

REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA

LA APENDICITIS PELVIANA

Por el doctor CHEVALIER.

El sitio en que se encuentra el apéndice no es uniformemente constante en todos los individuos: se le encuentra en ocasiones, sobre todo en la mujer, descendido hasta la excavación pelviana. El apéndice así prolapsado está tan expuesto, si no más, á inflamarse que un apéndice normal; se presentará en este caso una apendicitis de caracteres particulares: la apendicitis pelviana.

El sexo femenino parece más predispuesto á esta variedad de apendicitis; es un hecho evidentemente establecido que la inflamación tan frecuente de las trompas y ovarios desempeña un papel importante en la infección del apéndice pelviano.

Es bastante raro que una crisis apendicular franca no se acompañe de lesiones de peritonitis enquistada. Las asas intestinales aglutinadas pueden entonces formar una prominencia más ó menos voluminosa, sobrepasando ligeramente la excavación por arriba en ciertos casos. La submatidez de la parte muy inferior de la región ilíaca puede encontrarse en estos casos.

Se observan igualmente apendicitis que evolucionan sin determinar lesiones de peritonitis enquistada. El apéndice está siempre amenazado de perforación; ésta tiene su asiento ordinariamente cerca de la extremidad libre; en ocasiones, completamente en la punta. La perforación de la punta en un apéndice, que no sobrepase el estrecho más que en una ligera porción, desempeña un papel de primer orden en la formación del absceso pelviano lejano. Puede existir á la vez absceso pelviano y absceso ilíaco.

En el caso, mucho más interesante, en que el absceso pelviano se ha originado en el sitio alrededor de un apéndice inflamado,

el foco está ordinariamente limitado por arriba por las asas intestinales ó el epiplón. Según su volumen, el absceso puede sobrepasar de la sínfisis, llegar al hipogastrio, la fosa ilíaca derecha, la fosa ilíaca izquierda y hasta las dos fosas ilíacas.

La peritonitis generalizada es una complicación posible.

La apendicitis pelviana puede revestir la forma crónica, sobre todo en la mujer; ésta sería la forma habitual de la apendicitis de origen anexial. En esta forma, el tejido propio del órgano es reemplazado poco á poco por el tejido fibroide.

La inflamación apendicular puede depender en ocasiones de la infección tuberculosa.

Estas lesiones de vecindad del apéndice pelviano consisten en adherencias, sobre todo con los anexos derechos, en ulceraciones y perforaciones de los órganos pelvianos.

El cuadro sintomático general de la apendicitis pelviana aguda es el de la apendicitis ordinaria, más ó menos modificado, sin embargo, por signos particulares que son susceptibles de extravaiar el diagnóstico de un observador poco prevenido.

El dolor, en lugar de tener su asiento en el punto clásico de Mac Burney, se siente más abajo en la fosa ilíaca derecha; en ocasiones muy bajo, sobre el borde mismo del estrecho superior; por último, en algunos casos sólo el tacto rectal podrá permitir encontrarle. Este dolor se encuentra sujeto á irradiaciones diversas: irradiaciones epigástrica, crural, inguinal, testicular y anal.

Pero lo que constituye sobre todo la originalidad clínica de la apendicitis pelviana es la presencia de signos de pelviperitonitis. Se debe anotar también el tenesmo vesical y anal.

Cuando está formado un absceso, la palpación y sobre todo el tacto rectal ó vaginal ilustrarán acerca de su asiento y extensión.

La forma crónica de la apendicitis pelviana se caracteriza generalmente por trastornos dispépticos.

El pronóstico es siempre grave. Las complicaciones son sobre todo resultado del absceso; la más amenazadora y la más grave es seguramente la efracción del saco y la peritonitis generalizada consecutiva. La abertura del absceso puede verificarse en la vejiga, lo que constituye una terminación molesta: en la vagina ó el recto, lo que es preferible, sobre todo en el último caso.

El diagnóstico es delicado; se ha confundido la apendicitis pelviana con una afección de los anexos, la oclusión intestinal, el cólico nefrítico y hasta la retención de orina.

La irradiación epigástrica, provocada por la presión al nivel del apéndice enfermo, será en los casos difíciles un precioso signo de diagnóstico.

Al principio, en tanto no haya urgencia de operar, se insti-

bastante eficaz á causa de su pequeña cantidad, y hubo que recurrir al salicilato de sosa.

Para la cantidad de medicamento que se debe dar, siempre se ha tenido en cuenta: la constitución, la edad, el sexo, etc., de los individuos.

En los reumatismos articulares agudo y subagudo, febril ó antipirético, el salicilato de metilo siempre ha dado buenos resultados.

Con este tratamiento, los dolores empiezan á calmarse en las primeras veinticuatro horas y la tensión articular disminuye; al día siguiente se observa una mejoría manifiesta. La curación sobreviene en la mayoría de los casos entre siete y diez días.

En el reumatismo articular febril, el salicilato de metilo hace descender la temperatura. En los casos apiréticos, la temperatura, el pulso y la respiración son muy poco influidos por este medicamento.

Hay enfermos que soportan muy bien el salicilato de metilo, pero existen otros que no lo soportan, y hay otros que después de haberlo tomado algún tiempo no pueden tolerar ya más.

Los síntomas de intolerancia presentados por los enfermos fueron: ruidos de oídos, obtusión del oído, dolor de cabeza, vértigos, agitación, sequedad de la garganta, náuseas, vómitos, transpiración, sensación de quemadura en el estómago.

Está fuera de duda que todos estos síntomas no han sido observados en el mismo sujeto.

Los enfermos que soportan mal el salicilato de metilo no deben tomarlo de una manera continua. Por esta razón lo emplea siempre el autor haciendo pausas.

La absorción del salicilato de metilo se verifica bastante pronto, puesto que en la mayoría de los casos se encuentra el salicilato de metilo en las orinas de los enfermos después de quince á veinticinco minutos de la ingestión.

La eliminación se verifica más bien por las orinas, en las que se puede descubrir con el percloruro de hierro la presencia del ácido salicílico.

También se encontró este ácido en la serosidad de los vejigatorios, en el líquido de las pleuresías y de las ascitis, en la saliva y en la serosidad de una articulación (hidrartrosis).

Respecto á la cantidad de ácido salicílico eliminada por las orinas con relación á la cantidad de salicilato de metilo ingerida, no se puede establecer nada preciso.

Así, por ejemplo, de dos enfermos que tomaron 10 gramos de salicilato de metilo, uno eliminó 2,118 y el otro solamente 0,85, ó bien, un enfermo que tomó 15 gramos de salicilato eliminó 0,974, mientras que otro que tomó 15 gramos únicamente eliminó 0,379, etc.

El salicilato de metilo obra por el ácido salicílico que contiene, lo mismo exactamente que el salicilato de sosa; por consecuencia, se pueden reemplazar, caso necesario, estos medicamentos uno por el otro. (Cong. int. de Med. de 1900.—*Bulletin gén. de Thérap.*, etc.)

REVISTA GENERAL

Tratamiento de la diarrea de los tuberculosos por la faradización, por los doctores Doumer y Rançon —Sabida es la gravedad que á veces adquiere la diarrea de los tuberculosos. Por este motivo se propusieron los autores investigar si la faradización abdominal, aplicada por vía percutánea, tenía ó no una acción curativa contra esta complicación de la tuberculosis pulmonar, análoga á la indicada en 1892 por Arslan en la diarrea del cólera infantil.

Sus experiencias, empezadas hace tiempo, se refirieron á gran número de casos graves, y fueron á menudo seguidas de éxito.

La técnica de este método es muy sencilla, estando además, lo que no es una pequeña ventaja, al alcance de todos los médicos. Consiste en la faradización, mediante tapones cubiertos de piel y gamuza y bien mojados, de toda la superficie abdominal, insistiendo más particularmente sobre la región del colon. La intensidad de la corriente debe ser suficiente para poder producir buenas contracciones de los músculos de la pared.

Generalmente, la mejoría no se hace esperar; muy á menudo, desde el primer día del tratamiento, el número de las deposiciones disminuye; al segundo ó al tercer día empiezan á tomar consistencia; finalmente, hacia el cuarto ó quinto día la curación se consigue generalmente por completo. (*Academia de Medicina de París.—Bull. gén. de Thérap.*, etc.)

Procedimiento rápido para la purificación del agua.—El doctor Schumburg, médico militar alemán, al estudiar los diversos procedimientos que se pueden emplear para purificar el agua por medios químicos, se fija más especialmente en uno que tiene la ventaja de que en unos cinco minutos mata con seguridad los gérmenes patógenos de un agua, aunque ésta esté bastante sucia. Se debe tener preparada la disolución siguiente:

Bromo.	21,91 gramos.
Bromuro potásico.	20,00 —

Agua destilada, c. s. para completar 100 cent. cúb.

De esta disolución se añaden á cada litro del agua sospechosa

0,2 centímetros cúbicos. A los cinco minutos se separa el bromo añadiendo una pastilla que contendrá:

Sulfato sódico	95 centigr.
Carbonató sódico seco	4 —

Manita, c. s. para hacer una pastilla.

Al cabo de uno ó dos minutos han desaparecido el sabor y el olor á bromo y el agua ya se puede beber. (*Veroffent aus Dem Gebiet des Militar-Sanitats-Wesens.*)

Valor semiológico de los reflejos de los dedos del pie.
—El doctor Babinski describió (Sociedad de Biología de París, 22 de febrero de 1896) este fenómeno de los dedos del pie del modo siguiente: «En los hemipléjicos por lesión orgánica, la excitación de la planta del pie del lado paralizado va seguida de un movimiento de extensión de los dedos, mientras que en el lado sano produce la flexión de los mismos. Este fenómeno estaría, de un modo más general, bajo la dependencia de una alteración en el funcionamiento del sistema piramidal consecutiva á una lesión, ya cerebral, ya espinal. Su investigación tendría, por tanto, una gran importancia y podría servir para establecer el diagnóstico de las parálisis funcionales y orgánicas». Después de varias observaciones y de estudios detenidos sobre este signo, deducen Verger y Abadie:

1.º La maniobra de Babinski es de ejecución delicada y la observación de sus efectos ocasiona muchas causas de error. 2.º El fenómeno de los dedos del pie, ó signo de Babinski, es de exacta observación: se le encuentra con frecuencia en los casos de lesiones de las vías piramidales; pero varía mucho de un sujeto á otro, y aun en el mismo individuo, para que constituya un síntoma de primer orden; se le podría comparar á la trepidación epileptoidea del pie ó de la rótula. 3.º El pretendido reflejo antagonista de Schafer no tiene valor alguno semiológico como signo de una lesión cerebral. 4.º La maniobra de Schafer produce un efecto propio é independiente de la excitación cutánea; este efecto consiste en la flexión de los dedos, tanto en estado normal como en estado patológico. 5.º En los casos de hiperexcitabilidad refleja, los efectos de la excitación de la piel sobrepujan á los de pellizcamiento del tendón, y la maniobra de Schafer solamente puede entonces producir la extensión de los dedos, pero no se trata de un reflejo antagonista. (*Le Progrès Médical.*)

Tratamiento del vértigo.—En el vértigo recomienda el doctor Sniger el salicilato de quinina. En el llamado *vértigo gástrico* prefiere el método de Trousseau. Se prescribe una ali-

mentación tónica, y por las mañanas el enfermo debe beber una infusión preparada con gramo y medio de cuasia en una copa de agua, que se deja en maceración por espacio de doce horas. Después de cada comida toma:

Bicarbonato de sosa.	} aa. 7 centigr.
Carbonato de magnesia.	
Cal preparada	

Este tratamiento se continúa durante seis días y se repite cada diez. En el intervalo se administra un agua mineral alcalina, y si es preciso se estimula el apetito por las preparaciones de estricnina. El jarabe de hipofosfitos es utilísimo en el vértigo de la neurastenia. Si depende de la arterioesclerosis, está la digital á pequeñas dosis y el yoduro potásico. En ciertos casos son útiles también la diuretina y el cornezuelo de centeno. (*The New-York Med. Journal.*)

Empleo del colodión ictiolado contra las manchas vasculares de los niños de pecho.—Sábese que las manchas vasculares de los niños de pecho se dividen en dos categorías, que aumentan con más ó menos rapidez. Unas son angiomas glomeruliformes, formadas por capilares arteriales encorvados sobre sí mismos, dilatados, y las otras, completamente inactivas, son puramente venosas. Bastante raramente se puede ver una combinación de las dos variedades. La separación no es solamente histológica, sino clínica. Mientras que los angiomas arteriales tienen una coloración oscura, violeta ó parduzca, y son perfectamente limitados y compresibles, las masas venosas son de un rojo claro, de contornos irregulares. La coloración azul no implica en modo alguno el carácter venoso, y á la inversa, el rojo no corresponde á los angiomas arteriales. El color azul es, en efecto, debido á la situación profunda del angioma glomeruliforme, mientras que la coloración roja responde á la situación superficial de la dilatación venosa. La naturaleza diferente de los *nævi* requiere para cada uno de ellos una terapéutica especial.

El angioma, en el sentido riguroso de la palabra, exige ser destruído por granulación ó formación cicatricial.

Por el contrario, para las manchas venosas lo que mejor resultado da es la compresión mediante embadurnamientos con colodión ictiolado.

El doctor Unna preconiza en este sentido la fórmula siguiente:

Colodión.	7 gramos.
Ictiol.	1 —

Se embadurna el tumor simplemente dos ó tres veces al día, hasta que al cabo de unos días se haya obtenido una costra gruesa

parduzca, que cae. Se repiten entonces los embadurnamientos, y cada vez la costra se hace más clara y se aplana. Se puede así obtener una desaparición completa de la mancha. (*Monatshefte für prakt. Dermat.*)

Sobre las bronquitis estacionales, por el doctor Capitán.

—En estos casos preconiza el autor la terpina y recomienda las fórmulas siguientes:

Terpina pulverizada.....	25 centigr.
Benzoato de sosa.....	15 —
Codeína.....	1 —

Para un sello. Tórnense 3 ó 4 al día.

A estos sellos es fácil añadir todos los medicamentos que parezcan indicados por las circunstancias: el clorhidrato de quinina, á la dosis de 15 centigramos por sello, si hay un poco de temperatura; el sulfato de esparteína, á la dosis de 2 á 3 centigramos por sello, si el corazón parece flaquear un poco, etc.

Para las personas que no pueden absorber los polvos ó los sellos, el autor indica la fórmula de un elixir debido á Hyronimus, de Malakoff, que es de una estabilidad absoluta y puede mezclarse con los jarabes y el agua en todas proporciones, sin que el medicamento sea precipitado.

Terpina.....	20 gramos.
Alcohol de 90°.....	300 —
Glicerina neutra á 30°.....	670 —
Tintura de vainilla.....	40 —

Disuélvase la terpina en el alcohol y añádase la tintura de vainilla después de la glicerina.

Es, en suma, un elixir que contiene 2 por 100 de terpina.

El jarabe de terpina, en el sentido propio de la palabra, no puede existir. Sin embargo, se puede obtener un producto muy cómodo, al que se puede dar el nombre de jarabe, adoptando la fórmula siguiente:

Elixir de terpina (fórmula anterior).....	500 gramos.
Jarabe simple.....	500 —

El jarabe contiene también exactamente 1 por 100 de terpina. Es bastante activo para ser administrado puro ó entrar en la composición de pociones de fórmula compleja, y estas pociones, que permanecerán absolutamente transparentes, contendrán en estado de solución la dosis de terpina que se desee. (*La Médecine Moderne.*)

Tratamiento de la bacteruria por la urotropina, por el doctor Janet —La bacteruria está constituida por una fuga mi-

erobiana á través del riñón; su origen está muy á menudo en el intestino; se la diagnostica por el análisis inmediato de la orina, añadiéndola unas gotas de amoníaco y centrifugalizándola. Los tratamientos vesicales son naturalmente impotentes; el salol á altas dosis da buenos resultados, pero irrita bien pronto el estómago y los riñones. La urotropina, tomada á la dosis de 25 á 75 centigramos en sellos de 25, tomados en las comidas, aclara las orinas sin fatiga para el estómago ni los riñones; no se debe descuidar tratar el intestino (amasamiento, etc.); se debe estar advertidos de que la mejoría puede ser rápida, pero el tratamiento debe ser largo si no se quiere estar expuestos á que se produzcan recaídas.

El doctor Hogge (de Lieja) emplea indistintamente con éxito el salol ó la urotropina, que administra hasta á la dosis de 3 á 4 gramos al día. (13.º Congreso internacional de Medicina de París de 1900.—*Rev. int. de Méd. et de Chir.*)

El extracto de bayas de mirtilos en el tratamiento de la enteritis y colitis mucocomembranosa, por el doctor Strauss. —Este remedio era conocido hace tiempo en farmacología, empleándosele para combatir la diarrea. Desde hace poco el autor lo administra en ciertos casos de enteritis y de colitis mucocomembranosa

Este extracto tiene la consistencia de la miel; se pone una cucharada de las de sopa en cuarto de litro de agua caliente, añadiéndose un poco de sosa para neutralizar la acidez. Estos pequeños enemas deben ser conservados por el enfermo durante cierto tiempo (diez minutos á dos horas). En los casos ligeros se obtiene al cabo de poco tiempo una notable mejoría.

Si se pueden emplear supositorios, el autor aconseja la fórmula siguiente:

Extracto de bayas de mirtilos.	30	gramo .
Carbonato de potasio.	3	—
Agua destilada.	7	—
Aceite de cacao.	60	—

Para un supositorio; dos al día. (*Ther. Monats.*)

El refuerzo del segundo tono aórtico en el ángulo de la escápula izquierda como signo precoz de arterioesclerosis general, por el doctor Friedmann. —Sábese que, en general, el diagnóstico de la arterioesclerosis generalizada se verifica con la palpación de las arterias periféricas; pero á menudo, sobre todo al principio de la afección, estas arterias no presentan ninguna alteración. En tales casos se ha solido recurrir para el diagnóstico á la investigación del refuerzo del segundo tono aórtico, que en la arterioesclerosis, por el aumento de la presión

que aquélla determina, se hace metálico y fragoroso. Pero esta modificación del segundo tono puede presentarse también independientemente de la arterioesclerosis, siempre que exista un aumento de la presión arterial. Sin embargo, en estos casos, según algunos autores, el refuerzo y las modificaciones del timbre del segundo tono se observan sólo en el foco de auscultación de la aorta, mientras que en la arterioesclerosis se revelan también auscultando en las carótidas y posteriormente en la fosa infraespinosa.

El autor ha querido precisar el valor de este síntoma, y del examen de muchos enfermos deduce que en los arterioescleróticos el refuerzo del segundo tono aórtico se revela con su mayor intensidad en un punto próximo al ángulo de la escápula y situado sobre una línea que desde este ángulo vaya á la apófisis espinosa de la séptima vértebra dorsal. Para apreciar bien el hecho es necesario que mientras se ausculta el paciente tenga el brazo cruzado sobre el pecho para aumentar la extensión de los espacios interescapulares y que respire tranquilamente. El autor ha observado este signo en los arterioescleróticos aun en el período ó fase inicial de la afección, y no lo ha encontrado en otros individuos que no padecían lesión vascular.

Con este motivo afirma Friedmann que en los individuos no arterioescleróticos hasta los cuarenta á cuarenta y cinco años, los ruidos aórticos difundidos posteriormente presentan el máximo de intensidad al nivel de la espina de la escápula izquierda, mientras que después, con el progreso de la edad, este foco de auscultación desciende siempre, mas sin llegar, sin embargo, al ángulo de la escápula, á menos de que se trate de arterioescleróticos. El signo estudiado por el autor es, pues, según él, patognomónico y precoz de arterioesclerosis general. (*Revista Crítica de Clínica Médica.*)

Tratamiento de la coqueluche por la fenocola.—El doctor Ostrowski recomienda la fenocola en el tratamiento de la coqueluche. Según este autor, dicho remedio, sin tener virtudes específicas, disminuye, sin embargo, la intensidad y la duración de las quintas y reduce su número. Además es un medicamento perfectamente soportado aun por los niños pequeños. Recomienda para los niños de menos de un año una solución de nitrato de fenocola al 1 por 100. En los niños de más de tres años se puede concentrar la solución hasta al 3 por 100.

Clorhidrato de fenocola.	0,5, 1 ó 3 gramos.
Cocimiento de altea.	90 —
Jarabe de cerezas.	10 —

M. s. a. Cada media hora una cucharada de las de té. (*Wratch.*)

Influencia sobre la salud de los antisépticos empleados para la conservación de la leche.—El doctor A. Foulerton ha hecho una serie de experimentos sobre la influencia que ejercen el ácido bórico, el borato de sosa y el formol sobre la digestibilidad de las diversas sustancias alimenticias, así como sobre los tejidos de los animales. Dicho doctor ha estudiado también la influencia de estos antisépticos y antifermentativos sobre el organismo animal.

Resulta de estas investigaciones que basta para conservar la leche, en la estación más calurosa, durante veinticuatro horas, añadir 35 granos de ácido bórico ó de la mezcla boricada (ácido bórico, 3; borato de sosa, 1) por 4 litros y medio de leche, lo que da una proporción de 1 por 20.000; para el formol basta el 1 por 50.000 (ó sea 1 por 20.000 de la solución del comercio). Según el autor, estas sustancias, ingeridas en las proporciones indicadas por un adulto sano que toma una cantidad moderada de leche con otra alimentación, no producen consecuencias funestas.

Por el contrario, las personas debilitadas y los niños que toman grandes cantidades de leche pueden sentir los efectos nocivos de estas sustancias. El ácido bórico, sin obrar directamente sobre los órganos digestivos, puede provocar los síntomas de la intoxicación general, mientras que el formol no produce fenómenos de orden tóxico, pero disminuye la digestibilidad de la leche. Sea de esto lo que fuere, conviene al comprador saber si la leche contiene ó no las sustancias conservadoras tan frecuentemente encontradas en este líquido. Ahora bien, ni el olor ni el gusto descubren su presencia al consumidor. Hay, pues, necesidad de que se analicen las leches en los laboratorios municipales. (*Siglo Médico*)

FORMULARIO

Amenorrea.

Sulfato de estriquina,	12 centigr.
Acido oxálico,	60 —
Peptonato de hierro,	} aa. 8 gramos.
Lactato de manganeso,	
Extracto de coloquintidas,	2 —

Para treinta sellos; uno aproximadamente una hora después de cada comida principal.

Antrax.

Félix, de Bruselas, ordena tres fricciones diarias con:

Ictiol,	3 gramos.
Cerato alcanforado,	15 —

Bríhticos en inmiuencia de uremia. (Lemoine.)

Clorhidrato de pilocarpina, 1 centigr.
Poción gomosa, 100 gramos.

H. s. a. Para tomar tres á seis cucharadas grandes al día.
(*Gaz. hebd. de Méd. et de Chir.*, núm. 64, 1900.)

Cardiopatías arterioesclerosas. (Carrieu.)

Yoduro potásico, 50 centigr.
Sulfato de esparteína, 10 —
Julepe gomoso, 90 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas, 30 —

M. s. a.

Dosis — Se toma toda la fórmula en el día, en tres ó cuatro dosis.

Faringitis dolorosas. (Fletcher Ingals.)

Sulfato de morfina, 20 centigr.
Acido fénico, } aa. 2 gramos.
Tanino, }
Glicerina, } aa. 15 —
Agua destilada, }

Para embadurnar la garganta.

(*Bull. gén. de Thérap.*, núm. 5, 1900.)

VARIACIONES ATMOSFÉRICAS DE MADRID

desde el 28 de abril al 26 de mayo de 1901.

Días..	28 á 5	5 á 12	12 á 19	19 á 26	
Altura barométrica.. }	Máxima..	709,14	710,64	701,4	707,58
	Mínima..	698,28	698,48	697,6	705,65
Temperatura.. . . . }	Máxima..	22°,1	25°,8	25°,5	28°,8
	Mínima..	2°,1	2°,6	6°,4	6°,5
Vientos dominantes..	O., SO. y ONO.	NE. y NO.	NE. y SE.	NE., E. y SO.	

LA SALUD EN MADRID

El mes de mayo se prestó, por los cambios de temperatura y la humedad que las lluvias determinaron, á que el predominio morboso oscilara igualmente en consonancia con las causas que lo produjeron. En el primer septenario disminuyeron sobremanera los afectos gripales y la gravedad de los ataques reumáticos y enfermedades del aparato respiratorio, predominando, sin embargo, en este último la coqueluche con carácter epidémico, bastante marcado en algunas escuelas y observándose poca viruela y sarampión.

Al llegar el segundo septenario se recrudecieron algún tanto las

afecciones gripales, siendo frecuentes además las raquialgias, miodinias, neuralgias y artralgias; alarmándose la opinión pública por las noticias llegadas de Portugal referentes á la aparición, en dicho reino, de casos de meningitis cerebrospinal aguda epidémica, que luego resultaron al parecer inciertas.

A mediados de mes aumentaron los casos de anginas catarrales lagunares y flegmonosas, pultáceas y pseudodiftéricas, presentándose algunas erupciones cutáneas y ataques de reumatismos subagudos, musculares sobre todo.

Las lluvias y cambios de temperatura á que antes nos referimos fueron motivo á últimos de mes del recrudecimiento de las afecciones del aparato respiratorio y gripales, continuando el predominio de las anginas y del reumatismo, así como de la coqueluche y algún que otro caso de sarampión.

En general, la mortalidad y morbilidad fueron durante todo el mes escasas, tanto en los niños como en los adultos.

CRÓNICA DEL MES

Comida apetitosa.—Un periódico de las Indias da la siguiente explicación de por qué comen ratas los chinos. Según éstos, las zanahorias son para el pelo (el caballo lo que las ratas para el pelo de los hombres. Sin que se pueda dar la razón de ello, todo el mundo sabe que una ración diaria de zanahorias pone el pelo de los caballos liso y brillante. Los chinos, y muy en particular las mujeres, saben que comiendo ratas, no sólo se impide la caída del pelo, sino que éste se torna suave, sedoso y hermoso. Por eso figuran las ratas en el *menú* de los pueblos chinos.

Colegiación médica.—Al entrar en prensa este número ha empujado en el Colegio de Médicos de la provincia de Madrid la renovación de los cargos que reglamentariamente correspondía verificar. Una de las candidaturas más recomendadas, la que creemos triunfe, comprende distinguidos profesores, en representación de las principales corporaciones médicas, cuyos nombres son por sí solos suficiente garantía de la moralidad y compañerismo que ha de presidir todos sus actos dentro de la junta de que formen parte.

Lástima grande que la batallona cuestión de la colegiación médica obligatoria, todavía sobre el tapete, haya venido á dividir más á la clase, no obstante de que muchos de los que la componen, por aquello de que nobleza obliga, han entrado á engrosar las filas de los colegiados, por más que no sean de los convencidos.

Esterilización de las soluciones de cocaína en frío.—Póngase la cantidad necesaria de sal de cocaína en una botella graduada, previamente esterilizada; añádase cerca de 30 gramos de éter anhidro y agítese la mezcla con una varilla de vidrio, igualmente esterilizada, hasta completa evaporación del éter. Viértase entonces sobre la cocaína la necesaria cantidad de agua hervida y enfriada, agítese la solución y úsese cuanto antes. (*New-York Med. Rec.*)

Contra la infecundidad.—Uno de nuestros colegas de Argelia refiere que un amigo suyo, el doctor G. (de Lyon), pensando en las relaciones íntimas que existen entre el útero y la laringe, decía en sus lecciones íntimas: «Si os encontráis alguna vez un joven marido que se queja de la infecundidad de su mujer, aconsejadle hacerla cantar en voz alta durante el *actus conjugii*, lo que constituye un medio muy bueno para facilitar la concepción».

En cierta ocasión nuestro colega dió este consejo á un amigo que esperaba impaciente tener descendencia hacia varios años; el amigo siguió el consejo y tuvo dos hijos de una vez, después de lo cual recomendó á su mujer que apretara bien los dientes.

Obras recibidas.—Durante el mes de mayo se han recibido en esta Redacción las siguientes obras, á cuyos donantes agradecemos el obsequio:

Anales de 1900 de la casa E. Merck de Darmstadt, publicados en marzo de 1901.

Tratado de Agricultura, por D. Julian Criado Dominguez.

Estudio sobre la medicación tiroidea, seguido de la medicación ovárica, acompañado de 16 figuras en fototipia, por el doctor Flourens, de Burdeos.

Retrodesviaciones uterinas, por el doctor D. Policarpo Lizcano.

Clinica Dermatológica; algunos casos prácticos, por D. Lucio López Arrojo.

La Medicación tiroidea; nuevo tratamiento del mal de Bright por la nefrina Turro, la pancreatina absoluta.

Tratado de Cirugía clínica y operatoria, publicado bajo la dirección de los doctores H. Le Dentu y Pierre Delbet; traducción del doctor Núñez Granés. Tomo VII, que comprende las afecciones de la mama, abdomen, peritoneo, intestino y hernias.

La Patria de Cervantes.—Cada día es mayor la aceptación que entre los buenos aficionados á la lectura va teniendo esta Revista mensual, literaria é ilustrada. El número creciente de suscritores demuestra que los sacrificios que sus editores se han impuesto han encontrado justa recompensa, siendo de esperar que con el tiempo, y merced á las reformas que la Revista ha de sufrir en su beneficio, será la publicación indispensable para la ilustración y recreo de todas las clases de la sociedad; teniendo la satisfacción de anunciar que muy en breve se empezará á publicar una novela inédita de D.^a Emilia Pardo Bazán, escrita especialmente para *La Patria de Cervantes*.

CORRESPONDENCIA

Como original de imprenta, y dirigido al Sr. Director de esta Revista, se ha recibido en nuestra Redacción un comunicado firmado por «El practicante Anodinos», á quien no podemos complacer muy á pesar nuestro, dándole cabida en esta publicación, teniendo en cuenta su carácter anónimo, por más que en él se trate de hacer la defensa justa de una clase de cuya dignidad jamás hemos dudado.

SECCION DE ANUNCIOS

LA MARGARITA EN LOECHES

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

CON ESTA AGUA SE TIENE LA SALUD A DOMICILIO

Cura con prontitud el *Dengue*; es preservativo de la difteria y tisis, usada con frecuencia, como eminentemente *antiparasitaria*. Esta agua *no irrita* por razón de *sus componentes*, y es superior á la que, llamándose natural, no tiene fuerza. Pedir prospectos é instrucciones, Madrid, Jardines, 15, bajos. Depósito central y *único*.

Hecho el análisis por Mr. HARDY, químico ponente de la Academia de Medicina de Paris, fué declarada esta agua la mejor de su clase, y del minucioso análisis practicado durante seis meses por el reputado químico Dr. D. Manuel Sáenz Díez, acudiendo á los copiosos manuales que nuevas obras han hecho aún más abundantes, resulta que LA MARGARITA DE LOECHES es entre todas las conocidas, y que se anuncian al público, la más rica en sulfato sódico y magnésico, que son los más poderosos purgantes, y la única que contiene carbonato ferroso y manganoso, 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 clínicas.

La Patria de Cervantes

REVISTA MENSUAL LITERARIA ILUSTRADA

Cada número de esta Revista consta de 112 páginas

Y CONTIENE

NOVELAS, VIAJES, HISTORIETAS, NOVEDADES CIENTÍFICAS, ETC.

TODO DE LO MÁS ESCOGIDO Y MORAL

Impresa en papel couché (estucado), con tipos nuevos é ilustrada con numerosos grabados.

CONDICIONES DE LA SUBSCRICIÓN

Madrid.....	9	pesetas al año.
España, Islas Baleares y Canarias....	10	—
Unión Postal.....	12	—



Vereinigte Chininfabriken **ZIMMER & C^o, FRANKFURT s. M.**

LA EUQUININA se usa con la misma acción terapéutica que la quinina en las calenturas, la gripe, la malaria, el tífus, la tos ferina, las neuralgias, etc., y como tónica. **La Euquinina** no tiene gusto amargo, no cansa al estómago y presenta una acción mucho menos acentuada sobre el sistema nervioso que la quinina. Dosis como con la quinina.

EL EUNATROL colagogo precioso, puede ser tomado durante meses, bajo la forma de píldoras de **Eunatrol**, sin provocar efectos secundarios. Dosis: 4 píldoras de 0,25 gramos por la mañana y por la noche durante algunas semanas.

EL YALIDOL enérgico analéptico, antihistérico y antineurasténico, además buen estomacal y muy eficaz contra el **Mareo** en los viajes de mar. Dosis: 5, 5 ó 10 gotas sobre azúcar, en vino de Jerez ó 1 á 5 pralinés de Validol. No produce irritaciones locales.

LA UROSINA remedio inocente y profiláctico contra la **Gota** y **Diátesis úrica**; puede ser recetada en forma de **Tabletas ó Sal efervescente de Urosina**. Dosis: 6 á 10 tabletas por día durante algunas semanas.

LA FORTOINA antidiarreico insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal tuberculoso. En oposición á las preparaciones de ácido tánico, la **Fortoina** es un verdadero remedio. Dosis: 5 x 0,25 gramos por día para adultos. Posee además cualidades antisépticas y bactericidas muy notables y es un eficaz **Antigonorreico**.

LA EUPIRINA antipirético absolutamente inofensivo, que al contrario de las demás preparaciones de fenetidina posee, en vez de un efecto narcótico, un efecto excitante con marcada **mejoría**; indicada por esta razón en toda clase de ataques febriles en los **niños** y **ancianos**, en los casos de **notable debilidad** y en los **colapsos**. Dosis ordinaria para adultos: 1,50 gramos en polvo, 1 ó 2 veces al día solamente.

Otras especialidades marca «Zimmer»: Quinina, Perlas de Quinina, Chocolate á la Quinina en tabletas. Cocaína, Cafeína, Extractos, Preparaciones de Iodo, etc.

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

Representante para el centro de España: **Walter Wicke, Madrid, Magdalena, 1.**

DEPÓSITO EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS



LIBRERÍA DE BAILLY-BAILLIÈRE É HIJOS
— Plaza de Santa Ana, 10, Madrid. —

LA MEDICINA EN CUADROS SINÓPTICOS
COLECCION VILLEROY

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

- CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA INTERNA.
- CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA EXTERNA.
- CUADROS SINÓPTICOS DE TERAPÉUTICA DESCRIPTIVA Y CLÍNICA.
- CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA GENERAL.
- CUADROS SINÓPTICOS DE DIAGNÓSTICO SEMIOLÓGICO Y DIFERENCIAL.
- CUADROS SINÓPTICOS DE ANATOMÍA DESCRIPTIVA (primera parte).
- CUADROS SINÓPTICOS DE ANATOMÍA DESCRIPTIVA (segunda parte).
- CUADROS SINÓPTICOS DE HIGIENE.
- CUADROS SINÓPTICOS DE SINOTOMATOLOGÍA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA.
- CUADROS SINÓPTICOS DE EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS ÓRGANOS.

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

- CUADROS SINÓPTICOS DE OBSTETRICIA.
- CUADROS SINÓPTICOS DE MEDICINA OPERATORIA.
- CUADROS SINÓPTICOS DE ANATOMÍA TOPOGRÁFICA.

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