

Revista quincenal de ciencias médicas.

Se publica los días 10 y 25 de cada mes.

FUNDADOR: DON ZACARIAS GRANDE AMBROSIO

DIRECTOR: DON DIONISIO GOMEZ REPISO

## MUEBLES

Para novias

Preciosos dormitorios estilo inglés compuesto de elegantísima cama con *somier* de primera, magnífico armario de dos lunas biseladas; encantador lavabo de depósito grande con luna también biselada y dos preciosas mesas de noche; al inverosímil precio de 500 pesetas. Todo garantizado.

¡Lo mejor de Salamanca en competencia con lo peor de Madrid!

No viéndolo, imposible de creer

### HIGINIO GOMEZ

agente exclusivo en esta plaza del maravilloso **Autokinés** (*somier* transformable patentado).

Unico en el mundo que sirve de cama y se convierte instantáneamente en chaise-longue, butaca, mesa, atril o vehículo.

SAN PABLO, 33 (frente a la Diputación)

## ENFERMEDADES DE LA VISTA

### CLINICA

DE LOS DOCTORES

## Alonso y Salcedo

Plaza de la Libertad, núm. 9

SALAMANCA

Consulta: de once a una  
y de cuatro a seis.

## SANATORIO QUIRÚRGICO DEL Dr. DIEZ RODRIGUEZ

Calle del Jesús, número 18.—SALAMANCA

### CIRUGÍA GENERAL Y GINECOLÓGICA

Instrumental moderno para la práctica de toda clase de operaciones con arreglo a los actuales progresos científicos.—Habitaciones amplias, cómodas e higiénicas de 1.<sup>a</sup>, 2.<sup>a</sup> y 3.<sup>a</sup> clases.—Examen Médico.—Asistencia esmerada.

Para detalles dirigirse al Director:

Dr. D. Francisco Díez Rodríguez.—SALAMANCA



# CONSULTA

de enfermedades de la boca y protesis dentaria, en el  
Gabinete Odontológico de

**LUDEÑA**

PLAZA MAYOR, 15, PRINCIPAL



CONSULTORIO MÉDICO--QUIRÚRGICO

Dirigido por el

**DR. D. CLODOALDO GARCÍA MUÑOZ**

CATEDRÁTICO DE CIRUGIA

HONORARIOS MÓDICOS

Martes, jueves y sábados gratis a los pobres.

San Pablo, 20.—SALAMANCA



**PELADA**

Con el LICOR CONTRA  
LA CALVICIE DE HEREDIA se cura radicalmente y en pocos días todas las calvas que tengan por origen la existencias de un parásito.

Farmacia de HEREDIA  
SALAMANCA

**J. LEON ARIAS**

**DENTISTA**

Calle de Toro, núm. 2. (hoy Doctor Riesco), entrada  
por el arco de la Plaza Mayor.



# EL RESUMEN

## Precios de suscripción:

En Salamanca, trimestre	1	ptas.
» » semestre	2	»
» » año	4	»
Fuera de esta, trimestre	1'25	»
» » semestre	2'50	»
» » año	5	»

Los pagos adelantados.

Revista quincenal de ciencias médicas.

Se publica los días 10 y 25 de cada mes

Fundador: Don Zacarías Grande Ambrosio.

Director: Don Dionisio Gómez Repiso.

Dirección, Redacción y Administración, San Pablo, 20, pral.

## Tarifa de anuncios:

Plana entera trimestre	30	ptas.
Media plana »	15	»
Tercio de »	10	»
Sexto de »	5	»
Primera plana y en las de texto		una mitad mas.

## SUMARIO

Síndrome de Raynaud con osteopatía, en el curso de la tuberculosis pulmonar, por *M. Rattury*, traducción del *Dr. Favonius*.—Las fobias y la medicación actual, por el *Dr. L. G. Aurioles*.—De aquí y de allá.—Notas bibliográficas.—Formulario.—Vacantes.

## SECCION CIENTIFICA

**Síndrome de Raynaud con osteopatía, en el curso de la tuberculosis pulmonar, por M. Rattury, profesor agregado, traducido del francés expresamente para esta revista por el doctor Favonius.**

Os presento esta enferma que desde hace diez y nueve meses es atacada de lesiones de los dedos de diversos órdenes, que brevemente voy a reseñar.

Mirad sus extremidades digitales manifiestamente tumefactas, tumefacción que recae exclusivamente sobre la última falange, y que es mucho más pronunciada en la parte terminal de los pulgares que en la de los otros dedos.

Ved también estas alteraciones ungueales; estas estrías trasversales que rayan las uñas (sobre todo de los pulgares) manifiestamente bombadas y recurvadas; otras reducidas a una pequeña superficie que apenas sobrepasa de la luneta; otras en fin reducidas al estado de pequeños vestigios.

Al lado de estas deformaciones de las falanges, y de estos trastornos tróficos de las uñas, considerad la disposición de los últimos dedos anulares derecho e izquierdo, flexionados sobre la palma de la mano. Esta flexión como os

podreis dar cuenta es de las más resistentes, y al propio tiempo de las más pronunciadas.

Si hubiérais podido examinar esta enferma hace una quincena de días, aún habríais observado al nivel de algunas de sus extremidades digitales, ulceraciones gangrenosas que están hoy completamente cicatrizadas, y os podríais asegurar por demás, que la parte terminal de sus dedos, portadores de estas cicatrices estrelladas, son reliquias de trastornos de que han sido objeto repetidas veces.

La historia de esta enferma es la siguiente:

No había ofrecido nada de particular de parte de sus manos hasta Diciembre de 1911 en que fué presa de dolores violentos de sus dedos, mas particularmente de sus índices, dolores bastante intensos para impedirle la costura y hasta el sueño.

Estos fenómenos dolorosos se prolongaron durante una quincena de días, al cabo de los cuales, la extremidad de estos dos dedos particularmente maltratados aparecen sembrados de pequeños puntos negros. Estos fueron creciendo insensiblemente hasta el punto de afectar bien pronto la extensión de una pieza de 50 centímetros, constituyendo además pequeñas placas mortificadas, verdaderas escaras secas, la caída



de las cuales, puso al descubierto superficies ulceradas y mamelonadas, las cuales eran bien pronto sustituidas por una cicatriz.

En Marzo de 1912 se reproducen dolores análogos, mas especialmente acusados al nivel de las extremidades del anular izquierdo y del medio derecho, repitiendo a continuación los fenómenos observados anteriormente: dolores lancinantes de una duración de quince días seguidos de pulsaciones o latidos violentos, y de la aparición de nuevas escaras secas que caen espontáneamente. La ulceración consecutiva a la caída de la placa de gangrena del quinto dedo derecho persiste durante seis meses; después esta úlcera atónica y a veces un poco sangrante, se recubre enseguida de una cicatriz.

En Diciembre de 1912 nueva crisis en un todo análoga a los precedentes, más intensa al nivel del medio derecho y auricular izquierdo. A los tres meses los mismos fenómenos se reproducen, y los dos índices fueron particularmente afectados en esta ocasión. Por último hace un mes una última crisis se ha presentado, en el curso de la cual el auricular izquierdo ha sido el interesado particularmente.

En suma este enfermo ha sufrido una serie de crisis dolorosas que se manifiestan por sensaciones de quemadura en sus terminaciones digitales, a las cuales suceden latidos al nivel de las regiones invadidas y escaras gangrenosas, que se limitan y curan dejando una cicatriz.

Me ha sido posible durante los dos años que llevo observando a esta enferma, asistir a los dolores iniciales de sus crisis, a la formación de escaras de ulceraciones, y de cicatrices, a todo lo cual acabo de hacer alusión.

Yo creo útil de señalaros algunos detalles a propósito de la fase dolorosa de este proceso morboso. Bruscamente esta mujer experimenta una sensación de frío al nivel de sus dedos, que en toda la extensión de las dos últimas falanges se quedan pálidos y exangües; un cuarto de hora, media hora o una hora más tarde, las extremidades digitales antes sincopales se vuelven violáceas, asfíticas, y son asiento de sensación de quemadura.

He tenido —lo repito— así mismo ocasión de observar varias veces la sucesión de estos fenómenos de síncope y asfisia locales, invariablemente limitadas a las dos últimas falanges de los dedos y de notar la formación de escaras,

dejando de su caída ulceraciones que más o menos rápidamente se separan.

De la misma manera yo he notado desde el primer examen de la enferma que sus pulgares eran afectos de la deformación que ya os he señalado, y enseguida he visto la última falange de sus otros dedos, alargarse, incurbarse las uñas, arrugarse y recubrirse de estrías trasversales. En Diciembre de 1911 los dos últimos dedos conservan su posición normal, poco a poco el auricular derecho se flexiona como le ven; el izquierdo se colocó así ya hace un año. Observen que intensa es esta flexión y como resiste a todos los esfuerzos de enderezamiento.

Al examinar atentamente estos dedos cuyas extremidades son tumefactas se dá cuenta de que a excepción de los pulgares están sensiblemente acortados y parece que la falangeta en que terminan ha sido seccionada al nivel de su base.

Este acortamiento de los dedos y engrosamiento de las extremidades no es nada hipotético y tiene su explicación en el hecho que se puede demostrar por la radiografía de que las últimas falanges se reducen a un pequeño plato o ensanchamiento; solo su base subsiste desprovista de la pequeña columna cilíndrica y de la terminación en forma de herradura en que ordinariamente concluyen.

La articulación que une los cinco metacarpianos y sus falanges correspondientes está anquilosada, y en la base de los dos dedos pequeños se encuentra una excremencia ósea en coliflor denunciadora de un procedo de hiperactividad ósea.

\*  
\* \*

¿Cuáles pueden ser el diagnóstico y la patogenia de estas deformaciones óseas y de estos trastornos que conducen a las gangrenas sucesivas?

El aspecto de estos pulgares hace pensar en los dedos hipocráticos, transformados en *palillos de tambor*, por el hecho del abultamiento de las extremidades.

Este aspecto tan característico se encuentra en dos circunstancias bien distintas.

El dedo hipocrático propiamente dicho, frecuentemente en el curso de las bacilosis pulmonares de las afecciones torácicas se descubre al azar con ocasión del examen del sujeto atacado de la infección fímica, o de otros desórdenes

respiratorios de fecha más o menos antigua. Jamás estos enfermos llaman nuestra atención por la forma especial de sus uñas y de sus extremidades digitales, al menos en ningún caso acusan el menor dolor, ni el menor trastorno funcional de los mismos. Haced una radiografía y vereis que la falangeta independientemente del abultamiento terminal del dedo, es absolutamente normal, y que la hipertrofia recae exclusivamente sobre las partes blandas que la circunscriben.

Otro tipo de abultamiento de las extremidades de los dedos ha sido descrito en 1890 por el profesor Pierre Marie, bajo la denominación de osteoartropatía hipertrofiante de origen neumónico. Consiste en una tumefacción de las extremidades óseas de las manos, más particularmente de las falangetas, que dan a los dedos el aspecto hipocrático. Sin embargo, en los portadores de estos *palillos de tambor* o de *badajo de campana* se notan otras tumefacciones óseas en otras articulaciones (muñecas, garganta del pie, rodilla, etc.), lesiones todas que han sobrevenido en medio de fenómenos dolorosos y de una impotencia funcional de los miembros interesados.

El examen radiográfico demuestra en estas circunstancias la realidad de las alteraciones óseas, totalmente ausentes, según he manifestado, en el dedo hipocrático, y que consisten en una osteitis rarefaciente de la falangeta y lesiones óseas y periósticas características.

¿Es necesario como proponen Bezanson y J. de Joug distinguir de una manera completa el dedo hipocrático verdadero y la ósteo-artropatía pneumónica del profesor Pierre Marie? ¿No puede considerarse como lo propone este último, el dedo en *vidrio de reloj* como el primer estadio de la ósteo-artropatía pneumónica?

Parece como si las alteraciones presentadas por nuestra enferma constituyeran un verdadero término medio entre estos dos tipos de alteraciones digitales.

En cuanto a las crisis violentas localizadas en los dedos y preludiando la constitución de las gangrenas ¿cuál es la patogenia y la significación? La descripción que yo os he hecho, la sucesión del síncope y la cianosis de las extremidades, cianosis acompañada de latidos dolorosos e instalación ulterior de placas de mortificación o de esfacelo, todos estos accidentes re-

cuerdan, se confunden con los que Mauricio Raynaud describía en 1862 bajo el título de asfixia y gangrena simétrica de las extremidades.

Existe aquí la misma palidez de las dos últimas falanges, durando de diez minutos a una o dos horas, seguida de una cianosis persistente durante algunos minutos, y frecuentemente varias horas y hasta varios días.

En la afección descrita por Raynaud las cosas pueden limitarse a esto, y entrar en orden bien pronto; sin embargo, frecuentemente a la fase asfísica sigue la gangrena. Ella se forma—yo os lo recuerdo—en forma de placas negras en las extremidades de los dedos; al cabo de quince días, uno o dos meses se efectúa la caída de estas pequeñas escaras, que se cicatrizan bajo la forma de estrellas o linealmente. Cuando esto ocurra ninguna duda puede haber, se trata de trastornos y de lesiones que realizan el síndrome de Raynaud.

(Continuará.)



**Se advierte a los señores suscriptores de fuera de la provincia que se hallen en descubier- to con esta administración que procuren ponerse al corriente en el más breve plazo, pues de no efectuarlo, serán eliminados de las listas de sus- cripción, sin otro aviso.**

\* \* \*

**Agradeceremos a nuestros suscriptores nos comuniquen su cambio de residencia con objeto de que no les falte el servicio de nuestra revista.**



## Las fobias y la medicación actual

El hombre primitivo, el salvaje contemporáneo o bien aquél que nacido entre la civilización crece y se desarrolla fuera de ella, de su influencia psico-física, carece de la noción del miedo. El hombre civilizado está sujeto a él, en todas sus formas o matices, desde la simple desconfianza a lo desconocido, que es, la que experimentan los animales, los niños y los hombres salvajes, hasta el terror pánico pasando por toda la gama de sensaciones; desconfianza, ansiedad, temor, horror, espanto y finalmente el terror pánico.

La administración con todos sus adminículos de sustancias aromáticas, estimulantes, empleadas en la condimentación, abren el camino, pudiendo contarse entre ellas: el Café que produce cierta hiperexcitabilidad, aprehensión, temor indefinido de todo y para todo; la Nuez Moscada, con su larga lista de síntomas histéricos y su horror al frío húmedo, a toda clase de impresiones que le causan desmayo; otros como el tabaco y cuyas sensaciones son poco definidas por estar ocultas, por las medicinas ministradas para contrarrestar los efectos de aquellos o bien por cualquiera otro padecimiento.

Entre los medicamentos más usados y cuyo abuso trae consigo como efectos secundarios *Miedo* bajo alguna forma, voy a citar los principales:

El arsénico, que se usa en las prescripciones más variadas y cuyo uso se ha extendido tanto, hasta ser ya del dominio público en forma de inyecciones hipodérmicas o gránulos dosimétricos, viene a la cabeza con su miedo continuo a la muerte, durante la noche y con especialidad al irse a la cama, al apagarse la luz o quedarse solo en una habitación, con temor de ver espectros y morirse sin ser visto; es uno de los miedos más comunes, por eso en muchos hogares jamás falta luz; pues cuando por cualquiera circunstancia se apaga, los pacientes, aún estando dormidos, despiertan presas de la mayor congoja.

El acónito tiene miedo a la muerte próxima durante cualquiera enfermedad, y produce temores al atravesar las boca-calles; pues se teme las aglomeraciones por igual motivo.

El estramonio, beleño y belladona tan usados tanto por la vía externa como la interna, producen casi todas las fobias; miedo a la luz, al ruido, a la oscuridad, a la soledad, a la compañía, al agua, a ser envenenado, asesinado, vendido, devorado, cada uno con sus modalidades: estramonio produce miedo a la oscuridad, a estar sólo, ligera hidrofobia; belladona, fotofobia, fonofobia, hidrofobia, y miedo de estar acompañado; beleño produce los síntomas de los anteriores, atenuados, y exaltados los mentales, sobre todo el temor a ser envenenado o asesinado.

El ácido bórico y sus derivados producen la *Microbio-fobia* o temor a contagiarse, en los adultos, así como el temor al vacío, no tolerando el movimiento de descenso, viniendo a cons-

tituir entre otros muchos trastornos cerebelosos, el vértigo del vacío; los niños aún dormidos en el momento de pretender acostarlos en la cama o cuna se agarran, presas de mayor ansiedad, de los brazos de su madre o nodriza; los adultos no toleran ser mecidos o sufrir un movimiento rápido de descenso, por el vértigo que les ocasiona.

El Bicarbonato de sosa, del cual se abusa, produce miedo espantoso a las tempestades y por la noche miedo de ladrones, de salir al aire libre, etc.

Las sales de plata y en especial el nitrato y su homólogo vegetal el gelsemium sempervirens producen miedo a la soledad, miedo de enfermarse repentinamente de diarrea, siendo específico de la diarrea emotiva, en especial la que sufren las personas que en el momento de salir para una función de teatro o de iglesia les asalta el temor de sufrir diarrea y tiene que ocurrir violentamente al inodoro apremiadas por una abundante evacuación líquida.

Los antihelmínticos: santonina, espigelia, producen miedo cervical en los niños, que hacen imposible se acerque otra persona distintas de sus familiares, así como miedo de las cosas punzantes.

La pulsatila produce miedo a la oscuridad, al sexo contrario, rehuendo la presencia unos de otros.

La Quina bajo cualquiera forma produce temor a las corrientes de aire, a los animales y en especial a los perros, también tienen miedo a la muerte.

Las cimicifuga racemosa, el liliun tigrinum y el carbonato de cal producen miedo a volverse loco, de no volver a restablecerse, de haber contraído un padecimiento grave e incurable.

El azufre y sus derivados, producen el temor acerca de la salvación del alma, trayendo consigo el misticismo, miedo a las habitaciones cerradas, al calor en general.

Hay otras muchas drogas que producen miedo o cuando menos ansiedad, temor indefinido a una desgracia inminente, a un ataque apoplético, a enfermarse del corazón, etc.; pero que no habiendo entrado todavía de lleno en la clínica; sus efectos no pueden ser comprobados plenamente como los anumerados anteriormente y por cuyo motivo los omito.

*Orizaba* (Méjico)

DR. L. G. AURIOLAS

calibre, su profundidad es de 0,<sup>mm</sup> 15 por 24 milímetros. La recámara tiene cabida para 8 cartuchos, compuestos de una especie de tubo de latón que contiene la pólvora y una bala.

El modelo alemán de 8 milímetros; el MANNLICHER austriaco de 8; el rumano y holandés de 6 1/2; el LEBEL francés de 8; el CROPATSCHEH portugués de 8, el MAUSER belga, modelo 1889, el turco del 90 y otros muchos, son muy análogos y construidos bajo los mismos principios.

Siendo tan numerosas estas variedades nos es imposible ocuparnos de ellas detenidamente (1), así que solo diremos algunas palabras del MAUSER español, modelado 1893.

Es un fusil de los llamados cerrojo y repetición, pudiendo colocarse en su depósito cinco cartuchos que van convenientemente colocados en una pieza de hoja de lata llamada cargador; una vez introducidos en el depósito que posee a la parte posterior del cañón, mediante un muelle van ascendiendo y colocándose a la altura de éste, mientras que por un sencillo movimiento del cerrojo, arroja la cápsula que se acaba de tirar y se introduce una nueva, siendo imposible este juego en cuanto han concluido los cartuchos cargados, siendo necesario entonces introducir otros cinco con otro cargador.

El cañón es rayado con cuatro estrías o rayas elicoidales y dirigidas a la derecha como giran las manillas de un reloj; en el exterior y en la parte anterior lleva la alza y la mira.

(1) Puede verse la descripción de los muchos modelos construidos fundados en estos principios en Austria-Hungría en la brillante memoria del Sr. Boada y Castro «Los fusiles modernos en Austria-Hungría».

El sistema de percusión apenas tiene nada digno de especial mención lo mismo que las demás partes de que se compone.

El proyectil sale en nuestro fusil MAUSER con una velocidad inicial de 700 metros por segundo, y dá a esa velocidad 3.300 vueltas también por segundo alrededor de su eje. La presión desarrollada por la expansión de los gases producidas por la combustión de la pólvora sin humo equivale a 3.500 kilogramos, y el alcance útil del proyectil pasa de 4.000 metros. El trabajo ejecutable por la bala al salir del cañón es de uno; 300 kilómetros, y el esfuerzo de retroceso del arma apenas llega a uno y una fracción.

**Proyectiles.**—Hasta aquí nos hemos ocupado de las diferentes armas o instrumentos que sirven para lanzar los agentes directos de las lesiones, es decir, los proyectiles, y justo es que nos ocupemos de estos, dando de ellos una noción siquiera sea a grandes rasgos, y tan a la ligera como lo hemos hecho de los distintos modelos de armamentos.

Si grande es la distancia que según acabamos de ver, hay entre el arcabuz primitivo y el fusil de repetición moderno, no es menor la diferencia de los proyectiles usados en aquellas armas y los lanzados por éstas, y si innumerables e imposibles de describir en un trabajo de la índole del nuestro, son los muchos sistemas de los armamentos, igualmente no cabe ni parece oportuno en una tesis de esta naturaleza, describir detalladamente cada una de las variedades de proyectiles que han sido puestos en uso; así que nos limitaremos como hemos hecho anteriormente, a indicar y reseñar aquellas que más importancia han tenido, o que representan algún progreso o modificación dig-

na de particular mención y de la que podamos sacar alguna utilidad para esplicarnos hechos o fenómenos que se origina al herir los huesos y que de otro modo no podríamos comprender bien.

Según tres aspectos necesita el cirujano estudiar los proyectiles: 1.º tiene que conocer su naturaleza, es decir los materiales que entran en su composición; 2.º su peso y volumen, y 3.º y quizás el de más transcendencia por las ventajas quirúrgicas que de su conocimiento podemos sacar es la forma que tienen antes de ser arrojados por las armas, y las deformaciones que en el acto del choque con los tejidos de la economía experimentan.

En cuanto al primer punto de vista indicaremos que, cuando aún se hacía uso de la fuerza elástica de los arcos y resortes como elementos de proyección, ya se empleaban proyectiles de ciertos metales que, como el cobre, hierro y plomo, unían a su pequeño volumen un gran peso y aun cuando a mediados del siglo XIV (año 1334) BERTOLDO SCHWARTZ descubrió las propiedades balísticas de la pólvora, no por eso dejaron de emplearse los metales más variados en la construcción de las balas, en términos que, un célebre historiador, al hablar de la batalla de Pavía, y la prisión de Francisco I de Francia, indica que después de la acción se acercó al Rey un soldado llamado Roldán y presentándole tres balas o pelotas, como entonces las llamaban, le dijo: «Ayer cuando supe, Señor, que se iba a la batalla, construí seis pelotas de plata y una de oro: las de plata para vuestros Monsieurs y la de oro para Vos»

Aunque este pasaje y otros muchos que pudieran citarse, demuestran hasta donde llegó la variedad de los metales empleados en algunas ocasiones, es lo cierto que

el fusil de repetición. Nuevos problemas hubieron de resolverse con esta modificación, pues fácil es comprender que siendo de 25 gramos de peso el proyectil empleado, sería necesario que el soldado fuese enormemente cargado, si había de llevar un repuesto suficiente y proporcionado al gran consumo que de los mismos había de hacer; por tanto fué preciso rebajar aún más el calibre del mismo, compensándolo con un aumento de la velocidad inicial; pero esto no se conseguía sinó cambiando la pólvora, pues de emplear la antigua, se necesitarían cantidades considerables que no podrían usarse sin tener la exposición de que el arma estallase. Hubo pues que reemplazar la pólvora negra, sustituyéndola por otro agente explosivo que, siendo mucho más potente, no despliega toda su energía de un modo súbito, sino progresivamente, y arde sin dejar residuos. Tampoco se podía emplear ya el plomo blando como material de construcción de los proyectiles usando esta pólvora, porque con el roce contra las paredes estriadas produciría un emplomamiento en las mismas y la destrucción del rayado; para evitar lo cual se las ha recubierto de una camisa o coraza de un metal más duro, cobre, níquel, etc.

El oficial general RUBIN director de la escuela piro-técnica de Thoun, y el profesor HEBLER, de Zurich, propusieron en 1882 un fusil de calibre 8, <sup>mm</sup>6, con cuya arma se hicieron experimentos que demostraron ya la gran utilidad de disminuir el calibre, siendo este nuevo fusil el modelo que ha servido de patrón para los armamentos de las potencias desde 1885 a 1891, y cuyo tipo podemos considerar al fusil LEBEL (modelo 1886, así llamado del nombre del comandante de la escuela normal de tiro de Chalons). El cañón de este fusil es de 8 milímetros de

respectivamente por los franceses y prusianos en las cam- pañas del 70 y 71, y que no obstante su mayor perfección, no impidió el que sufrieran los franceses el tremendo des- calabro por todos sabido. El calibre del mismo era ya muy reducido; 11 milímetros con proyectil de 25 gramos de peso y una velocidad inicial de 420 metros por segun- do. El rayado interior se componía de 4 estrías con un paso en hélice de 0,55. La carga y el disparo eran tan rá- pidos que un tirador ejercitado podía tirar 12 tiros por mi- nuto. El WERDER era el competidor del CHASSEPOL y dis- paraba también una bala forzada de 11.7 milímetros.

Muy análogo también era el modelo BERDAN ruso y que se empleaba en España.

Desde la citada guerra hasta hace una docena de años las principales modificaciones consistieron en la disminu- ción del calibre, bajando de el de 11 mms. del CHASSEPOL; Nuestro REMINGTON, el WETTERLI, suizo, el italiano, etc., adoptaron este límite.

A pesar del alcance y precisión de tan terribles má- quinas de guerra, faltaban muchos vacíos que llenar, por- que con frecuencia se sentía la necesidad de poder dispa- rar en un momento dado mayor número de proyectiles, pues parece que las necesidades de la guerra van siendo tanto mayores y en más número, cuanto más cumplida- mente se satisfacen; y ya no bastaba con tener fusiles de gran alcance, precisión, fijeza y regularidad en la trayec- toria, además de una gran tensión en la misma, era nece- sario que se pudiera en un momento dado y sin perder tiempo, lanzar un gran número de proyectiles, y esta cir- cunstancia hizo indispensable el fusil con almacén de re- puesto, así que por el año 1880 ya se consideran como imprescindibles los fusiles en estas condiciones, es decir,

de una manera general sólo el plomo ha constituido la base de los proyectiles de las armas portátiles, dándosele esta preferencia, por ser un metal que tiene gran peso es- pecífico, condición importantísima para que, conservando por más tiempo el movimiento que se le ha comunicado, se obtenga un gran alcance, siendo además muy recomen- dables, porque es sumamente barato, fusible a baja tem- peratura, maleable, tenaz y poco susceptible de alteración.

Con tan excelentes propiedades no nos extrañará que se usara sólo antes, y que aún hoy forme la base de los proyectiles de los fusiles modernos, ya endurecido, ya blan- do según las variadas aleaciones con otros metales: pero desde que se introdujeron los fusiles rayados, y sobre todo con los actuales, se notó que por el frote grandísimo que han de tener con las paredes del cañón, necesariamente muchas partículas del metal, habían de desprenderse y quedando emplomadas las estrías, las obstruye razón por la que ha sido necesario forrar el plomo, o recubrirle con una capa de un metal, o una aleación más dura y menos adherente, a cuya cubierta se denomina camisa o coraza, de naturaleza muy variada, pues mientras que en Ingla- terra es de maillechort, en Dinamarca de cobre, en Aus- tria de acero, en Alemania de acero nikelado; en Portugal de hoja de oropel formando cartapacio, la de España es de acero recubierta interior y exteriormente de una delgada capa de metal blanco (80 partes de nikel y 20 de cobre). (Sr. Boado).

Estas corazas influyen mucho, como luego indicare- mos, en la deformación, o no deformación del proyectil, en el momento del choque, pero influye también el que el plomo sea duro o blando siendo esta la causa de los per- niciosos efectos de las balas dum dum.

Ciertos aditamentos han solido llevar las balas: por ej. la bala Nesler en el centro de la cual se ha colocado al fundirla la cabeza de una punta de París, cuya estrechidad sale de la bala en una extensión de 4 o 5 cents. o la de Tironx que se compone de una punta de hierro o acero fija sobre una madera dura en forma de trombo, y que lleva hacia su base tres salientes circulares análogas a las escotaduras.

Si no fuera por temor de hacer excesivamente estenso este apercebimiento general, diríamos algunas palabras acerca de las balas explosivas, de los cohetes, torpedos terrestres, de las balas dum dum, así como el infinito número y variedad de proyectiles lanzados por los trabucos, retacos, escopetas de caza etc.; pero el estar unos proscritos por las diferentes convenciones internacionales, la poca utilidad práctica de otros, y la irregularidad y poca firmeza de los últimos, nos dispensan de entrar en detalles acerca de ellos, concretándonos a aquellos que han sido usados por los ejércitos regulares.

Sin embargo, siendo un asunto de actualidad sería una falta imperdonable que no dijéramos siquiera cuatro palabras de las balas usadas por el ejército inglés, y cuya eficacia es más o menos discutida, y parece ser que en la actual guerra no responde a las esperanzas que de sus efectos destructores se tenían.

Los ingleses han empleado contra los boers las balas dum dum; pero perfeccionadas, y no como en un principio se construyeron. Estas balas nacieron de la necesidad de aumentar los efectos detentivos de que luego nos ocuparemos, y para conseguirlo se ideó primero hacer con una lima una cruz en el vértice de la bala, cuya práctica era corriente entre los soldados ingleses de la India, que

do estas rayaduras o estrías están talladas en hélice y recibiendo el nombre de carabinas las armas construidas con arreglo a estos principios.

Este positivo adelanto fué seguido de la creación del fusil *Minié* que aumentó considerablemente el calibre, valiéndose de balas huecas, cilindro cónicas, que llevaban un culote de hierro, el que por la penetración en la bala ensanchaba la base de esta.

El fusil *MINIÉ* fué aumentado de calibre hasta 21 milímetros de diámetro; pero en los modelos que posteriormente se construyeron, fundados en el mismo principio, se redujeron estos calibres hasta 14 milímetros, aumentando en cambio su alcance que llegaba con el *PODEVILLE* hasta 2,500 metros.

Tales eran las armas que se usaban en Europa hasta el año 1859, y cuyas únicas ventajas o modificaciones eran el rayado y el forzamiento; pero de esta fecha a 1866, sufrieron considerables cambios, pues la carga por la recámara, que ya entonces se aplicaba a las armas de caza y que se consideraba impropia de las armas de guerra, empezó a usarse también en éstas, debiéndose a Prusia este nuevo perfeccionamiento, la que construyó el fusil de aguja de *DREYSE*, primero que se cargó por la recámara, y fácil es concebir que no teniendo necesidad de cargarse por la boca del cañón, el ajuste del proyectil podía ser más exacto sin necesidad del forzamiento y con ello el alcance, la tensión de la trayectoria, la precisión y firmeza del tiro, ganaron considerablemente. Su calibre era de 13 milímetros y la bala oblonga pesaba 31 gramos y alcanzaba una velocidad inicial de 283 metros.

En 1866 se construyó en Francia el *CHASSEPOL*, de mejores condiciones que el *DREYSE*, empleados ambos

# PRODUCTOS OPOTERAPICOS Y BIOLÓGICOS PUY

Preparados en el Laboratorio de productos químico-farmacéuticos de

## A. PUNYED LOBERAS

TELÉFONO, 165.—REUS

**Nefrina Puy** Extracto total líquido de la glándula renal. Indicada en las *nefritis agudas, tóxicas, albuminurias simples y de las embarazadas, congestiones renales, etc., etc.*

DOSIS: XXX gotas, tres veces al día, salvo prescripción facultativa.

**Pancreatina Puy** Extracto total líquido de la glándula páncreas. Indicada en las *diabetes, insuficiencias pancreáticas, dispepsias intestinales, diarreas, etc., etc.*

DOSIS: XXX gotas, después de las principales comidas.

**Tiroidica Puy** Extracto total líquido de la glándula tiroidea. Indicada en las *etiroidias, obesidad, incontinencia nocturna de orina, mixoedema, reumatismos tróficos, etc., etc.*

DOSIS: De V a XX gotas al día.

**Suprarrenina Puy** Extracto total líquido de las glándulas suprarrenales. Indicada en las *hemorragias, diabetes, congestiones uterinas, estreñimiento habitual, neurastenia, ateroma, enfermedad de Addison, etc., etc.*

DOSIS: De V a XX gotas al día.

**Expermina Puy** Extracto total líquido de la glándula testicular. Indicada en la *impotencia, esterilidad, neurastenia, debilidad genital, etc., etc.*

DOSIS: De XX a XXX gotas, tres veces al día.

**Fermentos Gliocolácticos Puy** Asociación de fermentos lácticos y glicolíticos. Están indicados en las *diarreas, infecciones indigestivas, colitis agudas y crónicas, diarreas verdes de los niños, artrismo, congestiones hepáticas, dermatosis, etc., etc.*

DOSIS: De 8 a 10 pastillas al día.

**Hemoplasina Puy** Extracto total del líquido sanguíneo. Está indicada en las *anemias, clorosis, anemia perniciosa, convalecencias, etc., etc.*

DOSIS: Tres cucharadas al día, salvo prescripción facultativa.

**Hepatina Puy** Extracto glicerinado de la glándula hepática del cerdo. Indicada en las *cirrosis atroficas, hipertroficas mixtas, en las congestiones activas y pasivas, infartos hepáticos, en los tumores hepáticos (acción substitutiva), en las afecciones de las vias biliares por su acción colagoga, en el artrismo de fondo hepático (Hepatismo de Hayem) y en las diabetes constitucionales, formando entonces una preciosa combinación en la Suprarrenina cuyos éxitos atestiguan los mejores clínicos del mundo.*

Dosis: XXV a XXX gotas, tres veces al día, 15 minutos antes de las comidas.

**Ovarina Puy** Extracto glicerinado de las glándulas ováricas. Indicada en las *menpauesias, virilismo, hipertrichosis, reumatismo crónico de la menopausia, psicosis de origen genital, obesidad, castración ovarica (ovariotomía) vómitos incoercibles de las embarazadas, osteomalacias y enfermedad de Basedow.*

Dosis: XX gotas al día, repartidas en cuatro veces.

Los productos PUY están de venta en todas las buenas farmacias y centros de específicos.—Depositario en Salamanca: JUSTO BAJO AVILA, San Justo, 2.

## De aquí y de allá

**Nuevo gobernador.**—El 12 del corriente se posesionó del cargo de Gobernador civil de la provincia, el excelentísimo señor Vizconde de San Javier, de cuya ilustración y relevantes prendas de carácter esperamos copioso manantial de beneficios para la provincia colocada bajo su mando.

Reciba nuestra respetuosa bienvenida.

**En pró de un estudiante de Medicina.**—Los estudiantes de dicha facultad están celebrando *mitins* y reuniones en todas las Universidades de España, a fin de recabar de los poderes públicos el indulto de su infortunado compañero señor Sarabias, preso por disparo de arma de fuego en la cárcel de nuestra ciudad.

Calurosos aplausos merece—y nosotros no se los regatearemos— el generoso proceder de los estudiantes, que una vez más han puesto de manifiesto sus altruistas sentimientos y el alto concepto que les merece la idea de compañerismo

¡Bien por los estudiantes!

**Lo sentimos.**—Se encuentra enferma de algún cuidado desde hace días el veterano y culto médico titular de Sotoserrano, don Adolfo Gómez, nuestro particular amigo.

Deseámosle un pronto y total restablecimiento

**Boda.**—Ha contraído matrimonio en esta ciudad con la bella y distinguida señorita Loreto Rodríguez, nuestro particular amigo don Lino Morales, médico de Faenteguinaldo.

Reciban los nuevos esposos nuestra cordial enhorabuena.

**Inspección de Sanidad.**—Al alcalde de Villaseco de los Gamitos se le comunica haberse estimado el recurso de alzada interpuesto por don Francisco Tejedor Velasco, contra acuerdo de aquel Ayuntamiento de destituirle del cargo de médico titular; ordenándole la reposición al mismo y el abono de los haberes del tiempo de su separación.

Reciba nuestro particular amigo y compañero la más cordial enhorabuena, como consecuencia de tan justa y merecida resolución.

**Conseguido.**—A última hora se nos dice que ha sido conseguido el indulto del estudiante de Medicina señor Sarabia, de que en otro lugar nos ocupamos, como era de esperar.

Lo celebramos de todas veras.

**Llegada.**—Ha llegado de Madrid la distinguida esposa del ilustrado catedrático de la facultad de Medicina y particular amigo nuestro señor Noguerras.

Sea bien venida.

Con el número de hoy acompañamos un prospecto del conocido medicamento «Elixir Callol», cuya lectura recomendamos eficazmente a nuestros lectores **por ser de interés** a las familias y a todas aquellas personas que padecen de **neurastenia, anemia, falta de apetito y debilidad general**, siendo también muy útil en las convalecencias. Se vende en las principales farmacias y droguerías y en casa de don Ignacio Santiago Fuentes, Corrillo, 22, Salamanca.

Por exceso de original dejamos de publicar la continuación del interesante trabajo «Estudio de los atrasados». Lo haremos en el número próximo.

**Acuerdos.**—En la reunión celebrada por la Diputación provincial, en el día 6 del corriente se presentó una proposición relativa a la suspensión de las Casas-cunas de Béjar y Ciudad-Rodrigo, siendo retirada más tarde por el mismo diputado que la presentara, pero acordándose la supresión de los subdirectores respectivos encargándose los médicos de las mismas de la misión confiada a aquellos.

**Epidemia.**—Se ha declarado en Londres una epidemia de escarlatina que está causando gran inquietud, pues los hospitales se encuentran llenos de enfermos y no hay personal suficiente para atender a los atacados.

Ha fallecido el Dr. Frederik Schulzer, primer vulgarizador de la aplicación del radio como elemento de ecuación en varias enfermedades y especialmente del cáncer.



## Notas bibliográficas (1)

**Del Empirismo hacia la Razón.** Por el doctor Moussou-Lanauze, prefacio de F. Funck Brentano, editado por la casa Midy-París.

**Le Journal Medical Francés.** Año VII, número 10-París.

## Formulario novísimo.

### Contra los dolores de la tabes.

#### 1.º Sellos:

Antipirina.....	} aa 25 centigramos.
Fenacetina.....	
Acetanilida.....	} aa 10 centigramos.
Polvos de Dower sin ipeca	

#### o bien:

Antipirina.....	50 centigramos.
Bicarbonato de sosa.....	25 »

De 4 a 8 sellos iguales por día.

#### 2.º Píldoras:

Extracto tebaico.....	2 centigramos.
Extracto de belladona....	1 »

en una píldora. Tómense 3 ó 4 por día.

### Poción bromurada gaseosa.

En Alemania, empléase mucho el agua gaseosa cargada de ácido carbónico, como vehículo para el bromuro que se administra al interior. Parece ser que este modo de administrar el medica-

(1) En esta sección daremos cuenta de cuantas obras se nos remitan y haremos el correspondiente juicio crítico de las que se nos envíen dos ejemplares.

mento facilita su tolerancia. La fórmula siguiente realiza la combinación de la poción gaseosa (de Riviére) y del bromuro de potasio:

1.º Bicarbonato.....	2 gramos.
Agua.....	60 »
Bromuro de potasio.....	4 »
2.º Acido cítrico.....	2 »
Agua.....	120 »
Jarabe de azucar.....	40 »

### Contra el mareo.

El doctor Burwinkel de (Nauheim) propone que se utilicen contra el mareo las propiedades de la nitroglicerina, siendo como es el mareo—al igual que la angina de pecho—determinado por un espasmo vascular vasomotor y por la anemia de los centros nerviosos, la siguiente fórmula:

Solución alcohólica de nitroglicerina

al 1 0/0.....	xx gotas.
Agua destilada.....	150 gramos.

Para tomar en cucharadas ordinarias según las necesidades.

Se podría ensayar igualmente la respiración de las emanaciones de nitrito de amilo contenido en un frasco.

### Tintura de yodo tetraclorocarbonada.

Yodo.....	2 partes.
Tetracloruro de carbono.....	98 —

Preconizada (como las tinturas bencénica y clorofórmica) en calidad de sucedáneo de la tintura alcohólica de yodo, especialmente para la esterilización preoperatoria de la piel.

(Bull. de la Soc. des pharen. du Loiret.)

# “EL RESUMEN,”

REVISTA QUINCENAL DE CIENCIAS MÉDICAS

Una de las publicaciones de más circulación entre las de su clase, por lo que resulta de gran utilidad para los anunciantes.

**Grandes reformas desde 1.º de año.**

Dirección, Redacción y Administración :: San Pablo, 20, principal.—SALAMANCA

## VACANTES

**La Vidola (Salamanca).**—Por renuncia espontánea del que la venía desempeñando.—Con los agregados de La Peña y Villar de Ciervos, distantes de aquél tres y cinco kilómetros respectivamente. Sueldo anual 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 15 a 20 familias pobres expósitos y transeuntes también pobres, pudiendo contratar la asistencia de los vecinos no pobres de los citados pueblos, que son 280 aproximadamente.

Las solicitudes al Alcalde don Daniel López.  
**Horcajo de Montemayor (Salamanca).**—Lugar

con Ayuntamiento de 585 habitantes, a 14 kilómetros de Béjar, que es su partido judicial, 66 de la capital. La estación más próxima, Sanchotello a 11 kilómetros.

Por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de cuatro familias pobres, transeuntes y expósitos, pudiendo contar además el agraciado con 150 igualas a razón de 10 pesetas cada una, pagadas también por trimestres vencidos y por el depositario del Ayuntamiento.

Las solicitudes al alcalde don José Sánchez.

Imprenta y Encuadernación Salmanticense.  
Arroyo del Carmen, 15, Salamanca.

# GRAN COMERCIO

— DEL —

# PRECIO FIJO

PLAZA MAYOR, 47, SALAMANCA

Inmenso surtido en tejidos de seda, lana, hilo y algodón; Nacionales y Extranjeros. Bisutería fina, paraguas y sombrillas, perfumería, paños y similares, artículos de viaje, armas y efectos de caza.

Camisería y sastrería.

Trajes a la medida desde 25 pesetas en adelante.

## DIVERSOS DOCTORES

De recta conciencia y saber reconocido atestiguan no tienen rival las *Píldoras febrífugas Pedro José*, para la rápida curación de toda clase de fiebres, bien sean intermitentes, diarias, tercianas o cuartanas.

Las *Píldoras febrífugas Pedro José*, han merecido alabanzas de cuantos enfermos y Profesores se han dignado comprobar sus efectos en los ¡43 años de éxito!

En todas las farmacias bien surtidas a dos pesetas caja con 40 píldoras y en el **Depósito Exclusivo** para la venta al mayor, de **Justo Bajo Avila**.

**San Justo núm. 2.—SALAMANCA**

# ¡A LOS SEÑORES MÉDICOS!!

Recomendamos eficazmente cuando éstos necesiten ORTOPEDIA, INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA, o APARATOS DE DESINFECCIÓN y ESTERELIZACIÓN, RAYOS X ELECTROTERAPIA y MOBILIARIO DE OPERACIONES; no comprar sin antes ver en las condiciones tan ventajosas que venden los Almacenes de Droguería, Perfumería, Material Fotográfico y Objetos de Escritorio de **JUSTO BAJO AVILA**, San Justo, núm. 2, **SALAMANCA**; pues las importantes compras que hace directamente a las casas más acreditadas extranjeras, le permiten hacer condiciones especialísimas.

Asimismo recomendamos a los señores Farmacéuticos dirijan alguno de sus pedidos a esta casa, seguros de que hayarán buen surtido en clases garantizadas y a precios muy ventajosos.

## Muy pocas señoras

son las que crían y no padecen de grietas en los pechos. LA POMADA DIVINA PEDRO-JOSÉ en veinticuatro horas las cura (muchos son los casos que en doce horas). ¡¡40!! AÑOS DE ÉXITO.

Se garantizan sus eficaces resultados y la recomendamos a la clase médica, seguros de agradecerlo.

En todas las farmacias á DOS pesetas el tarro.

Depósito central: **JUSTO BAJO AVILA**, San Justo, 2, y en las siguientes farmacias.—

Alba, FRANCISCO BARÉS; Peñaranda, MANUEL SÁNCHEZ BAUTISTA; Béjar, viuda de POYO; Fuente San Esteban, JOSÉ TAPIA; Ciudad-Rodrigo, JUAN GONZÁLEZ, y en todas las farmacias bien surtidas.

CLÍNICA ESPECIAL DE ENFERMEDADES DE LOS OJOS

## RICARDO MARIN

*Procedente del Instituto Oftálmico Nacional de Madrid*

Consulta diaria de diez a una.

Sánchez Barbero, 2.—SALAMANCA

*Establece su consulta el primer martes de cada mes en CIUDAD-RODRIGO, fonda de Machero.*

## CLÍNICA

para el tratamiento de las afecciones y desviaciones óseas y articulares

A CARGO DEL

## DR. MATA LÓPEZ

Consulta diaria de once á una.

Construcción y colocación de aparatos ortopédicos.

Fuente Dorada, 8 y 9, segundo.—VALLADOLID

# DR. INFANTE

**Especialista de enfermedades  
de garganta, nariz y oídos.**

**CONSULTA DE NUEVE A UNA**

**Toro núm. 58.-Salamanca.**

**Farmacia y Laboratorio  
de Esterilización Central-Español  
de F. ALAYO**

**Calle de Pérez Pujol (antes Concejo) Salamanca**

Ampollas para inyecciones hipodérmicas se preparan en este laboratorio, toda clase de ampollas, que soliciten los señores médicos.

Franqueo concertado

**EL RESUMEN.** — Dirección,  
redacción y administración:  
San Pablo, 20, pral.

*Sr. D.*.....

En caso de no hallarse al destinatario, se ruega a los señores empleados de Correos la devolución a su procedencia.

# DR. G. PELAEZ

**MÉDICO-DENTISTA**

Consulta de diez a una y de cuatro a seis

**Plaza Mayor 11, principal.-Salamanca.**