

REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA  
Y VETERINARIA

LAS FORMAS CLÍNICAS DE LA GRIPE ABDOMINAL

Por el doctor MICHEL.

En el grado más atenuado se observan, después de los síntomas de principio habituales de la gripe, ciertos trastornos abdominales: vómitos, diarrea abundante con cólicos. Las deposiciones son pastosas primeramente, luego líquidas, acuosas ó glerosas y muy fétidas. El vientre está poco ó nada meteorizado, pero la palpación, aun superficial, es dolorosa. Hay una fluji3n de todos los planos del abdomen, incluso el intestino, como lo atestiguan los cólicos y la diarrea.

*Gripe abdominal coleriforme*.—En ciertos casos sobrevienen vómitos incesantes y una diarrea incoercible. Las facciones se afilan, los ojos se excavan, el vientre se retrae, el pulso se hace filiforme, miserable. El enfermo puede ser arrebatado, agotado, extenuado por la anemia serosa y la toxemia intestinal.

*Gripe abdominal pseudoperitonítica*.—Otras veces con una diarrea moderada se ven sobrevenir vómitos biliosos, un meteorismo excesivo con sensibilidad abdominal, cara arrugada, contraída, fiebre moderada ó hasta hipotermia. Se teme una peritonitis, pero todo vuelve á entrar en orden al cabo de unos días. Este cuadro presenta muy grandes analogías con los estados morbosos dependientes del colibacilo.

*Gripe abdominal pseudomucosa*.—La lengua está roja en los bordes, blanca en el centro; el vientre está timpanizado; la diarrea es más ó menos abundante; los enfermos están adormecidos. En el momento en que la prolongaci3n de los accidentes hace temer una fiebre mucosa al cabo de siete á ocho días, por término medio, todo vuelve á entrar en orden. Esta forma se observa sobre todo en el ni3o.

*Gripe abdominal pseudotifoidea*.—En el adulto no es raro

ver el estado mucoso prolongarse durante dos septenarios y hasta más, y la postración ser bastante acentuada. La enfermedad simula entonces, hasta confundirse con ella, la fiebre tifoidea. La marcha y la curva térmica tienen una importancia capital para el diagnóstico. El principio es generalmente muy brusco, la curva térmica sube el primer día á 39,5 ó 40° (lo que no existe en la fiebre tifoidea).

Habitualmente la temperatura se mantiene durante tres ó cuatro días entre 38°,5 por la mañana y 39°,5 á 40° por la tarde. Después, al cabo de este tiempo, sobreviene un verdadero colapso térmico coincidente con una serie de fenómenos críticos, sudores profusos, diarrea abundante poliúrica. Pero esta remisión no es más que temporal. Uno ó dos días después el termómetro vuelve á subir, los síntomas generales del principio reaparecen para ceder de nuevo á los cuatro días, en medio de los mismos fenómenos críticos. Estas series de crisis, de apirexia y de recaídas, pueden durar una quincena de días; son características y casi patognomónicas del estado gripal.

En una segunda serie de hechos, las irregularidades de la curva son menos acentuadas y no existen más que bosquejadas. El trazado es fantástico, irregular; presenta una serie de ganchos poco profundos que coinciden con crisis bosquejadas, marcadas sobre todo por una abundante diaforesis acompañada á veces de sudamina.

En un tercer orden de casos, el trazado toma claramente el tipo continuo. Estos casos son los más embarazosos, tanto más cuanto estas situaciones pseudotíficas se complican de megaloesplenía y de exantemas, más raramente de manchas rosadas. Solamente que no existe gorgoteo ni dolor á la presión localizada en la fosa ilíaca derecha.

*Infección tifogripal*. — En algunos casos, la gripe puede coexistir con la fiebre tifoidea, creando una infección mixta (Potain, Millée, Hanot, F. Vidal, Veron). La gripe hace el trazado irregular: el principio es brusco, con fenómenos de embarazo gástrico; el estado general no se agrava hasta pasados diez á doce días.

El tratamiento difiere un poco, según las manifestaciones clínicas. En las formas con flujo diarreico abundante está indicado practicar grandes lavados del intestino con ayuda de la ducha de Esmarch. Se remediará la pérdida acuosa por las inyecciones repetidas de suero de Hayem (suero sulfatado) y la astenia cardíaca por las de cafeína, esparteína, etc.

En las formas pseudoperitónicas, con enfriamiento y cianosis de los miembros, será además útil practicar la envoltura algodonada de las piernas y de los muslos.

Algunos purgantes salinos, enemas de agua tibia, la quinina

ta, dosis débiles, constituirán el tratamiento de las formas mu-  
si- osas.

La Por último, los baños fríos serán útiles en los casos de gripe  
ra pseudotifoidea con hipertermia y en las formas asociadas tifo-  
la ales. (*Bulletin Medical.*)  
te

---

## N NUEVO TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS

Por los doctores **AUCHÉ** y **TRIBOUDEAU**.

6- Si las heridas supurantes son hoy día más raras que antigua-  
a- mente, no se deduce de esto que cuando hay que tratarlas se las  
osire mucho más pronto que antes. Los diversos tópicos empleados  
ya estos casos sólo consiguen en general muy lentamente llegar  
is- agotar las supuraciones, sobre todo cuando las heridas son  
nfructuosas, la supuración un poco antigua y los tejidos subya-  
lantes ó próximos están profundamente modificados en su nutri-  
s. ón. Si se trata de una antigua infección úterovaginal ó de una  
n- cera de pierna fuertemente infectada, el arsenal terapéutico no  
r- ene medios radicales que aplicarles.

e- Los autores han dado á conocer un procedimiento que, según  
los, tiene una acción antiséptica muy poderosa. Sábese, en  
electo, que el permanganato de potasa obra sobre las heridas,  
ás diendo el oxígeno á los tejidos con los que se pone en contacto  
es- á las materias orgánicas que los componen. El oxígeno es  
o- uesto, por lo tanto, en libertad, y queda sobre la herida el  
do óxido de manganeso. Respecto al agua oxigenada, obra des-  
endiendo el oxígeno al contacto de ciertos tejidos.

o- El efecto no es el mismo para todos. Así, los parénquimas  
n, andulares, los pulmones, los músculos, obran sobre el agua  
e- óxigenada; la fibrina y los glóbulos rojos igualmente, mientras  
s- te las albúminas y la keratina son inactivas. Existe, pues, una  
ce- sigualdad muy notable en la manera como el agua oxigenada  
descompuesta por los diversos tejidos.

í- Pero si se trata primeramente una herida por una solución de  
do rmanganato de potasa, y luego se aplica en seguida sobre ella  
ha- ua oxigenada, se oberva que todos los tejidos se hacen inca-  
nes- ces de descomponerla y de poner el oxígeno en libertad.  
r- eben esta propiedad particular al bióxido de manganeso de  
e- están cubiertos y hasta impregnados.

sis Pero hay más: cuando esta reacción tiene lugar en un medio  
o- ido, lo que siempre se verifica con el agua oxigenada comer-  
il, que es la mayoría de las veces ácida, este agua pierde  
na mpletamente todo su oxígeno, y el bióxido de manganeso

mismo se descompone, abandona una parte de su oxígeno y se transforma en protóxido de manganeso.

Se puede hacer constar, en efecto, que la aplicación sucesiva sobre una herida de la solución de permanganato, y después de agua oxigenada, da lugar, primero, á un desprendimiento de gas considerable. Se ve después el color oscuro del bióxido de manganeso palidecer poco á poco y, por último, desaparecer. En efecto, el protóxido de manganeso es incoloro, y por lo demás absolutamente inofensivo.

Para poner en práctica estos conocimientos químicos, los autores empezaron por jabonar la herida ó los tejidos que quieren tratar, para quitar toda señal de materia grasa; luego aplicaron sobre ellos una buena capa de solución de permanganato de potasio en agua destilada, á grados muy variables, de 1 á 10 por 1.000 (según que se trate de una mucosa ó de una herida muy infectada). A continuación aplican el agua oxigenada. Se produce un abundante desprendimiento de espuma, que cubren inmediatamente de una cura seca.

Este procedimiento ha permitido á los autores curar sumamente pronto las heridas sucias, hacer cerrar muy pronto heridas ganglionares, aseptizar y hacer cicatrizar muy rápidamente chancros blandos. Igualmente han aplicado su método con éxito completo al tratamiento de la estomatitis y de la angina de Vincent, tan rebelde á las medicaciones ordinarias.

Éxiste una región en la que este procedimiento no debe ser nunca empleado, cual es el ojo. En efecto; en experiencias hechas en animales, los autores siempre han determinado un edema palpebral muy intenso, y consecutivamente ha quedado una opacidad de la córnea.

Por otra parte, la aplicación de este método de tratamiento sobre una herida en vivo es á menudo bastante dolorosa, pero el dolor cesa rápidamente. En suma, tenemos un procedimiento muy interesante y de un empleo bien cómodo, que merece ser detenidamente experimentado. (*Rev. int. de Méd. et de Chir.*)

---

## TRATAMIENTO DE LA FIEBRE TIFOIDEA POR LA LEVADURA DE CERVEZA

Por el doctor LAFONT.

El autor ha tratado con éxito seis casos de fiebre tifoidea por la levadura de cerveza. El tratamiento por los baños fríos es para él el tratamiento de elección; pero la dificultad que á veces se encuentra para el empleo de este método obliga á menudo á utilizar otros medios. Sábese que este medicamento ha sido y

empleado por el doctor Faisans en el tratamiento de la misma enfermedad.

En los casos observados por el autor, casos tratados solamente desde el octavo ó décimo día; los buenos efectos del tratamiento se manifestaron desde el segundo ó tercer día: los fenómenos diarreicos se apaciguaron considerablemente; las evacuaciones perdieron su color ocráceo, y su olor infecto se atenuó mucho; además, al cabo de una semana, en casi todos los casos, no se sentía ya gorgoteo en la fosa ilíaca derecha.

Esta acción no era solamente apreciable en el dominio de las manifestaciones intestinales; el estado gástrico se beneficiaba también; en efecto, en ciertos enfermos que presentaban vómitos bastante frecuentes se vieron éstos desaparecer.

La lengua, seca y á menudo como asada al principio del tratamiento, se hacía húmeda en pocos días, pero sin perder su cubierta saburral; al mismo tiempo disminuían ó desaparecían las fuliginosidades de la boca.

Por último, la más notable de toda esta acción, y que pareció ser en consecuencia directa, fué el descenso de la temperatura durante todo el curso de la infección, descendiendo esta temperatura después de unos días de 1 á 1,5° y evolucionando en seguida entre 38,5 y 38,8° durante catorce ó veinte días.

He aquí el modo de administración de la levadura:

Al principio del tratamiento el doctor Lafont dió siempre un purgante salino á dosis relativamente elevadas: dos vasos de agua de Sedlitz ó 45 gramos de sulfato de magnesia. En los últimos de los casos considerados, por lo demás, pareció útil en el curso del empleo de la levadura repetir este purgante cada cinco ó seis días. Después de haber sometido el tubo digestivo de los enfermos á esta limpieza, á esta antisepsia mecánica, se empezó el tratamiento por la levadura propiamente dicha.

Tres veces cada veinticuatro horas, es decir, cada ocho horas, por lo tanto, se hacían dar en enema, que se debía conservar, dos cucharadas de las de café de levadura de cerveza seca, diluídas en 100 gramos de agua hervida tibia; esta misma dosis era repetida de idéntica manera cuando la evacuación tenía lugar á consecuencia de la incontinencia intestinal menos de media hora después de puesto el enema.

Igualmente tres veces en las veinticuatro horas se hacía dar por la vía bucal una cucharada de las de café de esta misma levadura seca, diluída en un vaso de agua azucarada de cerveza ó de limonada; raramente hubo precisión de suspender este modo de administración bucal á consecuencia de la repugnancia de los enfermos.

Por de contado, la administración de la levadura no impidió emplear en el tratamiento de la infección otros medios, en pri-

mer lugar, sobre todo en el período medio y final de la infección, los tónicos: extracto de quina, cafeína, lecitina, vino añejo, alcohol de vino en proporciones moderadas, sin descuidar la alimentación líquida: leche, caldo, huevos, agua albuminosa, etcétera.

La levadura de cerveza húmeda, empleada varias veces, tenía por principal inconveniente obligar á hacer penetrar en el tubo digestivo una cantidad considerable de sustancia. La levadura seca, elegida perfectamente, pareció tener una actividad real. (*Echo Med. de Cevennes.*)

---

## REVISTA GENERAL

---

**Auscultación simultánea y paralela de los pulmones.**— Da esta denominación el profesor Bourget, de Lausana, á la auscultación practicada al mismo tiempo en dos puntos simétricos del aparato respiratorio. Es un método que ha puesto en práctica con excelentes resultados para facilitar el estudio á los principiantes, que pueden apreciar con este medio mucho más claramente y con su justo valor los ruidos normales y patológicos de la respiración, y especialmente el reconocer (lo que justamente constituye la mayor dificultad) el momento en que el ruido vesicular se hace anormal. Sírvese para ello de dos estetoscopios especiales, uno para cada oído, formados por un tubo de caucho de unos 40 centímetros de largo, que termina en un extremo en un pequeño cono de madera ó de ebonita, y en el otro en un botón también perforado, que se introduce en el oído. Para verificar la auscultación se coloca el observador de frente al sujeto é introduce los dos estetoscopios en cada oído, colocando las dos extremidades opuestas en dos puntos simétricos del tórax. Cuando se ha tenido cuidado de dividir aquél por regiones iguales, con la matidez dermatográfica, se transportan las observaciones hechas sobre un esquema torácico igualmente marcado y dividido; lo que presenta la ventaja de poder seguir muy exactamente el curso de una lesión pulmonar, porque de esta manera se está seguro de colocar siempre el estetoscopio sobre el mismo punto y transportar el resultado al que exactamente corresponde en el trazado. Según el autor, la gran ventaja del método es aislar á la persona que ausculta de los ruidos que pueden producirse en las partes próximas, y sobre todo de poder hacer una confrontación exacta entre dos puntos iguales del aparato respiratorio.

En el sano, la auscultación hecha de esta manera deja percibir como un solo ruido respiratorio, sin predominio particular por

parte de ninguno de los lados, salvo, sin embargo, en ciertos casos, un ligero refuerzo á la izquierda; hecho que, por otra parte, se considera é interpreta como fisiológico. En la tuberculosis pulmonar, el nuevo método es especialmente ventajoso para las lesiones iniciales en el vértice, permitiendo al oído, por poco acostumbrado que esté, apreciar mínimas diferencias en la intensidad del ruido respiratorio; en los casos de lesiones unilaterales, cuando al principio de ellas el ruido, sobre todo respiratorio, está disminuído, parece que se halla abolido en el lado lesionado, mientras que, por el contrario, en el otro gana algún tanto en intensidad. Asimismo se perciben bastante fácilmente y mejor que con ningún otro medio la espiración prolongada y sibilante, las más ligeras variaciones en la propagación de las vibraciones vocales, los menores cambios que ocurran en los varios puntos de un lóbulo atacado de pulmonía, los más insignificantes roces pleuríticos que hacen imposible confundir con los estertores, las bruscas detenciones del ruido respiratorio en los principios de la pleuresía, cuando todavía no se nota el roce.

El mismo método emplea el autor para la auscultación del corazón, y, como afirma, con buenos resultados. Así, en la auscultación comparada de los orificios aórtico y pulmonar, se puede con su instrumento distinguir con mucha precisión á qué punto de los dos pertenece el refuerzo del segundo tono. El autor espera que la generalización de este método de examen contribuya á precisar el diagnóstico, especialmente en los casos dudosos. (*Sem. Medicale.*)

**Acción de la atropina en la bradicardia.**—El doctor Johannezen hace observar que una inyección de atropina puede permitir conocer si la bradicardia es debida á una excitación directa ó refleja del centro inhibitorio de la médula oblongada ó de las ramas cardíacas del nervio vago por una parte ó bien si resulta de causas intracardiacas. Si la bradicardia es de origen extracardiaco, la atropina la hace desaparecer. Si la bradicardia es de origen intracardiaco, la atropina no tiene ninguna influencia. Entre las lesiones más frecuentes que pueden acompañarse de bradicardia están la degeneración grasosa del miocardio, la esclerosis de las arterias coronarias con la miocarditis fibrosa, que dan por resultado las estenosis aórtica y mitral. Estas lesiones no pueden crear por sí solas el pulso lento, que sólo puede explicarse por una disminución de la energía de los centros motores situados en el corazón mismo. La reacción á la atropina puede dar la medida de la excitabilidad de estos centros.

La atropina causa una aceleración apreciable del pulso en los sujetos sanos menores de cincuenta años. A mayor edad, el corazón es muy á menudo incapaz de reaccionar á este alcaloide

y se conduce como si padeciera desórdenes cardíacos. En la bradicardia de origen extracardiaco basta una inyección hipodérmica de 0,001 gramo de atropina para hacer aumentar el número de las pulsaciones. (*Wiener Blatter.*)

**Síndrome cerebeloso con anartria en la malaria.**—El doctor Pausini describe un síndrome que depende exclusivamente de la malaria y más particularmente de la fiebre perniciososa grave. Es un síndrome cerebeloso *completo*; comprende todos los signos de la insuficiencia cerebelosa (atonía, astenia, ataxia, trastornos de la estación y de la marcha). Es un síndrome cerebeloso *puro*, caracterizado por la presencia de los signos propios de la insuficiencia ó de fenómenos de compensación, como se ve en las enfermedades con lesiones cerebelosas. Es un síndrome cerebeloso *exclusivo*, sin participación de los fenómenos bulbares, medulares, cerebelosos ó periféricos.

El síndrome va acompañado de disartria que es también de origen cerebeloso. Aparece de repente de una manera aguda. Todos sus elementos tienden rápidamente á desvanecerse; los síntomas motores de la insuficiencia cerebelosa terminan por reducirse á la incertidumbre en los movimientos complicados, después desaparecen por completo. Solamente la disartria tiende á persistir; es como la cicatriz del proceso.

En suma, ha lugar á aislar el *síndrome cerebeloso con anartria engendrado por la malaria perniciososa*; sus caracteres etiológicos, su complejo sintomático son bien definidos.

No es éste, por lo demás, el único síndrome nervioso que puede sobrevenir con la malaria aguda; la perniciososa comatosa y apopletiforme es realmente el tipo del paludismo nervioso, tanto en razón á su extrema frecuencia como á la localización de sus lesiones (trombosis parasitaria de los vasos corticales). La forma estudiada por Pausini puede no existir con la precedente ó presentarse en estado aislado; hay, pues, una *perniciososa cerebral* y también una *perniciososa cerebelosa*.

Conócese además otra forma central, pero más particularmente *nuclear* ó *bulbar* (Marchiafava), una forma en la que está comprometida la sustancia gris del acueducto (Shupfer). Hay una forma puramente hemipléjica (Grasset y Marinesco); otras formas, por fin, dependen de localizaciones cerebrales diferentes (Boinet). (*Riforma Medica.*)

**Método de alimentación artificial en los enajenados**, por el doctor Neat.—Se coloca al enfermo en la posición echada ó á medio echar, y el operador fija la cabeza, bien en el brazo izquierdo, bien cogiéndola en sus rodillas; se rodea una sábana alrededor de las piernas del enfermo, y un ayudante, arrodillado



al lado de las piernas, coge las muñecas y las deprime, evitando toda presión sobre el cuerpo ó sobre los miembros. Entonces el operador introduce el índice de la mano izquierda en la mejilla, que distiende todo lo posible; se impide así toda contracción del orbicular de los labios y del bucinador, y el enfermo se encuentra de este modo imposibilitado de expulsar los alimentos. Se vierte en el saco formado por la mejilla distendida unas dos cucharadas de las de sopa de un alimento líquido que desciende gradualmente en el tubo digestivo. No es necesario separar los dientes, porque aun no pudiéndose aprovechar el hueco que deja frecuentemente la falta de un diente, el líquido tiene espacio suficiente para pasar por detrás del último molar y llegar á la faringe. Si, no obstante, el enfermo se obstinara en no querer tragar, bastaría comprimir ligeramente la nariz para oponer obstáculo á la respiración nasal y obligar al enfermo á respirar por la boca; es éxito seguro, puesto que para respirar necesita tragar. Cuando el enfermo ha sido alimentado de esta manera durante unos días, y cuando se ha convencido de su indefensa, se fatiga generalmente de una resistencia inútil y empieza de nuevo á alimentarse voluntariamente. El autor confía en que los que se tomen la molestia de ensayar este pequeño medio no tardarán en abandonar para siempre la sonda esofágica. (*Journal of Med. Scien.*)

**Gota aguda de la garganta**, por los doctores Lermoyez y Gasne.—Mientras que los médicos generales tienen una natural tendencia á hacer intervenir el artrismo y la gota en la patogenia de las inflamaciones de la garganta, exageración cómoda que dispensa de un diagnóstico serio, los laringólogos, por el contrario, están dispuestos á negar la influencia de la uricemia sobre la laringe.

La verdad es que, frente á anginas agudas cualesquiera que sobrevienen en los gotosos, hay anginas agudas gotosas verdaderas. El tipo es raro, pero real. Podrán reconocerse en la segunda mitad de la vida por los caracteres siguientes:

Principio brutal y evolución aguda; fiebre viva, con resentimiento profundo presentado desde un principio en el estado general; dolor local excesivamente intenso; extensión de las lesiones que invaden toda la faringe y sobrepasan á menudo sus fronteras; carácter exclusivamente fluxionario de las lesiones; falta de exudado; integridad de los ganglios.

En estos casos es conveniente recordar, si la angustia faríngea se hace intolerable, que el cólchico administrado á punto puede determinar un alivio real y hasta hace inútiles los preparativos de una traqueotomía que más de una vez ha parecido inminente. (*La Médecine Moderne*)

**La plata coloidal como específico en las enfermedades sépticas.**—El doctor Wietl, de Horneburg, ha resuelto en sentido positivo la cuestión de si el collargol debe considerarse como un desinfectante específico. Se aplica bajo la forma de unguento de Credé; se lava primeramente bien con agua caliente y jabón la parte, después se extiende sobre ella el unguento y se fricciona hasta que sea absorbido por la piel. La aplicación se hace mejor en la parte interna de los muslos, sobre las fosas ilíacas, sobre el pecho ó sobre el dorso, no sobre el sitio mismo de la infección. Al principio se comienza por 3 gramos, después se puede llegar á 6 y 9 al día. Al mismo tiempo se administra al interior:

Collargol,	2 gramos.
Albúmina,	20 —
Agua destilada,	180 —

Refiere siete casos, algunos de los cuales bastante graves, de enfermedad flegmonosa y linfagitis, que curaron con este tratamiento.

Mejores resultados se obtuvieron en casos de infección general, piohemia, septicohemia y fiebre puerperal, en los que el collargol tuvo una influencia beneficiosa, especialmente sobre el curso de la fiebre. También se hicieron tentativas con buenos resultados en casos de difteria, escarlatina, apendicitis y parametritis. Es importante hacer notar que la suspensión de la acción del unguento de Credé la traía consigo, asciende rápidamente, y que, mediante nuevas aplicaciones, la fiebre desaparece por completo. (*Klin. Therap. Woch.*)

**Tratamiento de las hemorroides, eccemas del ano y ragadas con el analano.**—El unguento analano es una mezcla de astringentes y antisépticos (ácido bórico, óxido de bismuto, yodo, óxido de cinc, fenol é ictiol). El doctor Hirschkson ha empleado esta preparación en 18 casos, obteniendo excelentes resultados. He aquí el método que sigue: al principio tres veces al día fricciona el ano del paciente con una cantidad de unguento igual á un garbanzo; después, disminuído el dolor con este tratamiento, aplica directamente el unguento en el recto, pasando fácilmente con el dedo el esfínter externo del ano. El analano hace cesar rápidamente el prurito, disminuye la tensión y los dolores producidos por las hemorroides; éstas, en el espacio de tres semanas, desaparecen por completo. De igual manera se consiguen con el analano excelentes resultados en el tratamiento de las ragadas, de los eccemas del ano y de las várices, siendo de este modo bastante disminuído el prurito. (*Allg. Wien. Med. Zeitung.*)

**Oclusión de las heridas sin sutura.**— Para evitar que las heridas operatorias se infeccionen al ser suturadas, aconseja el doctor Lilienthal el método siguiente de oclusión: las capas profundas de la herida se cierran con suturas como de ordinario. Los bordes de la piel se aproximan con tiras de emplasto de cinc esterilizadas por la exposición á los vapores de formalina en una cámara vacía. Antes de aplicar dichas tiras es necesario cohibir toda hemorragia y limpiar la piel con alcohol y éter. Este método es aplicable cuando hay tensión. Las tiras de emplasto de cinc se separan á los cinco ó seis días y no es necesario aplicarlas de nuevo. (*New-York Medical Journal.*)

**Destrucción de los restos neoplásicos en las heridas por el agua caliente,** por el doctor Ehrhardt.—No siempre se puede extirpar por completo de una vez los neoplasmas. A veces es necesario fraccionarlos, y el peligro de un proceso canceroso es inminente. Para evitar esto recomienda el autor el agua hirviendo, de la que se vierten unos 25 c. c. en la herida operatoria, dejándola en contacto con los tejidos durante un minuto. Determina, sin oponerse á la reunión por primera intención, una necrosis ligera de la superficie de la herida y destruye los gérmenes neoplásicos. Por de contado que este método solamente tiene indicaciones limitadas; supone que se ha operado radicalmente, porque el agua no puede destruir fragmentos de algún volumen. (XXX Congr. de la Societé Allgemaine de Chirurgie.—*Rev. de Chirurgie.*)

---

## FORMULARIO

---

### Endometritis catarral.

Guayacol, }  
Glicerina, } aa. p. i.

Para empapar un trozo de algodón enrollado en el histerómetro y pasarle por la cavidad uterina embadurnando.

(*Gaz. hebdom. de Méd. et de Chir.*)

### Grietas del ano y hemorroides secas y dolorosas. (*Bordet.*)

Ortoformo,	10 gramos.
Oxido de cinc,	20 —
Aceite de almendras,	20 —
Cera blanca,	20 —
Bálsamo del Perú,	10 gotas.

El ortoformo se añadirá á las demás sustancias, de antemano bien mezcladas.

En aplicaciones locales, llenando vejiguitas de pintores y aplicando una cánula ó tubito en la boca de ellas á tornillo, introduciéndolas en el recto y retirando y apretando despacio; se consigue así que el remedio penetre las grietas, las calme y las cure.

**Hemicránea.**

Antipirina,	} aa. 30 centigr.
Bromuro potásico,	
Clorhidrato de cocaína,	
Cafeína,	
Polvo de <i>paullinia sorbilis</i> ,	1 —
	2 —
	30 —

Mézclese. Para un sello. Háganse seis sellos parecidos. Tómese un sello desde las primeras manifestaciones del acceso.

**Hemoptisis.**

Cloruro de calcio,	5 gramos.
Tintura tebaica,	20 gotas.
Jarabe de corteza de naranjas amargas,	25 gramos.
Julepe gomoso,	90 —

Una cucharada cada dos horas.

(*Le Progrès Médical*)

**Sudores locales.** (*Monin.*)

Pulverizaciones frecuentes con:

Tintura de belladona,	} aa. 60 gramos.
Tintura de cornezuelo de centeno,	
Acido fórmico,	
Vainilla,	
	5 —
	2 —

M. s. a.

Después espolvorear con una mezcla de talco y de fosfato tri-básico porfirizado.

**VARIACIONES ATMOSFÉRICAS DE MADRID**

**desde el día 28 de septiembre al 26 de octubre de 1902.**

Días . . . . .	28 á 5	5 á 12	12 á 19	19 á 26	
Altura barométrica. {	Máxima . . . . .	709,96	706,04	713,93	715,20
	Minima . . . . .	698,75	695,43	697,03	708,31
Temperatura . . . . . {	Máxima . . . . .	25º,0	20º,8	22º,2	23º,5
	Minima . . . . .	4º,0	9º,1	3º,0	1º,4
Vientos dominantes . . . . .	NE. y N.	S., SO. y O.	SO., NO. y NE.	NE. y SO.	

## LA SALUD EN MADRID

Los predominios indicados en el mes de septiembre de los afectos catarrales han sido la nota característica del mes que acaba de transcurrir. Pocas modificaciones, pues, han existido respecto de la diferencia que el descenso de la temperatura y la humedad empezaron á producir. No obstante los hermosos días otoñales de frescas mañanas y noches que hemos gozado, ó más bien precisamente por ellos, los enfermos crónicos de los aparatos respiratorio y circulatorio, así como los reumáticos y gotosos, sufrieron agudizaciones, si no graves en los poco avanzados, lo suficiente molestas para requerir un tratamiento adecuado y no deber ser abandonadas ante el temor de persistencias y complicaciones á que pudiera dar lugar la cercana entrada del invierno. No creemos necesario hacer constar la influencia fatal de la estación reinante sobre los procesos tuberculosos pulmonares, presagio de la letal que el invierno ejerce sobre ellos y aviso de la conveniencia de buscar en los climas templados del mediodía la defensa que les proporcionan para oponerse al progreso de dichos procesos.

También por enfriamiento se han registrado los consiguientes padecimientos congestivos, gripales y catarrales del árbol respiratorio y del aparato gastrointestinal, los que con algunas fiebres infecciosas colibacilares benignas, pero insistentes, varias manifestaciones reumáticas, artritis, lumbago, neuralgias, etc., congestiones de los centros nerviosos y cólicos nefríticos, constituyeron el núcleo de las enfermedades que más frecuentemente ha habido necesidad de tratar.

En la patología infantil se ha presentado un número regular de casos de sarampión, benigno por ahora, y la mortalidad, tanto en los niños como en los adultos, ha sido poco elevada si se descartan los casos de terminación fatal de los padecimientos crónicos.

---

## CRÓNICA DEL MES

---

**Asociación de la prensa médica española.**—En vista de que ninguna observación se le había hecho por los periódicos de provincias, el jueves 23 del pasado celebró sesión esta Asociación para dar por aprobado su reglamento y quedar definitivamente constituida. Por aclamación, y en sustitución del señor Marqués de Guadalerzas, se nombró presidente de la Junta interina que actualmente funciona al señor Marin y Sancho; vicepresidente, al Sr. Serret, y tesorero, al señor Remartínez. A propuesta del Sr. Castells se aprobó la celebración de una velada necrológica en honor del difunto presidente de la Asociación, doctor Nieto y Serrano.

Constituida la Asociación, hacemos votos por su prosperidad, así como porque el número de los adheridos la confiera la vitalidad que para los fines de su creación necesita.

**Alcanforomanía.**—En los Estados Unidos se encuentra de moda un nuevo método de intoxicación, la alcanforomanía. Es especial de los elegantes, que se figuran que el alcanfor usado al interior les asegura la frescura del color. Poco á poco se habitúan á la droga y terminan por

no poder pasar sin ella; de esto les resultan soñolencias continuas, embotamiento intelectual y debilidad general. La cara de los alcanforomaníacos adquiere una expresión apática é indiferente, como si estuviera cubierta por una careta.

**Asamblea de médicos titulares.**—Satisfechos pueden estar los médicos titulares de España del hermoso espectáculo de fraternidad y concordia que han ofrecido á la sociedad. Desde el 15 de octubre (sesión preparatoria) hasta el 20 del mismo mes (sesión de clausura), numerosos y distinguidos compañeros se han ocupado en la deliberación y estudio de los temas que dieron origen á su convocatoria, quedando aprobados por unanimidad puntos tan importantes como la inamovilidad de sus cargos; el pago, por quien sea, de los servicios que presten á la Administración de justicia, y el que se guarden por los magistrados á los médicos las consideraciones á que les da derecho su título; dando fin á sus tareas la Asamblea con la creación de la Asociación de Médicos titulares, á fin de contrarrestar las influencias del caciquismo, y contando con la fuerza que da la unión y la razón, pedir el respeto de sus derechos á los poderes públicos, así como todo lo que redunde en beneficio de los que, no obstante su misión sagrada y el heroísmo y abnegación con que la cumplen, no consiguieron hasta ahora llegara su voz donde se escuchan las de clases menos ilustradas y necesarias.

A la sesión de clausura siguió por la noche un suntuoso banquete de despedida, que tuvo lugar el día 21, después de oír en el Anfiteatro grande de San Carlos la notable Memoria del director general de Sanidad, que versó sobre la Sanidad pública en España y ministerio social de las clases médicas, que fué muy celebrada y comentada por los hechos que encierra y cuya transcendental importancia no puede escapar al más desprecupado en cuestión de salud pública.

Esta REVISTA se congratula del éxito obtenido por la Asamblea de médicos titulares, con cuya celebración se ha honrado esta Corte, y deseándoles á los congregados que sus desvelos y trabajos resulten provechosos á la clase que representan, les envía su cordial y fraternal saludo, ofreciéndoles su incondicional apoyo.

**Un tratamiento de la gota.**—El profesor Lichtemberg, de Gøthingue, recomendó hace mas de un siglo á uno de sus amigos el siguiente tratamiento que, por las dificultades que presenta para ser puesto en práctica, indica la idea que de la incurabilidad de la gota tenia dicho profesor:

«Procúrate, le dijo, el pañuelo de una virgen de cincuenta años, que nunca haya pensado en el matrimonio; lávale en el caz del molino de una molinera que nunca haya enyesado su harina; déjale secar en el seto que rodee el jardín de un judío sin hijos; márcale con tinta tomada del bufete de un abogado incapaz de defender una mala causa, y confíale á un médico que jamás haya matado á uno de sus enfermos. Que éste te frote con él el punto gotoso que te hace sufrir, y estarás curado».

**Medida oportuna: el oxígeno en los puestos de los bomberos.**—El municipio de Berlin ha ordenado que todos los puestos de bomberos sean provistos de balones de oxígeno, dispuestos para ser transportados al lugar de los incendios que puedan ocurrir ó para ser empleados en los casos de urgencia en los envenenamientos por la morfina, el óxido de carbono, etc., etc.

## 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 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.

## ANESTESIA GENERAL — ANESTESIA LOCAL

por medio de



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

## PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Píralosina, Acido fénico sintético, Acido salicilico, Salicilatos de sosa, de metil, y todos derivados. — Resorcina. — Hidroquinona. — Sacarina. — Trioximetileno. — Formaldehido. — Azul de metileno, medicinal, etc., etc.

## NOVEDADES

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

Sueros: Antistreptocócico. — Antidiftérico. — Tuberculina. — Maleina, etc.  
Sueros medicamentosos: Suero Gaiacol (Bronquitis, Tos, etc.)  
Suero orgánico Gaiacolado (Tuberculosis, Neurastenia, Abatimiento.)

## SOCIÉTÉ CHIMIQUE DES USINES DU RHÔNE

CAPITAL SOCIAL: 6.000.000 DE FRANCOS

SEDE PRINCIPAL: 8, Quai de Retz, LYON

DEPOSITARIOS para España { VILAR RIDAURA HERMANOS  
VALENCIA — BARCELONA

# TRATADO DE CIRUGIA DE URGENCIAS

POR

## FELIX LEJARS

Profesor agregado á la Facultad de Medicina de París, 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 Ntra. Sra. del Rosario é Instituto Encargado de la sección de Cirugía general del Instituto de Terapéutica operatoria del Dr. Rubio, etc.

ILUSTRADO CON 617 FIGURAS, 249 DE ELLAS DIBUJADAS DEL NATURAL POR EL DR. E. DALEINE Y 134 FOTOGRAFÍAS  
Madrid, 1901. Un magnífico tomo en 4.º, de más de 800 páginas, impreso en papel *couché*.

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-Baillière é Hijos se encargan de venderla en cuadernada 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 **desganancia**.

**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 **albuminoideos** 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 absceso.

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° después del empaquetamiento.

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

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