

## REVISTA MENSUAL

DE

**MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA  
Y VETERINARIA**

## LA BASICINA, PREPARACIÓN SOLUBLE DE QUININA Y DE CAFEÍNA

Por el doctor **KREIDMANN**.

Hace unos treinta años se busca una forma soluble de la quinina, á fin de poder inyectarla bajo la piel. Se tenía la quinopirina y el clorhidrato carbamidado de quinina, ambos muy solubles en inyecciones bajo la piel, pero la primera puede ser peligrosa para el corazón y el segundo tiene una acción muy débil. Desde 1883 el autor ha tratado de asociar la quinina á la cafeína, y ha conseguido obtener una preparación que sirve de base para toda una serie de combinaciones con los alcaloides activos y que posee una solubilidad casi ilimitada en el agua. Su inventor la ha dado el nombre de basicina; ésta contiene dos partes de quinina y una parte de cafeína libre. Las soluciones en el agua á 1 : 1 se mantienen muy largo tiempo á la temperatura de la habitación sin depositar cristales ni descomponerse. Tienen una coloración amarillenta, y no soportan ni los álcalis, ni los ácidos, ni el ácido fénico. Entre los alcaloides activos, las soluciones de basicina soportan todas las cantidades de atropina, de hiosciamina, de pilocarpina, de eserina y de estricnina que son necesarias en terapéutica.

El carácter particular de esta preparación reside en su mezcla con los alcaloides. Asociada con éstos adquiere propiedades que participan, bien de las antitoxinas animales conocidas, bien del grupo de la digital, bien de los opiáceos. Además, combinada con la berberina, el cornezuelo de centeno, la zarzaparrilla, el hierro, el arsénico y todos los extractos narcóticos, la basicina adquiere las propiedades de carácter específico en muchas enfermedades agudas y crónicas.

Las combinaciones de basicina son tomadas por la boca, en inyecciones subcutáneas y en fricciones sobre la piel.

He aquí algunas de las fórmulas indicadas por el autor.  
Inyecciones subcutáneas:

Sulfato de atropina. . . . .	1 centigr.
Basicina. . . . .	} aa. 10 gramos.
Agua destilada. . . . .	
Atropina. . . . .	25 diezmiligr.
Basicina. . . . .	5 gramos.
Agua destilada. . . . .	10 —

Para inyecciones subcutáneas en la difteria de los niños pequeños.

Nitrato de estricnina. . . . .	6 centigr.
Basicina. . . . .	} aa. 7 gramos.
Agua destilada. . . . .	
Clorhidrato de pilocarpina. . . . .	1 decigr.
Basicina. . . . .	} aa. 7,5 gramos.
Agua destilada. . . . .	

Para muchas personas estas soluciones son demasiado fuertes para las primeras inyecciones. Kreidmanu prepara una solución de reserva al 1 : 1, con la que se pueden graduar, según las necesidades, las soluciones de 1 á 8.

La basicina puede ser muy ventajosamente empleada en fricciones; como no se disuelve en las grasas, se emplea la fórmula siguiente:

Basicina. . . . .	5,00 gramos.
Cloroformo. . . . .	37,50 —
Alcohol. . . . .	12,50 —
Aceite de oliva. . . . .	45,00 —

En las enfermedades agudas se hacen fricciones con esta mezcla tres ó cuatro veces al día, una vez solamente al día en las enfermedades crónicas.

Las indicaciones de las preparaciones de basicina, aparte la tuberculosis pulmonar y las enfermedades mentales, son ilimitadas, pero deben, sin embargo, ser precisadas. Por lo demás, su uso no producirá, ni aun á la larga, ninguna consecuencia perjudicial. Desde hace diez y siete años el autor toma todos los días 0,5 á 1 gramo de basicina, hasta el extremo de haber absorbido lo menos 6 kilogramos. No ha podido fijar la dosis tóxica máxima en el hombre; el máximum de eficacia se manifiesta entre 0,5 y 1 gramo, 2 al día.

Una sola inyección en veinticuatro horas de 5 decigramos de esta sustancia basta para hacer descender una temperatura de 40°. La solución de atropina posee una acción narcótica, de tal suerte que esta solución puede ser inyectada bajo la piel en todos los casos en que la morfina estaba indicada hasta ahora, con muchas más ventajas que la morfina.

Si se quisieran emplear los constituyentes quinina y cafeína en vez de la basicina misma no se obtendrían los mismos efectos, como tampoco se conseguiría la acción del ácido salicílico si se emplearan los constituyentes de éste, el ácido fénico y el ácido carbónico. La combinación química es necesaria para obtener el efecto deseado. Por otra parte, la quinina funde á 198°, la cafeína á 225° y la basicina á 125°.

Pero la diferencia más importante reside en la acción terapéutica. La basicina aventaja á sus constituyentes, no solamente desde el punto de vista de su esfera de acción, sino desde el punto de vista de las dosis. Por ejemplo, 0,30 de basicina dan el mismo resultado que 1 gramo de quinina, y 0,20 corresponde á 0,60 de cafeína, con un efecto bien superior, sin ninguno de los efectos perjudiciales ó desagradables de cada una de dichas sustancias. (*Deut. Med. Woch.*)

---

## TRATAMIENTO DE LA ENTERITIS DISENTERIFORME

DE LOS NIÑOS POR EL GUARANA

Por el doctor **SAINT-PHILIPPE** (de Burdeos).

El autor publica un estudio basado en gran número de observaciones, del cual resulta que el guarana, antiguo medicamento poco usado, da buenos resultados en los casos de enterocolitis disenteriforme.

Se trata de esas enterocolitis glerosas, disenteriformes, que en los niños son á menudo muy rebeldes.

El polvo de guarana, que se debe pedir muy fresco, proviene del raspado de una especie de pasta arrollada en forma de cilindro ó de morcilla, que se encuentra en el comercio de la droguería y que se dice es preparada por los guaranis del Uruguay y del Pará con las semillas del *paullinia sorbilis*. Los guaranis lo preparan pulverizando sobre una piedra lisa caliente estas semillas, añadiendo un poco de agua, de cacao y de harina de *manioc*. El guarana contiene la guaranina, idéntica á la cafeína, aceites volátiles esenciales y taninos especiales, que tienen la propiedad de producir una coloración verde con las sales de hierro.

Las semillas de *paullinia* son más ricas en cafeína que el café ó el té, de la que contienen 6 por 100, mientras que el café no contiene más que 1 ó 2 y el té 2 ó 3 por 100. Es, pues, á la vez un remedio complejo y *à priori* poderoso.

He aquí cuál es su manera de emplearlo y cuál debe ser la dosis del medicamento.

Se debe recurrir con preferencia á la maceración; veinticuatro horas bastan; cuarenta y ocho horas darían, naturalmente, una disolución más concentrada. El líquido toma entonces un hermoso color rojo, sin que el gusto se pronuncie más. Es esencial exigir al farmacéutico que el polvo sea recientemente obtenido, sin que el guarana se haya desecado; no se tendría entonces más que una sustancia rancia en el fondo del bote, probablemente inerte ó poco menos. La dosis media es de 50 centigramos, en las veinticuatro horas, durante los dos primeros años, y de 1 á 2 gramos á lo más para los niños de más edad. Si se fuerza demasiado la dosis se obtienen efectos puramente astringentes y no la modificación de las cámaras. He aquí cómo parece conveniente prescribirla:

Polvo reciente de pasta de guarana. . . . . 0,50 á 2 gramos.

Hágase macerar *en frío*, durante veinticuatro horas, en 60 ó 100 gramos de agua hervida.

Tómese á cucharadas de las de café ó de las de sopa cada dos horas.

Para que la penetración y la solución tengan tiempo de hacerse es necesario recomendar á los padres (quienes pueden preparar el remedio por sí mismos) tengan siempre una dosis dispuesta para el día siguiente; en otros términos, preparar dos dosis á la vez, una para el mismo día y otra para el día siguiente, resguardándolas del aire y del polvo. Nada es más sencillo seguramente.

Se puede endulzar ó no, á voluntad, según el gusto del niño, pero es mejor el líquido al natural. El gusto no es desagradable; los niños, aun los más pequeños, lo aceptan muy bien. Es preciso remover la mezcla, para así hacer absorber el polvo. Al mismo tiempo no se debe dar más que agua con leche, y, bien entendido, á medida que la mejoría se produzca, disminuir la dosis del polvo, pero no titubear en continuar su uso tanto tiempo como sea necesario. Procurar solamente no provocar el estreñimiento, para no producir irritación ni esfuerzos.

El medicamento parece no tener peligro ninguno. Algunas veces se nota un poco de excitación, de insomnio. Si la reacción, debida sin duda alguna á la acción de la cafeína, pasa del límite, se recurrirá á un baño tibio, sobre todo al acostarse.

El guarana puede ser administrado desde el origen ó el principio del mal con exclusión de otro remedio. No es necesario hacerle preceder, salvo indicaciones urgentes, de un vomitivo ó de un purgante. Añadamos, por último, que es de fácil adquisición y está al alcance de todos, ventajas inapreciables para una enfermedad que radica sobre todo en el pueblo. (Com. á la Acad. de Medicina de París.—*Bulletin Médical.*)

## REVISTA GENERAL

---

**Tratamiento de la diabetes artrítica**, por el doctor Vigou-roux.—Tratar bien la llamada diabetes artrítica es muchas veces muy difícil, por encontrarse el médico muy indeciso en la dieta que ha de establecer. El autor concede un gran valor en esta cura al régimen lácteo alternado y á la electricidad estática; respecto á este segundo medio terapéutico, hace tiempo que ha hecho constar sus beneficiosos efectos sobre la glucosuria. Sin embargo, la electricidad estática no es siempre aplicable y no constituye un tratamiento completo de la diabetes, especialmente en las formas muy graves que adquieren una apariencia caquética y en las que el coeficiente azotúrico tiende á elevarse.

El régimen lácteo es generalmente excluído del tratamiento de la diabetes; sin embargo, por las observaciones hechas por el autor durante largo tiempo, es de creer no era discutible en el tratamiento de la diabetes artrítica.

Cree que la leche aumenta la cantidad del azúcar si se une á la dieta habitual del diabético, pero no si es empleada sola y durante cierto período de tiempo; en este caso afirma que se pueden ver desaparecer en pocos días cantidades apreciables de glucosa. El régimen debe ser exclusivamente lácteo, de unos tres litros al día. El mejor tratamiento será el de alternar cinco días la dieta láctea exclusiva con cinco días de régimen mixto; de esta manera ha visto Vigouroux mejorar sensiblemente varios enfermos. Alternado de esta manera el régimen lácteo no puede repugnar ni debilitar al enfermo y puede ser de una ventaja no indiferente en todos los casos en que la diabetes se injerta con el artritismo.

En resumen, el prescribir en la diabetes artrítica, antes de todo otro régimen, la dieta láctea alternada, parece ser muy ventajoso; simultáneamente será muy útil emplear la electricidad estática si, como es general, el coeficiente azotúrico es inferior á la media. (*Revista crítica de Clínica médica.*)

**Parálisis espinal transitoria**.—Bajo este nombre estudia el doctor Krever una forma especial de parálisis que sobreviene bruscamente sin causas aparentes, acompañándose de contracciones, de exageración de los reflejos rotulianos y de trastornos esfinterianos.

Estas parálisis ó poplejias desaparecen al cabo de cierto tiempo tan bruscamente como se han presentado. Nada permite atribuirles la misma etiología que á las mieloencefalitis habi-

tuales; no se encuentran en los conmemorativos ni indicios de una infección aguda, ni por otra parte ningún estigma histórico á que pudieran atribuirse estas parálisis. La afección no es precedida de signos de irritación de las raíces raquidianas, por las cuales empieza generalmente la mielitis.

Por el contrario, las parálisis espinales se acompañan, como hemos dicho, de contracturas que son absolutamente indoloras; no hay trastornos tróficos.

La marcha de la afección es esencialmente benigna. Ya al cabo de unos días se hace constar una mejoría de la motilidad; después toca la vez á los trastornos esfinterianos; la sensibilidad es la última en reaparecer. La duración total de la parálisis es de cuatro á ocho semanas.

El pronóstico es generalmente benigno, y raramente se nota el paso á la mielitis crónica. Sin embargo, el pronóstico es menos favorable cuando la afección sobreviene en el curso del embarazo ó del parto, porque la enferma está en estos casos expuesta á recidivas, y, finalmente, la parálisis transitoria se transforma en una mielitis crónica, como ha observado un caso el autor.

Las lesiones anatomopatológicas de las parálisis espinales transitorias únicamente pueden ser presuvidas.

Se trata probablemente de hemorragias ó de obliteración de una arteriola de pequeño calibre ó de un capilar, con desarrollo rápido de la circulación colateral.

Esta lesión no ocupa probablemente todo el espesor de la médula, sino únicamente los cuernos y los cordones posteriores.

La etiología es oscura; el embarazo, el puerperio, las profesiones, que necesitan una permanencia en pie prolongada ó cambios bruscos de la temperatura, parecen ser causas predisponentes.

El tratamiento debe ser tónico; los baños á 38 ó 40° y el yoduro son útiles; en el período de convalecencia se aconsejará el amasamiento y la gimnástica; respecto á la electricidad, raramente hay necesidad de recurrir á ella. (*La Médecine Moderne.*)

**Endocarditis agudas consecutivas á las infecciones biliares**, por el doctor E. Riss.—La endocarditis aguda debe ocupar un lugar importante en el capítulo de las complicaciones de las infecciones biliares. Puede ser consecutiva á las infecciones biliares que acompañan á la coelitis, el cáncer del hilo hepático primitivo ó secundario, los quistes hidatídicos rotos en las vías biliares, la ictericia grave y la cirrosis hipertrófica biliar.

La vena porta, la vena cava inferior y la vena suprahepática son las vías que sigue el agente infeccioso para dirigirse desde

las vías biliares al endocardio. Los microorganismos de la bilis infectada pueden pasar á la sangre y determinar una endocarditis séptica antes de que haya habido supuración de las vías biliares.

La localización valvular de la infección sanguínea es favorecida por las alteraciones anteriores de las válvulas, antigua endocarditis reumática ó degeneración ateromatosa. La endocarditis por infección biliar puede ser simple cuando una sola válvula está afectada, múltiple si lo están varias á la vez. La válvula mitral y las sigmoideas aórticas, es decir, las válvulas del corazón izquierdo, son las que más frecuentemente se afectan.

Entre los diversos microorganismos encontrados, el colibacilo es el que más á menudo se ha observado en las endocarditis agudas consecutivas á las infecciones biliares. La forma vegetante ó ulcerosa de la endocarditis debe ser subordinada al grado de virulencia del microbio más bien que á su variedad morfológica.

La endocarditis pasa á menudo desapercibida durante la vida de los enfermos, los síntomas hepáticos son predominantes y los signos importantes que podría hacer buscar la complicación, el estado tifoideo, por ejemplo, se encuentran en las infecciones biliares graves. Así, la endocarditis debe ser sistemáticamente investigada en todas las ictericias febriles.

El pronóstico de la endocarditis consecutiva á las infecciones biliares es grave; la embolia es á menudo su complicación fatal. La lesión valvular puede, sin embargo, pasar al estado crónico. Se debe, por consecuencia, admitir la posibilidad de endocarditis crónicas consecutivas á las infecciones biliares, y buscar esta infección biliar en los antecedentes de los enfermos que presenten lesiones valvulares crónicas.

La lesión valvular puede propagarse á la hojuela pericárdica subyacente y determinar la producción de una pericarditis seca ó con derrame. (*Rev. int. de Méd. et de Chir.*)

**Hemorragias neuropáticas de las vías respiratorias (epistaxis y hemoptisis),** por el doctor Lancereaux.—Estas hemorragias, las más frecuentes entre las de origen nervioso, se producen de ordinario en las fosas nasales, más rara vez en la faringe y en los bronquios.

Las epistaxis, más comunes en la juventud que en la edad avanzada, principian, por decirlo así, la serie de las hemorragias neuropáticas, cuya regla es la repetición.

Los cambios de estación, y en particular el paso del invierno á la primavera, favorecen estas hemorragias, de igual manera que el frío, el calor y la luz. Las causas psíquicas influyen también, por desequilibrar el sistema nervioso.

El examen rinoscópico y la observación clínica demuestran que están subordinadas á un trastorno del sistema nervioso ciertas epistaxis llamadas espontáneas, entre las que figuran las suplementarias de la menstruación.

Las *hemoptisis* son accidentes comunes hacia fines del período de crecimiento. Estas hemorragias se atribuyen casi siempre á la tuberculosis, y han ilusionado muchas veces á los médicos respecto á la curabilidad de dicha afección.

He observado muchos enfermos considerados como tuberculosos, y que á pesar de una ó más hemoptisis tenían los pulmones completamente sanos.

Los reumáticos crónicos, los gotosos y los histéricos, están predispuestos de una manera especial á esta manifestación.

Las desviaciones del flujo menstrual son causas bien conocidas de hemoptisis, observadas por muchos autores.

Estas hemorragias, que suelen alternar con jaquecas, dolores reumáticos, hemorroides, trastornos menstruales, etc., son precedidas siempre de fenómenos prodrómicos. disnea, peso torácico, á veces cefalea, etc.; no alteran de un modo sensible la salud. porque la anemia que producen es ligera, excepto cuando se repiten con frecuencia ó son abundantísimas. En ciertos casos hasta mejoran al parecer la salud, corrigiendo el malestar general, los dolores vagos, los vértigos, etc. La sangre expulsada por los vómitos ó expectorada después de la tos es roja, rutilante, á veces abundantísima y en general poco coagulable. Estas hemorragias suelen seguir una marcha intermitente y duran de ordinario pocos días.

La profilaxis de estas hemoptisis consiste en combatir las fluxiones y en modificar, por la hidroterapia y el ejercicio muscular. la excitabilidad nerviosa, que es la causa eficiente.

El tratamiento tendrá por objeto combatir el trastorno vasomotor ó el trastorno nervioso que origina la hemorragia. Están indicados el reposo absoluto, los opiáceos, la ergotina y la quinina.

Uno de los medios mejores para corregir estos accidentes es el empleo de una poción emética compuesta de 2 gramos de ipecacuana en polvo, que hace contraerse los vasos del aparato respiratorio. (Acad. de Med. de París.)

**Sobre una modificación de la operación por apendicitis destinada á asegurar la integridad de la pared abdominal, por el doctor Weir, de Nueva York.**—El autor ha propuesto que después de la abertura de la cavidad peritoneal mediante el procedimiento de Mac Burney, cuando hay necesidad de abrirse más sitio, mayor campo, se llegue á este ensanchamiento levantando la parte interna de la aponeurosis incindida del músculo

oblicuo externo, bien con los dedos, bien mediante la parte roma de las tijeras, y esto hasta cerca de la línea media. Este procedimiento descubre la vaina anterior del músculo recto. Esta cubierta es en seguida incindida transversalmente; después el músculo recto es llevado fuertemente hacia el interior, lo que descubre su vaina posterior. Esta á su vez es incindida transversalmente, lo que continúa la abertura primera del peritoneo y da una abertura que se extiende desde la espina anterior y superior hasta la línea media. Con separadores se ensanchará cómodamente este espacio, dando un campo extenso que permite operar á gusto en el abdomen.

Una vez terminada la operación, la vaina posterior incindida del músculo recto, así como el peritoneo, son cerradas mediante una sutura con catgut interrumpida ó continua, que puede ser aplicada á la herida entera, á menos de que se juzgue conveniente dejar un desagüe. El músculo recto, que se había retraído, es dejado libre para volver á su posición primera; su vaina anterior es perfectamente cerrada con suturas con catgut aun más fuertes. Después de lo cual, los bordes de la vaina incindida del músculo oblicuo externo son á su vez afrontados y suturados. La sutura de la piel completa la operación.

Este método operatorio ha sido adoptado por otros varios cirujanos americanos, y especialmente por Flower, que, como el autor, ha conseguido con él excelentes resultados. (13.º Congreso internacional de Medicina de París, sección de Cirugía.—*Revue de Chirurgie.*)

**Tratamiento de las supuraciones prostáticas por la punción con el trocar á través de la pared rectal seguida de lavados antisépticos,** por el doctor Guiard.—Los abscesos de la próstata son bastante frecuentes, y la perplejidad de los prácticos es á menudo grande cuando se trata de intervenir. El autor presta á los prácticos un gran servicio describiéndoles un procedimiento tan sencillo como excelente, del que es inventor.

Antes de exponer su procedimiento pasa revista á los hasta ahora empleados, insinuando sobre las dificultades que presentan y la manera de subsanarlas.

La incisión, ó más bien la abertura uretral, es ciega y debe ser desechada. La incisión rectal, demasiado desacreditada estos últimos años, es un buen procedimiento; sin embargo, se le ha reprochado una falta de antisepsia, que en realidad no presenta grandes inconvenientes, como tampoco los de hemorragia, si se procede como aconseja Guiard; introduciendo en el recto del enfermo cloroformado una valva de Sims, provista á cada lado de dos vástagos paralelos á la valva y que es fácil por un mecanismo rudimentario quitar ó separar á voluntad, se ve así el

campo operatorio y se puede asepticar suficientemente, operar con toda seguridad bajo la vigilancia directa de la vista y hasta curar. La incisión perineal constituye una demasiado importante intervención; ante la cual podrán y deberán retroceder los que no se sientan bastante cirujanos para operar de esta manera.

El autor ha tenido la idea feliz de realizar la evacuación de las colecciones purulentas, así como una antisepsia eficaz, sin riesgo de hemorragias primitiva ó secundaria, puncionando el absceso con un trócar y practicando en seguida un lavado prolongado de la cavidad con el licor de Van Swieten, con el empleo del cloroformo, de la posición de la talla y de la valva de Sims. La punción, seguida de lavados antisépticos, ¿no podría aplicarse á otras supuraciones variadas más ó menos profundas (supuraciones pelvianas, supuraciones ganglionares del cuello, de la ingle, etc.) y dispensar de intervenciones mucho más graves ó evitar en ciertas regiones una cicatriz aparente? Esta es la idea general porque aboga el autor. (*Rev. int. de Méd. et de Chir.*)

---

## FORMULARIO

---

### Antisepsia intestinal.

Naftol,	3 gramos.
Cloroformo,	15 gotas.
Aceite de ricino,	100 gramos.
Esencia de menta,	5 gotas.

Mézclese. Para tomar á cucharadas de las de sopa en vino, cerveza ó café negro caliente azucarado. En los niños, cucharada de las de café.

(*Bull. gén. de Thérap.*)

### Diarrea infantil. (Poic.)

Dermatol,	1 ó 2 gramos.
Poción gomosa,	100 —

Una cucharadita cada hora.

Además dieta hídrica absoluta, es decir, sustitución de la leche por agua hervida y esterilizada; por consiguiente, 100 á 150 gramos, administrada cada hora y media ó dos horas.

En los casos más graves, inyecciones subcutáneas de suero artificial y baños generales á 35°.

(*La Presse Médicale.*)

**Gota y reumatismo crónico (antialgos). (Chevrier.)**

Acido salicilico,	3,50 gramos.
Colchicina,	5 miligr.
Yodo,	1 gramo.
Excipiente,	c. s. para 100 c. c.

100 gramos al día hasta desaparición de los dolores, y después 60 gramos hasta que no existan fenómenos inflamatorios.

(*Lyon Médical*, núm. 13, 1900.)

**Intermitentes rebeldes. (Bacelli.)**

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

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

**Tos ferina. (Hinter.)**

Heroína,	3 á 5 centigr.
Agua de laurel-cerezo,	10 gramos.
Acido clorhídrico,	c. s. para disolver.

De 10 á 15 gotas dos ó tres veces al día.

(*Munch. Med. Woch.*)

**Tuberculosis. (Borgherini.)**

Cacodilato de sosa,	5 gramos.
Cloruro de sodio,	40 centigr.
Agua destilada y esterilizada,	100 gramos.

Inyectada hipodérmicamente no determina dolor ni irritación local, habiendo llegado el autor á aplicar 60 centigramos en una sola sesión cada día.

**VARIACIONES ATMOSFÉRICAS DE MADRID**

**desde el 26 de mayo al 30 de junio de 1901.**

Días . . . . .	26 á 2	2 á 9	9 á 16	16 á 25	25 á 30	
Altura barométrica.	Máxima.	707,14	708,75	709,16	711,85	710,72
	Mínima.	701,01	704,56	697,42	698,42	704,48
Temperatura . . . . .	Máxima.	25º,0	34º,8	35º,7	35º,7	37º,4
	Mínima.	9º,0	11º,0	12º,5	8º,2	15º,9
Vientos dominantes. . . . .	SO., E. y S.	NE. y SO.	SO. y NE.	NNE. y SO.	NE. y E.	

## LA SALUD EN MADRID

---

Propio de la estación que ha empezado es el predominio de las enfermedades hepáticas y gastrointestinales; pero este predominio ha sido en la actualidad, como siempre, ayudado por el abuso de las bebidas abundantes y heladas, el de las frutas no sazoadas ó pasadas, el uso de alimentos adulterados y la supresión del sudor por el natural aunque perjudicial deseo de refrescarse. Conocidos de todos estos factores etiológicos, creemos que bien podrían reducirse á su minimum las afecciones indicadas con precaución, sobriedad y dominio del buen sentido.

Han existido y continúan presentándose indigestiones, catarros gástricos, gastrointestinales y de las vías hepáticas, congestiones del hígado y de los plexos hemorroidales, enterocolitis y colitis mucomembranosas, no siendo muy numerosas hasta ahora las infecciones colibacilares ni las eberthianas. Una vez más se ha alarmado la población por la multitud de casos de intoxicaciones producidas por la leche adulterada; una vez más la atención de las autoridades ha sido llamada sobre estos hechos, y una vez más, pasados los primeros momentos de tomarse medidas más ó menos conducentes á impedir la repetición de dichas intoxicaciones, volverán á dejar en el olvido uno de sus más sagrados deberes, y sin proceder con la energía debida, nuevamente se presentará ocasión para lamentar descuidos y tolerancias intolerables.

En el cuadro nosológico de la enfermería reinante han seguido figurando las manifestaciones reumáticas agudas, subagudas y crónicas, los lumbagos, las pleurodinias, las congestiones viscerales, renales sobre todo, con anasarcas consecutivos, los edemas por afectos cardíacos crónicos y las anginas catarrales, y aunque menos graves y numerosas, las bronquitis y broncopneumonías.

La piel ha dado ya su contingente de erupciones escrofulosas y herpéticas, y en los niños ha dominado el sarampión, se ha presentado la coqueluche y alguno que otro caso de parótidas.

La mortalidad ha sido en general escasa.

---

## CRÓNICA DEL MES

---

**La Corte del milagro.**—Milagro es que sigan los habitantes de Madrid saliendo victoriosos, en su mayoría, en la lucha entablada entre sus resistencias psíquica, física y hasta económica y los medios que les rodean, los alimentos que ingieren y la incuria de las autoridades, especie de triple alianza encargada de aniquilar existencias débiles y debilitar las fuertes, á semejanza de la formada por potencias de voracidad insaciable, cuyo apetito no se sacia ni aun con la ingestión de naciones enteras en su despótico estómago. Por lo visto no hay dique suficiente

que oponer al desbordamiento del industrialismo. La vida política absorbe hoy por completo la de los gobernantes con perjuicio de la de los desgobernados, y como consecuencia predomina el culto de una higiene nueva, la política, que en beneficio particular absorbe el campo á la pública y privada, de las que tanto tiempo hace sufrimos interminable dieta.

Es intolerable é injustificable la carestía, la escasez y la mala calidad de los alimentos. Imposibilitando, escaseando la instrucción se aniquilan los cerebros; con alimentación insuficiente y mala se destruyen los cuerpos, se les hace carecer de voluntad propia, se les imprime un carácter dúctil y maleable, fácilmente adaptable á fines particulares; nuestra inedia es tan intelectual como física; así vivimos. Acaparando, encareciendo, escatimando el peso, adulterando el género, el negocio es completo, sólo que como consecuencia de él unos mueren para que otros vivan.

En tales condiciones no se nos alcanza un remedio suficientemente enérgico para cortar estos abusos; se da el caso de conocer sobradamente las causas de un grave mal, y no existir por ahora manera alguna de eliminarlas para evitar sus efectos. Mucho celebraríamos engañarnos; pero excitado el celo de las autoridades por la reciente presentación de intoxicaciones producidas por la leche adulterada, casi aseguraríamos el éxito nulo de sus desvelos en pro de la salud pública; hay que luchar contra muchos obstáculos, la mayoría infranqueables é invulnerables.

Sobradamente tienen conocimiento y aparentan tolerar las condiciones antihigiénicas de la mayoría de las vaquerías, cabrerías y otros establecimientos bromatológicos que hay en el casco de Madrid, y el deficiente análisis que se hace de la leche, así como la victoria conseguida sobre la salud pública por la oposición industrial al empleo de la tuberculina como revelador de la tuberculosis en el ganado vacuno.

Por sus condiciones de alimento completo, necesario para la vida, por la importancia dietética y terapéutica que tan bien merecida tiene, por la facilidad con que puede ser vector de gérmenes de enfermedades infecciosas, debe á toda costa velarse por la pureza de la leche. Que las ordenanzas municipales sean verdad, es decir, que se cumplan; que se abrevie el expedienteo dilatorio, á propósito para eludir las; que se cumplan los dictámenes de la Junta municipal de Sanidad, solicitados y luego no aprobados; que los reconocimientos y análisis de bebidas sean un hecho; que los castigos y multas se hagan impolíticamente, es decir, sin atender á influencias elevadas; que la campaña higiénica, tanto desde el punto de vista que nos ocupa como del de todos los demás, sea continua, sin intermitencias, enérgica, sin decaimiento, y se verán coronadas de éxito las hoy estériles, por inconstantes, débiles y acomodaticias, campañas higiénicas.

**Terapéutica china.**—Hay mucho que escoger en la terapéutica china, sobre todo en materia de absurdos. La carne de pato es particularmente recomendada por nuestros colegas del Celeste Imperio para los estómagos delicados y débiles por su «ligereza».

¿Por qué la carne de pato es mejor que la de pollo? He aquí la reflexión que se han hecho los chinos: el pato flota muy bien en el agua,

Inoeg es muy ligero y su carne por consecuencia también. La medicina china está llena de perlas terapéuticas de este género.

**Peste bubónica política ó primer aviso.**—Se ha recibido de Portugal la noticia de que en Oporto se habían presentado casos de peste bubónica con gran mortandad. El Gobierno, por intermedio de la Dirección general de Sanidad, ha podido calmar la alarma aplicando el lenitivo de que sus noticias le permiten afirmar que no había tal peste, y solamente se trataba de manejos políticos de algún periódico lusitano. ¿Será ó no verdad? Eso sólo el tiempo lo aclarará. ¿Si querrán que nos apeste más todavía la política! Veremos si pasada la acción del remedio aplicado reaparece la enfermedad, contra la que nuestro Ayuntamiento ya ha dado á conocer las disposiciones profilácticas que ha tomado, como si realmente existiera la peste en Portugal.

**Un signo de la muerte real.**—He aquí el medio que emplean con objeto de comprobar la muerte los indígenas de las islas Marquesas, cuyo único inconveniente es el ser solamente aplicable á los hombres. Cuando un hombre muere, las jóvenes del país se reúnen cerca de su lecho y empiezan á bailar alrededor del cadáver, adoptando posturas lascivas. De cuando en cuando una de las bailarinas se destaca del círculo, se inclina sobre el cadáver y le examina «detenidamente»; después exclama: «Nada se ha movido, nada se mueve. ¡Ay de mí! está bien muerto». Esto equivale al permiso para enterrarle.

**Interesante é instructivo folleto.**—Lo es realmente el que ha tenido la bondad de remitirnos su autor, el Dr. C. Chicote, director jefe del Laboratorio municipal de esta Corte, titulado *El servicio municipal de la desinfección en Madrid*, ilustrado con 25 fotograbados, y en cuyo texto se da á conocer detallada y científicamente cómo se verifica la desinfección en esta Corte, la manera como está establecido el servicio, los medios y aparatos empleados, la tarifa de las desinfecciones y la historia y vicisitudes por que ha pasado el servicio hasta montarse como hoy está.

---

## FARMACIA

Con más de cincuenta años de crédito se vende en **Córdoba.**—  
Informes: *Unión Farmacéutica Cordobesa.*

---

**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 extenuación, las pérdidas y relajaciones de los órganos genitourinarios.

**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.

## CORRESPONDENCIA

### A nuestros suscritores.

Terminada en 30 de junio próximo pasado la suscripción á esta REVISTA durante el año 1900-1901, rogamos á todos los que deseen seguir favoreciéndonos como suscritores nos lo manifiesten á la mayor brevedad una vez que hayan recibido este número, que se remitirá á todos los actuales abonados.

A los que no nos indiquen nada en contrario se les considerará como suscritores, cargándoseles en cuenta el precio á unos y girando contra otros, según las circunstancias.

#### 12.<sup>a</sup> lista de los señores suscritores á nuestra Revista que han renovado la suscripción.

- |   |   |
|---|---|
| Amor (D. Angel), <i>médico</i> , Villaviudas (Palencia).                    | López (D. Manuel A.), <i>médico</i> , Pozuelo del Páramo (León).              |
| Bargués (D. Miguel), <i>farmacéutico</i> , Gavá (Barcelona).                | Loscós (D. Cristóbal), <i>médico</i> , Bot (Tarragona).                       |
| Benítez (D. José A.), <i>médico</i> , Jerez de la Frontera (Cádiz).         | Llana (D. Toribio de la), <i>médico</i> , Matamala de Almazán (Soria).        |
| Broca (D. Juan), <i>médico</i> , Utebo (Zaragoza).                          | Martínez (D. Luis), <i>farmacéutico</i> , Cubo la Solana (Soria).             |
| Cabello (D. Fernando), <i>médico</i> , La Rambla (Córdoba).                 | Medina (D. Gabriel), <i>médico</i> , Petrola (Albacete).                      |
| Cañizo (D. Enrique), <i>médico</i> , Morón (Soria).                         | Méndez (D. Baldomero), <i>médico</i> , Almendralejo (Badajoz).                |
| Castañeira (D. Avelino), <i>farmacéutico</i> , Betanzos (Coruña).           | Mirapeix (D. Ramiro), <i>farmacéutico</i> , Ripoll (Gerona).                  |
| Castro (D. José), <i>practicante</i> , Santiago (Coruña).                   | Muñíos (D. Fernando), <i>farmacéutico</i> , Betanzos (Coruña).                |
| Cea (D. Mateo), <i>farmacéutico</i> , Pesquera de Duero (Valladolid).       | Olivares (D. Julio B.), <i>médico</i> , La Unión (República del Salvador).    |
| Gelma (D. Enrique), <i>médico</i> , Alcañiz (Teruel).                       | Olmo (D. Nemesio del), <i>farmacéutico</i> , Almazán (Soria).                 |
| Clavero del Valle (D. Gerardo), <i>médico</i> , Berlanga (Soria).           | Ortega (D. Mariano), <i>farmacéutico</i> , Mejorada del Campo (Madrid).       |
| Dandí (D. Francisco), <i>farmacéutico</i> , Gavá (Barcelona).               | Perado Blanco (D. Sergio), <i>médico</i> , Baños de Montemayor (Cáceres).     |
| Esteve (D. Evaristo), <i>médico</i> , Burriana (Castellón).                 | Rayón (D. Manuel), <i>farmacéutico</i> , Quismondo (Toledo).                  |
| Fajarnés (D. Ricardo), <i>médico</i> , Valencia.                            | Río Chico (D. José del), <i>médico</i> , Santiago (Coruña).                   |
| Fornessa (D. José), <i>médico</i> , Balsareny (Barcelona).                  | Ruiz R. Zorrilla (D. Tomás), <i>médico</i> , Reinosa (Santander).             |
| Freixinet (D. Salvador), <i>farmacéutico</i> , Sádava (Zaragoza).           | Sala (D. Manuel), <i>médico</i> , Vilafranca del Panadés (Barcelona).         |
| Gállego (D. José), <i>médico</i> , Sádava (Zaragoza).                       | Sánchez Morate (D. Mateo), <i>médico</i> , Almendros (Guencia).               |
| Garrote (D. Francisco A.), <i>farmacéutico</i> , Cabeza del Buey (Badajoz). | Solves (D. Miguel), <i>farmacéutico</i> , Tabernas (Almería).                 |
| Gascón (D. Julián), <i>practicante</i> , Peralveche (Guadalajara).          | Urrea (D. Eduardo), <i>médico</i> , Pareja (Guadalajara).                     |
| Gil Prieto (D. Emilio), <i>médico</i> , Astudillo (Palencia).               | Villafraja (D. Eduardo), <i>médico</i> , Hontoria de Valdearados (Burgos).    |
| Hueto (D. Fortunato), <i>farmacéutico</i> , Villoslada (Logroño).           | Villarrubia (D. Pedro), <i>veterinario</i> , Puebla de Don Fadrique (Toledo). |
| Irañeta (D. José), <i>médico</i> , Dos Barrios (Toledo).                    |   |
| López (D. Florencio), <i>practicante</i> , Barca (Soria).                   |   |

## 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 razón 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, químico 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 químico Dr. D. Manuel Sáenz Díez, acudiendo á los copiosos manuales 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 proporción y combinación 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, toses 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.

LIBRERIA DE BAILLY-BAILLIERE É HIJOS  
— Plaza de Santa Ana, 40, Madrid. —

### LA MEDICINA EN CUADROS SINÓPTICOS COLECCION VILLEROY

Precio de cada tomo: 5 pesetas en Madrid y 5,50  
en provincias.

CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA INTERNA.

CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA EXTERNA.

CUADROS SINÓPTICOS DE TERAPÉUTICA DESCRIPTIVA  
Y CLÍNICA.

CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA GENERAL.

CUADROS SINÓPTICOS DE DIAGNÓSTICO SEMIOLÓGICO  
Y DIFERENCIAL.

CUADROS SINÓPTICOS DE ANATOMÍA DESCRIPTIVA  
(primera parte).

CUADROS SINÓPTICOS DE ANATOMÍA DESCRIPTIVA  
(segunda parte).

CUADROS SINÓPTICOS DE HIGIENE.

CUADROS SINÓPTICOS DE SINTOMATOLOGÍA CLÍNICA  
Y TERAPÉUTICA.

CUADROS SINÓPTICOS DE EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA  
DE LOS ÓRGANOS.

Serie ilustrada á 6 pesetas en Madrid y 6,50  
en provincias.

CUADROS SINÓPTICOS DE OBSTETRICIA.

CUADROS SINÓPTICOS DE MEDICINA OPERATORIA.

CUADROS SINÓPTICOS DE ANATOMÍA TOPOGRÁFICA.

Tetuán de Chamartín.—Imp. de Bailly-Baillière é hijos.