

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 ~ 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

Apuntes de mi práctica. Prurito. Por el DR. EROSTARBE.—*Tratamiento del tífus exantemático.* Por el DR. CELLIER.—*Prensa extranjera.* Por MUÑOZ BAYARDO.—*Bibliografías.* Por el DR. CELLIER.—*Sinonimia y sinopsis de los medicamentos modernos.* Por el DR. GALLEGO (*Continuación*).—*Variedades.*—*Estadística y estado demográfico sanitario del partido de San Fernando del mes de Julio 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 Página Médica de «La Región».—Diario que se publica en Guadalajara.

Revista Ginecológica, Obstétrica y Pediátrica—Publicación trimestral. Al uso de los facultativos. Por el Dr. Fumouze-Albespeyres. Edición española.—Redacción y administración: Faubourg Saint-Denis 78, París.

La Casa de Maternidad de Madrid.—Por el Dr. Don José García del Moral.

Journal de Chimie Medicale. Química aplicada al diagnóstico, á la Terapéutica y á la Higiene.—Redacción y administración: Avenue Perri Chout 15, París.

L'Etoile Medicale.—Revista mensual de Clínica médica y de Terapéutica. Edición española.—Redacción y administración: Avenue Desfeux 4, París Boulogne.

LA MEDICINA PRÁCTICA

APUNTES DE MI PRÁCTICA

PRURITO

Generalmente el *prurito* es síntoma de alguna afección de la piel, pero tambien puede ser idiopático y constituir una enfermedad de carácter nervioso que llega á veces á adquirir tal grado de tenacidad y violencia, que no permitiendo descanso alguno al paciente, puede llegar á ser grave, siendo además rebelde á toda clase de medicamentos.

Son estas dermopatías, cuyo fenómeno inicial y característico es la picazón, mas ó menos generalizada, y acompañada unas veces y otras no, de pápulas. Las principales son el *prurito simple idiopático* de la escuela de Viena ó de Hebra, el *prurito senil*, y el *prurito* debido á la influencia del cambio de estaciones.

Debe estudiarse aparte al sintomático, es decir, el ocasionado por diversas enfermedades que tanto las complican y cuyas molestias son aumentadas por este incómodo síntoma. Prescindo tratar de estas y me limitaré á hablar de las idiopáticas.

El *prurito simple idiopático* empieza por la picazón manifiesta é incomodísima que caracteriza el padecimiento sin alteración alguna de la piel. Despues, ya por los progresos de la enfermedad ó ya por las desgarraduras que las uñas del paciente hacen en la epidermis, empiezan á presentarse las pápulas, pequeñas ordinariamente, del tamaño y forma de un grano de mijo, alcanzando, lo más, las dimensiones de la cabeza de un alfiler. Como estas pápulas no tienen color alguno, pasan algunas veces desapercibidas, solo se manifiestan al tacto, y parecen formadas, como vulgarmente se dice, entre cuero y carne. Estas pápulas se hacen al fin perceptibles á fuerza de irritarlas con las rascaduras que al mismo tiempo las escoria, coronándose muy pronto de una costrita adherente y oscura formada por una pequeña gota de sangre desecada. Continuando estas rascaduras producen las uñas estrias sanguinolentas y sobre los tegumentos irritados aparecen vexículas, pústulas y hasta los caracteres dis-

tíntivos del eczema en todos sus grados. Al cabo de algún tiempo de la presentación de la enfermedad, aparecen en las regiones en que se manifiesta, manchas oscuras y difusas, el dermis de dichas regiones se hincha é infiltra y los ganglios linfáticos, inmediatos toman parte infartándose y á veces llegando hasta á supurar.

Pero la localización de la enfermedad es casi siempre á lo largo de la extensión de los miembros, especialmente de los inferiores, lo cual hace que esta clase de *prurito* pueda ser diagnosticado prontamente, atendiendo tan solo á los puntos en que se presenta.

Pueden apreciarse en esta enfermedad dos grados, uno muy benigno y otro más intenso, que desde el principio se dan á conocer por la intensidad de los síntomas. El primero se observa principalmente en los niños, el otro en las personas de más edad y en éstos llega á veces á hacerse mas incómodo en proporción á su constancia y tenacidad: la picazón constante é intensa enerva al enfermo, le fatiga y le atormenta mucho. Afortunadamente estas formas crueles no son frecuentes y rara vez se observa que lleguen á ese extremo, pero la marcha de la enfermedad es eminentemente crónica y siempre de muy difícil ó imposible curación.

A pesar de esto, aunque exista el convencimiento de que la curación radical de este *prurito* tiene tantas dificultades, no es posible dejar al enfermo sin el uso de algunos remedios que al menos calmando la intensidad de los síntomas proporcionen alguna calma á su principal síntoma. Tales son en los casos benignos los baños generales prolongados y lociones una ó más veces al día con jabón de brea ó agua sulfurosa, y el procedimiento en que yo he visto mejor resultado es dar primero las lociones expresadas, despues el baño largo, nada más que templado y á su salida frotar ligeramente los puntos mas marcados con aceite de hígado de bacalao. Pueden tambien hacerse uso con buen resultado de las aguas sulfurosas termales poco mineralizadas.

En los casos mas graves he visto algún resultado favorable con las fricciones de una pomada compuesta de creta preparada y azufre sublimado, de cada uno 15 gramos y jabón verde y manteca sin sal aa. 30 gramos, mc.

Al mismo tiempo, para calmar el *prurito* pueden aplicarse lociones con agua y vinagre, agua alcoholizada, ó soluciones débiles de ácido fénico (1 por 100) de sublimado corrosivo (5 por 100) ó de hidrato de cloral (5 gramos con 20 de alcohol y 30 de

agua). Cuando el *prurito* se complica con una erupción de pústulas ó eczema, hay que suprimir todos los tópicos existentes, reemplazándolos por las aplicaciones emolientes, polvos inertes ó pomadas calmantes, como una en que entra el ácido bórico, una parte, de parafina, dos, y de aceite de olivas, seis. Escusado es decir que deben ser atendidos con los remedios convenientes el estado general de estos enfermos, con la mayor atención.

Voy á ocuparme ahora del *prurito senil*. Esta afección de los viejos, muy generalizada en las personas que alcanzan edad avanzada, especialmente en las mujeres, no se distingue del *prurito* de que llevo hablado mas que en su tenacidad, y en que no se presentan las pápulas, sintomáticas del *prurito* generalizado y en que la piel apenas dá señales de las molestias tan continuas que trae consigo, pero estos enfermos indudablemente están muy predispuestos al desarrollo de varias erupciones, que á veces acaban por presentarse y complican mucho la enfermedad. Se atribuye generalmente la afección á una alteración regresiva de la piel, lo cual hace que en los ancianos que sufren esta enfermedad se vean los tegumentos como apergaminados, aunque lo mas frecuente es, como llevo dicho, que la piel conserve toda su integridad; es verdad que la atrofia puede limitarse á las pápilas únicamente, respetando las demás partes de que se compone la piel, pero nada de esto puede explicar como se produce el síntoma *prurito*. En cuanto al tratamiento de esta tan incómoda dolencia, no es mas que paliativo. Las embrocaciones y aplicaciones tópicas que llevo apuntadas y nada mas. No he visto curarse ningún enfermo de esta molestia, solo paliarse ó atenuarse algo en su intensidad, aunque siendo una de sus variedades el *prurito* de la vulva, variedad la mas molesta é impertinente, que ocasiona mucho dolor y que las pacientes pidan con instancia al médico algún remedio á sus incomodidades, solo he visto algún efecto paliativo de las lociones repetidas *loco dolenti* con agua de jabón, compuesto del aceite legítimo de coco, y de una ligera disolución de sublimado en agua de rosas, pero, repito, sin alentar la esperanza de curar la enfermedad con ninguna clase de medicamentos.

En cuanto al *prurito* ocasionado por la influencia de las estaciones, llamado de Duhring, es muy conocido especialmente en los climas cálidos, constituyendo una afección pruriginosa especial debida á las alteraciones atmosféricas. He leído que en el otoño, en el periodo de los primeros frios, es cuando aparece

la enfermedad, pero lo que he observado es que los cambios bruscos de temperatura son los que mas bien lo producen, aumentando siempre cuando este cambio es á mayor calor, pudiéndose asegurar que estas circunstancias precede á la aparición de una erupción especial (*salpullido* vulgarmente) y que molesta bastante á los que lo sufren. La aparición de la enfermedad es unas veces de manera repentina, otras gradual, no viéndose al principio signos objetivos algunos; la piel parece sana, sin hiperemia, descamación, ni lesión folicular alguna, solo el *prurito* tenáz y penoso, es lo que manifiesta la presencia de la afección, que se aumenta cada vez mas, porque el enfermo presa de una irresistible necesidad de rascarse, se llena de arañazos é irrita la piel, presentándose entonces la erupción miliar que llega á adquirir bastante importancia y que pudiendo invadir todas las regiones del cuerpo, prefiere por regla general las extremidades inferiores y superiores, especialmente en los sitios desprovistos de vellos, como las llanas de los muslos, la cara palmar de los antebrazos, etc.

Para calmar la violencia de la picazón pueden usarse fricciones con glicerina ó vaselina, las preparaciones de brea y el ácido fénico en disoluciones ténues ó baños alcalinos, cuyo uso es bastante beneficioso. Debe evitarse que el enfermo se abrigue mucho y que haga uso de ropas gruesas, procurando estar cubierto de lienzos ligeros, abstenerse de escitantes, alcohólicos y condimentos fuertes; pero el tratamiento de esta enfermedad no puede ser mas que sintomática sin que existan medicamentos que aseguren la curación.

Doy fin á este pequeño trabajo, pues considero, como llevo dicho, ageno á él tratar del *prurito* sintomático que debe ser estudiado al hacerlo de las enfermedades que acompaña, y que entre otras, son los vermes intestinales, hemorroides, la ingestión de ciertas sustancias, una alimentación defectuosa y el abuso de los alcohólicos, en la ictericia, en el curso del mal de Bright, en la diabetes, la gota y el artrismo en sus diversas manifestaciones, la tuberculosis, las enfermedades orgánicas del útero y de los ovarios, la amenorrea, la menopausia, el estado de embarazo, algunas enfermedades del sistema nervioso, y otras varias de la piel que tienen por uno de los principales síntomas el incómodo y rebelde *prurito*.

Dr. Erostarbe.



TRATAMIENTO DEL TIFUS EXANTEMÁTICO

Desconocido el agente etiológico del *tifus exantemático*, no cabe pensar en un tratamiento específico de este proceso y como tampoco la práctica y la experiencia han marcado ningún agente ni procedimiento, que haya dado resultados positivos, pues los infinitos derroteros seguidos, todos han tenido que ser abandonados por su falta de buen éxito, el tratamiento de este proceso no puede ser mas que sintomático; estando concretado á tratar de eliminar del organismo el agente que lo infecciona, dominar ó cuando menos moderar, en lo posible, las expresiones ó estragos que haga el agente infeccioso durante su permanencia en la economía, y sostener las energías orgánicas, tanto para que pueda resistir el paso del agente infeccioso por la economía, cuanto porque puede con mas facilidad obtener su eliminación.

En la actualidad todos los procedimientos están sintetizados, en una exagerada higiene del local y del enfermo, reaccionar á éste, enfrenar las hipertermias, vigilar el aparato respiratorio, el corazón y los centros nerviosos.

El local no pecará nunca por amplio y ventilado, cuidando de sostener constantemente, si bien de forma prudencial y adecuada, su ventilación.

Las ropas de las camas, como las del enfermo, deben estar muy bien desinfectadas y ser remudadas todo lo mas frecuente posible, para que se conserven muy limpias.

Uno de los puntos mas interesantes es el aseo corporal del enfermo, empleando ya baños de agua sola ó bien de agua jabonosa, con jabón verde ó del llamado de lavar, sin que lo exijan la marcha sintomática del proceso, sino solo y exclusivamente como medio necesario y muy útil de aseo corporal.

A estos baños generales deben unirse los lavatorios locales, cada vez que el enfermo haga una deposición ó se ensucia alguna parte del cuerpo.

Así mismo debe sostenerse una limpieza muy exagerada de la boca y fosas nasales, por la acción de buchadas, gargarismos y duchas nasales.

Estos lavatorios y aseos parciales pueden hacerse con soluciones de ácido bórico, salicílico, salol, etc., etc.

La marcha que en general debe seguirse con los afectados de *tifus exantemático*; es, tratar de reaccionar el organismo en los primeros momentos, con infusiones calientes aromatizadas y amo-

niacales, para favorecer la transpiración cutánea; procurar arrastrar los materiales que contenga en sus intestinos, por la acción de un buen purgante, oleoso ó salino, asociado á un antiséptico (aceite de ricino con calomelanos, sulfato de sosa con salol...), y sostener la limpieza intestinal con irrigaciones de agua, aséptica (hervida) ó bien antiséptica (boricada), que además es un buen factor para disminuir la hipertermia.

Alimentación líquida de fácil digestión, algo estimulante y lo mas reparadora posible, leche, yemas, caldos vegetales, que son de acción muy práctica, thé, café, etc., etc., y algunos alcohólicos prudencialmente.

Como bebida usual, los caldos vegetales no muy concentrados y aguas aciduladas con cítrico, tártrico, clorhídrico ó sulfúrico.

La reacción hipertérmica se modificarrá con abluciones frias á lo largo del raquis, los baños tibios y tratando de disminuir los productos tóxicos que envenenan al organismo, ya favoreciendo su eliminación ó ya procurando destruirlos por el aumento de las alexinas y de la acción de los fagocitos, que en gran parte se conseguirá con la aplicación de los sueros artificiales, que tambien ejercen una acción muy útil y beneficiosa, sobre la resistencia cardiaca y la integridad cerebral.

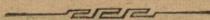
El delirio se combatirá con las compresas frias y heladas á la cabeza, los sedantes del sistema nervioso asociados á los hipnóticos, con prudencia, y el aceite de trementina.

La adinamia y la atonía cardiaca, con los tónicos, excitantes y estimulantes, las inyecciones hipodérmicas de cafeina, esparteina, estricnina y de aceite alcanforado.

Los trastornos respiratorios, con ventosas secas, aplicacion alternativa de forma rápida de compresas frias y calientes á las partes anterior y posterior del tórax, y compresas frias alternadas con muy calientes en la región precordial, en los colapsos cardiacos, y con las inhalaciones de oxígeno.

Y por último, deben vigilarse mucho los decúbitos, haciendo lo posible para que estos enfermos no adopten uno determinado de forma constante, tratando las expresiones decubitales con lavatorios antisépticos, y especialmente con el agua oxigenada á 10 ó 12 volúmenes.

Dr. Cellier.



PRENSA EXTRANJERA

Heusner aconseja para la desinfección de las manos, asunto tan importante para el cirujano y el tocólogo, el empleo de la solución siguiente:

Bencina	750 gramos.
Aceite parafina	250 »
Iodo metálico	1 »

Lavadas las manos con dicha solución, asegura que el 80 por 100 de ellas quedan completamente estériles.

Dada la sencillez, brevedad y economía del procedimiento aconsejado, creemos conveniente darlo á conocer.

(*Deutsche Zeitschr für Chir.*)

*
**

El Dr. alienista Owensky de Baltimore, ha hecho un descubrimiento que, de dar resultados positivos, será sensacional, porque nos hará concebir la esperanza de la curación de la locura. Según él, dicha enfermedad será producida en ciertos casos por una secreción exagerada de la glándula tiroides, por lo que hizo en varios de los enfermos confiados á él, la ablación de una parte extensa de dicha glándula, habiendo obtenido éxito feliz en varios casos, en uno de ellos el enfermo, recobró sus facultades á las 24 horas de practicada la operación.

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

*
**

Hayem, fundándose en los excelentes efectos que produce el subnitrate de bismuto en las afecciones estomacales, ha aconsejado su uso para combatir el vómito pertinaz de los tuberculosos y el Dr. Lion lo ha empleado con éxito asombroso.

Dos métodos ha usado para su administración. El primero consiste en dar de una sola vez por la mañana temprano 20 gramos del medicamento diluido en medio vaso de agua, media hora antes del primer alimento; el segundo, es darlo en dos ó tres veces al día, una hora antes de las comidas.

La tolerancia es siempre completa.

(*Journal de Medicine.*)

*
**

El Dr. Rovsing usa para el tratamiento de las cistitis tuberculosas las inyecciones de solución de ácido fénico al 6 por 100

á 35° de temperatura. Inyecta unos 50 gramos y le retiene durante unos cuatro minutos y repite la operación unas tres ó cuatro veces, hasta que el líquido sale claro, pues en las primeras inyecciones sale turbio con aspecto lechoso.

Debe procurarse estraer con la sonda todo el líquido y no hacer ningún lavado despues de las inyecciones, las que según él dan un buen resultado, pero son dolorosas; por lo que aconseja un supositorio de morfina.

(*Le Bulletin Medicale.*)

* *

Con el fin de retardar las reglas en todas aquellas enfermas cloróticas, anémicas y con tuberculosis incipiente, en las que la menstruación las debilita grandemente, ha empleado el Doctor Wilczinski la lecitina á la dosis de 10 á 20 centg. repetidas tres veces por dia, logrando con ello el fin que se proponía.

En individuos en que las reglas presentaban el carácter bimensual, consiguió con la lecitina el que solo se presentara mensualmente, es decir, con el carácter fisiológico.

En otras afectas de fibroma uterino tambien pudo ver disminuidas las metrorragias que sufrían.

Sin embargo, en casos de cloro-anemia grave, aunque la medicación se continuó durante largo periodo, el fracaso, fué la regla.

El uso prolongado del medicamento no ofrece el menor inconveniente.

(*Semaine Medicale*)

* *

Un nuevo medicamento ha empezado á usarse por Aillaud y Julien, para combatir la sífilis.

Dicha sustancia es el amarillo de urano ó uranato de amoníaco, el cual se emplea en solución oleosa al 5 por 100 en inyección hipodérmica, pudiendo sin inconveniente llegarse á la dosis de 1c³ de la solución diaria hasta alcanzar el número do 30.

Esta sustancia es de muy poca toxicidad, no son dolorosas las inyecciones ni han ocasionado accidente. El sitio de elección para colocarlos es el mismo que para las sales insolubles mercuriales, la región glútea, y deben ser intermusculares.

A pesar de haberse colocado diariamente por algunos, no ha sido su ejemplo seguido por todos los prácticos que la han empleado, siendo lo más frecuente hacerlas semanales y todo lo más, alternas.

La duración media del tratamiento ha sido de dos meses y medio y la curación es indiscutible.

(*Le Monde Medical.*)

* * *

Foa y Aggazzotti han observado de una manera general que una inyección de colargol es seguida de un aumento de temperatura, que puede llegar, según Lepine, á 39°5 y 40°2.

Las conclusiones de dichos señores son las siguientes:

1.º Después de una inyección endovenosa de colargol al 0,25 por 100 en la proporción del 1 por 100 del peso del animal, se produce una baja pequeña y pasajera de la temperatura, seguida de una elevación de 2º á 2º5 al cabo de dos ó tres horas. Los autores, sin embargo, han observado una excepción á esta regla.

2.º La presión y la viscosidad de la sangre no varían.

3.º Pequeñas dosis de colargol producen también elevación térmica y dan lugar á fosfaturia y albuminuria ligeras.

4.º Dosis masiva producen abundante fosfaturia y una fuerte nefritis con cilindriuria y hematuria, que determina la muerte del animal.

5.º Una inyección endovenosa de solución normal de cloruro de sodio, en las mismas proporciones que la de colargol no produce elevación térmica.

Los mismos autores prosiguieron sus estudios sobre la acción fisiológica de los metales coloidales y haciendo uso de los preparados por el método Bredig (eléctrico), han llegado á estos resultados.

1.º La plata coloidal eléctrica de gruesos granulos (plata verde oliva) y la de granulos medianos, plata, verde bronceado) inyectada en las venas producen un aumento de temperatura seguida de nefritis y albuminuria, pero jamás al edema pulmonar.

2.º La plata coloidal eléctrica de pequeños granos (bronce rojizo) inyectada á pequeñas dosis cotidianas (20c³ para un peso de 6 kilos) es muy bien tolerada y no produce la albuminuria. Cada inyección es seguida de un aumento de la temperatura de cerca de un grado.

3.º La plata coloidal, bronce rojizo, inyectada en la proporción de 1 por 100 del peso del animal, es mortal. La muerte sobreviene al poco tiempo por edema pulmonar hemorrágico muy agudo. La sangre se vuelve viscosa y no coagula por completo. Se observa un descenso en la presión sanguínea de la carótida, que va continuando hasta la muerte.

4.º Haciendo diariamente las inyecciones endovenosas de

plata bronce rojizo, y comenzando por dosis débiles, se puede, en 3 ó 5 dias, llegar á hacer soportar á un perro una dosis mortal y aun doble de la mortal, sin producir síntoma alguno desagradable, viviendo el animal indefinitivamente.

5.º Se trata, en este caso, de una adaptación, pero no de una inmunidad, es decir, que no se forma un anticuerpo, como se ha demostrado, pues la sangre de un perro que ha soportado una dosis mortal, ó doble de la mortal, no ha salvado á otro perro de la acción de una simple dosis mortal.

Un hecho muy interesante hay que señalar, y es, la rápida desaparición del coágulo parcial de la vasija donde se recibe la sangre del animal muerto á consecuencia de fuertes dosis de plata de granos pequeños.

Hay una intensa fibrinolicis, debida, según todas las probabilidades, á una actividad, producida por la plata, de los fermentos, que normalmente producen la fibrinolisis.

(*Biologie Medicale.*)

Muñoz Bayardo.

BIBLIOGRAFÍAS

Farmacología y Farmacodinamia de la Medicación Antracénica, por el Dr. S. Velázquez de Castro, profesor clínico, por oposición, de la Facultad de Granada.

Este trabajo es un erudito y muy completo estudio de los carburos de hidrógeno correspondientes á la série poliacetilénica que constituyen el grupo *antracénico*, en realidad no tan conocido como á su importancia terapéutica corresponde.

Se conocen las plantas y drogas antracénicas y los principios activos que de ellas proceden, como plantas y principios medicinales de determinadas acciones fisiológica-terapéuticas, pero no en su concepto antracénico, ni en su verdadera acepción químico-físico-terapéutica, que es en la que las estudia y nos lo enseña el Dr. Velázquez de Castro, en el práctico estudio que de este grupo tan hábilmente hace.

El Dr. Velázquez de Castro, despues de recabar, con justificado derecho, un lugar en la terapéutica clásica para el grupo *antracénico*, en el mismo orden en que lo han obtenido las medicaciones fosforada, arsenical y todos los demás, entra en su estudio empezando por el del *Antraceno*, del que hace una notable descripción acompañada de las esquemas de sus fórmulas quími-

cas, de las que deduce las diversas series orgánicas tan ricas en agentes medicamentosos.

En su concepto químico hace fijar la atención en la diversidad de derivados á que dan lugar sus oxidaciones y metilaciones; en las primeras, en especial la *antraquinosa* ó *quinona* antracénica origen de los seis grupos de *oxiantraquimosas* ó fenoles del autraceno, en los que se descubren ya algunos isómeros purgantes, y en la segunda, en la serie homóloga de *oximetilantraquimosas* ó *emodinas*, entre las que están comprendidas la mayor parte de los principios activos de las plantas antracénicas; describiendo la forma como se encuentran en el vegetal que las contiene, las diversas desdoblaciones que sufren y la reacción que á todas las caracteriza.

En sección aparte se ocupa de la acción fisiológica de la *medicación antracénica* que explica por la asociación de las propiedades físicas, acción fisiológica y composición química de las plantas y drogas antracénicas; describiendo y enumerando en otra sección sus efectos y acciones terapéuticas.

Pasa después á hacer un detenido estudio en particular para cada uno de los productos y drogas antracinas, comprendiendo en este estudio la sinonimia y etiología del producto, su descripción y composición, su acción químico-física terapéutica, como su farmacología y posología, haciendo una relación de los vegetales antracénicos y terminando por una estensa y amplia colección de datos á cuales mas importantes, sobre gran número de compuestos y preparados antracénicos.

El trabajo del Dr. Velázquez de Castro une á su buena presentación y erudito desarrollo el contener una útil enseñanza.

* * *

Cuerpos extraños de la uretra. Sus graves complicaciones y técnica de extracción. Casos prácticos, por el Dr. Don M. Barragan y Bonet.

El trabajo del Dr. Barragan es un estudio eminentemente práctico que comprende las reglas á que debe ajustarse el cirujano, en la resolución de uno de los problemas de cirugía de urgencia, que con mas frecuencia de lo que parece, se presentan en el ejercicio profesional, y en tal concepto, como dice muy bien el autor de este trabajo: «Los cuerpos extraños uretrales constituyen un capítulo muy importante de la patología del aparato urinario.»

Antes de entrar en el desarrollo de su tesis hace el Dr. Ba-

rragan un estudio muy notable y muy completa de la anatomía de la uretra, señalando los escollos que presenta y que son de necesidad conocer y saber apreciar bien, para que la exploración de este conducto sea fácil y de resultados positivos, especialmente si se encuentra obstruido por algún cuerpo extraño en él implantado y sobre cuya exploración dá el Dr. Barragan muy atinadas advertencias, recomendando con gran juicio práctico huir de la fuerza y de la dureza en la extracción de estos cuerpos, y preferir, siempre que sea posible, la intervención por la via natural con habilidad y dulzura, que es una garantía contra las complicaciones de las que hace un pertinente estudio.

A continuación presenta el Dr. Barragan cinco observaciones de casos prácticos, en cuya exposición están comprendidos cuanto puede relacionarse con la clase de cuerpos extraños que pueden implantarse en la uretra, formas como pueden presentarse las diversas implantaciones, técnica de intervención, procedimientos operatorios, arsenal quirúrgico, antisépticos y cuanto puede comprender el problema quirúrgico de la presencia de cuerpos extraños en la uretra, presentado con el concepto práctico que da la relación del caso clínico y la forma como en él se ha ido explorando é interviniendo.

Recomendamos á nuestros compañeros hagan por conocer el trabajo del Dr. Barragan, que les facilitará mucho en los casos de cuerpos extraños en la uretra que tengan que intervenir.

Dr. Cellier.

V A R I E D A D E S

Gran Concurso de la Revista «Clínica y Laboratorio.»

Habiendo recibido gran número de cartas solicitando la prórroga del plazo para la admisión de trabajos que por su índole especial necesitan largo tiempo de preparación, contando entre ellas una del Dr. Guimerá, en la que en nombre de los Médicos de Cuba, solicita de esta Dirección la prórroga mencionada para la admisión de trabajos y teniendo en cuenta que nuestros compañeros de América apenas han tenido tiempo suficiente para comenzar los suyos en este sentido, hemos acordado conceder un plazo de ampliación de tres meses.

En su consecuencia, nuestro Concurso quedará definitivamente cerrado el día 30 de Septiembre del corriente año, en lugar del 30 de Junio como habíamos anunciado.

Y ajustándose á este nuevo plazo, reproducimos las bases ya publicadas, para mejor conocimiento de la clase Médica en general.

Tema único: «Terapéutica actual de la tuberculosis é importancia del Histógeno Llopis, prototipo de la medicación nucleínico-arsenical.

Premios: 1.º 3.000 pesetas, 2.º 1.500 pesetas y 3.º 500 pesetas.

Los trabajos se dirigirán al director de «Clínica y Laboratorio», Dr. Ricardo Horno Alcorta, Manifestación números 81 á 87, Zaragoza.

*

* *

IV Congreso Internacional de la Prensa Médica.

Se reunirá este año en Budapest inmediatamente antes del XVI Congreso de Medicina, esto es, en los días 27 y 28 de Agosto próximo, y tendrá sus sesiones en el local de la Academia de Ciencias (Akademia utca 2, Budapest V) Médicas y la presidirá el profesor Posner, de Berlin.

La sesión inaugural se efectuará el día 27, á las diez de la mañana. Se consagrará el primer día, en el que habrá dos sesiones generales, á todos los periodistas médicos inscriptos en el Congreso. Las dos sesiones del segundo día serán exclusivamente para los miembros de la Asociación Internacional de la Prensa Médica (acuerdo de la Conferencia de París, 3 de Octubre de 1908).

Con independencia de las comunicaciones que se presenten particularmente, figurarán en la orden del día los asuntos siguientes: Anuncios (registros é investigación); Exclusión de los autores de artículos reclamos; Lucha contra la Prensa médica gratuita; Creación de un Comité permanente de Congresos Internacionales; Unificación de la terminología médica; Unificación de los índices de materias de los periódicos médicos; Obligación de dar un sumario detallado, redactado en una de las tres lenguas oficiales, por parte de todos los autores de artículos originales, y Creación de una Agencia central internacional que publique estos resúmenes para uso exclusivo de los periódicos médicos.

Cuatro de estos informes serán redactados por los doctores: 1.º Dejace (Bélgica), sobre la Misión de la Asociación Internacional de la Prensa Médica; 2.º Dawson (Inglaterra), acerca del Comité permanente de los Congresos Internacionales; 3.º Posner y Schwalde (Alemania), sobre la publicación simultánea del mis-

mo artículo por un autor en periódicos de distintos países; y 4.º Blondel (Francia), respecto á los Resúmenes que deben pedirse á los autores para publicarse al fin de los artículos originales y á la Creación de una Agencia central de publicación de estos resúmenes.

Para formar parte de este Congreso, abierto á todos los individuos pertenecientes á la Prensa médica, no será necesario pagar cuota alguna. La única condición que se exige para la admisión es la de estar inscripto, al mismo tiempo, en el Congreso Internacional de Medicina como miembro titular. Las solicitudes de inscripción y el anuncio de comunicaciones deberán dirigirse al Secretario general, Dr. Raul Blondel, boulevard Haussmann, núm. 103, Paris, antes del 1.º de Agosto.

*
**

Mapa del imperio de Marruecos.

Hemos examinado el mapa del imperio de Marruecos, publicado por la casa editorial de Alberto Martin, tan conocida por sus trabajos geográficos; dicho mapa, tirado á varias tintas y siendo sus dimensiones de 34 por 57 cms., ha sido trazado por el inteligente comandante de ingenieros Don Benito Chias y Carbó, autor de importantes trabajos de cartografía.

A pesar de ser muy deficientes los datos que se conocen del interior del imperio de Marruecos, el mapa que tenemos á la vista es uno de los mas completos que se han publicado hasta la fecha, pues en el trazado del sistema orográfico se hallan bien marcadas no solo las cordilleras principales, sino tambien las secundarias, con expresión de las alturas. El sistema hidrográfico comprende el curso de todos los rios importantes y sus afluentes.

La situación de las poblaciones, incluso los caserios, está señalada con la mayor exactitud, y aquéllas en las que se ha establecido la policía internacional, llevan una inicial.

Aunque Marruecos carece de verdaderas carreteras, se han marcado sus vías de comunicación, en la forma que se expresa en los signos convencionales puestos en el margen del mapa, debajo de la escala, que es de 1 : 3.000,000.

Los pedidos pueden hacerse al editor Don Alberto Martin, Consejo de Ciento 140, Barcelona.

El precio del mapa es de 1,50 pesetas en hoja y de 2 pesetas encuadernado y forrado en tela.

SINONÍMIA Y SINOPSIS

DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS

(CONTINUACIÓN)

Hemostatinos.—Con estos nombres se están remitiendo al comercio dos preparados diferentes, que el uno se singulariza con el nombre específico de hemorroidal y el otro con el de vulnerario.

El *hemostatino hemorroidal* viene en frascos de tapon esmerilado, que contienen un líquido rojo oscuro, del que se toman unas treinta gotas en una taza ó vaso de agua, dos veces al día. Su composición corresponde á un éter sulfúrico etéreo, que tiene interpuesto una esencia, recordando bastante á la trementina. Por la falta definida de ser una verdadera especie química y por la existencia de ciertos sulfoconjugados, hemos deducido que el producto en cuestión proviene de la mezcla y reacción de seis gramos de ácido sulfúrico, dos de esencia de trementina pura y otras dos de alcohol.

Claro es que esta mezcla hay que hacerla con bastante precaución, añadiendo poco á poco la esencia sobre el ácido y después el alcohol en la misma forma, y siempre agitando, sin cesar, para evitar la exposición de arrojarse el líquido fuera del mortero donde se verifica la mezcla. El mismo nombre específico de hemorroidal indica su uso, teniendo también aplicación tópica. En su aspecto físico recuerda este preparado á los bálsamos de Warén ó de Darús.

El *hemostatino vulnerario* también tiene el aspecto rojo del anterior; pero es un líquido muy fluido. Hemos encontrado también una mezcla muy compleja, entre los elementos que forman su composición hay ácido acético, alcohol (y por consecuencia éter acético), azúcar y también los elementos necesarios á formar el éter sulfúrico, y una ligera sustancia tintórea de origen vegetal, parecida á la que contiene la flor de amapola. La densidad de este líquido no deja de darle el aspecto de un bálsamo, aun cuando mucho más fluido que el anterior. Hemos tratado de imitar sus caracteres físicos y sus manifestaciones químicas por medio de otro compuesto análogo, y hemos encontrado tal igualdad entre los caracteres que nos ofrece el preparado industrial y el nuestro, que no dudamos respecto á su composición, debiendo ser la siguiente: alcohol, vinagre y agua, aa. cien partes; ácido

sulfúrico veinticinco é igual cantidad de azúcar blanca; infusión de amapola 20 partes. La acción hemostática de este preparado es muy activa.

*
* *

Elcólico.—Es una mistura que origina una acción sedante en los cólicos de los solípedos y ruminantes durante el período agudo y despues la expulsión esccrementicia. La característica física de este medicamento y las reacciones analíticas efectuadas sobre él son casi idénticas á las que nos ofrece el fármaco denominado «Elixir de Casas.» Debe, pues, componerse este medicamento y componerse del modo siguiente: se maceran unos treinta gramos de genciana, otros treinta de ruibarbo, é iguales cantidades de acíbar y corteza de naranja en un litro de alcohol de 22°; á los dos dias se aumentan 45 gramos de triaca y otros tantos de adormideras, en unión de siete gramos de azafran. Todo lo anterior se tiene otros ocho dias mas en maceración y despues de colarlo con espresión, se filtra, para unir al líquido resultante cien gramos de éter sulfúrico. El producto se tiene repuesto en frascos perfectamente cerrados y en sitio fresco.

Como se puede observar de lo que antecede, el producto elcólico ha de tener los mismos defectos operatorios de que adolecen las manipulaciones practicadas para la confección del elixir Casas.

*
* *

Azferril.—Es una preparación en donde entran el hierro y el arsénico, en combinación fosfórica.

Sus caracteres físicos son muy pncidos al producto Phosidina; pero el análisis químico dá (á mas del ácido fosfórico) 10'13 por 100 de agua, 27'37 de arsénico y 18'07 de hierro.

*
* *

Euman.—Es un suero curativo y profilactico que se inyecta en las terneras, sirviendo para las curaciones neumónicas.

Tambien se emplea antitóxicamente en el ganado de cerda para curar la enfermedad denominada de Grips.

(Continuará).

Dr. Gallego.



OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

JULIO DE 1909

	1. ^a quincena	2. ^a quincena
Temperatura media	23.1	23.8
Id. máxima, los días 13 y 18	29.9	33.7
Id. mínima, los días 13 y 24	16.7	15.0
Id. media de la máximas	27.6	28.2
Id. id. de las mínimas.	17.7	16.7
Máxima radiación solar, los días 4 y 19	57.5	61.9
Mínima id. terrestre, los días 2 y 18	13.1	13.2
Altura máx. barom., a 0°, los días 7 y 20	763.4	753.4
Id. mínima id., a 0°, los días 9 y 28	758.5	757.5
Evaporación total	199.2	178.4
Id. máxima, los días 14 y 17	33.5	23.7
Lluvia total	»	»
Id. máxima,	»	»
Vientos dominantes	E.	W.

CIUDAD DE SAN FERNANDO

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE																				
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA																				
Sarampión	Pneumonia	Cirrosis del hígado	Difteria y crup	Debilidad congénita	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis de las meninges.	Otras tuberculosis	Meningitis simple	Congestión hemorrágica	Bronq. aguda	Idem crónica	Diarrea y enteritis	Enf. orgánicas del corazón	Cáncer	Septicemia puerperal	Fiebre tifoidea	Enfermedades apar. respir.	Muerte violenta	Otras enfermedades	TOTAL
3	6	1	1	6	3	2	2	10	6	3	1	3	9	1	1	2	1	3	4	68

EDADES Y SEXOS	<i>Edad de los fallecidos</i>						TOTAL
	De 0 a 1 año	1 a 4	5 a 19	20 a 39	40 a 59	60 en adelante.	
Varones	3	14	6	4	3	6	»
Hembras	7	6	6	3	4	6	»
Totales	10	20	12	7	7	12	»

DEMOGRAFIA				
NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
21	32	1	2	56

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAMANO

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsímile



Facsímile

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 antipyricas 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 medicación.

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, 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 DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN