Costa Rica, Cuba, Nicaragua y la República Dominicana, adopten la Farmacopea de Estados Unidos, Edición Española, traducida por la Oficina Sanitaria Panamericana. Una recomendación semejante con referencia al Perú, fue aprobada recientemente en el Congreso Nacional de Química.



LA BOTICA GALLESE ES LA QUE VENDE MAS BARATO, CALLE ARZOBISPO 290

Facultad de Medicina
UBHCD

El examen radiológico en serie como medio de lucha antituberculosa

El método de Manuel de Abreu y sus resultados

por ALOYSIO DE PAULA

De la Inspección de los Centros de Salud, del Dpto. Nac. de Salud, Río Janeiro, Brasil

Continuación

EXAMEN RADIOLOGICO EN SERIE

No solamente la doctrina del infiltrado precoz sino también las concepciones de tuberculosis des-
apercibida y tuberculosis cerrada, vinieron a realzar cada vez más el valor de los rayos X como medio de diagnóstico precoz y tempestivo de la tuberculosis pulmonar. A medida que reculaban los conocimientos de la iniciación aparente hacia la iniciación real de la tisis del adulto, la radiología fue creciendo hasta constituir por sí sola el método epidemiológico del diagnóstico de la tuberculosis pulmonar del adulto, casi como la reacción tuberculínica es el método de la infección tuberculosa en el niño.

La aplicación de los rayos X a la práctica de la fisiología vino siendo hecha hasta entonces más en el sentido del diagnóstico cualitativo, permitiendo apreciar las lesiones en su asiento, extensión y particularidades, de modo de establecer diferentes formas y grados cada uno con pronóstico e indicaciones terapéuticas propias. Desde este punto de vista ya era su valor inestimable. Mucho mayor se hizo cuando fue aplicada a la descubierta de los tuberculosos ocultos, inaparentes o aparentemente sanos. De subordinada a la clínica en el problema del diagnóstico cualitativo, la radiología se volvió autónoma como único método capaz de descubrir los enfermos, enviándolos luego a la clínica para la observación y tratamiento. Sólo fue posible resolver la cuestión del diagnóstico de los focos epidémicos de la tuberculosis después que la radiología fue aplicada en este sentido. Hasta entonces esos focos nos escapan casi completamente.

En tesis, sólo es posible hoy resolver bien el problema por el examen sistemático y periódicamente repetido de toda la población. El catastro radiológico de la población convirtió así en la aspiración de los médicos de dis-

pensario. No siendo posible la ejecución súbita de tan extenso plan, se pasó a resolverlo por partes y la descubierta de focos pasó a ser orientada por el examen de grupos particularmente amenazados por la tuberculosis.

Siendo esta una epidemia y una endemia, la descubierta de casos nuevos se debía hacer alrededor de los ya conocidos. Examen de los comunicantes, del ambiente de los tuberculosos y del personal hospitalario de las clínicas y sanatorios de tuberculosos: es por donde debe comenzar la indagación radiológica de los focos nuevos o iniciales. Sigue el examen de los grupos profesionales y como la tuberculosis muestra mayor frecuencia entre los 18 y 25 años, o de los reclutas, de los alumnos de escuelas superiores, etc. Así el examen radiológico en serie puede ser extendido a los diferentes grupos de la población. Los resultados obtenidos por estos exámenes dieron en algunos países, especialmente en Alemania, los resultados más sorprendentes. No nos detendremos por el momento en su plan de aplicación como se viene haciendo en Alemania, pues la división y el gran adelanto social de ese país ofrecen a la práctica de esas medidas facilidades imposibles en el Brasil. A este respecto Kayser - Petersen acaba de hacer una revisión tan completa que enviamos a los lectores en busca de mayores detalles a su notable trabajo. Retendremos apenas algunos datos para fundamentar nuestro modo de pensar. En 500 enfermos de su policlínica, con síntomas subjetivos u objetivos, en los cuales el examen médico meticuloso no reveló nada de positivo, encontró Egger, por el examen radiológico, 57 casos de tuberculosis activa, o sean 11,4 %. Según Kopsch, en 311 casos de la Policlínica de Leipzig, con diagnóstico de tuberculosis pulmonar, 71, o sean 23 % no presentaban al examen sino signos radiológicos.

Brown y Sampson, en 1,000 casos examinados encontraron 280 enfermos con tuberculosis

inicial, de los cuales 27 % presentaban signos auscultatorios, 35 % signos bacteriológicos y 99 % signos radiológicos. Bloch piensa que un tercio de las afecciones pulmonares de importancia clínica no es diagnosticado sin el auxilio de la radiología.

Comparando el valor de los diferentes métodos de examen: Barnes encontró en 64 % de los hallazgos radiológicos más claros que de los clínicos; en 6 % lo contrario; en 30 % iguales. Los resultados de Kattentidt hablan también en este sentido: examinando estudiantes en Munich, sin rayos X, encontró la tuberculosis de modo insignificante. Desde que la radioscopia fue llamada a prestar servicios, tal número elevóse al cuádruple y en relación a la tuberculosis abierta, los valores encontrados fueron 11 veces superiores a los sin radioscopia. Así se repiten las cifras de todos los autores en cualquier parte del mundo, desprendiéndose que el diagnóstico epidemiológico de la tuberculosis pulmonar del adulto es un problema de orden radiológico.

Entre nosotros el examen de los comunicantes fue introducido como norma de trabajo de dispensarios de tuberculosis, por la última reforma de Salud Pública. Pero no se pensó al principio en el examen sistemático en serie, de modo que hasta hace poco tiempo faltaban estadísticas a tal respecto.

Hace tres meses recibimos de un laboratorio en Río de Janeiro 2 casos de tuberculosis pulmonar abierta. Como el número de operarios fuese allí pequeño, fue posible realizar un examen en serie de todos los empleados. Fueron examinadas a los rayos X, 72 personas entre hombres y mujeres, habiendo sido encontrado 6 casos de tuberculosis desapercibida. Juntando los otros dos que nos habían enviado antes, tenemos en 72 operarios 8 bacilíferos, de los cuales 6 desapercibidos. Estos números, por vez primera encontrados en Río Janeiro en un establecimiento comercial, no sólo están mostrando la orientación

TRATAMIENTO FISIOLÓGICO DEL ESTREÑIMIENTO



que tenemos que seguir en este particular, como también en su elocuencia, como la frecuencia de la tuberculosis pulmonar en nuestro medio debe ser mucho mayor de lo que se imagina. El empleo sistemático de los rayos X al servicio de descubierta de los focos epidémicos de la tuberculosis, vino a dar nacimiento a cuestiones nuevas de orden técnico, hasta entonces desconocidas en el dispensario de tuberculosis. Establecido que los rayos X representan el único medio de examen sistemático en masa de las poblaciones, tendrían los médicos de dispensario que resolver dos problemas: uno, con respecto al servicio médico propiamente dicho; otro, referente al material a ser examinado.

En nuestra actual organización sanitaria la cuestión tiene un punto de partida inicial, que hasta cierto punto la facilita. Es la división de la ciudad en distritos sanitarios (los Centros de Salud), de modo que cada Centro tiene bajo su alcance una masa de población más limitada (alrededor de 150,000 habitantes calculan Barros, Barreto y Fontenelle). Traer entre tanto esta masa al examen sistemático y periódico es tarea imposible; tendríamos que contentarnos con dividirla por

grupos y comenzar por los comunicantes, seguido de los domésticos, escolares, profesionales y fraccionar así la población en grupos que irían siendo examinados a medida que las posibilidades técnicas lo permitiesen.

Ya el Departamento de Salud instituyó, para los que trabajan con sustancias alimenticias, la exigencias de la ficha de salud en que un contralor periódico de seis meses, clínico, radiológico, es condición indispensable para que se provea del certificado que le permita trabajar. Los resultados obtenidos con esta práctica fueron, como se verá por otra parte, tan sorprendentes, que ya se podrá pensar en extenderlos a los otros grupos profesionales, especialmente, como lo recuerda Manuel de Abreu, a los empleados domésticos. Pueden también pensar en la institución de una ficha radiológica del tórax, tal como hace Italia para los niños en edad escolar o cierto grupo de edades.

Por ahora la única manera de solucionar el problema en lo tocante al material para examinar, es su división en grupos, comenzando por los comunicantes. También presentábase bastante difícil el problema del lado médico, dada nuestra carencia de

personal, material y organización; la actual organización sanitaria y de antes. Los Centros de Salud comienzan a funcionar apenas. El mismo personal del Departamento de Salud de años atrás es llamado a trabajar, en un campo diez veces mayor. En algunos Centros las instalaciones radiológicas están apenas ultimadas y el examen radiológico en masa resultaría para ellos una casi avalancha del servicio.

Debe decirse inicialmente que la radiografía no puede ser tomada en consideración para este método de examen en virtud de su alto costo. Por esta razón, dejamos de ocuparnos de los trabajos de Ontaneda, que viene aplicando la radiografía sistemática a los reclutas del ejército argentino con los más interesantes resultados. Tendríamos que valernos de la radioscopia, teniendo a su cargo la primer gran división entre sanos y enfermos. Los portadores de alteraciones pulmonares serían enviados al consultorio médico, radiografiados y seguidos por el fisiólogo. Esto llevaría a discutir otra cuestión: cuántas radioscopias pueden ser hechas por día y por hora.

En término medio una radioscopia torácica dura tres minutos. Entre tanto, en un examen en serie de personas sanas, dicho tiempo puede ser bajado. Kayser - Petersen, después de algunos millares de radioscopias en series, tomando medidas especiales (inclusive la de comenzar el trabajo después de las 6 de la tarde, cuando la acomodación es óptima), consiguió una media de 30 segundos para cada radioscopia. De ahí resultan 120 radioscopias por hora, lo que es imposible pretender en uno de nuestros dispensarios actuales. Cada uno de éstos tiene un radiólogo que trabaja dos horas por día. Ahora bien, aun admitiendo que pudiese ejecutarse 100 radioscopias diarias, quedaría sin solución el problema del examen radiológico en serie.

Realmente, tal número podría ser obtenido en caso de necesidad para el examen en serie de un grupo sano o aparentemente sano, pero además de esto el radiólogo tiene todavía el servicio de rutina del Centro como ser: contralor de los neumotórax, contralor de los enfermos en tratamiento, diagnóstico cualitativo, radiografías, etc. Fue, pues, con el máximo interés que seguimos los trabajos de Manuel de Abreu, al presentar a mediados de 1936 a la Sociedad Brasileira de Tu-

MEDICACIÓN ANTITUBERCULOSA

AZOTYL

AZOTYL

HIPERACTIVADO por IRRADIACIÓN
A LOS RAYOS ULTRAVIOLETAS

ACTINOTERAPIA INDIRECTA
(Steenbock - Black - Nut - Fiesinger y Nelsén)

EN AMPOLLAS

para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares

y en

PÍLDORAS GLUTINIZADAS

con base

De Lipoides Esplénicos y Biliares
Colesterina pura, Goménol, Alcanfor

LABORATOIRES LOBICA
46, Av. des Ternes, PARIS (17^e), G. CHENAL, Phar

Agente: HENRI LE BIENVENU—Serrano 856—Lima

mias. Sería, pues, interesante conocer los primeros resultados de la aplicación del método de Abreu, tal como viene siendo practicado en el referido Centro de Salud N.º 3.

Del 8 al 31 de Julio de 1937 fueron examinados por fluorografía 758 individuos sanos. Eran personas que trabajaban con artículos alimenticios, no pudiendo ejercer su actividad de acuerdo con la reglamentación sanitaria sino después de ser examinados clínica y radiológicamente. Todos tenían buena apariencia, dado que teniendo que ver con artículos alimenticios tenían facilidades para una buena nutrición.

Entre 758 personas la fluorografía mostró 37 lesiones vasculares (aumento de los diámetros cardio - aórticos) y 44 pleuropulmonares. El Dr. Paulo Cortés, que hace la lectura de los films, catalogó así las lesiones pleuropulmonares:

Lesiones discretas	24
„ de tipo cicatricial	10
„ evidentes de tipo progresivo	10
	44

Estos primeros hallazgos dejaron honda impresión en todo el personal técnico del Centro de Salud N.º 3, y más aun en los enfermos que nada sentían, individuos de buen color, de buen aspecto, plena salud aparente, mostráronse incrédulos al saber que tenían lesiones pulmonares, algunas extendidas y muy bacilíferas. Era la concepción de la "Tuberculosis impercepta" que surgía por vez primera, en masa, ante nosotros. Los primeros resultados de la fluorografía en el Centro de Salud N.º 3 hacen desear su mayor difusión y aplicación a los demás Centros de Salud. Puede decirse que aunque ya plenamente satisfactorio, es susceptible todavía de perfeccionamientos ulteriores, sobre todo si es conjugado a las ampollas de anticatodo rotativo, tal como Abreu está en camino de experimentar. Empleado el examen radiológico en serie, sus resultados comenzaron a aparecer más tarde, eliminados los obstáculos, a su aplicación en masa. Además es curioso ver cómo la aplicación de las medidas adecuadas de lucha contra las epidemias da evidentes resultados casi inmediatos. La gran dificultad habida con la tuberculosis en este particular fue por un instante en que los médicos olvidaron que se trataba en

Pasa a la pág. 82

berculose, un método buscando solucionar la cuestión. "Roentgen - fotografía" lo designa Manuel de Abreu y debemos declarar nuestra discordancia en cuanto a tal designación. Mejor sería emplear el otro término, también propuesto por Abreu, de **Fluorografía**, una vez que "Roentgen - fotografía" en alemán ya significa radiografía. El procedimiento no es en principio nuevo: apenas su realización fue hecha posible gracias al gran perfeccionamiento de las "ecrans" radioscópicas, de las emulsiones, de los films fotográficos y de las propias máquinas. Consiste en fotografiar la radioscopia por medio de un film 24 X 36 etms. La máquina es mantada con un rollo de cerca de 30 films y las exposiciones duran de 0,5 a 3,0 segundos. Los films son tomados por un sirviente y la lectura hecha al día siguiente por el radiólogo, ya secos. El método es, como se ve, de gran simplicidad y de rendimiento casi prácticamente ilimitado.

Llamada a pronunciarse sobre el nuevo procedimiento, la Sociedade Brasileira de Tuberculose (Río de Janeiro), dió su voto unánimemente favorable, habiéndolo puesto en práctica en el Centro de Salud N.º 3 del Departamento Nacional de Salud, a partir de Julio de 1937. Hemos acompañado a su diaria realización, controloreando la mayoría de sus resultados y debemos decir que, desde el punto de vista e-

pidemiológico, el procedimiento de Abreu satisface plenamente. Los films examinados en una lente montada sobre un aparato de iluminación permiten una lectura suave y fácil. Da los detalles necesarios a una separación entre sanos y enfermos; en este punto de vista es igual a la radioscopia de la cual no tiene naturalmente los informes cinemáticos. La fluorografía ha sido criticada desde muchos puntos de vista que no nos interesa repetir. Debe decirse mientras tanto que ella no se propone sustituir a ninguno de los métodos de exploración radiológica ya conocidos, ni se propone detener la marcha progresiva de la radiología en busca de perfeccionamientos y procedimientos de exploración más precisos, como por ejemplo, la tomografía. Apenas es un medio de exploración epidemiológica en procura de los focos de infección. Si no suministra ciertos detalles éstos tampoco los da la radioscopia y tampoco en ciertos casos la propia radiografía de rutina. Nos da los detalles suficientes para saber si tal individuo debe o no quedar bajo la vigilancia del dispensario. Los detalles y las sutilezas que puedan escapar no tienen interés epidemiológico, pues actualmente la magnitud del servicio no permite que el dispensario sea centro de investigaciones de radiología fina y si centro de aplicación de ciertas prácticas dictadas por la lucha contra las epide-

LA BIBLIOTECA DE "LA REFORMA MEDICA"

Los Servicios Asistenciales del Seguro Social Obligatorio en el Perú. — Album, 12 págs. Lima, 1938. — Tiene una breve noticia sobre las obras que lleva a cabo actualmente la Caja Nacional del Seguro Social, en diversas localidades a la que acompañan numerosos grabados. Hemos tenido ocasión de visitar los trabajos que se realizan en la antigua Huerta del Peñón, para la edificación del nuevo Práctico que se está levantando frente a la Facultad de Medicina. Son trabajos magníficos que muy pronto culminarán en un hospital moderno que será, desde el punto de vista de su construcción, el mejor de cuantos poseemos. Muy pronto daremos mayores informaciones sobre esta importante obra.

Jornadas Neuro-Psiquiátricas Panamericanas. — Lima, 20-25 de marzo de 1939. — El Boletín con abundantes noticias sobre el progreso de los trabajos preparatorios y sobre la colaboración anunciada. 30 págs. Lima, 1939.

Tuberculosis. — Dr. Epaminondas Quintana. 1 vol., 262 págs. Guatemala, 1938. — Publicaciones de la "Revista de la Cruz Roja Guatemalteca". La Cruz Roja no es una institución meramente decorativa, atenta a sus carteles y a sus insignias, sino una organización activa que trabaja con ahínco en la prosecución de cruzadas que impiden progreso para la colectividad sobre todo su acción contra las grandes desventuras sociales. Así lo muestra la Sociedad de la Cruz Roja de Guatemala, y por entenderlo de esta suerte, propicia la publicación de libros, como éste que tenemos a la

vista, en los que se enseña al público lo que debe saber para que preste su colaboración en el desarrollo de las obras médico-sociales llamadas a remediar los sufrimientos derivados de esas plagas contra las cuales al presente podemos luchar con éxito feliz. En este libro, el Dr. Quintana, con enfoque moderno de lo que es la tuberculosis, sugiere, atinadamente, lo que hay que realizar para oponerse a sus estragos. No quiere que 52,000 guatemaltecos continúen muriendo cada año víctimas del bacilo de Koch. Sabe, y así lo enseña, que esta dolorosa pérdida puede ser reducida grandemente, si se emplean contra la peste blanca, los remedios que la Higiene, convertida en Medicina social, está en condiciones de ofrecer. Libro no sólo de un técnico competente sino, además de un periodista, informado ampliamente de lo más novedoso que hay en la materia, este libro se lee con facilidad y el lector sin esfuerzos recoge la abundante cantidad de sugerencias generosas que encierra en sus páginas. Numerosos grabados, algunos esquemáticos y todos muy ilustrativos, permiten que cualquier lector capte lo bueno que en estas páginas hay. Nuestras felicitaciones al autor por obra, que quisieramos fuera imitada entre nosotros, donde tan poco se escribe con el propósito humanitario con que están redactadas estas páginas de "Tuberculosis".

Boletín Sanitario de Guatemala. — El número 46 de esta publicación, correspondiente al año de 1938, está totalmente dedicado a reseñar los trabajos del Primer Congreso Sanitario Centro Americano que tuvo lugar en

Guatemala y en el que se llevaron a cabo importantes contribuciones a la Higiene de la América Central. Numerosos grabados permiten seguir muchas de las informaciones que ofrece. Gratos al envío.

Boletín del Ministerio de Sanidad y Asistencia social. — Estados Unidos de Venezuela. El número de agosto-setiembre de 1938 de esta publicación está destinado a publicar un trabajo sobre "La investigación sistemática de la tuberculosis" por el Dr. I. J. Prado, que recomendamos vivamente a los estudiosos de la materia.

La Inmunoterapia no específica. — Publicación No. 8 del Instituto Behring. 1 vol. de 90 págs. Marburg-Lahn. Esta monografía de los profesores Richard Bieling y Ludolph Brauer, nitidamente impresa, es un resumen muy bueno de cuanto se ha publicado y afirmado sobre la acción de la Omnina en Terapéutica. Gratos al envío.

Memoria del Departamento de Salubridad Pública. — Setiembre de 1937-Agosto de 1938. — Presentada al H. Congreso de la Unión por el Jefe del Departamento Dr. Leonides Andrew Almazán. — Un volumen de 236 páginas. — D. A. P. P. México, 1938. Hemos tenido el gusto de recibir este volumen que permite formarse una idea cabal de los progresos que en el campo de la Sanidad Pública realiza México, país que confronta en su diversa y compleja población interesantes problemas de higiene. Agradecemos el envío y no silenciaremos la satisfacción que nos causa la obra positiva que en este documento exhibe el Jefe del Departamento de Salubridad, Dr. Almazán.



VITAMINA

CEBION Merck

El Cebión Merck (vitamina C) está indicado en las hemorragias y diátesis hemorrágicas enfermedades infecciosas (gripe, neumonía, difteria, coqueluche, tuberculosis, etc.) enfermedades gastro-intestinales (úlceras del estómago o intestinal, colitis grave, etc.) así como en los síntomas de la vejez, durante el embarazo y en el período de lactancia, además en la alimentación artificial de los niños de pecho

Tabletas de 0,05 g.
Ampollas de 0,05 g. en 1 c.c.
Ampollas de 0,10 g. en 2 c.c.
Ampollas de 0,50 g. en 5 c.c. — Cebión fuertes

«Cebión» marca reg.

Por vía interna, subcutánea, intramuscular o intravenosa.

E. MERCK - DARMSTADT
Para muestras y literatura:
Sres. Otten & Co., S.A., Casilla n.º 2468, Lima

Viene de la pág. 65

piojo infectadas. Formas finas de *Rickettsia prowazeki* para facilitar la comparación. Óptica y aumento como siempre.

Fig. 9.—Preparación del peritoneo del cuy 187, macho, infectado directamente con piojos tifosos emulsionados. Células macrófagas, una con una aglomeración de rickettsias muy finas.

Fig. 11.—Otra célula del mismo animal. Muestra rickettsias también típicas, pero mucho más distintas de forma y de coloración.

Fig. 10.—Peritoneo del cuy 207. Infección característica de una célula macrófaga, llenando una parte considerable del cuerpo plasmático vacuolizado. Se nota el tipo muy fino, completamente en correspondencia con la forma habitual del piojo infectado.

Fig. 12.—Peritoneo del cuy 206. Formas muy gruesas rickettsi-proteiformes dentro de una célula macrófaga. Hay que distinguir este cuadro de otros que resultan de una hiperfagocitosis de células leucocitarias parasitadas.

Fig. 13.—Cepa "13". Cultivo puro rickettsiforme, aislado de las heces de un piojo infectado con *Rickettsia prowazeki*. Crece difícilmente y degenera rápidamente produciendo este cuadro fotografiado que corresponde a ciertas de las cepas que ANIGSTEIN ha aislado de piojos infectados con el tifo tropical de Malaya.

Figs. 14 y 15.—Dos nódulos de FRAENKEL del cuy 184. Este animal fue inoculado con la sangre de la rata Cu 1, infectada 5 días antes con la cepa Te 1 (subcultivo 9, crecido en agar hormona simple). Se ve bien la configuración del foco encefalítico y su composición celular. Seibert-Wetzlar. 50 F. y 1/12 F. Micam 1.

Viene de la pág. 80

verdad de una epidemia, como fueron la viruela, la peste y la fiebre amarilla. Situada dentro de su cuadro epidémico y aplicadas a ella las medidas de lucha contra las epidemias, es natural que la higiene triunfe una vez más. Las verificaciones anunciadas por el examen radiológico en serie son de lo más alentadoras. Kayser-Petersen puede a este respecto colegir algunos datos que pasamos a citar.

Saupe, Kriegel y Meister comunican los siguientes resultados, entre estudiantes en su mayoría, diagnosticados por examen radiológico en serie:

Clinicamente curados	47 %
Capacidad de trabajo y de estudio permanente	32,2 %
Capacidad de trabajo parcial	5,4 %

En Suiza, Walter introdujo el examen radiológico en serie para los candidatos a la admisión en ciertas escuelas de reclutas. Aho-

MICTASOL

DESCONGESTIVO PELVIANO
SEDATIVO ANTISEPTICO



COMPRIMIDOS
6 por día

**PRÓSTATISMO
VASCULAR
RETENCIÓN DE ORINA
INCONTINENCIA DE ORINA
CISTITIS**
Metrítis Salpingitis
Congestiónes uterinas
Hemorroides

ra bien, las escuelas servidas por la radioscopia mostraron más tarde una proporción de casos de tuberculosis tres y cuatro veces menor que las desprovistas de rayos X. Desde que el examen radiológico en serie fue introducido en la Escuela de Policía de Bremen, dos años después los casos de tuberculosis eran mucho menos frecuentes, y más tarde, desde que los candidatos a la admisión pasaron a ser sistemáticamente radioscopiados, ni siquiera aparecieron más enfermos nuevos. Kattentidt mostró que por el examen radiológico obligatorio, fueron los enfermos hallados en término medio dos años antes de que surgieran los síntomas objetivos de la enfermedad. Con tales medidas vió Courcoux la frecuencia de la tuberculosis en una gran empresa francesa, caer de 6 a 7 por mil a 2 o 3 por mil, en el intervalo de diez años. Poix verificó el mismo fenómeno en una empresa particular, habiendo caído la mortalidad de 10 % a 2 %. Estos resultados, a excepción de los de Saupe, Friegel y Meister, dicen respecto a la incidencia de casos nuevos. Es importante verificar la repercusión de la práctica del examen radiológico sistemático sobre el pronóstico de la tuberculosis. Es intuitivo que el tuberculoso que no siente su enfermedad, en buen estado general, bien compensado, debe tener un pronóstico mejor que el que consulta al dispensario por signos y síntomas de una intoxicación progresiva. Esta observación se deduce del propio mecanismo inmunológico de la tuberculosis, afección en que la tendencia a la localización, tendencia a terciarizarse, expresa el

triunfo de las fuerzas defensivas inmunitarias.

El tratamiento de los enfermos diagnosticados, o mejor sorprendidos por los rayos X, debería dar mejores resultados que el de los tuberculosos evidentes. Nuestra experiencia personal en el Centro de Salud No. 3 ya nos convenció de esto, pero todavía no disponemos de cifras que nos autoricen a hablar estadísticamente. Braeuning verificó que las enfermeras cuya enfermedad había sido descubierta por los rayos X tenían un buen pronóstico. Es decisiva en este particular la reciente comunicación de Kayser-Petersen, en el dispensario de Jena, donde su alumno Klaus Ermisch verificó que de 118 enfermos sorprendidos por el examen radiológico 6 y medio años después 80 % se hallaban prácticamente curados, habiendo muerto solamente 6,1 %. Bastará comparar estos guarismos con los de Braeuning, ya citados por nosotros (80 % de óbitos en la tuberculosis declarada), para ver cuán justa, es la afirmación de Kayser-Petersen, de que la práctica del examen radiológico representa la mayor contribución para la lucha contra la tuberculosis en estos últimos años.

NUEVOS RESULTADOS Y PROCEDIMIENTOS DEL MÉTODO DE MANUEL DE ABREU.

Los últimos datos de la aplicación sistemática del método de Abreu vienen evidenciando por los más impresionantes resultados, a punto de que en los últimos días de Diciembre de 1937 llega a expresarse su autor: En 5,000 examinados dentro de los aparentemente sanos encuéntrase la siguiente estadística:

Pulmonares, formas en general inaparentes: total de los pulmonares, 5,3 %; formas cavitarias, 0,3 %; formas extendidas, 2,2 %; formas moderadas, 0,5 %; formas discretas, 1,5 %; formas pleurales, 0,3 %; formas cicatriciales, 0,3 %. Si juntamos 1 % de tuberculosis consciente ya diagnosticada por el enfermo, tenemos una morbilidad impresionante de 6,3 %, lo que representa 126,000 individuos tuberculosos o con signos de tuberculosis cicatrizada. No se comprende en esta estadística los vestigios del complejo infantil.

Continúa d