

REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA

LAS INYECCIONES SUBCUTÁNEAS DE SUERO GELATINADO

EN LAS HEMOPTISIS TUBERCULOSAS

Por el Dr. G. REBOLES.

La frecuencia de la hemoptisis en todos los períodos de la tuberculosis pulmonar, pues se presenta en las dos terceras partes de los casos y adquiere en ocasiones por sí sola gravedad suma, da gran interés á todo medio terapéutico que se proponga para combatirla, y en este sentido consideramos de oportunidad y utilidad la publicación de la presente nota clínica, motivada por dos casos observados en nuestra práctica, para cuyo tratamiento hemos puesto á contribución las propiedades hemoplásticas de la gelatina. He aquí los fundamentos de nuestro proceder:

Desde que Carnot, Dastre y Floresco demostraron la hipercoagulabilidad de la sangre con una solución de gelatina y Lancereaux y Paulesko propusieron y emplearon con satisfactorios resultados las inyecciones subcutáneas de suero gelatinado, utilizadas también con ciertas variantes con relativo éxito por nuestro compatriota el doctor Castro en el tratamiento de los aneurismas, el método fué aplicado después por Kalendeko á los de la aorta en particular, y las soluciones salinas esterilizadas de gelatina á diversos títulos han sido sucesivamente empleadas como modificadoras de la plasticidad de la sangre en el tratamiento de diversas hemorragias (1). Senator (de Berlín) recomendó en

(1) Según una carta escrita por el médico japonés doctor Y. Mina al *Centralblatt für Chirurgie*, la gelatina se emplea en China contra las hemorragias desde los tiempos más remotos. En el libro *San-Hau-Ron*, especie de tratado de patología y de terapéutica que escribió el médico chino Chian-Chioun-Kiyon hacia el siglo III de nuestra era, se incluye la gelatina entre los hemostáticos. En el Japón, la gelatina se emplea como hemostática hace mil años. En ambos países se usa la gelatina en disolución ó en polvo (para insuflaciones intranasales contra la epistaxis), y se administra también por la boca mezclada con otros medicamentos como tónico y reconstituyente.

las hemoptisis un cocimiento de gelatina al 15 ó 20 por 200 de agua, que administraba por la vía gástrica. Demange utilizó soluciones de suero gelatinado al 5 por 100, que inyectaba bajo la piel á la dosis de 50 c. c. cada uno ó dos días para combatir las hemorragias bronquiales. Carnot preconizó para cohibir las hemorragias externas, y las epistaxis rebeldes con especialidad, soluciones de gelatina al 10 por 100 con 2 por 100 de cloruro de sodio. Poliakow (de Moscou) inyectó la gelatina disuelta en suero esterilizado en la proporción de 10 por 100 en cantidades repetidas tres veces al día de 200 c. c., en los casos de hematemesis producidas por úlceras gástricas. Keller recomendó las inyecciones de suero gelatinado al 2 por 100 á la dosis de 200 gramos en las hemorragias consecutivas á las operaciones llevadas á cabo en las vías biliares. Remy, á su vez, dió cuenta de haber empleado con excelente éxito esta misma solución al 3 y 5 por 100 en cantidad de 20 gramos por inyección en las hemoptisis de repetición; Dorezac (de Burdeos) inyectó con resultado notable, en dos casos de hemoptisis tuberculosa, suero gelatinado al 20 por 100 en cantidad de 5 c. c. Bernard ha utilizado las propiedades hemoplásticas de la gelatina en solución en suero artificial para tratar con buen resultado las pleuresías hemorrágicas tuberculosas después de punción y evacuación del derrame, habiendo también aprovechado la acción hemostática de la gelatina Boy Teissier y Pocherón en la vireuela hemorrágica en inyecciones subcutáneas; G. Lemoine en solución al 2 por 100 para detener las hemorragias consecutivas á una aplicación de sanguijuelas; Bertino en inyecciones intrauterinas y taponamiento con gasa gelatinada en las metrorragias; Berdetnoff en embadurnamientos con soluciones de gelatina al 5,15 por 100 en las hemorragias uterinas; Pensuti en inyección de una solución al 3 por 100 adicionada de unos centigramos de ácido fénico en la disentería crónica y las enfermedades infecciosas febriles acompañadas de hemorragias múltiples en la piel, encías, conducto digestivo, órganos respiratorios y riñones; Delabrosse en enemas al 30 por 100 en cantidad de 300 gramos mediante un irrigador, y en ingestión gástrica en jalea al 20 por 1.000 en las hemoptisis, metrorragias y hematurias; Commandeur y Guttman en enemas en la melena de los recién nacidos, y finalmente á ejemplo de Senator, que en las hemoptisis recomendó la gelatina por la vía gástrica, los doctores Laffont y Lombard, basándose en las repetidas propiedades hemoplásticas, han propuesto á la Academia de Medicina de París la administración por dicha vía de 15 gramos de gelatina en solución acuosa durante veinticuatro horas, como modificador de la plasticidad sanguínea en afecciones que como la diabetes, la albuminuria y la hemofilia reconocen por origen una varia-

ción en las propiedades crioscópicas de la sangre, á consecuencia de las cuales los filtros hepático, renal y capilar sufrirían alteraciones, causa á su vez de las enfermedades indicadas.

Con estos antecedentes, con la sanción de prácticos tan numerosos como dignos de crédito y del renombre que en clínica alcanzaron, nada tiene de particular que al encontrarnos en circunstancias apropiadas, ante el fracaso de todos los demás medios terapéuticos que la ciencia aconseja para combatir las hemoptisis tuberculosas, hayamos echado mano de un agente no nuevo, sino poco experimentado y únicamente en casos aislados.

En uno de nuestros enfermos se trataba de una de esas hemoptisis precoces del período de crudeza que se presentan en enfermos que hasta entonces ningún fenómeno había hecho llamar la atención hacia su aparato respiratorio; hemoptisis consideradas por Morton, en su teoría, como punto de partida de la tuberculosis, cuando en realidad no es sino un síntoma prematuro consecutivo á ella que suele repetirse varias veces, y es más frecuente en la mujer. Era una enferma de veintinueve años, sin antecedentes hereditarios, que hasta siete meses antes de ser tratada por nosotros no había presentado alteración alguna de su salud, fuera de cansancio, pérdida de fuerzas, anorexia, palidez general de sus tegumentos y mucosas ostensibles é irregularidad en sus menstruaciones, que hicieron se la considerara como cloroanémica y fuera tratada en este sentido; en la época á que antes nos referimos tuvo una hemoptisis, que ante la amenorrea que padecía se consideró como una hemorragia supletoria, de las que tanto se debe desconfiar en casos semejantes. Tratada por los medios usuales se contuvo perfectamente, y no obstante continuar amenorreica, como no presentaba ni tos, ni dolor torácico, ni disnea, fuera del cansancio al estado general atribuído, continuó sometida á las preparaciones marciales, aceite de hígado de bacalao, vida de campo, sin conseguir resultado satisfactorio. Llamado para asistirle seis meses después de esto, hube de apreciar en la enferma todos los signos de auscultación, percusión, medición é inspección torácica de una infiltración tuberculosa en los vértices de ambos pulmones, mayor en el derecho, impidiéndonos la falta de tos y expectoración hacer el análisis histobacteriológico concluyente. Instituída la oportuna medicación, cuya base la formaban el cacodilato de sosa, el aceite de hígado de bacalao, la vida al aire libre, la alimentación tónica y reconstituyente y la revulsión torácica repetida (puntas de fuego), fuimos llamados un día precipitadamente para combatir otra hemoptisis que se la había presentado estando durmiendo en la cama, que no cedió á ninguno de los medios terapéuticos usuales solos ni combinados y que no por su abundancia sino por su persistencia, pues duró setenta horas hasta que se do-

minó por completo, llegó á comprometer la vida de la ya extenuada paciente. A nuestra mente vino al día siguiente de ver la inutilidad de nuestros esfuerzos, segundo de la hemoptisis, la acción hipercoagulante de la gelatina é inmediatamente, abreviando por la urgencia del caso bastante su técnica, hicimos preparar una solución al 5 por 100 de gelatina pura en suero artificial normal perfectamente esterilizada, de la que, sostenida á 37° al baño de maría, inyectamos profundamente y previa asepsización del material inyector (una jeringa de Roux de 20 gramos de capacidad), y de la región en que se operaba, 20 gramos en cada región glútea; aquel mismo día disminuyó en tres cuartas partes la cantidad de sangre expulsada, y al siguiente por la noche, después de hechas otras dos inyecciones semejantes, la escasa saliva que la enferma arrojaba ya no estaba ni teñida de sangre, y ésta desapareció por completo hasta la fecha. Es de notar, para consideraciones ulteriores, que no se empleó ninguna otra medicación, que los fenómenos locales dolorosos é inflamatorios, reaccionales, consecutivos á las inyecciones, fueron nulos, que la reabsorción se verificó rápida y totalmente sin quedar induración, y que por de contado no se modificó nada el curso de la tuberculización, ya lento é insidioso desde un principio.

(Se continuará.)

TRATAMIENTO DE LA COXALGIA CON ABSCESOS

Por el doctor MORESTIN.

Cuando en el curso de una coxalgia se han desarrollado los abscesos empieza el período peligroso, porque de la evolución de estos abscesos depende el pronóstico vital de la enfermedad. Hay que llenar dos indicaciones: fijar la coyuntura y tratar los abscesos.

En este período se observan casi siempre con los abscesos actitudes viciosas; ¿se debe reducirlas desde luego en un tiempo? Kirmisson protesta contra esta práctica á causa de los peligros que implica; ha visto varias veces sobrevenir meningitis. Jalaquier no practica tampoco el enderezamiento forzado cuando hay absceso y fiebre. La extensión continua está entonces indicada, porque sin sacudidas ni violencias conduce el miembro á la rectitud. Mas es preciso para ello que la disposición del absceso permita la estancia prolongada en el decúbito dorsal; en ciertos casos también podría intentarse hacer la extensión des-cansando el enfermo sobre el lado sano.

La extensión será aplicada durante todo este período; dejando

la cadera libre permite explorar fácilmente la región y tratar los abscesos. Cuando no existe más que un pequeño absceso, cuando se puede volver á ver á menudo al enfermo, cuando se ha tratado el absceso y está en vía de decrecimiento, puede ser conveniente poner un aparato enyesado, fenestrado si es preciso.

El absceso debe ser tratado desde el momento en que es reconocido, y no se deberá nunca esperar á que la piel se haya adelgazado ni alterado; es necesario á toda costa impedir la abertura espontánea. Por esta razón se debe á menudo examinar al enfermo á fin de no dejar pasar desapercibidas las colecciones que se desarrollan sin dolor y sin fiebre; redoblar la atención cuando un coxálgico con aparato sufre, pues muy á menudo se prepara un absceso.

El tratamiento de elección consiste en vaciar el saco ó inyectar en él una sustancia antiséptica y bactericida. Se emplea sobre todo hoy día el éter yodoformado, el naftol alcanforado, el timol alcanforado y la glicerina yodoformada; el primero parece superior á los demás, empleándosele en solución al 5 por 100; el éter, una vez en el saco, se volatiliza y lleva hasta los últimos rincones las partículas medicamentosas, cubriendo así toda la pared de una verdadera cura interna.

Para dar buenos resultados, estas inyecciones deben ser practicadas con un gran cuidado; hay que punccionar muy oblicuamente, hundiendo la aguja á distancia del absceso á través de los tejidos sanos; vaciar el saco lo más completamente posible, no dejando en él más que una cantidad moderada del líquido medicamentoso, de manera que no haya en él supradistensión. Es á veces necesario repetir la punción por llenarse el saco de nuevo sin llegar á la curación.

Muchos cirujanos aconsejan continuar estas punciones con paciencia; desechar la operación, que implica mucho de imprevisto y debe ser á menudo llevada más lejos de lo que se pensaba. Aparte están los intervencionistas como Menard, que cuando los abscesos resisten á las punciones seguidas de inyecciones de naftol alcanforado hace el raspado íntegro de la articulación ó la resección pura y simple.

La experiencia le ha hecho conocer que en estos casos, que constituían una especie de anomalía, había un obstáculo á la curación que no podía ser eliminado más que por una intervención, secuestro, lesión acetobularia, inaccesibilidad á los trayectos, trayecto acodado canalizado, muy irregular ó valvular, que impida al líquido medicamentoso ponerse en contacto con la lesión ósea. Es que estas colecciones periarticulares, accesorias y dependientes, no son nada más que expansiones de la lesión ósteoarticular y tienen grandes probabilidades de reproducirse si se ha respetado su punto de partida. Cuando, por el contra-

rio, la lesión ósea ó articular esté en vía de curación, el absceso podrá curar espontáneamente ó con medios sencillos. Ollier ha hecho observar con razón que los abscesos curaban mucho mejor cuando la coxalgia ha sido ya irritada, tanto mejor cuanto más tardíos hubieran sido y cuanto más prolongada y completa hubiera sido la inmovilización. Este es un punto que indica también muy justamente el doctor Berger.

En los abscesos largo tiempo rebeldes es útil intervenir, pero entonces hay que procurar destruir los tejidos enfermos, respetando en lo posible la armadura articular; se tratará de obtener la reunión inmediata á fin de tener más probabilidades de evitar la fístula.

Para evitar las infecciones secundarias se deberá no desaguar, porque en estos casos el desagüe es muy á menudo la fístula; se debe, pues, reunir completamente.

Cuanto al desagüe articular, además de que no es fácil, es poco eficaz, por lo que el autor desecha el desagüe en la coxalgia cerrada para reservarle para la coxalgia hecha fistulosa ó infectada consecutivamente á una enfermedad intercurrente. Las operaciones de artrectomía son muy ilusorias en la coxalgia, por lo que se está tentado de sustituir estas operaciones parsimoniosas con una resección típica, metódica y regular.

La resección de la cadera ha tenido fortunas diversas, y actualmente los autores de más competencia están divididos. Kirmisson no la quiere á ningún precio. Felizet, al contrario, la defiende con energía; Menard reseca gustoso, pero en casos determinados y después de fracaso del tratamiento conservador. La cuestión es difícil de dilucidar, pero es cierto que la resección puede abreviar los tiempos de la enfermedad, que está particularmente justificada en ciertos casos en que los demás métodos son lentos, imperfectos y en los que la existencia misma está amenazada. Sin embargo, los resultados son discutibles, y los resultados lejanos principalmente. La marcha puede ser buena unos meses después de la intervención y hacerse cada vez más defectuosa. El acto operatorio ha radicado en un hueso en vía de crecimiento, y por más que las excelentes experiencias de Ollier hayan demostrado un aumento de actividad por parte de la epífisis inferior, actividad que se traduce por un alargamiento compensador, un aumento más rápido que para el hueso colocado en las condiciones normales, no deja por eso de haber un déficit, ha habido una pérdida de sustancia operatoria y la debida á la supresión del cartílago epifisario superior. El miembro está acortado, y por más que sea necesario tener en cuenta la atrofia que sufre todo miembro afectado en la infancia de una lesión crónica, es cierto que la resección entra por mucho en este estado.

Es necesario, además, considerar el estado de la nueva articulación; la supresión del cuello femoral modifica grandemente el modo de sustentación é influye mucho sobre la locomoción. Cuando el fémur no se suelda á la pelvis, el operado queda deformado. La situación es mejor en caso de anquilosis, porque aun cojeando marcha mucho mejor.

Los coxálgicos curados por el tratamiento conservador marchan infinitamente mejor; no puede negarse, aun cuando la actitud no es buena, y esto constituye una gran superioridad. Tal vez sus probabilidades de curación duradera son menores; « caso están más predispuestos á las recidivas ó á otras manifestaciones de la tuberculosis, y expuestos á peligros de muerte más ó menos numerosos.

Sin embargo, es preciso saber que la curación es, sobre todo, una cuestión de medio, de cuidados ulteriores, de reposición de la salud general. Las tuberculosis locales, una vez extinguidas, pueden permanecer definitivamente curadas, y los antiguos coxálgicos curados por los medios sencillos son numerosos. El tratamiento conservador, cuando da buen resultado, los da en la coxalgia supurada, mas es imposible compararlos aun consecutivamente á las resecciones más afortunadas.

En la inmensa mayoría de los casos este tratamiento debe bastar; más de nueve veces de diez, los abscesos curan por las simples inyecciones y el niño se encuentra colocado en condiciones mejores á las en que se encontraba antes de esta complicación.

En caso de fracaso confirmado de las inyecciones se está autorizado para hacer más, y hasta en ciertos casos febriles muy dolorosos, á pesar de la inmovilización, la resección encuentra aquí suficientes indicaciones. Pero de una manera general, el tratamiento debe consistir el mayor largo tiempo posible en los pequeños medios. Es preciso saber esperar, no creer demasiado rápidamente que se tiene que proceder cruentamente. (*Revue int. de Méd. et de Chir.*, 1901.)

REVISTA GENERAL

Tratamiento de la tuberculosis por el sulfuro de carbono trementinado, por el doctor Coromilas.—Puede curarse la tuberculosis pulmonar por el uso de los medicamentos que tengan una acción fisiológica á propósito para destruir los microbios y licuar las masas fungocaseosas sin perjudicar al organismo. El sulfuro de carbono tementinado posee estas acciones

de tal manera que inyectándole directamente en los pulmones da excelentes resultados. Desde hace muchos años el autor aplica este método, obteniendo resultados muy favorables; mediante el microscopio puede, en efecto, demostrarse que estos medicamentos destruyen por completo los bacilos de la tuberculosis. En ciertos casos en los que algunos sujetos afectados de tuberculosis, después de estar curados por este modo de tratamiento, fueron atacados de otra enfermedad, influenza catarral, neumonía catarral, etc., sin que estas últimas pudieran favorecer el terreno para una recidiva de la tisis y sin que nuevas investigaciones microbiológicas demostraran la reaparición de los bacilos de la tuberculosis. Las instilaciones intrapulmonares se hacen mediante jeringas inyectorrespiradoras, del tamaño á propósito según la edad del enfermo. (*Le Progrès Médicale.*)

La gasolina como mundificante y antiséptico.—En el último Congreso celebrado por la Asociación médica canadiense de Ottawa, el doctor Riordán aconsejó la gasolina como mundificante y antiséptico quirúrgico. Observando que el personal que maneja máquinas se limpia sus manos sucias y grasientas con gasolina en muy poco tiempo y de un modo muy completo, ha enriquecido su arsenal quirúrgico con una botella de dicho líquido, que permite limpiar las manos en muy poco tiempo y hacerlas asépticas rápidamente y sin necesidad de cepillo, agua ni jabón. En efecto, las investigaciones practicadas han demostrado que la gasolina constituye un germicida muy eficaz. Hay que tener la precaución de no usarla cerca de una llama, porque es muy inflamable y peligrosa en este concepto. Por otra parte, si se aplica á mucosas produce mucho dolor. Se la puede utilizar también para heridas traumáticas, heridas ya cosidas y demás lesiones análogas. (*Deutsche Medizinal Zeitung.*)

Empleo del calor como medio de diagnóstico de la presencia del pus.—El doctor Lewin ha podido convencerse de que en las flegmasías agudas, de origen infeccioso, los dolores son influidos por este modo de tratamiento de una manera diferente, según que se trate de un proceso purulento ó no. Siempre que el calor exaspere los dolores nos encontraremos en presencia de una supuración; cuando los fenómenos dolorosos cesen, ó por lo menos se alivien muy notablemente, es que no hay pus.

Muchos casos de tumefacción de la rodilla, apendicitis y perimetritis, observados por el autor, parecen justificar esta manera de ver.

El doctor Spohr, de Francfort-sur-le-Mein, ha comprobado los mismos fenómenos en 15 casos de apendicitis, y sus observaciones confirman los resultados hechos constar por un colega.

Debe hacerse observar el hecho de que las curas calientes no son nunca indiferentes con relación á los fenómenos dolorosos; determinan siempre ó una atenuación muy marcada ó una exacerbación no menos acentuada. Importa solamente, á fin de poder precisar su acción en algunos casos, emplearlas con exclusión de cualquier otro calmante y no dar á conocer al enfermo su significación, en atención á que el temor de ser operado no dejaría de hacerle falsear sus contestaciones. (*Semaine Médicale.*)

La pericistitis puerperal.—El doctor Kolischer llama la atención de los ginecólogos sobre un accidente que es poco conocido y que no se ha descrito en el puerperio casi nada. Trátase de una inflamación vesical que presenta el siguiente cuadro clínico: Precede un período más ó menos largo de dificultad en la micción y de sensibilidad en la región hipogástrica, seguido bruscamente de fiebre. Al principio de los síntomas se observa, aunque raramente, un escalofrío. La palpación permite hacer constar en la región vesical un proceso inflamatorio que forma un tumor duro, del que es difícil aislar el útero. El curso de la afección es largo, pero termina casi siempre por resolverse.

El autor ha podido estudiar la anatomía patológica de esta lesión en dos cesos en los que por error de diagnóstico se hizo la laparotomía. Existía una pericistitis clara, la vejiga estaba transformada en un tumor duro y formaba una notable prominencia por fuera de la pelvis; el útero, movable, estaba adherido á la cara posterior de la vejiga.

La causa de esta pericistitis es para Kolischer, ó un trabajo largo del parto, durante el cual la cabeza permanece largo tiempo apoyada contra la pared anterior de la pelvis, ó también un retardo en la evacuación de la vejiga después del parto ó una aplicación de fórceps.

Respecto al tratamiento deben recomendarse los supositorios de ictiol, las cataplasmas calientes en el bajo vientre y los lavados calientes de la vejiga. (*Central. für Gynék.*)

La iritis de origen nasal, por el doctor Robine.—Las causas de la iritis son numerosas y la iritis llamada idiopática tiende cada vez más á desaparecer del cuadro nosológico. El origen infeccioso de la iritis es demostrado por la existencia de casos numerosos é indiscutibles. Según el autor, el origen nasal está perfectamente demostrado: 1.º, por la falta de las causas generalmente invocadas en la producción de la iritis; 2.º, por la coincidencia del principio de la iritis con un ataque inflamatorio nasal; 3.º, por la influencia del tratamiento, en que la desaparición rápida de los accidentes oculares coincide con la mejoría de la afección nasal. El estudio patogénico de esta afección

está representado por tres teorías: a) la teoría nerviosa, que atribuye los trastornos oculares á un estado de irritación de las ramas terminales del trigémino en la mucosa nasal; b) la teoría vascular, basada en la turgencia de los tejidos eréctiles de los cornetes y el obstáculo mecánico ocurrido en la circulación de retorno de la sangre procedente del globo ocular; c) la teoría infecciosa, que admite la propagación de la infección nasal al iris por las vías sanguíneas y linfáticas. Esta última teoría, basada en observaciones recientes, es la que mejor satisface á la imaginación. (*Rev. int. de Méd. et de Chir. prat*)

Tratamiento del estreñimiento habitual por la levadura de cerveza.—Según el doctor Roos, de Friburgo, la levadura de cerveza ejerce una influencia de las más favorables sobre el estreñimiento habitual. Se podrá obtener este efecto, bien con la levadura fresca simplemente desecada á una temperatura de 36°, y de las que se administran dos ó tres tomas de 50 centigramos cada día, bien con una levadura cuya vitalidad haya sido destruída por la permanencia de una hora en una estufa á 130°; en este último caso serán suficientes la mitad de las dosis.

El modo de preparación de la levadura es casi indiferente, pudiéndose concluir que esta sustancia obra como laxante, no á favor de un proceso de fermentación al nivel del tubo digestivo, sino más bien por su composición química que la hace susceptible de estimular el peristaltismo intestinal.

La acción favorable de esta medicación en los estreñidos crónicos se manifestará en ocasiones desde el segundo día; persistirá durante cierto tiempo aun después de la cesación del tratamiento, el que está casi por completo desprovisto de todo inconveniente. Únicamente se observará en ocasiones un poco de meteorismo de vientre, con flatulencia y algunos cólicos muy ligeros, trastornos que se podrán muy á menudo evitar ó por lo menos atenuar por el empleo de la levadura esterilizada á la estufa. (*Semaine Médicale.*)

FORMULARIO

Anemia palúdica (Contra la). (*Klein.*)

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| Clorhidrato de quinina, | 2 gramos. |
| Tintura de <i>quassia amara</i> , | } aa. 4 — |
| — de quina, | |
| Licor de Fowler, | 2 — |
| Jarabe de azahar, | 40 — |
| Agua, | 150 — |

Dos cucharadas diarias en las comidas.

Barniz antiséptico en reemplazo del colodión. (Nicaise.)

| | |
|------------------------|--------------|
| Timol, | 1,50 gramos. |
| Bálsamo de tolú, | 5,00 — |
| Goma laca pulverizada, | 60,00 — |
| Alcohol de 90°, | 50,00 — |
| Eter, | 100,00 — |

Uso externo.

(*Nouveaux Remèdes.*)

Quemaduras (Contra las).

| | |
|-------------------|-----------|
| Aristol, | 5 gramos. |
| Aceite de olivas, | 29 — |
| Lanolina, | 75 — |

Abiertas las flictenas, lávense las quemaduras con agua boricada al 3 por 100 y aplíquese en seguida una cura con esta pomada, que se cambia todos los días ó cada dos.

En cuanto aparecen granulaciones en la herida se espolvorea con el aristol.

Queratitis ulcerosas. (Williams y Puech.)

| | |
|----------------------------|-------------|
| Sulfato neutro de quinina, | 10 centigr. |
| Agua destilada, | 10 gramos. |

Mézclease.

Uso externo; colirio.

| | |
|----------------------------|-------------|
| Sulfato neutro de quinina, | 10 centigr. |
| — — de atropina, | 5 — |
| Agua destilada, | 10 gramos. |

Uso externo; colirio.

La primera solución se emplea en las ulceraciones de la córnea sin síntomas de irritación del iris; la segunda cuando existen estos síntomas de irritación.

(*Bull. gén. de Thérap.*)

Tos incoercible de los tísicos. (Weissenberg.)

| | |
|----------------------------|--------------|
| Clorhidrato de cocaína, | 0,25 gramos. |
| — de diodina, | { aa. 0,10 — |
| — de codeína, | |
| Valerianato de amoníaco, | { aa 7,50 — |
| Agua de almendras amargas, | |

Mézclease; 15 gotas tres ó cuatro veces al día.

(*Rev. int de Med.*)

Urticaria. (*Mahis.*)

Bicarbonato de sosa, 20 gramos.
 Láudano de Sydenham, 30 gotas.
 Agua hervida, 500 gramos.

Disuélvase y mézclese; para dos enemas.

(*Gaz. hebd. de Méd.*)

VARIACIONES ATMOSFÉRICAS DE MADRID

desde el 23 de febrero al 30 de marzo de 1902.

| Días | 25 á 2 | 2 á 9 | 9 á 16 | 16 á 23 | 23 á 30 | |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|--------|
| Altura barométrica. | Máxima. | 707,40 | 707,71 | 706,85 | 707,61 | 710,87 |
| | Mínima. | 696,43 | 694,24 | 695,75 | 695,98 | 689,79 |
| Temperatura | Máxima. | 15º,5 | 15º,5 | 15º,4 | 15º,4 | 15º,7 |
| | Mínima. | 5º,0 | 1º,0 | 0º,1 | 1º,6 | 1º,4 |
| Vientos dominantes. | SO. OSO y S. | NE. SO y SE. | NE. N. y NE. | NE. E. y NO. | NE. y NO. | |

LA SALUD EN MADRID

Con buena salubridad ha transcurrido el mes de marzo en Madrid; los estados reumáticos y las afecciones catarrales de las vías respiratorias, tanto agudas como las crónicas exacerbadas, continuaron dando el contingente mayor, aunque no excesivo, de enfermería, y únicamente se destacaron por su gravedad, entre estas manifestaciones, algunas congestiones pulmonares, broncopneumonías y anginas pseudomembranosas, así como entre las enfermedades del aparato nervioso las congestiones cerebrales y meningitis.

El aumento de la temperatura, más que primaveral, estival, contribuyó á la presentación de casos de infecciones gastrointestinales y de las vías biliares, observándose además indigestiones y enterocolitis de fácil tratamiento en contraposición con el de las infecciones intestinales, cuyo curso fué lento aunque no presentaran gravedad. También en el sistema cutáneo se presentaron algunas manifestaciones infectivas, angioleucitis, erisipelas y eritemas polimorfos.

A fines de mes un repentino descenso de la temperatura, que duró poco, dió lugar al recrudecimiento de los afectos respiratorios, renales y reumáticos, predominando en los niños algún tanto el sarampión al principio, pero sobre todo la coqueluche, al parecer con cierto carácter epidémico. Por lo demás, tanto la patología infantil como la de los adultos en general fué causa de una mortalidad no exagerada comparada con la de otros años en esta misma época.

CRÓNICA DEL MES

Beneficencia, higiene y sanidad municipal.—El Ayuntamiento de Madrid ha acordado sacar á oposición 25 plazas de médicos tocólogos, vacantes en la Beneficencia municipal; 6 primeros con 2.000 pesetas y 6 segundos con 1.500, quedando los restantes en expectación de destino y en concepto de supernumerarios.

Para tomar parte en las oposiciones se necesita ser español, no estar incapacitado para ejercer cargos públicos, poseer el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, ó haber aprobado los ejercicios del grado, debiendo presentar las solicitudes y documentos en el improrrogable plazo de un mes á contar del día 20 del pasado mes de marzo, fecha de la convocatoria.

El sol y el agua.—El país más soleado, pues tiene 3.000 horas de sol, es España; después viene Italia, con 2.300 horas de sol; luego Francia, en la que da el sol por espacio de 2.100 horas; en cuarto lugar está Alemania, con 1.400 horas. Si en esta estadística incompleta se encuentra Inglaterra en el último lugar, le corresponde por derecho el primero respecto á la cantidad de agua que en ella cae. Se calcula que en Londres caen al año 6.000 milímetros cúbicos de agua, en tanto que en París no excede de 570 milímetros, décima parte de lo que corresponde á Londres.

Este año, por lo visto, no ha de quedarse España muy por debajo de Inglaterra en cuanto á la cantidad de agua que las nubes la envien.

Nuevos colegas.—Hemos recibido la visita, que gustosos devolveremos, de *El Porvenir Médico-Farmacéutico*, órgano científico y defensor de los intereses morales y materiales de la clase, que ve la luz en Madrid quincenalmente, y de la *Medicina Práctica*, revista mensual que se publica en San Fernando (Cádiz), dirigida por el doctor Cellier. Á ambas agradecemos el saludo y deseamos larga vida.

Timo lechero.—En las impresiones de viaje de un americano por Atenas encontramos descrita la siguiente astucia... industrial.

Los atenienses hacen según parece leche de vacas; en Atenas no hay más que dos vaquerías para las necesidades de los extranjeros y de los que les imitan, pues que los griegos modernos prefieren la leche de cabras.

Los grandes demonios, vestidos como pastores con una blusa que les llega hasta por debajo de las rodillas y con polainas, pasean por las calles su ganado de cabras lecheras *Gatá-Gatá*. La compradora prudente hace ordeñar la leche á su presencia; pero el lechero ateniense, digno hijo del astuto Ulises, lleva debajo del brazo, disimulado por su larga blusa, un saco de caucho lleno de agua que comunica por un tubo á lo largo de la manga hasta la palma de la mano. A cada presión de los dedos sobre la ubre de la cabra corresponde otra del brazo sobre el saco de caucho, y el agua se vierte en el vaso al mismo tiempo que la leche.

¿Será este timo ya conocido de todos los vendedores? lo damos á conocer con la tranquilidad de conciencia de no enseñarles nada nuevo y prevenir al público de su existencia posible.

Nunca se deben perder las esperanzas.—Un matrimonio se lamentaba con frecuencia, después de cuarenta años de su unión, de la esterilidad de ésta; pero como toda constancia tiene su recompensa, consiguieron tener una hija cuando ya el padre contaba setenta años y la madre sesenta y cinco. No hay cosa como la paciencia y no perder la esperanza.

Este suceso ha ocurrido, según el *Medical Record*, en New Jersey.

Obras recibidas.—*Tratado de Medicina y de Terapéutica*, publicado bajo la dirección de los Sres. P. Brouardel, A. Gilbert y J. Girode y por distinguidos médicos franceses. Traducido al castellano por D. José Núñez Granés. Tomo segundo, con 32 figuras intercaladas en el texto.

El mayor elogio que puede hacerse de este tomo, que no sólo no desmerece del primero sino que le supera, es consignar que se ocupa del estado de las enfermedades microbianas y de las producidas por los hongos, y que las materias tratadas y sus autores son: Tifus exantemático y tifus recurrente, por Netter; peste, beri-beri y latirismo, por Deschamps; fiebre amarilla, por Marny; disentería y tétanos, por Vaillard; cólera asiático, por Thoinot; tuberculosis, por Straus, con un apéndice á este artículo por el doctor J. Ferrán; lepra, por Hallopeau; blenorragia, balanitis, vegetaciones, chancro simple, venéreo y sífilis, por Balzer; muermo, carbunco, rabia y actinomicosis, por Menetrier, y enfermedades producidas por los hongos en general, por Girode. Merecedora es de toda clase de plácemes, así como del agradecimiento de la clase médica, la casa editorial Hernando y compañía, que no repara en los sacrificios que se ha impuesto para dar á conocer en nuestro idioma patrio las mejores obras clínicas del extranjero.

Diagnóstico del chancro blando, folleto de 86 páginas, por el doctor Del Portillo, estudio clínico acabado de tan frecuente manifestación venérea, de gran utilidad práctica para el conocimiento de sus caracteres distintivos. Madrid, 1902.

Dopo il Congresso Internazionale Medico di Londra; Osservazioni sulla dissertazione del prof. Roberto Koch, por el doctor Romeo Mataró, folleto de 195 páginas.

A todos los remitentes agradecemos sus obras.

Emulsión Nadal

ÚNICA QUE CONTIENE
80 por 100 de aceite de hígado de bacalao y glicerofosfatos é hipofosfitos. La recomendación del Colegio Médico de Barcelona; analizada por el doctor BONET, catedrático de la Facultad de Farmacia de Madrid. Cura la tos, catarros, bronquitis, tisis, escrófulas, linfatisimo, raquitismo, debilidad, dolores, diabetes, etc. Alimento, golosina, medicamento tónico; estimula el desarrollo físico, el crecimiento de los huesos y salida de los dientes; indispensable á las embarazadas y niños, aumenta la secreción de la leche y el vigor. Crema fluida é inalterable.—De venta en las farmacias.

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 Dies, 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 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

Píralosina, Acido fénico sintético, Acido salicílico, Salicilatos de sosa, e 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 Fosfatos).

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



Vereinigte Chininfabriken

ZIMMER & C.º FRANKFURT A. M. Alemania.

EUQUININA
quinina no amarga.

SALOQUININA
antipirético.

EUNATROL
colagogo.

VALIDOL
analéptico, antihistérico
estomacal.

EUPIRINA
antipirético.

REUMATINA
antirreumático.

FORTOINA
antidiarreico.

UROSINA
contra la gota y diátesis
urica.

DYMAL

polvo antiséptico para las heridas.

Muestras, bibliografía y demás detalles gratis á disposición de los señores médicos.

Otras especialidades marca «Zimmer»: Quinina, Perlas de Quinina, Cocaína, Cafeína, Extractos, Preparaciones de Yodo, etc.



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, mejora 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 energicas**, 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 absceso.

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

Formas Farmacéuticas :

SAL, **AMPOLLAS** y **JABON**, **OBJETOS** para **CURACIONES** asepsitizados 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*.