

REVISTA MENSUAL

DE

**MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA**

EL ARRENAL DEL DOCTOR A. GAUTIER

Continuando con perseverancia sus estudios sobre los compuestos arsenicales orgánicos, mediante los cuales ha podido resolver el difícil problema de la medicación arsenical intensiva, el autor, en comunicaciones académicas recientes, ha llamado la atención sobre un nuevo cuerpo que presenta sobre los cacodilatos mismos serias ventajas. Absorbidos éstos por la vía intestinal, tienen el inconveniente de dar origen á productos de reducción de olor aliáceo, muy tóxicos, que fatigan á los enfermos, provocan dispepsia y gastritis y pasan á la sangre, congestionando el riñón hasta determinar á menudo albuminuria. Se vencen estos inconvenientes recurriendo á las inyecciones hipodérmicas, lo que desgraciadamente termina á veces por hacer rehusar este modo de administración del medicamento. El metilarseniato disódico $\text{AsCH}^3\text{O}^3\text{Na}^2, 2\text{H}^2\text{O}$, nuevo cacodilato, sal arsenical B, arrenal, cuerpo arsenical de constitución análoga á los cacodilatos obtenidos por la acción del yoduro de metilo sobre el arsenito de sodio en presencia de un exceso de álcali, no tendrá los mismos inconvenientes. Aunque tenga 34 por 100 de su peso de arsénico metaloideo, correspondiente á 45 por 100 de ácido arsenioso, puede ser tomado indiferentemente por la boca ó en inyecciones hipodérmicas á la dosis terapéutica de 25 á 100 miligramos. Las experiencias hechas ya con este producto han fijado su gran valor terapéutico.

En la tuberculosis, á la dosis de 4 á 6 centigramos, el arrenal rebaja la temperatura del enfermo, disminuye la tos, da un sueño apacible y eleva el peso y las fuerzas. Pujade, de Amelie-les-Bains, le atribuye propiedades antipiréticas y excitantes del apetito, notables sobre todo si es tomado á débiles dosis. Robin le ha visto, á dosis superiores á 10 centigramos, aumentar los cambios respiratorios y hacer un poco subir la temperatura; pero á

dosis terapéuticas de 2 á 5 centigramos, la acción de la sal arsenical contiene el movimiento consecutivo, rebaja la temperatura de los enfermos y hace aumentar su peso. Los cambios respiratorios se moderan y pueden, en los casos favorables, disminuir de 50 á 60 por 100. El peso y las fuerzas aumentan entonces rápidamente.

En las enfermedades de los órganos respiratorios, en las que no interviene el microbio de Koch, enfermedades que comprenden desde la bronquitis al enfisema, á la gripe y hasta al asma esencial, la medicación arrenal produce generalmente notables mejoras, en ocasiones curaciones inesperadas, según han podido asegurarse de ello los doctores Pujade y Gibert.

Robin y Variot han obtenido éxitos con el arrenal en la corea y la hemicorea, sobre todo en la clorosis.

En las adenopatías francamente tuberculosas, la medicación por el arsénico latente suprime, no solamente los accidentes generales, sino las adenitis locales aun avanzadas cuando los ganglios empiezan á reblandecerse. En las formas graves de la leucemia ganglionar, el arrenal, si no cura siempre al enfermo, detiene la evolución del mal. Robin ha podido con estos medicamentos mejorar rápidamente una anemia profunda.

El arsénico, ya aconsejado en el tratamiento de los estados generales debilitados por embarazos repetidos, ha sido eficaz bajo la forma de arrenal en el servicio del doctor Pinard contra los vómitos incoercibles del embarazo.

En el paludismo, el arrenal ha sido para el doctor Billet, de Constantina, desde el punto de vista de la especificidad y de la eficacia, más poderoso que la quinina. Todos los enfermos, aun aquellos que tenían accesos cotidianos de caracteres perniciosos, en los cuales la medicación por la quinina era impotente, han sido curados por una, dos y muy raramente más de tres inyecciones. Contrariamente á lo que pasa cuando se recurre á las preparaciones de quinina, el estómago, en vez de perturbarse cada vez más por la acción repetida de estas sales á alta dosis, adquiere un vigor notable. Desde el día siguiente de su último acceso los enfermos tratados por la sal arsenical piden de comer. El estado saburral de la lengua desaparece; las fuerzas renacen rápidamente con el apetito. Por último, y esta es también una ventaja considerable, la desglobulización de la sangre, que en los palúdicos aumenta á cada acceso y se continúa además bajo la acción de las altas dosis de sales de quinina, no solamente se detiene cuando se emplea la medicación arrénica, sino que es reemplazada por una reproducción rápida de los hematíes. En una palabra, el arsénico dado bajo esta forma suprime por completo y desde luego la anemia palúdica.

Las afecciones sífilíticas rebeldes en los segundo y tercer grado

son muy favorablemente modificadas por la adición de 5 centigramos de arrenal tomados diariamente por la boca á las dosis necesarias de yoduro de mercurio y de yoduro de potasio, según ha observado Robin.

Esta sal arsenical hasta parece obrar beneficiosamente sobre las lesiones carcinomatosas. Una señora de cincuenta años, afectada de carcinoma de la columna vertebral, consecutivo á un cáncer de la mama dos veces operado, ha visto, bajo la influencia del arrenal, su estado local y general mejorarse de un modo considerable. Recobró el sueño, el apetito y las fuerzas.

Individuos que soportaban difícilmente las inyecciones cacodílicas, que presentaban excitación nerviosa, un estado de mal-estar y congestión de la cara, que acusaban ruido en los oídos, pesadeces y dolores de cabeza, á veces con fiebre pasajera, no eran desfavorablemente influídos si el medicamento era tomado bajo la forma de arrenal.

Los arrenatos tienen además otra ventaja. Consiguen dar á menudo una sacudida á la economía cuando los cacodilatos parecían haber agotado, por hábito ó por cualquiera otra causa, sus efectos beneficiosos.

En el adulto se puede, sin provocar accidentes tóxicos ó enteritis seria, dar el arrenal hasta la dosis de 15 centigramos, y en algunas personas llegar hasta 20 centigramos por día. Pero estos son límites á que excepcionalmente se debe llegar, porque á estas dosis, elevadas en ocasiones hasta á los 10 centigramos, se fatiga al enfermo, que pierde el beneficio del tratamiento. Es raro que se tenga que pasar de la dosis de 5 centigramos, á la que, en los tuberculosos en particular, el medicamento posee su máximum de acción. Por encima de estas dosis pueden producirse algunos cólicos, un poco de congestión de la cara y del pulmón, una ligera sensación de enfriamiento y hasta un poco de fiebre. En los tuberculosos febriles la temperatura puede, bajo la influencia de dosis demasiado fuertes, subir medio grado lo menos, y el peso de los sujetos disminuir lentamente. Pero si se suprime entonces el medicamento, se ven las temperaturas que las dosis muy fuertes habían elevado descender por debajo de las que existían antes del principio de la medicación.

El arrenal se prescribe indiferentemente por la boca ó en inyección subcutánea. Es un medicamento sin olor, casi sin gusto, que no fatiga al estómago. Debe ser tomado al comer, no poseyendo ninguna acción inhibitoria sobre la digestión.

Se le puede dar cinco á siete días seguidos, haciéndole siempre seguir de un intervalo de reposo igual al tiempo de la medicación y volviendo á empezar su uso. No se le debe emplear durante demasiado largo tiempo seguido, aun disminuyendo las dosis diarias ó cada dos días. Bajo esta forma, la economía se sobre-

carga siempre de un exceso de arsénico que no tiene tiempo de asimilar, de utilizar ó de eliminar.

Administrado con estas precauciones, el arsénico puede ser tomado durante meses hasta por la boca sin provocar dispepsia, ni gastritis, ni olor aliáceo, ni congestiones renales ó hepáticas, ni esteatosis del hígado, ni erupciones cutáneas, ni parálisis.

(*Bull. gén. de Thérap. , etc.*)

UNA FORMA NUEVA DE TUBERCULOSIS DEL PENE

LA TUBERCULOSIS NODULAR DEL PREPUCIO

Por los doctores **SABRAZES** y **MURATETZ**.

La tuberculosis del pene no ha sido diferenciada de las afecciones nodulares ó ulcerosas susceptibles de simularla hasta después de la época en la que la anatomía patológica, la inoculación y la investigación del bacilo de Koch han permitido afirmar, en efecto, la naturaleza exacta de las lesiones.

Es secundaria ó primitiva y se presenta bajo dos formas:

1.^a La forma ulcerosa, que es la más común. Se le ha podido asemejar con afecciones venéreas bajo el vocablo de chancro tuberculoso; suscita dificultades muy grandes de diagnóstico con las ulceraciones chancrosas, cancerosas, herpéticas y epiteliomatosas, cuando no está asociada á otras manifestaciones tuberculosas en la esfera genitocrural.

2.^a La tuberculosis nodular del prepucio es mucho menos frecuente, puesto que no ha sido todavía objeto de un estudio clínico y anatomopatológico, siendo los autores los primeros que la han descrito. Se traduce por el desarrollo sobre la parte media de la cara anterior del pene y en el tercio inferior de este órgano de una nudosidad ovalada situada inmediatamente por debajo de la piel del prepucio á un centímetro y medio por encima de la extremidad libre. Esta nudosidad tiene la forma y el volumen de una aceituna, luego mayor; se encuentra en el plano del pene. Tiene el aspecto y la dureza de un fibroma. Su consistencia no es, sin embargo, homogénea; la punta inferior es notablemente más dura que las demás partes. Este nódulo, situado en el tejido celular, es indoloro; se mueve con los tegumentos y es completamente independiente del glande y del surco balanoprepucial, y no tiene relación con el prepucio. En la superficie, los tegumentos no presentan ni dilatación venosa, ni enrojecimiento, ni induración.

Por detrás no se observan vasos linfáticos indurados ni flebi-

tis de la vena dorsal del pene; el aspecto de esta vena es el normal. No existen modificaciones de la mucosa, del meato, del glande ni de la cara interna del prepucio, etc.

El diagnóstico de esta forma es á menudo muy difícil. Dados los caracteres objetivos del tumorcito prepucial, ¿qué diagnóstico podrá hacerse?

El nódulo, absolutamente indolente, se asemejaría groseramente á un ganglio infectado que se deslizara bajo el dedo; pero los anatómicos no conocen la existencia de ganglio peneano.

La antigüedad de la lesión (dos años), la falta de sífilis y de blenorragia en los antecedentes, permitirán eliminar la posibilidad de una de las linfagitis nudosas del pene, que se encontrarán, según Hutchinson, en 40 á 50 por 100 de los casos de sífilis primaria cuando el chancre indurado tiene su asiento en el surco balanoprepucial, sobre la cara interna del prepucio. Hay generalmente en estas circunstancias uno ó dos cordones indurados, del volumen cada uno de un tubo de pipa, que soportan á veces dilataciones nudosas, que es raro se conviertan en abscesos. Se siguen estos cordones á lo largo del pene, desde el surco balanoprepucial hasta los ganglios de la ingle.

En el caso observado por los autores, los conmemorativos y sobre todo la presencia de los bacilos de Koch en la orina y en el pus uretral debían, necesariamente, suscitar la idea de una manifestación tuberculosa. El examen microscópico demostró que se trataba de un grueso nódulo tuberculoso, esclerosado en su periferia, que sufría una fusión caseosa en su centro. La presencia de los bacilos de Koch en el caseum, con exclusión de todo otro microbio, no dejó lugar á duda.

(*Semaine Medicale.*)

REVISTA GENERAL

La acatesia.—Con este nombre designa el doctor Haskovec, de Praga, un síndrome caracterizado por el siguiente hecho: el enfermo no puede permanecer sentado, y cuando se le obliga está inquieto, se agita y salta como proyectado de la silla; de pie ó andando no se nota alteración alguna.

Ha visto dos casos de este trastorno. Lo considera dependiente de la neurastenia, y establece las diferencias entre la acatesia y la astasiaabasia. (*Gac. Méd. Catalana*)

La cloretona en el tratamiento de la epilepsia, por el doctor Casthy —El autor ha utilizado con éxito la cloretona para reemplazar los bromuros en el tratamiento de la epilepsia. En

muchos casos nos creemos obligados á suspender el empleo de los bromuros, y es muy útil poder disponer de la cloretona para reemplazarlos, tanto más cuanto el autor ha obtenido con ella excelentes resultados en el tratamiento de la epilepsia. (*International Medicine Magazine.*)

Valor clínico del reflejo cardíaco.—El doctor Abrams ha sido el primero en descubrir, hace dos años, con el título de *reflejo cardíaco*, una contracción del miocardio que se observa en la región cardíaca consecutivamente á intensos estímulos cutáneos. El grado de esta contracción es bastante diverso: unas veces, apenas perceptible; otras, cuando es medio de indagación la radioscopia, se ve el área cardíaca reducirse un tercio de pulgada. El reflejo dura por espacio de un minuto ó hasta más después del estímulo cardíaco, y es bastante más intenso en los individuos que padecen de dilatación cardíaca.

Un segundo fenómeno, puesto también en evidencia con la radioscopia, pero que es demostrable asimismo por la percusión, es el reflejo pulmonar, que consiste en la distensión de algunas porciones del pulmón á consecuencia de un estímulo intenso de las partes cutáneas correspondientes. Fricciones enérgicas hechas sobre el cutis en correspondencia de la región cardíaca con una goma usual de borrar son suficientes para hacer desaparecer totalmente la debilidad cardíaca. El mismo fenómeno se ha observado en el bazo, y en parte también en el hígado.

El autor ha obtenido buenos resultados en las cardiopatías crónicas, empleando una terapéutica basada en el fenómeno indicado. Hace friccionar enérgicamente la región cardíaca de los enfermos, sumergidos en un baño caliente. De esta manera consigue disminuir la disnea y ver hacer más fuerte y lleno el pulso.

El fenómeno descrito es bastante importante desde el punto de vista del establecimiento de un diagnóstico diferencial entre la dilatación cardíaca y el exudado pericárdico. (*Med. Record.*)

Los fenómenos de auscultación del tórax de origen nasal.—El doctor Vetlesen, de Cristianía, llama la atención sobre algunos de estos fenómenos. Pueden tener caracteres diversos y simular perfectamente las diferentes variedades de *roncus*. Se presentan con más frecuencia en los individuos anémicos ó cloróticos. Pueden oírse en ambas mitades del tórax; cuando se oyen solamente en un lado, generalmente es por detrás. Además pueden escucharse en las regiones supra é infraclavicular; si se oyen únicamente en una ó en otra, casi siempre es la región infraclavicular la predilecta. A partir de la clavícula, el ruido va siempre disminuyendo de intensidad de arriba abajo; la máxima intensidad existe casi siempre en el primero ó segundo espacio

intercostal, más á menudo por dentro (cerca del borde esternal) que hacia fuera; en algunos casos raros el ruido se oye más posteriormente.

Generalmente el ruido no cesa con la suspensión de la respiración, pero se hace más débil. Cree el autor que el ruido se produce, no sólo en las venas anónimas, sino también en la vena cava superior y excepcionalmente, acaso también en lo que se refiere al ruido en las paredes del tórax, en la vena ázigos. El ruido podrá referirse al movimiento verticoso de la corriente sanguínea ó á vibraciones de las paredes venosas que son especialmente favorecidas en los anémicos. El carácter del ruido, en lo que se refiere á la fase de intensidad, es determinado por la aspiración inspiratoria de la sangre al corazón durante la expansión torácica. (*Gazzeta Medica italiana.*)

Tratamiento de las gangrenas de los diabéticos, por el doctor Cazin.—Contrariamente al antiguo principio clásico de la abstención quirúrgica en los diabéticos, se está hoy día conformes en no rehusar los beneficios de una intervención activa á los enfermos que padecen gangrena diabética. Sábese, en efecto, que el terreno diabético es particularmente favorable para los cultivos microbianos; pero que la diabetes no basta para crear la gangrena y que, independientemente de toda siembra microbica, la cicatrización de una herida aséptica debe en un diabético hacerse como en un sujeto sano.

Respecto al nivel en que se debe hacer la amputación en los casos de gangrena diabética con ateroma, la regla admitida por los partidarios de la intervención quirúrgica es que no se debe amputar por debajo del sitio en que se cesa de percibir los latidos arteriales; mas parece que este criterio no es absoluto si se juzgan de cerca los resultados excelentes de las amputaciones en las cuales los colgajos no han dado una gota de sangre, según se desprende de bastantes observaciones. El autor mismo ha tenido ocasión de poder observar este año un caso semejante.

A pesar del ateroma, se tiene en ocasiones derecho, en casos de gangrena limitada del miembro inferior, á hacer correr al enfermo el riesgo de continuar andando sobre la mitad de un pie más bien que á condenarle desde luego á andar sobre una pata de palo. (*Revue de Chirurgie.*)

Tratamiento de la angina escarlatinosa por las inyecciones fenicadas.—El doctor Polievktov preconiza este tratamiento con objeto de obrar sobre las toxinas elaboradas por los estreptococos de la infección secundaria, y contra los cuales tan poco podemos; es, pues, en cierto modo un tratamiento profiláctico de las complicaciones estreptocóccicas posibles. El autor

ha aplicado este modo de tratamiento á 110 escarlatinosos en Moscú, resultando que su ensayo merece ser repetido.

En 110 enfermos hubo 18 muertos (16 por 100); 13 de ellos sucumbieron dos ó tres días después de su entrada, es decir, antes de haber recibido un número suficiente de inyecciones; en los otros 3, las inyecciones se hicieron demasiado tarde. Antes de las inyecciones la mortalidad era de 20 por 100. Pero á estas inyecciones atribuye el autor además la rareza en los escarlatinosos así tratados de las adenopatías, de las otitis y de las anginas gangrenosas.

Las inyecciones deben hacerse desde el segundo día; se inyecta á cada lado de la faringe ó en cada amígdala media jeringa de Gramm ó una jeringa entera (según la edad) de una solución fenicada al 3 por 100, conteniendo así la jeringa 6 centigramos de ácido fénico. La inyección se repite durante cinco ó seis días hasta obtener un descenso persistente de la temperatura. (*La Médecine Moderne.*)

Dolor de los pies en los tíficos.—Los doctores Lyonnet y Peliú han llamado la atención sobre este síntoma que se observa con frecuencia en los tíficos, sobre todo en los tratados por los baños fríos. Este fenómeno se nota de preferencia en los enfermos jóvenes, en las mujeres y en los neurópatas, y sobre todo hacia el final de la enfermedad. Es casi siempre indicio de una terminación feliz.

Crean los doctores indicados que el síntoma referido no es debido á mielitis ni trombosis arterial, sino á neuritis pequeñas de las últimas extremidades nerviosas. Como tratamiento aconsejan el salicilato de metilo en aplicaciones tópicas. (*Lyon Medical.*)

Empleo de la quinina como antiséptico y hemostático.—Según el doctor Marx, de Lubbecke, la quinina posee propiedades antisépticas y hemostáticas susceptibles de ser ventajosamente utilizadas en cirugía. Si se adiciona una gota de sangre de una gota de una solución que contenga un gramo de clorhidrato de quinina por 3 gramos de alcohol rectificado y 100 gramos de agua destilada, se puede hacer constar directamente al microscopio que bajo la influencia de la sal de quinina los glóbulos rojos se aglutinan. El mismo fenómeno se produce cuando se reemplaza la sangre por un cultivo microbiano.

Como modo de empleo, Marx recomienda servirse de compresas de gasa empapadas en una solución de clorhidrato de quinina al 1 ó 2 por 100, que se introduce en la herida y se aplica sobre la superficie cruenta cuando se trata, por ejemplo, de una hemorragia procedente de un órgano parenquimatoso. Proce-

diendo así nunca ha observado el autor alteraciones de los tejidos ni fenómenos reaccionales de ninguna clase atribuibles al empleo de la quinina. (*Sem. Méd.*)

El tanoforno en los sudores nocturnos de los tísicos.—El doctor Nolda recomienda el empleo del tanoforno en el tratamiento de los sudores nocturnos de los tísicos, y en particular en aquellos que resisten al tratamiento por la atropina, el ácido alcanfórico, etc. El autor refiere la historia de 12 enfermos sometidos por él al tratamiento por el tanoforno bajo la forma de polvo, con el que friccionaba el dorso y el pecho; 8 de estos enfermos, que solamente presentaban sudores poco abundantes, fueron curados por completo del síntoma. En 4 casos graves el tratamiento tuvo un buen resultado. La temperatura desciende con este tratamiento, pudiendo llegar hasta 1 y 1°,5; defervescencia térmica que el autor no se explica por más que la haya observado bien claramente. (*Les Nouveaux Remèdes.*)

Posición que debe darse al enfermo para la evacuación del estómago con la sonda.—El doctor Linck ha hecho experiencias en la clínica de Friburgo que le han demostrado que, en condiciones normales, la evacuación del estómago se verifica mucho más rápidamente colocando al enfermo en posición lateral derecha que en otras posiciones. En los casos de dilatación gástrica esto es todavía más evidente. Es, por el contrario, indiferente la posición del enfermo cuando se trata de un estómago afectado de estenosis pilórica. (*Deut. Archiv. für Klin. Med.*)

Sobre el diagnóstico y tratamiento de los abscesos prostáticos en el curso de la hipertrofia prostática, por el doctor Minet, de París.—El diagnóstico de estos abscesos puede ser muy difícil: 1.º, en la forma latente, en la que no existen signos funcionales y que exponen, sin embargo, al enfermo á los flemones periprostáticos más graves; 2.º, en las formas en que los trastornos son los mismos que los observados en los prostáticos sin abscesos, estos trastornos son la retención completa, aguda ó la incontinencia por rebosamiento; la coexistencia de una estrechez de la uretra complica más el examen; 3.º, cuando existe una enfermedad intercurrente de otros órganos. Estas dificultades exigen que el tacto rectal sea practicado en todo prostático. Se fijará la atención sobre todo si hay fiebre, si existe una epididimitis supurada ó no ó si existe en efecto blenorrea intermitente ó piuria. Pero el tacto rectal puede dar en ocasiones resultados insuficientes; ha podido hacer creer en abscesos que no existían, ó por el contrario dejar desconocer abscesos centrales. Si hay distensiones del bajo fondo vesical, podrá no ser compro-

bada más que después de la evacuación si es posible. Las lesiones periprostáticas pueden enmascarar colecciones intra y hasta periprostáticas. A menudo no se han podido diagnosticar con seguridad los abscesos antes de su abertura espontánea, seguida ella misma de la aparición de la depresibilidad de un punto al tacto rectal. Es muy importante hacer notar que el tacto rectal, en los casos de periprostatitis, no permite siempre conocer exactamente la extensión de las lesiones, á menudo mucho más vastas de lo que se creen. La incisión por la vía rectal debe ser rechazada en absoluto por esta razón. (*Le Progrès Medical*)

Sobre los prostáticos desconocidos, por el doctor Desnos.
—Se ven á menudo viejos que atraviesan las diversas etapas del prostatismo y llegan á la caquexia urinaria sin que se haya establecido jamás un diagnóstico exacto. En estos casos se observan trastornos del aparato digestivo, inapetencia, sed intensa, lengua roja, seca, dilatación estomacal, estreñimiento, una respiración más ó menos difícil, todo ello sin fiebre, y en ocasiones hasta con hipotermia; no hay azúcar en la orina; á veces se observa un poco de albúmina; la cifra de la urea y de los elementos minerales de la orina ha disminuído; la exploración de los riñones es negativa; el tacto rectal revela una próstata con frecuencia normal, á veces hasta disminuída de volumen; la cara presenta un tinte terroso; las fuerzas están disminuídas. Si se extrema el interrogatorio en lo que concierne al funcionamiento del aparato urinario, el enfermo acusa entonces deseos un poco frecuentes de orinar, sobre todo durante la noche; un retardo en la emisión, en ocasiones un poco de incontinencia nocturna; la palpación bimanual, practicada por un dedo en el recto y una mano colocada sobre el hipogastrio, permite sentir un globo vesical más ó menos distendido. El cateterismo no debe ser practicado en estos casos sino cuando se reconozca la necesidad de él (retención con distensión), no debiendo hacerse sin las precauciones antisépticas más rigurosas; la vejiga será vaciada lenta y gradualmente; dos ó tres días son necesarios antes de dejarla en seco. El cateterismo bien hecho y metódicamente conducido basta en general; la cistostomía suprapubiana (operación de Poucet), la prostatectomía total ó parcial y la incisión galvanocáustica de Bottini pueden, según el autor, estar en ocasiones contraindicadas. (*Journal des Praticiens.*)

Apósito para la fractura de la rótula.—El apósito de Van Hoeter se compone de lo siguiente:

1.º Dos almohadillas oblongas en forma de salchicha de 10 centímetros de diámetro, formadas de algodón comprimido y

arrolladas en gasa. Estas almohadillas se colocan una por encima y otra por debajo de los fragmentos de la rótula.

2.º Una férula de zinc larga, que se coloca por detrás de todo el miembro inferior.

3.º Una almohadilla que eleva el talón hasta producir la extensión exagerada.

4.º Por medio de una venda aplicada en forma de 8 se aproximan las dos almohadillas, que obran así directamente sobre los fragmentos óseos. Este apósito produce resultados satisfactorios en las fracturas de la rótula. (*Journ. Méd. de Bruxelles.*)

FORMULARIO

Bronquitis crónica.

Extracto fluido de <i>hydrastis canadensis</i> ,	40 gramos.
Ergotina Bonjean,	10 —
Tintura de <i>lobelia inflata</i> ,	2 —

Veinte gotas tres veces al día en agua.

(*Gaz. hebd. de Méd. et de Chir.*)

Escarlatina hemorrágica. (Roger.)

Cloruro de calcio cristalizado,	4 á 6 gramos.
Jarabe de cortezas de naranjas amargas,	40 —
Aguardiente añejo ó ron,	30 —
Tintura de canela,	3 —
Agua destilada,	50 —

A cucharadas en el día.

(*Gaz. hebd. de Méd. et de Chir.*)

Gastrorragia.

Ferropirina,	1 gramo.
Jarabe de cortezas de naranjas amargas,	20 —
Agua destilada,	130 —

Para tomar la poción en dos veces.

(*Gaz. Méd. di Torino.*)

Gingivitis de los fumadores. (Whitta.)

Salol,	1 gramo.
Tintura de catecú,	4 —
Espirita de menta piperita,	120 —

M. s. a. Una cucharadita de las de té en medio vaso de agua templada para lavarse la boca.

Grietas de las manos.

Mentol,	1,50	gramos.
Salol,	2,00	—
Aceite de olivas,	2,00	—
Lanolina,	40,00	—

Mr. Steffen recomienda esta pomada en untura dos veces por día contra las grietas de las manos frecuentes en invierno, sobre todo entre los trabajadores del campo. Los dolores cesan rápidamente, la piel se suaviza y las grietas desaparecen pronto.

Neuralgia. (*Estenborg.*)

Ictiol,	4	gramos.
Ungüento mercurial,	4	—
Cloroformo,	24	—
Alcohol alcanforado,	24	—

Hágase pomada.

Agítese al usarla en fricciones sobre la parte enferma.

(*Bull. gén. de Thérap., etc.*)

Pulmonía. (*Popelow.*)

Hojas de <i>adonis vernalis</i> ,	2	gramos.
-----------------------------------	---	---------

Infúndase en:

Agua hirviendo,	200	—
-----------------	-----	---

y añádase:

Formiato sódico,	2 á 4	—
------------------	-------	---

A cucharadas cada dos horas.

(*Gac. Méd. Catalana.*)

VARIACIONES ATMOSFÉRICAS DE MADRID

desde el día 31 de agosto al 28 de septiembre de 1902.

Días	51 á 7	7 á 14	14 á 21	21 á 28	
Altura barométrica..	Máxima	709,51	714,16	710,40	710,54
	Mínima	701,80	702,27	704,15	705,42
Temperatura	Máxima	50°,8	50°,9	29°,2	50°,9
	Mínima	10°,9	8°,5	7°,5	11°,5
Vientos dominantes	SO. y SSO.	SO. y NE.	NE. y SE.	NE. y E.	

LA SALUD EN MADRID

Durante el mes de septiembre empezó á acentuarse el predominio de los afectos catarrales de las vías respiratorias y de las manifestaciones reumáticas ya iniciadas en sus comienzos. Se han observado, en efecto, como consecuencia del descenso térmico y de la humedad ambiente, determinados por las lluvias, enfermedades catarrales é inflamatorias benignas, faríngeas, laríngeas y pleuropulmonares de naturaleza aguda; se han agravado las crónicas y recrudecido como consecuencia de ello, por rotura de las compensaciones, los padecimientos cardíacos crónicos, y hasta se han presentado otros agudos extra é intramiocárdicos, como las pericarditis y endocarditis. A ello ha contribuido el contingente de manifestaciones reumáticas articulares y neurálgicas observado, que en ocasiones daban lugar á localizaciones infecciosas de las cubiertas cardíacas.

A principios y á mediados de mes se han hecho constar casos de meningitis y meningomielitis graves y alguno que otro de neuritis.

Por el contrario, en el aparato gastrointestinal han sido menos frecuentes los catarros febriles ó infecciones gastrointestinales y las diarreas catarrales y toxialimenticias, no habiendo existido motivo de alarma respecto á la presentación bajo la forma epidémica de casos de fiebre tifoidea.

En la patología infantil nada merece especial mención, salvo unos cuantos casos leves de sarampión y de coqueluche, siendo consoladora la cifra á que la mortalidad llegó, tanto en los adultos como en los niños, producidos en general por enfermedades crónicas recrudecidas.

CRÓNICA DEL MES

Otro sabio que desaparece del mundo.—A los ochenta y un años ha dejado de existir en Berlín el doctor Wirchow, legándonos importantes y transcendentales trabajos sobre antropología é histología normal y patológica, que le valieron fama universal é inmortalizarán su nombre.

Descanse en paz el eximio sabio.

El éter al servicio de la policia.—Con objeto de arrancar á los criminales la confesión de sus crímenes y cómplices, el doctor mister Albert Warden propone en el *Journal of American Medical Association* que se les administre el éter como en las operaciones quirúrgicas, pero únicamente hasta el período de excitación, sin llegar hasta la anestesia profunda. Como es sabido que en este período hace el éter locuaces á las personas más silenciosas, se utilizaría así esta propiedad para obligar á los criminales á descubrir sus más secretos pensamientos.

¡Cuántas cosas más ó menos sospechadas y sorprendentes se sabrían ó confirmarían si la aplicación del éter mencionada se generalizara como medida social preventiva!

Curso gratuito de practicantes y matronas.—En la Real Policlínica de Socorro, Almirante, 21, queda abierta durante todo el mes de septiembre, de dos á cuatro de la tarde, la matrícula gratuita para practicantes y matronas para el curso de partos normales, que dos veces á la semana por la noche explicará el director de la misma, doctor Soriano, desde 1.º de octubre.

Transparencia é higiene.—La municipalidad de Filadelfia ha votado recientemente, según parece, una suma de medio millón para la edificación de un hospital reservado á los tuberculosos. Este hospital, que podrá recibir 500 enfermos, comprenderá ocho pabellones, de armadura de acero. Los muros y los techos serán de cristal. En cada pabellón baterías eléctricas especiales se encargarán de ozonizar el aire, á fin de hacerle más activo y de destruir todos los gérmenes morbosos.

Estudios experimentales sobre el cáncer.—Con motivo de las investigaciones que sobre el cáncer está llevando á cabo el doctor alemán Hans Leiden, el celoso director de Sanidad ha nombrado una comisión de médicos de diversas corporaciones que en unión de aquel doctor hagan el estudio de tan terrible y frecuente enfermedad en lo que á España se refiere.

Han sido designados: el catedrático de cirugía, D. Ramón Jiménez; el cirujano de la Beneficencia provincial, D. Juan Bravo; el de la Beneficencia municipal, D. José María Arnal; el de la Beneficencia general, D. José Ustáriz, y el del instituto Rubio, D. Eulogio Cervera.

Reforma de los estudios médicos.—Según Real orden de 25 de septiembre próximo pasado, desde el próximo curso de 1902 á 1903 será obligatorio el estudio de las asignaturas siguientes: Oftalmología y su clínica, en el 4.º grupo; Enfermedades de los oídos, nariz y laringe y su clínica, en el 5.º grupo; Dermatología y Sifiliografía, con su clínica, en el 6.º grupo. Las tres serán alternas, su enseñanza se dará en las clínicas y estarán sometidas al régimen vigente, como todas las asignaturas de la licenciatura. Las cátedras serán desempeñadas, ínterin haya consignación adecuada en los presupuestos, por los profesores de hospital encargados oficialmente de las respectivas enseñanzas, y donde no los hubiese se nombrarán interinos que reúnan determinadas condiciones; los de Madrid disfrutarán de una gratificación anual de 2.000 pesetas, y los de provincias de 1.500 pesetas, considerándoles como profesores auxiliares.

También se dispone sean alternas las clases de los segundos cursos de Clínica médica y Clínica quirúrgica.

Las dos asignaturas de Higiene privada y pública se refunden en una, que comprenderá asimismo la de Ampliación de Higiene, hasta hoy del doctorado.

Este último comprenderá cinco asignaturas: Historia crítica de la Medicina, Análisis químico, Química biológica, Antropología y Psicología experimental; siendo obligatorias las dos primeras, y dos á elección entre las tres últimas.

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 París, 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 marmatiales 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 manganoso, agentes medicinales de gran valor como reconstituyentes. Tienen las aguas de LA MARGARITA doble cantidad de gas carbónico 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 clínicas.

ANESTESIA GENERAL — ANESTESIA LOCAL

por medio de



“Cloruro de Etilo” puro. — Se vende en tubos de cristal ó de metal.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Ácido salicílico, Acido fénico sintético, Acido salicílico, Salicilatos de sosa, metil, y todos derivados. — Resorcina. — Hidroquinona. — Sacarina. — Oximetileno. — Formaldehido. — Azul de metileno, medicinal, etc., etc.

NOVEDADES

Lactanina (antidiarreico) — Gaiacofosfal (Fósforo de Gaiacol)
Fosfotal (Fósforo de Creosota).

BROS: Antistreptocócico. — Antidiftérico. — Tuberculina. — Maleina, etc.
eros medicamentosos: Susro Gaiacol (Bronquitis, Tos, etc.)
ero orgánico Gaiacolado (Tuberculosis, Neurastenia, Abatimiento.)

SOCIÉTÉ CHIMIQUE DES USINES DU RHÔNE

CAPITAL SOCIAL: 6.000.000 DE FRANCO

SEDE PRINCIPAL: 8, Quai de Retz, LYON

DEPOSITARIOS para España { VILAR RIDAURA HERMANOS
VALENCIA — BARCELONA

TRATADO DE CIRUGIA DE URGENCIA

POR

FELIX LEJARS

Profesor agregado á la Facultad de Medicina de Paris, Cirujano de la Casa Municipal de salud, individuo de la Sociedad de Cirugía.

VERSIÓN CASTELLANA DE LA SEGUNDA EDICIÓN FRANCESA

DEL DOCTOR GUSTAVO REBOLES Y CAMPOS

Exalumno interno, por oposición, de la Facultad de Medicina de Madrid; Médico numerario, por oposición de la Beneficencia Municipal de esta Corte, etc.

CON UN PRÓLOGO

DEL DOCTOR EULOGIO CERVERA Y RUIZ

De la Real Academia de Medicina, Director de la Casa de Salud de Nuestra Señora del Rosario é Instituto Encinas, Jefe de la sección de Cirugía general del Instituto de Terapéutica operatoria del doctor Rubio, etc., etc.

ILUSTRADO CON 617 FIGURAS, 249 DE ELLAS DIBUJADAS DEL NATURAL POR EL DR. E. DALEINE Y 154 FOTOGRAFÍAS.

Madrid, 1901. Un magnífico tomo en 4.º, de más de 800 páginas, con magnífica impresión en papel com.

Precios.—En Madrid: en un tomo en pasta francesa, 25 pesetas; en dos tomos, 28. En provincias: en un tomo, 26 pesetas; en dos tomos, 29.

NOTA IMPORTANTE.—Para facilitar la adquisición de tan notable obra, los Sres. Bailly-Bailliére é Hijos la tienen encuadrada al hacer el pedido, y el cobro lo harán en tres mensualidades, siendo de cuenta del comprador los gastos de giro, 1,50 peseta.

Los **PERSULFATOS** siendo muy **ALTERABLES**, emplear para excitar las funciones de la nutrición, la

PERSODINE

Solución **ESTABLE** de **PERSULFATOS** alcalinos **PUROS**,
de la Sociedad de los "BREVETS LUMIÈRE"

ALIMENTACIÓN INSUFICIENTE — TUBERCULOSIS
ANOREXIA — CLOROSIS — ANEMIA — DEBILIDAD

Excitación del apetito, digestiones más fáciles, aumento de peso, mejoría del estado general, tales son los principales efectos de la **PERSODINE**. Es un aperitivo precioso indicado en todas las afecciones que determinan la pérdida del apetito y la **desgana**.

DOSIS : Una hora 1/2 antes de la comida, una sola vez por día, en agua pura :
Una cucharada de las de café ó una de las de sopa, según la edad.

HERMOPHÉNYL (Nombre registrado.)

Sal órgano-metálica conteniendo 40 0/0 de **MERCURIO**.

De la Sociedad de los "BREVETS LUMIÈRE"

Esta nueva sal se recomienda por sus propiedades **microbicidas** **enérgicas**, su **débil poder tóxico**, su **solubilidad** en el agua; no precipita los **albuminoides** y no tiene acción **irritante** sobre los tejidos. Su precio **bajo** permite á todos su empleo. Las **inyecciones** intra-musculares no causan dolor y no provocan ni induración ni abscesos.

El **jabón** al **Hermophényl** se recomienda en la mayor parte de las enfermedades **cutáneas**, dá muy buenos resultados en la **acné**.

Formas Farmacéuticas :

SAL, **AMPOLLAS** y **JABON**, **OBJETOS** para **CURACIONES** aseptizados á 120° despues del empaquetamiento.

Noticias y muestras gratis, **SESTIER**, 9, Cours de la Liberté, **LYON** (Francia).

SE HALLA : en **MADRID**, Guillermo Garcia; en **BARCELONA**, Luis Amargos.