

LA CLÍNICA

REVISTA MÉDICA DE LOS HOSPITALES

APARECE EL 1.º Y 15 DE CADA MES.

EL NÚMERO, UN PESO

TODA COMUNICACIÓN RELATIVA A LA REVISTA DEBE DIRIGIRSE AL SECRETARIO DE REDACCIÓN, DELICIAS 1626, SANTIAGO.

SE RUEGA A LOS SEÑORES SUSCRITORES, COMUNICAR INMEDIATAMENTE TODA IRREGULARIDAD QUE NOTEN EN EL ENVÍO DE LA REVISTA.

COMITÉ CIENTÍFICO

SRS. PROFESORES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

G. Amunátegui A. Orrego Luco R. Aguirre Luco
M. Brockmann D. García Guerrero
L. Sierra E. González Cortés E. Petit
A. del Río E. Aldunate B. R. Donoso M. Cádiz
E. Croizet J. Luco L. Vargas Salcedo
J. Ducci L. Calvo M. A. Larraguibel
C. Pardo C. A. C. Sanhueza L. Córdova
C. Charlín C.

SRS. MÉDICOS Y CIRUJANOS DE LOS HOSPITALES

F. de Amesti S Sepúlveda G. Grant B
E. Cienfuegos C. Lobo Onell C. Pérez Canto

ADMINISTRADOR:

G. Campaña Gandarillas

Todo asunto relativo a la Administración debe dirigirse al Administrador: San Isidro, 390.

Suscripciones:

PARA TODO EL PAÍS

Por un año \$ 20.—
A los estudiantes de medicina. » 12.—
Número atrasado » 150
Las suscripciones son sólo por un año.

SUMARIO

Texto:

O. FR.—El gran problema.—A propósito de la creación del Ministerio de Higiene y Asistencia Social. (1 fig.), p. 121.

PROF. SIERRA.—La conquista de la infección, o sea, el triunfo de la medicina preventiva, p. 122.

G. GRANT B.—Consideraciones acerca de la fuerte proporción en colesterolina de la mayor parte de las grasas usadas en Chile como alimento, p. 127.

L. MIRANDA.—Septicemia pneumocócica, p. 128.

Sociedades científicas: Sociedad de Cirugía, p. 128.

Anexo:

Nuestra representación en Sevilla, p. 133.

Centro Médico de Letras, p. 134.

Conferencias en la Universidad, p. 134.

Homenaje al profesor Valenzuela Basterrica (1 fig.), p. 135.

Facultad de Medicina, p. 137.

Las Conferencias de M. René Sand, p. 137.

Los servicios sanitarios en Buenos Aires, p. 139.

Sociedad Médica de Valparaíso (1 fig.), p. 141.

NUESTRA REPRESENTACION EN SEVILLA

Por diversos conductos han llegado al país noticias sumamente halagadoras sobre la actuación de los delegados chilenos en el Congreso Médico de Sevilla, Drs. Luis Vargas Salcedo y Carlos Monckeberg, profesores de la Facultad en los ramos de Anatomía y Obstetricia, respectivamente.

Se han completado estas informaciones con la comunicación oficial dirigida cablegráficamente por el Dr. Recasens al Decano, Dr. Aguirre Luco, y en la cual se expresa de nuestros delegados en términos extraordinariamente elogiosos.

Al hacerse la designación de delegados al Congreso de Sevilla, "La Clínica" manifestó su satisfacción por el acierto con que se había procedido y la seguridad de que la

Delegación chilena haría una representación brillante.

A la serie de importantes trabajos presentados por los Drs. Monckeberg y Vargas Salcedo, hay que agregar las conferencias que en Madrid y en otras ciudades han seguido dictando en forma que honra, no solamente a la medicina nacional, sino a toda la medicina americana.

Cabe decir una vez más en esta ocasión, que no son inteligencias ni voluntades las que nos faltan en el campo fecundo de la investigación médica, como lo prueban estos y otros ejemplos, sino que medios y oportunidades para realizar en forma sistemática y continua estas nobles labores.

Es verdaderamente un milagro que en medio de la miseria más que franciscana en que se desenvuelven nuestras tareas hospitalarias, con sus laboratorios desmantelados, sus servicios reducidos a embriones, sin dinero ni para los más urgentes menes-



ARTIGON

en frascos de 6 cm.³ tipo suave
» » » 3 » » extra
en cajas de 6 amp. de 1 cm.³ c/u.
(con concentración progresiva)

medicamento sin igual para el tratamiento de la blenorragia

Vacuna antigonorreica,
polivalente, nuevamente perfeccionada, de
conservación ilimitada

Según ensayos practicados durante semanas enteras en la incubadora a temperatura hasta 40 centígrados, no se producen defectos algunos. En estos ensayos no había alteración alguna, ni en el número de los gérmenes, ni en su forma.

Rogamos a los señores médicos insistir siempre en la compra de los **envases originales de la marca SCHERING** para así tener la garantía de obtener las preparaciones legítimas.

En cualquier defecto, sirvanse avisar al representante de la

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. SCHERING), Berlín

en Chile: **Carlos Steinberg** SANTIAGO CASILLA 1694

MUESTRAS GRATIS PARA MÉDICOS

teres, en medio de la incompreensión del ambiente, nuestros médicos produzcan más allá de lo que las exigencias primarias de la profesión exigen. En la actividad científica y de investigación que hacen algunos médicos en Chile, hay, pues, algo de tenacidad heroica, digna de admiración y de respeto.

Esta brillante representación en Sevilla no es, como fácilmente se comprende, el producto de la improvisación y de la buena suerte. Detrás de estas conferencias, cuyo eco trasmite el cable, está la labor silenciosa, paciente, muchas veces recomenzada a través de varios años, en la clínica y en el laboratorio, por estos médicos incansables, que haciendo un esfuerzo agotador comparten sus energías entre la lucha profesional ingrata y áspera y la investigación noblemente desinteresada y apasionante de la verdad científica.

Chile ha triunfado en España en forma que nos llena de legítimo orgullo, y ojalá que este triunfo haga ver, a quienes corresponde, las espléndidas oportunidades que se ofrecen al país en el campo casi virgen de la investigación médica. Sólo falta para seguir recogiendo y multiplicando estos frutos procurar aunque sea un mínimo de facilidades a nuestros investigadores y sabios.

Creemos interpretar el sentir unánime del Cuerpo Médico nacional transmitiendo a los profesores Monckeberg y Vargas Salcedo la expresión entusiasta de nuestra admiración y de nuestro aplauso.

CENTRO MÉDICO DE LETRAS

Don Manuel Rivas Vicuña habla sobre "Experiencias políticas" en la sesión de 27 de Octubre de 1924

En la reunión que celebró el Lunes 27 de Octubre último el Centro Médico de Letras, presidido por el Dr. Augusto Orrego Luco, y en la cual notamos numerosa asistencia, disertó sobre política el prestigioso hombre público, don Manuel Rivas Vicuña.

En frases claras, el señor Rivas Vicuña comenzó por hacer una comparación entre la ciencia médica y la ciencia política; la primera atendiendo al ser humano y la segunda ocupándose de la sociedad humana.

Comparó al cuerpo con la estructura social de un pueblo y estableció cómo los medios científicos que la medicina emplea para la conservación de la especie humana y curación de las enfermedades, deben aplicarse también al estudio de los fenómenos sociales.

Hizo en seguida diversas otras observaciones relacionadas con la comparación que acababa de establecer y terminó diciendo que la labor del médico es frecuentemente fomentar el desarrollo de las fuerzas sanas para que produzcan el bienestar del paciente y le permitan vencer a los enemigos que le destruyen y que ésta es la misma acción que debe desarrollar la política.

Terminada la disertación del señor Rivas

Vicuña, y antes de levantarse la sesión, el Prof. Orrego Luco (presidente), en breves palabras agradeció al conferencista los conceptos que tuvo para dirigirse a la medicina, pero que, a pesar de esto, y sintiéndose inclinado a ser cruel con los políticos, declaraba que la medicina había progresado mucho, mientras que la pretendida ciencia política estaba en las mismas condiciones que la medicina en sus comienzos. "La política, dijo, está muy lejos, allá, en el pórtico de la medicina".

Como todas las reuniones de este Centro, ésta dejó una agradable impresión entre los asistentes.

Para el 10 de Noviembre se anuncia una disertación de don Ricardo Cox Méndez: "Charla sobre el Quijote".

CONFERENCIAS EN LA UNIVERSIDAD

Todos los Domingos, a contar desde el 9 del presente, se verificarán conferencias médicas en el Salón Central de la Universidad. Los temas anunciados son los siguientes:

- 1º Dr. Marín. — La sífilis y su influencia en el progreso y economía nacional.
- 2º Dr. Coutts. — La gonorrea, enfermedad tan grave como engañosa.
- 3º Dr. Coutts. — Gonorrea y matrimonio.
- 4º Dr. Sierra. — Influencia de los males sociales en la mortalidad general.

TRATAMIENTO CIENTÍFICO de las enfermedades VENOSAS y de los DISTURBIOS de la FUNCIÓN OVARIANA

MENOVARINE

A BASE DE principios extractivos vegetales seleccionados y de un catalizador Mn.

4 DRAGEAS POR DÍA

Laboratorios MONOLAN — 11 Place des Vosges — París

Concesionario único para Chile: J. B. DIDIER

CASILLA 61 □ TELÉFONO 3018 □ SANTIAGO

LOS

Fermentos Lácticos Dávila

CONTIENEN

Bacilos Búlgaros Seleccionados

INDICACIONES:

EN TODAS LAS ENFERMEDADES DEL TUBO DIGESTIVO

Agente Exclusivo: J. B. DIDIER — CASILLA 61 — SAN PABLO 1340 — SANTIAGO —

EN VENTA EN TODAS LAS BOTICAS

DESINFECTANTE

18



FORMOSAPOL

FÓRMULA:

Formaldehido en solución 7%

Jabón potásico

Alcohol

Esencias

**HOMENAJE AL PROFESOR
VALENZUELA BASTERRICA**

En los jardines de la Escuela Dental se levanta un monumento para perpetuar su memoria

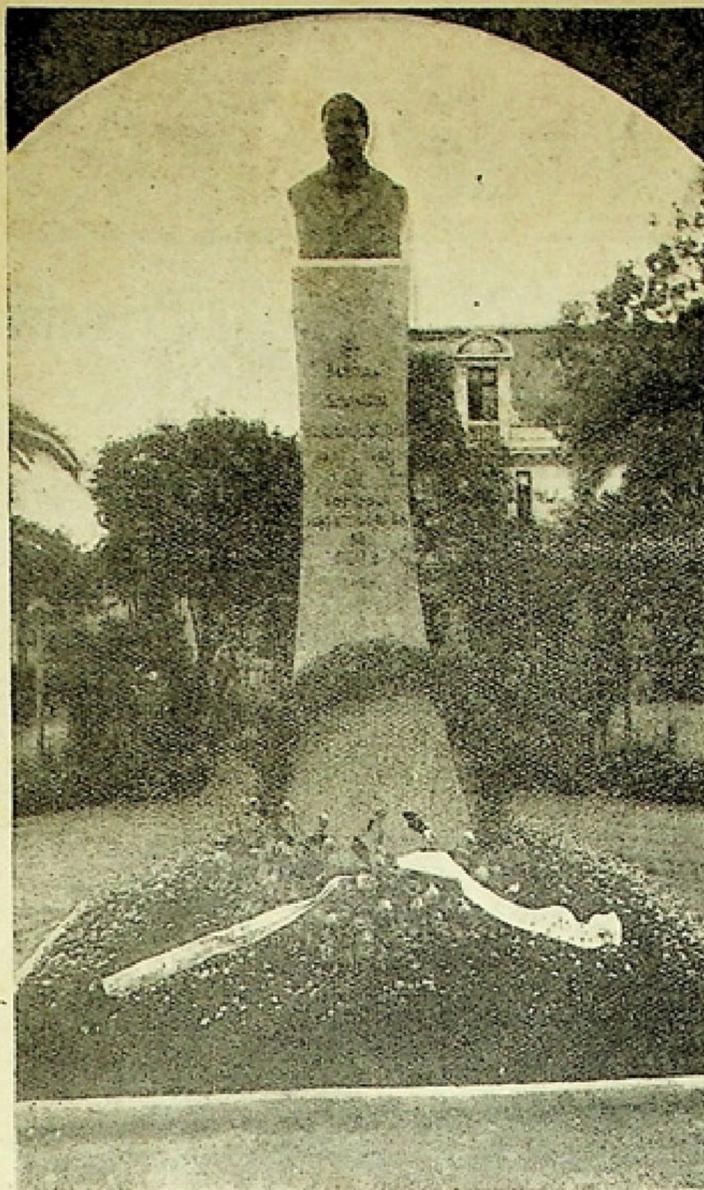
El 19 de Octubre último, en los jardines de la Escuela Dental tuvo lugar la inauguración del monumento erigido a la memoria del Prof. Valenzuela Basterrica, homenaje que le han querido tributar los miembros de la Sociedad Odontológica y los dentistas del país por la esforzada e inteligente obra que realizara este maestro.

A esta interesante ceremonia asistieron el Almirante Nef, miembro de la Junta de Gobierno; el Prof. Amunátegui, Ministro de Instrucción; el personal de la Escuela Dental, miembros de la Sociedad Odontológica, médicos, dentistas y estudiantes.

Pronunciaron discursos los señores Manhood, Director de la Escuela Dental; el señor Avaria, presidente de la Sociedad Odontológica; el señor Phillips, a nombre de los que fueron ayudantes del Prof. Valenzuela Basterrica, y a nombre de los estudiantes de Dentística, el señor Pedro Gandulfo.

Los doctores Lemos de Britto y Juan B. Petrone, Delegados del Brasil y Argentina, al Congreso del Niño, rindieron un sentido homenaje a la memoria del Prof. Valenzuela Basterrica a nombre de sus respectivas patrias.

El señor Petrone pronunció el siguiente discurso:



Vista del Monumento

“Señores: Al par que emocionado, me siento satisfecho de asistir al acto inaugural de este monumento en que la Sociedad Odontológica de Chile, la Escuela Dental de Santiago y los dentistas de este país, perpetúan así, la memoria de un gran maestro, de un insigne organizador, el doctor Germán Valenzuela Basterrica; el hombre a quien Chile debe el orgullo de poseer la Escuela Dental más grande y mejor organizada del continente latino-americano.

Profunda es la emoción que experimento al depositar la ofrenda que la amistad, la admiración y el respeto inspiraron a todos mis colegas argentinos.

El nombre del venerado maestro está identificado en nuestro recuerdo; ha irradiado por todos los ámbitos de América y está realzado en los círculos científicos de mi patria por un gran cariño y un inmenso respeto. Es que hombres como éste, que han llenado su vida con el ejemplo de virtudes que no deben olvidarse, no mueren nunca. Para recordarlas, vosotros habéis querido eternizarlo en el bronce; bien habéis hecho, porque estos monumentos que erige la gratitud, son el símbolo de la fuerza moral de un pueblo. Los sabios, los que dedicaron su vida a la conquista de un ideal, los que contribuyeron al renombre de la patria e hicieron vibrar su prestigio, merecen como el Doctor Valenzuela Basterrica, que las nuevas generaciones aprendan de él la ciencia y el espíritu de sacrificio, que enaltece y dignifica.

VACUNAS ATOXICAS ESTABILIZADAS

Neo - DMEGON

VACUNA ANTI-GONOCÓCICA CURATIVA

TRATAMIENTO DE LA BLENNORRAGIA Y SUS COMPLICACIONES

Neo - DMESTA

VACUNA ANTI-ESTAFILOCÓCICA CURATIVA

Tratamiento de las enfermedades debidas al estafilococo
ANTRAX, FURUNCULOSIS, ABSCESOS, ETC.

Neo - DMETYS

VACUNA PREVENTIVA Y CURATIVA
DE LA TOS CONVULSIVA

SE EMPLEAN EN INYECCIONES INTRAMUSCULARES O SUBCUTANEAS

Les Etablissements **POULENC Frères** - Paris

AGENTE PARA CHILE:

J. B. DIDIER

SANTIAGO

CAJILLA 61

SAN PABLO 1340

TELÉFONO 3018

EL CEREBRO

y derivaciones ramificadas que se nombran

SISTEMA NERVIOSO

ejercen la acción directiva de las funciones viscerales del organismo, la que al ser perturbada por una causa cualquiera, se manifiesta como afecciones patológicas de los más variados caracteres.

Más que a remediar síntomas, las orientaciones de la medicina moderna se esfuerzan por mejorar la acción funcional del sistema o la de las vísceras afectadas, mediante una eficaz y acertada disposición.

Esta intensificación de las facultades fisiológicas nerviosas se han demostrado ser subordinadas a la acción del iodo fisiológico de la especialísima condición del

Cinetgenol

por lo que éste se comporta como único y seguro recurso contra:

- Las irregularidades cardíacas.
- Incidencias en la circulación sanguínea.
- Afecciones artríticas y derivados consecuenciales.
- Propensión a resfriados y deficiencia calorífica.
- Exudaciones de las vías respiratorias, romadizos, toses, flemas y desgarros bronquiales.

LABORATORIO **CORTÉS** — Santiago-Chile — Cajilla 3989

Servicios de Agua caliente y de Calefacción Central

Con elementos modernos de la más alta calidad y procedencia

Instalamos en Hospitales, Clínicas, Gotas de Leche, Hospicios, etc.

Siempre tenemos en existencia un surtido interesante de artefactos para iniciar en el acto cualquiera instalación de esta naturaleza.

Ejecutamos instalaciones de Baños y Lavatorios con calentadores automáticos muy sencillos y eficientes.



Solicítenos informes y pormenores en nuestro Depto. Sanitario

MORRISON & Co. - SANTIAGO

ESPECIALISTAS EN ESTOS SERVICIOS

BEHRING - WERKE

MARBURG. (Alemania)

SUEROS y VACUNAS - TUBERCULINAS

PREPARADOS BAJO EL CONTROL DEL ESTADO ALEMÁN

GONOVACCIN A y B (polivalente)

YATREN:

(Yod-sulfon-o-oxy-benzol-pyridin) no produce el yodismo
Antiséptico—Desodorante—Estimulante y Bactericida de primer orden

YATREN - CASEINA (débil y fuerte)

GONO - YATREN: A - (débil) y B - (fuerte)

ESTAPHYLO-YATREN—ESTREPTO-YATREN

Acaban de llegar:

NEURO-YATREN:

para la terapéutica del estímulo óptimo, en las afecciones del sistema central y periférico de los nervios.

TRICHO-YATREN:

para la terapéutica específica—no específica combinada de la tricofitis superficial y profunda según el Dr. Engelhardt,

OZENASÁN

Pedir prospectos, literatura y muestras a los agentes y depositarios:

J. A. NOCK SANTIAGO - Casilla 1648
Huérfanos 1059

BALTZ, OETJEN y Cía. VALPARAISO
Casilla 1451

(PARA LAS PROVINCIAS)

LOS PRODUCTOS DEL "INSTITUTO BEHRING" SE VENDEN EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS DEL PAIS.

¡NO SEA Ud. UN DESGRACIADO!

VIGORÓN

LE DARÁ FUERZA Y ÁNIMO



EL TÓNICO SUPREMO PARA LA SANGRE

LA FÓRMULA DE VIGORÓN

ESTÁ IMPRESA

EN CADA FRASQUITO

Prescrito por eminentes Médicos para la

Anemia,

**Debilidad General,
y Neurastenia**



The Sydney Ross Co. Inc.
NEW YORK

Es por ello, señoras y señores, que al otro lado de los Andes, por encima de todas las montañas, un grupo de hombres de estudio, respeta y venera la sagrada memoria del viejo maestro.

Queden ahí estas flores, que no por haber surgido en la bella tierra chilena, han de ser menos expresivas del recuerdo que traigo en mi carácter de Delegado de la Sección Argentina de la F. O. L. A., de la Comisión Organizadora del próximo Congreso Dental Latinoamericano y de la corporación profesional Círculo Odontológico y Asociación Dental Argentina (fusionados).

Aceptadlas, pues, como un símbolo de que también allá, al otro lado de la inmensa mole, en nombre del admirado maestro, a cuya sombra hablo, irradie con la fuerza de un prestigio que no podrá morir".

FACULTAD DE MEDICINA

Nombramientos

Por haber renunciado el Jefe del Laboratorio de la Clínica Médica del Prof. Brockmann, Dr. M. A. Sepúlveda, ha sido nombrado en su reemplazo el Dr. Jaime Vidal O.

Jefe de la Clínica Médica del Prof. Prado Tagle ha sido nombrado el Dr. Arturo Mardones.

Jefe de la Clínica Quirúrgica del Prof. Sierra, ha sido nombrado el Dr. Alfonso Costant.

Ha sido reelegido por un nuevo período Ayudante de la Clínica Ginecológica del Prof. Pardo el Dr. R. Gunther.

Ayudante del Laboratorio Radiológico del Hospital Clínico "San Vicente de Paul" ha sido nombrado el Dr. A. Ricci, por renuncia de la Dra. I. Herrera.

El Dr. Adolfo Reccius ha sido comisionado ad-honorem para estudiar en Europa oto-rino-laringología. Para ocupar su vacante de Ayudante de la Clínica Quirúrgica del Prof. Amunátegui, ha sido designado el Dr. Luis Ilabaca L.

Según el nuevo presupuesto de la Escuela de Medicina, se reorganizará el Instituto de Radiología, por lo cual ha sido decretado interino el personal actual.

LAS CONFERENCIAS DE M. RENÉ SAND

Este distinguido hombre de ciencias que actualmente es nuestro huésped, ha comenzado a dictar en la Universidad de Chile las conferencias que constituyen el curso que se propone realizar. Para ese efecto ha escogido los días Martes, a las 7 de la tarde, para dictar los temas públicos, y los días Sábados, a las 7 de la tarde, para los temas de su curso especial. La primera conferencia pública tuvo lugar el Martes 28 del mes próximo pasado, y la primera de la serie especial se realizó el 1º de Noviembre.

LA LUCHA

ANTITUBERCULOSA

Como estaba anunciado, se llevó a efecto el Martes 4 del presente en el Salón de Honor de la Universidad la conferencia del Dr. R. Sand sobre "La lucha antituberculosa".

Comenzó el conferencista por referirse a las primeras manifestaciones de la acción antituberculosa que tuvo su origen en la creación del primer dispensario por el Dr. Roberto Phillips en la ciudad de Edimburgo (1887).

Con pocos años de intervalo se suceden en Francia la creación del sanatorio, de la consulta para lactantes y del hospital para tuberculosos.

El Dr. Sand señaló en seguida la complejidad que presenta el problema de la lucha antituberculosa, en el cual intervienen una serie de factores que se unen estrechamente: higiene industrial, educativa, económica, social.

La tuberculosis está más desarrollada en los pueblos civilizados, donde hace verdaderos estragos. Cita a este respecto estadísticas de morbilidad y mortalidad en diversos pueblos, incluyendo el alto cociente que tiene nuestro país.

Los Gobiernos se han visto en la necesi-

NÉOL

BAJO FORMA DE AGUA NEOLADA AL 1/5

cicatriz mejor que el

Agua Oxigenada

Muestras: Am. Ferraris-Compañía 1295-Santiago

NÉOL

EN GARGARISMOS AL 1/10

previene y cura

Angina y Grippe

Labo Bottu (antiguos Labor. del Neol y Dubois reunidos) París

SAL DIGESTIVA

Bémecé

ESPECIFICO de la HIPERACIDOSIS

Bicarb. de Soda Magnesia Carbonato de Cal Jiviano. lactosados y Químicamente puros.

POS: una cucharita a café despues de cada comida.

ODINOT, 21, Rue Violet, PARIS

ESTÓMAGO - INTESTINO

GastroSodine

ODINOT, Pl^{ma}, PARIS, 21, Rue Violet.

3 FORMULAS: 3 PRESCRIPCIONES:

1.º GASTRO-SODINE
2.º GASTRO-SODINE S (sulfatada)
3.º GASTRO-SODINE B (dromurada)

Una cucharilla pequeña por la mañana en ayunas en un vaso de agua un poco caliente.

Señores Médicos

LA FORMULA DE NUESTRO PREPARADO

PANCADOL

(Antes PANGADUOL)

ES:

Principios activos de aceite de Bacalao correspondiente a.....	10	grs.
Jarabe Hip. Compo.....	18	"
Vino Generoso.....	40	"
Alcohol.....	15	"
Agua Laurel Cerezo.....	2	"
Extr. Fl. de Quina.....	0.05	"
Ess. Badiana.....	0.02	"

Para prescribirlo en ANEMIA, CONVALESCENCIA, DESARREGLOS DIGESTIVOS, DEPRESION FUNCIONAL, ENFERMEDADES CRÓNICAS, PERTURBACIONES DE LA MENSTRUACION, RAQUITISMO, y en general en todos los casos en que se necesite un Poderoso Tónico.

El PANCADOL produce sus benéficos resultados, desde las primeras dosis.

MUESTRA A DISPOSICION DE LOS SEÑORES MÉDICOS

PREPARADO Y GARANTIDO POR EL

LABORATORIO FRANCIA

Av. Vicuña Mackenna 1381 - SANTIAGO - Casilla 190

LOBELINA "INGELHEIM"

SALVA LA VIDA EN

- 1.º La Parálisis Respiratoria.
- 2.º Las Enfermedades Infecciosas con peligro de un colapso inmediato (pneumonía, bronquitis, crup, difteria, etc.)
- 3.º Los Accidentes Respiratorios de la Anestesia.
- 4.º El Estado Asfíctico del Niño recién nacido.
- 5.º Los casos de Envenenamientos (morfina, óxido de carbón, gas de alumbrado, etc.)
- 6.º El Asma Bronquial.

Cajas de 6 ampolletas para inyecciones intravenosas (0.003) y para inyecciones intramusculares (0.01).

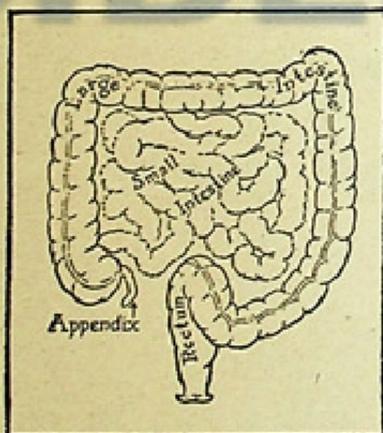
AGENTE EXCLUSIVO PARA CHILE:

Dr. WALTER KNOCHE

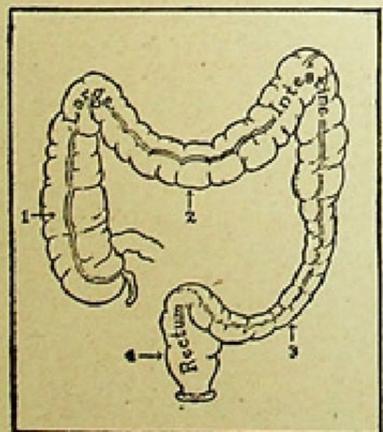
SANTIAGO ☒ ☒ CASILLA 3457

Se piden los productos C. H. Boehringer Sohn. Ingelheim
En todas las buenas boticas.

Lubricación Terapéutica



Normal Colon



- 1 Secal dilatation in stasis.
- 2 Coloptosis due to impaction.
- 3 Spasticity.
- 4 Dyschezia.

Una autoridad de reputación internacional en enfermedades intestinales, recomienda el uso de un lubricante en el tratamiento de las varias formas de estreñimiento y, según él dice, los laxantes aumentan la espasticidad de los intestinos mientras que un lubricante protege la superficie sensible del intestino espástico y al mismo tiempo suaviza y lubrica los intestinos de tal manera que permite pasar las materias excrementicias por el canal intestinal sin irritaciones mecánicas.

El NUJOL es un lubricante intestinal, no un catártico; de consiguiente, su acción es enteramente distinta a la del aceite castor u otro laxativo o purgante. El NUJOL se mezcla y lubrica el contenido de los intestinos ablandando y humedeciendo los excrementos que no sólo pasan suavemente por el canal intestinal, sino que también son evacuados sin dificultad y de una manera natural.

El NUJOL penetra en las acumulaciones de materias que algunas veces se adhieren a las paredes del tubo intestinal, las cuales ablanda y despega poco a poco hasta que han sido enteramente removidas.

El NUJOL no produce movimientos peristálticos violentos como pasa con los catárticos y no es afectado por los jugos gástricos ni absorbido por el sistema. Cada gota de NUJOL que entra por el cuerpo es evacuada por la vía intestinal. El NUJOL protege la capa delicada de los intestinos, esparciéndose sobre las partes irritadas y dando así oportunidad para su curación.

El NUJOL, por la lubricación, ayuda a la naturaleza a vencer el estreñimiento; evita la estagnación y protege contra la auto intoxicación. Es usado por eminencias médicas y en los hospitales de todas partes del mundo.

FABRICADO POR
STANDARD OIL CO.
(NEW JERSEY)

Nujol

M. C. R.

AGENTES GENERALES:
WEST INDIA OIL CO.

Depart. Especialidades
SANTIAGO

VALPARAISO — CONCEPCIÓN — ANTOFAGASTA

dad de ocuparse detenidamente del problema de la tuberculosis, tomando toda clase de medidas para combatir la "plaga blanca". El esfuerzo constante de gobernantes, médicos e instituciones de carácter social, en los últimos dos decenios, ha hecho descender considerablemente las cifras de mortalidad. En efecto, Inglaterra ha visto disminuir su coeficiente de 378 por mil a 106 por mil. Estados Unidos ha conseguido reducirlo en un 65 por ciento, Dinamarca en un 74 por ciento.

El retroceso de la tuberculosis es aún mayor que lo que revelan estas cifras, si se toma en cuenta que hoy en día se diagnostican las tuberculosis ocultas, que antes escapaban a las estadísticas.

La pasteurización de la leche ha hecho decrecer la tuberculosis pulmonar en un 50 por ciento.

El conferencista abordó en seguida el tema de la herencia de la tuberculosis. Afirmó que el niño no nacia tuberculoso, heredando, sí, cierto terreno más o menos predisposto a la adquisición de la enfermedad. La infección continuada a pequeñas dosis determinada por los alimentos, objetos, saliva, expectoración de la gente portadora del germen, termina por producir en el niño una inmunidad relativa.

El Prof. Sand examina luego los diversos factores de que depende la infección, pasando en revista el factor raza, herencia. El papel de la profesión es triple: favorece el contagio, debilita la resistencia general del or-

ganismo y la especial del pulmón. Cita a este respecto estadísticas que confirman la efectividad de sus aseveraciones. La industrialización es otro factor de gran importancia. El alojamiento, si es mal aireado, sin luz, húmedo o de poca amplitud, favorece enormemente el desarrollo de la enfermedad. En Edimburgo la construcción de casas higiénicas para obreros bajó la morbilidad en un 50 por ciento. En Francia, Juillerat ha visto disminuir el coeficiente en un 30 por ciento. No menos importancia tienen los factores urbanización y alimentación. Durante la guerra se observó que los países más azotados por el hambre presentaban un alto cociente de morbilidad.

Por fin, la vida doméstica y la higiene industrial, juegan un gran papel.

En el último punto de su conferencia el Dr. Sand dió a conocer las distintas medidas que han adoptado los gobiernos europeos y norteamericano para combatir la "plaga blanca". Las medidas generales tienden a mejorar las condiciones de vida de las clases populares, proporcionando a éstas habitaciones higiénicas, pasatiempos sanos, estimulando el deporte, protegiendo al niño y a la mujer, creando el seguro social de vida. Las medidas específicas van encaminadas ya a tratar directamente a los enfermos en los dispensarios, sanatorios y hospitales, ya a vigilarlos en sus propias casas mediante enfermeras visitadoras.

Entre las medidas preventivas se refirió a la creación de "Creches" destinadas a re-

coger los niños de padres tuberculosos, para librarlos del contagio. Señaló la importancia de las escuelas al aire libre y de la inspección médica escolar.

Terminó citando el aforismo de George Newmann: "El problema de la tuberculosis sólo estará resuelto cuando se haya comprendido la verdadera importancia de la higiene individual y social".

El conferencista fué muy aplaudido por su interesante disertación.

LOS SERVICIOS SANITARIOS EN BUENOS AIRES

Conferencia del Dr. Luis M. Iglesias

El Lunes 27 de Octubre tuvo lugar en el Salón de Honor de la Universidad de Chile la conferencia anunciada por el Dr. Luis M. Iglesias, Secretario de la Asistencia Pública y Delegado de la Municipalidad de Buenos Aires al Cuarto Congreso Americano del Niño, sobre los Servicios Sanitarios de la vecina capital.

El interés despertado por el tema atrajo numeroso público, compuesto en su mayoría por profesores de la Facultad de Medicina, médicos, estudiantes de Medicina y personalidades de nuestro mundo social.

Comenzó su interesante disertación con

LABORATORIOS CLIN

ENESOL

(Salicilarsinato de Mercurio)

VENTAJAS:

Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg 12).

El ENESOL no es doloroso en inyecciones hipodérmicas.

La actividad terapéutica del ENESOL es comparable a la de las mejores sales mercuriales.

El ENESOL se expende en Ampollas de 2 c. c. graduadas a 3 mgr. por c. c. (9 gr. 06 por ampolla).

1012

TUBOS ESTERILIZADOS CLIN

Para INYECCIONES HIPODÉRMICAS

con todo género de medicamentos utilizados en la práctica de la hipodermia. Se expenden en cajas de 6 y de 12 ampollas.

Los Tubos esterilizados CLIN se recomiendan por la asepsia perfecta, la pureza química y el riguroso dosaje de las preparaciones.

CONSÚLTASE EL PRECIO CORRIENTE ESPECIAL.

1020

F. COMAR & FILS & C^{ie} - PARIS

ASCOLÉINE RIVIER

SOLUCION

CIEN VECES MAS ACTIVA que el aceite de hígado de bacalao, por cuanto

cada cucharada cafetera de ASCOLEINE RIVIER contiene 10 centigramos de lecitido específico ("diamidotri-fosfatido") mientras que un litro de aceite virgen sólo contiene, por junto,

20 centigramos.

La ASCOLEINE RIVIER aumenta las fuerzas, hace engordar a los tuberculosos, favorece las oxidaciones pulmonares

y acrecienta la actividad antitoxica del hígado.

LABORATORIOS CLIN

ADRENALINA CLIN

Solución al 1/1000º (Frascos de 5 y de 25 c. c.)

Colirio al 1/5000º.

Gránulos a 1/4 de mgr.

Supositorios a 1/2 mgr.

Tubos esterilizados a 1/2 mgr. por c. c.

Tubos esterilizados a la Adrenalina-Cocaina.

EXIJASE LA MARCA CLIN. 1010

FOSFOTAL CLIN

(Phosphotal. - Fosfito neutro de Croosota)

Cápsulas Clin 20 mgr. de Fosfotal por Cápsula.

Emulsión Clin 50 mgr. de Fosfotal por cucharada de las de café.

Tubos Clin Solución oleosa, graduada a 10 mgr. de Fosfotal por c. c. en ampollas de 3 c. c.

INDICACIONES: Bronquitis, Catarros, Laringitis, Tuberculosis. 1022

F. COMAR & FILS & C^{ie} - PARIS

ESTOS MICROBIOS OS DAN
DISENTERIA
ENTERITIS
DIARREA

Un solo frasco DE LA INSUPERABLE

AMIBIASINE

ADOPTADA POR EL EJÉRCITO FRANCÉS OS CURARÁ

Laboratoire de l'AMIBIASINE
27, Rue de Miromesnil, PARIS

DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

Dentición

JARABE DELABARRE

JARABE SIN NARCÓTICO.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXIJANSE el SELLO de la "Union des Fabricants", y la FIRMA DELABARRE. Establecimientos FUMOUZE, 78, Faubourg St-Denis, Paris, y las Farmacias del Globo.

ANEMIA

Las Auténticas

PÍLDORAS

BLANCARD

de PARIS

Aprobación de la Academia de Medicina de Paris.

DEBILIDADES

Farbwerke vorm. Meister Lucius & Brüning, Hoechst s/M. Alemania

Agentes en Chile: **ALERT Y CIA.** Compañía 1289 - Casilla 1932 - Teléfono 203 - SANTIAGO

ANFOTROPINA

Antiséptico interno de las vías urinarias

Acción bactericida, diurética, regenerando los epitelios. En cistitis, etc., 3 veces al día 0,5 g.

Envases de origen: Tubos de 20 tabletas a 0,5 g.

TUMENOL

Preparado de Brea bituminosa sulfonada

Inodoro, no irritante, antiflogístico. En los eczemas, dermatitis, úlceras, etc.

Dosis:

Pomadas: 1-30%, Untura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico. No servimos ninguna especialidad a base de Tumenol.

ALIVAL

YODO ORGÁNICO INYECTABLE

63% de yodo. Bien tolerado. Sífilis, Arterioesclerosis, asma, etc.

Envases de origen: Cajas de 5 y 10 Amp. a 1 g. Alival

Novocaína

(Marca registrada)

Clorhidrato de p-amidobenzoildietilaminoetanol

Anestésico local ideal

Propiedades:

fácilmente soluble, esterilizable neutral, no irritante, 7 veces menos tóxico que la cocaína y con el mismo poder anestésico.

Indicaciones y dosis:

Anestesia por infiltración:	Solución Novocaína-Suprarrenina al	0,5%
Anestesia por conducción:	" " " "	1-2%
Anestesia medular:	" " " "	5-10%
Anestesia por vía venosa:	" de Novocaína	0,5%
Anestesia de las mucosas:	" " " "	5 a 10%
para pincelaciones e instilaciones		
Aplicación interna:	0,5 gr.	

Envase de origen:

Tabletas y soluciones de las diferentes dosis.

Literatura y muestras a disposición de los señores médicos.

SUPRARRENINA

Poderoso

Hemostático y Astringente

Tónico: 0,1-1 cm³ de solución

1:1000 o 1 tableta de 1 mgr.

Envases de origen:

Frascos de 5, 10 y 25 cm³, Cajas de 10 ampollas y tubos de 20 tabletas.

EXOPHAN

Antiartrítico

insípido

Bien tolerado; disolvente del ácido úrico; diurético. Dosis: al interior, 3 veces al día 1 g.; por vía subcutánea: 0,5 g. de Hexophan Sódico.

Envase de origen: Cajas de 10 y 20 tabletas de 1 g.

HIPOFISINA

acreditado

Tónico uterino

Eficacia uniforme. Soluciones esterilizadas para inyecciones y para uso interno.

Envases de origen: Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y 1 cm³. Frascos de 10 cm³.

A los Señores Médicos:

La Dirección de «LA CLINICA» pone en conocimiento de los Sres. Médicos del Norte, Centro y Sur de la República, que la Administración de esta Revista atenderá gratuitamente toda clase de encargos, referentes a libros, instrumental o cualquier dato sobre la profesión. Escribanos y tendremos el mayor agrado en atenderlo.

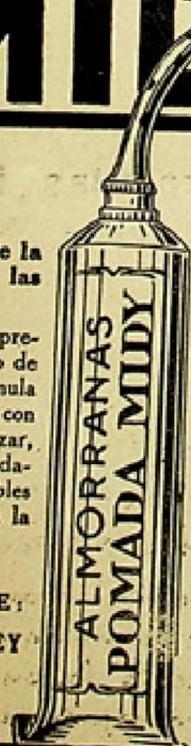
MIDY

MIDY

La última palabra de la ciencia para combatir las almorranas.

La Pomada Midy se presenta en un tubo de estaño de presión, provisto de una canula perforada circularmente con agujeros que permiten alcanzar, sin ningún contacto desagradable, las almorranas inaccesibles directamente, y untar toda la superficie de la mucosa.

AGENTES para CHILE:
SALAZAR et NEY



El remedio específico de las almorranas y del horrible prurito anal, que alivia inmediatamente y que cura con seguridad, el remedio racional y científico, se ha encontrado por fin.

Para las almorranas internas se puede reemplazar la Pomada Midy por los Supositorios Midy que contienen los mismos principios medicamentosos tan activos.

Casilla 1034
Santiago de Chile

HEMORROIDES

SI TOSEIS Y ENFLAQUECEIS
Haced uso de la

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

que es el remedio eficazísimo en la BRONQUITIS CRÓNICA, en los RESFRIADOS antiguos y descuidados, en la Convalecencia de la PNEUMONÍA y de la GRIPPE y el mejor agente curativo de la TUBERCULOSIS. Procura á los NIÑOS débiles y propensos á BRONQUITIS un temperamento resistente y PULMONES ROBUSTOS

Millares de Enfermos le deben su curación.

L. PAUTAUBERGE
COURBEVOIE-PARIS
Y LAS PRINCIPALES BOTICAS

frases de reconocimiento por la amable acogida de que han sido objeto los delegados de su país por parte de las autoridades y Cuerpo Médico chilenos. En seguida expuso en un cuadro, acompañado de proyecciones, las diversas secciones de la Asistencia Pública de Buenos Aires, organismo de amplias actividades donde existen las más completas secciones, destinadas no sólo a las atenciones de urgencia, sino a proporcionar tratamientos prolongados.

Se refirió en forma detallada a los trece grandes Hospitales de la capital, evidenciando el estado de adelanto y la finalidad a que cada uno está destinado. Así se expresó del Hospital Tarnu, destinado a tuberculosos; el Hospital Pasteur, destinado a los mordidos de perros rabiosos, que en el año último pasaron de 8,000; el Hospital Parmenio Piñero, que cuenta con una completa escuela de Nurses; los Hospitales vecinales, que en número de cuatro, secundan en los primeros momentos a los demás. Refiriéndose a la Casa Central de la Asistencia Pública detalló su organización compuesta de 8 médicos, jefes de guardia; 22 médicos auxiliares y 30 practicantes, todo lo cual está espléndidamente secundado por un servicio de cuatro teléfonos.

Refiriéndose a los servicios médicos domiciliarios, dijo que se contaba con once organizaciones destinadas a atender en consultorios o a domicilio a las madres, antes, durante y después del parto. La atención posterior del lactante está asegurada por la

existencia de veintitrés dispensarios destinados al efecto, en cuyo local se da a las madres una perfecta educación sobre sus deberes maternales ante la criatura, inculcándole los beneficios de la lactancia materna; anexo a este servicio funciona el de una Oficina de Nodrizas, donde son estas mujeres cuidadosamente examinadas.

Respecto a las instituciones de profilaxia, ellas están muy bien distribuidas, contándose con servicios de inspección para las enfermedades infecto-contagiosas, cuyo beneficio ha venido a ser palpado con la dominación casi absoluta de plagas tan graves como la viruela. El servicio profiláctico anti-tuberculoso cuenta con una poderosa organización; así, tiene cinco dispensarios bien repartidos donde un médico, merced a las instalaciones de laboratorios con que cada uno cuenta, puede hacer un buen diagnóstico, e instituir un tratamiento, para lo cual da a los enfermos, no sólo las medicinas, sino también su ración alimenticia; al lado de esto hay médicos inspectores cuya labor se desarrolla a domicilio y un grupo de enfermeras de la Cruz Roja, que secundan en todo las actividades del dispensario.

El Municipio tiene veintinueve estaciones de control sanitario para las sustancias alimenticias, lo cual permite garantizar en su más alto grado la calidad de los alimentos de primera necesidad, tales como la leche, carnes, conservas, etc.

Una instalación que presta reales servicios es la de los baños públicos, a los cuales el

pueblo acude espontáneamente sin ningún desembolso. Como gemelo de éstos están los lavaderos públicos, en donde las mujeres destinadas a este oficio encuentran local y condiciones higiénicas para desempeñar su oficio.

Cerca de la capital se encuentra un gran asilo para ancianos, local amplio y lleno de las comodidades necesarias para este efecto.

Al término de su conferencia, el Dr. Iglesias fué muy felicitado.

SOCIEDAD MÉDICA DE VALPARAÍSO

21 de Octubre, 1924

Presidente: Dr. S. Sepúlveda

Donación al Hospital de Niños y al Comité pro reconstrucción del Huáscar. — El señor Secretario da cuenta de haber enviado a la Sociedad Hospital de Niños y al Comité pro reconstrucción del Huáscar las sumas de \$ 1,045 y \$ 140, respectivamente. Estos fondos son los que la Sociedad Médica de Valparaíso destina a las instituciones indicadas.

Artrectomía parcial del codo en una luxofractura mal consolidada. — Dr. Lachaise. Presenta un niño que habiéndose lesionado el codo izquierdo en una caída, recurre a los servicios de un compositor, el cual inmovilizó el miembro en extensión. El niño ingre-

El más eficaz y el más práctico de los tópicos cicatrizantes.

Llagas

Ulceras varicosas, Quemaduras, Sabañones,
Fistulas, Tuberculosis quirúrgicas, etc.

Creosoforme

LAMBIOTTE FRÈRES

(Combinación de Formaldehído creosotado)

SUPERIOR AL IODOFORMO EN TODAS SUS APLICACIONES.

Dois formas:

Creosoforme - Polvo
Creosoforme - Unguento

Muestras y Literatura
AM. FERRARIS
Compañía 1965 - Calle 19 D
Santiago de Chile

MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Resyl"

ETER GLICERO GUAYACOLADO SOLUBLE

Tratamiento eficaz
de las afecciones bronco-pulmonares
Linfatismo - Escrófulas - Bronquitis -
Laringitis - Catarros - Grippe -
y de la **Tuberculosis**

El Resyl realiza la antisepsia pulmonar y posee todas las ventajas de la mediación creosotada.

Sin ninguno de
sus inconvenientes

Bajo su acción la secreción bronquial disminuye, la tos se calma, las lesiones cesan de evolucionar y se cicatrizan, el peso aumenta, los sudores desaparecen y el estado general mejora rápidamente.

TRES FORMAS { Jarabe, Frascos de 20 dosis.
Comprimidos, tubos de 20 dosis.
Ampolletas (Inyección intra-muscular o subcutánea)

Preparado por: Laboratorio O. ROLLAND - Lyon -

sa al Hospital de Niños dos meses más tarde, donde se comprueba una fractura y luxación del codo izquierdo mal consolidada, en extensión completa. Después de hacer una reseña del examen clínico, expone que hizo una artrectomía parcial del codo, reseándose aquella parte de la superficie articular que dificultaba los movimientos de flexión. La cicatrización se hizo per primam. Después se ha hecho masaje vibratorio y movilización. El resultado logrado es satisfactorio. Llaman la atención hacia los males que resultan del ejercicio ilegal de la medicina, como lo demuestra el caso que ha presentado.

Dr. Sepúlveda. Estima que el juego de la articulación aumentará con el tiempo.

Resecciones intestinales. — Dr. Hugo Grove. Presenta dos enfermos en los que ha practicado resecciones intestinales, un caso del intestino grueso y otro del delgado.

La colectomía se practicó en un hombre de 23 años, en estado agónico — vientre timpánico, vómitos fecaloideos durante 48 horas, pulso filiforme, 140 al minuto—. Como operación de urgencia se practicó un ano iliaco izquierdo abriendo el intestino inmediatamente, contra lo que es costumbre. Desintoxicado el sujeto y mejorado el estado general, se extrajo parte del fecaloma por el recto. En este tiempo se comprobó que la obstrucción intestinal estaba a nivel de la S. iliaca — que contenía 5 kilogramos de excrementos — y parte del colon descendente, terminando la operación con una ilio-

sigmoidostomía término-terminal y excluyendo el ciego, colon ascendente, colon trasverso y parte del descendente que se seguiría vaciando por el ano iliaco.

En resumen, podemos hablar de una colectomía total, ya que todo el intestino grueso queda fuera del circuito (ver esquema).



A. Ilio suturado.—B. Ano contra-natura iliaco.—C. Intestino delgado.—D. Anastomosis término terminal del intestino delgado con la S. iliaca.—E. Recto y ano.

El enfermo se levantó a los diez días. El Dr. G. consideró de interés retenerlo en el Hospital para estudiar las perturbaciones originadas por la falta de intestino grueso. En la quincena que siguió a la operación las deposiciones alcanzaron a 20 en las 24 horas. Con un régimen adecuado fueron regularizándose y en la actualidad hay 3 a 4 diarias, sin molestias. Las heces son semi sólidas; al principio eran líquidas. Muestra la pieza operatoria haciendo notar que cuando se resecó la S. iliaca sólo quedaban en las paredes intestinales la serosa y la parte de la muscular; por eso la resección se hizo en tejidos sanos. Una experiencia de cerca de cinco años lo autoriza para decir que estos enfermos del colon (obstrucciones) operados en un solo tiempo van a un pronóstico fatal, y que las colectomías sólo deben tentarse en estos enfermos después de haberlos desintoxicado por el ano contra-natura que viene a ser la válvula de seguridad en cuanto al pronóstico. Insiste además en el hecho ya convertido en prejuicio por muchos cirujanos, de la contaminación del peritoneo durante el acto operatorio de la colectomía, siendo para él del todo secundario y dándole una importancia capital al hecho de convencerse durante la operación misma de la irrigación de los cabos que van a anastomosarse. Cree que el 80 por ciento de los fracasos después de las resecciones intestinales se deben a que el cirujano sacrifica el hecho de comprobar (antes de hacer la anastomosis) la circulación de los cabos a

FILMARON

Principio antihelmíntico de la raíz de helecho macho.

Vermífugo inofensivo en la expulsión de Parásitos intestinales, tales como

la
Tenia,
Botriocéfalos,
Oxyures,
Ascárides, etc.

EMBALAJES:

Frascos de 10 grs. de Aceite de Filmaron al 10 %
Cajas de 3 cápsulas con 0,85 grs. de Filmaron = 1 toma.

Muestras y Literatura a disposición de los señores médicos

C. F. BOEHRINGER & SOHNE, G. m. b. H., MANNHEIM (Alemania)

AGENTE GENERAL

JOSÉ KLIMEK

CASILLA 2110

SANTIAGO

Las columnas de LA CLÍNICA están por entero a la disposición de los señores Médicos de la República para la publicación de colaboraciones y observaciones que tengan interés.

Todas las colaboraciones deben ser dirigidas al Secretario Delicias 1626, Santiago.

Yohimbina Spiegel

contra debilidad sexual y la insensibilidad de la mujer, contra Neurastenia, etc.

Fab.: Chem. Fabrik Güstrow

Leche esteril Protenterol

Inyecciones para la Reacción Oftálmica

aplicadas en gonorrea, prostatitis, para la proteinoterapia inespecífica contra afecciones ginecológicas, uretritis, nefritis, contra infecciones crónicas de la piel, notable para aumentar la secreción láctea. La esterilización de Protenterol es perfeccionada por el uso de Tubos capilares.

Fab.: Instituto Imuno-Terapéutico

L. W. GANS A.G.—FRANKFURT-OBERURSEL

Rep. R. P. Hänel - Santiago - Cas. 185 - Bandera 540

muchos otros detalles, como son el número de suturas que coloca, el miedo a la infección peritoneal por el hecho de soltar las pinzas coprostáticas, etc., etc. No de otra manera se explica que a los 6 u 8 días después de la operación los pacientes fallezcan de peritonitis general porque las suturas ceden. Una sutura hecha con buena circulación, aunque el contenido intestinal caiga momentáneamente en el peritoneo, no falla nunca.

En el segundo caso tratase de una obstrucción intestinal incompleta en un individuo que tres meses antes había recibido una herida por estilete en el reborde costal izquierdo (línea mamilar), herida que le produjo pocas molestias, permitiéndole volver a su trabajo a los tres o cuatro días. Los exámenes de rayos y otros, hicieron intervenir por una lesión del estómago. Laparotomía supra-umbilical media. Estómago sólo traccionado por el epiplón mayor hacia abajo y a la derecha, sitio en que el epiplon había ido a proteger una herida por transfixión del íleon a más o menos 10 cm. de la válvula íleo-cecal; en esa región se encontró un conglomerado de epiplon y dos o tres asas de intestino delgado torcidas y adheridas entre sí. Se ligó el epiplon y se reseco 20 cms. de intestino delgado terminando la operación con una entero-anastomosis, término-terminal. El enfermo salió de alta, sano, a los quince días. El Dr. G. concluye diciendo que en presencia de heridas del abdomen, por insignificantes que parezcan,

debe hacerse la laparotomía exploradora.

Dr. Schwartzberg. Felicita al Dr. Grove por el éxito de sus operaciones y por las conclusiones a que llega.

Dr. Edo. Grove. Recuerda el caso de un enfermo que se operó con el diagnóstico de oclusión intestinal y en el que se encontró una hernia diafragmática que era la consecuencia de una herida recibida cuatro meses antes en el tórax, por encima y por delante del bazo, y que no había sido operada. La mayor parte del intestino estaba en la cavidad torácica. El enfermo falleció.

Dr. Sepúlveda. El procedimiento de operar por tiempos le parece digno de tenerse presente. Del mismo modo se ve en las apendicitis con fistula estercoráceas, en que el enfermo salva.

Tumor de la escápula. — Dr. Marín. Muestra un enfermito con un tumor del tamaño de una cabeza de feto, indoloro, situado en el borde externo de la escápula derecha, y que ha sido notado desde hace sólo seis meses. Cree que se trata de un osteosarcoma.

Dr. Aldunate. Se trata, sin duda, de un osteo-sarcoma. Debe hacerse una biopsia, si se confirma este diagnóstico, hacer radioterapia.

Dr. H. Grove. Es de la misma opinión respecto del tratamiento, pues la intervención quirúrgica en los osteo-sarcomas es una mutilación horrorosa e inútil.

Várices de la pared abdominal tratados con quinina y uretano. — Dr. Vera. Presen-

ta un enfermo con várices muy desarrolladas de la pared abdominal, habiéndose tratado las del lado derecho con inyecciones de quinina y uretano; por la inspección y el tacto y comparando con el lado izquierdo puede apreciarse el buen resultado alcanzado.

Dr. Edo. Grove. Observa que en este enfermo, al cual él le practicó hace más de un año la simpatectomía de las femorales, no se han reproducido las úlceras de las piernas, de que padecía.

Enterocolitis e infecciones uro-genitales. — El Dr. Aldunate da lectura a los trabajos que presentó al IV Congreso del Niño sobre enterocolitis e infecciones purulentas del aparato uro-renal, en la infancia.

Congreso de Cirugía. — El Dr. Lachaise hace saber a los colegas que no fueron adherentes al último Congreso de Cirugía que pueden obtener el volumen con los trabajos por el precio de veinte pesos; deben dirigirse al Dr. Agustín Orriols.

BROMURAL "KNOLL"

TABLETAS

Este viejo amigo de tantos enfermos del sistema nervioso no faltará más en Chile
y por consiguiente

pueden los señores Médicos recetarlos, en la confianza
que sus recetas serán despachadas en cualquiera
buena Botica

Agua oxigenada ^{6 %} de peso

PRÁCTICO

de
E. MERCK
DARMSTADT

DOBLE

20 vol. 0

ECONÓMICO

frascos de 115 grs. = 4 ozs.
en todas las buenas Boticas

PRODUCTOS SERONO

Bioplastina Serono. Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico, al 25 % en suero fisiológico. En cajas de 10 ampolletas de 1 1/2 c. c. y en cajas de 6 ampolletas de 5 c. c.

Peptopancreasi Serono: Solución glicérica activa de jugos gástricos y pancreáticos. Contiene fermentos lipolíticos, proteolíticos y amilolíticos.

Ovarasi Serono: (por vía bucal e hipodérmica). Extracto glicérico de ovario obtenido a alta presión. Contiene todos los enzimas del ovario.

Ipfisasi Serono: Extracto glicérico total de glándula pituitaria. Cada c. c. corresponde a un cuarto de gramo de glándula fresca.

Urolitina: a base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio, hexametilentetramina, extracto seco de estrofantó. Mezcla efervescente.

Metranodina Serono: a base de hidrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.

Cardiolo Serono: Extracto fluido bien titulado de estrofantó, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.

Tiroidasi Serono: Extracto glicérico de tiroides y paratiroides obtenido a alta presión.

Surrenasi Serono: (por vía bucal e hipodérmica). Extracto glicérico total de cápsula suprarrenal. Contiene todas las hormonas activas, medulares y corticales de la glándula.

Orchitasi Serono: (por vía bucal e hipodérmica). Extracto glicérico de glándula testicular. Contiene todas las hormonas activas de la glándula intersticial y además la espermina.

Virosan Serono: (Antilúético por vía bucal). Es una combinación de oleato doble de mercurio y colesantina y albotanina.

Muestras y bibliografía a disposición de los Señores Médicos

Dirigirse a:

Hijos de Atilio Massone

CASILLA CORREO 3584 = SANTIAGO = CALLE CLARAS 205

ANIMASA

El primer medicamento Organo - Terapéutico suministrado por vía bucal que preserva de la discrasia senil

ARTERIO - ESCLEROSIS

y de todas las afecciones concomitantes (calcificación de las arterias, alta presión arterial, esclerosis renal) ha dado excelentes resultados en los ensayos clínicos practicados durante más de seis años.

Activación de la inmunidad celular, histógena de la íntima por acción estimuladora selectiva, órgano-tropa, en combinación con una disminución de la presión sanguínea y activación no específica del protoplasma por productos de desdoblamiento de albúmina con acción parenteral.

COMPONENTES: Productos de desdoblamiento de la albúmina de los glóbulos sanguíneos del suero de animales jóvenes, combinados con extractos de las paredes arteriales de estos animales.

LITERATURA GRATUITA

ORGANOTERAPIA

BROWN - SEQUARD, Prof. ZUNTZ: Prof. POEHL

FABRICANTES:
Organoterapeutische Werke
NEUENKIRCHEN en Oldenburg
(Alemania)

Introducción y Concesionario
exclusivo para Chile:
L. ARENSBURG - Santiago
CASILLA 3699

Para las enfermedades
nerviosas

R/.

NEVRINE

Solicite muestras a

ANTONIO PENA - Casilla 3499

SANTIAGO DE CHILE

EL GRAN PROBLEMA

A propósito de la creación

DEL

Ministerio de Higiene

Y

Asistencia Social

Uno de los actos de mayor trascendencia realizado por el Gobierno de facto que hoy rige los destinos de la República, es, sin duda, la creación del Ministerio de Higiene y Asistencia Social.

La creación de este organismo era, sobre todo, una vieja aspiración del Cuerpo Médico, que tan viva preocupación ha manifestado en los últimos tiempos por el mejoramiento de la raza y el perfeccionamiento de la higiene pública.

Al dar este paso, el actual Gobierno toca el problema más grave de cuantos hoy por hoy cruzan el camino de nuestro progreso nacional, tan lleno de obstáculos y tropiezos que parecen insuperables. En efecto, no se necesita ya ser ni higienista, ni biólogo, sino un simple y vulgar observador, para ver que nuestro PROBLEMA RACIAL (llamemos así a todo el conjunto de factores que concurren para disminuir LA CANTIDAD y LA CALIDAD de la población de Chile), amenaza lisa y llanamente la existencia misma de nuestra nacionalidad. Circunstancias demasiado conocidas para que necesitemos detallarlas, detienen, por un lado, el crecimiento de la masa de nuestra población y determinan, por otro, una inferioridad cualitativa cada día más visible de esa misma población. Para nadie es un misterio la degeneración, como se dice, en grande escala entre nuestros compatriotas de todas las clases sociales, más palpable, por cierto, en la clase obrera. De nada nos consuela saber que otros países latino americanos van en descenso más rápido. Al contrario, esto contribuye a aumentar nuestra zozobra y nuestra alarma.

Resumiendo, el problema se presenta, cuando se encara con sinceridad y valentía, en estos términos dolorosos y casi fatídicos: si no logramos cegar las fuentes de nuestra decadencia racial, se producirá fatalmente, tarde o temprano, la pérdida de nuestra na-

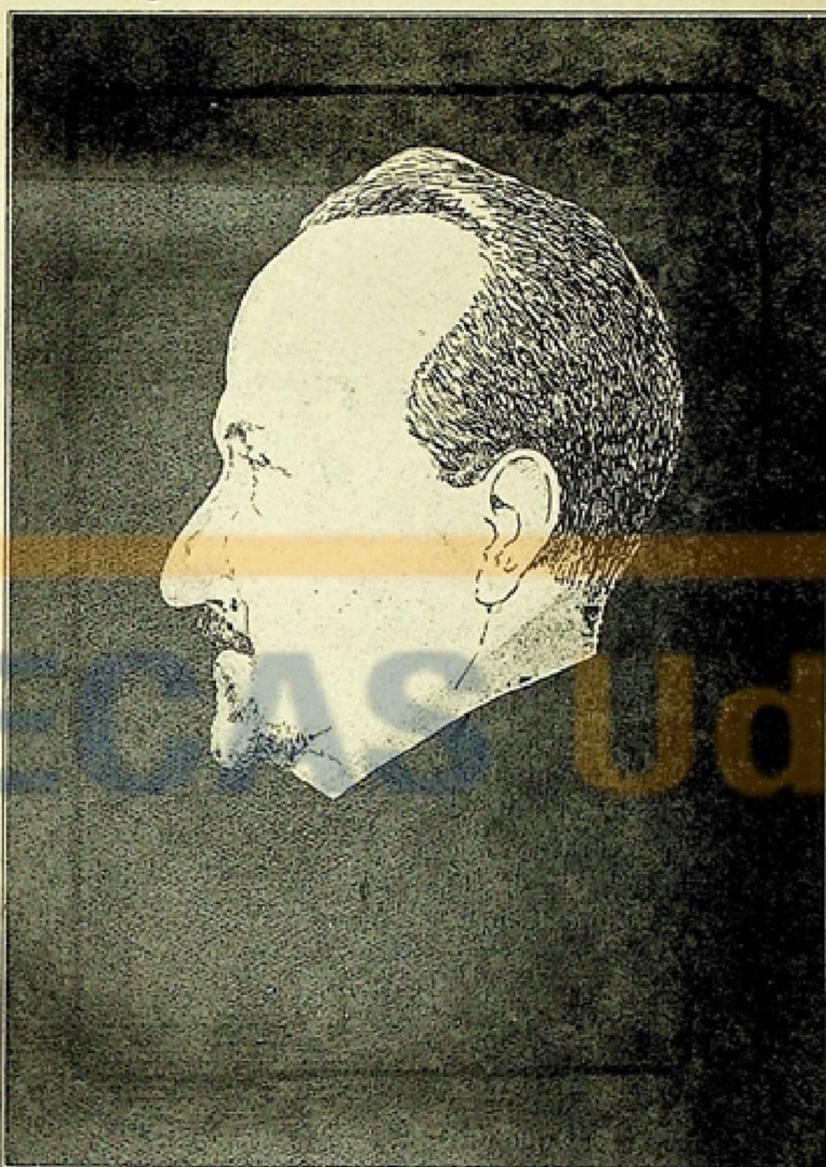
cionalidad. Esta pérdida se verificará en el sentido de que otras razas y otros hombres nos reemplacen, conservándose la nacionalidad política, o bien, con nuestra atrofia y degeneración vendrá también la supresión de nuestra soberanía.

No olvidemos que, a pesar de los generosos ideales pacifistas, no es precisamente la cooperación la norma que rige de un modo preponderante la vida de los individuos ni de los pueblos. Una lucha más o menos feroz, tanto en el campo nacional como en el internacional, recuerdan a la humanidad de hoy, con una persistencia desconsoladora,

ciudad política manifiesta para luchar contra la fatalidad nacional.

En presencia de este cuadro que parecerá sombrío en exceso a muchos que no han mirado de cerca estas tristes cosas o no han reflexionado sobre el hondo significado que ellas tienen, la creación del Ministerio de Higiene y Asistencia Social produce una sensación de patriótico alivio y de justificada esperanza.

Pero, como lo veremos en un próximo artículo, esta esperanza se desvanecerá, como tantas otras, si en la futura Constitución que el Movimiento Militar anunció solemne-



Ministro de Higiene y Asistencia Social,

DR. ALEJANDRO DEL RÍO.

Profesor de Clínica Oto-rino-laringológica en la Facultad de Medicina,
Director de la Asistencia Pública.

su origen selvático y sus épocas cavernosas.

¡Ay de los individuos y de los pueblos que en esta lucha perpetua y sin piedad caen enfermos o atacados de debilidad incurable! En el seno de la República se van amontonando las causas de una creciente y justificada alarma: penetración pacífica, pero constante y sumamente extensa, de las fuerzas económicas extranjeras (comercio, industria, etc.); bancarrota visible y palpable de nuestro sistema educacional; estagnación y decadencia de la raza, y, tal vez como consecuencia de todo lo anterior y de otros factores que pasamos por alto, incapa-

mente el 11 de Septiembre, no se estampan las disposiciones para que no entren a este Ministerio las influencias malsanas de la politiquería, que en este país todo lo esterilizan y perturban.

Junto con enviar nuestros saludos al primer Ministro de Higiene y Asistencia Social, Profesor don Alejandro del Río, miembro del Comité Científico de esta revista, le transmitimos desde estas columnas la expresión de aplauso y de confianza del Cuerpo Médico Nacional.

O. F.

LA CONQUISTA DE LA INFECCION,

O SEA,

el triunfo de la medicina

preventiva ⁽¹⁾

por el

Prof. SIERRA

What is life for if not to make
the world less difficult for one another?

Dos son, entre otros los problemas que debe abordar y resolver quien tiene el honor de llegar hasta esta tribuna. Consiste el primero en encontrar el título de su disertación; hay grandes conferencistas que aseguran que una vez bautizado su trabajo, queda uno autorizado para hablar de todo lo que se le ocurra o sea capaz, menos del tema que deja suponer la conferencia anunciada; debe ser el segundo, en conformidad a mi leal modo de entender, no abusar de la paciencia de las personas que le dispensan el honor de escucharlo. Os dejo entender con este preámbulo que os hablaré en breve espacio de tiempo de muchas cosas, y por lo tanto, esbozándolas apenas; habré de esforzarme, eso sí, por hacerlas eminentemente útiles.

* * *

El buen sentido común que predomina en las masas populares les hace pensar que una de las características más peculiares del hombre de ciencia debe ser la previsión, adelantándose a los acontecimientos y calculando la manera cómo se han de efectuar, y apartando, si es posible, las malas consecuencias que puedan comportar. Esa previsión sana y profundamente bien intencionada, requiere como condición previa e indispensable el conocimiento exacto de las causas o factores que producen un determinado efecto. En nuestra ciencia, por desgracia, a pesar de la tradición escrita que conservamos en los códigos de más de veintidós siglos antes de la venida de Jesucristo al mundo, no hemos alcanzado a precisar las causas exactas de los males que aquejan a la humanidad sino en los últimos años, y solamente desde muy pocos lustros a esta parte, verificado que en medicina no siempre cesa el efecto una vez que hemos apartado

(1) Conferencia dictada en la Universidad de Chile, 31 de Octubre de 1924.

la causa que lo ha hecho desarrollarse (2). Al recordar algunos hechos recientes relativos al cáncer habré de poner de relieve toda la significación práctica de esta singular comprobación.

Antes de que haya sido engendrado el hijo del hombre le acechan ya circunstancias y factores que podrán hacer que no se alcance a desarrollar jamás o que llegue al mundo a engrosar la falange muy numerosa de seres desgraciados o estropeados. He ahí la base fundamental de las clínicas antenatales que realizan una obra eminentemente preventiva: reconocen como su fundador a Ballantyne, lo mismo que la puericultura proclama a Pinard como su más genuino propulsor.

En muchos centros industriales de la vieja Europa, las madres de esos niños saben perfectamente por qué sus hijos han venido al mundo con esas taras: son los "hijos del día Sábado", en que uno o ambos progenitores estaban bajo la nefasta influencia del alcohol. La ciencia moderna ha evidenciado por medio de la experimentación la influencia que ese tóxico ejerce directa y rápidamente en los órganos de la generación y demostrado su presencia en la leche misma de la madre alcohólica.

He ahí, en el alcohol, tal vez el principal y más poderoso agente de la terrible epilepsia. Pues bien, nuestros antepasados, aun los de la prehistoria, no trepidaron en abrir el cráneo para dar salida a los espíritus maléficos a que imputaban la enfermedad: perforaban el cráneo valiéndose de piedras talladas, y, sin nociones de antisepsia, ni siquiera de aseo, pues el hombre fué y es un animal esencialmente sucio, no mataban a sus desgraciados enfermos.

Sólo en el siglo en que vivimos se ha comenzado a dar al arte y ciencia de tener hijos sanos y robustos un poco de la atención y preferencia que tenían las razas de animales caballares u otras, más rápidamente remunerativas. Sin embargo, en los Estados Unidos mismos, donde la medicina preventiva ha alcanzado muy honrosa predilección, W. J. Mayo nos dice que el Estado consagra apenas el uno por ciento de los gastos generales a la agricultura, a la educación y a la higiene pública, esto es, a los grandes medios de conservar y mantener la vida! ¡Qué triste menosprecio por la máquina consciente misma que va a impulsar y acrecentar la riqueza y el bienestar de la nación! La EUGENESIA, como se denomina la ciencia que se propone que el ser humano llegue al mundo con la más noble y humanitaria herencia — la herencia de la salud, en toda la vasta y significativa acep-

(2) Los antiguos se remontaron hasta los astros y las divinidades en busca de las causas de las enfermedades; para ellos una epidemia no era más que un castigo de Dios ofendido por los pecados de sus criaturas. Pasteur evidenció que reconocían en la mayor parte de los casos como el agente más poderoso la putrefacción y fermentación de las sustancias animales o vegetales, — la infección o sepsis, como decimos ahora. Con esta demostración nació el estudio de la bacteriología, esto es de los seres microscópicos, lo mismo de origen animal que vegetal, que por su multiplicación dentro de nuestro organismo dan lugar a diversas enfermedades.

ción del vocablo — base fundamental del bienestar del niño, y luego del ciudadano, es una de las más recientes ramificaciones de la biología. Habrá de contribuir poderosamente a enseñarnos a prevenir gran parte de los males que hoy diezman y amenazan la existencia misma de la raza.

Los cirujanos modernos no hemos vacilado en descender a las profundidades del cerebro o la médula espinal y hasta las anfractuosidades del corazón para arrancar los males que perturbaban el funcionamiento normal del sistema nervioso, y por ende, de todo el organismo. Se ha reconocido, sin embargo, que en la gran mayoría de los casos son enfermedades perfectamente evitables las que obligan a tan audaces intervenciones: la tuberculosis y la sífilis y los traumatismos craneanos, incluyendo en ellos los muy importantes que suelen producirse en el momento mismo del parto, predominan allí casi sin contrapeso.

* * *

Nos enseñó una gran verdad el primero que aseguró que el hombre cava su propia tumba con sus dientes. En efecto, si pensamos que todos los elementos constitutivos de la vida, incluso en gran parte el aire mismo que refresca y ventila nuestra sangre, pasa por la parte alta de nuestro aparato digestivo, apreciaremos inmediatamente el papel de capital importancia que desempeña en el hombre el tener una boca normal y fisiológicamente sana. En las diversas anfractuosidades, recesos y cavidades que existen en la boca y regiones adyacentes de la cara, se instalan muchísimos de los agentes microscópicos que van a encontrar allí calor, humedad y alimento suficiente para crecer y multiplicarse. No menos de las tres cuartas partes de las enfermedades infecciosas de la patología humana tienen su punto de partida en infecciones que se han originado en las regiones a que nos referimos. De esos hechos emana el principio que hoy sustentan muchos higienistas modernos, a saber, que la dentadura de los niños debe ser de incumbencia y responsabilidad de la comunidad. La Federación Dental Internacional, cuya 7ª reunión anual acaba de celebrarse en el mes de Agosto, en Luxemburgo, refuerza lo que dejamos expuesto y demuestra cómo hasta las naciones que juzgamos menos progresistas saben dar al cuidado de los dientes de los niños toda la importancia que realmente merece.

El papel que desempeñan en su tratamiento y curación el cirujano y el dentista, es cada día de mayor entidad y significación; la prevención de muchas de las enfermedades que allí se inician es por felicidad una tarea que comienza a ser suficientemente apreciada en nuestro público en general. Nos queda, sin embargo, muchísimo trecho por recorrer. El problema es, a pesar de todo, más complicado de lo que a primera vista pudiera uno imaginar: fuera del aseo perfecto de la región se requiere la provisión de alimentos adecuados, esto es, que no depositen ni allí ni en el resto del aparato di-

gestivo los gérmenes patógenos capaces de hacer estallar una enfermedad por carencia o deficiencia de algunos de sus elementos constitutivos. La ventaja de no exagerar la administración de cereales en el momento del desarrollo de la dentadura, parece un hecho demostrado por la experimentación en los animales. La provisión de leche pura a la cual en todos los países civilizados se le presta muy señalada atención, ya que no solamente desempeña papel de preponderante importancia en la alimentación de los niños, sino que, además, es de inapreciable valor en la atención y cuidado de muchos adultos enfermos y sanos, así como la de los alimentos en general, no ha merecido ocupar entre nosotros el papel de trascendental importancia que desempeña en la conservación de la salud y la prevención de muy numerosas enfermedades. Los gérmenes que provocan la neumonía, las diversas clases de tifoideas y otras enfermedades que asientan en el tubo digestivo, lo mismo que la terrible meningitis cerebro-espinal, que tantos estragos hace ahora en el Japón, como los hizo y tremendos, hace muy pocos años, en los Estados Unidos, y que puede, por lo tanto, de un momento a otro enseñorearse de nuestro territorio, la misma encefalitis letárgica, el reumatismo poliarticular y otras y otras, penetran incuestionablemente a nuestro organismo por las vías que acabamos de mencionar: parte alta de los aparatos respiratorio y digestivo.

* * *

Hay en las altas montañas del Himalaya de la India, en las faldas del Gilgit, nueve aldeas que están situadas una debajo de otra y que todas se abastecen de las mismas fuentes de agua potable: allí se ha observado que el coto va en aumento progresivo desde la aldea que recibe las primeras aguas hasta la que en último término, se provee de agua ya bastante contaminada. Esta observación repetida más tarde en las condiciones más variadas, ha llevado a los investigadores a la convicción de que ciertos agentes microbianos que entran por vía digestiva, desempeñan un papel de grande e innegable importancia en la producción del bocio endémico. Por lo demás, no hace sino corroborar una observación del dominio vulgar entre nosotros: hace un poco más de medio siglo era casi lo normal entre las señoras de nuestra sociedad la presencia de bocios, algunos de ellos de grandes dimensiones. La provisión de agua potable los ha reducido a los modestos límites que hoy desempeña en la patología diaria, lo mismo que ha reducido también y por igual mecanismo, las diversas manifestaciones y complicaciones de las disenterías y otras enfermedades parasitarias que tienen en el agua el vehículo ordinario para llegar hasta nuestro organismo. Si se piensa que en países como la Suiza se operan año tras año al rededor de 4,000 enfermos de bocio (21 mil 293 exacta, o más bien sólo aproximadamente, entre 1911-15, 7 por ciento de los operados generales); si valoramos en lo que

significa el que 20 por ciento de los conscriptos no puedan hacer su servicio militar, y por último, que no menos de un 5 por ciento de las mujeres que padecen de este mal, engendran hijos que a su vez van a ser cretinos, degenerados física y mentalmente, y expuestos, además, a todos los graves y terribles complicaciones del coto, se comprenderá que la enfermedad a que aludimos, no es una plaga tan insignificante de las que amenazan al hombre. Felizmente, la prevención del bocio se cuenta hoy en Suiza y los Estados Unidos como una de las más bellas conquistas de la medicina preventiva. El empleo del yodo en dosis ya bien determinadas garantiza el funcionamiento normal del cuerpo tiroideo y aparta el principal factor de enfermedad: la infección.

Todas las infecciones a que nos hemos referido hasta ahora y otras de que haremos caudal un poco más adelante, instaladas de una manera crónica y permanente — privilegio de que gozan casi todos estos agentes patógenos hasta el punto que han hecho decir de ellos, que una vez albergados en nuestro organismo, se hacen inmortales, ya que acompañan a nuestros despojos hasta más allá de la tumba, — todos ellos, decimos, por la irritación crónica que determinan en nuestras células, tienden a preparar el terreno a la instalación del temido y terrible cáncer.

En los animales sometidos a irritaciones prolongadas por el alquitrán, el hollín u otros agentes, se ha podido comprobar que aunque se suspenda su acción irritante, la acción nociva se mantiene y más tarde aparece el mismo cáncer que se obtiene en otros animales en que no se ha interrumpido su acción. Es más que probable que en el hombre suceda otro tanto.

Los cánceres del estómago, y hay autoridades de gran competencia que nos aseguran que el 75 por ciento de los que afectan al hombre, es allí donde se sitúan, los de los órganos de la reproducción en ambos sexos, y otros, no dejan la menor duda de que reconocen como agente determinante de su localización una irritación crónica — generalmente de orden microbiano o de los venenos o toxinas con que inundan nuestro organismo, que altera y perturba el desarrollo normal y excita el crecimiento anárquico y progresivo de la célula, hasta que llega ésta al "delirio de la multiplicación", que es lo que nosotros llamamos cáncer.

Estas mismas infecciones crónicas son todavía las que preparan el terreno para multitud de degeneraciones o deformaciones congénitas que hacen que lleguen al mundo tantos seres estropeados, defectuosos o raquíuticos. A los cirujanos contemporáneos nos corresponde tarea no escasa en el tratamiento y curación de muchos de los males ya enumerados; la medicina, propiamente tal, se ocupa de otros.

Pero los cirujanos, en la gran proporción de los casos, no sabemos curar nuestros enfermos sino mutilándolos: arrancamos, más exactamente, extirpamos el órgano en que hacemos residir el máximo del mal que aqueja al paciente y de esa manera, lo colo-

camos en condiciones que pueda utilizar las maravillosas fuerzas propias de reserva y de defensa de que está dotado todo ser animado y tal vez aun inanimado. Nuestros triunfos impresionan más vivamente al público en general que los de la medicina. Hay en esto un error que deseo desvanecer.

Que lo confesemos enfáticamente o no, todo ser humano aspira a gozar de la vida y a prolongar esta cuanto nos sea posible, tanto mejor, si se puede, dirá la mayor parte, libre de achaques. Pues bien, el término medio de vida que esperaba a un niño que venía al mundo en los Estados Unidos, antes de la guerra de secesión, esto es, en la segunda mitad del siglo XIX, era sólo de 49 años, hoy día es de 62 años; en otros términos, se han ganado 13 años en el promedio de duración de la vida humana.

No me corresponde a mí hacer la apología de la vida contemporánea; pero habré de insistir, eso sí, en que hemos vencido el dolor y suprimido casi por completo muchas de las grandes plagas que afligían a la humanidad; que se vive, en otros términos, una vida muchísimo más confortable que la que conocieron nuestros padres o nuestros abuelos. Ese y no otro es el gran triunfo de la medicina y muy particular, naturalmente, de la medicina preventiva, o de la HIGIENE. Al lado de ellos significan bien poco los más grandes triunfos de la cirugía.

Sólo de una manera muy incidental y a la ligera habré de recordar que la gran maravilla de la ingeniería de los tiempos modernos — la perforación del Istmo de Panamá — no pudo llevarse a efecto sino después que Laveran hubo descubierto el germen de la malaria, y que el Hércules de la Higiene moderna, Gorgas, aprovechando y repitiendo la enseñanza legendaria — como las de los Ocarrol — dominó a los gérmenes y mosquitos Finlay, de Reed, Agramonte, Lazear y Ocarrol, dominó a los gérmenes y mosquitos que servían de intermediarios a aquéllos para llegar hasta el hombre. Así se han saneado a las regiones tropicales, y agrandado el hombre la superficie habitable del planeta en que vivimos.

La guerra mundial de 1914 sometió a las más duras y tremendas pruebas los fundamentos mismos de todos estos progresos que os he anunciado. La medicina salió de aquella experiencia engrandecida y dignificada hasta extremos que ni Pasteur mismo ni Lister se habrían atrevido jamás a pensar. Tenemos, en realidad de verdad, el más perfecto derecho para hablar desde aquella época, del nuevo renacimiento de la medicina.

Era de observación antigua y repetidas veces corroborada, que en toda guerra morían más soldados a consecuencia de las enfermedades infecciosas que a consecuencia de las balas de los combatientes. La guerra de los Boers (1899-1902), que puede calificarse de insignificante al lado de la guerra mundial de 1914, costó a los ejércitos ingleses que sumaban 209,000 hombres, nada más que por la tifoidea, CINCUENTA MIL VIDAS; en la guerra Hispano-Americana murieron 30 soldados por infecciones por

UNO debido a los proyectiles de guerra. Al comienzo de la guerra europea, hubo en el ejército francés no inoculado contra la tifoidea, 96,000 enfermos, murieron 12,000 — entre los ingleses, con un promedio de dos millones de soldados, hubo 2,689 enfermos con 170 muertes —. En otros términos, murieron en ambos ejércitos mucho menos de la tercera parte de los que habían muerto en las filas inglesas en la guerra del Transvaal.

Igual asombrosa proporción en la reducción de las víctimas del tétanos podríamos aducir desde el momento en que comenzó a usarse la inyección de suero conforme a las exigencias bien precisas de la medicina preventiva: hubo 500 defunciones donde se calculaba 20-25 mil!

En realidad de verdad, los soldados de la guerra mundial no estaban vacunados solamente contra la viruela, sino que además, en una sola inyección preventiva se garantiza su salud contra las tifoideas (tifoidea y paratifoidea), el cólera y la disentería bacilar. Por estos medios, eminentemente preventivos, asociados a los de la cirugía, el 85 por ciento de los heridos quedaron capacitados para volver nuevamente a las filas de combate.

Pero existe otro recurso para prevenir las enfermedades, acaso de mayor eficacia aún que el que dejamos expuesto, y que satisface más a ciertos individuos siempre refractarios a la introducción de sueros o vacunas en el cuerpo de personas todavía sanas, aunque con frecuencia veamos a esos mismos recalcitrantes atiborrados de medicinas! Con siste ese recurso en la **purificación o saneamiento del medio ambiente** en que viven. Satisface incuestionablemente un verdadero ideal: desde el momento en que vivamos en conformidad a las prescripciones fisiológicas de nuestro organismo, nos proveamos de la cantidad suficiente de alimentos, agua y aire puros, seamos capaces de alejar todos los desperdicios y residuos, procurándonos así un suelo limpio, habremos realizado un paso de trascendental significación en la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades: sirvan de ejemplo el tifo exantemático, la fiebre de las trincheras, la fiebre de Malta y los sorprendentes resultados alcanzados en las prevenciones de estas enfermedades, una vez comprobado el papel que les corresponde a los piojos en las dos primeras y a la leche de cabra en la tercera.

Quedarían subsistentes los problemas que tienen atingencia con las enfermedades de los animales domésticos y otros susceptibles de llegar hasta nosotros. Los filósofos griegos habían previsto ese noble y muy elevado **desideratum** cuando uno de los suyos escribió que el hombre debería avergonzarse de estar enfermo, a menos que fuera por las inclemencias del tiempo o accidentes imposibles de evitar. Leicester y otros condados de Inglaterra han suministrado en los últimos tiempos magníficos ejemplos al respecto, principalmente en lo que a prevención de viruela se refiere.

* * *

Acabamos de ver cómo se ha realizado la conquista de la fiebre tifoidea, prototipo de las enfermedades infecciosas, contagiosa y parasitaria, pero de marcha y evolución relativamente corta. Veamos ahora algunas de las de evolución crónica. Se ha denominado a la sífilis **la tercera de las grandes plagas** que afligen a la humanidad; uno de los más notables especialistas del mundo contemporáneo hace notar que en vez de hacer sus estragos de la manera fulminante y aterradora en que lo hiciera en siglos pasados, destrozando el esqueleto o destruyendo grandes trechos de la piel, lo hace ahora de una manera solapada e insidiosa, provocando lesiones poco aparentes del corazón u otras vísceras nobles, destruyendo la vista o el oído, estropeando y maltratando los niños y engendrando todas las perversas deterioraciones y degeneraciones de las fibras más delicadas del organismo, que es atacado por las espiroquetas. "En vez de devorar a sus víctimas en plena calle, las sífilis las apuñalea hoy tranquilamente en el hogar" (J. Stokes). Esta perversidad del mal llega a tales extremos que, bien precisalos los hechos y corroborados con la debida escrupulosidad de las demostraciones científicas, se sostiene hoy que no hay enfermedad alguna (ni aún la tuberculosis), que sea más mortífera que la sífilis (W. Osler). Y sin embargo, un hábil Profesor y Decano de la Facultad de Medicina de París, Debove, escribía en 1913 que en materia de sífilis nos sucedía a los médicos algo parecido a lo que a los exploradores con el Africa: no conocíamos sino sus costas, ignorábamos casi por completo los destrozos que produce en las vísceras esenciales, tales como el corazón, hígado, cerebro, etc.

Felizmente, conocido el agente que la trasmite, a pesar de todos los factores que hacen que sus intermediarios en la diseminación no se presten fácilmente a los medios seguros para evitarla, es incuestionable que, gracias a los medicamentos poderosos de que disponemos, se pueda repetir que cometeremos un crimen de lesa humanidad si no somos capaces de legar a las generaciones futuras la extinción completa de la mencionada enfermedad. No es de ninguna manera una enfermedad superior a la voluntad decidida del hombre, ni más arraigada o difundida que lo eran la fiebre amarilla o la malaria en las regiones tropicales. Mientras tanto, ¿quién habla hoy de aquellas terribles plagas? La sífilis y su compañera casi inseparable, la gonorrea, contribuyen con un tanto por ciento tan elevado a las mutilaciones quirúrgicas de que hemos hecho mención, que tal vez las tres cuartas partes de las intervenciones operatorias que practicamos en la mujer se deben exclusivamente a ellas. Se colige qué inmenso campo ha encontrado la medicina preventiva en esas enfermedades para desplegar todas sus actividades y energías. Más que todo eso aún, se piensa y con perfecta razón, que su tratamiento debiera normalizarse de tal manera,

que un viajero pudiera continuar su tratamiento en cualquiera parte del mundo donde se encontrara: es, pues, una enfermedad de carácter internacional.

Aunque expuesto muy someramente, me parece que no existe en toda la vasta categoría de los males que nos preocupan, ninguno de más vital y trascendental importancia: la sífilis es la que agota las fuerzas vivas de la nación, la que impide que lleguen a este mundo centenares de miles de niños que, engendrados por madres que no adolecieran de dicho mal, habrían dado a luz hijos perfectamente sanos; la sífilis y gonorrea, son las que nos dejan innumerables ciegos, epilépticos, locos y tontos, sin contar los que son absolutamente improductivos, incapaces de subvenir a las necesidades de su subsistencia, y los que, débiles de carácter e impulsados por el alcohol, van a poblar nuestras cárceles y manicomios.

Tiene sobre la tuberculosis el triste privilegio de ser transmitida por herencia, mientras que aquélla trasmite sólo el debilitamiento orgánico, vale decir, simplemente la predisposición para contraer la tuberculosis misma u otros males. Todo cuanto hagamos en materia de higiene pública y personal será de bien poco valor efectivo si no conseguimos al mismo tiempo aportar semilla sana para la multiplicación y mejoramiento de la raza humana. De ahí que hayamos comenzado por decir unas cuatro palabras acerca de la Eugenesia, encareciendo toda la importancia enorme que le atribuimos. Eduquemos a nuestra juventud en los sanos principios de una rígida moral en que el respeto a la mujer sea un hábito tan sagrado como el que se nos enseña a guardar por lo ajeno, y que no haya uno solo de los que tengan la debilidad de delinquir que ignore que el tratamiento desde las primeras horas de haber incurrido en la falta, es el único medio de poder llegar a curar, quedando apto para no infectar a su propia mujer y para engendrar hijos sanos.

Las enfermedades de que nos venimos ocupando abonan el terreno para la instalación de la tuberculosis, y ambas muy probablemente para el cáncer, que de esa manera se asocian y ayudan entre sí hasta las enfermedades. De esta gran plaga, la tuberculosis, no os diré sino que en 1923 mató en Santiago MIL NOVECIENTAS UNA PERSONAS, y en seguida, que el primer dispensario ideado o concebido según los conceptos modernos, está todavía por crearse entre nosotros (1). Mientras tanto, Dinamarca, Nueva York, Chicago, París Londres y otras capitales, han evidenciado que **NO EXISTE MEDIO ALGUNO DE MAYOR EFICACIA PARA LUCHAR CONTRA DICHA ENFERMEDAD, QUE DISPONER DE TANTAS CAMAS** (en Sanatorios, Hospitales generales u otros), **COMO ENFERMOS MUEREN DE TUBERCULOSIS EN EL PAÍS O CIUDAD QUE EMPRENDE LA LUCHA ANTITUBERCULOSA**. Si excluimos el Hospital de San

(1) Exceptuamos, bien entendido, los que sostiene la Liga de Señoras contra la Tuberculosis.

José, que propiamente no está de ninguna manera destinado exclusivamente a tuberculosos y que, como es perfectamente sabido y notorio, cada vez que hay una epidemia, echa a la calle a sus asilados, no sé yo que haya en nuestro país ni la centésima parte de lo que en realidad necesitamos. Para no abusar de cifras, diré solamente que en Dinamarca ha bajado la proporción de los tuberculosos menores de 14 años en un 70 por ciento de lo que se comprobaba en 1900, y que proporcionalmente a lo que se ha obtenido en Nueva York, Chicago, París y otras ciudades, Santiago no debería perder más de 500-600 tuberculosos por año.

Podemos y debemos hacer tanto o más que lo que ya ha sido realizado por aquel progresista país, Dinamarca. No es de ninguna manera una tarea superior a la capacidad de nuestra raza; los ejemplos que he aducido nos servirán de norte y guía en nuestros planes de prevención contra la mencionada plaga. Más que eso, los trabajos muy concienzudos llevados a la práctica por innumerables experimentadores, pero muy en particular, hasta donde alcanzan mis informaciones, por el célebre y laborioso Sub-Director del Instituto Pasteur (París), M. Calmette, desde hace cerca de veinte años, permiten abrigar fundadas esperanzas de que por vía bucal podamos administrar a los niños en la misma leche la vacuna que le haya de inmunizar contra la tuberculosis. Los propios microbios que engendran la tuberculosis de los bovinos, cultivados en bilis y pasados por múltiples siembras, son los que habrían adquirido la preciosa cualidad de evitar que pueda vivir y multiplicarse el bacilo de la tuberculosis humana. Parecería, pues, próximo el día en que pudiéramos, a semejanza de lo que ya hemos expuesto a propósito de las tifoideas, proclamar en alto la conquista de la tuberculosis, otro de los más ansiados triunfos de la medicina preventiva.

* * *

Toda esta larga excursión por el campo de la medicina propiamente dicha, va a facilitar singularmente la comprensión del papel que nos corresponde a los cirujanos. Nuestra ciencia es, por su naturaleza misma, esencialmente preventiva, de ese modo la concibe y proclamó Neville Chamberlain, el Ministro inglés de Higiene (VI Congreso Internacional de Cirugía). Todos los medios de que echa mano para esterilizar el material que pone en acción, lo mismo que los instrumentos de que se sirve, van premunidos de ese grande y noble privilegio: el de no importar con ellos gérmenes o elementos que puedan ser nocivos para los tejidos, u ofensivos para el enfermo; además, no se les aplica sino en la esperanza de evitar males mayores, que sin su intervención, acarrearía el mal que curamos. Pero, antes de ir más adelante, y a fin de hacer resaltar más la importancia de la prevención en medicina en general, quiero recordar que en la casi totalidad de los casos no hacemos los médicos otra cosa que colocar a la natura-

leza misma del enfermo en condiciones de que utilice las fuerzas de reservas de que es capaz de echar mano, para defenderse por sí misma de la enfermedad, y reparar los destrozos o males que haya podido infligirle. Nuestra colaboración podrá ser tan eficaz, efectiva y oportuna como se quiera, pero no va más allá de saber utilizar las propias fuerzas medicatrices o curativas de que dispone el hombre, lo mismo, por lo demás, que todo ser organizado. Esta aseveración adquiere el carácter casi de una demostración científica en buen número de las enfermedades crónicas; si no las dominamos por completo recién invaden nuestro organismo, asientan en él, como lo hemos recordado ya, de una manera indefinida, vale decir, en algunas, incurable; sirvan de ejemplo, la lepra, el cáncer, ciertas formas de sífilis y gonorrea, la osteomielitis, etc. Apenas si hay necesidad de insistir en la importancia capital que existe para tales enfermedades en aislar desde luego las que son infecto contagiosas, y sobre todo, en colocar a los que son susceptibles de contraerlas, manteniéndolos en la imposibilidad de que llegue hasta ellos el agente de la enfermedad.

De la comprobación amplísima de este hecho se deduce toda la importancia capital que tienen las clínicas prenatales y aun preconcepcionales: representan el prototipo de la prevención, son la base misma de la higiene preventiva antenatal. Valoradas en lo que justamente representan las clínicas a que aludimos, han encontrado una difusión universal: son ellas el mejor exponente de cuanto se piense hacer por el verdadero bienestar del niño, ya que en nuestro concepto no hay riqueza comparable a la herencia de la salud. Ella será la que capacite al futuro ciudadano para el libre desenvolvimiento de todas las actividades de que es susceptible el cerebro y la voluntad de un hombre sano. He ahí, a la vez, la base de la verdadera riqueza de una nación; de nada nos servirá vanagloriarnos de poseer riquezas naturales inconmensurables si nos falta esa otra riqueza — la salud — que hemos colocado por encima de todas las otras. Un ejemplo entre muchos va a poner de relieve nuestro aserto. El país cuyo ingenio deslumbró a la humanidad de los tiempos pasados y que sirve aún, después de 25 siglos, de espejo en que se ilustran los pensadores modernos, se inspiran los artistas, poetas y escultores, la Grecia antigua, sucumbió, antes que todo, bajo la nefasta y destructora acción de los mosquitos transmisores de la malaria. Sólo cuando en los tiempos modernos se supo cómo prevenirla, pudieron los americanos del Norte abordar la magna obra de la construcción del canal de Panamá, y convertir aquella región en un verdadero sanatorio.

Corolario natural también de lo expuesto, es la atención inmediata de todo mal que se inicia y que puede ser el comienzo de una enfermedad propiamente tal: ese es el papel del higienista y del médico escolar y mental. Los ortopedistas nos han enseñado la facilidad sorprendente con que se pueden re-

mediar numerosos defectos o deformaciones de los niños, y demostrado cuán difícil, por no decir imposible, se hace su curación cuando han llegado ya a la cronicidad. He ahí el fundamento de la medicina preventiva, para proclamar que dentro de poco sentirá vergüenza todo individuo portador de una enfermedad evitable. De esa manera se va ampliando la memorable frase que el rey Eduardo VII de Inglaterra aplicaba a la tuberculosis, "SI EVITABLE, ¿POR QUÉ NO EVITADA?" He ahí la ancha vía en que marcha hoy día toda la Medicina; es lo que nos induce a hablar de que nuestra ciencia, después de la guerra mundial, ha comenzado una etapa nueva, estamos en el período del NUEVO RENACIMIENTO, en que todas las miradas, todas las tendencias de su enseñanza se impregnan profundamente del propósito inquebrantable de prevenir. PREVENCIÓN es, pues hoy día y debe ser, nuestra noble divisa.

Vencida la infección y todas sus funestas consecuencias o secuelas, próximas o lejanas, y para ello no contamos con elementos más valiosos que la conservación de la salud, la cirugía se restringirá en el vasto campo que hoy domina, a los reductos hasta ahora invencibles en que se sigue acantonando el cáncer, los traumatismos u otros accidentes de la vida moderna. Evitaremos las infecciones intestinales y con ellas, la apendicitis, infecciones biliares y hepáticas, que tienen en ellas sus vías de agredir nuestro organismo. Veremos desaparecer la terrible enfermedad que era la postema del hígado, casi desconocida ya entre nosotros, cuando en los primeros tiempos de mi vida quirúrgica figuraba con no menos de un 10 por ciento de las grandes intervenciones que se practicaban. Relegada va quedando también, a la misma categoría, la erisipela, o la tifoidea en los países en que se ha sabido luchar y defenderse de aquellas infecciones. Demostrada toda la nefasta participación que corresponde a la sífilis, como gran portadora de las lesiones viscerales crónicas más graves, que la colocan a la cabeza de las más mortíferas plagas de la raza humana, consagraremos toda la ciencia de que hoy se dispone a su prevención, en la convicción absoluta de que reduciremos también en justa proporción, el cáncer, en que corresponde a la sífilis un papel que no podemos desconocer.

Previniendo las infecciones bucales y faringeonasales, pondremos coto también al reumatismo y tristes consecuencias que deja en el corazón de muchas de sus víctimas, y en los casos en que, por desgracia, haya estallado dicha infección, tendremos siempre presente que el reposo fisiológico, largo tiempo aplicado, es capaz de devolver perfectamente sano un corazón atacado por los venenos que sobre él hayan vertido los gérmenes del reumatismo, lo mismo que en las parálisis de la enfermedad de Heine-Medin o parálisis infantil. Reconociendo con debida oportunidad a los niños cuyas facultades mentales o instintos dejen que desear, y colocándolos en escuelas apropiadas, podremos contribuir eficazmente también a am-

pliar la higiene mental, que tan excelentes resultados evidencia ya en los Estados Unidos e Inglaterra.

La neumonía y la aterosclerosis, azote de los adultos, lo mismo que de los viejos, con su cortejo habitual de hemorragias cerebrales, renales y gangrenas de las extremidades, irán siendo relegadas más y más al campo de la medicina antigua.

La gota, la diabetes, lo mismo que el raquitismo y demás enfermedades en que la nutrición desempeña papel preponderante, llegarán a su turno a ser enfermedades más y más raras. De esa manera es cómo el niño que nazca con el patrimonio de la salud tal como la concebimos hoy día, tendrá delante de sí un promedio de vida no inferior a 65-75 años, que podrá extender fácilmente a un plazo mucho más dilatado si se da la pena de preocuparse de mantener aquel patrimonio, usando de todas sus facultades en la justa proporción en que su herencia y medio se lo permitan, pero sin abusar de nada. De esa manera es cómo llegan hoy día los hombres sanos a los límites extremos de la vida con la conservación de la elasticidad de sus capilares cerebrales y goce perfecto de todas sus facultades físicas e intelectuales, debidamente conservadas.

¿Por qué medios han llegado los países que nosotros admiramos, desde el punto de vista sanitario, a los resultados que acabo de exponer en términos tan sucintos? Evidenciando sus médicos y demás hombres de ciencia que existe una discordancia flagrante entre los portentosos adelantos y perfeccionamientos de la ciencia y arte de la medicina preventiva y su aplicación a la gran masa del pueblo. Haciendo llegar esos adelantos a conocimiento de todos y cada uno de sus habitantes, en términos más generales, EDUCÁNDOLOS en los principios fundamentales de la higiene pública. Insistiendo en que no hay nada que garantice y asegure mejor la riqueza misma de la nación; y que esos principios de higiene deben ser **COMPRENDIDOS** y **ACEPTADOS**, pero sobre todo, **PRACTICADOS**.

Por ese camino llegará a ser mejor Estado el que haga más por el individuo, capacitándolo, para que haga, a su vez, él mismo, lo más que pueda (Prof. H. Jones, de Glasgow). A ilustrar a nuestros conciudadanos en esta materia tienden los esfuerzos de todos los médicos que hemos batallado en la medida de nuestras fuerzas por curar primero, según la rutina de la vieja medicina, y de **PREVENIR** hoy día, según el concepto más científico y humanitario, en el convencimiento de que por este último camino realizamos una tarea más humanitaria, más eficiente y más económica. El Hada que faltaba a nuestro hermoso país, según nos lo decía en palabras tan bellas como exactas el Profesor R. Sand,—la **HIGIENE**—se nos habrá revelado en toda su augusta significación con su venida hasta nosotros y sus hermosas cuanto sencillas lecciones. La voluntad de acero de quien ha sido designado para implantar esas enseñanzas en este país, habrá de proceder, no lo dudamos, con toda la energía, prestigio y autoridad de que jus-

tamente está rodeado, para que pongamos límite al derroche de vidas humanas y dinero que año tras año hemos entregado a las fauces insaciables de numerosas enfermedades **EVITABLES**, pero hasta ahora no evitadas. La afrentosa mortalidad de nuestro país nos es bien conocida; la incapacidad para el trabajo, podemos colegirla por una información oficial que nos suministra el Ministerio de Higiene de Inglaterra: **VEINTE MILLONES DE SEMANAS** perdidas para el trabajo exclusivamente, y nada más que a causa de enfermedades entre los asegurados, representan una pérdida financiera para Inglaterra y Gales que se calcula en un mínimo de 150 millones de libras esterlinas (a nuestro cambio, cerca de 6.000.000.000 de pesos chilenos). Si aceptamos condiciones parecidas para nuestros obreros, llegamos fácilmente a la conclusión de que se pierden anualmente en nuestro país, **no menos de 600.000.000 de pesos**. No conocemos argumento de mayor consideración para inducirnos a "**cambiar de estrategia**" y comenzar a prestar mucho más atención al sano que la que hasta ahora se le ha prestado.

Eduquemos a nuestro pueblo con folletos especiales, artículos de diario, cinema, radio telegrafía, el gramófono, conferencias, despertando entusiasmo y despertando la conciencia de la salud. No otro ha sido el medio a que han recurrido los países más adelantados: Inglaterra, los Estados Unidos, Dinamarca, Suiza. Hace menos de 70 años, sus condiciones sanitarias no eran superiores a las nuestras.

* * *

¿En qué consiste la salud? ¿Cuál es el mejor medio para reconocer que estamos sanos? Se ha calculado con muchísima aproximación que no menos de un 75, tal vez un 80 por ciento del gasto del intrincado mecanismo de entretenimiento de la vida, es para la vida orgánica vegetativa, o sea, de la que no está sometida a nuestra voluntad; pero no es menos efectivo que en ese resto de la vida consciente, propiamente tal, laboramos y aportamos cuanto han menester ambas vidas: la animal y la consciente. Cuando existe esa armónica repartición no nos damos cuenta alguna del funcionamiento de ninguna de nuestras grandes vísceras: ignoramos en absoluto el funcionamiento del maravilloso órgano central de la circulación, del de nuestros pulmones, lo mismo que riñones; no nos apercebimos tampoco de qué ingenioso resorte dispone el aparato digestivo para seleccionar y utilizar lo que ha menester para ese extraordinario proceso vital que denominamos nutrición y que se entrelaza tan directamente con el mecanismo mismo de la conservación y mantención de la vida. En el estado de perfecta salud tampoco nos damos cuenta del funcionamiento de la riquísima red de nervios que desde el cerebro y médula van a regir y gobernar la vida vegetativa. Mucho menos sospechamos siquiera la participación que le corresponde a los tubos finísimos, a los

capilares, por cuyo interior circula la vida líquida que denominamos sangre, y sin embargo, ellos son los que desempeñan papel tan preponderante en la vida que, después de los memorables trabajos del danés Krogh, se sintetiza la edad diciendo que tenemos la de **nuestros capilares**. Excusado es agregar, después de lo expuesto, que no vislumbramos tampoco de qué manera esos agentes imponderables, pero absoluta y esencialmente necesarios para la vida, que denominamos vitaminas, desempeñan su enigmático papel. Columbramos apenas el papel importantísimo que corresponde a ciertas glándulas que vierten al interior sus productos, ejercen sobre la inteligencia, nutrición, sentimientos y afectos y por ese intermedio, hasta sobre la reproducción misma y la raza. De esa manera vive, evoluciona y se reproduce el hombre sano, transmitiendo a sus descendientes esa misma sanidad de que disfrutaban sus progenitores.

Nadie ha comprendido, como los países anglo sajones, toda la vital y riquísima significación de bienestar y prosperidad nacional que comportan las enseñanzas que acabamos de recordar. Inglaterra, "cuna de la higiene moderna", como nos lo recordaba no hace mucho, en ocasión solemne, nuestro amigo el Profesor del Río, viene predicando y demostrando con hechos, que son simplemente un prodigio, todo el provecho práctico de las enseñanzas modernas científicas en materia de prevención de enfermedades. En 1923 murieron en Londres solamente 42 personas por tifoidea; comparemos esa cifra con la que exhiben nuestras estadísticas y veremos claramente cuán inmensa es la distancia que nos separa y cuán grande es, a la vez, el beneficio y riqueza que podemos procurar a nuestro país el día en que, a fuerza de insistir en hechos evidentes, convenzamos a nuestras autoridades de que la salud es un factor de riqueza que se compra, que no se hereda como el sol o el clima, sino que es necesario cultivar, y que, si bien es cierto que el sol es el más grande, magnánimo y generoso distribuidor de salud, no es de ninguna manera el único, ni basta por sí solo. Levantémonos a la altura que nos corresponde, como nación civilizada y progresista, educando a nuestros conciudadanos, a fin de que sepan conservar sano el patrimonio de riqueza nacional, que constituye la salud, en la convicción absoluta de que siendo más sanos, serán, a la vez, mejores, y habremos contribuido, de esa manera, al bienestar efectivo y duradero de nuestra patria, a la vez que incrementado su riqueza en salud y prosperidad.

Las colaboraciones deben dirigirse
al Secretario General de la
Redacción
Delicias 1626, Santiago

CONSIDERACIONES

ACERCA DE LA

fuerte proporción en colesteroína

DE LA MAYOR PARTE DE LAS

Grasas usadas en Chile

COMO ALIMENTO

por el

Dr. Guillermo GRANT B.

Profesor de la Universidad de Concepción

Los trastornos del aparato digestivo ocupan, sin lugar a dudas, un lugar preferente entre las molestias de carácter crónico que aquejan a los individuos de ambos sexos que habitan nuestras ciudades.

Sin entrar en consideraciones respecto a las causas que puedan influir en la frecuencia de las afecciones digestivas entre nosotros, deseo llamar la atención hacia la inmensa proporción que corresponde a la colecistitis como causa principal de la sintomatología, dolorosa o nó, de muchos de los estados dispépticos que afectan a nuestra gente, principalmente entre la clase media y acomodada.

Constituye un hecho de observación corriente, que la úlcera gástrica se presenta en Chile en una proporción muchísimo menor que en los pueblos de Europa, y que en cambio, la colecistitis es aquí proporcionalmente mucho más frecuente, sobre todo, si establecemos comparación con lo que ocurre en Francia, Alemania o Estados Unidos.

Difícil sería indicar la causa o las causas a que obedece la gran frecuencia de la colecistitis entre nosotros, pero, se puede adelantar que las materias grasas que figuran en el comercio como alimento, por su elevada proporción en colesteroína, intervienen como factor no despreciable en su etiología.

Partiendo de la base del origen infeccioso como causa eficiente de colecistitis, se necesita de una causa predisponente para fijar los gérmenes en la mucosa de las vías biliares y esta causa sería la hipercolesterinemia que obliga a la vesícula a un mayor trabajo fisiológico, como se expone más adelante.

Sabido es que la cantidad de colesteroína que se encuentra en el suero sanguíneo al estado normal oscila al rededor de 1,5 gramo por mil y que esta colesteroína sanguínea tiene como origen una causa exógena, la alimentación, y una causa endógena, la secreción de ciertas glándulas endocrinas, permanentes unas como las suprarrenales, temporales otras como son los cuerpos amarillos periódicos o gravídicos. El origen alimenticio constituye la principal fuente de

la colesteroína sanguínea, así lo ha demostrado Fraser, Gardner, Klein, Grigaut y otros investigadores. La colesteroína es utilizada en gran parte por los centros nerviosos y otros tejidos, el exceso se elimina en pequeñas cantidades por la piel, y en gran parte por el órgano hepático, ya sea transformada en ácido colálico o como colesteroína, junto con los demás componentes de la bilis. La eliminación de la colesteroína sin transformar, no sólo se efectúa por la célula hepática sino también por la vesícula especialmente y grandes conductos biliares, posiblemente debido a la actividad funcional del epitelio y de las numerosas glándulas que se encuentran en su mucosa. A este respecto los estudios de Chabrol, Chiray, Labbé y otros, han podido establecer que al estado normal la proporción de colesteroína en la bilis hepática es inferior a la de la vesícula biliar. En los casos de litiasis en que está profundamente alterada la mucosa de la vesícula, la cantidad de colesteroína disminuye en la bilis de la vesícula con relación a la de bilis que viene directamente del hígado por el hepático.

Sobre este particular es interesante la observación de un enfermo de Chabrol en quien durante los períodos de crisis litiasica con una hipercolesterinemia de 4 gramos por mil, presentaba en la bilis vesicular una cantidad de colesteroína de 0,60 centigramos por mil, siendo que al estado normal esta cantidad es tres veces mayor.

Dos son las teorías principales que se disputan la patogenia de la litiasis biliar, la de la infección local primitiva, defendida por Naunyn y Gilbert, y la teoría humoral, de Chauffard y Guy Laroche, que hacen depender la colelitiasis de un estado de hipercolesterinemia, constituyendo la infección un proceso secundario.

Esta segunda manera de considerar el proceso patológico guarda mejor armonía con los estudios recientes que consideran a la vesícula y conductos extra hepáticos como órganos eliminadores de colesteroína.

Es muy posible que un estado de hipercolesterinemia permanente debido a los factores exógenos o endógenos ya mencionados obligue a los órganos encargados de su eliminación a una sobreactividad funcional. La mucosa de la vesícula en hiperfunción casi continua, y por lo tanto, en congestión permanente, se predispone a la infección siendo fácilmente atacada por los gérmenes que a ella llegan por vía sanguínea linfática, principalmente desde un apéndice enfermo o por los que desde el intestino puedan remontar las vías biliares.

En los casos de colecistitis crónica, en los cuales la mucosa de la vesícula está profundamente alterada, tanto en su epitelio como en su corion y aparato glandular, la excreción de la colesteroína tendrá por este motivo que sufrir una disminución, la observación del enfermo de Chabrol antes citado pone de relieve esta circunstancia.

La extirpación de la vesícula en los casos de litiasis o colecistitis crónica tiene que traer como consecuencia una mayor actividad funcional de la mucosa del colédoco y

hepático, lo que los predispone a la infección o exacerba la que existía, produciendo se contracciones espasmódicas de estos conductos y a veces nuevos cálculos que dan lugar a nuevos dolores y a nuevas molestias que hacen la desesperación de los operados y acarrear el desprestigio del cirujano. Un tratamiento médico y dietético post operatorio tiene que ser el complemento obligado en las colecistectomías si se quiere asegurar el éxito operatorio.

Hemos tratado de investigar qué factores podrían influir en la frecuencia de la colecistitis en nuestro país, y tomando en consideración la importancia que tiene la colesteroína como factor etiológico, nos hemos dirigido a investigar la proporción de colesteroína que encierran las sustancias grasas que forman la base de nuestra alimentación. Nuestra población consume como alimento graso de origen animal, fuera de la manteca de cerdo, sustancias que encierran una fuerte proporción de grasa sólida o sebo, materia ésta que en Europa sólo se usa con fines industriales para la fabricación de velas o jabones. La proporción de colesteroína en estas grasas que encierran sebo, es bastante elevada, como ha podido demostrarlo la señorita Brunilda Sánchez, alumna de la Escuela de Farmacia de la Universidad de Concepción, quien, bajo la dirección del Profesor de Química, señor E. Mahuzier, ha investigado por medio del método colorimétrico la cantidad de colesteroína que encierra el aceite de olivas, manteca de cerdo y manteca de cerdo que se expenden en el comercio.

De este análisis se desprende que dada la calidad de las grasas que usamos en nuestra alimentación, ingerimos diariamente por este capítulo una proporción de colesteroína muy superior a la de los pueblos de países que emplean como alimento el aceite, manteca de buena calidad. Según la señorita Brunilda Sánchez, la cantidad de colesteroína que encierran las sustancias grasas que se emplean como alimento, tomando un término medio de las muestras obtenidas en varios almacenes de Concepción, sería la siguiente:

	Gramos por mil
Manteca de cerdo	11,70
Grasa obtenida de la riñonada ..	8,40
Grasa corriente	6,75
Aceite de olivas (Fitosterina) ..	5,70
Manteca de cerdo	3,75

Según Grigaut, la cantidad de colesteroína contenida en los principales alimentos de origen animal, sería la siguiente:

	Gramos por mil
Yema de huevos	20,00
Sesos	20,00
Manteca de cerdo	2,00
Carne	0,80
Leche	0,20

HOSPITAL DE S. VICENTE.—SALA SAN EULOGIO.
CLINICA DEL PROFESOR BROCKMANN,
SERVICIO DEL DR. LUIS MIRANDA

SEPTICEMIA PNEUMOCOCICA

Pedro Orellana, de 13 años de edad, de profesión empleado. Ingresó al Servicio el 7 de Octubre del presente año.

Antecedentes hereditarios y personales, sin importancia.

No acusa enfermedades anteriores, sino ligeros estados febriles.

Su enfermedad actual, por la que viene al Hospital, le comenzó hace cinco días, después de una trasnochada en su ocupación; despierta con grandes escalofríos, cefalea no muy intensa, anorexia, vómitos y un poco de fiebre.

Hace dos días se agrega a estos síntomas una puntada al costado derecho. Además, tiene tos dolorosa con expectoración mucopurulenta. Constipación; desde hace cinco días no ha movido el vientre.

Al examen físico practicado el 8 de Octubre pudimos observar una temperatura de 40° con 34 respiraciones y 110 pulsaciones por minuto.

La inspección del tórax nos da el aspecto de un tórax con hábito asténico.

La percusión nos revela una submatidez a nivel del hilio derecho.

Auscultación: estertores sibilantes en ambos campos pulmonares.

Corazón, hígado, bazo, nada de anormal.

En vista de la falta de síntomas para llegar a un diagnóstico preciso se hizo un examen de orina que no dió nada de anormal; la investigación de bacilos de Koch en el desgarro fué negativa. La hemocultura fué positiva a neumococos puros.

El día 9, es decir, a los siete días de enfermedad, cayó la temperatura a 37° y los estertores bronquiales disminuyeron notablemente y aparecieron estertores crepitantes en la base del pulmón izquierdo. En la tarde de ese mismo día ascendió la temperatura a 38½° que descendió definitivamente al día siguiente, acompañado de una sudoración abundante, con mejoría de su estado general.

El tratamiento consistió simplemente en darle una poción expectorante, y durante la convalecencia, que no tuvo nada de particular, tónicos generales.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

SOCIEDAD DE CIRUGÍA

13 de Agosto, 1924

(Continuación)

Presidente: Dr. E. Petit

El pronóstico de las fracturas. ¿Hemos progresado en su tratamiento? — Prof. L. Sierra (Conclusión). "Que se ensaye siempre de reducir una fractura por el procedimiento no sangriento, creemos que puede defenderse, pero si no se está absolutamente satisfecho del resultado (y se tiene el deber de ser muy exigente) la osteosíntesis, en manos expertas, permitirá obtener, en la mayoría de los casos, muy buenos resultados" (Bérard).

Bloch resume de esta manera las indicaciones de la osteosíntesis: La aplicación de un aparato no es siempre posible. La reducción puede ser imposible. La piel puede estar amenazada por la punta del fragmento superior.

El desplazamiento se reproduce al 5º o 6º día en una fractura reducida e inmovilizada en yeso, cuando desaparece la hinchazón: es inútil en tales casos tratar de corregir, vale más operar resueltamente.

Estas condiciones se encuentran realizadas con frecuencia en muchas fracturas oblicuas de la pierna, y en las fracturas bajas. Recomienda con insistencia el colgajo curvilíneo de base interna del Prof. Picot, que circunscribe el foco de la fractura, pero que no le corresponde directamente en ningún punto: las zonas equinóticas se defienden mal contra la infección.

Por lo demás, la osteosíntesis no excluye la inmovilización. Wilkie, de Edinburgo, escribe: "El método de tratar las fracturas simples por una intervención quirúrgica y la aplicación de algún soporte interno, ha sido calurosamente defendido por Lane y, en sus manos da todavía resultados altamente recomendables. No es, sin embargo, el método de uso general, resultados igualmente buenos pueden obtenerse sin los métodos cruentos en la mayoría de los casos."

La operación estaría limitada, según él, a un número reducido de casos: 1º Aquellos en que, debido a la interposición de partes blandas, no es posible procurar la buena coaptación de los fragmentos; 2º en aquellos casos en que se desplazan los fragmentos después de repetidas reducciones; 3º en ciertas fracturas intraarticulares en que un fragmento escapa a nuestra acción y amenaza el funcionamiento posterior de la articulación; 4º en los casos en que no se ha producido la consolidación después de seis meses.

En nuestro concepto ha sucedido con el tratamiento de las fracturas, y en general, cido a lo que con los principios que la tradición nos legó con respecto al tratamiento pre y post-operatorio de un sujeto que iba a ser o había sido ya operado del vientre: todos imaginábamos saberlo. Pues bien, en el tratamiento de las fracturas, y en general, en los conocimientos concernientes a la orto-

pedia, habíamos incurrido todos en la misma falta: no se nos había enseñado.

En nuestro país, donde las cifras de mortalidad en cualquiera esfera de la vida que las consideremos, nos hacen pensar que estamos en guerra permanente, nos atrevemos a asegurar con las cifras que hemos aducido, que las fracturas no hacen sino corroborar tan triste aseveración.

La osteosíntesis no resuelve por sí sola el problema y, como lo hemos dicho ya, es para especialistas debidamente entrenados, dotados de instrumentación especial, entre los cuales no es la de menor importancia, una mesa especial, y el dominio más cabal y perfecto de la asepsia.

En la grande y vasta mayoría de los casos, se pueden obtener resultados muy satisfactorios en el tratamiento de las fracturas, teniendo en práctica constante algunos de los hechos de mayor significación fisiológica en el funcionamiento del aparato de locomoción. El músculo es la personificación misma del hábito y el esclavo de la costumbre.

No abusemos de nuestros tan antiguos aparatos de yeso. Justifiquemos su empleo sabiendo mantenernos en el justo medio. No mantengamos inmovilizados los órganos que, como los músculos y las articulaciones, están predestinadas al movimiento, sino el tiempo estrictamente necesario.

Recordemos siempre que no hay masaje que pueda igualar al movimiento activo que ejecuta el paciente guiado por el cirujano. Que para llegar a este desideratum, único que puede satisfacer al paciente y al cirujano consciente de sus deberes, la reducción inmediata y tan exacta como sea posible de los fragmentos, es lo que da el máximo de garantías. Y que para eso la radiografía correctamente interpretada por el radiólogo y el clínico a la vez.

Que los huesos se originan a expensas de las partes blancas y que su conexión con ellas es tan íntima que la forma que tienen la deben en gran parte a la acción diaria de los músculos y que ese uso continuado permite, en especial a los niños, corregir espontáneamente en pocos meses aun las deformaciones más graves que suelen presentarse.

A fin de dar cumplida satisfacción a todas estas exigencias en el tratamiento moderno de las fracturas, es que buen número de cirujanos reclaman la instalación de hospitales, o por lo menos, de salas consagradas exclusivamente a atender y cuidar debidamente a los fracturados.

Prof. Muñoz Pal. Recuerda un enfermo presentado por el Dr. Dodds con un enclavamiento del cuello del fémur y manifiesta que no está muy de acuerdo con esta clase de tratamientos. Señala los buenos resultados que ha tenido en el tratamiento de las fracturas del miembro inferior con la extensión continua y la abducción forzada.

Prof. Petit. Felicita muy sinceramente al Prof. Sierra. Por su parte señala la importancia que tiene un buen personal auxiliar para el completo éxito de estos enfermos.

(Continuará)