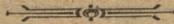


# LA MEDICINA PRACTICA

## REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA Y DEFENSORA DE LOS INTERESES  
PROFESIONALES DE LA CLASE MÉDICA Y FARMACÉUTICA.



DIRECTOR

**DR. JOSÉ IGNACIO CELLIER**

\* CONSEJO DE REDACCIÓN \*

**DR. D. JOSÉ DE EROSTARBE**

Don Pedro Muñoz Bayardo	Don Miguel de Peña Galvez
Dr. Don Juan Sarriá	Dr. Don Angel Gallego

SECRETARIO

**D. PEDRO RUIZ BIONDI**

Se publica los días 15 de cada mes por cuadernos de 16 páginas de texto, independiente de las cubiertas y anuncios.

No se publicará ningún escrito cuyo original no esté todo en Secretaría.

La Redacción no responde de los escritos firmados.

Las obras, cuyos autores remitan un ejemplar, serán anunciadas grátis.

Cuando remitan dos ejemplares, además del anuncio, se harán de ellas juicios críticos.

### SUMARIO

*Apuntes de mi práctica. Fiebre tifoidea.* Por el DR. EROSTARBE.—*Estudios Médico-Morales y Sociales sobre las Pasiones.* Por el DR. JOSÉ RAMÓN DE TORRES Y MARTÍNEZ (Continuación).—*Estudio sobre una epidemia de enfermedad desconocida ocurrida en Santa Cruz de Tenerife en el año de 1907.* Por D. SANTIAGO CASARES (Continuación).—*Prensa extranjera.* Por MUÑOZ BAYARDO.—*Bibliografías.* Por el DR. CELLIER.—*Varietades.*—*Sinonimia y sinopsis de los medicamentos modernos.* Por el DR. GALLEGU (Continuación).—*Estadística y estado demográfico sanitario del partido de San Fernando del mes de Enero del presente año.*—*Publicaciones recibidas.*—*Anuncios.*

### CONDICIONES DE SUSCRIPCION

En España . . . . .	año.	8 ptas.
En el extranjero . . . . .	»	16 »
Número suelto . . . . .		1 »

El pago es adelantado y se hará por trimestre para los que no quieran abonar el año de una vez. Para los alumnos y practicantes la suscripción es á mitad de precio.

### TARIFA DE ANUNCIOS (POR INSERCIÓN)

Página entera . . . . .	as.	Tercio de página . . . . .	4 ptas.
Media página . . . . .	»	Cuarto de página . . . . .	3 »

Pago adelantado. Si la inserción es por 6 meses se hace un 10 por 100 de rebaja y si por el año un 20 por 100.

**Dirección, Redacción y Administración: Gral. Valdés, 56**

# ANUNCIO DE OBRAS

**Apuntes de medicamentos.**—Por el Dr. Rodríguez Méndez. Esta obra, de imprescindible utilidad para el médico práctico, por estar en ella recopilados, por orden alfabético, todos los medicamentos más modernos, se vende en la Redacción de la *Gaceta Médica Catalana*, Paseo de Gracia 42, entresuelo, Barcelona, al precio de 3 ptas.

**La lucha por la salud.**—Por el Dr. Burtureau. Traducido de la 3.<sup>a</sup> edición francesa por el Dr. José Blanch y Benet . 3,50 "

**Reconocimiento de venenos y de medicamentos activos.**—Tratado de Toxicología práctica por el Doctor Guillermo Auteurieth. Traducido de la 3.<sup>a</sup> edición alemana, por el Dr. Rafael Cusi . 4,50 "

Estas dos obras se venden en casa de Gustavo Gilí, editor, calle de la Universidad 45, Barcelona.

---

## Establecimiento Médico-Pneumoterápico

DIRECTOR MÉDICO: VOISINS

PLAZA DEL TRIUNFO, 4. - SEVILLA

*Hidroterapia, Aeroterapia, Baños de aire comprimido, Aguas azoadas, Aguas oxigenadas, Cámara balsámica, Oxígeno, Duchas.*

ESTABLECIMIENTO ABIERTO TODO EL AÑO.

---

INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE DE SEVILLA  
CALLE ORIENTE 89.—TELEFONO 267

**Dirección: DR. A. DE SERAS**

Vacuna contra la viruela humana.

Vacunación directa de la ternera. Servicio permanente durante todo el año.

Remisión de pulpa y linfa vacuna garantizada.

Vacuna preventiva del carbunco de los animales (borregos, cabras, bueyes, vacas, etc.)

Vacuna contra la viruela ovina.

Vacuna preventiva contra el mal rojo del cerdo (rouget, coloradilla, etc.)

Servicio de vacunación antirrábica.

Servicio sueroterápico.—Servicio de análisis químicos y microscópicos.

Tuberculina y maleína para el diagnóstico de la tuberculosis y del muermo en los animales.

El Instituto de Higiene de Sevilla es el mejor instalado de España y cuenta con un personal compuesto de Doctores en Medicina y Ciencias Físico-químicas, Veterinarios, Practicantes, etc., algunos de los cuales han trabajado durante años, en los más importantes Laboratorios de Europa.

---

## Enciclopedia Científica Franco-Española

OBRAS PUBLICADAS

*Biología general de las bacterias.*—Por el Dr. E. Bodin, traducida por Don Angel Avilés Rodríguez.

*Insuficiencia de las cápsulas suprarrenales.*—Por los Dres. Sergent y Bernard, traducida por Don Juan Francisco Mega.

*Terapéutica clínica de la fiebre tifoidea.*—Por el Dr. O. Martin, traducida por Don Antonio Oliver Rolandi.

*Tratado elemental de Dermatología.*—Por los Dres. Brocq y Jacquet, traducido por Don Luis Romero Ruiz. I. *Patología general cutánea.*

*La rabia.*—Por el Dr. Augusto Marie. Prefacio del Dr. E. Roux. Traducido por Don José Pastor Cano.

*La apendicitis.*—Por los Dres. Monod y Vanverts, traducida por el Dr. Don Emilio Lozano.

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

# Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR



Facsímile

30 Centigramos cada una  
UN SOLO TAMANO



Facsímile

**ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO**

Distinguiéndose de otros productos del Alquitrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipyréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Myalgia, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicina.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

AVISO ESPECIAL



Facsímile

## Tabletas de Antikamnia y Codeina

(28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)



Facsímile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Grippe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

**La dosis para los adultos:** Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarrros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

**EL MONOGRAMA AK EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES**

Sucursal en España:

**LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA**  
CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

# FORMIALOSE VIGIER

TONI-MUSCULAR

Compuesto racional de Formiatos alcalinos

**GRANULADO AGRADABLE ESTABLE Y ASIMILABLE**

2 cucharadas de las de café antes de las 2 comidas

F. VIGIER ET Cia, 158, Route de la Révolte, LEVALLOIS-PERRET (Francia)  
DEPOSITARIO: E.-J. CURIEL, 69, CALLE BALMES, BARCELONA

## INSOMNIO

HISTERISMO, EXCITACIÓN NERVIOSA INFANTIL, TERROR NOCTURNO, DELIRIOS MELANCOLIA, HYPOCONDRIA Y ENFERMEDADES NERVIOSAS EN GENERAL.

**JARABE** antineurótico del Dr. **GELINEAU**  
á base de bromuro potásico puro, arsénico y cloral

## EPILEPSIA

NERVOSISMO FEMENINO, DOLORES PREMENS-TRUALES, JAQUECA, DESORDENES NERVIOSOS PRECURSORES DE LA EDAD CRITICA ETC.

**GRAJEAS** antineuróticas del Dr. **GELINEAU**  
á base de bromuro potásico puro, arsénico y picrotoxina

J. MOUSNIER & Cia. á SCHAUX (près Paris)

LINFATISMO, ANEMIA, DEBILIDAD,

EMBARAZO, LACTANCIA,

AGOTAMIENTOS, CONVALESCENCIA,

ENFERMEDADES

DEL PECHO

# ELIXIR VITAL QUENTIN

BASE DE

EXTRACTO DE HOJAS DE NOSAL,  
COCA, COLOMBO, BIFOSFATO DE CAL  
Y VINO DE MÁLAGA

J. MOUSNIER & Cia. á SCHAUX (FRANCIA)

# HORMIGASA MOUSNIER

Jarabe de Café

á base de formiato de sosa

1 cucharadita de las de tomar café contiene

1 gramo de **FORMIATO** de **SOSA PURO**

J. MOUSNIER & Cia. 30 Rue Houdan SCHAUX

S. Ptas. frasco en toda ESPAÑA

DEBILIDAD, CANSANCIO, CONVALESCENCIA,  
ANEMIA, DEBILIDAD - SENIL

---

# LA MEDICINA PRÁCTICA

---

## APUNTES DE MI PRÁCTICA

### **FIEBRE TIFOIDEA**

---

Esta enfermedad, que casi siempre reviste gravedad, se presenta bajo muy diversos aspectos. Ligerá á veces y manejable, digámoslo así, aunque nunca tanto que pueda considerarse leve, llega otras hasta ocasionar la muerte; sencilla y regular en su marcha, ó de desarrollo irregular y lleno de complicaciones, necesita el práctico un especial cuidado, desde el momento en que observa los primeros síntomas, para prevenir los accidentes graves y procurar con todas sus fuerzas que la marcha de la enfermedad sea lo más sencilla posible y lograr de esta manera que el tratamiento corresponda al dominio de la dolencia y por consiguiente á su buen resultado.

Puede considerarse á la fiebre tifoidea como una enfermedad febril aguda (como su nombre lo indica), que se manifiesta espontáneamente ó por contagio, que rara vez ataca á la vejez, que no es frecuente se presente más de una vez en la vida y que tiene por carácter anatómico esencial una alteración particular de las glándulas de Bruner y de Peyer.

Como casi todas las enfermedades agudas tiene su periodo de *incubación*, seguido de los de *desarrollo* y los de *terminación*; pero siendo esta enfermedad tan variable en sus formas, pues se observan la abortiva, la apirética y la que viene acompañada de grandes estados febriles y las modificadas por otras afecciones concomitantes, no puede determinarse con exactitud la marcha de la enfermedad. Diré brevemente el curso que la he visto seguir en general.

Ligerós fenómenos prodrómicos preceden á la aparición de esta dolencia. Un malestar general más ó menos prolongado, acompañado de escalofríos, cefalalgia frontal, laxitud y quebrantamiento de huesos, anorexia, sed, dolor de vientre y con frecuencia deposiciones líquidas, biliosas y dolorosas. Tras de los escalofríos viene el calor, que se hace permanente y la fiebre

en fin, aumentándose por las noches y acompañada de abundantes sudores. La debilidad crece y se declara el estupor, y otros síntomas cerebrales.

Por regla general, al terminar el primer septenario viene la soñolencia y aun el delirio, siendo el sueño muy interrumpido y con penosos ensueños. Con frecuencia aparecen síntomas pulmonares (tos, etc.) y algunas manchas en la piel, de color rosáceo, lenticulares y pequeñas, seguidas frecuentemente de la sudamina. En este estado se observa en los enfermos sordera, zumbido de oídos, las narices secas y como pulverulentas, la cara presenta chapas rojas más ó menos acentuadas, los ojos brillantes, la lengua seca y cubierta de una costra oscura, así como los labios y los dientes (fuligo), hay meteorismo, diarrea, náuseas y vómitos. El pulso continua dilatado y frecuente (de 100 ó más pulsaciones por minuto) y el calor pasa de 39 á 40°.

Adelantando la enfermedad, se vé aumentar la debilidad y la postración de fuerzas, la soñolencia que llega al coma alterna con el delirio, aumenta el meteorismo, las deposiciones son muy abundantes é involuntarias, hay anuria, espasmos, contracturas, carpologia y temblores, aumenta extraordinariamente el calor y la frecuencia del pulso, y finalmente viene la muerte en medio del delirio ó de la depresión general de todas las fuerzas del enfermo.

Pero no siempre suceden las cosas así; hay enfermos, y no pocos, que se curan de esta siempre gravísima enfermedad: entonces se ven ir disminuyendo poco á poco los síntomas graves y característicos de la enfermedad, el sopor, el delirio y el meteorismo disminuyen de intensidad, es menor el número de deposiciones, y la sed no mortifica tanto al enfermo, observándose como van desapareciendo poco á poco el fuligo de los dientes y encías, y la coloración negruzca de la lengua. Al mismo tiempo la fisonomía se presenta más natural; la vida de relación se despierta, así como el apetito, disminuye el calor y la frecuencia del pulso y por fin entran los enfermos en una convalecencia lenta y penosa, pues los estragos que produce la enfermedad son difíciles de encontrar pronta reposición.

La fiebre tifoidea puede decirse que se diferencia del tifus á la manera que el cólera esporádico del asiático ó epidémico, y como se ha visto por la descripción que antecede y lo que la práctica enseña, se presenta bajo cuatro formas distintas caracterizadas por síntomas especiales, que son: 1.º la mucosa, 2.º la inflamatoria, 3.º la adinámica y 4.º la atáxica.

La primera es la más benigna, terminando ordinariamente por la curación, dominando en ella la fiebre continua ó remitente, cefalalgia, los síntomas gástricos (inapetencia, náuseas, diarrea, etc.), el dolor en la fosa iliaca derecha y la resolución de las fuerzas con abatimiento y palidez del semblante. Es la segunda ó inflamatoria una fiebre continua con turgencia vascular general de la piel, encendimiento de la cara, con los síntomas gástricos expresados, cefalalgia, epistaxis, sordera, el dolor de la fosa iliaca con sensación de gorgoteo y manchas rosáceas leuculares en el vientre; siendo tambien por lo regular benigna y de pronóstico favorable. De las otras dos clases, la adinámica, que, terminando fatalmente es la que presenta todo el cuadro de síntomas que llevo expresados; siendo los característicos de la atáxica, además de todos los otros, el temblor muscular, la carpologia, el coma y el delirio á veces furioso que nada puede colmarlo y que es el resultado de una meningitis encefalitis difusa con infiltración serosa acompañada de una neuro-retinitis más ó menos considerable.

De estos cuadros de síntomas se deduce la gravedad y la insidia de esta enfermedad, sea cualquiera la forma en que se presente, especialmente si reviste la de que he hablado últimamente y la necesidad de acudir con un tratamiento enérgico y apropiado á las circunstancias, llenando las indicaciones prontamente y sin vacilación alguna.

Lo primero es atacar el embarazo gástrico y las saburras intestinales por medio de un vomitivo (tártaro emético, 5 centigramos en medio litro de agua, á tomar 60 gramos cada cuarto de hora). Despues un purgante salino (30 gramos de sulfato de sosa), el cual debe repetirse hasta que desaparezca el gorgoteo de la fosa iliaca derecha. Debe cuidarse mucho de sostener las fuerzas del enfermo por el alimento moderado y prudente, según la intensidad de la fiebre, así como hacer por reconstituir la sangre alterada por medio de bebidas acidulas ó el agua con vino y azúcar y cuando se observa postración de fuerzas el jarabe de quina, lavativas de vino y pociones tónicas como el cocimiento tónico-neurosténico de la Farmacopea española, etc.

La bronco-neumonía que acompaña muy frecuentemente á la tifoidea, la he combatido con buen resultado por medio del looc blanco adicionado con el jarabe diacodium, ventosas secas en gran número sobre el torax y aún por medio de vejigatorios volantes en el pecho. La adinamia la he tratado con la limonada sulfúrica y los tónicos y antiespasmódicos, el vino quinado, el

alcanfor, el almizcle y una poción de extracto de valeriana con jarabe de quina en un escipiente apropiado.

Los síntomas de vientre se combaten, el meteorismo con los polvos de carbón vegetal, con lavativas de agua vinosa y cataplasmas emolientes y anodinas sobre el abdomen; y para la intermitencia en los accesos de fiebre es muy provechosa la administración del sulfato de quinina, por el estómago, por el recto ó en fricciones en el raquis y axilas en pomada.

Una de las complicaciones más graves son las úlceras por decúbito que con tanta facilidad acompañan á los casos graves de esta enfermedad y para cuyo tratamiento es preciso estreñar los cuidados higiénicos del enfermo, cambiarle de postura frecuentemente, mudarle á menudo las ropas de la cama y lavar con vino aromático las partes en que con más frecuencia se presentan, y una vez presentadas, procurar que estén separadas de la presión y contacto de las ropas por medio de cojines ó rodetes á propósito, curándolas con agua fenicada, aplicaciones de polvos de quina y bismuto, compresas de coaltar saponificado, etc.

Cuando la fiebre es muy intensa y la temperatura muy elevada y al mismo tiempo la piel está muy seca, es cuando ha llegado el momento del tratamiento hidroterápico, empezando por baño general de 25 ó 26°, administrando al mismo tiempo la digital (1 gramo á 2 en 18) de agua en infusión), pues este medicamento no solo disminuye la frecuencia del pulso, sino que rebaja la temperatura y calma el delirio. Los baños frios (de 20° ó menos) son un medio impracticable la mayor parte de las veces y cuyos resultados no los he visto corresponder á su dificultad y exposición. En casos de estas indicaciones son preferibles (y de ellas he visto buenos resultados) las afusiones frias, practicándolas con una esponja grande empapada en agua sola ó mezclada con un poco de vinagre, practicando pases con ella por todo el raquis dos ó tres veces al día, sin sacar al enfermo de su cama y bien cubierto con sus ropas, ó lavándolo de la cabeza á los pies con agua fria y secándolo rápidamente.

Mucho se me ocurre escribir de fiebre tifoidea, porque siendo una enfermedad que no deja de ser frecuente en la práctica y de aquellas que por su constante gravedad obligan al práctico á dedicarle una preferente y cuidadosa atención, conservo en la memoria muchas observaciones y recuerdos imborrables. Pero si los consignara, estos ligeros apuntes aumentarían mucho en extensión y quizás perderían el poco interés que se merecen.

Termino, pues, deseando que las modernas investigaciones de

la ciencia que por medio del microscópio abren tan ancho campo á la terapéutica, logren encontrar los medios de neutralizar los microbios productores de esta enfermedad, librando á la humanidad de uno de sus azotes más crueles y temibles.

Dr. Erostarbe.

---

## Estudios Médico-Morales y Sociales sobre las Pasiones

---

(CONTINUACIÓN)

Hállase el temperamento *nervioso* por el predominio del sistema nervioso. Revélase por una musculatura delgada que se destaca al exterior, ya que no por su desarrollo, por falta de almohadillado, de tejido celular que la redondee; por miembros delgados y proporcionalmente largos; por una piel descolorida y casi seca; por cabellos ordinariamente negros. Es por demás exquisita la sensibilidad de los que lo presentan y como consecuencia de ella grande su impresionabilidad, que se revela en la gran movilidad en sus facciones y condiciones morales.

Las sensaciones más ligeras producen impresiones profundas y movimientos rápidos, como convulsivos, pero tan pronto en desaparecer como en presentarse; pues son por demás escasas, en general, las fuerzas para sostenerlas, si bien, como hace observar Moulau, el predominio del sistema nervioso en su sistema muscular hace ágiles andarines y aun forzudos á ciertos hombres delgados, de pobre aspecto y escasa musculatura.

A tales condiciones físicas ya se adivina qué condiciones morales han de corresponder. A la rapidez y variedad de las sensaciones é impresiones, fuentes de nuestros comunes deseos, acompaña una movilidad de éstas y tal veleidad é inconstancia en los propósitos, que ni el mismo que los tiene sabe á veces qué apetece en realidad. Aféctanse con facilidad, y en su corazón ordinariamente sensible hallan eco las afecciones y sentimientos delicados, especialmente el amor, que rápidamente se apodera de ellos y por completo los domina, aunque con facilidad se convierte en odio profundo, por su movilidad de carácter, que es fuertemente sacudido á cada momento por nuevas impresiones siempre profundas. Tan rápidas oscilaciones de amor y odio, de simpatías y antipatías, de atracción y repulsión, de anhelación y hastío y tanta facilidad en sentir, hacen al nervioso descontentadizo é intranquilo por una parte y por otra verdaderamente

desgraciado; pues responde con fuerza y vehemencia á cuanto sobre él influye y, á la verdad, las influencias que el hombre recibe son sumamente desagradables.

Pero hay más, la falta de fuerzas de que se siente afecto el nervioso, lo convierten muchas veces en humilde y modesto, otras en pedante, descocado é iracundo. Y, en fin, la sensibilidad exquisita lo predispone á comprender mejor la poesía de las artes y las letras hácia las cuales se muestra aficionado y en las que suele hacer rápidos progresos auxiliado por una inteligencia clara y despejada, y no siempre profunda y razonadora.

Muy distintos caracteres físicos y morales presenta el *sanguíneo*, que con pulmones y corazón voluminosos, alojados en una espaciosa caja torácica; con sangre plástica por demás y por demás nutritiva, con una piel sonrosada, sus cabellos rubios, su fisonomía alegre, ora presenta también gran desarrollo muscular dando origen á la variedad atlética, ora del estómago y sus anejos, y entonces viene la variedad gástrica. Su fuerza muscular no se revela por movimientos bruscos y enérgicos como en el nervioso, sino por tensión á voluntad sostenida. Su movilidad no es la de ciertos linfáticos, sino que ingiere con rapidez, con verdadera movilidad.

Tanta fuerza, vitalidad y energía acompañan á un carácter expansivo, alegre, valeroso y apasionado tumultuosamente como lo son su circulación y sus movimientos, como lo son sus impresiones. La inteligencia no es tan profunda que el torbellino de vida tan activo no pueda amoldarse á meditaciones sostenidas; pero la imaginación es brillante, las concepciones rápidas; las afecciones expansivas, tales como el valor, la abnegación, el amor, la caza, la guerra, los viajes, el juego, y en fin, la alegría casi siempre es constante, y los sentimientos nobles, como suelen ser personas de *gran corazón*, si bien á las veces la cólera suele estallar tempestuosa, la indignación suele ser apasionada y las creencias entusiastas, fanáticas.

No menos influencia tiene en el desarrollo de ciertas pasiones el temperamento *bilioso*, que teniendo su causa orgánica en el predominio del aparato digestivo ó gastro-hepático y caracterizada en sus manifestaciones físicas por tez morena y aun ligeramente amarilla, ojos y cabello negros; cejas y barba espesas y poblados, mirada viva, fuerza muscular enérgica aunque su sistema está poco desarrollado; circulación rápida, venas prominentes, grande apetito y fáciles digestiones, va acompañado por caracteres morales notables.

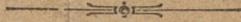
Menos impresionables que los nerviosos y menos fuertes y expansivos que los sanguíneos, antes bien concentrados en un aparato que solo para nuestra conservación sirve, son menos francos, más disimulados y aún hipócritas si les conviene. Razonadores, más bien que agudos y penetrantes, de fuerte raciocinio y poca amenidad, tenaces en sus afectos, en sus propósitos; reservados en sus designios; ambiciosos en sus miras, decididor en sus empresas y resuelto en sus determinaciones, tienen como pasión dominante la ambición y á sus medios y á satisfacer aquellas, consagren sus poderosas facultades que tienen un poderoso auxiliar en su constancia inquebrantable. Su ambición y la conciencia de su ordinaria superioridad le suelen dar independencia de carácter y cierta dignidad que les hace ir de frente á su objeto, evitando rodeos y repugnando doblegarse á ciertas exigencias que humillan su orgullo que es otra de sus condiciones. Más si ambiciosos hasta hacerse superables, orgullosos hasta la dignidad, fuertes hasta hacerse terribles, suelen en cambio ser egoístas, poco francos y aún hipócritas y disimulados, dominantes, vehementes y sí á las veces enamorados, á las veces también celosos con furor; en una palabra, susceptibles de grandes vicios y de grandes virtudes de todas las pasiones que suelen hacerle notables por sus grandes méritos ó por sus grandes crímenes, que han hecho distinguirse á muchos hombres célebres cuyo temperamento era el que estudiamos.

Bajo el punto de vista que nosotros consideramos los temperamentos, á saber, en sus relaciones con las pasiones, creemos que el *linfático* tiene una influencia negativa, pero importante, pues con respecto á las pasiones, lo que le distingue es la poca, la ninguna utilidad que con él alcanzan. En efecto, este temperamento se halla señalado por el predominio del sistema linfático y del tejido celular; aquel enviando á la sangre muchos elementos blancos que la hacen menos plástica y excitante; éste creando una atmósfera á los nervios que se hacen menos sensibles é infiltrándose entre las fibras musculares que se hacen más fofas. Así que su piel es blanca mate, su mirada lánguida y pesada, su fisonomía apacible y tranquila, quizá sonriente; sus movimientos tardos, perezosos, poco enérgicos en lo tanto. Su circulación lenta, su respiración pausada, sus digestiones largas. Poco sensible é impresionable, de imaginación apagada, de juicio recto más que por su fuerza, por su imparcialidad; sin inventiva, sin iniciativa, sin espontaneidad; de afecciones poco intensas, si está lejos de los grandes vicios y crímenes, no lo está me-

nos de las grandes virtudes y nobles arranques. Su vida pasa larga y monótona é igual, sin que haya mucho en ellos que temer ni que esperar y tan poco temibles los linfáticos como enemigos, son poco apreciables como amigos, y si su carácter es apacible y bondadoso, esto es todo y solo hay que esperar de ellas que no harán mal, si no hay quien á hacer mal les empuje, pues hácia el mal acaso se dejen llevar por la falta de energía moral para resistir: Felices para sí, inútiles para los demás.

(Continuará).

Dr. José Ramón de Torres y Martínez.



## Estudio sobre una epidemia de enfermedad desconocida

OCURRIDA EN SANTA CRUZ DE TENERIFE EN EL AÑO DE 1907

POR EL MÉDICO DE LA ARMADA

DON SANTIAGO CASARES

(CONTINUACIÓN)

Las epidemias de peste tienen tres periodos: 1.º de propagación, 2.º de acné y 3.º de declinación.

En la epidemia de Tenerife el primer periodo no fué lento como sucede en la peste, ni como digo más arriba hubo relación entre el foco primitivo y los secundarios; el día 27 de Noviembre de 1906 se presentaron los primeros casos y el día 4 de Diciembre se conocían focos en toda la población.

¿Es esta la propagación lenta típica de la peste? El segundo periodo que se caracteriza en el tifus de Oriente por una mortalidad casi general (el 90 por 100) no ha existido, puesto que la mortalidad media que se observó en la epidemia, *antes del empleo del suero antiapestoso*, fué del 27 por 100, además, y esto es lo más interesante, el descenso brusco de la mortalidad que marca en la peste el empleo del suero, no ha existido, antes al contrario, desde que se empezó á emplear sistemáticamente en todos los enfermos, la mortalidad alcanzó la cifra del 33 por 100, que se mantuvo hasta el final de la epidemia, y respecto al tercer periodo poco se puede decir de él, porque no tiene ciclo fijo. Sin embargo, en esta epidemia no sucedió como en todas las conocidas de peste, en que los focos van disminuyendo hasta extinguirse, sino que la enfermedad continuó presentándose bajo la forma esporádica y así continuaba cuando abandoné aquella población.

Por su origen, como digo más arriba, tampoco puede decirse que se trata de la peste bubónica; sin embargo, desde el primer momento me llamó la atención el excesivo número de muertes producidas por enfermedades de naturaleza deseonocida que aparecían en la estadística municipal, y el que casi todos los fallecidos fuesen carreros, cuya profesión exige el trato constante con caballos y mulos. Ante la sospecha que esto pudiera tener relación con la enfermedad reinante, examiné la lista de los invadidos y vi que en ella abundaban los carreros. No contento con ésto, fui á Ventoso y por el propietario de la finca supe que antes de presentarse los primeros casos había habido una epidemia en los caballos y de la cual murieron casi todos. En la finca de Salamanca, otro de los mayores focos, sucedió lo mismo; pero allí no sobrevivió ningún caballo á la epidemia.

Ya sobre esta pista, busqué la relación que pudiera haber entre todos los casos y esta epizootia y con más ó menos trabajo en todos los encontré.

En aquel momento ya no me cabía duda que la enfermedad que se padecía en Santa Cruz era de origen equino, pero ¿qué enfermedad era ésta? Poco práctico en enfermedades de los animales, hablé con los veterinarios municipal y militar y ambos me dijeron que existía una epizootia de Pasteurelosis equina, que estaba causando gran mortalidad. Sin embargo, y á pesar de que todo me hacía creer que se trataba de una septicemia equina propagada al hombre, quise hacer la prueba definitiva y en el gabinete bacteriológico de mi amigo el Médico 1.º de Sanidad Militar Don José Sueiras, hice exámenes bacteriológicos del pus extraído de los bubones de diversos atacados, y entre ellos de un enfermo de mi clientela, de linfa de los ganglios infartados, sangre, esputos, bazo, pulmon, hígado y riñón.

La técnica que empleé para las preparaciones microscópicas fué la siguiente: una vez manchado el cubre por frote, fijé el producto con el alcohol y lo coloré con violeta fenicada; en el campo del microcópico observé siempre numerosos cocobacilos de 1 micra de largo por 0,30 de ancho, de forma ovoide y con las extremidades redondeadas y un poco más coloreadas que el centro: tratada la preparación por el Gram, no lo tomaron. Este análisis es poco definitivo, puesto que el cocobacilo de Yersin se parece mucho al de las Pasteurelosis; sin embargo, este último es mucho más pequeño que el de la peste, que tiene 2 micras de largo: pero donde se notaron mayores diferencias fué en los cultivos hechos en tubos con gelosa, donde se presentaron

colonias estriadas muy delgadas, blancas, brillantes, con más espesor en el centro que en la periferia, pero sin las irisaciones típicas del bacilo pestoso. En los cultivos en gelatina se presentó una ligera línea blanca que se extendía en forma de clavo hacia la superficie, pero muy poco desenvuelta en profundidad.

Las inoculaciones hechas por inyección subcutánea en el conejo, único animal que pude obtener, le produjeron tumefacción en el sitio de la inyección notablemente acelerada, más tarde sobreveníó el coma al que no tardaba en seguir la muerte.

En la autopsia se observaban las lesiones siguientes:

Congestión venosa, la sangre negra, en la cavidad abdominal gran cantidad de serosidad blanco-rosada, el pulmón congestionado, el pericardio con líquido sanguinolento, el bazo aumentado de volumen é infarto de todos los ganglios.

Por todos estos datos afirmé, apesar del parecer contrario de casi todos los médicos de Santa Cruz, que la enfermedad que se padecía era una septicemia equina, pero ante la tenacidad de personas, por mí consideradas como de verdadero talento, me decidí á hacer una contraprueba con el pulmón y bazo de un caballo fallecido de Pasteurellosis, obteniendo idénticas resultados, con lo que dí por tesminado mis trabajos de investigación.

(Continuará).



## PRENSA EXTRANJERA

Según Blumberg, se puede desde un principio predecir la marcha que ha de seguir una apendicitis por medio de la palpación. Para ello se efectúa con la mano una compresión gradual y progresiva de la región ó punto de Mac Burney seguíde de una descompresión brusca.

Tanto el primer tiempo como el segundo provocan dolor, pero frecuentemente en grado diferente.

Si se trata de una peritonitis apendicular aguda intensa ó de una exacerbación de apendicitis crónica, el dolor es mucho más fuerte á la descompresión que á la compresión. Si el proceso es subagudo, el dolor, en los tiempos de la exploración es casi igual. A medida que la peritonitis apendicular retrocede, el dolor á descompresión disminuye y acaba por desaparecer, no produciendo al compresión más que una sensación desagradable y dolorosa.

Así, comparando el dolor que se produce á la descompresión y el que la compresión provoca en el punto de Mac-Burney, se puede conocer no solo la marcha de la afección, sino la reacción peritoneal de la apendicitis.

Un fuerte dolor á la descompresión, cuando aparece al principio de

la afección, es signo de mal pronóstico, indicando la necesidad de la intervención quirúrgica lo más pronto que sea posible.

Por el contrario, la disminución progresiva en intensidad de este dolor, será indicio de una pronta curación del proceso peritoneal.

(*La Quinzaine therapeutique*).

\* \* \*

El Dr. Morton afirma que el cáncer es curable con el uso de inyecciones de tripsina y da á conocer el resultado obtenido en 29 historias clínicas que describe detalladamente.

Sus conclusiones son las siguientes:

- 1.º Dos cánceres de la cara, gravísimos, fueron curados.
- 2.º En un caso de cáncer de la mamá se efectuó un proceso atrófico que paulatinamente hizo desaparecer el tumor, según se comprobó por el exámen microscópico.
- 3.º En todos los casos existió mejoría de los enfermos.
- 4.º En cuatro casos hubo reacción local: calor, rubicundez, dolor y aumento de secreción.
- 5.º En cinco casos existió reacción general, escalofrios, fiebre, dolores dorsales, somnolencia, etc., pero de corta duración.
- 6.º En dos casos los infartos desaparecieron rápidamente.
- 7.º Los casos tratados por el autor eran ya desesperados al iniciar el tratamiento.
- 8.º Los escalofrios y fiebre que se observan despues de las inyecciones son una buena señal, pues indican que la tripsina actúa sobre el neoplasma. Ciertos fenómenos son debidos á la acción tóxica de los productos cancerosos destruidos y absorbidos.
- 9.º La tripsina tiene una acción muy notable sobre el estado general y la caquexia.
- 10.º En los casos de cáncer del útero, complicados con perturbaciones de los órganos pélvicos, detiene la marcha del tumor, si bien no llega á conseguirse la curación.
- 11.º Las hemorragias y los dolores cesan ó se calman con el uso de la tripsina.
- 12.º El mejor resultado obtenido ha sido cuando después del uso de la tripsina, tomaban los enfermos la amilopsina (diastasa).
- 13.º El momento más oportuno para administrar el fermento diastásico y la dosis de él, es una de las cuestiones más importantes y difíciles de determinar.
- 14.º El Dr. Morton, apesar de lo expresado, no se atreve á formular un juicio definitivo sobre la eficacia de las inyecciones de tripsina, hasta que nuevos experiencias y estudios no sean llevados á cabo.

(*Novidades medicas e pharmaceuticas*).

\* \* \*

El Dr. Robinson, de Nueva York, recomienda la pilocarpina como ayudante del tratamiento mercurial de la sífilis. Según él, dicha sustan-

cia por su acción silagoga evita la estomatitis activando la salivación y descargando las glándulas salivales del recargo de mercurio que tiene lugar con el tratamiento antisifilítico.

En los casos de sífilides cutáneas, la pilocarpina favoreciendo la eliminación del mercurio por las glándulas sudoríparas, pone en contacto con una cantidad considerable de mercurio á dichas manifestaciones, lo que determina su rápida desaparición.

Por último, cuando el intestino y el riñón se hacen impotentes para la eliminación del mercurio, la pilocarpina activando las glándulas superficiales favorece su espoliación y permite continuar el tratamiento.

(*La Semana Médica*, de Buenos Aires).

Muñoz Bayardo.

---

## BIBLIOGRAFÍAS

*La lucha por la salud.*—Por el Dr. Burlureaux, profesor del Hospital de Val-de-Grace Traducido de la 3.<sup>a</sup> edición francesa por el Dr. José Blanch y Benet, miembro correspondiente de la Real Academia de Medicina de Barcelona.

Esta obra, producto de la observación y la experiencia, es un preciado estudio médico-biológico de la naturaleza humana, en el que, se refleja el espíritu investigador y analítico del autor, aplicado con una claridad y precisión de juicio, que le permiten dictar reglas y preceptos de tal entidad, que bien puede decirse es el verdadero libro de la medicina práctica, experimental y conservadora, donde el médico encuentra la experiencia de que tanto necesita para el ejercicio profesional, que solo puede conseguir tras largos años de práctica; experiencia, tanto más necesaria, cuanto mayor es la confusión de la medicina actual, como dice con mucha razón el Dr. Burlureaux en su bien escrito exordio, y mayor también la fiebre de innovación y reformas que, cada vez más, se va sintiendo en la medicina.

El libro del Dr. Burlureaux viene á suplir, no solo la falta de experiencia, sino que también á corregir los errores del exclusivismo médico, señalando los derroteros que deben seguirse y los puntos donde se deben fijar las observaciones, para que el práctico pueda formar juicios imparciales y propios, apoyados en las deducciones razonadas que le permitan ver claro entre tan diversos y contradictorios teorías y sistemas, y poder contrarrestar la imposición del modernismo terapéutico, aprovechando de todo ello solo lo que sea útil y práctico.

En tres partes divide el Dr. Burlureaux su importante trabajo; en la primera, fundándose en la hipótesis de que *todo ser al venir al mundo recibe cierto capital de energía vital*, estudia este capital inicial en las tres causas que considera pueden tener mayor influencia sobre él; que son, la *herencia*, que estudia con relación á las enfermedades y á la duración de la vida; la

*concepción*, extendiéndose en el valor de los genitores en el momento de producción, y la *gestación*, con relación á las influencias que hayan gravitado sobre el producto concebido.

Analizar las influencias morbosas que pueden alterar la marcha fisiológica del ser humano y á cuya marcha la considera como una *curva evolutiva*, como tambien las expresiones sintomáticas morbosas sobre los diversos aparatos orgánicos, considerando al sistema nervioso como el más vulnerable para ser afectado por aquellas influencias, por entender es la clave de la patología.

Después de estas generalidades, entra en el estudio del ser humano, incluyendo en esta primera parte las tres etapas, desde el nacimiento al destete, de éste á la pubertad, y de ésta á la edad adulta; comprendiendo en este estudio cuanto puede ser de algún interés á la marcha normal y fisiológica de sus *curvas evolutivas*, tanto en lo que se refiere á la alimentación y necesidades propias de cada etapa, cuanto á las precauciones y vigilancia á que deben someterse, para conservar su integridad biológica y contrarrestar las causas morbigenas.

En la segunda parte considera al ser humano en la edad madura, extendiéndose en muy atinadas observaciones y razonados conceptos sobre el trabajo y la necesidad del descanso, y en los dos extremos del supremo esfuerzo y del cansancio, dando á conocer las señales precursoras del agotamiento material de la economía.

En capítulos separados estudia los caracteres generales de las enfermedades, en esta edad de la vida, exponiendo un método muy práctico para estudiar al enfermo, acompañado de cuatro oportunas observaciones que realmente acreditan la bondad de tal método; como así mismo las causas de las enfermedades que las divide en *físicas, morales y accidentales*, y por último las influencias morbigenas con especialidad á la mujer, en donde presenta un buen procedimiento de exploración abdominal.

Dedica un capítulo á la *Psicoterapia*, dando su definición, su acción fisiológica y terapéutica; comprendiendo en esta última los medios de disminuir los gastos de energía nerviosa y de aumentar los ingresos; dando muy atinados y prácticos consejos para la aplicación del procedimiento *psicoterápico*, y comprendiendo en otro capítulo los demás procedimientos terapéuticos. Termina el Dr. Burlureaux su interesante labor, haciendo en la tercera parte un notabilísimo estudio del periodo de decadencia del ser humano y de su vejez.

La obra en general escrita con gran erudición y dentro de un sentido eminentemente práctico, es de una utilidad indiscutible para el médico, que en sus sábias observaciones ha de encontrar un buen auxiliar que le aclare y le sirva de guía en el difícil camino profesional.

Felicitamos al Dr. Burlureaux por su útil trabajo y al Dr. José Blanch por la buena traducción que de tal trabajo ha hecho.

*Artículos y notas clínicas de urología, por el Dr. Carlos Negrete, del Dispensario de las vías urinarias del Instituto Rubio.*

Es un folleto en el que el Dr. Negrete recopila los eruditos escritos que sobre *Urología* ha venido publicando en la «Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas» y cuya recopilación viene á constituir un verdadero curso de clínica de las vías urinarias, de gran enseñanza práctica.

Dada la frecuencia de los procesos de las vías urinarias, el carácter de cronicidad que con tanta facilidad revisten, las muchas dificultades con que se tropieza en su tratamiento, la facilidad de sus recidivas y, lo no extraño que es, el no poder obtener una curación, ni rápida, ni completa, de esta clase de procesos, entendemos de mucha oportunidad la recopilación que hace el Dr. Negrete de sus valiosos trabajos, poniendo al alcance de todos los prácticos sus autorizadas opiniones y los resultados de su práctica en la especialidad de las vías urinarias; que, hasta ahora, estaban limitados solo á los suscriptores de la «Revista Ibero-Americana» y á la prensa profesional que tiene la satisfacción de recibirla en sus redacciones.

En realidad, de todos los puntos que comprende el folleto del Dr. Negrete no se puede precisar cual es el mejor tratado y el de más práctica utilidad, pues en todos ellos se obtiene una verdadera enseñanza, presentada con gran claridad y precisión de lenguaje y sobre todo con una forma dogmática, que revelan mucha ilustración y mucha práctica.

El punto tan interesante y á cuya aplicación deben los prácticos numerosísimos felices éxitos, cual es, *la sonda permanente como auxiliar de las intervenciones uretro-vesicales*, lo desarrolla de forma muy notable é instructiva.

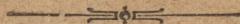
El capítulo de *las cistitis en general* es un notable y acabado estudio de todas las formas que puede revestir este proceso tan rebelde y que es, no bien tratado, de tan fatales consecuencias para el paciente.

En el desarrollo del *tratamiento de las estrecheces uretrales*, hace un notabilísimo estudio comparativo de los diversos métodos y procedimientos, como también desenvuelve de forma muy práctica el *masaje de la próstata*.

Los *cuerpos extraños de la vejiga*, las *fistulas uretro-perineo-uretrales*, los casos que expone de *talla hipogástrica* y cuantos cuestionarios presenta, los trata de forma magistral y sumamente práctica.

Felicitemos al Dr. Negrete por sus útiles y prácticos trabajos y lo felicitamos por haberlos recopilado en un folleto, que recomendamos á todos hagan por adquirirlo y aprovechen la enseñanza que contiene.

Dr. Cellier.



## VARIEDADES

Felicitemos al ilustrado Médico Don Manuel Ambrós y Miguel, por su ascenso á Subinspector de 1.<sup>a</sup> clase de Sanidad de la Armada.

==

Tambien felicitamos al Dr. Don Rodolfo del Castillo y Quarielliers, profesor de Oftalmología en el Instituto Rubio, por haber merecido su obra «La Oftalmología en tiempo de los Romanos», el honor de ser traducida al alemán; que tanto por este honor, como por la importancia médica del Dr. Max Neuburger, que la ha traducido, es la mejor prueba del valer de los estudios y trabajos del Dr. del Castillo.

—\*—

## SINONÍMIA Y SINOPSIS DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS

(CONTINUACIÓN)

*Ictinato*.—Un producto químico muy parecido al ictiol en su aspecto y en su composición, que ha puesto en circulación comercial la fábrica Von Heyden.

Es un líquido casi insoluble en alcohol y éter, muy soluble en agua, haciéndose esta solución perfectamente, de color rojizo parduzco y algo ácida.

El ictinato es una sal de amonio, que se obtiene por destilación de un exquisito bituminoso, muy parecido al que existe en las inmediaciones de Seefeld para obtener el ictiol.

Se somete á la destilación la sustancia bituminosa, se purifica el aceite obtenido, se convierte por el ácido sulfúrico en un producto sulfonado, y después en sal de amonio. Disolviendo esta sal en 50 por 100 de agua destilada se obtiene la sustancia comercial que circula con el ya referido nombre de ictinato.

Bajo el punto de vista terapéutico existe la analogía misma indicada con el ictiol, respecto á sus aspectos físicos y de composición; es de acción eficaz, antiparasitaria y resolutive, por la gran cantidad de azufre orgánico no oxidado que entraña (11'45 por 100); es capaz de absorber 0,31 gramos de bromo; tiene el aspecto de un líquido espeso, de sabor acre, de olor empireumática.

*Perglutil*.—La eficaz y segura actividad del bióxido de hidrógeno como antiséptico ha sido causa de que se persiga obtenerle bajo la forma sólida, para poderle administrar interiormente, para que no decrezca su energía terapéutica y para poderle trasportar con más facilidad.

A esta nueva forma sólida, dada al bióxido de hidrógeno, se la denomina perglutíl. Se prepara, uniendo á la acción del bióxido ciertas cantidades de gelatina y glicerina, para que resulte una masa fusible desde los 25 hasta los 37 grados,—según la proporcionalidad de los espicientes,—pudiendo llegar hasta hacerse una masa tan dura que sea capaz de pulverización.

(Continuará).

Dr. Gallego.

## PUBLICACIONES RECIBIDAS

*El Monitor Sanitario*.—Revista mensual ilustrada, de Higiene y Sanidad.—Redacción y Administración: Valverde 30, 1.º, izq Madrid.

*Las manchas de sangre y manera de reconocerlas*.—Memoria laureada por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona en el concurso de 1904, por el Dr. Don Pedro Girona y Trius, abogado y farmacéutico; con un prólogo de Don N. Duran Desumvila.

*Estudio químico-farmacéutico de los medicamentos á base de plata*—Memoria premiada por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona en el concurso de 1907, por el Dr. J. Fernández Canedevante,

*Memoria del Centro de Estudiantes de Medicina de Buenos Aires*.—Comprende el periodo de 1906 á 1907.

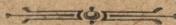
*La homeopatía práctica*.—Revista bimestral de propaganda.—Redacción y administración: en la Gran Farmacia Homeopática «Gran-ala», Unión 8, Barcelona.

*Fisiología y Terapéutica del Mergal (óxido hidrágirico del ácido colólico)*. Contribucion al estudio del tratamiento interno de la sífilis.—Por el Dr. Jh. Ferrúa (de Londres), profesor agregado de Patología general y antiguo Médico Mayor de la Armada.—Folleto.

*La Oftalmología en tiempo de los Romanos*.—Por el Dr. Rodolfo del Castillo y Quartiellers, profesor de Oftalmología en el Instituto Rubio. Traducido al alemán por el Dr. Max Neuburger, catedrático de Historia de la Medicina en la Universidad de Viena, y editada por Franz Deuticke. Leipzig. (Viena).

*Artículos y notas clínicas de Urología*.—Por el Dr. Carlos Negrete, del Dispensario de Vias Urinarias del Instituto Rubio.

*Medecine et Hygiene*.—Revista mensual.—Redacción y administración: Rue des Fraes-Bourgeois, 54. Paris.



# OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

ENERO DE 1908

	1. <sup>a</sup> quincena	2. <sup>a</sup> quincena
Temperatura media . . . . .	12.6	11.9
Id. máxima, los días 14 y 22 . . . . .	16.9	17.6
Id. mínima, los días 7 y 31 . . . . .	4.0	1.1
Id. media de la máximas . . . . .	15.3	15.0
Id. id. de las mínimas. . . . .	8.9	8.4
Máxima radiación solar, los días 13 y 29 . . . . .	46.1	52.0
Mínima id. terrestre, los días 7 y 31 . . . . .	1.7	— 0.6
	mm	mm
Altura máx. barom., á 0°, los días 6 y 27 . . . . .	769.3	772.4
Id. mínima id., á 0°, los días 4 y 30 . . . . .	750.7	762.5
Evaporación total . . . . .	39.6	51.5
Id. máxima, los días 15 y 16 . . . . .	7.3	6.2
Lluvia total . . . . .	78.2	23.7
Id. máxima, los días 3 y 18. . . . .	36.3	19.3
Vientos dominantes . . . . .	W.	E.

## CIUDAD DE SAN FERNANDO

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE																							
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA																							
Fiebre tifoidea	Gripe	Fiebres intermitentes	Cáncer y otros tum. malign.	Sífilis	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis de las meninges.	Otras tuberculosis	Septicemia puerperal	Meningitis simple	Congestión hemorrágica	Enfermedades del corazón	Bronquitis aguda	Id. crónica	Pneumonia	Debilidad senil	Diarrea y enteritis	Afecciones del estómago	Cirrosis hepática	Nefritis y mal de Bright.	Debilidad congénita	Muerte violenta	Otras enfermedades	TOTAL
5	3	»	1	»	5	1	»	»	1	4	6	2	1	2	1	»	1	1	»	8	»	2	44

EDADES Y SEXOS		<i>Edad de los fallecidos</i>							TOTAL
		De 0 á 1 año	1 á 4	5 á 19	20 á 39	40 á 59	60 en adelante.	Edades desconocidas	
Varones . . .		4	1	3	2	4	6	»	44
Hembras . . .		6	4	1	1	3	9	»	
Totales		10	5	4	3	7	15	»	

DEMOGRAFIA				
NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
46	33	1	»	

COCAINA  
MIDY  
CLORO  
BORATADA

# COCAINA MIDY

COCAINA  
MIDY  
CLORO  
BORATADA

## PASTILLAS CLORO-BORATADAS

Conteniendo cada una { 0,002 Clorhidrato de Cocaína.  
0,05 Biborato de Sosa.  
0,05 Clorato de Potasa.

**FARINGITIS**  
**LARINGITIS**  
**ANGINAS**  
**AMIGDALITIS**

COCAINA  
MIDY  
CLORO  
BORATADA

## GRANULACIONES, etc.

40 á 42 pastillas por día.

Con cada frasco va una caja de bolsillo.

COCAINA  
MIDY  
CLORO  
BORATADA

# COLCHI-SAL DE MIDY

4 á 16 Cápsulas por día.  $\frac{1}{4}$  miligr. de Colchicina pura.  
Cada Cápsula contiene  $\frac{1}{20}$  cgr. de Salicilato de Metilo natural.

**Alivio y Desaparición de los DOLORES**

Modificando completamente la Diatesis úrica.

**GOTA REUMATISMOS AGUDOS**



## BETUL-OL

Linimento: Salicilato de Metilo natural y Cloro-Mentol.

**DOLORES**  
Neuralgias, Lumbagos y Reumatismos.

Rápidamente absorbe por la piel en fricciones y compresas.  
Reemplaza Salicilato de Sosa al interior.

Empleadas en los Hospitales.

Ampollas esterilizadas de 2 c.c.  
Cada c.c. = 1 centigr. Hg 1<sup>2</sup>.

Preparaciones indoloras de **ACEITE GRIS** y **ACEITE** al **CALOMEL**.

# TRATAMIENTO DE LA SÍFILIS POR LAS

**INYECCIONES INTRA-MUSCULARES**

Fórmula presentada en la Sociedad de Terapéutica.

AMPOLLAS  
**MIDY**

**SOLUCIÓN ACUOSA AL 1% BIYODURO DE MERCURIO INDOLORO**

NOTICIA y MUESTRAS según PEDIDO. — Ph<sup>ce</sup> MIDY, 113. Faubourg Saint-Honoré, PARIS.

# HEMORROIDES

## SUPOSITORIOS MIDY

**ADRENO-ESTÍPTICOS**

" $\frac{1}{4}$  de miligr. de Adrenalina y 20 centigr. de Anestesia Stovainada".

La Medicación más activa y sin peligro de los Hemorroides provocando rápidamente la indolencia, la descongestión y la marchitez.

La POMADA ADRENO-ESTÍPTICA está recomendada para los Hemorroides externos.

# ESTRENIMIENTO

PILDORAS DE **CASCARA MIDY** *Ludy*

Producto natural y completo  
El más suave y más seguro

**LAXATIVO**

que no produce ni cólicos, ni náuseas, ni diarrea.

Prescrito por las Eminencias médicas del mundo entero, aun á las mujeres en cinta y á las nodrizas.

12 centigr. de nuestro extracto hidro-alcohólico especial por píldora.  
Dosis: 1 á 2 píldoras, por la noche, á la comida ó mejor al acostarse

Solubilidades comparadas del Acido úrico en:

## PIPERACINA



# PIPERACINA MIDY

**GRANULADA EFERVESCENTE**

20 centigr. de Piperacina por medida adjunta al frasco.

En las crisis agudas: 3 á 6 medidas por día.

Como preventivo: 1 á 3 medidas, 10 días por mes.

El mayor disolvente del Ácido úrico

**GOTA - ARENILLA - REUMATISMO**  
**ARTRITISMO** en todas sus manifestaciones.

Farmacia **MIDY**, 113. Faubourg Saint-Honoré, PARIS.