

colorchecker CLASSIC



Año V.

MADRID.—ENERO 1900.

Núm. 1.

REVISTA MENSUAL

DE

**MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA**

Á NUESTROS LECTORES

Mucho nos complace haber pasado de nuestro cuarto año de existencia y entrar llenos de vida é ilusiones, es decir, en plena juventud, en un año nuevo; que es así la juventud, todo en ella se olvida; angustias y sinsabores se antojan camino sembrado de rosas, cuando conseguido su objetivo ni recuerda los obstáculos que ha tenido que vencer, ni cree posible que en su nuevo derrotero han de oponerse á su paso implacables tempestades que arrostrar.

Nuestra confianza grande en la clase médica no ha sido desmentida; tres años y medio de sacrificio, por qué no confesarlo, casi estéril, nos indujeron á esperar en su ayuda, confiando en que nuestro desinterés habia de encontrar su recompensa, siquiera consistiera ésta en una disminucion de los dispendios que el sostenimiento de esta modesta publicacion nos imponia. El llamamiento hecho á la clase ha dado un resultado que no podíamos esperar aun confiando mucho; motivo es este de agradecimiento que con gran satisfaccion hacemos público. Es más, durante el primer semestre de nuestra nueva era, que acaba de transcurrir, han acudido á inscribir su nombre en las listas de nuestros suscritores multitud de personalidades de las clases médico-farmacéutica, veterinaria y hasta de la modesta de practicantes; bastantes nos han significado sus simpatías y han considerado nuestro proceder digno de ser ayudado en su prosecucion, ya que el módico precio de la suscripcion no podia hacer creer en recompensa económica de ninguna clase.

La mayoría de las publicaciones médicas de España y América se han apresurado á solicitar el cambio con nuestra REVISTA, que gustosos hemos aceptado, y diariamente visitan nuestra Redaccion los folletos y obras de más importancia que ven la luz

REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA

Y VETERINARIA

Á NUESTROS LECTORES

Mucho nos complace haber pasado de nuestro cuarto año de existencia y entrar llenos de vida é ilusiones, es decir, en plena juventud, en un año nuevo; que es así la juventud, todo en ella se olvida; angustias y sinsabores se antojan camino sembrado de rosas, cuando conseguido su objetivo ni recuerda los obstáculos que ha tenido que vencer, ni cree posible que en su nuevo derrotero han de oponerse á su paso implacables tempestades que arrostrar.

Nuestra confianza grande en la clase médica no ha sido desmentida; tres años y medio de sacrificio, por qué no confesarlo, casi estéril, nos indujeron á esperar en su ayuda, confiando en que nuestro desinterés habia de encontrar su recompensa, siquiera consistiera ésta en una disminucion de los dispendios que el sostenimiento de esta modesta publicacion nos imponia. El llamamiento hecho á la clase ha dado un resultado que no podíamos esperar aun confiando mucho; motivo es este de agradecimiento que con gran satisfaccion hacemos público. Es más, durante el primer semestre de nuestra nueva era, que acaba de transcurrir, han acudido á inscribir su nombre en las listas de nuestros suscritores multitud de personalidades de las clases médico-farmacéutica, veterinaria y hasta de la modesta de practicantes; bastantes nos han significado sus simpatías y han considerado nuestro proceder digno de ser ayudado en su prosecucion, ya que el módico precio de la suscripcion no podia hacer creer en recompensa económica de ninguna clase.

La mayoría de las publicaciones médicas de España y América se han apresurado á solicitar el cambio con nuestra REVISTA, que gustosos hemos aceptado, y diariamente visitan nuestra Redaccion los folletos y obras de más importancia que ven la luz

pública. Pero no está tan ciegamente envanecido nuestro amor propio que haya dejado de notar alguna frialdad, algun silencio premeditado en la prensa profesional, con que se pretenda acaso nublar la satisfacción que nos embarga. Se ha pensado tal vez hallar en esta REVISTA un pretexto de publicidad que por otros medios conseguimos, por lo demás, con bastante mayor economía; tal vez se habría pensado ver en nuestro periódico una competencia fin de siglo; nada de eso nos ha guiado, pues bien claras hemos expuesto nuestras aspiraciones, y quien se lo hubiese imaginado no ha tenido en cuenta nuestras reales condiciones y ha procedido haciéndonos aumentar de proporciones, dándonos una importancia á que desde luego jamás pretendemos llegar, sin por eso tolerar ser menospreciados por nadie. Nuestra manera de proceder está bien al alcance de todos y puede juzgarse sin apasionamiento.

Lejos de desmayar en nuestra empresa, la valiosa ayuda que las clases médicas nos han prestado nos anima á extender cada vez más la esfera de acción en que giramos, y dirigiendo un cariñoso saludo á todas ellas desde estas columnas, y haciéndolas presente nuestro agradecimiento, procuraremos, dentro de nuestras fuerzas, ser cada vez más acreedores á su cooperación, mejorando nuestras condiciones y haciendo un nuevo reparto gratuito de este número en toda España, á fin de que pueda llegar á conocimiento de todos los prácticos la existencia de la REVISTA MENSUAL DE MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA Y VETERINARIA, que por el módico precio de suscripción de *una peseta al año ofrece sus columnas á sus suscritores*, tanto para artículos científicos profesionales originales como traducidos, regalando seis ejemplares á sus autores y una lectura sana, ya que no abundante, por el corto espacio de que se dispone por ahora.

Con este número recibirán gratuitamente un resumen del catálogo de las importantes obras que la casa propietaria ha publicado durante el año transcurrido y que remite á vuelta de correo á quien las solicite.

B.-B. É H.

TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS DEL MAXILAR INFERIOR

Segun el doctor **POTELET**.

Las fracturas del cuerpo del maxilar inferior pueden ser divididas desde el punto de vista etiológico en tres clases:

- 1.^a Las fracturas por causa directa.
- 2.^a Las fracturas por causa indirecta.
- 3.^a Las fracturas dobles, que proponemos que se llamen mixtas.

En estas últimas, uno de los fragmentos de la fractura, habitualmente anterior, pero que puede también ser posterior, es debido á la acción de un traumatismo directo, mientras que el otro resulta de la acción indirecta del trauma.

Esta segunda fractura indirecta se produce según el mecanismo de la flexión ó de la extensión, sea que la curvatura del maxilar haya sido exagerada ó sea que, al contrario, haya sido enderezada.

La separación de los fragmentos en las fracturas del maxilar inferior puede depender de causas múltiples; las principales son:

- 1.^a La acción directa del trauma.
- 2.^a La dirección de la fractura y el biselamiento de las superficies fragmentarias (Malgaigne).
- 3.^a La tonicidad muscular (J.-L. Petit, Boyer).
- 4.^a La influencia de la gravedad.

Accesoriamente, la separación puede además ser debida, como lo admiten ciertos autores, al derrame sanguíneo. De todos modos, este último sólo excepcionalmente es abundante.

El exámen radiográfico puede, en la actualidad, procurar grandes servicios, no para permitir el diagnóstico de la fractura, que con mucha frecuencia se impone por sí mismo, sino para precisar la dirección de los fragmentos, dato que puede ser muy importante desde el punto de vista terapéutico.

Sin hablar de los accidentes infecciosos que pueden venir á complicar las fracturas del maxilar inferior, y sobre todo las fracturas abiertas, accidentes éstos sobre cuya naturaleza y gravedad insisten todos los autores, el doctor Potelet nos demuestra que existe un punto especial interesante en la historia de las fracturas del maxilar inferior en los sujetos jóvenes. Se trata aquí de los accidentes de la evolución de la muela del juicio, que pueden ser provocados por la fractura y, una vez producidos, pueden á su vez ejercer perniciosa influencia sobre la evolución de la fractura.

La terapéutica abarca dos indicaciones:

- 1.^a La desinfección bucal.
- 2.^a La contención de los fragmentos de antemano reducidos.

La desinfección bucal no puede realizarse de una manera absoluta.

Sin embargo, la experiencia demuestra que los grandes lavados antisépticos repetidos tienen una acción favorable sobre la marcha de la consolidación, y se oponen eficazmente á las complicaciones infecciosas.

Entre los numerosos aparatos preconizados en el tratamiento de las fracturas del maxilar inferior algunos merecen ser conservados, especialmente las frondas y los aparatos modernos de Cuning y de Martin (de Lyon).

Cuando la separacion es nula, ó muy poco acentuada, la simple fronda basta.

Si, al contrario, la separacion es notable y los accidentes sépticos amenazan, la preferencia será para los aparatos que se aplican despues de haber obtenido la impresion de la arcada dentaria. Para Potelet, el aparato de Martin es el que parece reunir más ventajas.

La ligadura dentaria se reservará para los casos simples que no se acompañan de separacion de fragmentos ó tienen tan sólo una separacion muy ligera. Seria injusto que se renunciara completamente á ella.

La ligadura ósea halla sus indicaciones en los casos de fractura oblicua con línea de fractura muy inclinada ó en las fracturas de fragmentos múltiples. Se puede comparar en este caso el empleo de la ligadura ósea con el procedimiento de sutura rotuliana con los garfios, preconizada por Berger. Sin embargo, aun en estos casos, á causa del medio séptico en que se halla expuesta la fractura, quizás valdria más recurrir todavía al empleo del aparato de Martin ó al de Cuning, que permiten una fácil desinfeccion.

Dado el perfeccionamiento de los aparatos precedentes, la sutura ósea hallará raramente sus indicaciones. Segun la opinion del doctor Potelet, este método está fatalmente condenado á desaparecer, y debe ser absolutamente proscrito cuando, por estar la mucosa gingivobucal más ó menos desgarrada, la sutura no puede practicarse fuera de la cavidad bucal.

PESTE BUBÓNICA

Su profilaxia por el suero antipestoso.

Creemos oportuna la publicacion de las siguientes conclusiones del informe de la Comision internacional sobre la peste:

El suero antipestoso tiene una accion preventiva muy notable.

Los ratones inoculados con 0,02 c. c. de suero, y los monos inoculados con 2 c. c., no experimentan ninguna perturbacion cuando se les inocula, veinticuatro ó cuarenta y ocho horas despues que el suero, una dosis mortal de virus pestoso.

Para los hombres, se puede confiar en la proteccion eficaz é inmediata de todas las personas que se someten á la inyeccion preventiva de unos 5 c. c. de suero antipestoso. No se conoce todavía con exactitud cuánto dura la inmunidad así conferida, pero se sabe que, segun los estudios realizados con los sueros en general, dura unos veinticinco dias.

El suero antipestoso tiene una accion curativa.

Los ratones resisten á la enfermedad si catorce horas despues

de la inyeccion de una dosis de virus mortal se les inocular bajo la piel 0,25 c. c. de suero.

En los enfermos, el suero antipestoso inyectado bajo la piel, aunque sea á dosis relativamente altas (40 á 60 c. c.), no produce ningun accidente.

Cuando la peste se trata algo tarde, en los enfermos graves, con pulmonía pestosa por ejemplo, ó que tienen una erupcion pustulosa con edema, se hará una inyeccion intravenosa de 20 c. c. de suero.

En los casos ordinarios se hará la misma inyeccion de 20 centímetros cúbicos bajo la piel del vacío derecho.

Se repetirá la inyeccion diariamente, hasta que la temperatura del enfermo vuelva á la cifra normal.

Si reaparece la fiebre se practicarán todos los dias inyecciones de 10 c. c., porque los bacilos no desaparecen de repente y por completo. Pueden quedar localizados en los ganglios é infectar nuevamente al enfermo. En los casos de peste grave, la primera y la segunda inyeccion serán de 40 c. c. Se disminuirá los dias siguientes

Los cultivos calentados á 70°, por el método Ferran-Haffkine, ejercen una accion preventiva.

Al contrario que el suero antipestoso, los cultivos de microbio pestoso calentados á 70° dan una inmunidad más duradera, pero su accion es más lenta y requiere ocho á doce dias.

Si, despues de inyectar esa clase de cultivos, se inyecta á los ratones virus pestoso, éste resulta mucho más activo y mata, mientras que otros ratones que sólo han recibido el suero pestoso no sucumben. Y es que la toxina de los cultivos Haffkine necesita algun tiempo para vacunar; de no ser así, se unirían las dos toxinas.

Durante una epidemia de peste, la inoculacion preventiva con los cultivos seria peligrosa para los sujetos en quienes la peste pudiera encontrarse en el período de incubacion.

Este peligro puede evitarse si se practica la inyeccion preventiva mezclando al cultivo vacunador una cantidad igual de suero antipestoso. En el hombre se deberia inyectar primero el suero y despues el cultivo calentado. Todos los habitantes de una poblacion infestada ó amenazada deben sufrir, aunque sea obligatoriamente, la inoculacion preventiva.

Se vacunará á los adultos, ora por la inyeccion subcutánea de 5 c. c. de suero antipestoso, ora por la inyeccion de 5 centímetros cúbicos de suero, seguida, á los dos ó tres dias, de la inyeccion de 2 c. c. de cultivo vacunador, ó bien, á falta de suero, con una primera inyeccion de pequeña cantidad de cultivo vacunador solo, seguida, á los diez ó doce dias, de una segunda inyeccion de la dosis normal del mismo cultivo.

La vacunacion de los niños puede hacerse con la mitad de las dosis antes mencionadas.

Estas personas deberian ser autorizadas para circular libremente fuera de los cordones sanitarios, con arreglo á las medidas usuales de desinfeccion de los efectos y equipajes, á reserva de presentar un certificado de vacunacion que tuviera más de cuarenta y ocho horas y menos de quince días de fecha.

(*Le Corresp. Medical.*)

REVISTA GENERAL

Clínica y diagnóstico de la tuberculosis en la primera edad.—He aquí el resúmen del trabajo que sobre este asunto ha hecho el doctor Bulius:

Cuando no hay bacilos en los esputos, la tuberculosis no presenta, aparte de las manifestaciones óseas y cutáneas, síntoma alguno que por sí solo sirva para formar un diagnóstico cierto.

Por otra parte, provoca un número tan grande de síntomas, que se reconoce en la mayoría de casos por la presencia simultánea de una série de estos síntomas.

Hé aquí los hechos que pueden servir para el diagnóstico de la tuberculosis general, así como de las formas crónicas:

- 1.º Revelacion de la anamnesia, sea de herencia, sea de la posibilidad de infeccion por un sujeto extraño á la familia.
- 2.º Ciertos síntomas ligeros de naturaleza crónica; cambio de humor súbito, carácter moroso.
- 3.º La consuncion lenta á pesar de un buen apetito, de excelente alimentacion y no haber otras causas que la expliquen.
- 4.º Tumefaccion, aun ligera, de las glándulas supraclaviculares y de las mesentéricas, que se han hecho palpables.
- 5.º Accesos de tos característicos.
- 6.º Afecciones tuberculosas de los tegumentos y de los huesos.
- 7.º La marcha tórpida ó discrásica de afecciones cutáneas no específicas (forúnculo, eczema), no habiendo otras causas productoras.

Hechos en que se funda el diagnóstico de la tuberculosis aguda:

- 1.º La inquietud y agitacion, no explicables bien por el estado del paciente
- 2.º Convulsiones, sin factores susceptibles de originarlas.
- 3.º La ausencia de diarrea y de nefritis (una ú otra son la negacion de la tuberculosis).

4.º La cianosis, así como la disnea, cuando no guarda relación con el estado pulmonar y el tórax no es raquítico.

5.º La expectoracion de esputos voluminosos.

6.º Los colapsos pasajeros en niños poco afectos todavía ó nada afectos de enteritis.

7.º Estertores vesiculares é infiltracion extensa de los pulmones. (*Jahrb. fur Kinder*, 4, 1899.)

Tratamiento mecánico del anasarca.—El doctor Fürbringer considera los métodos ordinarios de desagüe de las piernas edematosas como poco satisfactorios. Las incisiones extensas son eficacísimas, pero tardan mucho en curar y la piel se macera. Una cánula metálica colocada debajo de la piel es molesta para el enfermo. Para evitar estos inconvenientes emplea el tratamiento siguiente: Un trócar y una cánula de gran calibre (5 á 6 milímetros de diámetro) es introducido en la piel, se conduce horizontalmente debajo del córion y perfora, por último, la piel de dentro á fuera. Se introduce por la cánula un tubo de goma blando perforado, de un metro de longitud. Los dos extremos se dejan colgar y se introducen en un líquido antiséptico. Colocado el tubo, se extrae la cánula. Sobre las punturas se aplica una cura antiséptica ligera. Como el tubo es blando, no produce molestia alguna al enfermo. Cuando no queda líquido que salir al exterior, lo que acontece de ordinario á las veinticuatro ó cuarenta y ocho horas, se corta el tubo cerca de su entrada en la piel y se extrae. (*Deutsche Med. Woch.*, núm. 16, 1899.)

Dispepsia urocínética.—Así llama Rosenbach á los trastornos gastrointestinales, que son la única manifestacion de una insuficiencia motora de todas las vías urinarias, unida frecuentemente á ectasia venosa de las mismas.

En estos casos, el exámen del tubo digestivo es negativo; pero, en cambio, se nota una dilatacion vesical que no guarda relación con la escasa cantidad de orina contenida.

El conocimiento de tales dipepsias mantenidas por la paresia de dichas vías importa al médico práctico, pues en este caso puede dirigir la terapéutica á mejorar las condiciones del aparato urinario.

Para ello se recurrirá á los baños tibios, al masaje, la faradizacion de la pared abdominal, la administracion del nitrato de estricnina, de la nuez vómica y la ergotina; se evitarán las bebidas y comidas abundantes ó irritantes para el riñon, y sólo en caso de verdadera necesidad se practicará el cateterismo. El éxito esperado sigue casi siempre á esta terapéutica salvo los casos inveterados ó en que haya lesion renal. (*Sem. Méd.*, 13 de setiembre de 1899.)

Empleo de la iodopina en el tratamiento del asma bronquial y enfisema.—La iodopina es una nueva preparacion comercial, producida por la combinacion del iodo con el aceite ordinario. Se distingue de las demás preparaciones que contienen iodo y una sustancia grasa, como el iodovasógeno y el iodovasol, en que en este caso se trata de una verdadera combinacion química entre el iodo y las sustancias grasas, mientras que las demás sólo representan una ligera solucion de iodo en un cuerpo hidrocarbonado, tal como la vaselina.

La iodopina conserva el gusto de la sustancia empleada en su preparacion.

Puede conservarse durante meses sin modificacion y sin que el iodo sea puesto en libertad.

En la policlinica del doctor Mering (de Halle) la iodopina ha sido experimentada por el doctor Fresse; 13 enfermos asmáticos recibieron la iodopina. En 6 casos se trataba de asma bronquial puro, en los otros 7 de trastornos asmáticos con enfisema crónico y bronquitis.

Los enfermos tomaron dos á tres cucharadas de las de café al dia de la preparacion iodada al 10 por 100. Una cucharada de las de café representa cerca de 3 gramos y medio, lo que hace 0,35 de iodo, ó sea 0,457 de ioduro de potasio.

La mayoría de los enfermos tomaron la iodopina sin dificultades. Un solo enfermo cesó su uso por repugnancia á los ocho dias.

La iodopina en todos los casos, menos en uno solo, dió resultados muy satisfactorios. Lo más notable fué sobre todo la larga duracion del efecto favorable.

En un caso en que el enfermo no dejaba un dia de tener crisis, al cabo de cuatro dias de tratamiento desaparecieron todas y permaneció tres semanas sin tener ninguna más. (*Gaz. hebdomad. de Méd. et de Chir.*, núm. 45, 1899.)

Sobre las inyecciones de suero fisiológico equino en la corea, por el doctor Vidal Solares.—Hé aquí las conclusiones del notable y extenso trabajo del autor sobre este importante asunto:

Las inyecciones de suero fisiológico de caballo son eficaces en todos los casos de corea aparecida en la edad de la pubertad á consecuencia de infecciones ó de violencias morales.

La cantidad de suero inyectada cada vez es de 3 á 8 centímetros cúbicos, y la total que es menester para la curacion permanente de la enfermedad varia entre 60 á 120 centímetros cúbicos.

El suero fisiológico de caballo actúa en estos casos como tónico específico de las células nerviosas, y tambien de un modo

principal impidiendo las intoxicaciones, que segun Lannois provocan la reaccion coreica.

Por el mismo mecanismo cabe explicar el efecto del suero en las coreas consecutivas á vivas impresiones morales, ya que las investigaciones de Galeazzi ponen fuera de duda el poder *inhibidor* de éstas sobre los cambios nutritivos, con el consiguiente desarrollo de la hipertoxicidad humoral.

La eficacia del suero normal del caballo demuestra de paso ser verdad la teoría nerviosa, aunque señalando tambien la conveniencia de armonizarla con las teorías discrásica é infectiva, que constituyen su complemento lógico ante las más recientes investigaciones. (*Arch. de Ginecopatia, Obst. y Pediatria*, número 12, 1898.)

Tratamiento quirúrgico de la parálisis facial por la anastomosis espinofacial.—A principios de año ha propuesto el doctor Faure, con el doctor Furet, y personalmente puesto en práctica una operacion que tiene por objeto tratar quirúrgicamente la parálisis debida á la seccion ó á la destruccion del nervio facial en el interior del peñasco. Tal es la anastomosis del extremo periférico del nervio facial con el extremo central del nervio espinal, y más particularmente de la rama trapeziana de este nervio seccionado en un punto conveniente.

Hé aquí los diversos tiempos de esta operacion: Incisión de unos 12 centímetros sobre el borde anterior del esternomastoideo, y que suba todo lo posible hasta el pliegue retroauricular; desnudacion de la cara anterior de la apófisis mastoides; busca del tronco del facial, que se encuentra en el punto en que cruza horizontalmente la base de la apófisis estiloides, á 12 ó 15 centímetros de profundidad; seccion de este tronco nervioso á nivel mismo de la base de la apófisis estiloides, en un punto en el que todavía no ha entrado en la parótida que se reclina hácia delante; busca de la rama externa del nervio espinal en el punto en que penetra en el esternomastoideo, respetando los ramos nerviosos que van á este músculo; seccion de su rama trapeziana en el punto en que desaparece en el esternomastoideo; anastomosis de los dos troncos nerviosos por una sutura con catgut ó seda fina.

Esta operacion es delicada, pero inofensiva, y si es temerario afirmar que dará éxitos frecuentes, no está prohibido esperar que pueda en algunos casos permitir curar una afeccion considerada hasta ahora como absolutamente incurable. (*Congrès français de Chir.—Revue de Chirurgie*, núm. 11, setiembre de 1898.)

FORMULARIO

Atonía estomacal de los tuberculosos. (Dettweiler.)

Acido clorhídrico,	} aa.	1 gramo.
Pepsina,		10 centigr.
Clorhidrato de quinina,		20 gramos.
Jarabe de cortezas amargas,		190 —
Agua destilada,		—

Mézelese. Una cucharada grande cada tres horas.

(*Rev. int. de med. et de chir.*, núm. 2, 1899.)

Coriza.

Extracto de beleño,	15 centigr.
Ioduro de potasio,	2 gramos.
Bicarbonato de sosa,	2 —
Extracto de regaliz,	5 —
Agua de anís, c. s. para	120 —

Una cucharada de las de postre cada cuatro horas.

(*Les Nouveaux Remèdes*, núm. 20, 1898.)

Disuria blenorragica. (Gebert.)

Salicilato de sosa,	10 gramos.
Extracto de belladona,	30 centigr.
Agua,	195 gramos.
Tintura de corteza de naranja amarga,	5 —

Mézelese. Para tomar á cucharadas grandes cada dos ó tres horas.

(*Le Progrès Médical*, núm. 40, 1898.)

Fetidez del aliento.

Café en polvo,	45 gramos.
Carbon vegetal,	15 —
Azúcar en polvo,	15 —
Vainilla,	15 —
Mucilago de goma del Senegal,	c. s.

Para hacer pastillas de un gramo; 5 á 6 al dia.

(*Le Progrès Médical*, núm. 8, 1899.)

Herpes corneal. (Schmidt Rimpler.)

Precipitado blanco,	1 gramo.
Extracto de belladona,	1 —
Ungüento simple,	10 —

Para friccionar la frente y sienes despues de aplicar en éstas cinco sanguijuelas, caso de dolor.

(*Gaz. med. di Torino*, núm. 31, 1898.)

Intermitentes rebeldes. (Bacelli.)

Sulfato de quinina,	4 gramos.
Tartrato férricopotásico,	10 —
Acido arsenioso puro,	10 centigr.
Agua destilada,	300 gramos.

Usos.—El primer dia que sigue al acceso de fiebre, el enfermo toma de hora en hora una cucharada de esta disolucion; el segundo dia se administra una cucharada cada tres horas, y en los dias siguientes con intervalos mayores.

Prurito de la ictericia. (Boulland.)

Ictiol,	2,5 á 5 gramos.
Alcohol,	} aa. 25 —
Eter,	

Uso externo.

(*Sett. Med.*, núm. 5, 1899.)

Prurito vulvar.

Sublimado corrosivo,	40 centigr.
Alumbre,	8 gramos.
Almidon,	40 —
Agua,	1 litro.
Azul de metileno,	c. s.

En aplicaciones externas.

(*Le Progrès Médical*, núm. 1, 1898.)

Sifilis. (Julheron.)

Bicloruro de mercurio,	50 centigr.
Cloruro de sódio,	2 gramos.
Fenol cristalizado,	2 —
Agua destilada esterilizada,	200 —

Para inyectar todos los dias bajo la piel con todas las precauciones antisépticas 20 centímetros cúbicos de suero, ó sea 5 centigramos de bicloruro de mercurio.

(*Gaz. Medical*, junio de 1898.)

Vómitos en los dispépsicos. (Weglesworth.)

Mentol,	1 gramo.
Alcohol,	40 —
Jarabe de moraz,	40 —
Agua cloroformada,	70 —

Dos cucharadas de las de postre cada hora.

(*Le Progrès Médical*, núm. 2, 1899.)

VARIACIONES ATMOSFERICAS

de Madrid desde el dia 26 de noviembre al 31 de diciembre de 1899.

Dias	26 á 5	5 á 10	10 á 17	17 á 24	24 á 31	
Altura barométrica..	(Máxima.)	715,92	715,50	707,74	711,74	712,67
	(Mínima.)	714,57	708,95	689,80	695,27	695,24
Temperatura	(Máxima.)	15º,1	14º,4	15º,8	10º,7	12º,5
	(Mínima.)	1º,5	0º,8	0º,8	0º,7	0º,1
Vientos dominantes	NE. y N.	SO. y NE.	O., NE. y SO.	NE., SO. y NO.	NE. y N.	

LA SALUD EN MADRID

En el mes de diciembre han seguido predominando algun tanto recrudecidas, sobre todo en el distrito de Buenavista de esta Corte, las infecciones gastrointestinales, tifoideas para unos, tíficas para otros y gripales de forma abdominal para algunos. Lo cierto es que se han presentado bastantes más casos, que la enfermedad sigue presentando una larga duracion típica sin marcada putridez, que resiste á los tratamientos clásicos de la fiebre tifoidea, que presenta en suma dentro de su gravedad mayor benignidad que aquélla, á la que en nada se parece, y que su etiología permanece en tinieblas, pues no puede atribuirse con fundamento á ninguno de los agentes infecciosos que se persiguen y mucho menos al bacilo de Eberth ó tífico.

Han reinado además, como propios de la estacion que atravesamos, las afecciones gripales y catarrales agudas, más ó menos acentuadas, de las vías respiratorias, anginas, corizas, bronquitis, broncopneumonías, pleuresías, pneumonías, etc., recrudecimiento de las crónicas, la tuberculosis sobre todo, así como las cardiopatías crónicas.

No han sido raras las afecciones cerebromeningeas, mortales muchas, las congestiones hepáticas, los catarros de las vías biliares, las neuralgias *à frigore*, los reumatismos articulares agudos ó crónicos exacerbados, la enteritis, colitis y enterocolitis.

En los niños han sido frecuentes las anginas, bronquitis, enterocolitis, las afecciones gastrointestinales reinantes, la viruela, la escarlatina y el sarampion.

La mortalidad se ha acentuado algun tanto para todas las edades y sexos.

CRÓNICAS DEL MES

Nuevos académicos.—La Real Academia de Medicina de Madrid ha elegido para formar parte de tan docta corporación á los distinguidos y reputados profesores Tolosa Latour, Gomez Ocaña y Rodriguez Abaitua. Nuestra enhorabuena por tan acertada eleccion á los interesados y á la Academia.

Colegiacion obligatoria.—Todavía no sabemos á qué atenernos. Segun el Ministro de la Gobernacion, queda en suspenso hasta conocer el informe de las Academias el Real decreto que la disponia, y segun el Gobernador de Madrid serán cerradas las oficinas de farmacia cuyos dueños no se hayan colegiado en determinado plazo.

Seria conveniente saber á qué número asciende el de los médicos colegiados en esta Corte, y que dieran á conocer los que lo estuvieren las ventajas que les ha reportado su inscripcion en el Colegio, ya que la clase médica en general no ha notado el menor beneficio.

Folleto recibido.—El doctor Salcedo y Ginestal ha tenido la bondad, que agradecemos, de remitirnos su *Cartilla*, premiada por la Sociedad Española de Higiene, sobre el tema *Sanatorios, Qué debe entenderse por Sanatorio desde el punto de vista higiénico, Bases para la organizacion de estas fundaciones en sus diversos aspectos.*

Tambien hemos recibido la *Nomenclatura de las enfermedades* (causas de defuncion, causas de incapacidad para el trabajo), adoptada por el servicio de estadística de la ciudad de París, por el doctor Jacques Bertillon.

Utilizacion de los conocimientos bacteriológicos.—Ha sido encarcelado un estudiante de Gratz por haber amenazado á una viuda rica con sembrar microbios en su habitacion y en sus vestidos si no le daba cierta cantidad. Al ser detenido se le encontraron cultivos de bacilos del cólera, de la fiebre tifoidea y del tétanos, que habia sacado del Laboratorio de bacteriología, prueba de que no eran vanas las amenazas de este maestro cantor *fin de siglo.*

Para aligerar los pies.—Los ingleses acaban de dotar á su ejército de un nuevo cuerpo, el de pedicuros de infantería.

Once subtenientes que han seguido los cursos de instruccion especial, instituidos en el campo de Aldershot, han recibido el titulo de «chiropodits» de batallon.

Los seis primeros titulados recibirán una gratificacion por su entrada en funciones.

Es cierto que los pies del soldado, como decia el general Poilloüe de Saint-Marc, tienen derecho á toda clase de cuidados de sus superiores; pero no lo es menos que quitar peso y obstáculos á las bases de sustentacion del soldado inglés es favorecer su ligereza y facilidad en las marchas en una ocasion bien poco oportuna, que no echarán en saco roto los boers para ayudar en su mision á los pedicuros, haciéndoles apresurar más el paso.

Peste bubónica.—Continúa estacionada afortunadamente en Oporto y sus cercanías, bajo la forma pneumónica sobre todo, y sin

extenderse, como se temia, á pesar de las nulas medidas adoptadas por las autoridades portuguesas. Tambien en España parece que se han aligerado algun tanto las precauciones sanitarias en las fronteras. ¿Es que se ha dado por terminada la epidemia? Seria esto desconocer su marcha insidiosa y echar por tierra en un momento todos los trabajos y gastos llevados á cabo, y perder las ventajas conseguidas con las precauciones sanitarias hasta ahora más ó menos completas y eficazmente adoptadas.

Pérdida sensible.—Lo ha sido para la clase médica la del distinguido práctico del Hospital de la Princesa y académico de la Real de Medicina el Dr. Miguel y Viguri, arrebatado á la ciencia y á su familia en la flor de su edad, cuando gozaba de la fama y posicion á que le habian llevado su ilustracion y laboriosidad. Descanse en paz el querido compañero.

Puede que prospere el tratamiento.—Sábese que el Dr. Rose ha preconizado el masaje intrarrectal en el tratamiento de la coccidinia. Ignoramos las impresiones que procurará este tratamiento al médico, pero á juzgar por los hechos se le puede predecir un buen éxito por parte de los enfermos.

Tal hace suponer la anécdota siguiente, que segun la *Chronique Médicale* ha referido á sus alumnos el Dr. Flaubert, hermano del novelista.

Llamado para a istir á una jóven actriz que padecia una afeccion que necesitaba la exploracion digital del recto, el doctor procedió al exámen. Terminado éste:

—¿Y cuánto os debo, querido doctor?—dijo la jóven.

—Por tratarse de vos, sólo será diez francos—respondió el profesor.

A lo que contestó la artista:

—Gracias, querido doctor; me habeis hecho un gran bien y produccion un gran placer. Aquí teneis veinte. Volvedme á repetir la operacion.

No se atrevió, se conoce, á decir á sus alumnos el Dr. Flaubert si repitió ó no el acto.

CORRESPONDENCIA

DÉCIMA LISTA

de los señores suscritores á esta «Revista».

- | | |
|--|--|
| D. Enrique Bermudez, <i>médico</i> , Santa María de Ortigueira (Coruña). | D. Quintin Martinez, <i>médico</i> , Cardenosa (Palencia). |
| D. Perfecto Cabana, <i>médico</i> , San Pedro de Vivero (Lugo). | D. Vicente Minguez, <i>farmacia</i> , Nájera (Logroño). |
| D. Diego Cortés, <i>médico</i> , Villafranca de los Barros (Badajoz). | D. Bonifacio Monge, <i>farmacia</i> , Soria. |
| D. Federico Delgado, <i>farmacia</i> , Talarrubias (Badajoz). | D. Rafael Moyano, <i>médico</i> , Puente Genil (Córdoba). |
| D. Enrique Fernandez, <i>médico</i> , Alicante. | D. Antonio Ortiz, <i>cirujano</i> , Navas de Estena (Ciudad-Real). |
| D. Miguel Fuentes, Las Paulas (Huesca). | D. Antonio Pinilla, <i>veterinario</i> , Cerviá (Lérida). |
| D. Agustin Gocouria, <i>médico</i> , Algotocin (Málaga). | D. Benito Tamayo, <i>farmacia</i> , Hondon de las Nieves (Alicante). |
| D. Eulogio Gomez, <i>practicante</i> , Piedrabuena (Ciudad-Real). | D. Manuel Vega, <i>farmacia</i> , Pravia (Oviedo). |
| D. Victor Hernandez, <i>farmacia</i> , Ponferrada (Leon). | D. Manuel Zamarriego, <i>capitan de carabineros</i> , Torrelavega (Santander). |

SECCION DE ANUNCIOS

LA MARGARITA EN LOECHES

Antibiliosa, Antiherpética, Antisifilítica, Antiescrofulosa, Antiparasitaria
y muy reconstituyente.

CON ESTA AGUA SE TIENE LA SALUD A DOMICILIO

Cura con prontitud el *Dengue*; es preservativo de la difteria y tisis, usada con frecuencia, como eminentemente *antiparasitaria*. Esta agua *no irrita* por razon de sus *componentes*, y es superior á la que, llamandose natural, no tiene fuerza. Pedir prospectos é instrucciones, Madrid, Jardines, 15, bajos. Depósito central y *único*.

Hecho el analisis por Mr. HARDY, quimico ponente de la Academia de Medicina de Paris, fué declarada esta agua la mejor de su clase, y del minucioso analisis practicado durante seis meses por el reputado quimico Dr. D. Manuel Saenz Dix, acudiendo á los copiosos manuales que nuevas obras han hecho aún mas abundantes, resulta que LA MARGARITA DE LOECHES es entre todas las conocidas, y que se anuncian al público, la más rica en sulfato sodico y magnésico, que son los mas poderosos purgantes, y la única que contiene carbonato ferroso y manganeso, agentes medicinales de gran valor como reconstituyentes. Tienen las aguas de LA MARGARITA doble cantidad de gas carbonico que las que pretenden ser similares, y es tal la proporcion y combinacion en que se hallan sus componentes, que las constituyen un específico irremplazable para las enfermedades herpéticas, escrofulosas y de la matriz, sífilis inveteradas, bazo, estomago, mesenterio, llagas, losos rebeldes y demás que expresa la etiqueta de las botellas que se expenden en todas las farmacias y droguerías y en el depósito central, JARDINES, 15, BAJOS, donde se dan datos y explicaciones. En el último año se han vendido

MÁS DE DOS MILLONES DE PURGAS

GRAN ESTABLECIMIENTO DE BAÑOS

Abierto desde el 15 de Junio al 15 de Septiembre. Tres mesas. Baratura y confort. Billetes: Jardines, 15, bajos, donde se dan explicaciones y hojas clinicas.

EUQUININE — Zimmer — VALIDOL

L'EUQUININE. Même action thérapeutique que la quinine dans les fièvres, l'influenza, la malaria, la fièvre typhoïde, la coqueluche, les névralgies etc., et comme tonique.

L'EUQUININE n'a pas de goût amer, ne fatigue pas l'estomac et présente une action beaucoup moins accentuée sur le système nerveux que la quinine.

L'EUNATROL, cholagogue précieux contre les calculs biliaires et les autres maladies biliaires et hépatiques. Peut être pris pendant des mois entiers sous forme de Pilules d'Eunatrol sans provoquer d'effets secondaires.

Vente en gros pour l'Espagne centrale

Walter Wicke

MADRID.

7, Magdalena 7.

•Dépôts chez les Droguistes et Pharmacies.

Echantillons, littérature et tous les autres détails sont mis volontiers à disposition.

Le VALIDOL (Analeptique et Anti-hystérique) présente des effets curatifs remarquables dans l'hystérie, la neurasthénie, les affections stomacales: dans ce dernier genre de maladies, il s'adresse surtout à l'anorexie et aux nausées (non-exclu mal de mer).

L'UROSINE, recommandée comme remède parfaitement innocent et prophylactique contre la goutte et la diathèse urique. Peut être ordonné en forme de tablettes, de sel effervescent ou d'eau d'Urosine.

EUNATROL — Zimmer — UROSINE

Autres spécialités:

Quinine, Perles de Quinine, Pilules de Quinine, Chocolat à la Quinine en tablettes, Cocaïne, Caffeine, Extraits, Préparations d'Jode etc.

En las **CONGESTIONES** y los **Trastornos funcionales del HIGADO**, la **DISPEPSIA ATÓNICA**, las **FIEBRES INTERMITENTES**, las **Caquexias de origen patológico** y **consecutivas á la permanencia prolongada en los países cálidos**,

Se prescribe en los Hospitales de **PARIS** y en **Vichy** de 50 á 100 gotas al día de

BOLDO-VERNE

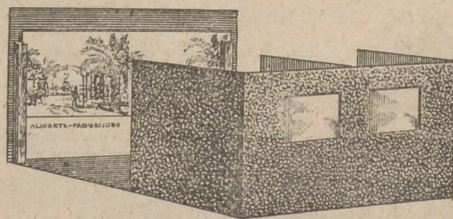
á cuatro cucharaditas de café del **ELIXIR BOLDO-VERNE**.

Depósito: **VERNE**, profesor de la **Escuela de Medicina y Farmacia en GRENOBLE (Francia)**, y en las principales Farmacias de Francia y del Extranjero.

LIBRERÍA EDITORIAL DE **BAILLY-BAILLIÈRE É HIJOS**

— Plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid. —

TARJETAS POSTALES ILUSTRADAS



NOVEDAD

NOVEDAD

Las 24 estereotarjetas postales dentro de su caja formando estereoscopio, con sus dos lentes.

PRECIOS... { En Madrid.. 4,00 pesetas.
 { En provincias. 4,50 »

DROGUERÍA Y FARMACIA

HIJOS DE CARLOS ULZURRUN

ESPARTEROS, 9

—> **MADRID** <—

Productos farmacéuticos y químicos para laboratorios.

Tetuan de Chamartin.—Imp. de Bailly-Baillière é hijos.