

LA MEDICINA PRACTICA

REVISTA MENSUAL

DE

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



DIRECTOR

DR. JOSÉ I. CELLIER Y ORTEGA

* 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.

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

SUMARIO

De la inmunidad. Por el DR. EROSTARBE.—*Inercias uterinas.* Por el DR. CELLIER.—*Prensa extranjera.* Por MUÑOZ BAYARDO.—*Bibliografías.* Por el DR. CELLIER.—*Congresos médicos.*—*Concursos de premios.*—*Varietades.*—*Partidos vacantes.*—*Estadística y estado demográfico sanitario del partido de San Fernando del mes de Septiembre 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.

Redaccion: 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

Revue Moderne de Medicine et de Chirurgie.—(Edición española).—Redacción y administración: Place de l'Ecole de Medicine, 23, París.

Archivos de Higiene.—Órgano de la Sociedad de Higiene pública é Ingeniería sanitaria. Tomo I. Año 1908.—Redacción y administración: La valle 638, Buenos Aires.

Anales de la Sociedad Médico-Quirúrgica de los Hospitales.—Publicación eventual.—Redacción y administración: Córdoba, núm. 406. Apartado 346, Guayaquil.

Litiasis biliar no complicada.—Consultas médicas francesas. Cuaderno II). Por el Dr. Gilbert, profesor de terapéutica en la Facultad de Medicina. En 16º.—Precio: 0,50 francos. Suscripción anual (12 cuadernos) 4 francos.

LA MEDICINA PRÁCTICA

De la inmunidad

La ciencia moderna, con sus notables adelantos, nos ofrece diariamente nuevos derroteros para conocer las causas de las enfermedades, los medios de evitarlas y la razón de algunos fenómenos que antes escapaban del todo á nuestra investigación.

En el ilustrado periódico de París, *Le Monde Médical*, han visto la luz pública varios artículos dedicados á exponer «las nuevas nociones sobre el mecanismo de la inmunidad.» Dar á conocer, aunque de una manera sintética, lo principal en ellos contenido, creemos que será de alguna utilidad á los prácticos que no disponen de tiempo para dedicarse á la lectura de los trabajos de Metchnikoff, de Ehrlich, Bordet, etc.

Existe una *inmunidad natural* que hace que ciertos individuos sean refractarios á alguna enfermedad, la cual unas veces es temporal y otras definitiva, y una *inmunidad adquirida* que se logra por la vacunación ó por la inyección de sueros especiales, etc. Esto sentado, observaremos que todos los conocimientos actuales sobre este importante asunto se basan en el conocimiento de la *fagocitosis*, en la que intervienen principalmente fenómenos celulares y la *reacción de Pfeiffer* que comprende las reacciones humorales que determinan la inmunidad del organismo.

La *fagocitosis* consiste en la absorción de los microbios por las células. Esto sucede de la siguiente manera: los *leucocitos* afluyen á los vasos, despues atraviesan sus paredes por diapedecis y los *polinuclearios* ó micrófagos luchan con los microbios que á ellos se incorporan poco á poco; y en una segunda fase los *mononuclearios* ó macrófagos aparecen y absorven al mismo tiempo los micrófagos y los microbios que contienen.

Además de estas reacciones histológicas que manifiestan lo que la *fagocitosis* hace para la defensa del organismo contra las infecciones, los *leucocitos* ejercen su acción sobre las *toxinas* y otras sustancias químicas.

La *reacción de inmunidad de Pfeiffer* consiste en el principio de que «un animal al cual se ha inyectado una cantidad de cultivo microbiano insuficiente para matarlo, se encuentra vacunado y resiste á la inyección de una dosis de cultivo mortal.» La reacción es *específica*, puesto que el suero no es bactericida más que contra el microbio que ha sido anulado, puesto que la infección del suero-cólera, por ejemplo, no impide el desarrollo del bacilo tífico. El estudio de estos fenómenos ha llevado al descubrimiento de la *aglutinación* de los microbios, que consiste en una reacción de infección, la que si aparece al principio de la enfermedad puede servir para el diagnóstico; puesto que el suero de un individuo afecto, por ejemplo, de fiebre tifoidea, aglutina solo el bacilo tífico.

El fenómeno de la *aglutinación* no se verifica solo con los microbios, se observa tambien en las células y principalmente en los glóbulos rojos; y las sustancias que producen la *aglutinación* son llamadas *aglutininas*, aunque hay que reconocer que á pesar de los eminentes trabajos de los sabios, ignoramos en qué consisten exactamente, sabiéndose solo por los recientes estudios sobre las *coloides* que las *aglutininas*, como las *toxinas*, las *anti-toxinas*, las *precipitinas*, etc., no son más que sistemas *coloidales* ó de *complejos de coloides*. Pero de todo esto estamos muy poco enterados, pudiendo decir únicamente que la reacción aglutinante es de infección y no de inmunidad, pero que se relaciona con ésta, pues que constituye el primer estado de la *reacción de inmunidad de Pfeiffer* y que no podemos comprender el mecanismo de la inmunidad sin conocer las reacciones provocadas por las infecciones.

En resumen, vemos que los *glóbulos blancos* de la sangre absorben y digieren los microbios, esto es la *fagocitosis* y además el suero de los sujetos inmunizados contra una infección determinada, adquiere la propiedad de *destruir*, por un verdadero proceso de disolución, los microbios ocasionales de la infección contra la cual se ha realizado la inmunización, una verdadera *bacteriolisis*; pero tenemos además las *aglutininas* y un fenómeno que se deduce de éstas, las *precipitinas* ó precipitación de las sustancias albuminoideas, las que á veces vemos sustituir á la aglutinación.

Le Play atribuye al fenómeno de la precipitación algunos de los accidentes observados despues de las inyecciones de suero antiestreptocócico, antidiftérico, etc., que no son mas que suero de caballo inmunizado, convirtiéndose el suero humano en pre-

cipitante del de caballo y como circulan ambos reunidos pueden formar precipitados que obturen los pequeños vasos y que por *trombosis* den lugar á algunos *eritemas séricos*.

Digamos algo ahora de la *bacteriolisis* y *citólisis*. Un suero es *bacteriolítico* cuando destruye las bacterias y *citolítico*, cuando destruye las células, cuando una ú otra obran sobre las que se les hace obrar, teniendo presente que las acciones destructivas ó disolventes de los sueros son bastantes frágiles, puesto que no resisten á los 55° de calor. En fin, vemos que las sustancias *bacteriolíticas* ó *citolíticas* aparecen en el suero en condiciones muy análogas á las *aglutininas* y á las *precipitinas*, aunque difieran completamente de estas últimas. De suerte, que en el suero de un animal al que se ha inyectado microbios ó células de tejidos de otro animal de especie diferente, aparecen sustancias que gozan de propiedades específicas, engendradas por la reacción del organismo, que se designan con el nombre de *anticuerpos*, siendo conocidas por el de *antígeno* las sustancias introducidas en los cuerpos para producir aquel efecto; debiendo tener presente que los *anticuerpos* al combinarse con los *antígenos* no tienen por sí mismos ninguna propiedad destructiva de los microbios ó de las células, porque lo que hacen es permitir la acción de una sustancia disolvente neutralizada en el suero normal.

Por fin, vemos que los *fagocitos* de que nos hemos ocupado, no tienen por sí propiedades específicas, sino que éstas son debidas á que existen en el suero sanguíneo sustancias llamadas *opsoninas* que poseen la propiedad de fijarse en los microbios para hacerlos más vulnerables á los *fagocitos*, preparándolos para ser *fagocitados*. El estudio de las *opsoninas* explica el papel de la *fagocitosis* en la producción á la inmunidad. Hay que advertir que los diferentes autores que se dedican á este género de investigaciones, usan diversos nombres para indicar los mismos elementos, como al *anticuerpo* le llaman unos *sensibilizatríz*, otros *fijador* ó *amboceptor* y el *complemento* tiene por sinónimos *alexina* y *citasa*.

Debemos manifestar que muchos de estos trabajos son puramente hipotéticos, pero entregados al estudio de distinguidos sabios como Metchnikoff, y Lavaditi, Wright y de Freeman, Milht y Douglas, Romme y Bulloch, Charles E. Simon, Lamar y Bispham, Bordet y Gengou, Widal y Le Sourd, Wasserman y Delle, etc., llegarán á fuerza de paciencia y trabajo á aclarar los conceptos aun oscuros y fijar principios definitivos sobre tan importante materia.

Resumiendo, pues, el conjunto de conocimientos adquiridos hasta el presente sobre el mecanismo de la inmunidad, vemos que ésta es debida á las propiedades que confiere al suero la penetración de los microbios en el organismo. Después de una enfermedad infecciosa ó después de la introducción en el cuerpo de microbios poco virulentos ó poco numerosos para que no puedan producir acción patógena, la inmunidad se realiza para un tiempo más ó menos largo ó para siempre. Las propiedades adquiridas por el suero, cuando se establece la inmunidad, unas facilitan la *fagocitosis* y otras permiten la destrucción de los microbios por el suero mismo que se vuelva *bacteriolítico*. Se facilita la *fagocitosis* porque en el suero se desarrollan sustancias llamadas *opsoninas* que se fijan en los microbios y haciéndolos más vulnerables, permiten á los *leucocitos* atacarlos con más facilidad. El suero se vuelve *bacteriolítico* porque los microbios ó *antígenos* determinan la aparición de sustancias específicas ó *anticuerpos* que se combinan con otra sustancia destructiva ó *complemento*, en fin, la acción *bacteriolítica* ó *citolítica* se produce cuando en el suero se combinan los tres elementos expresados, *antígeno* (bacilos ó células), *anticuerpos* específicos y *complementos*, y lo mismo que se produce la *bacteriolisis* cuando el *anticuerpo* fijado por el *antígeno* permite la acción del *complemento*, igualmente se produce la *fagocitosis* cuando las *opsoninas* fijadas por los microbios permiten la acción de los *leucocitos*, todo lo cual puede reducirse á las dos fórmulas siguientes:

Antígeno (bacilo) + *anticuerpos* + *complementos* = *Bacteriolisis*. — *Bacilos* + *opsoninas* + *leucocitos* = *Fagocitosis*.

En fin, el *poder opsonico* y el *poder bactericida del suero* son las dos nociones fundamentales que se conocen en la actualidad y que nos dan cuenta, con más ó menos exactitud, de la *inmunidad anti-infecciosa*

Dr. Erostarbe.

INERCIAS UTERINAS

Las anormalidades de las contracciones del útero en el acto fisiológico del parto, comprendidas dentro del concepto de *inercias uterinas*, en realidad, vienen á constituir una de las causas más corrientes de los partos distócicos y uno de los problemas más serios que el práctico ha de resolver, con más frecuencia de lo que parece, en sus intervenciones tocológicas.

La constitución anatómica del útero; por su riqueza en vasos é importancia de estos vasos, tanto por su exhuberancia como por sus procedencias aórticas é hipogástricas; por su esencialidad fibrosa que despues de detenidos estudios se ha podido llegar á separar en tres planos de fibras, si bien no completamente aislados, sino algo confundidos los unos con los otros y en distintas proporciones por secciones ó segmentos sin regularidad determinada; por la acción que estos planos fibrosos han de ejercer, en armónicas resultantes convergentes sobre el producto de la concepción, para llegar á realizar el acto fisiológico del parto; hacen concebir bien fácilmente toda la importancia que la normalidad de las contracciones uterinas tienen en el acto del parto; como la sería influencia que sus anormalidades han de ejercer, en la frecuencia de las distocias y en los accidentes y complicaciones después del parto.

Es necesario no confundir las debilidades de las contracciones del útero con las *inercias uterinas*, pues son en realidad dos problemas patológicos distintos; si bien la aparición de las primeras debe prevenirnos contra la presentación de las segundas.

El primer punto que tiene que dilucidar el práctico, es apreciar donde termina la debilidad de las contracciones y donde empieza la verdadera inercia.

Mientras haya contracciones, aún cuando éstas sean lentas y tardías, no hay inercia, y si la hubiese es una inercia relativa y no completa.

Se presentan partos en los que, independiente de las expresiones podrómicas y una vez iniciada la dilatación del cuello, las contracciones uterinas se desarrollan de formas muy débiles y tardías, pero que después de un periodo más ó menos duradero de esta lentitud, las contracciones se van haciendo cada vez más enérgicas, normalizándose sus regularidades y terminando el alumbramiento normal y felizmente.

Estas debilidades y lentitud de contracciones, en general obedecen á la falta de fijeza y encajadura de la parte fetal presentada, que una vez llegada á fijarse, el parto se regulariza á su evolución normal.

En otras ocasiones las debilidades y lentitudes de las contracciones persisten durante un periodo de varias horas, sin que el cuello del útero progrese en su evolución dilatante y ésta se efectúa con gran lentitud ó se paraliza por completo, en el periodo en que se encuentre.

Tales accidentes pueden obedecer; á anomalías en los diámetros de la pelvis de la parturienta; á una presentación de hombro ó de nalgas que no permita á esta parte fetal gravitar con la energía fisiológica normal sobre el cuello uterino; á cortedad del cordón umbilical; al desarrollo de un hidramnión, ó bien á exagerado desarrollo de la extremidad cefálica, si es esta la presentada, ó á otra anomalía del feto; causas todas de distocias, pero también de las *inercias uterinas* por relegación ó cansancio del útero en sus constantes é inútiles esfuerzos.

Si tales complicaciones no están bien manifiestas y en el curso de un parto se presentan períodos de debilidades y tardanza en las contracciones, el práctico debe prevenirse contra la posibilidad de la presentación de la *inercia uterina* á su finalización; mucho más si la parturienta es de constitución débil, se encuentra bajo la acción de causas deprimente morales ó está depauperada ó empobrecida por accidentes, circunstancias ó estados morbosos anteriores al parto.

Las debilidades y lentitud en las contracciones uterinas en los comienzos y durante la evolución del parto, antes de llegar á su periodo de finalización y mucho más si las bolsas permanecen íntegras y la parte fetal presentada no está encajada en el estrecho inferior ó en la vulva, en realidad no pueden estar comprendidas dentro del grupo de las *inercias uterinas* y no dan lugar más que á una acción refleja sobre los centros nerviosos de la parturienta, que puede llegar á revestir alguna gravedad, pero nunca las complicaciones y accidentes propios de las *inercias uterinas*; pues éstas solo son efectivas y realmente muy peligrosas, cuando la contracción se suspende en absoluto en los últimos momentos del parto, y persisten un periodo de tiempo que puede comprometer la vida de la parturienta ó del producto de la concepción, ó bien despues de verificado el parto, reteniendo la placenta y provocando graves hemorragias.

La paralización y suspensión completa de las contracciones uterinas no siempre son consecutivas á la atonía y relajación del tejido fibroso del útero, pues en no pocas ocasiones la suspensión de las contracciones obedecen á una parálisis contractil, de forma persistente y tetánica, sin fase alguna de relajación que, aprisionando el contenido de la matriz, sea feto ó placenta, lo retiene impidiendo su expulsión.

No es raro encontrar que no sea toda la matriz la que se relaje ó tetanice, sino una parte ó segmento de ella, como se observa en el engatillamiento de la placenta y cuando el útero se

contrae sobre el feto en forma de reloj de arena, impidiendo la expulsión de la primera ó del segundo.

Deduciendo de cuanto se lleva expuesto, de las diversas circunstancias que puedan concurrir en las presentaciones de las *inercias uterinas*, de las causas y factores que más pueden favorecer sus presentaciones, de la constitución anatómica del útero, y de su acción fisiológica en el acto del parto, que las *inercias uterinas* pueden ser, *clónicas ó tónicas*, y ambas *accidentales y pasageras*, ó *reales y permanentes*, y que lo mismo pueden depender de la parturienta que del producto de la concepción.

En capítulos separados estudiaremos cada una de estas diversas formas de *inercias uterinas*.

Dr. Cellier.

PRENSA EXTRANJERA

Para poder diagnosticar con toda certeza la existencia de la neumonía séptica aspirativa que complica la estrechez exofágica epiteliomatosa, se ha dado á conocer un medio diagnóstico especial que se denomina el *signo del vaso*.

Cuando se sospecha que tan terrible complicación se ha presentado, se hace sentar al enfermo en la cama colocando entre sus piernas una palangana y se le hace beber agua en un vaso; al hacerlo el sujeto en los primeros tragos rechaza bruscamente el vaso, estallando en un acceso de tos violentísimo en el que expulsa, junto con el líquido ingerido, fragmentos del parenquima pulmonar y detritus purulentos de una gran fetidez, cuyo hecho demuestra que el epitelio al ulcerarse lo hace al nivel del bronquio, estableciendo una fistula bronco-exofágica por donde penetra el agua que bebe el enfermo, produciendo un reflejo interno que da lugar á la tos y expulsión del detritus de que se ha hecho mención.

(Revista del Círculo Médico Argentino.)

*
**

Para desinfectar las sondas esofágicas Mr. Fuld indica un método muy simple y que no produce deterioro alguno, el cual consiste en calentarlas á la temperatura de 70° en una mezcla á partes iguales de glicerina y agua durante veinte minutos.

Todos los gérmenes morirán en estas condiciones. Las sondas pueden ser conservadas en dicho líquido y emplearlas sin nueva esterilización.

(La Semaine Therapeutique.)

NOTA.—El mismo proceder se puede seguir para la desinfección de las uretrales de Nelaton.

*
**

La aspirina y el bicarbonato sódico son incompatibles; la mezcla de ambas sustancias vuélvese con el tiempo en una masa negra.

La aspirina es el éter acetílico del ácido salicílico, que es incompatible con los ácidos.

En contacto con el bicarbonato de sosa, queda libre un grupo acetílico, sobreviene la liquifacción y después la saponificación del éter acetil-salicílico.

(*Novidades Médicas é Pharmaceutiques.*)

*
**

La reacción más fácil de producir para hallar la sangre en la orina, que tan necesaria es á veces al práctico confirmar, es la de Meyer.

El reactivo se prepara del modo siguiente:

Se hace hervir en una cápsula 2 gramos de fenolftaleína, 20 gramos de potasa anhidra, 100 gramos de agua destilada y 10 gramos de polvo de zinc impalpable.

La mezcla, roja al principio, se disuelve rápidamente y cuando la decoloración se ha efectuado se filtra.

Consérvese en frasco bien tapado.

Para reconocer la presencia de la sangre ó hemoglobina en la orina, se toman 2 c³ de ella y se mezclan con 1 cc. del reactivo, agitándolo todo bien para que la mezcla sea completa y enseguida se añaden 3 ó 4 gotas de agua oxigenada á 12 volúmenes, tomando esta mezcla la coloración roja más ó menos intensa de existir sangre. La intensidad y rapidez de la aparición del color rojo, indica la mayor ó menor cantidad de ella que contiene.

Esta reacción es muy sensible, clara y franca, produciéndose tenga ó no la orina pus, mucosidades, etc., y bien sea ácida ó alcalina y es específica.

(*Presse Medicale.*)

*
**

El Dr. Renault aconseja para la curación del chancro fagedénico el siguiente procedimiento:

Lava el chancro con agua oxigenada y lo espolvorea, mañana y tarde, con iodoformo, y al interior administra cada día 2 gra-

mos de yoduro potásico, sujetando al mismo tiempo al enfermo á la dieta láctea para facilitar la eliminación de las drogas.

(*Journal des Practicens*)

*
* *

Lettule ha dado á conocer un síntoma precóz de la fiebre tifeidea, el cual consiste en unas ulceraciones pardo amarillentas, lisas, de bordes limpios, que se observan sobre la úvula y los pilares de las amígdalas.

Dichas ulceraciones, que son conocidas con el nombre de ulceraciones de Duget, son tan patognomónicas de la afección como la roseola, á la cual preceden.

(*Novidades Médicas é Pharmaceuticas*)

Muñoz Bayardo.

BIBLIOGRAFÍAS

Manual práctico de asepsia y antisepsia, aplicada á los medicamentos, materiales de curación, emases, etc., por el Dr. Don Joaquín Más Guindal, con un prólogo del Dr. Don Francisco Durán Desumvila.

Es un libro de verdadera oportunidad que, dado el estado actual de los estudios de la *sepsia*, viene á llenar un sensible vacío, que se hacía muy notable en la falta de una obra nacional en donde encontrase el personal técnico sanitario, los conocimientos de *asepsia* y *antisepsia* que les son de imprescindible necesidad en sus ejercicios y prácticas profesionales, si han de cumplir en armonía con los adelantos científicos la misión profesional, que á cada cual le hace desenvolver.

El trabajo del Dr. Más, en realidad, no cabe ser mas completo ni mas práctico, así en su presentación, estilo claro y conciso, como en la riqueza de conocimientos que presenta, de utilidad inapreciable para obtener una verdadera y garantida antisepsia, especialmente en aquellas prácticas que tan fácil y frecuentemente son medios favorecedores de comunicaciones y propagación de los elementos sépticos.

Empieza el Dr. Más Guindal por hacer resaltar la importancia y necesidad de la asepsia, extendiéndose en un erudito historial crítico de las infecciones y agentes infectantes.

Presenta de forma magistral y dentro de una ordenada clasificación, los agentes que pueden dar lugar á las alteraciones infecciosas, los fenómenos propios de las infecciones, y la manera

como se desarrollan á expensas de las diversas fermentaciones; en las que analiza las teorías mecánicas, vitalistas y químicas de éstas.

Estudia la *asepsia*, haciéndolo en primer término, en su concepto general, para después analizarla dentro de notables juicios críticos, en cada uno de los diversos procedimientos *asépticos-físicos*; extendiéndose en una labor muy instructiva y acabada sobre los procedimientos y aparatos esterilizadores de acción térmica, los de acción eléctrica y los mecánicos por filtración; estudio, que completa con el de los antisépticos químicos; terminando esta parte de su trabajo con algunas reglas y oportunas consideraciones sobre determinadas prácticas en las esterilizaciones térmicas y con la expresión de los diversos aparatos reguladores de temperaturas.

Entra después con gran riqueza de detalles y reglas, que facilitan y aseguran el buen éxito de los procedimientos antisépticos, é inspirándose en los estudios é indicaciones del Dr Wielen en las aplicaciones particulares de los procedimientos antisépticos, en cada uno de los medicamentos oficinales y preparaciones magistrales, siendo muy notable el capítulo que dedica á las inyecciones hipodérmicas sueros naturales y artificiales magistralmente tratada la *asepsia* en los materiales de curación.

En realidad el Dr. Más Guindal debe estar satisfecho de su trabajo, con el que viene á facilitar al personal sanitario y en especial al médico y al farmacéutico, la práctica profesional dentro de una verdadera *asepsia*, si se atiende á sus útiles y prácticas indicaciones, coadyuvando á la resolución del problema sanitario de mayor importancia, cual es el evitar la propagación de los elementos infectantes.

Felicitemos con efusión al Dr. Más Guindal y recomendamos á nuestros compañeros la adquisición de su libro, en el que encontrarán una buena fuente de instrucción y de reglas antisépticas sumamente prácticas.

Dr. Cellier.

*
* *

Cirugía abdominal ginecológica, por Don Policarpo Lizcano, médico de la Beneficencia Municipal y Profesor del Instituto Rubio, etc., prólogo de Don Eugenio Gutiérrez, de la Real Academia de Medicina.

Interesante en extremo para la clase médica en general es el contenido de la presente obra, puesto que es la exposición, no solamente de los métodos operatorios, sino de las observaciones

de las operaciones llevadas á cabo diariamente en su Clínica por el autor, y especialmente de cuanto concierne al curso post-operatorio de las intervenciones, así como al resultado lejano de las mismas, con el fin de apreciar en su justo valor la eficacia terapéutica de los diversos métodos quirúrgicos empleados.

Detallar lo mucho bueno que contiene este libro sería tarea larga, por lo que nos limitamos á dar una ligera reseña del mismo.

Dividido en seis capítulos, estudia sucesivamente: en el primero, la laparotomía en general, haciendo un detalladísimo estudio del instrumental, de la desinfección, de la preparación de la enferma, de la técnica de la laparotomía, de su tratamiento consecutivo, de las complicaciones post operatorias, etc. En el segundo, y con todo género de detalles y gran exposición de casos clínicos, da á conocer las histeropexias abdominales. El capítulo tercero está dedicado á la descripción de la laparotomía por anexitis y de la histerectomía abdominal por anexitis ó castración total. La laparotomía por quistes ováricos y por fibromas y la histerectomía abdominal por cáncer constituyen el estudio de los otros tres capítulos que completan esta obra.

Ilustran esta obra 105 grabados, que ayudan poderosamente á la mejor comprensión de las difíciles y delicadas materias tratadas en este libro, las que por su exposición sencilla y práctica se hacen agradables y fáciles al lector.

Precio de la obra, que consta de 500 páginas en 8.º, 8 pesetas en rústica y 10 empastada. Bailly-Bailliére é Hijos, editores, Madrid.

CONGRESOS MÉDICOS

El VI Congreso francés de Ginecología, Obstetricia y Pediatría, se reunirá en Toulouse del 22 al 27 de Septiembre de 1910, bajo la presidencia del profesor Kirmisson.

* * *

Congreso Médico de Valencia.—Se celebrará en los días 27 de este mes al 3 del próximo Noviembre.

Las cuotas de inscripción serán las siguientes: 20 pesetas para los Médicos, Farmacéuticos, Veterinarios y Odontólogos residentes en las capitales, á menos de pertenecer á Corporaciones profesionales suscriptoras de la «Asociación Española para el Progreso de las Ciencias»; 10 pesetas para las clases rurales de

estas provincias, y 3 y 5 pesetas los escolares (Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios), pertenezcan ó no á Sociedades de su especie. Podrán inscribirse tambien las señoras de los socios mediante la cuota de 10 pesetas.

Las órdenes de inscripción, acompañadas de la cuota correspondiente, deben dirigirse al Sr. Tesorero, Doctor Don Francisco Torrens, Valencia, Plaza del Mercado, 73, Farmacia.

CONCURSOS DE PREMIOS

La Sociedad Internacional de la Tuberculosis abre un Concurso de premios, para Mayo de 1910, para los autores, tanto franceses como extranjeros, que presenten mejores trabajos sobre la tuberculosis.

Los premios, que son cinco, se distribuirán en la siguiente forma:

- 1.º Uno de 300 francos.
- 2.º Uno de 200 id.
- 3.º Dos de 50 id.
- 4.º Dos medallas de oro y diplomas de honor.
- 5.º Tres medallas de plata y diplomas de honor.

Las Memorias deben remitirse antes del 1.º de Enero de 1910 al Secretario general de la Sociedad de la Tuberculosis, Doctor Georges Petit, rue du Rocher 51, París.

*
*
*

Premio para ortopedia.—El Instituto Ortopédico de Rizzoli, de Bolonia, anuncia un segundo Concurso para el premio de Humberto I, consistente en 3.500 liras, que se concederán á la obra mejor ó á la invención más importante relativa á la ortopedia. Deben dirigirse los aspirantes al Presidente del Instituto antes del 31 de Diciembre de 1909.

VARIEDADES

Hemos recibido los seis primeros cuadernos de la obra de actualidad *Guerra de Africa en 1909*, que ha empezado á publicar la casa editorial Alberto Martin, de Barcelona, repartiéndose por cuadernos al precio de 25 céntimos de peseta cada uno, y que por tratarse de un libro de tan palpitante interés le aseguramos un brillante resultado, pues dicha casa acostumbra á pre-

sentar sus publicaciones impresas en muy buen papel, y la citada *Guerra de Africa en 1909*, irá, además, magníficamente ilustrada, con multitud de mapas, que darán exacta idea del teatro de la guerra, y láminas representando los principales episodios que en ella se desarrollan.

En los tercero, cuarto, quinto y sexto de la *Crónica de la Guerra de Africa*, al historiar los derechos que España tiene sobre Marruecos, se relatan las conquistas hechas por Cárlos V en Túnez, tomas de la Goleta, atropellos cometidos por Barbaroja, Expedición á Argel, conquista de la ciudad de Africa, Piraterias de Dragut, pérdida de Trípoli y Bugía; castigos impuestos á sus defensores, conquista de la isla de los Galbes, heroísmo de D. Alvaro de Sande, sitios de Orán y Mazalquivir, reconquista del Peñon de la Gomera, recuperación de Tunez, Toma de Bizerta, pérdidas de la Goleta y Túnez, proceder de Sinán, victoria de la Goleta, toma de Larache, Salí, La Mámora y Alhucemas. Sitios de Ceuta y Melilla en el siglo XVIII, reconquista de Orán, maquinaciones de Ripardá, nuevos sitios de Ceuta y Melilla, y comienza el relato de la gloriosa campaña de 1859 á 1860.

Al texto acompañan multitud de grabados y láminas, representando episodios de los diferentes hechos de armas, entre ellos una preciosa fotografía del combate del 27 de Julio último.

La casa Alberto Martin, tiene ya acreditado su buen gusto con la publicación de muchas obras de Geografía.

De la redacción de la *Guerra de Africa en 1909*, se ha encargado el distinguido publicista Don Manuel del Corral.

Los que deseen adquirir la citada obra pueden hacerlo en las librerías, centros de suscripciones ó pidiéndola directamente al editor Alberto Martin, Barcelona, Consejo de Ciente 140, apartado en Correos 266.

El precio de cada cuaderno es el de un real.

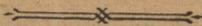
* * *

Teatro de la Guerra — Hemos recibido un Mapa de los Alrededores de Melilla, en donde, con la mayor exactitud, se detalla la topografía del terreno en el que nuestras tropas sostienen la actual campaña.

Dicho mapa está tirado á seis tintas, y en él, además de los rios, montañas (cuyas alturas están marcadas por números) y caminos, se detallan los poblados, zocos ó puntos donde se celebran los mercados, santuarios, algibes, alcazabas, caseríos, pozos, ruinas, chozas, manantiales y charcas ó lagunas.

La combinación de los colores y los signos convencionales, permiten á simple vista encontrar lo que se busca; por lo que respecta á la Mar Chica, están señaladas su antigua boca y la que en la actualidad se abre para ponerla en comunicación con el Mediterráneo.

El citado mapa, cuya escala es de 1 : 250,000, está trazado por el comandante de ingenieros Don Benito Chias Carbó y editado por la casa Alberto Martin, de Barcelona, tan conocida por sus publicaciones geográficas. Su precio es de cincuenta céntimos ejemplar y los pedidos pueden hacerse directamente á la Casa Editorial, Consejo de Ciento 140, ó á los señores libreros y corresponsales.



PARTIDOS VACANTES

Por disposición de última voluntad del farmacéutico de Fuente el Fresno (Ciudad Real), Don Benito Hernández, se abre concurso para adjudicar á un farmacéutico pobre la oficina de farmacia que en dicho pueblo poseía. Los aspirantes deberán remitir los documentos siguientes:

Documentos fehacientes que acrediten la pobreza.

Título de licenciado ó doctor en Farmacia ó copia legalizada del mismo.

Hoja de estudios.

Certificación de méritos ó servicios profesionales, si los tuviere.

Las solicitudes á Feliciano Infante G.^a de Leon, en Fuente el Fresno.

El Pozuelo (Cuenca).—Las plazas de médico titular y practicante de esta localidad, se hallan vacantes, la primera dotada con 100 pesetas sin tener que asistir á familias pobres y la segunda el igualatorio de unos 70 vecinos á fanega de trigo de buena calidad, carga de leña por vecino y 25 pesetas pagadas del presupuesto municipal como tal practicante y que los servicios que preste el agraciado ha de ser bajo la dirección de un médico.

Las solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde Don Juan Heras.

Basauri (Vizcaya).—Habitantes 1.818. Dotación anual 2.000 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres y las iguales.

Las solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde Don José Goyarrola.

Cabañas de Sayago (Zamora).—Por renuncia.—Habitantes 797. Dotación anual 750 pesetas por la asistencia á cuarenta familias pobres y las iguales.

Las solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde Don Vicente Fernández.

Cebolla (Toledo).—Por renuncia.—2.486 habitantes.—Sueldo anual 1.000 pesetas pagadas por trimestres vencidos.

Las solicitudes hasta el 2 de Noviembre, al alcalde Don Ruperto Ampuero.

Beraton (Soria).—Por nueva creación.—500 habitantes y 10 leguas de la capital.—Dotación 250 pesetas por beneficencia y 2.000 por las familias acomodadas, casa y leña, pagadas ambas por trimestres vencidos.

Las solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde Don Antonio Serrano.

Navascués (Navarra).—Por dimisión.—1.022 habitantes.—Vacantes las plazas de Médico y Farmacéutico con el sueldo de 250 pesetas cada una.

Las solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde Don Esteban Mena.

Valdeomillos (Palencia).—Por dimisión.—Dotación de 300 pesetas por la asistencia de 6 familias pobres y pobres transeuntes y contrato voluntario con los vecinos pudientes.

Las solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde Don Antonio Mediavilla.

Remondo (Segovia).—Por dimisión.—300 habitantes.—Sueldo anual de 500 pesetas, por trimestres vencidos.

Las solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde Don Mario García.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

SEPTIEMBRE DE 1909

	1. ^a quincena	2. ^a quincena
Temperatura media	20.8	20.7
Id. máxima, los días 6 y 24	30.8	28.8
Id. mínima, los días 10 y 17.	12.8	13.9
Id. media de la máximas	23.8	24.6
Id. id. de las mínimas.	17.0	16.2
Máxima radiación solar, los días 5 y 23.	60.7	59.9
Mínima id. terrestre, los días 10 y 17.	10.3	11.2
Altura máx. barom., á 0°, los días 10 y 23	764.2	765.8
Id. mínima id., á 0°, los días 6 y 21	756.1	759.4
Evaporación total	104.2	61.0
Id. máxima, los días 6 y 24	23.7	17.5
Lluvia total	0.1	32.1
Id. máxima, los días 15 y 20.	0.1	26.5
Vientos dominantes	W.	W.

CIUDAD DE SAN FERNANDO

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE																				
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA																				
Fiebre tifoidea	Pneumonia	Cirrosis del hígado	Difteria y erup	Debilidad congenita	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis de las meninges.	Otras tuberculosis	Meningitis simple	Congestión hemorrágica	Bronq. aguda	Hernias y obstrucción int.	Diarrea y enteritis	Id. en menores de dos años	Enf. orgánicas del corazón	Nefritis y mal de Bright	Sifilis	Enfermedades apar. respir.	Debilidad senil	Otras enfermedades	TOTAL
1	1	»	1	3	7	»	»	2	2	»	»	»	1	5	5	1	4	»	2	35

EDADES Y SEXOS	Edad de los fallecidos						TOTAL
	De 0 á 1 año	1 á 4	5 á 19	20 á 39	40 á 59	60 en adelante, Edoles desconocidas	
Varones	4	2	1	2	7	3	»
Hembras	3	3	2	2	3	3	»
Totales	7	5	3	4	10	6	»

DEMOGRAFIA				
NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
31	27	5	»	63

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR



Facsimile

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAMANO

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsimile

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

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas 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



Facsimile

Tabletas de Antikamnia y Codeina

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



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

Obras importantes de Medicina publicadas en 1909

- Cirugía Abdominal Ginecológica.*—Por el Dr. Don Policarpo Lizcano, médico, por oposición, de la Beneficencia Municipal, profesor del Instituto Rubio, Jefe de la Consulta oficial de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa, con una carta prólogo del Dr. D. Eugenio Gutiérrez, individuo de la Real Academia de Medicina de Madrid.—Madrid, 1909.—Un tomo en 8º (23 por 18), ilustrado con 105 grabados. En rústica, 8 pesetas; en pasta, 10.
- Manual de Electroterapia.*—Por el Dr. D. Jaime Mitjavila, médico mayor del Cuerpo de Sanidad Militar, con un prólogo del Dr. Pulido.—Madrid, 1909.—Un tomo en 12º (18 1/2 por 12 1/2), ilustrado con 62 grabados. En rústica, 4 pesetas; en tela, 4,50.
- Manual de análisis de orinas y de semelología urinaria.*—Por P. Yvón y Ch. Michel.—Tercera edición española de la séptima francesa, refundida y muy aumentada; traducida al castellano por Don Joaquin Olmedilla y Puig, doctor y catedrático numerario de la Facultad de Farmacia, etc.—Madrid, 1909.—Un tomo en 12º (18 1/2 por 12 1/2), ilustrado con 57 figuras en el texto y 9 láminas aparte. Encuadernado en piel, 9 pesetas.
- Formulario práctico de Terapéutica y Farmacología.*—(Dujardin-Beaumetz). Revisado por A. Gilbert, profesor de Terapéutica agregado á la Facultad de Medicina de París, médico del Hospital Broussais, miembro de la Sociedad de Biología, y por P. Ivón, doctor en Farmacia, miembro de la Academia de Medicina, miembro de la Sociedad de Farmacia y de la Sociedad de Biología; traducido y anotado de la vigésimaprimer edición francesa por el Dr. Don Gustavo Reboles y Campos, médico numerario, por oposición, de la Beneficencia Municipal de Madrid, Jefe facultativo de la misma, etc., etc.—Vigésima edición española.—Madrid, 1909.—Un tomo en 12º, de bolsillo, tirado en papel indiano (15 por 9 1/2—400). Elegantemente encuadernado, 6 pesetas.
- Tratado de Cirugía de Urgencia.*—Por Félix Lejars, profesor agregado á la Facultad de Medicina de París, cirujano del Hospital de San Antonio, individuo de la Sociedad de Cirugía.—Versión castellana de la sexta edición francesa, corregida y aumentada, del Dr. D. Gustavo Reboles y Campos, exalumno interno, por oposición, de la Facultad de Medicina de Madrid; médico numerario, por oposición, de la Beneficencia Municipal de esta Córte; Jefe facultativo de la misma y exvocal de la Junta Municipal de Sanidad; con un prólogo del Dr. D. Eulogio Cervera y Ruiz, de la Real Academia de Medicina, Director de la Casa de Salud de Nuestra Señora del Rosario é Instituto Encinas, Jefe de la Sección de Cirugía general del Instituto de Terapéutica operatoria del Dr. Rubio, etc., etc.—Tercera edición española.—Madrid, 1909.—Un magnífico tomo en 8º mayor de unas 1.200 páginas, impreso en papel especial (23 por 13), ilustrado con 994 figuras, 602 de ellas dibujadas del natural por el Dr. E. Daleide y A. Leuba, 217 fotografías originales y 20 láminas en colores fuera del texto. Precio: encuadernado en un tomo, 30 pesetas; en dos tomos, 33.

PARA 1910. - PRÓXIMA Á PUBLICARSE

Agenda Médico-Quirúrgica de bolsillo.—Libro de notas y consultas, interesante á Médicos, Cirujanos y Veterinarios.