

Revista Sanitaria de Toledo.

Publicación quincenal.

CONCURSOS DE LA «REVISTA SANITARIA DE TOLEDO»

Cumpliendo el programa que nos hemos trazado, abrimos desde hoy un concurso de trabajos científicos acerca de los siguientes temas:

1.º *Juicio crítico de la difteria en sus aspectos patogénico, clínico y terapéutico.*—Las memorias referentes a este tema se recibirán hasta el día 31 de Diciembre de 1913. Habrá dos premios: el 1.º consistente en una magnífica y completa caja de intubación y un diploma. El 2.º en un Diploma de honor.

El Jurado calificador de los trabajos lo constituirán los señores D. Marcelo García, D. Francisco Fando, D. Santiago Relanzón y D. Antonio Piga.

Para remitir trabajos es condición indispensable ejercer la profesión médica en Toledo o su provincia y ser suscriptor a la REVISTA SANITARIA DE TOLEDO.

En el próximo número daremos cuenta de otro concurso en el cual podrán tomar parte los Sres. Farmacéuticos y en otros números consecutivos de los restantes certámenes que tenemos en cartera.



Se abre un concurso para premiar el mejor trabajo relativo a la *Topografía médica de un pueblo de la provincia de Toledo*, que no la tenga hasta el momento actual.

En el próximo número se publicará un cuestionario de los puntos que debe abarcar el estudio médico-topográfico.

Podrán tomar parte en el concurso todos los suscriptores, sean o no Médicos.

Habrá dos premios: el primero consistente en un ejemplar de la magna obra del Dr. Hauser, «Geografía Médica de España», un diploma y suscripción gratuita indefinida a nuestra Revista. El segundo en la suscripción y el diploma.

Los trabajos serán admitidos hasta el 31 de Diciembre de 1913, y el Jurado calificador lo compondrán los Sres. D. Carlos Ferrand, D. Emilio Echevarría y D. Miguel Liso.

NOTA A LOS BACTERIÓLOGOS QUE SE DEDICAN AL ESTUDIO EXPERIMENTAL DE LA TUBERCULOSIS

Hace unos quince años que me esfuerzo en demostrar que el bacilo ácido resistente de Koch proviene de una bacteria no ácido resistente que he descubierto, bacteria de fácil cultivo y dotada de aptitudes saprofíticas. Este microorganismo está, además, muy generalmente esparcido en la naturaleza y sólo él produce la tuberculosis espontánea.

Dichas bacterias, convenientemente inoculadas a cobayos, pierden, al adaptarse al organismo de estos animales, su fácil cultivabilidad, se vuelven tuberculógenas y se transforman en bacilos, ácido resistentes de Koch, perfectamente aislables.

Aun cuando estas bacterias carecen por completo de virulencia, se logra provocar con ellas una tuberculosis espontánea.

Cuando son virulentas, producen las formas agudas de la tuberculosis. Y ya que es precisamente del lado obscuro de la biología del bacilo ácido resistente de Koch que surgen las dificultades de todas clases con que tropizamos para resolver de manera satisfactoria, el problema de la profilaxia y de la curación específica de la tuberculosis, el que suscribe, estima que ya es tiempo de rectificar la orientación imprimida a las investigaciones efectuadas con esta finalidad. Es por lo fuertemente arraigada que esta convicción se halla en la mente del firmanste, que éste se ofrece a facilitar de una manera completamente desinteresada a todos los de sus colegas que quisieren solicitarlo, cultivos de las referidas bacterias no ácido resistentes, aglutininas específicas para conocerlas, así como la literatura relacionada con esta interesante cuestión.

Jaime Ferrán.

Barcelona, Enero de 1913.

Comprimidos clorato potasa Lozano.

Para las afecciones de la boca y garganta.

NOTAS DE ANÁLISIS UROLÓGICO

Motiva estos renglones un artículo aparecido en el número uno del año actual en el *Journal de Pharmacie et de Chimie* publicado por M. A. Guillaumin con el título «Considerations sur les urines albumineuses», en que establece la estadística siguiente: sobre 5.488 análisis de orinas consideradas albuminosas, 1.337 contenían cilindros y 399 pus, llegando a señalar la conclusión siguiente:

«Toda orina albuminosa debe examinarse microscópicamente».

Conforme, de toda conformidad con la conclusión.

Son dos datos distintos el químico y el clínico; suelen señalarse químicamente como albuminosas orinas que clínicamente no lo son: citaré dos casos de observación personal.

En una ocasión me llamó el jefe de una clínica para que hiciera una determinación cuantitativa de albumina en una orina que anteriormente otro compañero mío había reconocido como albuminosa.

Recogí la orina y procedí a su observación.

Efectivamente, la orina presentaba las reacciones francas de la albumina. La orina tenía sedimento visiblemente organizado.

La experiencia me dijo en seguida que la orina no era realmente albuminosa, la orina tenía albumina porque era purulenta y el análisis microscópico me lo confirmó; la orina era de un blenorragico.

Otro.—Una señora me hablaba de haber tenido que hacer analizar la orina de su marido, enfermo algún tiempo en cama; habíala remitido a Madrid y el analista había sido el Dr. Mendoza y se limitaba a consignar en la nota analítica «la orina tiene albumina». Comprendí que la observación del doctor Mendoza era exacta, más no se había detenido a investigar el origen de ella. Conociendo personalmente al enfermo y teniendo interés en aclararles la confusión, solicité yo mismo me enviasen la orina e indicaran a la vez al médico, amigo particular mío, tuviese la bondad de verme.

El análisis de la orina vino a confirmarme lo que sospechaba.

La orina tenía albumina como certificaba el Dr. Mendoza y sin embargo estaba muy distante de ser albuminosa; la orina lo que tenía era gran cantidad de sangre, de donde procedía la albumina acusada en las reacciones, por eliminar el enfermo gruesos cálculos uráticos que le desgarraban los ureteres al eliminarlos y después la hemorragia consiguiente.

Por esto, como antes indico, considero, en los casos de orinas albuminosas, que no es lo mismo el análisis puramente químico, al realizado con finalidad clínica. El primero podrá orientar al médico, el segundo le dice terminantemente la procedencia de dicho elemento anormal y para este caso el microscopio es el arma de combate.

M. Campos.

Farmacéutico Militar.

Pastillas pectorales Lozano. Recomendadas especialmente
contra la Tuberculosis pulmonar.

DE MI CARTERA

APUNTES CLÍNICOS

Vulgarísimo es el asunto que hoy nos va a ocupar y mucho se ha escrito sobre él, pero aun cuando se repita e insista, no está demás. Nos referimos a la *conjuntivitis purulenta*, muy especialmente del recién nacido.

Hemos tratado muchos cientos de casos y la mayoría seguidos de éxito, pues los que han traído la afección avanzada hasta el extremo de infiltraciones corneales, esos son desde luego casos perdidos.

Que la conjuntivitis purulenta es curable, nadie puede ponerlo en duda: lo que se precisa es llegar a tiempo, mejor dicho, que avisen a tiempo, pues

enfermedad tan séptica como la que nos ocupa, no en un día, en horas, hemos visto destrozos enormes de la córnea.

Siempre se atribuye la enfermedad a un catarrito consecutivo al bautizo: nada más equivocado. La oftalmia que nos ocupa, empieza siéndolo; lo que ocurre es, que la ignorancia de las familias, la estulticia de las comadres del barrio y la ignorancia supina en cuanto a los asuntos médico-terapéuticos se refiere, contribuye a la ceguera de muchos infelices niños. Es muy corriente creer que los colirios abrasan los ojos y se consiente emplear cuantos medios caseros aconsejan los amigos y vecinos, antes de consultar con el Médico. Así hemos tenido ocasión de enterarnos que en cuanto un niño acusa los primeros síntomas de conjuntivitis, las unciones con saliva en ayunas y otras cosas por el estilo, son los remedios heroicos empleados, cuando más los lavatorios con infusión de manzanilla y los célebres polvos de azúcar cande y los de San Antonio (sulfato de zinc) constituyen esa terapéutica empírica, o mejor dicho, irracional.

Sólo cuando los párpados se inflaman y enrojecen imposibilitando al enfermito abrir sus ojos, por entre cuyas comisuras sale el pus, es llegada la hora para recurrir al Médico y suele ser tarde la mayoría de las veces.

No hemos de insistir, pues sería hacer una ofensa a los lectores sobre la causa de la enfermedad que nos ocupa. Sabemos el agente responsable y su virulencia, su procedencia (flujos vaginales) y las causas (falta de aseo, utilizar para el lavado de la cara la misma agua que la del cuerpo), en una palabra, contactos sépticos, de los que se burlan las gentes.

Lo importante, el objeto principal de estas notas, es establecer el diagnóstico precoz, suponiendo que fuéramos consultados antes de que aquel se haga por sí solo.

Todo niño recién nacido que presente fotofobia intensa, inyección periquerática clara, que haya hipercrinia hasta el extremo de pegarse los bordes palpebrales, estamos autorizados para establecer *a priori* que se trata de una oftalmia purulenta en sus comienzos, poco intensa, pero se precisa combatirla cuanto antes.

En estos casos nosotros hemos empleado la solución de cloruro de zinc en la fórmula siguiente:

Cloruro de zinc.....	15 centigramos.
Agua destilada.....	30 gramos.

Dis para instilar un par de gotas dos veces al día.

Además, lavado frecuente con agua boricada al 2 por 100 cada tres o cuatro horas.

En las formas ya avanzadas, cuando hay inflamación pelpebral con edema y el pus es abundante, es preciso un tratamiento más enérgico, acudiendo a las sales de plata. Este tratamiento no puede emplearlo la familia, necesita una mano perita, pues no solamente en el medio empleado estriba el éxito, sino en la mano que lo ejecuta. Es preciso primero colocar la cabeza del niño entre los muslos del que hace la cura, teniendo el resto del cuerpo otra persona sobre sus piernas; después ranversar el párpado, para limpiar con algodón esterilizado, humedecido en agua hervida llegando al fondo de saco, pues aquí es donde está el nido. Una vez despejado el pus pasará sobre ambas conjutivas palpebrales, muy rápidamente, un pincel con la solución siguiente:

Nitrato de plata cristalizado.....	50 centigramos.
Agua destilada.....	25 gramos.
Dis (uso externo).	

Inmediatamente pasar otro pincel por lo menos un par de veces, empapado en una disolución de cloruro sódico también el 2 por 100. Si la oftalmía fuese muy intensa, puede repetirse la operación a las doce horas; pero generalmente es bastante cada veinticuatro. Lavar cada dos horas o más amenudo los ojos con agua hervida y solución boricada al 2 por 100 o boricina en la misma proporción, pues es sabido el poder irritante del pus, cuyo contacto con la córnea puede dar lugar a filtraciones gravísimas.

Se ha empleado y nosotros la hemos usado, la solución de cloruro mercúrico al 1 por 1.000; pero produce opalinidad en las córneas por absorción de la sal (hidrargirosis), pues las familias suelen abusar de este medio: el agua hervida o las soluciones anteriormente citadas son las únicas que deben confiarse a manos inexpertas.

Hay casos en los que, la conjuntiva tarsal se ha inflamado con tanta intensidad que se hipertrofia, presentando una superficie áspera, rugosa, con infinidad de lagunas. En estos casos la sal argéntica queda depositada en aquéllas y aun cuando se trate de neutralizar con el cloruro sódico para formar el cloruro de plata insoluble, necesitase después un lavado de agua hervida con alguna presión; nada mejor para esto que servir de una pera de goma pequeña del dos o tres ceros y con agua hervida limpiase en dirección de dentro a fuera, irrigar toda la conjuntiva pelpebral. Caso de no ceder al primero o segundo día, impónese la escarificación; soliendo bastar una sesión.

Las modernas sales argénticas no dan tan buen resultado como el nitrato.

Esto en cuanto a la conjuntivitis purulenta que pudiéramos llamar sencilla, sin lesiones corneales.

La infiltración purulenta de la córnea es ya problema de más difícil solución, pues este pus no suele formar colección en la cámara anterior (hipopion) sino que descamando la membrana de Descemet infíltrase por las cuatro capas corneales, constituyendo un leucoma con queratomalacia, la consiguiente hernia iridiana, pudiendo llegar a la verdadera panoftalmia y tener que enuclear.

No hay tratamiento alguno eficaz para combatir esta infiltración corneal, ni la atropina, duboisina, etc., defienden el resto de la córnea al iniciarse aquélla, de manera que podemos asegurar que ojo de oftalmia purulenta, cuya córnea no esté indenne, ojo perdido (leucoma más ó menos extenso), esto por lo menos, pues si continúa el pus su marcha invasora por los linfáticos de la córnea y llega a la coroides, sembrada de vasos sanguíneos, establécese la infección por vía sanguínea y ya puede el Médico preparar a la familia; aquel ojo, no solamente se pierde, sino que se precisa enuclearlo para evitar la ceguera.

Así pues, el médico nunca insistirá bastante con sus clientes en el cuidado y la limpieza que se precisa en estas ocasiones. Si es además comadrón, está aún más obliga o a vigilar durante el puerperio de la madre, los ojos de la criatura y hacerles todas las advertencias pertinentes al caso.

Dr. Lezapon dof.

Trousseau para partos Lozano.

Pídase nota de contenido y condiciones de alquiler.

El método del Dr. Sangman, de Veilefjord.

El Profesor Sangman ha ideado un método de traducción abreviada para la consignación de los resultados obtenidos en el reconocimiento de los enfermos de pecho. Aunque a primera vista parece difícil, es muy sencillo; además ahorra tiempo y resulta cómodo para anotar las observaciones que hacemos al percutir o auscultar. Recomendado su empleo por la Asociación internacional de la tuberculosis en la conferencia de Roma, es casi seguro que sea adoptado por los especialistas, y por lo tanto resulta de interés su conocimiento a todos los Médicos para lograr interpretar las fórmulas dadas por aquéllos.

He aquí los signos:

D.....	Derecho.
S.....	Izquierdo.
A.....	Anterior.
P.....	Posterior.
Sup.....	Superior.
Inf.....	Inferior.
C ₁ C ₂ C ₃ ...	Costilla 1. ^a , 2. ^a , 3. ^a , etc.
Cl.....	Clavícula.
Pap.....	Pezón.
Sp.....	Espina de la escápula.
Ang.....	Angulo de la escápula.
1/2.....	La parte media de la región supraespinosa.
Th.....	Tórax.
Applan....	Aplastado.
Dilat.....	Dilatado.
Retard....	Retardado.
Margo....	Límite del pulmón.
Mobil....	Movible.
Immobil...	Inmóvil.
M.....	Macidez.
Tymp. ...	Timpánico.
Met.....	Resonancia metálica.
Resp.....	Respiración.
Insp.....	Inspiración.
Exp.	Expiración.
Ves.....	Vesicular.
Bronch. ..	Soplo bronquial.
Aneph....	Soplo cavitario.
Sacc.....	Entrecortada.
Prolong...	Prolongada.

- Fort..... Reforzada, exagerada.
 Dim..... Disminuída.
 RL..... Estertores gruesos.
 Rl..... » medianos.
 rl..... » finos.
 — hasta.
 () Después de la tos.
 1, 2, 3 Estos números, colocados como exponentes de la letra indicadora del fenómeno indican escasa, media o gran intensidad del mismo.

Pongamos unos ejemplos sencillos para ir comprendiendo el método:

Vértice S. a. M. — C_3 . (Rl_2).

Traducción.—En la parte anterior del vértice izquierdo hay macidez poco acentuada que llega hasta la tercera costilla. Después de la tos se observan números estertores medianos.

Sp. D. Bronch. Vértice. S. Resp. sacc. Th. Applan.

Traducción.—A nivel de la espina de la escápula derecha hay soplo bronquial. En el vértice izquierdo respiración entrecortada. El tórax del enfermo es un tórax aplanado.

Vértice p. a. M. — C, Amph rl_3 Sup. Cl Met (rl_1). C_3 — Margo M sacc exp. prolong. (Verdes Montenegro).

Traducción.—En la parte anterior del vértice derecho se observa macidez absoluta que llega hasta la tercera costilla, soplo anfórico y estertores finos muy abundantes. Por encima de la clavícula se advierten también estertores finos, poco numerosos y que solamente se perciben después de la tos; estos estertores tenían timbre metálico. Desde la tercera costilla hasta el límite pulmonar submacidez, inspiración entrecortada y expiración prolongada.

Dice el ilustre fisiólogo Dr. Verdes Montenegro, de quien tomamos este último ejemplo, que en el Dispensario María Cristina de Madrid, se ensaya esta nomenclatura para adoptarla si, como parece, es una manera cómoda y rápida de anotar los resultados de los reconocimientos.

Dr. Piga.

COSTUMBRES E INDUSTRIAS DE LOS MOROS DEL SAHARA EN

RÍO DE ORO

I

Cuanto consigno en el presente artículo, es también *resumen* de lo que me ha sido narrado por el toledano Oficial de Infantería que acaba de re-

gresar de la Colonia africana de referencia, citado en nuestro artículo anterior.

No obstante la ignorancia que denuncian—en cuanto a *Higiene y Medicina* respecta—los naturales de la indicada tierra, son de notar las costumbres curiosas y originales, la coquetería de las mujeres y las industrias de los hombres.

Para cautivar al sexo fuerte—*safíanse* o divórcianse los moros a su antojo—cuidan las hembras con gran esmero de su belleza, según se colige de los siguientes y raros detalles:

En la *Fiesta de Tambor*, que efectúan durante su *Carnaval* sus *Bodas* y al *Divorciarse*, y en el *Juicio de Belleza*, es donde procuran las moras hacer más ostentación de sus naturales dotes.

Reúnense ora dentro de su *Raime*—tienda-casa de pieles, dotada de compartimentos de tela—ora al aire libre: la *Fiesta de Tambor*, la ejecutan cuando han de obsequiar a un extranjero o celebrar el Santo de los Jefes y Oficiales de la Guarnición española también.

Al monótono golpear con las dos manos el tambor de forma primitiva, una bailadora y una cantadora lucen sus habilidades. La bailadora bien cubierta con su ropaje, empieza por hacer movimientos pausados con los brazos, los que gradualmente se aceleran, descubriendo progresivamente su cuello, su seno, su cintura y su cuerpo todo, arrojando sus vestiduras; y en tan agitados movimientos lúbricos y provocativos más que alegre doncella, parece desquiciada sílfide presa de monomanía erótico-giratoria.

Las conterráneas que asisten al festival, tocan las palmas al compás de los golpes de tambor—inclinando las manos una vez al lado derecho y otras al izquierdo—.

Este festejo dura horas y horas, y en ocasiones se prolonga toda la noche y el siguiente día, siendo presenciado por numerosos moradores de varios *Raimes*.

El *Juicio de Belleza* tiene lugar frecuentemente por la más mínima apreciación o disputa entre jóvenes, y para dirimir cuál de dos es la más hermosa, acuden a los de su raza primero, y si su fallo no les satisface, apelan al testimonio de los Jefes y Oficiales de la Guarnición, diciéndoles: «Comandante o Teniente, dinos tú, cuál es más hermosa», y al pronunciar estas palabras, desnúdanse bruscamente de su jaique y quedan a la vista de los asistentes sin el menor pudor, con la más estóica naturalidad. Es de advertir que aunque mal, chapurrean el castellano: solo tienen que hacer uso del *intérprete* los moros del interior del Sahara.

Las hijas de Río de Oro para embellecerse (¡!) tíñense los labios de negro, fíngense lunares en los carrillos y en la nariz, pintarrageándose, aparentan rasgaduras que agranden los ojos, tíñense de color rojo las uñas de los dedos de las manos, úntanse el rostro con sustancias grasas, aféitanse el bello de distintas regiones de su cuerpo con trozos de cristal o con cuchillas pequeñas de cortaplumas o de máquinas de afeitar que las proporcionan los dependientes de Factoría de la Compañía Trasatlántica, o los militares de la Guarnición, quienes favorecen con regalos-limosnas a los naturales necesitados.

Los *palillos* para limpiarse la dentadura, se los fabrican las mismas africanas, y las *esencias* y los *espejos* les agradan sobremanera.

Con el mismo interés que demandan alimentos, solicitan un *espejito*,

un frasco de *perfume*, un bote de *Vaselina*—*sublimada* dicen ellas—, o una pastilla de jabón—principalmente las jóvenes y ricas.

La región de su cuerpo que con más coquetería enseñan para patentizar su hermosura, es la cadera, entre las de su sexo no más.

Al ver una mujer *blanca*, la hacen desnudarse, para persuadirse de que no se pinta de dicho color.

Gustan el hacer sus jaiques—cosiéndolos con agujas hechas con espinas de pescados—de tela *Milus*, azul, francesa, porque las tiñen de su color.

Para expresar un gran disgusto, se pintan la cara de color rojo.

Su cabeza la adornan profusamente de trenzas, conchas y caracoles—las solteras se suelen hacer dos o trescientas trenzas, empleando dos y tres horas en el peinado (1)—: usan pulseras en las muñecas y en las piernas—*pulsera de plata*—; llevan collares de piedras preciosas del país; sus dedos lucen anillos, y su frente diademas (las solteras).

De la trenza central en que reúnen el pelo sobre la cabeza, las casadas, pende gruesa cuenta o bola de ámbar y conchas grabadas, viniendo a caer sobre la frente.

Las *Bodas* se conciertan diciendo la novia a su solicitante: «¿Tú condar a mí?»; a lo que el moro contesta: «Yo condar a tí tantos camellos, gacelas, cabras, piezas de tela, oguité—*duros*—» y demás enseres y animales que posea.

De acuerdo ya los contrayentes, el *Fraile* moro los bendice y reza las oraciones de rúbrica, según su *ley*.

Entonces enciérrase en su *Raime* la novia acompañada de parientes y amigas, y varias de éstas la llevan las telas, joyas y otros regalos, dando antes vueltas en derredor de su tienda gritando en señal de alegría.

El esposo se guarece en otro *Raime* distinto.

Celébrase la boda con *Tambor* en la tienda de los desposados, durando toda la noche y el siguiente día, en cuya tarde ya le es permitido al desposado quedarse con su mujer.

Repítese el *Tambor* por espacio de ocho días, sin turbar el sueño de los esposos, por efectuarle de día.

Como emblema de casado debe de llevar y lleva el marido una *Gumía* cuya vaina es de plata en el anverso y de bronce o cobre en el reverso.

Los lechos en que descansan los moradores de Río de Oro, son sencillos en extremo; los forman una sola estera de junco tendida en el suelo, envolviéndose durante la noche con pieles de animales diversos, los moros pobres. Los más adinerados poseen *alfayates* o tablados, bajos de patas con alfombras de vivos e imborrables colores y dibujos, además de pieles de fieras y animales raros.

El *The* con que obsequian en su *Raime* o *casa-tienda*, le confeccionan las dueñas con esmero y precisión, valiéndose de vasos de cristal a medio llenar de agua en los que echan el *The* mezclando el contenido de ambos vasos varias veces e hirviendo ligeramente después.

Sírvenle las señoras mismas de la casa, llevándole en grandes bandejas las esclavas.

Sus *entierros* son originales.

Al presente transportan los cadáveres en un carrito que les ceden para

(1) Para asistir a la *Fiesta de Tambor*.

tal objeto los Jefes y Oficiales de la Guarnición española, acompañando al finado hasta el cementerio moro todos los parientes y amigos.

Al morir el secuaz de Mahoma, es lavado detenidamente—con agua dulce del fuerte militar—sin omitir región alguna de su cuerpo.

Después se le envuelve en jaique nuevo y blanco.

Si el muerto fué bueno en vida, le entierran en sepultura amplia, echándole tierra poco a poco con las manos, después de colocarle de costado mirando a oriente; el fondo de la fosa mide la altura que tiene la pierna, desde el pié a la rodilla.

Por el contrario, si el moro fué de perversas condiciones, díscolo y pendenciero, la zanja en que le depositan—bien lavado, rebujado en su jaique blanco y de costado también—es de tan mezquinas dimensiones que obligan a doblar las piernas del finado por las rodillas; echándole a la oya bruscamente y cubriéndole de tierra mediante repetidos puntapiés.

Sobre los sepulcros depositan grandes piedras, cual sencillo monumento funerario, y a su cabecera clavan palos con trozos de jaique en su extremidad, como funeral bandera.

II

Los moros de Río de Oro son trabajadores por naturaleza cuanto industriosos: parece increíble el que seres tan faltos de civilización conciban y ejecuten verdaderas obras de arte. Hasta las *pipas* para fumar se construyen.

La *Pesca* en primer lugar les lleva a parte de ellos casi toda su vida.

Hay moros que no se satisfacen vender el producto de su lucha con el mar a la Factoría de la compañía Trasatlántica allí establecida, sino que embarcados en pailebots de vela le trasportan a las Islas Canarias.

La *Caza* la cultivan otros, y cobran camellos, tigres, antílopes, gacelas y otros animales del país que venden a los *Raimes* convecinos, a la Guarnición o a la indicada Factoría.

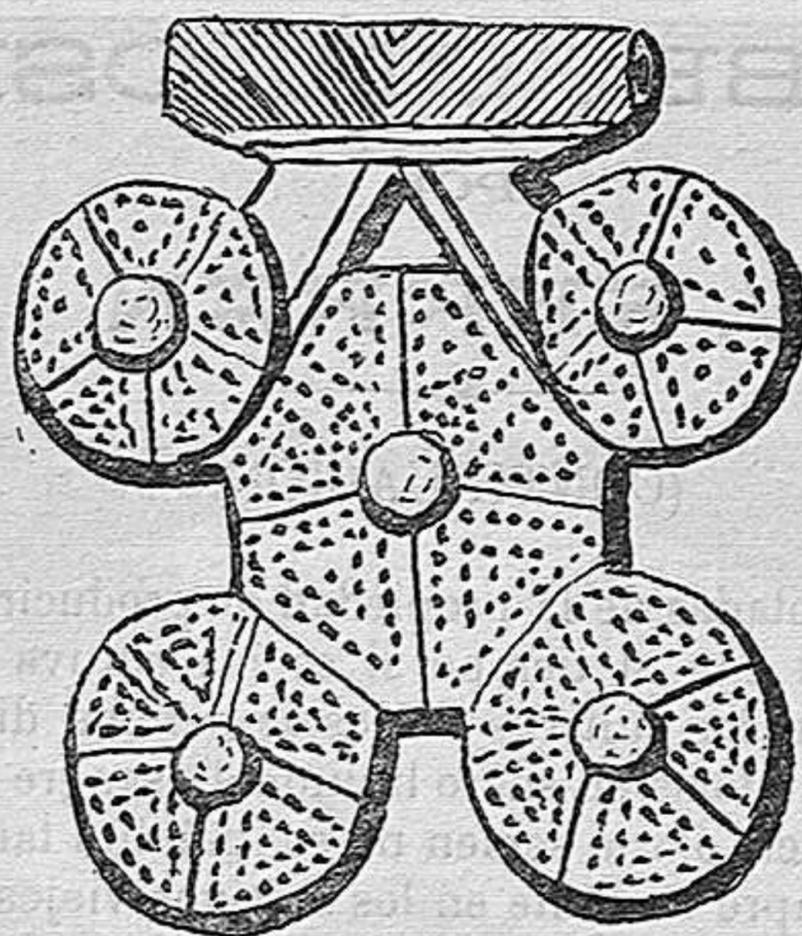
Las *pieles* de las fieras las curten aunque imperfectamente, y les proporciona su venta *filuses*—cuartos.—Otro tanto hacen con enormes *plumas* que son codiciadas en Europa.

En *maquinaria* están poco expertos, y sin embargo los que a trabajos en metal se dedican suelen sorprender con sus obras.

Habiéndosele inutilizado la bicicleta a un Oficial español, a quien los naturales preferían por su caridad inagotable para con los moros pobres, ofrecióse a repararla durante el pasado estío un indígena, diciendo: «Si tú me condar a mí herramientas, yo arreglarte a tí bicicleta»: y en efecto la compuso proporcionándole instrumentos necesarios.

Los *collares*, las *pulseras* de brazo y de pata, como allí dicen, las *bandejas*, las *conchas* grabadas, las *alfombras*, los *alfayates*, el *esmalte* de las armas blancas, las *bolsas* de cuero pintado—para dinero y alhajas—y que recuerdan los cueros decorados de Córdoba o *Guadamaciles*, los *azafates* de junco, los *guirbes*—pellejos curtidos y preparados para transportar agua,—los *escapularios*—amuletos de madera, de cobre y de plata con incrustaciones de plata,—los *anillos*, el *rabel-violín*—caja de madera y parche de cuero—con una sola cuerda, el *tambor* para sus fiestas, los *cuencos* de madera de forma preromana, las *cuentas* o *bolas* de

ambar—adorno—y otros muchos objetos necesarios para la vida y la ostentación, todo lo construyen ellos mismos.



AMULETO-ESCAPULARIO

de madera color caoba, con clavillos y botones de plata; tamaño natural.

(Dibujo del autor del artículo).

La raza de los *Herreros* es la más ingeniosa: sus mujeres trabajan enseres de correa y madera.

Otra Kábila es raza de *Pescadores*.

Existe asimismo la raza o Kábila más aristócrata, y es la de los *Guerros*. De ella descende el Patriarca Padre del *Hibar*—el pretendiente al Trono del Imperio de Marruecos—*Ulad-Delím*.

De la perseverancia de estas castas en la *Ley del Profeta* se cuida el *Fraile* más prestigioso entre los habitantes del Sahara.

El mismo *Santón* inquiere de vez en cuando noticias del trato que reciben sus correligionarios de los españoles; y como son satisfactorias, en las cartas que les envía siempre les encarga que en su nombre den al Comandante de la Colonia y a los Oficiales de la Guarnición el *abrazo*, símbolo de *paz*.

Por último, los indígenas en el día del Santo del Rey de España, visten sus mejores vestiduras y joyas, y como muestra de gran afecto y acatamiento, celebran ante las Autoridades Militares y numeroso concurso su *Fiesta de Tambor*: es el mayor obsequio que saben hacer al SULTÁN DE ESPAÑA.

Juan Moraleda y Esteban.

Febrero-1913.

Magnesia efervescente LOZANO

Es la mejor y de sabor más agradable.

LA NUEVA BACTERIOLOGÍA DE LA TUBERCULOSIS

POR

J. FERRÁN

(CONTINUACIÓN)

En las bacterias α dotadas de la propiedad de producir olor a esperma, se debilita esta propiedad con el tiempo si se las cultiva en caldo. En este medio nutritivo solo en los cultivos viejos se percibe dicho perfume, pero muy atenuado. Cultivándolas en suero líquido de sangre normal de caballo, la propiedad de producir olor a semen no se debilita tan pronto y aunque se debilite se nota siempre bastante en los cultivos viejos.

Esta bacteria productora de espermina, la aislé por primera vez, hace unos 20 años, de un pulmón de vaca tuberculosa.

Habiendo quedado este pulmón abandonado toda una noche de verano (temperatura 28 grados) en una mesa del Laboratorio, al día siguiente noté que el ambiente de la sala olía a esperma, y como ya había llamado mi atención el olor a esperma que exhalan los esputos de algunos tísicos, y por otra parte sabía también que antiguos tratadistas conseguían este detalle en sus obras, sospeché que podía ser debido a una fermentación bacteriana especial. Sometí mis sospechas a prueba, procurando aislar en cultivo puro las bacterias de los puntos del pulmón tuberculoso que despedían con más intensidad dicho perfume, y aparecieron en el agar colonias de una sola especie. Sembré en varios matracitos de caldo semilla procedente de estas colonias y una vez desarrollados estos cultivos en la estufa a 37°, los abandoné en un armario oscuro a la temperatura del ambiente. Mantenidos en estas condiciones, tuve a los pocos días la satisfacción de notar que todos eran puros, olían a semen y contenían un bastoncito fino, dotado de movimiento, parecido por su forma y tamaño al bacilo ácido resistente de Koch.

Estas bacterias conservan todavía esta propiedad a pesar de haber sido cultivadas en caldo durante unos 20 años. Afectan hoy la misma forma que entonces pero producen también largas y finas bacterias. Todas ellas, lo mismo las cortas que las largas, esporulan con el tiempo.

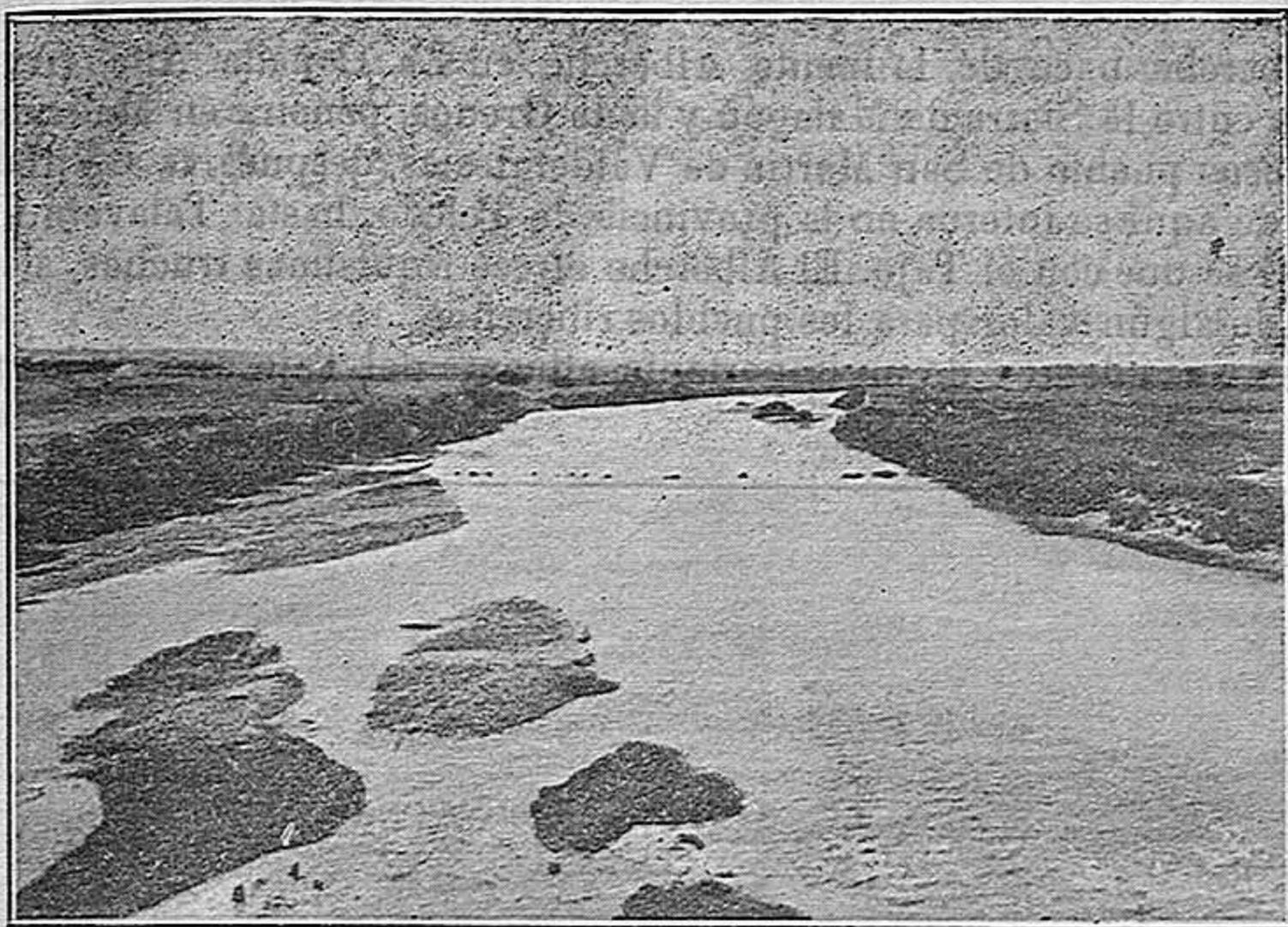
En suero de caballo, calentado a 85 grados, durante una hora, no da el perfume espermático; en este medio nutritivo el olor se parece al de las almendras tostadas o al del orín de rata.

Cultivadas en caldo Martín, preparado con estómagos de perro, los cultivos huelen a cola podrida.

Las bacterias α alcalinizan el caldo, pero éste no adquiere el olor fuerte a propilamina, como cuando se cultivan en él otras bacterias alcalígenas. Esta particularidad me permitía desechar desde luego las bacterias que dan cultivos mal olientes en caldo simple.

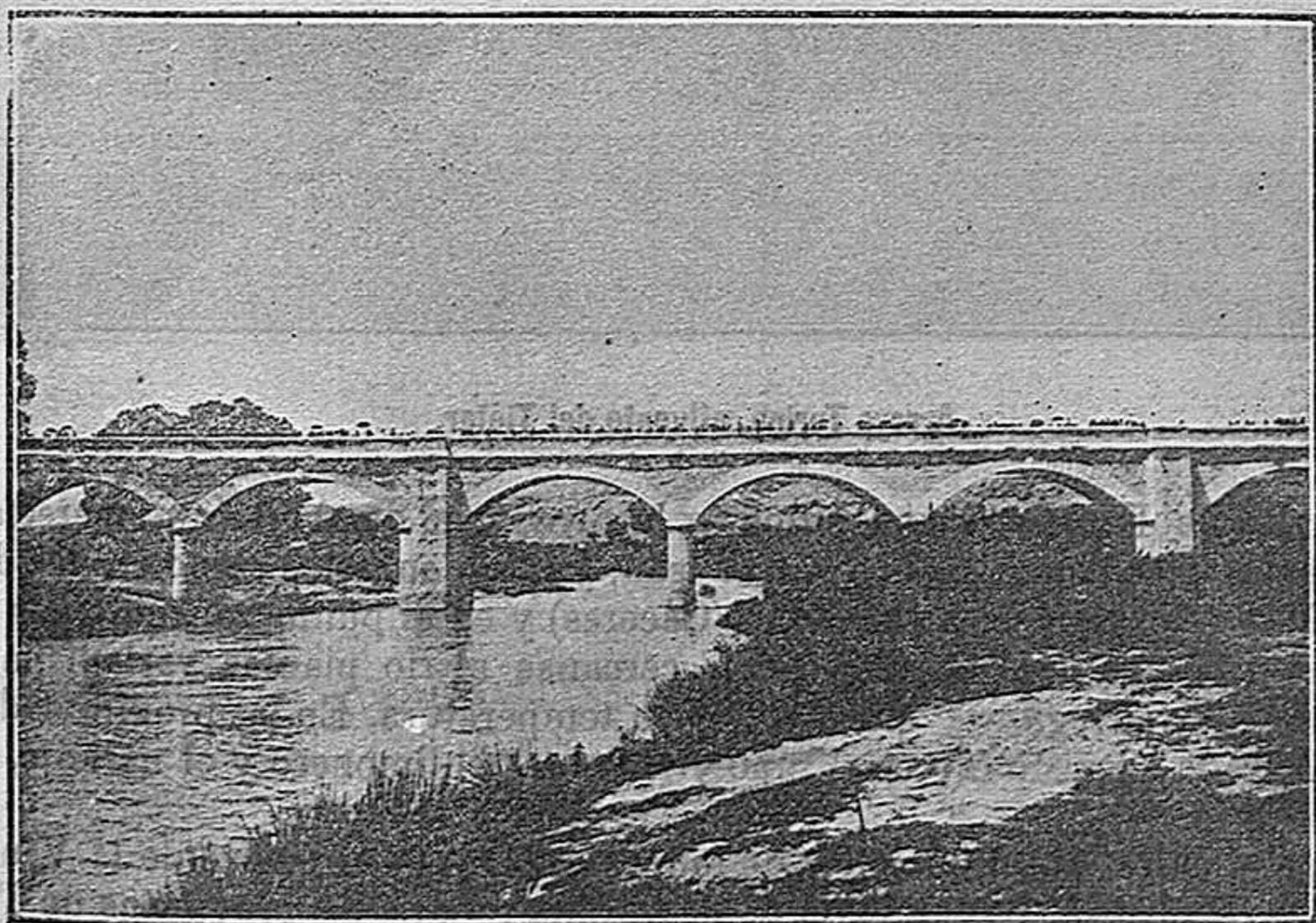
Sólo los primeros cultivos de bacterias α , hechos en sangre o suero en

Entre los referidos afluentes del Tajo El Gallo tiene poca importancia. Comienza su curso en la provincia de Teruel y lo finaliza vertiendo sus aguas en el Tajo en el término de Villar de Cubeta.



El río Jarama en el término de Seseña (Toledo).

Por el contrario, el Jarama tiene una gran importancia. Nace en el puerto de Somosierra, dirígese al S. E. cruza de N. a S. la provincia de Madrid y llega hasta Ciempozuelos y Aranjuez donde desemboca en el Tajo. Su reco-



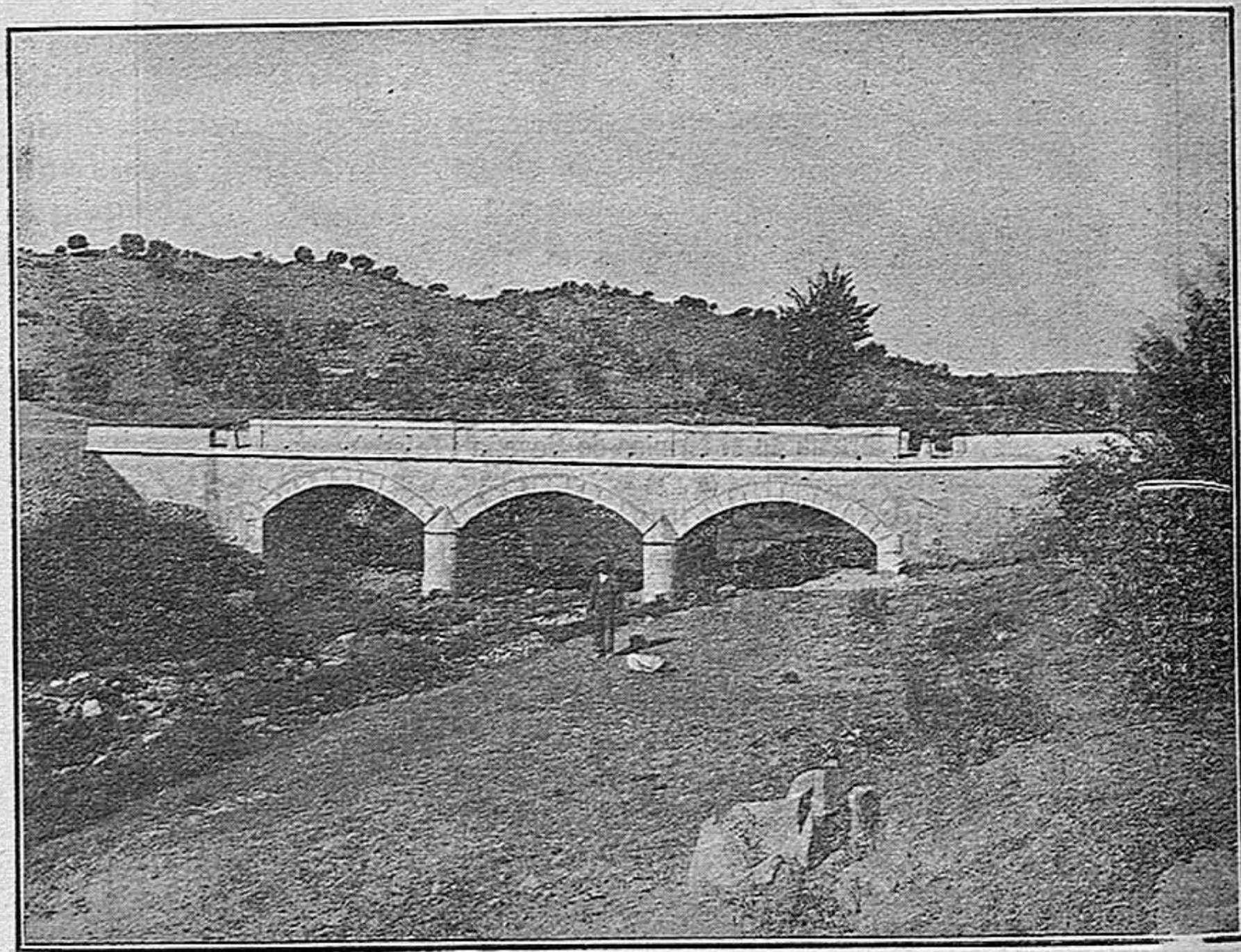
Río Tajo entre Villarrubia de Santiago y Colmenar de Oreja. Límite de Toledo y Madrid.

rrido es de unos cien kilómetros aproximadamente, recibiendo aguas del Lozoya, Guadalís, Manzanares, Henares y Tajuña.

El Guadarrama famoso por la bondad de sus aguas tiene su nacimiento al pie del puerto de Navacerrada. El caudal de sus aguas es relativamente pequeño.

El Alberche nace de la fuente Alberche en La Cañada Alta (Avila). Atraviesa entre la Sierra de Malagón y la de Gredos, penetra en Madrid por el pintoresco pueblo de San Martín de Valdeiglesias, después va a Villa del Prado y de aquí se interna en la provincia de Toledo, hasta Talavera al E. de la cual se une con el Tajo. El Alberche ofrece riquísimas truchas, siendo la pesca de algún valor para los pueblos ribereños.

El Tietar es además de un importante afluente del Tajo uno de los más



Arroyo Torina, afluente del Tietar.

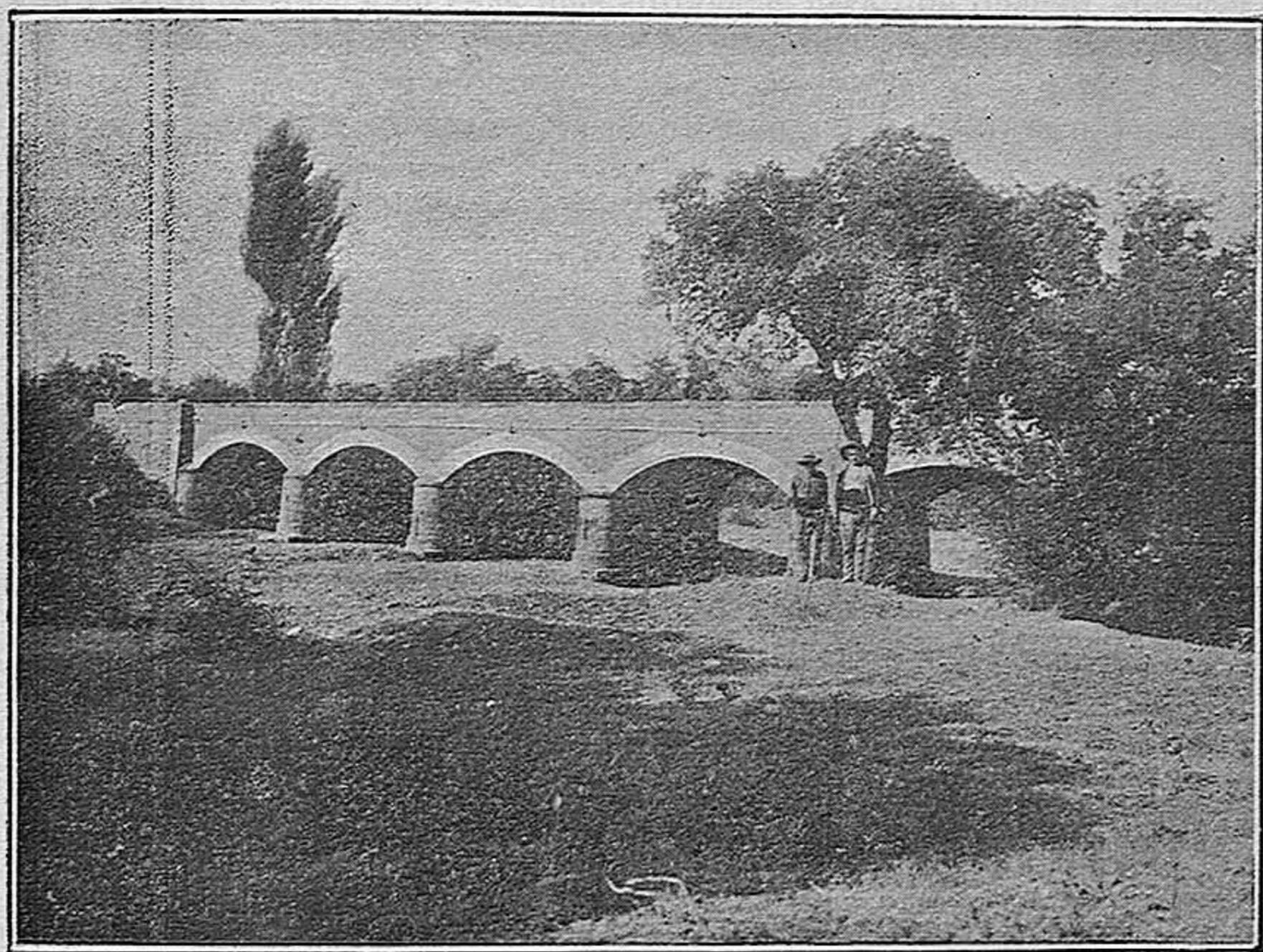
bellos ríos de España. Tiene sitios en la provincia de Avila que merecían ser mucho más conocidos de lo que son; y tanto en estos como en los del magnífico valle cercano a Navalcán (Cáceres) y en el punto conocido con el nombre de Vega de Plasencia viven cercanas al río plantas variadísimas pertenecientes a regiones opuestas por su temperatura. En las proximidades de la Adrada he visto crecer el pino y el roble, el limonero y el naranjo, la vid y el castaño.

Tiene el Tietar 150 kilómetros de longitud. Nace en el puerto de la Venta del Cojo (Madrid-Avila); a nivel de la Adrada separa las provincias de Toledo y la de Avila, penetra luego en Extremadura y muere en Villarreal de San Carlos, vertiendo en el Tajo.

Su caudal es variable dependiendo de la mayor o menor cantidad de nieves que haya en el Sierra de Gredos.

El Alagón aparece en las laderas meridionales de la Peña Gudiña y Sierra de los Herreros (Salamanca). Engrosado con los ríos San Agustín y Cuerpo de Hombre por la izquierda y el Francia por la derecha penetra en la provincia de Cáceres por Granadilla, marcha hacia el S. únese al arroyo de las Monjas en Galisteo, deriva al O. y desemboca en el Tajo por el N. E. de Alcántara.

De los afluentes de la izquierda el Guadiela nace en el término de la Cueva del Hierro (Cuenca). Se dirige a Beteta, Santa Cristina Alcantud y Prieto. Penetra más tarde en la provincia de Cuenca y marchando en dirección E. a O. cruza un valle angosto para desaguar en el Tajo en Olla de Bolarque.



Puente sobre el río Guadlervas (Toledo).

Y finalmente; el Almonte nace en la provincia de Cáceres, se dirige de E. a O. y después de haber pasado por regiones incultas da fin en el Tajo en el famoso puente de Alconetar.

La provincia bajo el punto de vista agrícola. Valoración aproximada de su riqueza.

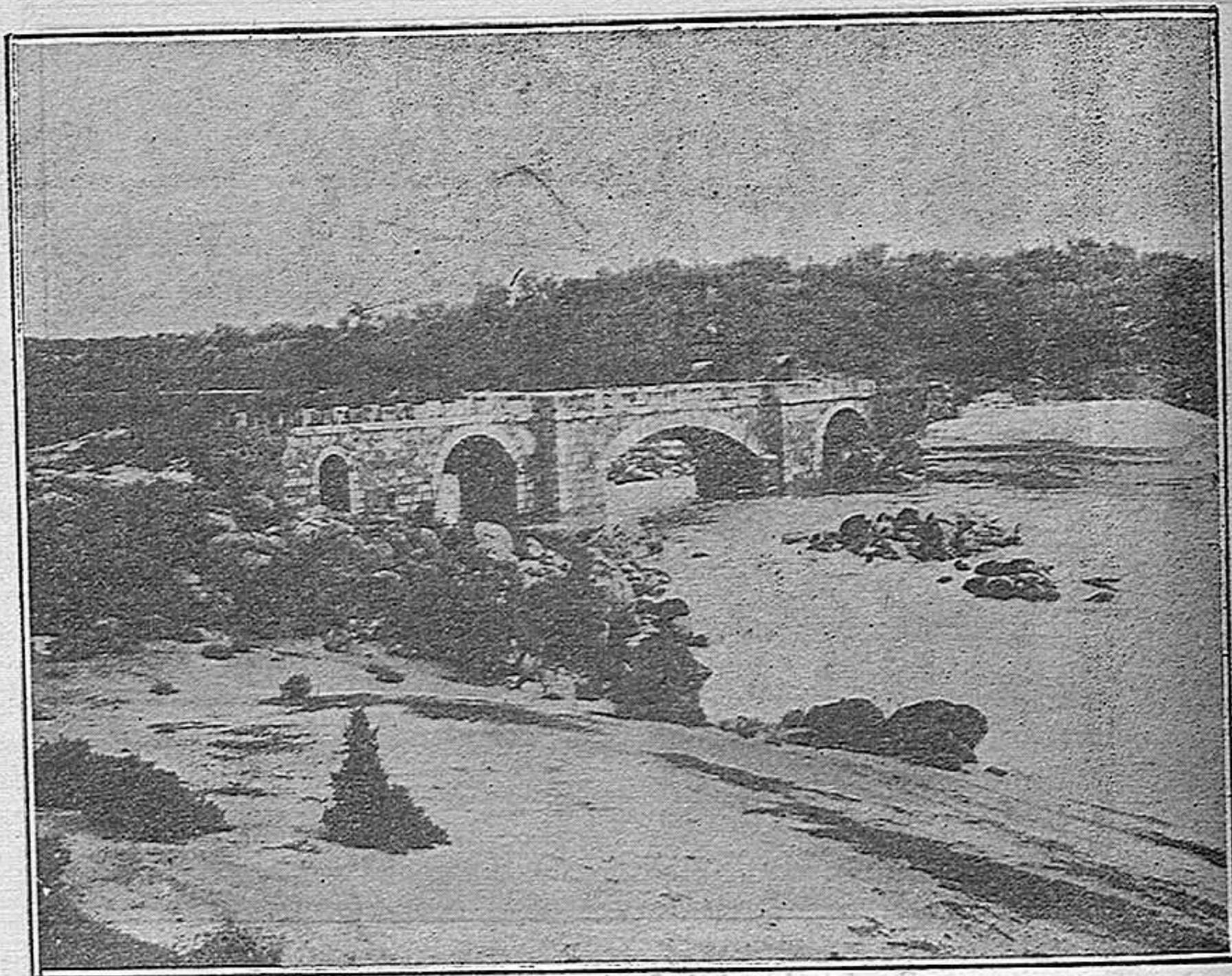
*Por el ilustre Ingeniero Jefe del Servicio Agronómico de la provincia
D. Ramón Rodríguez.*

Extensión y población.—Consignada en los anteriores números de esta ilustrada Revista la situación y límites de la provincia de Toledo con las

altitudes de todos los pueblos que la forman, su extensión total es de 1.533.385 hectáreas equivalentes a 15.333'85 kilómetros² estando incluida en esta total superficie todos sus cultivos, la zona forestal y la de pastos, las alamedas y los sotos, los terrenos baldíos, las eras de pan trillar, las poblaciones y caseríos, las vías de comunicación como los ferrocarriles, carreteras, caminos, sendas y vías pastoriles, las lagunas, los ríos y barrancos.

El número de habitantes que constituyen su población de hecho, según el último Censo, aún no declarado oficial, es de 413.217 existiendo un aumento de más de 53.000 habitantes en un período de 25 años, si lo comparamos con el Censo oficial del año 1.887.

Si dividimos la cifra que representa su población de hecho por el número de kilómetros cuadrados, resulta la insignificante cantidad de 26,8 habitantes por dicha unidad superficial. La mayor densidad de población corres-



Río Tiétar.

ponde a la cuenca del río Tajo, donde tiene más importancia y riqueza la agricultura en sus extensas y fértiles vegas de regadío, como asimismo en la productiva zona cereal denominada *Sagra* y la conocida con el nombre de las *arenas*. Muy poblada también la *zona Central* de la provincia donde el cultivo agrario necesita mayor número de brazos, disminuye considerablemente esta población obrera en toda su *zona montuosa*, que la forman principalmente los llamados montes de Toledo, compuestos de sierras paralelas en dirección de E. a O. situados al S. y S. O. de la provincia, que dejan entre sí numerosos valles muy angostos, solitarios y salvajes, poblados principalmente de encinas (*Quercus ilex*) Quejigos (*Quercus lusitánica*) rebollo,

condiciones anaerobias, huelen mal, forman espuma y despiden abundantes gases fétidos al destaparlos.

Como quiera que trabajos como éste no son de aquellos cuya comprobación resulta fácil, cómoda y expedita, se me ha de permitir que exponga ciertos detalles de la técnica que yo sigo, detalles, que aunque a primera vista parezcan triviales, no lo son en realidad.

Por otra parte el carácter eminentemente heterodoxo de este trabajo, dado lo rutinario que es el espíritu humano, predispone poco a favor de la comprobación experimental del mismo, y como, además, su comprobación no resulta tan cómoda como el andar por un camino ya trillado, no es de esperar que los investigadores sigan las nuevas orientaciones que les señalo, sino procuro allanarles toda suerte de obstáculos.

La técnica en uso para el cultivo de las bacterias, sin ser mala, peca de cierto exclusivismo, y no es la más apropiada para que puedan aparecer y ser observados ciertos fenómenos de la vida de estos seres microscópicos que la teoría prevé y que exigen condiciones especiales, no sólo para producirse, sí que también para que el observador que vive alerta pueda sorprenderlos cuando aparecen.

Me explicaré: predomina la costumbre de cultivar las bacterias patógenas preferentemente en medios nutritivos sólidos. Reconozco la superioridad indiscutible de esta clase de medios para aislar las bacterias y conservarlas en cultivo puro; reconozco también que las hay que exigen que se las cultive preferentemente en tales medios, y que solo en ellos pueden efectuarse ciertas observaciones; pero fuera de estas circunstancias especiales, estimo que es preferible cultivarlas en medios nutritivos líquidos, porque la generalidad de ellas, una vez aisladas de las demás especies, se encuentra en los medios líquidos, en condiciones más semejantes a las que le ofrece nuestro organismo, que si las cultivásemos en medios sólidos. Yo puedo afirmar que a esta costumbre le debo el descubrimiento de hechos nuevos y el haber podido realizar observaciones que quizá no hubiera realizado si hubiese caído en el sistemático exclusivismo de cultivarlas siempre en medios sólidos.

Sueros medicinales LOZANO

LA SECCION DE CUNAS Y DESTETES DE LA BENEFICENCIA PROVINCIAL

Era una fría y lluviosa tarde del pasado mes de Febrero cuando el cronista caminaba con dirección a la calle de San Clemente, lugar a donde se halla instalada la Casa de Maternidad y Expósitos.

Al cruzar el sucio cobertizo de San Pedro, pobres harapientos aguardaban cobijados en los quicios de las casas vecinas la hora del reparto de la comida sobrante de la Maternidad. En uno de los portales contiguos, una mujer sentada sobre el escalón de la calle amamantaba a un niño raquítico, escuálido, que en su cara de chimpancé se dejaba ver las señales que la enfermedad llamada viruela, por regla general, deja como recuerdo de su paso.

En el portalón del establecimiento se guarecían unos pobres viejos de cara

venerable y plateada cabellera que, en animado coloquio con el portero de la casa, comentaba lo desahacible de la tarde y la tardanza del reparto de la limosna.

Me hicieron paso y penetré en el establecimiento, a donde ya me aguardaba mi amigo el Sr. Lozano (para sacar varias fotografías de lo que allí viésemos), su distinguida esposa y una bella señorita que querían conocer este departamento.

Allí estaba Sor Isabel aguardándonos. Antes de pasar adelante quiero que sepáis quién es esta hermana de la caridad, en Toledo; ¿quién no conoce a Sor Isabel?, yo me atrevo a asegurar que serán muy pocas las personas que por lo menos no hayan oído hablar de ella.

Dentro de la casa es una institución. Lleva veinte años y de éstos doce encargada de la sección de cunas y destete.

El cronista la conocía ha tiempo, pero hasta ahora nunca habló con ella: sus palabras suenan con la armoniosa limpidez y su sonrisa luce en sus labios de rosa.

Mientras el amigo Lozano impresionaba varias placas, nosotros seguimos a Sor Isabel, que nos enseña primero *sus niños*—como ella los llama—. Estos se encontraban en una amplia azotea cubierta de cristales: risueños, juguetones, como bandadas de pájaros en libertad huyen tumultuosos de nosotros para ir a reunirse con Sor Isabel.

Desde allí pasamos a ver un hermoso ropero que más que esto parecía lujoso bazar de ricas ropas que sobre bien pintados estantes se extendían y que nadie al visitarle hubiera dejado de comprar en aquel sitio cualquier prenda por lo ridícula o fea confección.

Visitamos después la sección de cunas. En amplio y ventilado salón, se veían dos largas filas de diminutas camitas con blancos pabellones, lechos sin mácula que en su mayoría estaban ocupadas por inocentes criaturas, fruto de un amor criminal que la sociedad rechaza por carecer de apellido.

Dejamos este departamento y fuimos a ver el destinado a los destetes. Este es un local si se quiere con confort al extremo de no parecer dependencia de Establecimiento benéfico y sí dormitorio de aristocrático colegio por el lujo y lo higiénico de su instalación, existiendo el espacio necesario entre cama y cama para que la aireación se haga en buenas condiciones. Bien claro se aprecia al ver a los niños el que allí hay higiene. Sus caritas sonrosadas son el mejor signo de ella.

Nuestra última visita fué para el Torno. Este se encuentra instalado en una habitación contigua al dormitorio de la hermana de guardia que es la primera que acude a la llamada del timbre a recoger del colchoncillo la criatura que allí depositaron.

Lo primero que se hace con estas inocentes criaturas, es despojarlas de las ropas que llevan y someterlas a un reconocimiento por si tuviese algunas manifestaciones de enfermedad contagiosa.

En seguida se hace el *folio* que se llama; se le pone el *plomo* y pasa a ser amamantado por el ama que le corresponda; de éstas cuenta en la actualidad el Establecimiento con nueve.

He dejado para lo último de esta información el hablaros del Médico encargado de este departamento, D. Santiago Relanzón.

A nadie más que a él le cabe la gloria de haber hecho de esta sección una de las que mejores acondicionadas están y quizás sea nuestra Materni-

dad una de las primeras de España en lo que respecta a las condiciones de higiene para la crianza de los niños expósitos, siquiera carezca del lujo y suntuosidad de un Fraisoro.

Su constante trabajo, sus sobrados conocimientos en la especialidad y su juventud hacen esperar mucho de este competentísimo Médico.

Muy reconocido a las atenciones recibidas por parte de todos, les da gracias en nombre de la REVISTA SANITARIA DE TOLEDO,

Doulewer.



D. JUAN SAMPEDRO

Presidente del Comité Provincial de Toledo, de los Boy-scouts (exploradores de España), admirable institución que ha de elevar grandemente el nivel higiénico de la juventud, tanto desde el punto de vista físico como desde el punto de vista moral.

Fosto glico-cacao Lozano. La más higiénica alimentación para niños y convalecientes.

CARTA ABIERTA

Sr. Director de la REVISTA SANITARIA DE TOLEDO.

Muy señor mío y distinguido compañero: En el *Boletín Oficial* de la provincia, del día 7 del actual, veo una circular de la Inspección Provincial de Sanidad, en la que se interesa a los Inspectores Municipales de Sanidad, un padrón sanitario de cada uno de sus pueblos; en ella campea la gran instrucción y cultura, así como el deseo de hacer algo útil por la Sanidad de esta provincia de nuestro ilustrado y entusiasta Inspector Provincial de Sanidad.

Como esto pudiera dar ocasión a los Sres. Inspectores Municipales a algunas dudas respecto a la forma en que debieran presentarse estos trabajos, y a la par gran confusión al recibir los mismos para su clasificación, me permito llamar la atención y rogar a la expresada Autoridad si no fuera más conveniente someter un cuestionario ya impreso y que solo se concretaran los expresados Inspectores Municipales a contestar a cuantos extremos estime necesarios, a semejanza del que nos presentó el Instituto de Reformas Sociales; economizando con esto gran trabajo a los referidos Inspectores y más claridad, como antes indicaba a las Autoridades que de ellos tuvieran que sacar los datos que precisaran para su estudio.

¿No sería más factible, que patrocinado por esta Revista, se convocara a una Asamblea de Médicos Titulares en la capital, para tratar, a semejanza de otras provincias, de los intereses materiales de las clases y solicitar de nuestro Gobierno, la inamovilidad, clasificación de partidos y cuantas reformas precisen para nuestro bienestar sacudiendo al mismo tiempo ese yugo caciquil que tanto nos degrada y envilece? Desde luego que con el concurso de todos y con la iniciativa de la Revista de su digna Dirección, conseguiríamos hacernos oír y que se atendieran nuestras justas y legítimas aspiraciones, que sumadas a las de otros partidos influyeran en el ánimo de nuestros gobernantes.

Es cuanto por el momento se me ocurre manifestarle, esperando de su ilustración y de su amor a la clase, acoja con gusto estas manifestaciones por si creyera pertinente hacer uso de ellas, por lo que da gracias anticipadas su affmo. s. s. y compañero q. e. s. m.,

Eulogio Guzmán.

La Guardia 10-3-913.

Apósitos esterilizados Lozano. Para curas y operaciones.

VARIEDADES

Esencia de Muguet:

Alcohol de 60°.....	500 gramos.
Glicerina.....	125 gramos.
Flores frescas de Muguet.....	} 150 gramos.
(Lirio de los valles).....	

Macérese durante 15 días. Resulta una esencia de buen perfume e higiénica.



La tuberculosis de la uretra rara vez se diagnostica en un principio de la enfermedad. Su forma precoz está muy poco estudiada.



Dígase lo que se quiera, la diferenciación entre los bacilos tuberculosos y los del esmegma no es absolutamente segura. En general sí pueden diferenciarse porque aquéllos son alcohol-ácido resistentes y éstos sólo ácido resistentes.

El método de Weber para lograr diferenciar unos de otros consiste en lo siguiente:

Coloración en fuscina fenicada.

Decoloración (10 minutos) en alcohol absoluto, 97. Acido clorhídrico, 3.

Coloración subsiguiente con disolución alcohólica diluída al $\frac{1}{2}$ de azul de metileno.

Los bacilos del esmegma quedan decolorados.



Inconvenientes y peligros de la miopía.—Alrededor de la papila óptica presenta la coroides un orificio o anillo por el cual pasan las fibras del nervio óptico que se expansionan sobre la retina; en todo el contorno de este orificio el tejido coroideo es bastante resistente. En el miope esta resistencia está disminuída por el adelgazamiento general de la membrana, todavía más acentuado del lado nasal. Bajo la influencia de la presión intraocular tiende a ensancharse el orificio y sus bordes se adelgazan cada vez más dejando ver la esclerótica. Así se constituye lo que se llama estafiloma posterior, acompañado algunas veces de una ectasia de la esclerótica a ese nivel.

Tal disposición anatómica del ojo miope no es la de una lesión, en el verdadero sentido de la palabra; pero sus tejidos de menor resistencia son muy fácilmente alterables y muy rápidamente alterados. Entonces se producen trastornos que se localizan principalmente sobre la coroides y sobre el cuerpo vítreo.

Obsérvanse coroiditis con atrofia, con destrucción de los elementos nobles de la retina. Por su asiento sobre la mácula y por su extensión estas coroiditis pueden acarrear la ceguera. El cuerpo vítreo se licúa; y entur-

biándose pierde como es natural su primitiva transparencia. Despréndese la retina, lo que trae consigo una brusca y definitiva pérdida de la vista. El cristalino, relacionado por su membrana posterior con un cuerpo vítreo enfermo puede alterarse y entonces se ve una opacidad a nivel del polo posterior de la lente, cuya opacidad puede extenderse en superficie y en profundidad. También cabe observar una atrofia del nervio óptico.

No debemos contentarnos en mencionar todas estas graves lesiones, debiendo dar cuenta de cuán importante es establecer una buena higiene, una buena profilaxia de la miopía, con el propósito de evitar estas graves complicaciones que pueden atacar todos los ojos miopes, sea cual sea el grado del defecto de refracción, cualquiera que sea su antigüedad. Aunque más frecuentes en los miopes viejos y en las fuertes miopías, encuéntranse profundas lesiones en los niños y en ojos débilmente miopes. (Dr. Cailand. *Revue française d'Optique et de lunetterie*).



Los accidentes de la seroterapia en el adulto.—Los accidentes causados por el empleo de la seroterapia en el hombre difieren de los que se observan en el niño por su frecuencia y gravedad mayores, así como por las numerosas variaciones de su evolución y sintomatología.

Así por ejemplo, entre los accidentes que sobrevienen en un sujeto sensibilizado por una inyección anterior y los que sobrevienen con motivo del primer tratamiento seroterápico, la diferencia de gravedad varía según los casos. El Dr. Paul Thaon suministra un ejemplo característico de ello: se trata de un caso observado por él y por el D. Th. Ganaglia, mas no podemos mencionarlo aquí por falta de espacio.

En los tuberculosos adultos los percances provocados por la seroterapia son particularmente frecuentes e intensos; su evolución recuerda aún los accidentes de reinoculación, hasta cuando se trata de una primera y única inyección. Tales accidentes preséntanse a menudo bajo forma de accidentes serotóxicos con manifestaciones graves tardías, cronológicamente invertidas, de las cuales el Sr. Paul Thaon ha mencionado el primer ejemplo en el Congreso de Medicina de 1910.

No pueden esos accidentes ser asimilados mera y simplemente a la anafilaxia aunque desempeñe un papel capital.

Esa gravedad de los accidentes causados por la seroterapia aumenta según la edad del enfermo, obligando a los prácticos a tomar precauciones muy severas respecto del uso de los sueros antitóxicos en un adulto. Conviene por lo tanto ser mucho más reservado con el adulto que con el niño. (Dr. Paulo Thaon, *Gazette Medicale de Paris*).



Un nuevo tratamiento de la rabia humana. Débese al Dr. Tonín director del Instituto antirrábico del Cairo y consiste en el empleo del salvarsan en inyección intravenosa.

La enferma en quien Tonín ha ensayado este tratamiento es una niña de 13 años que mordida por un perro rabioso fué sometida a los doce días de la mordedura al tratamiento antirrábico sin resultado, pues a los

veintiséis de la mordedura estallaron las manifestaciones características de la hidrofobia — disfagia, espasmos faringo — laríngeo provocados por las tentativas de ingestión, angustia respiratoria a la vista del agua, hiperestesia, etc.

A las ocho horas de inyectado el 606 estaba mejor la enfermita; a las 24 renació la calma y pudo tragar agua y leche.

Después, al siguiente día el cuadro cambió.

Inicióse un síndrome de meningomielitis ascendente con gravísimos fenómenos bulbares — trastornos cardíacos, respiratorios, parálisis del facial y del motor común, cefalalgia occipital etc.; pero todo esto duró solamente unos días y al poco tiempo salió la niña completamente curada.

Inútil es decir que el método merece ensayarse pues cuando la vacunación antirrábica fracasa poco podemos esperar de los recursos terapéuticos clásicos: cloral, bromuros, etc.

Colonia Santo Domingo. La más higiénica y antiséptica.
= Farmacia Lozano. =

ASOCIACIÓN MÉDICO-BENÉFICA DE LA PROVINCIA DE TOLEDO

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

CIRCULAR.—Se ruega a los Sres. Asociados que aún no hayan satisfecho sus cuotas, lo hagan a la mayor brevedad, pues de lo contrario nos veríamos precisados contra nuestra voluntad a dar cumplimiento al art. 12 del Reglamento.

Finalmente rogamos a los Sres. Delegados de los distritos de Puente y Torrijos, nos avisen las cantidades recaudadas.

Participamos también a los Sres. Socios el fallecimiento de D. Juan Alvarez Rico, Médico de Torre de Esteban Hambrán.

Toledo 14 de Marzo de 1913.—Por el Presidente, el Secretario, *Francisco López Fando*.

Se han recibido las cuotas de D. José Fernández Sanguino, D. Francisco Luque Suárez, D. Antonio Leiva, D. Agustín Irigoyen, D. Andrés Poladura, D. Leandro Pajares y D. Ignacio Sánchez Luque, de Talavera de la Reina; D. Julián Cortés López, de Segurilla; D. Enrique Corrales Rojo, de Cardiel; D. Manuel Martínez Saldise, de Cazalegas; D. José Rey Larramendi, de Navalcán; D. Ignacio Rubio, de Castillo de Bayuela; D. Martín Serrano, de Lucillos; D. Alberto Soto, de Montesclaros; D. Ricardo Trilleros, de Navamorcuende; D. Antonio Voges, de Montearagón; y D. Manuel Ramos López.

VACANTES

Hállase vacante la plaza de Médico-Cirujano de Ciruelos con la dotación de 725 pesetas por la asistencia a veinticinco familias pobres de la Beneficencia y 200 pesetas como gratificación por visitar a pobres transeuntes, respondiéndole la Corporación hasta la cantidad de 2.250 pesetas con lo antes asignado.

Las instancias se dirigirán a la Alcaldía.



Cabañas de Yepes 1.000 pesetas, 1.500 de igualas. Solicitudes al Sr. Alcalde durante el mes de Marzo. Siete kilómetros de Ocaña.



Por incompatibilidad de los farmacéuticos de San Martín de Pusa, se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 343 pesetas, más el importe de las recetas que despache para los enfermos de Beneficencia.

Vino tónico reconstituyente Lozano,

Contra la anemia y debilidad general.

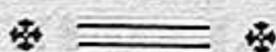
LIBROS, PERIÓDICOS Y REVISTAS

Hemos recibido la *Revista Médica*, de Sevilla, *Revista Aragonesa de Medicina y Cirujía*, de Zaragoza, *Revista Frenopática Española*, Barcelona, *Revista de Medicina contemporánea*, Madrid; con los que gustosos establecemos el cambio.

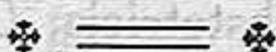
NOTICIAS

En el pueblo de Polán ha fallecido el ilustre Médico Dr. D. Eduardo Cea. Apartado, hace mucho tiempo de la profesión, brilló en ella de una manera indiscutible.

Era además un cumplido caballero. Descanse en paz.



Algunos compañeros de la provincia nos escriben diciendo si les será admitido el original que manden con destino a la REVISTA SANITARIA DE TOLEDO. No solamente lo admitiremos sino que esta publicación se honrará muy mucho insertando en sus páginas artículos de los Sres. Médicos Farmacéuticos o Veterinarios que se dignen mandárnoslos.



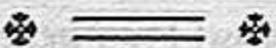
Tenemos entendido que el dignísimo Presidente de la Diputación D. Antonio Pérez Moreno, el Sr. Martínez Espada y algún otro Diputado piensan tratar muy en breve la cuestión del nuevo Hospital Provincial.

Si todos fuesen como los dos señores mencionados tendríamos confianza en que el proyecto se realizase. De todos modos bueno es que alguien tome la iniciativa.

Vainilla purgante Lozano. Es el mejor purgante.

Especialmente para niños.

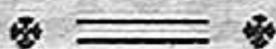
Muy pronto se ocupará esta Revista de asuntos relativos a la higiene de la capital. Respetuosamente se lo advertimos al Ayuntamiento de Toledo por si entretanto puede o quiere rendir culto a la diosa Higea. ¡Que buena falta hace!



No insertamos la Sentencia del Tribunal Supremo relativa a los Médicos titulares por haberlo hecho con toda oportunidad en el Boletín de la Asociación.

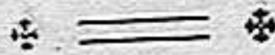
Jarabe Tecel. El más poderoso reconstituyente por su composición. Iodo - fosfato cálcico manganeso.—Farmacia de Lozano.

Ha fallecido en la Torre de Esteban Hambrán donde ejercía su profesión nuestro querido amigo y compañero D. Juan Alvarez Rico; lo que sentimos.



Nuestro Director ha recibido del *Historial Medical Museum*, una postal en la cual el señor Secretario de referido museo, participa que los objetos remitidos por el Dr. Piga para la exposición histórico-médica de Londres, han llegado en buenas condiciones.

Dichos objetos son: unas magníficas fotografías de la farmacia del hospital de San Juan Bautista de esta población, cuya farmacia tiene un incalculable valor artístico y histórico.



En la última Junta general celebrada por la Sociedad Ginecológica Española, propuso el Dr. Saravia, la idea que fué aceptada por unanimidad, de pedir al Gobierno conceda al Dr. Cortejarena, la Gran Cruz de Alfonso XII.



El III Congreso nacional de Obstetricia, Ginecología y Pediatría, tendrá lugar en Valencia, del 20 al 25 del próximo mes de Abril. Los temas de discusión serán: «Concepto moderno de la intoxicación gravídica,» «Tratamiento del camez uterino» y «Parálisis infantil,» siendo los ponentes los doctores Aguilar, de Granada; Recasens, de Madrid; Fargas, de Barcelona; Candela, de Valencia; Criado, de Madrid, y Gómez Ferrer, de Valencia.



En el inmediato pueblo de Illescas, donde ejercía su profesión, falleció el día 15 del corriente nuestro querido amigo y compañero Sr. Bellón.

A su distinguida familia se expresa su sentimiento por tan sensible pérdida la REVISTA SANITARIA DE TOLEDO.



JARABE DE HIPOFOSFITOS DE J. CLIMENT

A base de Sossa, Calcio, Hierro, Guasina y Estrignina.

Reconstituyente y Remineralizante.

Nos permitimos suplicar a los Sres. Médicos, que cuando formulen nuestro preparado y con el fin de evitar confusiones, se sirvan hacerlo así.

JARABE HIPOFOSFITOS CLIMENT (VIUDA)



Productos opoterápicos y biológicos PUY

Preparados en el Laboratorio de productos químico-farmacéuticos de

A. PUNYED LLOBERAS

Teléfono 165.—REUS.

NEFRINA Puy. Extracto total líquido de la glándula renal. Indicada en las *nefritis agudas, tóxicas, albuminurias simples y de las embarazadas, congestiones renales, etc., etc.*

Dosis: XXX gotas tres veces al día, salvo prescripción facultativa.

PANCREATINA Puy. Extracto total líquido de la glándula páncreas. Indicada en las *diabetes, insuficiencias pancreáticas, dispepsias intestinales, diarreas, etc., etc.*

Dosis: XXX gotas, después de las principales comidas.

TIROIDINA Puy. Extracto total líquido de la glándula tiroidea. Indicada en las *etiroides, obesidad, incontinencia nocturna de orina, mixedema, reumatismos tróficos, etc., etc.*

Dosis: De V á X gotas al día.

SUPRARRENINA Puy. Extracto total líquido de las glándulas suprarrenales. Indicada en las *hemorragias, diabetes, congestiones uterinas, estreñimiento habitual, neurastenia, ateroma, enfermedad de Adisson, etc., etc.*

Dosis: De V á XX gotas al día.

ESPERMINA Puy. Extracto total líquido de la glándula testicular. Indicada en la *impotencia, esterilidad, neurastenia, debilidad genital, etc., etc.*

Dosis: De XX á XXX gotas, tres veces al día.

FERMENTOS GLICOLÁCTICOS Puy. Asociación de fermentos lácticos y glicolíticos. Están indicados en las *diarreas, infecciones endodigestivas, colitis agudas y crónicas, diarreas verdes de los niños, artritis, congestiones hepáticas, dermatosis, etc., etc.*

Dosis: De 8 á 10 pastillas al día.

HEMOPLASINA Puy. Extracto total del líquido sanguíneo. Está indicada en las *anemias, clorosis, anemia perniciosa, convalecencias, etc., etc.*

Dosis: Tres cucharadas al día, salvo prescripción facultativa.

Los productos PUY están de venta en todas
las buenas Farmacias y Centros de específicos.
Depósito en Toledo: Farmacia de LOZANO

Productos opoterápicos y biológicos

Preparados en el Laboratorio de productos químicos farmacéuticos de

A. FRIEDBERG S. R. L.

Teléfono 165 - BUENOS AIRES

YERBINA 1^{ra} y 2^a - Extracto total líquido de la glándula renal
Indicada en las nefritis agudas, crónicas, albuminurias simples y
de las embarradas, congestiones renales, etc., etc.
Dosis: XX gotas tres veces al día, salvo prescripción la-
oclasiva.

PANORREINA 1^{ra} y 2^a - Extracto total líquido de la glándula
pancreática. Indicada en las diabetes insulino dependientes,
diabetes no insulino dependientes, diabetes etc., etc.
Dosis: XX gotas, después de las principales comidas.

TRODINA 1^{ra} y 2^a - Extracto total líquido de la glándula tiroi-
deal. Indicada en las enfermedades obstructivas, hipertensión arterial,
de origen, neuróticas, reumatismos, etc., etc.
Dosis: De 5 a 10 gotas al día.

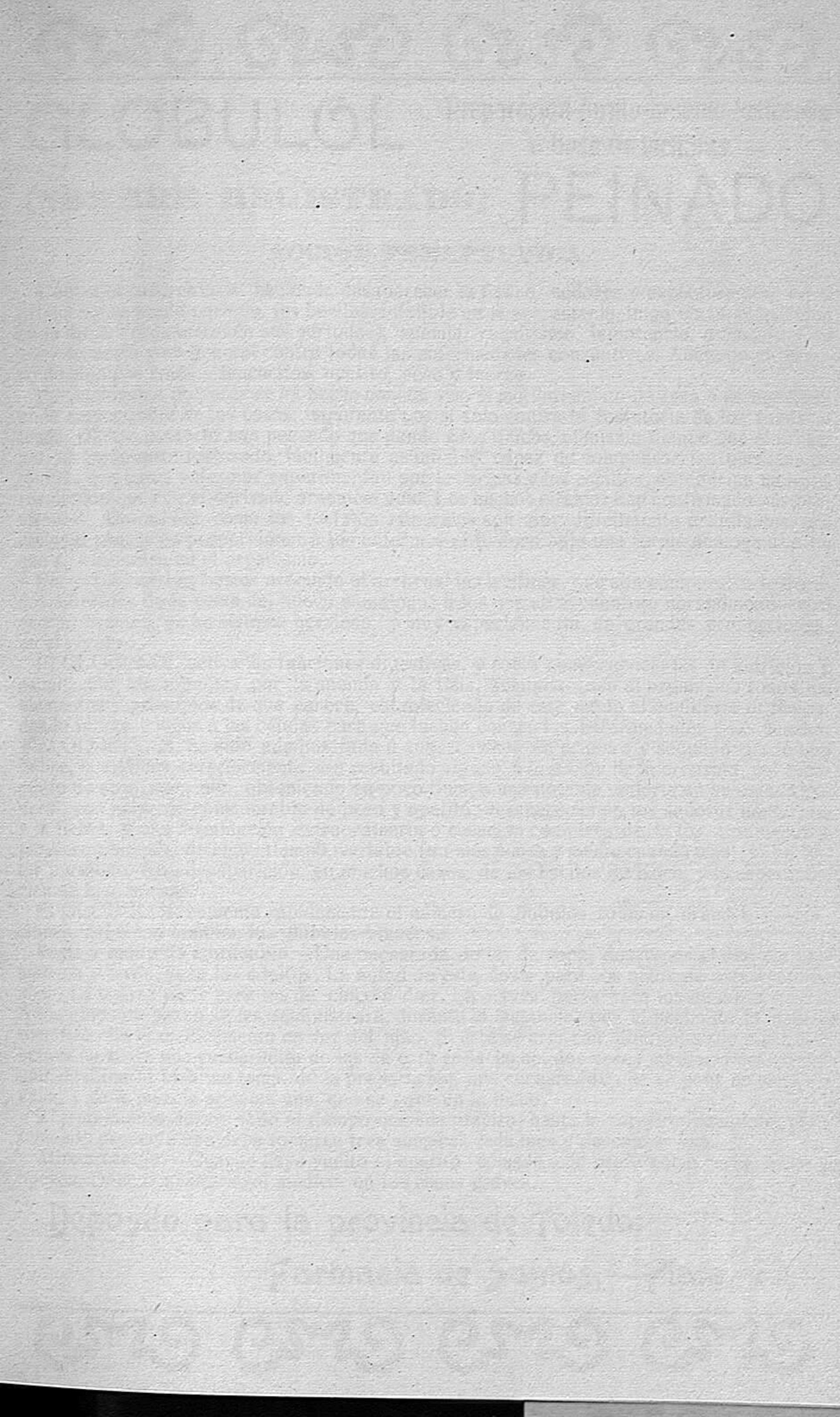
SURABARREINA 1^{ra} y 2^a - Extracto total líquido de las glándu-
las suprarrenales. Indicada en las hemorragias, crónicas, conges-
tiones renales, hipertensión arterial, neuróticas, etc., etc.
Dosis: De 5 a 10 gotas al día.

EPFEMINA 1^{ra} y 2^a - Extracto total líquido de la glándula tes-
ticular. Indicada en el debilitamiento, etc., etc.
Dosis: De 5 a 10 gotas al día.

HERNANDEZ DILUIR ACIDOS 1^{ra} y 2^a - Acción de los
ácidos y glicocólicos. Están indicadas en las dietas in-
diferentes: acidurias, etc., etc.
Dosis: De 8 a 10 pastillas al día.

HEMOPLASINA 1^{ra} y 2^a - Extracto total del líquido sanguíneo.
Esta indicada en las anemias, etc., etc.
Dosis: Tres cucharadas al día, salvo prescripción laoclasiva.

Los productos FRY están de venta en todas
las buenas farmacias y Centros de especialistas.
Deposito en todos los Centros de Farmacia de BUENOS AIRES





GLOBULOL

Preparación formo-arsenio-fosforada
á base de lecitinas.

(NOMBRE REGISTRADO) PEINADO

ACCIÓN TERAPEUTICA

Contra la tuberculosis, haciendo desaparecer la fiebre, sudores y expectoración; en el primero y segundo período, los bacilos. Infalible en la neurastenia, impotencia, esterilidad en la mujer (regularizando sus períodos), anemia, raquitismo, impotencia, pulmonía y su convalecencia y en general contra todas las enfermedades consuntivas. Aumenta el número de glóbulos rojos y leucocitos, apetito, peso y fuerza.

Por eminentes doctores se ha hecho constar que el metilarseniato de sosa ó arrhenal es, en la mayor parte de los casos, impotente por sí solo contra la fosfaturia de los tuberculosos. Dichos doctores han pensado que dando á los tísicos, al mismo tiempo que el arrhenal, un compuesto fosforado, fácilmente asimilable, capaz de compensar las pérdidas de fósforo que estos enfermos experimentan por las orinas y los esputos, obtendrían mejores resultados que con el derivado arsenical solo. Los hechos clínicos han confirmado sus previsiones. Ahora bien, como los fosfatos minerales son muy difícilmente asimilables, era racional pensar en proporcionar á los enfermos el fósforo bajo una forma análoga á la en que se encuentra en el organismo.

Por estas razones hemos asociado al arrhenal las lecitinas, que son compuestos fosforados extraídos de la yema del huevo y análogos á los que se encuentran normalmente en el cuerpo humano, en su sistema nervioso, y muy especialmente, en grandes proporciones, en el cerebro.

El GLOBULOL activa las funciones digestivas, y como consecuencia las de nutrición y asimilación, disminuídas por la anemia y la tisis, suministrando al organismo todos los elementos y principios de que carece, estableciendo de este modo el equilibrio orgánico, dando fuerza y vigor á las células para que luchen contra las enfermedades y las venzan.

El GLOBULOL ha sido administrado á tuberculosos en primero y segundo grado con fiebre, sometidos anteriormente, sin resultado alguno, á la acción de la creosota, del caco-dilato de sosa, etc., etc., obteniendo en poco tiempo una notable mejoría en su estado general, con aumento considerable de peso y apetito, desapareciendo los sudores nocturnos y la fiebre, y una disminución extraordinaria ó cesación completa de la tos. Los esputos perdieron, al cabo de algún tiempo, variable (un mes ó mes y medio cuando más), su carácter purulento (con desaparición, en muchos casos, de los bacilos de Koch, y la expectoración se hizo normal.

El GLOBULOL aumenta rápidamente el número de glóbulos rojos en grandes proporciones, así como también los glóbulos blancos.

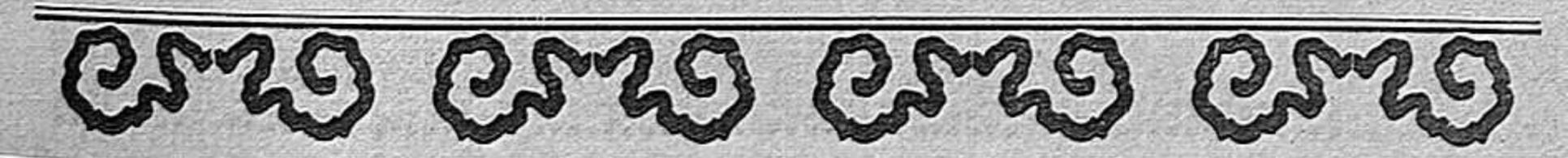
Dosis y modo de emplearlo.—Una cucharada de las de sopa, dos veces al día, por mañana y tarde, para los adultos. La mitad de esta dosis para los niños de diez á quince años. La cuarta parte para los de cinco á diez. La octava parte para los de dos a cinco. A los niños de pecho se les administrará, durante la lactancia, por el pecho de la madre, tomando ella el medicamento en vez del niño. Si éste se cría con biberón, se le pondrá la octava parte de una cucharadita de las de café en la leche, dos veces al día. Para conseguir dosificarlo bien, se toma, de la preparación, una cucharadita que se pone en siete de agua, y de la mezcla se toma una, que se pone en la leche.

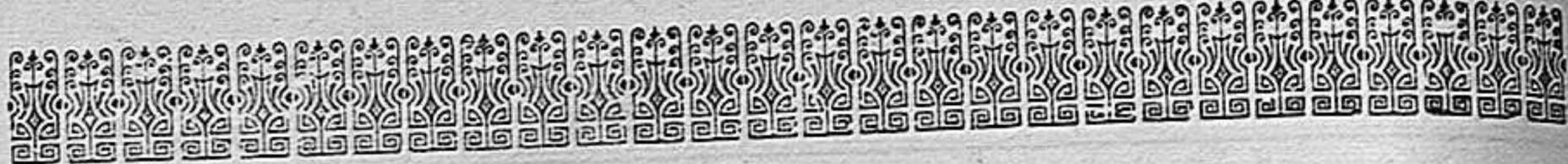
El tratamiento durará todo el tiempo que sea preciso, hasta la curación completa; pero teniendo presente que debe tomarse tres semanas cada mes y descansar una.

Alimentación.—Cuando haya vuelto el apetito, cómase con preferencia carne, leche y huevos. Debe consultarse al médico, en los casos graves.

Depósito para la provincia de Toledo:

Farmacia de Santos.—Plata, 23.



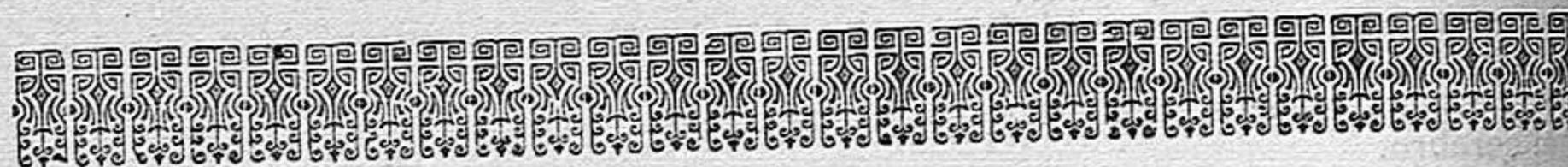


BAZAR MÉDICO

Calle de Carretas, 35
(frente al buzón de Correos)
Antigua casa de J. CLAUSOLLES

Artículos de Cirugía, Ortopedia, Higiene y gomas.—Fábrica de Bragueros, Fajas ventrales, Suspensorios, etc.—Construcción de mesas de operaciones, Vitrinas, etc.—Aparatos electro-medicinales, Pantostatos, etc. Rayos X.—Aparatos para desinfección, Escupideras, Pulverizadores, etc.—Coches y sillones para inválidos.—Gran Fábrica de Antisépticos, Algodones, Vendas, Gasas, etc., en San Martín de Provencals, Barcelona.—Aparato del Dr. Casteló para aplicaciones del 606.—Vacuna suiza y del Instituto Selma, de Zaragoza.—Instrumentos para veterinaria.

Depósitos exclusivos de los maravillosos aparatos VEEDEE para masaje vibratorio.—Idem LUMIN, aplicable á la corriente eléctrica urbana.



Farmacia de J. San Román.

ZOGODOVER, 43 (Soportales).—TELÉFONO 11.—TOLEDO

ESPECIALIDADES

Citrato de magnesia granular efervescente.
Vino iodotánico fosfatado.
Pastillas de clorato potásico.
Comprimido de ruibarbo.
Glicerofostato de cal granulados.
Óbulos vaginales.

Oxígeno en el acto.
Específicos nacionales y extranjeros.
Sueros.
Vacuna.
Aguas mineromedicinales.
Ortopedia y productos químicamente puros de las mejores marcas alemanas.

Único depósito del linimento TORTOSA para la curación de los sabañones y de las aguas de BORINES reina de las mesas.

