

Año VIII.

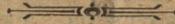
San Fernando (Cádiz) 15 de Abril de 1909.

LA MEDICINA PRACTICA

REVISTA MENSUAL

DE

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



DIRECTOR

DR. JOSÉ IGNACIO CELLIER

* CONSEJO DE REDACCIÓN *

DR. D. JOSÉ DE EROSTARBE

Don Pedro Muñoz Bayardo ~ Doctor 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.

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

SUMARIO

Algunas notas acerca de la tiflitis y apendicitis aporósito de un enfermo de la Clínica Médica del Hospital de Marina de San Carlos. Apuntes de una memoria. Por DON ADOLFO HINOJAR (Conclusion).—Prensa extranjera. Por MUÑOZ BAYARDO.—Caridad. Pro Italia Médica. Por el DR. EUGENIO GUTIÉRREZ.—Concursos de premios.—Bibliografía. Por el DR. CELLIER.—Variedades.—Sinonimia y sinopsis de los medicamentos modernos. Por el DR. GALLEGO (Continuacion).—Estadística y estado demográfico sanitario del partido de San Fernando del mes de Marzo 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	10 ptas.	Tercio de página	4 ptas.
Media página	6 »	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

LA CULTURA POPULAR

Órgano de las Juntas de extensión universitarias de Barcelona y su distrito académico
(La grandeza y felicidad de los pueblos depende de su cultura)

DIRECTOR: DOCTOR DON RAFAEL RODRIGUEZ MENDEZ.

Redacción: Paseo de Gracia, 42 ent.º—Administrador: D. Francisco Jordi, Aragon 335, 1.º

BARCELONA

Suscripción anual, 5 ptas.—Idem para los obreros, 1 ptas.—Número suelto, 1 pta.—
Idem para los obreros, 5 céntimos.

(Las sociedades obreras que lo soliciten recibirán 10 ejemplares grátis).

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.

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.

PUBLICACIONES RECIBIDAS

La Farmacia Dominicana.—Revista profesional. Órgano de la Asociación Farmacéutica. Santo Domingo.

Notas de la práctica sifilográfica.—Por Julio Gómez Muñoz, Médico numerario del Cuerpo de la Beneficencia Municipal de Valladolid. Folleto.

L'Etoile Médicale.—Revista mensual de Clínica Médica y de Terapéutica.—Redacción y administración: Avenue Desfeux, 4. París. Boulogne.

Objetos egipcios encontrados en Tarragona.—Por el Dr. Don Rodolfo del Castillo y Quartiellers, Profesor de Clínica Oftalmológica del Instituto Rubio. Folleto.

Revista de Ciencias Médicas.—Publicación mensual.—Redacción y administración: Consejo de Ciento, 352, 1.º, Barcelona.

La Medicine Scientifique.—Redacción y administración, Rue de Buci, 12. París.

LA MEDICINA PRÁCTICA

Algunas notas acerca de la tiflitis y apendicitis

APROPÓSITO DE UN ENFERMO DE LA CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL DE MARINA DE SAN CARLOS

APUNTES DE UNA MEMORIA

POR

DON ADOLFO HINOJAR

Médico de la Beneficencia Provincial de Madrid
y ex-médico de la Armada.

(CONCLUSIÓN)

La disposición anatómica del apéndice es para Hauseman una causa y aún de primer orden que puede influir en el desarrollo de la apendicitis y para él, desde este punto de vista, la persistencia durante toda la vida de la disposición infantil del apéndice; es una garantía contra la apendicitis; Sonneburg dá idéntica importancia etiológica á esta condición anatómica.

El tamaño de la válvula de Gerlach ha sido diversamente interpretado, pues mientras unos creen que siendo grande dificulta el acceso á la cavidad del apéndice de los cuerpos extraños que á la vez provocan la apendicitis, otros opinan que por muy grande que ella sea no obstruye nunca por completo la entrada apendicular; y en cambio basta la mas ligera inflamación de las paredes del apéndice para que por su tamaño obstruya la abertura tornando en cavidad cerrada y agravando por ello lo que de otro modo no hubiera tenido importancia.

La longitud y posición declive del apéndice tienen tambien alguna importancia por la facilidad que dá esta disposición para estancaciones en el apéndice.

Aunque todo esto hace referencia en última instancia á la célebre teoría de la cavidad cerrada de Dieulafoy, de la cual no vamos á ocuparnos por estar ya convenientemente juzgada.

Y para concluir, haremos referencia á la teoría de Talamón, con sus cálculos y consiguientes cólicos apendiculares, los cuerpos extraños de mayor importancia que los anteriores, si por su forma son capaces de erosionar las mucosas, incluyendo entre estos últimos á los vermes intestinales, por mas que Sonneburg dice que los árabes padecen poco de apendicitis, atribuyéndolo

á su alimentación, y sin embargo su intestino hormiguea de gusanos; esto, por otra parte, quita importancia al papel protector de la mucosa en que tanto confía Hauseman, así como demuestran la poca solidez de este su argumento en contra de la importancia de la estructura linfoide del apéndice, las apendicitis por infección hematógena. (Canon, Karewski).

Dejamos, pues, sentado como fundamental la estructura apendicular y la natural disposición del ciego y la acción de los microbios sobre ella esta última circunstancial, cuanto favorecida por alguno de los elementos que en el último grupo hemos enumerado; con apéndice largo ó corto, con amplitud ó estrechez de la válvula de Gerlach, con adherencias naturales del apéndice al ciego ó sin estas adherencias, con cuerpos extraños ó sin ellos, con cálculos, vermes, oclusión de cavidad, posición declive de esta, etc., puede haber ó no haber apendicitis; pero dad movilidad al ciego, evitad la detención natural en él y que los materiales intestinales corran con facilidad por su interior y habreis suprimido el origen de todas las apendicitis; que el peritoneo no lo recubra tanto y tan intensamente y que al apéndice se despoje de su tegido linfoide y no se podrá dar el síndrome de la apendicitis: como no se dá síndrome especial cuando se inflama cualquier otro trozo de intestino y si quiere forzarse mas la comparación, como no dá síndrome análogo á la apendicitis la mayor ó menor longitud del divertido de Meckel ó su posición de clive ó su inflamación; porque en estos casos no existe la intimidad con el peritoneo ni la agudeza de las manifestaciones inflamatorias del tegido linfoide que hay en la apendicitis.

Y conste, que salvo los casos de apendicitis hematógena en que no se desenvuelve el proceso tifítico, este es el origen, como de las apendicitis si bien este se encarga luego con su intensidad, de eclipsar al proceso primitivo; y aún en los anteriores casos los signos peritoneales primeros indican la participación del ciego y el desarrollo de la peritifitis acompañando á la apendicitis.

.....

No hablemos de la multitud infinita de formas clínicas de apendicitis, que varían desde las tifitis estercoral hasta la apendicitis gangrenosas, con formación de grandes abscesos, consiguiendo solo que el caso mas corriente es el de nuestro enfermo, el de peritifitis con formación de tumor, en estos puede haber ó no haber absceso; en este caso hemos visto que no lo había.

.....

Según se decía, en la Historia clínica, el punto de máximo dolor que acusaba nuestro enfermo correspondía al llamado punto de Lanz y no al punto de Mac-Burney tenido como clásico.

Desde que este último autor fijó el síntoma que estamos estudiando ha sido considerado como patognomónico de la apendicitis; hasta Stamdorf, que fué el primero en hacer notar que esto era un error y un posterior estudio ha acabado por poner las cosas en claro. Desde luego hay que distinguir entre el dolor superficial que puede apreciarse por un ligero pellizcamiento de la piel y el dolor profundo provocado por la presión del dedo.

El primero tiene lugar, según Head, en las vísceras inflamadas que no estando dotadas de nervios sensitivos acusan el dolor en la región enervada por los nervios espinales emergentes del punto donde van á parar los filetes simpáticos procedentes de estas vísceras; así se comprende la extensión del dolor en lesiones viscerales muy localizadas, y la diversidad de puntos máximos de dolor sin necesidad de suponer como Mac-Burney que en estos casos tratábase de desplazamientos apendiculares, puesto que puede tratarse de lesiones muy alejadas y que para nada tienen que ver con el apéndice; multitud de afecciones pueden provocarlo, afecciones de la pared abdominal, tuberculosis, mialgias reumáticas, neuralgias, etc., aparte de los casos de quistes ováricos salpingitis, embarazos tubarios, sin contar lesiones de la vejícula biliar y aún de la pleura y pulmón, debiéndose recordar á este propósito el punto de Grisolle en la neumonía.

Y aún en el caso de dolor á la presión del dedo tampoco tiene importancia el punto de Mac-Burney, primero porque, la que se le atribuyó por suponerle correspondencia con el origen cecal del apéndice es infundada, toda vez que Traves y Keith han demostrado que el punto de Mac Burney corresponde mas bien á la válvula ileo-cecal, y Lanz ha precisado que su punto era correspondido mas exactamente por el origen cecal apendicular; y en segundo lugar, porque aun suponiendo que fuese cierta esa correspondencia, Leunander ha demostrado que en la apendicitis el dolor á la presión no es del apéndice, toda vez que este no tiene nervios sensitivos, sino del peritoneo parietal, que es el que los tiene y que siempre se afecta por linfagitis ó adherencias.

No queremos dejar sin citar dos elementos dolorosos importantísimos en la apendicitis, el punto de Morris, situado en la línea espino-umbilical á cuatro centímetros del ombligo y que corresponde al ganglio simpático derecho, de gran importancia cuando se halla su punto que es unilateral, en la apendicitis; y

bilateral en cualquier otra afección pelviana; y el fenómeno de Rowsing y Chase, ó sea el dolor indirecto provocado en las afecciones del ciego y apéndice por rechazamiento de los gases cólicos al comprimir de abajo á arriba y de izquierda á derecha el colon descendente y el transverso; la presión izquierda despier-ta dolor á la derecha; este signo no se presenta en ninguna otra afección dolorosa pelviana ó abdominal y podrá apreciarse en nuestro enfermo sobre todo en los días que siguieron al cuarto de su enfermedad.

.....

No se describen apendicitis apiréticas y mucho menos hipopiréticas, y sin embargo en nuestro enfermo se registraron temperaturas inferiores á 36°, pero no solo la temperatura sino que el pulso, siguiendo una marcha paralela con ésta, descendió por bajo de lo normal; tratábase de un verdadero colapso. Para explicarnos esto tenemos que hacer un estudio de los elementos que intervienen en la producción del calor normal y de la fiebre y un análisis de las circunstancias especiales de lesión y organismo que en este caso produjeron hipotermia en lugar de producir fiebre; alguno de los datos suministrados por el análisis de las orinas nos servirán para fundamentar la explicación que sintetizaremos.

.....

Los cuerpos cíclicos pueden considerarse como el armazón para constituir los elementos orgánicos, al rededor de los cuales se agrupan cadenas laterales, de cuerpos acíclicos que son los que se modifican, combinan y reaccionan suministrando la energía química que constituye la vida; como tienen poca tendencia á reaccionar ellos por la fijeza de su estructura molecular pueden ser como una especie de protectores que uniéndose á los acíclicos les dan resistencia y los detienen en sus modificaciones.

.....

Los orígenes del calor animal son las reacciones químicas que se verifican en el organismo, de éstas, la mas importante es la oxidación, aunque no la única porque la hidrolisis tambien tiene gran importancia; sin que deba olvidarse las reducciones, deshidrataciones, cambios isoméricos, mutilaciones, etc., que en el organismo constituyen el complejo mecanismo de sus reacciones.

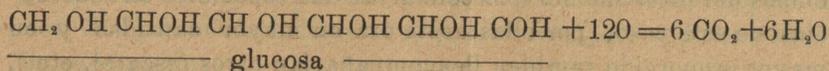
En general, cualquier cambio molecular, en cualquiera de los elementos componentes de los tegidos, produce calor, siempre, claro está, que la reacción sea exotérmica. Si los cuerpos que

reaccionan llega á estado final diferente, el calor desarrollado necesariamente no será el mismo. Si la cantidad de substancias que reaccionan influye en la de calor producido, la forma de descomponerse indudablemente que influye tambien. Si algún elemento extraño hace que aumente la cantidad de substancias á reaccionar, ó modifica el curso material de su descomposición en las reacciones orgánicas se producirá un desequilibrio térmico que en estos casos, por ser en sentido de mas, constituye lo que se conoce con el dictado general de fiebre.

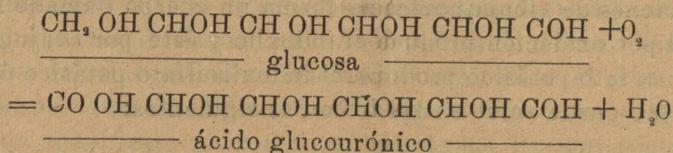
En estado normal el calor procede en su casi totalidad de la energía que suministran los elementos al descomponerse; en el patológico son los mismo tegidos los que se descomponen para proporcionar energía; por tanto, la histolisis es mayor, el enfaquecimiento tambien, pero tambien es mayor la resistencia á la falta de alimentos.

En las reacciones orgánicas los cuerpos químicos cuya fórmula es de cadena abierta, ó sea los acíclicos, se modifican fácilmente, en cambio los de cadena cerrada ó cíclicos son á modo de esqueletos ó armaduras que sostienen los edificios que las moléculas forman, dotando á los acíclicos de corta resistencia á reaccionar que éstos no tienen cuando están solos.

Los conocidos experimentos de Geniedeberg y Meyer haciendo tomar á perros, á los que habían estado alimentando con azúcar; alcanfor, benzol y otros cuerpos cíclicos, demuestran que así como ordinariamente la glucosa se quema en el organismo, llegando hasta el agua y el ácido carbónico como indica la igualdad siguiente:



en los casos de sus experimentos la glucosa se eliminaba en forma de ácido glucourónico.



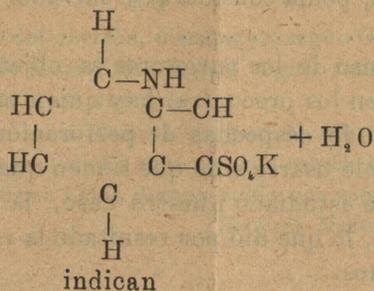
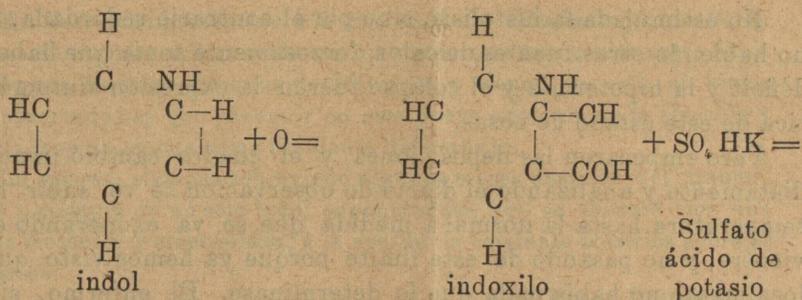
En el primer caso se utilizaban 12 átomos de oxígeno, mientras que en el segundo no se empleaban mas que dos, evidenciándose el papel protector que sobre la molécula de azúcar ha-

bía ejercido el cuerpo cíclico administrado, el cual había reducido grandemente la oxidación y por consiguiente había producido una cantidad de calor mucho menor.

Este hecho nos explica por qué todos los antipiréticos son cuerpos de núcleo cíclico y esto nos va á explicar por qué el enfermo objeto de nuestro estudio tenía hipotermia en lugar de fiebre.

Sentamos primeramente un hecho: los microbios cuando se desenvuelven en un medio de cultivo que les brinda abundancia desperdician una gran cantidad de cuerpos, que sin embargo conservan aun en su seno energía aprovechable. Si sobreviene mayor escasez de aquel medio de cultivo el microbio aprovecha lo que antes despreció, extrayendo á aquellos anteriores residuos la energía que conservan y llegando, si así lo exigen las circunstancias, hasta descomponerlos en elementos, ya en transformables, quedando como poseedores de este carácter cuerpos de fórmula cíclica. Los microbios de la putrefacción presentan en alto grado este carácter. En el intestino de nuestro enfermo había putrefacciones, recuérdese aquella primera deposición fetidísima y alterada, pero la falta de humedad, la consistencia y sequedad del medio, las condiciones especiales en que estaba aquel contenido intestinal no brindaban á los agentes microbianos las condiciones óptimas que de ordinario les ofrece el intestino, sino que los colocaban en condiciones de verdadera carestía. Los elementos que dejaba como inservibles eran cuerpos cíclicos ya intransformables. De ellos el indican se nos reveló en la orina y aun cuando este cuerpo se encuentre en todos los casos de putrefacciones del intestino sin que concurren las especiales circunstancias; de este caso, por ellas, este era en mayor cantidad y en mayor proporción tambien le acompañarían otros (escatol, etc.), para cuyo descubrimiento no disponemos de medios analíticos adecuados.

El indican no se produce directamente, pero en todas las putrefacciones de albuminoides se forma un cuerpo llamado indal, el cual por oxidación produce el indoxilo y éste por conjugación con el sulfato potásico produce el indoxilsulfato potásico ó indican como puede verse en las fórmulas siguientes:



Se ha querido hacer de este cuerpo un específico de las fermentaciones intestinales, toda vez que cuando se presenta, la administración de un purgante ó un antiséptico intestinal lo hacen desaparecer; pero si esto es verdad, también lo es que eso no ocurre si hay un foco purulento; indicando que lo que es origen de su producción es la putrefacción albuminoidea, sea cualquiera el sitio donde ésta tenga lugar. Esto que se presenta en casi todas las apendicitis nos dice también la existencia de algún foco purulento en este caso, puesto que apenas iniciadas las deposiciones, desapareció la indicanuria, que hubiera persistido en el caso de supuración.

Y relacionando todo lo dicho nos encontramos con que este enfermo, que por el estado de su tubo digestivo no tomaba alimento, tenía que producir su calor á espensas de la histolisis, si hubiera absorbido de su intestino elementos aceleradores de esta ó substancias directamente combustibles con mas desprendimiento de calor que las normales hubieran dado el caso corriente de una fiebre de origen intestinal; pero como solamente quedaban en aquel intestino como residuos de las descomposiciones albuminóideas los últimos elementos cíclicos porque los microbios en aquel medio precario lo utilizaban todo: solo éstos podían ser absorbidos y ya hemos analizado su papel en las oxidaciones orgánicas.

No estimulada la histolisis, sino por el contrario redardada, y no habiendo otras fuentes de calor, forzosamente tenía que haber déficit y la hipotermia y el colapso fueron la expresión sintomática de este estado de cosas.

Pero empezaron las deposiciones y el cuadro cambió inmediatamente y analizando el diario de observación se ve subir la temperatura hasta la normal á medida que se va exonerando el vientre, y no pasando de este límite porque ya hemos visto que localmente no había nada que lo determinase. El enfermo, sin otra contingencia, podía considerarse salvado.

En cuanto al uso de los purgantes es objeto de controversias todavía. Hay quien los preconiza, hay quien prefiere el opio. En general, no habiendo sospechas de perforación ni inminencia de de ella no solo suele usarse sino que tienen que usarse.

Perfectamente estudiado nuestro caso, la indicación era insistir en la purga, lo que dió por resultado la resolución satisfactoria que relatamos.

PRENSA EXTRANJERA

El profesor Gancher preconiza para el tratamiento del cáncer el radio y la fulguración y dá las reglas siguientes:

1.º Para los cancroides cutáneos de pequeñas dimensiones se debe usar la carbonización con el termo.

2.º Para los cancroides cutáneos mas extendido é infiltrados y para los epiteliomas cutáneos mucosos, pero de pequeñas dimensiones la aplicación del radio.

3.º Para los epiteliomas grandes y muy ulcerosos, inaccesibles á la acción del radio, debe emplearse la fulguración.

Estos tres medios conducen al mismo resultado: la destrucción de la neoplasia.

(*Biologie Medicale.*)

*
**

El Dr. Floresco de Bucarest dá á conocer un medio muy simple y notablemente eficaz para combatir los vómitos y eructaciones, el cual consiste en la ingestión de pan espolvoreado con sal, la cual cambia la secreción del contenido estomacal por la producción del jugo gástrico, y cierra el cardias por acción refleja.

En diversas variedades de dispepsia, sobre todo en las hipo-clorhídrica, mucosa y alcalina, este medio produce maravillas.

Igual ocurre en el mareo.

(*Le Courrier Medical.*)

*
**

Mr. Ferran ha presentado á la Sociedad de Oftalmología de París, un caso de catarata sobrevenida en un sujeto que tres meses antes habia sufrido una descarga eléctrica de 550 volts, y siendo ya este el tercer caso observado hay que convenir en esta nueva etiología de la afección y tenerla muy en cuenta como accidente del trabajo.

La catarata siempre sobreviene algunos meses después del traumatismo y siempre de un solo lado, suponiéndose que se efectúe por una acción mecánica y electrolítica, á la vez, de la corriente eléctrica sobre el cristalino.

(*Le Monde Medical.*)

* * *

El area de macidez del corazón, disminuye, según Gordon, en los individuos que padecen de cáncer, siendo este signo suficiente para afirmar el diagnóstico en los casos dudosos.

Funda su afirmación en la observación por él efectuada sobre 100 casos, en algunos de los que, dicha area no solo estaba disminuida como se ha dicho, sino que afirma habia desaparecido por completo.

(*British Medical Journal.*)

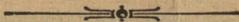
* * *

En la Clínica Quirúrgica de Wurzbouurg, á todo enfermo que tiene que ser clorformizado se le hace antes una inyección intravenosa de suero fisiológico salino á la dosis de 1.500 á 2.000 cc., con lo que se consigue que la narcosis sea mas segura y que el pulso durante la operación se conserve bueno, evitándose despues los accidentes port-clorofórmicos, como cefalea, nauseas, vómitos, etc., ó por lo menos mitigándolos grandemente.

Estos hechos prueban que dichas inyecciones se imponen en todos los casos de clorformización y principalmente cuando hay que hacer operaciones en los cardiacos y los caquéticos, para evitar accidentes funestos.

(*La Escuela de Medicina, de México.*)

Muñoz Bayardo.



CARIDAD

El Dr. Don Eugenio Gutiérrez, Director del Instituto Rubio, hace un llamamiento á los sentimientos caritativos de la clase médica española, en la publicación en varias revistas profesionales, del artículo que á continuación insertamos:

PRO ITALIA MÉDICA

La catástrofe de Sicilia y Calabria ha ocasionado numerosas víctimas entre la clase médica. Hasta la fecha se tiene noticia

de 42 Profesores que han sucumbido; de la Facultad de Medicina de Messina solo se han salvado los Profesores Guzzoni y Sanfelice. Quedan 21 niños en la orfandad, cuyo número es posible que resulte mayor á medida que se rectifiquen las listas y se conozcan las consecuencias de la inmensa hecatombe.

Un ginecólogo universalmente conocido, el Dr. Jacobs, de Bruselas, ha tenido la feliz iniciativa de promover en todas las naciones una suscripción «Pro Italia Médica», con el fin de asegurar el porvenir de los infelices huérfanos de nuestros compañeros bajo la salvaguardia de un Comité médico internacional; lo que equivale á la adopción de estos desgraciados niños por los Médicos del mundo entero.

Respondiendo á tan hermoso acto de solidaridad profesional se han organizado ya Comités por reputados Profesores en Bélgica, Francia, Alemania, Austria, Hungría, Holanda, Suiza, Dinamarca, Finlandia, Rusia é Inglaterra, los cuales se dirigirán á todos los Médicos de los respectivos países á fin de que contribuyan con su óbolo á esta suscripción, y ellos nombrarán un Comité internacional que se encargue de la gestión de los fondos que se recauden, y cuyos productos servirán para educar á los huérfanos de nuestros hermanos en el «Colegio de Huérfanos de Médicos de Perusa» bajo el patronato de las Cámaras médicas de Italia, cuyo Presidente es el Profesor Durante, de la Facultad de Roma.

Al requerir el concurso de los Profesores españoles para una obra tan simpática cumplimos un gratísimo deber uniendo nuestro esfuerzo al de las demás naciones para que los hijos de nuestros compañeros muertos en la catástrofe puedan recibir en lo posible el alimento y la instrucción que sus padres les hubiesen proporcionado hasta su mayor edad, y una vez llegada ésta, cada uno de ellos recibirá una cantidad proporcional al resultado de la suscripción y que le sirva para establecerse, para comenzar su vida independiente.

«Pro Italia Médica» es una obra fraternal del porvenir, y no un socorro de presente como los que en gran número ha enviado España á la nación hermana con motivo de su reciente desgracia.

Entendiendo que el sentir de los Médicos españoles está al unísono con el de todos los países en asuntos de filantropía y compañerismo, hemos aceptado la invitación del bondadoso iniciador para constituir el Comité nacional que ha de encargarse de la suscripción «Pro Italia Patria» en España, y está formado

por los señores siguientes: Excmo. Sr. Don Angel Pulido, Presidente del Colegio de Médicos de Madrid; Excmo. Sr. Don Julian Calleja, Presidente de la Real Academia de Medicina; Ilmo. Sr. Don Angel de Larra y Cerezo, Presidente de la Asociación de la Prensa médica española; Ilmo. Sr. D. Manuel de Tolosa Latour, Dr. Don Gustavo Pittaluga y el que suscribe, en representación de las viudas y huérfanos de nuestros compañeros italianos.

Confiadamente esperamos que la clase médica española responderá á nuestro llamamiento, como lo hace siempre que de remediar desgracias se trata.

Dr. Eugenio Gutiérrez,

Director del Instituto Rubio.

CONCURSOS DE PREMIOS

Sociedad Española de Higiene de Madrid.—Programa de premios para el año 1909:

Premio Fernández Caro.—Tema: «La policía urbana en sus relaciones con la Higiene.» Premio de 500 pesetas y diploma de socio corresponsal, un accésit y menciones honoríficas.

Premio del Marqués del Vadillo.—Tema: «La higiene como inspiradora de las leyes; radio que alcanza.» Premio de 1.000 pesetas, un accésit y menciones honoríficas.

Premio del Ministro de la Gobernación.—Tema: «El problema de la subsistencia. Acción del Estado para obtener su abaratamiento en favor de las clases poco acomodadas.» Premio de 1.000 pesetas, un accésit y menciones honoríficas.

Premio Roel.—Tema 1.º «La profilaxis venérea en los ejércitos de mar y tierra.» Premio de 500 pesetas con título de socio corresponsal, un accésit de 250 pesetas con igual título y menciones honoríficas.

Estas Memorias deberán formar una especie de cartilla, que no excedará de tres pliegos de impresión en 8.º Serán condiciones preferentes el estar escritas con claridad y sencillez, tener un estilo ameno y sugestivo para que inspiren interés y puedan ser comprendidas por los individuos que han de aprovechar sus enseñanzas. El autor habrá de tener en cuenta las condiciones particulares en que viven el marinero y el soldado para acomodar á ellas sus preceptos y instrucciones.

Tema 2.º «El alcoholismo y la criminalidad», «La decadencia de los alcohólicos» y «Consejos higiénicos.» Premio de 500

pesetas con título de socio corresponsal, un accésit de 250 con igual diploma y menciones honoríficas.

Estas Memorias no deberán pasar de tres pliegos de impresión en 8.º, y deberán estar escritas, teniendo en cuenta que su principal objeto es la propaganda y vulgarización científica para que puedan estar al alcance de las personas de mediana ó escasa ilustración.

Tema 3.º «El hogar Jurdano. Consejos para la construcción en las Jurdes de viviendas sanas y baratas.»

Estas Memorias no deberán exceder de tres pliegos de impresión en 8.º, y tendrán por objeto ilustrar á los sencillos habitantes de Jurdes, para que, con sus recursos naturales, puedan construir un hogar higiénico y mejorar en lo posible sus actuales condiciones de vida.

Premio de 300 pesetas y título de socio corresponsal.

Todos los trabajos que se presenten al concurso se remitirán al secretario general de la Sociedad, Sr. D. Mariano Belmás (Puerta del Sol, 9, tercero), hasta el día 30 de Septiembre inclusive, de nueve á once de la mañana, no debiendo sus autores firmarlos, ni rubricarlos, ni escribirlos con su propia letra, distinguiéndolos con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, lacrado y sellado que remitirá adjunto, el cual contendrá su nombre y residencia.

Las Memorias estarán escritas en castellano, francés ó italiano, y podrán aspirar á los premios todos los españoles ó extranjeros que cumplan las condiciones arriba expresadas.

Los premios se adjudicarán en la solemne sesión de apertura de curso de 1909 á 1910.

No se admitirá ninguna Memoria que no esté escrita con letra perfectamente legible ó presentada en forma poco acomodada al decoro y prestigio de la Sociedad.

Siendo el objeto de estos concursos no solo la instrucción de las clases populares, sino fomentar el amor al estudio en la mayor extensión posible, no podrán aspirar á nuevo premio los que hayan obtenido tres en los diversos concursos anteriores.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre despues de la inaugural, á no ser que fueran reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Sociedad, y no podrán ser publicadas por sus autores sin autorización de la misma.

Ningún trabajo presentado podrá retirarse.

Premio Cajal.—El Excmo. Ayuntamiento de Valencia ha acordado se anuncien las oposiciones al «Premio Cajal» consistente en una pensión de 3.000 pesetas, y 500 por quebranto de moneda, con objeto de ampliar en el Instituto de Alfonso XIII, dirigido por el Dr. Cajal, ó en el extranjero, los estudios micrográficos y bacteriológicos.

El plazo de presentación de solicitudes será de noventa días, á partir del presente anuncio en el «Boletín Oficial» de la provincia, y dichas solicitudes se presentarán en la Secretaría de aquel Ayuntamiento, con los justificantes correspondientes, todos los días laborables, de nueve á catorce, en donde encontrarán los interesados las bases y reglamento por que se han de regir dichas oposiciones.

BIBLIOGRAFIA

Publicaciones de la Comisión permanente contra la tuberculosis.
—*La campaña oficial en 1908.*

Este folleto, publicado por el Ministerio de la Gobernación, constituye una Instrucción general, muy práctica y muy completa, donde encontrarán los que deseen asociarse al esfuerzo universal contra la tuberculosis, cuantos datos y antecedentes les sean necesarios para la organización de las Juntas y Comisiones contra la tuberculosis, ya sean éstas provinciales ó locales, como para la implantación de Dispensarios, Institutos, Sanatorios y de cuantos medios profilácticos y coercitivos puedan oponerse á la progresiva y tristemente devastadora marcha de la tuberculosis.

Después de una pertinente advertencia de la Secretaría General, expresando las razones que han impulsado al Ministerio de la Gobernación para publicar, coleccionadas en este folleto, sus disposiciones oficiales emanadas á consecuencia de las atinadas indicaciones la Comisión permanente contra la tuberculosis; indicaciones, deducidas de los trabajos que esta Comisión ha venido realizando durante el año 1908; detalla tales disposiciones, empezando por el Real Decreto nombrando las señoras que han de ocupar los cargos de vocales de los Reales Patronatos de Dispensarios é Instituciones antituberculosas, creando dos Juntas Directivas encargadas de la dirección de aquellos organismos; una, central y de carácter general, bajo la presidencia de S. M. la Reina Doña Victoria Eugenia, y la otra local, para el distrito

de Madrid, bajo la presidencia de S. M. la Reina Doña María Cristina, y además los Reglamentos porque han de regirse estas Juntas, como también el del Real Patronato de Dispensarios é Instituciones antituberculosas de Madrid, así en su funcionamiento interior y administrativo, con el de su esfera de acción, que clasifica en varias secciones, y con relación al personal facultativo y al adicto.

A continuación da á conocer las Instrucciones á que deben ajustarse las Juntas provinciales y locales contra la tuberculosis para su constitución, como las relativas á la creación de los Dispensarios y Sanatorios antituberculosos, dando á conocer el magnífico Proyecto de Dispensario antituberculoso para Madrid, acompañado de un notable plano muy detallado de todas las dependencias de este benéfico Establecimiento, terminando el folleto con la muy notable y erudita Memoria de Secretaría; en la que se detallan todos los trabajos llevados á cabo por la Comisión permanente contra la tuberculosis, con la inclusión del cuadro de distribución de consultas y del personal técnico en los Dispensarios antituberculosos de «Victoria Eugenia» y de «María Cristina», finalizandola con un sentido párrafo, en el que, con justísima razón clasifica al Sr. Ministro de la Gobernación, conceptuándolo el *primer apóstol de la lucha antituberculosa en España*.

En verdad que, tanto el Sr. Ministro de la Gobernación como la Comisión permanente, en su campaña contra la tuberculosis, bien merecen el reconocimiento nacional.

Dr. Cellier.

V A R I E D A D E S

HONOR MEREcido.—Una comisión del Cuerpo de Sanidad de la Armada, en representación de todos sus compañeros, ha entregado al Excmo. Sr. D. Angel Fernández Caro, Inspector General de tan honorable Cuerpo, la insignia de Senador vitalicio.

Tal muestra de afecto y de distinción por parte de sus subordinados compañeros, es una hermosa prueba de la alta consideración que á éstos le merecen el Sr. Fernández-Caro y del merecido concepto de que goza en el Cuerpo que tan dignamente dirige y representa.

Felicitamos al Sr. Fernández-Caro por el deferente acto de que ha sido objeto y á sus subordinados compañeros, porque con

él han dado á conocer que saben apreciar todo el valer de tan ilustrado médico militar y tan insigne hombre público.

SINONÍMIA Y SINOPSIS DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS

(CONTINUACIÓN)

Sabromina.—Se obtiene fijando bromo sobre el ácido erúxico, para formar el ácido dibromobehénico, al que se le combina una molécula de calcio, para formar la sal neutra, que se designa mercantilmente con el referido nombre de sabromina. Es un polvo de reacción neutro, insoluble en agua, alcohol y éter, de color blanco, sin sabor ni olor; pero que se disuelve bien en bencina y en tetracloruro de carbono.

Como no tiene sabor ni su acción presenta toxicidad alguna, tiene ventajas sobre las sales de potasio bromuradas, y además no produce irritaciones cuando se emplea en las afecciones nerviosas ó en las histéricas. Su posología se limita á emplear tres veces al dia de uno á dos gramos.

Su fórmula empírica es $(C^{22} H^{42} O^2) ^2Ca$.

Aperitol.—Es un acetil-valerilfenoltoleina que se emplea como purgante, sin producción de cólicos ni otros trastornos intestinales, aun cuando el individuo que lo utilice tenga cierta predisposición para estas afecciones. Este aperitol, que es un preparado de Hammer y Vieth, ha sufrido diversas transformaciones en su manera de presentarlos en comercio: primero en forma de polvo blanco, despues en discos comprimidos; pero ambos aspectos fueron sustituidos, en vista de que su olor y aun sabor resultaban algo ingratos, por la incorporación del medicamento á bombones de azúcar y goma, aromatizándolos de esencias. Un bombon es suficiente para producir su efecto purgante en un niño, el cual efecto no decrece apenas, aun haciendo frecuente uso de este medicamento; para los adultos son necesarios dos ó tres bombones.

Higiopono.—Una preparación ferruginosa, que llegó al campo de la terapéutica hasta con patente francesa, y que, al parecer, no ha tenido la importancia ni aceptación pronosticada por sus expendedores. Afirmaban éstos, que existía cloro libre y sobre todo oxígeno activo en su producto patentado; pero esta afirmación resulta inexacta, según ha comprobado Zernik.

El higiopono es un líquido amarillo, parduzco, de una densidad de 1'247, sin olor especial y de un sabor muy pronunciadamente ácido, astringente. Su composición son sales de cloruros, ferroso y férrico, donde predomina fuertemente el primero, encontrándose también pequeñas cantidades de cloruro de cal y sodio. Esta composición era de presumir dado el procedimiento que se emplea para su obtención, puesto que se reduce á pasar una débil corriente eléctrica al través de una disolución de cloruro férrico; no hay duda que se reducirá la mayor parte á sal ferrosa, cuya preparación sabemos que es una de las formas marciales mas asimilables.

Glicero carne.—Con este nombre y el calificativo de concentrada, se nos presenta un nuevo producto reconstituyente, que posee virtudes aperitivas y reconstituyentes.

El compuesto glicero carne concentrada es una preparación bastante racional, que contiene todos los elementos nutritivos de la carne muscular, la cual está interpuesta de glicerina y de limón para darle una composición grata y de mejor conservación que los polvos de carne tienen aisladamente de todo menstro. Tiene un sabor bastante grato y es susceptible de interponérsele otros ferruginosos, tónicos y sales fosfatadas de las que modifica bastante el sabor, cuando resulta algo ingrato. También puede mezclarse con toda clase de sustancias emulsivas, y aun á la leche, cuando se necesite hacer uso de esta alimentación en los convalecientes ó personas que tengan digestiones pesadas, como en todos, en aquellas personas de demacración excesiva.

Otra de las ventajas que ofrece, al parecer, este reconstituyente es la de poseer virtudes aperitivas y reconstituyentes nerviosas, cuyas actuaciones terapéuticas se unen á las aperitivas y laxantes de la base glicerina.

Se emplea á dosis de una cucharada grande antes de cada comida para los adultos, y media para los niños, la cual puede interponerse en leche, té, café ó simplemente agua, pues á todos estos vehículos les dá un sabor grato y hasta aromático muy agradable.

(Continuará).

Dr. Gallego.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

MARZO DE 1909

	1. ^a quincena	2. ^a quincena
Temperatura media	10.6	13.5
Id. máxima, los días 7 y 24	16.3	20.7
Id. mínima, los días 1 y 17	3.8	7.3
Id. media de la máximas	14.2	16.9
Id. id. de las mínimas.	7.8	10.9
Máxima radiación solar, los días 12 y 24	53.7	56.8
Mínima id. terrestre, los días 1 y 17	1.1	4.8
Altura máx. barom., á 0°, los días 5 y 23	763.2	767.2
Id. mínima id., á 0°, los días 1 y 19	743.4	751.4
Evaporación total	28.5	29.6
Id. máxima, los días 10 y 29	3.2	3.2
Lluvia total	90.5	29.5
Id. máxima, los días 14 y 18	41.7	10.4
Vientos dominantes	W.	W.

CIUDAD DE SAN FERNANDO

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE																				
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA																				
Sarampión	Pneumonía	Crisis del ligamento del corazón	Debilidad congénita	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis de las meninges.	Otras tuberculosis	Meningitis simple	Congestión hepática	Bronq. aguda	Idem crónica	Diarrea y enteritis	Id. en menores de dos años	Coqueluche	Septicemia puerperal	Nefritis y mal de Bright	Enfermedades apar. respir.	Debilidad senil	Otras enfermedades	TOTAL	
2	5	1	7	3	4	1	1	2	6	3	4	4	»	1	1	»	1	2	3	51

EDADES Y SEXOS	<i>Edad de los fallecidos</i>							TOTAL
	De 0 á 1 año	1 á 4	5 á 19	20 á 29	40 á 59	60 en adelante.	Edades desconocidas	
	Varones	Hembras	Varones	Hembras	Varones	Hembras	Varones	
Varones	8	3	1	3	6	6	»	51
Hembras	2	3	3	4	2	10	»	
Totales	10	6	4	7	8	16	»	

DEMOGRAFIA				
NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
40	40	»	2	

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAMANO



Facsimile

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsimile

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



Facsimile

Tabletas de Antikamnia y Codeína

28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeína



Facsimile

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, Catarros, 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 DROGUERIAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN