

REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DE LAS ESTOMATITIS INFANTILES Y SU TRATAMIENTO

Por el doctor L. LECLERCQ.

Las diferentes afecciones denominadas habitualmente estomatitis podemos dividir las en dos grandes clases: unas que se pueden llamar superficiales ó no ulcerosas, por tener como sitio la capa epitelial, y las otras profundas ó ulcerosas, puesto que el proceso patológico que las caracteriza alcanza cuando menos el dermis de la mucosa.

De la primera clase forman parte el muguet y las estomatitis eritematoso-pultáceas y exfoliativas; en la segunda clase se hallan las estomatitis aftosa, herpética y úlcromembranosa, el noma y una de menor importancia, la subglositis.

Los siguientes síntomas caracterizan á la estomatitis de la primera clase:

1.º Las placas son blanquecinas, á veces amarillentas y no tienen ninguna adherencia con la mucosa.

2.º La superficie descamada es de un rojo vivo, pero no sangra.

3.º La saliva tiene una reaccion generalmente ácida.

4.º El estado general es satisfactorio, excepcion hecha para el muguet.

5.º Los síntomas subjetivos son poco acentuados y pasan con frecuencia desapercibidos.

Al contrario, en las afecciones de la segunda clase encontramos:

1.º Una íntima adherencia entre la mucosa y las placas que la recubren.

2.º Una superficie descamada que no siempre sangra, pero que tiene todo los caracteres de una ulceracion.

- 3.º Con frecuencia olor fétido.
- 4.º Síntomas subjetivos bastante marcados.
- 5.º Una reaccion general siempre bastante viva.

De todos estos síntomas hay uno que tiene una verdadera importancia, y es la ulceracion, que por sí sola basta para hacer el diagnóstico diferencial entre las dos clases de estomatitis.

Procediendo por exclusion podrá fácilmente llegarse al diagnóstico diferencial de las estomatitis de la primera clase.

Si el niño presenta todos los síntomas de la atrepsia, se puede ya, sin conocer los del muguet y sin temor de equivocarse, afirmar que el niño está afecto de muguet. Si quedara alguna duda, se recordará que el muguet empieza por la cara dorsal de la lengua, recubriéndola con una capa que por propagacion puede formar placas blanquecinas de bastante extension y de aspecto particular. Estos pequeños amasijos blancos en forma de borlas se disgregan al cabo de cierto tiempo, perdiendo con la mucosa toda adherencia.

Quedan dos afecciones: la exfoliativa y la pultácea. El diagnóstico es de los más fáciles: la primera se localiza generalmente en la superficie dorsal de la lengua, la segunda al nivel de las encías; la primera se presenta bajo la forma de placas, ofreciendo el aspecto de una mucosa cauterizada con el termocauterio; la segunda dibuja en torno de los dientes un verdadero feston; además, es una afeccion que se observa raramente en la primera infancia.

Entre las estomatitis de la segunda clase hay una que no afecta ningun carácter de gravedad y que por su sitio solo es fácil de reconocer: es la ulceracion sublingual. Siempre mediana, pero variable en sus dimensiones, aparece con frecuencia en el trascurso de la coqueluche en el momento de las quintas y desaparece con ellas.

Las otras estomatitis son gangrenosas (el noma y la úlcero-membranosa) ó no gangrenosas (las aftas y el herpes).

El estado general que ha servido para diferenciar el muguet de las otras afecciones de su clase va á servirnos igualmente para diagnosticar el noma.

En efecto, sólo podemos encontrarlo en un organismo minado por afecciones deprimentes y de larga duracion, que lo ponen en un estado incapaz de luchar contra la afeccion; jamás atacará á un niño de buena salud, como sucede con la estomatitis úlcero-membranosa, el herpes y las aftas.

Además, los conmemorativos, una cierta edad y el estado general nos harán pensar inmediatamente en la posibilidad del noma; si examinando la boca del niño se observa una infiltracion profunda con gran fetidez, el diagnóstico quedará hecho. Esto no quiere decir que la fetidez no exista en las otras afecciones.

ciones; en la úlcero-membranosa la hallamos con todos sus caracteres, pero en el herpes y en las aftas, cuando existe, no es tan repugnante ni tan acentuada.

La estomatitis úlcero-membranosa es, como lo hemos visto, igualmente gangrenosa, pero los fenómenos patológicos no evolucionan con tanta violencia como en el noma ni los síntomas locales ni los generales son tan acentuados.

La fetidez, la salivacion, el dolor, el infarto ganglionar y la fiebre, todo esto existe, pero en grado inferior. La ulceracion no es tan extendida ni tan profunda, no llega á alcanzar en su totalidad ni la mejilla, ni los labios, ni la arcada alvéolodentaria, sólo la encía se halla de ordinario atacada. La ulceracion es de un color grisáceo y los bordes despegados son irregulares. El organismo no tiene en este caso la marca de miseria fisiológica que hallamos en el noma; no es una afeccion injertada sobre un organismo agotado la que debemos tratar, sino una afeccion que ha abatido un organismo sano.

Esta diferenciacion es precisamente la que da el color al pronóstico. En la úlcero-membranosa la curacion será la regla, mientras que en el noma la muerte es la consecuencia casi inevitable.

El diagnóstico diferencial entre las aftas y el herpes es mucho más delicado. Los síntomas generales son los mismos; la erupcion vesiculosa y las ulceraciones que á ella suceden tienen mucha semejanza. Sólo hay entre ellas algunos matices diferenciables, difíciles de percibir; sin embargo, en el herpes los elementos son excesivamente pequeños, se parecen á cabecitas de alfileres agrupadas y extendidas en gran número en toda la cavidad bucal; en ocasiones existe una erupcion cutánea que viene á corroborar el diagnóstico; en la estomatitis aftosa, los elementos son de mayor tamaño y la erupcion más discreta.

Para no equivocarse, Comby aconseja diagnosticar siempre herpes, pues las aftas son excepcionales en los niños, por hallarse ordinariamente nutridos con leche hervida ó esterilizada.

El cuadro adjunto resume los principales síntomas sobre los cuales puede basarse para establecer el diagnóstico diferencial de las estomatitis:

Estomatitis superficiales ó no ulcerosas.

Estado general malo.	Muguet.
Estado general satisfactorio.	Localizacion lingual. Exfoliatrix.
	— gingival. Eritematoso-pultácea.

Estomatitis profundas ó ulcerosas.

Gangrenosas.	Estado general malo. Noma.
	— — satisfactorio. Úlcero-membranosa.
No gangrenosas.	Erupcion agrupada. Herpes.
	— no agrupada. Aftas.
Ulceracion localizada.	Sabglositis.

Tratamiento.—La boca se halla, en estado normal, llena de microbios que por su poca marcada virulencia no ejercen sobre ella ninguna accion; pero si aparecen fenómenos patológicos ya entonces las condiciones cambian, la resistencia de la mucosa es insuficiente y los microbios hallan en este medio modificado las condiciones más favorables para hacerse nocivos.

Por este motivo, aun cuando la boca no esté afectada de lesion alguna debe cuidarse mucho, y con mayor razon si se halla afectada de una inflamacion cualquiera; en este caso deberá ser objeto de minuciosos cuidados.

Todos los medicamentos preconizados modifican el medio: por una parte, eliminan los microbios gracias á la forma de irrigacion en que comunmente se emplean, y por otra atenúan su virulencia en razon á su accion antiséptica.

Entre los medicamentos más empleados se halla:

El bórax en solucion al 1 ó 2 por 100 bajo la forma de irrigacion y á 4 ó 5 por 100 en embrocaciones.

El ácido bórico, el agua de cal y el agua de Vichy.

El permanganato de potasa en solucion al 1 por 1.000, el benzoato de sosa al 10 por 100 y el licor de Van Swieten en embrocaciones dos ó tres veces al dia.

El nitrato de plata, la tintura de iodo y en fin el clorato potásico en solucion al 2 por 100 y bajo la forma de irrigacion al 4 ó 5 por 10.

Bien empleados, estos medicamentos darán los mejores resultados y la curacion se obtendrá siempre, á menos de que la estomatitis sea una afeccion intercurrente y no la principal, como tiene casi siempre lugar en el noma.

Cuando el estado general del enfermo sea poco satisfactorio se recurrirá, á la par que á la medicacion local, á la medicacion general capaz de dar al organismo una resistencia eficaz; se hará además uso de una buena higiene y del aislamiento. (*Journ. de Méd. de Paris*, 1900.)

SOBRE UN NUEVO HIPNÓTICO, EL DORMIOL

Por el doctor **MELTZER**.

La necesidad de un nuevo hipnótico despues de tener el cloral, el hidrato de amileno, el paraldehido, etc., etc., no se dejaba precisamente sentir. Sin embargo, el autor ha experimentado en su asilo de enajenados de Coldriz, en Sajonia, el nuevo medicamento llamado dormiol, parecido al hidrato de cloral, por más que le sea superior. El dormiol es el producto de la union del hidrato de cloral y del hidrato de amileno, que da por resultado el amileno-cloral, descubierto por Fuschs, de Stol-

berg, que le ha dado el nombre de dormiol. Es un líquido incoloro, oleoso, de densidad 1,24, de un olor alcanforado y de un gusto quemante y refrigerante. Agitado con el agua da una emulsion lechosa, pero el dormiol no tarda en separarse del agua para caer en el fondo del vaso. Sin embargo, á la larga se disuelve por completo en el agua. Por la ebullicion en el agua la solucion se aclara bruscamente. El dormiol se disuelve en todas proporciones en el alcohol, el éter y los ácidos grasos.

Las primeras experiencias, hechas en los animales, han demostrado que éstos soportan 24 por 100 de cloral, más bajo la forma de amileno-cloral que bajo la de hidrato de cloral. El autor ha tratado de establecer la dosis máxima del medicamento.

Inyectado en sustancia sin estar diluido, el dormiol produce en el punto de la inyeccion una irritacion que llega hasta la necrosis de los tejidos; este fenómeno es ya mucho menos pronunciado con una solucion á la mitad. Los efectos varian de intensidad con las mismas dosis en los mismos animales, tomados dentro de lo posible en las mismas condiciones; cinco á diez minutos despues de la inyeccion el número de las respiraciones disminuye poco á poco hasta reducirse al cuarto de la normal, al mismo tiempo que la temperatura descende; el sueño provocado, que dura varias horas, se anuncia por una debilidad parética de los miembros posteriores. En pleno sueño, el reflejo palpebral ha desaparecido y el reflejo de la córnea subsiste. A una dosis mortal, que ha sido de 3 gramos por 6 cent. cúb. de solucion acuosa de dormiol, la muerte se ha producido á las cinco horas, al mismo tiempo que el número de las respiraciones y de los latidos del corazón bajaban cada vez más con la temperatura.

No existia más lesion que la presencia de coágulos en el corazón dilatado y relajado. Los resultados de las experiencias han sido los mismos que con el hidrato de cloral, con la diferencia de que se han observado varias veces movimientos convulsivos en los miembros anteriores cuando las dosis han sido muy elevadas. A dosis mortales, el dormiol produce más lentamente la muerte que el hidrato de cloral.

Meltzer se ha servido en el hombre de la fórmula siguiente:

Dormiol.	} aa.	10 gramos.
Mucilago de goma arábica.		
Jarabe simple.		
Agua destilada.		

Agítese fuertemente antes de usarlo. Dar una ó dos cucharadas de las de sopa.

Se puede tambien administrar el medicamento en aceite y en cápsulas. Una dosis de 50 centigramos basta en las personas

nerviosas para procurar un sueño tranquilo de varias horas, pero las mismas personas pueden perfectamente soportar 1 á 2 gramos sin fenómenos de intoxicacion.

No se producen más modificaciones por parte del pulso y de la respiracion durante el sueño que las que se observan en el sueño natural. Unicamente fracasa el medicamento, como por lo demás los otros hipnóticos, en la excitacion psíquica muy intensa de los paralíticos; sin embargo, se puede tambien obtener el sueño añadiendo á 2 gramos de dormiol 2 centigramos de morfina ó 4 á 8 de peronina. Por más que Meltzer no haya observado intoxicacion con 3 gramos, aconseja no pasar de esta dosis, y cree, á juzgar por las experiencias en los animales, que esta dosis no será indiferente para el organismo. Por otra parte, tampoco ha visto producirse acumulacion de accion. Como los demás medios el dormiol da menos resultados de dia que de noche, por más que produzca no obstante el beneficio de calmar la agitacion. Se puede eliminar la sugestion, siempre posible, porque en muchos casos el dormiol ha sido dado á dementes.

Cuanto á la ventaja de este medicamento sobre el hidrato de cloral, el autor no ve otra que la de obrar cuando fracasa este último.

(*Deutsche Med. Woch.*, núm. 18, 1899)

REVISTA GENERAL

Síndrome particular al principio de la tuberculosis pulmonar crónica, por el doctor Fernet.—Desde el principio de la tuberculosis pulmonar crónica las lesiones del vértice del pulmon son acompañadas de una adenopatía tráqueobronquial y de un infarto de la parte inferior del pulmon del mismo lado; la clínica permite hacer constar tres focos de signos físicos que están en relación con estas alteraciones: 1.º, en el vértice, hácia la parte externa de la fosa supraespinal y en el surco pectorodeltóideo, los signos habituales de la tuberculosis incipiente (respiraciones anormales, etc.); 2.º, en el espacio interescapular del lado enfermo, submacidez con resistencia al dedo, un soplo de timbre hueco, sobre todo respiratorio, fenómenos que indican la adenopatía; 3.º, en la base del mismo lado, disminucion de la sonoridad á la percusión y algunos estertores subcrepitantes á la auscultacion. Deben buscarse entre estos diversos fenómenos lazos de subordinacion legítima; son tres anillos de una cadena íntimamente unidos entre sí: la tuberculosis del vértice es el hecho inicial; la adenopatía la está directamente asociada como fenómeno secundario; por último, el infarto de la base del pulmon parece depender de la adenopatía, constituyendo así el

tercer anillo de la cadena morbosa. (*Société Méd. des Hôpitaux*, 21 de julio de 1899.)

Accion del suero antidiftérico administrado por la vía gástrica.—El doctor Minicis ha publicado un trabajo que tiene á demostrar que la accion del suero antidiftérico, administrado por la vía gástrica, es tan eficaz como cuando se administra por la vía hipodérmica.

A excepcion de algunos casos ligeros, en los que la curacion se obtuvo por el empleo de 1.000 unidades inmunizantes de suero, en todos los demás el autor jamás pasó de la dosis de 2.000 unidades. Los excelentes efectos del suero no se manifestaron hasta doce ó veinticuatro horas despues del principio del tratamiento. Todos los enfermos tratados curaron por completo y en un tiempo bastante breve. Los autores que se han ocupado de esta cuestion están todos acordes en admitir que la dosis de 3.000 unidades es la dosis límite, á la que únicamente se llega en los casos de una excesiva gravedad. Esta dosis no es, sin embargo, superior á la que hay necesidad de emplear por la vía hipodérmica en casos semejantes.

El autor deduce de todo esto que el procedimiento por la vía gástrica es tan eficaz como el procedimiento por la vía hipodérmica; que está además exento de peligros y de complicaciones, y que, por último, es de una indiscutible comodidad práctica. (*Clinique Médicale.*)

La apomorfina contra los accidentes de sofocacion despues de la inyeccion de suero antidiftérico.—En los niños atacados de crup, la inyeccion de suero antidiftérico puede provocar fenómenos de asfixia á consecuencia del reblandecimiento é hinchazon de las falsas membranas, accidente que obliga á recurrir á la traqueotomia. Un médico polaco, el doctor Arnstein, ha utilizado con éxito en tales casos una inyeccion subcutánea de 5 miligramos de apomorfina, que provocando el vómito disipa rápidamente el estado de sofocacion y evita toda intervencion operatoria. (*Progreso Médico de la Habana.*)

Cuidados que se deben prestar al oido en ciertos casos de coqueluche.—Los niños que padecen coqueluche presentan á menudo, sobre todo cuando esta afeccion ha sido precedida del sarampion, lesiones de otitis externa, que se manifiestan por un flajo seroso ó purulento ó por una simple sensibilidad del oido al tacto. Sábese, por otra parte, que las irritaciones del tímpano provocan esfuerzos de tos. Ante estos hechos, el doctor Stephens ha tenido la idea de tratar en estos casos el oido enfermo, creyendo poder de esta manera influir favorablemente sobre la coqueluche misma.

Estos cuidados han consistido en lavar el oído mañana y tarde con agua boricada caliente y embadurnar despues el conducto auditivo externo y la membrana del tímpano con la solución siguiente:

Clorhidrato de cocaina	1,25	gramos.
Glicerina	16	—
Licor de Van Swieten	XX	gotas.
Agua destilada	15	gramos.

Procediendo así siempre ha visto atenuarse rápidamente las quintas de tos, y hasta llegar á desaparecer por completo. (*Semaine Médicale.*)

Procedimiento autoplástico de ablacion de los ganglios tuberculosos de la ingle.—Cuando se extirpan grandes paquetes de ganglios inguinales afectos de tuberculosis, resulta generalmente una cavidad más ó menos profunda, sobre la que forma la piel una especie de puente. Esta pérdida de sustancia se llena fácilmente de sangre, mamelona durante mucho tiempo y se cierra con gran dificultad, teniendo tendencia á retraerse los rebordes cutáneos. Para vencer estos inconvenientes, el doctor Parlavecchio, de Roma, recomienda proceder de la manera siguiente:

Se hace al nivel de la ingle una incision en forma de V, limitando un colgajo cutáneo triangular, cuya base, dirigida directamente hácia adentro, queda adherida á la piel, mientras que su punta mira hácia afuera. Se separa de los tejidos subyacentes el colgajo así formado y se le lleva hácia adentro, sirviéndose de la base como de una charnela. Despues de haber en seguida extirpado los ganglios enfermos, se reunen los labios de la herida en cierta extension, á partir de la punta del triángulo, á fin de reducir á la mitad la pérdida de sustancia que el colgajo triangular está llamado á llenar. Una vez fijo en la herida este colgajo, resulta demasiado grande y se deja fácilmente deprimir, á fin de estar en contacto por su cara profunda con todos los puntos de la cavidad que recubre. Suturada la herida, toma el aspecto de una V echada horizontalmente.

Aconseja además el autor dejar en el ángulo inferior de la incision un pequeño orificio para la salida de los productos de secrecion, aplicar una cura compresiva y hacer tener al paciente durante algun tiempo el muslo en flexion.

(*Semaine Médicale.*)

De la gangrena instantánea ó fulminante.—El doctor Lindhental, de Viena, y el doctor Hitschmann han practicado una série de estudios sobre la etiología de la gangrena instantánea. Esta afeccion, deserita por primera vez por Pirogow, es-

tudiada desde el punto de vista bacteriológico por Frankel, está caracterizada por la aparición brusca de un edema, por la formación de gas en el seno de los tejidos y por necrosis progresiva. Se extiende rápidamente por la vía linfática y conduce á la muerte en tiempo muy corto. El proceso patológico, que evoluciona sobre todo en el tejido muscular, se distingue por la ausencia completa de supuración. Nuestros estudios han recaído en seis casos, y en cinco de ellos hemos encontrado un bacilo casi idéntico al que Frankel ha señalado en los flemones gaseosos. En el sexto caso hemos encontrado la presencia del colibacilo asociado al estreptococo. Añadiré que se trataba de sujetos afectados de diabetes, condición esencial para que el bacterium coli produzca flemones gaseosos. En resumen, la gangrena fulminante puede provenir de infecciones variadas. El único tratamiento que puede conducir al éxito es la amputación precoz del miembro enfermo.

FORMULARIO

Congestion de los órganos pelvianos en la mujer.

Sulfato de magnesia	30 gramos.
— de hierro,	} aa. 8 —
— de manganeso,	
Acido sulfúrico diluido,	8 —
Agua destilada,	120 —

Mézclese.—Para tomar á cucharadas de las de sopa antes de almorzar en un vaso de agua.

(*Gaz. hebdom.*, núm. 18, 1899.)

Coqueluche.

Tintura de belladona,	5,0 gramos.
Fenacetina,	2,5 —
Alcohol rectificado,	50,0 —

Diez gotas cada hora en los niños hasta seis años, y desde los diez años á cucharadas de las de café.

(*Gaz. Med. di Torino*, núm. 40, 1898.)

Debilidad general en las afecciones gastrointestinales de la infancia.

Biclorhidrato de quinina,	} aa. 1 gramo.
Asafétida,	
Tintura de almizcle,	
Agua hervida,	
Yema de huevo,	núm. 1.

Mézclese.—Para tres ó cuatro lavativas, que se aplicarán en las veinticuatro horas.

Dolor de la cistitis. (*Guyon.*)

Extracto de belladona,	}	aa. 0,1 gramo.
— tebaico,		
Iodoformo,		0,5 —
Cera virgen,		0,1 —
Manteca de cacao,		0,3 —

Para un supositorio.

(*Rev. Cien. Méd. Bar.*, núm. 1, 1899.)

Eczema de las manos. (*Edlesfreu.*)

Iodo puro,	0,10 gramos.
Ioduro de potasio,	0,25 —
Glicerina,	10,50 —

En embrocaciones por la noche y dos veces al día en casos graves.

(*Le Progrès Médical*, núm. 4, 1899.)

Envenenamiento por la cocaína.

Nitrito de amilo,	}	aa. 5 gramos.
Espíritu de vino,		

Mézelese.—Para inhalaciones.

(*Sett. Méd.*, núm. 1, 1899.)

Tuberculosis pulmonar. (*Goldmann.*)

Creosota carbónica,	}	aa. 15 gramos.	
Amon sulfoictiol,			
Glicerina pura,			30 —
Agua de menta piperita,			1 —

Mézelese.—20 á 30 gotas tres veces el día en agua.

(*Sett. Méd.*, núm. 45, 1898.)

VARIACIONES ATMOSFERICAS

de Madrid desde el día 28 de enero al 25 de febrero de 1900.

Días	28 á 4	4 á 11	11 á 18	18 á 25	
Altura barométrica..	Máxima	717,98	701,04	712,51	709,51
	Minima	691,51	690,62	698,19	697,09
Temperatura	Máxima	15 ^o ,2	10 ^o ,5	17 ^o ,2	16 ^o ,5
	Minima	0 ^o ,2	0 ^o ,2	1 ^o ,5	5 ^o ,5
Vientos dominantes	NO., NE. y ONO.	NE., SE. y OSO.	SO., O. y SSO.	SO. y O.	

LA SALUD EN MADRID

Durante la primera quincena del mes que acaba de transcurrir se ha sostenido con algun incremento la epidemia gripal, con localizaciones en los aparatos respiratorio y cerebrospinal, sin presentar no obstante formas graves, siéndolo, sin embargo, en los viejos y achacosos, disminuyendo el número de los ataques en la tercera y sobre todo en la cuarta semana. Pero la complicacion ó modalidad gripal que en nuestra práctica más hemos observado es el catarro nasal con propagacion á los senos frontales, es decir, las rinitis seguidas de sinusitis, mucosas algunas veces, purulentas las más, cuyo síntoma predominante, el dolor en el ángulo interno del ojo, irradiado á toda la mitad correspondiente de la cabeza, era punto menos que insoportable, pero que cedía con el tratamiento dirigido contra la mucosa afectada, así como la hipertrofia de ésta con la cura local.

Han continuado siendo frecuentes las broncopneumonías, mortales la mayoría; bronquitis, tráqueobronquitis, pleuresías, pleurodinias, así como las exacerbaciones de las afecciones crónicas pulmonares y cardíacas. También ha dado su contingente el reumatismo agudo diversamente localizado y las recrudescencias del crónico.

No se han observado tantas infecciones gastrointestinales, aunque sí alguno que otro caso de tífus verdad, por fortuna no grave.

En los niños han predominado el sarampion, y sobre todo la viruela, sin gran mortalidad.

CRÓNICAS DEL MES

Recomendacion para el Colegio de Médicos.—¿Se sabe si la consulta establecida en la calle del Desengaño, núm. 10 duplicado, está dirigida por algun médico ciujano, y por lo tanto autorizado para asistir toda clase de enfermedades, pues que existiendo en el balcón una muestra de dentista se anuncia consulta de enfermedades de la garganta al mismo tiempo que de la boca?

Ahí va eso.—Mucho ganaría también la clase médica, y nosotros lo celebraríamos en beneficio de su honra, de la literatura y de la sin-

táxis y hasta de la vergüenza porque pasaria aquélla, si se averiguara que solamente un intruso es el autor del prospecto que obra en nuestro poder, como lo estará en el de otras muchas personas, y que literal, ya que no literariamente, dice así:

PRIMERAS LUCES POR EL AUTOR FROILAN TABOADA VAZQUEZ,
PRÁCTICO INVENTOR DE LA TRANSFORMACION HIGIÉNICA

«Preocupado del bien público por el espacio de ocho años, á fin de conseguir de que cesen tantas desgracias como continuamente están á la vista, y sin encontrar compuesto que lo pueda invadir, habiendo encontrado y cerciorado hace cinco años que practiqué con los primeros aciertos, y practico á fin de contradecir á los cánceres, reumas, tisis y la amputacion de los miembros reproducidos por las corrientes púsicos; por lo mismo no dejeis perder ningun sér del órgano mientras no consulteis con Froilan Taboada, que os garantiza vuestra salvacion con sus descubrimientos.

Consulta: Españolito, 3, principal izquierda.»

Creemos huelga todo comentario, y que es imposible decir más disparates con más osadía y con más alarde fiándose en la impunidad de que suelen gozar en España los charlatanes é intrusos de todas clases, pues tenemos el firme convencimiento de que no hay médico capaz de poner su nombre á la cabeza de semejante baldon.

La peste bubónica.—Familiarizados con la existencia en la vecindad de este azote, á tal extremo ha llegado nuestro hábito al oír hablar de él, que sin conmovernos en lo más mínimo todos hemos leído la noticia de que hemos tenido un caso procedente del Brasil en la misma puerta de casa, esto es, en Tuy.

Más vale así, y ojalá esto significara la confianza que tenemos en los medios profilácticos puestos en práctica y no la indiferencia para lo que en un principio tanto nos alarmó. Quiera la Providencia que los focos dados por extinguidos en el vecino Reino estén solamente adormecidos, por no encontrar los gérmenes condiciones á propósito para desarrollar su virulencia hoy día atenuada.

La gripe.—Con mucho gusto contestamos á la pregunta de nuestro suscriptor de Berlanga de Duero, D. Manuel Hernando, sobre «La etimología de la palabra gripe é influenza, agente patógeno ó microbio de dicha enfermedad, ¿cuál es?»

Respecto á la etimología, sólo podemos decir que procede del verbo francés *agripper*, *agrippé*, cuya significación es *atrapado*, *cogido*, *agarrado*, y de *gripper*, *arrugar*, *encoger*.

El agente patógeno es un microbio descubierto en 1890 por Pfeiffer en los esputos y por Canon en la sangre de los enfermos agripados, que se presenta bajo la forma de bastoncitos aislados ó reunidos por pares, inmóviles y sin esporos, del cual se sabe que es difícil colorear con la anilina y se decolora por el Gram, que se cultiva en gelosa en la sangre y en gelosa en la hemoglobina, que las inoculaciones de la sangre han dado pocos resultados y que se presenta asociado con el estreptococo piógeno, el pneumobacilo, los pneumococos y el estafilococo.

Partidos médicos vacantes.—Entró desde un principio en nuestro programa la idea de anunciar en la REVISTA MENSUAL los partidos médicos y todas las vacantes profesionales; pero la condicion de ser mensual esta publicacion por ahora nos ha convencido de que ninguna utilidad habia de reportar á nuestros suscritores la publicacion de aquellas vacantes, tod^a vez que llegando á nuestro conocimiento con bastante retraso, y siendo generalmente un mes el plazo que se da para solicitarlas, la mayoría de las veces al conocerlas habria ya transcurrido aquél ó le faltaria poco, resultando, por lo tanto, inútil su insercion para los suscritores.

Ahora bien; cuando segun nuestros proyectos de mejora hagamos quincenalmente la REVISTA, incluiremos desde luego en sus columnas los anuncios de vacantes profesionales.

Damos desde aquí las gracias á todos los compañeros que nos han felicitado por el excelente y creciente éxito de la REVISTA, y desde luego les ofrecemos introducir en ella todas cuantas mejoras puedan redundar en beneficio de los profesores rurales.

Obras y folletos.—Hemos recibido, y por ello damos las más expresivas gracias á sus autores y editores, las siguientes:

Tratado de Cirugía clínica y operatoria, por los doctores A. Le Dentu y P. Delbet; traduccion del doctor Nuñez Granés. Un tomo que comprende *Las enfermedades de los huesos*, por los doctores Rieffel y Mauclair, con 196 figuras y 848 páginas. Este tomo, que confirma la opinion que formamos de la obra magistral de que forma parte, lejos de desmerecer del anterior, acrecienta aún más su valor práctico y hace más recomendable su lectura. (Dos ejemplares.)

Estudio de la cistitis tuberculosa, concepto clínico y tratamiento de la misma, por el doctor Carbonell y Salés. Memoria recompensada con el premio del doctor Gari, de 1.000 pesetas, por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. Las 92 páginas que el autor dedica á dicho estudio son un reflejo fiel del profundo conocimiento que sobre el asunto posee, y no hemos de ser nosotros despues de juzgado tan favorablemente cual en justicia merece por la Real Academia de Medicina quienes escatimemos los elogios y la importancia del trabajo premiado. (Dos ejemplares.)

La Receta latina, por el doctor Bassols y Prim; folleto de 15 páginas, en el que su autor aboga por las precripciones en latin de las fórmulas. (Un ejemplar.)

Estudio químico, micrográfico y médico sobre la leche, por el doctor F. Lorente, catedrático por oposicion de la Facultad de Farmacia de Granada. Motivos de amistad nos vedan juzgar las 217 páginas de la obra del doctor Lorente, que ya lo ha sido por más competentes capacidades y que declarada de mérito por la Real Academia de Medicina de Madrid, y premiada en la última Exposicion internacional de Higiene celebrada en Madrid, no ha tenido la resonancia inherente á su mérito y valor científico, como ocurre por desgracia con otros muchos trabajos de autores españoles. (Un ejemplar.)

Primera asamblea general de la Federacion gimnástica española.—Memoria leída en la sesion inaugural por el profesor de educacion física D. Marcelo Sanz, secretario general de la Federacion.

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

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

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

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

CORRESPONDENCIA

Lista de los señores suscritores á esta Revista
que tienen pagado desde 1.º de Enero á 31 de Diciembre de 1900.

- | | |
|--|--|
| Ballesteros (D. Leoncio), <i>médico</i> , El Arenal (Avila). | Ledesma (D. Isaac), <i>médico</i> , Berlanga de Duero (Soria). |
| Barroso (D. Antonio), <i>médico</i> , Burguillos (Badajoz). | Lopez (D. Hipólito), <i>médico</i> , Belorado (Búrgos). |
| Bolós (D. Ramon), <i>farmacia</i> , Olot (Gerona). | Lopez (D. Jesús), <i>médico de la Armada</i> , Ferrol (Coruña). |
| Briso (D. Pedro), <i>farmacia</i> , Zaratan (Valladolid). | Luque (D. Francisco), <i>practicante</i> , Montoro (Córdoba). |
| Brockhaus (Sr.), Carrera de S. Jerónimo, 2, Madrid. | Mach (D. Miguel), <i>farmacia</i> , Tarrasa (Barcelona). |
| Calderon (D. José), <i>médico</i> , Casasbuenas (Toledo). | Martinez (D. Luis), <i>farmacia</i> , Cubo de la Solana (Soria). |
| Canrelo (D. Francisco), <i>médico</i> , Lubian (Zamora). | Martinez (D. Rodrigo), <i>farmacia</i> , Cehegin (Murcia). |
| Capell (D. Juan), <i>farmacia</i> , Granadella (Lérida). | Mateos (D. Benito), <i>médico</i> , Don Benito (Badajoz). |
| Carrillo (D. Eduardo), <i>médico</i> , San Pablo, Toledo. | Mato (D. Emilio), <i>médico</i> , Asturianos (Zamora). |
| Carrion (D. Catalino), <i>médico</i> , Quintanar de la Orden (Toledo). | Mendizábal (D. Ignacio), <i>practicante</i> , Tolosa (Guipúzcoa). |
| Catalá (D. Ramon), <i>farmacia</i> , Albi (Lérida). | Nogueroles (D. Vicente), <i>médico</i> , Elda (Alicante). |
| Colis (D. Antonio), <i>farmacia</i> , Rincon de Soto (Logroño). | Novoa (D. Francisco), <i>médico</i> , Goyan (Pontevedra). |
| Cruchet (D. Jesús), <i>médico</i> , Villa del Prado (Madrid). | Oliver (D. Pascual), <i>agente consular de Francia</i> , Alcudia (Balears). |
| Diez (D. Angel), <i>médico</i> , Agudo (Ciudad Real). | Portales (D. Julio), <i>médico</i> , Vall de Uxó (Castellon). |
| Fajarnés (D. Ricardo), <i>médico</i> , Valencia. | Rebollar (D. Filomeno), <i>médico</i> , Tariego (Palencia). |
| Forniles (D. José), <i>médico</i> , Almería. | Roman (D. Tomás), <i>médico</i> , Villacarrillo (Jaen). |
| Furriel (D. Miguel), <i>médico</i> , Cosa (Teruel). | Saez (D. Pedro), <i>médico</i> , Campillo Altobuey (Cuenca). |
| Gamallo (D. Constantino), <i>farmacia</i> , Gerdedo (Pontevedra). | Salort (D. Juan), <i>médico</i> , Dénia (Alicante). |
| García (D. Amado), <i>médico</i> , Cádiz. | Sanchez (D. Fermín), <i>médico</i> , Zarza de Granadilla (Cáceres). |
| García (D. Bernabé), <i>practicante</i> , Salamanca. | Simon (D. Miguel), <i>médico</i> , Ampudia (Palencia). |
| García (D. Francisco), <i>médico</i> , Pozoblanco (Córdoba). | Soler (D. Salvador), <i>médico</i> , Sueras Castellon). |
| García (D. Juan M.), <i>farmacia</i> , Casavieja (Avila). | Ugena (D. Nicolás), <i>médico</i> , Carranque (Toledo). |
| García (D. Ramiro), <i>médico</i> , Palencia. | Vergat (D. Julian I.), <i>farmacia</i> , Villanueva del Arz bispo (Jaen). |
| Gonzalez (D. Emilio), <i>médico</i> , Alajar (Huelva). | Vila (D. Miguel), <i>farmacia catalana</i> , Barcelona. |
| Hernando (D. Cándido), <i>ministrante</i> , Nepas (Soria). | Villar (D. Antonio), <i>farmacia</i> , Salamanca. |
| Hernando (D. Cándido), <i>veterinario</i> , Burgo de Osma (Soria). | Villaseñor (D. Angel), <i>practicante</i> , Viana de Mondéjar (Guadalajara). |
| Hernando (D. Manuel), <i>médico</i> , Berlanga de Duero (Soria). | |
| Herreros (D. Adolfo), <i>libreria</i> , La Orotava (Canarias). | |
| Iori (D. Ramon), <i>estudiante de medicina</i> , San Gervasio (Barcelona). | |

SECCION DE ANUNCIOS

LA MARGARITA EN LOECHES

Antibiliosa, Antiherpética, Antisifilítica, Antiescrofulosa, Antiparasitaria y muy reconstituyente.

CON ESTA AGUA SE TIENE LA SALUD A DOMICILIO

Cura con prontitud el *Dengue*; es preservativo de la difteria y tisis, usada con frecuencia, como eminentemente *antiparasitaria*. Esta agua *no irrita* por razon de *sus componentes*, y es superior á la que, llamándose natural, no tiene fuerza. Pedir prospectos é instrucciones, Madrid, Jardines, 45, bajos. Depósito central y *único*.

Hecho el análisis por Mr. HARDY, químico ponente de la Academia de Medicina de Paris, fué declarada esta agua la mejor de su clase, y del minucioso análisis practicado durante seis meses por el reputado químico Dr. D. Manuel Saenz Diez, 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, estómago, 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, 45, 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 45 de Junio al 45 de Septiembre. Tres meses. Baratura y confort. Billetes: Jardines, 45, bajos, donde se dan explicaciones y hojas clinicas.

EUQUININE — Zimmer — VALIDOL

L'EUQUININE. Même action thérapeutique que la quinine dans les fièvres, l'influenza, la malaria, la fièvre typhoïde, la coqueluche, les névralgies etc., et comme tonique.

L'EUQUININE n'a pas de goût amer, ne fatigue pas l'estomac et présente une action beaucoup moins accentuée sur le système nerveux que la quinine.

L'EUNATROL, cholagogue précieux contre les calculs biliaires et les autres maladies biliaires et hépatiques. Peut être pris pendant des mois entiers sous forme de Pilules d'Eunatrol sans provoquer d'effets secondaires.

Vente en gros
pour l'Espagne
centrale

Walter Wicke
MADRID.

7, Magdalena 7,
•Dépôts chez
les Droguistes
et Pharmacies.

Echantillons,
littérature et
tous les autres
détails sont
mis volontiers
à disposition.

Le VALIDOL (Analeptique et Anti-hystérique) présente des effets curatifs remarquables dans l'hystérie, la neurasthénie, les affections stomacales: dans ce dernier genre de maladies, il s'adresse surtout à l'anorexie et aux nausées (non-exclu mal de mer).

L'UROSINE, recommandée comme remède parfaitement innocent et prophylactique contre la goutte et la diathèse urique. Peut être ordonné en forme de tablettes, de sel effervescent ou d'eau d'Urosine.

EUNATROL — Zimmer — UROSINE

Autres spécialités:

Quinine, Picles de Quinine, Pilules de Quinine, Chocolat à la Quinine en tablettes, Cocaïne, Caffeïne, Extraits, Préparations d'Iode etc.

En las **CONGESTIONES** y los **Trastornos funcionales del HIGADO**, la **DISPEPSIA ATÓNICA**, las **FIEBRES INTERMITENTES**, las **Caquexias de origen patológico y consecutivas á la permanencia prolongada en los países cálidos**,

Se prescribe en los Hospitales de **PARIS** y en **Vichy** de 50 á 100 gotas al día de

BOLDO-VERNE

á cuatro cucharaditas de café del **ELIXIR BOLDO-VERNE**.

Depósito: **VERNE**, profesor de la Escuela de Medicina y Farmacia en **GRENOBLE** (Francia), y en las principales Farmacias de Francia y del Extranjero.

ÚLTIMA PUBLICACION DE MEDICINA

Editada por la Casa de **HERNANDO Y C.^a**, Arenal, 11, y Quintana, 51, Madrid.

TRATADO

DE

CIRUGÍA CLÍNICA Y OPERATORIA

PUBLICADO EN FRANCIA BAJO LA DIRECCION DE LOS DOCTORES

A. LE DENTU

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

Y

PIERRE DELBET

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

Con la colaboracion de los Doctores

ALBARRAN, ARBOU, BINAUD, BRODIER, CAHIER, CASTEX, CHIPAULT, FAURE, GANGOLFE, GUINARD, JABOULAV, LEGUEN, LUBET-BARBOU, LYOT, MAUCLAIRE, MORESTIN, NIMIER, PICHEVIN, RICARD, RIEFFEL, SCHWARTZ, SEBILEAU, SOULIGOUX, TERSON y VILLAR.

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

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

Está ya publicado el tomo 2.^o

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

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

Para ser suscriptor basta dirigirse á la Casa de **Hernando y C.^a**, Arenal, 11, y Quintana, 51, la cual se encarga de servir los cuadernos en el domicilio del suscriptor y de girar contra el mismo por el importe de cada ocho cuadernos, más el franqueo y certificado de éstos y de los regalos.

DROGUERÍA Y FARMACIA

HIJOS DE CARLOS ULZURRUN

ESPARTEROS, 9

—♦— **MADRID** —♦—

Productos farmacéuticos y químicos para laboratorios.

Tetuan de Chamartin.—Imp. de Bailly-Bailliére é hijos.