

REVISTA MENSUAL

DE

**MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA****DEL EMPLEO LOCAL DE LA LEVADURA DE CERVEZA**

CONTRA EL CATARRO CERVICAL

Por el doctor **PETIT**.

Como el doctor Landeau emplea el autor la levadura de cerveza, pero teniendo cuidado de renovar todos los días su provisión.

Ordena á la enferma quitarse el tapón impregnado en levadura al día siguiente de su aplicación ó bien lo quita él mismo á las cuarenta y ocho horas, y antes de reemplazarlo hace una inyección de agua hervida. Estando el tapón muy empapado y la levadura diluída la enferma debe preservarse; debe asimismo hacer mañana y noche un jabonado vulvar, so pena de sufrir un olor agrillo bastante penoso. En tres ó cuatro casos ha añadido á la cura vaginal una instilación intracervical, sin provecho aparente, pero sin daño ninguno.

Por lo demás, aparte del olor antes indicado y que es fácil evitar, este modo de cura, contrariamente á las aprensiones legítimas que puede inspirar, le ha parecido sin inconveniente. Nunca ha tenido que combatir las sensaciones de prurito intravaginal, indicadas por Landeau y que cederían á las inyecciones alcalinas.

Recuerda que la levadura de cerveza de buena calidad no alterada se presenta bajo la forma de una pasta homogénea, de color café con leche y con un olor á cerveza. Deseando obtener resultados comparables únicamente ha empleado este producto. La levadura seca sería de un empleo más cómodo, pero la que ha ensayado en un caso no le ha parecido tener la misma actividad.

Las dificultades del tratamiento de la endometritis cervical no son de negar. Estas dificultades existen en proporción de la anchura, de la desviación del conducto cervical, de la profundidad, de la multiplicidad y del grado de división de las glándulas, sin contar con la naturaleza misma de los gérmenes causales, sus alianzas y la constitución de la enferma, es decir, el terreno, las probabilidades continuas ó renovadas de autointoxicación ó de contaminación exógena.

En fin de cuenta, para obtener la curación es necesario ó bien destruir la mayor parte de las glándulas y esterilizar los tejidos que han de servir para reconstituirlas ó bien emplear simplemente agentes suficientemente activos y que las puedan penetrar desde la embocadura hasta la profundidad.

Respecto al primer modo de tratamiento, el que tiene la pretensión de ser radical, siendo de desechar los cáusticos por razones de todos conocidas, la mayoría de los ginecólogos practica actualmente la excavación del cuello con el bisturí ó con cucharillas especiales; excavación que debe ir seguida de curas esmeradas y prolongadas, y aun así el éxito completo, es decir, la no recidiva á pesar de esta garantía, falta en ocasiones. Le ha ido perfectamente al autor con este método. sin que haya tenido todavía que recurrir, en los casos de endocervicitis rebeldes, al tratamiento tópico ó ligadas á otras lesiones justificables del bisturí y de la cloroformización.

Cuanto á los agentes empleados para las curas simples sin intervención quirúrgica, deben ser suficientemente activos, no cáusticos y muy difusibles. En este concepto se han preconizado la electrolisis, que da á menudo muy buenos resultados; los vapores de bromo, los vapores de agua hirviendo, de un empleo poco cómodo ó peligroso, etc. Entre los tópicos líquidos uno de los mejores es la creosota pura, muy preconizada por Doleris; pero la creosota no puede nada contra la endocervicitis de mucosidades espesas.

¿Cómo explicar el efecto local de la levadura de cerveza? Según la justa observación hecha por Calmette, no es posible hacer entrar en línea de cuenta á la acción fagocitaria que no existe en ella. Por lo demás, como no es movible, es poco probable que penetre en las glándulas. Lo que sabemos perfectamente es que los fagocitos respiran á la manera de los vegetales, desprendiendo enormes cantidades de ácido carbónico y absorbiendo oxígeno; crean, pues, así en las vías genitales una atmósfera tóxica para todos los microbios aerobios. (*Bull. gén. de Thérap.*, etcétera, 1901.)

TERAPÉUTICA MÉDICA

PERSULFATOS ALCALINOS Y PERSODINA

Por el doctor H. HUCHARD.

Los persulfatos alcalinos, recientemente introducidos en la terapéutica como consecuencia de concienzudas investigaciones clínicas y de numerosas experiencias de Mr. Lumière, han sido objeto de trabajos por los doctores Nicolás y Garel, Demurger, Rigot (Tesis de Lyon, 1901), A. Robin y E. Hirtz (de París). Estos autores han evidenciado la acción especial de estas sales sobre la nutrición y el apetito, que estimulan de una manera notable, y sobre la asimilación y la digestión, que excitan hasta el punto de determinar rápidamente el aumento de peso. Hasta ahora había sido imposible utilizar las propiedades oxidantes de los persulfatos á causa de su gran alterabilidad. Sin embargo, Mr. Lumière ha conseguido obtener una solución estable de ellos mezclándolos en condiciones especiales de reacción en ciertas proporciones. Estas soluciones al 1 por 100 constituyen la "persodina", y con ella se han hecho todos los ensayos clínicos.

La tesis reciente de Rigot fija la terapéutica sobre este nuevo medicamento, cuya acción está en la actualidad bien demostrada. En primer lugar, la toxicidad de los persulfatos es relativamente débil: 0,30 en el conejillo de Indias, 0,40 en el conejo común y 0,80 en el perro. Ejercen sobre el animal una acción manifiesta, que se traduce por el aumento del apetito, el aumento de los principales elementos contenidos en la orina sin disminución de la cantidad total de las orinas y el aumento muy notable del peso. Tienen además una acción antiséptica sobre los microbios aerobios. Por consecuencia, como dice Rigot, todos estos efectos indican el empleo del medicamento en afecciones muy diversas: tuberculosis, cloroanemia, convalecencia de las enfermedades agudas, afecciones del estómago y anorexia.

En Alemania, Richard Friedlander (*Therap. Monatsh.*, 1899) ha utilizado las propiedades antisépticas de los persulfatos en aplicaciones locales para la cura de las heridas, forúnculos, hemones, abscesos, etc., ó en gargarismos en las anginas.

En varios enfermos de tuberculosis, Nicolás (de Lyon) ha administrado la persodina ó el persulfato de sosa á la dosis de 0,15 á 0,30 centigramos al día, y en todos, dice Garel, la persodina aumentó el apetito, facilitó las digestiones y produjo un aumento del peso, que pudo llegar hasta 7 á 9 kilogramos en pocas semanas.

Recientemente también, en la Sociedad de Medicina de Lyon (18 de marzo de 1901), Demurger publicó los resultados de sus investigaciones sobre este asunto en el tratamiento de la tuberculosis, de la anemia y de la neuropatía. En el primer período de la tuberculosis y hasta en el segundo, mejoría notable del apetito y del estado general; pero en los bacilares cavernosos los resultados son casi nulos, lo que se comprende. En la clorosis, el autor instituyó un tratamiento mixto por el hierro y la persodina, con los resultados siguientes: mejoría rápida y mucho más acentuada por este tratamiento mixto que por la medicación ferruginosa sola. Por otra parte, en las cloróticas estreñidas la persodina obra favorablemente por sus efectos laxantes. Iguales ventajas y resultados positivos en los enfermos nerviosos: aumento del apetito, mayor facilidad de las digestiones, regularización de las funciones gastrointestinales.

Por nuestra parte, desde hace dos meses empleo este medicamento en afecciones diversas (tuberculosis, clorosis y anemia, neurastenia, anorexia, estreñimiento, etc.), y hasta ahora los resultados obtenidos confirman las precedentes observaciones.

He aquí la posología y el modo de administración de la persodina. Una cucharada de las de sopa al día, lo menos una hora ú hora y media antes de la comida, en la cuarta parte de un vaso de *agua pura* (el agua azucarada, la leche, las tisanas, el vino, los jarabes, etc., permiten la descomposición de la persodina en persulfatos). De dos á siete años, cucharadas de las de café; de ocho á catorce, una cucharada de las de postre. Generalmente se debe cesar la administración del medicamento cada diez días, para repetirle después si hubiere necesidad. En ocasiones su administración va seguida, al principio solamente, de un efecto ligeramente laxante, que puede ser utilizado como se ha visto en la clorosis con estreñimiento.

SOBRE LOS ABSCESOS SUBFRÉNICOS

Por el doctor DALBES.

El estudio de los abscesos subfrénicos no ha sido hecho, por decirlo así, hasta en nuestros días, porque las primeras observaciones referidas no han sido más que hallazgos de autopsia

Son consecutivos muy á menudo á lesiones gástricas ó hepáticas, y su causa más frecuente es la úlcera perforante del estómago y del duodeno. Sin embargo, algunos de ellos tienen un origen torácico (caverna pulmonar tuberculosa, pleuresía purulenta, absceso del mediastino); otros, por último, pueden produ-

cirse por vía linfática ó á través de los numerosos hiatus del diafragma ó también por perforación secundaria del diafragma.

Pero lo que más favorece la formación de estos abscesos es el estado del tubo digestivo. El meteorismo que existe en la mayor parte de las infecciones gastrointestinales ayuda poderosamente á la formación de las adherencias que localizan el absceso. Las asas intestinales, distendidas por los gases, forman por arriba una especie de tabique, por encima del cual puede el pus coleccionarse y enquistarse.

El diagnóstico es muy difícil y á menudo solamente se comprueba á la autopsia: 1.° Signos de principio; los antecedentes indican en el enfermo diversas enfermedades, que pueden servir de causa eficiente para la formación del absceso; signos gástricos, hepáticos, peritoneales ó pulmonares. 2.° Además se observan síntomas suministrados por el examen del abdomen.

El dolor violenta las aptitudes diversas al máximum de los signos físicos en las partes inferiores del tórax y superiores del abdomen; la prominencia de las costillas y del hipocondrio, la convexidad superior del absceso, la matidez del timpanismo de Traube, son otros tantos síntomas en favor del diagnóstico.

Existen además otros medios de diagnóstico: 1.° Haciendo una punción con una aguja bastante fina se produce lo siguiente: si se deja la aguja en la herida situada por debajo del diafragma, la aguja sigue en sentido inverso los movimientos del diafragma; se eleva en la inspiración y descende en la espiración. 2.° Si se practica la punción con un trócar, se observa que el derrame del líquido purulento se hace intermitente, porque el descenso del diafragma en la inspiración provoca un flujo más fuerte; este es el signo de Pfiul, que hace diagnosticar el sitio del absceso, excepto el diafragma. 3.° Leyden ha indicado como patognomónico el síntoma siguiente, y es que, durante las inspiraciones forzadas, el límite de la zona sonora á la percusión del foco gaseopurulento está descendido. 4.° La radioscopia y la radiografía pueden también ayudar al diagnóstico por los datos que dan. 5.° Por lo demás, para asegurar el diagnóstico se hará con provecho la laparotomía exploradora.

No se confundirá el absceso subfrénico con una pleuresía purulenta, una caverna tuberculosa, la obstrucción intestinal ó la dilatación del estómago; pero la confusión será en ocasiones inevitables con los quistes hidatídicos supurados del hígado, los abscesos del hígado, la colecistitis supurada, los abscesos del bazo, la pleuresía diafragmática, los abscesos perinefríticos, los abscesos vertebrales, laterales y el pionemotórax.

El pronóstico es muy grave, porque la curación espontánea por vómica es muy rara. Según Nowack, la mortalidad es de 55 por 100; pero con los progresos de la cirugía esta mortalidad

bajará seguramente, sobre todo recurriendo previamente á la laparotomía exploradora.

El tratamiento debe ser quirúrgico sin género alguno de duda. Al principio, los cirujanos estaban conformes en puncionar el saco del absceso; pero la punción, aun con la ayuda del desagüe y del lavado, pareció en seguida insuficiente.

Debove y Tuffier fueron los primeros que hicieron la incisión franca de la pared abdominal anterior. Villaret practicó la incisión lumbar para llegar sobre un absceso retroestomacal. Jaffé, además de la incisión abdominal, hizo la resección de las costillas para abrir el absceso. Según Winiwater es necesario hacer una laparotomía franca, con contraabertura en la pared costal si fuese necesario. (*Revue int. de Méd. et de Chir.*, 1901.)

REVISTA GENERAL

Sobre la ciática cruzada.—El doctor Fajeroztapi estudia el fenómeno de la ciática cruzada. Sábese que en la ciática la flexión del miembro enfermo provoca en la cadera dolores de la región de la escotadura ciática, dolores que varían según la gravedad del caso. Estos son debidos á la distensión del nervio. El autor designa con el nombre de fenómeno de la ciática cruzada la aparición de dolores en los puntos designados del lado enfermo, cuando se ejerce la flexión del miembro opuesto que está sano sobre la cadera permaneciendo extendida la rodilla. La flexión dorsal del pie sano basta á menudo para determinar el dolor. Es necesario buscar la explicación de este fenómeno probablemente en una transmisión mecánica de la acción de extensión á los nervios enfermos

Este será un fenómeno bastante común. (*Wiener Klin. Woch.*, 1901.)

Del alcoholismo en la mujer, por el doctor Cat.—Los efectos del alcoholismo son, sobre todo, temibles para la mujer á consecuencia de la menor resistencia que presenta su débil constitución á la intoxicación alcohólica.

La embriaguez es más rápida, más ruidosa en la mujer que en el hombre; reviste á veces en ella la forma de crisis histérica.

El histerismo mismo puede estallar bajo la influencia de la intoxicación alcohólica en una mujer por poco predispuesta que esté, y puede entonces continuar evolucionando sin la ayuda del alcoholismo. Las parálisis alcohólicas son más frecuentes en la mujer á causa del predominio del temperamento nervioso.

A consecuencia de la intoxicación alcohólica no es raro ver producirse trastornos en la vida genital de la mujer, tales como

ninfomanía, esterilidad, abortos, partos prematuros, hemorragias del alumbramiento y accesos eclámpsicos.

La muerte del feto, una complexión enclenque y delicada, el raquitismo y las convulsiones en los recién nacidos, son frecuentemente observadas consecutivamente al alcoholismo de los padres, y más particularmente al de la madre. El alcoholismo de la madre es sobre todo nefasto para su descendencia.

Se han observado también convulsiones en los niños de pecho consecutivas al alcoholismo de la nodriza. (*Revue int. de Méd. et de Chir.*, 1901.)

La sustancia suprarrenal en las afecciones cardíacas.—

El doctor S. Floersheim refiere los resultados que ha obtenido en enfermos del corazón administrando el polvo seco de sustancia suprarrenal en cápsulas de á 3 decigramos cada una.

De sus observaciones y de las hechas por otros autores deduce que la administración al interior de sustancia suprarrenal no influye en el corazón sano, ni tampoco en los casos de afección orgánica del mismo, en que el pulso se conserva normal; tampoco influye en la presión sanguínea fisiológica; en cambio regulariza el pulso intermitente, fortalece el débil y encarece el frecuente. La anemia ó hiperemia locales de la cara ó de las extremidades son substituídas por el estado normal de las mismas, á causa de que el medicamento en cuestión vigoriza la acción cardíaca y de este modo regulariza la circulación sanguínea en todas las partes del cuerpo. El efecto de la sustancia suprarrenal es puramente transitorio. La sustancia ó el extracto de cápsula suprarrenal constituye el estimulante y tónico cardíaco más enérgico que poseemos; solo ó combinado con otros medios y administrado de un modo regular, es capaz, como ninguno, de mejorar el estado general y de prevenir la aparición de la debilidad cardíaca. (*New York Med. Journ.*, 1901.)

Tratamiento de las hemorragias bronquiales por el suero gelatinado.—

En el servicio del doctor Spillmann, el doctor Demange ha tenido ocasión de tratar por la gelatina tres enfermos afectos de bronquiectasias con hemorragias frecuentes. Los efectos fueron excelentes. Uno de los tres enfermos, que á consecuencia de sus hemorragias había caído en un estado de caquexia profunda, pudo dedicarse nuevamente á sus ocupaciones y las hemoptisis no se reprodujeron desde el principio del tratamiento.

Demange emplea el suero gelatinado esterilizado al 5 por 100 é inyecta de él cada dos días 50 c. c. Esta dosis es perfectamente tolerada. Importa para favorecer la acción de la gelatina que el enfermo guarde reposo en cama y sea sometido á un régimen alimenticio muy ligero y de preferencia lácteo. (*Soc. Médica de Nancy.—Revue int. de Méd. et de Chir.*, 1901.)

El formiato de sosa en la neumonía.—Un médico militar ruso, el doctor A. Polenov, ha tenido ocasión de asistir á 13 soldados atacados de neumonía fibrinosa, tratándolos mediante el uso interno del formiato de sosa. Este medicamento era administrado á tenor de la fórmula siguiente:

Hojas de adonis vernalis. 2 gramos.

Hágase infundir en:

Agua hirviendo. 180 —

Filtrese y agréguese:

Formiato de sosa 2 á 4 —

H. s. a.

Tómese por cucharadas comunes cada dos horas día y noche.

En las observaciones de nuestro colega, esta medicación dió por resultado el moderar la fiebre y acortar la duración de la enfermedad. Estos efectos terapéuticos fueron particularmente marcados en los pacientes que tomaron desde el comienzo de la afección formiato de sosa en cantidad bastante elevada, por ejemplo 4 gramos en veinticuatro horas, dosis que fué siempre perfectamente tolerada. (*La Semana Médica*, 1901.)

La atropina en las afecciones dolorosas del estómago.

—Según el doctor Riegel, en las preparaciones de belladona y en especial de atropina poseemos un medio muy útil en las afecciones dolorosas del estómago, no sólo como sintomático, sino como de acción directa sobre la causa del mal, tanto porque disminuye la sensación del ácido clorhídrico como porque rebaja y paraliza la fibra muscular. En vez de la morfina, que según el autor aumenta las secreciones y el tono de la fibra muscular, se debe por lo tanto emplear la atropina como anodino causal en los casos de cardialgia con hipersecreción y cardiospasmio. (*Zeitsch für prakt. Aerzte*, 1901.)

La urotropina en la cistitis de los niños.—El doctor Heubner se muestra muy satisfecho de los resultados que le ha procurado la urotropina en el tratamiento de la cistitis crónica de los niños.

En cuatro casos principalmente, en los que la orina presentaba una reacción alcalina, el uso de la urotropina, continuado durante un tiempo suficientemente largo, ha producido la curación en algunos enfermos que durante mucho tiempo habían seguido varios tratamientos, sobre todo los lavados de la vejiga.

En otro caso en que, á pesar de la cistitis, la orina tenía una reacción ácida, la urotropina ha fracasado.

Para obtener la curación, la urotropina debe emplearse du-

rante largo tiempo, durante muchos meses sin interrupción. Se administra en los niños á la dosis de 1 gramo por día tomado en cuatro veces. (*L'Independ. Méd.*, núm. 7, 1901.)

Sobre la hemorragia endoarticular y su tratamiento.—

El doctor Gocht, que ha estudiado en la clínica de Hoffa tres casos de esta enfermedad, adopta la definición de König, que divide sus síntomas en tres períodos: 1.º Hemorragia. 2.º Inflamación. 3.º Regresión. La enfermedad se detiene á menudo en el primer período. Según König, la inflamación consistirá en una hidropesía fibrinosa, tuberculosa. El estadio de regresión estará caracterizado por la retracción de la superficie articular y por el proceso de deformación de la extremidad articular misma.

El doctor Gocht ha podido someter sus enfermos á la acción de los rayos X, y concluye que: 1.º La extremidad del fémur está estrechada. 2.º Los huesos se encuentran trofiados. 3.º Las líneas epifisarias son irregulares. 4.º La cavidad articular está disminuída. 5.º Se puede observar supuración.

La afección se presenta generalmente en la articulación de la rodilla. El tratamiento debe ser sintomático al principio; reposo en la cama y hielo sobre la parte lesionada. Algunos niños continúan en su vida habitual, sin resentirse nada á pesar de la hemorragia. Después, pasados unos días, se puede empezar el amasamiento, que debe hacerse, sin embargo, con mucha prudencia. En el segundo período la punción preconizada por König es inútil ó poco menos. En este momento se iniciará el tratamiento ortopédico: extensión, vendaje enyesado, aparato portátil. (*La Clínica*, 1901.)

Sobre la dermatofobia.—Es la dermatofobia una fobia sistemática, que tiene por objeto una anomalía ó una enfermedad cutánea. Es una afección frecuente, que comprende variedades numerosas; su pronóstico es bastante grave, porque además de la perturbación mental que la caracteriza puede influir sobre el estado general y conducir á la melancolía y al suicidio. Exige para su desarrollo un terreno afectivo, de origen neurasténico en general, á veces histérico. Es en ciertos casos contagiosa. Cuando el origen de la dermatofobia es la neurastenia constitucional es incurable; si depende de la neurastenia accidental ó de histerismo, puede mejorar y hasta curar. El mejor medio de tratamiento es, según el doctor Kerandel, la sugestión. (*Gaz. hebdom. de Méd. et de Chir.*, 1901.)

Sobre la nefritis sífilítica precoz, por el doctor Vives.—La sífilis puede atacar al riñón de diferentes maneras y en todas las épocas. Entre las lesiones renales engendradas directa ó indirectamente por la sífilis hay una que viene á constituir un

tipo clínico particular. Es una nefritis que aparece durante los primeros meses que siguen al chancro, y durante el primer año; nefritis caracterizada por una albuminuria enorme, cantidad de albúmina que no está en proporción con los demás accidentes.

Entre los demás accidentes de esta nefritis sífilítica precoz, actualmente muy conocida, el único constante parece ser los edemas. Los accidentes urémicos pueden muy bien faltar.

Esta nefritis es verosímilmente una nefritis epitelial con participación ligera de los glomérulos. Constituye una enfermedad sumamente grave, uno de los accidentes más graves que puede engendrar la sífilis.

El pronóstico es muy sombrío; la nefritis de que se trata mata raramente á los enfermos por sí sola, pero se acompaña de complicaciones mortales.

Su duración es indefinida; puede curar después de una evolución de varios meses á varios años.

El tratamiento es, ante todo, el específico, energético y prolongado, asociado al régimen mitigado. Según el autor, el régimen lácteo puro puede ser reservado para los individuos que presenten accidentes de uremia y en el momento en que se producen estos accidentes. (*Rev. int. de Méd. et de Chir. prat*, 1901.)

Tratamiento nuevo del vértigo.—El doctor Urbantschitsch expone un nuevo modo de tratamiento del vértigo. Habiendo observado que en las sensaciones vertiginosas, aun en estado normal, los movimientos de rotación de la cabeza son tanto más largos en producirse cuanto más habituado está el sujeto á ejecutar estos movimientos, ha prescrito á varios enfermos afectos de vértigo hacer frecuentemente estos movimientos de rotación. Para ello, estando echado el paciente, vuelve alternativamente la cabeza á derecha y á izquierda, cesando en cuanto aparece el vértigo. Cuando ciertos movimientos de la cabeza ó de los ojos provocan solos la sensación vertiginosa, es necesario hacerlos repetir con exclusión de otros. Al cabo de cierto tiempo, el uso de estas maniobras produce la desaparición completa de los trastornos. El autor ha podido curar así un enfermo cuyo vértigo, consecutivo á la cura radical de una caries del peñasco, reconocía verosímilmente por causa una lesión del conducto semicircular horizontal. (*Semaine Médicale*, 1901.)

Nuevo método de desagüe retroperitoneal en las piosalpingitis.—El doctor L. Garrigues aconseja en las piosalpingitis el método siguiente: Hace una incisión de 2 centímetros próximamente en la parte anterior de la inserción vaginal del cuello, del lado de la trompa enferma; esta incisión debe comprender todo el espesor de la pared de la vagina. El operador introduce el dedo índice por esta abertura, desprendiendo el peritoneo

hasta el cuerno uterino y poniéndolo en contacto con la bolsa purulenta. Un ayudante comprime con fuerza la pared abdominal para rechazar el tumor hacia abajo y el cirujano abre la bolsa con tijeras romas. Abierto el absceso se le explora y se introduce en la cavidad un tubo en T. Nada de lavatorio en este momento, por temor á propagar la infección por alguna erosión del peritoneo. La operación debe ser precedida de un raspado. Las enfermas abandonan el lecho á los ocho días. (*The Medical Record*, 1901)

FORMULARIO

Gastralgia.

Hidroclorato de morfina.	2 centigr.
Jarabe simple,	30 gramos.
Agua saturada de cloroformo,	60 —
— de azahar,	60 —

Mézclese. Una cucharada de las de postre al empezar el ataque.

(*Siglo Médico.*)

Hemorroides dolorosas. (Bardet.)

Oxido de zinc,	30 gramos.
Aceite de almendras dulces,	20 —
Cerato simple,	20 —
Bálsamo del Perú,	10 gotas.
Prepárese y únase á ortoformo,	10 gramos.

(*Med. Mil. Esp.*)

Lientería de los niños.

Fosfato de cal meloso,	} aa. 10 gramos.
Extracto de hojas de nogal,	
Tintura de simaruba,	
Vino de Málaga,	200 —

D. s. a.

Dosis. — Dos cucharadas grandes al día. En los niños muy pequeños una cucharadita de las de café cada dos horas

Neuralgias.

Mentol,	1 gramo.
Sulfuro de carbono,	30 —

Para embadurnamientos.

(*Rev. de Med., Cir., Far. y Vet.*)

Palpitaciones cardíacas de los neurasténicos. (Zerner.)

Pirofosfato de hierro,	} aa. 3,50 gramos.	
Bromuro de zinc,		
Tintura de digital,		15,00 —
Ergotina,		12,00 —
Jarabe de flores de naranjo,		30,00 —
Agua destilada,		100,00 —

M. s. a. Para tomar una á tres cucharadas de las de café al día.

(*Rev. int de Méd. et de Chir.*)

Pulmonía franca de los niños. (Dauchez.)

Antipirina,	1,50 gramos.
Jarabe de quina,	30,00 —
Aguardiente de coñac,	30,00 —
Tintura de canela,	1,00 —
Hidrolado de tila,	100,00 —

Mézclese. Para tomar una cucharada de las de postre cada dos horas.

(*Les Nouveaux Remèdes.*)

VARIACIONES ATMOSFÉRICAS DE MADRID

desde el 27 de octubre al 24 de noviembre de 1901.

Días	27 á 5	5 á 10	10 á 17	17 á 24	
Altura barométrica..	Máxima.	712,61	712,24	708,75	717,45
	Mínima.	699,17	699,94	694,75	692,00
Temperatura	Máxima.	17º,2	16º,7	15º,2	18º,7
	Mínima.	0º,8	2º,1	0º,4	1º,5
Vientos dominantes.	NE. y N.	NE. y SE.	SO. y NE.	NE. y SO.	

LA SALUD EN MADRID

Sigue el aumento y continúa el predominio iniciado en el mes anterior de los afectos del aparato respiratorio y locomotor. Agudizaciones de las bronquitis crónicas primitivas ó secundarias á tuberculosis ó á trastornos del aparato circulatorio, laringitis, bronquitis, tráqueobronquitis, congestiones pulmonares y broncopneumonías agudas por enfriamiento, fiebres catarrales sin localización, ataques agudos de reumatismos articulares y recrudecimiento de los crónicos, pleurodinias, lumbagos y neuralgias á frigore, tales fueron, en efecto, las enfermedades que más frecuentemente hubo necesidad de combatir durante el mes de noviembre.

Se observaron asimismo recrudescimientos de las afecciones cardíacas y renales y algún caso de congestión y apoplejía cerebrales, no dejando de producirse alarma, que luego resultó infundada, por la creencia de que, sobre todo en el distrito de Palacio, existía casi una epidemia de fiebre tifoidea; afortunadamente, por más que nunca falta algún caso que otro de infecciones gastrointestinales con más ó menos caracteres de la tifoidea típica, no resultó existir motivo de alarma, á pesar de lo cual será necesario estar prevenidos para en el caso de que pudiera ocurrir lo sospechado. Hanse si observado las infecciones del aparato gastrointestinal indicadas, pero sin que por ventura haya sido de importancia la proporción de las que revistieron los caracteres reales de la fiebre tifoidea.

Por lo demás, tanto en los niños, los que nada de particular presentaron en sus comunes dolencias, como en los adultos, la mortalidad fué escasa.

CRÓNICA DEL MES

Desinfección obligatoria.—El día 4 del pasado mes publicó la *Gaceta* un real decreto sobre la desinfección obligatoria, que de cumplirse colocará á nuestra Nación al nivel de las demás que cifran su prosperidad en la salud de sus ciudadanos. Muchos plácemes merece y gustosos nos unimos á los aplausos que la prensa, tanto política como médica, tributa al Director general de Sanidad, cuyas inspiraciones han de dejar grato recuerdo de su paso, que deseamos sea duradero, por el alto cargo que ocupa.

En honor del Dr. Martínez Molina.—El domingo 17 del pasado mes, bajo la presidencia del Sr. Ministro de Instrucción pública y con asistencia de multitud de distinguidos profesores de Medicina y de alumnos de esta Escuela, se verificó en el anfiteatro grande de San Carlos la sesión que precedió al acto de descubrir la lápida dedicada al sabio y modesto anatómico que fué una de nuestras glorias.

Después de notables discursos de los doctores Van Banberghem, Ruiz Jiménez, Castro, Calvo, Plaza y Calleja, fueron los asistentes á presenciar el descubrimiento de la lápida, llevado á cabo por el señor conde de Romanones, quedando todos agradablemente impresionados por la elegancia y buen gusto de aquélla, que desde entonces perpetúa la memoria de *La Perla de San Carlos* en la fachada de la casa, que fué de su propiedad, de la calle de Atocha, núm. 133.

Real Academia de Medicina.—Prometen ser muy numerosas las propuestas que para las plazas de académicos numerarios, cuatro de Anatomía y Fisiología, dos de Medicina, una de Literatura y Filosofía médicas y una de profesor de Veterinaria, se admiten desde el día 17 del pasado mes al 4 del corriente en la Secretaría de la docta corporación. Los nombres de los candidatos que en los círculos médicos se suena aspiran á tan honrosos cargos hacen suponer votaciones refiadas, teniéndose en cuenta los indiscutibles méritos que todos ellos ostentan.

Obras recibidas.—*Un caso de sifilobrightismo agudo del periodo secundario*, folleto de 49 páginas del distinguido profesor de la Beneficencia Municipal de esta Corte Dr. D. Luis Fatás y Montes.

Sinónimos frecuentes en Patología y Propedéutica, por el Dr. Francisco Viñals, folleto de 94 páginas.

Agradecemos el obsequio de ambos libros, prometiendo á sus autores ocuparnos de ellos con más detenimiento.

Curiosidades en respuestas de exámenes.—El doctor Matignón cita en la *Chronique Médicale* dos recuerdos relativos á sus maestros de Burdeos los profesores A. Bouchard y Picot.

En un examen de Osteología, el profesor Bouchard dió un fémur á un alumno, preguntándole con su voz áspera:

—Dígame usted, ¿qué hueso es este?

El estudiante examina la pieza, la mueve en todos sentidos, tantea su peso y devolviendo el hueso al profesor, le contesta con aire convencido:

—Este es un hueso de muerto.

El profesor Picot, el maestro popular y simpático, el padre Picot, como siempre se le llama, da á un estudiante que se examinaba de quinto año un enfermo cardíaco.

Durante el examen meticuloso de los orificios del corazón que de él hizo, el enfermo, cansado, molestado ó emocionado dejó escapar un ruido muy claramente percibido bajo las cubiertas de la cama.

—Y bien, señor, dijo el profesor Picot cinco minutos después, ¿qué ha oído usted?

—Un soplo muy marcado en la base, contestó el alumno.

Honorarios médicos.—Actualmente se está siguiendo un pleito muy curioso en Pittsburg (Pensilvania) entre los herederos del millonario Henry Curry y su médico el doctor Flower.

Abandonado el enfermo por la Facultad, el doctor Flower se ofreció á acompañarle para intentar una cura en Atlantic City. Mr. Curry sustituyó al cabo de veintiún días. El doctor Flower ha presentado á la familia una nota de honorarios de 26.000 francos, pretendiendo que había prolongado al enfermo la vida tres semanas, durante las cuales había añadido cinco millones á su fortuna. El tribunal tendrá que establecer una jurisprudencia respecto á esta teoría nueva de los médicos americanos, según la cual sus honorarios pueden aumentarse con una pequeña comisión sobre los beneficios pecuniarios que realicen sus clientes durante el tiempo que los estén asistiendo.

Emulsión Nadal

ÚNICA QUE CONTIENE

80 por 100 de aceite de hígado de bacalao y glicerofosfatos é hipofosfitos. La recomienda el Colegio Médico de Barcelona; analizada por el doctor BOYER, catedrático de la Facultad de Farmacia de Madrid. Cura la *tos, catarros, bronquitis, tisis, escrófulas, insu-*

tilismo, 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 Díez, acudiendo á los copiosos *manantiales* 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 *maiz*, sífils 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, 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

Ablerto 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, de metil, y todos derivados. — Resorcina. — Hidroquinona. — Sacarina. — Trioximetileno. — Formaldehido. — Azul de metileno, medicinal, etc., etc.

NOVEDADES

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

Sueros: Antistreptocócico. — Antidiftérico. — Tuberculina. — Maleina, etc.

Sueros medicamentosos: Suero Gaiacol (Bronquitis, Tos, etc.)

Suero orgánico Gaiacolado (Tuberculosis, Neurastenia, Abatimiento.)

SOCIÉTÉ CHIMIQUE DES USINES DU RHÔNE

CAPITAL SOCIAL: 6.000.000 DE FRANCOs

SEDE PRINCIPAL: 8, Quai de Retz, LYON

DEPOSITARIOS para España { VILAR RIDAURA HERMANOS
VALENCIA — BARCELONA



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

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

HERMOPHÉNYL (Nombre registrado.)

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

De la Sociedad de los “**BREVETS LUMIÈRE**”

Esta nueva sal se recomienda por sus propiedades **microbicidas 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 **acné**.

Formas Farmacéuticas :

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

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

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

a

o

o

o

l.

h

o

is

o.

es

o.

o).

B.