

REVISTA MENSUAL
DE
MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA

LA PROSOPALGIA INFECCIOSA

Debo á mi distinguido compañero de Zafra, D. Pedro Silva, la curacion de una neuralgia del trigémino que por espacio de dos meses agotó infructuosamente la numerosa variedad de medicamentos que constituyen la rica terapéutica analgésica de nuestros dias y que por partir de los nervios dentarios del lado derecho, extendiéndose luego á todas las ramas de aquel tronco, me obligó á consultar á más de un dentista sin resultado alguno favorable.

Fijándose el doctor Silva en que, no obstante tener limpias las superficies externas de los dientes y muelas, existía entre éstos y la encía, y aun entre sí, una gran cantidad de sarro íntimamente adherido á aquéllos, estimó que se trataba de una neuralgia infecciosa provocada por la pléyade de microorganismos que eligen la encía como terreno de cultivo, favoreciendo á éste el depósito de sarro, y en virtud de este juicio me aconsejó que me sometiera á la limpieza de la dentadura.

Así lo verifiqué, dándome despues un toque en el borde libre de la encía con una solucion acuosa de ácido crómico al 10 por 100, prévia cocaïnizacion y haciendo luego colutorios frecuentes, y sobre todo despues de las comidas, con el de Dujardin-Beaumetz á base de ácido bórico, ácido fénico y timol.

El éxito fué tan completo y satisfactorio que, no habiéndose practicado en la primera sesion más que la limpieza de la dentadura correspondiente al lado afecto, me permitió dormir aquella noche durante ocho horas no interrumpidas, sin apelar á ninguna medicacion interna; sueño del que no habia disfrutado hacia más de sesenta dias, ni aun con los variados analgésicos é hipnóticos á que venia recurriendo.

Desde entonces siempre que he tenido que habérmelas con una

neuralgia de este género, no imputable desde luego á causa más ostensible, he recordado este hecho, y más de una vez he logrado triunfos deslumbradores á los ojos de pacientes que llegaban á mí despues de agotar toda clase de recursos farmacológicos.

Sería prolijo y enojoso citar las diversas historias clínicas de los enfermos tratados por mí con tan brillante éxito; pero no me parece ocioso dar á conocer esta enfermedad, más comun de lo que parece y tan fácil de dominar con tratamiento tan sencillo.

Para precaverse contra la recidiva aconsejo la limpieza de la dentadura todos los dias con un cepillo de goma y una pasta ó unos polvos dentífricos cualesquiera y la antisepsia de la boca inmediatamente despues de cada comida con el citado colutorio, que formulo así:

Acido bórico.	20 gramos.
— fénico puro.	1 gramo.
Timol.	25 centigr.
Agua comun hervida.	500 gramos.
Alcohol de menta.	c. s. para disolver.

Uso.—A partes iguales con agua caliente hervida.

He tenido ocasion de observar personalmente y en enfermos por mí asistidos las funestas consecuencias de la escarificacion de las encías y del uso de cepillos de cerda fuerte á que son muy aficionados algunos dentistas para combatir las gingivitis infecciosas.

Estos medios abren nuevas puertas á los gérmenes microbianos. Es, pues, *echar leña al fuego.*

DR. MARIC J. DE SEGOVIA.

Badajoz 15 de abril de 1900.

LAS ARTRITIS Y ARTRALGIAS DEL MIEMBRO INFERIOR

DE ORIGEN SIMPÁTICO

Por el doctor **JABOULAY.**

Para el autor, una série de afecciones articulares hasta ahora mal determinadas deben ser atribuidas á perturbaciones funcionales del simpático sacro, y merecen ser denominadas *artritis y artralgias del miembro inferior de origen simpático.*

Pueden ser afectadas las tres grandes articulaciones: la articulación de la cadera, la de la rodilla ó bien la de la garganta del pie. Se observa en ellas, ó bien la simple rigidez, debida sin duda á la contractura de los músculos periarticulares, ocasionada á su vez por el dolor, ó una verdadera hidrartrosis. Tam-

bien los tejidos periarticulares pueden estar infiltrados hasta el punto de simular, por ejemplo, en la articulacion de la rodilla una flebitis ó una trombosis de la vena femoropoplítea. El autor ha visto reproducirse el derrame al menor movimiento algo brusco de la pierna ó del pie despues de un tropezon, que adquiria en seguida los caractéres del esguince grave. Otra enferma conservaba un poco de hidrartrosis aun en los momentos en que la rodilla aparecia más airosa.

Las masas musculares se atrofian, ó por lo menos disminuyen á la larga. Cuanto á los dolores, son unas veces superficiales y profundos otras, solamente profundos y localizados á los fondos de saco articulares. No hay más que el tegumento que esté dotado de hiperestesia.

La exploracion de las partes constitutivas de la articulacion no revela, por lo demás, nada de anormal, excepto á veces el derrame.

Este variedad de artritis, que se denomina en el lenguaje clásico artritis nerviosa ó artralgia, puede sobrevenir despues de un traumatismo (y entonces se la puede observar tambien en el hombre) ó espontáneamente en la mujer jóven. En el sexo femenino ha parecido hasta ahora ligada á trastornos de la menstruacion y de los órganos genitales internos.

Esta categoría de enfermos es justificable del mismo tratamiento quirúrgico si la afeccion ha resistido, como ocurre muy frecuentemente, á los medios clásicos, incluso la electricidad, la division del simpático sacro, obtenida por el desprendimiento del recto; se la practica en el lado del miembro doloroso, y habitualmente no hay más que uno solo. (El autor ha visto, sin embargo, una muchacha en la que las rodillas estaban atacadas simultáneamente, y otra en la que habian sido afectadas sucesivamente.)

El desprendimiento del recto, hecho introduciendo sobre la cara anterior del sacro, por la incision parasacra, una docena de taponcitos de gasa, desgarran con los ganglios simpáticos sacros un gran número de filetes nerviosos simpáticos aferentes ó eferentes, algunos de los cuales vienen cuando se retira una segunda série de taponcitos introducidos despues de la extraccion de los primeros. Están formados á la vez por ramas que van desde los ganglios simpáticos sacros á la proximidad, y en particular á las ramas de origen del ciático, y de estos ganglios al plexo hipogástrico; los hay que tienen de 20 á 25 centímetros.

Respecto á la explicacion de la cesacion de los dolores y de la recuperacion funcional en el miembro inferior despues de estas divisiones, reside en la modificacion introducida en el sistema del ciático por la rotura de sus ramas vegetativas y de sus *nervi nervorum*.

Por parte de las vísceras pelvianas, la hiperestesia genital es disminuida, bien por el hecho mismo de la supresion del simpático, bien por las modificaciones que producen de este extremo en la irritabilidad de las ramas eferentes del plexo sacro y de una de ellas en particular, el nervio pudendo interno.

Esta interpretacion y esta terapéutica por estas perturbaciones de órganos ó de coyunturas revolucionan algun tanto las ideas corrientes hasta ahora; parecen al autor deber cerrar el camino sobre la hipótesis de los neuromas osteoarticulares, y sobre la práctica de la reseccion articular, de la amputacion ó de la desarticulacion.

(*Lyon Médical*, 18 de junio de 1899.)

SOBRE EL VALOR PRONÓSTICO Y DIAGNÓSTICO DE LAS ADENOPATÍAS

EN EL CÁNCER EPITELIAL

Por los doctores SOUPAULT y LABBE.

El cáncer epitelial, propagándose habitualmente por la vía linfática, se acompaña muy frecuentemente de adenopatías, cuyo valor diagnóstico han enseñado y exagerado los clínicos.

Esta adenopatía no tiene, en efecto, valor sino cuando es de naturaleza cancerosa; pero el exámen clínico no permite en la mayoría de los casos prejulgar del estado anatómico de los ganglios, ni la consistencia ni el volúmen del ganglio tienen valor absoluto, y es muy necesario para establecer la existencia del cáncer recurrir al exámen histológico.

Las *adenopatías directas*, en relacion inmediata con el órgano atacado por el cáncer, no son siempre de naturaleza cancerosa. Solamente en una mitad de los casos hemos encontrado los ganglios correspondientes á un territorio canceroso, recogidos en la autopsia ó en el curso de una operacion, invadidos por el neoplasma.

En otros casos, la hipertrofia de los ganglios depende de una infeccion secundaria por los microbios comunes tomados al nivel del tumor ulcerado, de una infeccion por la tuberculosis, cuyo pretendido antagonismo con el cáncer no existe, ó tambien de un estado de no actividad funcional de los ganglios que se observa á menudo al principio del cáncer, y que debe atribuirse á la leucocitosis indicada en esta afeccion.

Las *adenopatías á distancia* han sido consideradas como un signo importante para el diagnóstico del cáncer. Troissier ha insistido particularmente sobre las relaciones de la *adenopatía supraclavicular* con los cánceres de los órganos infraclavicular.

ticos. Pero aparte de que esta adenopatía puede sobrevenir independientemente de los cánceres abdominales en todas las afecciones gastrointestinales y en la tuberculosis, no se presenta en el curso del cáncer más que como una complicación muy rara (una vez en 80 casos); aun entonces dista mucho de ser siempre cancerosa y puede depender de causas múltiples.

1.º En algunos casos, las observaciones de Troissier, Cornil, Menetries, etc., han establecido de una manera cierta por el examen histológico su naturaleza cancerosa. Es debida entonces, bien á la extensión del cáncer por la vía del conducto torácico ó de los linfáticos mediastínicos y cervicales, bien á una embolia cancerosa á distancia por el conducto torácico con transporte retrógrado en los ganglios supraclaviculares.

2.º Otras veces la adenopatía supraclavicular es debida á una infección secundaria por el bacilo de Koch.

3.º Por último, los ganglios supraclaviculares examinados en el curso de los cánceres abdominales están muy á menudo indemnes de cáncer.

Así, pues la adenopatía supraclavicular, que constituye una complicación muy rara de los cánceres abdominales, y cuya naturaleza cancerosa no puede ser establecida más que por la histología, solamente tiene un valor clínico moderado.

La *adenopatía inguinal* ha sido también indicada por Jacoud y Belin como un signo de cáncer abdominal. El estudio histológico nos ha conducido á negarle todo valor diagnóstico. En efecto, es absolutamente imposible clínicamente, fundándose en el volumen ó la consistencia, reconocer la naturaleza cancerosa de los ganglios de la ingle. Efectivamente estos ganglios, que han sufrido en el curso de la existencia numerosas irritaciones, están generalmente en el adulto fuertemente esclerosados é hipertrofiados.

En nueve casos de cáncer abdominal, ocho veces seguidos de autopsia, hemos encontrado los ganglios inguinales indemnes, una vez solamente invadidos por el cáncer; mas en este caso el ganglio se encontraba precisamente muy pequeño, y no era perceptible á la palpación durante la vida.

En resumen, las adenopatías en el cáncer epitelial no tienen valor diagnóstico sino cuando su naturaleza cancerosa ha sido comprobada por examen histológico.

(*La Médecine Moderne*).

NOTA SOBRE LA CALEFACCION EXTEMPORÁNEA DE UN LOCAL

EN EL QUE SE HA DE PRACTICAR UNA INTERVENCION QUIRÚRGICA
DE URGENCIA

Por D. Emilio SABORIT.

Una de las dificultades con que tropieza el cirujano en la práctica particular de su ejercicio, dificultad de la que los libros de aquirgia no rezan una palabra, es la del calentamiento de la habitacion destinada á practicar una intervencion cruenta. Los procederes que aquéllos recomiendan son numerosos: braseros, chimeneas y caloríferos de gas, estufas de vapor de agua, estufas eléctricas, etc.; pero en la práctica urbana particular, y sobre todo en la rural, todos aquellos procederes, cuando es dable utilizarlos (que en la segunda es las menos de las veces), pecan de un defecto común: el de ser sumamente lentos. Para elevar en invierno la temperatura de la habitacion á 20 ó 25° centígrados requiérese un largo espacio de tiempo, lo que está reñido con la premura en practicar la intervencion en ciertas circunstancias (casas de socorro, hospitales de sangre, accidentes ferroviarios, etc.); amen de que, como ya he dicho, no siempre se tienen á mano. Instigado, pues, por la mentada dificultad de la práctica quirúrgica particular es por lo que ocurrióseme el proceder de calefaccion que expondré, procedimiento que no puede ser más rápido, más sencillo y más al alcance de todos.

En los ángulos del aposento que sirva de sala de operaciones se colocan jofainas, platos, sartenes, cacerolas, etc., de hierro, hierro esmaltado, hoja de lata, etc., y se echa en ellos unos cuantos gramos de alcohol de vino, en razón directa de la capacidad del local. Basta pegar fuego al líquido espirituoso para que se eleve la temperatura en un momento hasta el grado que convenga. Si por efecto del frio reinante en el exterior, y por ser la intervencion quirúrgica de alguna duracion, el local se enfría, repítese la calefaccion por el proceder indicado cuantas veces sea menester. A defecto de recipientes contentores del espíritu de vino puede derramarse éste simplemente en el suelo, siempre y cuando no sea de madera, apartando tan sólo los objetos inflamables.

El proceder, pues, no puede ser más simple, más rápido y sobre todo más aplicable en todo lugar: un poco de alcohol de vino, aguardiente ó ron, basta para calentar la sala de operaciones al grado conveniente.

(*Gaz. Med. Catalana*, núm. 4, 1900.)

REVISTA GENERAL

Sobre la pulmonía.—R. W. Philip considera la pulmonía como una fiebre continua, y prefiere su nombre de *fiebre neumónica*. Las lesiones locales son semejantes á las lesiones intestinales de la fiebre tifoidea. El corazon y la circulacion pueden estar inmunes. El diplococo proporciona una base racional de tratamiento, pero la mortalidad no se ha reducido materialmente. Los remedios para destruir el parásito no han tenido éxito. Los destinados á neutralizar su producto tóxico prometen más. Lo primero de todo, una provision abundante de aire fresco y de luz puede servir y dar fuerzas. En muchos casos se usará alcohol despues de dos ó tres dias. Se emplearán los tónicos cardíacos cuando la circulacion dé señales de embarazo. El dolor se aliviará por cataplasmas, fomentos ó morfina. No se empleará el oxígeno más que cuando el aire del aposento haya sido muy viciado. Los antipiréticos se prescribirán rara vez. Las disposiciones sobre el aire libre se adoptarán pronto en la convalecencia. La profilaxis se someterá á las mismas reglas que para la tuberculosis. (*The Practitioner*, marzo de 1900.)

Profilaxia de la gripe.—El Sr. Laborde aconseja como medio preventivo de la gripe uno sencillísimo, que dice ha comprobado en sí mismo y en otras muchas personas; consiste en el empleo diario y constante de una *solucion fenicada* al 1 por 200 ó 1 por 300 (una cucharadita en un vaso grande de agua *muy caliente*, lo más caliente posible), para enjuagarse la boca, sorber por la nariz y hacer gargarismos. De este modo se ataca directamente, en los puntos mismos por los que penetra en el organismo, el germen ó microbio patógeno de la gripe. (*Siglo Medico*.)

Empleo de la napelina en la demorfinizacion, por el doctor Rodet.—En cinco casos en que ha empleado el autor la napelina en la demorfinizacion los enfermos no han padecido absolutamente nada. Se sirve de la siguiente fórmula:

Agua esterilizada.	50 gramos.
Napelina.	1 —

Disuélvase.

Cada vez que el enfermo siente la necesidad de la morfina se le inyectan 3 ó 6 centímetros cúbicos de dicha solucion. De este modo se llega á demorfinizar al enfermo sin que éste sufra, hasta el punto que la sensacion que algunas veces notan los morfinó-

manos les hace creer que se les ha inyectado morfina. El medicamento es muy poco tóxico y tiene la ventaja de no engendrar hábito, de modo que se puede suspender bruscamente su empleo sin ningun inconveniente. La dosis diaria de napelina puede llegar hasta 30 centigramos. (*Soc. de Thérap. de París.*)

Tratamiento de la coqueluche con el suero antidiftérico.

—Habiendo observado el doctor V. Gilbert la rápida disminucion de los accesos de tos en dos casos de coqueluche con crup, se decidió á emplear el suero antidiftérico contra la primera de estas enfermedades y obtuvo los mejores resultados. En todos los niños inoculados, en número de 9, redujo notablemente la duracion de la enfermedad, y el período de los accesos nunca duró más de ocho á diez dias.

El número de los accesos disminuyó rápidamente despues de las inyecciones de 20 á 30 diarios á 3 ó 4 solamente, bastando para obtener este resultado de seis á siete dias.

La cantidad total de suero empleada nunca pasó de 10 centímetros cúbicos, es decir, de un frasco oficial. La cantidad por inyeccion varió entre 2 y 5 cent. cúb., inyectados con dos á tres dias de intervalo.

El señor Gilbert no ha observado á consecuencia de estas inyecciones erupciones eritematosas.

Los señores Maillart, Muller y Revilliod son tambien partidarios de este tratamiento, y el señor Cerioli ha obtenido con él halagüeños resultados en una epidemia de coqueluche.

El suero administrado por la boca, como lo da el señor Ettore de Minicis en la difteria, ¿sería eficaz en la coqueluche? Conviene ensayarlo.

Extasis linfático subcutáneo crónico.—El doctor Affansiew describe una afeccion muy semejante á la linfangiectasia, que acompaña muy frecuentemente á las neuralgias y el reumatismo muscular. Mientras que la linfangiectasia es fácilmente reconocible á la vista y á la palpacion, el éxtasis linfático crónico sólo puede ser reconocido ejerciendo á lo largo de la region sospechosa algunos movimientos de presion con el pulgar.

Se percibe entonces en la profundidad de los tejidos grumos fluctuantes, análogos á los que en la linfangiectasia son visibles á simple vista y perceptibles á la palpacion ordinaria; además, el pulgar siente á la palpacion profunda la existencia bajo la piel de grumos de forma, de volúmen y de resistencia variables, crepitando un poco bajo el dedo y desapareciendo por el frote. Este es muy doloroso y prolongado, determina una hipercusion que persiste veinticuatro horas.

El éxtasis linfático se observa de preferencia en la cara ante-

rior de los antebrazos, sobre todo al nivel del surco que separa los músculos de la cara anterior de los de la region anteroexterna y en la parte anterointerna de la pierna, pero las demás regiones pueden tambien presentarle.

La causa de este éxtasis será la atonía del sistema nervioso y la intoxicacion (¿autointoxicacion por alteracion de los cambios?), que aumenten la permeabilidad vascular.

El tratamiento debe sobre todo consistir en el amasamiento; éste es muy doloroso y provoca á veces trastornos generales; se debe, pues, ejecutarle con prudencia; pero al cabo de quince dias todos estos trastornos desaparecen; la curacion completa requiere dos á tres meses de amasamiento.

La hidroterapia y la electricidad son ayudantes útiles. (*Archives russes de Pathologie*, julio de 1899.)

La algidez progresiva de los recién nacidos, por el doctor Hervieux.—Da el autor el nombre de algidez progresiva de los recién nacidos á un estado particular, independiente en absoluto del esclerema y caracterizado no sólo por el descenso progresivo de la temperatura del cuerpo, sino por la lentitud simultánea de la circulacion y de la respiracion.

Los experimentos de Edwards, de Chossat y de Roger sobre el calor animal han demostrado que los recién nacidos son los que menos resisten el frio. En la mayor parte de los casos hemos observado que los niños estaban pálidos, descoloridos, reducidos al marasmo. La excavacion de los ojos, el enflaquecimiento de las mejillas, las arrugas numerosas que surcaban la cara, daban la idea de una vejez anticipada. Agregad á ello embotamiento de la sensibilidad general, apatía y debilidad del llanto.

Este estado morboso pareceria casi increíble si no se conocieran sus condiciones etiológicas. Estas condiciones se reducen á tres principales: debilidad congénita, insuficiencia de la alimentacion y decúbito prolongado en la posicion horizontal.

En la actualidad disponemos de dos auxiliares preciosos en la algidez progresiva de los recién nacidos: la incubadora y la balanza; la incubadora para combatir la algidez, la balanza para apreciar el grado de resistencia que el organismo del recién nacido puede oponer á la accion del frio.

Debe hacerse, además, otra recomendacion: no dejar constantemente á los niños en la cuna. El sueño, la inmovilidad y la posicion horizontal son una causa triple de enfriamiento, y el niño llora muchas veces, no porque tenga necesidad de mamar, sino porque nota malestar, debido á una sensacion de frio.

La algidez progresiva de los recién nacidos es una afeccion gravísima, porque han muerto casi todos los niños que la han presentado. (Acad. de Méd. de París.)

Tratamiento de la clorosis.—Uno de los recientes progresos de la cura de la clorosis es la diaforesis. Mejor que los baños secos de aire caliente son para este resultado los baños de agua caliente. Un síntoma característico en la mayor parte de las clorosis es el dolor entre los huesos de la espalda y los músculos de la espina dorsal en el acto de tener al paciente en posición de racha. La acción refleja de los baños calientes lleva mayor sangre á los músculos y alivia este sufrimiento muscular. Se da un baño á 40° c. con una toalla rodeada á la cabeza durante media hora ó tres cuartos de hora. Esto produce mucho sudor durante el baño; éste irá seguido de una ducha fria, para impedir sudar ulteriormente y que fuera debilitante.

Puede darse un baño tres veces por semana durante tres ó cuatro de éstas. (*Med. News.*)

La atropina en el tratamiento del delirium tremens.—El doctor Touvime ha tenido ocasion de proseguir en el hospital militar Alexandre, de San Petersburgo, sus investigaciones relativas á la acción de la atropina sobre los sujetos atacados de delirium tremens, publicadas en 1897.

Sus observaciones, que en la actualidad llegan al número de 40, le han demostrado que en el delirium tremens una inyección hipodérmica de atropina á la dosis de 8 decimiligramos á 1 miligramo, precedida de un baño caliente, basta generalmente para provocar un sueño crítico en 20 ó 30 minutos, resultado que á veces no se obtiene sino despues de algunas horas.

Cuando la excitación motriz es considerable estas dosis aumentarán al principio la agitación del enfermo, que no comienza á calmarse hasta que han trascurrido diez ó doce horas de la inyección.

Mr. Touvime comienza en los casos de ese género por 6 ó 7 decimiligramos de atropina y repite la inyección de diez en diez horas, aumentando cada vez en un miligramo la cantidad de alcaloide inyectado hasta llegar á la dosis máxima de 1 miligramo, que repite á intervalos de doce horas.

Los enfermos calman su agitación despues de la segunda inyección y duermen tras la tercera ó cuarta.

En el delirium tremens complicado de pneumonía, el autor se abstiene de los baños.

Cuando se trata de delirium tremens grave es útil comenzar el tratamiento administrando el salicilato doble de soda y teobromina (diuretina), que permite evitar la repetición frecuente de las inyecciones de atropina. (*Progreso Médico de la Habana.*)

FORMULARIO

Gastralgias. (Dieulafoy)

Clorhidrato de cocaína, 3 decigr.
Agua de cal, 100 gramos.

A cucharadas de las de café.

Insomnio.

Extracto tebaico, 3 centigr.
Alcanfor, 10 —

Para una píldora. Una ó dos por la noche.

(*Rev. int. de Med. et de Chir.*, núm. 20, 1898.)

Manía aguda.

Sulfonal, 1 gramo.
Bicarbonato de sosa, 25 centigr.

Para un sello. 2 á 3 al dia, pudiendo llegar hasta 4 y aun 5 gramos al dia progresivamente.

(*Le Progrès Medical*, núm. 4, 1899.)

Otitis aguda. (Solt.)

Ictiol, 1,00 gramo.
Glicerina, {
Agua destilada, { aa. 7,50 —

Para instilar tres veces al dia unas gotas de esta mezcla en el oido.

(*Le Progrès Medical*, núm. 4, 1899.)

Sífilis infantil. (Fredtchenko.)

Benzoato de mercurio, {
Cloruro de sódio, { aa. 15 centigr.
Glicerina, {
Agua destilada, { aa. 15 gramos.

Mézclese.—Para inyecciones hipodérmicas; 2 divisiones de la jeringa de Pravaz. ó sea un miligramo, á niños de un mes; 3 divisiones de dos á tres, 4 á los cuatro ó seis y 5 entre los siete meses y un año.

En los mayores se eleva la cantidad de benzoato de mercurio y de cloruro de sódio á 30 centigramos, y se inyectan de 3 á 6 divisiones de la jeringa, según la edad.

(*Rev. int. de Med. et de Chir.*, núm. 21, 1898.)

VARIACIONES ATMOSFERICAS

de Madrid desde el día 25 de marzo al 29 de abril de 1900

Días.	25 á 1	1 á 8	8 á 15	15 á 22	22 á 29
Altura barométrica..	Máxima. 705,41	710,18	715,01	718,17	714,57
	Mínima. 694,92	702,80	701,89	706,58	701,51
Temperatura	Máxima. 16 ^o ,1	17 ^o ,5	20 ^o ,6	20 ^o ,2	25 ^o
	Mínima. 0 ^o ,5	0 ^o ,2	0 ^o ,8	3 ^o	2 ^o ,9
Vientos dominantes.	N0. y S0.	ON. y N0.	OS0. y S0.	S0., 0. y OS0.	OSE. y S0.

LA SALUD EN MADRID

La nota dominante de la enfermería del pasado mes fué en la primera quincena la disminucion de las afecciones gripales de forma catarral y nerviosa, si bien se observaron algunos casos de forma gastrointestinal. Hubo congestiones hemorrágicas activas propias de la estacion, fueron menos comunes las manifestaciones reumáticas y disminuyeron las exacerbaciones de los afectos respiratorios crónicos, catarrales y tuberculosos, así como de las lesiones cardíacas, y en los niños continuaron predominando las fiebres eruptivas, viruela, varioloide, sarampion y escarlatina, en general benignas, aunque de la última se observaran casos de complicacion nefrítica.

En la última quincena, con el descenso de la temperatura, reaparecieron las fluxiones catarrales de las vías respiratorias sin gran gravedad, las manifestaciones reumáticas artríticas y musculares, los gastricismos, fluxiones viscerales, pulmonares, hepáticas y esplénicas, sobre todo con hemorragias depletivas, recrudeciéndose por el mismo motivo las afecciones pulmonares y cardíacas crónicas, con gran mortalidad de tuberculosos.

Durante todo el mes fueron poco frecuentes y graves las infecciones gastrointestinales, y al final seguia el mismo predominio morboso en los niños de afecciones catarrales de las vías respiratorias y fiebres eruptivas, en la mayoría de los casos benignas.

CRÓNICA DEL MES

Aislamiento de los apestados.—En el lazareto de Frioul, cerca de Marsella, existe una coleccion de instrumentos que puede dar una idea de la manera como se practicaba antiguamente el aislamiento de los pestíferos. Se ven allí entre otros objetos gigantescos sables de caballería y picas que servian para abrir los bubones á distancia respetuosa y largas varillas de plata, con las que se administraban desde lejos los últimos sacramentos á los moribundos sin temor de contacto.

Llama tambien la atencion otro aparato de aspecto formidable. Consiste en un tremendo par de pinzas, que parece un instrumento tomado

del arsenal de tortura de la Santa Inquisicion, y cuya forma sólo puede ser comparada con la del aparato de prehension de una langosta. Con estas pizzas se cogian los cuerpos de los desgraciados muertos de la peste para confiarlos en seguida á las aguas del Mediterráneo.

Los árabes y la sífilis.—He aquí, segun *La Revue des traditions populaires*, un resumen de las nociones que reinan entre los árabes acerca de la sífilis. Los árabes denominan á la sífilis El Adon (el enemigo) y Mord Chine ó Mord el Keleir (el gran mal). La enfermedad, muy comun entre los indígenas del Norte de Africa, la tratan así:

Primer método.—Se pone á cocer en un puchero un erizo hasta que quede reducido á cenizas. Estas cenizas son entonces absorbidas durante tres dias seguidos. Si la enfermedad resiste á este tratamiento se le debe continuar durante otros siete dias más.

Segundo método (más médico).—Se hacen inhalaciones de sulfato rojo de mercurio echado sobre carbones encendidos. El enfermo tiene la cabeza cubierta con el albornoz é inclinada sobre él brasero. Este método determina invariablemente una salivacion mercurial intensa.

Tercer método.—Consiste en cubrir al enfermo con mantas de lana despues de una semana de dieta, y hacerle tomar durante tres dias cada mañana cierta cantidad de polvo de raices de zarzaparrilla. Bebe en seguida durante tres dias agua en la que se ha hecho macerar la zarzaparrilla; finalmente nueva dieta de una semana más. La duracion del tratamiento es de unos veinte dias.

Balneario de Latoja.—Creemos prestar un buen servicio, tanto á la clase médica como al público en general, dando la buena nueva de que los destrozos causados por el incendio en parte de tan justamente renombrado establecimiento van á ser en breve reparados para la temporada próxima, con gran beneficio de la antigua construccion, que se mejorará de una manera notable.

Muchos eran los profesores de medicina que temian no estuviera este año reconstruido lo incendiado, y fuera inconveniente para enviar sus enfermos, y no eran pocas las familias disgustadas ante la misma duda.

Así, pues, facilitado extraordinariamente el viaje de una manera directa en ferrocarril hasta Villagarcía, en carruaje desde esta preciosa villa hasta Cambados y en barca desde éste á la isla donde existe el manantial, es de esperar que en la temporada venidera se vea tanto ó más concurrido que en las anteriores por los numerosos enfermos, especialmente niños, en cuyos padecimientos tan notablemente influyen las salutíferas aguas cloruradas sódicas, variedad ioduradas ferruginosas, que allí brotan.

Beneficencia municipal.—Han dado principio los ejercicios de oposicion á las plazas de médicos numerarios terceros de su Cuerpo médico. Del numeroso escalafon de médicos supernumerarios con que cuenta pocos fueron los profesores que las oposiciones firmaron, y de éstos unos no se presentaron el primer dia y alguno que otro ha dejado de hacer el primer ejercicio, quedando bastante mermado el personal efectivo de opositores. En general, en dicho primer ejercicio, que bien pudiera llamarse de prueba ó de tanteo (6 preguntas) han dado pruebas de su suficiencia algunos opositores que si noveles en el palenque

científico tienen un brillante porvenir, han de ocupar por sus propios merecimientos un lugar preeminente entre la clase médica y honrarán seguramente al Cuerpo á que aspiran pertenecer.

— Bien puede estar satisfecho el Cuerpo médico de la Beneficencia municipal de las gestiones de su secretario decano el Dr. Albitos. En el poco tiempo que lleva ejerciendo este cargo no ha cesado su actividad y celo en pro del Cuerpo á que pertenece de dar beneficiosos resultados dentro de la Casa Consistorial. Aprovechando todas las ocasiones que se le han presentado, no perdonando coyuntura alguna y sin dejar de encontrar oposiciones tan sistemáticas como contraproducentes, hoy se tiene conciencia en el Ayuntamiento de que existe un Cuerpo médico-farmacéutico de la Beneficencia municipal, se sabe lo que vale, cuál es su misión, qué importantes servicios presta, los derechos á que es acreedor y las consideraciones que se merece.

A la instalacion de la secretaria-decanato en un *despacho* decente separado de las demás dependencias municipales, á la centralizacion y ordenacion de los asuntos pertenecientes exclusivamente al *Cuerpo médico-farmacéutico*, á los trabajos de *Hojas del personal* perfectamente entendidas, á la clasificacion de todos los datos y antecedentes relativos al Cuerpo citado, al establecimiento de relaciones directas entre sus representantes el Alcalde primero y concejales, sobre todo los pertenecientes á la Comision de Beneficencia y jefes facultativos, han seguido disposiciones tales como la de la constitucion del tribunal de oposiciones (aunque con infima representacion del Cuerpo), el proyecto del Cuerpo de Tocólogos municipales, el suprimir la molestia de hacer cola para el cobro de los haberes y otros proyectos altamente favorables para los médicos municipales de esta Corte, referentes á puntos reglamentarios tan importantes como la manera de ingresar en el Cuerpo y las excedencias, que no queremos anticipar, por si desgraciadamente se malogran.

Que para la consecucion de todos estos beneficios es indispensable el concurso de todo el Cuerpo, cuya unificacion de miras é intereses es de todo punto precisa, no es para nadie un secreto, como no lo es tampoco el deber en que todos sus individuos se encuentran de aportar su grano de arena, cuya sólida aglomeracion ha de constituir la indestructible cimentacion de su porvenir, por todos tan deseada y cuya hora propicia parece haber llegado.

☞ En el próximo número publicaremos la tercera lista de señores suscritores.

JARABE DEL DR FORGET, calmante célebre contra Toses, Reumas, Insomnios, Crisis nerviosas.—Desde hace 30 años en todas las farmacias de España y de los países españoles.

CITRATO DE HIERRO CHABLE, contra la extenuacion, las pérdidas y relajaciones de los órganos genito urinarios.

DEPURATIVO CHABLE, contra el Eczema, Herpes, Virus y Ulceras.

Estos tres productos siempre prescritos con éxito por los Médicos de España y de los países españoles.

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, llamándose natural, no tiene fuerza. Pedir prospectos é instrucciones, Madrid, Jardines, 15, bajos. Depósito central y *único*.

Hecho el análisis por Mr. HARDY, quimico ponente de la Academia de Medicina de Paris, fué declarada esta agua la mejor de su clase, y del minucioso análisis practicado durante seis meses por el reputado quimico Dr. D. Manuel Saenz Diez, acudiendo á los copiosos manantiales que nuevas obras han hecho aún más abundantes, resulta que LA MARGARITA DE LOECHES es entre todas las conocidas, y que se anuncian al público, la más rica en sulfato sódico y magnésico, que son los más 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, estómago, mesenterio, llagas, tosea 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.



FORTOINA

Antidiarreico insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal agudo, crónico ó tuberculoso. La Fortoina provoca una dilatacion de los vasos abdominales, la cual favorece la nutricion de la mucosa intestinal; por lo tanto, es muy diferente de las preparaciones de ácido tánico y representa un medicamento verdadero. Además la Fortoina posee cualidades anti-sépticas y bactericidas muy notables.

La bibliografía (Overlach: Centralblatt für innere Medizin 1900, núm. 10) y muestras, gratis, están á disposicion de los señores médicos.

Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & C.^o
Francfort s. M.



En las **CONGESTIONES** y los **Trastornos funcionales del HIGADO**, la **DISPEPSIA ATÓNICA**, las **FIEBRES INTERMITENTES**, las **Caquexias de origen palúdico** 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.

ÚLTIMA PUBLICACION DE MEDICINA

Editada por la Casa de **HERNANDO Y C.^a**, Arenal, 11, y Quintana, 31, Madrid.

TRATADO

DE

CIRUGÍA CLÍNICA Y OPERATORIA

PUBLICADO EN FRANCIA BAJO LA DIRECCION DE LOS DOCTORES

A. LE DENTU

Profesor de Clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de París, miembro de la Academia de Medicina, cirujano del Hospital Necker,

Y

PIERRE DELBET

Profesor agregado á la Facultad de Medicina de París, cirujano de los Hospitales.

Con la colaboracion de los Doctores

ALBARRAN, ARROU, BINAUD, BRODIER, CAHIER, CASTEX, CHIPAULT, FAURE, GANGOLFE, GUINARD, JABOULAN, LEGUEN, LUBET-BARBON, LYOT, MAUCLAIRE, MORESTIN, NIMIER, PICHEVIN, RICARD, RIEFFEL, SCHWARTZ, SEBILEAU, SOULIGOUX, TERSON Y VILLAR.

Traducido al castellano por D. José Nuñez Granés, y anotado y comentado por D. Federico Rubio y Gali.

Diez tomos en 4.^o mayor, con infinidad de grabados intercalados en el texto.

Está ya publicado el tomo 2.^o, que se ocupa de las enfermedades de los huesos.

Se publica por suscripción y se sirven cuatro cuadernos mensuales, al precio de 3 pesetas uno.

Todo suscriptor á esta obra recibirá regalos en libros por valor de 105 pesetas.

Para ser suscriptor basta dirigirse á la Casa de Hernando y C.^a, Arenal, 11, y Quintana, 31, la cual se encarga de servir los cuadernos en el domicilio del suscriptor y de girar contra el mismo por el importe de cada ocho cuadernos, más el franqueo y certificado de éstos y de los regalos.

DROGUERÍA Y FARMACIA

HIJOS DE CARLOS ULZURRUN

ESPARTEROS, 9

— ✦ **MADRID** ✦ —

Productos farmacéuticos y químicos para laboratorios.

Tetuán de Chamartín.—Imp. de Bailly-Bailliére é Hijos.