

**ANTECEDENTES
DE LA
REUMATOLOGÍA
ANDALUZA
(1850-1899): LAS
PUBLICACIONES
DE LA ESCUELA
MÉDICA GRANADINA**

Manuel Tenorio Martín



INSTITUTO DE
ESTUDIOS CEUTIÉS

2016

**ANTECEDENTES DE LA
REUMATOLOGÍA ANDALUZA
(1850-1899): LAS PUBLICACIONES DE
LA ESCUELA MÉDICA GRANADINA**

Manuel Tenorio Martín



INSTITUTO DE ESTUDIOS CEUTÍES
CEUTA 2016

Cubierta:

Claustro de la Facultad de Medicina de Granada de 1893.

De pie: Pareja Garrido, Fernández Osuna, Perales, Branchat, Godoy J y Godoy D.

Sentados: Velázquez de Castro, García Duarte, López Argëta, Catillo Lechaga, Gacía Solá y Gutierrez Jiménez.

© EDITA: INSTITUTO DE ESTUDIOS CEUTÍES

Apartado de correos 593 • 51080 Ceuta

Tel.: + 34 - 956 51 0017

E-mail: iec@iecuties.org

www.iecuties.org

Comité editorial:

Francisco Herrera Clavero • Alberto Weil Rus

José Luis Ruiz García • José Antonio Alarcón Caballero

Jefa de publicaciones:

Rocío Valriberas Acevedo

Diseño, maquetación y realización:

Enrique Gómez Barceló

Edición Digital:

ISBN: 978-84-92627-92-9

Depósito Legal: CE 9 - 2016

A mis padres, Manuel Tenorio (†) y Ana Martín (†).

A mi mujer, Maruja Camacho.

A mis hijas, Ana y Marina.

A mis maestros.

Al Sistema Nacional de Salud.

ÍNDICE

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS	13
INTRODUCCIÓN	15
I. La patología reumatológica en la segunda mitad del siglo XIX.....	15
II. La prensa médica granadina en la segunda mitad del siglo XIX	19
1. El marco legal.....	19
2. El soporte tipográfico.....	21
3. El tipo de redactores	22
4. El contenido de las publicaciones.....	24
5. El entorno social	24
METODOLOGÍA	27
I. Localización de las revistas	27
II. Selección de artículos.....	28
III. Extracción y ordenación de materia reumatológica.....	29
IV. Análisis de artículos y elaboración de índices.....	29
V. Estudio General de las revistas y biobibliografía de autores.....	30
VI. Exposición del estudio crítico.....	32
MATERIAL	33
I Estudio de las revistas.....	33
<i>La Gaceta Médica de Granada</i> (1ª época)	33
<i>La prensa médica en granada</i> (1879-1883)	41
<i>La Gaceta Médica de Granada</i> (2ª época)	46
<i>La Clínica</i> (1885-1886)	57
<i>Gaceta Médica Escolar</i> (1898-1899)	61

Manuel Tenorio Martín

II Biobibliografía de autores	65
Juan Creus y Manso (1828-1897).....	65
Eduardo García Duarte (1830-1905).....	69
Antonio Gómez Torres (1836-1888)	72
Rafael Rodríguez Méndez (1845-1919)	74
Eduardo García Solá (1845-1922).....	76
José Ribera y Sans (1852-1912).....	79
Gregorio Fidel Fernández Osuna (1853- ?).....	81
Francisco Granizo Ramírez (1855-1889).....	82
Federico Olóriz Aguilera (1855-1912)	85
José Pareja Garrido (1856 - ?).....	87
José María Yébenes Roldán (1858- ?).....	90
Joaquín Hernández Peregrina (1860-1897)	91
Antonio González Prats (1863-1920).....	92
Salvador Velázquez de Castro y Pérez (1869-1921)	95
Juan de Dios Peinado.....	97
III. Artículos.....	99
IV. Bibliografía crítica.....	99
ESTUDIO CRÍTICO	101
I. Las enfermedades del aparato locomotor	102
A.- Enfermedades articulares	102
Gota	102
Reumatismo articular agudo.....	108
Reumatismo articular crónico	114
Artritis reumática crónica.....	116
Osteoartritis	118
Lupus eritematoso	120
Esclerodermia.....	121
Eritema nudoso.....	121
Artropatía del Charcot.....	121

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Púrpura reumática de Schönlein.....	123
Ocronosis.....	124
Artritis infecciosa	125
Artritis blenorragica	127
Artritis sifilítica	131
Artritis tuberculosa.....	132
B.- Enfermedades óseas.....	136
Raquitismo y osteomalacia.....	136
Acromegalia	139
Osteítis deformante de Paget.....	139
Osteítis infecciosa	141
Tumores óseos	148
C.- Enfermedades musculares, de partes blandas y afines	153
Reumatismo muscular	153
Afecciones de partes blandas: higroma, ganglión y tenositis.....	157
Reumatismo histérico.....	158
Ciática.....	159
D.- Secuelas y malformaciones	163
Cuerpos libres articulares	163
Amiloidosis	164
Anquilosis.....	165
Malformaciones del aparato locomotor.....	166
E.- Medios de diagnósticos.....	167
Sinovia y fluidos del aparato locomotor.....	168
Estudios anatopatológicos	169
Análisis de sangre y orina	171
Rayos X.....	172
F.- Terapéutica antirreumática	172
Farmacoterapia	173
Hidrobalneoterapia	179
Electro y fisioterapia.....	183
Ortopedia.....	185

Manuel Tenorio Martín

Terapéutica tópica interna	188
Cirugía.....	190
II Los artículos con materia reumatológica	195
A.- Estudio conjunto de los artículos.....	195
B.- Índice general de los artículos	198
C.- Índices parcelares	234
Autores	235
Secciones.....	237
Revistas	238
Anual	238
Materias.....	239
BIBLIOGRAFÍA CRÍTICA (relación)	243
RESUMEN - CONCLUSIONES	257

**ANTECEDENTES DE LA
REUMATOLOGÍA ANDALUZA
(1850-1899): LAS PUBLICACIONES DE
LA ESCUELA MÉDICA GRANADINA**

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las publicaciones médicas granadinas de la segunda mitad del siglo XIX contienen un caudal de materia reumatológica de 290 artículos en más de 1.200 páginas, lo que supone una muestra significativa para estudiar suficientemente los conocimientos acerca de las enfermedades del aparato locomotor que albergaba la Escuela Médica Granadina del Positivismo decimonónico.

Pero la realización de este trabajo se justifica además por los siguientes motivos: no nos consta que se haya realizado estudio alguno que aborde globalmente a la prensa médica granadina del Positivismo decimonónico. Sí conocemos trabajos temáticos sectoriales o bibliográficos de sus autores más señalados¹.

No ha resultado fácil aproximarnos a la patología reumática del siglo XIX. Solo hemos hallado un libro sobre la historia general de algunas enfermedades del aparato locomotor², una tesina sobre las Enfermedades Reumáticas en el Siglo Médico y pocos artículos con enfoque global sobre esa época³. Pero el problema que constituye la escasa bibliografía e historiografía de las enfermedades reumáticas no se circunscribe a la época referida, sino que se extiende por el tiempo. Ni siquiera en las revistas monográficas de historia de la ciencia se leen con frecuencia artículos de Reumatología⁴.

Esta minusvalía publicista de la historiografía reumatológica hace que en ocasiones autores epónimos o egregios sean recordados por otras realizaciones

-
1. Ver los trabajos de E. Arquiola, Pego Bustos, Albarracín, Montserrat... señalados en las siguientes notas.
 2. Copeman: *A short history of the gout and the rheumatic diseases*. California, 1964.
 3. Varela, F: *La Reumatología en la Revista «El Siglo Médico»*, en la segunda mitad del siglo XIX. Cádiz, 1982.
Benedek: A century of american rheumatology. *Ann Intern Med*. 106:304-312. 1987.
De Sèze: *Un siecle de rhumatologie. 1867-1967. L'Actualité Rhumatologique*. p:12-27. 1969.
 4. Así, por ejemplo, en la revista *Asclepio*, a excepción de los trabajos que realizó su ex-codirector Anibal Ruiz (necrología de Anibal Ruiz Moreno. *AIAHMAM XIII*: 3. 1961), son escasas las impresiones sobre esta temática.

de menor trascendencia, ajenas al aparato locomotor⁵. Así pues, es la escasez de trabajos sobre la historia de las enfermedades del aparato locomotor una tercera razón para fundamentar esta investigación.

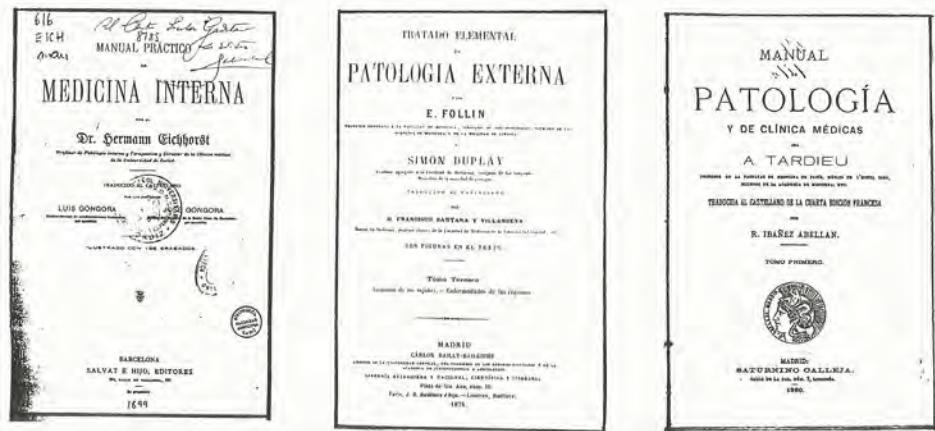
Por todo ello, los objetivos centrales del estudio son:

1. Investigar el contenido sobre enfermedades del aparato locomotor que se encuentra en la prensa médica granadina del Positivismo decimonónico.
2. Realizar un análisis general sobre dicha prensa médica y una breve bibliografía de sus principales autores.
3. Contribuir a la Historiografía de la Reumatología, mediante la sistematización e indizaciones de los conocimientos extraídos.

5. Blumer: *Some reflections upon... Heberdem. Bulletin of the history of medicine*. XV(4): 381-399. 1944.

INTRODUCCIÓN

I.- La patología reumatológica en la segunda mitad del siglo XIX



Dedicaremos esta introducción a la concepción nosológica y nosotóxica del aparato locomotor durante el Positivismo, a la luz de los textos médicos coetáneos. La descripción de los demás elementos nosográficos se irá haciendo particularmente en cada una de las enfermedades.

En la patología general del s. XIX, los procesos reumáticos reciben distinta consideración, según la mentalidad de los diferentes autores. Si a ello añadimos problemas de nomenclatura general (reumatismo versus artrismo) o particular (reumatismo poliarticular crónico versus artritis reumática), entenderemos mejor la falta

de concreción y la suerte de confusionismo que a veces existen en las publicaciones del s. XIX y todavía en el XX.⁶

Matías Nieto y Serrano (1813-1902), exponente de la medicina filosófica, en su tratado de Patología General de 1869, considera a la Gota y los Reumatismos como enfermedades diatésicas comunes o generales⁷. Pese a su distinta filiación, coincide con Charles Bouchard (1837-1915) en la concepción del reumatismo como un trastorno de la nutrición, en el mismo sentido que Bazín o Janó⁸.

Para el hipocratista Tomás Santero, en 1872⁹ el reumatismo es valorado como un trastorno humoral, dentro de las fluxiones crónicas; es decir, como un desequilibrio o una discrasia¹⁰ de la sangre.

En ese mismo sentido se contempla por Morillas o el norteamericano Dungalison en 1874¹¹, que define al reumatismo como un trastorno flegmático o neu-rálgico de músculos y articulaciones. Ambos siguen la clasificación de Pinel, que describe la flegmasia del sistema muscular y fibroso y la neurosis de los órganos locomotores¹². Woillez en 1869¹³ lo considera como una enfermedad inflamatoria general similar a la Gota.

Al igual que en otras ramas del saber médico, la mentalidad positivista con el paso del tiempo va impregnando los conocimientos sobre las enfermedades osteoarticulares. En 1875, el catedrático de Cádiz José M. Vilches se declara positivista, y en su *Manual de Patología y Clínica Médica* dedica una sección independiente, la séptima, al aparato locomotor, que diferencia la localización articular y muscular y se completa con el reumatismo nodoso y la Gota¹⁴.

Tardieu, en su libro de 1880, se manifiesta claramente anatomoclínico:

-
6. Caballero Uribe, Carlo Vinicio: *Breve Historia de la Reumatología*, en: *Reumatología en la Práctica Clínica*. Barranquilla. Colombia, 2015.
 7. Nieto y Serrano, Matías: *Elementos de patología General*. Índice.
 8. Ayuso Arroyo, Pedro Pablo: Charles Bouchard (1837-1915) en: *Traumatología y dolencias osteoarticulares en la obra de grandes médicos de todas las épocas*. s.XIX y XX. Fas.III. P: 15-20. Emisa Madrid-1991.
 9. Santero y Moreno, Tomás: *Clínica Médica* I:6 y III:99-104 y 122-136.
 10. Herrera Yebra, Joaquín: *La Patología General en España durante el s. XIX*. AIAHMAM VII (2): 185.
 11. Benedek: Op.cit. p: 304.
 12. Herrera Yebra, Joaquín: Op.cit. p: 268-269.
 13. Woillez E.J: *Diccionario del diagnóstico*. IV: 60. Madrid-1869.
 14. Vilches y Entrena, José M: *Manual de Patología y Clínica Médicas*. II: 189-212. Cádiz, 1875.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)



«Bajo el término mal definido de reumatismo, comprenden tres estados: Las flegmasias o neurosis (...) reumáticas (...), la gota y una especie nosológica bien determinada, constituida anatómicamente por la inflamación de los tejidos sero-fibrosos (...) articulares y musculares»¹⁵.

Jaccoud en 1881 amplía la anterior clasificación de las enfermedades osteoarticulares incluyendo entidades como el Raquitismo y la Osteomalacia.¹⁶

La obra de Eichhorst, en su edición de 1882, contempla las enfermedades reumáticas en tres apartados:

1. La Gota, el Raquitismo, la Osteomalacia y la Artritis Deformante, en el capítulo de enfermedades por cambio de materiales del organismo¹⁷.

15. Tardieu A: *Manual de Patología y de Clínica Médicas*. I: 291-292. Madrid 1880

16. Jaccoud S.: *Tratado de Patología Interna*. T III: 101-154. Madrid, 1881

17. Eichhorst: *Tratado de Patología Interna y Terapéutica*. T III (11): 538-556 y 584-600. Barcelona, 1882

2. El Reumatismo Articular Agudo, el Crónico y el Muscular dentro de las enfermedades infectivas, reflejo del predominio de la Mentalidad Etiológica en su vertiente Bacteriológica.¹⁸
3. La Hipertrofia Muscular, la Atrofia muscular y la Miositis Osificante en el capítulo de enfermedades de los músculos.¹⁹ En la edición de 1899 añade la Polimiositis.²⁰ Abdón Sánchez Herrero, en su *Curso de Medicina Interna* de 1897, engloba las enfermedades reumáticas en un extenso capítulo. Aporta a las descripciones anteriores la presencia de algunas malformaciones y las localizaciones de procesos reumáticos en otros sistemas²¹. La ciática y la neurálgia cervicobraquial, condicionadas patológicamente por alteraciones articulares, son tratadas sistemáticamente como enfermedades del aparato de innervación en los trabajos previamente mencionados²².

Pero la constitución nosológica y nosotóxica de huesos, músculos y articulaciones no va a proceder solo del área médica, sino también de la quirúrgica, por el gran desarrollo que experimentó durante el Positivismo, merced a la anestesia, la antisepsia y la hemostasia²³. Cirujanos fueron, entre otros, Von Recklinghausen, descriptor de la osteítis que lleva su nombre e investigador sobre Raquitismo y Osteomalacia; así como Wilks (1824-1911) y Paget, que describieron la Osteítis Deformante²⁴.

Gosselin en su *Clínica Quirúrgica* de 1873, amplía el arsenal nosológico del aparato locomotor con la inclusión de entidades no traumatológicas como la hiperostosis, necrosis, tarsalgia, sinovitis tendinosa...²⁵. Follín, por su parte, completa con los abscesos osifluentes, tumores blancos, periostitis y pseudoplasma las enfermedades

-
18. Idem. T III (7):903-914
 19. Idem. T III (9):457-467
 20. Eichhorst: *Manual Práctico de Medicina Interna*. Cap 6:736. Barcelona 1899.
 21. Sánchez Herrero, A: *Curso de Medicina Interna (Patología Médica)*. T I p: 340-561. Madrid-1897
 22. Eichhorst: Op.cit p: 511-516. 1899.
Idem. T III p: 69-82. 1882.
Jaccoud: Op.cit T I p: 624-632. 1881.
Vilches y Entrena J.M: Op.cit T II p: 321-326. 1875
 23. Peset J.L: *Cirugía General*. En: Laín Entralgo P: *Historia Universal de la Medicina*. T VI. Positivismo p: 298-303. Barcelona-1974.
 24. Arquiola E: *Ortopedia y Cirugía Plástica*. En: Laín Entralgo P: *Historia Universal de la Medicina*. T VI Positivismo. p: 321. Barcelona-1974.
 25. Ayuso Arroyo, Pedro Pablo: Friedrich D.Von Recklinghausen (1833-1910). p: 10-15 Madrid-1991.
 25. Gosselin: *Clínica Quirúrgica*. P:68-113, 126-152, 379-405 y 551-629. Madrid-1873.

del tejido óseo²⁶. En la Patología Quirúrgica de Nelatón, de 1878, son desarrollados ampliamente todos los conceptos referidos²⁷.

Una vez visualizada esta panorámica de los procesos reumáticos durante el Positivismo, centraremos la introducción en el área geocultural que nos ocupa.

II. La prensa médica granadina en la segunda mitad del siglo XIX

Durante esta época se publicaron en Granada cinco revistas médicas: «*La Gaceta Médica de Granada*» (1869-1871)²⁸, «*La Prensa Médica de Granada*» (1879-1883)²⁹, «*La Gaceta Médica de Granada*» (1883-1899)³⁰, «*La Clínica*» (Granada; 1885-1886)³¹, «*La Gaceta Médico Escolar*» (Granada; 1898-1899)³². Entre las publicaciones menores que no consolidaron, está «*El Médico Forense*»³³, periódico de Huéscar del 15 de enero de 1862. Pretendía ser el portavoz de los forenses, pero solo hemos encontrado este primer número que consta de cuatro páginas³⁴. Esta importante producción impresa -más de veinticinco volúmenes con unas 15.000 páginas en cuarto- fue posible merced a una serie de circunstancias, entre las que estudiaremos: el marco legal, el soporte tipográfico, el equipo de redactores, el contenido de las publicaciones y el entorno social.

1. El marco legal

La represión fernandina sobre la libertad de expresión, incluyendo el cierre de academias y la proscripción de escritos médicos, influyó negativamente sobre la producción impresa de los científicos españoles durante la primera mitad del s. XIX. A partir de 1843, año en que se levanta la censura a «todos los libros y papeles que tratasen de medicina», mejora considerablemente el panorama editorial, apareciendo nuevas revistas. Esta situación fue también favorecida por la unión

26. Follín: Patología Externa. T II. p:653-777. Madrid-1876.

27. Nelatón A: Elementos de Patología Quirúrgica. Madrid-1878.

28. Méndez Alvaro, F: *Historia del Periodismo Médico y Farmacéutico en España*. p: 122. Valladolid-1978. (reedición).

29. Ibidem. p: 147.

30. Larra y Cerezo, A: *Historia Resumida del Periodismo Médico en España*. p: 26. Madrid-1905.

31. Ibidem. p: 23.

32. Ibidem. p: 26.

33. Ibidem. p: 28.

34. «*El Médico Forense*». Huéscar 15-01-1862. Redactado y dirigido por D.Juan Nepomuceno Martínez.

de los estudios de Medicina y Cirugía³⁵, lo que se inicia en Cádiz en 1836 y se consolida a nivel nacional con las reformas de 1843, 44 y 45³⁶.

Lo anteriormente expuesto se corrobora con el dato de que, entre 1820 y 1843, nacieron solo diez revistas médicas en España, mientras que entre 1844 y 1866 vieron la luz ciento treinta y una³⁷.

Las revistas que estudiamos corresponden cronológicamente a la etapa de Consolidación y Desarrollo del periodismo médico español, que, según López Piñero, abarca desde 1869 a 1918, y durante ella se publicaron en España un total de cuatrocientos catorce títulos³⁸.

La influencia del régimen político sobre la prensa general es mucho más evidente en Granada. Así, entre 1808 y 1814 se publicaron dieciocho títulos.³⁹ Entre 1814 y 1820, la censura absolutista apagó la libertad de expresión hasta el Trienio Liberal, durante el que vieron la luz veintitrés periódicos generales. A partir de 1833 se sufren otros diez años de silencio⁴⁰, y desde 1833 comienza a normalizarse nuevamente la situación⁴¹.

A nivel nacional, el periodismo médico de la segunda mitad del s. XIX se localiza mayoritariamente en Madrid y Barcelona. Así, por ejemplo, en 1883 hay una veintena de publicaciones en Madrid, otro tanto en Barcelona y dos en Granada, de una producción nacional aproximada de doscientos títulos⁴².

-
35. Casas Botelle, F: *Publicaciones Periódicas de Ciencias Médicas aparecidas en el País Valenciano*. Asclepio XXIII: 351-368. Madrid-1971.
 36. Ferrer, D: *Historia del Real Colegio de Cirugía de Cádiz*. p: 261-264. Cádiz-1961.
 37. Méndez Alvaro, F: Op cit. p: 26-27.
 38. López Piñero: *Etapas Históricas del Periodismo Médico en España. Estudio bibliométrico. Medicina Española*. LXXVIII: 95-108. Valencia-1979.
 39. Frías Pérez A.M: *La Prensa Granadina en los Años de la Guerra de Independencia*. P: 259-265. Córdoba 1983.
 40. Ordóñez Díaz Antonia: *Panorama de la prensa granadina a través del Catálogo de la Hemeroteca de la casa de los Tiros de Granada*. (1820-1823) P: 267-274. Córdoba-1983
 41. Moral López Juana: *Panorama de la Prensa Granadina a través del Catálogo de la Hemeroteca de la Casa de los Tiros de Granada (1833-1856)*. P: 275-282. Córdoba 1983. Pomares Villanueva P: Idem (1855-1868). P: 283-292.
 42. Granjel L: *Historia General de la Medicina Española. Medicina Española Contemporanea*. Vol V. P: 54 Salamanca-1986.

2. El soporte tipográfico

Durante el s. XIX la prensa se desarrolló de una manera notable gracias a los siguientes descubrimientos técnicos:

- Prensa de imprimir plana.
- Las rotativas y la linotipia.
- La fabricación de papel a partir de la pasta de madera y los rollos continuos.
- Perfeccionamiento de técnicas litográficas.
- La mejora de la red viaria y de la distribución.

Y a estos factores sociales:

- La concentración urbana.
- La disminución del analfabetismo.
- El interés por la información.⁴³

En el caso concreto de Granada, fue una de las ciudades andaluzas donde alcanzó mayor relieve la edición de publicaciones periódicas durante la edad moderna. Tal hecho adquiere más importancia si tenemos en cuenta que esta región fue la adelantada de entre las españolas en cuestiones tipográficas⁴⁴. Estas afirmaciones han sido comentadas en la cuantificación de prensa que se ha escrito en el anterior apartado.

Con respecto a la situación general del periodismo científico en España, recogemos la reflexión de Larra y Cerezo:

«Más de setecientos periódicos fundados durante un siglo en un país de dieciséis o dieciocho millones de habitantes (...) Asolado por luchas civiles y (...) guerras extranjeras (...) son buena prueba de su vitalidad intelectual, amor al estudio y entusiasmo profesional entre las clases médicas españolas».⁴⁵

Al igual que en otros focos culturales del país, encontramos en la prensa médica Granadina revistas de diversa categoría⁴⁶. De gran continuidad y contenido es la *Gaceta Médica* de la segunda etapa (1883-1899); de continuidad media y

43. Garitaonandía, C: *Reflexiones acerca de la Historia de la Prensa y de otros Medios de Comunicación Social*. P: 33-45. Bilbao 1986.

44. González Antón F.J: *La Evolución de la Prensa Granadina. De las Gacetas del Siglo XVIII al Diario Moderno*. P: 255-258. Córdoba-1983.

45. Larra y Cerezo, A: Op.cit. P:17

46. Granjel, L: Op.cit. P: 53.

buen contenido puede considerarse la *Prensa Médica* (1879-1883). También de vida moderada pero de excepcional contenido es la *Gaceta Médica* de la primera etapa (1869-1871); de duración y saberes aceptables es *La clínica* (1885-1886) y de escasa continuidad y contenido es *La Gaceta Médico Escolar* (1898-1899). Muy efímera fue la publicación *El Médico Forense* de Huéscar, que solo imprimió su primer número.

3. El equipo de redactores

Como iremos demostrando a lo largo de estas páginas, las revistas estudiadas constituyen el órgano de expresión de la Escuela Médica Granadina. Sus redactores están interconexiónados por la Facultad de Medicina. La mayoría procede del claustro, pero otros fueron médicos de partido, de balnearios o de los hospitales granadinos.

La Universidad de Granada se fundó el 14 de julio de 1531. Desde el s. XVI el hospital docente era el de San Juan de Dios⁴⁷. Pero, como afirma el Dr. García Solá, tenemos que llegar al decenio de 1850-60 para encontrar los fundamentos creadores de la facultad. Esta labor obedeció al perseverante trabajo, sólida ilustración y elevada conciencia del deber de los primeros sabios, maestros que con su celo y con su ciencia realizaron la enseñanza del naciente centro académico⁴⁸.

Entre estos sabios maestros se encuentran Aureliano Maestre de San Juan (1828-1890), uno de los primeros autores que en España trabajaron seriamente en el terreno de la Anatomía Patológica⁴⁹, o Mariano López Mateos en el de la Citología⁵⁰. En el campo de la Cirugía, otro pilar fundamental es D. Juan Creus y Manso, precursor de especialidades quirúrgicas, principalmente la operatoria del aparato locomotor.

Los tres pueden considerarse genuinos ejemplares de lo que López Piñero llama Generación Intermedia, que en las décadas centrales del siglo lograron superar el profundo bache que supuso para la ciencia española el reinado de Fernando VII⁵¹. A este primer elenco de la Escuela Médica Granadina también pertenecen

47. Rico Avelló, C: *Tres Hijos Ejemplares de la Escuela Médica Granadina*. p: 211-219. Granada-1973.

48. García Solá, E: *Los Sabios Maestros Fundadores de la Facultad de Medicina de Granada*. p: 242. Granada-1917.

49. Herrera Yebra, J: Op cit. P:231

50. López Mateos, M: *Tratados de Histología y Ovología*. Granada-1853.

51. López Piñero, JM: *El Saber Médico en la Sociedad del s.XIX*. p: 33-56. Madrid-1964.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Vicente Guarnerio y Gómez, Antonio Coca y Cirera, Benito Amado Salazar, Santiago López Argüeta y Eduardo García Duarte⁵².

Fruto de esta Generación Intermedia es la pléyade de científicos que va a lograr la consagración definitiva de la Escuela Médica Granadina, en la que brillan con luz propia Federico Olóriz Aguilera, Eduardo García Solá, Rafael Rodríguez Méndez, José Ribera y Sans y José Gómez Ocaña⁵³. Todos ellos pueden ser considerados miembros de la denominada por López Piñero Generación de Sabios; médicos y científicos nacidos en mitad de siglo, plenamente conectados con la ciencia europea, poseedores de hábitos de trabajo e instituciones científicas y capaces de realizar aportaciones originales⁵⁴.

Estos autores, tanto los de la primera como los de la segunda etapa, engloban, en líneas generales, las tres mentalidades clásicas del s. XIX, dando parecida importancia a la Anatomoclínica, Fisiopatológica y Etiológica, componiendo lo que llama Lain Mentalidad Cosmopatológica⁵⁵, o Cortezo Mentalidad Ecléctica o Sintética⁵⁶.

Es decir, nuestros personajes no siguen, por regla general, una influencia doctrinal determinada, sino que toman de uno u otro sistema los elementos necesarios para dar coherencia o, al menos, idea de conjunto a sus escritos⁵⁷. Son hombres que quieren reunir en un solo cuerpo doctrinal lo tradicional con lo progresivo, aunque predominan los partidarios del positivismo, como el Dr. Amor y Rico, que se expresa así en 1891:

«Ayudada por la observación y la experimentación racionales, el estado actual de nuestra ciencia es el de transformación, caracterizándose por el incesante progreso y perfección de sus conocimientos, y por la marcada tendencia a mostrarse objetiva, para alcanzar el ideal de ciencia positiva.»⁵⁸

52. García Solá, E: Op cit. p. 242.

53. Ruíz de Galarreta, A: *El Doctor José Gómez Ocaña. Su Vida y Su Obra.* AIAHMAM X (4):379-500. 1958.

54. López Piñero, JM: Op cit. p. 33-56. Madrid-1964.

55. Herrera Yebra, J: Op cit. p:257

56. Cortezo y Prieto: *La Medicina Madrileña en el Siglo XIX.* P:16. Madrid-1924.

57. Herrera Yebra, J: Op cit. p. 148.

58. *Gaceta Médica de Granada.* IX: 669-676. 1891.

4. El contenido de las publicaciones

Aunque será estudiado con mayor extensión en el apartado de material, adelantamos aquí que está constituido por todo lo que se relaciona con las ciencias médicas, el ejercicio profesional de los sanitarios y la actividad de las academias, facultades y hospitales. Como en los demás focos culturales del país, la prensa médica granadina tuvo decisiva participación en la formación y actualización del personal médico. Sirvió en ocasiones de portavoz a las reivindicaciones gremiales, difundió crónicas, noticias, circulares y normativas. Pero su principal cometido fue la actualidad científica y su difusión⁵⁹.

La influencia ejercida por el periodismo médico del s. XIX fue tal, en palabras de Luis Comenge, que merced a ella prosperaron reformas útiles, como la creación de sociedades de socorro, la mejora en el servicio de hospitales y manicomios, la dotación de cátedras y de clínicas, la unificación de los profesores de las ciencias de curar, la reorganización de los cuerpos de Sanidad Militar y de Baños, la sanción del Código Sanitario, la publicación de libros de medicina, etc.⁶⁰. Conforme avanza la segunda mitad del siglo, va produciéndose en la prensa médica nacional una diversificación temática, vinculándose las publicaciones a ramas concretas del saber, en señal de la importancia que cobran en España las Especialidades Médicas⁶¹. Aunque no surgió en el ámbito de Granada revista alguna como portavoz de las nacientes Especialidades Médicas, sí que contemplan en su contenido una especialización temática que llevan a cabo en sus diferentes secciones. Baste mencionar los escritos sobre oftalmología de García Duarte o los de Cirugía Articular de Creus, así como los de Ribera.

5. El entorno social

La época que nos ocupa (1869-1899) conoció sucesivamente cinco formas distintas de gobierno: (1869-71) Regencia de Serrano, (1871-73) Reinado de Amadeo de Saboya, (1873-74) I República, (1875-85) Reinado de Alfonso XII y (1885-1902) Regencia de María Cristina⁶². Si a ello añadimos los grandes cambios y revoluciones (Agraria, Industrial y Urbana), las doctrinas sociales emergentes (Socialismo, Comunismo y Anarquismo) y la concentración del poder y la riqueza en los grupos tradicionales (Iglesia y Burguesía conservadora) nos sobran

59. Granjel, L: Op cit. p: 53-54.

60. Comenge, L: *La Medicina en el siglo XIX*. p: 82. Barcelona-1914.

61. Granjel, L: Op cit. p: 54.

62. Tuñón de Lara, M: *La España del Siglo XIX*. p: 422-423. Barcelona-1974.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

argumentos para entender la secuencia convulsa de esta treintena finisecular y la constante lucha entre la tradición y el progreso⁶³.

La proyección de estos elementos generales sobre el entorno de Granada ha engendrado visiones tan desgarradoras como la de García Carlos:

«Granada es a mediados del XIX una pequeña ciudad provinciana, asiento de grandes terratenientes y cuna de una iglesia conservadora e influyente. Su fértil vega es incapaz de proporcionar suficientes puestos de trabajo a una población analfabeta y desnutrida. La Universidad le proporciona un semillero de inquietos profesionales, más preocupados por el ascenso social y el medro político que por la búsqueda de soluciones idóneas a tan anormal situación económica. Por otra parte, el aislamiento geográfico, acusado por la falta de comunicaciones, confiere a Granada el aspecto de ciudadela, tan propicio al desarrollo de un género bastante numeroso en la España de entonces: los caciques. Así pues, configurado el aspecto político a través de grandes propietarios y de altas jerarquías del ejército, el ideológico por medio de una iglesia poderosa e influyente y el social matizado por las grandes diferencias de clase, Granada se nos presenta como una ciudad parásita, falta de recursos industriales, inhibida al desarrollo económico y social, albergue de laboriosos artesanos, pequeños comerciantes y servidores del hipertrofiado aparato administrativo».⁶⁴

Desde el punto de vista demográfico, la población oscila entre las 67.326 almas de 1873 y las 73.006 de 1889⁶⁵. La educación primaria y popular seguía estando en 1892 absolutamente desasistida, manteniendo carácter casi benéfico. Permanecía en manos del municipio, la Iglesia y algunas instituciones, contando con veinte centros escolares⁶⁶.

En 1890 tenía Granada un solo Instituto de Segunda Enseñanza, un colegio privado, una Escuela de Bellas Artes, un grupo de Escuelas Normales de maestros y maestras y dos Seminarios⁶⁷. La Universidad es, sin duda, el Alma Mater de la cultura granadina. Se cursan estudios de Filosofía y Letras, Derecho, Ciencias,

63. Martínez Cuadrado, M: *La Burguesía Conservadora*. p: 599. Madrid-1974.

64. García Carlos, E: *La Crisis de la Anatomía Macroscópica en la Obra de Federico Oloriz. Medicina e Historia*. 2ª época nº 39 Barcelona-1974.

65. Almanaque Ilustrado *Ventura Sabatel*. p: 75. 1873. Guía de Granada Licenciado Escalada. p: 35. 1889. Almanaque *El Defensor de Granada*. p: 98. 1887. Guía de Granada F.P.Valladar. p: 371. 1890.

66. Viñes Millet, C: Granada en 1892. p: 56. Granada-1987.

67. Guía de Granada F.P.Valladar. p: 363.

Farmacia y Medicina y Cirugía⁶⁸. En 1892 se matricularon 1.680 alumnos, de los cuales pocos acababan la carrera.

El Hospital Universitario es el de San Juan de Dios⁶⁹; además, existen en la ciudad el Hospital Real; el de San Lázaro; el Militar, con más de 200 camas y 7 habitaciones para dementes; el Hospital del Refugio para mujeres, regentado por las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paul; y el Asilo de las Hermanitas de los Pobres⁷⁰.

En la provincia funcionan al menos siete establecimientos de aguas minerales: Alhama, Alicún, Graena, Lanjarón, Malá, Sierra Elvira y Zújar, reflejando, como en otras zonas húmedas, la importancia sanitario-social de los balnearios⁷¹. Los hospitales públicos, por el contrario, eran considerados en la época como el último escalón de la miseria y mostraban a veces un panorama desolador⁷².

Sin embargo, surgen instituciones renovadoras y cargadas de esperanza, como el Liceo de Granada, El Centro Artístico, La Escuela de Estudios Árabes, La Institución Libre de Enseñanza, Las Colonias Escolares de Verano y la Sociedad Económica de Amigos del País. Alrededor de la Facultad de Medicina se consolida la Escuela Médica Granadina. En Filosofía y Letras realizan sus trabajos los arabistas Simonet, Gaspar y Remiro. En Farmacia destacan Dorronsor y Ocaña. En Derecho Blanco Constant y González Garbín. En Ciencias, Serafín Sanz y José Andrés de Irueste. Todos ellos empeñados en el progreso y la modernización de su sociedad⁷³.

68. Guía de Granada Licenciado Escalada. p: 255.

69. Guirao Gea, M: *La Medicina en Granada desde su Reconquista hasta nuestros días*. p: 19-20. Granada-1976.

70. Guía de Granada Licenciado Escalada. p: 222-233.

71. Almanaque Guía *El Defensor de Granada*. p: 100.

72. Albarracín Teulón, A: *La Asistencia Hospitalaria en Andalucía durante la segunda mitad del Siglo XIX*. P: 427-430. Granada-1973.

73. Viñes Millet, C: *Op cit*. p: 61. Granada-1987

METODOLOGÍA

I. Localización de las revistas

Para conocer la identidad de las revistas médicas granadinas de la segunda mitad del s. XIX, hemos recurrido en primer lugar a las publicaciones clásicas de 1882 de Méndez Álvaro (1803-1883)⁷⁴ y Larra y Cerezo de 1905⁷⁵. En el primero solo se recogen la *Gaceta Médica* de 1869 y la *Prensa Médica* de 1879, ya que las otras revistas son posteriores. El libro de de Larra, en cambio, constata las cinco publicaciones, añadiendo, pues, la *Gaceta Médica* de 1883, la *Gaceta Médico Escolar* de 1898 y la *Clínica* de 1885.

Una vez conocida la existencia de estas cinco revistas, pudimos averiguar su ubicación a través del correspondiente *Catálogo*⁷⁶. Según esta publicación, existían en Granada colecciones de todas las revistas pretendidas, salvo La *Clínica*. Sin embargo, también encontramos ejemplares de ésta en la hemeroteca de la Facultad de Medicina de Granada.

Para poder realizar el estudio en nuestro domicilio, fotocopiamos todo el material en repetidas visitas. De esta manera disponemos en nuestro despacho de trabajo de todas las colecciones completas; lo que permite, obviamente, el repaso de cualquier artículo. Así pues, hemos utilizado para nuestra investigación los ejemplares de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Granada, de las revistas *Prensa Médica*, *Gaceta Médica* de ambas épocas y *Gaceta Médico Escolar*. La *Clínica* procede de la hemeroteca de dicha Facultad.

74. Méndez Álvaro F: *Historia del Periodismo Médico y Farmacéutico en España*. P: 122 y 147. Valladolid-1978 (reedición).

75. Larra y Cerezo, A de: *Historia Resumida del Periodismo Médico en España*. P: 23, 26 y 29. Madrid-1905.

76. *Catálogo Colectivo Nacional de Publicaciones Periódicas. Medicina*. Madrid, 1988

II. Selección de artículos

Para localizar el material objeto de nuestro trabajo, practicábamos una primera búsqueda en el índice anual de cada revista, en el de materias y en el particular de cada número. Todos los artículos han sido repasados con un detenimiento que estaba en función de su probabilidad de contener materia reumática. Como posteriormente veremos, las secciones más prolíficas a este respecto han sido la de Originales y la de Revista de Prensa, pero también se han leído fructíferamente las complementarias (Crónica, Noticias, Convocatorias...).

A todo ello la condición de reumatólogo del autor ha podido originar algún sesgo por exceso. En cualquier caso, no se ha incluido elemento alguno ajeno a los criterios del Subcomité del Glosario de la Asociación Americana del Reumatismo de 1983⁷⁷ y al Nomenclator de la Sociedad Española de Reumatología de 1991⁷⁸. Para ambos, la patología reumatológica comprende:

- I: Enfermedades difusas del tejido Conectivo.
- II: Espondiloartropatías.
- III: Artrosis.
- IV: Enfermedades asociadas a infección: Séptica y reactiva.
- V: Enfermedades Metabólicas y Endocrinas asociadas.
- VI: Neoplasias.
- VII: Neurovasculares asociadas.
- VIII: Osteopatías y Condrotropatías.
- IX: Transtornos yuxta, peri e intraarticulares.
- X: Miscelanea.

Hemos simplificado la anterior clasificación en cuatro grupos principales: Enfermedades Articulares, Óseas, Musculares y de Partes Blandas y Procesos asociados, al objeto de facilitar la agrupación de entidad y su posterior exposición. Igualmente debemos aclarar que, de forma genérica, venimos utilizando como expresiones equivalentes Patología Reumatológica y Enfermedades del Aparato Locomotor.

77. Decker J. L. and the Glossary Subcommittee of the ARA Committee on Rheumatologic Practica. *Arthritis Rheum* 26:1029-1032. 1983.

78. Nomenclator de las Enfermedades Reumáticas de la Sociedad Española de Reumatología. Subcomité de Nomenclatura. Madrid-1991.

III. Extracción y ordenación de materia reumatológica

Una vez localizada la materia procedíamos a su traslación a la ficha de contenido, según las normas de la Heurística. Cada ficha es una unidad de contenido, por lo que es preciso elaborar sendas cartulinas de los diferentes aspectos de cada unidad de información que se traslada. Para facilitar su posterior ordenación, cada ficha lleva un grupo de signaturas: Numérica del artículo de procedencia; Nosológica de la enfermedad a la que se refiere; Nosográfica de nomenclatura, concepto, etiología, patogenia, anatomopatología, nosognóstica, pronóstico y terapéutica; Filiación: nombre y número de la revistas, páginas y fecha, así como el número del artículo de procedencia.

IV. Análisis de artículos y elaboración de índices

Con objeto de facilitar una plataforma de estudios a futuros investigadores que pudieran interesarse por este campo, hemos reseñado sistemáticamente los doscientos noventa artículos que contienen la materia esencial de esta tesis para elaborar sobre ellos indizaciones con pretensión de utilidad. Insistiendo en esta finalidad positiva, hemos trasladado la relación de artículos y los índices, sobre ellos elaborados, al final del volumen.

La ficha de reseña de artículos consta de los siguientes ítems:

1. Artículo: Cada uno lleva un número sucesivo que representa el orden en el que ha sido localizado.
2. Autor: Denominación del autor o autores, empezando por el primer apellido.
3. Sección: Corresponde a la parte de la revista en la que aparece el artículo.
4. Título del artículo.
5. Subtítulo: Descripciones complementarias.
6. Revista: Nombre de la revista a la que pertenece.
7. Número de la revista: Ordinal del año de edición.
8. Página 1: Número de la primera página.
9. Fecha de edición.
10. Número total de páginas.
11. Materias: Relación por palabras clave de lo tratado en cada artículo.

Sobre la base de datos, cargada con las doscientas noventa fichas que al final se relacionan, aplicándole una serie de subprogramas informáticos, hemos podido realizar los **índices** que sucintamente mencionamos:

Índice de autores: Relación alfabética de los autores con el número de cada uno de los artículos que ha escrito.

Índice de secciones: Nombre de la sección y número de cada uno de los artículos que aparecen en ella.

Índice de revistas: Nombre de la revista y número de cada uno de los artículos que contiene.

Índice cronológico: Año y número de cada uno de los artículos publicados en su duración.

Índice de materias: Alfabético, por palabras claves de cada una de las materias y número de cada artículo que la trata.

V. Estudio general de las revista y biobibliografía de autores destacados

Con objeto de proceder a la recogida de datos necesaria para sistematizar el estudio de cada una de las revistas, hemos tenido que componer una encuesta a partir de las descritas en la bibliografía. Así pues, con los textos de Kayser⁷⁹, Titos⁸⁰, Valladar⁸¹, Tuñón de Lara⁸² y Viñes Millet⁸³, contemplando las características particulares de esta prensa, hemos llegado a la ficha de análisis de revista, que exponemos:

I: Identificación:

- 1.- Nomenclatura (título y subtítulo).
- 2.- Dirección.
- 3.- Administración.

79. Kayser J: *El Periódico. Estudios de Morfología, de Metodología y de Prensa Comparada*. Quito 1966

80. Titos, M; Gay, J y Viñes, C: *Metodología para la Historia de un Periódico. III Coloquios de Historia de Andalucía Contemporánea*. pp: 309-327 Córdoba-1983.

81. Valladar F de P: *Periódicos y Revistas Granadinos*. Boletín del Centro Artístico III: 40. Granada-1888.

82. Tuñón de Lara, M: *La Prensa de los siglos XIX y XX. Metodología, Ideología e Información. Aspectos Económicos y Tecnológicos*. P: 73. Bilbao, 1986.

83. Viñes Millet C: *Aproximación al Periodismo en Granada. Su evolución hasta finales del siglo XIX*. El Ideal 16, 19, 20 y 22 de julio de 1982.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 4.- Propiedad.
- 5.- Imprenta.
- 6.- Grupo de opinión.
- 7.- Redactores y colaboradores.
- 8.- Ideario: motivación y objetivos.
- 9.- Periodicidad, duración y difusión.
- 10.- Ordenación de conjunto.
- 11.- Paginación.

II: Estilo:

- 1.- Orden decriptivo: Índices y sumarios.
- 2.- Elementos descriptivos de cada autor.
- 3.- Elementos descriptivos complementarios: -Láminas.
 - Cuadros.
 - Gráficos.
 - Figuras.
 - Tipo de letra.
- 4.- Formato y Tipografía.

III: Contenido:

- 1.- Editorial, redacción, cartas al director, avisos a suscritores.
- 2.- Originales.
- 3.- Revistas especiales: Anatomía, Antropología, Cirugía, Drogas, Fisiología, Higiene, Laringología, Neuroparología, Obstetricia, Oftalmología, Otología, Pediatría, Rinología, Terapéutica, Sifilografía y Uropatología.
- 4.- Revista de prensa:
 - Nacional.
 - Extranjera.
- 5.- Revista de sociedades sabias.
- 6.- Congresos.
- 7.- Bibliografía (libros, folletos, revistas...).
- 8.- Biografías, semblanzas y necrologías.
- 9.- Crónica, noticias, nombramientos y leyes.
- 10.- Protocolos y formularios.

- 11.- Suplementos y entregas.
- 12.- Humor y anecdotario.
- 13.- Publicidad.
- 14.- Erratas.

De todos los apartados referidos en la anterior ficha, dedicaremos una especial atención al estudio biobibliográfico de los redactores, cuyos artículos de materia reumatológica fueron importantes o numerosos:

Juan Creus y Manso (1828-1897).
Eduardo García Duarte (1830-1905).
Antonio Gómez Torres (1836-1888).
Rafael Rodríguez Méndez (1845-1919).
Eduardo García Solá (1845-1922).
José Ribera Y Sans (1852-1912).
Gregorio Fidel Fernández Osuna (1853- ?).
Francisco Granizo Ramírez (1855-1889).
Federico Olóriz Aguilera (1855-1912).
José Pareja Garrido (1856- ?).
José M Yébenes Roldán (1858- ?).
Joaquín Hernández Peregrina (1860-1897).
Antonio González Prats (1863- ?).
Salvador Velázquez de Castro Y Pérez (1869- ?).
Juan de Dios Peinado.

VI. Exposición del estudio crítico

Para la definitiva redacción del estudio crítico, efectuaremos al final un ESTUDIO CONJUNTO de los doscientos noventa ARTÍCULOS de materia reumática, así como las determinaciones cuantitativas entre los mismos. Aplicaremos cálculos de estadística elemental y los gráficos correspondientes.

Primeramente, detallaremos la descripción particular de cada una de las ENFERMEDADES REUMÁTICAS tratadas por la prensa médica granadina. La materia localizada de cada entidad nosológica será comparada con la existente en la bibliografía crítica y en los textos de la época, tanto médicos como quirúrgicos, que serán mencionados en el capítulo de Material y detallados en el de Bibliografía.

MATERIAL

I. Estudio de las revistas

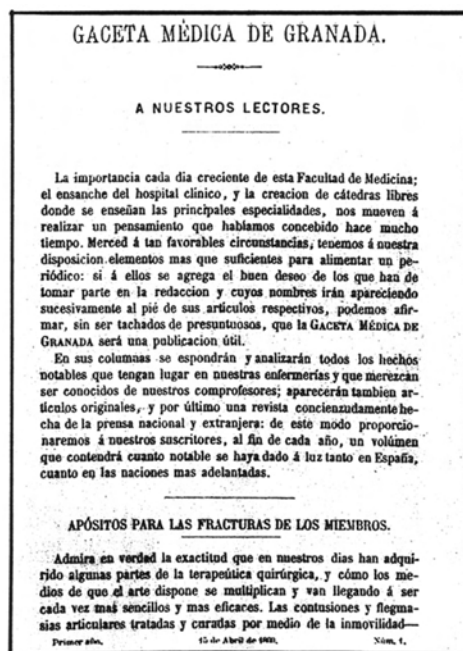
Efectuaremos una descripción sistematizada de cada una de las mismas, siguiendo la ficha de análisis de revista descrita en el capítulo de metodología y el orden cronológico de aparición .

La Gaceta Médica de Granada (1869-1871. 1ª Época)

I.- IDENTIFICACIÓN:

I.2 y 4: DIRECCIÓN Y PROPIEDAD.- *La Gaceta Médica de Granada* de la primera época tuvo como director y propietario durante los dos años de su existencia a D. ANTONIO GÓMEZ TORRES.

I.3: ADMINISTRACIÓN.- Fue su administrador el primer año D. RAFAEL RODRÍGUEZ MÉNDEZ, que cesó en diciembre de 1869 por incompatibilidad con sus numerosos quehaceres (año 1869, página 422). Tomó su relevo D. JOSÉ GODOY RICO. Tuvo su sede en calle San Antón, nº 35 (1870: 24).



I.5: IMPRENTA.- Se imprimía en los talleres de D. FRANCISCO DE LOS REYES, calle Alta del Campillo, nº 24.

I.6: GRUPO DE OPINIÓN.- Todos los autores de esta publicación pertenecen de forma destacada a la Escuela Médica Granadina. Es por lo que mantenemos la hipótesis que esta revista, junto con las otras cuatro, fue portavoz de la citada Escuela. Además, pretendía expresamente ser «el Órgano de Publicidad de la Facultad de Medicina» (1870: 553).

I.7: REDACTORES.- El más prolífico fue el Dr. JUAN CREUS Y MANSO, catedrático de Clínica de Operaciones, que publicó 43 trabajos a lo largo de sus páginas, siendo los temas preferentes Cirugía General, Oncológica, Otorrinolaringológica, Oftalmológica y del Aparato Locomotor.

El Dr. ANTONIO GÓMEZ TORRES, catedrático de Enfermedades de Mujeres y Niños, simultaneó la dirección del periódico con una intensa actividad redactora. De su pluma surgieron 36 artículos, la mayoría de ellos relacionados con su especialidad de cátedra. El Dr. RAFAEL RODRÍGUEZ MÉNDEZ también publicó una veintena de trabajos, aparte de que era el responsable de lo no firmado. La mayor parte de sus materias era de cirugía.

El cuarto miembro de este comité de redacción fue el postgraduado A. ALONSO NAVAS (1870: 321), que realizó más de una treintena de artículos, ocupándose preferentemente de la revista de prensa extranjera. Fue también asiduo colaborador el Dr. EDUARDO GARCÍA DUARTE, catedrático de Cirugía. Completan la plana de autores el Dr. GARCÍA CARRERA, catedrático de Enfermedades Sifilíticas, D. ANTONIO COCA Y CIRERA, D. JOSÉ GODOY Y RICO, D. ANTONIO VELÁZQUEZ DE CASTRO, MARTÍNEZ DEL RÍO y SAGASTUME.

I.8: IDEARIO: MOTIVACIÓN Y OBJETIVOS.- El número uno de la *GACETA MÉDICA DE GRANADA* de la primera época está presidido por una nota a los lectores, en la que se exponen la motivación y objetivos del periódico:

«La importancia cada día creciente de esta facultad de medicina; el ensanche del hospital clínico y la creación de cátedras libres donde se enseñan las principales especialidades, nos mueve a realizar un pensamiento que habíamos concebido hace mucho tiempo. Merced a tan favorables circunstancias, tenemos a nuestra disposición elementos más que suficientes para alimentar un periódico: si a ellos se agregan el buen deseo de los que han de tomar parte en la redacción y cuyos nombres irán apareciendo sucesivamente al pie de sus artículos respectivos, podemos afirmar, sin ser tachados de presuntuosos, que la *Gaceta Médica de Granada* será una publicación útil.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

En sus columnas se expondrán y analizarán todos los hechos notables que tengan lugar en nuestras enfermerías y que merezcan ser conocidos de nuestros profesores; aparecerán también artículos originales, y por último una revista concienzudamente hecha de la prensa nacional y extranjera; de este modo proporcionaremos a nuestros suscriptores, al fin de cada año, un volumen que contendrá cuanto notable se haya dado a luz tanto en España, cuanto en las naciones más adelantadas» (1869: 1).

El objeto principal es la constante ilustración de los médicos prácticos en aquellos puntos que diariamente les interesan. (1870: 1) También pretendía ser el Órgano de Publicidad de la Facultad de Medicina, «atendiendo a los muchos buenos elementos que atesora en su profesorado, en sus cátedras, en sus clínicas, hospitales y academias...» (1870: 553). Para esta finalidad, el periódico también cuenta con «...la abundante riqueza de nuestras clínicas, la ilustración de los compañeros (...); la riqueza inagotable de materiales útiles con que nos favorece el cambio con dignísimos y numerosos colegas nacionales y extranjeros» (1870: 2).

I.9: PERIODICIDAD, DURACIÓN Y DIFUSIÓN.- Se publica el día 15 y último de cada mes, desde el 15 de abril de 1869 hasta el 15 de enero de 1871. Fue propósito de la dirección haber sacado el primer número en enero de 1869, pero «se presentaron dificultades que nos impidieron realizar nuestro deseo hasta el mes de abril» (1870: 407). El número publicado el 15 de enero de 1871 es el correspondiente al 31 del mes anterior. Aparece en su primera página una nota «a nuestros lectores»: «Por razones ajenas a nuestra voluntad, concluye con este número la publicación de la *Gaceta*» (1870: 564). Desconocemos las causas que acabaron con esta publicación. No hemos advertido solución apreciable de continuidad en sus apartados. Seguían sus contenidos, autores, secciones... con un caudal similar en el desarrollo de toda la edición. Es más, hubo momentos de plétora de comunicaciones: «La abundancia de material nos ha impedido concluir la inserción de los temas del doctorado; saldrá en el próximo número» (1869: 120).

La difusión por intercambio se llevó a cabo con numerosos periódicos científicos extranjeros y todos los españoles (1869: 24, 48 y 96). La acogida del público y de las instituciones científicas «ha sobrepujado nuestras esperanzas, a pesar de lo difícil que es la situación actual (...) Pensamos que solo a fuerza de perseverancia y de esmero podremos hacernos cada vez más dignos del favor del público» (1870: 2).

I.11: PAGINACIÓN.- Cada unidad consta de 24 páginas, salvo los números de julio y agosto de 1869 y los de julio de 1870, que están agrupados de dos en

dos en revistas mensuales de 48 páginas, debido a la temporada estival (1869: 145 y 193. 1870: 289).

II.- ESTILO:

II.1: ORDEN DESCRIPTIVO: ÍNDICES Y SUMARIOS.- La primera página de cada número está encabezada por el título de la revista. Sigue el nombre de un artículo original, que está presente a lo largo de toda la obra, bien como tal, bien como sección clínica. Al final de cada año hay un índice general anual de materias ordenadas alfabéticamente (1869: 423-432. 1870: 564-576).

La terminología de este índice procede de los títulos de los diferentes artículos y se emplea como palabra clave cada uno de sus elementos. Por su parte, cada número suele traer un sumario, que solo falta en algunas fechas. Se encuentra al final de la revista. Los de los primeros números están en el extremo del segundo número de cada mes (1869: 48).

II.3: ELEMENTOS DESCRIPTIVOS.- Aparecen como recursos descriptivos: láminas litografiadas (1870: 2, 5, 6, 98...), notas y llamadas numeradas frecuentes a pie de página, cuadros de entrada múltiple (1869: 24. 1870: 408, 431...) y clasificaciones de llaves (1870: 233, 430...).

II.4: FORMATO Y TIPOGRAFÍA.- La revista está editada en cuarto. Encabeza la primera página el título con caracteres de 5 mm de alto. La letra habitualmente empleada es la normal de imprenta en minúscula y mayúscula; usa además la redondilla y la intensidad del color es única. Al pie de la primera página aparece la fecha y el número de la revista en pequeño tamaño. Mantuvo este formato simple y escueto durante toda la edición. Se facilitaba la cubierta necesaria para la encuadernación de cada volumen (1869: 48).

III.- CONTENIDO:

III.1: AVISOS A LECTORES Y SUSCRITORES.- Aparecen al principio y al final de la impresión (1869: 1, 1870: 432 y 553).

III.2: ORIGINALES.- Los artículos originales están presentes a lo largo de toda la obra, bien como tales, bien como sección clínica, en cuyo caso suele tratarse de observaciones de los autores. Algunas ediciones constan de ambos artículos (1869: 193-217). A veces el número de originales es de cuatro o cinco, y algunas revistas, como la del 31 de mayo, 15 de junio y 30 de noviembre de 1869, están compuestas íntegramente de material propio. En solo 42 números se publicaron 118 artículos originales, de los cuales una veintena contenían materia reumática.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

(Ver en el índice de artículos los siguientes: 266, 268, 269, 270, 273, 274, 275, 276, 277, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288 y 289).

III.4: REVISTA DE PRENSA

a.- Prensa Nacional.- Solo estuvo presente como tal sección en los tres primeros números. Posteriormente, aparece en otros apartados como miscelánea. Destacamos las siguientes:

- *EL SIGLO MÉDICO* (1869: 21, 44, 67...).
- *EL PABELLÓN MÉDICO* (1869: 21, 45...).
- *EL PROGRESO MÉDICO* (1869: 21, 44, 45, 69...).
- *MEDICINA* (1869: 22,68...).
- *EL GENIO MÉDICO QUIRÚRGICO* (1869: 22, 46, 68...).
- *FARMACIA ESPAÑOLA* (1869: 45...).
- *GACETA DE LOS HOSPITALES CIVILES Y MILITARES* (1869: 20...).
- *INDEPENDENCIA MÉDICA* (1870: 499).

b.- Prensa Extranjera.- Es una sección constante de la revista, ocupando considerable contenido. Constituye una completa reseña de lo que se publica en el entorno occidental. A lo largo de 42 periódicos editados, se hicieron 170 resúmenes de artículos extranjeros. Desde la publicación original hasta su reseña en la *Gaceta* suelen pasar un mes (1869: 14,20...), dos (1869: 65) o tres (1869: 287...). Ello supone un buen nivel de actualidad, que a veces no supera los 15 días (1870: 22).

Predominan las revistas en francés, aunque también son influyentes las alemanas e inglesas. Aparecen en ocasiones italianas y portuguesas. Mencionamos literalmente:

- *JOURNAL DE MEDECINE ET DE CHIRURGIE PRACTIQUES* (1869: 65,182...; 1870: 88, 165, 382...).
- *LA PRESSE MEDICALE* (1869: 20, 181, 182...; 1870: 90, 135, 379, 424, 520, 521...).
- *L'UNION MEDICALE* (1869: 17...).
- *THE LANCET* (1869: 64, 140...; 1870: 382...).
- *BULLETTINO DELLE SCIENZE MEDICHE DI BOLOGNA* (1869: 19, 185...).
- *MEDICAL TIMES* (1869: 14...).

- *GAZETTE HEBDOMADAIRE DE MEDICINE ET DE CHIRURGIE* (1869: 42...).
- *MARSEILLE MEDICALE* (1869: 67...).
- *GACETA MÉDICA ITALIANA* (1869: 142...; 1870: 450...).
- *LIGURIA MÉDICA* (1869: 142...).
- *ESCHOLIASTE MÉDICO* (1869: 174...; 1870: 22...).
- *ANNALES DE L'ELECTRICITÉ MEDICALE* (1869: 177...; 1870: 284, 286, 407...).
- *GAZETTE MEDICALE* (1869: 179, 255...; 1870: 45, 92, 93, 115, 236, 238, 281, 282, 559, 561...).
- *GAZETTE DES HOPITAUX* (1869: 263...; 1870: 44, 45, 326...).
- *GIORNALE DELL'ACADEMIA DE TORINO* (1869: 185...).
- *LO SPERIMENTALE* (1869: 235...; 1870: 87, 89, 139, 209, 215, 276, 326...).
- *REPERTOIRE DE PHARMACIE* (1870: 46...).
- *BRITISH MEDICAL JOURNAL* (1870: 88, 322, 450...).
- *IL MOVIMENTO MÉDICO QUIRÚGICO* (1870: 523, 524...).
- *GAZZETTA CLÍNICA DELLO SPEDALE CÍVICO DI PALERMO* (1870: 70, 86, 260...).
- *THE AMERICAN JOURNAL OF OBSTETRICS AND DISEASES OF WOMAN AND CHILDREN* (1870: 86...).
- *BULLETIN GENERAL DE THERAPEUTIQUE* (1870: 88, 239, 277...).
- *MEDICO-CHIRURGICAL TRANSACTIONS* (1870: 89...).
- *ARCHIVES GENERALES DE MEDICINE* (1870: 115, 139...).
- *SANTÉ PUBLIQUE* (1870: 137, 237...).
- *MOUVEMENT MEDICAL* (1870: 137, 261...).
- *LYÓN MEDICAL* (1870: 139, 166, 356, 380...).
- *BERLINER KLINISCHE WOCHENSCHRIFT* (1870: 140, 260, 521, 522, 523...).
- *ARCHIVES MÉDIQUES BELGES* (1870: 140...).
- *ANNALI DI CHÍMICA APPLICATA A LA MEDICINA* (1870: 140, 560...).
- *UNIÓN MEDICALES* (1870: 142, 429...).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- *SUD-MEDICALE-MARSEILLE* (1870: 159, 164, 357, 383, 405, 502...).
- *REFORME MEDICALE* (1870: 165...).
- *DER PRAKTTISCHE ARZT* (1870: 209...).
- *THE PRACTITIONER* (1870: 211...).
- *GIORNALE DI MEDICINA, FARMACIA E VETERINARIA MILITARE* (1870: 211...).
- *AERZTLICHES LITERATUR BLATT* (1870: 211...).
- *LA TRIBUNE MEDICALE* (1870: 237...).
- *MONITEUR SCIENTIFIQUE* (1870: 262...).
- *GAZETA MÉDICA DE LISBOA* (1870: 278...).
- *L'IMPARZIALE* (1870: 322...).
- *THE MEDICAL AND SURGICAL REPORTER* (1870: 355...).
- *ABEILLE MEDICALE* (1870: 426, 503...).
- *MEDICAL AND SURGICAL REPORTER OF PHILADELPHIE* (1870: 548...).

III.5: REVISTA DE SOCIEDADES SABIAS.-

- *ACADEMIA DE MEDICINA* (1870: 72, 120, 144...).
- *SOCIEDADES CIENTÍFICAS* (1870: 431...).
- *ATENEIO CIENTÍFICO GRANADINO* (1870: 383, 456, 480, 503...)

III.6: CONGRESOS.-

- CONGRESO MÉDICO INTERNACIONAL DE FLORENCIA (1869: 142).
- CONGRESO FARMACÉUTICO INTERNACIONAL (1869: 191).

III.7: RESEÑAS BIBLIOGRÁFICAS.- En casi todos los periódicos aparecen recomendaciones de libros. Destacamos algunos de los más detallados o reiterativos:

- *PATOLOGÍA GENERAL*, de NIETO Y SERRANO (1869: 23).
- *MEMORIA DE AGUAS TERMALES DE BETELÚ*, por el Dr. SAGASTUME (1869: 189).
- *ANÁLISIS QUÍMICA*, de GOMEZ PAMO (1870: 118, 486).
- *OFTALMOLOGÍA*, de WECKER (1870: 96, 407).
- *FISIOLOGÍA HUMANA*, de MAGAZ Y JAIME (1870: 168).

- *HERIDAS POR ARMA DE FUEGO*, de J.CREUS (1870: 166).
- *ANUARIO DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS* (1870: 167).
- *AGUAS MINERO MEDICINALES DE FITERO*, por el Dr. TOMÁS LLETGET (1870: 357).
- *ANATOMÍA PATOLÓGICA*, de HOUEL (1870: 407).
- *SULFITOS E HIPOSULFITOS*, de G.POLLI (1870: 474).
- *COMUNICACIONES INTRACARDIACAS DE P.F.C. ALVARENGA* (1870: 504, 541).
- *CLÍNICA MÉDICA*, de SANTERO (1870: 359).
- *ENFERMEDADES DE LOS OÍDOS*, de M. MARTÍNEZ (1870: 263).

III.8: NECROLOGÍAS.-Aparecen a lo largo de sus páginas las siguientes:

- JUAN HURTADO Y LEIVA (15-V-69).
- JOSÉ CAZORLA Y MONTERO (15-V-69).
- DR. PURKINJE (28-VIII-69).
- DR. HEYFELDER (VIII-69).
- D. JOSÉ BENJUMEDA (15-V-70).
- DR. SIMPSON (15-VIII-70).

III.9: CRÓNICA.-

- Anuncio de CÁTEDRAS LIBRES (1869: 22,359. 1870: 431).
- CURSOS DE DOCTORADO Y EXÁMENES (1869: 143. 1870: 407).
- DESPEDIDAS (1870: 22).

III.10: PROTOCOLOS Y FORMULARIOS.-

- PROTOCOLO ASISTENCIAL (1870: 233).
- FORMULARIO DE TRATAMIENTOS (1870: 71).

III.11: ANECDOTARIO. Se recoge en las siguientes citas: (1870: 456, 480, 504, 528...).

CONCLUSIÓN

La *Gaceta Médica de Granada* en su etapa primera es obra de cuatro autores principales: Creus, Gómez Torres, Rodríguez Méndez y Alonso Navas. Su principal contenido son los artículos originales. También hay una notable aportación

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

de prensa extranjera que se reedita en la granadina con una aceptable puntualidad. Aportó casi una treintena de trabajos sobre patología reumatológica.

La Prensa Médica de Granada (1879-1883)

I.-IDENTIFICACIÓN:

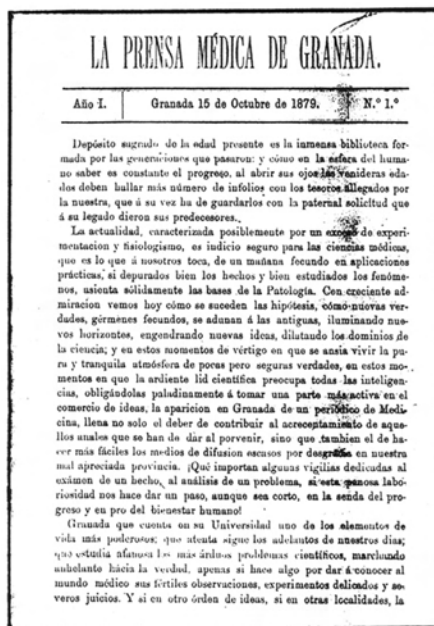
I.2 y 6: DIRECCIÓN Y GRUPO DE OPINIÓN.- *La Prensa Médica de Granada* no tuvo un director personal, sino una COMISIÓN DIRECTIVA formada por el Claustro de Medicina de la Universidad de Granada (1879: 2). Dicha comisión invita a colaborar a todos los que se hallen en condiciones de hacerlo, y recomienda a los columnistas que eviten las polémicas personales y se atengan a la prudencia de los verdaderos sabios. No en vano, «todos los artículos llevarán la firma del autor, el sólo responsable de sus opiniones» (1879: 3).

De hecho, fue órgano de expresión de la Facultad de Medicina y demás instituciones científicas de Granada; es decir, fue portavoz de la Escuela Médica Granadina.

I.5: IMPRENTA.- Casi todos los números de esta revista se imprimieron en los talleres de PAULINO VENTURA SABATEL, calle Mesones, nº 52. Sólo algunos se realizaron en la imprenta de D.F. de los REYES (desde el 30-IV-81 hasta el 30-VII-81).

I.7: REDACTORES Y COLABORADORES.- La mayoría de ellos proceden de la Facultad de Medicina. Otros son médicos de baños, como el Dr. PALOMARES, o de los hospitales granadinos. Los de mayor aportación fueron:

- EDUARDO GARCÍA DUARTE: Contribuyó con treinta artículos. Completamos su biobibliografía en el apartado de autores.
- ANTONIO GÓMEZ TORRES: Escribió en cinco números hasta su despedida, el 15-II-81 (1881: 87). Por su importante obra en la pato-



logía reumatológica, será estudiado posteriormente, al igual que otros miembros de esta relación.

- FEDERICO GUTIÉRREZ JIMÉNEZ: publicó tres trabajos (1879: 25-38. 1880: 57-59 y 273-280).
- GARCÍA CARRERA: Fue autor de dos escritos (1879: 35-38 y 121-127).
- SANTIAGO MENVIELLE: Entre 1882 y 1883 redactó ocho colaboraciones (1882: 433-434, 456-458, 480-484, 504-510, 529-531, 568-575. 1883: 20-23, 39-45).
- FRANCISCO GRANIZO: A él se deben cuatro artículos. Conoceremos más adelante su biobibliografía.
- GREGORIO F. FERNÁNDEZ OSUNA: De su saber surgieron doce trabajos, que ampliaremos en su momento.
- E. PALOMARES: Aportó siete entregas sobre balneoterapia (1882: 1-8, 25-33, 49-57, 81-90, 105-113, 129-139, 153-162), alguna de las cuales forman parte de la materia reumática que estudiamos.
- J DE PASO: fue uno de sus más activos redactores, con un total de veintisiete producciones (1879: 43-45, 60-66, 71-75, 135-142, 168-174. 1880: 203-207, 231-238, 257-265, 291-297, 320-328, 353-360, 419-424, 452-455, 483-486, 514-521, 546-552, 577-580, 606-615, 643-649, 677-682, 704-712, 737-744, 769-766, 800-805, 834-839, 868-871, 897-899).
- JOSÉ PAREJA GARRIDO: De su pluma nacieron veinticinco estudios que pormenorizaremos en otro apartado.
- FEDERICO OLÓRIZ AGUILERA: Notable colaborador con dieciséis publicaciones, que ampliaremos.
- EDUARDO GARCÍA SOLÁ: También intervino en tres números. Diremos algo de su vida y obra más tarde.
- JUAN CREUS Y MANSO: Sus interesantes investigaciones vieron luz en diez revistas. Encabezará el elenco de autores de materia reumática.
- A. PERALES: Fue otro prolijo publicista con dieciséis intervenciones en este medio. (1880: 241-249, 280-291, 305-316, 337-345, 369-381, 401-410, 465-476, 497-503, 529-537, 561-571, 593-601, 625-634, 657-665, 689-701, 721-729, 753-761).

I.8: IDEARIO: MOTIVACIÓN Y OBJETIVOS.- En las páginas de presentación, que encabezan sin titular el primer número, se esboza la justificación del rotativo:

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

«...La aparición en Granada de un periódico de medicina llena no solo el deber de contribuir al acrecentamiento de aquellos anales que se han de dar al porvenir, sino que también el de hacer más fáciles los medios de difusión, escasos por desgracia en nuestra mal apreciada provincia (...) Granada, que cuenta en su universidad uno de los elementos de vida más poderosos; que atenta sigue los adelantos de nuestros días; que estudia afanosa los más arduos problemas científicos, marchando anhelante hacia la verdad, apenas si hace algo por dar a conocer al mundo médico sus fértiles observaciones, experimentos delicados y severos juicios. Y si en otro orden de ideas, si en otras localidades, la misma indolencia o punible modestia vela con el silencio el fruto de sus estudios, ¿qué extraño que figuremos a lo más como plagiarios de otras naciones que en no lejano día siguieron nuestras huellas? No basta, no, marchar al nivel del movimiento europeo (...) ¿quién sabe si delante alguna vez? (...) Es necesario más; es necesario no perder tan grandes méritos intelectuales, ocultándolos a propios y extraños; es preciso que la imprenta se encargue de difundirlos; y en este concepto juzgamos altamente provechoso que todos los centros de instrucción, que las facultades todas que aún carecen de voz en el universal concurso, haciendo un llamamiento a los amantes del saber, que sin duda responderían a tan generosa idea, den a la prensa el fruto de sus elucubraciones (...)» (1879: 1-3).

La Comisión Directiva cuenta para poder lograr sus objetivos con los siguientes medios:

«Con las clínicas, fuentes de la enseñanza más positiva; con un Museo, admiración de cuantos le visitan, que guarda en sus estantes los datos más curiosos; con la biblioteca de esta Facultad, que de día en día aumenta el número de sus volúmenes con lo más selecto de los mejores autores y la mayor parte de los periódicos médicos que se publican en Europa; con los trabajos de la Academia de Medicina; con los del Ateneo de Internos; con los del Gabinete Oftalmológico; con los de Micrología, Escultura y otros particulares (...)» (1879: 1-3)

El anterior párrafo reafirma una de las hipótesis de nuestro trabajo: las revistas médicas granadinas del Positivismo Decimonónico son el órgano de expresión de la Escuela Médica Granadina.

I.9, 10 y 11: PERIODICIDAD, ORDENACIÓN Y PAGINACIÓN.-

La *Prensa Médica* inició su andadura el 15-X-1879 con una periodicidad quincenal. Salía el 15 y 30 de cada mes de forma ininterrumpida, hasta el 28-II-1883, en que dejó de publicarse sin previo aviso, componiendo una colección de

82 números. La numeración de fascículo es independiente para cada año, salvo los de 1880, que son consecutivos de los seis de 1879. Los cuatro del 93 llevan dígitos propios. El número siete, correspondiente al 15-I-1880, tiene por error de inercia la fecha de 1879. Las revistas de 1880 contienen treinta y dos páginas; las de los demás años, veinticuatro o treinta y dos.

II.- ESTILO:

II.1: ÍNDICES Y SUMARIOS.- La *Prensa Médica* carece de sumarios en sus diferentes secciones. Lleva un índice alfabético de las materias anuales que se encuentra al final de cada volumen. (1880: 931-944. 1881: 602-608. 1882: 579-584). Debido a su inesperada desaparición, no lo hay de 1883.

II.3: ELEMENTOS DESCRIPTIVOS COMPLEMENTARIOS.- Aparecen LÁMINAS (1881: 534,579. 1882: 10, 259, 260, 475); CUADROS DE ENTRADA MÚLTIPLE (1879: 80, 112, 144, 176. 1880: 208, 240, 272, 304, 336, 368. 1882: 82, 430. 1883: 29, 30...). GRÁFICAS (1883: 53, 53); LEMAS en el encabezamiento de artículos (1879: 145...); CLASIFICACIONES DE LLAVE (1879: 174...).

II.4: FORMATO Y TIPOGRAFÍA.- Encuadernados en cuarto, los periódicos no presentan portadas. Solo tienen una portadilla en la parte superior de la primera página, que se mantuvo invariable durante todo el tiempo de la edición. En ella consta el nombre de la revista en mayúsculas de 10 mm de alto, y debajo un entrelíneo con el año en caracteres romanos, la fecha y el número de la revista. La letra es normal de imprenta, con tres tamaños.

III.- CONTENIDO:

III.1. REDACCIÓN.- Solo contiene las páginas de presentación que encabezan sin titular el primer número y que ya hemos comentado.

III.2: ORIGINALES.- Todos los fascículos llevan un original, componiendo, por tanto, un total de ochenta y dos, que abarcan todas las ramas del saber médico.

III.4: REVISTA DE PRENSA.- La *REVISTA NACIONAL* fue realizada desde el principio de la edición hasta finales de 1880 por el Dr. J DE PASO. Permanece constante a lo largo de la vida del periódico, faltando solo en tres ocasiones (15-X-79, 30-XII-80 y 15-X-81). La *REVISTA EXTRANJERA* o *SECCIÓN EXTRANJERA* estuvo presente en todas las ediciones. Los más frecuentes recopiladores fueron Pareja Garrido, García Criado, Federico Olóriz y el Dr. Nonerri.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

III.5: REVISTA DE SOCIEDADES SABIAS.- Aparece con cierta regularidad, reflejando actividades de instituciones científicas como:

- ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA (1881: 60-63, 559-560...).
- ACADEMIA DE MEDICINA DE ZARAGOZA (1881: 229...).
- ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA (1881: 602...).
- SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA (1882: 124...).
- ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID (1882: 125,223...).
- SOCIEDAD DE BIOLOGÍA DE PARÍS (1880: 268, 299, 363...).
- SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE PARÍS (1880: 299, 363, 524...).
- ACADEMIA DE MEDICINA DE PARÍS (1880: 334, 525, 556...).
- SOCIEDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LISBOA (1880: 334...).

III.6: CONGRESOS.- La información aparece como convocatoria o como resumen de ponencias. Los más cubiertos fueron:

- CONGRESO MÉDICO INTERNACIONAL DE LONDRES (1880: 782. 1881: 412, 437, 461, 487, 518, 543, 565, 587. 1882: 13, 39, 71...)
- CONGRESO MÉDICO DE SEVILLA (1882: 186, 214, 234, 261, 285, 311, 334).
- X CONGRESO DE LA SOCIEDAD ALEMANA DE CIRUGÍA (1882: 435, 458, 484, 509).

III.7: BIBLIOGRAFÍA.- Está presente en casi todos los números, recogiendo las obras llegadas a la redacción, sean libros, folletos o revistas.

III.9: CRÓNICA.- Su carácter es variado. Así, en 1879 se notifican la apertura de curso (22-24), las disposiciones sobre aguas mineromedicinales (45-47) o la convocatoria de plazas (77). En 1880 la proposición de ley de D. Juan Creus en el senado (431-432), que fue aprobada (525-527, 556-560, 584-591); el *Real Decreto de Beneficencia* (489, 618, 652) o el plan de estudios (747). En 1881, la constitución de tribunales (279) o la recepción de la agenda médica del anuario de comercio (375). En 1882, la tarifa de honorarios médicos (535-536), entre otras novedades.

III.13: PUBLICIDAD.- Se encuentran anuncios simples de preparaciones terapéuticas, como el extracto de helecho para las tenias (1881: 208,256) o el licor de brea (1882: 224).

CONCLUSIÓN

La Prensa Médica de Granada es una revista de mediana duración y buen contenido. Tuvo una notable aportación de originales. Su grupo de redactores fue más numeroso que el de la *Gaceta* de primera época. Podemos considerarla portavoz de todas las demás al declararse explícitamente medio de expresión de las instituciones médicas y científicas granadinas de su época; es decir, de la ESCUELA MÉDICA GRANADINA. Aportó cincuenta trabajos de patología reumatológica.

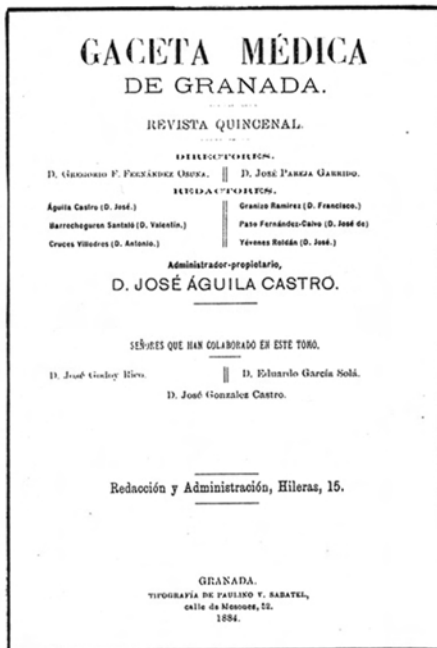
La Gaceta Médica de Granada (1883-1899. 2ª Época)

I.- IDENTIFICACIÓN:

I.1: NOMENCLATURA.- *La Gaceta Médica de Granada*, que nace en 1883, se declara periódico independiente, sin considerarse heredera de ninguna publicación anterior (1883: 127). Por ello, aunque sea homónima de la revista que vio la luz en 1869, ha de ser estudiada aparte. Como no presenta diferencia de nomenclatura con la anterior, hemos de fijarnos para separar sendas referencias en los datos cronológicos.

I.2: DIRECCIÓN.- fue desempeñada conjuntamente por los doctores GREGORIO FIDEL FERNÁNDEZ OSUNA y JOSÉ PAREJA GARRIDO, desde 1883 a 1885, y desde 1888 a 1892. El resto de la época que nos ocupa correspondió en solitario al Dr. PAREJA GARRIDO.

I.3 y 4: ADMINISTRACIÓN Y PROPIEDAD.- La redacción y administración se ubicaron en la calle Hileras, nº 15, durante 1883 y 1884. En la calle Carcel Baja, nº 28, desde 1886 a 1890 y en San Jerónimo, nº 6, desde 1891 a 1896. Del resto de tiempo no consta. Fue su administrador y propietario D. JOSÉ ÁGUILA



Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

CASTRO los dos primeros años. De 1886 a 1896, corrió a cargo de D. RAFAEL ORTEGA NÚÑEZ, médico de la beneficencia municipal.

I.5: IMPRENTA.- De 1883 a 1889 se elaboró en las prensas de D. PAULINO VENTURA SABATEL, calle Mesones, 52. Los años siguientes en la Imprenta de D. JOSÉ LÓPEZ GUEVARA, calle San Jerónimo, nº 29.

I.6: GRUPO DE OPINIÓN.- Según hemos escrito antes, la *Gaceta Médica* nace como periódico independiente, pero más tarde se transformó en órgano del Colegio de Médicos de Granada (1895: portada). En cualquier caso, por sus redactores, contenido, duración y época es el más alto portavoz de la Escuela Médica Granadina, incluso llegó a considerarse defensora de las clases médicas de Andalucía (1897: 514, 538, 561, 586).

I.7: REDACTORES Y COLABORADORES.- Componen una largísima nómina debido a la prolongada vida de la publicación. Proceden del claustro de la Facultad de Medicina, de las Instituciones Médico-Científicas de Granada y de otras ciudades. Por todo ello, solo estudiaremos en el próximo capítulo aquellos que hicieron aportaciones en el campo de las enfermedades reumáticas. Aquí nos limitaremos a mencionar algunos otros de los más destacados:

- AMOR Y RICO, ANTONIO (1859-1928): Catedrático de Patología General; redactor de la *Gaceta* desde 1888 a 1895.
- BARRECHEGUREN SANTALÓ, VALENTÍN: Director del Hospital de San Lázaro; fue colaborador durante cinco años (1884, 86, 87, 88 y 89).
- BRANCHAT Y PRADA, RAFAEL (1843-1897): Catedrático de Higiene; perteneció al consejo de redacción en 1883 y 1895.
- GARCÍA CACHAZO, ENRIQUE (1859-?): Profesor interino de ORL; participó en la revista de 1886 a 1894.
- MARTÍNEZ VARGAS, ANDRÉS (1861-?): Catedrático de Enfermedades de los Niños; intervino en la edición de 1889 a 1894.
- MORALES SANTALÓ, JULIO: formó parte del equipo en 1883, y desde 1886 a 1894.
- PASO Y FERNÁNDEZ CALVO, JOSÉ de (1853-1911): Catedrático de Higiene; colaborador en 1884, 86, 87 y 88)
- QUESADA AGIUS, BALBINO: Director de Establecimientos Balnearios; corresponsal entre 1889 y 1894.
- RUS CABELLO, JOSÉ: Director del Instituto de Vacunación; columnista entre 1886 y 1895.

- TEIXIDOR SUÑOL, JOAQUÍN: redactor entre 1889 y 1894.

I.8: IDEARIO.- En su saludo de apertura del 15 de julio de 1883, la *Gaceta Médica* define como interés central la salud pública y el bienestar higiénico de su ciudad. El pretendido ámbito de influencia se dirige a Granada, Almería, Málaga, Córdoba y Jaén. Sin embargo, defenderá los intereses médicos de toda la región andaluza (1897: 514).

«Reflejar en sus columnas el movimiento científico de España y de los más ilustrados centros de cultura del extranjero, y cree haber conseguido su cometido (...). Hemos procurado tener a nuestros lectores al corriente de las más recientes y útiles investigaciones científicas (...). Los redactores (...) se proponen extremar sus esfuerzos y multiplicar su actividad (...) procurando (...) una publicación (...) útil y provechosa (...) con puntualidad».

En la reforma propuesta para 1898, se traza un plan para que la estructura de la publicación se adecúe mejor a sus objetivos (1898: 1-3):

«Información completa, periódica y exacta de todos los adelantos de la medicina.

(...) Hemos dividido la información en veinte sesiones y en cada número se insertarán dos o tres (...). Publicará cuantos trabajos originales, inéditos o impresos, le sean remitidos (...), crónica de las discusiones de las sociedades médicas (...) noticias que interesen a los médicos”.

I.9 y 10: PERIODICIDAD Y ORDENACIÓN.- El primer número de la *Gaceta* de la segunda época aparece el 15 de julio de 1883, publicándose sucesivamente el día 15 y último de cada mes de forma ininterrumpida hasta el 30 de diciembre de 1899. (Su posterior edición no corresponde a este trabajo). Durante esta larga vida vieron la luz 396 revistas, de las cuales doce corresponden al primer año y venticuatro a cada uno de los dieciséis siguientes. En la portada de cada volumen se hace constar la frecuencia quincenal que se mantuvo a lo largo de la impresión.

Ocasionalmente, se producían retrasos en las salidas por mor de los quehaceres editoriales (1885: 703), lo que se explica para no perder la coherencia cronológica. Así, por ejemplo, en el número referido, que es de noviembre, aparecen noticias acaecidas en diciembre.

Desde 1883 hasta 1897, ambos inclusive, cada ejemplar de la revista lleva un número cardinal sucesivo, aditivo e independiente, que va desde el 1 hasta el 348, precedido de un ordinal en caracteres romanos con el año correspondiente. A partir de 1898, el número cardinal se circunscribe a cada anualidad desde el 1 al 24.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

I.11: PAGINACIÓN.- La cantidad habitual de páginas en cada ejemplar es de treinta y dos, encontrándose los límites entre veinte del número 161 y cuarenta y cuatro del 204 y 372. La paginación es sucesiva e independiente para cada uno de los tomos anuales. Sin embargo el de 1884 se inicia, por error, con la sucesiva a la de 1883; y, además, está dividido en dos «volúmenes», que contienen, con paginación independiente, las revistas de cada semestre de ese año. Por lo tanto, para la identificación de los artículos de 1884 incluiremos siempre la fecha completa.

A veces se encuentran suplementos, gráficos, láminas o figuras sin paginar. Incluso apartados habituales del contenido, como en la revista 25 (15-VII-1884), en que aparecen dos páginas añadidas sin numerar. También a modo de ejemplo citaremos que la 80 (31-X-1886) y 82 (30-XI-1886) están incrementadas con sendos suplementos de estadística demográfica sanitaria. El último número de cada año tiene mermado su contenido en favor del índice de materia, que ocupa entre tres y doce páginas.

II.- ESTILO:

II.1: ÍNDICES Y SUMARIOS.- Cada colección anual contiene en el último número un índice alfabético de materias. El tomo de 1884 al estar dividido excepcionalmente en dos partes, lleva sendas indizaciones. La extensión de los mismos va desde las tres páginas del de 1899 a las doce de 1890 y 1883. La paginación de los índices es sucesiva a la de los textos.

Las revistas incluyen sumarios desde 1889 hasta 1898. Unos aparecen al principio y reflejan el enunciado de cada sección (1889: 1...). Otros encabezan estas, desarrollando el orden descriptivo de las mismas (1898: 31...).

II.3: ELEMENTOS DESCRIPTIVOS.- Aparecen:

- FIGURAS, como dibujo de un cráneo fragmentado (1883: 167), imágenes microscópicas (15-IV-1884: 204. 1885: 357-360), diseño de instrumentos de laboratorio (1885: 547), microscopía de frotis gonorreico (1885: 547, 551-553), dispositivos aplicadores de fármacos (1888: 98, 99), esporas (1892: 257), espondilochisis y diartrosis interespinosa (1897: 367...), miembros anómalos (1898: 657).
- CUADROS, como estadística de sanitarios franceses (1883: 372), diagnóstico diferencial (1884: 125. 1886: 613. 1887: 230. 1890: 224), antisépticos (1884: 102), enfermedades febriles (1885: 36), composición de aguas de baños (1886: 330), neurálgias (1887: 136), profilaxis de la rabia (1888: 60), estadística demográfica sanitaria de Granada (1887: 707. 1888: 296).

- GRÁFICOS, como el que recoge la relación peso/tiempo en la enterocolitis crónica (1887: 386).
- LÁMINAS, como osteítis de olécranon, pre y postoperada (1891: 668 y 669), filogenia (1892: 580), división celular (1892: 644), anatómicas (1896: 281), tumoración abdominal (1897: 304), sindactilia (1898: 494 y 496).

II.4: FORMATO Y TIPOGRAFÍA.- Encuadernado en cuarto, cada volumen lleva una portada con el título en el encabezamiento en mayúsculas de 7 o 10 mm. Más abajo expresa el carácter quincenal de la revista, y, sucesivamente, el director, administrador-propietario e imprenta. Cada número inicia la página primera con el titular de la revista. Completan esta portadilla el año, fecha y número. El resto de las páginas no contiene signatura de identificación. Para facilitar su encuadernamiento, se ofrecía a los suscritores las cubiertas de cada tomo (1889: 24).

III.- CONTENIDO:

III.1: EDITORIAL-REDACCIÓN.- Fueron frecuentes en el curso de la edición: saludo de apertura (1883: 32), trabajos firmados por la redacción (1883: 102. 1887: 252, 294), declaración de independencia editorial (1883: 127), nuevos objetivos (1886: 1), cortesía de continuidad (1889: 23), colaboración de corresponsales (1890: 39), manifiesto de principios (1897: 514, 538, 561, 586), reformas y mejoras (1898: 1).

AVISOS A SUSCRITORES.- Tuvieron diverso contenido: aviso de que quedan pocas colecciones por vender (1883: 351), saludo de permanencia (1885: 1), regalo a suscritores del libro *Estudios sobre Patología Exótica* (1887: 512), informe de la buena relación entre contenido y precio del periódico (1888: 28), instrucciones en caso de pérdida o extravío de números (1889: 248).

CARTA AL DIRECTOR.- El Dr. Terrades envía la primera misiva sobre el uso del azufre líquido (1888: 748)

III.2: ORIGINALES.- A excepción de los números XVII-7, XVII-11, 249 y 250, que no contienen producción propia, todas las demás revistas inician su contenido con un original que suele ser un amplio artículo. Una buena parte de ellas tienen dos, como el 14 o el 82; algunas tres, como el 280, 288 y 390; o incluso cuatro, como el 355. A veces no es el original el primer trabajo aparecido, según vemos en el número 283, cuya primera publicación es revista de prensa.

III.3: REVISTAS ESPECIALES.- Como dijimos en la introducción sobre la prensa médica del XIX, no hubo en Granada revista alguna dedicada exclusiva-

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

mente a las Especialidades Médicas, sino que las propias publicaciones médicas generales le dedicaron parte de su contenido en forma de Revistas Especiales.

A tal respecto es esta *Gaceta Médica de Granada*, quien consolida tan importante novedad con la inclusión de una veintena:

- *REVISTA DE ANATOMÍA NORMAL Y PATOLÓGICA* (1892: 113, 359).
- *REVISTA DE ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA* (1883: 107. 1888: 347).
- *REVISTA DE ANTROPOLOGÍA* (1894: 371).
- *REVISTA DE TERAPÉUTICA* (1883: 176. 1886: 382, 463).
- *REVISTA DE DROGAS EXÓTICAS* (1887: 274. 1895: 208).
- *REVISTA DE FARMACOLOGÍA* (1890: 339,471).
- *REVISTA DE TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA* (1891: 757. 1892: 49. 1893: 319).
- *REVISTA ESPECIAL DE MEDICINA, TERAPÉUTICA E HIGIENE* (15-IX-1884: 148, 15-XI-1884: 273).- *REVISTA DE HIGIENE* (1889: 12, 313).
- *REVISTA DE CIRUGÍA* (1883: 146. 1884: 238).
- *REVISTA GENERAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA* (1890: 31, 412).
- *REVISTA GENERAL DE PATOLOGÍA INTERNA* (1898: 424).
- *REVISTA DE NEUROLOGÍA* (1894: 405. 1895: 285).
- *REVISTA DE HEMATOLOGÍA NORMAL Y PATOLÓGICA* (1893: 356).
- *REVISTA DE PEDIATRÍA* (1894: 185).
- *REVISTA ESPECIAL DE SIFILOGRAFÍA* (1887: 117).
- *REVISTA DE DEMARTOLOGÍA Y ENFERMEDADES DE LAS VÍAS GENITO-URINARIAS* (1895: 60).
- *REVISTA CLÍNICA DE UROPATOLOGÍA* (1898: 571).
- *REVISTA DE OFTALMOLOGÍA* (1890: 151,208).
- *REVISTA DE OTOLOGÍA* (1898: 13).
- *REVISTA DE RINOLOGÍA* (1898: 59).
- *REVISTA DE LARINGOLOGÍA* (1898: 85).
- *REVISTA DE OBSTETRICIA* (31-V-1884: 305, 31-VII-84: 48).
- *REVISTA DE OBSTETRICIA, GINECOPATÍA Y PEDIATRÍA* (30-IX-1884: 181. 1892: 261).

- *REVISTA ESPECIAL DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA* (1887: 278).

III.4: REVISTA NACIONAL Y EXTRANJERA.- Estuvo presente a lo largo de toda la edición, con frecuentes reseñas de la prensa nacional y extranjera más significativa.

III.5: REVISTA DE SOCIEDADES SABIAS.- Reflejó eventos y publicaciones de: Academia Médica de Cataluña (30-IV-1884: 255), de Madrid (30-IV-1884: 255), la Médico Quirúrgica Española (1886: 31), la Sociedad Ginecológica Española (1886: 127), Colegiación obligatoria de los Médicos (1898: 285), la Convocatoria de Plazas de Facultades (1885: 608. 1888: 263).

III.6: CONGRESOS.- En las páginas de la *Gaceta* se convocaron los nacionales y extranjeros más relevantes de la época. Posteriormente, se publicaban sus comunicaciones y resultados. Destacamos los siguientes congresos:

- DE LA SOCIEDAD ALEMANA DE CIRUGÍA (1883: 243).
- INTERNACIONAL DE CLIMATOLOGÍA E HIDROLOGÍA DE BIARRITZ (1886: 125).
- MÉDICO FARMACÉUTICO DE GRANADA (1888: 488).
- GINECOLÓGICO ESPAÑOL (1888: 527).
- DE TUBERCULOSIS DE PARÍS (1888: 596...).
- MÉDICO DE BERLÍN (1890: 539...).
- MÉDICO FARMACÉUTICO DE MADRID (1891: 738).
- DE MÉDICOS TITULARES (1891: 771).
- DE MÉDICOS FORENSES (1892: 160).
- HISPANOAMERICANO DE CIENCIAS MÉDICAS (1892: 220).
- BELGA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA (1892: 190).
- MÉDICO REGIONAL DE VALENCIA (1893: 436).
- INTERNACIONAL DE MEDICINA DE ROMA (1894: 346).
- XI FRANCÉS DE MEDICINA INTERNA (1896: 357).
- I ESPAÑOL DE OTORRINOLARINGOLOGÍA (1897: 9...).
- XII INTERNACIONAL DE MEDICINA DE MOSCÚ (1897: 484...).
- IX INTERNACIONAL DE HIGIENE Y DEMOGRAFÍA DE MADRID (1897: 535...).
- I HISPANO-PORTUGUÉS DE CIRUGÍA (1897: 536...).
- II ESPAÑOL DE OTORRINOLARINGOLOGÍA (1899: 445...).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

III.7: BIBLIOGRAFÍA.- Se designa indistintamente este apartado como bibliografía, obras recibidas o publicaciones. Suele situarse en la última parte, casi siempre como una sección independiente, a veces dentro de la crónica o miscelánea final. La extensión es variable: desde varias páginas (1883: 125-127), hasta una breve reseña (1883: 192). El material reseñado puede ser:

LIBROS

- *ESTUDIOS DE TERAPEÚTICA* de A. LUTON (1883: 125).
- *DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS*, por GRIESSINGER (1883: 192).
- *LECCIONES CLÍNICAS*, de CHARCOT (1883: 185).
- *CIENCIA Y ARTE DE LA CIRUGÍA* (29-II-1884: 128).
- *ESTUDIOS CLÍNICOS DE NEUROLOGÍA* (29-II-1884: 128).
- *ATLAS DE ANATOMÍA*, por CABANELLAS Y SANCHÍS (30-VI-1884: 376).
- *CUERPOS EXTRAÑOS*, por D. JUAN CREUS (1888: 32).
- *HIGIENE DE LA VISTA EN LAS ESCUELAS* (1888: 520).
- *LA NEUROSIS*, de M. LEVEN (1888: 550).
- *TRATADO DE PATOLOGÍA EXTERNA*, de Follin (1888: 551).
- *MANUAL DE TÉCNICAS ANATÓMICAS*, por D. F. OLÓRIZ (1888: 640).

FOLLETOS

- INSTRUCCIONES RELATIVAS AL MODO DE PRESERVARSE DEL CÓLERA (1883: 192).
- LA MEDICACIÓN FOSFORO-CÁLCICA (1883: 192).
- ANUARIO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE HIGIENE (1883: 256).
- ANUARIO DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICA (1883: 256).
- DISCURSOS LEÍDOS EN LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE (1883: 288).
- MEMORIA DE LAS AGUAS MINERO-MEDICINALES DE MARMOLEJO (15-III-1884: 160).
- EPIDEMIA DE SARAMPIÓN EN PALMA DE MALLORCA (1888: 520).

Manuel Tenorio Martín

- MEMORIA DEL LABORATORIO QUÍMICO MUNICIPAL DE SAN SEBASTIÁN (1888: 664).
- CONCEPTO DE INFECCIÓN Y DESINFECCIÓN, por el DR. RODRÍGUEZ MÉNDEZ (1889: 48).

REVISTAS

- *O CORREIO MÉDICO DE LISBOA* (1883: 192).
- *REVISTA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE* (1883: 192).
- *LE PROGRÉS MEDICAL* (1883: 192).
- *REVISTA MÉDICA DE CHILE* (1883: 320).
- *LA VOZ MÉDICA DE ALMERÍA* (15-II-1884: 96).
- *REVISTA DE ODONTOLOGÍA* (15-II-1884: 96).
- *REVUE MEDICALE* (29-II-1884: 128).
- *EL CORREO MÉDICO CASTELLANO* (29-II-1884: 128).
- *REVISTA ASTURIANA DE CIENCIAS MÉDICAS* (15-IV-1884: 224).
- *LAS CIENCIAS MÉDICAS DE VALENCIA* (15-IV-1884: 224).
- *EL DIARIO MÉDICO FARMACEÚTICO DE MADRID* (15-IV-1884: 224)
- *LA ESPAÑA MÉDICA* (15-IV-1884: 224).
- *LA SANTÉ PUBLIQUE* (15-VIII-1884: 96).
- *JOURNAL DA SOCIEDADES DA SCIENCIAS MÉDICAS DA LISBOA* (15-VIII-1884: 96).

PUBLICACIONES VARIAS

- *ELEGÍA III DEL LIBRO DE LOS TRISTES*, de OVIDIO (1883: 192).
- *LA CIUDAD DE GRANADA* de D. LUIS SECO (31-XII-1884: 376).
- *ENSAYOS MÉDICO-LITERARIOS* (15-VIII-1884: 96).
- *HISTORIA CRÍTICA DE MIGUEL SERVET*, por PABLO AMALLO (1888: 486).
- *EL ATENEO* de MADRID (1889: 80).
- *EL DARVINISMO* (1889: 152).

III.8: BIOGRAFÍAS.- Aparecen las de:

- EL DR. GODOY Y RICO (1895: 124,129).
- EL DR. OLÓRIZ (1896: 287).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- EL DR. JUAN DE DIOS PEINADO (1896: 288).
- EL DR. LÓPEZ MATEOS (1896: 373).
- EL DR. FEDERICO GUTIÉRREZ JIMÉNEZ (1898: 81).

NECROLOGÍAS.- Aparecen las de:

- MÉNDEZ ÁLVARO (1883: 371).
- DR. GUERÍN (1886: 96).
- DR. A. CRUCES VILLODRES (1886: 289,318).
- DR. D. FRANCISCO GRANIZO RAMÍREZ (1889: 432).
- DR. AURELIANO MAESTRE DE SAN JUAN (1890: 325).
- DR. SANTIAGO LÓPEZ ARGÜETA (1890: 709).
- DR. GARCÍA CARRERA (1891: 510).
- DR. JOSÉ GODOY Y RICO (1895: 97).
- DR. PEDRO MATA (1895: 232).
- DR. LETAMENDI (1897: 386. 1899: 322).
- DR. BRANCHAT (1897: 388).
- DR. HERNÁNDEZ PEREGRINA (1897: 413).
- DR. MATA (1899: 277).

III.9: CRÓNICAS, NOTICIAS, NOMBRAMIENTOS Y LEYES.- A través de las páginas de la *Gaceta* pueden seguirse un buen número de circunstancias académicas, laborales y socioculturales de sus autores y del entorno científico sanitario, que aparecen publicadas bajo cualquiera de los titulares señalados:

- Traslado de Olóriz a la Universidad central (1883: 63).
- Destino de Granizo al Regimiento de América (31-III-84).
- Doctorado de Cruces Villodres (1885: 57).
- Ingreso en la redacción de Juan de Dios Peinado (1888: 1).
- Nombramiento de Rector de García Solá (1891: 444).
- Nuevo edificio de la Facultad de Medicina (1883: 319).
- Convocatoria de Médicos de Ultramar (15-IV-1884: 223).
- Proyecto de Hospital Clínico (31-III-1884: 192).
- Vacantes de Médicos de Baños (31-III-1884: 189).
- Epidemia de Cólera en Francia (31-VIII-1884: 128).
- Ley de Médicos Forenses (1887: 149).
- Ley de Sanidad (1889: 305).

III.10: PROTOCOLOS Y FORMULARIOS.- Señalamos:

- Modelo de registro de cadáveres del Departamento Anatómico (1899: 421-424).
- Modelo de historia clínica para Otorrinolaringología (1898: 641-648 y 665-684). Es un documento detallado, sistematizado y completo, precursor de los utilizados posteriormente.
- Formularios de tratamientos (1897: 20, 44).

III.11: SUPLEMENTOS Y ENTREGAS.- Ocasionalmente, la Redacción obsequiaba a los lectores con suplementos en las páginas de la revista o la entrega de alguna obra. Cabe destacar el *Memorandum de Terapéutica o la Patología Exótica* del Dr. Granizo, así como el trabajo de Difteria del Dr. Peinado y la Patología Venérea del Dr. Pareja, tratado este último de 500 páginas. Otras veces eran fascículos como la extensa monografía sobre la Gripe de Lopez Argüeta (1887: 512, 1888: 688 y 1890: 38).

III.12: HUMOR Y ANECDOTARIO.- En la miscelánea final de algunas revistas aparecen líneas dedicadas a la hilaridad del lector. Destacamos las siguientes:

- Anécdota sobre un médico rural que fue llamado para el parto de una cabra (1883: 128).
- Edición del almanaque humorístico médico-quirúrgico del Dr. Manuel Rodríguez (1883: 320).
- Publicación de *El Dr. Sangredo*, revista satírica (1883: 352).
- Chiste sobre la similitud de la ropa de obispo y la de mujer (1899: 309).
- Chascarrillo sobre el parecido entre Saturnino y Saturnismo (1899: 358).
- Gracia sobre la sexualidad senil del Rey Luis XIV (1899: 430).

III.13: PUBLICIDAD.- Predomina la de preparados de laboratorio o productos con intención curativa:

- Aguas, pastillas, sales y comprimidos de Vichy (1898: 384).
- Bolo antigastrálgico (1889: 304).
- Cápsulas de sándalo para enfermedades urinarias (1892: 160).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- Cerebrine analgésico (1899: 214).
- Crema Casallachs (1896: 22).
- Emplasto de Tapsia (15-II-1884: 95).
- Específico Esteri contra la Diabetes (1888: 720).
- Glicerofosfato del Dr.Gómez del Castillo (1896: 314).
- Gránulos Frere (1885: 128).
- Harina lacteada Nestlé (1899: 238).
- Hierro Roussel (1899: 358).
- Jarabe de Almera (15-XII-1884: 352).
- Jarabe Pectoral (1891: 28).
- Licor Gaudiers (1888: 64).
- Productos Bayer.
- Salófeno, Piperacina y Fenacetina (1889: 262).
- Productos Merk (1897: 388).

III.14: FE DE ERRATAS.- Se encuentran ocasionalmente en el apartado final de miscelánea o crónica (1888: 360) y otras veces como aclaraciones aisladas (31-I-1884: 62 y 31-III-1884: 169).

CONCLUSIÓN

La *Gaceta Médica de Granada* es por su extensión y contenido el primer soporte del material de esta tesis: aportó 199 artículos de materia reumatológica. Introdujo novedades editoriales como «Carta al director» o publicidad regular de medicamentos. Creó una veintena de secciones tituladas «Revistas Especiales», que contribuyeron al desarrollo de las nacientes especialidades médicas y quirúrgicas. Sus páginas fueron documentadas por las más célebres plumas de la Escuela Médica Granadina.

La Clínica (1885-1886)

I.- IDENTIFICACIÓN:

I.1: NOMENCLATURA.- La *Clínica*, con el subtítulo de «Eco de la Clase Escolar Médica», fue una revista colegial de aceptable nivel donde colaboraron maestros y discípulos.

1.2: DIRECCIÓN.- Fue desempeñada por D. Rafael G. G. Duarte, destacado alumno y futuro profesional de renombre (1885: portadilla de los primeros números).

1.3: ADMINISTRACIÓN.- Gestionada el primer año por D. José Sánchez Andrade, pasó a la competencia del director a partir de 1886. Se ubicaba en calle Canales, nº 11, y a partir de diciembre de 1885 en calle Darro, nº 56.

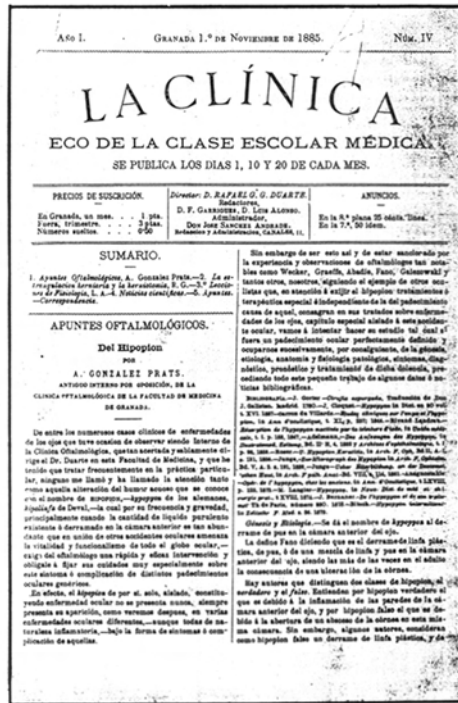
1.4: PROPIEDAD.- Como tal órgano de expresión de los estudiantes de medicina, sus vínculos más directos fueron la facultad y, posteriormente, el Ateneo de Internos, círculo de debate de los referidos colegiales.

1.5: IMPRENTA.- Conoció varios talleres a lo largo de su edición: el de R. Calero, calle Santi Espíritu, nº 30, hasta diciembre de 1885; después en el de López de Guevara, San Jerónimo, nº 29, hasta marzo de 1886, para acabar en el de la Lealtad.

1.6: GRUPO DE OPINIÓN.- Como hemos dicho, fue portavoz de los colegiales de medicina, vinculada, por tanto, a su facultad y al Ateneo de Internos.

1.7: REDACTORES Y COLABORADORES.- Bajo la tutela y colaboración de destacados miembros del claustro, como el Dr. García Duarte (1886: 3...), González Prats (1885: rev.nº4), Branchat (1886: 25...), Antonio Velázquez de Castro (1885: rev.nº8...), aparecen como primeros redactores D. F. Garrigues y D. Luis Alonso (1885: rev.nº8). Otros autores fueron Jaime del Barco (1886: 120), M. Blanco (1886: 37), Barrionuevo (1886: 21), R. Gallegos (1886: 197), A. Lara (1886: 20), Martínez Merino (1886: 46), A. Navarro (1886: 35), J. Samos (1886: 27) y M. Sánchez (1886: 92).

1.8: IDEARIO.- Como «Eco de la Clase Escolar Médica», su lema era «aprovechar y difundir por medio de la prensa la ciencia que ponen a nuestro alcance las lecciones de los maestros (...) y la que produce nuestra escuela de medicina».



Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

«Instruyámonos, pues, queridos compañeros... el porvenir es nuestro, si mantenemos vivo el fuego en el cerebro para forjar el pensamiento, y las fuerzas en el cuerpo para sostener la lucha...» (1886: 1).

I.9: PERIODICIDAD Y DURACIÓN.- Se publicaba los días 1, 10 y 20 de cada mes. El último número de nuestra colección es de 20-IX-1896. Comenzó a imprimirse en octubre de 1885.

I.10: ORDENACIÓN DE CONJUNTO.- Cada ejemplar lleva un número de orden sucesivo y aditivo, siendo el último de nuestra serie el 36, que corresponde al 20-IX-1886.

I.11.- PAGINACIÓN.- Cada revista contiene ocho páginas. Las de 1885 tienen paginación independiente para cada número. Las de 1886 la llevan sucesiva para todo el tomo anual.

II.- ESTILO:

II.1: ÍNDICES Y SUMARIOS.- Todos los periódicos tienen un sumario inicial que informa sobre su contenido. Algunos trabajos están precedidos de un guion o resumen (1886: 10...).

II.4: FORMATO Y TIPOGRAFÍA.- Impreso a doble columna con letra latina de varios tamaños y encuadernado en folio. Cada fascículo lleva una portadilla con el orden anual, fecha y número de revista, así como el título en mayúscula de 12 mm, que conoció varios formatos

III.- CONTENIDO:

III.1: CARTA AL DIRECTOR Y AVISO A SUSCRITORES.- Se sitúan en la parte final de la revista, dentro del apartado de apuntes o miscelánea. Los avisos son diversos, como cambios de domicilio (1886: 8), adelanto en la salida del decenario (1886: 116), solicitud a los morosos (1885: rev.nº 8), y también publica alguna carta al director (1886: 140).

III.2: ORIGINALES.- Están constituidos principalmente por las colaboraciones y lecciones de los maestros, presentes en todas las revistas, con uno (1886: rev.nº 24...), con dos (1886: rev.nº 8...) o con tres artículos (1886: rev.nº15). Un segundo grupo lo forman las historias clínicas comentadas de los pacientes hospitalizados, publicadas bajo esa nomenclatura (1856: 35...) o como «Decenario Clínico» (1885: rev.nº 8: 5...).

III.4: REVISTA DE PRENSA.- Hay reseñas de publicaciones nacionales:

- *Revista Médica de Sevilla* (1885: rev.n 4: 8...).
- *Gaceta Médica Catalana* (1885: rev.n 6: 7...).
- *El Genio Médico Quirúrgico* (1885: rev.n 8: 8...).
- *El Siglo Médico* (1885: rev.n 8: 8...).
- *Crónica de Especialidades Médico-Quirúrgicas* (1886: 40...).
- *Gaceta de Oftalmología* (1886: 40...).
- *Revista Médica Farmacéutica de Aragón* (1886: 47...).

Y publicaciones extranjeras:

- *The British Medical Journal* (1886: 7...).
- *Annales des Maladies de L'Oreille* (1886: 70...).
- *Les Nouveaux Remedes* (1886: 79...).
- *Revue de Chirurgie* (1886: 70...).

III.5: REVISTA DE SOCIEDADES SABIAS.- Hemos hallado, entre otras, las siguientes referencias:

- Sociedad Oftalmológica Americana (1885: rev.nº6: 7...).
- Societé de Biologie de París (1885: rev.nº8: 8...).
- Sociedad Española de Higiene (1886: 26...).
- Instituto Pasteur (1886: 115...).
- Sociedad de Anatomía y Fisiología de Burdeos (1886: 171...).

III.6: CONGRESOS.- Hay reseñas del congreso:

- Médico Regional Navarro (1886: 32).
- Internacional de Hidrología (1886: 80).
- Médico Italiano (1886: 146).

III.7: BIBLIOGRAFÍA.- Destacamos las siguientes obras:

- *Histología Normal y Patológica*, de Maestre de San Juan (1886: 32,85...).
- *Guía Práctica de las Enfermedades de los ojos* (1886: 155)
- *Tratado de Hidroterapia*, por el Dr. L. Castellarnau (1886: 200).
- *Primera serie de diez Ovariectomías*, por el Dr. M. Fargas (1886: 96).
- *Manual de Higiene y Educación de la Primera Infancia*, del Dr. A. Bourgeois (1886: 124).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

III.8: NECROLOGÍAS.- Se recogen la de del Dr. Cuesta, director de la Correspondencia Médica, y la del Dr. Guerin (1886: 39).

III.9: CRÓNICA Y NOTICIAS.- Relacionadas con el Ateneo de Internos:

- Sesión semanal de discusión de temas médicos (1885: rev.nº 4: 8).
- Apuntes de Terapéutica (1885: rev.nº 8: 8).
- Programas de Anatomía (1885: rev.nº 8: 8).
- Apuntes de Fisiología (1886: 8).
- Convocatoria de exámenes (1886: 123).
- Alumnos premiados de la facultad (1886: 17).

O asuntos generales:

- Vacantes en la Universidad Central (1885: rev.nº 4: 7).
- Universidad Libre de Córdoba (1885: rev.nº 4: 7).
- Vacantes en la Facultad de Medicina (1886: 104).
- Oposiciones a Sanidad Militar (1886: 112).
- Vacante de la cátedra de Médica de Cádiz (1886: 172).

III.11: SUPLEMENTOS.- Se trata sobre todo de temarios o programas de las asignaturas (1886: rev.nº 10, 11 y 12).

CONCLUSIÓN

La Clínica es una revista estudiantil de aceptable contenido. Como eco de la clase colegial médica vinculada a la facultad, colaboraron en ella maestros y discípulos. Más tarde fue portavoz del Ateneo de Internos. Aportó doce artículos de materia reumatológica.

Gaceta Médica Escolar (1898-1899)

I.-IDENTIFICACIÓN:

I.1: NOMENCLATURA.- La *Gaceta Médica Escolar*, con el subtítulo de «Revista Científica de Medicina y Cirugía», fue otra publicación colegial, aunque de menor contenido y corta duración.

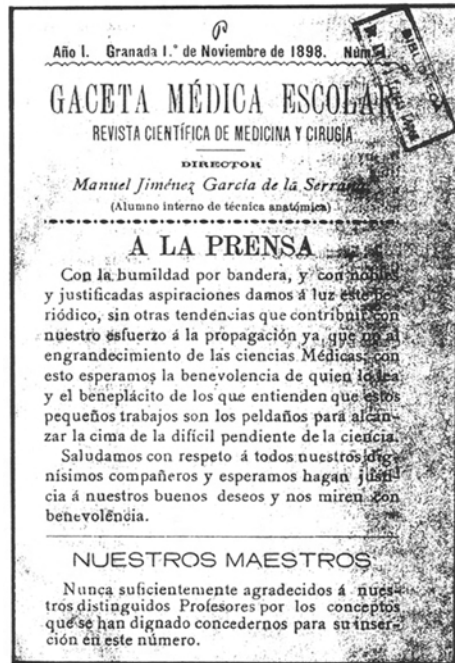
I.2: DIRECCIÓN.- Manuel Jiménez García de la Serrana, alumno interno de técnica anatómica, dirigió la revista durante 1898. A partir del año siguiente

no aparece su nombre en la portadilla, sustituido por el de «Órgano del Ateneo Médico Escolar».

I.3, 4, 5: No lleva pie de imprenta ni referencia a su administración y propiedad.

I.6: GRUPO DE OPINIÓN.- Portavoz de los estudiantes de medicina, se transformó en órgano del Ateneo Médico Escolar.

I.7: REDACTORES Y COLABORADORES.- Fueron los siguientes: F. Ortega Montero (1898: 11...), J. P. Brunetti (1898: 35...), Leonardo Velasco (1898: 35...), Enrique Gómez Entralla (1899: 85...), Antonio Álvarez Cienfuegos (1899: 95...), Antonio Ruiz Ramos (1898: 17...) y J. Cordero (1898: 57...).



I.8: IDEARIO.- En la primera página del periódico aparece su objetivo:

«...Con la humildad por bandera, y con nobles y justificadas aspiraciones (...) Sin otras tendencias que contribuir con nuestro esfuerzo a la propagación ya que no al engrandecimiento de las ciencias...»

También contiene los saludos de los profesores de la facultad y los rasgos de la publicación, trazados por el alumno director:

«...El programa de estas páginas con aspiraciones científicas es amplio en su contenido; se trata de hablar de todo lo que nuestros escasos medios nos sugieran; así la repetición de lo mas saliente entre lo aprendido; la relación de los hechos clínicos y necroscópicos más notables; lo mismo que los experimentos más completos.

Como órgano que es del Ateneo Médico Escolar, en él también se hará mérito de las diversas evoluciones, así como de los asuntos ordinarios para el régimen interno de dicho centro...».

Y todo ello será posible porque:

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

«...Contamos con la protección y salvaguardia del claustro de esta facultad, madre de tantos sabios en el pasado como en el presente...» (1898: 10).

I.9 y 10: PERIODICIDAD, DURACIÓN Y ORDENACIÓN.- Publicó sus números con frecuencia quincenal desde el 1 de noviembre hasta el 15 de diciembre de 1898. A partir de 1899 fue mensual. La colección que hemos consultado solo contiene cinco números: los cuatro referidos de 1898 y el de febrero de 1899. Desconocemos si hubo tiradas posteriores.

I.11: PAGINACIÓN.- Los de 1898 llevan dieciséis páginas con numeración sucesiva de los cuatro fascículos. El de 1899 contiene treinta y dos.

II.-ESTILO:

II.4: FORMATO Y TIPOGRAFÍA.- Encuadernado en cuarto, cada ejemplar empieza con una portadilla, cuya parte superior señala el año de orden, la fecha y el número de revista. Sigue el título en mayúscula de 7 mm, y debajo, el subtítulo. La base de la portadilla contiene el nombre del director en los primeros y la adscripción al Ateneo Médico Escolar en el de 1899 (Lámina 4b. pg. 81).

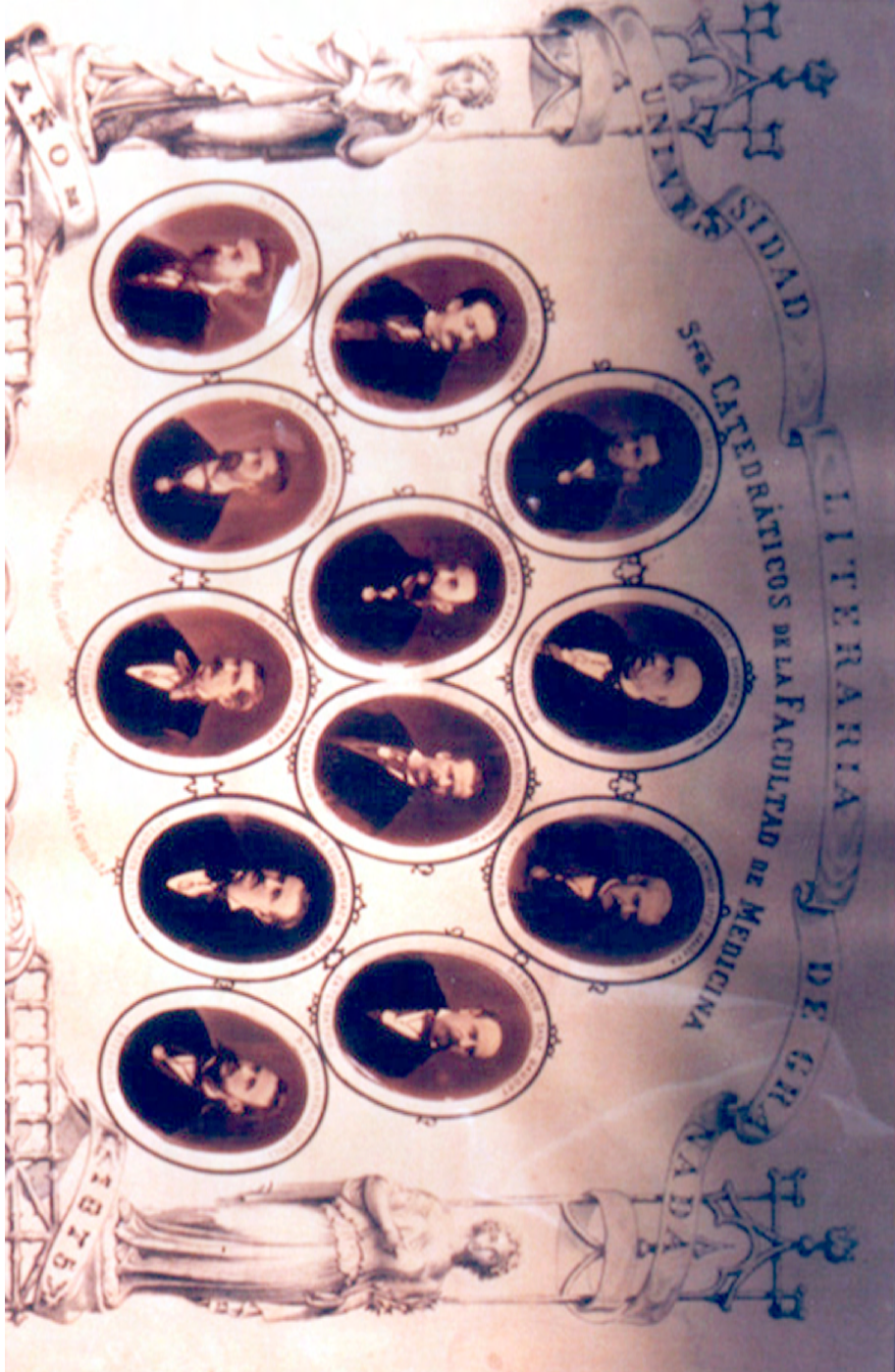
III.- CONTENIDO:

III.2: ORIGINALES.- Se trata de los casos clínicos de los hospitales granadinos, dirigidos por los profesores de la facultad y que aparecen titulados como Nota clínica (1898: 32) o Historias clínicas (1898: 35). Componen la parte más importante de la revista y han proporcionado cinco artículos de materia reumática. También realizaron artículos a partir de los trabajos de los maestros (1898: 65).

III.9: CRÓNICA.- Hacen referencia a cuestiones estudiantiles, como las sesiones del ateneo (1898: 15), el plan de estudios de medicina (1898: 49), o plazas de alumnos internos (1898: 64).

CONCLUSIÓN

La *Gaceta Médica Escolar* fue una revista de corta duración y escaso contenido, portavoz de los estudiantes de medicina. El hecho de ser una publicación escolar atenúa las objeciones anteriores. Aportó cinco artículos de materia reumatológica.



II.- Biobibliografía de autores

Realizaremos un breve estudio biobibliográfico de aquellos autores que posibilitaron la viabilidad de las revistas o que tuvieron una aportación destacada en cuanto a patología del aparato locomotor, bien por el número de artículos, bien por la importancia de los mismos. Los referiremos por orden cronológico de nacimiento.

JUAN CREUS Y MANSO (1828-1897)

La autoría de quince artículos originales sobre enfermedades del aparato locomotor a lo largo de las revistas estudiadas y su prolífica labor de redacción⁸⁴ -unas cuarenta publicaciones-, hacen de Juan Creus uno de los personajes más ricos de esta tesis, y justifican de sobra dedicar algunas páginas a determinados aspectos biobibliográficos del maestro de cirujanos. Empleó buena parte de sus escritos en temas de cirugía general, urológica y ortopédica⁸⁵; otros de otorrinolaringología⁸⁶ y oftalmología⁸⁷.

Nacido en Guadalajara hacia 1828, cursó en Madrid la carrera de medicina como alumno destacado, especializándose, bajo la dirección de sus maestros Argumosa y Toca, en anatomía y cirugía⁸⁸. Obtuvo el doctorado en 1852 y fue ayudante de Argumosa hasta 1854, en que pasó como profesor de cirugía a Granada⁸⁹. Efectivamente, ganó por oposición, la Cátedra de Patología Quirúrgica, Operaciones y Vendajes, convertida después en la de Anatomía Quirúrgica y Operaciones⁹⁰. La desempeñó hasta 1877, cuando consiguió por concurso de méritos la de Patología y Clínica Quirúrgica de San Carlos. Permaneció en Madrid hasta 1890.

Después volvió a Granada para el resto de sus días, compaginando el ejercicio profesional con una intensa actividad humanitaria: era presidente de las Conferencias de San Vicente. Murió el domingo 30 de mayo de 1897, después de visitar a

84. *Gaceta Médica de Granada* (en adelante: *Ga Me Gra*) I: 1, 10, 25, 49, 73, 97, 111, 130, 226, 348, 373. año: 1869..II: 3, 17, 33, 59, 78, 127, 176, 246, 265, 306, 349, 371, 396, 505, 529. 1870. *Prensa Médica de Granada*(en adelante: *Pre Me Gra*). IV: 249, 272, 297, 321, 345, 369, 393, 416, 441. 1882.

85. *Ibidem*.

86. *Ga Me Gra* I: 145, 193, 265, 289, 304, 313. 1869.

87. *Ga Me Gra* I: 36, 92, 222, 305. 1869. II: 97. 1870.

88. García Solá, E.: *Los Sabios Maestros Fundadores de la Facultad de Medicina de Granada*. P: 401. Granada-1917.

89. Guerra, Francisco: *Historia de la Medicina*. T III. P: 922. Madrid-1985.

90. Ramallo Ortiz, Juan A.: *Catálogo de Profesores de la Universidad de Granada (1845-1935)*. P: 35. Granada-1976



los pobres de su distrito. Fue, Juan Creus, hombre de viva imaginación en la que el acto marchaba más veloz que la palabra, salvo en las situaciones de emergencia, donde hacía gala de enorme serenidad. Era alegre, expansivo y bromista⁹¹.

Creó escuela con discípulos tan notables como Olóriz o Rivera. Desde el punto de vista profesional, participó activamente en la actualización del saber y práctica quirúrgica: la correcta utilización de la anestesia, los métodos hemostáticos, la introducción de procederes antisépticos y la elaboración o perfeccionamiento de maniobras o técnicas operatorias⁹².

Entre sus **obras y publicaciones** destacan:

- *DEL VALOR EN EL MÉDICO*, discurso de investidura de doctor. Madrid-1852.
- *EL ARTE Y LA CIENCIA MÉDICA EN SUS RELACIONES MUTUAS Y CON LA MORAL*, discurso de apertura de la Academia de Medicina de Granada en 1857.

91. García Solá, E.: *El Dr. Creus y Manso. Ga Me Gra XV*: 317-327. 1897.

92. Granjel, Luis S.: *Historia General de la Medicina Española*. Vol V: Medicina Española Contemporánea. P: 183. Salamanca 1986.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- *TRATADO ELEMENTAL DE ANATOMÍA QUIRÚRGICA*. 1861.
- *ENSAYO TEÓRICO-PRÁCTICO SOBRE LAS RESECCIONES SUBPERIÓSTICAS*. Granada-1862.
- *HERIDAS POR ARMA DE FUEGO*. 1870.
- *DEL TÉTANOS*. Madrid-1883.
- TRADUCCIÓN de la *ENCICLOPEDIA INTERNACIONAL DE CIRURÍA*, de ASHURT. Madrid 1883-1888⁹³.
- *HERIDAS POR ASTA DE TORO*. 1883-1888.
- *CUERPOS EXTRAÑOS*. 1883-1888.
- *TRAUMATISMOS*. 1883-1888.⁹⁴
- «DE LA SUPERFICIE DE LAS CAVIDADES CERRADAS, BAJO LOS PUNTOS DE VISTA ANATÓMICO Y FISIOLÓGICO». Discurso de recepción en la Real academia de medicina⁹⁵. (LÁMINA 6B).
- Numerosos artículos en las revistas médicas granadinas, que ya hemos mencionado anteriormente y entre los que destacaremos los dedicados al aparato locomotor.

Por su obra de Anatomía Quirúrgica, sus escritos sobre traumatología y su trabajo *Heridas por asta de toro*⁹⁶, puede considerarse precursor de la cirugía taurina⁹⁷. Es igualmente uno de los fundadores de la Urología española⁹⁸.

A su inventiva operatoria se debieron:

- Un procedimiento de queiloplastia en el chancroide labial.
- Una técnica para la extirpación de los grandes pólipos nasofaríngeos.
- Un método para la extirpación total de la parótida.
- Modificaciones en la talla perineal.
- Proceder expeditivo para la circuncisión.

93. En la *Ga Me Gra* de 30-10-1887 P: 639, aparece en la sección de obras recibidas.

94. Castillo de Lucas, A.: *El Dr. Juan Creus y Manso, Precursor de la Taurotraumatología*. Asclepio (XXI):95. Madrid 1969.

95. *Pre Me Gra* IV: 369...1882. Contiene doce capítulos publicados en nueve entregas, ocupando en su conjunto una extensión aproximada de 80 páginas.

96. Creus y Manso, Juan: *Heridas por asta de toro*. Enciclopedia Internacional de Cirugía de Ashurt. 4ª edición española. T I, p: 439, Madrid, 1883-1888.

97. Castillo de Lucas, A: Op cit. pp: 95-102. Madrid-1969.

98. Montserrat, José T.: La Obra Urológica del Dr. Juan Creus y Manso. Actas del II Congreso Español de Historia de la Medicina. Vol I, pp: 225-230. Salamanca-1966.

- Modificaciones al método de amputación de Argumosa.
- Procedimiento de las resecciones subperiósticas⁹⁹.

También es digno de comentario, por su originalidad y detalle, el estudio sobre las heridas por armas de fuego, objeto de una reseña bibliográfica de su colega Rodríguez Méndez¹⁰⁰. Pero lo que más nos interesa es que fue uno de los precursores de la cirugía del aparato locomotor, hecho destacado por investigadores como Guerra¹⁰¹, Granjel¹⁰² o Albarracín¹⁰³.

Una de las obras de Creus más importante en este terreno es sobre las Resecciones Subperiósticas. Consta de 180 páginas con una introducción y cuatro capítulos, en las que analiza primero la importancia del periostio en el desarrollo, crecimiento, nutrición, cicatrización y reproducción del tejido óseo, para declararse partidario finalmente de mantener cuanto se pueda el periostio y las capas subperiósticas en las resecciones y excavaciones, puesto que de esa forma se facilita la posterior neoformación cicatricial del hueso¹⁰⁴.

Esta doctrina quirúrgica se actualiza en un artículo sobre el flemón difuso subperióstico y su tratamiento, en el que además detalla todos los aspectos nosográficos, desde la nomenclatura hasta el tratamiento médico y quirúrgico¹⁰⁵. Dedicó escritos a la terapia de la Necrosis Ósea por la extracción de secuestros¹⁰⁶, por medio de la excavación¹⁰⁷ o por la resección subperióstica¹⁰⁸. Una buena parte de

-
99. García Solá, E.: Op cit. p: 402 Granada-1917.
 100. Rodríguez Méndez, R: Nota bibliográfica de la memoria del Dr. Creus «Estudio sobre las Heridas por armas de fuego». *Ga Me Gra* II: 166 (1870).
 101. Guerra, F.: Op cit. p: 922. Madrid-1985.
 102. Granjel, L.S.: Op cit. p: 183. Salamanca-1986.
 103. Albarracín Teulón, Agustín: *La Polémica Creus-Rubio en torno a la Resección Subperióstica* (1861). IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 265-272 Granada-1973.
 104. Creus y Manso, Juan: *Ensayo Teórico-Práctico sobre las Resecciones Subperiósticas*. Granada-1862.
 105. Idem: Del Flemón Difuso Subperióstico y de su Tratamiento. *Ga Me Gra* II: 505 y 529. 1870.
 106. Idem: Necrosis: Extracción de Secuestros: Curación. *Ga Me Gra* II: 371-377. 1870.
 107. Idem: Tres casos de Caries y Necrosis de la Tibia y del Femur curado por medio de la Excavación. *Ga Me Gra* II: 246-259. 1870.
Idem: De las Excavaciones. *Ga Me Gra* II: 264-273. 1870.
 108. Idem: Caries, Necrosis y Osteitis Hipertrófica del Peroné. Resección Subperióstica total de este Hueso. Curación. *Ga Me Gra* II: 349-355. 1870.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

su actividad se dirigió a la cirugía de los Tumores Óseos¹⁰⁹ o a los procedimientos generales de Cirugía Osteoarticular¹¹⁰.

Digno de mención, por referirse a una técnica que iba a tener gran futuro, es el artículo dedicado al tratamiento tópico mediante punción, practicada en este caso con tintura de yodo para curar un quiste seroso de la vaina tendinosa de la muñeca¹¹¹. Finalmente, recordamos que, en su extenso artículo de recepción en la Academia de Medicina, dedica un espacio a la fisiopatología de los cuerpos flotantes articulares y a las diferentes características de líquido articular en las hidrartrosis agudas y en las artritis crónicas¹¹².

EDUARDO GARCÍA DUARTE (1830-1905)

Nació en Madrid en 1830, donde cursó la carrera de medicina desde 1845 a 1853. Fue alumno interno pensionado durante cuatro años, bajo la tutela de D. Diego Argumosa. En 1854 obtuvo plaza de Segundo Ayudante Médico del Cuerpo de Sanidad Militar, que solo ocupó dos meses, al ser nombrado profesor clínico de la Facultad de Medicina de Granada ese mismo año. Fue elegido académico de número de la de Medicina de Granada, de la que llegó a ser presidente¹¹³.

Consiguió la Cátedra de Patología Quirúrgica por oposición en 1860, destacando entre sus realizaciones la Clínica de Oftalmología de la facultad en 1876, costeándola parcialmente de su bolsillo. Su escrupuloso cumplimiento del deber le llevó al rectorado en 1872, desempeñándolo hasta 1874, en que dimitió al ocurrir la Restauración Monárquica.

Fue también presidente del Colegio de Médicos Granadino desde su fundación, así como decano de la Facultad de Medicina. Para él su cátedra era ante

109. Idem: Mieloma del Maxilar Superior: Resección de este Hueso: Curación. *Ga Me Gra I*: 130-134. 1869. Idem: Tres Mielomas de la Mandíbula Inferior extirpados y Curados. *Ga Me Gra II*: 33-39. 1870.

Idem: Fibromieloma de los Maxilares: Resección de casi todo el derecho y de gran parte del izquierdo. *Ga Me Gra II*: 127. 1870.

Idem: Cancer de la Mandíbula Inferior. *Ga Me Gra I*: 373. 1869.

Idem: Fibrolipoma del Muslo. *Ga Me Gra I*: 378. 1869.

Idem: Fibroma Subcutaneo. *Ga Me Gra I*: 379. 1869.

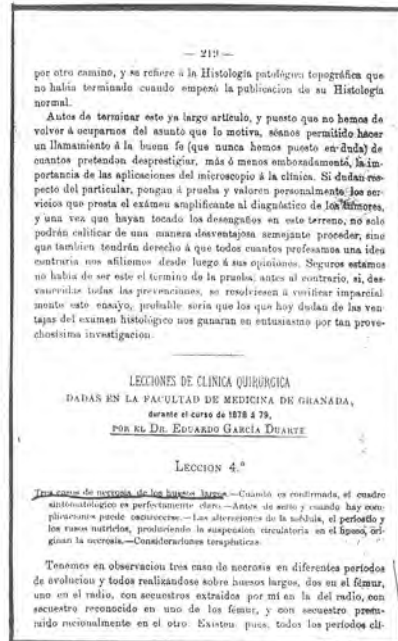
Idem: Fibroide Maxilo-malar *Ga Me Gra I*: 381. 1869.

110. Idem: Resección del Codo. *Ga Me Gra V*: 174-176. 1887.

111. Idem: *Ga Me Gra I*: 226-229. 1869.

112. *Pre Me Gra IV*: 369... 1882. Contiene doce capítulos publicados en nueve entregas, ocupando en su conjunto una extensión aproximada de 80 páginas.

113. Peláez, PL: El Dr. D. Eduardo García Duarte. *Ga Me Gra XIV*: 111-116. 1896.



todo y sobre todo: «No hay cliente que me pague lo que el Estado por una hora de explicación, y ya saben mis enfermos que conmigo no se cuenta nunca a la hora de mi cátedra»¹¹⁴.

Se le condecoró con la Cruz de Epidemias y la de Comendador de Isabel la Católica. Participó activamente en las instituciones sociales de Granada, como la Real Sociedad de Amigos del País¹¹⁵, el Ateneo Médico Científico¹¹⁶ o la Junta Provincial de Sanidad¹¹⁷. Tuvo una destacada labor en las epidemias que le tocó vivir; en la de 1854-55 fue director del hospital para coléricos que se creó en el que fue Convento de la Victoria¹¹⁸.

114. García Solá, E: Op cit. p: 405-407. Granada-1917.

115. Peláez, PL: Op cit. p: 115. 1896.

116. *Ga Me Gra* II: 456. 1870.

117. Almanaque Ilustrado P. V. Sabatel. p: 110. Granada-1873.

118. Guijarro Oliveras, José: Notas sobre la Epidemiología en la Granada del sigloXIX y repercusiones sociales. *Asclepio* XXI: 249-268. 1969.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Sus publicaciones en la prensa médica granadina se acercaron al centenar, tratando fundamentalmente de temas quirúrgicos¹¹⁹, oftalmológicos¹²⁰ y básicos¹²¹. Su obra resultó, pues, definitiva para la redacción de las revistas *Prensa Médica*, que le debe una treintena de artículos, y la *Clínica de Granada*, con una aportación similar. En la *Gaceta Médica* de la segunda época intervino frecuentemente en las revistas especiales de Oftalmología, Dermatología, Sifilografía y afecciones Urinarias.

Otras obras fueron:

- «DIVERSOS SISTEMAS QUE SE HAN SUCEDIDO EN LA CIENCIA MÉDICA». Discurso de investidura de doctor en la Universidad Central 1853.
- «ESTUDIO DE INFLAMACIÓN». Discurso de recepción de cátedra. 1860.
- *MEMORIA ACERCA DEL HOSPITAL DE COLÉRICOS (...)* 1855¹²².
- *DE LA UNIDAD DEL CÁNCER*.
- *ESTUDIO SOBRE EL GLAUCOMA*. Comunicación a Congreso.
- «ES UN DEBER DE LOS GOBIERNOS PROCURAR LA EXTINCIÓN DE LA SÍFILIS». Discurso de apertura de la academia. 1862.
- *DISCURSO SOBRE LA MEDICINA, EL MÉDICO Y LOS COLEGIOS MÉDICOS*, reflexionando acerca de las doctrinas en voga¹²³.

119. *Ga Me Gra* II: 193. 1870.

Pre Me Gra I: 3, 49 y 88. 1879.

Pre Me Gra II: 177, 209, 249, 346, 382, 571, 601, 634, 665, 761, 791, 887 y 913. 1880.

Pre Me Gra III: 8, 89, 113, 209, 233, 265, 353, 382, 529, 560 y 577. 1881.

Pre Me Gra IV: 255 y 281. 1882.

Ga Me Gra XIV: 249. 1896.

La Clínica I (4):3, (6):4, (8):1, (9):4. 1885.

La Clínica II:17, 19, 26, 33, 39, 42, 43, 68, 73, 76, 81, 83, 84, 94, 103, 105, 108, 114, 119, 126, 134, 141, 149, 160, 165, 182, 190, 193 y 198. 1886.

120. *Ga Me Gra* I: 33-36. 1869.

Ga Me Gra XV: 48, 69 y 125. 1897.

La Clínica II: 97 y 142. 1886.

121. *Ga Me Gra* I: 157-162. 1869.

Ga Me Gra XIV: 1 y 23. 1896.

La Clínica II: 157-159. 1886.

122. Ramallo Ortiz, JA: Op cit. p: 54. Granada-1976.

123. Peláez, PL: Op cit. pp: 115-116. 1896. Albarracín, A.: *Las Asociaciones Médicas en España durante el siglo XIX. Cuadernos de Historia de la Medicina Española*. vol X. pp:119-186 1971

Manuel Tenorio Martín

Publicó siete artículos, en nueve entregas, sobre patología del aparato locomotor, que corresponden a sendas lecciones de Clínica Quirúrgica. Dentro de los procesos articulares, redactó dos trabajos sobre la necesidad de fijar los límites entre el tumor blanco o artrocace y otras enfermedades articulares, sirviendo para ello los caracteres macroscópicos y clínicos¹²⁴. Otro escrito trata de tres casos de artritis aguda que acabaron en supuración¹²⁵.

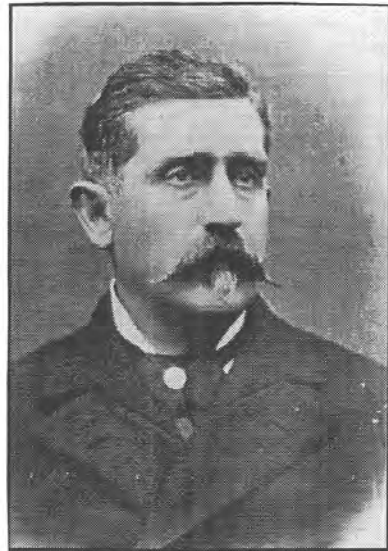
No podía faltar en sus referencias a la patología ósea algún artículo en favor de las resecciones subperiósticas¹²⁶, tan defendida y practicada por sus colegas Creus y Gómez Torres. También publicó sobre la necrosis de los huesos largos¹²⁷, tumores óseos, con un extenso trabajo sobre el sarcoma mielógeno de peroné¹²⁸.

Después de una vida plena, falleció en 1905, a los 75 años de edad. Su compañero y amigo el Dr. García Solá le dedicó una sentida necrológica en la *Gaceta Médica Catalana*¹²⁹.

ANTONIO GÓMEZ TORRES (1836-1888)

Nació en Caniles, Granada, el día 6 de octubre de 1836. Trás el bachillerato en filosofía en 1857, cursó los estudios de medicina en la facultad de Granada, donde obtuvo el bachiller en 1861 y el grado en 1863. Fue destacado discípulo de Juan Creus y, tres años después del grado, ya era catedrático supernumerario de Patología Quirúrgica, Obstetricia y Patología de la mujer y niños.

Desempeñó ese destino desde el 11-VI-1886 hasta el 16-XI-1867, en que ganó la cátedra como numerario¹³⁰. En enero de 1881, trás la jubilación del Dr. González Oli-



124. *Pre Me Gra* III: 8-16. 1881. *La Clínica* II: 105-108. 1886.

125. *Pre Me Gra* II: 346-352. 1880.

126. *Ga Me Gra* I: 161. 1869.

127. *Pre Me Gra* II: 219-225 y 249-254. 1880. *La Clínica* II: 89-90. 1886.

128. *Pre Me Gra* IV: 255-261 y 281-285. 1882.

129. García Solá, E.: El Doctor García Duarte. *Gaceta Médica Catalana*. 15-IV-1905.

130. Ramallo Ortiz, J.A.: Op cit. p: 43. Granada-1976.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

vares, fue nombrado para la cátedra vacante de Clínica de Obstetricia¹³¹ en la facultad de medicina de Madrid.

Falleció el 5 de enero de 1888.

Destacamos entre sus publicaciones:

- *TRATAMIENTO DEL DESCENSO UTERINO*¹³².
- *RESECCIÓN SUBPERIÓSTICA DE TODA LA DIÁFISIS DE LA TIBIA. REGENERACIÓN MUY ADELANTADA*¹³³. Más de una treintena de artículos surgieron de su pluma para la *Gaceta Médica de Granada* de la primera época, la mayoría sobre obstetricia y enfermedades de mujeres¹³⁴ y otros sobre temas básicos¹³⁵. Para la *Prensa Médica de Granada*, cinco sobre su especialidad de cátedra¹³⁶.

Antonio Gómez Torres fue a sus 33 años director de una gran revista: La *Gaceta Médica de Granada* de la primera época, en la que desarrolló, además, una intensa actividad redactora, que antes hemos descrito. Su precocidad se manifiesta igualmente en que desempeñara cátedra desde la treintena; o en el hecho de que en 1861, cuando solo contaba 25 años, mantuviese una interesante polémica periodística con D. Federico Rubio sobre el procedimiento quirúrgico de la resección subperióstica.

El Dr. Gómez, en su artículo acerca de la resección subperióstica¹³⁷, se refería a una intervención efectuada por su maestro el Dr. Creus, consistente en la resección ósea conservando el periostio, para lograr mejor la regeneración del hueso. Federico Rubio respondió desde la *España Médica*, rechazando tal posibilidad. Gómez Torres, le contestó con osadía de principiante¹³⁸. Años más tarde, volvería a sostener otros debates con D. Federico, como el mantenido en el Congreso Médico de Sevilla en Abril de 1882, sobre cirugía de Tumores Uterinos¹³⁹.

131. *Pre Me Gra* III: 64 y 87. 1881.

132. Gomez Torres, A.: *Tratamiento del Descenso Uterino*, Granada-1880.

133. *El Siglo Médico* VIII: 449-501. 1861.

134. *Ga Me Gra* I: 6, 59, 105, 162, 199, 241, 331, 337, 361, 399 y 409. 1869. *Ga Me Gra* II: 156, 169, 205, 230, 241, 273, 288, 309, 419, 424, 432, 470, 516 y 554. 1870.

135. *Ga Me Gra* I: 12, 85 y 124. 1869. *Ga Me Gra* II: 11, 25, 40, 73, 121, 159, 166 y 474. 1870.

136. *Pre Me Gra* I: 12 y 29. 1879. *Pre Me Gra* II: 729, 826 y 857. 1880.

137. *El Siglo Médico* VIII: 449-501 1861.

138. Albarracín Teulón, Agustín: *La Polémica Creus-Rubio en torno a la Resección Subperióstica* (1861). IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 265-272 Granada-1973.

139. *Pre Me Gra* IV: 234-240. 1882.

RAFAEL RODRÍGUEZ MÉNDEZ (1845-1919)

Fue uno de los publicistas médicos más activos y fecundos de su tiempo: autor de numerosos artículos, fundador de revistas, entre otras la *Gaceta Médica de Granada*, de la que fue administrador¹⁴⁰ y redactor de trabajos sobre enfermedades reumáticas. Había nacido en Granada el 24-X-1845. Tras concluir el bachiller en 1863, cursó medicina desde ese año hasta 1870, en que obtuvo el doctorado.

Durante la carrera fue alumno interno y ayudante de clases prácticas; más tarde llegó a profesor auxiliar hasta que obtuvo la vacante de Higiene Privada Pública de Granada en 1869¹⁴¹, empleo que desempeñó hasta 1874. En este año ganó la cátedra de Higiene Privada y Pública como numerario en Barcelona, donde permanecería hasta 1918¹⁴².

Su vida profesional en Granada fue corta pero productiva. En 1869 fundó la *Gaceta Médica* junto a Juan Creus, Gómez Torres y Alonso Navas. En ella, como hemos dicho, fue administrador y redactor de 36 publicaciones. Participó en actividades de instituciones culturales, como el Ateneo Médico Científico¹⁴³, desarrolló interesantes trabajos relacionados con la facultad de Medicina y tradujo el «Tratado Elemental de las Enfermedades de la Mujer» de A. Eillaume en 1873¹⁴⁴.

Posteriormente desde Barcelona mantendría estrecha vinculación a sus orígenes, como lo atestiguan las frecuentes publicaciones en las revistas granadinas¹⁴⁵, y su presencia, entre otros actos, en las exequias de compañeros o maestros¹⁴⁶.

En 1878 fundó la *GACETA MÉDICA DE CATALUÑA*, de la que fue propietario, director o redactor. Colaborador de *EL LABORATORIO* desde 1875. Miembro fundador de la Academia de Ciencias Médicas en 1878. También publicó en *LA INDEPENDENCIA MÉDICA*, en la *REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS DE MADRID* y en la *REVISTA MÉDICA DE SEVILLA*¹⁴⁷.

140. *Ga Me Gra* I: 422. 1869

141. Corbellá, J.: *La Generación Médica del 88 en Cataluña*. Profesión Médica nº 953 P: 25. 1970. Ramallo Ortiz, J.A.: Op cit. P: 65-66. Granada-1976.

142. Corbellá, J.: Op cit. P: 25. 1970

143. *Ga Me Gra* II: 456. 1870.

144. Corbellá, J.: *Un Médico Granadino en Cataluña: Rafael Rodríguez Méndez*. VI Congreso Español de Historia de la Medicina. Pp: 229-236. Granada 1973.

145. Ver las publicaciones en la prensa granadina después de 1874. En la *Gaceta Médica* llegó a mantener la sección fija de Revista de Higiene: *Ga Me Gra* IX: 6-14... 1891.

146. Dr. Rodríguez Méndez: Discurso pronunciado en la sesión necrológica en honor del malogrado D. José Godoy Rico. *Ga Me Gra* XIII: 367-370. 1895.

147. Corbellá, J.: Op cit. P: 229. 1973.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Como exponente de la Generación Médica del 88 en Cataluña, fue secretario general de los Congresos de Ciencias Médicas de Barcelona coincidentes con la Exposición Universal. En 1894 fue presidente de honor de una de las secciones del VII Congreso Internacional de Higiene de Budapest. En 1901 fue nombrado rector de la Universidad de Barcelona hasta 1905, año en que fue elegido diputado por el Partido Republicano en la circunscripción de la capital catalana, ciudad que lo vio morir en 1919¹⁴⁸.

Entre sus numerosas **obras**, destacamos:

- *PROLEGÓMENOS DE HIGIENE*. 1874.
- *LA CONFERENCIA DE DRESDE*. 1893.
- *LÍMITES DE LA ACCIÓN DE LOS PODERES PÚBLICOS EN LA APLICACIÓN DE LOS PRECEPTOS DE LA PROFILAXIS*.
- *MEMORIA PRESENTADA AL TRIBUNAL DE OPOSICIONES A LAS CÁTEDRAS DE HIGIENE PRIVADA Y PÚBLICA*. 1874.
- *SOBRE EL CONTAGIO DEL PALUDISMO*. 1898.
- *LA RAZÓN DE LA SINRAZÓN*. 1878.
- *¿CONVENDRÍA SUSTITUIR LA GANADERÍA BOVINA POR LA OVINA, CAPRINA Y EQUINA PARA SUPRIMIR LA INFECCIÓN HUMANA POR LAS CARNES Y LECHE DE LOS BÓVIDOS?* 1908.
- *NECROLOGÍA DEL DR. LUIS COMENGE Y FERRER*. 1917.
- *APUNTES DE MEDICAMENTOS*. 1906.
- *EL INGRESO EN LOS MANICOMIOS DESDE EL PUNTO DE VISTA MÉDICO LEGAL*. 1905
- *CONCEPTO DE LA INFECCIÓN Y DE LA DESINFECCIÓN*. 1888.
- *ESTADÍSTICAS DE LOS MANICOMIOS ESPAÑOLES*. 1880.
- «DEBERES DEL GOBIERNO EN MATERIA DE EDUCACIÓN CEREBRAL». Discurso inaugural en la Universidad de Barcelona del curso 1888-89¹⁴⁹.

148. Corbellá, J.: Op cit. p: 25 1970. Corbellá, J: *Un Médico Granadino en Cataluña: Rafael Rodríguez Méndez*. VI Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 229-236 Granada-1973.

149. Corbellá, J.: *La Generación Médica del 88 en Cataluña*. Profesión Médica n 953 p: 25 1970. Ramallo Ortiz, J.A.: Op cit. p: 65-66. Granada-1976. Corbellá, J: *Un Médico Granadino en Cataluña: Rafael Rodríguez Méndez*. VI Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 229-236 Granada-1973.

Sus escritos en las revistas médicas granadinas trataron fundamentalmente temas de higiene, salud pública e infecciones, entre los que contamos medio centenar¹⁵⁰. Pero como fecundo publicista médico también divulgó otros conocimientos sobre cirugía¹⁵¹, pediatría¹⁵², oftalmología¹⁵³ y temas básicos¹⁵⁴.

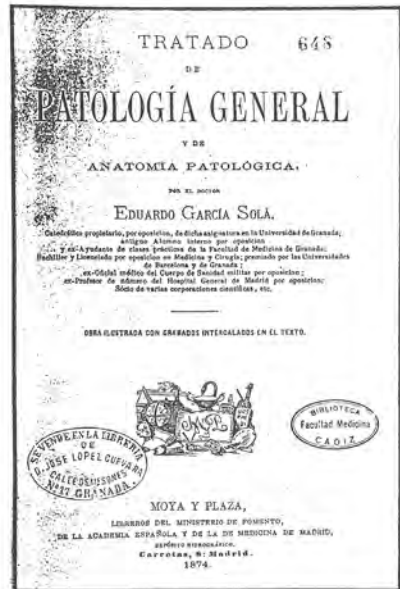
Finalizamos este apartado recordando varios de sus artículos sobre patología del aparato locomotor: uno de 1896 sobre artritis infecciosa con presencia de diplobacilo¹⁵⁵, y otro acerca del tratamiento de las supuraciones de las articulaciones por largas incisiones y del auxilio que proporcionan el método de Lister y la compresión arterial¹⁵⁶, es decir, se trata de asepsia e isquemia en la técnica quirúrgica de 1869.

EDUARDO GARCÍA SOLÁ (1845-1922)

Nació en Málaga el 17 de noviembre de 1845. A los veinte años obtuvo el bachiller en medicina. Desde 1864 fue alumno interno por oposición¹⁵⁷, y después ayudante de clases prácticas. En su etapa de postgraduado ejerció como médico

-
150. *Ga Me Gra* I: 352-358. 1869.
Ga Me Gra II: 413-419. 1870.
Ga Me Gra VII:12, 32, 85, 139, 200, 265, 313, 376, 418, 477, 522, 576. 1889.
Ga Me Gra VIII:76, 122, 178, 245, 309, 439, 504, 567, 661 1890
Ga Me Gra IX: 6, 46, 81, 147, 201, 271, 285, 332, 398, 459, 572, 657, 729. 1891.
Ga Me Gra X: 12-19. 1892.
Ga Me Gra XII: 330, 450, 498. 1894.
Ga Me Gra XIII: 256-264. 1895.
Ga Me Gra XIV: 82, 191, 304, 411, 464. 1896.
Ga Me Gra XV: 285-290. 1897.
Ga Me Gra XVI: 146-151. 1898.
151. *Ga Me Gra* II: 217, 296, 342, 364, 390, 445 y 463. 1870.
152. *Ga Me Gra* XIII: 272, 299 y 367. 1895.
153. *Ga Me Gra* I: 352 y 412. 1869.
154. *Ga Me Gra* I: 134, 186, 255, 277 y 307. 1869.
Ga Me Gra II: 41, 49, 90, 105, 161, 276, 377 y 548. 1870.
Ga Me Gra X: 312-319. 1892.
Ga Me Gra XII: 255-259. 1894.
Ga Me Gra XVII: 107-110. 1899.
155. *Ga Me Gra* XIV: 412. 1896.
156. *Ga Me Gra* I: 352-353. 1869.
157. Libro de Expedientes de Alumnos Internos. (Lib: 1910. Fol: 53). Facultad de Medicina de Granada.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)



militar. Ganó la Cátedra de Patología General y Anatomía Patológica en 1872¹⁵⁸, año en que fue nombrado además Secretario de la Facultad de Medicina.

En 1891 alcanzó el Rectorado de la Universidad de Granada¹⁵⁹. Fue académico numerario de la de Medicina de Granada y corresponsal de la de Madrid; así como vocal de las Juntas de Beneficencia y Sanidad de dicha ciudad. Falleció en Granada el 3 de enero de 1922.

Su afán de divulgación científica le llevó a publicar en numerosas revistas: *Gaceta Médica y Prensa Médica de Granada*¹⁶⁰, *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, *Gaceta Médica Catalana*, *Revista de Higiene y Climatología*, *El Siglo Médico* y el *Genio Médico Quirúrgico*¹⁶¹.

Como histólogo, destaca por su *Manual de Microquímica Clásica* (1876) y la defensa de la teoría citogenética de Virchow en su *Examen Crítico de las Teorías Histogénicas Dominantes* (1882), así como el *Tratado Elemental de Histología*

158. Libro de Catedráticos (Lib: 668. Fol: 13) Facultad de Medicina de Granada.

159. *Ga Me Gra* IX: 444. 1891.

160. *Ga Me Gra* I: 353-359 1883. II: 9, 41 y 135. 1884. III: 353, 413, 449, 481 y 545. 1885. XIII: 409-421. 1895. XIV: 378 1896. XV: 487 y 515. 1897. XVI: 601 y 625. 1898. *Pre Me Gra* I: 81, 113, 209 1879. IV: 465, 489, 513, 537. 1882.

161. Peláez, PL: Los Maestros de la Medicina: El Dr. D. Eduardo García Solá. *Ga Me Gra* XIII: 451-454 1895.

e Histoquimia Normales (1888). Su aportación concomitante a la Microbiología consistió en una publicación sobre Inmunidad Natural en 1888 y otras sobre el Vibrión Colérico y el agente causal de la lepra. Su obra mayor es el Tratado de Patología General y Anatomía Patológica (1882), que sintetiza su saber y experiencia médica y tuvo su precursor en el libro de 1874¹⁶².

Entre sus publicaciones destacamos:

- *Biografía de... D. Francisco Solano de Luque* (1882).
- *El Cólera en Valencia y la Vacunación Anticolérica* (1885).
- *Sarcoma de los Senos Esfenoidales*¹⁶³ (1895).
- *Plan Vigente de Estudios Médicos. Apuntes para su Reforma* (1898).
- *La Supresión de Universidades ante la Crítica más Elemental* (1899).
- *La Descentralización Universitaria* (1902).
- *Crítica del Estado de la Enseñanza en España* (1902).
- *Examen Microcópico del Cisticercos, Sarcoma, Tubérculo leproso y Quiste de Distomos Hepáticos.*
- Prólogo y anotaciones al libro de Klein: *Los Microbios.*
- *Estudio del Gonococo.*
- *El Bacilo del Tétanos.*
- *Análisis de las Aguas Minero Medicinales de Alhama de Granada*¹⁶⁴.

Traer a estas páginas una semblanza biobibliográfica de D. Eduardo García Solá se justifica por su carácter de eje y columna de la Escuela Médica Granadina y por sus publicaciones sobre el aparato locomotor. Entre estas, destacamos el interesante capítulo que su *Tratado de Patología General y Anatomía Patológica* dedica al estudio del líquido articular¹⁶⁵.

162. Granjel, LS: Op cit. pp: 29, 141 y 156. 1986.

163. *Ga Me Gra* XIII: 409-421 1895.

164. En el trabajo citado en la nota 160, el Dr. P. L. Peláez relaciona la amplia bibliografía de D. Eduardo García Solá.


165. García Solá, E.: *Tratado de Patología General y de Anatomía Patológica.* p: 383 Madrid-1874.

JOSÉ RIBERA Y SANS (1852-1912)

El Dr. Ribera publicó un capítulo de tuberculosis articular basado en tres mil observaciones y seiscientas siete operaciones¹⁶⁶. Este hecho extraordinario justifica por sí solo su inclusión en esta antología de autores de la Escuela Médica Granadina¹⁶⁷ que escribieron sobre el aparato locomotor.

Nació en Tivisa (Tarragona) el 18 de febrero de 1852. Al quedar huérfano, fue tutelado por familiares de Almería, donde cursó el bachiller. Estudió en la facultad de medicina de Granada, de la que fue alumno interno. En el ambiente social llegó a ser presidente de la Juventud Republicana. Fue discípulo predilecto de Juan Creus, junto al que adquirió vocación y formación quirúrgica. A lo largo de su vida profesó excepcional gratitud a su maestro, difundiendo y defendiendo su obra, que sirvió de sólido fundamento a la del propio Ribera.

Trasladado a Madrid para realizar el doctorado sobre toxemia quirúrgica (18-VI-1877), permaneció en la misma al obtener plaza de médico de guardia del Hospital del Niño Jesús en 1878. A partir de 1885 se le nombró Jefe Facultativo-



Acordáos de mí cuando oréis, vosotros que fuisteis mis amigos.

No os pido otra cosa sino que oréis por mí al Señor nuestro Dios.
(JUDITH, VIII, 33.)

Oí una voz del Cielo que me decía: Bienaventurados los que maeren en el Señor.
(APOCALIPSIS, II, 13.)

La muerte es el descanso del varón justo, porque con ella termina sus trabajos y sus buenas obras lo acompañan á la eternidad.
(APOCALIPSIS, II, 15.)

ORACIÓN

Señor Dios, que nos dejaste las señas de tu Pasión en la Sábana Santa, en la cual fué envuelto tu cuerpo santísimo, cuando por José fuiste bajado de la Cruz; concódenos, piadosísimo Señor, que por tu Muerte y sepultura seamos llevados á la gloria de la Resurrección, donde vivas y reinas con Dios Padre, en unidad del Espíritu Santo, Dios por todos los siglos de los siglos. Amén.

(Clemente VII concedió el sacar un alma del Purgatorio cada vez que se recare esta oración.)

Hijo de J. Cazaña, Hoertus, 15.-MADRID

ROGAD Á DIOS EN CARIDAD
por el alma del Dr.
D. José Ribera y Sans
Habiendo recibido los Santos Sacramentos y la bendición de S. S.
R. I. P.
Prestado el bien y á nadie causó daño. Todos bendicen su memoria.

Lloró con los afligidos, se compació del pobre y pasó por la tierra haciendo bien.

Se ha visto en su rostro después de su muerte un dulce reflejo de la serenidad de su alma.

— 111 —

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID.

SESION DEL 5 DE FEBRERO DE 1893.

El Sr. Ribera dió lectura de una comunicacion, que dice así: (1)

«PROCEDIMIENTO DE DESARTICULACION COTO-FEMORAL.

En el núm. 692 de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, correspondiente al 25 de Diciembre de 1891, pág. 697, se lee la nota siguiente: «Posteriormente á este trabajo y durante su publicacion, ha realizado el Dr. Ribera otras dos desarticulaciones, una por carcinoma escatofaléico femoral alveolar con adenopatías inguinales, de enorme tamaño, y otra en un niño por lesiones tuberculosas externas, resultando en un todo tan satisfactorio este procedimiento, y así que, obligado por las circunstancias, en el primer caso, trato que modificase éste, haciendo un colgajo postero externo, y antero-externo en el segundo, pero resultando como en los anteriores el procedimiento lapidario perfecto. En estas dos casos importa hacer constar que, cortados los colgajos, se hizo la hemostasia de las partes blandas, é inmediatamente, y sin previa amputacion, la incision externa una vez quitado el tulo y la desarticulacion, simplifícamo así la operacion y quedando convertida en una desarticulacion en un solo tiempo. Sirva esto de nota preventiva. Y los hechos contados en esta nota, inserta, como he dicho, en la *Revista* y en la pág. 70 de la *Teoría del Doctorado* de mi querido discípulo, y en la actualidad mi profesor ayudante de Clinica Dr. D. Antonio Ortega, sea los que me obligan á dirigir á esta Real Academia la presente comunicacion.

Responde: Los autores académicos que en la sesion de 16 de Marzo de 1890, después de dar lectura á una estadística de operaciones, trató de la desarticulacion coto-femoral, indicaron el procedimiento que empleaba y los resultados obtenidos; y sin limitir en lo que entonces expus, por contar lo más esencial en los datos de esta Real Academia, correspondientes al 30 de Marzo y 30 de Junio de 1891, solo debo recordar, porque es lo de más interés en este momento, las dos objeciones fundamentales que se hacian al procedimiento que yo usaba: 1.ª era precisa des amputacion, aun cuando fueran en un mismo acto, á saber: amputacion circular subtrocanteriana y después desarticulacion, y 2.ª, solo se podía aplicar cuando pudiese hacerse la amputacion circular.

(1) La importancia que, en nuestro concepto, tiene esta comunicacion del Dr. Ribera sea la deducida á propósito íntegro de *El Siglo Médico* que la publica en uno de sus últimos números.

13

166. Ribera y Sans, J.: *Tuberculosis Articular en: Pfaundler: Tratado Enciclopédico de Pediatría*. 1910.
167. García Solá, E.: Op cit.:409. 1917

Decano del mismo. Desde 1886 fue redactor de la revista *Medicina y Cirugía Prácticas*¹⁶⁸.

Tuvo actuación destacada en la epidemia de Cólera Morbo Asiático de 1885, sufriendo el contagio de la enfermedad, que afortunadamente lograría superar. En varias ocasiones fue llamado a palacio para asistir a Dña. María Cristina de Austria o al propio D. Alfonso XIII. El día 8 de enero de 1912, antes de cumplir los 60 años, falleció en Madrid, tras 20 días de agonía por una hemorragia cerebral. Sus restos descansan en la Sacramental de San Justo¹⁶⁹.

José Ribera fue precursor e iniciador de la cirugía infantil, destacando sobremanera su aportación al campo del aparato locomotor. En cirugía articular ideó diversos procedimientos para la desarticulación coxofemoral y para la de la rodilla, técnicas para el tratamiento de la espina bífida y un método de hemostasia¹⁷⁰.

Sus obras más destacadas fueron:

- «De la Rabia (1885), Hernias y Afecciones Carbuncales», para completar la *Enciclopedia Internacional de Cirugía*.
- *Juicio crítico de los diversos tratamientos médico-quirúrgicos propuestos para la curación de los artrocaces*. 1885. Premio de la Real Academia.
- *Estados morbosos y lesiones quirúrgicas*. 1886. Premio de la Academia.
- Numerosos artículos en la revista de *Medicina y Cirugía Prácticas* desde 1886.
- *Patología quirúrgica*.
- *Clínica quirúrgica*¹⁷¹.
- Treinta y ocho trabajos publicados en las secciones de *Revista de Cirugía y Bibliografía de las Crónicas de la Academia Médico Quirúrgica Española*.
- «Reflexiones acerca de la laparotomía». Discurso de ingreso en la Real Academia. 1894.

168. Rico Avelló, C.: Tres Hijos Ejemplares de la Escuela Médica Granadina. IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 211-219. Granada-1973.

169. Ibidem

170. Pego Busto, Armando: *Vida y Obra del Cirujano José Ribera y Sans* (1852-1912). Archivos Ibero Americanos de Historia de la Medicina y Antropología Médica (en adelante: AIAHMAM). III (1):205-263. 1951.

171. Ibidem

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- Varias ponencias en los congresos internacionales de cirugía de Budapest y París.
- *Estudios monográficos de cirugía española*. Obra póstuma publicada por su mujer y discípulos en 1916¹⁷².

En la *Prensa Médica Granadina* aportó varios artículos sobre patología del aparato locomotor, que se refieren a su procedimiento quirúrgico de desarticulación coxofemoral¹⁷³, al tratamiento farmacológico, ortopédico y quirúrgico de la tuberculosis osteoarticular infantil¹⁷⁴. Finalmente, queremos destacar un interesante trabajo con diez observaciones sobre el tratamiento de deformidades esqueléticas infantiles (genu valgum, curvatura de tibia y angulaciones anormales) por medio de osteotomía u osteoclasia¹⁷⁵.

GREGORIO FIDEL FERNÁNDEZ OSUNA (1853- ?)

Al Dr. Fernández Osuna se deben catorce artículos sobre patología del aparato locomotor, publicados en las revistas médicas que nos ocupan, y que corresponden a originales y reseñas de prensa. Don Gregorio Fidel había nacido en Palenciana (Córdoba) el 24-IV-1853. Cursó estudios de segunda enseñanza y la carrera de medicina en Granada, obteniendo el grado en 1876. Su currículum académico continúa en 1877 con el nombramiento de Ayudante del Director de Museos Anatómicos y de Clases de Anatomía. En 1879 logra el título de profesor clínico¹⁷⁶.

El año de 1880 estuvo vinculado a Cádiz por haber conseguido la Cátedra de Patología Quirúrgica el 14 de enero, regresando a Granada en abril de 1881 a la de Anatomía General y Descriptiva. Su carrera se hace definitiva en 1881 al ser nombrado por concurso Catedrático de Patología Médica¹⁷⁷.

Miembro distinguido de la Escuela Médica Granadina¹⁷⁸, tuvo una intensa labor de publicista médico como codirector de la *Gaceta Médica de Granada* de 1883 a 1885, y de 1888 a 1892, en compañía de José Pareja Garrido, y como redactor prolífico en dicho medio y previamente en la *Prensa Médica*.

Destacamos las siguientes publicaciones:

172. Ibidem.

173. *Ga Me Gra* XVI: 113-118 1898.

174. *Ga Me Gra* VI: 581-582 1888.

175. *Ga Me Gra* IV: 486-496 y 553-563 1886.

176. Ramallo Ortiz, J.A.: Op cit. P: 37. 1976.

177. *Ga Me Gra* IX: 444. 1891.

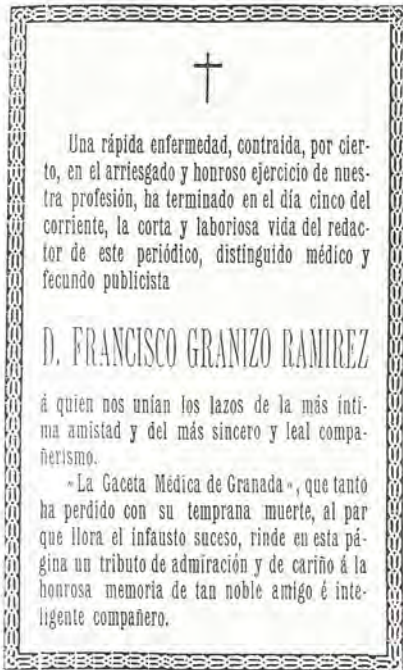
178. García Solá, E.: Op cit. P: 409. 1917

- «Fiebre Intermitente Hepática o Fiebre Bilioséptica». Discurso de apertura de la Academia de Granada en 1898.-«Sobre el Radio, Radio-Actividad y Radioterapia». Discurso de apertura en la Universidad de Granada. 1906.
- Más de un centenar de artículos en la *Gaceta* y en la *Prensa Médica de Granada*, siendo su principal temática la medicina interna¹⁷⁹, la patología quirúrgica¹⁸⁰ o la oftalmológica¹⁸¹. Seis de sus trabajos tratan sobre afecciones articulares supurativas¹⁸², uno de reumatismo articular agudo¹⁸³, uno de crónico¹⁸⁴ y uno sobre Gota¹⁸⁵. También se refiere a enfermedades óseas¹⁸⁶. Igualmente, seleccionó temas malformativos, como la presencia de costillas cervicales¹⁸⁷, terapias de paracentesis¹⁸⁸, procesos musculares¹⁸⁹ y radiculopatías¹⁹⁰.

FRANCISCO GRANIZO RAMÍREZ (1855-1889)

Probablemente, Francisco Granizo hubiera sido un valuarte de la Escuela Médica Granadina si no hubiese fallecido a los 34 años. En su corta vida fue médico ejemplar y prolífico articulista, autor de numerosos trabajos en la prensa médica granadina, entre los que destacaremos nueve sobre enfermedades reumá-

-
179. *Pre Me Gra* I: 38-43. 1879. III: 71, 137, 163, 185, 257 y 597. 1881. IV: 139-143. 1882.
Ga Me Gra I: 8, 17, 107, 133, 184, 193, 212 y 304. 1883. II: 401, 105, 110, 138, 161, 170, 207, 335, 80, 211, 316 y 334. 1884. III: 10, 39, 73, 104, 142, 168, 201, 230, 255, 296, 329, 346, 362, 392, 524, 555, 582, 616, 649, 681 y 711. 1885. IV: 7, 133, 164, 296, 321 y 362. 1886. V: 398, 425 y 513. 1887. VI: 1, 33, 65, 97, 107, 129, 137, 161, 173, 205, 219, 339, 347, 431, 462, 537, 571, 596, 625, 641, 674, 696 y 721. 1888. VII: 338, 369, 393, 447, 495, 545 y 571. 1889. VIII: 94 y 141. 1890. X: 20, 33, 65, 129, 193, 225, 253, 416 y 445. 1892.
180. *Ga Me Gra* I: 38, 50, 146, 161, 225, 243, 257 y 294. 1883. II: 129 y 111. 1884. III: 138, 265, 321 y 385. 1885.
181. *Pre Me Gra* II: 442, 476, 504 y 538. 1880.
182. *Ga Me Gra* I: 111-112. 1883. II: 318, 170 y 335. 1884. III: 329 y 711. 1885.
183. *Ga Me Gra* VI: 216-217. 1888.
184. *Ga Me Gra* II: 215. 1884.
185. *Pre Me Gra* IV: 139-143. 1882.
186. *Ga Me Gra* I: 111 y 112. 1883. II: 335, 212 y 342. 1884. III: 329, 582, 616, 649, 681 y 711. 1885.
187. *Ga Me Gra* I: 310. 1883.
188. *Ga Me Gra* III: 329-339. 1885.
189. *Ga Me Gra* II: 212. 1884.
190. *Pre Me Gra* IV: 139-143. 1884.



ticas. Para mayor gloria, murió en acto de servicio, víctima del cólera, mientras ejercía su profesión¹⁹¹.

Había nacido en 1885 en el seno de una familia modesta, lo que supondría después notables privaciones y honrosas escaseces para poder cursar la carrera de medicina. En 1874 hubo de abandonar los estudios, sin haberse graduado, para ingresar en la milicia como alférez. Tras haber sufrido la guerra civil, que asolaba por entonces las provincias del Norte, volvió a Granada para concluir la carrera¹⁹².

Mediante reñida oposición, ingresó en el Cuerpo de Sanidad Militar, siendo destinado a Cuba. Allí desarrolló intensa actividad periodística, colaborando con publicaciones satíricas y profesionales, como la *Gaceta Médica de la Habana*. Una vez de vuelta a la península, continuó con sus trabajos de médico publicista, acreditándose como pensador profundo y escritor elegante¹⁹³. Sus más valerosas actuaciones tuvieron lugar en medio de las epidemias de cólera que padeció Granada

191. Esquela necrológica de don Francisco Granizo Ramírez. *Ga Me Gra* VII: 433. 1889.

192. Pareja Garrido, José: D. Francisco Granizo Ramírez. Necrología. *Ga Me Gra* VII: 435-439. 1889.

193. *Ibidem*

durante la década de los ochenta¹⁹⁴, en las que fue encargado del lazareto militar. Ello le valió que el gobernador le propusiera para la Orden Civil de Beneficencia el 31 de mayo de 1887¹⁹⁵. Sin embargo, poco después, asistiendo a enfermos coléricos, contrajo la enfermedad que acabaría con su vida el 5 de noviembre de 1889¹⁹⁶.

Destacamos entre sus obras:

- «Ensayo Clínico sobre la Patogenia y Tratamiento Desinfectante del Paludismo». Folleto de 104 páginas, La Habana, en 1882.
- *La Fiebre Amarilla*. Monografía de 216 páginas 1884. Forma parte de la biblioteca económica de las revistas *Medicina y Cirugía Prácticas y Gaceta Médica de Granada*¹⁹⁷.
- «El Éter y la Eterización Intestinal en el Tratamiento del Cólera Morbo Asiático». Folleto escrito en Granada en 1885 durante la epidemia.
- «Estudios sobre Patología Exótica». 400 páginas. Figura entre las publicaciones de la *Gaceta Médica de Granada*. 1887¹⁹⁸.
- *Memorandum de Terapéutica*. 200 páginas, editado y obsequiado por la *Gaceta* y con cuya terminación coincidió la temprana muerte del autor.
- Numerosos artículos en la *Gaceta Médica de La Habana* y la *Gaceta de Sanidad Militar de Madrid*. Pero sobre todo en la *Prensa Médica* y en la *Gaceta Médica de Granada*. La mayor parte de sus trabajos se refieren a temas médicos básicos¹⁹⁹, Cirugía General²⁰⁰ y Oftalmología²⁰¹.

194. Guijarro Oliveras, J: Op cit. (ver 117)

195. *Ga Me Gra* V: 318. 1887.

196. Pareja Garrido, José: D.Francisco Granizo Ramírez Necrología. *Ga Me Gra* VII: 435-439 1889.

197. *Ga Me Gra* II: 63 (31-I-1884).

198. Efectivamente, el día 15 de febrero de 1887 se anuncia que dicho libro está en prensa (*Ga Me Gra* V: 94) y el 31 de agosto se obsequia con él a los suscritores (*Ga Me Gra* V: 512).

199. *Pre Me Gra* II: 881-888 1880. III:538 y 553 1881

IV: 208 y 231 1882. V: 1, 25 y 49 1883.

Ga Me Gra I: 43, 82, 97, 125, 176, 183, 201, 237 y 363. 1883.

II: 294-305 (30-XI-1884). III: 97, 129, 379, 406, 570, 490, 577 y 737. 1885. IV: 79, 102, 263, 581 y 643. 1886. V: 1, 33, 65, 78, 85, 161, 172, 193, 225, 257, 289, 385, 620 y 647. 1887.

VI: 233 y 265 1888. VII: 81-85 1889.

200. *Ga Me Gra* III: 513-524 1885. IV: 3, 65, 637, 668 y 701. 1886.

201. *Ga Me Gra* II: 141-148 (15-IX-1884).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Sus escritos dedicados al aparato locomotor tratan sobre drogas antirreumáticas²⁰², enfermedades musculares²⁰³ y especialmente sobre la Hidrobalneoterapia, en la que empleó dos artículos con cinco amplios fascículos, a través de los que recorre buena parte de la geografía balnearia española, incluyendo un catálogo general de las instalaciones de baño²⁰⁴.

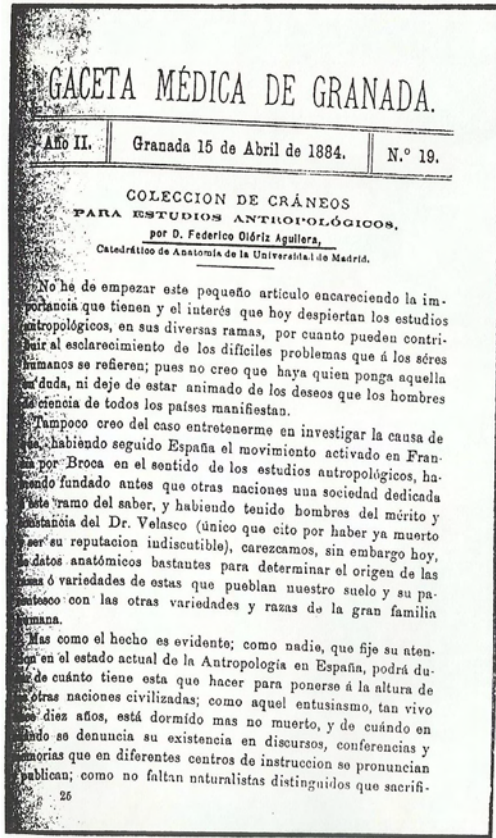
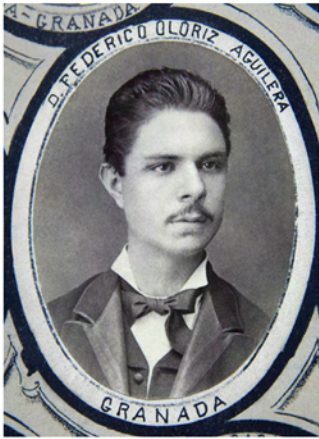
FEDERICO OLÓRIZ AGUILERA (1855-1912)

Fue uno de los pilares de la Escuela Médica Granadina en su doble ocupación de anatomista y antropólogo. Nació en Granada el 9 de septiembre de 1855²⁰⁵. Cursó los estudios de bachillerato desde 1865 a 1870²⁰⁶, año en que comienza la carrera de medicina para acabarla en 1875. En 1876 fue nombrado ayudante interino de clases prácticas de Anatomía y, al año siguiente, en propiedad. También en 1877 obtiene la plaza de profesor clínico por oposición de la facultad de Granada²⁰⁷.

En 1883 alcanza la Cátedra de Anatomía de la Central. Fue vocal de la Junta Superior de Prisiones, miembro de la Sociedad Geográfica de Madrid, de la española de Historia Natural y de la Antropológica de Munich. Director del Departamento Antropológico de la Facultad de Medicina de Madrid, creado a su iniciativa en 1884. Socio de la Real Academia Nacional de Medicina y de honor del Colegio de Médicos de Granada²⁰⁸. También perteneció a la Junta de Sanidad²⁰⁹. Destacamos entre sus numerosas obras:

- *Recolección de Cráneos para estudios Antropológicos*. Granada-1884.

-
202. Acción moderada del Cornezuelo de Centeno sobre los fenómenos nerviosos provocados por la Quinina y el Salicilato de Sosa. *Ga Me Gra I*: 178 1883. El Ácido Ósmico contra la Ciática. *Ga Me Gra III*: 510. 1885.
 203. Miositis Osificante. *Ga Me Gra I*: 241-242 1883.
 204. Aguas Mineromedicinales Españolas. *Ga Me Gra IV*: 328-332 1886. Alhama de Granada y Urbemaga de Ubilla (Vizcaya). *Ga Me Gra IV*: 590-593 1886. Gaviria, Zaldívar y Cestona de Guipuzcoa. *Ga Me Gra IV*: 615-616 1886. Catálogo General. *Ga Me Gra IV*: 649, 680 y 739 1886.
 205. Rico Avelló, E.: Op cit. pp: 211-219 1973.
 206. García Carlos, E.: La Crisis de la Anatomía en la Obra de Federico Olóriz. Medicina e Historia, segunda época, nº 39. Barcelona-1974.
Idem: La Correspondencia Epistolar en la Vida y Obra de Federico Olóriz Aguilera (1855-1912). Contribución al Conocimiento de la Historia de la Ciencia Contemporánea. IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 249-255. Granada-1973.
 207. Ramallo Ortíz, J.A.: Op cit. pp: 61-62 1976.
 208. Médicos Granadinos: El Dr. Olóriz. *Ga Me Gra XIV*: 287-288 1896.
 209. Murillo Ferrol, N.: *Contribución al Estudio de la Historia de la Anatomía: El Profesor Olóriz Aguilera*. Tesis mecanografiada. pp: 41-48. Granada-1957.



- *Manual de Técnica Anatómica*. 1890.
- *Distribución Geográfica del Índice Cefálico en España*, deducida del examen de 8368 varones adultos. 1894.
- «La Talla Humana en España». Discurso 1896.
- *El Laboratorio de Antropología de la Facultad de Medicina de Madrid*. 1899.
- *Experimentos de Identificación Monodactilar*. Madrid. 1910.
- *Procedimiento de Identificación*. Madrid-1910.
- *Manuel Pour l'Identification des Delinquants de Madrid*. Bruxelles-1911²¹⁰.

210. García Carlos, E.: La Crisis de la Anatomía en la Obra de Federico Olóriz. Medicina e Historia, segunda época nº 39. Barcelona-1974.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Sus escritos en la prensa médica granadina se aproximaron a la treintena, tocando temas básicos, anatómicos y antropológicos²¹¹; también alguno sobre el aparato locomotor²¹².

Don Federico Olóriz es quizás uno de los científicos españoles más desconocidos en la actualidad pese a la gran notoriedad que alcanzó en su tiempo, tanto dentro como fuera de España, en su doble vertiente de anatomista y antropólogo²¹³ y a la trascendencia de su obra. Murió en Madrid el 28 de febrero de 1912, dejando tras sí una vida plena.

JOSÉ PAREJA GARRIDO (1856- ?)

Además de ejercer la dirección de la *Gaceta Médica de Granada*, fue redactor de la *Prensa Médica*. Publicó más de cien artículos, una treintena de los cuales corresponden a enfermedades reumáticas. Estamos, pues, ante el autor más prolífico en el tema que nos compete, aunque la mayoría de estos trabajos fueron reproducciones. Había nacido en Granada el 11 de agosto de 1856, en cuya facultad cursó los estudios de medicina hasta obtener el grado en 1874²¹⁴.

Fue nombrado alumno interno en 1873, plaza que ocuparía hasta acabar la carrera²¹⁵. En 1878 consiguió el puesto de ayudante interino del director de museos anatómicos, pasando a la titularidad el año siguiente. Su currículum universitario continúa en 1881 con el nombramiento de Profesor Clínico Interino. Por esta época era redactor de la *Prensa Médica*, editando en 1880 una veintena de trabajos.

Idem: la Correspondencia Epistolar en la Vida y Obra de Federico Olóriz Aguilera (1855-1912). Contribución al Conocimiento de la Historia de la Ciencia Contemporánea. IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 249-255. Granada-1973.

Ramallo Ortíz, J.A.: Op cit. pp: 61-62 1976.

Médicos Granadinos: El Dr.Olóriz. *Ga Me Gra* XIV: 287-288 1896.

211. *Pre Me Gra* I: 66, 130 y 163 1879.

II: 433, 780, 807, 812, 817, 840 y 905. 1880.

III: 54, 131, 178, 203 y 276. 1881.

Ga Me Gra I: 32, 65 y 129 1883. II: 193(15-IV), 224 (30-IV-1884). IV: 193-198 1886. XVI: 289-296 1898.

212. Sarcoma de Fémur. *Pre Me Gra* I: 132 1879.

213. García Carlos, E.: Op cit. 1974. Granjel, LS: Op cit p: 29 1986. Arquiola, E.: Anatomía y Antropología en la Obra de Olóriz. *Acta Hispánica ad Medicinæ Scientiarumque Historiam Illustrandam*. (En adelante *Dynamis*) vol: 1 pp: 165-177 1981.

214. Ramallo Ortíz, J.A.: Op cit. p: 54-55 1976.

215. Expedientes de Medicina. 328-2 (José Pareja Garrido). Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.



Finalmente, el día 21 de febrero de 1882 obtuvo la Cátedra de Clínica Quirúrgica, llamada por sus alumnos cátedra de operaciones²¹⁶. A partir de 1902 se hace cargo de la de Dermatología y Sifilografía²¹⁷. Fue Secretario Perpetuo de la Academia de Medicina y Cirugía de Granada, en la que pronunció notables discursos²¹⁸, algunos en memoria de sus compañeros y amigos. A él se deben los dedicados a Creus y a Branchat en la sesión del 20 de marzo de 1898, señalados en la cita anterior, y la sentida necrológica del malogrado Dr. Granizo en 1889²¹⁹. Este mismo año editó su interesante libro *Elementos de Patología Venérea*.

Otras publicaciones son:

- «La Enseñanza de la Medicina en España». Discurso leído en la apertura del curso universitario de 1911.
- «Algunas Reflexiones sobre el Estado Actual de las Universidades». Discurso de apertura de 1922.

216. *Gaceta Médica Escolar* I: 4 1898.

217. *Libro de Catedráticos*. 1919 (José Pareja Garrido). Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.

218. *Ga Me Gra* XVI: 222-229 1898.

219. Necrología de D. Francisco Granizo Ramírez. *Ga Me Gra* VII: 433-439. 1889.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- Más de un centenar de artículos en las revistas granadinas, sobre todo en la *Prensa* y en la *Gaceta Médica* de la segunda etapa. Se refieren en su mayoría a temas básicos de medicina y cirugía²²⁰, sin que falten los de sifilografía en número de doce²²¹.

Sus trabajos sobre el aparato locomotor fueron abundantes, tocando casi todos los apartados de las enfermedades reumáticas: dedicó diez a la osteítis infecciosa²²², trece a las artritis supuradas²²³, seis a enfermedades musculares y de tendones²²⁴, tres a la hidrartrosis²²⁵, tres al reumatismo poliarticular agudo²²⁶, dos a tumores²²⁷ y a gota²²⁸.

También trató sobre raquitismo²²⁹, reumatismo poliarticular crónico²³⁰, radiculopatías²³¹ y artropatía de la ataxia locomotriz²³².

-
220. *Pre Me Gra* I: 95 y 161 1879. II: 329, 360, 393, 424, 456, 521, 553, 580, 615, 649, 682, 712, 744, 776, 805, 845, 871. 1880.
III: 433-437. 1881.
Ga Me Gra I: 38, 50, 146, 161, 184 y 243. 1883. II: 50 Y 62(31-I), 147(15-III), 238(30-IV), 286(15-V), 321(15-VI), 353(30VI), 111(31-VIII), 161(30-IX), 242(30-X), 313(30-XI), 346(15-XII) y 371(31-XII-1884). III: 24, 62, 67, 192, 247, 265, 346, 447, 473, 575, 609, 641, 673, 719 y 752. 1885. IV: 20, 60, 87, 107, 129, 220, 225, 257, 290, 416, 444, 449, 497, 513, 545, 577, 609 y 733 1886. V: 42, 117, 456, 494 y 557 1887. VI: 81, 173, 270, 369, 425, 441, 457, 489, 521 Y 435. 1888. VII: 435-439. 1889. VIII: 1, 41, 70 Y 229. 1890. IX: 93 Y 165. 1891. X: 437 Y 533. 1892. XIII: 124-129. 1895. XIV: 9-15. 1896. XVI: 223-239. 1898.
221. *Pre Me Gra* : IV: 425, 448, 496, 520, 544 y 561. 1882. V: 12 y 56. 1883.
Ga Me Gra I: 133 y 193. 1883. II: 65-70 1884. X: 469-476 1892.
222. *Pre Me Gra* I: 97. 1879. II: 227, 299 y 523. 1880. IV: 563-564. 1882. V: 56-61. 1883.
Ga Me Gra I: 196-198. 1883. II: 369(30-VI), 115(31-VIII) Y 242(31-X-1884).
223. *Pre Me Gra* II: 200, 227 Y 265. 1880. IV: 563-564. 1882. V: 56-61. 1883.
Ga Me Gra I: 196-198. 1883. II: 54(31-I), 238 Y 242(30-IV), 115(31-VIII) y 242(31-X-1884). III: 30-31 1885. IX: 93 Y 165. 1891.
224. *Pre Me Gra* II: 230, 266 y 268 1880. IV: 563-564 1882. V: 56 Y 153. 1883.
225. *Pre Me Gra* II: 265. 1880.
Ga Me Gra I: 153. 1883. III: 30-31. 1885.
226. *Pre Me Gra* II: 391. 1880.
Ga Me Gra III: 752-754. 1885. IV: 93. 1886.
227. *Pre Me Gra* II: 230. 1880.
Ga Me Gra I: 245. 1883.
228. *Pre Me Gra* II: 428-431. 1880.
Ga Me Gra IV: 93. 1886.
229. *Ga Me Gra* II: 150-151 (15-III-1884).
230. *Ga Me Gra* III: 752-754. 1885.
231. *Ga Me Gra* III: 250-251. 1885.
232. *Ga Me Gra* II:55 (31-I-1884)

Igualmente, desde el punto de vista terapéutico, sus escritos abordaron a una buena cantidad de medios, especialmente a las drogas²³³, la cirugía osteoarticular²³⁴ y la ortopedia²³⁵. Hemos de mencionar otros procedimientos como la paracentesis²³⁶, infiltración articular²³⁷ o la electroterapia²³⁸. Recordamos finalmente que dedica cuatro artículos a secuelas de los reumatismos²³⁹.

JOSÉ MARÍA YÉVENES ROLDÁN (1858- ?)

Otro autor prolífico -medio centenar de artículos, de los cuales trece sobre enfermedades reumáticas- fue el doctor José María Yébenes Roldán. Había nacido en Granada en 1858 y cursado medicina entre 1874 y 1879²⁴⁰. Obtuvo el grado este último año y fue nombrado profesor clínico en 1882. Desarrolló su actividad publicista entre 1883 y 1886, primero en la *Prensa Médica* y más tarde en la *Gaceta*, sobre temas básicos de medicina y cirugía²⁴¹.

Sus trece artículos sobre el aparato locomotor corresponden a once reseñas de revista extranjera, uno de revista nacional y un original. Seis de ellos versan sobre fármacos antirreumáticos²⁴²; otros sobre procedimientos terapéuticos:

-
233. *Pre Me Gra* II: 266 y 391. 1880.
Ga Me Gra I: 196-198. 1883. III: 250 y 752. 1885. IV: 93. 1886. IX: 93 y 165. 1891.
234. *Pre Me Gra* II: 299. 1880.
Ga Me Gra I: 146 y 245. 1883. II: 55(31-I), 150(15-III), 115(31-VIII) Y 242(30-X-1884). III: 252-253. 1885.
235. *Pre Me Gra* II: 266. 1880.
Ga Me Gra I: 146 y 245. 1883. II: 115(31-VIII-1884). III: 252-253. 1885. IX: 93 y 165. 1891.
236. *Pre Me Gra* II: 266-268. 1880.
237. *Ga Me Gra* III: 30-31. 1885.
238. *Pre Me Gra* II: 266. 1880.
239. *Ga Me Gra* II: 238 Y 242(30-IV), 115(31-VIII-1884). IX: 93 Y 165. 1891.
240. Expedientes de Medicina. 343-42 (José María Yébenes Roldán). Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.
241. *Pre Me Gra* V: 17, 35 Y 62 1883.
Ga Me Gra I: 26, 60, 93, 119, 157, 171, 222, 281 Y 342 1883. II: 58 (31-I), 80(15-II), 122 (29-II), 175(31-III), 221(15-IV), 273(15-V), 18(15-VII), 89(15-VIII), 148(15-IX) y 273(15-XI-1884). III: 121, 154, 161, 193, 218, 225, 257, 314, 663, 730 Y 746 1885. IV: 81, 151, 169, 253, 283, 310, 378, 385, 435 Y 463 1886.
242. *Ga Me Gra* I: 123 Y 190 1883. III: 156, 220 Y 317 1885. IV: 253-254 1886.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Crioterapia²⁴³, Paracentesis²⁴⁴, Infiltración²⁴⁵ o Cirugía²⁴⁶. Desde el punto de vista nosológico, la entidad más tratada es la osteítis infecciosa²⁴⁷, seguida de la artritis supurada²⁴⁸ y de las radiculopatías²⁴⁹.

Otras materias mencionadas fueron: Hemorragia²⁵⁰, hallazgos necróticos²⁵¹, manifestaciones reumáticas del alcoholismo²⁵², lumbago²⁵³, reumatismo poliarticular agudo²⁵⁴ y enfermedades de reciente descripción, como la Osteítis Deformante de Paget²⁵⁵.

JOAQUÍN HERNÁNDEZ PEREGRINA (1860-1897)

«Fue uno de aquellos jóvenes entusiastas que hace quince años contribuyeron con su actividad, inteligencia y conocimiento a la fundación y sostenimiento de la *Gaceta Médica de Granada...*» Así reza en la necrológica del malogrado profesor²⁵⁶. Había nacido en Lanjarón (Granada) el día 2 de febrero de 1860. Se matriculó en medicina después de concluir el bachiller por el año 1875²⁵⁷.

En 1881 obtuvo el grado, y dos años después, la plaza de profesor clínico. En 1891 fue nombrado auxiliar supernumerario, cargo que simultaneó con el de cirujano del hospital provincial hasta su fallecimiento en 1897²⁵⁸.

En su corta vida de 37 años desarrolló una importante actividad de publicista a través de la *Gaceta Médica* granadina, sobre todo en la sección de revista

243. *Ga Me Gra* III: 736. 1885.

244. *Ga Me Gra* IV: 253-254. 1886.

245. *Ga Me Gra* III: 736 1885. IV: 253-254. 1886.

246. *Ga Me Gra* III: 444-445. 1885. IV: 151-153. 1886.

247. *Ga Me Gra* I: 342. 1883. II: 222-223(15-IV-1884). III: 444-445 1885. IV: 151 y 286. 1886.

248. *Ga Me Gra* I: 190 y 342. 1883. IV: 253-254. 1886.

249. *Ga Me Gra* III: 156 y 736. 1885.

250. *Ga Me Gra* I: 190-191. 1883.

251. *Ga Me Gra* I: 342. 1883.

252. *Ga Me Gra* III: 193-201. 1885.

253. *Ga Me Gra* III: 736. 1885.

254. *Ga Me Gra* IV: 151-153. 1886.

255. *Ga Me Gra* III: 317-318. 1885.

256. *Ga Me Gra* XV: 412. 1897.

257. Expedientes de Bachiller. 600-210 (Joaquín Hernández Peregrina) Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.

258. Ramallo Ortíz, JA: Op cit. p: 64. 1976.

de prensa, y en sus años fundacionales de 1883 y 1884, escribiendo sobre temas clínicos básicos²⁵⁹.

Sus trabajos acerca del aparato locomotor tratan sobre: hidrartrosis²⁶⁰, artritis reumática²⁶¹, luxaciones en el curso del reumatismo articular agudo²⁶², caries necrótica de la tibia²⁶³, sarcoma osteoide de húmero²⁶⁴ y desarticulación de los cuneiformes²⁶⁵.

ANTONIO GONZÁLEZ PRATS (1863-1920)

Fue autor de una decena de artículos sobre patología del aparato locomotor en el contexto de una importante actividad publicista, desarrollada, sobre todo, en la prensa médica granadina. Su más trascendente publicación fue un extenso artículo de más de 40 páginas sobre la diartrosis interespinosa, que puede considerarse precursor del síndrome que posteriormente sería descrito por Baastrup²⁶⁶.

Antonio González Prats nació en Almería el 12 de mayo de 1863. Acabó el bachiller en 1876 y cursó los estudios de medicina en Granada desde 1876 a 1893. Al año siguiente fue nombrado profesor ayudante de clínica, y en 1887 obtiene por oposición la dirección de los museos anatómicos de la facultad de Granada, cargo que desempeñaría hasta ser designado catedrático supernumerario en 1896²⁶⁷.

El día 16 de febrero de 1898, se celebró la sesión del claustro de profesores de la facultad de medicina de Cádiz para recibir al Dr. González Prats, que había conseguido la Cátedra de Patología Médica²⁶⁸. Su actividad académica transcurre en Cádiz al menos hasta el 14 de enero de 1902²⁶⁹. Murió en 1920.

259. *Ga Me Gra* I: 281-313-339 Y 368. 1883. II: 120(29-II), 154(15-III), 183(31-III), 280(15-V), 310(31-V), 344(15-VI), 372(30-VI), 27(15-VII), 54(31-VII), 119(31-VIII), 156(15-IX), 186(30-IX), 218(15-X) Y 281(15-XI-1884).

260. *Ga Me Gra* I: 334-335. 1883.

261. *Ga Me Gra* II: 27-28 (15-VII-1884).

262. *Ga Me Gra* I: 333-334. 1883.

263. *Ga Me Gra* II: 186-187 (30-IX-1884).

264. *Ga Me Gra* I: 336. 1883.

265. *Ga Me Gra* I: 338. 1883.

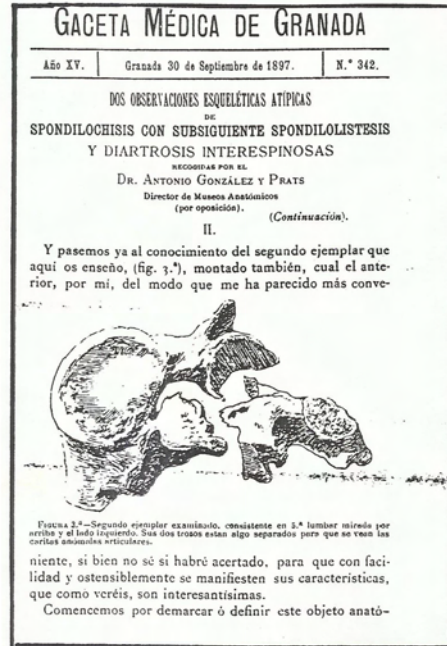
266. Tenorio Martín, M. y Camacho Macías M.: El Anatomista Granadino Antonio Gonzalez Prats, precursor del Síndrome de Baastrup. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. p: 8 Huelva-1995.

267. Ramallo Ortiz, J.A.: Op cit. p: 62-63. 1976

268. Actas de la Facultad de Medicina de Cádiz. Sesión del 16-II-1898.

269. Idem. Sesión del 14-I-1902.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)



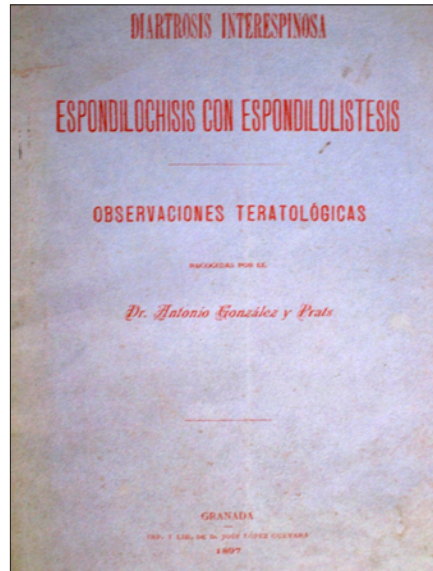
Sus obras más importantes fueron:

- *Modo de Plantear las Colonias Escolares en Granada*. 1891
- *Hojas Antropológicas de los niños que formaron la primera colonia escolar*. Granada-1895.
- *Numeración Eritrocítica con el Hemocitómetro de Thoma Zeiss*. Granada-1895.
- *Medicación Dermática*. Granada-1895.
- *Dos Observaciones de Spondilochisis con Subsiguiente Spondilolistesis y Diartrosis Interespinosa*. Conferencia. Granada-1897.
- *Hematotecnia Normal*. Granada-1897.
- «Alturas en las Ciencias Médicas en el Reino El-Andaluz». Discurso pronunciado en la Real Academia de Medicina y Cirugía. 159 pp. 1906. Contestación del Dr. Luis Comenge. Contiene noticias bibliográficas.
- *Necrológica de Rafael Rodríguez Méndez*, publicada en la *Gaceta Médica Catalana* en 1919²⁷⁰.

270. *Gaceta Médica Catalana*. T: 55 II: 339-340. 1919.

- Numerosos trabajos en las revistas médicas granadinas. Destacan entre estos últimos medio centenar dedicado a patología médica y temas básicos²⁷¹, y veinticinco sobre oftalmología²⁷². Sus publicaciones acerca del aparato locomotor se refieren a enfermedades óseas²⁷³, musculares²⁷⁴ y articulares²⁷⁵.

Sin embargo, es un original extenso sobre dos casos de espondilolisis-espondilolistesis asociada a diartrosis interespinosa, su obra más significativa²⁷⁶, ya que supone una descripción precursora -cuarenta años antes- de la diartrosis interespinosa como causa de dolor lumbar, que posteriormente realizaría Baastrup²⁷⁷.



En 1900 permutó ésta cátedra por la de Pediatría marchando a Barcelona a la de Patología y Clínica Médica por fallecimiento del Dr. Robert. Desde esta cátedra realizó una meritoria labor en la línea de la llamada “medicina de laboratorio” que ya había iniciado en Granada y Cádiz.

-
271. *Ga Me Gra* V: 199-204 1887. X: 95, 113, 166, 202, 256, 290, 359, 423 Y 563 1892. XI: 5, 48, 111, 171, 232, 287, 326, 356, 382, 412, 471, 626 Y 645 1893. XII: 158, 177, 201, 226 Y 296 1894. XIII: 185, 352, 337, 479 Y 525 1895. XIV: 56, 271, 337 Y 367. 1896. XV: 128, 179, 357, 359, 365, 389, 413 Y 437 1897. XVI: 81-84 1898. XVII: 423-424. 1899.
272. *La Clínica* I: 1-3 (1-XI-1885).
Ga Me Gra V: 481 Y 525 1887. VI: 297 Y 329 1888. VIII: 151, 208, 279, 302, 333, 405, 431, 498, 560 Y 638 1890. IX: 14, 61, 140, 209, 237, 300, 327 Y 366. 1891. X: 388 Y 548. 1892.
273. Exóstosis Múltiples. *Ga Me Gra* XI: 474. 1893.
Acromegalia. *Ga Me Gra* IX: 302-304. 1891.
274. Trastornos Musculares y Desviaciones Vertebrales en el Curso de la Ciática. *Ga Me Gra* XI: 629-630. 1893.
275. Lipomas Simétricos en un Reumático. *Ga Me Gra* X: 425-426 1892.
276. *Ga Me Gra* XV: 365-373, 389-399, 413-422 y 437-448. 1897.
277. Baastrup CH: On the Spinous Processes of the Lumbar Vertebrae and the Soft Tissues between them, an on Pathological Changes in that Region. *Acta Radiol.* 14:52 Estocolmo-1938.

ADDENDA a la bio-bibliografía de Antonio González Prats

En 1905 es concejal del Ayuntamiento de Barcelona militando en el Partido Republicano, cargo que le costó dinero de su bolsillo, perdiendo el poco capital que poseía. En 1906 ingresa como socio en la Academia Médico-Quirúrgica de Barcelona con el discurso: Alturas en las ciencias médicas en el reino El-Andaluz.

En 1906 ingresa como socio en la Academia Médico-Quirúrgica de Barcelona con el discurso: Alturas en las ciencias médicas en el reino El-Andaluz. Este éxito tuvo eco en Almería. Fue socio Honorario del Fomento de las Artes de Granada y socio de mérito de su Real Sociedad Económica. Figuró como socio activo en la Internacional de la Cruz Roja y el Comité Ejecutivo de la Federación Gimnástica Española. En 1916 interviene en la lección inaugural de la Real Academia de Medicina de Barcelona, con el tema de “La proteasa leucocitaria como medio diagnóstico”. Colaboró en "El Defensor" de Granada (periódico republicano) y en La Publicidad de Barcelona. . Vivía en San Gervasio y murió en Barcelona a los cincuenta y seis años de un cáncer digestivo, mandando ser enterrado a las seis de la mañana en una caja de madera blanca sin pintar.

SALVADOR VELÁZQUEZ DE CASTRO Y PÉREZ (1869-1921)

Nació en Granada el 29 de septiembre de 1869. Obtuvo el grado de bachiller en 1882, matriculándose en la facultad de medicina, donde cursó exitosamente sus estudios hasta 1886²⁷⁸. Al año siguiente fue nombrado interno numerario y en 1888 accedió a la graduación. Su tesis doctoral fue publicada por la *Gaceta Médica de Granada* a lo largo de nueve números de 1890, y trata sobre la Inmunidad²⁷⁹.

El currículum académico continúa hasta 1894, en que obtiene la ayudantía del director de museos anatómicos. En 1898 gana la plaza de ayudante de clases de Fisiología y Terapéutica, en la que permanecerá muy poco tiempo al conseguir ese mismo año el puesto de profesor clínico²⁸⁰. Su carrera pasa por el nombramiento de auxiliar en 1899 y logra en 1909 la Cátedra de Terapéutica. Falleció en 1921²⁸¹.

Entre sus obras destacan:

278. Expedientes de Medicina. 346-21 (Salvador Velázquez de Castro y Pérez). Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.

279. *Ga Me Gra* VII: 389... 1890.

280. *Gaceta Médica Escolar* I: 9 (1-XI-1898).

281. Ramallo Ortíz, J.A.: Op cit. p: 59. 1976.



- *La Inmunidad y las Inoculaciones Preventivas en las Enfermedades Infecciosas*. Tesis de Doctorado. 80pp 1890.
- «Nómina Electro-Médica». Boceto de historia y exposición sintéticas de la electroterapia en el orden alfabético nominal de sus creadores. Imp. López Guevara. Granada-1907 40pp.
- *Biografía de D. Pedro Mata*²⁸². 1895.
- «La Peste y el Arte, Apuntes para un Estudio»²⁸³. En este artículo doble hace un recorrido por la literatura universal, recogiendo referencias a la peste, desde Tucídides hasta Dumas o Echegaray.
- *¡Oh, Física! ¡Libranos de la Metafísica!*²⁸⁴ Es una réplica a un escritor francés que aconseja volver los ojos hacia la mística. El Dr. Velázquez de Castro recomienda conducirse por los logros de la ciencia, manifestándose claramente en favor del cientifismo positivista.

282. *Ga Me Gra* XIII: 232-235. 1895.

283. *Ga Me Gra* XVII: 388 y 413. 1899.

284. *Ga Me Gra* XIV: 334-335. 1896.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- «Sobre la Naturaleza de la Peste Ática del Peloponeso», publicado en el Boletín de la Farmacia y reseñado en la *Gaceta Médica*²⁸⁵.
- Un centenar de trabajos en la prensa médica granadina, sobre todo en las sesiones de revista de prensa y que versan sobre temas básicos de terapéutica, medicina y cirugía²⁸⁶. En cuanto a la materia reumática, sus trabajos aparecieron entre 1891 y 1894 en la época de postgraduado. Dedicó una decena de artículos a la terapéutica: drogas²⁸⁷, infiltración²⁸⁸ y procedimientos ortopédicos²⁸⁹. También abarcó otros aspectos del aparato locomotor: raquitismo²⁹⁰, blenorragia²⁹¹, otras artritis infecciosas²⁹², gota²⁹³, reumatismo poliarticular agudo²⁹⁴, tumores²⁹⁵ e hidrartrosis²⁹⁶.

JUAN DE DIOS PEINADO

Como prototipo extrauniversitario de la Escuela Médica Granadina, tenemos al doctor Juan de Dios Peinado, ilustre médico de partido. Realizó su carrera en la facultad de Granada, y hacia el año 1873 obtuvo plaza de médico de partido en Santa Fe, donde ejerció durante doce años, ganando notable fama que le hacía ser requerido desde otras ciudades de Granada, Málaga o Almería.

En 1885 se trasladó a Granada, adquiriendo la nombradía de los mejores facultativos²⁹⁷. Ello no fue óbice para que desarrollara una notable actividad durante

285. *Ga Me Gra* XVII: 451-454. 1899.

286. *Ga Me Gra* IX: 53, 88, 117, 155, 179, 212, 243, 280, 308, 339, 371, 406, 441, 468, 510, 538, 581, 586, 617, 665, 703, 694, 737 Y 765 1891. X: 22, 55, 89, 121, 150, 181, 211, 271, 301, 330, 366, 398, 431, 463, 496, 521, 557, 589, 623, 657, 688, 718 Y 738. 1892. XI: 29, 56, 86, 118, 145, 178, 334, 390, 421, 445, 478, 511 Y 641 1893. XII: 260, 371, 397 Y 429 1894. XIII: 35, 56, 232, 285, 433, 457, 503 Y 542. 1895. XIV: 289 Y 334 1896. XVI: 538 Y 568. 1898. XVII: 221, 257, 271, 324, 388, 413 Y 451. 1899.

287. *Ga Me Gra* IX: 703 1891. X: 185, 718 Y 741. 1892. XI: 152 Y 179. 1893.

288. *Ga Me Gra* X: 185 Y 741. 1892.

289. *Ga Me Gra* XI: 303-304. 1893.

290. *Ga Me Gra* IX: 88 1891. XII: 261-262. 1894.

291. *Ga Me Gra* X: 185-188 1892. XI: 145-147. 1893.

292. *Ga Me Gra* X: 185 y 741. 1892.

293. *Ga Me Gra* XI: 122 y 152. 1893.

294. *Ga Me Gra* IX: 703 1891. XI: 179-182. 1893.

295. *Ga Me Gra* X: 157-159. 1892.

296. *Ga Me Gra* X: 185-188. 1892.

297. Médicos Granadinos: Juan de Dios Peinado. *Ga Me Gra* XIV: 288-289 1896.

la epidemia de cólera de 1884, lo que le valió la concesión de la Cruz de Epidemias, a la que renunció por razón de modestia y filantropía profesional²⁹⁸.

Sus obras trataron sobre las enfermedades infecciosas, y entre ellas destacan:

- *Estudio sobre la Difteria, especialmente del Istmo de las Fauces y Larínge.*
- *Estado Actual de la Cuestión Referente a la Etiología, Profilaxis y Tratamiento de la Tisis Pulmonar.*
- «¿Deben Rechazarse los Caústicos en el Tratamiento de la Angina Diftérica?». Este folleto ha sido reproducido en periódicos de Italia, Francia y Alemania.
- *Estudio sobre la Gripe.* Citado en la gran obra *Die Influenza Epidemie de Lexden y Guttman*²⁹⁹.
- Más de una treintena de publicaciones en la prensa médica granadina, entre las que siguen predominando los procesos sépticos³⁰⁰. Cerca de cuarenta fueron escritos sobre temas clínicos básicos³⁰¹, y una veintena de terapéutica³⁰². Sus trabajos acerca del sistema musculo- esquelético fueron siete: dos originales y cinco revistas de prensa, dedicados a raquitismo³⁰³, osteomalacia³⁰⁴, acromegalia³⁰⁵, gota³⁰⁶, terapéutica salicilada³⁰⁷ y enfermedades infecciosas³⁰⁸.

298. Guijarro Oliveras, J: Op cit. p: 249-268 1969.

299. Médicos Granadinos: Juan de Dios Peinado. *Ga Me Gra* XIV: 288-289 1896.

300. *Ga Me Gra* VII: 56, 105 Y 455 1889. VIII: 165, 197, 232, 293, 357, 453, 516, 549, 613, 670 Y 681 1890. IX: 33, 99, 125, 221, 264, 317, 357, 389, 549, 589, 650 Y 684 1891. X: 97-103 1892. XI: 1 Y 125 1893.

301. *Ga Me Gra* VI: 604, 633, 649 Y 716 1888. VII: 167, 465, 515, 537 Y 561 1889. VIII: 31, 53, 83, 89, 108, 129, 156, 185, 219, 253, 285, 318, 349, 381, 412, 446, 479, 512, 545, 574, 609 Y 643 1890. IX: 616-617 1891. X: 1, 161 Y 442 1892. XV: 251-257 1897. XVI: 329 Y 357 1898.

302. *Ga Me Gra* VI: 567, 585, 617, 665 y 689 1888. VII: 1, 93, 165, 185, 249, 290, 336, 361, 493, 515 y 593 1889. VIII: 46 Y 139 1890. IX: 1-6 1891. X: 309 y 341 1892.

303. *Ga Me Gra* VII: 593-599 1889.

304. *Ga Me Gra* VIII: 384-385 1890.

305. *Ga Me Gra* VIII: 349-350 1890.

306. *Ga Me Gra* VII: 515-521 1889.

307. *Ga Me Gra* VIII: 258-259 1890.

308. Microbios de la Osteomielitis Infecciosa. *Ga Me Gra* VIII: 323 1890.
Naturaleza de la Artritis Blenorragica. *Ga Me Gra* VIII: 226-228 1890.

III.- Artículos

Los 290 artículos, que hemos utilizado para la realización de este trabajo se encuentran relacionados al final de la obra para facilitar, de esta manera, su empleo como complemento de referencia de los índices que de él hemos extraído. Lo hemos concebido así por razón de utilidad y para evitar la duplicación expositiva de los mismos.

IV.- Bibliografía crítica

Hemos consultado un volumen aproximado de 200 títulos, que se relacionan alfabéticamente al final de la obra. Se han ido localizando por búsqueda directa en las colecciones, a través de índices como el de la Biblioteca de Cirujanos de la Armada Americana, o el Index Medicus. El archivo informático Medline también facilitó una relación, que fue corta por la antigüedad de las publicaciones. Algunos trabajos de acceso restrictivo los ha proporcionado la industria farmacéutica (SKF, Andreu, Uriach...).

Los textos coetáneos de referencia para la elaboración del estudio crítico -enfermedades del Aparato Locomotor- proceden de la biblioteca y archivo de la Universidad de Cádiz. Para temas médicos hemos cotejado los de Eichhorst, García Solá, Jaccoud, Nieto y Serrano, Porto, Sánchez Herrero, Santero, Tardieu y Vilches. Para los quirúrgicos, los de Follín-Duplay, Gosselin, Nelaton y la Enciclopedia Internacional de Cirugía traducida por D. Juan Creus. Como diccionarios, el de Woillez y el de Fabre. Otro archivo consultado ha sido el de la Facultad de Medicina de Granada, para llegar a los expedientes de algunos miembros de la Escuela Médica Granadina, cuyas fotografías y diapositivas proceden de la Real Academia de Medicina de Granada.

El propio material de estudio -las revistas médicas granadinas de la segunda mitad del siglo XIX- nos ha ofrecido elementos de bibliografía crítica a través de reseñas, semblanzas, noticias, necrológicas, revistas de prensa...

Para su localización nos hemos servido de las publicaciones historiográficas de Méndez Álvaro, Larra y Cerezo y el Catálogo Colectivo de Medicina del Ministerio de Cultura. Otras relaciones útiles han sido las de Ramallo y la de García Solá, sobre los profesores de la Universidad de Granada; o la de Cristina Viñes acerca del siglo XIX.

Los manuales de Reumatología de Rotés, el de Mc. Carty, el Nomenclator de la Sociedad Española de Reumatología, el Compendio y el Glosario de la Arthritis Foundation también nos han facilitado, entre otros medios, los criterios de selección

de la materia reumatológica. Por otra parte, los trabajos sectoriales de Salgado sobre la historia de la Aspirina, la tesina de Varela sobre la Reumatología en el Siglo Médico o los escritos de Rico Lenza, Huertas y Ayuso acerca de enfermedades Óseas y articulares nos han mostrado visiones concretas.

Igualmente, los numerosos artículos de Rodnan sobre la evolución del Líquido Articular, de la Esclerosis Sistémica, de la Artropatía de Charcot, de las Drogas Antirreumáticas... Así como la tesis de Galdo y la de Rodríguez Sánchez sobre balneoterapia.

El libro más consultado ha sido el de Copeman sobre historia de la Gota y Enfermedades Reumáticas. Siguen la revisión secular (1867-1967) de De Sèze desde Francia o la de Benedek, desde la óptica Norteamericana (1886-1986).

Ha sido indiscutible la aportación de las revistas de Historia de la Medicina y de la Ciencia. Los trabajos en Archivo Iberoamericano-Asclepio de Aníbal Ruíz, Casas Botelle, Castillo de Lucas... Las de Froestad en Dynamis. Los de Keil, Kellaway, Benedek, Brooke... en el Bulletin of (The Institute of) the History of Medicine. En Medicina Nei Secoli, los de Capaso, Cingolani... En Medical History los de Coley, Fraser... En Cuadernos de Historia de la Medicina Española, los de Albarracín. También las actas de los Congresos de Historia de la Medicina.

Algunas obras literarias nos han servido para ilustrar ciertos capítulos: el *Decamerón* contiene referencias a la Gota; *Timón de Atenas*, de Shakespeare, acerca de la ciática y *Madame Bovary* sobre tenotomía y prótesis.

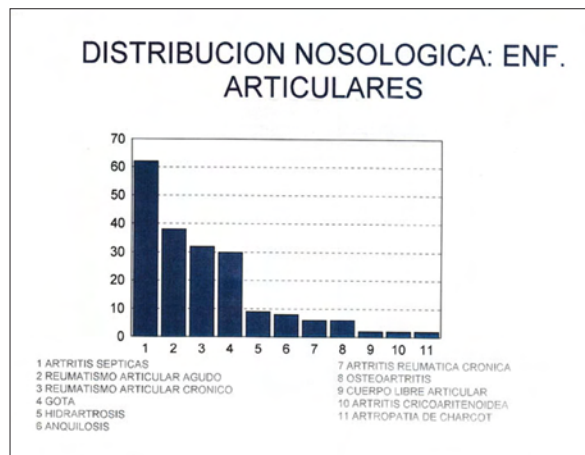
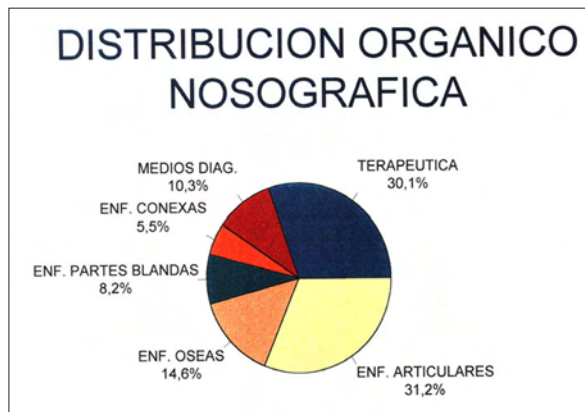
Los textos de Historia de la Medicina y de la Ciencia ayudaron en los planteamientos generales. Destacan los de Lain Entralgo, Granjel, Guerra, Folch (Historia de la Farmacia); así como los sectoriales de Comenge, Herrera Yebra, López Piñero, Peset... Para el estudio de la Escuela Médica Granadina hemos consultado los trabajos de Albarracín, Arquiola, Castillo de Lucas, Corbella, García Carlos, Guijarro, Herrera, Montserrat, Pego Busto y Rico Avelló, entre otros.

Para la historia general del siglo XIX, los de Tuñón de Lara y Martínez Cuadrado. Hemos utilizado otras publicaciones críticas, que no caben en esta visión panorámica pero que se hallan referidas en la relación general de bibliografía, al final del tomo.

Por último, hemos de confesar que mantenemos un cierto pudor a someter los escritos al corrector automático ortográfico, morfológico y sintáctico del ordenador, por lo que frecuentemente hemos recurrido al diccionario de María Moliner o al de la Real Academia; así como al *Manual del Estilo para Publicaciones Biomédicas* de Editorial Doyma. Como guía general, nos ha servido la ya clásica de Lasso de la Vega.

ESTUDIO CRÍTICO³⁰⁹

Dividiremos esta sección en dos partes.



309. Tenorio Martín, Manuel: «La patología reumatológica en la prensa médica andaluza de la segunda mitad del siglo XIX». Aportación de la prensa granadina. Rev Esp Reumatol 27 (9): 73. 2000.

I. Las enfermedades del aparato locomotor

A.- Enfermedades articulares

Gota

Los artículos dedicados a este mal constituyen una treintena y se hallan distribuidos entre 1879 y 1897, abarcando a todos sus elementos nosográficos. No en vano, la Gota había llegado a la segunda mitad del XIX como una enfermedad bien descrita en la mayoría de sus aspectos, tal como se recoge en los textos médicos de la época³¹⁰. Muchas de las características formaban ya parte de los aforismos hipocráticos desde el siglo V a.C.,³¹¹ y su más clásico remedio, la colchicina, fue probablemente descrita en el Papiro de Ebers, siglo XV a.C.³¹². La obra de Rufo y la de Galeno también participan en estas descripciones³¹³.

Cinco artículos de la *Gaceta Médica de Granada* informan sobre la naturaleza de este mal³¹⁴:

«El uso exagerado de alimentos ricos en nitrógeno (...) origina ácido úrico en enorme proporción (...), pudiendo llegar a producir el estado gotoso (...) si no está compensado por una más enérgica oxidación y eliminación del producto (...), efecto del ser especial de individuo, hereditario, o adquirido por una vida muelle y pasiva, o lo que es más frecuente, por ambas causas reunidas (...)».³¹⁵

-
310. Woillez, E.J.: *Diccionario del Diagnóstico* T IV. Madrid-1869.
Santero y Moreno, Tomás: *Clínica Médica*. 2ªed. T III. Madrid-1872.
Tardieu, A.: *Manual de Patología y de Clínica Médicas*. T I. Madrid-1880.
311. Iglesias-Gamarrá, Antonio, Quintana, Gerardo y Restrepo, José Félix: Prehistoria, historia y arte de la Reumatología, Gota y Espondilitis Anquilosante. *Revista Colombiana de reumatología*. Vol 13, N° 2:120-141. Junio 2008.
312. Holmes, E.W.: Gota Clínica en; Mc. Carty: Artritis y otras Patologías relacionadas. pp: 1457... 1987.
Schnitker, Maurice A: *A History of the Treatment of Gout*. *Bulletin of the Institute of the History of Medicine*. Vol IV. pp: 89-120 1936.
313. Ruiz Moreno, Aníbal: Las Afecciones Reumáticas en la Obra de Rufo de Éfeso. A.I.A.H.M.A.M. Vol VII. Fasc III pp: 313-354. 1955.
Idem: La Gota en la Obra de Galeno. A.I.A.H.M.A.M. Vol X. Fasc III pp: 249-274 1958.
314. *Ga Me Gra* IV: 684-687 1886. VII: 515-521 1889. VIII: 261-275 1890. XI: 605-607 1893 Y XIV: 333 1896.
315. *Ga Me Gra* VII: 515-521 1889.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Esta concepción hereditaria hace que sea descrita en el *Manual* de Tardieu dentro de las enfermedades constitucionales diatésicas³¹⁶, pero unida siempre a un estado discrásico: el exceso de ácido úrico en sangre. Ya en el siglo II a.C. Arataeus de Capadocia hablaba de diatesis gotosa³¹⁷. Siguiendo con las causas de la Gota, los artículos referidos destacan la importancia del riñón:

«El ácido úrico contenido en la sangre lo eliminan habitualmente los riñones, cuando estos órganos están sanos. Cuando esto no ocurre, pueden ocasionar diversos trastornos gotosos»³¹⁸.

También la de la alcalinidad de la orina:

«El mayor acúmulo de ácido úrico se debe a una menor alcalinidad de los humores»³¹⁹.

De igual modo, se presta atención al aporte endógeno de ácido, producido por una destrucción exagerada de materias nitrogenadas, consecuencia de una sobreactividad celular, tal como se recoge en la obra de Lecorché³²⁰. A partir de 1893, se sabe que el ácido úrico es un producto final que deriva de las proteínas nucleares, en concreto la nucleína fosforada³²¹.

Ya desde Hipócrates se conocía la relación entre el abuso de ciertos vinos y la enfermedad gotosa. Este punto de vista etiopatogénico se enriquece durante los siglos XVII, XVIII y XIX con la «buena mesa» y la vinculación a las clases sociales altas³²². El triángulo riqueza, buena mesa y Gota ha ilustrado numerosas páginas de la literatura e iconografía satírica de la Edad Moderna y Contemporánea³²³.

316. Tardieu, A.: Op cit. Índice general 1880.

317. Copeman, W.S.C.: Op cit. p: 2 1964.

318. *Ga Me Gra* VII: 515-521 1889.

319. Ibidem.

320. Lecorché: *Traité Theorique et Practique de la Goutte*. 1884. Citado en *Ga Me Gra* VII: 515-521 1889.

321. *Ga Me Gra* XI: 605-607 1893. XIV: 333 1896.

322. Brooke, H.C.: *A Mediaeval Poem on a Gout Remedy*. *Bulletin of the Institute of the History of Medicine*. Vol III. pp: 163-164. 1935.

Benedek, T.G.: *Petrarch on Medicine and the Gout*. *Bulletin of the History of Medicine*. Vol XXXVII. pp: 397-416 1963.

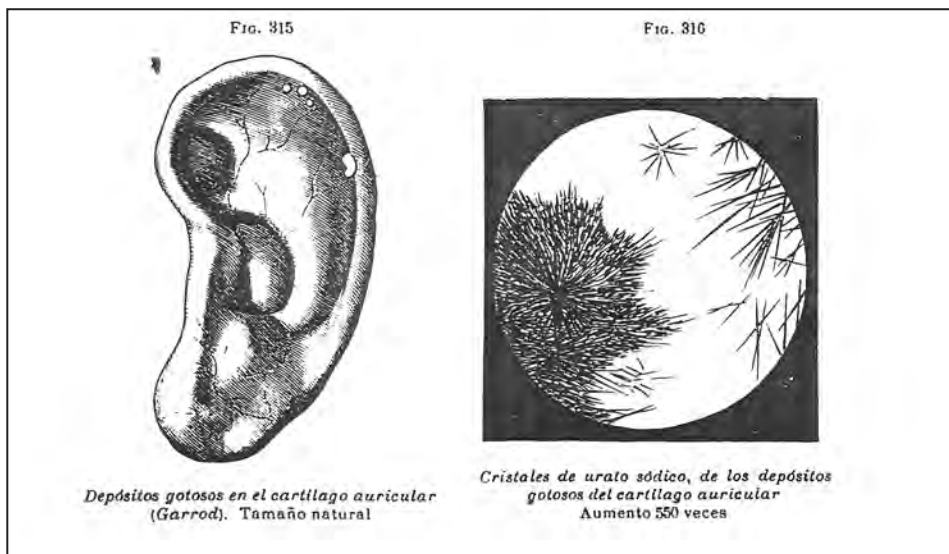
Benedek, T.G.: *The Gout of Desiderius Erasmus and Willibald Pirckheimer: Medical Autobiography and its Literary Reflections*. *Bulletin of the History of Medicine*. Vol LVII. pp: 541-544 1983.

323. Fraser, Kevin J.: *Willian Stukeley and the Gout*. *Medical History*. 36: 160-186 1992.

Gene V. Ball: *Two Epidemics of Gout*. *Bulletin of the History of Medicine*. Vol XLV. N 5 p: 401.

La única aportación de esta época a la etiología y naturaleza de esta enfermedad fue, como hemos dicho, la vinculación del ácido úrico con las proteínas nucleares. Efectivamente, el descubrimiento del ácido úrico se remontaba a 1776 gracias a K. W. Scheele y Sir Alfred Garrod (1819-1907), que había demostrado en 1848 que la sustancia mórbida circulante en la sangre de los gotosos era el ácido úrico y descubierto un método para su detección³²⁴.

Algo similar ocurrió con la descripción clínica de la misma, que aparece en esta prensa a lo largo de siete artículos, conteniendo una completa y detallada relación sintomatológica³²⁵:



«Los accesos de gota aguda son de duración variable, siendo su término medio de 10 a 15 días (...). Los dos elementos morbosos del proceso gotoso: la fluxión y el dolor (...). La gota, a más de su localización aguda en las articulaciones (...), sobre todo la metatarsfalángica del dedo gordo del pie (...), puede determinar diversas alteraciones (...) en riñón, corazón, mucosas (...) cerebro y piel (...)».

324. Idem. pp: 9-10.

325. *Pre Me Gra* IV: 13-14 1882.

Ga Me Gra II: 190-191 1888. VII: 515-521 1889. XII: 145-153 y 310-312 1894. XIV: 444-446 1896.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Para fundamentar la afectación gotosa del cerebro³²⁶, se cita un artículo del Dr. Schott, que encontró concrecciones uráticas en la convexidad del hemisferio izquierdo por autopsia de un paciente³²⁷. Por su parte, Coupland había señalado la presencia de uratos cerca de la válvula aórtica³²⁸.

En cualquier caso, es innegable la afirmación de De Séze: después de 1867, el dominio de la Gota sobrepasa sus límites reales durante medio siglo. Así se asocia con la enfermedad de Dupuytren, nódulos de Heberden, asma, enfisema, enfermedad de Paget, hemoptisis no tuberculosa, etc.³²⁹

Esta concepción sistémica queda sobradamente de manifiesto en los textos de referencia. Así, en el de Tardieu se describen como manifestaciones de la Gota irregular o abarticular algunas neuralgias, visceralgias, parálisis, afonías, hemiplejías, letargo, erisipela, pericarditis...³³⁰. Algo similar ocurre en el de Woillez³³¹. Si exceptuamos esta «extralimitación del terreno gotoso», no quedan aportaciones clínicas de la época a la historia de este mal. Desde Hipócrates estaban recogidos en sus aforismos la mayoría de los síntomas; y si algo quedaba por describir, iba a realizarlo de forma magistral y definitiva Sydenham en 1683³³².

Hay un artículo dedicado a la determinación cuantitativa del ácido úrico en orina que podía hacerse por pesada, descomposición o volumetría³³³. En sangre se detectaba por el método de Garrod, a través de un hilo con ácido acético sobre el que precipitaban cristales de ácido úrico³³⁴.

La clasificación de la Gota era la establecida en tres órdenes de subdivisión: regular o irregular, aguda o crónica y articular o abarticular³³⁵. La presencia de tofos como elementos característicos de esta enfermedad se constata desde los escritos de Hipócrates. Su constitución por sales de urato la señaló Leeuwen Hoek en 1679³³⁶. Igualmente, se habían descrito antes de la etapa que nos ocupa su variada topografía y pronóstico. Las páginas de prensa que venimos estudiando

326. *Ga Me Gra* XII: 145-153 1894.

327. *Ga Me Gra* XII: 312 1894.

328. *Ga Me Gra* XIV: 444-446 1896.

329. De Séze, S.: Op cit. pp: 11-27 1969.

330. Tardieu, A.: Op cit. T II. pp: 314-316 1880.

331. Woillez, E.J.: Op cit. T IV. pp: 215-200 1869.

332. Sydenham, T.: *Tractatus de Podagra et Hydrope*. London G. Kettilby 1683. (citado por Copeman).

333. *Ga Me Gra* XII: 145-153 1894.

334. Tardieu, A.: Op cit. T II p: 318. 1880.

335. Idem. pp: 310-311.

336. Holmes, E.W.: Op cit. p: 1457. 1987.

no ofrecen primicia a este respecto³³⁷ y se correlacionan con lo que aparece en los textos referenciales³³⁸.

Sobre el tratamiento de la Gota en el último cuarto del ochocientos, señalaremos tres elementos esenciales: la generalización de la hidrobalneoterapia, el empleo de nuevos fármacos, como los salicilatos, y la continuación de los cuidados dietéticos y drogas clásicas como la colchicina. Se encuentran al menos siete referencias sobre aguas y balnearios; para alcalinizar la orina las aguas bicarbonatadas³³⁹, para diluirla las simples³⁴⁰ y para el tratamiento básico los baños estimulantes³⁴¹ y las estancias en los establecimientos de baños³⁴² o las curas termales³⁴³. Esta moda de los balnearios y aguas minerales es igualmente recogida en los textos consultados³⁴⁴ y señalada por los historiadores³⁴⁵.

Las medidas dietéticas se consideraban esenciales para el seguimiento de esta discrasia:

«Una alimentación mixta (...); deben preferirse las carnes blancas a las de caza. Los huevos con moderación, así como las grasas. Son perjudiciales los crustáceos y moluscos, así como el queso muy añejo y las carnes saladas y ahumadas. Entre los vegetales, deben tomarse con moderación garbanzos, habas, lentejas y judías, col, coliflor y hongos (por ser muy ricas en nitrógeno). Pueden usarse libremente naranjas, fresas, uvas y demás frutas (...), lechugas, alcachofa, apio, patata, zanahoria (...). Proscritas las espinacas y acederas. El régimen gotoso ha de ser sobrio: varias comidas, poco abundantes y bien masticadas. Debe tomar abundante líquido, preferiblemente el agua ligeramente alcalina.

-
337. *Pre Me Gra* II: 428-431 1880. IV: 13-14. 1882.
Ga Me Gra V: 413-415 1887. XIV: 444-446. 1896.
338. Tardieu, A.: Op cit. T II. p: 311. 1880.
Woillez, EJ: Op cit. T IV. pp: 212-220. 1869.
339. *Pre Me Gra* I: 154-160 1879.
Ga Me Gra IV: 590-593 1886. XIV: 333. 1896.
340. *Ga Me Gra* XI: 605-607. 1893.
341. *Ga Me Gra* V: 128-135. 1887.
342. *Ga Me Gra* IV: 590-593... 1886.
VIII: 261-275. 1890.
343. *Ga Me Gra* XIV: 444-446 1896.
344. Tardieu, A.: Op cit. T II. pp: 320-321. 1880.
345. Copeman, W.S.C.: Op cit. p: 12. 1964.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

No aguas carbónicas o ácidas. Prohibir el alcohol, té y café. Abundante ejercicio físico»³⁴⁶.

Hemos extractado el anterior artículo por varias razones. Se trata de una revisión completa y detallada sobre la dieta de la Gota, precedida de un amplio capítulo de fundamentos. Se basa en unas fuentes bibliográficas notables: *La Enciclopedia Terapéutica* de Ziemsen, *la Higiene Terapéutica* de Dujardín-Beaumetz, las *Enfermedades por lentitud de la nutrición* de Bouchard y la obra de Garrod sobre la Gota.

Hay otros trabajos que inciden en esta temática³⁴⁷, aconsejando evitar la alimentación rica en nucleína, como la que proporcionan el hígado, bazo, sesos y vísceras en general. La dietoterapia venía recomendándose desde la antigüedad clásica y se completaba con purgas y sangrados.

Durante la Edad Media se concede más importancia a la abstinencia en la comida y el vino³⁴⁸, hasta tal punto que en obras literarias como el *Decamerón* se hacen alabanzas a la vida sobria y al ayuno para no enfermar de Gota³⁴⁹.

Durante el siglo XVI insisten en ello Thomas Cogan y George Cheyne (1671-1743), que prescribían el régimen vegetariano. Así pues, se llegó al siglo XIX con unos conocimientos suficientes y completos sobre la dietoterapia de este mal. La utilización de medicamentos para tratar a los enfermos gotosos es variada. Hemos localizado información sobre el salicilato de sosa, antipirina, aconitina, iodoformo, ácido láctico, piperacidina, veratrina, uricedina, lisedina, colchicina y algunos preparados «específicos». El salicilato de sosa se emplea para los accesos agudos y para las manifestaciones crónicas³⁵⁰, al igual que la antipirina³⁵¹. También se obtenían buenos resultados con la aconitina³⁵², el iodoformo³⁵³ o el ácido láctico³⁵⁴. Para tratar de disolver los cristales se aplicaba la piperacina³⁵⁵. Para alcalinizar la orina se daba la uricedina³⁵⁶ o la lisedina³⁵⁷.

346. Peinado, Juan de Dios: Régimen Alimenticio de la Gota. Del Régimen Alimenticio en Algunas Enfermedades Crónicas. *Ga Me Gra* VII: 515-521 1889.

347. *Ga Me Gra* IV: 684-687 1886. XI: 605-607 1893. XIV: 333 y 444-446. 1896.

348. Copeman, W.S.C.: Op cit. p: 12 1964.

349. Bocaccio: *Decamerón*. ed.Plaza-Janes p: 320. 1964.

350. *Ga Me Gra* III: 384-386 1885. IV: 318-320. 1886.

351. *Ga Me Gra* V: 413-415 1887. VI: 21. 1888.

352. *Ga Me Gra* III: 160-162 1885.

353. *Ga Me Gra* IV: 93 1886.

354. *Ga Me Gra* X: 300-301... 1892.

355. *Ga Me Gra* XI: 152 1893. XII: 528 1894.

356. *Ga Me Gra* XI: 605-607 1893.

357. *Ga Me Gra* XIII: 359-360 1895.

Reseña especial merece el uso de la colchicina, fármaco emblemático en la historia de la Gota, desde el siglo XV a.C. En 1893 se tomaba en gránulos a dosis de 0,05 a 0,10 gr/día³⁵⁸, teniendo su mayor eficacia «en los casos en que existen dolores articulares con estado febril y sudor abundante»³⁵⁹, es decir, en los ataques agudos. Mientras que su empleo es ineficaz en otro periodo de la enfermedad, por lo que hay que administrarla con prudencia³⁶⁰.

La colchicina fue introducida en Europa hacia 1763 y su generalización para el tratamiento de este mal se inició a principio del XIX³⁶¹. La novedad que aportó la época estudiada al manejo de la colchicina fue, pues, el ajuste de la dosificación y la restricción de sus indicaciones hacia el ataque agudo.

Como conclusión, diremos que las revistas granadinas del Positivismo decimonónico publicaron frecuentemente sobre todos los aspectos nosográficos de la Gota, realizando una importante labor de difusión^{362 363}

Reumatismo articular agudo

Casi medio centenar de artículos atestiguan la frecuencia de este mal en el ámbito granadino de la segunda mitad del siglo XIX. La mayoría de ellos informa sobre la Fiebre Reumática, pero hay otros referidos a distintos reumatismos agudos o a formas agudas de artropatías crónicas. Así pues, como recuerda De Seze, el Reumatismo Articular Agudo (en adelante RAA) era bien conocido por los médicos de esa época³⁶⁴.

La sintomatología articular está reiterativamente descrita en todos sus aspectos: dolor, hinchazón, rubor, calor, impotencia funcional y deformidades ilustran, con las

358. *Ga Me Gra* XI: 122 1893.

359. *Ga Me Gra* XV: 534 1897.

360. *Ga Me Gra* V: 1887.

361. Holmes, EW: Op cit. p: 1457 1987.

362. Tenorio Martín, Manuel: La Gota Reumatológica en la Prensa Médica granadina del Positivismo decimonónico. Ciclo Homenaje «In memoriam del Dr.Orozco». Facultad de Medicina de Cádiz 21-22 Nov-2001

363. Idem: La Gota en la Prensa Médica Granadina de la segunda mitad de siglo XIX. XXVIII Congreso SER. Oviedo 2002.

364. De Seze: Un Siècle de Rhumatologie: Progrès des Connaissances en Rhumatologie de 1867 a 1967. L'Actualité Rhumatologique. año 1969. p: 11-27.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

combinaciones posibles, una docena de trabajos^{365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377}. No podemos olvidar que el relato clínico del RAA era bien conocido desde Thomas Sydenhan (1624-1689)³⁷⁸. Como complicaciones poco frecuentes se mencionan las luxaciones³⁷⁹, la simpatía de los tejidos vecinos a las articulaciones en forma de edema difuso, la presencia de cordones subcutáneos por linfangitis³⁸⁰ o un lumbago intercurrente³⁸¹.

También los textos coetáneos dedican suficiente extensión a los síntomas articulares de la Fiebre Reumática, como se desprende de la consulta de los manuales de Woillez³⁸², Tardieu³⁸³ y Eichhorst³⁸⁴.

El otro concepto denominador de la enfermedad, la fiebre, aparece frecuentemente en los libros de referencia. En el de Tardieu, sirve además de criterio clasificador, al dividir el RAA en afebril y febril³⁸⁵, reservando para este último la sinonimia de Fiebre Reumática. La hipertermia está presente en muchos artículos^{386 387 388}, pero falta en otros casos³⁸⁹.

365. *Pre Me Gra* III: 85 1881.

366. *Pre Me Gra* IV: 407-408 1882.

367. *Pre Me Gra* IV: 408 1882.

368. *Ga Me Gra* I: 333-334 1883.

369. *Ga Me Gra* III: 282 1885.

370. *Ga Me Gra* IV: 151-153 1886.

371. Redacción: Del Empleo del Salicilato de Sosa. *Ga Me Gra* IV: 318-320 1886.

372. *Ga Me Gra* IV: 667-668 1886.

373. *Ga Me Gra* VI: 216-217 1888.

374. *Ga Me Gra* X: 380-388 1892.

375. *Ga Me Gra* XII: 190-191 1894.

376. *Ga Me Gra* XIV: 345-349 1896.

377. *La Clínica* II: 4 1886.

378. De Séze: Op cit. p: 11-27 1969.

379. *Ga Me Gra* I: 333-334. 1883.

380. *Ga Me Gra* XIV: 345-349. 1896.

381. *Pre Me Gra* II: 391 1880.

382. Woillez, E.J.: Diccionario del Diagnóstico. T IV pp: 56-57 Madrid-1869.

383. Tardieu, A.: Manual de Patología y de Clínica Médicas. T I p:292... Madrid-1880.

384. Eichhorst, H: Manual Práctico de Medicina Interna. cap.X Sec.II p: 922... Barcelona-1899.

385. Tardieu, A.: Op cit. T I p: 292... Madrid-1880

386. *Ga Me Gra* I:254 1869

387. *Ga Me Gra* II: 20-21 1870.

388. Ver: 310, 311, 313, 315 y 318.

389. La ausencia ocasional de fiebre haría que Jonnes la estableciera como criterio menor de la enfermedad.

La más grave afectación del RAA es la cardiopatía. J. B. Bouillaud (1796-1881)³⁹⁰ en las «Nouvelles Recherches sur le Rhumatisme Articulaire», escrito entre 1836 y 1840, enunció su famoso aforismo: «El reuma lame las articulaciones, pleura y meninges, pero muerde el corazón»³⁹¹. Previamente, en 1789 E. Jenner describió una dolencia cardíaca consecuenta a reumatismo agudo, pero no fue publicada³⁹².

A lo largo del siglo XIX se enriquece la cardiopatía reumática con los hallazgos de W. C. Wells (1757-1817)³⁹³, D. Pitcairn (1749-1809)³⁹⁴, Scudamore, Jamen Hope (1801-1841), P. Pinel (1742-1826), T. Watson y Latham.

Los descubrimientos anatomopatológicos corresponden a S. West (miocarditis en 1878), Cheadle en 1889 y K. Asshoff (1866-1942), que estableció en 1904 la naturaleza de los nódulos cardíacos³⁹⁵.

A lo largo de diez artículos publican los autores granadinos las características de la carditis reumática, detectada habitualmente por la auscultación del correspondiente soplo^{396 397 398 399 400} y que puede residir en pericardio, miocardio o endocardio, aislada o conjuntamente⁴⁰¹.

Suele ser más frecuente en la infancia. Así, de veintiún niños con RAA atendidos por Vernay, solo uno dejó de presentarla, y de cuarenta y siete de Espine y Pilot solo diez tenían normales los ruidos cardíacos⁴⁰² (78-95%). La incidencia de la reumática en el contexto de las carditis es tal que en un artículo de 1894⁴⁰³ se computan siete lesiones valvulares reumáticas en un total de dieciocho cardiopatías (44%).

390. Orozco, A.: *Árbol Genealógico de la Reumatología*. Barcelona-1983.

391. Copeman W.S.C.: Op cit. p: 129 1964.

392. Keil, H.: A Note on Edward Jenner's lost Manuscript on «Rheumatism of the Heart». Bulletin of the History of Medicine. vol VII:409-411 1939.

393. Keil, H.: Dr. William Charles Wells and his Contribution to the Study of Rheumatic Fever. Bulletin of the Institute of the History of Medicine. vol IV: 789-816 1936.

394. De Séze, S.: Op cit. p: 11-27 1969.

395. Copeman W.S.C.: Op cit. pp: 130-134 1964.

396. *Ga Me Gra* VII: 224-225 1889.

397. *Ga Me Gra* XII: 193-201 1894.

398. *Ga Me Gra* XII: 207-208 1894.

399. Teixidor Suñol, Joaquín: Bacteriología de la Endocarditis en General y de la Reumática Aguda en Particular. *Ga Me Gra* XII: 474-475 1894.

400. Ver: 310, 313, 314, 317, 320 y 330.

401. *Ga Me Gra* XIV: 345-349 1896.

402. *Ga Me Gra* VII: 224-225 1889.

403. *Ga Me Gra* XII: 193-201 1894.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

También los nódulos subcutáneos son contemplados por los autores granadinos⁴⁰⁴. Ya habían sido mencionados por Wells en 1812, aunque fue su epónimo el francés Meynet en 1874⁴⁰⁵. Al igual que la afectación cardíaca y cerebral, los nódulos cutáneos se explican en los textos médicos citados⁴⁰⁶.

Tampoco faltan referencias en la prensa granadina al reumatismo cerebral⁴⁰⁷, desde la cefalea febril a los movimientos involuntarios. La primera mención al corea en el curso del RAA se debe a Scudamore en 1816. A lo largo del siglo XIX, Babington en 1821, Bright en 1837, Begbie en 1847, Sir Archibald Garrod y J. Botral en 1850 concretan esta relación⁴⁰⁸.

Con respecto a la anatomopatología de esta enfermedad, hay un artículo de 1896 que señala a un proceso flogístico semejante al de las demás artritis, como asiento del cuadro articular⁴⁰⁹. En la localización cardíaca, el substrato puede ubicarse en cualquiera de las tres capas del corazón, produciendo verrugas, derrames, adherencias o degeneración tisular⁴¹⁰. El estudio histopatológico está bien sistematizado en el texto de Tardieu⁴¹¹.

En el curso de la segunda mitad del XIX se va perfilando la naturaleza infecciosa del RAA. La diatesis artrítica⁴¹² se completa con la etiología infecciosa⁴¹³. Los textos de Woillez⁴¹⁴ y Tardieu⁴¹⁵ destacan la primera hipótesis; mientras que Eichhorst la coloca entre las enfermedades infecciosas con alteraciones locales del aparato locomotor, tanto en su edición de 1899⁴¹⁶ como en la de 1882⁴¹⁷.

404. *Pre Me Gra* III: 85 1881.

Ga Me Gra XIV: 345-349 1896.

405. Copeman W.S.C: Op cit. pp: 127-128. 1964.

406. Woillez, E.J.: Op cit. T IV pp: 56-57 Madrid-1869

Tardieu, A.: Op cit. T I P: 292... Madrid. 1880.

Eichhorst, H.: Op cit. cap.X Sec.II pp: 922... Barcelona-1899.

407. *Pre Me Gra* II: 391 1880.

408. Copeman W.S.C: Op cit. pp: 139-142. 1964.

409. *Ga Me Gra* XIV: 345-349. 1896.

410. *Ga Me Gra* XII: 193-201. 1894.

411. Tardieu, A.: Op cit. T I: 295. 1880.

412. *Ga Me Gra* XIV: 63-66 1896.

413. *Ga Me Gra* XII: 474-475. 1894.

414. Woillez E.J.: Op cit. T IV pp: 56-76. 1869.

415. Tardieu, A.: Op cit. T I. pp: 296-297. 1880.

416. Eichhorst, H.: Op cit. cap.X sec.II pp: 922... 1899.

417. Eichhorst, H.: Op cit. T III. pp: 903-911 1882.

Ya desde 1865 Trousseau había señalado la relación entre la angina y el RAA⁴¹⁸. En un artículo de 1894 se recoge un trabajo del Dr. Leyden sobre el examen bacteriano de seis casos de endocarditis reumática. En cuatro de ellos halló un pequeño diplococo análogo al de la pneumonía, pero diferente⁴¹⁹. Esta reseña supone una novedad importante, pues la teoría del «Diplococcus Reumaticus» no se enunció hasta 1900 por Poynton y Paine^{420 421}.

Los autores aconsejan diferenciar el RAA de la artritis gotosa⁴²², de la hemorrágica y palúdica⁴²³, tifoidéica⁴²⁴ y disintérica⁴²⁵.

Un buen número de trabajos -veinticuatro- desarrolla el tratamiento de la Fiebre Reumática en las revistas granadinas, empezando por el reposo absoluto durante la fase aguda⁴²⁶, tal como recomendaba S. T. Watson⁴²⁷, acompañándose de abrigo y compresión suave de las partes hinchadas⁴²⁸. La quinina se empleaba desde Sydenhan⁴²⁹, habitualmente en forma de sulfato⁴³⁰.

Buena parte de la gama terapéutica, descrita en el apartado de tratamiento antireumático, se empleó para el RAA, por lo que a ello nos remitimos. Fue utilizado el ácido fénico⁴³¹, la antipirina⁴³², el cianuro de zinc⁴³³, el ephedra vulgaris⁴³⁴, la

418. De Séze, S.: Op cit. pp: 11-27 1969.

419. *Ga Me Gra* XII: 474-475 1894.

420. De Séze, S.: Op cit. pp: 11-27 1969.
Copeman, WSC: Op cit. p: 133 1964.

421. En 1930 Schlesinger y Collis-Coburn en 1931 identificarían el estreptococo de la garganta.

422. Tardieu, A.: Op cit. T I. pp: 296-297 1880.

423. Woillez, E.J.: Op cit. T IV. pp: 56-57 1869.

424. *Ga Me Gra* I: 1869.

425. *Ga Me Gra* II: 20-21 1870.

426. *Ga Me Gra* X: 380-388 1892.

427. Copeman, W.S.C.: Op cit. pp: 134-137 1964.

428. *Ga Me Gra* XIV: 345-349. 1896.

429. Copeman, WSC: Op cit. p: 134-137. 1964.

430. *Ga Me Gra* X: 380-388. 1892.

Ga Me Gra XIV: 345-349. 1896.

431. *Ga Me Gra* IX: 758. 1891.

432. *Ga Me Gra* X: 380-388. 1892. IV: 687-691. 1886.

433. *Pre Me Gra* III: 85. 1881.

434. *Ga Me Gra* IX: 703. 1891.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

aconitina⁴³⁵, el aceite de beleño⁴³⁶, el ioduro potásico⁴³⁷, monosulfato de calcio⁴³⁸, pirodina⁴³⁹, poción de Henning⁴⁴⁰ y los polvos de Dower⁴⁴¹.

Pero fue, sin duda, la medicación salicilada el pilar central de la farmacopea del RAA. Desde que el reverendo E. Stone informó en 1763 que había empleado favorablemente la corteza del sauce en cincuenta pacientes con fiebre reumática, se inicia el preludio de la era salicílica. Piria extrajo la salicina en 1839 de esa corteza y McLagan en 1876 publicó los buenos resultados de su uso en el RAA. El salicilato de sodio sustituyó a la salicina desde 1874, y la aspirina fue a partir de 1899 quien presidió el arsenal salicilado⁴⁴². No es de extrañar, pues, que hayamos hallado diez artículos sobre el empleo del salicilato de sosa⁴⁴³ en las diferentes situaciones de la fiebre reumática, habitualmente con logros satisfactorios. Dos referencias al salicilato de litina para las artralgias residuales⁴⁴⁴, una al salofeno⁴⁴⁵, a la salicina⁴⁴⁶ y al ácido salicílico⁴⁴⁷ completan la nómina. Aún seguían utilizándose las emisiones sanguíneas⁴⁴⁸, aunque cada vez con menos profusión⁴⁴⁹. También se empleaba el colchico⁴⁵⁰ y el opio⁴⁵¹.

La hidrobalneoterapia era frecuente recurso del RAA⁴⁵², como corresponde a su preponderancia durante el siglo XIX.

435. *Ga Me Gra* II: 418. 1884.

436. Pareja Garrido, José: El Salicilato de Sosa en el Reumatismo Articular Agudo. *Pre Me Gra* II: 391. 1880.

437. *Pre Me Gra* IV: 407-408. 1892.

438. *Ga Me Gra* X: 380-388. 1892.

439. *Ga Me Gra* VIII: 368-372. 1890.

440. *Ga Me Gra* XV: 20. 1897.

441. *La Clínica* II: 4. 1886.

442. Copeman, W.S.C.: Op cit. 134-137. 1964.

443. *Pre Me Gra* IV: 407 Y 408 1882. II: 391. 1880.

Ga Me Gra II: 190-191 1884. III: 282 Y 384-386 1885. IV: 318-320. 1886. V: 601 1887. X: 380-388. 1892. XIV: 238-248. 1896.

444. *Ga Me Gra* III: 752. 1885. IV: 666-668. 1886.

445. *Ga Me Gra* XII: 190-191. 1894.

446. *Ga Me Gra* V: 601. 1887.

447. *Ga Me Gra* XII: 207-208. 1894.

448. Tardieu, A: Op cit. T I. pp: 296-297. 1880.

449. Copeman, WSC: Op cit. pp: 134-137. 1964.

450. *Ga Me Gra* III: 752. 1885.

451. Tardieu, A: Op cit. pp: 296-297. 1880.

452. *Ga Me Gra* IV: 590-593. 1886. XII: 193-201. 1894.

Como síntesis de este capítulo, destacamos la importante cobertura que de todos los aspectos nosográficos del RAA realizó la prensa granadina del Positivismo decimonónico⁴⁵³. Sobresale entre todos como primicia precursora el artículo dedicado al «Diplococcus Reumaticus», seis años antes de su postulado⁴⁵⁴.

Reumatismo articular crónico

Bajo esta denominación común hemos agrupado una treintena de artículos que se refieren de forma genérica a padecimientos articulares crónicos, sin contener, por tanto, elementos nosográficos suficientes para incluirlos en entidades nosológicas más definidas.

Debemos recordar a este respecto que durante la segunda mitad del XIX -Positivismo decimonónico- se individualizaron un considerable número de enfermedades reumáticas. Pues bien, muchas de estas fueron desglosadas de la rama genealógica denominada Reumatismo Articular Crónico. Citemos como ejemplo la Artritis Escrofulosa, la Sífilis Osteoarticular, la Artropatía de Charcot, la Artritis Seca y la Artritis Reumática Crónica, que serán estudiadas individualmente.

Precisamente, en uno de estos artículos el Dr. P. L. Peláez, catedrático de anatomía de Granada⁴⁵⁵, opina sobre esta cascada de descripciones:

«Con la moderna concepción del artritismo (...) va ensanchándose tanto el perímetro nosológico de la indicada discrasia, que hay (...) que prevenirse contra las exageraciones (...) de incluir dentro de la llave de las afecciones artríticas muchas que van perdiendo su concepto clásico»⁴⁵⁶

Ejemplo de estas «exageraciones» es el contenido de una referencia a las gastropatías de los reumáticos «que son frecuentísimas y pueden adoptar formas flatulentas, vertiginosas y hepáticas»⁴⁵⁷. Sin embargo, otras complicaciones descritas en estos trabajos han superado la criba del tiempo. Así, se menciona la artritis

453. Tenorio Martín, Manuel: El Reumatismo Articular Agudo según la Escuela Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. XVIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Úbeda-2007

454. *Ga Me Gra* XII: 474-475 1894.

455. Nuestros Maestros: P. L. Peláez. *Gaceta Médica Escolar* I: 5 1898.

456. *Ga Me Gra* XV: 177-178 1897.

457. Marín Perujo, Arsenio: Enfermedades del Estómago. Formas Clínicas de la Dispepsia Reumática. *Ga Me Gra* X: 724-730 1892.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

cricoaritenoides de naturaleza reumática⁴⁵⁸, o una forma particular de hipopion debido a la ciclitis reumática:

«Dos casos de ciclitis con hipopion debido (...) a una diatesis reumática (...) se reabsorvieron completamente bajo la influencia de un tratamiento general antirreumático en el curso de varios días. En estos casos no hay necesidad de intervenir quirúrgicamente, ni tan siquiera puncionar la cámara anterior».⁴⁵⁹

Otras localizaciones señaladas fuera del aparato locomotor son las cutáneas⁴⁶⁰, y entre estas el eritema nudoso⁴⁶¹.

Como complicaciones locales se citan las hidrartrosis más o menos inveteradas⁴⁶², con el peligro de formación de cuerpos extraños o flotantes, debido a calcificación y desprendimiento de estructuras intraarticulares⁴⁶³. También se habla de la forma particular del reumatismo hiperpirético⁴⁶⁴.

Un buen número de referencias son indicaciones de fármacos⁴⁶⁵, que serán descritos en el apartado general de terapéutica antirreumática. El repertorio nosográfico de este cuadro genérico se deduce igualmente de los textos coetáneos, como el de Woillez de 1869⁴⁶⁶ o el de Santero de 1872⁴⁶⁷.

458. Redacción: Sobre la Artritis Cricoaritenoides Aguda y Sub-aguda de Naturaleza Reumática. *Ga Me Gra* XII: 95-96 1894.

Peláez y Villegas, Pedro L.: Relaciones del Artrismo con las Afecciones Naso-faríngeo-laríngeas y Bronquiales. Reseña del I Congreso Español de Otorrinolaringología. *Ga Me Gra* XV: 9 y 12 1897.

459. Redacción: Forma Particular de Hipopion Debido a la Ciclitis Reumática. *La Clínica* II: 138 1886.

460. Reseña Bibliográfica: Del Reumatismo y de las Dermatitis Reumáticas. *Pre Me Gra* III: 256 1881.

Ga Me Gra VII: 281-290 1889.

461. *Ga Me Gra* V: 503-505. 1887.

462. *Ga Me Gra* I: 189. 1869. II: 357-359. 1870.

La Clínica II: 200. 1886.

Ga Me Gra III: 30-31. 1885. V: 128-135. 1887. VII: 281-290. 1889.

463. *Pre Me Gra* IV: 369-377. 1882.

464. Paso y Fernández Calvo de, José: Ensayo Hidroterápico en un Caso de Reumatismo Hiperpirético. *Pre Me Gra* II: 802. 1880.

465. *Ga Me Gra* III: -386 y 752. 1885. IV: 318-320. 1886. V: 503-505. 1887. VIII: 368-372. 1890. IX: 703. 1891

466. Woillez, E.J.: Op cit. T IV. pp: 64-68. 1869.

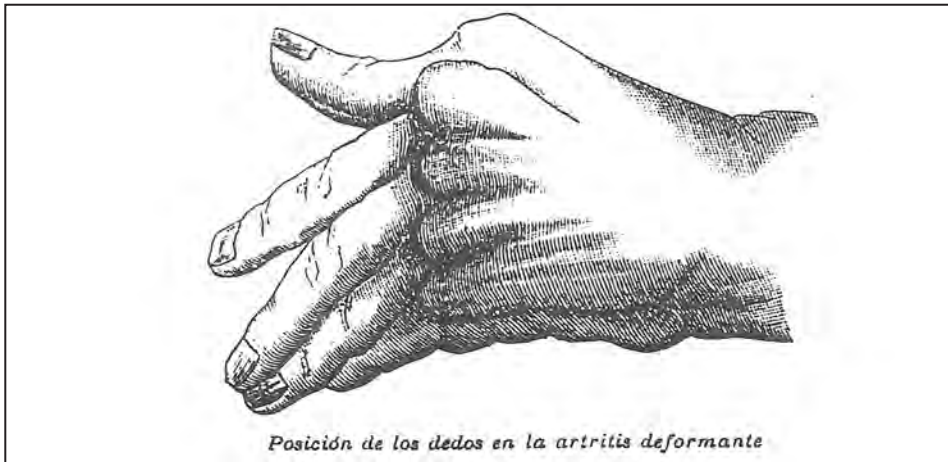
467. Santero y Moreno, T.: *Clínica Médica*. T III. PP122-125. 1872.

En conclusión, el cuadro sindrómico llamado Reumatismo Poliarticular Crónico está recogido en la prensa médica granadina con suficientes escritos, pero con la misma falta de concreción que se contempla en los textos de la época.

Artritis reumática crónica⁴⁶⁸

Bajo esta nomenclatura hemos encontrado seis publicaciones⁴⁶⁹, lo cual puede parecer inicialmente una muy escasa representación de tan frecuente enfermedad. Solo aparece, pues, la denominación creada en 1857 por R. Adams⁴⁷⁰, y no la de Artritis Reumatoide propuesta en 1859 por Alfred Garrod⁴⁷¹ y acuñada por su hijo Archibald Garrod en 1890⁴⁷².

Si tenemos en cuenta que esta enfermedad se desglosa de la rama común del reumatismo articular crónico a lo largo de estos años, habríamos de añadir a estos artículos su parte alícuota de los descritos en el capítulo anterior, que resulta, pues, complementario de este.



-
468. C. de la Cruz Tapiador, G. Herrero-Beaumont: Historia de la artritis reumatoide: *Revista Clínica Española*. Vol 200, Supl 1: 3-9. Mayo. 2000.
469. *Ga Me Gra* II: 27-28 (15-VII) Y 215(15-X-1884). IV: 318-320 y 667-668. 1886. XVII: 49-55. 1899.
Pre Me Gra III: 85. 1881.
470. Copeman, W.S.C.: Op cit. p: 151 1964.
471. Parish, L.C.: *An Historical Approach to the Nomenclature of Rheumatoid Arthritis*. *Arthritis Rheum*. 6:147. 1963.
472. Copeman, W.S.C.: Op cit. p: 157-158. 1964.

La narración de la clínica articular tiene muchas características comunes con el resto de las artropatías crónicas, por lo que también en este aspecto nos remitimos al anterior capítulo. Igualmente, la forma de presentación de la artritis reumática crónica tiene con gran frecuencia características paroxísticas. Por ello, también fue mencionada en el tema sobre Reumatismo Articular Agudo. Tampoco es obvio recordar que en capítulos generales de esta tesis, como la introducción, medios diagnósticos y terapia antirreumática se hallan frecuentes alusiones al reumatismo crónico.

De los artículos con expresa mención a Artritis Reumática Crónica, hay algunos que señalan caracteres clínicos articulares típicos: dolor, hinchazón, limitación de la movilidad, derrame, deformidad, rigidez, cansancio...⁴⁷³. Las descripciones nosognósticas compatibles con este cuadro se remontan a los tiempos de Hipócrates: «Artritis de manos y pies, que se extendían a otras articulaciones».

Sorano de Éfeso descubrió por vez primera la rigidez matinal. John Haygarth insiste en la afectación de manos y pies, y propone llamarla *Nudosidad de las Articulaciones*. Esta denominación perduraba en la segunda mitad del XIX⁴⁷⁴. Así, el texto de Santero de 1872 dedica un capítulo al Reuma Nudoso⁴⁷⁵. En los trabajos de los autores granadinos se habla de Artritis Nudosa o de Reumatismo Articular Nudoso⁴⁷⁶. El propio Charcot en 1853 se refería a la Artritis Reumatoide como «nudosidades de los dedos»⁴⁷⁷.

Otra sinonimia ocasionalmente empleada era la de *Reumatismo Articular Subagudo Progresivo*⁴⁷⁸ o la de *Artritis*⁴⁷⁹. Con respecto a la etiopatogenia de la enfermedad, por unos se considera una diatesis hereditaria⁴⁸⁰ y otros postulan que se trata de una alteración nerviosa⁴⁸¹. Sin embargo, la teoría en voga era la

473. Hernández Peregrina, Joaquín: Artritis Reumáticas Curadas por Metaloterapia. *Ga Me Gra* II: 27-28 (15-VIII-1884).

Redacción: Terapéutica del Salicilato de Litina. *Ga Me Gra* IV: 667-668. 1886.

474. Parish, LC: Op cit. pp: 138-158. 1963.

Copeman, WSC: Op cit. pp: 149-150. 1964.

475. Santero, T: Op cit. T III. pp: 128-130. 1872.

476. *Pre Me Gra* III: 85. 1881.

Ga Me Gra IV: 318-320. 1886.

477. Copeman, WSC: Op cit. p: 151. 1964.

478. Redacción: Terapéutica del Salicilato de Litina. *Ga Me Gra* IV: 667-668 1886.

Parish, L.C.: Op cit. pp: 138-158. 1963.

479. *Ga Me Gra* XV: 177-178. 1897.

480. *Ga Me Gra* XV: -178. 1897.

481. *Ga Me Gra* II: 215 (15-X-1884).

infecciosa, procedente del carácter inflamatorio descrito por Garrod en 1848⁴⁸². Paget, en su trabajo de 1877, habla de una lesión inflamatoria no específica para referirse a la naturaleza de la Artritis Reumática Crónica⁴⁸³.

La terapéutica es similar a la recomendada en los textos de la época⁴⁸⁴, basándose en tres pilares fundamentales: drogas, hidrobalneoterapia y ortopedia⁴⁸⁵, que serán ampliados en el capítulo de terapéutica antirreumática.

La prensa médica granadina divulgó y actualizó los conocimientos sobre la Artritis Reumática Crónica, con la variada nomenclatura de la época, sin que hayamos encontrado primicias dignas de comentario.

Osteoartritis

Hubiéramos deseado encabezar este capítulo con el título de ARTROSIS, pero por razón de fidelidad histórica hemos empleado el de Osteoartritis, que debemos a la iniciativa de Sir Archibald Garrod en 1890⁴⁸⁶, tras la propuesta de J. K. Spender de 1888⁴⁸⁷. El de Artrosis, más ajustado para definir el proceso, más preciso para diferenciarlo de las artritis y más nuestro por su perspectiva centro y sureuropea, no fue bautizado hasta 1903 por el alemán Strauss⁴⁸⁸.

En la prensa granadina hemos hallado seis artículos aclaratorios sobre esta enfermedad, que recibió en sus orígenes diversas denominaciones, mientras se emancipaba del tronco común del reumatismo articular crónico.

Hay un trabajo de 1884 que nos informa acerca del uso del salicilato de sosa en las Nudosidades de Heberden⁴⁸⁹, denominación que sigue empleándose

482. Copeman, W.S.C.: Op cit. pp: 154-155. 1964.

Eichhorst, H: Op cit. Índices de las ediciones de 1882 y 1899.

483. Paget, J.: On a Form of Chronic Inflammation of Bones. *Medico Chirurgical Transaction* 60:37 Londres-1877

484. Santero, T: Op cit. T III. pp: 131-136 1872.

485. *Ga Me Gra* II: 190-191 (31-III), 27-28(15-VII) Y 215 (15-X-1884). III: 384-386 Y 752-754. 1885. IV: 590, 615, 649, 667, 680 Y 739 1886. V: 503-505. 1887. VIII: 347 Y 368 1890. IX: 703. 1891. X: 724-730 1892. XII: 95 Y 913 1894. XV: 9, 12, 39 Y 485 1887. XVII: 49-55. 1899. *Pre Me Gra* III: 85. 1881.

486. De Séze, S: Op cit. p: 11-27 1967.

487. Copeman, WSC: Op cit. p: 185 1964.

488. De Séze, S: Op cit. pp: 11-27 1969.

489. Redacción: Salicilato de Sosa. *Ga Me Gra* II: 190-191 (31-III-1884).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

para las indicaciones de la balneoterapia en 1894⁴⁹⁰. El uso de este nombre para referirse a los nódulos distales de los dedos (*Digitorum Nodi*) se debe a William Heberden desde 1801⁴⁹¹.

Durante las primeras décadas del XIX, Cruveilhier, Broca y Deville en Francia, así como Bell y Smith en Escocia e Irlanda, coinciden en la nomenclatura de *Artritis Seca*, haciendo hincapié en la destrucción del cartílago y proliferación del hueso⁴⁹². También con esta denominación hemos encontrado un trabajo de 1897 referido a la articulación escapulo-humeral⁴⁹³.

Otra sinonimia utilizada fue la de *Reumatismo Crónico Parcial o Simple*⁴⁹⁴, cuya incorporación a la nómina de este mal se produjo en «Las Enfermedades del Viejo» de Charcot en 1872, que lo diferencia del reumatismo crónico generalizado. Él señaló la usura del cartílago, la eburnización del hueso y las vegetaciones óseas como características anatomopatológicas⁴⁹⁵.

Con respecto a las vegetaciones óseas, un artículo de 1891 diferencia entre los osteofitos reumáticos y los consecuentes a osteopatías inflamatorias⁴⁹⁶. También fue durante la segunda mitad del XIX cuando Charles Bouchard (1837-1915) completó la nomenclatura de las nudosidades de los dedos, describiendo las que aparecen en la articulación proximal⁴⁹⁷.

Robert, por su parte, en 1857 emplea la terminología de *Malum Coxae Senilis*. Finalmente es un artículo de 1897 el que hace referencia a Osteoartritis del hombro⁴⁹⁸, siguiendo la sinonimia de Archibald Garrod.⁴⁹⁹

490. Palomares Nuñez, Eduardo: Las Caldas de Besaya, Provincia de Santander. Consideraciones Generales sobre esta Importante Localidad Balnearia. *Ga Me Gra* XII: 193-201 1894.

491. Copeman, WSC: Op cit. p: 188 1964.

492. De Séze, S: Op cit. p: 11-27. 1969.

493. Cienfuegos, A.A.: Dos Notables Anomalías del Húmero. Observaciones Recogidas en la Sala de Disección de la Facultad de Medicina de Granada. *Ga Me Gra* XV: 39. 1897.

494. Redacción: Del Empleo del Salicilato de Sosa. *Ga Me Gra* IV: 318-320. 1886.

495. De Séze, S.: Op cit. p: 11-27. 1967.

496. Amor y Rico, Antonio: Algunas Consideraciones Teórico-Prácticas sobre las Osteopatías Inflamatorias. *Ga Me Gra* IX: 456. 1891.

497. Ayuso Arroyo, Pedro Pablo: Charles Bouchard (1837-1915) en: Traumatología y Dolencias Osteo-Articulares en la Obra de Grandes Médicos de todas las Épocas. siglo XIX y XX. Fasc III. pp: 15-20 Madrid-1991.

498. Redacción: Nuevo Procedimiento de Artrotomía y de Resección del Hombro. XII Congreso Internacional de Medicina celebrado en Moscú. *Ga Me Gra* XV: 485 1897.

499. Puede consultarse una curiosa y detallada historia de la osteoartritis en la dirección: www.arthrolink.com/es/dossiers-osteoartritis/ (Actualizada en 2015)

Tenemos, en conclusión, que nuestros autores conocen la identidad de la enfermedad artrósica, con la variada terminología de la época, aunque sea escaso el número de artículos específicamente dedicado a ella. Hemos de considerar, sin embargo, que muchos aspectos clínicos y casi todos los terapéuticos se hallan descritos en otros apartados.

Lupus eritematoso

Durante el siglo XIX, el término Lupus describía un proceso dermatológico que consistía en ulceraciones diseminadas por la cara⁵⁰⁰. Kaposi en 1872 diferenció los tipos agudos y crónicos⁵⁰¹.

Las referencias que hemos obtenido de nuestras revistas datan de 1882 y 1894, circunscribiéndose al aspecto cutáneo. La primera, sobre histopatología, detalla las características microscópicas celulares y tisulares dérmicas⁵⁰², y la segunda se refiere al tratamiento tópico⁵⁰³.

El concepto de una forma sistémica de la enfermedad fue formulado por Osler en 1895, cuando sugirió que su base era una vasculitis y señaló el compromiso multiorgánico, afectando a las articulaciones, piel, intestinos, serosas y riñón.⁵⁰⁴ El término *Lupus Eritematoso* había sido propuesto por P. A. Cazenave en 1851⁵⁰⁵.

Su presencia en la prensa granadina es, por tanto, escueta -solo dos publicaciones- y parcial -solo trata aspectos cutáneos-; pero, al menos, constata su existencia.

Parte de estos conocimientos sobre el Lupus y otras enfermedades sistémicas han sido expuestos por el autor en diversos foros andaluces de divulgación⁵⁰⁶

-
500. Rothfield, N.F.: *Lupus Eritematoso Sistémico*. pp: 923-946. Madrid-1987.
501. Kaposi, M.K.: *Neue Beitrage zur Kenntniss des Lupus Erytematosus*. Arch.Dermatol.Syph IV: 37-78 1872.
502. Menvielle, Santiago: *Anatomía Patológica del Lupus*. Reseña de la Sociedad de Biología de París. *Pre Me Gra* IV: 556-557 1882.
503. Velázquez de Castro Y Pérez, Salvador: *Tratamiento del Lupus Eritematoso*. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* XII: 263 1894.
504. Gómez Puerta JA y Cervera R: *Perspectiva histórica. Lupus Eritematoso Sistémico*. Medicina & Laboratorio. 14: 211-223. 2008.
505. Osler, W.: *On the Visceral Manifestations of the Erythema Group of Skin Diseases*. Amer.J.Med. Sci. 110:629-646. 1895.
506. Tenorio Martín M: *Algunas historias sobre las Enfermedades Autoinmunes Sistémicas*. VI JORNADAS PROVINCIALES SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES. ALUS (Asociación de Autoinmunes y Lúpicos). Sevilla Noviembre de 2013.

Esclerodermia

Un artículo de 1879 trata de la esclerosis general de la piel de un recién nacido:

«En su mayor parte, las articulaciones se hallaban impedidas en sus movimientos a causa de esta coraza o uña inmensa que envolvía todos sus miembros (...)»⁵⁰⁷.

El término *Esclerodermia* fue propuesto por Elie Gintral (1791-1877) en 1847. Las primeras descripciones claras corresponden al inglés W. D. Chowne en 1842. Raynaud en 1863 comentó su asociación con el fenómeno vasoespástico, que es epónimo. Los antecedentes históricos se remontan hasta Hipócrates y la variante de enfermedad sistémica no se concibió hasta el siglo XX^{508,509}.

Eritema nudoso

Fue observado en 1798 por R. Willan, quien realizó en 1808 la descripción clínica completa del mismo⁵¹⁰. Es mencionado en un trabajo de la *Gaceta* de 1887, refiriendo que puede tratarse eficazmente con el salol.⁵¹¹

Artropatía de Charcot

Viene recogida en varios artículos de la prensa que estudiamos⁵¹². Con la sinonimia de Artropatía Tabética, había sido descrita en 1868 por J. M. Charcot (1825-1893)⁵¹³.

507. Muria Pérez: Esclerosis General de la Piel de un Recién Nacido. *Revista Nacional. Pre Me Gra* I: 20 1879.

508. Rodnan, GP and Benedek, TG: An Historical Account of the Study of Progressive Systemic Sclerosis. (Diffuse Scleroderma). *Annals of Internal Medicine* 57:305-319 1962.

509. Laborde, Hugo A y Young, Pablo: Historia de la Esclerosis Sistémica. *Gaceta Médica de México* 148:201-208. 2012.

510. Hannuksela, matti: Erythema Nodosum with Special Reference to Sarcoidosis. A Clinical Study of 343 finnish adult patients. *Annals Clinic Research* 3(suppl: 7). pp: 1-64 1971.

511. Redacción: Aplicaciones Terapéuticas del Salol: Reumatismo Articular Agudo y Afecciones Reumáticas. *Revista Extranjera. Ga Me Gra* V: 503-505 1887.

512. Pareja Garrido, José: Mal Perforante y Artropatías en la Ataxia Locomotriz: Su Tratamiento. *Revista Extranjera. Ga Me Gra* II: 55 (31-I-1884).

Redacción: Artropatía Tabética. Reseña de la Sociedad de Medicina Interna de Berlín. *Ga Me Gra* V: 442-443. 1887.

513. Orozco Acuaviva, A: Árbol Genealógico de la Reumatología. Barcelona-1993.

«Sin ninguna causa externa (...), sin ningún tipo de dolor (...), había tumefacción de la articulación a causa de la formación de una hidrartosis y, a veces, acumulación de líquido en las bolsas serosas periarticulares también (...).

Puede notarse la existencia de crujidos (...) que revelan la alteración de las superficies articulares (...). Se observan luxaciones (...) por el desgaste (...) en las cabezas de los huesos (...). Consunción de las masas musculares (...). Presencia de cuerpos extraños, estalactitas óseas (...)»⁵¹⁴

Una publicación de la *Gaceta* de 1884, reseñada por el Dr. Pareja Garrido, habla de un pie en un atáxico con trastornos tróficos de la piel, artropatía y lesiones óseas⁵¹⁵. La descripción clínica de otro trabajo de 1887 es más detallada y contiene tres observaciones. La primera, hinchazón de la rodilla con deformidad en valgo; la segunda, artropatía de la rodilla en varo; y la tercera, artropatía de la garganta del pie. Todas ellas indolentes⁵¹⁶.

Charcot en la descripción inicial había postulado su origen neuropático, afirmando que la enfermedad articular se debería al daño o interrupción de nervios que ejercían una influencia trófica sobre los tejidos de la articulación⁵¹⁷.

En el artículo granadino de 1884 se circunscribe su etiopatogenia a la Ataxia Locomotriz. Sin embargo, en el de 1887, que reseña una memoria presentada por el Dr. Bernhardt a la Sociedad de Medicina Interna de Berlín, se dice que puede presentarse esta artropatía sin la concurrencia de Ataxia Locomotriz. Incluso va más allá:

«Existen, por otra parte, algunas afecciones del sistema nervioso (lesiones de los nervios periféricos, siringomielia) que se acompañan de analgesia y de una gran fragilidad de los huesos, sin que haya el menor asomo de incoordinación motriz»⁵¹⁸.

Esta referencia a la Siringomielia en la descripción de la Artropatía Neuropática, su vinculación con la analgesia y el daño óseo pueden ser suficientes

514. Charcot, JM: Du Cerveau ou de la Moelle Épinière. Archives de Physiologie Normale et Pathologique. 1:161-178 y 379-399. 1868.

515. *Ga Me Gra* II: 55 1884.

516. *Ga Me Gra* V: 442-443 1887.

517. Rodnan, GP: Enfermedad Articular Neuropática. pp: 1109-1121 1987.

518. *Ga Me Gra* V: 442-443 1887.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

para considerar el artículo de 1887 un elemento precursor de la inclusión de la Siringomielia en la etiopatogenia de la Artropatía de Charcot.

Efectivamente, un año después, Schultze y Kahler establecen la relación entre la enfermedad articular neuropática y la Siringomielia⁵¹⁹, que quedaría plenamente definida con las aportaciones de SoKoloff en 1892⁵²⁰.

También a final del siglo XIX se amplió la nómina etiopatogénica de esta artropatía con la descripción de la Neuropatía de Charcot-Marie-Tooth en 1886, y la de Dejerine y Sottas en 1890. La lista de causas ha seguido creciendo posteriormente⁵²¹.

La prensa granadina recoge también el tratamiento adoptado para este mal:

«Si los huesos no están afectos, aplicaciones estimulantes; si están cariados, ablación de los mismos; cuando la lesión ósea es profunda (...) amputación (...). En cuanto a las artropatías, reposo, ligera compresión y punción aspiradora si el derrame es considerable. Las luxaciones deben ser reducidas, y mantenidas las partes por los medios ordinarios»⁵²².

Deducimos de todo lo anterior que la Artropatía de Charcot ha sido aceptablemente descrita en las revistas granadinas, destacando el aspecto precursor de la etiopatogenia siringomiélica un año antes de su descripción, recogida por la redacción de la *Gaceta*.

Púrpura reumática de Schönlein

Hemos hallado varias referencias sobre esta enfermedad, descrita por Schönlein como *Peliosis* o *Púrpura Reumática*, que se caracteriza fundamentalmente por la presencia de lesiones purpúricas en extremidades y tumefacción dolorosa de las articulaciones⁵²³.

El primer artículo se refiere a un caso típico de púrpura reumatoide con hematuria y alteraciones gastro-intestinales. Describe la sintomatología y evolu-

519. Citado en: Leede, C.S.: *Arthropathen bei Syringomyelie*. Munich. 1908.

520. Sokoloff, N.A.: *Die Erkrankungen der Gelenke bei Gliomatose des Rückenmarks (Siringomielia)*. *Beut.Z.Chir.* 34: 505-549. 1892.

521. Rodnan, G.P.: *Op cit.* pp: 1109-1121. 1987.

522. *Ga Me Gra* II: 55 1884.

523. Eichhorst, H.: *Op cit.* pp: 517-519 1882. y p: 838 1889.

ción favorable⁵²⁴. El otro contiene la patocronia de una erupción purpúrica en los miembros inferiores asociada a reumatismo articular subagudo⁵²⁵.

La presencia de hematuria había sido señalada por Kaposi. La mayoría de los síntomas aparecen en la descripción de Schönlein: púrpura, artralgia, artritis, predominio en miembros inferiores y personas jóvenes en época de frío⁵²⁶.

Transcribimos las conclusiones de uno de los trabajos de la prensa granadina:

«-Que la púrpura reumática es una enfermedad esencial e independiente (...) y, por tanto, que merece figurar aparte en el cuadro nosológico.

-Que debe ser de naturaleza infecciosa por sus manifestaciones articulares, por la fiebre y por el resultado obtenido con el sulfato de quinina (...).

-Que su mejor tratamiento lo constituye la permanencia en cama y el reposo, los calmantes y los antisépticos, particularmente la quinina y acaso también el salicilato de sosa (...).»⁵²⁷.

Todo ello se encuentra en consonancia con lo publicado en los textos de referencia⁵²⁸ y, sin aportar novedades, difunde saberes básicos sobre este mal.

Ocronosis

En un artículo de la *Gaceta* de 1892, el Dr. Velázquez de Castro recoge:

«Virchow dio el nombre de Ocronosis a una coloración especial de los cartílagos y tejidos análogos (...). Más tarde, Bostroem publicó un segundo caso (...). Hansemann acaba de observar el tercero (...) con orinas oscuras (...).»⁵²⁹.

El término Ocronosis lo empleó Virchow en 1866 por el aspecto ocre que presentaba la pigmentación al microscopio. Previamente, Boedeker en 1859 había utilizado el nombre de *Alcaptonuria* para describir la orina que se oscurecía con

524. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: Púrpura Reumatoide con Hematuria y Alteraciones Gastrointestinales. Revista Nacional. *Ga Me Gra* XI: 179-182 1893.

525. González Prats, Antonio: Lipomas Simétricos en un Reumático. Revista Extranjera. Sesión de la Sociedad Médica de los Hospitales de París. *Ga Me Gra* X: 425-426 1892.

526. Eichhorst, H.: Op cit. pp: 517-519. 1882.

527. *Ga Me Gra* XI: 179-182. 1893.

528. Eichhorst, H.: Op cit. pp: 517-519 1882 y p: 838. 1889.

529. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: La Ocronosis. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* X: 590-591. 1892.

álcalis y de la que había aislado ácido homogentísico, cuya composición química fue descubierta por Wolkow y Bauman en 1891.

Posteriormente, repetidas publicaciones completarían la descripción etiológica de la enfermedad al demostrar la ausencia de la enzima ácido homogentísico oxidasa⁵³⁰.

Artritis infecciosa

Con la denominación genérica de Artritis *Supurada, Infecciosa, Purulenta, Piógena, Pioémica o Séptica*, hemos seleccionado más de medio centenar de artículos. Siete de ellos se refieren a la sintomatología, añadiendo a las características clínicas de la artritis las de un proceso infeccioso: fiebre, sudor, afectación del estado general, facies afilada, supuración...⁵³¹.

Con respecto a la naturaleza de la enfermedad, una reseña de 1884 del Dr. Bourcy, discípulo de Bouchard, sostiene «que esta afección no tiene nada de reumatisal, sino que es una afección general infecciosa»⁵³². Esta hipótesis, original de su maestro, iría tomando fuerza conforme se descubrían los diferentes microbios. Como factores patogénicos más frecuentes se citan a las fracturas y traumatismos⁵³³. Otras veces son determinados estados constitucionales⁵³⁴ o patológicos, como la cirrosis hepática⁵³⁵.

En ocasiones la artritis procede por continuidad de un foco séptico próximo, localizado en hueso⁵³⁶ o partes blandas⁵³⁷. También puede acontecer en el contexto de una séptico-pioemia⁵³⁸ o de abscesos múltiples de causa desconocida⁵³⁹. Una

530. Schumacher, H.R.: Ocronosis pp: 1577-1582. 1987.

531. *Pre Me Gra* II: 200 1880.

Ga Me Gra II: 215-220 (15-IV-1884). III: 690-691 1885. IV: 253-254 1886. XI: 237 Y 362 1893. XIV: 412 1896.

532. Ruiz Morón, Manuel: Abscesos Múltiples de Causa Desconocida. *Ga Me Gra* II: 215-221 (15-IV-1884).

533. *Pre Me Gra* II: 200 y 346 1880.

Ga Me Gra I: 342 1883. III: -691 1885.

534. García Duarte, Eduardo: Tres Enfermos de Artritis Agudas... Lecciones de Clínica Quirúrgica. *Pre Me Gra* II: 346-352 1880.

535. *Ga Me Gra* I: 342 1883.

536. *Ga Me Gra* III: 687 1885.

537. Nonerry Vincent, Nereo: Absceso de la Fosa Iliaca Comunicado con la Articulación Coxofemoral. *Pre Me Gra* II: 686-692 1880.

538. *Pre Me Gra* II: 346-352 1880.

539. *Ga Me Gra* II: 215-221 (15-IV-1884).

reseña del Dr. Verneuil se refiere a las Artritis Purulentas por propagación linfática y venosa⁵⁴⁰.

Teniendo en cuenta la filiación etiológica, hemos excluído de este esbozo general a las Artritis Blenorragica, Tuberculosa y Sifilítica, cuya importancia nosográfica justifica un trato aparte. Sí mencionaremos aquí el origen erisipélico⁵⁴¹, diftérico⁵⁴², gripal⁵⁴³, tífico⁵⁴⁴, disentérico y escarlatínico⁵⁴⁵. Todo ello tiene extenso reflejo en los textos de la época, como corresponde a la eclosión de enfermedades infectivas a lo largo de la segunda mitad del XIX⁵⁴⁶.

La complicación más temida por frecuente es la anquilosis⁵⁴⁷. También es grave la carditis⁵⁴⁸. Otras veces evoluciona con luxación atraumática⁵⁴⁹ o se acompaña de adenopatías⁵⁵⁰.

El tratamiento es igualmente desarrollado en un buen número de escritos. Como medidas generales se recomiendan la aplicación de cataplasmas, vejigatorios o tisanas⁵⁵¹, y la inmovilización⁵⁵². Los procedimientos de cirugía menor empleados son diversos: cauterizaciones superficiales, ignipuntura intraarticular⁵⁵³, inyecciones y lavados con iodoformo o tintura de iodo⁵⁵⁴.

La gama de intervenciones, practicadas con auxilio del método antiséptico o incluso de la compresión arterial⁵⁵⁵, va desde las más sencillas hasta las amputacio-

540. Pareja Garrido, José: Artritis por Propagación Linfática. *Pre Me Gra* II: 265 1880.

541. *Ga Me Gra* XI: 362-363 1893.

542. *Ga Me Gra* V: 49 1887.

543. *Ga Me Gra* XI: 237-245 1893.

544. *Ga Me Gra* I: 254 1869.

545. *Ga Me Gra* II: 20-21 1870.

546. Eichhorst, H: Op cit. pp: 887-1115 1899.

547. *Ga Me Gra* II: 242 Y 250 (30-IV-1884).

Pre Me Gra IV: 268 Y 311 1882.

548. *Pre Me Gra* II: 200 1880.

549. *Ga Me Gra* V: 49 1887.

550. *Ga Me Gra* XIV: 412 1896.

551. Alonso Navas, Antonio: De la Artritis Disentérica. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* II: 20-21 1870.

552. *Ga Me Gra* II: 172 (31-III-1884).

553. Ibidem.

554. *Ga Me Gra* I: 196 y 198 1883. II: 110-114 (15-III-1870). III: 30-31 1885.

555. *Pre Me Gra* IV: 311 1882.

Ga Me Gra I: 352-353 1869.

nes. Se practican simples drenajes quirúrgicos⁵⁵⁶, largas incisiones articulares⁵⁵⁷, artroxisis o raspaduras articulares⁵⁵⁸, aperturas evacuadoras (*ubi pus, ibi evacua*)⁵⁵⁹, sinovectomías, fijación articular⁵⁶⁰, resecciones y osteotomías⁵⁶¹. Estos procedimientos se estudiarán algo más detallados en los capítulos sucesivos.

Como resumen, diremos que la cobertura ofrecida por la prensa médica granadina a las infecciones articulares ha sido completa, para sus aspectos generales.

Artritis blenorragica

Albert Neisser descubrió en 1879 el gonococo que lleva su nombre, trazando el ecuador histórico de la Blenorragia⁵⁶². Los textos y artículos anteriores a esta fecha la consideran como un reumatismo peculiar, asociado, o, incluso, subordinado a la uretritis. En el manual quirúrgico de Follin y Duplay de 1876 se estudia dentro de las enfermedades de los tejidos, como un subtipo de artritis aguda⁵⁶³.

En la *Gaceta Médica* de 1870, el Dr. Alonso Navas se muestra partidario de la identidad blenorragica:

«Para unos, las afecciones reumáticas en el curso de de la blenorragia, son simples coincidencias (...). Para otros, entre los que nos contamos, se admite la existencia de un reumatismo blenorragico, por la alta frecuencia de afecciones articulares durante el curso de la blenorragia y por la presentación en un mismo individuo de esos accidentes articulares en todas o casi todas las blenorragias que contrae»⁵⁶⁴.

El debate sobre la filiación de esta enfermedad se había iniciado en el siglo XVI, cuando Pierre Van Forest describió un paciente que desarrolló artritis de la

556. *Ga Me Gra* III: 690-691 1885.

557. *Ga Me Gra* I: 352-353 1869.

558. *Ga Me Gra* II: 172 (31-III-1884).

559. *Pre Me Gra* IV: 268 y 311. 1882.

560. Menvielle, Santiago: Tres Casos de Resección de la Rodilla: Artritis Supurada, Caries, Artritis Fungosa; Curación por Primera Intención. *Pre Me Gra* IV: 510. 1886.

561. *Ga Me Gra* II: 242 y 250(30-IV-1884).

Pre Me Gra IV: 486. 1882.

562. Copeman, WSC: Op cit. p: 146. 1964.

563. Follin, E y Duplay, S: Tratado Elemental de Patología Externa. T III. pp: 20-21 Madrid-1876.

564. Alonso Navas, Antonio: Diagnóstico Diferencial entre el Reumatismo Simple y el Blenorragico. *Ga Me Gra* II: 145-150. 1870.

rodilla en asociación con uretritis⁵⁶⁵. En el año 1664, Martiniere refirió que una de las complicaciones de la uretritis era la artritis⁵⁶⁶.

El Dr. Willian Musgrave (1657-1721) enfocó la atención a la ocurrencia de poliartritis como secuela de gonorrea, con lo que comienza a aislar a la Artritis Gonorreica del tronco común de las artritis crónicas. Posteriormente, John Hunter en 1786 y Sir Benjamin Brodie en 1818 contribuirían a establecer la relación de uretritis y artritis⁵⁶⁷, que pareció quedar definitivamente fijada con el trabajo de Rollet de 1856⁵⁶⁸.

Aun así, en el texto de referencia de Follin se recoge que en 1867 había tenido lugar una amplia discusión sobre la relación entre artritis y blenorragia en la Sociedad Médica de los Hospitales de París⁵⁶⁹.

Hay cinco artículos más de las revistas estudiadas que tratan sobre la naturaleza de esta enfermedad⁵⁷⁰. Aunque todos, por regla general, aceptan la filiación microbiológica de la Gonococia, algunos establecen interesantes consideraciones sobre la importancia del huésped en la etiopatogenia de la misma. Así, el Dr. Tommasali en 1890⁵⁷¹ habla de una concausa o un terreno abonado sobre los que actuaría el bacilo de Neisser para producir el mal.

En otro trabajo, el Dr. C. Paul⁵⁷² recuerda que, aunque el epónimo del gonococo fue Neisser, ya en 1854 Donné y en 1863 Jouseaume habían señalado la presencia de parásitos en el pus de la Blenorragia, y Hallier en 1872 había descubierto un micrococo, que también fue observado por Bouchard en 1878. Barlow, por su parte, en 1860 había señalado que la Artritis Gonorreica era una forma de pioemia⁵⁷³. En una reseña de 1883 se habla del parásito de la Blenorragia como un micrococo dispuesto en 8 de guarismo, cadena o columna⁵⁷⁴.

565. Burbacher, CR y Weiland AM: Gonorrheal Arthritis an Anmitis of 200 cases. J.Flo.Med.Assoc 24: 433-435. 1938.

566. Culp, OS; Treatment of Gonorrheal Arthritis. J.Urol. 43:737-765 1940.

567. Copeman, WSC: Op cit. p: 146. 1964.

568. Rollet: Nouvelles Recherches sur le Rhumatisme Blennorrhagique. Lyon-1856. (citado por Copeman).

569. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. p: 20. 1876.

570. *Ga Me Gra* I: 190-191 1883. II: 318-319 (30-XI-1894). IV: 571-574. 1886. VIII: 226-228. 1890. X: 185. 1892.

571. *Ga Me Gra* VIII: 226-228. 1890.

572. *Ga Me Gra* II: 318-319 (30-XI-1884).

573. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: El Tratamiento del Reumatismo Gonorreico. Revista Nacional. *Ga Me Gra* X: 185. 1892.

574. *Ga Me Gra* I: 190-191 1883.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

La descripción clínica de este padecimiento se remonta a los escritos de Musgrave del siglo XVII, enriqueciéndose durante los dos siguientes. En 1870, el artículo referido del Dr. Alonso Navas sigue así:

«El reumatismo blenorragico no guarda relación con las condiciones desencadenantes del reumatismo ordinario: enfriamiento, humedad, fatiga (...). Según 39 observaciones de Fournier, se afectaron 51 articulaciones, diez sinoviales tendinosas, seis bolsas serosas (...). Es más frecuente en el hombre que en la mujer. Puede ser apirético o febril. Suele afectar a una o pocas articulaciones. A veces se forman hidrartosis prolongadas (...), afectar pleura y pericardio (...) o a los ojos.»⁵⁷⁵

El carácter mono u oligoarticular también es remarcado en otro trabajo⁵⁷⁶. En una reseña de 1884⁵⁷⁷ se describe prolijamente un caso de artritis y endocarditis blenorragica en un varon joven. También se recoge en otro una observación con daño pleural⁵⁷⁸. El libro de texto mencionado señala como características clínicas principales el derrame, la hinchazón, el dolor y la limitación de movimientos⁵⁷⁹.

Queremos prestar especial dedicación a una reseña aparecida en la *Gaceta* del 15 de marzo de 1893, procedente de la Sociedad de Sifilografía y Dermatología de París, sobre un caso de Blenorragia que sobrepasa el espectro de dicha enfermedad:

«Individuo de 36 años (...) con manifestaciones cutáneas de una variedad tan rara (...) que yo no he visto más que este caso (...) el primer ataque (...) síntomas de una poliartritis (...), que pronto se complicó de una doble conjuntivitis (...). Una erupción de costras (...) en pecho, espalda, manos y pies. Fiebre y violentos dolores articulares. Las costras se desprendían (...). Una nueva blenorragia vino a provocar de nuevo los accidentes morbosos relatados».⁵⁸⁰

No cabe duda de que nos hallamos ante una primicia publicista, pues se trata de un cuadro compatible con el Síndrome Oculo-Uretro-Sinovial, publicado

575. *Ga Me Gra* II: 145-150. 1870.

576. *Ga Me Gra* II: 20-21. 1870.

577. *Ga Me Gra* II: 317-319 (31-V-1884).

578. *Ga Me Gra* XIV: 172-173. 1896.

579. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. p: 21 1876.

580. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: Erupción Generalizada y Simétrica de Costras Córneas, con Caída de las Uñas, de Oigen Blenorragico. Recidiva después de una Nueva Blenorragia. *Ga Me Gra* XI: 147. 1893.

en 1916 por Reiter, Fiessinger y Leroy⁵⁸¹. También hemos encontrado en otros artículos esbozos del anterior síndrome⁵⁸².

Así pues, Artritis Blenorragica y Síndrome Oculo-Uretero-Sinovial estuvieron asimilados al Reumatismo Articular Crónico hasta el siglo XVI. A partir de aquí, se consideran conjuntamente como Reumatismo Blenorragico. En la segunda mitad del XIX la Artritis Blenorragica adquiere su identidad definitiva con la descripción del gonococo, comenzando a separarse de ella el Síndrome Oculo-Uretero-Sinovial.

Otro trabajo de la *Gaceta Médica* de 1890 insinúa una ampliación del arsenal etiológico, afirmando que muchas de las blenorragias que producen artritis no son gonocócicas⁵⁸³.

Hay varios escritos que se ocupan del tratamiento⁵⁸⁴, refiriéndose al empleo de las drogas desde los fomentos calientes, polvos de dower, ioduro potásico... pasando por el ácido salicílico y los salicilatos, hasta la fenacetina, sándalo, aceite de trementina o la pauta enérgica de quinina (500mg/6 horas).

En relación con las terapias tópicas, se habla de las aplicaciones uretrales de permanganato potásico⁵⁸⁵ y de las inyecciones intraarticulares⁵⁸⁶, que pueden ser con bicloruro de mercurio, cloruro sódico y agua destilada; o bien con ácido fénico. Es recomendable practicar previamente la aspiración articular y estudio del líquido sinovial, que suele ser seroso, serosanguinolento o purulento⁵⁸⁷. El tratamiento se completa con el reposo y la posterior recuperación con masaje y gimnasia metódica⁵⁸⁸.

En conclusión: los artículos dedicados a la Artritis Blenorragica por la prensa médica granadina contienen un conjunto de conocimientos actualizados y completos. Destacamos la primicia publicista aparecida en una reseña de la

581. Reiter, H: Uber Eine Bisher Unerkannte Spichae-Teninfektion (Spirochaetosis Arthritica). Deustch. Med. Wochenschr. 42: 1535-1536. 1916.

Fiessinger, N y Leroy, E: Contribution to the Study of an Epidemic of Dysentery in the Sonme. Bull Mem Soc Med Hosp (Paris) 40: 2051-2052. 1916.

582. *Ga Me Gra* II: 145-150. 1870.

Ga Me Gra VIII: 226-228. 1890.

583. *Ga Me Gra* VIII: 226-228 1890.

584. *Ga Me Gra* I: 190-191 1883. X: 185 1892.

La Clínica II: 5 1886.

585. *Ga Me Gra* I: 190-191 1883.

586. *Ga Me Gra* II: 254 (30-X-1884). IX: 758 1891. X: 185 1892.

587. *Ga Me Gra* X: 185 1892.

588. *Ga Me Gra* II: 254 (30-X-1884).

Gaceta de 1893, en la que, recogiendo un trabajo de la Sociedad de Sifilografía y Dermatología de París, se describe con veintitrés años de adelanto el Síndrome Oculo-Uretro-Sinovial.

Artritis sifilítica

Dejando al margen la Artropatía de Charcot, cuya descripción original se relacionaba etiológicamente con la sífilis tabética y que es objeto de otro apartado de esta tesis, nos centraremos en la Artritis Luética. Sus referencias ocupan siete artículos⁵⁸⁹.

En ellos se hace constar que la Artropatía Sifilítica puede aparecer tanto en la forma hereditaria como en la adquirida. Con respecto a la hereditaria, se encuentran inflamaciones serosas subagudas con tumefacción de la cápsula y puntos necrosados en los cartílagos articulares. Suele acompañarse de periostitis u osteítis vecinas. La adquirida produce artropatías inflamatorias en el período secundario. En fases más tardías, artritis con proliferaciones sinoviales, úlceras cartilaginosas y gomas⁵⁹⁰.

Rubicundez, hinchazón, derrame, dolor que se acentúa con los movimientos y durante la noche, así como una duración persistente del proceso son sus características clínicas principales⁵⁹¹.

Desde el punto de vista terapéutico, aparte de las consideraciones generales sobre cirugía de los reumatismos, contenida en el correspondiente apartado, nos ceñiremos a sintetizar los remedios para la Artritis Sifilítica, contenidos en dos artículos⁵⁹².

Como medidas generales se señalan para el periodo secundario las embrocaciones con tintura de iodo, los vejigatorios, las ventosas y la punción aspiradora. Para el terciario, además de lo anterior, se recomiendan las inyecciones estimulantes y, si fuera preciso, las excavaciones.

589. *Pre Me Gra* IV: 459 y 563 1882. V: 56-61 1883.
Ga Me Gra I: 196 y 198 1883. IV: 151-153. 1886.
La Clínica II: 21 y 89. 1886.

590. Menvielle, Santiago: Artropatías Sifilíticas. *Pre Me Gra* IV: 459. 1882.
Pareja Garrido, José: Lecciones de Sífilis. Clínica Quirúrgica. *Pre Me Gra* IV: 563-564. 1882.

591. *Pre Me Gra* IV: 563-564 1882. V: 56-61. 1883.
Ga Me Gra IV: 151-153. 1886.

592. Pareja Garrido, José: Tratamiento de la Sífilis. *Ga Me Gra* I: 196-198. 1883.
Barrionuevo, Juan: Necrosis de los Huesos, Consecutiva a Gomas Sifilíticas. *La Clínica* II: 21-23. 1886.

En los textos de la época se dedican las correspondientes secciones a la sífilis del aparato locomotor,⁵⁹³ que era bien conocida por entonces. Desde 1564, Falopio había descrito las gomas articulares, y Virchow, en el siglo XIX, el granuloma sífilítico⁵⁹⁴.

Artritis tuberculosa

Casi una veintena de artículos informan sobre esta frecuente afección en la segunda mitad del XIX, cuando encontró definición etiológica a partir del descubrimiento de su bacilo por Robert Koch en 1882⁵⁹⁵.

Desde el siglo XVII venía emancipándose del tronco común del reumatismo poliarticular crónico. Así, Richard Wiseman (1625-1686) había descrito el tumor blanco articular, y Percival Pott (1713-1788) la afectación vertebral en 1778. Por otra parte, A. Poncet (1849-1913) en Francia y P. Grocco (1856-1916) en Italia habían contribuido al estudio de la Artritis Tuberculosa⁵⁹⁶.

La clínica articular presenta los síntomas generales de las artritis crónicas y, ocasionalmente, los de las agudas en periodos iniciales, añadiéndose las particularidades de una infección crónica y las específicas de sus localizaciones.

De esta forma, en el Mal De Pott es común la presencia de deformidad o gibosidad angular, alteraciones discales, abscesos, e, incluso, parálisis de los miembros⁵⁹⁷.

En la Coxalgia, a la que dedican cinco trabajos⁵⁹⁸, destacan los dolores intensos, fiebre, hiperestesia en área de cadera y muslo, contractura hacia el lado afecto, movimientos vermiculares de los músculos cercanos, afectación de los tejidos fríos periarticulares... Entre sus complicaciones hay que señalar la

593. Eichhorst, H: Op cit. cap X. sec III. pp: 1082-1108. 1899.

594. Orozco, A: Arbol Genealógico de la Reumatología. Barcelona-1993.

595. Copeman, W.S.C.: Op cit. pp: 147 y 186-187 1964.

596. Orozco, A.: Op cit. Barcelona-1993.

597. Pareja Garrido, José: Diagnóstico de las Diversas Variedades del Mal Vertebral. *Pre Me Gra II*: 227 1880.

Idem: Tuberculosis, Mal de Pott Dorsal... Revista Extranjera. *Pre Me Gra II*: 521-523 1880.

598. *Pre Me Gra IV*: 527-528 1882.

Pareja Garrido, José: Abscesos de la Pelvis en la Coxalgia. Revista Extranjera. *Ga Me Gra II*: 54 (31-I-1884) Idem: ¿Cuál es el Mejor Tratamiento de la Coxalgia? Revista Extranjera. *Ga Me Gra II*: 238 (30-IV-1884). *Ga Me Gra II*: 242. 1884. V: 537-538. 1887.

atrofia muscular vecina⁵⁹⁹, los temibles abscesos pélvicos⁶⁰⁰, la degeneración amiloidea⁶⁰¹ y la anquilosis⁶⁰².

Con respecto a su naturaleza, una reseña del profesor Trelat manifiesta contundentemente que la coxalgia tiene casi siempre un origen tuberculoso. En 250 resecciones de cadera solo ha observado la ausencia de tubérculos en algunos casos de infección puerperal y de difteria. La primera descripción clara de la coxalgia se debe a Pringle, que comunicó dos casos en 1752⁶⁰³.

Cuando esta artropatía se desarrollaba en un paciente escrofuloso, recibía el nombre de artritis escrófulo-tuberculosa⁶⁰⁴. En caso de cronicidad y tamaño notable, se la consideraba Tumor Blanco, entidad mayoritariamente fímica⁶⁰⁵.

Una complicación posible de cualquier foco tuberculoso por propagación a la vecindad era el Absceso Frío, también predominantemente tísico en su etiología⁶⁰⁶. La anatomopatología de la Tuberculosis Articular se narra a través de seis publicaciones⁶⁰⁷, que desarrollan los caracteres macro y microscópicos de las artritis, tubérculos, abscesos fríos, supuración, degeneración grasa o amiloidea... entre otros elementos patológicos. Reseñamos lo siguiente:

«El tubérculo elemental se compone de células linfoides, epitelioides y gigantes, siendo esta última la que lo caracteriza».⁶⁰⁸

Con respecto a la patogenia de la enfermedad, se señala que la afectación articular puede ser primitiva, o más frecuentemente consecutiva a la de las extremidades óseas o de tejidos vecinos. También es posible originar, por vía linfática

599. *Pre Me Gra* IV: 527-528. 1882.

600. *Ga Me Gra* II: 54. 1884.

601. *Ga Me Gra* V: 537-538. 1887.

602. *Ga Me Gra* II: 238. 1884.

603. Copeman, WSC: Op cit. p: 147 y 186-187. 1964.

604. *Ga Me Gra* II: 170-175 1884. VIII: 136-138. 1890. XVI: 29. 1898.

605. *Pre Me Gra* III: 8-16. 1881.

La Clínica II: 105-108. 1896.

606. *Pre Me Gra* II: 521. 1880.

Ga Me Gra I: 111-112. 1883. III: 329-339. 1885.

607. *Pre Me Gra* II: 227 y 521. 1880. IV: 527-528. 1882.

Ga Me Gra I: 111-112. 1883. II: 242-243 (30-X-1884). VIII: 136-138. 1890.

608. *Ga Me Gra* I: 111-112. 1883.

o venosa, Tuberculosis Sistémica, o, por el contrario, proceder de ella⁶⁰⁹. Todo esto se encuentra extensamente publicado en los textos de la época⁶¹⁰.

La mayor parte de los artículos inciden en el tratamiento de este mal. Desde el punto de vista farmacológico, están indicados la tintura de iodo, el ioduro potásico, el iodoformo, ácido fénico, ácido arsenioso, bicloruro de mercurio, fosfato de cal, cloruro de zinc, bálsamo del Perú y naftol alcanforado, entre otros principios activos⁶¹¹ que se estudian en el apartado de fármacos antirreumáticos.

Igualmente, se propone como terapia la refrigeración seca prolongada, unida al reposo de la articulación, pues Koch había postulado que el desarrollo del bacilo de la Tuberculosis se anula a una temperatura desde dos grados inferior a lo normal⁶¹². Para el dolor se empleaban las inyecciones de cloruro mórfico u opio⁶¹³.

Antes de la cirugía, es recomendable acudir a la hidroterapia⁶¹⁴. Del mismo modo, es positiva la evacuación artificial precoz de los focos tuberculosos⁶¹⁵ y el lavado con solución de ácido bórico⁶¹⁶, previa punción aspiradora⁶¹⁷, así como las cauterizaciones locales⁶¹⁸.

Nos interesa particularmente destacar el tratamiento quirúrgico de la Tuberculosis Articular, porque un prestigioso autor granadino, D. José Ribera, fue uno de sus más destacados expertos en la Europa del Positivismo. Realizó a lo largo de su vida 203 resecciones de cadera por coxo-tuberculosis, y 236 de rodillas por gono-tuberculosis⁶¹⁹.

Él mismo delimita, en 1888, las indicaciones de la cirugía:

«En la tuberculosis vertebral (...) debe por lo general limitarse el cirujano al empleo del corsé de Sayre (...). Cuando se trata de MAL de POTT

609. *Pre Me Gra* II: 521. 1880.

Ga Me Gra I: 111-112. 1883.

610. Follin, E: Op cit. T II. pp: 719... 1876.

611. *Ga Me Gra* X: 741-742. 1892.

612. *Ga Me Gra* VI: 549. 1888.

613. *Pre Me Gra* IV: 527-528. 1882.

614. *Ga Me Gra* VIII: 136-138. 1890.

615. Redacción: Tuberculosis Articular. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* VI: 549 1888.

616. *Ga Me Gra* X: 741-742. 1892.

617. Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Inyecciones del Éter Iodofórmico en los Abscesos Fríos. *Ga Me Gra* III: 329-339. 1885.

618. *Ga Me Gra* II: 170-175 (31-III-1884).

619. Pego Busto, Op cit. pp: 205-263 1951.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

cervical o de primeras dorsales, incisión amplia de los abscesos con raspado y desinfección (...).

En la tuberculosis de grandes articulaciones (...) la intervención operatoria está justificada cuando los anteriores medios (los higiénicos y el tratamiento general) resulten inútiles y las lesiones sean extensas y avanzadas (...) prefiriendo las resecciones a las agresivas artrectomías. Cuando la lesión ósea o articular es única, se extirpa por completo (...).

Cuando hay artritis y lesión visceral tuberculosa debe hacerse la amputación, (...) así como en caso de lesiones extensas (...) o cuando después de la resección hay recidiva y propagación de las lesiones. Debe, en cambio, hacerse la resección siempre que sea posible, pues deja un miembro en condiciones de funcionar.»⁶²⁰

Las distintas técnicas y procedimientos se explican a través de diversos escritos, con las correspondientes particularidades topográficas⁶²¹, sin que difieran notablemente de las directrices marcadas por el Dr. Ribera, quien, pese a su experiencia quirúrgica, o gracias a ella, decía en 1888 que la mayoría de las tuberculosis osteoarticulares curan por los medios higiénicos y el tratamiento general⁶²².

En resumen: la cobertura que la prensa médica granadina dedica a la Tuberculosis Articular es completa y actualizada. Además, aporta al contexto de la medicina occidental la enorme experiencia quirúrgica del Dr. Ribera.

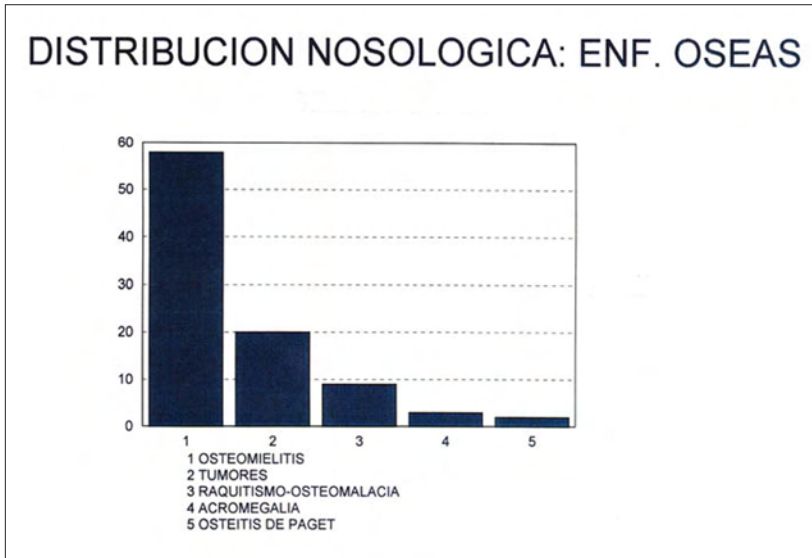
620. Ribera y Sans, José: Intervención Quirúrgica en la Tuberculosis Ósea y Articular de los niños (Artículo reproducido de la Revista: Anales de Obstetricia, Ginecopatía y Pediatría). *Ga Me Gra* VI: 581-582. 1888.

621. *Pre Me Gra* II: 521 1880. IV: 527-528 1882.
Ga Me Gra I: 111-112 1883. II: 54(31-I, 238(30-IV), 242(30-X-1884). V: 537-538 1887. IX: 349-356 1891. XVI: 29. 1898.

García Duarte, Eduardo: Lecciones de Clínica Quirúrgica. Tumor Blanco: Necesidad de Fijar los Límites entre esta Enfermedad y otras Articulares, Sirviendo para ello los Caracteres Macroscópicos y Clínicos. Breves Consideraciones Relativas al Tratamiento. *La Clínica* II: 105-108. 1886.

622. *Ga Me Gra* VI: 581-582. 1888.

B) Enfermedades óseas



Raquitismo y osteomalacia

En el libro de Woillez de 1869⁶²³ se considera que el Raquitismo corresponde a la Osteomalacia del adulto, por cuyo motivo realizamos el estudio conjunto de ambos procesos, independientemente de que fueran identificados en el devenir de la historia.

En las revistas médicas granadinas se halla una docena de artículos que tratan sobre algunos aspectos de estas entidades, cuyos primeros conocimientos se remontan a Hipócrates, pero que no fue bien explicada hasta F. Glisson (1597-1677) en 1650, y más tarde por Portal en 1797⁶²⁴ y J. Guérin (1801-1886) en 1839⁶²⁵.

En un completo artículo del Dr. Juan de Dios Peinado se habla de la naturaleza de este mal:

623. Woillez, E.J.: Op cit. T IV. p: 6. 1869.

624. Follin, E.: Op cit. T II. pp: 761-762. 1876.

625. Güerín, J.: Memoire sur les Caracteres Generaux du Raquitisme. Gazette Medicale. p: 433. 1839.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

«La raquitis es una enfermedad consistente en una alteración de la nutrición y generación óseas, debida, o a un defecto nutritivo esencial y primitivo que impide la fijación de las sales de cal necesarias, o a falta de ingreso, bien por carecer de ella la alimentación, bien por existir una alteración de la digestión».⁶²⁶

También señala el anterior escrito el papel de los derivados fosfóricos, pues su exceso disminuye la cantidad de cal y puede producir la Raquitis. Igualmente, es digno de mención el trabajo reseñado por el Dr. Velázquez de Castro sobre la producción de Raquitismo experimental en pájaros con dietas modificadas, por lo que el autor lo considera como una insuficiencia de nutrición, en desacuerdo franco con la teoría de Parrat⁶²⁷ sobre el origen sifilítico de la enfermedad.

De igual modo, Guérin, desde 1839, postulaba a partir de sus experiencias la etiología nutricional de este mal⁶²⁸. Los textos coetáneos refieren la alteración ósea raquítica y coinciden en su origen nutricional, señalando además, entre las causas, las malas condiciones higiénicas, la miseria y la herencia⁶²⁹.

Con respecto a la Osteomalacia, Follin manifiesta la predilección por el sexo femenino entre los 30 y 40 años, con embarazos repetidos y lactancia prolongadas⁶³⁰. Partiendo de este supuesto, se llegaba al extremo de recomendar la castración para tratamiento del mal⁶³¹.

Las características del Raquitismo se expresan en estos artículos. En 1886, un trabajo del Dr. Ribera cita tres casos de niños raquíticos con deformidades de rodillas⁶³². También diferencia entre el periodo de deformación y el de reparación. Son frecuentes los trastornos de la marcha, las modificaciones del cráneo, el vientre de batracio, los sudores y la deformidad torácica⁶³³.

626. Del Régimen Alimenticio en la Raquitis. *Ga Me Gra* VII: 593-599. 1889.

627. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: Producción del Raquitismo Experimental en los Pájaros. *Revista Extranjera. Ga Me Gra* IX: 88. 1891.

628. Guérin, J.: Op cit. p: 433. 1839.

629. Woillez, E.J.: Op cit. T IV. p: 6. 1869.
Tardieu, A.: Op cit. T II. pp: 372-376. 1880.

630. Follín, E.: Op cit. T II. pp: 779-780. 1876.

631. *Ga Me Gra* VIII: 384-385. 1890.

632. Ribera y Sanas, José: Osteotomía y Osteoclasia en Algunas Deformidades de los Niños. *Ga Me Gra* IV: 486-496 1886.

633. *Ga Me Gra* VIII: 384-385 1890. IX: 88. 1891.

Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: La Urticaria Infantil y sus Relaciones con el Raquitismo y la Dilatación del Estómago. *Revista Extranjera. Ga Me Gra* XII: 261-262. 1894.

Los textos coetáneos citados (Wuillez, Follin y Tardieu) realizan una detallada descripción de la sintomatología: impotencia raquíca, deformaciones, fracturas, dolores, fiebre, edema..., destacando la presencia excesiva de fosfato de cal en la orina.

Debe diferenciarse de los tumores blancos, reumatismo crónico, hidrocefalia, heteromorfias y caquexia tísica. El pronóstico depende de la duración, deformidades y afectación general.

Para el tratamiento se recomienda el aceite de hígado de bacalao, a razón de una o dos cucharaditas por día⁶³⁴. Para los niños de pocos meses, leche de mujer; en los de más de un año se añadirán huevos y carne picada, así como paseos al aire libre, baños salinos, grasas animales y fosfato de cal⁶³⁵.

No faltan referencias a la terapia ortopédica, necesaria para la corrección de las secuelas. Una de ellas aborda las deformaciones de la tibia y el genu valgum, sugiriendo la práctica del enderezamiento⁶³⁶. El Dr. Ribera empleaba la osteoclasia manual, bajo cloroformización, corrigiendo el eje y aplicando vendaje de inmovilización, con buen resultado⁶³⁷.

El Dr. Pi y Gibert aprovecha el cartílago de conjunción en los niños para realizar la corrección desprendiendo la epífisis⁶³⁸. La información que contienen los manuales de la época citados sobre el tratamiento es equiparable, en líneas generales, a la anteriormente expuesta.

En conclusión, diremos que la naturaleza del Raquitismo, sus síntomas, su consideración de trastorno de la nutrición de tipo carencial, sus complicaciones y terapia están desarrollados en las revistas granadinas a un nivel de conocimientos similar al que se tenía en otros lugares de Europa en la segunda mitad del siglo XIX, destacando, una vez más, los saberes quirúrgicos del Dr. Ribera para la corrección de las secuelas.

634. Redacción: Estudio Clínico sobre el Tratamiento de la Raquititis por el Fósforo en Pequeñas Dosis. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* VII: -430. 1889.

635. Peinado, Juan de Dios: Del Régimen Alimenticio en la Raquititis. De la Alimentación en Algunas Enfermedades Crónicas. *Ga Me Gra* VII: 593-599. 1899.

636. *Ga Me Gra* II:150-151 (15-III-1884)

637. *Pre Me Gra* IV: 486-496 1886.

638. *Ga Me Gra* XIII: 114-116 1895.

Acromegalia

Poco después de que Pierre Marie (1859-1940) describiera esta enfermedad en 1885, la revista escolar la *Clínica de Granada* recoge ampliamente el hallazgo en su sección de noticias científicas:

«Con el nombre de Acromegalia ha descrito el Dr. P. Marie una hipertrofia singular, no congénita, de las extremidades superiores, inferiores y cefálicas que ha observado dos veces en la Salpêtrière, y que a causa de los caracteres particulares (...) parece que constituye una entidad morbosa especial»⁶³⁹.

Sigue una extensa narración clínica y establece las características diferenciales con el mixedema, leontiasis ósea y osteitis deformante de Paget. En relación con su génesis, señala, entre otras causas, al cáncer. Este hecho nos parece relevante por dos motivos: primero, por la notable puntualidad y completa descripción del cuadro; segundo, por ser la *Clínica* una publicación escolar, lo que incrementa su mérito.

En 1890, el Dr. Juan de Dios Peinado reseña otro caso publicado en Francia con similares características⁶⁴⁰. Una tercera referencia se debe al Dr. González Prats en 1891, que detalla los caracteres del nuevo paciente:

«Desarrollo exagerado de la cara y extremidades... Las manos son largas, gordas y como edematosas, los dedos gruesos, alargados...; los pies han sufrido un desarrollo análogo... Existencia de dolores... en piernas y cintura».⁶⁴¹

Aparte de la actualización del saber médico que suponen las publicaciones sobre la Acromegalia, resaltamos de este apartado la puntualidad y el hecho de haber sido una revista de estudiantes de medicina (*La Clínica*) la que encabece su difusión.

Osteítis deformante de Paget

Aparece recogida en varias publicaciones de la prensa médica granadina⁶⁴². Esta enfermedad había sido descrita por Sir James Paget (1814-1899) el 14 de

639. Redacción: Dos Casos de Acromegalia. *La Clínica* II: 163-164. 1886.

640. Peinado, Juan de Dios: Un Caso de Acromegalia. *Revista Extranjera. Ga Me Gra* VIII: 349-350. 1890.

641. González Prats, Antonio: Acromegalia con Síntomas Diabéticos y Hemianoxia Temporal Bilateral. *Ga Me Gra* IX: 302-304. 1891.

642. *Ga Me Gra* III: 317-318 1885.
La Clínica II: 164 1886.

noviembre de 1876 en la Sociedad Médico Quirúrgica de Londres, con una serie de cinco casos que ilustraban un desorden lentamente progresivo de los huesos en la edad media de la vida, afectando, sobre todo, al cráneo y huesos largos, con aumento de tamaño y deformidad. Por esto, y por pensar que era inflamatoria, la llamó *Osteitis Deformans*⁶⁴³, pero no descartaba la causa neoplásica ni la hipertrofica⁶⁴⁴.

En un artículo de la *Gaceta* de 1885 se describen algunos apartados de este padecimiento, que también aparece con los nombres de *Osteitis Pseudorraquítica* y *Osteomalacia Local*. La denominación Osteitis Deformans había sido previamente utilizada por Czerny en 1873⁶⁴⁵. Paget en 1882 constata que desconocía la descripción previa de Czerny⁶⁴⁶. Sin embargo, en la comunicación de 1876 menciona los casos publicados por Saucerotte en 1801, Rullier en 1812, Wrang en 1867 y Wilks en 1869. Este último la había llamado Hipertrofia Esponjosa (*Spongy Hypertrophy*) u *Osteoporosis*⁶⁴⁷.

Teniendo en cuenta que la primera mención textual fue en el Tratado de Anatomía de Lancereaux de 1883, y que Paget seguía aclarando su descripción en 1889⁶⁴⁸, hemos de considerar que las publicaciones granadinas de 1885 y 1886 son de una aceptable actualidad publicista.

Con respecto a los factores etiopatogénicos, el artículo de la *Gaceta* de 1885 establece su aparición en la edad madura o en la vejez, atacando ambos sexos, con cierta predilección por el femenino; y en cuanto a la naturaleza de las lesiones, sigue considerándolas inflamatorias. Sin embargo, persiste en la idea de su vinculación a la diatesis gotosa o reumatisal, mientras que Paget la había separado del grupo de las enfermedades reumáticas⁶⁴⁹.

El relato clínico de la *Gaceta* es completo:

«Era una mujer de 60 años, (que no presentaba antecedentes de escrofulismo ni de sífilis y que había tenido un hijo no raquítico). Hace quince años comenzó la afección por la rodilla, pierna y talón izquierdo (...)

643. Huertas García-Alejo, R.: Enfermedad Ósea de Paget: Comentarios a sus Primeras Descripciones y Evolución Histórica de su Etiopatogenia. Asclepio. Vol XXXIV. pp: 181-197. 1982.

644. Rico Lenza, H.: Paget Óseo en Imágenes. p: 13. 1984.

645. Ibidem.

646. Huertas García-Alejo, R.: Op cit. pp: 181-197. 1982.

647. Wilks, S: Case of Osteoporosis or Spongy Hypertrophy of Bones. Trans.Pathol.Soc. (20):273 Londres-1869.

648. Huertas García-Alejo, R: Op cit. pp: 181-197 1982.

649. Ayuso Arroyo, Pedro Pablo: James Paget (1814-1899) en: Op cit. fasc III. pp: 5-10 Madrid-1991.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

con dolores (...), los huesos iban tomando una forma aplastada (...) como la de hoja de sable del raquitismo. Las epífisis habían aumentado de volumen (...). Un año después, la pierna derecha comenzó también a deformarse; (...) el húmero (...) presentaba una curvatura bastante acentuada, el radio derecho se había encorvado hacia atrás (...). El aspecto de sus eminencias frontales muy prominente (...). El estado general no sufre alteración»⁶⁵⁰.

También recoge el anterior escrito dos observaciones análogas del Dr. Ollier y advierte sobre la grosera anomalía que guarda con el Raquitismo y la Osteomalacia. El artículo de la *Clínica* de 1886 se refiere igualmente al diagnóstico diferencial con la Acromegalia⁶⁵¹.

Con respecto al tratamiento, se ha utilizado sin grandes resultados el yoduro potásico y los tónicos⁶⁵².

No queremos concluir este capítulo de patología ósea, sin una breve alusión al término de *Osteoporosis*, utilizado por Wilks en 1869 para designar a la Osteítis Deformante⁶⁵³, y que había sido empleado previamente por Lobstein (1777-1835) para denominar con acierto la rarefacción del parénquima óseo. Fabre llama a la Osteoporosis con la sinonimia de Atrofia Senil o fragilidad de los huesos⁶⁵⁴.

Así pues, diremos en conclusión que la Osteítis Deformante de Paget está correcta, suficiente y puntualmente descrita en las revistas estudiadas, aunque ello sea sin aportar novedades.

Osteítis Infecciosa

Nos servirá como hilo conductor de este capítulo un interesante trabajo publicado en la *Gaceta* por el profesor Antonio Amor y Rico (1859-1928), a través de diez artículos, que comprendía con extensión y orden docente los saberes sobre esta materia en 1891⁶⁵⁵. Él mismo nos recuerda que, pese a su antigüedad, la enfermedad no recibió el nombre de *Osteítis Infecciosa* hasta 1835 por parte de

650. Yévenes Roldán, José María: Osteítis Deformante. Sesión del Congreso Francés de Cirugía. *Ga Me Gra* III: 317-318 1885.

651. *La Clínica* II: 164 1886.

652. *Ga Me Gra* III: 317-318 1885.

653. Wilks, S: Op cit. p: 273. 1869.

654. Fabre: Op cit. T V. pp: 156-157. 1862.

655. Amor y Rico, A: Las Osteopatías Inflammatorias... *Ga Me Gra* IX: 349, 381, 413, 453, 485, 525, 565, 595, 635 y 669. 1891.

Guerdy⁶⁵⁶. Una extensa traducción, a la que también nos iremos refiriendo, y que contiene igualmente una revisión de conjunto sobre las *Periostitis Infecciosas*, fue publicada por la *Gaceta* en 1885⁶⁵⁷. A ella pertenecen los siguientes interesantes aforismos de Lücke (1829-1894):

«La enfermedad es propia del joven, antes que termine el crecimiento óseo. Predomina en primavera y otoño (frío húmedo). El frío y traumatismos como agentes. Pasan varios días entre el agente y la aparición de la enfermedad, que es localizada al principio. La temperatura de 39° a 40° por la mañana y 40° a 41° por la tarde. Delirio, lengua sucia, sed, (...) diarrea. Lesión primitiva en médula o periostio. La evolución depende de que radique en médula o periostio. Puede radicar a la vez en diáfisis y epífisis; más en los huesos largos que esponjosos. Puede originar embolia grasosa del pulmón. La infección puede permanecer, o supurar hacia dentro o hacia fuera, originar necrosis o desprendimiento epifisario; o implicar a la articulación. La osteomielitis primitiva puede combinarse con periostitis difusa. La marcha del absceso secundario es generalmente benigna. Puede llegar hasta la muerte. El diagnóstico se hace por la aparición de la enfermedad en médula o periostio, fiebre, frío y localizaciones secundarias». ⁶⁵⁸

También es recogida en este artículo la variada nomenclatura de la infección ósea: Tifus de los Huesos, *Periostitis*, *Osteomielitis*, *Medulitis*, *Absceso Subperióstico*, *Meningoosteomielitis*, *Panosteítis*⁶⁵⁹.

A la descripción clínica se dedican una docena de escritos, además de los ya referidos, poniendo de manifiesto principalmente los signos inflamatorios, la afectación del estado general, la fiebre, fluctuación, supuración, empastamiento; así como las complicaciones locales y generales⁶⁶⁰.

656. *Ga Me Gra* IX: 669-676 1891.

657. Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Periostitis Infecciosa Maligna. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* III: 582, 616, 649, 681 y 711. 1885.

658. *Ga Me Gra* III: 558-559 1885.

659. *Ga Me Gra* III: 582-588 1885.

660. Velasco, Leonardo: Periostitis. *Gaceta Médica Escolar* I: 1898.

Pre Me Gra II: 219, 227, 249, 521 y 686 1880. IV: 563-564 1882. V: 56-61. 1883.

Creus y Manso Juan: Necrosis: Extracción de Secuestro. Curación. *Ga Me Gra* II: 371-377.

Idem: Del Flemón Difuso Subperióstico y de su Tratamiento. *Ga Me Gra* II: 505-527. 1870.

Ga Me Gra III: 329 y 690 1885. IV: 428-429. 1886.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

De los textos de la época, es el de Follin el que más ordenada y extensamente relata su sintomatología⁶⁶¹. La naturaleza de la enfermedad va enriqueciéndose a lo largo de la segunda mitad del XIX con el descubrimiento sucesivo de microorganismos. Pasteur (1822-1895) y Ogston (1844-1929) en 1880 dieron a conocer el micrococo piógeno. Kucher, Beker, Rosembach y Pasteur encontraron en 1878 el stafilococo aureo. Bolinger y Harz en 1887 los hongos de la actinomicosis. Krause en 1884 el estafilococo blanco y Klebs el *microsporium septicum*⁶⁶².

Garri en 1885 afirma que la Osteomielitis no tiene agente específico, sino que reconoce por causa la presencia del o de los mismos microparásitos que producen los abscesos, flegmones, forúnculos...⁶⁶³.

Una comunicación de 1890 sobre trece casos de Osteomielitis establece que en seis se ha hallado estafilococo dorado, en dos estreptococo piógeno y en uno estafilococo blanco⁶⁶⁴.

Entre otras enfermedades infecciosas, se señala como causa de osteítis a la Viruela⁶⁶⁵ o a la Difteria⁶⁶⁶. Pero son, sobre todo, los procesos específicos los más mencionados: Tuberculosis⁶⁶⁷ y Sífilis⁶⁶⁸, que muestran las particularidades de la localización ósea de ambos procesos. Destaquemos que Koch (1843-1910) reveló en 1883 la identidad del bacilo que lleva su nombre⁶⁶⁹, y en un artículo de 1884⁶⁷⁰ se habla de que en los esputos de los tísicos hay gran número de Bastoncillos de Koch.

661. Follín, E: Op cit. T II. pp: 657-727. 1876.

662. *Ga Me Gra* III: 582, 616, 649, 681 y 711 1885. IX: 349-356. 1891.

663. *Ga Me Gra* III: 688 1885.

664. Peinado, Juan de Dios: Microbios de la Osteomielitis Infecciosa. *Revista Extranjera. Ga Me Gra* VIII: 323 1890.

665. *Ga Me Gra* VII: 333-334 1889.

666. *Ga Me Gra* V: 49 1887.

667. Pareja Garrido, José: Tubérculo de los Huesos. *Pre Me Gra* I: 97 1879. II:219, 249 y 521 1880
Ga Me Gra I: 112-113 1883. II: 87(15-II-1884). VII: 333-334 1889.
La Clínica II: 121 1886.

668. *Pre Me Gra* IV: 563-564 1882. V: 56-61 1883.

Ga Me Gra II: 335-336 (15-VII) y 369 (30-VI-1884). IV: 151-153 1886.
La Clínica II: 21-23 1886.

669. Ayuso Arroyo, PP: Op cit. pp:15-20 Madrid-1921.

670. Águila Castro, José: Tuberculosis: Inoculación del Parásito y Tratamiento. *Revista Nacional. Ga Me Gra* II: 87 (15-II-1884).

En ese mismo año se publica otro escrito en la *Gaceta* sobre la identidad del bacilo específico de la Sífilis⁶⁷¹.

Como circunstancia etiológica se relaciona la edad de la niñez, la constitución endeble, habitáculo húmedo y mal ventilado, insuficiente alimentación, traumatismos, herencia, fatiga, frío y fiebre o supuraciones previas⁶⁷²; o enfermedades crónicas como la Cirrosis Hepática⁶⁷³. Estos factores etiopatogénicos están bien estudiados en el texto de Follín⁶⁷⁴.

Desde el punto de vista anatomopatológico, el hecho inicial de la Osteítis Infecciosa es la supuración⁶⁷⁵, que puede aparecer aisladamente en una de las tres capas del hueso originando periostitis, osteítis u osteomielitis. Aquí se autolimitan o evolucionan, afectando a cualquiera de las otras⁶⁷⁶; pudiendo, incluso, complicarse en úlcera⁶⁷⁷, fístula⁶⁷⁸, artritis⁶⁷⁹, absceso osifluente, caries y necrosis-secuestro. El temido final es septicemia y muerte⁶⁸⁰.

De todas formas, se producen alteraciones en la estructura del hueso tras la infección⁶⁸¹. La secuencia de lesiones suele ser mortificación, destrucción, producción y reconstitución. Igualmente, el proceso puede ser primitivamente óseo o derivado⁶⁸².

La nomenclatura variada, a la que antes nos referíamos, obedece con frecuencia a la localización de las lesiones en el momento del diagnóstico⁶⁸³.

671. Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Bacilos Específicos Contenidos en los Productos Morbosos de la Sífilis. Sociedad de Médicos de Viena. *Ga Me Gra* II: 335-336 (15-XII-1884).

672. *Ga Me Gra* III: 690-691 1885. VI: 126-127 1888. VII: 22 1889.
Ga Me Gra II: 512 1870.

673. *Ga Me Gra* I: 342 1883.

674. Follín, E: Op cit. T II. pp: 656, 660, 661, 678 y 684-686 1876.

675. *Ga Me Gra* II: 342-343(15-VI-1884). III: 582... 1885. IV: 286-287 1886. IX: 349... 1891.
Pre Me Gra II: 219 y 249 1880.
Ga Me Gra II: 512 1870.

676. *Ga Me Gra* IX: 349... 1891.

677. *Gaceta Médica Escolar* I: 42 1898.

678. *Pre Me Gra* II: 219 y 249 1880.

679. *Ga Me Gra* III: 582... 1885.

680. *Pre Me Gra* II: 219 y 249 1880.

681. *Ga Me Gra* II: 342-343 (15-VI-1884).

682. *Ga Me Gra* IX: 349... 1891.

683. *Ga Me Gra* II: 512. 1870.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

La evolución patológica hacia *Absceso Osifluente* ha sido objeto de varias publicaciones⁶⁸⁴. Las formas específicas más mencionadas son las lesiones tuberculosas⁶⁸⁵, similares en el sustrato anatomopatológico a las descritas en las infecciones articulares, al igual que las sifilíticas⁶⁸⁶. De todo ello se ocupa con criterios parecidos y notable extensión los textos de Follin y Fabre⁶⁸⁷.

Siguiendo con el trabajo inicial de Amor y Rico, nos detendremos en una alteración frecuentemente asociada a la infección ósea, cual es la *Necrosis*. El referido autor identifica *Caries* y necrosis⁶⁸⁸, atendiendo a la nomenclatura histórica, al igual que Fabre⁶⁸⁹ o Porto⁶⁹⁰. Otros médicos, como Follín, circunscriben la caries al concepto topográfico de la disgregación ósea, similar a la úlcera de las partes blandas⁶⁹¹. Todos coinciden al definir la necrosis como mortificación de un fragmento óseo⁶⁹², correspondiente a la gangrena de los tejidos blandos. Su mecanismo fisiopatológico es la obliteración vascular que origina el proceso flogístico proliferativo de la infección en el tejido óseo⁶⁹³.

Este fenómeno llamativo de la hiperproliferación en la oteonecrosis séptica, sobradamente conocido por los autores del Positivismo, hizo que Sir James Paget fijara su atención en un caso de necrosis sin supuración, ni señales de inflamación destructiva, a la que llamó «Quiet Necrosis» (necrosis silente), realizando así la primera descripción de la Osteonecrosis Aséptica⁶⁹⁴.

684. *Ga Me Gra* III: 582... 1885. IV: 428-429 1886. XIV: 238-248. 1896.
Ga Me Gra II: 512. 1870.

685. *Pre Me Gra* I: 97 1879. II: 521. 1880.
Ga Me Gra I: 111, 112 y 113 1883. III: 329-339. 1885

686. *Pre Me Gra* IV: 563-564 1882. V: 56-61. 1883.
Ga Me Gra II: 231-237 (30-IV-1884).

687. Follín, E: Op cit. T II. pp: 653-777 1876.
Fabre: Op cit: T V. p: 170. 1862.

688. *Ga Me Gra* IX: 349-356. 1891.

689. Fabre: Op cit. T VI. pp: 268-277. 1863.

690. Porto y Cepillo, Manuel José: Manual de Anatomía Patológica. p: 101 Cádiz-1846.
Tenorio Martín, M: El Manual de Anatomía Patológica de Porto. p: 75 Tesis mecanografiada. Cádiz-1983.

691. Follín, E: Op cit. T II. pp: 680-685. 1876.

692. Follín, E: Op cit. T II. p: 690 1876.
Ga Me Gra I: 111-112. 1883. IX: 669-676. 1891.
Fabre: Op cit. T VI. p: 268-277 1863.

693. *Ga Me Gra* IX: 529-532 1891.

694. Mc.Carthy, EF: Aseptic Necrosis of Bone, an Historic Perpective. Clinical Orthopaedics and Related Research. 168: 216 1982.

Inherente al concepto de caries y necrosis, se sitúa el de *Secuestro*, que es la parte del hueso mortificada. Se le llama *Nicho* al lugar ocupado por el secuestro o al vacío que deja tras su expulsión o extracción.

Una docena de artículos narran con detalle las lesiones expresadas a lo largo de las páginas de las revistas médicas granadinas del Positivismo decimonónico⁶⁹⁵.

Una vez producido el daño tisular, la actividad reparadora puede originar *Exóstosis*⁶⁹⁶ si la producción fue localizada, o *Hiperostosis* si se generaliza en el hueso afecto⁶⁹⁷.

El tratamiento de las infecciones óseas debe iniciarse con un régimen dietético de tipo tónico⁶⁹⁸, suplementado con vejigatorios y ventosas⁶⁹⁹. Como agentes anticariosos se recomiendan la tintura de mirra, de aloe, de benjuí, de iodo o la mistura de Villate⁷⁰⁰, y como antidolorosos los habituales⁷⁰¹.

En el caso específico de la Tuberculosis, hemos de considerar las siguientes apreciaciones.

«La tintura de iodo y el ioduro potásico no han dado los resultados que se esperaban. El ácido fénico ha sido abandonado. El ácido arsenioso no ha dado mejores resultados. El bicloruro de mercurio es peligroso. El fosfato de cal no ha producido efectos favorables. El cloruro de zinc tiene sus partidarios. El bálsamo de Perú ha sido empleado con éxito. El naftol alcanforado ha dado buenos resultados. El iodoformo ha sido reconocido como de los más útiles por su acción antibacilar (...) y estimulante»⁷⁰².

695. *Ga Me Gra* I: 111, 112 y 113 1883. II: 186-187 (30-XI-1884). III: 582... 1885. IX: 349... 1891.
Pre Me Gra II: 219, 227, 249 y 299 1880. V: 56-61 1883.

Ga Me Gra II: 246, 371 y 512 1870.

696. *Pre Me Gra* V: 56-61 1883.

Ga Me Gra IX: 381-389 1891.

Fabre: Op Cit. T V. p: 155 1862.

697. *Ga Me Gra* IV: 428-429 1886. IX: 381-389 1891.

La Clínica I (9):8 1885.

Fabre: Op cit. T V. p: 155 1862.

698. *Ga Me Gra* II: 512 1870.

699. *Ga Me Gra* I: 196 y 198. 1883.

700. *Ga Me Gra* II: 246-259. 1870.

701. *Ga Me Gra* I: 196 y 198. 1883.

702. Veázquez de Castro Y Pérez, Salvador: Tratamiento de la Tuberculosis de los Huesos y las Articulaciones. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* X: 741-742. 1892.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Para la Osteítis Sifilítica se recomienda como tratamiento causal una fórmula a base de deutocloruro de mercurio, yoduro potásico y agua destilada para tomar a diario⁷⁰³. Los textos de la época que venimos citando (Follín y Fabre) dedican amplio espacio a la terapia general de las infecciones óseas, más o menos en línea con lo aquí expresado.

El apoyo de dispositivos ortopédicos es un recurso frecuente. El Dr. Ribera considera indispensable el empleo del Corsé de Sayre o aparatos similares en caso de Tuberculosis vertebral⁷⁰⁴.

Con respecto al tratamiento quirúrgico, haremos una exposición escalonada del mismo, desde los procedimientos menores hasta las temidas amputaciones. Así pues, se recomiendan en primer lugar las punciones, aspiraciones y lavados del foco⁷⁰⁵.

Pero si ello no fuera suficiente, se ha de recurrir al desbridamiento y evacuación del detritus, previa cura antiséptica, añadiendo trepanación, raspado o cauterización⁷⁰⁶. Así lo aconseja el Dr. Amor y Rico en su amplio trabajo⁷⁰⁷, y los resultados suelen ser favorables, como se presenta en catorce observaciones de un artículo de 1889⁷⁰⁸.

Si se han producido secuestros, es necesario extraerlos, bien directamente, bien con ayuda del esclopo, bien recurriendo a osteotomías más amplias⁷⁰⁹. Estas indicaciones son igualmente señaladas por los textos coetáneos de Follin y Fabre que venimos mencionando.

Siguiendo con el esquema escalonado de las indicaciones quirúrgicas en la Osteitis Infecciosa, parafraseamos al Dr. Creus:

703. *La Clínica* II: 21-23. 1886.

704. *Ga Me Gra* VI: 581-582 1888.

705. *Ga Me Gra* I: 196 y 198 1883. III: 329-339 1885. VI: 549 1888. VII: 22 1889. X: 741-742 1892.

706. *Ga Me Gra* III: 582, 690... 1885. VI: 581-582 1888.

Gaceta Médica Escolar I: 42 1898.

Ga Me Gra II: 246 y 512 1870.

707. *Ga Me Gra* IX: 669-676 1891.

708. *Ga Me Gra* VII: 22 1889.

709. *Ga Me Gra* II: 371-377 1870.

La Clínica II: 21-23 1886.

Pre Me Gra II: 219 y 249 1880. IV: 486 1882.

Ga Me Gra I: 196, 198 y 338. 1883. II: 186-187 (30-IX-1884).

«Si por la extensión y profundidad del mal, (...) porque los medios del tratamiento general no alcanzan (...) o la caries se eterniza (...), exige los auxilios quirúrgicos (...) y las operaciones cruentas».⁷¹⁰

Llegamos así a un peldaño superior intervencionista cual es la excavación ósea, indicada en varias publicaciones⁷¹¹ y cuyo objetivo es liberar al hueso de las partes lesionadas por la infección. Otro procedimiento más resolutivo es la resección, cuya finalidad es extirpar el foco infeccioso en su totalidad. El Dr. Creus la recomienda cuando el tejido óseo esté tan comprometido que sea indispensable sacrificarlo en continuidad⁷¹². Su discípulo, el Dr. Ribera, la prefiere a la amputación, siempre que sea posible⁷¹³, por lo que su práctica era frecuente⁷¹⁴.

Dentro de estas técnicas, adquirieron gran predicamento entre la escuela granadina las resecciones parciales, en concreto las subperiósticas y subcapsulares⁷¹⁵, a las que dedicamos mayor atención en el apartado de cirugía del aparato locomotor.

En casos extremos, solo quedaba el recurso a la cirugía radical, como las mutilaciones, desarticulaciones y amputaciones⁷¹⁶.

Es en este apartado de la cirugía de las infecciones óseas, el nivel de los autores granadinos destaca sobre las referencias textuales, especialmente el desparpajo intervencionista de cirujanos como Creus o Ribera.

Tumores óseos

Hemos localizado una veintena de publicaciones que desarrollan en su conjunto la mayoría de los aspectos de la patología tumoral ósea, tal como se contempla en los manuales de Follin (1876) y Nelatón⁷¹⁷ (1878).

710. *Ga Me Gra* II: 246-259 1870.

711. *Ga Me Gra* III: ... 1885.
Ga Me Gra II: 246 y 264 1870.

712. *Ga Me Gra* II: 264-273 1870.

713. García Cachazo, Antonio Enrique: La Resección de la Rodilla en los Niños. *Revista Nacional. Ga Me Gra* III: 594-595 1885.

714. *Ga Me Gra* III: 444 y 582... 1885. VI: 581-582 1888.

715. *Ga Me Gra* IX: 349... 1891.

Creus y Manso, Juan: Caries, Necrosis y Osteítis Hipertrófica del Perone. Resección Subperióstica Total de este Hueso. Curación. *Ga Me Gra* II: 264, 349 y 512 1870.

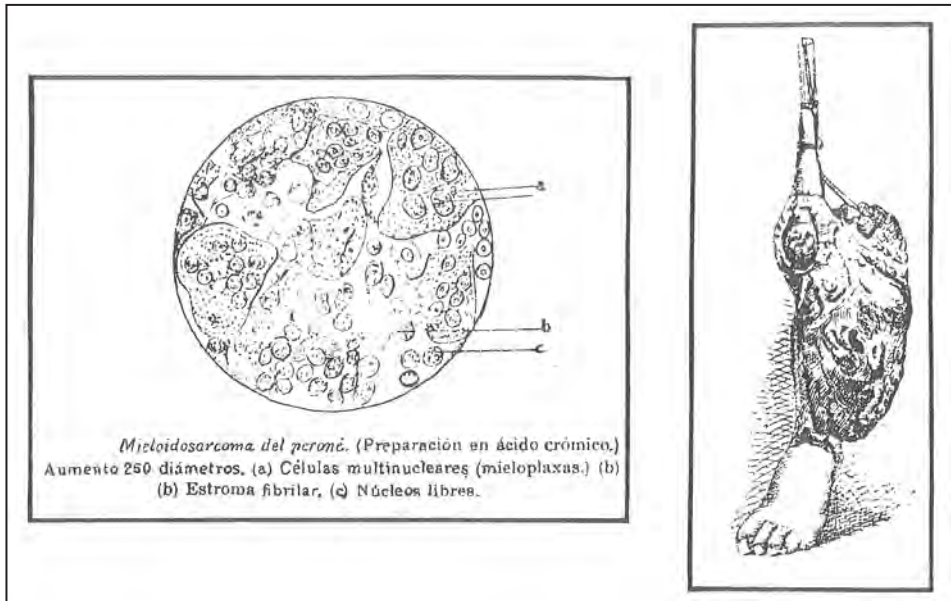
716. *Ga Me Gra* IX: 349... 1891. *Pre Me Gra* II: 299 1880.
La Clínica I (9):8 1885.

Creus y Manso, Juan: De las Excavaciones. *Ga Me Gra* II: 264-273 1870.

717. Nelatón, A: Elementos de Patología Quirúrgica. T II. p: 606... Madrid-1878.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Su agrupación por estirpe es como sigue: cuatro mielomas o sarcomas mielógenos⁷¹⁸, cuatro con el diagnóstico genérico de sarcoma⁷¹⁹, dos de origen fibroso⁷²⁰; uno de cada una de las siguientes especies: osteoide⁷²¹, perióstico de pequeñas células⁷²², exóstosis y sarcoma de células gigantes⁷²³, encondroma⁷²⁴, aneurisma óseo, osteoma y encefaloide⁷²⁵.



718. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.
Ga Me Gra I: 130-134 1869. II: 33-39 y 127 1870.
719. *Pre Me Gra* I: 132 1879.
Ga Me Gra I: 373-378 1869.
Ga Me Gra X: 157-159 1892. XIII: 409-421 1895.
720. *Pre Me Gra* II: 230 1880.
Ga Me Gra I: 381-384 1869.
721. Hernández Peregrina, Joaquin: Sarcoma Osteoide del Húmero; Desarticulación Escápulo-Humeral; Recidiva y Extirpación Completa del Omóplato.
Ga Me Gra I: 336 1883.
722. Barrecheguren Santaló, Valentin: Sarcoma de la Extremidad Superior del Femur. *Ga Me Gra* III: 605-606 1885.
723. Gonzalez Prats, Antonio: Exóstosis Múltiple. *Ga Me Gra* XI: 474 1893.
724. *Ga Me Gra* I: 245 1883.
725. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

Siguiendo la clasificación de los textos coetáneos citados, incluimos tres referencias a quiste hidatídico del hueso⁷²⁶ y otras tres a tumores de tejidos blandos vecinos con implicación ósea o articular⁷²⁷.

Desde el punto de vista clínico, aparecen como síntomas más frecuentes los dolores espontáneos o nocturnos⁷²⁸, tumoración externa y limitación funcional. En otras ocasiones se aprecia aumento de la temperatura local, ganglios abultados, enflaquecimiento, fiebre, ulceración local y afectación del estado general⁷²⁹. Es un repertorio sintomatológico similar al que describe Follin⁷³⁰.

Como complicaciones, se citan fracturas espontáneas, secuestros, recidivas, núcleos metastásicos en los pulmones o en hígado, costillas, cráneo y pelvis⁷³¹. También la presencia de una fístula post-quirúrgica debido a un tubo de desagüe olvidado⁷³². Destacamos de lo anterior dos conceptos claves de la patocronia tumoral: *Recidiva* y *Metástasis*.

En muchos casos se relata detalladamente el estudio microscópico como la presencia de agujas óseas con vasos múltiples y abundantes células gigantes multinucleadas con varios nucleolos⁷³³, o la de células pequeñas con focos mixomatosos⁷³⁴. Suele ser común y prolija la descripción macroscópica del tumor⁷³⁵, que a veces se acompaña de alguna figura⁷³⁶. El abordaje terapéutico suele ser quirúrgico, y habitualmente extenso y agresivo. Sin embargo, cuando se trata de tumores circunscritos, como dos casos del Dr. Creus, fibrolipoma del muslo y fibroma de pelvis⁷³⁷, ha sido suficiente terapia la extirpación simple del foco. Otras

726. *Ga Me Gra* II: 212-213 (15-IV-1884). V:478 y 479 1887.

727. *Pre Me Gra* II: 230 1880.

Ga Me Gra I: 378 y 379 1869.

728. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

Ga Me Gra I: 336 1883. III: 605-606 1885. X: 157-159 1892. XIII: 409-421 1895.

729. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

Ga Me Gra I: 336 1883. III: 605-606 1885. X: 157-159 1892.

730. Follin, E: Op cit. T II. pp: 737-738 y 757 1876.

731. *Pre Me Gra* I: 132 1879. II: 230 1880.

Ga Me Gra V: 479 1887. XI: 474 1893. XIII: 409-421 1895.

732. Pareja Garrido, José: Encondroma de la Extremidad Superior del Húmero; Amputación Inter-Escápulo-Torácica. *Ga Me Gra* I: 245 1883.

733. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

734. *Ga Me Gra* III: 605-606 1885.

735. *Ga Me Gra* I: 336 1883.

736. García Duarte, Eduardo: Sarcoma Mélégeno de Perone. Lecciones de Clínica Quirúrgica. *Pre Me Gra* IV: 255-261 y 281-285 1882.

737. *Ga Me Gra* I: 378 y 379 1869.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

veces hay que recurrir a mutilaciones parciales de miembros, como amputación del muslo⁷³⁸.

Si la extensión es mayor, es necesario proceder a extensas desarticulaciones⁷³⁹. Se describe minuciosamente el proceso de desarticulación coxofemoral en las historias clínicas de un cistofibrosarcoma del tríceps femoral y sarcomas de fémur⁷⁴⁰.

Es importante recordar en este espacio la notable dedicación que tuvo el Dr. Ribera hacia la cirugía del miembro inferior, ideando procedimientos de desarticulación y amputación⁷⁴¹.

También resultan ejemplares los siete artículos de este capítulo, procedentes de la pluma del Dr. Creus⁷⁴², todos ellos originales y con una descripción completa y sistematizada. Algunos narran la historia clínica de pacientes afectados de tumores maxilares, intervenidos según el propio método quirúrgico de D. Juan Creus⁷⁴³.

Esta aportación a la cirugía de las enfermedades óseas ha sido recogida en la historia universal de la medicina de Laín⁷⁴⁴.

738. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

Ga Me Gra X: 157-159 1892.

739. *Ga Me Gra* I: 245 y 336 1883.

740. *Ga Me Gra* III: 606 1885. X: 157-159 1892.

Pre Me Gra II: 230 1880.

741. Pego Busto, A: Op cit. p: 230 1951.

Ribera y Sanz, J: Procedimiento de Desarticulación Coxo-Femoral. *Ga Me Gra* XVI: 113-118 1898.

742. Creus y Manso, Juan: Mieloma del Maxilar Superior: Resección de este Hueso: Curación. *Ga Me Gra* I: 130-134 1869.

Ga Me Gra I: 373-378, 378-379 1869.

Creus y Manso, Juan: Fibroma Doloroso Subcutaneo. Sección Clínica. *Ga Me Gra* I: 379-381 1869.

Idem: Fibroide Maxilo-Malar: Extirpación: Curación. Sección Clínica. *Ga Me Gra* I: 381-384 1869.

II: 33-39 y 127 1870.

743. Creus y Manso, Juan: Cáncer de la Mandíbula Inferior, de la Glándula Submaxilar y de los Ganglios Submaxilares y Carotídeos: Resección de la Mandíbula; Extirpación de la Glándula y de los Ganglios Afectos. Sección Clínica. *Ga Me Gra* I: 373-378 1869.

II: 33-39 1870.

744. Arquiola, E: Ortopedia y Cirugía Plástica. en Laín Entralgo, P: Historia Universal de la Medicina. T VI. p: 321 Barcelona 1974.

A modo de anécdota, traemos a colación un escrito en el que el Dr. García Solá relata, turbado de humanidad, un proceso inoperable por sarcoma óseo de los senos esfenoidales:

«Esta importante historia morbosa, verdadero horrible martirologio de una niña angelical, cuyos sufrimientos acerbos apenas pueden mitigar un tanto la impotencia de nuestros recursos frente a lesiones tan graves como inaccesibles.»⁷⁴⁵

Acabaremos este capítulo comentando las tres reseñas de Hidatidosis. La primera postula en 1884 su patogenia a través de trasudación de líquidos y fusión del tejido óseo⁷⁴⁶. El segundo detalla un quiste equinococo multilocular del húmero, curado con vaciamiento y efracción del hueso alterado⁷⁴⁷. El tercero, de gran extensión, requirió la desarticulación de la rodilla, encontrándose en el canal medular un secuestro, rodeado de equinococos⁷⁴⁸.

Ambos procedimientos son contemplados en los libros de Follin y Nelaton⁷⁴⁹.

Concluimos recordando que la patología de los tumores óseos está presente en la prensa médica granadina a través de una veintena de artículos, que contemplan sus aspectos más importantes⁷⁵⁰. Destaca en sobremanera la aportación del Dr. Creus, autor de numerosos trabajos y creador de un procedimiento para tratar tumores mandibulares.

745. García Solá, Eduardo: Sarcoma de los Senos Esfenoidales. *Ga Me Gra* XIII: 409-421 1895.

746. *Ga Me Gra* II: 212-213 (15-IV-1884).

747. *Ga Me Gra* V: 478 1887.

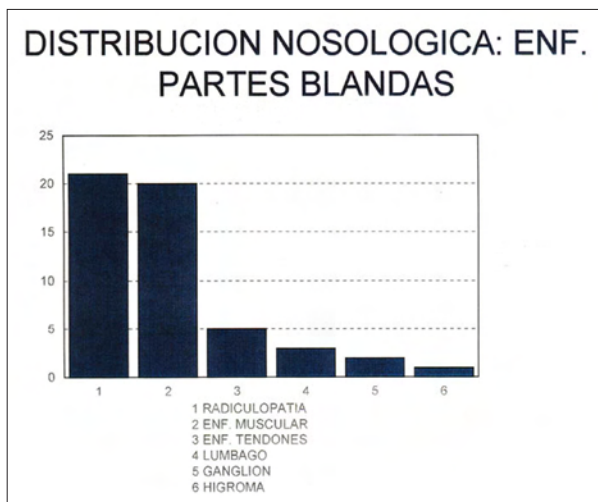
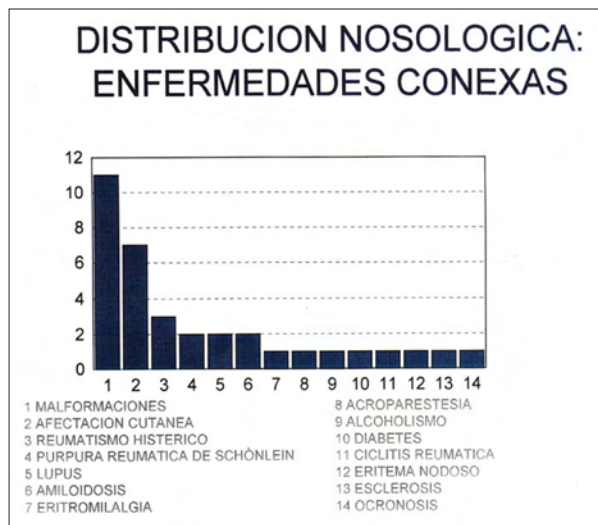
748. *Ga Me Gra* V: 479 1887.

749. Follin, E: Op cit. T II. pp: 752-755 1876.

Nelaton, A: Op cit. T II. pp: 606... 1878.

750. Tenorio Martín, Manuel: Los tumores óseos en la prensa médica granadina de la segunda mitad del siglo XIX. XIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Almería 2002.

C) Enfermedades musculares, de partes blandas y afines



Reumatismo muscular

En la segunda mitad del siglo XIX, la mayoría de las enfermedades musculares se agrupaban bajo esta denominación de reumatismo muscular. En tres

manuales de referencia consultados (Woillez, Santero y Tardieu)⁷⁵¹ se incluyen los síndromes musculares regionales en el término de reumatismo. En el libro de Follin, la patología de los músculos se estudia conjuntamente a la de los tendones dentro del apartado Enfermedades de los Tejidos⁷⁵².

Desde la obra de Felix Platter en 1603, titulada *Praxeos Medicae*⁷⁵³, se clasificaba a ciertas afecciones musculares, como el Lumbago o la Tortícolis, dentro de un tipo de dolor «que afecta a los tejidos blandos que están entre la piel y los órganos internos del cuerpo»⁷⁵⁴.

El mayor número de artículos localizados hace referencia a la *Miositis*, considerada en su sentido amplio de inflamación muscular. Tres trabajos tratan de la Miositis Osificante Progresiva⁷⁵⁵ como estadio final y extremo de las Miopatías Inflamatorias:

«El curso habitual de osificación: músculos altos de la espalda, cintura escapular, brazo y antebrazo. Después los de la pelvis y de aquí a miembros inferiores. Más frecuente en varones alrededor de los veinte años.

Primer periodo: tumefacción y dolor.

Segundo periodo: infiltración del tejido conectivo intramuscular y del miolema. Degeneración adiposa.

Tercer periodo: Osificación. No pasa del centro del músculo, (...) los tendones se osifican completamente, conservando su forma y dimensiones».⁷⁵⁶

751. Woillez, EJ: Op cit. T IV. pp: 56-76 1869.

Santero, T: Op cit. T III. p: 123 1872.

Tardieu, A: Op cit. T I. p: 299 1880.

752. Follin, E: Op cit. T II. pp: 179-233 1876.

753. Copeman, WSC: Op cit. p: 203 1964.

754. Este cuadro pasó a llamarse Reumatismo de Partes Blandas.

755. Granizo Ramirez, Francisco: Miositis Osificante. Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía. *Ga Me Gra* I: 241-242 1883.

Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: Un Caso de Miositis Osificante Progresiva. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* X: 398-399 1892.

Ga Me Gra II: 211-213 1870.

756. Alonso Navas, Antonio: Miositis Osificante Progresiva. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* II: 211-213 1870.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Hay una curiosa referencia en el trabajo citado sobre la presencia de fosfatos en la orina del paciente⁷⁵⁷.

Otros tres artículos versan sobre la *Miositis* o *Miopatía Sifilítica*⁷⁵⁸, cuya afectación en la musculatura estriada puede presentarse bajo la forma difusa o la de gomas. La primera se caracteriza por tumefacción e hipertrofia del músculo, seguida de acortamiento, atrofia y retracciones permanentes. La forma circunscrita o gomosa se presenta con nudosidades localizadas en la sustancia conjuntiva o trama fibrosa del músculo.

También hay un escrito sobre nueve casos de *Cisticercosis*⁷⁵⁹ y una observación de un *Quiste Hidatídico* del bíceps⁷⁶⁰, de la que entresacamos:

«Se hizo una incisión que dio salida a un líquido puriforme y gelatinoso, notándose con asombro un gran número de vesículas con todo el aspecto de las hidatídicas (...). El microscopio confirmó que se trataba de un quiste hidatídico (...). Se aplicó una cura simple y en los días siguientes inyecciones alcohólicas, verificándose la curación».

Concluyen las *Miositis Infecciosas* con una alusión al reumatismo muscular supurado⁷⁶¹.

También se constata la presencia de *Miositis Tóxica*, una por preparados iódicos⁷⁶² y otra por alcoholismo crónico, en la que se describe su histopatología: depósitos de grasa entre los haces musculares y degeneración grasa de fibra contráctil⁷⁶³.

Por lo que respecta a los *Neoplasmas*, se menciona un caso de *cistofibrosarcoma* del tríceps, que recidivó con evolución fatal⁷⁶⁴.

757. Este hecho puede deberse a la destrucción de fermentos musculares fosforilados a causa del proceso inflamatorio.

758. Pareja Garrido, José: Lecciones de Sífilis. Clínica Quirúrgica. *Pre Me Gra* IV: 563-564 1882 y V: 56-61 1883.
Ga Me Gra II: 212 (15-IV-1884).

759. Redacción: Un Caso de Quiste Equinococo en un Hueso. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* V: 478 1887.

760. *Pre Me Gra* II: 266-268 1880.

761. Ruiz Morón, Manuel: Abscesos Múltiples de Causa Desconocida. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* II: 215-221 (15-IV-1884).

762. *Ga Me Gra* II: 56-57 (31-I-1884).

763. Pareja Garrido, José: Observación de un Quiste Hidatídico del Bíceps. *Pre Me Gra* II: 266-268 1880.

764. Pareja Garrido, José: Cisto-Fibro-Sarcoma del Triceps Femoral. Desarticulación del Femur. Muerte seis Meses Después. *Pre Me Gra* II: 230 1880.

Dentro de los *Síndromes Musculares Regionales*, se encuentran artículos dedicados a Tortícolis⁷⁶⁵ y contracturas⁷⁶⁶.

Pero el más extenso y detallado corresponde al *Lumbago*⁷⁶⁷, y está realizado por el Dr. Antonio González Prats. Se trata de dos interesantes preparaciones anatómicas en las que concurren Espondilolisis-Espondilolistesis con Diartrosis Interespinosa, probablemente dolorosa.

La Diartrosis Interespinosa había sido descrita por Mayer en 1824, observando la existencia de articulaciones reales, con membrana sinovial y cavidad articular entre los procesos espinosos⁷⁶⁸. Del relato del Dr. González Prats reseñamos:

«Primera preparación: Se trata de un raquis lumbosacro. La segunda vértebra tiene una carilla articular en región posteroinferior de la apófisis espinosa. La tercera, sendas carillas articulares en región posterosuperior y posteroinferior de apófisis espinosas. La penúltima vértebra, similar a la tercera (...). Quinta lumbar: segmentada en dos piezas-Spondilochisis (...) tiene en su apófisis espinosa carilla articular superior. Segundo ejemplar: Es una quinta lumbar con spondilochisis y carilla articular posterosuperior en la espinosa».

Sigue una discusión provechosa sobre el origen de la Espondilolisis, que puede ser por falta de osificación o por traumatismo. Es más frecuente en sujetos de edad y en quinta vértebra lumbar. Puede asociarse a Espondilolistesis.

Pero lo que más nos interesa de esta publicación de 1897, es que el Dr. González Prats considera a la Diartrosis Interespinosa como una causa de dolor lumbar, situación que sería reconocida cuarenta años más tarde tras la publicación en 1938 del Dr. Bastrup⁷⁶⁹, que ha quedado como epónimo de este síndrome.

Con respecto a la terapia del reumatismo muscular, se recomiendan los siguientes medios: inyección hipodérmica de agua fría, yoduro de potasio, inyección subcutánea de antipirina o de ácido ósmico al 1%, collar enyesado para espasmos

765. *Pre Me Gra* II: 266 1880.

766. *Ga Me Gra* IV: 590-593 1886.

767. González Prats, A: Dos Observaciones Esqueléticas Atípicas de Spondilochisis con Subsiguiente Spondilolistesis y Diartrosis Interespinosa. *Ga Me Gra* XV: 365, 389, 413 y 437 1897.

768. Bastrup, XH: On the Spinous Processes of the Lumbar Vertebrae and the Soft Tissues Between them, an on Pathological Changes in that Region. *Acta Radiol* 14:52 Estocolmo-1938.

769. Tenorio Martín, M y Camacho Macías, M: El Dr. Antonio González Prats, Anatomista Granadino del siglo XIX, Precursor del Síndrome de Bastrup. IV Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Huelva-Noviembre 1995.

del esternocleidomastoideo, corrientes eléctricas inducidas y las aguas minero medicinales de Alhama de Granada⁷⁷⁰.

En situaciones extremas hay que recurrir a la cirugía en forma de miotomía o tenotomía para tratar la tortícolis congénita.

Este apartado contiene, además de los elementos divulgadores de los saberes médicos acerca de las enfermedades musculares, la primicia nosológica de la *Diartrosis Interespinal Dolorosa*, señalada en 1897 por el Dr. González Prats y descrita anatómicamente por Mayer en 1824. Por ello, hemos de considerar al autor granadino precursor del que, cuarenta años después, fue bautizado como Síndrome de Baastrup.

Afecciones de partes blandas: higroma, ganglión y tenositis

El *Higroma* o *Bursitis*, inflamación de bolsa serosa, era un padecimiento bien conocido en el siglo XIX, como se deduce de la consulta al manual de cirugía de Follin⁷⁷¹. La prensa médica granadina en un artículo del Dr. Creus refiere los caracteres normales de las bolsas serosas y las alteraciones que aparecen en los higromas:

«Todo el espesor de la membrana (...) presenta las alteraciones conocidas de la inflamación, y el líquido que los rellena es un exudado más o menos fibrinoso, con células embrionarias y a veces con glóbulos rojos escapados de los vasos (...). Si esta flegmasia llega a cronificarse, las alteraciones de la membrana (...) que se encuentran: induración (...) calcificación (...) y en el líquido (...) productos multiformes»⁷⁷².

Con respecto a los *Quistes Sinoviales* o *Gangliones*, cuya identidad se hallaba bien establecida en esta época, según se desprende del libro citado de Follin, se han localizado dos observaciones. Uno en el antebrazo con trastorno funcional de los tres últimos dedos y curado con incisión bajo observación antiséptica⁷⁷³; otro en la

770. *Pre Me Gra* II: 266 1880.

Ga Me Gra III: 736 1885. IV: 590-593 1886. VII: 280 y 533 1889.

771. Follin, E: Op cit. T II. pp: 130-177 1876.

772. Creus y Manso, Juan: De la Superficie de las Cavidades Cerradas, bajo los Puntos de Vista Anatómico y Fisiológico, Patológico y Quirúrgico. Discurso. *Pre Me Gra* IV: 369-377 1882.

773. Pareja Garrido, José: Curación de una Sinovitis con Granos Riciformes de la Vaina Carpo-Metacarpiana Interna, por Incisión Antiséptica. Sociedad de Cirugía de París. *Ga Me Gra* I: 153 1883.

muñeca, tratado con punción e inyección de tintura de iodo⁷⁷⁴. Ambos tratamientos son igualmente recomendados por los textos de referencia que venimos citando.

El reumatismo de los tendones y sus vainas está recogido en tres trabajos. El primero habla de una *Tenositis Crepitante*⁷⁷⁵, el segundo de la afectación de las vainas tendinosas en el curso de la influenza o gripe⁷⁷⁶, y el tercero de sus características anatomopatológicas⁷⁷⁷.

La Sinovitis Tendinosa había sido estudiada en la tesis de Bidart en 1858, quien reunió veintidós observaciones, con piezas anatómicas de Verneuil⁷⁷⁸. Por otra parte, Fritz de Quervain completaría el espectro en 1895 añadiendo la descripción de la Tendovaginitis del abductor largo y extensor corto del pulgar⁷⁷⁹.

Reumatismo histórico

Hay varios artículos en las revistas granadinas con materia sobre esta enfermedad, que era conocida, al menos, desde 1681 a través de la discusión sobre Enfermedades Históricas de Sydenhan (1624-1689). En 1763 Sauvages acuñó el término de *Rhumatismus Histicus* como una de las quince variedades del reumatismo crónico que estableció en su *Nosologica Methodica*⁷⁸⁰. En 1836, Brodie definió a las *Artralgias Históricas* como contracturas dolorosas de los músculos periarticulares, sin lesiones de las articulaciones y que simulan verdaderas artropatías⁷⁸¹.

El primer estudio que aparece en la prensa médica granadina sobre este trastorno del comportamiento data de 1881, y es mencionado como *Hiperestesia Artrítica Histórica* en una niña de siete años⁷⁸². El segundo de 1895 habla de un

774. Creus y Manso, Juan: Quiste Seroso de la Vaina Tendinosa de la Muñeca, con Corpúsculos Riciformes, Curado con la Punción e Inyección de Tintura de Iodo. *Ga Me Gra* I: 226-229 1869.

775. Luis Samos, Antonio: Tenositis Crepitante. Trabajos Científicos Realizados en el Ateneo Médico Escolar. *Gaceta Médica Escolar* I: 20 1898.

776. Redacción: La Gripe Endémica. *Ga Me Gra* XI: 237-245 1893.

777. *Pre Me Gra* IV: 369-377 1882.

778. Follin, E: Op cit. T II. p: 152 1876.

779. Quervain, Fritz de: Über Eine Form von Chronischen Tendovaginitis. *Korresp.Bl.Schweiz.Arz.* 25:389-394 1895

780. Copeman, WSC: Op cit. p: 24 1964.

781. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. p: 174 1876.

782. García Criado, J: Hiperestesia Artrítica Histórica en una Niña de Siete años. *Pre Me Gra* III: 155-156 1881.

Pseudomal de Pott⁷⁸³, y el tercero es una referencia a la *Artralgia Histérica* en el diagnóstico diferencial del reumatismo articular agudo⁷⁸⁴. En los textos coetáneos se contempla la descripción de este proceso en todos sus aspectos⁷⁸⁵.

Ciática

Los trabajos dedicados a este mal entre el material estudiado constituyen más de una veintena, y abordan los aspectos que entonces se conocían sobre dicha entidad, cuya filiación neurológica no había sido definitivamente establecida. En los albores del siglo XIX, William Heberden (1710-1801) seguía considerando que la Ciática era una manifestación de la Gota⁷⁸⁶, manteniendo todavía lo señalado en el aforismo XVI de Hipócrates, a saber: que la Ciática era la «Gota de la cadera».

Es, pues, esta concepción retrospectiva de enfermedad reumática una primera razón para incluirla en nuestro estudio. Por otra parte, va a ser en 1858 cuando el berlinés H. Luschka (1820-1875), con sus estudios sobre el disco y articulaciones interespondíleas, sienta las bases para la futura conexión anatomoclínica entre el segmento móvil vertebral y las raíces nerviosas; es decir, entre una anatomopatología reumática, articular, y una clínica neurológica tipo radiculopatía. Se admite que dicha conexión quedó firmemente establecida a partir de 1911 con los estudios de Sicard⁷⁸⁷; y ello constituye un fundamento prospectivo para nuestro punto de vista.

Los síntomas de la enfermedad están descritos en siete artículos desde 1879 a 1893⁷⁸⁸:

«Joven de 24 años, agrícola, con dolor desde hace un año en región glútea, que le impedía el movimiento (...). El dolor se irradiaba hasta la flexura de la pierna derecha (...) con calambres y hormigueos hasta el dorso del pie. Enfermo de 41 años (...). Hacía más de seis años que

783. Redacción: Pseudo Mal de Pott. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* XIII: 372-373 1895.

784. Valle y Aldabalde de, Rafael: El Reuma Articular Crónico y su Tratamiento. *Ga Me Gra* XII: 49-55 1899.

785. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. pp: 174-177 1876.

Sanchez Herrero, A: Curso de Medicina Interna. pp:484 y 496 Madrid 1887

786. Copeman, WSC: Op cit. p: 205 1964.

787. De Sezè, S: Op cit. pp: 11-27 1969.

788. *Pre Me Gra* I: 169-174 1879. III: 226 1881. IV: 139-142 1882.

Ga Me Gra III: 90 1885. XI: 629-630 1893.

La Clínica I: 7 1885. II: 31 1886.

venía padeciendo dolores muy vivos en el muslo, la rodilla y el pie a causa de una neuralgia ciática rebelde.

En 27 casos de ciática, el Dr. Mann notó que en 19 existía una disminución considerable de la fuerza muscular, una verdadera paresia (...). Lo que prueba que en la ciática no solo los nervios sensitivos, sino también los motores se hallan afectados (...). Algunas veces existía también una ligera atrofia de las masas musculares».

También se mencionan en estos las curvaturas raquídeas que pueden acompañar a la Ciática y que se consideraban debidas a la paresia muscular⁷⁸⁹. Los textos de la época eran aun más prolijos en la descripción de su sintomatología. Así, el de Fabre transcribe textualmente los puntos dolorosos (puncta dolorosa) que François Valleix (1807-1855) plasmó en su obra *Traité des Neuralgies* en 1841, realizando un intento de sistematizar el recorrido ciatálgico y basado en numerosas observaciones. También por esta época, describió E. C. Lasègue (1816-1883) el signo exploratorio que lleva su nombre⁷⁹⁰.

Pero los saberes acerca de la sintomatología de este mal no estaban circunscritos al ámbito académico, sino que los propios médicos rurales la conocían bien⁷⁹¹.

Hemos encontrado cinco citas sobre las causas de esta enfermedad⁷⁹²: Sífilis, Alcoholismo, Gota, Blenorragia, intoxicación plúmbica, embarazo y parto, frío, traumatismos, Paludismo, excitabilidad, Espina Bífida, lesiones extrínsecas... Destacamos entre los anteriores el artículo publicado en 1882 por Fernández Osuna en la *Prensa Médica de Granada*, que señala a las alteraciones medulares como causa de Ciática.

Esto puede significar una contribución a la historia del padecimiento; pues, como hemos dicho, la vinculación entre el contenido raquídeo y la afección ciatálgica no se considera establecida hasta 1911.

789. Actualmente se creen debidas, además, a contracturas antiálgicas.

790. Fabre: Op cit. T II. p: 305 1860.
Copeman, WSC: Op cit. p: 207 1964.

791. Tenorio Martín, M, Camacho Macías, M, y Camacho Muriel, M C: El Dr.Cordón y la Escuela Médica Gaditana. p: 65 Cádiz-1993.

792. Paso y Fernández Calvo de, José: Electroterapia. *Pre Me Gra I*: 169-174 1879.
Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Ciática. Neurítis del Plexo Sacro. Tratamiento por las Inyecciones Subcutáneas de Morfina. *Pre Me Gra IV*: 139-142 1882.
Ga Me Gra III: 90 1885. *V*: 128-135 1887.
La Clínica I: 7 1885.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

La larga duración del padecimiento, con brotes dolorosos recidivantes y sus secuelas paréticas, está recogida en las publicaciones médicas más ancestrales, habiéndose incorporado incluso a obras de la literatura universal. Así, en la obra *Timón de Atenas* de Willians Shakespeare se lee:

«Tú, fría ciática,
tulle a nuestros senadores,
Que sus piernas cojeen (...)»⁷⁹³.

En los artículos que nos ocupan se hace hincapié sobre la pertinacia de este padecimiento, su tendencia a la repetición y la posibilidad de alteraciones tróficas⁷⁹⁴. En el diccionario de Fabre se recogen 107 observaciones sobre la evolución de la ciática: 78 curaciones, 12 alivios, 4 leves mejorías y 12 sin alivio. El mayor número de trabajos de la prensa granadina versa sobre su terapia; son 16 y desarrollan con cierto detalle los medios que se utilizaban contra este mal, desde los académicos hasta los heterodoxos. Se obtuvieron buenos resultados con las pulverizaciones externas de cloruro de metilo⁷⁹⁵. La terapéutica tópica se completaba con pomadas y fricciones⁷⁹⁶.

El empleo de remedios externos es tan antiguo que el propio Hipócrates recomendaba la cauterización o el masaje con aceite de linaza⁷⁹⁷. Tissot en 1793 curaba su propia Ciática de larga evolución con un emplasto de cal viva mezclada con miel, lo que provocaba vesicación⁷⁹⁸.

Entre los medicamentos internos había predilección por aplicar inyecciones, subcutáneas o profundas, en el recorrido del nervio. El más utilizado era la morfina⁷⁹⁹, pero podían ser otras soluciones, como las de ácido ósmico⁸⁰⁰, la pirodina⁸⁰¹

793. Shakespeare, W: *Timón de Atenas*. p: 641 Edc.Aguilar 1989.

794. *Ga Me Gra* III: 90 1885.
Pre Me Gra IV: 139-142 1882.

795. *Ga Me Gra* II: 285-286 (15-XI-1884). III: 90, 156, 250 y 251 1885.

796. *Pre Me Gra* I: 169-174 1879. IV: 139-142 1882.

797. Hipócrates: Aforismo XVI.

798. Copeman, WSC: Op cit. p: 206 1964.

799. *Pre Me Gra Pre Me Gra* IV: 139-142 1882.

800. *Ga Me Gra* III: 510 1885.

801. *Ga Me Gra* VIII: 347-354 1890.

o incluso el agua fría⁸⁰². Por vía oral se empleaban, entre otros, el agua de Sedlitz, el bromuro de potasio⁸⁰³ o preparados morfínicos⁸⁰⁴.

No podían faltar las referencias a la balneoterapia. En la *Gaceta* del 15-III-1887 aparece una relación de las Ciáticas tratadas durante 1886 en el balneario de Alhama con baños estimulantes, con un resultado aceptable de 74 casos sobre un total de 92⁸⁰⁵. También se recurre a la electroterapia, fijando el polo positivo en el punto de emergencia del nervio y el negativo en los dolorosos de su recorrido⁸⁰⁶.

Entre los tratamientos heterodoxos se hace mención a la cauterización del hélix⁸⁰⁷ o a la refrigeración del miembro opuesto con cloruro de metilo⁸⁰⁸.

La cirugía se reservaba para los casos rebeldes⁸⁰⁹ o prolongados, y el método practicado era la distensión del nervio, previa incisión cutánea y disección para aislarlo de los tejidos vecinos y poder realizar una enérgica tracción del mismo⁸¹⁰.

Otras radiculopatías vinculadas al aparato locomotor que se mencionan en la prensa granadina son las *Cervicobraquiales*. A tal respecto, un artículo de 1887 publica que en el balneario de Alhama se asistieron durante 1886 doce casos con nueve buenos resultados⁸¹¹. También hay referencias a neuropatías periféricas conexas, como la del *Radial*⁸¹².

Mención especial merece el trabajo dedicado a un proceso que iba adquiriendo entidad nosológica durante el último cuarto de siglo: la Acroparestesia⁸¹³.

802. Yévenes Roldán, José María: Lumbago a Frígore y Neuralgia Ciática Tratadas por las Inyecciones Hipodérmicas de Agua Fria. *Ga Me Gra* III: 736 1885.

803. *Pre Me Gra* I: 169-174 1879.

804. *Pre Me Gra* IV: 139-142 1882.

805. Palomares Núñez, Eduardo: Tratamiento Termo-Mineral de las Neurálgias en el Establecimiento Balneario de Alhama de Granada. *Ga Me Gra* V: 128-135 1887.

806. Paso y Fernández Calvo de, José: Electroterapia. *Pre Me Gra* I: 169-174 1879.

807. *Gaceta Médica Escolar* I: 32 1898.

808. *Ga Me Gra* V: 468-469 1887.

809. *Pre Me Gra* III: 228 1881.

810. *Pre Me Gra* I: 169-174 1879.

811. *Ga Me Gra* V: 128-135 1887.

812. González Suay, Juan de Dios: Neuritis Ascendente del Nervio Radial. Trabajos Científicos Realizados en el Ateneo. *Gaceta Médica Escolar* I: 20 1898.

Menvielle, Santiago: Desarticulación del Hombro. XI Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía. *Pre Me Gra* IV: 486 1882.

813. Efectivamente, las publicaciones se sucedieron: Putnam en 1880, Ormerod en 1883, Saundly en 1885, Bernardt en 1886, Sinkler en 1888 y Rosembach en 1890.

Este proceso, en cuya etiología participaban alteraciones del aparato locomotor, se describe sucintamente⁸¹⁴:

«Alteración de la sensibilidad (...) sobre todo por la noche (...). Asienta principalmente en las manos y (...) en el sexo femenino(...).

Hormigueo análogo al que produce la compresión de un nervio (...), dolor vago (...), calambres (...), torpeza en el uso de los dedos (...). Pronóstico benigno».

Podemos decir, en conclusión, que los conocimientos sobre la Ciática y otras radiculopatías, vinculadas etiológicamente al aparato locomotor y que se desprenden de las publicaciones médicas granadinas del Positivismo decimonónico, se refieren a todos los aspectos de las mismas y están al nivel de los textos coetáneos. Destacamos el artículo del profesor Fernández Osuna de 1882, que vincula el contenido raquídeo y la afección ciatálgica en una época en la que aún no se hallaba definitivamente establecido dicho vínculo⁸¹⁵.

D) Secuelas y malformaciones

Cuerpos libres articulares

El maestro D. Juan Creus escribió en 1882:

«En (...) las artritis crónicas (...) las vegetaciones arborescentes de las franjas sinoviales, con la natural hiperplasia de sus células, desarrollo de nuevos vasos, formación de tejido embrionario, fibroso y aún cartilaginoso, que a veces se calcifica u osifica, y desprendiéndose en forma de nódulos, origina los llamados CUERPOS EXTRAÑOS O FLOTANTES».⁸¹⁶

La primera descripción la realizó A. Paré (1509-1590) en 1558 con el nombre de PIEDRAS ARTICULARES. Más tarde, S. Cooper (1768-1841) la llamó por CARTÍLAGOS LIBRES. En 1848, Baumés (1791-1891) le dedicó su tesis doctoral en París con el nombre de CUERPOS EXTRAÑOS DE LA RODILLA. Panas las denominó ARTROFITOS, y A. A. Velpeau (1795-1876), CARTÍLAGOS

814. Redacción: La Acroparestesia. *Ga Me Gra* XVII: 40-42 1899.

815. Tenorio Martín, Manuel: La Ciática según la Escuela Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. Congreso de la Sociedad Andaluza de reumatología. Córdoba. 2015 (en prensa)

816. *Pre Me Gra* IV: -377 1882.

MOVIBLES de las ARTICULACIONES⁸¹⁷. Tardieu las reconoce como CUERPOS MÓVILES ARTICULARES⁸¹⁸.

Puede aparacer en cualquier coyuntura, pero sobre todo en la rodilla, provocando dolor, limitación, derrame y bloqueo. Además del artículo citado sobre la génesis de estas formaciones, hemos localizado otro acerca de su tratamiento. Es un interesante trabajo en el que, a partir de la extracción de un cuerpo libre de la rodilla con buen resultado, el autor revisa dos series. Una de 38 operaciones por incisión directa con solo 3 fracasos y la otra con 218 intervenidos y un éxito entre el 80 y 90%⁸¹⁹. La primera extracción conocida de cuerpo libre articular fue practicada en 1691 por Pechín. Follin y Duplay en 1876 siguen recomendando dicha intervención⁸²⁰

Amiloidosis

En una reseña de la *Gaceta* de 1887 se menciona la Degeneración Amiloidea como complicación temible de la Coxalgia evolucionada, para cuya prevención es recomendable utilizar todos los medios necesarios, incluida la resección articular⁸²¹.

La Amiloidosis había sido descrita en 1842 por Rokitansky⁸²² (1804-1878), ampliando su descripción Virchow⁸²³ (1821-1902) en 1854.

Durante la segunda mitad del siglo XIX fue completándose su relación con otras enfermedades infecciosas⁸²⁴. Así, en un artículo de 1881 de la *Prensa Médica de Granada* se habla de una paciente fallecida en estado terminal de Sífilis cuya autopsia reveló la presencia multiorgánica de materia amiloidea, que fue detectada mediante el microscopio y los reactivos de yodo y ácido sulfúrico. Resaltaba el aumento de tamaño de hígado y bazo⁸²⁵.

817. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. Pp: 154-173 1876.

818. Tardieu, A: Op cit. T II. pp: 326-327 1880.

819. Nonerri Vincent, Nereo: Revista de Prensa Extranjera. Nepreu, M: Extracción de Cuerpos Extraños de las Articulaciones. *Pre Me Gra* II: 684 1880.

820. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. pp: 156 y 168-173 1876.

821. Redacción: De la Coxalgia. *Ga Me Gra* V: 537-538 1887.

822. Rokitansky, K: Handbuch der Pathologischen Anatomie. vol: 3. p: 311. Vienna. 1842.

823. Meckel, JF: Ueber Eine Im Gehirn und Rückenmark des Menschen Aufgefundene Substanz mit der Chemischen Reaction der Cellulose. *Virchows Arch Path Anat* 6:135-138 1854.

824. Cohen, AS: Amyloidosis. *New Eng J Med* 277: 522-530. 1967.

825. Nonerri Vincent, Nereo: Un Caso de Amiloidosis. Clínica Médica a Cargo del Catedrático D. Antonio Velázquez de Castro. *Pre Me Gra* III: 337-340 1881.

Posteriormente se describiría la asociación de la Amiloidosis con otras enfermedades crónicas, como los reumatismos inflamatorios y el depósito de amiloide en el aparato locomotor⁸²⁶.

Anquilosis

Entre las complicaciones locales de las enfermedades articulares, la más temida es la *Anquilosis*, cuya principal causa en la época que nos ocupa residía en las Artritis Sépticas. Hemos hallado ocho trabajos que constatan la presencia de esta frecuente secuela. En cinco de ellos la causa fue Artritis Infecciosa: Coxalgia, Escarlatina, Blenorragia y dos por gérmenes supurativos⁸²⁷. Otras veces tienen origen congénito⁸²⁸.

Para Follin y Duplay, la Anquilosis puede ser, según su extensión, general, múltiple o solitaria; y, según su aparición, congénita o adquirida⁸²⁹.

Entre los mecanismos de producción se mencionan la formación de adherencias y la contracción muscular⁸³⁰. Puede afectarse cualquier articulación; en los artículos citados se nombran: dos coxofemorales, dos femorotibiales, intervertebrales, tibiotarsiana, metatarsofalángica..., incluso la temporomaxilar⁸³¹.

Para prevenir esta invalidante secuela, los autores insisten en el tratamiento de la enfermedad de base⁸³². Pero si se ha establecido, solo la cirugía puede devolver la función articular. Para ello, practican osteotomías de diferente envergadura⁸³³, según se recomienda en los textos de referencia⁸³⁴.

826. Cohen, AS: Op cit. 1967.

827. Pareja Garrido José: ¿Cual es el Mejor Tratamiento de la Coxalgia? *Ga Me Gra* II: 238 (30-IV-1884).
Idem: Artrotomía. Sección de Congreso de Ciencias Médicas de Copenhagen. *Ga Me Gra* II: 242-243 (30-X-1884).

Ga Me Gra IX: 93-99 y 165-173 1891.

Pre Me Gra IV: 268-269 y 311 1882.

828. Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Costillas Cervicales. *Ga Me Gra* I: 310 1883.

829. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. p: 452 1876.

830. *Ga Me Gra* IX: 165-173 1891.

831. *Ga Me Gra* II: 242 (30-IV-1884).

832. *Pre Me Gra* IV: 268-269 y 311 1882.

Ga Me Gra IX: 93 y 165 1891.

833. Ruiz Morón, Manuel: Osteotomía Subtrocanteriana Doble. Revista Extranjera. *Ga Me Gra* II: 250-251 (30-IV-1884).

Pareja Garrido, José: Osteotomía. Sociedad de Médicos Rusos. *Ga Me Gra* II: 115-116 (31-VIII-1884).
Ga Me Gra II: 242(30-X-1884).

834. Follin, E y Duplay, S: Op cit. T III. pp: 466-481 1876.

Las secuelas propias de cada enfermedad del aparato locomotor están contenidas en el apartado que dedicamos a cada una de ellas.

Malformaciones del aparato locomotor

Marginando la prolija nosotaxia de la Teratología decimonónica, hemos restringido la ilustración de este tema a una decena de artículos que se refieren a procesos de interés o relativa frecuencia. Seis describen cuadros axiales: costilla cervical⁸³⁵, desviaciones de raquis⁸³⁶, Espondilolisis-Espondilolistesis⁸³⁷ y Espina Bífida⁸³⁸. Cuatro se dedican a los miembros: desangulaciones⁸³⁹, malformaciones proximales⁸⁴⁰ y distales⁸⁴¹.

En el primer trabajo citado, el Dr. Fernández Osuna reseña tres casos de costillas cervicales con notable exactitud y cierto detalle. En el segundo, el pediatra Martínez Vargas (1861-?) trata de las afecciones infantiles de la columna vertebral, mencionando un registro bibliográfico de 229 casos. El otro escrito sobre desviaciones del raquis corresponde al Dr. González Prats y versa sobre la Lordosis o la Escoliosis que pueden acompañar a la Ciática⁸⁴².

También incluimos en este capítulo una mención a las observaciones de Espondilolisis-Espondilolistesis con Diartrosis Interespinal publicadas por este último doctor⁸⁴³, y que han sido comentadas con detalle en su biografía, en el apartado de la Lumbalgia (Reumatismo Muscular) y en otra comunicación⁸⁴⁴. Dos

835. *Ga Me Gra* I: 310 1883.

836. Martínez Vargas, Andrés: Afecciones de la Columna Vertebral. Introducción a la Pediatría: Sus Fundamentos Patológicos y Terapéuticos. *Ga Me Gra* VII: 334-335 1889. González Prats, Antonio: Transtornos Musculares y Desviaciones Vertebrales en el Curso de la Ciática. *Ga Me Gra* XI: 629-630 1893.

837. *Ga Me Gra* XV: 366, 389, 413 y 437-448 1897.

838. *Ga Me Gra* I: 402-403 1869.
La Clínica I (6):7 1885.

839. *Ga Me Gra* II: 59-60 (31-VII) y 115-116(31-VIII-1884).

840. Porpeta y Llorente, F: Casos de Anatomía Anormal que Merecen Conocerse: Anomalías Musculares: Esternocleidomastoideo Izquierdo Doble. *Ga Me Gra* XVI: 567 1898.

841. *Ga Me Gra* XVI: 489, 503, 527, 553, 577, 609, 633 y 657 1898.

842. *Ga Me Gra* XI: 629-630 1893.

843. *Ga Me Gra* XV: 366, 389, 413 y 437-448 1897.

844. Tenorio Martín, M y Camacho Macías, M: El Anatomista Granadino Antonio González Prats, Precursor del Síndrome de Baastrup. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Huelva-1995.

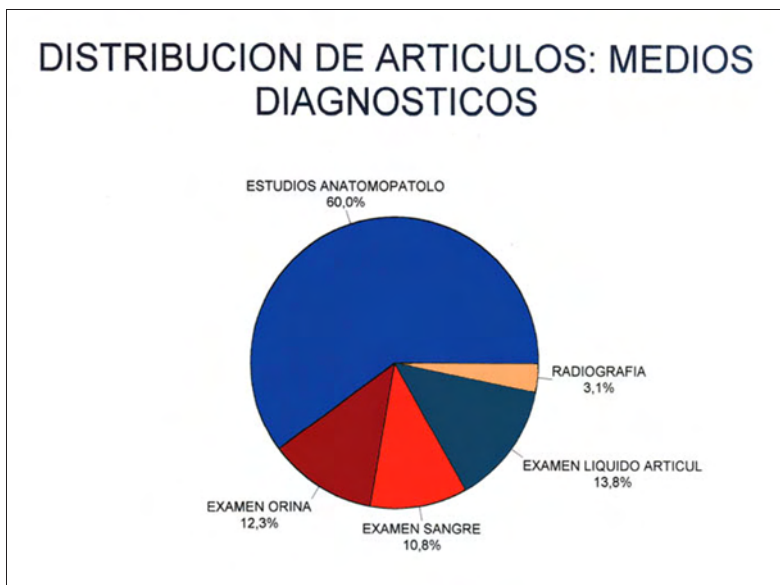
Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

malformaciones raquídeas en forma de Espina Bífida con diferentes trastornos asociados completan este subapartado⁸⁴⁵.

Una luxación congénita de rodilla en forma de «ranversamiento»⁸⁴⁶ ocupa con detalle un escrito de 1884⁸⁴⁷. Otro trabajo expone el resultado de 17 intervenciones practicadas sobre curvaduras, anquilosis, genu varum y genu valgum⁸⁴⁸.

Una deformidad del músculo esternocleidomastoideo, en el que «cada una de las cabezas esternal y clavicular están formadas por dos fascículos separados», es la malformación proximal de miembro superior que señalamos⁸⁴⁹. Las distales se hallan extensamente descritas en el amplio artículo del anatomista Porpeta y LLorente⁸⁵⁰.

E) Medios de diagnóstico



845. *Ga Me Gra I*: 402-403 1869.
La Clínica I (6):7 1885.

846. Se trata de una deformidad en hiperextensión o recurvatum.

847. *Ga Me Gra II*: 59-60 (31-VII-1884).

848. *Ga Me Gra II*: 115-116 (31-VIII-1884).

849. *Ga Me Gra XVI*: 567 1898.

850. Porpeta y Llorente, Florencio: Observaciones sobre Algunas Anomalías de los Miembros. *Ga Me Gra XVI*: 489, 503, 527, 553, 577, 609, 633 y 657-664 1898.

Sinovia y fluidos del aparato locomotor

Encontramos en las revistas granadinas un buen número de artículos referentes a la ayuda que supone para el diagnóstico el aspecto del líquido articular, y que posteriormente detallaremos. Ante todo, vamos a recoger la apropiada descripción que de la sinovia hace el Dr. García Solá en 1874.

«Este producto es segregado por las membranas sinoviales (...). Cuando estas se inflaman (...), aumenta la proporción del líquido que contienen, (...) y al propio tiempo (...) se le observa modificado en su composición, y contiene frecuentemente algunas proporciones de fibrina. En los casos de hidrartrosis no inflamatorias, las sinoviales se encuentran dilatadas por el líquido (...) con una serosidad análoga al suero de la sangre. Solo en casos de hiperemia de la sinovial(...) podemos observar un simple aumento en la cantidad de sinovia»⁸⁵¹.

Según la prensa granadina, en las hidrartrosis inveteradas el líquido puede contener grumos blancos ,y en algún caso estar constituido por sangre. Suele ser turbio y espeso⁸⁵². En la Artropatía de Charcot, suele ser transparente y amarillo⁸⁵³. En las enfermedades infecciosas tiende a ser purulento, pudiendo obtenerse en las extracciones hasta 500 gramos⁸⁵⁴. Cuando son articulaciones tuberculosas tiene aspecto granuloso, fluido, como papilla amarillenta⁸⁵⁵. En las blenorragias⁸⁵⁶, unas veces es purulento, otras seroso y otras serosanguinolento⁸⁵⁷.

La denominación de sinovia se debe a Paracelso, que lo llamó así por su parecido a la clara de huevo. Sus caracteres microscópicos fueron descritos por Alfred B. Garrod (1819-1907) en 1848⁸⁵⁸.

También se refieren nuestros autores a otros líquidos obtenidos por punción-aspiración. Así, se habla de un líquido purulento y gelatinoso con gran número de

851. García Solá, E: Tratado de Patología General y de Anatomía Patológica. p:383 Madrid-1874

852. *Ga Me Gra* III: 30-31 1885.

Santero y Moreno, T: Op cit. T III. p: 123 1872.

853. Charcot, JM: Du Cerveaux ou de la Moelle Épinière. Archives de Physiologie Normale et Pathologique I: 161-178 y 379-399 1868.

854. *Pre Me Gra* II: 200 1880.

Ga Me Gra IV: 253-254 1886.

855. *Ga Me Gra* III: 329-339 1885. X: 741-742 1892.

856. *Ga Me Gra* X: 185-188 1892.

857. Este hecho se explica prospectivamente porque las blenorragias producen con frecuencia artritis reactivas que no son purulentas.

858. Rodnan, GP, Benedek, TG and Panetta WC: The Early History of Synovial (Joint) Flid. Ann. Intern.Med. 65:821-842 1966.

vesículas en un caso de quiste hidatídico del bíceps⁸⁵⁹, o de un líquido seroso con corpúsculos riciformes en la observación de quistes de la vaina tendinosa de la muñeca⁸⁶⁰. Igualmente, se hace mención al pus espeso y amarillento de un Absceso Frío de origen articular en miembro inferior⁸⁶¹, o el líquido sanguinolento de un cistofibrosarcoma muscular⁸⁶².

Del más extenso artículo que hemos localizado (12 capítulos en 9 entregas con 70 páginas), que procede de la sabia pluma del Dr. Creus y se titula «De la Superficie de las Cavidades Cerradas», extraemos el siguiente fragmento, sobre el líquido articular en las Hidrartrosis Agudas:

«El líquido contenido en la cavidad articular crece de ordinario, se altera su condición con el exudado inflamatorio y presenta muchas variedades según los casos: más o menos abundantes, espeso de consistencia y obscuro de color, conteniendo copos albuminosos, restos celulares, glóbulos sanguíneos (...).»⁸⁶³

Destacamos la presencia en la descripción anterior de algunos elementos microscópicos: en caso de higroma, el líquido es un exudado más o menos fibroso, con células embrionarias y a veces glóbulos rojos; en la tenositis es claro, transparente, amarillo, más o menos espeso y coagulable por los ácidos⁸⁶⁴

Estudios anatópatológicos

El estudio de los tejidos, bien por muestras biópsicas, bien por examen necrótico, era una práctica frecuente en la segunda mitad del siglo XIX, heredada de la mentalidad anatomoclínica.

En casi todos los procesos nosológicos expuestos, procedentes de las publicaciones de la prensa granadina, hemos dedicado alguna extensión a los

859. Pareja Garrido, José: Observación de un Quiste Hidatídico del Biceps. *Pre Me Gra* II: 266-268 1880.

860. *Ga Me Gra* I: 226-229 1869.
Ga Me Gra I: 153 1883.

861. Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Inyecciones del Éter Iodofórmico en los Abscesos Fríos. *Ga Me Gra* III: 329-339 1885.

862. *Pre Me Gra* II: 230 1880.

863. *Pre Me Gra* IV: 249, 273, 297, 321, 345, 369, 393, 416 y 441 1882.

864. La coagulabilidad del líquido sinovial en un medio ácido es una prueba diagnóstica que sigue practicándose en la clínica, con el nombre de Coágulo de Mucina.

correspondientes dictámenes anatomopatológicos, a los que nos remitimos⁸⁶⁵. Este apartado solo pretende abanderar tan importante medio de diagnóstico con algunos ejemplos.

Con respecto a las autopsias, nos referiremos a una docena de casos, entre originales y reseñas. Todas confirman y amplían la descripción clínica previa, ilustrándose con láminas una de las observaciones⁸⁶⁶.

Ocho corresponden a enfermedades infecciosas: flemón subperióstico, absceso de fosa ilíaca y articulación coxofemoral, Mal de Pott, Artritis Diftérica Coxofemoral, Erisipela en paciente con Cirrosis Hepática, artritis supuradas múltiples, periostitis infecciosa maligna con émbolos repletos de micrococos y un caso de Amiloidosis por Sífilis terminal⁸⁶⁷.

Hay referencias a tumores óseos tipo sarcoma⁸⁶⁸, tumor muscular⁸⁶⁹. Otro trabajo describe dos anomalías del húmero⁸⁷⁰.

Como citas expresas a estudios biópsicos, señalaremos a modo de muestra las dedicadas a mielomas⁸⁷¹, sarcoma⁸⁷², miositis⁸⁷³ y quiste hidatídico⁸⁷⁴.

865. Consúltense los capítulos dedicados, por ejemplo, a Artritis Infecciosa, Osteítis Infecciosa, Tumores... o la palabra Anatomopatología en el índice de materias.

866. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

867. *Ga Me Gra* II: 505-516 1870.

Pre Me Gra II: 200 y 686 1880.

Pre Me Gra II: 521 1880.

Ga Me Gra V: 49 1887.

Ga Me Gra I: 342 1883.

Ga Me Gra II: 215-221 (15-IV-1884).

Ga Me Gra III: 582-593 1885.

Pre Me Gra III: 337-340 1881.

868. *Pre Me Gra* IV: 255-261 1882.

Ga Me Gra XI: 474 1893.

Pre Me Gra I: 132 1879.

869. *Pre Me Gra* II: 230 1880.

870. *Ga Me Gra* XV: 39 1897.

871. *Ga Me Gra* I: 130-134 1869. II:33-39 1870.

872. *Pre Me Gra* II: 230 1880.

873. *Ga Me Gra* II: 211-213 1870.

874. *Pre Me Gra* II: 266-268 1880.

Análisis de sangre y orina

El recurso a los exámenes de sangre y orina fue generalizándose durante la segunda mitad del siglo XIX. Ya en 1846, el gaditano Porto en su *Manual de Anatomía Patológica* emplea una amplia sección adicional en las autopsias cadavéricas y en el análisis de sangre y orina^{875 876}.

Queremos dejar constancia de su aplicación en el entorno granadino con algunas referencias. En un artículo de 1892⁸⁷⁷, se habla de 80 exámenes de sangre en 20 enfermos reumáticos, en los que se detectan casos de anemia reumática⁸⁷⁸. En varios trabajos se tratan las modificaciones de las células sanguíneas en el curso de la inmunidad por infecciones óseas o articulares⁸⁷⁹; o la especial acidez de la sangre del reumático⁸⁸⁰; o la presencia de ácido úrico en la sangre del gotoso⁸⁸¹.

También hemos de recordar sobre esta práctica que el Dr. González Prats publicó sendas obras sobre hematocitometría y hematotecnia⁸⁸².

En cuanto a la orina, un trabajo muestra la presencia de ácido úrico y otro su cuantificación urinaria en gotosos⁸⁸³. Otros tratan de los trastornos de la orina en la Eritromelalgia⁸⁸⁴, en la Púrpura Reumática⁸⁸⁵ o de la presencia de fosfato en la orina de un caso de Miositis⁸⁸⁶.

875. Porto y Cepillo, MJ: Op cit. pp: 218-240 1846.

876. Tenorio Martín, Manuel: Análisis de Sangre y Orina en el Primer Tratado Español de Anatomía Patológica Symposium sobre Farmacia Andaluza. Cádiz-1983

877. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: Alteraciones de la Sangre Durante los Ataques de Reumatismo. *Ga Me Gra X*: 188-190 1892.

878. Probablemente se tratase de anemia de enfermedad crónica.

879. *Ga Me Gra XI*: 211-214, 227-232, 257, 264 Y 362 1893.

880. *Ga Me Gra XV*: 177-178 1897.

881. *Ga Me Gra VII*: 515-521 1889.

882. González Prats, Antonio: Numeración Eritrocítica con el Hemocitómetro de Thoma Zeeiss. Granada-1895.

Idem: Hematotecnia Normal. Granada-1897.

883. *Ga Me Gra XII*: 145-153 1894.

Ga Me Gra VII: 515-521 1899.

884. *Ga Me Gra X*: 718-719 1892.

885. *Ga Me Gra XI*: 179-182 1893.

886. Alonso Navas, Antonio: Miositis Osificante Progresiva. *Ga Me Gra II*: 211-213 1870.

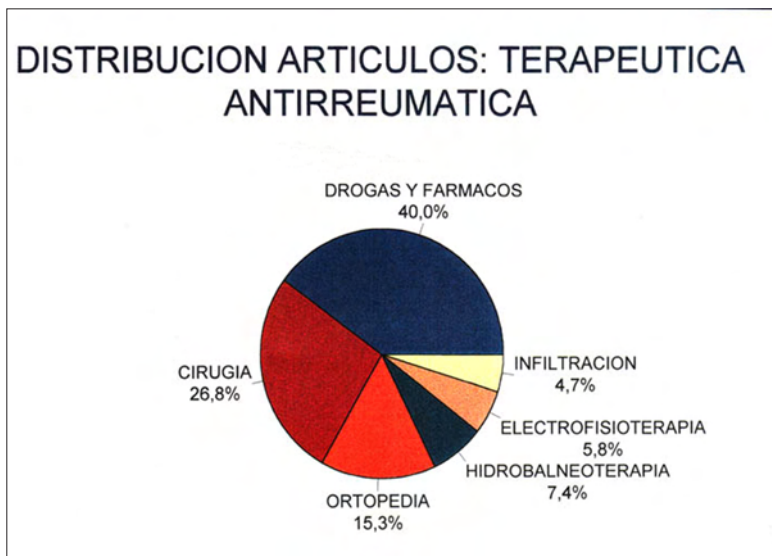
Rayos X

El primer artículo publicado en las revistas granadinas acerca de los mismos data de 1898, y se refiere a un estudio sobre piezas anatómicas óseas⁸⁸⁷. El segundo describe sus fundamentos físicos⁸⁸⁸.

Los rayos X habían sido descubiertos por Röntgen (1845-1923) en 1895⁸⁸⁹. La primera obra sobre la radiografía aplicada al reumatismo articular la publicó el escocés Bannatyne⁸⁹⁰ en 1896, y la segunda el francés F. Barjou⁸⁹¹ en 1897.

Aunque solo sean dos las descripciones localizadas, nos ha parecido adecuado dedicar estas líneas a un descubrimiento de tanta perspectiva para el diagnóstico de las enfermedades del aparato locomotor.

F) Terapéutica antirreumática



887. Redacción: Estudio Anatómicoquirúrgico por Medio de la Radiografía. *Ga Me Gra* XVI: 45-49 1898.

888. Foveau de Courmelles: Génesis y Estado Actual de los Rayos X. *Ga Me Gra* XVI: 473 y 513-515 1898.

889. Ayuso Arroyo, PP: W.K.V. Röntgen en: Traumatología y Dolencias Osteoarticulares en la Obra de Grandes Médicos de todas las Épocas. Siglo XIX y XX. Fas III. pp: 21-25 Madrid-1991.

890. Bannatyne: Rheumatoid Arthritis, Its Pathology, Morbid Anatomy and Treatment. Citado en: Copeman, WSC Op cit. p: 158 1964.

891. Barjou: La Radiographie Appliquée a L'Etude des Arthropaties Deformante. Paris-1897.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

El arsenal terapéutico antirreumático del Positivismo decimonónico tiene seis compartimentos principales:

Farmacoterapia

Los medicamentos de la segunda mitad del siglo XIX progresan sobre todo en tres grupos: la medicación hipnótica (hidrato de cloral, paraldehído, sulfonal, veronal, luminal...), la salicilica (ácido salicílico, salipirina, aspirina...) y la térmico-analgésica (antipirina, fenacetina, piramidón...)⁸⁹².

Ya desde principios de siglo, los alcaloides existentes en las drogas vegetales constituyen el primer objetivo de la investigación de los farmacéuticos. No se trataba solo de obtener extractos, sino de identificar los principios activos y utilizarlos en lugar «de la droga»⁸⁹³.

Así se identifican la pilocarpina, cocaína, heroína, ergotonina, estrofantina, novocaína... Se realizaban modificaciones del producto y se experimentaba constantemente con el deseo de encontrar «la bala mágica» que anulara los gérmenes patógenos sin dañar al organismo. Los fármacos acabarán transformándose en el primero y principal recurso terapéutico⁸⁹⁴.

Es característico de esta época el inicio de la fabricación industrial y de la distribución comercial de medicamentos, siendo las primeras la quinina y la digitalina. Ello va a originar la progresiva suplantación de la fórmula magistral por el «específico»⁸⁹⁵.

Por lo que respecta a los fármacos mencionados en las revistas granadinas, y según hemos ido estudiando particularmente en cada apartado, recordaremos la vigencia de los productos tradicionales con la incorporación progresiva de las nuevas drogas, como corresponde a la práctica ecléctica de la mayoría de los autores. De esta forma, se constituye una farmacopea de equiparable contenido a la utilizada en otros países europeos, como Italia⁸⁹⁶.

Aparte de esta breve revisión de conjunto, expondremos alfabéticamente los medicamentos publicados:

892. Folch Jou, Guillermo: *Historia General de la Farmacia. El Medicamento a través del Tiempo*. vol.II p: 535 Madrid-1986.

893. Idem: *Historia de la Farmacia*. 3ªEd. p: 388. Madrid-1972.

894. Idem: Op cit. vol II. p: 532 1986.

895. Granjel, LS: Op cit. vol V. p: 208 1986.

896. Cingolani, Enrico e Colapinto, Leonardo: *Le Farmacopee Ufficiali Pre-Unitarie del Secolo XIX*. *Medicina Nei Secoli*. Arte e Scienza 4:62-79 1992.

Aceite de Beleño.- Indicada en forma de fricciones para el reumatismo articular. Es mencionada en el texto de Sánchez Herrero⁸⁹⁷.

Aceite de Hígado de Bacalao.- Utilizada en el tratamiento del Raquitismo a razón de una o dos cucharaditas diarias y para evitar la anemia en caso de Osteopatía Sifilítica⁸⁹⁸.

Ácido Arsenioso.- Empleado sin buen resultado en la Tuberculosis ósea y articular. Sin embargo, seguía usándose en 1897⁸⁹⁹...

Ácido Bórico.- Aplicado en solución al 30% para lavar los abscesos y articulaciones con sinovia o pus tuberculosos⁹⁰⁰...

Ácido Fénico.- Fue descubierto por Runge⁹⁰¹ y alcanzó su protagonismo en manos de Lister para el Método Antiséptico en 1867⁹⁰². Se emplea en forma de infiltración para la Artritis Supurada, Blenorragia y en el reumatismo crónico⁹⁰³. En la Tuberculosis ósea y articular no se recomendaba⁹⁰⁴.

Ácido Láctico.- Usado en dosis de 2 a 4 gr. diarios durante las tres primeras semanas de cada mes para prevenir los ataques de Gota, disuelto en varios vasos de agua⁹⁰⁵.

Ácido Ósmico.- Se utiliza contra la Ciática y en inyecciones parenquimatosas para el reumatismo muscular⁹⁰⁶.

897. *Pre Me Gra* II: 391 1880.

Sánchez Herrero, A: Curso de Medicina Interna. T I. p: 497 1897.

898. *Ga Me Gra* VII: 429-430 1889.

La Clínica II: 89-90 1886.

899. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

Sánchez Herrero, A: Op cit. T I. p: 492 1897.

900. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

901. Folch Jou, G: Op cit. p: 396. 1972.

902. Peset, JL: Cirugía General en: Laín Entralgo, P: Historia Universal de la Medicina. T VI. Positivismo pp: 298-305 1974.

903. *Ga Me Gra* IV: 253-254 1886.

Ga Me Gra IX: 758 1891.

Ga Me Gra XVII: 49-55 1899.

904. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

905. *Ga Me Gra* X: 300-301 1892.

906. *Ga Me Gra* III: 510 1885.

Ga Me Gra VII: 533 1889.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Aconitina.-Es uno de los alcaloides sintetizados en el siglo XIX. Se usaba para la Gota y para el RAA en dosis de 0,5 a 1,5 mg/día⁹⁰⁷.

Agua de Sedlitz.- Indicada en el tratamiento de la Ciática⁹⁰⁸.

Antipirina.- Fue descubierta en 1883 por el doctorando Ludwig Knorr, que la llamó así por su efecto al no haber acuerdo sobre su composición⁹⁰⁹. Los autores granadinos la emplean para la Gota aguda y crónica⁹¹⁰, RAA⁹¹¹, Reumatismo Muscular⁹¹², Eritromelalgia y Acroparestesia⁹¹³.

Llaman la atención sobre sus efectos no deseados: erupción, vómitos, sed, disminución de la diuresis... Posología entre 1,5 y 8 gr/día⁹¹⁴.

Bálsamo del Perú.- Usado con éxito en el tratamiento de la Tuberculosis ósea y articular⁹¹⁵.

Bicloruro de Mercurio.- Con las mismas indicaciones que el anterior, pese al peligro que conlleva⁹¹⁶.

Bromuro de Potasio.- Prescrito para tratar la Ciática, seguía siendo útil en 1897⁹¹⁷.

Carbonato de Litio.- Empleado en la artritis con buen resultado⁹¹⁸.

Cianuro de Zinc.- En dosis máxima de 100 mg/día para el Reumatismo Nodoso⁹¹⁹.

Cloruro De Metileno.- Usado en pulverizaciones para la Ciática⁹²⁰.

907. *Ga Me Gra* III: 160-162 1885.
Ga Me Gra II: 418 (15-I-1884).

908. *Pre Me Gra* I: 169 1879.

909. Salgado, Antonio: Aspirina: Un Fármaco para la Eternidad. p: 7 Barcelona-1994.

910. *Ga Me Gra* V: 413-415 1887. VI: 21 1888. XIV: 444-446 1896.

911. *Ga Me Gra* IV: 687-691 1886. V: 413-415 1887. X: 380-388 1892.

912. *Ga Me Gra* VII: 224-225 1889.

913. *Ga Me Gra* X: 718-719 1892. XVII: 40-42 1899.

914. *Ga Me Gra* IV: 687-691 1886. XVI: 520 1898.

915. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

916. Ibidem.

917. *Pre Me Gra* I: 169 1879.

Sanchez Herrero, A: Op cit. T I. p: 497 1897.

918. *Ga Me Gra* II: 71 1870.

919. *Pre Me Gra* III: 85 1881.

920. *Ga Me Gra* III: 90 1885.

Cloruro de Zinc.- Para tratar la Tuberculosis ósea y articular⁹²¹.

Cólchico.- En el tratamiento de la Artritis Gotosa. Aunque su uso era remoto, fue sintetizada como principio activo en los inicios del siglo XIX⁹²².

Datura Extramonio.- Sus hojas frescas se aplican con buen resultado sobre articulaciones dolorosas⁹²³.

Ephedra Vulgaris.- Indicada en el tratamiento del RAA y RAC⁹²⁴.

Éter.- Empleado en forma de pulverización tópica o inhalación anestésica⁹²⁵.

Fenacetina.- Fue el primer específico de Laboratorios Bayer, sintetizado en 1888⁹²⁶. Se utiliza para el Reumatismo Gonorréico y el RAA⁹²⁷. En 1897 permanecía en el repertorio terapéutico antirreumático⁹²⁸.

Fosfato de Cal.- Para la Tuberculosis⁹²⁹.

Fósforo.- Para el Raquitismo⁹³⁰.

Henning, Poción de.- Fórmula con salipirina y glicerina para terapia oral del RAA⁹³¹.

Ictiol.- Sintetizado en el siglo XVIII⁹³², se aplicaba al 10% con vaselina para aliviar el dolor articular⁹³³.

Iodo.- Su aplicación clínica se debe a Courtois en el siglo XIX. Sus compuestos mencionados por la prensa granadina son:

Biioduro de Mercurio.- Para el tratamiento de la Necrosis Sifilítica⁹³⁴.

921. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

922. Folch Jou, G: Op cit. p: 390 1972.

923. *Ga Me Gra* III: 220-221 1885.

924. *Ga Me Gra* IX: 703 1891.

925. *Ga Me Gra* III: 329-333 1885. IX: 93-99 Y 165-173 1891.

926. Salgado, A: Op cit. p: 8 1994.

927. *Ga Me Gra* X: 185-188 Y 380-388 1892.

928. Sánchez Herrero, A: Op cit. T I. p: 479 1897.

929. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

930. *Ga Me Gra* VII: 429-430 1889.

931. *Ga Me Gra* XV: 20 1897.

932. Folch Jou, G: Op cit. p: 396 1972.

933. *Ga Me Gra* IX: 174 1991.

934. *La Clínica* II: 89-90 1886.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Iodoformo.- Utilizado en la Gota, Artritis Supurada y Tuberculosis⁹³⁵.

Ioduro de Estroncio.- Administrado en supositorio de 1 gr. a razón de 5/ día para el Reumatismo Febril⁹³⁶.

Ioduro de Potasio.- Para el RAA, Radiculopatías, Osteítis Deformante, Blenorragia, Tuberculosis, Necrosis Sifilítica y Acroparestesias, en dosis media de 4 gr/día⁹³⁷.

Tintura de Iodo.- Para la Esclerosis, Sífilis, Blenorragia, Tuberculosis, RAC y como antiséptico por vía tópica externa o inyecciones⁹³⁸.

Lisidina.- Usado como agente antigotoso⁹³⁹.

Morfina.- Fue aislada simultáneamente en 1804 por Seguín y Sertürner⁹⁴⁰. Se prescribía en la Hipertermia Artrítica, Coxalgia y Ciática⁹⁴¹.

Mercurio.- Para la Artropatía Blenorragica⁹⁴².

Monosulfato de Calcio.- Para el RAA a razón de 250 mg/día⁹⁴³.

Naftol Alcanforado.- Indicado con éxito para la Tuberculosis ósea y articular⁹⁴⁴.

Permanganato Potásico.- En la Artritis Blenorragica⁹⁴⁵.

Piperacina.- Se emplea en disolución contra la Gota para disolver el ácido úrico y alcalinizar la orina, a dosis de 100-200 mg/día⁹⁴⁶.

935. *Ga Me Gra* IV: 93 y 253-254 1886. X: 741-742 1892.

936. *Ga Me Gra* XII: 207-208 1894.

937. *Pre Me Gra* IV: 407-408 y 486 1882.

Ga Me Gra III: 317-318 1885. IX: 93-99 y 165-173 1891. X: 741-742 1892. XVII: 40-42 1899.

La Clínica II: 89-90 1886.

938. *Pre Me Gra* I: 20 1879.

Ga Me Gra I: 196 y 198 1883. IX: 93-99 y 165-173 1891. X: 741-742 1892. XVII: 49-55 1899.

Ga Me Gra II: 110-114 1870.

939. *Ga Me Gra* XIII: 359-360 1895.

940. Folch Jou, G: Op cit. p: 389 1972.

941. *Pre Me Gra* III: 155-156 1881. IV: 139-143 y 527-528 1882.

942. *Ga Me Gra* IX: 93-99 y 165-173 1891.

943. *Ga Me Gra* X: 380-388 1892.

944. *Ga Me Gra* X: 741-742 1892.

945. *Ga Me Gra* I: 190-191 1883.

946. *Ga Me Gra* XI: 152 1893. XII: 528 1894. XIV: 333 y 444-446 1896.

Pirodina.- Para el RAA, RAC y Reumatismo Nodoso⁹⁴⁷.

Pomada De Poggioli.- En el tratamiento de la Ciática por fricción externa⁹⁴⁸.

Quinina.- Para el Reumatismo Hiperpirético, Artropatía Blenorragica, RAA, Púrpura Reumatoide y Gota; en dosis de hasta 2 gr/día⁹⁴⁹.

Salicilatos.-⁹⁵⁰ Por su gran importancia en el tratamiento de las enfermedades reumáticas, nos referiremos particularmente a:

Ácido Salicílico.- Sintetizado por Kolbe en 1859⁹⁵¹. Se usa en el Reumatismo Muscular, RAC, RAA, Gota... a dosis máxima de 8 gr/día. Produce como efectos indeseables cefalea, delirio, erupción, tintineo de oídos...⁹⁵².

Salicilato de Litina.- Empleado en RAA, RAC y Reumatismo Muscular, a razón de 4-5 gr/día⁹⁵³.

Salicilato de Sosa.- Para el tratamiento del RAA, Hiperestesia Artrítica, Reumatismo Nodoso, Gota, RAC, Artropatía Blenorragica, Púrpura Reumatoide, Artropatía de la Erisipela y Lumbago. Posología 4-6 gr/día. Efectos secundarios: aturdimiento, trastornos digestivos, metro-ragia y cefalea⁹⁵⁴.

Salicina.- Fue sintetizada en 1828 de la corteza del Salix Alba. Similares indicaciones y posología que el anterior⁹⁵⁵.

947. *Ga Me Gra* VIII: 347-349 y 368-372 1890.

948. *Pre Me Gra* I: 169 1879.

949. *Pre Me Gra* II: 802 1880.

Ga Me Gra IX: 93-99 y 165-173 1891. X: 185-188 y 380-388 1892. XIV: 444-446 1896.

950. Tenorio Martín, Manuel: La Terapia Salicílica en la Prensa Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX.

XXXI Congreso SER. Las Palmas de Gran Canaria. Mayo 2005.

951. Salgado, A: Op cit. p:6 1994.

952. *Pre Me Gra* III: 399 1881.

Ga Me Gra I: 123 1883. IV: 684-687 1886. XII: 207-208 y 337-341 1894.

953. *Ga Me Gra* III: 282 y 752-754 1885. IV: 667-668 1886.

954. *Pre Me Gra* II: 391 1880. III: 155-156 1881. IV:407 y 408 1882.

Ga Me Gra I: 178 1883. II: 190-191 (31-III-1884). III: 384-386 1885. IV: 318-320 1886. VIII: 258-259 1890. IX: 93-99 Y 165-173 1891. X: 380-388 1892. XI: 179-182 Y 362-363 1893. La Clínica II: 5 1886.

955. *Pre Me Gra* II: 399 1880.

Ga Me Gra V: 601 1887.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Salofeno.- Es un compuesto de ácido salicílico y fenacetina, con menos efectos indeseables. Pueden darse desde 3 hasta 9 gr/día.⁹⁵⁶. Indicaciones parecidas a los precedentes⁹⁵⁶.

Salol.- Para RAA, RAC... dosis de hasta 12 gr/día⁹⁵⁷.

Uricedina.- Empleada para alcalinizar la orina en el tratamiento de la Gota⁹⁵⁸.

Urotropina.- También para alcalinizar la orina⁹⁵⁹.

En resumen, el arsenal terapéutico antirreumático publicado a través de las revistas granadinas es completo y equiparable al de los textos coetáneos y al empleado en otros países del entorno.

Hidrobalneoterapia

El número de artículos dedicados a esta terapia del aparato locomotor supera la quincena, teniendo algunos de ellos notable extensión o varias entregas⁹⁶⁰. Se trata principalmente de estudios originales sobre aguas e instalaciones balnearias, a lo que se añaden reseñas bibliográficas y valoración de tratamientos⁹⁶¹.

La escasez de otros recursos terapéuticos eficaces⁹⁶², los presuntos fundamentos científicos que le aportaron los análisis químicos de las aguas⁹⁶³, la idea de la cura natural y la nostalgia de la Filosofía de la Naturaleza fueron, entre otras, las causas de la hegemonía decimonónica de las instalaciones de baño, que va más allá de la finalidad curativa, según se desprende de los escritos coetáneos⁹⁶⁴.

956. *Ga Me Gra* XII: 190-191 y 207-208 1894.

957. *Ga Me Gra* V: 503-505 1887.

958. *Ga Me Gra* XI: 605-607 1893. XIII: 359-360 1895.

959. *Ga Me Gra* XIV: 333 1896.

960. *Ga Me Gra* IV: 590-593, 615-616, 649-657, 680-684 y 739-743 1886.

961. Tenorio Martín, Manuel: La Hidrobalneoterapia en la Prensa Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. XXXII Congreso Nacional de la SER. Valencia Mayo 2006.

962. Granjel: Op cit. pp: 212-213 1986.

963. Coley, N: Physicians and the Chemical Analysis of Mineral Waters in Eighteenth-Century England. *Medical History* 26: 123-144 1982.

964. Rubio, Pedro María: Tratado Completo de las Fuentes Minerales de España. Madrid-1853.

Agua de Sousa. Hidrología Médica. El Siglo Médico LXVIII: 107 1855.

Taboada de la Riva, Marcial: Anuario Oficial Estadístico de las Aguas Minerales de España. Madrid-1888.

Martínez Reguera, Leopoldo: Bibliografía Hidrológico Médica Española. Madrid-1892.

Así pues, el sólido reconocimiento que adquieren estos establecimientos entre ciertos círculos sociales hace que muchos de ellos se transformen en centros de encuentro veraniego de la alta burguesía, la aristocracia y la clase política. En un balneario guipuzcoano fue asesinado Cánovas, y en sus tertulias se gestaron cambios políticos⁹⁶⁵. Esta costumbre ya había sido practicada en el siglo XVI por la reina María de Escocia, que seguía tratamientos con baños calientes en las aguas de Buxton⁹⁶⁶.

Nuestras revistas recogen también disposiciones legales y convocatorias de vacantes de Médicos de Baños⁹⁶⁷, constituyendo un pálido reflejo de la extensa normativa sobre balnearios, desde el reconocimiento oficial en 1816 con la ley de Médicos de Baños y la fundación de la Sociedad de Hidrología Médica, que favorece e impulsa, entre otras actividades, el análisis de la composición de las aguas⁹⁶⁸.

No es de extrañar, por tanto, la abundancia de artículos que aparecen en la prensa médica granadina sobre los análisis de aguas minero-medicinales, de los que no pudo sustraerse ni el patólogo clínico García Solá⁹⁶⁹. También publicaron sendos estudios sobre esta temática y sus indicaciones reumatológicas el Dr. Sagastume, D. Tomás Lletget, Eduardo Palomares, Francisco Granizo, Luis Castellarnals, B. Minagorre y Balbino Quesada⁹⁷⁰.

965. Granjel: Op cit. pp: 212-213 1986.

966. Copeman, WSC: Op cit. p: 162 1964.

967. *Ga Me Gra* V: 61-63 1887. (reproduce el Real Decreto de Médicos de Baños de 25-I-1887).

Ga Me Gra II: 191 1884. (anuncio de vacantes de plazas de Médicos de Baños).

968. Galdo Fernandez, B.F: *Balneoterapia en las Enfermedades Reumáticas...* p: 145 Tesis. Santiago de Compostela-1994.

969. Según hace constar el Dr.P.L.Pelaez en una semblanza, D.Eduardo García Solá publicó un análisis de las aguas minero-medicinales de Alhama de Granada. (*Ga Me Gra* XIII: 451-454 1895).

970. Sagatume: *Memoria Descriptiva y Analítica de las Aguas Sulfurado-Sódicas Termales de Betelú, en la provincia de Navarra. Ga Me Gra* I: 189 1869.

Lletget T: *Monografía de los Baños y Aguas Minero-Medicinales de Fitero. Ga Me Gra* II: 357-359 1870.

Palomares, E: *Estudio de los Caracteres Químico-Fisiológicos de las Aguas Minerales de Lanjarón, y Resumen de sus Indicaciones Medicinales...* En el *Reumatismo Articular. Pre Me Gra* IV: 137 1882.

Granizo, F: *Aguas Minero-Medicinales Españolas. Ga Me Gra* IV: 328-332 1886.

Castellarnals, L: *Tratado Completo de Hidroterapia. Seguido de un Apéndice de Hidrología Médica. Barcelona. La Clínica* II: 200 1886.

Minagorre, B: *Nuevo Manantial de Aguas Termales de Alhama de Granada. Ga Me Gra* VIII: 261-275 1890.

Quesada, B: *Tratado Práctico de Terapéutica Hidrológica. Ga Me Gra* XI: 215-216 1893.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Esta dedicación bibliográfica de las revistas granadinas a la balneoterapia se explica, además, por la abundancia de instalaciones en su entorno. En 1887 había en la provincia siete establecimientos de agua: Alhama, Alicún, Graena, Lanjarón, Malá, Sierra Elvira y Zújar⁹⁷¹. Numerosos y concurridos por los enfermos reumáticos fueron también los de Málaga, ampliamente estudiados por J. A. Rodríguez Sánchez⁹⁷².

Algunos directores de balnearios malagueños, como Balbino Quesada y Eduardo Palomares⁹⁷³, fueron asiduos colaboradores de los periódicos médicos granadinos.

Las indicaciones de la balneoterapia carecían de límites. En el caso concreto de los reumatismos, se prescribía para cualquiera de sus manifestaciones. Así, los baños sulfurosos se recomendaban en forma de ducha para la Acroparestesia⁹⁷⁴, los de agua fría y templada para el Reumatismo Hiperpirético⁹⁷⁵; el agua alcalina y caliente de Alhama, usada en baños o en ingestión, «cubre muy bien las indicaciones del reumatismo en todas sus formas y caracteres»⁹⁷⁶.

Más explícito es el Dr. Palomares describiendo las indicaciones de las aguas de Caldas de Besaya:

«REUMATISMO: poliarticular, sub-agudo, complicaciones viscerales consecutivas a la forma aguda, reumatismo articular crónico, primitivo y secundario, osteofibroso, nudoso, de Heberdem, reumatismo abarticular, muscular, visceral y neurálgico (...), reumatismo crónico progresivo.

ARTRITISMO: en sus diversas formas y manifestaciones, gota, particularmente en la forma atónica»⁹⁷⁷.

El entusiasmo balneoterápico hace extensibles sus indicaciones a los procesos infecciosos. Así, se describe para el tratamiento del Escrofulismo Osteoarticular por el Dr. Balbino Quesada:

«Vemos mejorar periostitis supuradas, caries y necrosis, derrames articulares, artritis o infartos articulares crónicos (...).

971. Almanaque Guía. El Defensor de Granada. p: 100 1887.

972. Rodríguez Sánchez, J.A: Historia de los Balnearios de la Provincia de Málaga. Diputación Provincial 1994.

973. Ibidem. p:201

974. *Ga Me Gra* XVII: 40-42 1899.

975. *Pre Me Gra* II: 802 1880.

976. *Ga Me Gra* IV: 590-593 1886. VIII: 261-275 1890.

977. *Ga Me Gra* XII: 193-201 1894.

(...) Siendo en general preferibles las aguas clorurados sódicas y la balneación tibia»⁹⁷⁸.

Los textos médicos coetáneos, como el de Santero o Sánchez Herrero⁹⁷⁹, se manifiestan en el mismo sentido, aunque con mejor sistematización, según corresponde al objetivo docente.

Como anécdotas destacables de esta plétora hidrobalneoterápica, recordaremos la *Armadura Reumática* del reverendo Smith, compuesta de dos cubos para las piernas, collarín hueco de estaño para el cuello, una vasija para cada hombro, un casco hueco para la cabeza y un peto para el pecho y estómago... y todo ello lleno de agua caliente⁹⁸⁰; o la sátira de Luis de Tapia:

«Si crees sinceramente
que tu salud se encuentra en una fuente,
que te alivies, amigo(...).
Yo tan solo te digo
que tras la temporada veraniega
el único que llega
a su casa mejor que de ordinario,
por lo gordito y bueno,
es el sabio galeno
que dirige el flamante balneario».⁹⁸¹

A modo de conclusión, diremos que la dedicación prestada por la prensa médica granadina del Positivismo decimonónico a las prescripciones hidrobalneoterápicas de los reumatismos está en consonancia con la importancia médica y social de estos procedimientos. La divulgación que de ellos hace en los apartados de legislación, fundamentos químicos, descripción de instalaciones, reseña de monografías, relación de indicaciones y técnicas es similar a la efectuada en otras regiones españolas o europeas.

978. *Ga Me Gra* VIII: 136-138 1890.

979. Santero y Moreno, T: *Clínica Médica* T III. pp: 134-135 1872.

Sánchez Herrero, A: *Curso de Medicina Interna*. T I. pp: 481-504 1897.

980. Copeman, WSC: *Op cit.* p: 215. 1964.

981. Granjel, L: *Op cit.* p: 214 1986.

Electro y fisioterapia

Los artículos dedicados a la electroterapia van depurando sus caracteres e indicaciones a lo largo del tiempo. En 1879 se informa sobre la aplicación de la corriente eléctrica para un caso de ciática:

«Fijando el polo positivo en el punto de emergencia del ciático y (...) el negativo a los puntos doloridos (...). En los días siguientes se continuaron de la misma forma, (...) con lo que recobró todos sus movimientos, sin que haya vuelto (...) el padecimiento, a pesar de haberse entregado a sus rudas tareas campestres»⁹⁸².

En 1899, la precisión posológica ha mejorado. Así, por ejemplo, para tratar el reumatismo articular crónico:

«Por lo general prescribo cinco miliamperes de intensidad y de 5 a 10 minutos cuando se trata de las extremidades inferiores, y de dos a cinco miliamperes y el mismo tiempo si se trata de los superiores.

(...) Dejando una semana de intervalo entre cada cuatro o cinco semanas de tratamiento».⁹⁸³

Esta mejoría de uso ha sido posible gracias a los adelantos de la física y a la actitud positivista de los facultativos, que cada vez emplean con mayor frecuencia el tratamiento eléctrico. Esto les permite, además, ir asumiendo la exclusividad de este medio terapéutico en perjuicio de curanderos y heterodoxos⁹⁸⁴.

Sin embargo, la aplicación de la electricidad de ciertos animales marinos para tratar enfermedades se remonta al imperio egipcio⁹⁸⁵. Posteriormente, el médico de Julio César en la guerra de Bretaña, Scribonius Largus, llevaba a sus pacientes reumáticos a la playa de Ostia para poner sus pies sobre un pez torpedo y obtener mejoría⁹⁸⁶. Por su parte, Willians Cullen a final del XVIII, y Lasso de la Vega a principios del XIX, recomendaban el recurso electroterápico⁹⁸⁷.

982. Paso y Fernández Calvo de, José: Electroterapia. Revista Nacional. *Pre Me Gra* I: 169 1879.

983. Valle y Aldebalde de, Rafael: El Reuma Articular Crónico y su Tratamiento. *Ga Me Gra* XVII: 49-55 1899.

984. Copeman, WSC: Op cit. p: 169 1964.

985. Kellaway, Peter: The Part Played by Electric Fish in the Early History of Bioelectricity and Electrotherapy. *Bulletin of the History of Medicine* XX (2): 112-137. 1946.

986. Copeman, WSC: Op cit. p: 167. 1964.

987. Granjel, L: Op cit. p: 206. 1986.

La prensa médica granadina recoge como indicaciones de la electricidad⁹⁸⁸, aparte de la Ciática y Reumatismo Articular Crónico, los Espamos Musculares, para los que se usan las corrientes inducidas⁹⁸⁹. Para las formas artríticas se prescriben las corrientes celulares o de alta frecuencia. Cuando se asocia un componente neuro-artrítico, deben emplearse la estática y la de alta frecuencia⁹⁹⁰.

La faradización local es utilizada por el Dr. Duchenne en los reumatismos de los miembros condicionados por el frío⁹⁹¹. También los textos de Sánchez Herrero y Vilches dedican sendos apartados al tratamiento por electrización⁹⁹².

Otros recursos de la Terapéutica Física recogidos en las revistas granadinas, aunque con menos frecuencia, son la termocauterización, metaloterapia y refrigeración. El termocauterio se recomienda para el tratamiento de las artritis reumáticas con rigidez de los tejidos periarticulares⁹⁹³.

Menos ortodoxa parece la indicación de cauterizar el hélix para el tratamiento de la ciática⁹⁹⁴; o la colocación de una cadena de cobre y zinc sobre las articulaciones para aliviar sus males⁹⁹⁵. Finalmente, mencionaremos el empleo exitoso de la refrigeración para la Ciática, circunstancia recogida en dos artículos⁹⁹⁶.

Al igual que en otros apartados de este trabajo, los autores de la prensa médica granadina desarrollaron una importante labor publicista de la Electrofioterapia⁹⁹⁷.

988. *Pre Me Gra* IV: 486. 1882.

989. Pareja Garrido, José: Espasmo Funcional del Músculo Esternocleidomastoideo. *Pre Me Gra* II: 266 1880.

990. *Ga Me Gra* XVI: 111 1898.

991. Santero y Moreno, T: Op cit. T III. p: 136 1872.

992. Sáchez Herrero, A: Op cit. T I. pp: 485-486 1897.

Vilches y Entrena, JM: Manual de Patología y Clínica Médicas. T II. p: 203... Cádiz-1875.

993. *Ga Me Gra* XVII: 49-55 1899.

994. Gaceta Médica Escolar I: 32 1898.

995. *Ga Me Gra* II: 27-28 (15-VIII-1884).

996. Ruiz Morón, Manuel: Tratamiento de la Neuralgia Ciática por la Congelacion. *Ga Me Gra* II: 285-286 (15-XI-1884).

Ga Me Gra V: 468-469 1887.

997. Tenorio Martín, Manuel: La Terapéutica Física en la Prensa Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX.

XVII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Córdoba Octubre de 2006.

Ortopedia

Más de una veintena de artículos tratan de esta terapia del aparato locomotor en sus tres vertientes fundamentales: quirúrgica, mecánica y gimnástica⁹⁹⁸. Los aspectos quirúrgicos básicos se desarrollarán conjuntamente a la cirugía del aparato locomotor en el último apartado de este capítulo.

Los medios mecánicos pueden agruparse en: manipulaciones, vendajes, prótesis y máquinas. La más simple manipulación es el amasamiento, recomendado, v.g., para el reumatismo articular crónico o como plan básico de uso común⁹⁹⁹. Pese a su larga tradición, la técnica del masaje no fue sistematizada por primera vez hasta 1870 por Megzer¹⁰⁰⁰.

Procedimientos más complicados son las reducciones de deformidades, que pueden llegar a precisar de la anestesia en casos difíciles, como los referidos por el Dr. Pareja Garrido sobre secuelas de artropatía blenorragica¹⁰⁰¹. O la osteoclasia forzada manual con desprendimiento de la epífisis femoral distal en niños para corregir las deformidades de las rodillas, practicada, entre otros, por el Dr. Ribera¹⁰⁰². Las reducciones manuales forzadas también se aplicaron en la luxación congénita de rodilla¹⁰⁰³.

Una vez lograda la posición correcta de la parte, es necesario frecuentemente recurrir al vendaje para mantenerla. Este podía ser tan simple como una envoltura de franela, una rodillera elástica, una inmovilización elevada o un apósito inamovible¹⁰⁰⁴. También se usan los entablillados, que desde 1871 habían sido repetidamente defendidos por Heubner¹⁰⁰⁵ para el tratamiento de artritis como la coxalgia¹⁰⁰⁶.

La acción y mecanismo de los vendajes pueden completarse con pesas y aparatos para extensión gradual¹⁰⁰⁷; o con otros procedimientos físicos como adsorción,

998. Fabre: Op cit. T VI. pp: 428-437 1863.

999. *Ga Me Gra* XVII: 49-55 1899.

Sánchez Herrero, A: Op cit. T I. p: 490 1897.

1000. Arquiola, E: Op cit. T VI. P: 319 1974.

1001. *Ga Me Gra* IX: 93-99 y 165-173 1891.

1002. *Ga Me Gra* I: 146-148 1883. XIII: 114-116 1895.

1003. *Ga Me Gra* II: 59-60 (31-VII-1884).

1004. *Ga Me Gra* I: 334-335 1883. II: 55(31-I-1884). IX: 165-173 1891.

1005. Copeman, WSC: Op cit. p: 166 1964.

1006. *Pre Me Gra* IV: 527-528 1882.

1007. *Ga Me Gra* IX: 93-99 y 165-173 1891.

elasticidad, presión e hidrodinámica, que componen el complicado vendaje de Mr. Hodges para las hidrartrosis¹⁰⁰⁸.

Un procedimiento ortopédico de gran perspectiva va a ser el enyesado, cuyo uso se generalizó en el siglo XIX. Lorenz, por un lado, lo utiliza para el tratamiento del pie equino, y Sayre, por otro, emplea el corsé de yeso para la tuberculosis vertebral¹⁰⁰⁹. El propio Ribera, experto en la cirugía de esta enfermedad, aconseja en 1888 limitar la actuación del cirujano al empleo del corsé de Sayre en el Mal de Pott¹⁰¹⁰. También se menciona el uso del collar enyesado para el tortícolis¹⁰¹¹.

En un artículo de la *Gaceta* de ese mismo año, se describen sus indicaciones, el modo de confeccionarlos y se presentan algunos modelos de corsé¹⁰¹². En otro de 1893 se advierte acerca de los inconvenientes que su mala colocación puede originar por presión sobre el aparato digestivo¹⁰¹³.

Los recursos protésicos publicados en la prensa granadina van desde las sustituciones rudimentarias al uso, mejoradas coyunturalmente por los propios cirujanos¹⁰¹⁴, hasta prótesis sofisticadas de rigurosa base biomecánica. Así, se describen alzas compensadoras para acortamiento de miembros¹⁰¹⁵, patas de palo, botas mecánicas¹⁰¹⁶ y prótesis de hombro¹⁰¹⁷.

El empleo de máquinas ortopédicas para corregir deformidades o para mantener los resultados de la cirugía se generaliza durante el Positivismo. La constatación de este hecho en las revistas granadinas se traduce en varios artículos de los doctores Ribera¹⁰¹⁸ y Pareja Garrido¹⁰¹⁹, que se ocupan respectivamente de los aparatos de tracción continua para el genu valgum y las ayudas para la marcha tras

1008. *Ga Me Gra* I: 334-335 1883.

1009. Arquiola, E: Op cit. pp: 320-321 1974.

1010. *Ga Me Gra* VI: 581-582 1888.

1011. *Pre Me Gra* II: 266 1880.

1012. *Ga Me Gra* VI: 257-258 1888.

1013. *Ga Me Gra* XI: 303-304 1893.

1014. Tal es el caso del Dr.Cordón de Cádiz, que en 1869 publicó una observación de miembro inferior amputado, sustituido por una prótesis, que él mismo confeccionó para que el afectado pudiese andar sin muletas. (Tenorio, M y Camacho, M: El Dr.Cordón y la Escuela Médica Gaditana. p: 106 Cádiz-1993).

1015. *Gaceta Médica Escolar* I: 62 1898.

1016. *La Clínica* I (9):5 1885.

1017. *Ga Me Gra* I: 245 1883.

1018. *Ga Me Gra* IV: 553-563 1886.

1019. *Ga Me Gra* II: 115-116 (31-VIII-1884).

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

las osteotomías. Del mismo modo, libros de texto coetáneos detallan materiales ortopédicos para las desaxaciones¹⁰²⁰.

La utilización de aparatos para tratar deformidades se remonta a los escritos de Hipócrates, que en su obra *Sobre las Articulaciones* describe el que indicaba para las gibosidades del raquis y otro para enderezar los pies torcidos. Sin embargo, estos procedimientos tuvieron un exiguo desarrollo hasta el Renacimiento, en que se amplían los saberes acerca de las anormalidades morfológicas. En 1741, el francés Andry crea el término *Orthopedie*, como arte de prevenir y corregir en los niños las deformidades del cuerpo¹⁰²¹. La sistematización del uso de aparatos se debe a Hessing¹⁰²².

De la recuperación funcional de las partes afectas se encarga primordialmente la *Gimnástica*, que fue generalizando su práctica sistematizada a partir de 1813 por el sueco P. H. Ling (1776-1839), con el nombre de Kinesiterapia¹⁰²³. Por otra parte, en Noruega a partir de 1840 se desarrolla la Escuela de la Autocorrección para las curvaturas de la columna¹⁰²⁴. También la prensa granadina se ocupa de la gimnástica¹⁰²⁵, así como el texto de Sánchez Herrero¹⁰²⁶.

Para ilustrar este apartado, traemos a colación un hecho narrado en la obra *Madame Bovary*, que refleja la incidencia de los avances de la medicina en la literatura y que a su vez satiriza la ligereza ocasional con que los cirujanos rurales decimonónicos empleaban las técnicas ortopédicas. G. Flauvert describe magistralmente los tiempos del acto médico. Primero el Dr. Bovary diagnostica correctamente al cojo Hippolite de pie equino. Después lo opera según el famoso procedimiento de Duval, previa fabricación artesanal de un motor mecánico: «una especie de caja (...) con hierro, madera, chapa, cuero, tornillos (...), tuercas». Tras la intervención «dejar el pie de su paciente aprisionado en el motor mecánico». La situación se complica con gangrena y posterior amputación; así como el corres-

1020. Tardieu, A: Op cit. T II. p: 376 1880.

Follin, E: Op cit. T II. p: 783 1876.

Fabre: Op cit. T VI. pp: 428-437 1863.

1021. Vega y Fernández Crespo, Rafael de: Ortopedia: Historia de una Palabra. Actas del II Congreso Español de Historia de la Medicina. Vol II. pp: 437-443 Salamanca-1965.

1022. Arquiola, E: Op cit. p: 319 1974.

1023. Fabre: Op cit. Suplemento pp: 423-426 1860-1866.

1024. Froestad, J: The First Stage of the History of Orthopaedics in Norway: The Therapy of "Self Correction". *Dynamis* vol 13. pp: 73-115 1993.

1025. Valle, R: El Reuma Articular Crónico y su Tratamiento. *Ga Me Gra* XVII: 49-55 1899.

Penzoldt y Stintzing: Enciclopedia de Terapéutica... T V: Enfermedades del aparato Locomotor. Ortopedia General. *Gimnasia y Masaje. Ga Me Gra* XVI: 253 1898.

1026. Sánchez Herrero, A: Op cit. T I. p: 505 1897.

pondiente empleo sustitutivo de una pierna de palo, que «estaba rellena de corcho y articulada con piezas de resorte; era un artilugio bastante complicado, rematado por una bota charolada y cubierto por una pernera de pantalón negro»¹⁰²⁷.

Al igual que en otros apartados de este trabajo, la conclusión preliminar es que la prensa médica granadina jugó un papel de publicista en los adelantos ortopédicos que se producían en el ambiente europeo. Cabe destacar, más por su utilidad que por su trascendencia, las aportaciones que los diferentes autores emplean en la fabricación de prótesis artesanales.

Terapéutica tópica interna

Una docena de artículos desde 1869 a 1899 se refieren a este proceder terapéutico, aplicado a las distintas partes del aparato locomotor. El primero, del Dr. Creus, describe un Quiste Seroso de vaina tendinosa de la muñeca, con corpúsculos riciformes, curado con la punción e inyección de tintura de iodo¹⁰²⁸. Es el tratamiento que sigue recomendando para estos quistes el tratado de Follin de 1876¹⁰²⁹.

En caso de Reumatismo Muscular, tipo Lumbago, se indican las inyecciones intraparenquimatosas de ácido ósmico al 1%, obteniéndose buen resultado¹⁰³⁰. Para la Ciática, también se emplea tópicamente el ácido ósmico, inyectando de 18 a 30 cg a la misma dilución en el trayecto del nervio, en un punto intermedio entre el isquion y gran trocanter; es una reseña del Dr. Granizo¹⁰³¹.

El uso tópico interno del ácido ósmico iba a conseguir gran importancia en el tratamiento de las artritis a mediados del siglo XX¹⁰³², por lo que las dos observaciones anteriores, de 1889 y 1885 respectivamente, pueden considerarse precursoras de esta práctica.

Otros autores recomiendan la inyección de agua fría a nivel de la escotadura ciática, en el muslo y en la pierna, siguiendo el trayecto del nervio¹⁰³³.

1027. Flauvert, Gustave: *Madame Bovary*. 2ª parte. cap 11 y 12. pp: 206-237 Ediciones Orbis. Barcelona-1988.

1028. *Ga Me Gra* I: 226-229 1869.

1029. Follin, E: Op cit. T II. pp: 167-169 1876.

1030. Redacción: Inyecciones Parenquimatosas de Ácido Ósmico en el Reumatismo Muscular. *Ga Me Gra* VII: 533 1889.

1031. Granizo Ramírez, Francisco: El Ácido Ósmico contra la Ciática. *Ga Me Gra* III: 510 1885.

1032. Berglof, FE: Osmic Acid in Arthritis Therapy. *Acta Rheumatol Scand* 5:70 1959.

1033. *Ga Me Gra* III: 736 1885.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

El empleo de las punciones en las Artropatías Crónicas puede tener el único objetivo de producir alivio pasajero, tras el aspirado del derrame articular¹⁰³⁴; o combatir la inflamación periarticular con inyecciones subcutáneas de agua fenicada¹⁰³⁵.

Un artículo de 1885 recoge cuidadosamente la técnica de punción y lavatorio articular en caso de Hidrartrosis de rodilla:

«Practica siempre la punción en la parte superior y externa (...) por medio de un trocar de 5 mm y haciendo antes el lavado de la piel con una disolución fénica. Después de evacuado el líquido, se hace la inyección fénica al 5%, repitiéndola hasta que la serosidad salga completamente desprovista de grumos blancos (...).

La oclusión se hace por medio de colodión, debiendo inmovilizarse la rodilla y siendo de rigor el empleo del método antiséptico»¹⁰³⁶.

Entre otros autores, el Dr. Marcy ha realizado el lavado intraarticular con ácido fénico en 18 casos y con buen resultado, para tratar, previa aspiración del contenido, la artritis blenorragica. El Dr. Schüller, por su parte, lo ejecuta con ioduro potásico. El Dr. Dieulafoy escribió en 1878 que había practicado 200 punciones-aspiraciones de rodilla¹⁰³⁷.

Otra forma de lavatorio, recomendado para Artritis Supurada, puede hacerse asimismo con un primer lavado de ácido fénico al 3%, seguido de otro con una emulsión glicerizada de iodoformo al 10%, después de la obligada punción con trocar y extracción del pus¹⁰³⁸.

La inyección periarticular de ácido fénico se lleva a cabo con éxito en el RAA y en la Artritis Blenorragica¹⁰³⁹. Para esta, otros inyectan 1 cg de sublimado

1034. Pareja Garrido, José: Mal Perforante y Artropatías en la Ataxia Locomotriz: Su Tratamiento. *Ga Me Gra* II: 55 (31-I-1884).

1035. *Ga Me Gra* XVII: 49-55 1899.

1036. Pareja Garrido, José: De la Punción Seguida de Lavatorios Fenicados en los Derrames de la Articulación de la Rodilla. Academia de Medicina de París. *Ga Me Gra* III: 30-31 1885.

1037. Velázquez de Castro y Pérez, Salvador: El Tratamiento del Reumatismo Gonorreico. *Ga Me Gra* X: 185-188 1892.

1038. Yébenes Roldán, José María: Inyección de Iodoformo en las Afecciones de la Rodilla. *Ga Me Gra* IV: 253-254 1886.

1039. Teixidor Suñol, Joaquín: Tratamiento del Reumatismo Articular Agudo por las Inyecciones Hipodérmicas de Ácido Fénico. *Ga Me Gra* IX: 758 1891.

(bicloruro de mercurio, cloruro de sodio y agua destilada) en diferentes puntos de la articulación enferma¹⁰⁴⁰.

Por lo que respecta al tratamiento de las lesiones tuberculosas de los huesos y articulaciones, de todos los agentes empleados para las inyecciones parenquimatosas e intralesionales es el iodoformo el de mejor resultado¹⁰⁴¹. En cualquier caso, resulta obligatoria la evacuación anterior del pus, como recomiendan los textos de la época¹⁰⁴².

La importancia de este apartado es diversa. En primer lugar, nos muestra el caudal y la vigencia de los saberes que la prensa granadina publica sobre estos procedimientos, que con el devenir se han transformado en Técnicas de Especialidad: las punciones evacuadoras, las inyecciones y los lavatorios articulares, óseos, tendinosos y musculares.

Por otra parte, el empleo tópico interno del ácido ósmico en 1885 para lesiones del aparato locomotor puede considerarse una práctica precursora de los tratamientos intraarticulares con dicho ácido, que tanto éxito iban a proporcionar en el siglo venidero.¹⁰⁴³

Cirugía

Después de haber esbozado el tratamiento quirúrgico particular de muchos de los procesos descritos, solo pretendemos con este apartado una sucinta visión de conjunto, incidiendo además en las aportaciones de la Escuela Médica Granadina.

Como se ha dicho, el gran desarrollo que experimentó la cirugía del Positivismo se debió a tres avances fundamentales: la anestesia (1846), la antisepsia (1867) y la hemostasia¹⁰⁴⁴.

Desde que Morton empleara el éter para un paciente de J. Collins en 1846, la práctica *Anestésica* fue extendiéndose rápidamente¹⁰⁴⁵ por los países occidentales.

1040. *Ga Me Gra* II: 254 (30-X-1884).

1041. *Ga Me Gra* III: 329-339 1885. X: 741-742 1892.

1042. Follin, E: Op cit. T II. pp: 665-666 y 719-720 1876.

1043. Tenorio Martín, Manuel: Las punciones, inyecciones y lavatorios del aparato locomotor en la Escuela Médica Granadina.(1869-1899).

IX Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Jaen-1998. (Comunicación premiada).

1044. Peset, JL: Op cit. pp: 298-303 1974.

1045. Wagensteen, D.H: La Cirugía General en Estados Unidos. Cirugía del Positivismo. La Anestesia en: Lain, P: Historia Universal de la Medicina T VI. p: 305 1974.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)



El hecho concreto de su introducción en España ha sido tratado sectorialmente por Márquez Espinos y Sebastianes Marfil¹⁰⁴⁶. En el ámbito granadino era un procedimiento común durante la época que estudiamos¹⁰⁴⁷.

También los métodos *Hemostáticos* eran conocidos y aplicados por los cirujanos granadinos del Positivismo, como señala Granjel¹⁰⁴⁸. Con ayuda de la compresión externa y la obliteración vascular directa se practicaron intervenciones diversas, desde simples drenajes hasta complicadas desarticulaciones¹⁰⁴⁹.

1046. Márquez Espinos, Carlos: La Introducción de la Anestesiología en España a través de la Prensa Médica Gaditana del Siglo XIX. Tesis Doctoral. Cádiz-1987.

Sebastianes Marfil, Carmen: La Anestesia General en Andalucía a través de su Prensa Médica (1847-1936).

1047. *Pre Me Gra* I: 169-174 1879. III: 226 1881.

Ga Me Gra IX: 165-173 1891.

Granjel, L: Op cit. vol V. p: 183 1986.

1048. Granjel, L: Op cit. Vol V. p: 183 1986.

1049. Rodríguez Méndez, Rafael: Tratamiento de las Supuraciones de las Articulaciones por largas Incisiones; Auxilio que Proporcionan el Método de Lister y la Compresión Arterial. *Ga Me Gra* I: 352-353 1869.

García Duarte, Eduardo: Sarcoma Mielógeno de Peroné. Lecciones de Clínica Quirúrgica. *Pre Me Gra* IV: 255-261 y 281-285 1882.

Ga Me Gra XVI: 38-43 1898.

En este terreno destaca sobremanera la aportación del Dr. Ribera con su procedimiento de hemostasia para la desarticulación de la cadera en 1892¹⁰⁵⁰. Varios años después, recoge la *Gaceta* un artículo del Dr. Ortega y Jiménez, de Madrid: «Once observaciones clínicas en que se empleó el nuevo procedimiento del Dr. Ribera y Sans»¹⁰⁵¹.

En la revista más antigua que estudiamos, a saber, la *Gaceta Médica* de 1869, el higienista Rodríguez Méndez menciona como una práctica frecuente el método *Antiséptico* y elogia sus ventajas¹⁰⁵².

Si tenemos en cuenta que Lister publicó *On the antiseptic principle in the practice of surgery* en 1867, consideraremos una vez más la prontitud con que se divulgan por el ámbito granadino los descubrimientos trascendentes y su inmediata praxis.

Son numerosas las referencias al Método de Lister en la prensa granadina¹⁰⁵³. Sin embargo, tampoco faltan alusiones despectivas a cirujanos «que no practican asepsis»¹⁰⁵⁴. Pues, como denunciaba el Dr. Pulido en 1881, aún faltaban accesorios para la Cura de Lister en algunos hospitales de Andalucía¹⁰⁵⁵.

En cuanto a la técnica operatoria, nos remitimos a las diferentes indicaciones que hemos venido mencionando en el estudio particular de las enfermedades del aparato locomotor. En esta muestra solo recordaremos sus aspectos más notables.

Nuevamente, hemos de volver a la figura de D. José Ribera, que enriqueció la cirugía del aparato locomotor con basta experiencia y sus propios procedimientos

1050. Pego Busto, A: Op cit. pp: 230-235 1973.

1051. Escribano García, Víctor: Estudio sobre la Desarticulación de la Cadera, basado en Once Observaciones Clínicas en que se empleó el Nuevo Procedimiento del Dr. Ribera y Sans, por el Dr. D. Antonio Ortega y Jiménez. Revista Nacional *Ga Me Gra* XVI: 38-43 1898.

1052. *Ga Me Gra* I: 352-353 1869.

1053. Creus y Manso, Juan: Del Flemón Difuso Subperióstico y de su Tratamiento. *Ga Me Gra* II: 505-516 y 529-541 1870.

Pre Me Gra I: 169-174 1879. II: 684 1880. III: 226 1881. IV: 311 y 486 1882.

Ga Me Gra I: 153 1883. II: 242-243 y 247 (30-X-1884). III: 30-31 1885. IV: 507-508 1886. IX: 669-676 1891.

Gaceta Médica Escolar I: 42 1898.

1054. *Ga Me Gra* IX: 669-676 1891.

1055. Albarracín Teulón, Agustín: La Asistencia Hospitalaria en Andalucía durante la Segunda Mitad del siglo XIX. IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 427-430 Granada-1973.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

para la desarticulación de la cadera y rodilla, así como para el tratamiento de la tuberculosis articular y la Espina Bífida¹⁰⁵⁶.

En 1886 publicó el Dr. Ribera diez observaciones sobre la corrección de deformidades esqueléticas infantiles (genu valgum, curvatura de tibia y angulaciones anormales) por medio de osteotomía u osteoclasia¹⁰⁵⁷. Si contemplamos que la primera osteotomía para el valgo de rodilla la realizó Macewen en 1879¹⁰⁵⁸, resulta de interés la serie señalada.

D. Juan Creus, por su parte, contribuyó a la cirugía osteoarticular con un procedimiento de resección del maxilar inferior y modificaciones en la operatoria de los huesos vecinos, indicados especialmente en el abordaje de los tumores¹⁰⁵⁹.

Otra aportación histórica de la escuela granadina fue el procedimiento de las resecciones óseas parciales: subperióstica diafisaria y subcapsulo-subperióstica metafisaria. En el proceso de divulgación, confirmación práctica y perfeccionamiento de estas técnicas intervinieron, entre otros, García Duarte¹⁰⁶⁰, Gómez Torres¹⁰⁶¹, Amor y Rico¹⁰⁶² y Ribera¹⁰⁶³, abanderados por D. Juan Creus y su *Ensayo Teórico Práctico sobre las Resecciones Subperiósticas*, publicado en 1862.

1056. Ribera y Sans, José: Procedimiento de Desarticulación Coxo-Femoral. Comunicación a la Real Academia de Medicina de Madrid. *Ga Me Gra* XVI: 113-118 1898.

Pego Busto, A: Op cit. p: 230-235 1973.

1057. Ribera y Sans, José: Osteotomía y Osteoclasia en algunas Deformidades de los Niños. *Ga Me Gra* IV: 486-496 y 553-563 1886.

1058. Arquiola, E: Op cit. p: 321 1974.

1059. Ibidem.

Creus y Manso, Juan: Mieloma del Maxilar Superior: Resección de este Hueso: Curación. *Ga Me Gra* I: 130-134 1869.

Idem: Cáncer de la Mandíbula Inferior, de la Glándula Submaxilar y de los Ganglios Submaxilares y Carotídeos: Resección de la Mandíbula; Extirpación de la Glándula y de los Ganglios Afectos. *Ga Me Gra* I: 373-378 1869.

Idem: Fibroide Maxilo-Malar: Extirpación: Curación. *Ga Me Gra* I: 381-384 1869.
Ga Me Gra II: 39-40 y 127 1870.

1060. García Duarte, Eduardo: Resección Subperióstica. Primera Lección de Clínica Quirúrgica. *Ga Me Gra* I: 161 1869.

1061. Albarracín Teulón, A: La Polémica Creus-Rubio en torno a la resección Subperióstica (1861). IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 265-272 Granada-1973.

1062. *Ga Me Gra* IX: 349, 381, 413, 453, 485, 525, 565, 595, 635 y 669-676 1891.

1063. *Ga Me Gra* III: 594-595 1885.

Este proceder operatorio había sido iniciado por L. L. X. Ollier (1830-1901) en 1858, como alternativa a las intervenciones más radicales¹⁰⁶⁴. Pretendía extraer las partes lesionadas de los huesos, respetando el periostio, de donde partiría, merced a su capacidad osteogénica, el proceso de reparación.



En la zona metafisaria la resección era, además de subperióstica, subcapsular, para preservar la función articular¹⁰⁶⁵. Los buenos resultados de este método se recogen frecuentemente en los periódicos analizados¹⁰⁶⁶.

La mayor aportación de la Escuela Médica Granadina a la patología del aparato locomotor estuvo, pues, en el área quirúrgica¹⁰⁶⁷. Los procedimientos de

1064. Arquiola, E: Op cit. p: 320 1974.

1065. Amor y Rico, A: Osteopatías Inflammatorias. *Ga Me Gra* IX: 669-676 1891.

1066. *Ga Me Gra* I: 1869. II: 264-273, 349-355 y 540-541 1870.

Ga Me Gra III: 582, 616, 649, 681 y 711-719 1885. VI: 581-582 1888. IX: 349, 381, 413, 453, 485, 525, 565, 595 y 669-676 1891.

1067. Tenorio Martín, Manuel: La cirugía no traumatólogica del Aparato Locomotor en la Escuela Médica Granadina (1869-1899). X Congreso SAR. Granada-1999.

isquemia, desarticulación y operatoria articular de D. José Ribera y los de resecciones subperiósticas y subcapsulares, así como los de cirugía de tumores óseos de D. Juan Creus, destacan sobremanera.

II Los artículos con materia reumatológica

A.-Estudio conjunto de los artículos

Los 290 artículos con elementos de patología del aparato locomotor que hemos localizado en las revistas granadinas contienen una información suficiente que abarca a la mayoría de los aspectos de las enfermedades reumáticas, tal como se contemplaban durante la segunda mitad del siglo XIX.

A través de ellos hemos podido llegar a una visión general de la patología reumatológica en el ámbito granadino del Positivismo decimonónico, configurada por la adición y relación de las distintas entidades nosológicas.

Casi podemos decir que este caudal nos ha permitido escribir retrospectiva y, por supuesto, apocrifamente una especie de «manual de enfermedades del aparato locomotor de la Escuela Médica Granadina».

Con respecto a la sección de procedencia, corresponden 147 a revista extranjera (50,7%), 86 son originales (29,7%), 36 revista nacional (12,4%), 17 reseñas de congresos (5,9%) y 4 publicidad (1,4%).

Esta distribución refleja, una vez más, el carácter predominantemente divulgativo, publicista, de los periódicos que estudiamos, cuya vinculación con la prensa occidental ocupa buena parte de sus columnas.

Las revistas extranjeras más reseñadas vienen de Francia en su mayoría (15).

Nueve son anglófonas, 7 alemanas, 4 italianas y 1 portuguesa, constatando la influencia que ejerció la ciencia médica francesa sobre la española a lo largo del siglo XIX.

Los títulos franceses más significativos fueron: *Gazette Medicale*, *Progres Medical*, *Gazette des Hospitaux*, *Le Practicien*, *Revue de Chirurgie*, *Semaine Medicale*, *Journal de Medicine et Chirurgie* y *Bulletin General de Therapeutique*. Entre las publicaciones anglófonas destacan: *The Lancet*, *American Journal of Medicine*, *Philadelphia Medical Times* y *British Medical Journal*. Entre las alemanas: *Berliner KliniK*, *Archivos de Virchow* y *Deutsche Medicinische Wochenschrift*.

El tiempo que suele transcurrir entre la publicación extranjera y la reedición granadina oscila entre tres semanas y seis meses, situándose la puntualidad media en 1,8 meses.

Los periódicos españoles más citados fueron *El Siglo Médico*, la *Gaceta Médica de Sevilla*, la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, *El Genio Médico Quirúrgico*, la *Independencia Médica* y la *Gaceta Médica Catalana*.

Por lo que respecta a la frecuencia anual de los artículos, el año más prolífico fue el de 1884, en que aparecieron 29 publicaciones reumatológicas, pero ninguna de ellas originales. El de menos número fue 1899, con solo dos trabajos. Entre estos límites se sitúa el contenido de los demás años.

No hemos hallado correlación entre el número de artículos sobre aparato locomotor y el número total de páginas de cada volumen anual. Así, por ejemplo, la colección más amplia, que es la de 1891 con 802 páginas, solo contiene 8 publicaciones reumatológicas; mientras que la más corta, correspondiente a 1879 con 176 páginas, encierra 6.

Los autores que más publicaron sobre patología osteomioarticular fueron D. José Pareja Garrido con 31 trabajos; D. Salvador Velázquez de Castro y Pérez: 17; D. Juan Creus y Manso: 15; D. Gregorio Fidel Fernández Osuna: 14; D. José María Yébenes Roldán: 13; D. Eduardo García Duarte: 7; D. Antonio González Prats: 6; y D. Joaquín Hernández Peregrina: 6. Todos ellos destacados miembros de la Escuela Médica Granadina, y buena parte de su biobibliografía se ha resumido en apartados anteriores.

La distribución orgánico-nosográfica de los artículos ha quedado así: 197 contienen elementos sobre enfermedades articulares; 92, óseas; 35 sobre músculos, partes blandas y afines (conexas); 65 acerca de medios de diagnóstico y 190 sobre terapéutica antirreumática. Esta distribución nos parece proporcionada.

De las 197 referencias a procesos articulares, los más extensamente citados han sido: Artritis Séptica: 62; Reumatismo Articular Agudo: 38; Reumatismo Articular Crónico: 32; Gota: 30; Hidrartrosis: 9; Anquilosis: 8, Artritis Reumática Crónica: 6; Osteoartritis: 6; Cuerpo Libre Articular: 2; Artritis Cricoaritenoidea: 2 y Artropatía de Charcot: 2.

Las 92 referencias a enfermedades óseas: Osteomielitis: 58; Tumores: 20; Raquitismo- Osteomalacia: 9; Acromegalia: 3 y Osteítis de Paget: 2.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

En cuanto a procesos de partes blandas: Radiculopatías de causa Reumatológica: 21; Enfermedades Musculares: 20; de Tendones: 5; Lumbago: 3; Ganglión: 2 e Higroma: 1. Las enfermedades conexas: Malformaciones: 11; Manifestaciones Cutáneas de Procesos Reumáticos: 7; Reumatismo Histérico: 3; Púrpura Reumática de Schönlein: 2; Lupus: 2; Amiloidosis: 2; Eritromelalgia: 1; Acroparestesia: 1; Lesiones Músculo-Esqueléticas del Alcoholismo: 1; Idem de la Diabetes: 1; Ciclitis Reumática: 1; Eritema Nodoso: 1; Esclerosis: 1 y Ocronosis: 1

Los medios de diagnósticos más utilizados fueron los estudios Anatómopatológicos con 39 referencias. El examen del Líquido Articular y otros fluidos tiene 9 citas. El análisis de sangre, 7, y el de orina, 8. Aparecen 2 artículos sobre el inicio de los Rayos X a final de siglo.

El arsenal terapéutico es completo: 76 reseñas sobre Drogas, Fármacos y Específicos; 51 acerca de la Cirugía del Aparato Locomotor; 29 de Ortopedia; 14 de Hidrobalneoterapia; 11 de Electrofisioterapia y 9 sobre Terapéutica Tópica Interna.

Concluiremos este apartado con una valoración conjunta de los artículos originales. La mayor proporción de los mismos corresponde a la revista *La Clínica*, con 10 originales sobre un total de 12 publicaciones; seguida de la *Gaceta Médica Escolar*, con 4 sobre 5. En tercer lugar la *Gaceta Médica* de la primera etapa, con 19 sobre 24. Después la *Prensa Médica*, con 14 sobre 50, y finalmente la *Gaceta Médica* de la segunda etapa con 39 sobre 199.

Los años que vieron más originales fueron el de 1869 y 1870, con 10 cada uno. Es la época correspondiente a la primera *Gaceta Médica*. También hubo 11 originales en 1886, 3 por parte de la *Gaceta* y 8 de *La Clínica*. Los años 1884 y 1808 carecieron de producción original. Tampoco hemos encontrado correlación entre el número total de artículos y el número de originales por año.

Los autores de artículos originales fueron: D. Juan Creus, 15 sobre un total de 15 publicaciones; es decir, toda su producción fue original. Al igual que la de D. Eduardo García Duarte, con 7 sobre 7, o la del Dr. Palomares, con 4 sobre 4; D. Andrés Martínez Vargas: 3 sobre 3, los mismos que D. Balbino Quesada. D. José Pareja Garrido compuso 4 originales de un total de 31 escritos. D. Juan de Dios Peinado 3 de 7, como el Dr. Teixidor Suñol.

B.-Índice general de artículos

Estructuración

Cada artículo está encabezado por un número cardinal, que señala el orden de localización. Siguen los apellidos y nombre del autor. A continuación, el título y, en su caso, subtítulo del trabajo. Después va entre paréntesis la sección a que corresponde.

En reglón aparte, el título de la revista, con las abreviaturas: *Ga Me Gra* para *Gaceta Médica de Granada* y *Pre Me Gra* para *Prensa Médica de Granada*. Posteriormente, el número y fecha de la misma.

En la última línea se añaden unas palabras-claves de las principales materias que trata, según nuestro:

ÍNDICE GENERAL DE ARTÍCULOS

- 1.- Luis Samos, Antonio:** Tenosítits Crepitante. Trabajos científicos Realizados en el Ateneo Médico Escolar durante el curso de 1897 a 1898 (Original).
Gaceta Médica Escolar I: 20 (15-XI-1898).
TENDONES.
- 2.-Gonzalez Suay, Juan de Dios:** Neurítis Ascendente del Nervio Radial. Trabajos científicos Realizados en el Ateneo Médico Escolar durante el curso de 1897 a 1898. (Original).
Gaceta Médica Escolar I: 20 (15-XI-1898).
RADICULOPATIA.
- 3.-Cordero Soroa, J.:** Resección de la Rodilla. Dos fascículos. p: 20-21(15-XI-98) y p: 60-62(15-XII-1898) (Original).
Gaceta Médica Escolar I: 20-23 1898.
CIRUGÍA. ORTOPEDIA.
- 4.-Jiménez García de la Serrana, Manuel:** Un Nuevo Tratamiento para la Ciática.
Revista de Medicina y Cirugía Prácticas (Revista Nacional).
Gaceta Médica Escolar I: 32 (15-XI-1898).
RADICULOPATÍA.
- 5.-Velasco, Leonardo:** Periostitis (Original).
Gaceta Médica Escolar I: 41-42 (1-XII-1898) 1898.
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 6.-Muria Perez:** Esclerosis General de la Piel de un Recien Nacido (Revista Nacional).
Pre Me Gra I: 20 (15-X-1879).
DROGA. ESCLEROSIS.
- 7.-Redacción:** Estado Sanitario de Granada en la Segunda Quincena de octubre. Idem, 1ª y 2ª de noviembre, 1ª y 2ª de diciembre y 2ª de enero. Seis Fascículos (Original).
Pre Me Gra I: 80, 112, 144 y 176. 1879. II: 208 y 272. 1880.
ESTADÍSTICA.
- 8.-Pareja Garrido, José:** Tubérculo de los Huesos (Revista Extranjera).
Pre Me Gra I: 97 (30-XI-1879).
OSTEOMIELITIS.
- 9.-Oloriz Aguilera, Federico:** Fractura de Trocanter Menor. Progres Medical (Revista Extranjera).
Pre Me Gra I: 132 (15-XII-1879).
CIRUGÍA. TUMOR.
- 10.-Palomares Nuñez, Eduardo:** Estudio de las Propiedades Físico-Químicas de las Aguas Termo-Salino-Clorurado-Sódicas-Sulfhídricas de Zújar (Original).
Pre Me Gra I: 154-160 (30-XII-1879).
GOTA.
- 11.-Paso y Fernandez Calvo, de José:** Electroterapia. *Gaceta Médica de Sevilla* (Revista Nacional).
Pre Me Gra I: 169-174 (30-XII-1879).
DROGA. ELECTROTERAPIA. RADICULOPATIA.
- 12.-Pareja Garrido, José:** Infiltración Purulenta. Trabajos Presentados a las Sociedades Sabias de París (17-XII-1879) (Revista Extranjera).
Pre Me Gra II: 200 (15-I-1880).
SÉPTICA.
- 13.-García Duarte, Eduardo:** Tres Casos de Necrosis de los Huesos Largos. Lecciones de Clínica Quirúrgica dadas en la Facultad de Medicina de Granada durante el Curso 1878-1879. Dos fascículos (Original).
Pre Me Gra II: 219-225, y 249-254 (30-I-1880).
SÉPTICA.
- 14.-Pareja Garrido, José:** Diagnóstico de las Diversas Variedades del Mal Vertebral. *Le Practicien* (Revista Extranjera).

Manuel Tenorio Martín

Pre Me Gra II: 227 (30-I-1880).

SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.

15.-Pareja Garrido, José: Cisto-Fibro-Sarcoma del Triceps Femoral. Desarticulación del Femur, Muerte Seis Meses Después. *Le Practicien* (Revista Extranjera).

Pre Me Gra II: 230 (30-I-1880).

MÚSCULO. TUMOR.

16.-Pareja Garrido, José: Artritis por Propagación Linfática. (Revista Extranjera).

Pre Me Gra II: 265 (15-II-1880)

HIDRARTROSIS. SÉPTICA.

17.-Pareja Garrido, José: Espasmo Funcional del Músculo Esternocleidomastoideo.

Le Practicien (Revista Extranjera).

Pre Me Gra II: 266 (15-II-1880)

DROGA. ELECTROTERAPIA. MÚSCULO. ORTOPEDIA.

18.-Pareja Garrido, José: Observación de un Quiste Hidatídico del Biceps. *La France Medicale* (Revista Extranjera).

Pre Me Gra II: 266-268 (15-II-1880).

PARACENTESIS. MÚSCULO.

19.-Pareja Garrido, José: Operaciones en los Dementes. *Le Practicien* (Revista Extranjera).

Pre Me Gra II: 299 (29-II-1880).

CIRUGIA. OSTEOMIELITIS.

20.-García Duarte, Eduardo: Tres Enfermos de Artritis Agudas... Lecciones de Clínica Quirúrgica dadas en la Facultad de Medicina de Granada durante el Curso de 1878 a 1879. (Original).

Pre Me Gra II: 346-352 (30-III-1880).

SÉPTICA.

21.-Pareja Garrido, José: El Salicilato de Sosa en el Reumatismo Articular Agudo. *El Siglo Médico* (Revista Nacional).

Pre Me Gra II: 391 (15-IV-1880).

DROGA. RAA.

22.-Redacción: Sa Salicina in Alguna Affezioni Reumatiche in Sostituzione Dell'Acido Salicílico e del Salicilato di Sosa. Note Terapeutico-Cliniche del Dottor Galli Giuseppe. Torino 1880,

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

(Revista Extranjera).
Pre Me Gra II: 399 (15-IV-1880).
BIBLIOGRAFÍA. DROGA.

- 23.-Pareja Garrido, José:** Diagnóstico Diferencial del Vértigo. (Revista Extranjera).
Pre Me Gra II: 428-431 (30-IV-1880).
GOTA.
- 24.-Pareja Garrido, José:** Tuberculosis, Mal de Pott Dorsal. Enfermedad de Addison Causada por la Tuberculosis de las Cápsulas Suprarrenales. (Revista Extranjera).
Pre Me Gra II: 521-523 (15-VI-1880).
OSTEOMIELITIS.
- 25.-Paso y Fernandez Calvo, José de:** Tres Casos de Enfermedades de la Médula. *El Genio Médico Quirúrgico* (Revista Nacional).
Pre Me Gra II: 646 (15-VII-1880).
RADICULOPATIA.
- 26.-Nonerri Vincent, Nereo:** Extracción de los Cuerpos Extraños de las Articulaciones. (Revista Extranjera). *Pre Me Gra* II: 684 (30-VIII-1880).
CUERPO LIBRE. CIRUGÍA.
- 27.-Nonerri Vincent, Nereo:** Absceso de la Fosa Iliaca comunicado con la Articulación Coxo-Femoral. (Revista Extranjera).
Pre Me Gra II: 686-692 (30-VIII-1880).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 28.-Paso y Fernandez Calvo, José de:** Ensayo Hidroterápico en un Caso de Reumatismo Hiperpirético. (Revista Nacional).
Pre Me Gra II: 802 (30-X-1880).
DROGA, HIDROTERAPIA. RAC.
- 29.-García Duarte, Eduardo:** Tumor Blanco. Necesidad de Fijar los Límites entre esta Enfermedad y otras Articulares, sirviendo para ello los Caracteres Macroscópicos y Clínicos. Breves consideraciones Relativas al Tratamiento. (Original).
Pre Me Gra III: 3-11 (15-I-1881).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 30.-García Criado, J.:** Tratamiento del Reumatismo Articular Agudo por el Cianuro de Zinc. *Gazzeta Médica de Strasburgo* (Revista Extranjera).
Pre Me Gra III: 85 (15-II-1881).
DROGA. RAA.

- 31.-Olavide, José Eugenio:** De la Pelagra. Conferencias Dadas en el Hospital de San Juan de Dios por el Dr... Recogidas Taquigráficamente por dos Socios del Instituto Taquigráfico Español. (Original).
Pre Me Gra III: 155 (30-III-1881).
CUTÁNEA.
- 32.-García Criado, J.:** Hiperestesia Artrítica Histérica en una Niña de Siete Años. *Le Reveil Medical* (Revista Extranjera).
Pre Me Gra III: 155-156 (30-III-1881).
DROGA. HISTERIA.
- 33.-García Criado, J.:** Neuralgia Ciática Tratada por la Distensión del Nervio. *American Journal Medicine* (Revista Extranjera).
Pre Me Gra III: 226 (15-V-1881).
RADICULOPATÍA. CIRUGÍA.
- 34.-García Criado, J.:** Distensión de los Nervios. *Le Progrés Medical* (Revista Extranjera).
Pre Me Gra III: 228 (15-V-1881).
RADICULOPATÍA.
- 35.-García Criado, J.:** Exploración de la Articulación Coxo-Femoral. (Revista Extranjera).
Pre Me Gra III: 249 (30-V-1881).
SEMILOGIA.
- 36.-Nonerri Vincent, Nereo:** Un Caso de Amilosis. Clínica Médica a cargo del Catedrático Dr. Antonio V. de Castro. (Original).
Pre Me Gra III: 337-340(30-VII-1881). «AMILOIDOSIS. AUTOPSIA».
- 37.-García Criado, J.:** Erupciones Medicamentosas. (Revista Extranjera).
Pre Me Gra III: 399 (30-VIII-1881).
DROGA.
- 38.-Redacción.-** Congreso Médico Internacional de Londres. (Congreso).
Pre Me Gra IV: 13-14 (15-I-1882).
GOTA.
- 39.-Cruces Villodres, Antonio:** Dos Diabéticos Tratados por el Acido Salicílico. Clínica Médica a cargo del Dr. Antonio V. de Castro. (Original).
Pre Me Gra IV: 33-39 (30-I-1882)
GOTA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 40.-Palomares Nuñez, Eduardo:** Estudio de los Caracteres Químicos-Fisiológicos de las Aguas Minerales de Lanjarón, y Resumen de sus Indicaciones Medicinales por el Médico Director de estas Aguas... (Original).
Pre Me Gra IV: 137 (30-III-1882).
HIDROTERAPIA.
- 41.-Fernandez Osuna, Gregorio Fidel:** Ciática, Neuritis del Plexo Sacro. Tratamiento por las Inyecciones Subcutáneas de Morfina. (Original).
Pre Me Gra IV: 139-142 (30-III-1882).
DROGA. GOTA. RADICULOPATÍA.
- 42.-García Duarte, Eduardo:** Sarcoma Mielógeno de Peroné. Lecciones de Clínica Quirúrgica dadas en la Facultad de Medicina de Granada. Dos Fascículos. (Original).
Pre Me Gra IV: 255-261 y 281-285(15-VI-1882).
AUTOPSIA. SEMIOLOGÍA. CIRUGÍA. TUMOR.
- 43.-Santos Heredero, P:** ¿Cuándo y Cómo Debe Intervenir la Cirugía Operatoria en el Tratamiento de la Artritis Supurada? (Revista Nacional).
Pre Me Gra IV: 268-269 (15-VI-1882).
ANQUILOSIS. CIRUGÍA. SÉPTICA.
- 44.-Morales Santaló, Julio:** ¿Cuando y Como debe Intervenir la Cirugía en el Tratamiento de la Artritis Supurada? Congreso Médico de Sevilla. (Congreso).
Pre Me Gra IV: 311 (15-VII-1882).
ANQUILOSIS. CIRUGÍA. SÉPTICA.
- 45.-Creus y Manso, Juan:** De la Superficie de las Cavidades Cerradas. Bajo los Puntos de Vista Anatómico y Fisiológico, Patológico y Quirúrgico. Discurso leído en la Real Academia de Medicina para la Recepción Pública del académico electo... Doce capítulos en nueve fascículos. (Original).
Pre Me Gra IV: 249-255, 273-280, 297-303, 321-327, 345-351, 369-377, 393-401, 416-425 y 441-448; desde 15-VI a 15-X-1882.
CUERPO LIBRE. HIDRARTROSIS. HIGROMA. SEMIOLOGÍA TENDÓN. CIRUGÍA.
- 46.-Santos Heredero, P.:** Observaciones Comparativas de la Acción del Salicilato Sódico y del Ioduro Potásico en el Reumatismo Poliarticular Agudo. *El Jurado Médico-Farmacéutico* (Revista Nacional).
Pre Me Gra IV: 407-408 (15-IX-1882).
DROGA. RAA.

- 47.-Santos Heredero, P.:** Tratamiento de la Amigdalitis Aguda. *Los Avisos* (Revista Nacional).
Pre Me Gra IV: 408 (15-IX-1882).
DROGA. RAA.
- 48.-Menvielle, Santiago:** Artropatias Sifilíticas. XI Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía. (Congreso).
Pre Me Gra IV: 459 (15-X-1882).
SÉPTICA.
- 49.-Menvielle, Santiago:** Desarticulación del Hombro XI Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía. (Congreso).
Pre Me Gra IV: 486 (15-X-1882).
DROGA. ELECTROTERAPIA. RADICULOPATIA. CIRUGÍA. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 50.-Menvielle, Santiago:** Tres Casos de Resección de la Rodilla: Artritis Supurada, Caries, Artritis Fungosa; Curación por Primera Intención. XI Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía.
Pre Me Gra IV: 510 (15-XI-1882).
CIRUGÍA. SÉPTICA.
- 51.-Santos Heredero, P.:** Notas Clínicas sobre un Enfermo de Coxalgia Aguda. *El Siglo Médico* (Revista Nacional).
Pre Me Gra IV: 527-528 (30-XI-1882).
DROGA. MÚSCULO. ORTOPEDIA. SÉPTICA.
- 52.-Menvielle, Santiago:** Anatomía Patológica del Lupus. Sociedad de Biología de París (Revista Extranjera).
Pre Me Gra IV: 556-557 (15-XII-1882).
LUPUS.
- 53.-Pareja Garrido, José:** Lecciones de Sífilis. Dadas en la Clínica Quirúrgica por el Dr. D... (Original)
Pre Me Gra IV: 563-564 (30-XII-1882).
MÚSCULO. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 54.-Pareja Garrido, José:** Lecciones de Sífilis II. Dadas en la Clínica Quirúrgica por el Dr. D... (Original)
Pre Me Gra V: 56-61 (15-II-1883).
MÚSCULO. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 55.-Fernandez Osuna, Gregorio Fidel:** Tubérculos de los huesos y articulaciones. Volkmann's Klin (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 111-112 (31-VIII-1883).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 56.-Fernandez Osuna, Gregorio Fidel:** Osteitis Tuberculosa o Caries de los Huesos. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 112-113 (31-VIII-1883).
OSTEOMIELITIS.
- 57.-Yévenes Roldan, José María:** El Delirio por el Ácido Salicílico. Medical Record (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 123 (31-VIII-1883)
DROGA.
- 58.-Pareja Garrido, José:** Genu Valgum y su Tratamiento. *Revista de Enfermedades de Niños* (Revista Nacional).
Ga Me Gra I: 146-148 (15-IX-1883).
ORTOPEDIA.
- 59.-Pareja Garrido, José:** Curación de una Sinovitis con Granos Riciformes de la Vaina Carpo-Metacarpiana Interna, por Incisión Antiséptica. Sociedad de Cirugía de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 153 (15-IX-1883).
HIDRARTROSIS. TENDÓN. CIRUGÍA. GANGLIÓN.
- 60.-Granizo Ramirez, Francisco:** Acción Moderada del Cornezuelo de Centeno sobre los Fenómenos Nerviosos Provocados por la Quinina y el Salicilato de Sosa. *Revista Especial de Terapéutica*. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 178 (30-IX-1883).
DROGA.
- 61.-Yevenes Roldan, José María:** Sobre la Naturaleza Parasitaria de la Artritis Blenorragica. *Revista Clínica de Bologna* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 190-191 (30-IX-1883).
BLENORRAGIA. DROGA. SÉPTICA.
- 62.-Pareja Garrido, José:** Tratamiento de la Sífilis. (Original).
Ga Me Gra I: 196-198 (15-X-1883).
DROGA. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.

- 63.-Granizo Ramírez, Francisco:** Miositis Osificante. Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía. (Congreso). *Ga Me Gra* I: 241-242 (30-X-1883).
MÚSCULO.
- 64.-Pareja Garrido, José:** Encondroma de la Extremidad Superior del Húmero: Amputación Interescapulotorácica. Revista Especial de Cirugía. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 245 (30-X-1883).
CIRUGÍA. ORTOPEdia. TUMOR.
- 65.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** Costillas Cervicales. Am J Med Sci (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 310 (30-XI-1883).
ORTOPEdia. MALFORMACIÓN.
- 66.-Hernández Peregrina, Joaquín:** Luxaciones Súbitas en el Curso del Reumatismo Articular Agudo. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 333-334 (15-XII-1883).
RAA. CIRUGÍA.
- 67.-Hernández Peregrina, Joaquín:** Hidrartrosis no Dolorosas. Revista Especial de Cirugía. Boston Med Surg J (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 334-335 (15-XII-1883).
HIDRARTROSIS. ORTOPEdia.
- 68.-Hernández Peregrina, Joaquín:** Sarcoma Osteoide del Húmero: Desarticulación Escapulohumeral: Recidiva y Extirpación Completa del Omóplato. Revista Especial de Cirugía. A J Med Sci (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 336 (15-XII-1883).
CIRUGÍA-TUMOR.
- 69.-Hernández Peregrina, Joaquín:** Desarticulación de los Dos Primeros Cuneiformes. Revista Especial de cirugía. Lo Sperimentale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 338 (15-XII-1883).
CIRUGÍA-OSTEOMIELITIS.
- 70.-Yévenes Roldán, José María:** Supuración de una Fractura Simple del Peroné. Revue de Chirurgie (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 342 (15-XII-1883).
AUTOPSIA. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 71.-Redacción:** De la Aconitina en las Neuralgias. Gazette des Hospitiaux (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 418 (15-I-1884).
DROGA. RAA.
- 72.-Pareja Garrido, José:** Abscesos de la Pelvis en la Coxalgia y su Tratamiento. Therapeut Comtep (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 54 (31-I-1884).
SÉPTICA.
- 73.-Pareja Garrido, José:** Mal Perforante y Artropatías en la Ataxia Locomotriz: Su Tratamiento. Philadelphia Med Times (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 55 (31-I-1884).
NEUROPÁTICA. CIRUGÍA.
- 74.-Águila Castro, José:** La Miositis Causada por el Iodismo Agudo. La Independencia Médica de Barcelona (Revista Nacional).
Ga Me Gra II: 56-57 (31-I-1884).
MÚSCULO.
- 75.-Águila Castro, José:** Tuberculosis: Inoculación del Parásito y Tratamiento. Revista Clínica y Teerapéutica (Revista Nacional).
Ga Me Gra II: 87 (15-II-1884).
OSTEOMIELITIS.
- 76.-Pareja Garrido, José:** De los Medios de Enderezamiento de las Desviaciones Oseas del Miembro Inferior del Niño. Comunicación a la Sociedad de Cirugía de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 150-151 (15-III-1884).
RAQUITISMO. CIRUGÍA.
- 77.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** De la Artrotomía Ígnea y del Calentamiento Articular Combinados con la Cura Antiséptica Yodofórmica y la Inmovilización en la Sinovitis y Osteosinovitis Fungosa. Revue de Chirurgie (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 170-175 (31-III-1884).
CIRUGÍA. SÉPTICA.
- 78.-Redacción:** Salicilato de Sosa. Abeille Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 190-191 (31-III-1884).
DROGA. GOTA. RAA. RAC.

- 79.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** Acerca de la Inflamación de los Músculos Estriados. De Origen Sifilítico... Sociedad de los Médicos de Viena. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 212 (15-IV-1884).
MÚSCULO.
- 80.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** De la Patogenía de los Quistes Óseos. Sociedad de Médicos de Viena. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 212-213 (15-IV-1884).
TUMOR. OSTEOMIELITIS.
- 81.-Ruíz Morón, Manuel:** Abscesos Múltiples de Causa Desconocida. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 215-220 (15-IV-1884).
MÚSCULO. SÉPTICA.
- 82.-Yévenes Roldán, José María:** Decolación del Fémur. Curación. *El Genio Médico Quirúrgico* (Revista Nacional). *Ga Me Gra* II: 222-223 (15-IV-1884).
OSTEOMIELITIS.
- 83.-Redacción:** Osteoconcritis Sifilítica de los Recién Nacidos. Por el Dr. Stilling, ayudante del Instituto Patológico de Strasburgo. Archivos de Virchow (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 231-237 (30-IV-1884).
OSTEOMIELITIS.
- 84.-Pareja Garrido, José:** ¿Cuál es el mejor Tratamiento de la Coxalgia? Philadelphia Med Times (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 238 (30-IV-1884).
ANQUILOSIS. SÉPTICA.
- 85.-Pareja Garrido, José:** Tratamiento de la Constricción de las Mandíbulas. The Lancet (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 242 (30-IV-1884).
ANQUILOSIS. SÉPTICA.
- 86.-Ruíz Morón, Manuel:** Osteotomía Subtrocanteriana Doble. Gazette Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 250-251 (30-IV-1884).
ANQUILOSIS. SÉPTICA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 87.-Redacción:** Endocarditis Blenorrágica. Gazette Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 317-319 (31-V-1884).
BLENORRAGIA. SÉPTICA.
- 88.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** Ley de Transformación de la Arquitectura Interna de los Huesos en sus Relaciones con las Modificaciones Patológicas de la Forma Exterior de los Mismos. Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía. (Congreso).
Ga Me Gra II: 342-343 (15-VI-1884).
SEMIOLOGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 89.-Pareja Garrido, José:** Especificidad de la Osteítis. Sesión de la Sociedad de Cirugía de París 26-III y 16-IV-1884. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 369 (30-VI-1884).
OSTEOMIELITIS.
- 90.-Hernández Peregrina, Joaquín:** Artritis Reumáticas Curadas por Metaloterapia. Revista Médica de Sevilla (Revista Nacional).
Ga Me Gra II: 27-28 (15-VIII-1884).
ELECTROTERAPIA. ORTOPEDIA. RAC.
- 91.-Ruíz Morón, Manuel:** Luxación Congénita de Rodilla. Gazette Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 59-60 (31-VII-1884).
ORTOPEDIA. MALFORMACIÓN.
- 92.-Pareja Garrido, José:** Osteotomía. Sociedad de Médicos Rusos. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 115-116 (31-VIII-1884).
ANQUILOSIS. CIRUGÍA. ORTOPEDIA. OSTEOMIELITIS. SÉPTICA.
MALFORMACIÓN.
- 93.-Hernández Peregrina, Joaquín:** Caries Necrótica de la Tibia. Anales de Cirugía (Revista Nacional).
Ga Me Gra II: 186-187 (30-IX-1884).
OSTEOMIELITIS.
- 94.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** Relaciones de las alteraciones de la Nutrición con las Afecciones del Sistema Nervioso. Discurso en British Medical Association 30-VII-1884. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 215 (15-X-1884).
RAC.

95.-Pareja Garrido, José: Artrotomía. Sección de Cirugía del congreso Internacional de Ciencias Médicas de Copenhagen. (Congreso).

Ga Me Gra II: 242-243 (30-X-1884).

CIRUGÍA. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.

96.-Ruíz Morón, Manuel: El Profesor Vogt ha empleado con éxito en tres casos de Artritis Blenorragias... *Gazette Medicale* (Revista Extranjera).

Ga Me Gra II: 254 (30-X-1884).

BLÉNORRAGIA. INFILTRACIÓN. SÉPTICA.

97.-Ruíz Morón, Manuel: Tratamiento de la Neurálgia Ciática por la Congelación. (Revista Extranjera).

Ga Me Gra II: 285-286 (15-XI-1884).

CRIOTERAPIA. RADICULOPATÍA.

98.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Micrococos de la Blenorragia. Tratamiento de esta Enfermedad por las Inyecciones de Sublimado. *Societe de Therapeutique* 22-X-1884. (Revista Extranjera).

Ga Me Gra II: 318-319 (30-XI-1884).

BLÉNORRAGIA. SÉPTICA.

99.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel: Bacilos Específicos Contenidos en los productos Morbosos de la Sífilis. Sociedad de los Médicos de Viena 14-XI-1884. (Revista Extranjera).

Ga Me Gra II: 335-336 (15-XII-1884).

SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.

100.-Pareja Garrido, José: De la Punción Seguida de Lavatorios Fenicados en los Derrames de la Articulación de la Rodilla. Academia de Medicina de París. (Revista Extranjera).

Ga Me Gra III: 30-31 (15-I-1885).

INFILTRACIÓN. HIDRARTROSIS. SÉPTICA.

101.-Barrecheguren Santaló, Valentín: Ciática: Pulverizaciones con el Cloruro de Metileno. *Societe Medical Des Hospitiaux* 9-I-1885. (Revista Extranjera).

Ga Me Gra III: 90 (15-II-1885).

DROGA. MÚSCULO. RADICULOPATÍA.

102.-Cruces Villodre, Antonio: Fístula Pulmonar Consecutiva a un Absceso Superióstico Agudo. *El Siglo Médico* (Revista Nacional).

Ga Me Gra III: 112-114 (28-II-1885).

OSTEOMIELITIS.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 103.-Yévenes Roldán, José María:** De las Pulverizaciones del Cloruro de Metilo en la Neuralgia Ciática. Comunicación a la Sociedad de Medicina de Nantes. Correo Médico de Lisboa (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 156 (15-III-1885).
DROGA. RADICULOPATÍA.
- 104.-Redacción.-** De la Aconitina en las Neurálgias. Societé Medicale Hopitaux París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 160-162 (15-III-1885).
DROGA. GOTA.
- 105.-Yévenes Roldán, José María:** Nosografía y Terapéutica del Alcoholismo Crónico. (Original).
Ga Me Gra III: 193-201 (15-IV-1885).
ALCOHOLISMO. MÚSCULO.
- 106.-Yévenes Roldán, José María:** Sobre el Empleo de las Hojas Frescas de Datura Extramonio en el Tratamiento de las Afecciones Dolorosas de las Articulaciones. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 220-221 (15-IV-1885).
DROGA.
- 107.-Pareja Garrido, José:** Neuralgia Ciática Curada Instantaneamente por Medio de una Pulverización de Cloruro de Metilo. Real Academia de Medicina de Bélgica. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 250-251 (30-IV-1885).
DROGA. RADICULOPATÍA.
- 108.-Pareja Garrido, José:** Osteotomía y Osteoclasia en el Tratamiento del Genu Valgum de los Adolescentes. Congreso Francés de Cirugía de Burdeos. (Congreso).
Ga Me Gra III: 252-253 (30-IV-1885).
CIRUGÍA. ORTOPEDIA.
- 109.-Barrecheguren Santaló, Valentín:** Reumatismo Muscular Larvado. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 282 (15-V-1885).
DROGA. RAA.
- 110.-García Cachazo, Antonio Enrique:** Doble Genu Valgum. Doble Osteotomía Linear Supreacondilea: Procedimiento de Malewen. Curación. *Gaceta Médica Catalana* (Revista Necional)
Ga Me Gra III: 305 (31-V-1885).
CIRUGÍA.

- 111.-Yébenes Roldán, José María:** Osteitis Deformante. Sesión del Congreso Francés de Cirugía 11-IV-1885. (Congreso).
Ga Me Gra III: 317-318 (31-V-1885).
DROGA. PAGET.
- 112.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** Inyecciones del Éter Yodofórmico en los Abscesos Fríos. Revue de Chirurgie V-1885 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 329-339 (15-VI-1885).
DROGA. PARACENTESIS. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 113.-Redacción:** Terapéutica: de la Medicación Salicilada. Gazette des Hopitaux III-1885 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 384-386 (30-VI-1885).
DROGA. GOTA. RAA. RAC. TUMOR.
- 114.-Yébenes Roldán, José María:** Resección del Cuerpo de Esternón. Sociedad de Cirugía. Sesión del 17-VI-1885. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 444-445 (31-VII-1885).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 115.-Granizo Ramirez, Francisco:** El Ácido Ósmico contra la Ciática. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 510 (31-VIII-1885).
DROGA. INFILTRACIÓN.RADICULOPATÍA.
- 116.-Fernandez Osuna, Gregorio Fidel:** Periostitis Infecciosa Maligna. Estudio Clínico y Experimental del Profesor Ceccherelli. Lo Sperimentale VIII-1885 (Revista Extranjera). Cinco fascículos.*Ga Me Gra* III: 582-593, 616-628, 649-657, 681-690 y 711-719 desde 31-VIII hasta XII-1885.
AUTOPSIA. SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 117.-García Cachazo, Antonio Enrique:** La Resección de la Rodilla en los Niños. Archivo de Medicina y Cirugía de los Niños (Revista Nacional).
Ga Me Gra III: 594-595 (15-X-1885).
OSTEOMIELITIS.
- 118.-Barracheguren Santaló, Valentín:** Sarcoma de la Extermidad Superior del Fémur. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 605-606 (15-X-1885).
CIRUGÍA. TUMOR.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 119.-Cruces Villodres, Antonio:** Absceso Iliaco Abierto en la Cavidad Abdominal. *Gaceta Médica Catalana* (Revista Nacional).
Ga Me Gra III: 690-691 (30-XI-1885).
CIRUGÍA. SÉPTICA. OSTOMIELITIS.
- 120.-Yévenes Roldán, José María:** Lumbago a Frígore y Neuralgia ciática tratadas por las Inyecciones Hipodérmicas de Agua Fría. Sociedad de Medicina Práctica de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 736 (15-XII-1885).
CRIOTERAPIA. INFILTRACIÓN. LUMBAGO. RADICULOPATÍA.
- 121.-Pareja Garrido, José:** Del Empleo del Salicilato de litina en el Tratamiento del Reumatismo Articular. Academia de Medicina de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra III: 752-754 (31-XII-1885).
DROGA. RAA. RAC.
- 122.-Pareja Garrido, José:** Iodoformo en la Gota. *Gazeta Médica di torino* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 93 (15-II-1886).
DROGA. GOTA. RAA.
- 123.-Yévenes Roldán, José María:** Necrosis Sifilítica de la Clavícula. *Le Progrés Medicales* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 151-153 (15-III-1886).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS. RAA.
- 124.-Morales Santaló, Julio:** Absceso Perióstico y Fístula Pleuro-Cutánea Causada por Punción Capilar. Unión de las Ciencias Médicas (Revista Nacional).
Ga Me Gra IV: 248-249 (30-IV-1886).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 125.-Yévenes Roldán, José María:** Inyección de Iodoformo en las Afecciones de las Rodillas. *Allg Med Zent Reitung* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 253-254 (30-IV-1886).
DROGA. INFILTRACIÓN. PARACENTESIS. SÉPTICA.
- 126.-Yévenes Roldán, José María:** Del Panadizo Profundo u Osteomielitis de las Falanges. *Gazette Medicales* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 286-287 (15-V-1886).
OSTEOMIELITIS.

- 127.-Redacción:** Del Empleo del Salicilato de Sosa. Gazette des Hopitaux 8-IV-1886 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 318-320 (31-V-1886).
DROGA. GOTA. RAA. RAC.
- 128.-Granizo Ramírez, Francisco:** Aguas Minero-Medicinales Españolas. (Original).
Ga Me Gra IV: 328-332 (15-VI-1886).
HIDROTERAPIA.
- 129.-Ribera y Sans, José:** Osteotomía y Osteoclasia en Algunas Deformidades de los Niños. Por el Dr... Médico del Hospital del niño Jesús de Madrid. (Original). Dos fascículos.
Ga Me Gra IV: 486-496 (31-VIII) y 553-563 (30-IX-1886).
CIRUGÍA. ORTOPEDIA. RAQUITISMO.
- 130.-Redacción:** Desarticulación de la Rodilla. V Sesión del Congreso de la Sociedad Francesa para el Progreso de las Ciencias. (Congreso).
Ga Me Gra IV: 507-508 (15-IX-1886).
CIRUGÍA. SÉPTICA.
- 131.-Redacción:** Nota sobre las Enfermedades del Aparato Genito-Urinario. (Revista Nacional).
Ga Me Gra IV: 571-574 (30-IX-1886).
BLENORRAGIA. SÉPTICA.
- 132.-Granizo Ramírez, Francisco:** Aguas Minero-Medicinales Españolas. (Original).
Ga Me Gra IV: 590-593(15-X), 615-616(31-X), 649-657(15-XI), 680-684(30-XI) y 739-743(15-XII-1886).
GOTA. HIDROTERAPIA. MÚSCULO. RAA. RAC.
- 133.-Redacción:** Ideas Nuevas sobre la Patología y la Temperatura de la Gota y del Reumatismo. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 684-687 (15-XII-1886).
DROGA.GOTA.
- 134.-Redacción:** Terapéutica del Salicilato de Litina. Gazette des Hopitaux (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 667-668 (15-XI-1886).
DROGA.RAA.RAC.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 135.-Redacción:** La Kairina y la Antipirina. Sociedad Médico Quirúrgica de New York (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IV: 687-691 (31-XI-1886).
DROGA. RAA.
- 136.-Redacción:** Luxación Espontánea de la Cadera. Sociedad de Cirugía de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 49 (31-I-1887).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 137.-Palomares Núñez, Eduardo:** Tratamiento Termo-Mineral de las Neuralgias en el Establecimiento Balneario de Alhama de Granada. (Original).
Ga Me Gra V: 128-135 (15-III-1887).
HIDROTERAPIA. GOTA. RADICULOPATÍA.
- 138.-Redacción:** Acción de la Colchicina Tomada a Dosis Terapéutica y Mecanismo de esta Acción. Academia de Ciencias de París 21-II-1887. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 147 (15-III-1887).
GOTA.
- 139.-Morales Santaló, Julio:** Tratamiento de la Diabetes. Memoria Leída a la Sociedad de Hidrología (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 166-171 (31-III-1887).
DIABETES.
- 140.-Creus y Manso, Juan:** Resección del Codo. (Original).
Ga Me Gra V: 174-176 (31-III-1887).
CIRUGÍA.
- 141.-Redacción:** Tuberculosis Ósea: Lesiones que deben considerarse en tal Proceso: Medios que pueden Emplearse para su Curación. Programa de Premios de la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña. (Original).
Ga Me Gra V: 254 (30-IV-1887).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 142.-Redacción:** De la Antipirina contra el Dolor. Gazette des Hopitaux (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 413-415 (15-VII-1887).
DROGA. GOTA. HIDRARTROSIS. RAA.

- 143.-Redacción:** Artropatía Tabética. Sociedad de Medicina Interna de Berlín. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 442-443 (31-VII-1887).
NEUROPÁTICA. OSTEOMIELITIS.
- 144.-Redacción:** Tratamiento de la Ciática por la Refrigeración del Miembro Opuesto. Sociedad de Biología 16-VI-1887. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 468-469 (15-VIII-1887).
CRIOTERAPIA. RADICULOPATÍA.
- 145.-Redacción:** Cisticercos Solitarios Alojados Debajo de la Piel y en los Músculos del Hombre durante la Vida. Gazette Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 478 (15-VIII-1887).
MÚSCULO.
- 146.-Redacción:** Un Caso de Quiste Equinococo en un Hueso. Gazette Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 478 (15-VIII-1887).
TUMOR. OSTEOMIELITIS.
- 147.-Redacción:** Sobre los Quistes Equinococos de los Huesos Largos. Berliner Klin (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 479 (15-VIII-1887).
TUMOR. OSTEOMIELITIS.
- 148.-Redacción:** Aplicaciones Terapéuticas del Salol: Reumatismo Articular Agudo y Afecciones Reumáticas. Gazette Medicale (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 503-505 (31-VIII-1887).
CUTÁNEA. DROGA. RAA. RAC.
- 149.-Redacción:** De la Coxalgia. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 537-538 (15-IX-1887).
AMILOIDOSIS. ORTOPEDIA. SÉPTICA.
- 150.-Redacción:** Tratamiento del Reumatismo Articular Agudo. Asociación Médica Británica. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra V: 601 (15-X-1887).
DROGA. RAA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 151.-Redacción:** De la Osteotomía Linear Supracondílea en el Tratamiento del Genu Valgum. Por el Dr. F. de Sojo. Profesor Clínico por Oposición de la Facultad de Medicina de Barcelona. (Publicidad).
Ga Me Gra V: 703 (30-XI-1887).
CIRUGÍA. ORTOPEDIA. BIBLIOGRAFÍA.
- 152.-Redacción:** De la Antipirina en la Curación de la Gota. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VI: 21 (15-I-1888).
DROGA. GOTA.
- 153.-Redacción:** La Osteomielitis del Adulto. Sociedad de Cirugía de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VI: 126-127 (29-II-1888).
OSTEOMIELITIS.
- 154.-Fernández Osuna, Gregorio Fidel:** Hemoglobinuria y Reumatismo Articular. Société Medicale des Hopitaux. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VI: 216-217 (15-IV-1888).
RAA. ORINA.
- 155.-Redacción:** Corsés Ortopédico. Congreso Francés de Cirugía. (Congreso).
Ga Me Gra VI: 257-258 (30-IV-1888).
ORTOPEDIA.
- 156.-Redacción:** Osteotomía Supracondílea en un Caso de Genu Valgum. Sociedad de Cirugía de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VI: 262 (30-IV-1888)
ORTOPEDIA.
- 157.-Redacción:** Tuberculosis Articular. Annals of Surgery (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VI: 549 (15-IX-1888).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 158.-Ribera y Sans, José:** Intervención Quirúrgica en la Tuberculosis Ósea y Articular de los Niños. Anales de Obstetricia, Ginecopatía y Pediatría (Revista Nacional).
Ga Me Gra VI: 581-582 (30-IX-1888)
CIRUGÍA. ORTOPEDIA. OSTEOMIELITIS. SÉPTICA.
- 159.-Redacción:** Osteomielitis Aguda Supurada Epifisaria. Congreso LXI de Naturalistas y Médicos Alemanes. (Congreso).
Ga Me Gra VII: 22 (15-I-1889)
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.

- 160.-Olavide, José Eugenio:** Del Reumatismo y de las Dermatosis Reumáticas. (Revista Nacional).
Pre Me Gra III: 256 (1-I-1881).
BIBLIOGRAFÍA. CUTÁNEA.
- 161.-Martínez Vargas, A.:** Introducción a la Pediatría. Sus Fundamentos Patológicos y Terapéuticos. Por el Dr... Catedrático de Enfermedades de la Infancia de esta Universidad. (Original).
Ga Me Gra VII: 224-225 (15-V-1889).
RAA.
- 162.-Redacción:** Antipirina en Inyección Subcutánea. Bull Gen Ther (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VII: 280 (31-V-1889).
DROGA. MÚSCULO.
- 163.-Quesada Agius, Balbino:** Generalidades sobre el Tratamiento Hidromineral de la Dermatosis. (Original).
Ga Me Gra VII: 281-290 (15-VI-1889).
CUTÁNEA. HIDROTERAPIA.
- 164.-Martínez Vargas, A.:** Introducción a la Pediatría. Sus fundamentos Patológicos y Terapéuticos. Por el Dr... Catedrático de Enfermedades de la Infancia de esta Universidad. (Original).
Ga Me Gra VII: 333-334 (15-VII-1889).
OSTEOMIELITIS. RAQUITISMO. MALFORMACIÓN.
- 165.-Martínez Vargas, A.:** Afecciones de la Columna Vertebral. Introducción a la Pediatría, sus Fundamentos patológicos y Terapéuticos. (Original).
Ga Me Gra VII: 334 (15-VII-1889).
ORTOPEDIA.
- 166.-Redacción:** Estudio Clínico sobre el Tratamiento de la Raquitis por el Fósforo en pequeñas dosis. Wratsch. Monit Therap (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VII: 429-430 (31-VIII-1889).
DROGA. RAQUITISMO.
- 167.-Peinado, Juan de Dios:** Régimen Alimenticio de la Gota. Del Régimen Alimenticio en algunas Enfermedades Crónicas. (Original).
Ga Me Gra VII: 515-521 (31-X-1889).
GOTA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 168.-Redacción:** Inyecciones Parenquimatosas de Ácido Ósmico en el Reumatismo Muscular. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VII: 533 (31-X-1889).
DROGA. LUMBAGO. MÚSCULO.
- 169.-Peinado, Juan de Dios:** Del Régimen Alimenticio en la Raquitis. Del Régimen alimenticio en algunas Enfermedades Crónicas. (Original).
Ga Me Gra VII: 593-599 (15-XII-1889).
DROGA. RAQUITISMO.
- 170.-Quesada Agius, Balbino:** Terapéutica Hidrológica del Escrofulismo. Por el Dr... Médico Director de los Baños de Caldas de Cunctis. (Original).
Ga Me Gra VIII: 136-138 (31-III-1890).
HIDROTERAPIA. OSTEOMIELITIS. SÉPTICA.
- 171.-Peinado, Juan de Dios:** Naturaleza de la Artritis Blenorragica. Giornale Italiano Delle Malattie Veneree e Delle Pelle (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VIII: 226-228 (30-IV-1890).
BLENORRAGIA. SÉPTICA.
- 172.-Peinado, Juan de Dios:** Efectos sobre el Útero de las Preparaciones Saliciladas. Annales du Therapeutique (Revista Extranjera)
Ga Me Gra VIII: 258-259 (15-V-1890).
DROGA.
- 173.-Minagorre, B.:** Nuevo Manantial de Aguas Termales en Alhama de Granada. (Original).
Ga Me Gra VIII: 261-275 (31-V-1890).
HIDROTERAPIA. GOTA.
- 174.-Peinado, Juan de Dios:** Microbios de la Osteomielitis Infecciosa. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VIII: 323 (15-V-1890).
OSTEOMILITIS.
- 175.-Peinado, Juan de Dios:** Un Caso de Acromegalia. Progrés Medical 24-V-1890 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra VIII: 349-350 (30-VI-1890).
ACROMEGALIA.

- 176.-Teixidor Suñol, Joaquín:** Estudios sobre la Pirodina. (Original).
Ga Me Gra VIII: 347-349 (30-VI) y 368-372 (15-VII-1890).
CUTÁNEA. DROGA. RAA. RAC. RADICULOPATÍA.
- 177.-Peinado, Juan de Dios:** De la Castración como Tratamiento de la Osteomalacia. (Original).
Ga Me Gra VIII: 384-385 (15-VII-1890).
OSTEOMALACIA.
- 178.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Producción del Raquitismo Experimental en los Pájaros. Societé de Biologia. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IX: 88 (15-II-1891).
RAQUITISMO.
- 179.-Pareja Garrido, José:** Algo Acerca de las Artropatías Blenorragicas. (Original).
Ga Me Gra IX: 93-99 (28-II) y 165-173 (31-III-1891).
ANQUILOSIS. DROGA. ORTOPEDIA. SÉPTICA.
- 180.-Teixidor Suñol, Joaquín:** El Ictiol en la Erisipela. (Original).
Ga Me Gra IX: 174 (1-IV-1891).
DROGA.
- 181.-González Prats, Antonio:** Acromegalia con Síntomas Diabéticos y Hemianoxia Temporal Bilateral. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IX: 302-304 (1-VI-1891)
ACROMEGALIA.
- 182.-Amor y Rico, Antonio:** Algunas Consideraciones Teórico-Prácticas sobre las Osteopatias Inflamatorias. Por el Dr... Profesor Clínico de la Facultad de Medicina de Granada. (Original).
Ga Me Gra IX: 349-356, 381-389, 413-421, 453-458, 485-493, 525-532, 565-572, 595-604, 635-642 y 669-676 desde 30-VI hasta 15-XI-1891.
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS. RAC. SÉPTICA.
- 183.-Redacción:** Píldoras y Polvos de Lartigue. Gota y Reumatismos. (Publicidad).
Ga Me Gra IX: 628 (15-X-1891).
GOTA.
- 184.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** El Ephedra Vulgaris contra el Reumatismo. Rev Therap Medico-Chirurg (Revista Extranjera).
Ga Me Gra IX: 703 (15-XI-1891).
DROGA. RAA. RAC.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 185.-Teixidor Suñol, Joaquín:** Tratamiento del Reumatismo Articular Agudo por las Inyecciones Hipodérmicas de Ácido Fénico. (Original).
Ga Me Gra IX: 758 (15-XII-1891).
BLENORRAGIA. DROGA. INFILTRACIÓN. RAA. SÉPTICA.
- 186.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Osteosarcoma del Muslo: Decolación del Fémur. El Progreso Médico de la Habana (Revista Nacional).
Ga Me Gra X: 157-159 (15-III-1892).
TUMOR.
- 187.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** El Tratamiento del Reumatismo Gonorreico. *Gaceta Médica Catalana* (Revista Nacional).
Ga Me Gra X: 185 (31-III-1892).
BLENORRAGIA. DROGA. INFILTRACIÓN. HIDRARTROSIS. HISTORIA. SÉPTICA.
- 188.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Alteraciones de la Sangre Durante los Ataques de Reumatismo. *Revue de Medecine y Chirurgie Practique* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 188-190 (31-III-1892).
SANGRE.
- 189.-Teixidor Suñol, Joaquín:** Del Ácido Láctico en el Tratamiento de la Gota. *Bulletin de Therapeutique* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 300-301 (31-V-1892).
DROGA. GOTA.
- 190.-Ortigosa, A.:** El Tratamiento del Reumatismo Articular Agudo en los Hospitales de París. *La Semaine Medicale* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 380-388 (15-VII-1892).
DROGA. RAA.
- 191.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Un caso de Miositis Osificante Progresiva. *Archivio di Ortopedia* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 398-399 (15-VII-1892).
MÚSCULO.
- 192.-González Prats, Antonio:** Lipomas Simétricos en un Reumatismo. Sesión de la Sociedad Médica de los Hospitales de París 24-VI-1892. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 425-426 (31-VII-1892).
RAA.

- 193.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** La Ocronosis. Berliner Klinische Wochenschrift n°27/1892 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 590-591 (15-X-1892).
OCRONOSIS. HISTORIA.
- 194.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** La Eritromelalgia. Deutsche Medicinische Wochenschrift n°39/1892 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 718-719 (15-XII-1892)
DROGA. ERITROMELALGIA. HISTORIA.
- 195.-Marín Perujo, Arsenio:** Enfermedades del Estómago. Formas Clínicas de la Dispepsia Reumática. Por el Dr... Médico en Propiedad de los Baños de Lanjarón. (Original).
Ga Me Gra X: 724-730 (31-XII-1892).
RAC.
- 196.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Tratamiento de la Tuberculosis de los Huesos y las Articulaciones. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra X: 741-742 (31-XII-1892).
DROGA. INFILTRACIÓN. SÉPTICA.
- 197.-Redacción:** La Inmunidad en las Enfermedades Infecciosas. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 18-23, 43-498 y 69-79 desde 15-I hasta 15-II-1893).
INMUNIDAD.
- 198.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Indicaciones. Propiedades y Dosis de las Drogas Introducidas Recientemente en la Terapéutica. (Original).
Ga Me Gra XI: 122 (28-II-1893).
GOTA. DROGA.
- 199.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Erupción Generalizada y Simétrica de Costras Corneas. Con Caída de las Uñas, de origen Blenorragico; Recidiva después de una nueva Blenorragia. Sociedad de Sifilografía y Dermatología de París 16-II-1893. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 145-147 (15-III-1893).
BLENORRAGIA.
- 200.-Velázquez de Castro y Pérez Salvador:** Indicaciones Propiedades y Dosis de las Drogas Introducidas Recientemente en la Terapéutica. (Original).
Ga Me Gra XI: 152 (15-III-1893).
DROGA. GOTA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 201.-Velázquez de Castro y Pérez, Salvador:** Púrpura Reumatoide con Hematuria y Alteraciones Gastrointestinales. (Revista Nacional).
Ga Me Gra XI: 179-182 (31-III-1893).
DROGA. RAA.
- 202.-Velázquez de Castro y Pérez, Salvador:** Inmunidad, Fagocitosis y Quemotaxis. Revue Generale de Medecine, Chirurgie et D'Obstetricie nº47/1892 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 211-214 (15-IV-1893).
INMUNIDAD. SANGRE.
- 203.-Quesada Agius, Balbino:** Tratado Práctico de Terapéutica Hidrológica. Obra Original Escrita por el Dr. D. Balbino Quesada Médico Director de Aguas Minerales (Original).
Ga Me Gra XI: 215-216 (15-IV-1893).
HIDROTERAPIA. BIBLIOGRAFÍA.
- 204.-Gamalea, N:** La Inmunización. (Original).
Ga Me Gra XI: 227-232(30-IV) y 257-264 (15-V-1893).
INMUNIDAD. SANGRE.
- 205.-Redacción:** La Gripe Endémica. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 237-245 (30-IV-1893).
TENDÓN. SÉPTICA.
- 206.-Velázquez de Castro y Pérez, Salvador:** El Estómago y el Corsé: Alteraciones del Estómago. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 303-304 (31-III-1893).
ORTOPEDIA.
- 207.-González Prats, Antonio:** Modificaciones de los Leucocitos en la Infección e Inmunidad. Annales de L'Institut Pasteur (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 361 (30-VI-1893).
INMUNIDAD. SANGRE. SÉPTICA.
- 208.-Redacción:** Artritis Reumáticas en la Erisipela. Societe Medicale des Hopitaux de París. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 362-363 (30-VI-1893).
DROGA. SÉPTICA.

- 209.-González Prats, Antonio:** Exóstosis Múltiple. Prager Med Woch n°14/1892 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 474 (31-VIII-1893).
AUTOPSIA. TUMOR.
- 210.-Redacción:** Tratamiento de la Diatesis Úrica. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 605-607 (15-XI-1893).
DROGA. GOTA.
- 211.-González Prats, Antonio:** Trastornos Musculares y Desviaciones Vertebrales en el Curso de la Ciática. Deutsches Arch F Klin Med (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XI: 629-630 (30-XI-1893).
MÚSCULO. RADICULOPATÍA. ORTOPEDIA. MALFORMACIÓN.
- 212.-Redacción:** Sobre la Artritis Crico-Aritenoidea Aguda y Subaguda de Naturaleza Reumática. (Revista Nacional).
Ga Me Gra XII: 95 (28-II-1894).
BIBLIOGRAFÍA. RAC.
- 213.-Nacle Herrera, J.:** Determinación Cuantitativa del Ácido Úrico. Exposición y Juicio Crítico de los Métodos de Análisis Empleados para Reconocer los Principios Contenidos en las Orinas Normales y Patológicas (Original).
Ga Me Gra XII: 145-153 (15-IV-1894).
ORINA. GOTA.
- 214.-Redacción:** Salofeno: Un buen Antirreumático y Antineurálgico. Therapeutische Monatshefte (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XII: 190-191 (30-IV-1894).
DROGA. RAA.
- 215.-Palomares Núñez, Eduardo:** Las Caldas de Besaya -Provincia de Santander- Consideraciones Generales sobre esta importante localidad Balnearia. (Original).
Ga Me Gra XII: 193-201 (15-V-1894).
CUTÁNEA. HIDROTERAPIA. RAA. RAC.
- 216.-Redacción:** Contra el Reumatismo. The Times and Registe (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XII: 207-208 (15-V-1894).
DROGA. RAA.
- 217.-Velázquez de Castro y Pérez, Salvador:** La Urticaria Infantil y sus Relaciones con el Raquitismo y la Dilatación del Estómago. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XII: 261-262 (15-VI-1894).
RAQUITISMO.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 218.-Velázquez de Castro y Pérez, Salvador:** Tratamiento del Lupus Eritematoso. *La Semaine Medicale* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XII: 263 (15-VI-1894).
LUPUS.
- 219.-Redacción:** Terapéutica de la Jaqueca. *Crónica Médica de Valencia* (Revista Nacional).
Ga Me Gra XII: 310-312 (15-VII-1894).
GOTA.
- 220.-Nacle Herrera, J.:** Exposición y Juicio Crítico de los Métodos de Análisis Empleados para Reconocer los Principios Contenidos en las Orinas Normales y Patológicas. (Original).
Ga Me Gra XII: 337-341 (15-VIII-1894).
DROGA. ORINA.
- 221.-Teixidor Suñol, Joaquín:** Bacteriología de la Endocarditis en General y de la Reumática Aguda en Particular. Sesión de la Sociedad de Medicina Interna de Berlín 2-VII-1894 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XII: 474-475 (31-X-1894).
HISTORIA. RAA.
- 222.-Redacción:** La Piperacina. *British Medical Journal* I-1884 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XII: 528 (30-XI-1894).
DROGA. GOTA.
- 223.-Redacción:** El Enderezamiento Forzado Manual del Genu Valgum. *La Gaceta Sanitaria de Barcelona* (Revista Nacional).
Ga Me Gra XIII: 114-116 (15-III-1895).
RAQUITISMO. ORTOPEDIA.
- 224.-Redacción:** Tomo V: Reumatismo Articular Agudo. Tratado de Medicina Publicado en Francés bajo la dirección de los Doctores Charcot, Bouchard y Brissaud, y en Castellano bajo la Dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona. Con Grabados en el Texto y Láminas en Colores. (Publicidad).
Ga Me Gra XIII: 119-120 (15-III-1895).
BIBLIOGRAFÍA. RAA.
- 225.-Teixidor Suñol, Joaquín:** La Uricedina y la Lisidina. Agentes Antigotosos. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XIII: 359-360 (15-VIII-1895).
DROGA. GOTA.

- 226.-Redacción:** Pseudo Mal de Pott. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XIII: 372-373 (31-VIII-1895).
HISTERIA.
- 227.-García Solá, Eduardo:** Sarcoma de los Senos Esfenoidales. Por el Dr... Catedrático y Rector de la Universidad de Granada. (Original).
Ga Me Gra XIII: 409-421 (30-IX-1895).
TUMOR.
- 228.-Redacción:** Tratamiento de la Angina Granulosa. Journal de Medecine et de Chirurgie (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XIV: 63-66 (15-II-1896).
RAA.
- 229.-Redacción:** Pleuresia Blenorragica. Journal de Medecine et Chirurgie (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XIV: 172-173 (30-IV-1896).
BLENORRAGIA. HIDRARTROSIS.
- 230.-González Duarte, G.:** Un Caso de Gangrena en el Pie. Sesión Científica. (Original).
Ga Me Gra XIV: 238-248 (15-VI-1896).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 231.-Teixidor Suñol, Joaquín:** Tratamiento de la Uricemia. La Independencia Médica de Barcelona (Revista Nacional).
Ga Me Gra XIV: 333 (15-VIII-1896).
DROGA.
- 232.-Ceprián Villanova, Cristino:** Un Caso de Flebo-Angioleucitis Reumática por el Dr... *La Regeneración Médica* (Revista Nacional)
Ga Me Gra XIV: 345-349 (31-VIII-1896).
RAA.
- 233.-Rodríguez Méndez, Rafael:** Notas de Bacteriología: Reumatismo Infeccioso en Revista de Higiene. Revista de Medicina (Revista Nacional).
Ga Me Gra XIV: 412 (15-X-1896).
SÉPTICA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 234.-Redacción:** Sobre las Enfermedades Cardíacas de Origen Gotoso. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XIV: 444-446 (15-XI-1896).
DROGA. GOTA.
- 235.-Peláez y Villegas, Pedro L.:** Relaciones del Atritisismo con las Afecciones Naso-Faringo-Laríngeas y Bronquiales. Necesidad de Ampliar el campo de la Especialidad al Estudio de las Afecciones de los Aparatos Respiratorio y Circulatorios. Reseña de los asuntos científicos tratados en el I Congreso Español de Otorrinolaringología Madrid-XI-1896 (Congreso).
Ga Me Gra XV: 9-12 (15-I-1897).
RAC.
- 236.-Redacción:** Reumatismo Articular Agudo. (Original).
Ga Me Gra XV: 20 (15-I-1897).
DROGA. RAA.
- 237.-Cienfuegos, A. A.:** Dos Notables Anomalías del Húmero. Observaciones recogidas en la Sala de Disección de la Facultad de Medicina de Granada. (Original).
Ga Me Gra XV: 39 (31-I-1897).
AUTOPSIA. RAC. MALFORMACIÓN.
- 238.-González Prats, Antonio:** Dos Observaciones Esqueléticas Atípicas de Spondilochisis con Subsiguiente Spondilolistesis y Diartrosis Interespinosa. Recogidas por el Dr... Director de Museos Anatómicos. (Original).
Ga Me Gra XV: 366-373, 389-399, 413-422 y 437-448 desde 31-VIII hasta 15-X-1897.
LUMBAGO. ORTOPEDIA. MALFORMACIÓN.
- 239.-Peláez y Villegas, Pedro L.:** Relaciones del Artritisismo con las Afecciones Naso-Faringo-Laríngeas y Bronquiales. I Congreso Español de Otorrinolaringología (Congreso).
Ga Me Gra XV: 177-178 (31-X-1897).
GOTA. HISTORIA. SANGRE.
- 240.-Redacción:** Nuevo Procedimiento de Artrotomía y de Resección del Hombro. XII Congreso Internacional de Medicina Moscú (VIII-1927). (Congreso).
Ga Me Gra XV: 485 (31-X-1897).
CIRUGÍA. RAC.

- 241.-Redacción:** Indicaciones y Dosificaciones de la Tintura de Colchico en los Gotosos. Seminars Medicine (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XV: 534 (30-XI-1897).
GOTA. DROGA.
- 242.-Redacción:** Osteo-Artritis Escrofulo-Tuberculosa del Pie. Amputación Consecutiva. *Revista Médica de Sevilla* (Revista Nacional).
Ga Me Gra XVI: 29 (15-I-1898).
SÉPTICA.
- 243.-Escribano García, Víctor:** Estudio sobre la Desarticulación de la Cadera basado en 11 Observaciones Clínicas en que se empleó el Nuevo Procedimiento del Dr. Ribera y Sanz, por el Dr. D. Antonio Ortega y Jiménez, Profesor Clínico en la Facultad de Medicina de Madrid. (Revista Nacional).
Ga Me Gra XVI: 38-43 (31-I-1898).
CIRUGÍA. BIBLIOGRAFÍA.
- 244.-Redacción:** Estudio Anatómicoquirúrgico por medio de la Radiografía, Topografía, Craneoencefálica, de las cavidades óseas de la cara y de los senos Venosos de la Duramadre. *Revue Hebdomadaire de Laryngologie, D'Otologie et de Rhinologie* 10-VIII-1897 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVI: 45 (31-I-1898).
RADIOGRAFÍA.
- 245.-Redacción:** La Electroterapia en Ciertas Formas de Neurastenia. Comunicación a la Academia de Medicina de París 11-I-1898 (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVI: 111 (28-II-1898).
ELECTROTERAPIA.
- 246.-Ribera Y Sans, José:** Procedimiento de Desarticulación Coxofemoral. Comunicación a la Real Academia de Medicina de Madrid 5-II-1898 (Original).
Ga Me Gra XVI: 113-118 (28-II-1898).
CIRUGÍA.
- 247.-Redacción:** Sutura Subcutánea en las Fracturas de Rótula. Congreso de Berlín. (Congreso).
Ga Me Gra XVI: 121-123 (28-II-1898).
CIRUGÍA.
- 248.-Redacción:** Enciclopedia de Terapéutica Especial de las Enfermedades Internas. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVI: 253 (30-IV-1898).
BIBLIOGRAFÍA. ORTOPEDIA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 249.-Redacción:** Génesis y Estado Actual de los Rayos X de Roentgen. Conferencia a la Sociedad Francesa de Higiene 16-VI-1898. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVI: 469-473 (31-VIII) y 513-515 (30-IX-1898).
RADIOGRAFÍA.
- 250.-Porperta y Llorente, Florencio:** Observaciones sobre algunas Anomalías de los Miembros. Por el Dr... Director de los Museos Anatómicos de la Facultad de Medicina de Granada. (Original).
Ga Me Gra XVI: 489-496, 503-512, 527-537, 553-565, 577-584, 609-616, 633-640 y 657-664 desde (15-IX) hasta 31-XII-1898).
ORTOPEDIA. HISTORIA. MALFORMACIÓN.
- 251.-Redacción:** Erupciones Debidas a la Antipirina. Deut Med Woch (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVI: 520 (30-IX-1898).
DROGA.
- 252.-Redacción:** La Acroparestesia. La Semaine Medicales (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVII: 40-42 (15-I-1899).
DROGA. ACROPARESTESIA. HIDROTERAPIA. RADICULOPATÍA.
- 253.-Valle y Aldabalde, Rafael:** El Reuma Articular Crónico y su Tratamiento. Por el Dr... Médico por Oposición del Hospital Provincial de Madrid. (Original)
Ga Me Gra XVII: 49-55 (15-II-1899)
DROGA. TERMOCAUTERIO. ELECTROTERAPIA. INFILTRACIÓN. RAC.
HIDRARTROSIS. HISTERIA. MÚSCULO. ORTOPEDIA. OSTEOMIELITIS.
- 254.-Castellarnals, Luis:** Tratado Completo de Hidroterapia. Seguido de un Apéndice de Hidrología Médica. (Revista Nacional).
La Clínica II: 200 (20-IX-1886).
HIDROTERAPIA. BIBLIOGRAFÍA.
- 255.-Redacción:** Forma Particular de Hipopion Debido a la Ciclitis Reumática. (Original).
La Clínica II: 138 (30-VI-1886).
RAC.
- 256.-Redacción:** Manifestaciones Múltiples de Tuberculosis Óseas sin Lesiones Viscerales. Curación Después de Muchas Intervenciones. Revue de Chirurgie. (Revista Extranjera).
La Clínica II: 121 (10-VI-1886).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.

- 257.-García Duarte, Eduardo:** Lecciones de Clínica Quirúrgica. Tumor Blanco: Necesidad de Fijar los Límites entre esta Enfermedad y Otras Articulares, Sirviendo para ello los Caracteres Macroscópicos y Clínicos. Breves Consideraciones relativas al Tratamiento. (Original).
La Clínica II: 105-108 (10-V-1886).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 258.-García Duarte, Eduardo:** Necrosis Sifilítica. (Original).
La Clínica II: 89-90 (20-IV-1886).
DROGA. SÉPTICA.
- 259.-Garrigues, F.:** Neuralgia, Ciática. (Original).
La Clínica II: 31 (1-II-1886).
RADICULOPATÍA.
- 260.-Barrionuevo, Juan:** Necrosis de los Huesos, consecutiva a Gomas Sifilíticas. (Original).
La Clínica II: 21-23 (20-I-1886).
SÉPTICA. OSTEOMIELITIS.
- 261.-Barrionuevo, Juan:** Blenorragia y Reumatismo. (Original).
La Clínica II: 5 (1-I-1886).
BLENORRAGIA. DROGA.
- 262.-Gatell Argente, José:** Reumatismo Poliarticular Agudo. (Original).
La Clínica II: 4 (1-I-1886).
RAA.
- 263.-Casas Marfil, Antonio:** Hiperostosis de Tibia Derecha. (Original).
La Clínica I: 8 (20-XII-1885).
CIRUGÍA. ORTOPEDIA. OSTEOMIELITIS.
- 264.-Redacción:** Espina Bífida de L5. (Original).
La Clínica I: 7 (20-XI-1885).
RADICULOPATÍA. ORTOPEDIA. MALFORMACIÓN.
- 265.-Redacción:** Dos Casos de Acromegalia. (Original).
La Clínica II: 163 (1-VIII-1886).
ACROMEGALIA. PAGET. HISTORIA.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 266.-Creus y Manso, Juan:** Mieloma de Maxilar Superior: Resección de Este Hueso: Curación. (Original).
Ga Me Gra I: 130-134 (30-VI-1869).
TUMOR.
- 267.-García Duarte, Eduardo:** Resección Subperióstica Primera Lección de Clínica Quirúrgica. (Original).
Ga Me Gra I: 161-162 (15-VII-1869).
CIRUGÍA.
- 268.-Sagastume:** Memoria Descriptiva y Analítica de las Aguas Sulfurado Sódicas Termales de Betelú en la Provincia de Navarra. (Original).
Ga Me Gra I: 189 (15-VII-1869).
HIDROTERAPIA.
- 269.-Creus y Manso, Juan:** Quieste Seroso de la Vaina Tendinosa de la Muñeca, con Corpúsculos Riciformes, Curado con la Punción e Inyección de Tintura de Iodo. (Original).
Ga Me Gra I: 226-229 (15-VIII-1869).
INFILTRACIÓN. GANGLIÓN.
- 270.-Alonso Navas, Antonio:** De la Termometría Aplicada al Diagnóstico de las Enfermedades Febriles. (Original).
Ga Me Gra I: 254 (15-IX-1869).
RAA. SÉPTICA.
- 271.-Rodríguez Méndez, Rafael:** Tratamiento de las Supuraciones de las Articulaciones por Largas Incisiones; Auxilio que proporcionan el Método de Lister y la Compresión Arterial. *Medical Times* (Revista Extranjera).
Ga Me Gra I: 352-353 (15-XI-1869).
CIRUGÍA. SÉPTICA.
- 272.-Alonso Navas, Antonio:** De la Artritis Disentérica. II Movimiento Medico Chirurgico (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 20-21 (15-I-1870).
BLENORRAGIA. RAA. SÉPTICA.
- 273.-Creus y Manso, Juan:** Tres Mielomas de la Mandíbula Inferior Extirpados y curados (Original).
Ga Me Gra II: 33-39 (31-I-1870).
TUMOR.

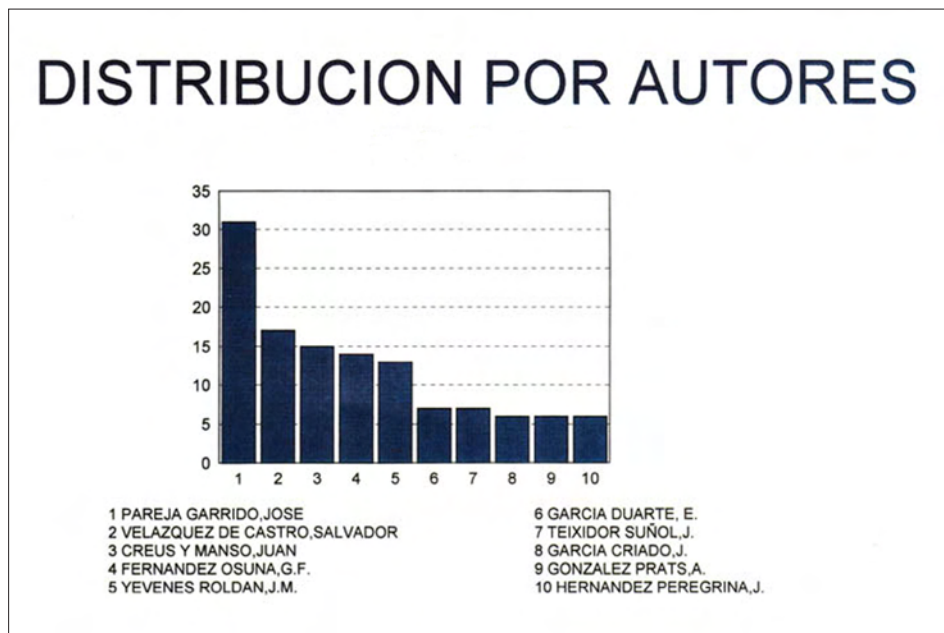
- 274.-Redacción:** Acción Antiartrítica del Carbonato de Litio. (Original).
Ga Me Gra II: 71-72 (15-II-1870).
DROGA.
- 275.-Velázquez de Castro y Fossati, Antonio:** Flemon de la región Poplitea, Absceso, Artritis Consecutiva Terminando por Supuración; Punciones Subcutaneas e Inyecciones con Tintura de Iodo; Vendaje Compresivo Amovo-Inamovible: Curación. (Original).
Ga Me Gra II: 110-114 (15-III-1870).
DROGA. ORTOPEDIA. OSTEOMIELITIS. SÉPTICA.
- 276.-Creus y Manso, Juan:** Fibromieloma de los Maxilares: Resección de casi todo el Derecho y de gran parte del Izquierdo. (Original).
Ga Me Gra II: 127 (31-III-1870).
TUMOR. CIRUGÍA.
- 277.-Alonso Navas, Antonio:** Diagnóstico Diferencial entre el Reumatismo Simple y el Blenorragico. (Original)
Ga Me Gra II: 145-151 (31-III-1870).
BLENORRAGIA.
- 278.-Alonso Navas, Antonio:** Miositis Osificante Progresiva. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra II: 211-213 (15-V-1870).
MÚSCULO.
- 279.-Creus y Manso, Juan:** Tres casos de Caries y Necrosis de la Tibia y del Fémur Curados por Medio de la Excavación. Sección Clínica. Clínica Libre de Operaciones. (Original).
Ga Me Gra II: 246-259 (15-VI-1870).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 280.-Creus y Manso, Juan:** De las Excavaciones. (Original).
Ga Me Gra II: 264-273 (30-VI-1870).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 281.-Creus y Manso, Juan:** Caries, Necrosis y Osteitis Hipertrofica del Peroné. Resección Subperióstica total de este Hueso. Curación. Clínica libre de Operaciones. (Original).
Ga Me Gra II: 349-355 (15-VIII-1870).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- 282.-Sagastume:** Monografía de los Baños y Aguas Minero-Medicinales de Fitero. (Publicidad).
Ga Me Gra II: 357-359 (15-VIII-1870).
HIDROTERAPIA. BIBLIOGRAFÍA.
- 283.-Creus y Manso, Juan:** Necrosis: Extracción de Secuestro. Curación. (Original).
Ga Me Gra II: 371-377 (31-VIII-1870).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 284.-Creus y Manso, Juan:** Del Flemón Difuso Subperióstico y de su Tratamiento. (Original).
Ga Me Gra II: 505-516 (30-XI) y 529-541 (15-XII-1870).
CIRUGÍA. OSTEOMIELITIS.
- 285.-Creus y Manso, Juan:** Cáncer de la Mandíbula Inferior, de la Glándula Submaxilar y de los Ganglios Submaxilares y Carotídeos: Resección de la Mandíbula; Extirpación de la Glándula y de los Ganglios Afectos. Sección Clínica. Clínica Libre de Operaciones. (Original).
Ga Me Gra I: 373-378 (30-XI-1869).
CIRUGÍA. TUMOR.
- 286.-Creus y Manso, Juan:** Fibrolipoma del Muslo: Extirpación: Curación. Sección Clínica. Clínica Libre de Operaciones. (Original).
Ga Me Gra I: 378-379 (30-XI-1869).
CIRUGÍA. TUMOR.
- 287.-Creus y Manso, Juan:** Fibroma Doloroso Subcutáneo. Sección Clínica. Clínica Libre de Operaciones. (Original).
Ga Me Gra I: 379-381 (30-XI-1869).
CIRUGÍA. TUMOR.
- 288.-Creus y Manso, Juan:** Fibroide Maxilo-Malar: Extirpación: Curación. Sección Clínica. Clínica Libre de Operaciones. (Original).
Ga Me Gra I: 381-384 (30-XI-1869).
CIRUGÍA. TUMOR.
- 289.-Gómez Torres, Antonio:** Caso Notable de Espina Bífida Congénita; Enorme Tumor Hidrorraquídeo en la Región Lumbo-Sacra. Sección Clínica. Clínica de Obstetricia. (Original)
Ga Me Gra I: 402-403 (15-XII-1869).
MALFORMACIÓN.

290.-Porpeta y Llorente, F.: Casos de Anatomía Anormal que Merecen Conocerse: Anomalías Musculares: Esternocleidomastoideo Izquierdo Doble. (Revista Extranjera).
Ga Me Gra XVI: 567 (30-X-1898).
MALFORMACIÓN.

C.-Índices parcelares



ÍNDICE DE AUTORES

AUTOR DE ARTÍCULO	NÚMERO
Aguíla Castro, José:	74,75.
Alonso Navas, Antonio:	270, 272, 277, 278.
Amor y Rico, Antonio:	182.
Barrecheguren Santaló, Valentín:	101, 109, 118.
Barrionuevo, Juan:	260,261.
Casas Marfil, Antonio:	63.
Castellarnals, Luís:	254.
Ceprián Villanova, Cristino:	232.
Cienfuegos, A.A:	237.
Cordero Soroa, J:	3.
Creus y Manso, Juan:	45, 140, 266, 269, 273, 276, 279, 80, 281, 283, 284, 285, 286, 287,288.
Cruces Villodres, Antonio:	39, 102,199.
Escribano García, Victor:	243.
Fernández Osuna, Gregorio Fidel:	41, 55, 56, 65, 77, 79, 80, 88, 94, 98, 99, 112, 116, 154.
Gamalea, N:	204.
García Cachazo, Antonio Enrique:	110, 117.
García Criado, J:	30, 32, 33, 34, 35, 37.
García Duarte,	Eduardo: 13, 20, 29, 42, 257, 258, 267.
García Solá, Eduardo:	227.
Garrigues, F:	259.
Gatell Argente, José:	262.
Gómez Torres, Antonio:	289.
González Duarte, G:	230.
González Prats, Antonio:	181, 192, 207, 209, 211, 238.
González Suay, Juan De Dios:	2.
Granizo Ramírez, Francisco:	60, 63, 115, 128, 132.
Hernández Peregrina Joaquín:	66, 67, 68, 69, 90, 93.
Jiménez García de la Serrana, Manuel: ...	4.
Luis Samos, Antonio:	1.

Manuel Tenorio Martín

- Marín Perujo, Arsenio: 195.
- Martínez Vargas, A: 161, 164, 165.
- Minagorre, B: 173.
- Morales Santaló, Julio: 44, 124, 139.
- Muria Pérez: 6.
- Nacle Herrera, J: 213, 220.
- Nonerri Vincent, Nereo: 26, 27, 36.
- OlaVide, José Eugenio: 31, 160.
- Olóriz Aguilera, Federico: 9.
- Ortigosa, A: 190.
- Palomares Núñez, Eduardo: 10, 40, 137, 215.
- Pareja Garrido, José: 8, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 24,
53, 54, 58, 59, 62, 64, 72, 73, 76, 84, 85,
89, 92, 95, 100, 107, 108, 121, 122, 179.
- Paso y Fernández Calvo, José de: 11, 25, 28.
- Peinado, Juan De Dios: 167, 169, 171, 172, 174, 175, 177.
- Peláez y Villegas, Pedro L: 235, 239.
- Polpeta y Llorente, Florencio: 250, 290.
- Quesada Agius, Balbino: 163, 170, 203.
- Redacción: 7, 22, 38, 71, 78, 83, 87, 104, 113, 127,
130, 131, 133, 134-136, 138, 141-153,
155-157, 159, 162, 166, 168, 183, 197,
205, 208, 210, 212, 214, 216, 219, 222,
223, 224, 226, 228, 229, 234, 236, 240-
242, 244, 245, 247-249, 251, 252, 255,
256, 264, 265, 274.
- Ribera y Sanz, José: 129, 158, 246.
- Rodríguez Méndez, Rafael: 233, 271.
- Ruiz Morón, Manuel: 81, 86, 91, 96, 97.
- Sagastume: 268, 282.
- Santos Herederos, P: 43, 46, 47, 51.
- Teixidor Suñol, Joaquín: 176, 180, 185, 189, 221, 225, 231.
- Valle y Aldabalde, Rafael Del: 253.
- Velasco, Leonardo: 5.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Velázquez de Castro Y Fossati, Antonio: . 275.

Velázquez de Castro Y Pérez, Salvador: .. 178, 184, 186, 187, 188, 191, 193, 194,
196, 198, 199, 200, 201, 202, 206,217,
218.

Yévenes Roldán, José María: 57, 61, 70, 82, 103, 105, 106, 111, 114,
120, 123, 125, 126.

INDICE DE SECCIONES

SECCIÓN	ARTÍCULO NÚMERO
CONGRESOS:	38, 44, 48, 49, 50, 63, 88, 95, 108, 111, 130, 155, 159, 235, 239, 240, 247.
ORIGINAL:	1, 2, 3, 5, 7, 10, 13, 20, 29, 31, 36, 39, 40, 41, 42, 45, 53, 54, 62,105, 128, 129, 132, 137, 140, 141, 161, 163, 164, 165, 167, 169, 170, 173, 176, 177, 179, 180, 182, 185, 195, 198, 200, 203, 204, 213, 215, 220, 227, 230, 236, 237, 238, 246, 250, 253, 255, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 273, 274, 275, 276, 277, 279, 280, 281, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289.
PUBLICIDAD:	151, 183, 224, 282.
REVISTA EXTRANJERA:	8, 9, 12, 14-19, 22, 23, 24, 26, 27, 30, 32-35, 37, 52, 55-57, 59-61, 64-73, 76-81, 83-87, 89, 91, 92, 94, 96-101, 103, 104, 106, 107, 109, 112-116, 118, 120-123, 125-127, 133-136, 138, 139, 142- 150, 152-154, 156, 157, 162, 166, 168, 171, 172, 174, 175, 178, 181, 184, 188-194, 196, 197, 199, 202, 205-211, 214, 216-218, 221, 222, 225-226, 228, 229, 234, 241, 244, 245, 248, 249, 251, 252, 256, 271, 272, 278, 290.
REVISTA NACIONAL:	4, 6, 11, 21, 25, 28, 43, 46, 47, 51, 58, 74, 75, 82, 90, 93, 102, 110, 117, 119, 124, 131, 158, 160, 186, 187, 201, 212, 219, 223, 231, 232, 233, 242, 243, 254.

ÍNDICE DE REVISTAS

TÍTULO DE LA REVISTA	ARTÍCULO NÚMERO
<i>GACETA MÉDICA ESCOLAR</i> :	1-5.
<i>PRENSA MÉDICA DE GRANADA</i> :	6-54, 160.
<i>GACETA MÉDICA DE GRANADA</i> (2ª época):	55-159, 161-253, 290.
<i>LA CLÍNICA</i> :	254-265.
<i>GACETA MÉDICA DE GRANADA</i> (1ª época):	266-289.

ÍNDICE ANUAL

AÑO	ARTÍCULO NÚMERO
1869:	266-271, 285-289.
1870:	272-284.
1879:	6-11.
1880:	12-28.
1881:	29-37, 160.
1882:	38-53.
1883:	54-70.
1884:	71-99.
1885:	100-121, 263, 264.
1886:	122-135, 254-262.
1887:	136-151.
1888:	152-158.
1889:	159, 161-169.
1890:	170-177.
1891:	178-185.
1892:	186-196.
1893:	197-211.
1894:	212-222.
1895:	223-227.
1896:	228-234.
1897:	235-241.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

1898:	242-251, 290, 1-5.
1899:	252, 253.

ÍNDICE DE MATERIAS

MATERIAS	ARTÍCULO NÚMERO
Acromegalia:	265, 181, 175.
Acroparestesias:	252.
Alcoholismo:	105.
Amiloidosis:	36, 149.
Anatomopatología:	9, 13, 14, 15, 18, 24, 36, 42, 45, 48, 51,53, 54, 55, 64, 68, 80, 88, 95, 112, 116, 118, 123, 126, 146, 147, 170, 182, 186, 209, 227, 258, 260, 266, 273, 284, 285, 288.
Anquilosis:	43, 44, 84, 85, 86, 92, 95, 179.
Artritis Cricoaritenoidea:	212, 235.
Artritis Reumática Crónica:	30, 90, 94, 127, 134, 253.
Artritis Sifilítica:	48, 53, 54, 62, 123, 258, 260.
Artritis Tuberculosa:	14, 51, 55, 72, 77, 84, 95, 112, 149, 157, 158, 170, 182, 196, 242, 257.
Autopsia:	9, 12, 15, 24, 27, 36, 42, 70, 81, 116, 136, 209, 237, 284.
Bibliografía:	22, 151, 160, 203, 212, 224, 243, 248, 254.
Blenorragia:	61, 87, 96, 98, 131, 171, 185, 187, 199, 29, 261, 272, 277.
Ciclitis Reumática:	255.
Cirugía:	3, 5, 9, 19, 26, 29, 33, 42, 44, 45, 49, 50, 59, 64, 66, 68, 69, 73, 76, 77, 92, 95, 108, 110, 114, 118, 119, 123, 124, 129, 130, 140, 151, 158, 159, 182, 230, 240, 243, 246, 247, 256, 263, 267, 271, 276, 279, 280, 281, 283, 284.
Crioterapia:	97, 120, 144.
Cuerpo Libre Articular:	26, 45.
Cutáneas: (Semiología Reumática	6, 31, 148, 160, 163, 176, 215.

En Piel)

Diabetes:	139.
Droga:	6, 11, 17, 21, 22, 28, 30, 32, 37, 41, 46, 47, 49, 51, 57, 60, 61, 62, 71, 78, 101, 103, 104, 106, 107, 109, 111, 112, 113, 115 121, 122, 125, 127, 133, 134, 135, 142, 148, 150, 152, 162, 166, 168, 169, 172, 176, 179, 180, 184, 185, 187, 189, 190, 194, 196, 198, 200, 201, 208, 210, 214, 216, 220, 222, 225, 231, 234, 241, 251, 252, 253, 258, 261, 274, 275.
Electroterapia:	11, 17, 49, 90, 245, 253.
Eritema Nodoso:	148.
Eritromelalgia:	194.
Esclerosis:	6.
Ganglión:	59, 269.
Gota:	10, 23, 38, 39, 41, 78, 104, 113, 122, 127, 132, 133, 137, 138, 142, 152, 167, 173, 183, 189, 198, 200, 210, 213, 219, 222, 225, 234, 239, 241.
Hidartrosis:	16, 45, 59, 67, 100, 142, 187, 229, 253.
Hidroterapia:	28, 40, 128, 132, 137, 163, 170, 173, 203, 215, 252, 254, 268, 282.
Higroma:	45.
Histeria (Reumatismo Histérico):	32, 226, 253.
Historia:	111, 116, 182, 187, 193, 194, 201, 221, 238, 239, 250, 265.
Infiltración:	96, 100, 115, 120, 125, 185, 187, 196, 269.
Inmunidad (Reumatismos Infecciosos):	197, 202, 204, 207.
Lumbago:	120, 168, 238.
Lupus:	52, 218.
Malformación:	65, 91, 92, 164, 211, 237, 238, 250, 264, 289, 290.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

Músculo:	15, 17, 18, 51, 53, 54, 63, 74, 79, 81, 101, 105, 132, 145, 162, 168, 191, 211, 253, 278.
Neuropática (Artropatía De Charcot): ...	73, 143.
Ocronosis:	193.
Orina (Análisis):	10, 132, 154, 167, 210, 213, 220, 231.
Ortopedia:	3, 17, 51, 58, 64, 65, 67, 90, 91, 92, 108, 129, 149, 151, 155, 156, 158, 165, 179, 206, 211, 223, 238, 248, 250, 253, 263, 264, 275.
Osteoartritis:	78, 127, 182, 215, 237, 240.
Osteomielitis:	5, 8, 14, 19, 24, 27, 29, 49, 53, 54, 55, 56, 62, 69, 70, 75, 80, 82, 83, 88, 89, 92, 93, 95, 99, 102, 112, 114, 116, 117, 119, 123, 124, 126, 136, 141, 143, 146, 147, 153, 157, 158, 164, 170, 174, 182, 230, 253, 256, 257, 260, 263, 275, 279, 280, 281, 283, 284.
Paget (Osteítis):	111, 265.
Paracentesis:	18, 96, 112, 125, 185, 187.
Púrpura ReuMática:	192, 201.
Raa (Reumatismo Articular Agudo):	21, 30, 46, 47, 66, 71, 78, 109, 113, 121, 122, 123, 127, 132, 134, 135, 142, 148, 150, 154, 161, 176, 184, 185, 190, 192, 201, 214, 215, 216, 221, 224, 228, 232, 236, 262, 270, 272.
Rac (Reumatismo Articular Crónico):	18, 28, 78, 90, 94, 96, 100, 112, 113, 115, 120, 121, 125, 127, 132, 134, 148, 176, 182, 184, 185, 187, 195, 196, 212, 215, 235, 237, 240, 253, 255, 269.
Radiculopatía:	2, 4, 11, 25, 33, 34, 41, 49, 97, 101, 103, 107, 115, 120, 137, 144, 176, 211, 252, 259, 264.
Radiografía:	244, 249.
Raquitismo-Osteomalacia:	76, 129, 164, 166, 169, 177, 178, 217, 223.

Manuel Tenorio Martín

Sangre (Análisis):	20, 167, 188, 202, 204, 207, 239.
Semiología:	35, 42, 45, 88.
Séptica (Artritis):	7, 12, 13, 14, 16, 20, 27, 43, 44, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 61, 62, 70, 72, 77, 81, 84, 85, 86, 87, 92, 95, 96, 98, 99, 100, 112, 116, 119, 125, 130, 131, 136, 141, 149, 157, 158, 170, 171, 179, 182, 185, 187, 196, 205, 207, 208, 233, 242, 257, 258, 260, 270, 271, 272, 275.
Tendones:	1, 45, 59, 205, 269.
Termocauterio:	77, 253.
Tumor:	9, 15, 42, 64, 68, 80, 113, 118, 146, 147, 186, 209, 227, 266, 273, 276, 285, 286, 287, 288, 289.

BIBLIOGRAFÍA

- ACTAS, LIBRO de.: De la Facultad de Medicina de Cádiz. Libro de Actas desde 1870.
- AGUA DE SOUSA.: Hidrología Médica. El Siglo Médico 1855(68): 107.
- ALBARRACÍN TEULÓN, AGUSTÍN.: Las Asociaciones Médicas en España durante el Siglo XIX. Cuadernos de Historia de la Medicina Española. vol X: 119-186. Salamanca-1971.
- IDEM.: La Asistencia Hospitalaria en Andalucía durante la Segunda Mitad del Siglo XIX. IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 427-430. Granada-1973.
- IDEM.: La Polémica Creus-Rubio en torno a la Resección Subperióstica (1861). IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 265-272. Granada-1973.
- ALMANAQUE ILUSTRADO.: De Granada, Guadix y Almería para el año de 1873 y Guía de Forasteros de Granada. Puntos de Venta: Imprenta de D. Indalecio Ventura, librero 8 y 10. Librería de D. Paulino V. y Sabatel. Plaza Bib-Rambla.
- ALMANAQUE GUÍA.: Que El Defensor de Granada regala a sus suscriptores 1887. Imprenta de El Defensor de Granada. Buen Suceso nº 6.
- ANUNCIO.: En la actualidad se hallan vacantes las siguientes plazas de Médicos de Baños. Ga Med Gra 2: 191 (31-III-1884).
- ARQUIOLA ELVIRA.: Anatomía y Antropología en la Obra de de Olóriz. Dynamis 1: 165-177 Granada-1981.
- IDEM.: Ortopedia y Cirugía Plástica en: Laín Entralgo, Pedro: Historia Universal de la Medicina. Tomo VI. Positivismo pp: 319-322. Barcelona-1974.
- AYUSO ARROYO, PEDRO PABLO.: Charles Bouchard (1837-1915) en Traumatología y Dolencias Osteo - Articulares en la Obra de Grandes Médicos de todas las Épocas. Fasc III. siglo XIX y XX. p: 15-20. EMISA Madrid- 1991.
- IDEM.: James Paget (1814-1899). Fasc III. siglo XIX y XX. p: 5-10. EMISA Madrid-1991.
- IDEM.: Wilhelm K.Von Röntgen (1845-1923). Fasc III. siglo XIX y XX. p: 21-25. EMISA Madrid-1991.
- IDEM.: Friedrich D.Von Recklinghausen (1833-1920). Fasc III. siglo XIX y XX. p: 10-15 EMISA Madrid-1991.

Manuel Tenorio Martín

- BAASTRUP, CH.: On the Spinous Processes of the Lumbar Vertebrae and the Soft Tissues Between them, and on Pathological Changes in that Region. *Acta Radiol* 14: 52 Estocolmo. 1938.
- BARJOU, F.: La Radiographie appliquée à l'étude des Arthropathies Déformantes. 14 Tablas. 268pp. París. 1897.
- BENEDEK, THOMAS G.: The Gout of Desiderius Erasmus and Willibald Pirckheimer: Medical Autobiography and its Literary Reflections. *Bulletin of the History of Medicine*. 57(4): 541-544.
- BENEDEK, THOMAS G y RODNAN, GERALD P.: Petrarch on Medicine and the Gout. *Bulletin of the History of Medicine*. 37(5): 397-416 1963.
- BENEDEK T. G.: A Century of American Rheumatology. *Ann Intern Med* 106: 304-312 1987.
- IDEM.: Historia de las Enfermedades Reumáticas en: Schumacher R: Compendio de las Enfermedades Reumáticas. 10ª Ed. Española. p: 1-4 Barcelona-1993.
- BERGLOF, F. E.: Osmic Acid in Arthritis Therapy. *Acta Rheumatol Scand* 5: 70 1959.
- BLUMER, GEORGE: Some Reflections Upon the Life and Accomplishments of William Heberdem the Younger. *Bulletin of the History of Medicine*. XV(4): 381-399. 1944.
- BOCACCIIO.: El Decamerón Plaza Janés. p: 320 1964.
- BROOKE, HELEN C.: A Mediaeval Poem on a Gout Remedy. *Bulletin of the Institute of the History of Medicine*. Vol III: 163-164 1935.
- BURBACHER, C. R. y WEILLAND, A.M.: Gonorrheal Arthritis an Analysis of 200 Cases. *J.Flo.Med.Assoc*. 24: 433-435 1938.
- CAPASSO, LUIGI E ANGELETTI, LUCIANA RITA.: History of Medicine and Prehistoric Orthopedics. *Medicina Nei Secoli. Arte e Scienza*. 6: 71-86 1994.
- CASAS BOTELLE, FRANCISCO.: Publicaciones Periódicas de Ciencias Médicas aparecidas en el País Valenciano. *ASCLEPIO XXIII*: 351-368 Madrid-1971.
- CASTILLO DE LUCAS, A.: Doctor Juan Creus y Manso, Precursor de la Taurotraumatología. *ASCLEPIO Vol XXI*. pp: 95-102 Madrid-1969.
- CATÁLOGO COLECTIVO NACIONAL DE PUBLICACIONES PERIÓDICAS.: Medicina. Ministerio de Cultura. Dirección General del Libro y Bibliotecas. Centro de Coordinación Bibliotecaria. Madrid-1988.
- CHARCOT, J.M.: Du Cerveau ou de la Moelle Épinère. *Archives de Physiologie Normale et Pathologique*. 1: 161-178 y 379-399 1868.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- CINGOLANI, ENRICO E. COLAPINTO, LEONARDO.: *Le Farmacopee Ufficiali Pre-Unitarie del Secolo XIX. Medicine Nei Secoli. Arte e Scienza.* 4: 62-79 1992.
- COHEN, A.S.: *Amyloidosis. Mew Eng J Med* 277: 522-530, 574-583 y 628-638 1967.
- COLEY, NOEL G.: *Physicians and the Chemical Analysis of Mineral Waters in Eighteenth-Century England. Medical History* 26: 123-144 1982.
- COMENGE, LUIS.: *La Medicina en el siglo XIX. Apuntes para la Historia de la Cultura Médica en España.* Barcelona. 1914.
- COPEMAN, W.S.C.: *A Short History of the Gout and the Rheumatic Diseases.* Berkeley and los Angeles. University of California Press. 1964.
- CORBELLA, J.: *La Generación Médica del 88 en Cataluña. Profesión Médica.* nº953 p: 25 (12-VI-1970).
- CORBELLA, JACINTO y CALBET CAMARASA, JOSE MARÍA.: *Un Médico Granadino en Cataluña: Rafael Rodríguez Méndez. IV Congreso Español de Historia de la Medicina.* pp: 229-236. Granada. 1973.
- CORTEZO COLLANTES, ALFONSO.: *Historia del Periodismo Médico en España El Siglo Médico y la Evolución Científica y Profesional. El Siglo Médico LXVI* 3410: 313-319 Madrid-1919.
- CORTEZO Y PRIETO, JOSÉ MARÍA.: “*La Medicina Madrileña en el Siglo XIX*”. Conferencia leída por el Dr. Pulido en la Sociedad de Beneficencia. Madrid. 1924.
- CREUS Y MANSO, JUAN.: *Enciclopedia Internacional de Cirugía, escrita por autores de varias naciones y publicada bajo la dirección del Dr. Ashhurst, profesor de Clínica Quirúrgica de la Universidad de Pensilvania. Versión hecha del Inglés, dirigida, anotada y aumentada con artículos originales y una introducción, por el Dr. ..., Catedrático de Clínica Quirúrgica en la Universidad de Madrid. Ga Me Gra* p: 639 (30-X-1887). Nicolas Moya. editor.
- IDEM.: *Ensayo Teórico-Práctico sobre las Resecciones Subperiósticas.* Imprenta y Librería de D. José María Zamora. Granada-1862.
- IDEM.: *Del flemon difuso subperióstico y de su tratamiento. Ga Me Gra* II: 505 y 529 1870.
- CULP, O.S.: *Treatment of Gonorrhoeal Arthritis. J.Urol* 43: 737-765 1940.
- DECKER, J. L.: *And the Glossary Subcommittee of the ara Committee on Rheumatologic Practica. Arthritis Rheum* 26: 1029-1932 1983.
- EICHHORST, HERMANN.: *Tratado de Patología Interna y Terapéutica escrito para Estudiantes y Prácticas por el Dr. ..., profesor de Patología Interna en la Universidad de Gotinga. Traducido directamente del Alemán por D. Silvio Escolano y Cortes, Licenciado en Medicina y Cirugía. Edit. Espasa Barcelona-1882.*

Manuel Tenorio Martín

- IDEM.: Manual Práctico de Medicina Interna por el Dr..., profesor de Patología Interna y Terapéutica y director de la Clínica Médica de la Universidad de Zurich. Traducido al Castellano por los Dres. Luís Góngora (Médico Director de Establecimientos Balnearios) y José Góngora (Médico del Hospital de la Santa Cruz). Ilustrado con 158 grabados. Editores Salvat e Hijos. calle de Mallorca nº294 1899.
- ESCALADA LICENCIADO.: Guía de Granada. Imprenta de El Defensor. Granada-1889.
- EXPEDIENTES DE MEDICINA.: Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.
- EXPEDIENTES DE BACHILLER.: Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.
- FABRE.: Diccionario de los Diccionarios de Medicina Franceses y Etranjeros, o Tratado Completo de Medicina y Cirujía Prácticas. Contiene el análisis de los mejores artículos que han salido a la luz hasta el día en los diferentes diccionarios y tratados especiales más importantes. Obra destinada a reemplazar todos los demás diccionarios y tratados de medicina y cirugía. Por una Sociedad de Médicos,. Bajo la dirección del Caballero de la Legión de Honor, Redactor en Gefe de la Gaceta de los Hospitales. Vertida al Español de la última Edición, extraordinariamente aumentada y completada, con un tomo suplementario. Por el Profesor de Medicina y Cirugía D.Federico Borrell. Imprenta Española, Torija nº14. Tomo I. Madrid-1860.
- FERRER, DIEGO.: Historia del Real Colegio de Cirugía de Cádiz. Colegio Oficial de Médicos. Cádiz-1961.
- FIESSINGER, N y LEROY, E.: Contribution to the Study of an Epidemic of Dysentery in the Somme. Bull Mem Soc Med Hop (París) 40: 2051-2052 1916.
- FLAUBERT, GUSTAVE.: Madame Bovary. Biblioteca de Clásicos Universales. Ediciones Orbis S.A. Barcelona-1988.
- FOLCH JOU, GUILLERMO.: Historia de la Farmacia. Por el Dr..., Catedrático de Historia de la Farmacia de la Universidad de Madrid. 3ª Ed. Madrid-1972.
- IDEM.: Historia General de la Farmacia. El Medicamento a través del Tiempo. Vol 2. Edic Sol. Madrid-1986.
- FOLLIN, E.: Tratado Elemental de Patología Externa por ..., profesor agregado a la Facultad de Medicina, Cirujano de los Hospitales, Miembro de la Academia de Medicina y de la Sociedad de Cirugía. Traducido al Castellano por los Sres: José López Díez (Primer profesor del Instituto Oftálmico) y M.Salazar y Alegret (Médico de número del Hospital de la Pinesa). T II. Enfermedades de los Tejidos. Madrid-1876. (A partir del T III es coautor Simón Duplay).
- FRASER, KEVIN J.: Willian Stukeley and the Gout. Medical History 36: 160-186 1992.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- FRIAS PÉREZ, ANTONIO MARÍA.: La Prensa Granadina en los años de la Guerra de Independencia. Actas de III Coloquios de Historia de Andalucía Contemporánea. pp: 259-265 Córdoba-1983.
- FROESTAD, JAN.: The First Stage of the History of Orthopaedics in Norway: The Therapy of "Self Correction". *Dynamis* vol 13. pp: 73-115 1993.
- GALDO FERNÁNDEZ, FAUSTO.: Balneoterapia en las Enfermedades Reumáticas. Estudio sobre la Utilidad Práctica y Posibles Soluciones para Galicia. Una Contribución al Estudio de los Balnearios Gallegos. Apuntes Historicobibliográficos. Perspectivas Futuras. Universidad de Santiago de Compostela 1994.
- GARCÍA CARLOS, EMILIO.: La Correspondencia Epistolar en la Vida y en la Obra de Federico Olóriz Aguilera (1855-1912). Contribución al Conocimiento de la Historia de la Ciencia Contemporánea. IV Congreso Español de Historia de la Medicina. pp: 249-255 Granada-1973.
- IDEM.: La Crisis de la Anatomía Macroscópica en la Obra de Federico Oloriz. *Medicina e Historia* 2ª Época nº39 Barcelona-1974.
- GARCÍA SOLÁ, EDUARDO.: Tratado de Patología General y de Anatomía Patológica. Por el Dr... Catedrático de dicha asignatura en la Universidad de Granada. Madrid-1874.
- IDEM.: El Doctor Creus y Manso. por el Dr... Rector de la Universidad de Granada. *Gaceta Médica de Granada* 15: 317-323 1897.
- IDEM.: El Dr. García Duarte [Necrológica]. *Gaceta Médica Catalana* 1905.
- IDEM.: Los Sabios Maestros Fundadores de la Facultad de Medicina de Granada. *Anales de la Facultad de Medicina de Granada. Órgano oficial de la misma, de la Real Academia de Medicina y del Colegio Provincial de Médicos.* 1917.
- IDEM.: Biografía y Bibliografía de Antaño. El Primer Histólogo Español y la Primera Obra de Histología Española. *Gaceta Médica de Granada* 14: 373-378 1896.
- GARCÍA-TALAVERA FERNANDEZ, JOSÉ R.: Historia del Cuerpo de Médicos de Baños. Siglo XIX. Cuadernos Hª Med Esp X. pp: 213-268 Salamanca-1971.
- GARITADNANDIA, CARMELO.: "Reflexiones acerca de la Historia de la Prensa y de otros medios de Comunicación Social" en: Tuñón de Lara, Manuel: *La Prensa de los Siglos XIX y XX.* Bilbao-1986.
- GAY ARMENTEROS ET AL.: Metodología para la Historia de un Periódico. *El Periódico como Empresa, Periódico y Ciudad.*
- GENE V.BALL.: Two Epidemics of Gout. *Bulletin of the History of Medicine.* vol XLV nº5: 401.
- GÓMEZ PUERTA JA Y CERVERA R.: Perspectiva histórica. *Lupus Eritematoso Sistémico. Medicina & Laboratorio.* 14: 211-223. 2008.

Manuel Tenorio Martín

- GÓMEZ TORRES, ANTONIO.: Resección Subperióstica de toda la Diáfisis de la Tibia. Regeneración muy adelantada. *El Siglo Médico* vol VIII pp: 499-501 1861.
- GONZALEZ ANTON, F.J.: La Evolución de la Prensa Granadina: “De las Gacetas del siglo XVIII al Diario Moderno”. III Coloquios de Historia de Andalucía Contemporanea. p: 255-258 Córdoba Marzo-1983.
- GONZALEZ PRATS, A.: Dos Observaciones Esqueléticas Atípicas de Spondilochisis con subsiguiente Spondilolistesis y Diartrosis Interespinal. Conferencia. Granada-1897.
- IDEM.: Necrología de D.Rafael Rodríguez Méndez. *Gaceta Médica Catalana*. T 55 (II) pp.339-340 1919.
- GOSSELIN, L.: Clínica Quirúrgica del Hospital de la Caridad, por el Profesor de Clínica Quirúrgica de la Facultad de Medicina de París... Traducida por el Dr. M.Gómez Pamo, con figuras intercaladas en el texto. Tomo I Madrid-1873.
- GRANIZO RAMIREZ, FRANCISCO.: Crónica: Nuestro compañero de Redacción el Sr.Gómez ha terminado y tiene en prensa un trabajo sobre la Fiebre Amarilla, que constituye una monografía completa sobre dicha enfermedad. Los suscriptores interesados en adquirirlo deben permanecer atentos. *Ga Me Gra* II (31-I-1884). p: 63 1884.
- GRANJEL, LUIS, S.: Historia General de la Medicina Española. Medicina Española Contemporanea vol 5. Ediciones Universidad de Salamanca 1986.
- GUERIN, J.: Memoire sur les Caracteres Generaux du Raquitisme. *Gaz Medicale* p: 433 1839.
- GUERRA, FRANCISCO.: Historia de la Medicina. Ediciones Norma S. A. (tres tomos) Madrid-1985.
- GUIJARRO OLIVERAS, JOSÉ.: Notas sobre la Epidemiología en la Granada del Siglo XIX y Repercusiones Sociales. *Asclepio* XXI pp: 249-268 1969.
- GUIRAO GEA, MIGUEL.: La Medicina en Granada desde su Reconquista hasta nuestros días. Centros Hospitalarios y Facultades de Medicina. Universidad de Granada 1976.
- IDEM.: Datos Biográficos de D.Federico Olóriz Aguilera. *Boletín de la Universidad de Granada*. III: 1-149 Granada-1954.
- HANNUKSELA, MATTI.: Erythema Nodosum with Special Reference to Sarcoidosis. A Clinical Study of 343 Finnish Adult Patients. *Annals Clinic Research* 3 (suppl 7): 1-64 1971.
- HERRERA YEBRA, JOAQUÍN.: La Patología General en España durante el Siglo XIX. A.I.A.H.M.A.M. vol VII. Fasc 2: 147-309.
- HOLMES, EW.: Gota Clínica en Mc.Carty Artritis y otras Patologías relacionadas. 10ª Edc. Española. pp: 1457... 1987.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- HUERTAS GARCÍA, ALEJO R.: Enfermedad Ósea de Paget: Comentarios a sus primeras descripciones y evolución histórica de su etiopatogenia. *Asclepio* vol XXXIV. pp: 181-197 1982.
- INDEX-Catalogue of the Library of the Surgeon-General's Office. United States Army. Authors and Subjects. Second Series. vol XIV. Washington. Government Printing Office 1909. Johnson Reprint Corporation. pp: 527-563. New York-London 1972.
- JACCOUD, S.: Tratado de Patología Interna. Profesor de Patología en la Facultad de Medicina de París. Obra acompañada con grabados y láminas cromolitografiadas. Tomo tercero traducido por D.Pablo León y Luque. 3ª edición. Librería de D.Carlos Bailly-Bailliere. Plaza Santa Ana, 10 Madrid-1881.
- JACOBY, GW.: Subacute Progressive Polymyositis. *J.Nerv.Ment.Dis.* 13: 697-726 1888.
- KAPOSI, MK.: Neve Beitrage zur Kenntniss des Lupus Erythematosus. *Arch.Dermatol. Syph.* 4: 36-78 1872.
- KAYSER, J.: Estudios de Morfología, de Metodología y de Prensa Comparada. *El Periódico.* 3ª edic. Quito. 1966.
- KEIL, HARRY.: A Note on Edward Jenner's lost Manuscript on "Rheumatism of the Heart". *Bulletin of the History of Medicine.* Vol VII: 409-411. 1939.
- IDEM.: Dr.William Charles Wells and his Contribution to the Study of Rheumatic Fever. *Bulletin of the Institute of the History of Medicine.* Vol IV: 789-816 1936.
- KELLAWAY, PETER.: The Part Played by Electric fish in the early History of Sidelectricity and Electrotherapy. *Bulletin of the History of Medicine.* XX (2) 112-137 1946.
- LARRA Y CERESO, ANGEL DE.: Historia Resumida del Periodismo Médico en España. La Medicina Militar Española. Madrid-1905.
- LECORCHÉ.: *Traité Theorique et Practique de la Goutte.* 1884.
- LIBRO DE CATEDRÁTICOS. Archivo de la Facultad de Medicina de Granada.
- LÓPEZ MATEOS, MARIANO.: Tratado de Histología y Ovología. Granada-1853.
- LOPEZ PIÑERO, J.M, GARCÍA BALLESTER L, y FAUS SEVILLA, P.: El Saber Médico en la Sociedad Española del siglo XIX. *Medicina y Sociedad en la España del siglo XIX.* Sociedad de Estudios y Publicaciones pp: 33-56. Madrid-1964.
- LOPEZ PIÑERO, JM.: Las Etapas Históricas del Periodismo Médico en España. *Estudio Bibliométrico. Medicina Española LXXVIII:* 95-108 Valencia-1979.
- MARTINEZ CUADRADO, MIGUEL.: La Burguesía Conservadora (1874-1931). *Historia de España Alfaguara VI.* p: 599 Alianza Universidad Madrid-1974.
- MARTINEZ REGUERA, LEOPOLDO.: *Bibliografía Hidrológico Médica Española.* Imprenta y Fundición de M.Tello. Madrid-1892.

Manuel Tenorio Martín

- MC.CARTY D.J.: Artritis y Otras Patologías Relacionadas. Interamericana. 10ªEd (en Castellano). Madrid-1987.
- MC.CARTY, E.F.: Aseptic Necrosis of Bone, an Historic Perspective. *Clinical Orthopaedics and related research*. 168: 216 1982.
- MECKEL, J.F.: Ueber eine im Gehirn und Rückenmark des Menschen Aufge Fundene Substanz mit der Chemischen Reaction der Cellulose. *Virchow Arch Path Anat* 6: 135-138 1854.
- MEDICO FORENSE, EL.: Dedicada preferentemente a los estudios de su especialidad y a promover por cuantos medios esten dentro del círculo legal, la creación del cuerpo de Facultativos Forenses, con arreglo a la Ley de Sanidad. Redactado y dirigido por D.Juan Nepomuceno Martínez. Huescar 15-Enero-1862.
- MÉDICOS GRANADINOS.: El Dr. Olóriz. *Ga Me Gra* XIV: 287-288 1896.
- IDEM.: Juan de dios Peinado. pp: 288-289 1896.
- MÈNDEL ALVARO, FRANCISCO.: Historia del Periodismo Médico y Farmacéutico en España. *Acta Histórico Médica Vallisoletana. Monografias-VII. Universidad de Valladolid. Ediciones del Seminario de Historia de la Medicina. Valladolid-1978.*
- MONTSERRAT, JOSÉ TOMÁS.: La Obra Urológica del Dr.Juan Creus y Manso. *Actas del II Congreso Español de Historia de la Medicina. I: 225-230 Salamanca -1966.*
- IDEM.: La Obra Médico-Quirúrgica de Juan Creus y Manso. Valencia-1967.
- MORAL LOPEZ, JUANA.: Panorama de la Prensa Granadina a través del Catálogo de la Hemeroteca. Casa de los Tiros (1833-1856). En III Coloquios de Historia de Andalucía Contemporanea. pp: 275-282 Córdoba-1983.
- MURILLO FERROL, N.: Contribución al Estudio de la Historia de la Anatomía: El Profesor Olóriz Aguilera. Tesis Mecanografiada. Granada-1957.
- NECROLÓGICA de D. Francisco Granizo Ramirez. *Ga Me Gra* VII: 433 1889.
- NELATON, A.: Elementos de Patología Quirúrgica, por... Profesor de Clínica Quirúrgica de la Facultad de París.. Segunda Edición. T VI. Versión española hecha bajo la dirección y con notas del Dr. Creus, Catedrático de Patología Quirúrgica de la Universidad Central. Madrid-1878.
- NOMENCLATOR de las Enfermedades Reumáticas.: S.E.R. Subcomité de Nomenclatura de las Enfermedades Reumáticas. Madrid-1991.
- NIETO Y SERRANO, MATÍAS.: Elementosde Patología General.Madrid-1869.
- NUESTROS MAESTROS.: P. L. Peláez. *Gaceta Médica Escolar* I: 5 1898.
- ORDOÑEZ DÍAZ, ANTONIA.: Panorama de la Prensa Granadina a través del Catálogo de la Hemeroteca de la Casa los Tiros de Granada (1820-1823).
- III Coloquios de Historia de Andalucía Contemporánea. pp: 267-274 Córdoba-1983.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- OROZCO ACUAVIVA, ANTONIO.: Árbol Genealógico de la Reumatología. Barcelona. 1993.
- OSLER, W.: On the Visceral Manifestations of the Erythema Group of Skin Diseases. *Amer.J.Med.Sci.* 110: 629-646. 1895.
- PACKARD, FA: A Case of Acromegaly, and Illustrations of two Allied Conditions. *Am.J.Med.Sci.* 103: 657-669.1892.
- PAGET, J.: On a Form of Chronic Inflammation of Bones. *Medico Chirurgical Transaction.*60: 37. Londres-1877.
- PAREJA GARRIDO, JOSÉ: Biografía del Dr.Godoy. Escrita y Leida por Don... *Gaceta Médica de Granada XIII* p: 124-129 1895.
- IDEM: Discurso leído en la solemne sesión de apertura de la Real Academia de Medicina de Granada el día 20 de marzo de 1898 por el Dr. D... Secretario perpetuo de la Academia.
- IDEM: D. Francisco Granizo Ramírez [Necrología]. *Gaceta Médica de Granada VII* (1889): 433-439.
- PARISH, L. C: An Historical Approach to the Nomenclature of Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Rheum* 6: 139-158 1963.
- PEGO BUSTO, ARMANDO: Vida y Obra del Cirujano José Ribera y Sans (1852-1912). *A.I.A.H.M.A.M.* Vol III. Fasc. I: 205-263 1951.
- PELAEZ, P.L: Los Maestros de la Medicina. El Dr. D.E.García Solá. *Ga Me Gra XIII*: 451-454 1895.
- IDEM: Los Maestros de la Medicina. El Dr.D.Eduardo García Duarte. Catedrático y Presidente de nuestro Colegio de Médicos. *Ga Me Gra XIV*: 111-116 1896.
- PENNINGTON, T. H.: Osteotomy as an Indicator of Antiseptic Surgical Practice.*Medical History* 38(2): 178-188 1994.
- PENZOLDT y STINTZING.: Enciclopedia de Terapéutica. Tomo V: Enfermedades del Aparato Locomotor, Ortopedia General. Gimnasia y Masaje. *Ga Me Gra XVI*: 253 1898.
- PESET, JOSÉ LUÍS.: Cirugía General [del Positivismo], en Laín Entralgo Pedro: Historia Universal de la Medicina. Tomo VI Positivismo p: 198-305 Barcelona-1974.
- PORTO, MANUEL JOSÉ DE.: Manual de Anatomía Patológica. Cádiz.1846.
- QUERVAIN, FRITZ DE.: Über eine form von Chronischen Tendovaginitis. *Korresp. Bl.Schweiz.Arz.* 25: 389-394 1895.
- RAMALLO ORTIZ, JUAN A.: Catálogo de Profesores de la Universidad de Granada (1845-1935). Con un estudio preliminar por Rafael Gibert Catedrático de Historia del Derecho. Granada-1976.

Manuel Tenorio Martín

- REAL DECRETO DE MÉDICOS DE BAÑOS.: *Ga Me Gra V*: 61-63 1887.
- REDACCIÓN.: Congreso Médico de Sevilla. Sesión del 12 de Abril de 1882. *Pre Me Gra IV*: 234-240. 1882.
- REITER, H.: Über eine Bisher Unerkannte Spichae- Teninfektion (Spiro Chaetosis Arthritica). *Deutsch.Med.Wochenschr.* 42: 1535-1536 1916.
- RIBERA Y SANS, J.: Procedimiento de desarticulación Coxo-Femoral. *Ga Me Gra XI*: 113-118 1898.
- IDEM.: Tuberculosis Articular en: Pfaundler: Tratado Enciclopédico de Pediatría 1910.
- RICO AVELLO, CARLOS.: Tres Hijos Ejemplares de la Escuela Médica Granadina.IV Congreso Español de Hª.Med. pp: 211-219 Granada-1973.
- RICO LENZA, H.: Paget Óseo en Imágenes. Jarpyo Editores. Madrid. 1984.
- RODNAN, G.P, BENEDEK, TG and PANETTA WC.: The early History of Synovial (Joint) Flid. *Ann.Intern.Med.* 65: 821-842. 1966.
- RODNAN, GP and BENEDEK, TG: An Historical Account of the Study of Progressive Systemic Sclerosis (Diffuse Scleroderma). *Annals of Internal Medicine* 57: 305-319. 1962.
- RODNAN, G.P.: Enfermedad Articular Neuropática (Articulaciones de Charcot) en: Mc.Carty: Artritis y otras Patologías Relacionadas. 10ª Ed. en Castellano. p: 1109-1121 Madrid-1987.
- RODNAN, GP and BENEDEK, TG: The early History of Antirheumatic Drugs. *Arthritis Rheum* 13: 145-165 1970.
- RODRIGUEZ MENDEZ, RAFAEL.: Nota Bibliográfica sobre la Memoria: Estudio sobre las Heridas por Armas de Fuego de Juan Creus y Manso. *Ga Me Gra I*: 166 (15-IV-1870).
- IDEM.: Necrológica de D.José Godoy. *Ga Me Gra XIII*: 367-370 1895.
- IDEM.: Necrología de Luis Comenge. 1917
- RODRIGUEZ SANCHEZ, JUAN ANTONIO.: Historia de los Balnearios de la Provincia de Málaga. Colección Monografías número 7. Servicio de Publicaciones -Diputación Provincial de Málaga-1994.
- ROKITANSKY, C.: *Handbuch der Pathologischen Anatomie.* Vol 3. p: 311 Vienna. Braunmuller and Seidel 1842.
- ROLLET: *Nouvelles Recherches sur le Rhumatisme Blennorrhagique.* Lyon-1856.
- ROTHFIELD, N.F.: Lupus Eritematoso Sistémico en Mc.Carty: Artritis y otras Patologías Relacionadas. 10ªEd.Española p: 923-946 Madrid-1987.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- RUBIO, PEDRO MARÍA.: Tratado Completo de las Fuente Minerales de España. Madrid-1853.
- RUIZ DE GALARRETA, ALBERTO.: El Dr. José Gomez Ocaña; su vida y su obra. A.I.A.H.M.A.M. Vol X. Fasc IV. pp: 379-500 1958.
- RUIZ MORENO, ANIBAL.: Las Afecciones Reumáticas en la obra de Rufo de Efeso. A.I.A.H.M.A.M. Vol VII. Fasc III pp: 313-354 1955.
- RUIZ MORENO, ANIBAL y GALIMBERTI DE CARBAJO, LUISA.: La Gota en la obra de Galeno. A.I.A.H.M.A.M. Vol X. Fasc III pp: 249-274 1958.
- SALGADO, ANTONIO.: Aspirina: Un Fármaco para la Eternidad. Bayer. Barcelona-1994.
- SANCHEZ HERRERO, ABDON.: Curso de Medicina Interna por el DR... Catedrático Numerario de Clínica Médica de la Facultad de Medicina de Madrid. Ex Catedrático de Cádiz y Valladolid. Con grabados en el texto. Tomo Primero. Madrid-1897.
- SANTERO Y MORENO, TOMÁS.: Clínica Médica del.. Catedrático de esta Asignatura con categoría de Término en la Facultad de Medicina de la Universidad Central. Ex Consejero Real de Sanidad del Reino... Obra premiada por la Real Academia de Medicina. Segunda edición, corregida y aumentada. Tomo Tercero. Madrid. 1872.
- SCHNITKER, MAURICE A.: A History of the Treatment of Gout. Bulletin of the Institute of the History of Medicine Vol IV: 89-120. 1936.
- SCHULTZE Y KAHLER.: Citado en Leede CS: Arthropathen bei Syringomyelie. Munich-1908.
- SCHUMACHER RALPH, JR.: Clasificación de las Enfermedades Reumáticas en: Compendio de las Enfermedades Reumáticas. Arthritis Foundation Versión en Español de la décima edición en Inglés. Revisada por el Dr.José Muñoz Ginés. T: 1. p: 85-89 Barcelona. 1994.
- IDEM.: Historia de las Enfermedades Reumáticas. T: 1. p: 1-4 Barcelona-1994.
- SCHUMACHER, HR.: Ocronosis en Mc.Carty: Artritis y otras Patologías Relacionadas. 10ªEd.Española. p: 1577-1582. Madrid-1987.
- SHAKESPEARE, W.: Timón de Atenas Acto IV. Escena Iª. Obras Completas T II. p: 641 Edc.Aguilar 1989.
- SEZE, S DE: Un Siécle de Rhumatologie: Progrés des Connaissances en Rhumatologie de 1867 a 1967. L'Actualité Rhumatologique año 1969: 11-27.
- SOKOLOFF, N A: Die Erkrankungen der Gelenke Bei Gliomatose des Ruckenmarks (Syringomelia). Deut.Z.Chir: 34: 505-549 1892.
- SYDENHAN, T: Tractatus de Podagra et Hidrope. London. G.Kettilby-1683

Manuel Tenorio Martín

- TABOADA DE LA RIVA, MARCIAL: Anuario Oficial Estadístico de las Aguas Minerales de España. Madrid-1888.
- TARDIEU, A.: Manual de Patología y de Clínica Médicas por... Profesor en la Facultad de Medicina de París, médico de L'Hotel Dieu, Miembro de la Academia de Medicina etc. Traducida al Castellano de la Cuarta Edición Francesa por R.Ibañez Abellan. Tomo Primero. Madrid-1880.
- TENORIO MARTÍN, MANUEL : El Manual de Anatomía Patológica de Porto. Estudio Crítico y Biográfico. Tesis de Licenciatura. Cádiz-1983.
- TENORIO MARTÍN, MANUEL, CAMACHO MACÍAS, MANUELA Y CAMACHO MURIEL, CARMEN: El Dr.Cordón y la Escuela Médica Gaditana. Anales de la Real Academia de Medicina de Cádiz. XXIX: 1 y 2 1993.
- TENORIO MARTÍN, MANUEL Y CAMACHO MACÍAS, MANUELA.: El Anatomista Granadino Antonio Gonzalez Prats, Precursor del Síndrome de Baastrup. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología (SAR). p: 8 Huelva-1995.
- IDEM: Las punciones, inyecciones y lavatorios del aparato locomotor en la Escuela Médica Granadina.(1869-1899). IX Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Jaen-1998. (Comunicación premiada).
- IDEM: La cirugía no traumatológica del Aparato Locomotor en la Escuela Médica Granadina (1869-1899). X Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. (SAR). Granada-1999.
- IDEM: La patología reumatológica en la prensa médica andaluza de la segunda mitad del siglo XIX. Aportación de la prensa granadina. Rev Esp Reumatol 27 (9): 73. 2000.
- TENORIO MARTÍN, MANUEL: La Gota Reumatológica en la Prensa Médica granadina del Positivismo decimonónico. Ciclo Homenaje "In memoriam del Dr.Orozco". Facultad de Medicina de Cádiz 21-22 Nov-2001
- IDEM: La Gota en la Prensa Médica Granadina de la segunda mitad de siglo XIX. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Reumatología (SER). Oviedo 2002.
- IDEM: Los tumores óseos en la prensa médica granadina de la segunda mitad del siglo XIX. XIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Almería 2002.
- IDEM: La Terapia Salicilica en la Prensa Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. XXXI Congreso Nacional de la SER. Las Palmas de Gran Canaria. Mayo 2005.
- IDEM: La Hidrobalneoterapia en la Prensa Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. XXXII Congreso Nacional de la SER. Valencia Mayo 2006.
- IDEM: La Terapéutica Física en la Prensa Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. XVII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Córdoba Octubre de 2006.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

- IDEM: El Reumatismo Articular Agudo según la Escuela Médica Granadina de la Segunda Mitad del Siglo XIX. XVIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. Úbeda-2007
- IDEM: Algunas historias sobre las Enfermedades Autoinmunes Sistémicas. VI JORNADAS PROVINCIALES SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES. ALUS (Asociación de Autoinmunes y Lúpicos). Sevilla Noviembre de 2013.
- TITOS M, GAY J Y VIÑES C.: Metodología para la Historia de un Periódico. III Coloquios de Historia de Andalucía Contemporánea. (309-327) Córdoba-1983.
- TUÑÓN DE LARA, MANUEL.: La España del Siglo XIX. Editorial LAIA. 5ª Edición. Barcelona-1974.
- IDEM.: La Prensa de los Siglos XIX y XX. Metodología, Ideología e Información. Aspectos Económicos y Tecnológicos. I Encuentro de Historia de la Prensa. Servicio Editorial Universidad del País Vasco. Bilbao-1986.
- VALLADAR, FRANCISCO DE PAULA.: Guía de Granada. C. de las Reales Academias de la Historia y de Bellas Artes. Año 1890 Granada. Imp y Lib de la Viuda e Hijos de P.V. Sabatell Editores. calle de Mesones 52.
- IDEM.: Periódicos y Revistas Granadinos. Boletín del Centro Artístico de Granada. III nº40 Mayo-1888.
- VARELA, FRANCISCO.: La Reumatología en la Revista “El Siglo Médico” en la segunda mitad del siglo XIX. Tesis de Licenciatura. Facultad de Medicina de Cádiz.
- VÁZQUEZ QUEVEDO, FRANCISCO.: La Cirugía en España. Iatros-Ediciones 1994. (p: 87 Juan Creus, p: 112 Ribera).
- VEGA Y FERNANDEZ-CRESPO, RAFAEL DE.: Ortopedia: Historia de una Palabra. Actas del II Congreso Español de Historia de la Medicina. Vol II: 437-443 Salamanca-1965.
- VELÁZQUEZ DE CASTRO, SALVADOR.: La Inmunidad y las Inoculaciones Preventivas en las Enfermedades Infecciosas. Tesis de Doctorado. Gaceta Médica de Granada VII: 389-387, 421-431, 462-471, 485-497, 525-532, 589-596, 645-652, 693-702, 730-738.
- IDEM.: ¡Oh Física! ¡Libranos de la Metafísica!. Gaceta Médica de Granada XIV: 334-335 1896.
- IDEM.: La Peste y el Arte (apuntes para un estudio) por el Dr... Profesor Clínico por Oposición de la Universidad de Granada. Gaceta Médica de Granada XVII: 388-391 1899.
- VILCHES Y ENTRENA, JOSÉ MARÍA.: Manual de Patología y Clínica Médicas por el Dr... Catedrático numerario de la asignatura de Clínica Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Literaria de Sevilla en Cádiz... Imprenta de D. Alejandro Guerrero. Cádiz-1875.

Manuel Tenorio Martín

VIÑES MILLET, C.: Aproximación al Periodismo en Granada. Su Evolución hasta finales del siglo XIX. El Ideal. Días 16,19,20 y 22- VII-1982.

IDEM.: Fuentes Impresas y Bibliográficas para la Historia Contemporánea de Granada. Excma. Diputación Provincial de Granada-1985.

IDEM (Y OTROS): Granada en 1892. Comisión Provincial para la Conmemoración del V Centenario. Granada-1987.

VIRCHOW, RUDOLF.: Hundert Jahre all Gemeiner Pathologie. en "Testschrift zur 100 Jahringen Stiftungsfeier des Medizinisch-Chirurgischen Friedrich Wilhelms Instituts". p: 628 Berlin-1895.

WAGENSTEEN, O.H.: La Cirugía General en Estados Unidos en Laín P: Historia Universal de la Medicina. Tomo VI. El Positivismo. p: 305 1974.

WILKS, S.: Case of Osteoporosis or Spongy Hypertrophy of Bones. Trans.Pathol.Soc. 20: 273 Londres-1869.

WOILLEZ, E.J.: Diccionario del Diagnóstico por... Médico de los Hospitales de París y Caballero de la Legión de Honor. Traducción al Castellano por D. Juan Cuesta Ckener. Tomo IV Madrid-1869.

www.arthrolink.com/es/dossiers-osteoartritis/

En esta dirección puede consultarse una curiosa y detallada historia de la osteoartritis (Actualizada en 2015)

RESUMEN - CONCLUSIONES

1. La prensa médica granadina de la segunda mitad del siglo XIX está constituida por las siguientes revistas: *La Gaceta Médica de Granada* [1ª época] 1869-1871, la *Prensa Médica de Granada* 1879-1883, la *Gaceta Médica de Granada* 1883-1889..., *La Clínica* 1885-1886 y la *Gaceta Médico Escolar* 1898-1899. Estas dos últimas son publicaciones estudiantiles supervisadas por los profesores.
2. La prensa médica granadina del Positivismo decimonónico fue el órgano de expresión de la Escuela Médica Granadina, ya que sus principales redactores fueron los protagonistas de esta escuela, tanto la primera generación (Aureliano Maestre de San Juan, Juan Creus, Mariano López Mateos, Eduardo García Duarte...) como la segunda (Federico Olóriz, Eduardo García Solá, José Ribera y Sanz, Rafael Rodríguez Méndez...).
3. Esta Prensa contiene un abundante caudal sobre enfermedades del aparato locomotor: 290 artículos en más de 1200 páginas.
4. La *Gaceta Médica de Granada* [1ª época] es una revista de mediana duración y excelente contenido, obra de cuatro autores principales: Creus, Gómez Torres, Rodríguez Méndez y Alonso Navas. Su principal publicación son los artículos originales y una notable aportación de prensa extranjera que se reedita en la granadina con una aceptable puntualidad. Aportó casi una treintena de trabajos sobre patología reumatológica.
5. La *Prensa Médica de Granada* es una revista de mediana duración y buen contenido. Tuvo una notable aportación de originales. Su grupo de redactores fue más numeroso que el de la *Gaceta* anterior. Se declaró explícitamente medio de expresión de las instituciones médicas y científicas granadinas de su tiempo. Aportó 50 trabajos de patología reumatológica.
6. La *Gaceta Médica de Granada* [2ª época] es por su extensión y contenido el primer soporte del material de esta tesis: aportó 199 artículos de patología reumatológica. Introdujo novedades editoriales como carta al director o publicidad regular de medicamentos. Creó una veintena de secciones tituladas Revistas Especiales, que contribuyeron al desarrollo de las nacientes especialidades

médicas y quirúrgicas, con lo que cubrió la ausencia en el ámbito granadino de publicaciones monográficas.

7. *La Clínica* es una revista estudiantil de aceptable contenido. Como eco de la clase colegial médica, vinculada a la facultad, colaboraron en ella maestros y discípulos. Más tarde fue portavoz del Ateneo de Interno. Aportó 12 artículos de materia reumatológica.
8. *La Gaceta Médico Escolar* fue una publicación de corta duración y escaso contenido, órgano de expresión de los estudiantes de medicina. De ella proceden 5 escritos de patología del aparato locomotor.
9. Los redactores que posibilitaron la viabilidad de las revistas o tuvieron una destacada producción en cuanto a patología reumatológica fueron Juan Creus y Manso (1828-1897), Eduardo García Duarte (1830-1905), Antonio Gómez Torres (1836-1888), Rafael Rodríguez Méndez (1845-1919), Eduardo García Solá (1845-1922), José Ribera y Sans (1852-1912), Gregorio Fidel Fernández Osuna (1853-?), Francisco Granizo Ramírez (1855-1889), Federico Olóriz Aguilera (1855-1912), José Pareja Garrido (1856-?), José María Yébenes Roldán (1858-?), Joaquín Hernández Peregrina (1860-1897), Antonio González Prats (1863-?), Salvador Velázquez de Castro y Pérez (1869-?) y Juan de Dios Peinado.
10. Los 290 artículos con elementos de patología del aparato locomotor, procedentes de las revistas granadinas, contienen una información suficiente que abarca a la mayoría de los aspectos de las enfermedades reumáticas, tal como se contemplaban durante la segunda mitad del siglo XIX. 147 corresponde a prensa extranjera, 86 son originales, 30 revista nacional y 21 a otras secciones, lo que refleja el carácter predominantemente divulgativo y publicista de estas publicaciones, sin que falte por ello una aceptable aportación de originales.
11. Las revistas extranjeras proceden en primer lugar de Francia. También anglófonas y alemanas. Algunas italianas y portuguesas.
12. La distribución orgánico-nosográfica de los artículos es proporcionada: 197 sobre procesos articulares, 92 óseos, 35 sobre músculos, partes blandas y afines, 65 acerca de medios de diagnóstico y 190 sobre terapéutica antirreumática.
13. Los principales autores de artículos originales fueron D. Juan Creus, D. Eduardo García Duarte, Dr. Palomares, D. Andrés Martínez Vargas, D. Balbino Quesada, D. José Pareja Garrido, D. Juan de Dios Peinado y el Dr. Teixidor Suñol.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

14. La bibliografía crítica monográfica sobre la patología reumatológica durante la segunda mitad del siglo XIX es escasa. Sin embargo, hemos podido reunir un material de referencia suficiente, a través de los textos de reumatología, las revistas y manuales de historia de la medicina y de la ciencia, así como de las secciones complementarias de la propia prensa estudiada.
15. Hemos obtenido frecuentes elementos de comparación a partir de los textos médicos coetáneos (Santero, Tardieu, Eichhorst, Vilches, García Solá, Jacoud, Nieto y Serrano, Porto y Sanchez Herrero) y quirúrgicos (Follin-Duplay, Gosselin, Nelatón y la Enciclopedia Internacional de Cirugía traducida por D. Juan Creus). Como diccionarios, el de Woillez y el de Fabre.
16. Las revistas granadinas del Positivismo decimonónico publicaron con variedad y frecuencia sobre todos los aspectos nosográficos de la GOTA, realizando una importante labor de difusión.
17. También se realizó una similar cobertura con respecto al REUMATISMO ARTICULAR AGUDO. Sobresale, como primicia precursora, la reedición de un artículo dedicado al *Diplococcus Reumáticus*, seis años antes de su postulado oficial.
18. En relación al REUMATISMO ARTICULAR CRÓNICO, se detecta la misma falta de precisión nosotáctica que en los textos coetáneos.
19. La prensa médica granadina divulgó y actualizó los conocimientos sobre la ARTRITIS REUMÁTICA CRÓNICA, con la variada nomenclatura de la época.
20. Los autores granadinos del Positivismo decimonónico conocen la identidad de la OSTEoartritis o enfermedad artrósica, con su diversa terminología.
21. El LUPUS ERITEMATOSO, ESCLERODERMIA, ERITEMA NUDOSO, PÚRPURA REUMÁTICA DE SCHÖNLEIN Y OCROnOSIS son descritos brevemente en la prensa que estudiamos.
22. La ARTROpatÍA DE CHARCOT ha sido aceptablemente detallada, destacando el aspecto precursor de la etiopatogenia Siringomiélica un año antes de su descripción, recogida por la redacción de la *Gaceta*.
23. Los artículos dedicados a ARTRITIS INFECCIOSA han sido abundantes y completos. Resaltamos la primicia publicista aparecida en una reseña de la *Gaceta* de 1893, en la que, recogiendo un trabajo de la Sociedad de Sifilografía y Dermatología de París, se describe con 23 años de adelanto el Síndrome Óculo-Uretro-Sinovial.

Por otra parte, en cuanto a la ARTRITIS TUBERCULOSA, hay que resaltar la enorme experiencia teórica y práctica quirúrgica de D. José Ribera.

24. EL RAQUITISMO-OSTEOMALACIA, la ACROMEGALIA y la OSTEÍTIS DE PAGET están correcta, suficiente y puntualmente descritas en las revistas estudiadas.
25. Con respecto a la OSTEÍTIS INFECCIOSA, la Escuela Médica Granadina destaca sobre las referencias textuales, especialmente el desparpajo intervencionista de cirujanos como Creus o Ribera.
26. En relación con los TUMORES ÓSEOS hay que resaltar la aportación del Dr. Creus, autor de numerosos trabajos y creador de procedimientos quirúrgicos propios.
27. Las enfermedades de los MÚSCULOS, TENDONES, PARTES BLANDAS, REUMATISMO HISTÉRICO, CIÁTICA, CUERPOS LIBRES ARTICULARES, AMILOIDOSIS, ANQUILOSIS y MALFORMACIONES están contempladas suficientemente por la prensa granadina. Resulta notoria la primicia nosológica de la DIARTROSIS INTERESPINOSA DOLOROSA, señalada en 1897 por el Dr. González Prats y descrita anatómicamente por Mayer en 1824. Por lo que hemos de considerar al autor granadino como precursor del que, cuarenta años después, fue bautizado como Síndrome de Bastrup.
28. Los medios de diagnósticos a los que recurren los médicos granadinos son ESTUDIO DEL LÍQUIDO ARTICULAR y otros fluidos, EXÁMENES ANATOMOPATOLÓGICOS, ESTUDIO DE SANGRE Y ORINA. También hay alguna referencia al inicio de los RAYOS X.
29. La FARMACOPEA granadina del Positivismo decimonónico es completa y equiparable a la empleada en otros países del entorno; así como el uso y sobreuso de la HIDROBALNEOTERAPIA y el recurso a la ELECTROFISIOTERAPIA y ORTOPEDIA.
30. La importancia de la TERAPÉUTICA TÓPICA INTERNA es diversa. En primer lugar, nos muestra el caudal y la vigencia de los saberes que la prensa granadina publica sobre estos procedimientos, que con el devenir se han transformado en Técnicas de Especialidad: las PUNCIONES EVACUADORAS, las INYECCIONES y los LAVATORIOS articulares, óseos, tendinosos y musculares. Por otra parte, el empleo tópico interno del ácido ósmico en 1885 para lesiones del aparato locomotor puede considerarse una práctica precursora de los tratamientos intraarticulares con dicho ácido, que tanto éxito iban a proporcionar en el siglo venidero.

Antecedentes de la reumatología andaluza (1850-1899)

31. La mayor aportación de la Escuela Médica Granadina a la patología del aparato locomotor estuvo en el área quirúrgica. Brillan con luz propia los procedimientos de ISQUEMIA, DESARTICULACIÓN y OPERATORIA ARTICULAR de D. José Ribera y la rápida difusión del Método de Lister, a través de los escritos, entre otros, del higienista Rodríguez Méndez.

Así como el Método de las RESECCIONES SUBPERIÓSTICAS y SUB-CAPSULARES, en cuyo proceso de divulgación, confirmación práctica y perfeccionamiento intervinieron Gómez Torres, García Duarte, Amor y Rico y Ribera, abanderados por D. Juan Creus, del que destacamos finalmente sus procedimientos de Cirugía Tumoral Ósea.

Esta monografía esta basada en el
contenido actualizado de la Tesis Doctoral del autor.
Leída en la Universidad de Cádiz.

Esta obra investiga el contenido sobre enfermedades del aparato locomotor que se encuentra en la prensa médica granadina del Positivismo decimonónico (1850-1899), constituida por cinco revistas: La Gaceta Médica de Granada [1ª época] 1869-1871, la Prensa Médica de Granada 1879-1883, la Gaceta Médica de Granada 1883-1889... [2ª época], La Clínica 1885-1886 y la Gaceta Médico Escolar 1898-1899.

Realiza, asimismo, un análisis general sobre dicha prensa médica y una breve biobibliografía de sus principales autores, algunos de los cuales se encuentran en la lámina de la portada; también la sistematización e indizaciones de los conocimientos extraídos.

Por todo ello contribuye a la Historiografía de la Reumatología Andaluza.

ISBN: 978-84-92627-92-9
D.L.: CE 9 - 2016
PVP: 10 €