



BOLETIN MENSUAL

UNA REAL ORDEN LAUDATORIA

—*—

En 17 del pasado Septiembre, recibimos la siguiente comunicación:

MINISTERIO DE MARINA.—SANIDAD

S. M. el Rey—q. D. g.—ha tenido á bien disponer, de acuerdo con la Jefatura de Servicios Sanitarios de la Armada, que se manifieste á V. S. el agrado con que ha visto que el Colegio de Médicos de la provincia de Gerona haya elegido para la inauguración de su XIII Asamblea anual, celebrada en la Villa de Besalú el día 26 de Agosto último, un estudio acerca del trabajo de los Buzos, asunto de extraordinaria importancia para la Marina, que ha sido tratado de una manera competente por su autor.

De Real orden comunicada por el Sr. Ministro de Marina, lo espreso á V. S. para su conocimiento y efectos.

Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid 15 Septiembre 1910.—
El Jefe del E. M. Central accidental, *Emilio Eriger*.

Sr. Presidente del Colegio de Médicos de la provincia de Gerona.

Lo que se publica para conocimiento y satisfacción de los señores Colegiados.

Gerona 1.º Octubre 1910. — P. A. DE LA J., *El Secretario*, PEDRO ROCA Y PLANAS.

EL NUEVO REMEDIO EHERLICH-HATA

(606)

«Según los informes que se recopilan en el Instituto Eherlich alcanzan ya á 500 los casos conocidos en los cuales se ha inyectado el preparado de Eherlich-Hata y si me permito aportar mis observaciones personales con este estudio debo declarar por adelantado que el periodo de *seis meses durante los cuales vengo experimentando clínicamente los efectos del nuevo remedio* me parece TIEMPO INSUFICIENTE para emitir un juicio definitivo, con estas palabras comenzó la conferencia que dió en 25 de junio último en el Hospital del Espíritu Santo el Dr. Treupel y añadió «como á diario se publican sendos artículos en los que se vierten falsos conceptos sobre la naturaleza del remedio, sobre su acción y especialmente sobre su aplicación es por ello que vamos a dar un resumen de nuestras observaciones». (*)

La advertencia de Treupel debe tenerse muy presente y por esto la insertamos antes de transcribir lo que en español hemos leído y que va á continuación (**).

Hace más de veinte y cinco años que el sabio investigador P. Eherlich trabajaba con un entusiasmo y constancia digna de él, en una empresa desconocida de la cual sólo se tuvieron noticias cuando dió á conocer la acción de los arsenicales sobre los protozoarios, ensayando el atoxil, la arcetina y el arseno fenilglicina en animales infectados por la tripanomiasis.

Sin duda el resultado favorable de tales experimentos le hicieron concebir la idea de llegar á encontrar un remedio capaz de destruir completamente los agentes causales de las infecciones graves, sin trastornar en lo más mínimo el organismo infectado, es decir se propuso encontrar un elemento bacteriotropico que no fuera organotropico, un elemento de gran toxicidad para el parasito, con el minimum de la afinidad para el organismo infectado.

(*) Publicada en Deutsch-Medizin-Wochenschrift — Núm. 30. — 1910. — Reproducido en la *Medicine Scientifique*, núm. 17.

(**) Siglo médico, núm. 2961. — 10 Septiembre 1910. — *Revista Valenciana de Ciencias Médicas*, núm. 229 — 10 septiembre 1910. — *Clínica y Laboratorio*, núm. 12 — 15 septiembre 1910.

Esto es lo que en resumen constituye el fundamento de la novísima *quemoterapia* que pretende esterilizar de una vez al organismo, destruyendo por completo el germen infectivo, es la vieja tendencia de la terapéutica realizada empíricamente solo en el paludismo, con la quinina y en la sífilis, con los mercuriales.

Eherlich probó, estudió, rechazó, gran número de sustancias 605 según refiere él mismo, sin que con ellas consiguiera obtener el resultado apetecido, sólo cuando secundado por sus ayudantes Hata y Bertheim comenzó el estudio de la 606, sintió la gran satisfacción de ver colmado su deseo.

El nuevo remedio es una combinación arsenical de la serie aromática denominada Dioxi diamido-arsenobenzol, nuevo remedio de Eherlich-Hata, arsenobenzol ó simplemente «606».

CARACTERES FÍSICOS. — Es un polvo de color amarillento blanquecino ó pajizo, servido en pequeños tubos cilíndricos con una extremidad semiesférica y la otra cónica y cerrada á la lampara. Cada tubo lleva marcada en el mismo la cantidad necesaria para una aplicación; los hay de 30, 40, 50 y 60 centigramos que son las dosis que comunmente se emplean.

MODO DE ADMINISTRARLO. — Según el sugeto y la época del proceso el médico resuelve la cantidad que ha de inyectarse previamente diluido de una sola vez y por una sola vez.

La solución ha de prepararse en el acto, para ello precisa tener á mano: *a)* un pequeño mortero de cristal con un pilon; *b)* algunas pipetas esterilizadas; *c)* tubos de ensayo; *d)* alcohol metílico de pureza incontrastable; *e)* un balón con agua destilada hervida ó esterilizada á 120° durante media hora en el autoclave; *f)* legía de sosa del comercio; *g)* solución decinormal de legía esterilizada (será del caso disponer de varios frascos esterilizados, de modo que cada vez se use frasco *recien abierto*); *h)* ácido acético cristalizable; *i)* solución alcohólica de fenolptencina; *j)* un soporte para dejar las pipetas de modo que su extremidad libre no toque objeto alguno luego de haberla sumergido en los líquidos empleados durante la operación y por último, *l)* una lima pequeña.

Dispuesto así todo el material y siempre bajo la más rigurosa asepsia, comienza la operación por la apertura del tubo. Esta debe realizarse señalando con la lima varias incisiones en la base del cono que representa aquél, á fin de que por ancha abertura se desprenda bien el

polvo de «606» y caiga en el mortero ya esterilizado. A veces algunos grumos interpuestos en la boca de salida lo obstruyen, entonces con una aguja esterilizada se desmenuzan los grumos ó pelotones y se favorece la pronta salida del polvo.

Como son varios los procedimientos recomendados para la disolución del medicamento creemos que ha de ser muy útil darlos á conocer, siquiera sea someramente.

a) *Procedimiento de Hexheiner.*—La dosis de Hata ó «606» empleada es de 50 centigramos. Se tritura cuidadosamente el polvo en un mortero y se añade un tercio de centímetro cúbico de una solución de sosa caústica al 20 %; continuando la trituración se agregan por pequeñas porciones 10 centímetros cúbicos de agua esterilizada y se inyecta inmediatamente para evitar la formación de grumos.

b) *Procedimiento de Blaschko.*—Se emplea una solución de sosa caústica al 20 por %, de 1225 de densidad, de la cual se añaden 0'07 gramos por decígramo de polvo triturado. El polvo se tritura lenta y largamente en un mortero, con la solución indicada y después se agregan hasta 4 centímetros cúbicos de agua hervida muy caliente. Cuando la solución modifica el papel á la fenoptaleina sin alterar el de tornasol (en cuyo caso la alcalinidad del líquido es la debida) se vierte la mezcla en un tubo de ensayo y se limpia el mortero con dos centímetros cúbicos más de agua, que se agregan al líquido primero.

c) *Procedimiento de Michaëlis.*—En una probeta de 50 centímetros cúbicos, se ponen 1 ó 2 de alcohol etílico (*) y en el se imbiben el polvo. Se añaden 15 ó 20 centímetros cúbicos de agua destilada muy caliente y se agita el todo sin cesar. Cuando la solución es perfecta se agrega 1 centímetro cúbico de solución normal de sosa caústica (á 40 gramos por 1.000 centímetros cúbicos) por decígramo de polvo tratado: se forma entonces un precipitado que se redisuelve por agitación y se inyecta enseguida.

d) *Procedimiento de Lesser.*—Es el mismo que el anterior, con la diferencia de que este autor, no utiliza alcohol.

e) *Procedimiento de Treupel.*—Para la inyección intramuscular se trituran 30 cenrgs. de Hata con un poco de alcohol metílico, se mezcla bien con una varilla de cristal, una vez disuelto se añaden de 25 á 35 centigramos de agua, y 5 centímetros cúbicos de n/10 Na O H (=1/10 de legía de sosa normal) los copos que enturbian ligeramente la solu-

(*) El traductor español dice etílico, suponemos fué lapsus.

ción desaparecen con rapidez con sólo agitar la mezcla con una varilla de cristal, obvio es decir que todo cuanto sirve para preparar la solución inyectable ha de estar perfectamente esterilizado.

Para la inyección intravenosa se tritura 30 centigramos de medicamento con 30 cc. de metilalcohol ó con 3 cc. de glicol (solución A.) despues se mezcla con 240 cc. de solución fisiológica de Na Cl, con 10, 3 cc. de *n*) 5 de Na O H (solución B) agitando con cuidado al verter la solución A en la solución B.

f) *Procedimiento de Wechselmann y Lange.* — Una vez triturado en el mortero se disuelve en uno ó dos centímetros cúbicos de legía de sosa del comercio adicionandole gota á gota ácido acético, se produce un limo amarillento que se disuelve en uno ó dos c. c. de agua destilada esterilizada, con el papel de tornasol se comprueba y si es completamente neutra la solución, si no se le añade 1/10 de legía de sosa normal ó 1 % de ácido acético según sea la reacción.

Segun los experimentos verificados por Guth en la clínica oftálmica del Profesor Grosz en la Universidad de Budapest el metilalcohol podria ser la causa de la amaurosis que presentan algunos individuos.

ACCIÓN DEL MEDICAMENTO.— Las inyecciones se practican por via intramuscular ó por la via intravenosa. En la primera se inyectan 30 ó 40 centigramos de solución por mitad en cada región glútea.

La inyección intramuscular da lugar á dolores moderados y tumefacción, una ligera rubicundez erisipelatosa de la piel y que desaparece á los dos ó tres días, la infiltración tarda más. A los tres ó cuatro días de la inyección la temperatura aumenta llegando á 38 y 38'5 para bajar gradualmente en pocos días; nótese también la tumefacción de la región inyectada y si bien los trastornos de motilidad no son grandes, contribuyen con la reacción febril y el dolor á que el enfermo haya de guardar cama por algunos días.

En la inyección intravenosa los fenómenos de reacción local no se presentan y la elevación de temperatura es muy poca, lo que si se nota es una ligera descamación de la piel de la cara y el natural aumento de presión e. el pulso poco después de la inyección.

Descontados los trastornos enumerados por los diferentes observadores no se han notado fenómenos accesorios ni en el aparato cardiovascular, ni trastornos intestinales, ni alteración en la orina, ni producción de metemoglobina en la sangre. Treupel dice haber examinado, en los casos por el tratados, especialmente el aparato visual y no ha podido comprobar trastorno alguno, (sábese que el atoxil medicamen-

to de la misma serie que el 606 produce ó se le ha atribuido algun caso de atrofia del nervio optico).

EFFECTOS TERAPÉUTICOS.— Los resultados obtenidos superan á toda ponderación según unos, si bien otros citan casos en que no solo no ha sido beneficioso sino perjudicial, hay que tener en cuenta que en los comienzos de todo metodo nuevo pasa igual, los exitos y los fracasos son igualmente discutidos.

Casi todos los observadores declaran que son realmente prodigiosos, en las manifestaciones sifilíticas, los chancros iniciales se limpian en las primeras veinte y cuatro horas, y se cicatrizan á los pocos dias, igualmente es rapida su acción en los fenómenos secundarios, los gomas se reabsorven como por encanto.—(Rábena).

Desaparece bajo su acción el agente causal de la sífilis, se curan rapidamente sus lesiones y manifestaciones, se aumenta el peso y las energías del sujeto, se provoca en fin, una verdadera resurrección (Hcrno Alcorta).

Una mujer con sífilis florida parió á término, un niño de 2.500 gramos de peso, enclenque, ruin, piel flaxida, al tercer dia se presentaron penfigos palmares y plantares sifilíticos, placas mucosas y pustulas propias de la sífilis heredada; el niño no fué objeto de ningún tratamiento mas que darle la teta de la madre, esta á los diez dias del parto le pusieron una inyección con el 606. El primero y segundo dia después de la inyección las señales de enfermedad se agrandaron y aumentaron; se pararon sin pasar adelante al tercer dia, disminuyeron al cuarto y habian cesado y desaparecido casi por completo al mismo tiempo. El niño se volvió robusto, continuó amamantado por su madre, cesó el penfigo y las placas; al salir del hospital catorce dias despues de la inyección pesaba 3.900 gramos, la cura ha tenido un efecto rapidísimo (*) y eso que no pudo probarse la existencia del arsénico en la leche (copiado por A. Rodriguez).

Un sujeto que se infectó hace diez años, y que ha soportado *lege artis* el tratamiento mercurial por series (tres de inyecciones y tres por unciones hidrargiricas), que presentaba aun placas, mucosas y roseola tardía típica recidivante al inyectársele el Eherlich-Hata el exantema desapareció de momento, pero á los ocho dias despues de la inyección apareció de nuevo en forma de manchas del tamaño de un escudo en el vacio derecho y una papula del grosor de una lenteja con

(*) Y tanto que el niño ganaba 107 gramos diarios.

ligera erosión en el lado derecho del labio interior que al principio parecía reaccionaba á una favorable curación, no ha desaparecido ni curado, Eherlich cree útil en estos casos rebeldes acompañar á la inyección arsenical ineficaz, un tratamiento mercurial. (Treupel).

Este mismo autor, Treupel escribe: Tal vez la acción terapéutica es debida á la lenta eliminación del arsénico, en l.s inyecciones intramusculares dura doce ó trece días y en las intravenosas (experimentos de Hata en los animales) dura dos ó tres. Considero la inyección perfectamente indicada en los casos que á pesar de repetidos tratamientos mercuriales seguidos conforme á todas las reglas del arte y ciencia médica, se presentan recidiva por tratarse tal vez de *familias de spirocetos resistentes al mercurio*, de modo que un cambio de tratamiento terapéutico está indicado, y creemos que sólo estamos autorizados para recomendar la inyección del arseno benzol cuando nos hayamos asegurado que el enfermo es sifilítico ó metasifilítico con ayuda de los metodos de diagnóstico, incluso la reacción Wassermann y la prueba de una punción lumbar segun Nonne-Apelt.

Y termina son aun necesarios varios años de experiencia y observación para saber si realmente poseemos un medicamento mas eficaz que los mercuriales.

La simultánea aparición en la prensa médica, y no médica, española de notas referentes al preparado de Eherlich, nos ha inducido á redactar el anterior *Apunte* haciendo constar que en él, se transcribe lo indicado por importantes publicaciones y que no hay nada nuestro, si no es el deseo de que en las modestas páginas de este *Boletín* quede consignado el subitito afán que nos ha entrado á los españoles de popularizar un medicamento que hace meses vienen estudiando los médicos alemanes y los de otras naciones que poseen una muy diferente disciplina científica que la nuestra, y tan á pecho lo hemos tomado, que á creer los periódicos de información el hecho de haber sido inyectado el arseno benzol á un enfermo, ha revestido el caracter de un acontecimiento, y hasta en una Revista ilustrada se ha publicado un gráfico del acto de practicar la inyección del «606» á un soldado; por cierto que, la actitud del *operador*, la del paciente y la indumentaria de los concurrentes podría creese que el acto hubo de tener lugar en el patio de un cuartel ó en medio de la calle, no en un Hospital: pero así y todo es facil que el 606 dé pretexto á pedir suplementos de crédito para nombrar á comisionados que vayan á estudiar lo que ya debía haberse enseñado en las escuelas de medicina ó ensayado en las *Clínicas* de especialidades.

J. P.

Apuntes para la Flora de La Sella y su comarca

(Continuación)

FAMILIA AGARICACEAS

Amanita cæsarea.—*N. v.* REIG; MONJOLA en Olot; REY según el Dr. Aranzadi. Cuando joven y envuelto aun con la volva lo llaman Ot de REIG; Cucou.—Comestible excelente.—Bosques de brezos, alcornoques etc. Raro en la primavera, mas abundante en otoño. Es una de las setas mas apreciadas para la mesa.

Am. muscaria.—*N. v.* REIG BORD, REIG VERMELL, REIG DE FAJEDA. Venenoso.—Frecuente en bosques sombríos y frescos. Primavera, Otoño. Se distingue de la especie anterior en que esta tiene las láminas blancas y la centícula del sombrero es de color rojo en vez de anaranjado como en la especie anterior y además lleva restos de volva en el sombrero en forma de puntos blancos irregulares. Y de la especie siguiente por el color más subido del sombrero y por el color rojo vinoso que toman las magulladuras al cabo de algunas horas en la *A. Rubescens*.

Am. rubescens.—Comestible.—Aqui no es conocida por nombre vulgar especial habiendo observado que nadie la come creyéndola sin duda especie venenosa aunque es comestible excelente y tan sabrosa como la *A. cæsarea*. En diversas ocasiones la he comido cocida en las parrillas y condimentada con aceite, sal, ajo y perejil. Se halla por la primavera y otoño en bosques frescos.

Am. vaginata. var. *fulva* y var. *cinerea*.—*N. v.* PAMPINELLAS. Según el Dr. Aranzadi es conocida por PIMPINELLA en Granolleis, PENTINELLA, en Badalona, PINPINELLA BLANCA en el Empalme CANDELAS en Caldas de Malavella.—Comestible.—Frecuentes en alcornoques y avellanares cultivados. Otoño, Primavera. Esta especie se distingue de la *A. phalloides* por no llevar anillo alguno en el pie y la volva queda entera envolviendo la base del mismo; además el sombrero de color blanco, plomizo ó amarillo pálido es radiado en los bordes. Conviene

fijarse mucho en estos caracteres para evitar confusiones con la *Amanita phalloides*, pues esta ocasiona siempre accidentes mortales.

Am. pantherina.— Venenosa.— Frecuente en los bosques. Otoño. Se parece mucho á la *A. rubescens*, pero el color rojo vinoso en las magulladuras basta para distinguir las dos especies.

Am. phalloides.— Venenosa.— En los bosques. Primavera, Otoño. Constantin en el prefacio de su «Atlas des Champignons comestibles et vénéneux» dice que la lista de especies dañinas no es larga y se sabe hoy día que son casi siempre las mismas especies (dos ó tres) que producen envenenamientos graves, en la «Liste des champignons les plus veneneux» califica de tres vénénuses Mortelles á las *Am. phalloides*, *citrina*, *verna* y *virosa*; Mortelle á la *Volvaria Gloiocephala*; que causan Accidents graves exceptionnellement mortels á las *Am. muscaria* y *pantherina*; y de Vénéneux á varias especies de los géneros *Lactarius*, *Russula*, *Entoloma* y *Boletus*. Al describir la *Am. phalloides* el mencionado autor dice que los efectos del envenenamiento no se manifiestan hasta al cabo de veinte y cuatro horas.

La misma opinión parece sustentarse el Dr. Fernand Guéguen en un párrafo titulado «Comment traiter les Empoisonnements per les Champignons» en el «Atlas des Champignons de France, Suisse et Belgique» de L. Rolland, obra modernísima editada en París este año. Dice el citado Doctor que bajo el punto de vista de los efectos tóxicos los hongos pueden dividirse en tres categorías: **A.** Todos los envenenamientos seguidos de muerte son producidos por tres ó cuatro especies siempre las mismas. En primer término la *Am. phalloides* que ella sola produce el 95 por 100 de casos mortales. **B.** Otras especies igualmente muy comunes son capaces de provocar accidentes en verdad muy graves pero no mortales tales como la *Am. muscaria* y la *Amanita pantherina*. **C.** En fin otros hongos no producen mas que desarreglos análogos á los de una violenta indigestión. A esta clase pertenece el *Entoloma lividum*, diversas *Russulas*, etc.

De esto deduce que el veneno contenido en los hongos de la clase A. debe ser distinto del de la clase B; que el 1.º es la *phallina* principio activo soluble en el agua, no destruido por la ebullición. No tiene nada de común con los *albuminoides* porque no precipita por los reactivos de estas sustancias. Parece que se puede comparar á ciertas toxinas microbianas. La *phallina* tiene la perniciosa propiedad de disolver los glóbulos rojos de la sangre.

En los hongos de la clase B. hay un alcaloide cristalizabile llamado

muscarina. Esta sustancia obra sobre el corazón y tubo digestivo pero no tiene acción sobre los glóbulos de la sangre; es eliminada con bastante rapidez por las secreciones urinaria é intestinal.

Traza el repetido Autor el siguiente paralelo entre los envenenamientos *phalloidiano* y *muscariano*: Primero, *phalloidiano*. Aparición de los primeros síntomas despues de 10 á 12 horas de la ingestión, desvanecimientos, vértigos, inteligencia conservada, vómitos y diarrea tardios; hígado voluminoso y muy doloroso á la palpación, orinas escasas y fuertemente coloreadas, alternativas de mejoría y agravación durante varios dias, debilitación gradual y muerte. Segundo; *muscariano*. Síntomas parecidos á los de la intoxicación alcohólica, comienzo despues de una á cuatro horas de la ingestión, cuadro aparatoso, delirio alegre ó furioso, vómitos precoces y repetidos, diarrea, hígado normal, no doloroso, orinas suprimidas, no hay recaídas, mejoramiento rápido y progresivo, curación en dos ó tres dias.

No me es dable presentar niugún caso clínico como comprobante de los asertos de los Dres. Constantin y Guéguen, tan sólo por referencias tengo noticias incompletas de algunos casos ocurridos en esta provincia. Estos son, uno ocurrido hace años en San Hilario Sacalm. Dos mujeres comieron *Amanita muscaria* (REIG VERMELL, REIG DE FAJEDA); las dos fueron presas de delirio, la una alegre, la otra quieto y aunque infundió serios temores las dos curaron sin consecuencias.

Otros casos de ingestión de REIG VERMELL observados por D. Miguel Bosch, médico de S. Feliu de Pallarols parece confirmar que la *Am. muscaria* causa delirio que no llega á matar.

Todos recordamos el accidente de que fué víctima una familia de Calasanz, S. Feliu de Guixols, el cual fué objeto de viva discusión por parte de los Dres. Nadal y Falgueras. En el folleto del Dr. Nadal «Sobre un cas d' intoxicació pels bolets» consta que en la noche del 12 de Mayo de 1906, cinco individuos de la mencionada familia se intoxicaron á consecuencia de haber comido setas y que por la mañana del dia siguiente se presentaron síntomas de intoxicación; que de los cinco individuos atacados, dos fallecieron al cabo de dos dias, otro á los tres ó cuatro dias logrando los dos restantes sanar al cabo de unos nueve dias. No consta en dicho folleto el nombre de los hongos comidos ni la clase de síntomas presentados aunque puede deducirse que en ninguno de ellos hubo delirio. Lo que si dice claramente el folleto en las páginas 13 y 14 con referencia á la obra de Toxicología de Ch. Vibert lo siguiente «Parla també del genre Helvela quins efectes

«recuerdan muy de cerca los de la *falina*» y en otro párrafo «Anem
 »estudiant al Vibert, Diu: «Recordemos aqui que el envenenamiento
 »causado por los hongos se presenta bajo cuatro formas principales,
 »que en general corresponden cada una á especies particulares de los
 »hongos. La forma gastro-intestinal en que la diarrea y los vomitos son
 »los únicos y principales síntomas. (Lactarios, Russulus y Boletos), la
 »forma colérica con ictericia grave consecutiva (*Amanita phalloides*
 »*Helvela*), la forma cerebral....»

No puedo dejar pasar sin protesta las afirmaciones atribuídas á C., Vibert en el consabido folleto, en cuanto se refieren a la toxicidad del género *Helvella*: En efecto, Constantín califica de comestibles las *Helvellas* *crispa*, *elastica*, *sulcata* y *lacunosa*; el Dr. Cadevall en su «Botánica popular» también califica de comestible al género *Helvella* y por sí no fuera bastante autoridad la de los citados señores debo manifestar que las especies más comunes de este género en esta comarca, *H. albipes* y *H. sulcata* son buscadas con solicitud y yo mismo las he comido muchísimas veces sin daño alguno.

¿Se referirá Ch. Vibert á la *Lepiota helveola*, que es venenosa, ó bien el tal género *Helvela* (con l. no con ll.) será un sinónimo poco conocido y usado hoy día? Es lo más probable ya que otra cosa sería suponer una ignorancia manifiesta de este punto concreto de Mycología en el sabio profesor Parisien.

Terminada esta digresión continuo el relato de casos ocurridos.

Por la primavera del año 1908 hubo en Anglés una intoxicación por setas en dos personas de las cuales una falleció á consecuencia de la misma y la otra curó al cabo de unos seis días siendo lógico suponer que este feliz resultado fué debido á la escasa cantidad de setas ingeridas. Las dos tardaron más de ocho horas á sentirse indispuestas y no sufrieron delirio durante el transcurso de la enfermedad.

Dos casos ha habido este año. En el pueblo de Las Ansias una mujer comió FARINERAS (no se á punto fijo á que especie corresponde este nombre vulgar), al día siguiente fué al mercado de Amer y á su regreso sintió molestias definidas por malestar general falleciendo á los pocos días con síntomas tetanizantes.

Otro caso reciente fué el ocurrido en el pueblo de Estañol. Una familia comió QUGUMELLAS hongo de color blanco (tampoco se á que especie corresponde este nombre vulgar), á las diez y seis horas tuvieron vómitos, logrando sanar los que por medio de los expresados vómitos tuvieron la fortuna de expeler los hongos ingeridos, pero no una

muchacha que los retuvo cuatro dias falleciendo á los cinco despues de grandes sufrimientos y pérdida del conocimiento unas doce horas antes de morir.

Estos son los datos, muy deficientes por cierto, que he podido reunir los cuales parecen confirmar las doctrinas sustentadas por Constantin y Guéguen. Aunque en los casos seguidos de muerte no se puede saber la especie ingerida, es de suponer seria esta la *Amanita phalloides*, al menos en el caso de Estañol. dando por sentado que el envenenamiento por la falina tarda varias horas en manifestarse (de 8 á 24 horas) y que durante este la inteligencia queda intacta. En efecto la *Amanita phalloides* es la especie venenosa mas comun en la comarca y la que puede confundirse con mas facilidad con la *Am. vaginata* (PAMPINELLA, PENTINELLA).

Lo que parece fuera de duda es que la *Amanita muscaria* no mata á menos de ingerirse en grandes cantidades asi como haber la ventaja de avisar oportunamente sus malos efectos en la economia pudiéndose intentar á tiempo su expulsión antes de ser absorbido el veneno.

Es de notar el hecho de que los cuatro casos mencionados seguidos de muerte tuvieron lugar en el mes de Mayo. ¿Será cierto el distico BOLET DE MAIG MATA AL GABATX? Sea, mas no se deduzca de esto que en el Verano y Otoño, no se dan especies venenosas ni mucho menos el que una misma especie sea venenosa por la Primavera é inocente en Otoño, nada de esto; una especie determinada es ó no es comestible tanto si se produce en una como en otra época del año. De aquí la necesidad de seguir la moraleja No 'T FIIS DE BOLET QUE NO CONEGUIS y de estudiar bien los caracteres botánicos de aquellas especies que puedan inducir á confusión, único medio de evitar casos desgraciados.

Armillaria mellea. — Comestible. Suele hallarse en los tocones de roble en el Otoño aunque no es abundante.

JOAQUIN CODINA

La Sellera Agosto de 1910.

(Continuará)