

## REVISTA DE REVISTAS

ARNOLD. — **Indigestión traumática en los bovinos.** — *Berliner Tierärztliche Wochenschrift*, Mayo 19 de 1910.

El autor describe una forma muy común de indigestión en los bovinos que se caracteriza por los síntomas siguientes: Pérdida de apetito y rumiación deficiente, tendencia á la constipación, defecaciones generalmente secas, y el rumen más ó menos lleno de alimentos duros. El costado izquierdo está distendido por gases y la peristalsis es retardada ó suprimida. En los primeros períodos de la enfermedad el pulso es normal pero luego se acelera. La respiración es algo acelerada pero los sonidos respiratorios son normales. Los sonidos cardiacos son normales y no hay fiebre. Al principio no se manifiestan dolores, pero más tarde aparecen indicaciones de dolor débiles, aumentando progresivamente; el animal se queja sobre todo cuando orina, se echa ó baja alguna cuesta.

La manipulación del costado izquierdo revela un estado atónico de la pared abdominal ó un espacio intermediario lleno de gas entre esta y el rumen, siendo este último perceptible entonces solamente por presión sobre la pared abdominal (que se halla elevada por los gases) y estando frecuentemente situado á un palmo de ella. El rumen mismo está sólido y por lo tanto no contiene gases. No hay pues, ninguna timpanitis en el sentido ordinario de la palabra, sinó una acumulación de gas *en la cavidad abdominal encima del rumen*. La introducción de la sonda esofágica, no produce, por lo tanto, ningún efecto. Esta acumulación de gas es de suma importancia para el diagnóstico diferencial.

Esta forma de enfermedad es frecuentemente mal comprendida, y tratada como si fuera una constipación, por medio de purgas; pero después de que estas hayan hecho efecto, los síntomas persisten igual. El estado tiene su origen verdadero en el hecho de que una lesión del tubo alimenticio ha establecido una comunicación entre este y la cavidad abdominal y de que los gases de la digestión se escapan por dicha comunicación y se acumulan en la cavidad abdominal en lugar de ser expelidos naturalmente. Se trata, pues, de una indigestión *traumática* y después del sacrificio de tales animales se encuentra, generalmente en la redecilla, más raramente en el rumen, una pequeña abertura, mejor dicho una herida; y un examen más detenido revelará tal vez algún objeto metálico puntiagudo clavado todavía en la herida. El escape de los gases desde el conducto intestinal inhibe la peristalsis y esto produce los síntomas de indigestión.

No es extraño que estos casos sean comunes, porque objetos metá-

licos puntiagudos de toda clase se encuentran con frecuencia en la redecilla de los animales bovinos faenados, y mientras que no lesionen las paredes viscerales no son nocivos. Su penetración de las paredes de la redecilla se produce durante las contracciones fuertes del órgano y es favorecida por diversas circunstancias como las acumulaciones de, cantidades duras de alimentos en el rumen, el hecho de llenarse la parte posterior del abdomen en estado avanzado de preñez y, la más importante de todas, cuando el animal se pone en alguna posición con los cuartos delanteros más bajos que los traseros ó cuando camina cuesta abajo. Estas circunstancias se presentan muchas veces juntas y agravan recíprocamente los efectos malos producidos. De ahí resulta que es necesario que se oponga alguna resistencia al cuerpo extraño, ó que se le aplique alguna presión *de atrás* para que penetre la redecilla y lo atraviese y este hecho es de suma importancia en el tratamiento.

El autor dice que ha obtenido muy buenos resultados en el tratamiento de esta indigestión traumática en sus primeros períodos, y da los detalles de su modo de proceder. El punto principal y más importante es de quitar toda presión ó resistencia que se ejerce sobre el cuerpo extraño de atrás y esto se consigue de diversas maneras.

El animal debe colocarse con los cuartos delanteros lo más altos posible - como por ejemplo, poniéndole tablas, etc., abajo de los miembros de adelante, siendo el efecto de esta medida el de alterar materialmente las relaciones de las vísceras. Las abdominales son echadas hacia atrás y la redecilla y el corazón, en lugar de estar separados solamente por el diafragma como sucede cuando la columna vertebral se halla en posición horizontal, están separados por una distancia mayor y el cuerpo extraño no puede lesionar el corazón sin salir completamente de la redecilla. Muchos de estos cuerpos extraños, debido á su forma, no salen completamente de la redecilla con mucha facilidad. Clavos, horquillas, etc., pueden quedar en la herida por algún tiempo después de que sus puntas hayan aparecido fuera de la redecilla.

Con frecuencia este cambio de posición hace cesar pronto las indicaciones de dolor, y causa una mejoría general en el estado del animal; los gases se absorben y desaparecen.

Por lo general, debido á que los estómagos se alejan del diafragma, el cuerpo extraño vuelve á caer en la redecilla y la herida se cicatriza dejando una pequeña peritonitis circunscrita que también cura pronto y naturalmente.

La segunda medida de importancia es la supresión completa de alimentos gruesos hasta que el rumen se halle más vacío y más blando.

Esto solo se consigue completamente por medio de un bozal, porque el cambio de posición arriba mencionado puede producir una pronta mejoría en el estado del animal en el sentido de que este recobre el apetito perdido. En este caso podría comerse la cama y aumentar así la dureza y resistencia del rumen.

El autor administra también con frecuencia abundantes alimentos líquidos tibios consistiendo de avena triturada cocida con harina de iño en la proporción de más ó menos  $1/3$ , haciendo así la preparación lo más mucilaginoso posible.

Simultáneamente con estas medidas, trata de estimular la digestión con bebidas purgantes de bicarbonato de soda, genciano, alcaravea é hinojo mezclados en agua, á intervalos de más ó menos 5 horas. El aceite de colza es también útil, pero el autor no recomienda los purgantes activos diciendo que en muchos casos hacen daño, aumentando la inflamación y el dolor existentes por su irritación. En este sentido ha tenido muy malos resultados con tartrato de antimonio.

El autor trata también detenidamente sobre las diversas consecuencias ulteriores de la penetración completa de la redecilla por el cuerpo extraño. Estas son las siguientes: 1. En casos favorables el cuerpo extraño puede llegar á encapsularse. 2. Los líquidos pueden pasar fácilmente por la herida de la redecilla á la cavidad abdominal y producir una peritonitis que con frecuencia termina en la muerte del animal. El autor dice que la peritonitis bovina cuando no es una consecuencia de parto es causada generalmente por un cuerpo extraño. 3. Neumo-torax, causado por la penetración del diafragma por el cuerpo extraño con la consiguiente admisión de gases en la cavidad pleural. 4. Penetración de las arterias coronarias ó de la pared cardíaca misma por el cuerpo extraño, produciendo una hemorragia interna mortal. 5. Pericarditis traumática con todos sus bien conocidos efectos. 6. En casos excepcionales en animales bovinos, como en otros, el cuerpo extraño puede aparecer al exterior á través de la piel.

La gran importancia del artículo la constituye sobre todo e hecho de llamar la atención sobre el primer período de la enfermedad causada por un cuerpo extraño, es decir, una indigestión traumática producida por una lesión de la redecilla, cuyo reconocimiento inmediato y tratamiento acertado evitará las consecuencias ulteriores.

El autor manifiesta que ha curado más ó menos 90 % de sus casos, no todos en el primer período, y hasta ha conseguido el restablecimiento en casos en los cuales ha podido constatar por auscultación que el corazón se ponía en contacto con el cuerpo extraño á cada latido. Si se pone en práctica el tratamiento arriba mencionado el autor dice que los enfermos sanan casi invariablemente.

**FERMI. — La repartición del virus rábico en los centros nerviosos.**

— *Centralblatt für Bakteriologie* (Originale), 9 de Junio de 1909.

Para determinar la virulencia de cada parte, el autor emplea el procedimiento de las diluciones que permite establecer el momento en el cual la emulsión contiene todavía los gérmenes patógenos. Emplea para productor del virus y como testigo, el ratón blanco por haberse demostrado en los experimentos que dicho animal es muy sensible á la rabia

El cuerno de Ammon, el cerebelo y la médula alargada son las partes más ricas en virus; son todavía patógenas al 1 por 50.000. Vienen luego la médula dorsal (1 por 40.000), el lóbulo frontal y la médula lumbar (1 por 30.000), el lóbulo occipital y núcleo caudato (1 por 20.000); la parte más pobre es la sustancia blanca.

El autor determina también la repartición de los corpúsculos de Negri en los diferentes puntos de los centros nerviosos. Se les encuentra siempre en el cuerno de Ammon, y en 87 % de los casos en la corteza cerebral; la proporción disminuye en la médula alargada y médula (80 %), bajando á 65 % en el cerebelo, 25 % en el nivel del quiasma de los nervios ópticos, y 20 % en el núcleo caudato.

**MAYER. — Sobre el diagnóstico clínico de la hemoglobinuria. —**  
*Monatshefte für praktische Tierheilkunde*, 13 de Noviembre de 1909.

La coloración normal de la orina animal impide reconocer de una manera segura con un examen simple, la presencia en ella de sangre ó de sus pigmentos. Esto ocurre sobre todo en la orina del caballo á la cual, hasta cantidades considerables de sangre, no dan un color especial. Por otra parte, es imposible distinguir sin un examen químico riguroso entre la coloración roja ó parda debida á una acción medicamentosa y la producida por la sangre, la hemoglobina ó sus derivados (hematina, hemina, hemocromogenia).

La hemoglobinuria, (que resulta de la entrada en los orines de la hemoglobina disuelta) se reconoce infaliblemente por los procedimientos químicos delicados, su presencia se nota mucho más difícilmente en el en el análisis espectral, y el examen microscópico es absolutamente inseguro para constatarla. Para los trabajos en la práctica y en la clínica aplicada á los animales, los procedimientos químicos más convenientes son la reacción á la bencina de Schlesinger y Holst y á la tintura de guayaco y esencia de trementina de Schumm. Ambos llevan muchas ventajas sobre todos los otros procedimientos de diagnóstico, y son capaces de demostrar la presencia de los pigmentos en la orina de los animales aún en una dilución de 1 por 10.000.

La reacción de Schlesinger y Holst se hace de la manera siguiente: Se echa una pisca de bencidina muy pura en 2 á 3 cc. de solución acética; se mezclan 12 gotas de la disolución recién obtenida con 2 á 3 cc. de agua oxigenada al 3 %. A este reactivo se agregan 2 cc. de la orina filtrada. Si esta contiene hemoglobina se produce un color azul ó verde, tornando á negro cuando hay una gran proporción de pigmento.

La reacción de Shumm es la siguiente: A 5 cc. de orina filtrada y débilmente acidificada con ácido acético en solución se agregan, agitando constantemente 5 gotas de tintura de guayaco fresca y filtrada y 20 gotas

de esencia de trementina ozonizada dejando la reacción producirse sin movimiento en el vaso. Si hay pigmentos, la parte superior de la capa de esencia toma un color azul que se hace más visible agregando algunas gotas de alcohol.

El resultado negativo del análisis espectral no debe dar lugar á creer en la ausencia de pigmentos de sangre, pues el procedimiento no es seguro salvo en los casos en los cuales la dilución de sangre en la orina es menor que 1 por 500.

En los casos dudosos, en los cuales habrá que dejar á un lado la hipótesis de una fermentación, bastará hervir la orina antes de la reacción para obtener un resultado completamente seguro.

Con la reacción de Heller (ebullición de la orina sospechosa con un tercio de su volumen de lejía de potasa) hay precipitación de los fosfatos en copos blancos si la orina es normal, rojos ó pardos si hay hemoglobina. Esta reacción parece más sencilla, pero es menos práctica.

**DESOUBRY. — La profilaxia de la papera. — *Bulletin de la Société Centrale de Médecine Vétérinaire*, 30 de Enero de 1910.**

En una cabaña importante de caballos puros, los potrillos de menos de 2 meses fueron atacados de una enfermedad especial, diferenciada de la artritis de origen umbilical por abscesos gourmosos en los ganglios sub-glosales, pre-pectorales ó mesentéricos, en el espesor de los músculos del cuello y de la nalga.

La enfermedad hizo estragos algunos meses después de una epizootia de aborto, y por lo tanto fué considerada como una afección transmitida de la madre no abortada al producto y en la cual se ha introducido una evolución gourmosa.

La mortalidad fué muy elevada; de 12 animales atacados, 8 se murieron. Todos los animales indemnes y todos los potrillos nacidos después recibieron, como preventivo, 30 c.c. de suero anti-gourmoso de Dassonville. Todos los animales tratados, con excepción de dos, se salvaron.

Desde el 1.º de Abril de 1907 hasta el 31 de Mayo de 1909 se inyectaron 650 animales jóvenes y no se constató un solo caso de papera y esto en ambientes en los cuales esta enfermedad es de lo más común.

En otra cabaña donde había 60 yeguas preñadas ó recién paridas estalló una epizootia grave de papera causando la muerte de 8 animales jóvenes. Los potrillos enfermos fueron aislados y todos los animales recibieron 30 c.c. de suero anti-gourmoso. Los potrillos nacidos después fueron tratados de la misma manera desde su nacimiento. Se practicó una segunda inyección 6 semanas después para evitar un posible contagio por los enfermos. De todos los animales expuestos al contagio, con excepción de uno solo, ninguno fué atacado de papera. Treinta y cinco á cuarenta *yearlings* de un haras vecino, y en peligro inminente del contagio, fueron tratados, á diez meses de intervalo, con una inyección doble de suero y todos quedaron indemnes.

Los resultados obtenidos permiten llegar á las siguientes conclusiones : En el momento del nacimiento, en las horas que siguen ó á más tardar al día siguiente, los potrillos deben recibir una inyección de 20 c.c. de suero anti-gourmoso de Dassonville. La inyección se repite á la edad de 6 meses, cuando los animales jóvenes están destetados y, más tarde, en el momento de su salida para el entrenamiento. Se repite también si se presenta una epizootia de patera en el establecimiento. El uso del suero anti-gourmoso es indicado no solamente en el caballo puro, sino en todo caballo joven que estuviera en peligro de contagio.

**BENNETT. — Enfermedad de las articulaciones, artritis piémica y séptica de los potrillos.**—*The Veterinary Record*, Mayo 14 de 1910.

Desde hace ya muchos años se ha admitido que la causa de esta enfermedad es una infección séptica del ombligo y los dueños de animales y otras personas interesadas han puesto especial cuidado en que el cordel usado para atar el cordón umbilical sea rigurosamente aséptico y en que se empleen todos los medios posible para evitar la infección.

Ahora bien, admitiendo que en a mayoría de los casos la infección se produce efectivamente por el ombligo, hay casos en que el cordón umbilical está, en toda apariencia, perfectamente sano y el orificio cerrado de una manera completamente normal. La autopsia, aunque demuestra claramente una inflamación supurativa en algunas de las articulaciones, no revela el estado anormal del anillo umbilical, peritórneo, vena umbilical, hígado, etc., que según todas las opiniones, es característico de la enfermedad y esto ha inducido al autor á pensar si no fuera posible que el agente infeccioso se introduzca en el sistema por alguna otra vía que la del ombligo. En esta creencia ha examinado los pies de los potrillos y los ha encontrado generalmente en un estado muy esponjoso, casi descarnados, especialmente las ranillas y las hendiduras entre éstas y las suelas. Se sabe que el cuerno completamente maduro absorbe la humedad muy fácilmente; ¿no sería posible, pues, que el cuerno, en lo que se puede llamar su estado infantil, permita la entrada también á bacterias? La unión córnea completa entre la ranilla y la suela parece haber llegado á su desarrollo completo después del nacimiento y antes de estar este proceso concluído, los pies están en contacto continuo con materias sépticas.

Si esta teoría tuviera algún fundamento, en el tratamiento preventivo contra la enfermedad del ombligo sería necesario fijarse bien, tanto en los pies como en el ombligo, usando aplicaciones antisépticas y toda la limpieza posible.

El objeto del autor en llamar la atención sobre este hecho es que talvez algunos veterinarios, que tienen mayores oportunidades que él puedan estudiar esta cuestión y aunque sus investigaciones no dieran ningún resultado no causarían tampoco ningún daño. ¿No es extraño

que muchas veces son las articulaciones inferiores que se afectan primero si la infección viene siempre del ombligo?

**GRÜTER.** — **Contribución al estudio de la bronquitis crónica en el caballo.** — *Schweizer Archiv für Tierheilkunde*, Diciembre 1909.

El autor describe una forma especial de bronquitis equina crónica que ha observado y estudiado repetidas veces y á la que llama provisoriamente *bronquitis seca*. La enfermedad aparece esporádicamente como resultado de un resfrío aunque también ocurre frecuentemente sin causa determinable. Al principio hay cambios marcados en el estado general; la temperatura es alta; el pulso llega á 80 por minuto y las respiraciones á 30 ó 60; las membranas mucosas están inyectadas. Hay un catarro purulento de los conductos de aire que luego se vuelve gris y vitroso. La auscultación revela *râles* crepitantes y asmáticos en las partes inferiores del pulmón y en algunos puntos el murmullo vesicular se halla disminuído y hasta completamente ausente.

El período febril dura poco, 5 ó 6 días, al cabo de los cuales la enfermedad asume un tipo crónico. La temperatura y la actividad cardiaca se vuelven normales, pero la respiración sigue acelerada, llegando á 25 por minuto en el descanso. Los movimientos respiratorios no son ni profundos ni laboriosos y los movimientos del costado no presentan la respiración doble característica del enfisema. La proyección del ano que se ve en esta última afección falta. Las alas de la nariz están muy movibles y se dilatan mucho al menor ejercicio. La tos es frecuente, violenta y muy seca; se presenta en ataques que producen gran disnea. El catarro de los conductos respiratorios desaparece en cuanto la enfermedad llegue á su período crónico. La percusión no revela ninguna lesión pulmonar; la auscultación muestra una disminución del murmullo vesicular. Este estado crónico es de larga duración y no manifiesta ninguna tendencia á restablecimiento.

Es importante diferenciar entre esta *bronquitis seca* y la ordinaria, que tantas veces termina en enfisema. La diferenciación no es fácil al principio, pues los síntomas diferenciales aparecen más tarde y el autor los resume en la manera siguiente: En la *bronquitis seca* la respiración se acelera simplemente, mientras que en el caballo enfisematoso está claramente entrecortada. En ambas afecciones hay una tos seca la cual, sin embargo, es más dificultosa en el caballo enfisematoso que en el afectado de *bronquitis seca*. En esta última enfermedad, una vez declarada, raras veces hay una destilación de los conductos respiratorios mientras que en el enfisema dicha destilación está casi siempre presente sobre todo después de algún esfuerzo. Los *râles* torácicos son también más abundantes y más fácilmente notados en los casos de enfisema. Además, el aumento en el tamaño del pulmón en el enfisema da mayor extensión al area percutible, mientras que el de la falta de sonido

hepático está fuera de su sitio hacia atrás. Estas últimas manifestaciones faltan en la *bronquitis seca*.

En la autopsia el pulmón afectado de bronquitis seca se halla completamente hundido y su color es el de un pulmón normal. El tejido pulmonar es elástico, pero en algunos puntos, tanto en la superficie del pulmón como en las profundidades del parénquima pulmonar se encuentran áreas en las cuales la elasticidad está muy disminuida. Estas áreas están mal definidas, varían desde el tamaño de una nuez hasta el de un huevo de gallina y son más duras y pesadas que el parénquima normal. La percusión del pulmón sacado del torax da un sonido normal, excepto en las áreas afectadas, donde hay falta de sonido. Cuando se sacan de un caballo que ha estado enfermo solamente poco tiempo, estas áreas presentan en sección un color rojo grisáceo, mientras que las lesiones viejas son amarillas y hasta blancas. La compresión de las lesiones recientes hace salir un líquido rojo grisáceo y en los bronquios finos se ven aparecer tapones grises. La compresión de las lesiones blancas, y por lo tanto viejas, no produce ninguna salida de líquido, pero sus bronquios finos están tapados con un contenido parecido á el de las lesiones recientes. En los bronquios grandes hay pocas alteraciones y no se observa bronquiectasis. La pleura pulmonar es normal; los ganglios linfáticos bronquiales están un poco congestionados, pero nunca presentan reblandecimiento. El parénquima pulmonar, excepto en las áreas especialmente afectadas, se halla poco alterado y no presenta enfisema.

El examen microscópico de las áreas atacadas demuestra, según admisión del propio autor, que el nombre de *bronquitis seca* es algo inaplicable. Los bronquios contienen una secreción bastante abundante y se ve que la induración de las áreas enfermas se debe á lesiones intersticiales inflamatorias con una proliferación marcada del tejido conjuntivo, destrucción del epitelio alveolar y oclusión de los alveolos.

Esta forma de bronquitis se desarrolla probablemente bajo la influencia de factores que tienen una acción específica sobre el tejido conjuntivo y el epitelio alveolar. Pero, cualquiera que sea su causa debe ser considerada como completamente distinta á la bronquitis crónica que produce enfisema.

**MAYR. — Investigaciones sobre la acción farmacológica, terapéutica y toxicológica del Isarol en la medicina veterinaria. — *Berliner Tierärztliche Wochenschrift*, Mayo 26 de 1910.**

El autor llama la atención de los veterinarios sobre el Isarol y lo recomienda como sustituto más barato del ichtyol al cual se parece mucho. Se obtiene de las capas bituminosas de los Alpes y es una substancia de composición compleja aunque se dice que contiene mayor cantidad de sulfuro que el ichtyol. Es un líquido espeso, pardo, de

reacción débilmente ácida, con un olor especial parecido al de ichthyol, es soluble en el agua, pero no del todo y también en eter y benzol debido al carácter diferente de sus componentes. Estos últimos, complejos también en su composición, han sido estudiados y aislados por HOSZLIN quien ha hecho una mezcla típica conteniéndolos en proporciones fijas y la ha usado con buenos resultados en medicina humana.

El Isarol así preparado se fabrica en los establecimientos de productos químicos en Basilea y se emplea en la preparación de pomadas. Se puede conseguir también en la forma de Isarol-glicerina (conteniendo 10, 20 y 50 % de isarol). Puede usarse también en solución alcohólica.

El autor ha hecho numerosos ensayos con isarol y publica, con más ó menos detalles, los resultados de 52 casos de enfermedades muy diversas que ha tratado con este remedio. De las conclusiones á las cuales llega, las siguientes son las principales:

1.º El isarol es una substancia medicinal completamente inócua, que, en todos los casos en los cuales parece indicado el uso de ichthyol en solución ó en pomada, ejerce un efecto terapéutico á lo menos completamente igual á el de este.

2.º El isarol posee un cierto grado de actividad bactericida igual á la que posee el ichthyol.

3.º El isarol obra como un astringente sobre la piel y es keratoplástico, keratolítico, reduciendo y antiparásito.

4.º El isarol ocupa un lugar proeminente entre los agentes para provocar resorciones y en consecuencia su uso es indicado en casos de edema, flemón, hinchazón glandular, mastitis, afecciones reumáticas de los músculos y articulaciones, contusiones, artritis, etc.

5.º El isarol presta grandes servicios en el tratamiento de heridas. Restringe la secreción, favorece la granulación y no es corrosivo para las superficies de la herida. (El autor desinfecta rigurosamente la herida en primer lugar y luego aplica tres veces por día isarol-glicerina ó pomada de isarol).

6.º En las afecciones del útero y de la vagina, sobre todo en aquellas producidas por el parto, el isarol dá resultados excelentes. Puede usarse en forma de taponés ó de cápsulas de gelatina conteniendo 15 % del remedio, introducidos en la vagina.

7.º El isarol presta servicios excepcionales en dermatología y ejerce una influencia favorable en las más diversas formas de dermatitis. Su uso se recomienda especialmente en el eczema crónico y agudo del caballo y del perro, sarna sarcóptica del perro y del gato, herpes y favus.

8.º El isarol es muy eficaz en varios estados otorreicos y es específico en el tratamiento de la keratitis y conjuntivitis.

Se ve, pues, que el isarol, como el ichthyol, produce efectos terapéuticos que lo recomiendan en una gran variedad de afecciones dife-

rentes. Es preferible al ichthyol por su baratura siendo su precio solamente más ó menos la mitad de éste y por lo tanto, el autor opina que merece ser empleado á menudo en la práctica veterinaria. Se limita en el artículo presente á sus usos externos, pues no ha tenido todavía mucha experiencia en su administración interna terapéuticamente. Ha observado buenos resultados en 3 casos de catarro intestinal agudo en bovinos y 2 de catarro gastro intestinal agudo de caninos y considera que el remedio merece otros ensayos internamente, reservando su opinión definitiva hasta tanto que éstos se hayan practicado. Por sus muchas experiencias en el uso externo llega á la conclusión que el isarol al mismo tiempo que mucho más barato, es, á lo menos, igual en sus efectos terapéuticos al ichthyol en todo sentido.

## SECCIÓN OFICIAL

### Decretos del Superior Gobierno

Ministerio de Industrias, Trabajo é Instrucción Pública.

Montevideo, Julio 2 de 1910.

Atento á lo informado por la Dirección de Ganadería declárase incluido el puerto del Salto entre los enumerados en el artículo 2.º del Decreto del 24 de Junio ppdo., autorizándose así mismo, la importación de ganado al departamento de Soriano, previo el cumplimiento estricto de las disposiciones sanitarias vigentes. Hágase saber.

WILLIMAN.

JULIÁN DE LA HOZ.

Ministerio de Industrias, Trabajo é Instrucción Pública.

Montevideo, Julio 30 de 1910.

Visto el pedido de la División de Ganadería, para que se clausuren nuestros puertos á los ganados bovinos, ovinos, caprinos y porcinos procedentes de Inglaterra, donde ha aparecido la fiebre aftosa, el Presidente de la República decreta: Artículo 1.º Declárase prohibida hasta nueva resolución, la importación al país de ganado bovino, ovino caprino y porcino procedente de Inglaterra.

Art. 2.º Comuníquese, insértese y publíquese.

WILLIMAN.

JULIÁN DE LA HOZ.