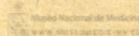




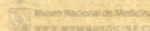
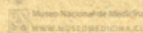
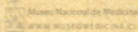
Historia del Linio.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



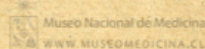
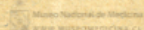
Enfermedad del cutis, endémica de la costa occidental de Méjico.



Descrito por el Doctor P. P. H. S. S.



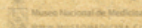
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Sant. Agosto 13/89/6.-



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL





Del Intermitente y sus especies

Se designa con el nombre Tifo, una enfermedad del cefitis, muy particular y enteramente diferente de las demas enfermedades del cefitis conocidas y hasta ahora descritas, que se encuentra en la costa del Oeste de Méjico en una grande estension. Esa enfermedad fué descubierta por la ordenacion del Gobierno Español, que mandó a fines del siglo pasado, a las provincias donde reina esa enfermedad, una comision compuesta de varios naturalistas y a cuya cabeza estaba un médico Español, para que examinase la naturaleza de ella e indagase si era contagiosa o no y diese su opinion sobre los medios de curarla. Desgraciadamente esa comision fué asaltada por los indios, que mataron al médico, y aunque los demas lograron escapar, sin embargo nada se supo sobre el resultado de esa expedicion. Desde el tiempo de la independencia el Gobierno Méjicano intentó varias veces mandar, con ese fin, una comision científica, pero los cambios repetidos de Gobierno, como tambien las muy frecuentes revoluciones ocasionadas por los indios, que habitan el territorio donde existe esta enfermedad, han impedido que se lleve a cabo esta empresa. Mientras tanto la enfermedad esta estendiose, rapidamente y ha pasado ya, de los indios, de quienes era antes una enfermedad esclusiva a los cuollos blancos y aun a muchos Europeos residentes en el Ocho de la República. Como yo he permanecido durante algun tiempo en ese territorio, he tenido la ocasion de hacer algunas observaciones sobre esta



enfermedad y que apoyadas por algunas autopsias, me han prestado un motivo bastante interesante para formar con ellas un ligero bosquejo en esta memoria.

Descripcion y variedades del Pínto.

Hai tres formas de Pínto:

- 1.^o El Pínto azul, que constituye el primer grado
- 2.^o El Pínto colorado, que es el segundo
- 3.^o El Pínto blanco, que es la última y peor forma de él.

El Pínto azul, consiste en manchas azules, lustrosas, lisas, sin ninguna prominencia, que sin límites bien marcados se pierden poco a poco en el color natural del cutis; empieza con una mancha pequeña generalmente en la cara, y el prepucio extendiéndose del centro a la periferia, dejando algunos intervalos del color natural del cutis. Estos intervalos desaparecen poco a poco con el progreso de las manchas, hasta que la cara y muchas veces todo el cuerpo queda completamente cubierto con ellas y generalmente se observa que el azul cambia gradualmente de un azul opaco y sucio a un azul de un azul brillante, como por ejemplo, el azogue vivo, sublimado sobre cristal. Entonces es cuando se ve el azul hasta en la membrana mucosa de la boca. Las primeras manchas que los naturales llaman empíneas, producen un ligero escozor; pero que luego que la mancha principia a extenderse desaparece. Ninguna otra sintomatología local del cutis o jeneral de toda la organización acompaña el desarrollo del Pínto azul, a no ser que, según algunos doctores de este hospital, la transpiración cutánea adquiere alguna cosa peculiar.

El Pínto azul llegado a su punto mas alto se quita a veces



estacionario por toda la vida y abandonado a si mismo nunca sana. Lo mas jeneral es que pase al segundo grado o Tinto colorado, que empieza lo mas frecuentemente en las manos, en los codos y en los tobillos. Las manchas son de color encarnado matizado desde el amarillo hasta el carmesi. Estas manchas son siempre bien circunscritas y la mas fuerte presion no hace desaparecer el color, crecen del centro a la circunferencia, conservando siempre una forma redonda, cuyo diámetro, nunca pasa de dos pulgadas. Ocupan diferentes partes de la cara y de los brazos, el pecho y las extremidades; en el pirote nunca aparecen. Cuando las manchas coloradas se desarrollan sobre las azules, aquellas siempre mas pequeñas. Las manchas coloradas solo se encuentran en manchas grandes, cuando en el lugar en que se hallan no ha habido anteriormente manchas azules. Las manchas coloradas son lisas, pero un tacto fino puede conocer las marcas sobre el nivel del cutis, que se ha quedado intacto. Es raro ver el Tinto colorado, sin que existan al mismo tiempo manchas azules, y en los casos excepcionales el Tinto azul ha pasado enteramente al Tinto colorado. Es digno de advertir que el hombre que tiene algunas manchas coloradas en cualquiera parte del cuerpo que sea, se puede decir con seguridad que esas se encontraran sobre el glans del pennis.

El unico sintoma jeneral, que de cuando en cuando acompaña al Tinto colorado, es una tumefaccion ligera de las encías, que apretadas pasan facilmente.

El Tinto colorado abandonado a si mismo no se cura jamas y aun pocos metodos curativos hai, que puedan emplearse



con un pleno sucesso. Generalmente pasa al:

3º Grado o Pínto blanco. Esa clase de pínto consiste en manchas de la misma estension y configuracion que el anterior, o por mejor decir, en las mismas manchas coloradas transformadas en blancas. En efecto, nunca se ven desarrollarse manchas blancas, en ninguna parte del cútis que no haya sido anteriormente cubierto por coloradas.

Las manchas de esa clase de Pínto, tienen un blanco mate sucio y son algo duras al tocarlas, no forman ningun rizo por su presencia sobre el nivel del cútis.

Es raro ver manchas completamente blancas, las mas conservan en derredor suyo, una aneola colorada que no es mas que el resto de la mancha colorada. Se encuentra en todas partes del cuerpo, pero lo mas frecuentemente en la cara, en las manos y en la Galla aponeurótica. Cuando ocupan este ultimo lugar, el pelo que crece sobre la mancha, es tambien blanco. Muchas veces se ve allí, mujeres cuyas trenzas, estan trenzadas con cordones de cabello blanco.

Anatomia Patológica

Las ampollas de la epidermis levantadas por un peicatonio sobre una mancha azul tienen un color azulado, pero luego que se corta la ampolla y que sale el pelo, la epidermis adquiere su color y transparencia natural. La epidermis separada del cútis por medio de maceracion o putreficacion, nada ofrece de particular. En ambos casos me pareció solamente un poco menos trasparente que el estado normal.

Los lugares del Tubo Malpighii, correspondientes a las manchas azules, que ofrecen una capa, mas o menos espesa

de un tejido esponjoso, vasculoso, de un color moreno. Esa capa se puede quitar raspando y ofrece entonces una pulpa algo gelatinosa. Las pulpas de corio y folliculi sebacei, como la capa inferior del cutis, no ofrecen nada digno de llamar la atencion.

En el pinto colorado la epidermis levantada por medio de un vesicatorio, presenta los mismos fenomenos que el pinto azul. Separada por la putrefaccion conserva una parte de Rete Malpighii que raspando se puede quitar. En su superficie es de un color moreno muy subido. Del mismo color se encuentra la capa que se ha quedado sobre el corio, que es mucho mas espesa y presenta un tejido análogo a las pseudo-membranas y organizadas en la pleuritis. Todo el corio en la estension de la mancha parece mas espeso y de un color mas subido que las partes vecinas sanas. Los pópulos con los demas organos del corio conservan su estructura y su forma natural. La membrana mucosa, parece donde tiene las manchas azules, como la parte interior de los labios, en la boca, sobre el glande del penis, en el vestibulo de la vulva injertada y reblandecida, y con mucha facilidad se puede quitar. La lamina inferior de ella conserva su estado natural.

En el Pinto colorado, la membrana mucosa, tiene manchas descoloridas y casi blancas y parece mas dura y mas espesa que en el estado natural. Si raspamos ni con las pinzas, se puede quitar la lamina superior de ella y haciendo una incision, se ve que las manchas



ocupan todo el espesor de la mucosa. En un caso he visto estas manchas, en todo la cavidad de la boca, en el isthmo faucium, en el faringe en toda la púgiva y hasta en la boca del útero. Jamás se me ha presentado la ocasión de hacer la autopsias de un individuo con el punto blanco. En ocho autopsias que he hecho, fuera de los feminales masculinos, nada he podido encontrar en el resto del cadáver, que haya podido ser puesto en relacion con el punto.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Etiología y Nosogenia

Antes de entrar en una relacion de las causas que parecen producir el punto, voy a dar una corta reseña de la topografía de la enfermedad.

Figurase una cinta que corre desde el grado 19 hasta el 21º latitud del norte, paralelamente con la costa del Oeste, remota de esta, de 20 a 25 leguas, ocupando en su anchura de 25 a 30 leguas, y se tendrá un conocimiento aproximativo de la estension jeográfica de la enfermedad. Existe por consiguiente en los departamentos de Méjico y Puéblas. Es menester exceptuar de ese terreno todos los puntos cuya elevacion sobre el nivel del mar pasa de 4500 pies. El centro de esas comarcas es el distrito de Iguala, departamento de Méjico y es donde precisamente se encuentra la enfermedad en su mayor fuerza.

Entre las causas que se cree, puedan contribuir a la produccion de esta enfermedad son:

1.º Una temperatura mui elevada. Iguala el centro de la enfermedad (entre 12000 habitantes apenas habrá 200 enteramente intactos del punto) es uno de los puntos mas calien-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

des de la República Mexicana. Solamente en los meses de Agosto, Setiembre y octubre, el termómetro suele bajar hasta 76° F. que es el minimum, en los otros meses del año, el minimum es 82° y el maximum, principalmente en los meses Febrero y Marzo $30-31^{\circ}$, siendo la temperatura media 25° F.

En los puntos elevados 1500 pies donde la temperatura, por consiguiente, es mas templada, ya no se ven piñtos, a no ser los que han contraido la enfermedad en un lugar mas bajo y mas caliente. Asi por ejemplo, en el mirador de Pasco, una ciudad que no dista mas que 5 leguas de Tiquila, pero que tiene una elevacion de 3000 pies sobre el nivel del mar y una temperatura media de 78° F. nunca se ha observado el piñto.

2.^o La calidad del agua, que en la mayor parte de los lugares ocupados por el Piñto, es salada y en varios puntos azucarosa. Por falta de un aparato necesario y de reactivos quimicos, no he podido hacer una analisis de ellas, pero el sabor salado de ellas es al paladar muy pronunciado, como el sabor nauseabundo y olor especifico no deja ningun duda sobre la existencia del azucar. En los valles circundados de por cerros de cal, hai menos piñtos y mas cotos. Que el uso del agua salada contribuya muchisimo a la produccion del Piñto, se ve en el hecho, que los pocos habitantes de Tiquila que han sabido conservarse intactos del Piñto lo deben a el uso del agua lluvia, que desgraciadamente alli es muy escasa por las pocas lluvias y la dificultad con que



- 3º El uso de alimentos salados. El alimento principal de los indios y de la clase pobre de esos contornos es carne seca y salada, a la cual allí dan el nombre de Tasajo y pescador salado.
- 4º El uso o por mejor decir el abuso del Aguardiente. que es muy común en aquel país.
- 5º Por lo que toca a la edad, sexo, y oficios, no tienen influjo alguno sobre la enfermedad, siendo solo digno de notarse que el Pinto nunca se ha observado en peces nacidos y aun es muy raro por salir las primeras manchas antes de la edad de siete años. Lo mas jeneral es que la enfermedad venga con la pubertad. Por lo que toca a la diferencia de rasas, es menester añadir que el pinto se halla mas jeneralmente entre los indios, menos entre los creollos y mas raro y entre los Europeos. Entre los negros y mulatos, nunca se ve esta enfermedad, pero eso tambien puede depender de la circunstancia que ellos viven muy cerca del mar, y ya he dicho antes que solamente a una distancia de quince leguas del mar, se ve el Pinto.
- 6º Contajio. Una de las preguntas mas importantes es, si el Pinto es contagioso o no y desgraciadamente es la que se puede responder con menos certidumbre. Hai hechos que hablan por la afirmativa y otros que prueban lo contrario. Se cuenta casos en que el uso de la ropa de cama, del vestidor, o de qualquier objeto que haya servido a un pinto, hubieran bastado para comunicar la enfermedad, mientras que otros que se han quedado intactos, aseguran haberse expuesto al contacto el mas inme-

diato con los pintos. Se dice que el coito sea el puerio, mas infalible de la comunicacion, y sin embargo yo mismo he visto familias donde el marido era pinto y la mujer sana y vice versa.

Antes de entrar en la esplicacion de la naturaleza o causa interna de la enfermedad, seame permitido decir todavía que la opinion mas divulgada, aun entre los médicos es, que el Pinto no es mas que una forma particular de la enfermedad, que se denomina la Sífilis.

Esta opinion esta fundada sobre hechos, que el primer grado del Pinto, es decir, el azul, se sana con remedios mercuriales, aplicados esteriormente; pero ademas de que la eficacia del mercurio, como lo probare mas adelante, se le puede oponer otro hecho, no menos positivo, que sin ninguna inyeccion sifilitica, jamas se ve ni siquiera uno de los muchos síntomas de la Sífilis, acompañar al Pinto.

Hay mas, que prueba lo contrario de aquella asercion: que entre los Pintos la Sífilis es muy rara, mas para, comparativamente a los demas habitantes de un pais, donde la Sífilis tiene una estension, como no se encuentra tal vez en ningun pais del mundo.

Segun los indios el Pinto es una especie de preservativo contra el mal citaro y por un motivo muy opuesto de ellos, no se quiere sujetar a la curacion conociendo muy bien el remedio casi infalible contra el Pinto azul.

Origen del Pinto.

Por las observaciones hechas en la parte anatomica, patologica, no es difícil encontrar la causa anatomica del Pinto.



WWW.MUSEOMEDICINA.CL

que sus dudas, ninguna reside en el rete Malpighii del corio. Es evidente que las manchas no son otra cosa sino una secrecion mas abundante y mas colorada que en el estado natural de los vasos capilares, que contribuyen el rete Malpighii y que, tras de las epidermis se perciben. Pero cual es la causa general, interna, nosojenica, que tiene como resultado esa secrecion patologica, mientras que los otros organos del cuerpo se quedan sanos? Aqui es preciso confesar que la resolucion de esa pregunta es sumamente dificil o no, por imposible.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Si se quiere atribuir la enfermedad a una alteracion de la sangre, idea que casi inevitablemente se presenta, se encuentran varios hechos que se oponen a su explicacion satisfactoria.

Suponer por ejemplo, que la sangre haya perdido una cantidad notable del fibrino, y se haya puesto, tal vez, por el abuso de los alimentos salados y del agua salada, mas acuosa que en el estado natural, y que por el efecto de este fluido de la sangre una porcion mas grande de sus partes colorantes, haya entrado en los vasos capilares del rete Malpighii, formando de esa manera una especie de estiramiento, seria una idea muy plausible, si al mismo tiempo se pudiera concebir, como tal estado de sangre ha podido existir por mucho tiempo, sin producir sintomas generales, en los otros organos que necesariamente deberian haber sufrido cambios notables en su nutricion y funcion.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

La patologia general, apoyada sobre innumerables hechos, nos ensena que cada vez que existe una alteracion, en la com-

posición, de la sangre, sea anteriormente, sea consecutivamente en consecuencia de una enfermedad local, siempre y necesariamente sea de padecer toda la economía del cuerpo. Eso se ve, por ejemplo en el escorbuto, tipo en la Clorosis, y en otras muchas enfermedades. Empero en la descripción del punto hemos visto que, fuera de la tumoración de las uncias que en algunos casos presenta un aspecto escorbútico muy ligero, ni una signiatura de tantos síntomas generales, que caracterizan a las otras enfermedades citadas, acompañan su desarrollo. Ni la respiración, ni la circulación, digestión, o asimilación, presentan alguna cosa patológica. Además de eso, la sangre sacada de un individuo, no punto, proceden de la misma inflamación.

Querer atribuir la causa interior del Punto a un estado de sangre opuesto al anterior, es decir a un estado más flogístico, más coagulable, y suponer que el aumento del fibrino causar tal vez por el calor excesivo podía haber puesto obstáculo a la circulación libre de la sangre en el plexo capilar de Malpighii y causar de un modo pasivo los Equimosis bajo de la epidermis sería una hipótesis tan difícil de mantener como la anterior. Como explicar pues, en un individuo tal estado de sangre por mucho tiempo, sin que se desarrolle algún estorbo en la circulación, respiración y demás funciones del cuerpo?

No falta, mas que recurrir a una causa específica: a una miasma, un contagio *suus generis*, a un que se yo que, que entrar en la circulación de la sangre, determina de un modo específico el Punto. No hai duda que ese modo de

explicar seria, muy cómodo, si al mismo tiempo dijera algo.

Me parece mas racional proponer una alteracion únicamente en aquellas partes de la sangre que producen el pigmento, sin que las otras partes constituyentes de la sangre, cuya alteracion siempre lleva consigo, estorben notables para las demas funciones del cuerpo, aunque suyo alguna variacion. Con los progresos de la química microscópica tal vez esa hipótesis se podrá explicar mejor. Por ahora me conformo con un argumento por analogia citando el Albinismo donde se ve una falta absoluta del pigmento en todo el cuerpo, sin que la sangre privada de aquella sangre constituyente produzca algun desorden en la economia general.

Finalmente, tengo que añadir, que circula todavía una opinion muy particular sobre el origen del Pinta, bastante vulgar que atribuye la inculcacion del Pinta a los mosquitos que segun ellos, después de haber picado a un individuo afectado del Pinta, comunican el contagio fícticio a los sanos. No hai duda alguna y yo lo he observado sobre mi mismo, que en algunas partes donde reina el Pinta, hai una cierta clase de mosquitos, cuya picada deja una manchita colorada con un punto azul en su centro, pero esa mancha por mas que quide, muchas veces por tres semanas, siempre desaparece completamente.

Diagnóstica y clasificación del Pinta.

Por la descripción del Pinta se ve que su diagnosis es muy facil y que es casi imposible confundirla con las demas

enfermedades del cistis.

La única semejanza que tiene con los Epididitrus y Orquitis de Franchy y Pouyer es tan remota que aun el examen mas superficial, basta para diferenciarlas.

Los Epididitrus ocupan solamente las partes descubiertas del cuerpo, como la cara, las manos, la garganta y parte del pecho, nunca pasan del tamaño de una lenteja y son de un color amarillo.

El Chlamydia tiene en su estension y su configuracion, mas analogia con el Punto, pero reconoce jeneralmente, una afeccion al hígado o de los intestinos abdominales, por su causa. Difiere en el color que nunca es azul y esta por lo jeneral cubierto con una desquamacion purpurácea que produce un fuerte escorzo.

El Punto por sus caracteres debería colocarse en la octava clase de las enfermedades del cistis, segun la clasificacion de Poult, es decir entre los micros.

Terapéutica

Desde la causa interna de la enfermedad es tan desconocida, como en el Punto no puede haber terapéutica racional.

De los remedios, mas o menos empiricamente usados citari por no ser demasiado difuso, solamente aquellos cuya aplicacion necesita los mayores sucesos entre esos ocupa el primer rango.

1º El Mercurio que como ya he dicho antes tiene una virtud especifica contra el Punto y sana casi siempre el Punto agudo. Mas dudosa es su eficacia en el segundo grado. En el tercero, ni el mercurio, ni otro remedio alguno ha podido, frac-



ducir un resultado favorable. Siempre se aplica esteriormente y el modo mas acostumbrado de administrarlo es el siguiente.

Se da al enfermo tres dias seguidos, una uncion con el ungüento de mercurio pucillo (unguentum cinerium) no solamente sobre las manchas, sino en las partes internas de los brazos y muslos. La cantidad diariamente empleada, es de media a una onza, se les hecha despues sobre el cuerpo, ceniza y los ponen desmenuados en el sol. No tarda en venir un Typhalismo, muy fuerte en cuya consecuencia los enfermos pierden la nitidez de sus mucelas, pero las manchas del primer grado desaparecen enteramente.

Despues de la uncion se les administran varias purgas y para completar la curacion les da unos quince dias seguidos, una bebida sudorifica cuyo ingrediente principal es la salsa = pavilla. En el Puerto Colorado se mitora, ante resultados poco favorables, mas eficaz se muestra entonces la ^{aplicacion} ~~aplicacion~~ de una solucion concentrada del punto cloruro de Mercurio, sumero de ocho a doce granos en una onza de agua destilada.

La virtud especifica del Mercurio en el Puto, ha movido siempre a la idea, que la enfermedad es una forma de Galico, como ya he dicho antes; pero no seria posible, sin ocurrir a esa suposicion, atribuir la eficacia del Mercurio a su calidad eminente para promover la absorcion?

2.º Los preparativos del Tovo, solos o combinados con Mercurio.

Ungüentos y soluciones del Hydroyodato de potasa prestan servicios notables, de cuando en cuando, para la curacion del

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Pinto colorado. Presultos, muy buenos, he obtenido de un ungüento cuya composición me es propia y cuya fórmula es la siguiente:

Rp. Iodochlorus. Hydrarg. ℥j
Hydrogolat. Potass. ℥j
sol. in paucillo aeth. sulfur.

Butyr. Theobrom. } an ʒβ
Ol. olivar. recent. prem. }
Ol. essent. Carrionhill. qtt x



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

La aplicación se hace de noche antes de acostar después de haber lavado bien el cutis con jabón y se cubren después la parte donde se ha dado la friega, con una gaza muy suave.

3.º De los remedios interiormente empleados. no hai uno que sea digno de ser citado. Ni purgas suaves o fuertes, ni tónicos, antisepticos o antiescorbúticos, jamas han producido una mejoría notable. Lo mismo se puede decir de una porción de arcanos vendidos a precio de oro por los charlatanes. Únicamente los medios sudoríficos parecen aguardar en algo la eficacia del mercurio.

4.º Los Baños no dejan de ser útiles en la curación del Pínto. Lo que se puede y ajuerir a priori de lo que mantienen la limpieza y aumentan la transpiración del cutis. Pero que creo es todo cuanto allí su eficacia.
Baños sulfurosos, que abundan en el País, mejoran siempre la enfermedad.



Mucha fe, se tiene en baños que se hacen de un cocimiento de las cáscaras de una especie de castus, que allí llaman organon.

Concluymos la terapéutica, sea me permitido decir que todas las llagas o heridas tocadas en su curación con el nitrato de plata después de haber sanado dejau el lugar que ocupaban y las cicatrices consecutivos del color natural del cutis. Sin ese procedimiento las cicatrices participan el color de las manchas, este hecho me determinó a hacer el ensayo siguiente. Después de haber quitado por medio de un caustico la epidermis sobre una mancha colorada en la parte volar de la mano, que resistió a todos los demas métodos curativos, hice una cauterización bastante fuerte con el nitrato de plata en sustancia. La costra que resultó, se cayó después de algunos dias, entonces seguí curando la llaga con el ungüento amarillo, tocándola todos los dias, muy levemente, con el nitrato de plata hasta ser perfecta cicatrización. El suceso fue ^{pleno} feliz, aunque el procedimiento era tan doloroso, que la enferma no admitió que se renovase la operacion en los otros manchas.

Profiláctica

La profiláctica consiste en la observacion de preceptos higienicos jenerales y en evitar los causas disponentes y productivas del Pinta, entre varios preceptos higienicos merece la mayor consideracion, la limpieza del cuerpo, por medio de baños, y el cambio frecuente de la ropa del cuerpo.

Para evitar las causas disponentes y determinantes para los que no pueden alejarse de esos contornos, lo que sin contradicción seria el mejor modo de evitar el Tinto, como consiste solamente en abstenerse enteramente del agua y alimentos salados, hacer muy poco uso de las bebidas fermentadas, como evitar en cuanto se pueda el contacto mediato e inmediato con los pinos, hacer frecuentes viajes a países mas elevados y templados y a las playas de mar. Esos viajes son de una utilidad muy notable, a la afección de los primeros manducos, y solo eso basta para curarlos.

Entre los cosméticos preservativos de mayor utilidad se pueden mencionar los siguientes; el uso del jabon, de cuando en cuando friegos con el jugo del limon verde, del aceite de almendras dulces, del aguardiente pereado &c. &c.

Resumen.

Reduciendo a pocos palabras la historia del Tinto se puede decir:

- 1.º Que el Tinto es una enfermedad del cutis endémica, cuya naturaleza contagiosa es todavía dudosa y cuya causa interna se conoce todavía menos y que por sus caracteres anatómicos pertenece a los Maeculos octavo clase de P. Dietl.
- 2.º Que el Tinto es una enfermedad que por si misma, nunca compromete seriamente la salud, pero que no deja de ser molesta y sumamente asquerosa, y que ya por su extensión merece llamar la atención de la ciencia medica. —

D^r Herat