

LA MEDICINA PRACTICA

REVISTA MENSUAL

DE

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

DIRECTOR

DR. JOSÉ IGNACIO CELLIER

* CONSEJO DE REDACCIÓN *

DR. D. JOSÉ DE EROSTARBE

Don Pedro Muñoz Bayardo

Don Miguel de Peña Galvez

Dr. Don Juan Sarriá

Dr. Don Angel Gallego

SECRETARIO

D. PEDRO RUIZ BIONDI

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

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

La Redacción no responde de los escritos firmados.

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

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

SUMARIO

Nuevo año. Por LA REDACCIÓN.—*Cristalogenia.* Por el DR. GALLEGO.—*El microbio de la sífilis. Observaciones clínicas. Algunas consideraciones sobre el tratamiento de la sífilis.* Por MARCELINO PINTO Y BOISSET. (Continuación).—*El raspado uterino en el tratamiento de las metritis gonocócicas.* Por C. RONCERO Y PIÑERO.—*Prensa extranjera.* Por MUÑOZ BAYARDO.—*Bibliografía.* Por el DR. CELLIER.—*Colegio Oficial de Veterinarios de la Provincia de Cádiz.*—*Estadística y estado demográfico sanitario del partido de San Fernando del mes de Diciembre del pasado año.*—*Publicaciones recibidas.*—*Anuncios.*

CONDICIONES DE SUSCRIPCIÓN

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	1 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

JABÓN ANTISÉPTICO DEL DR. GALLEGO

Superior á todos los antisépticos conocidos actualmente por su utilidad, economía y seguridad.

Certificados de notables profesores justifican que cura y preserva el pródigo, la sarna, herpes, pelada, escarlatina, sarampión, viruelas, viruelas, oftalmias, blenorragias y toda enfermedad fíeatoparasitaria de la piel y mucosa.

Depósito central: General Pasquin, 31.

Establecimiento Médico - Pneumoterápico

DIRECTOR MÉDICO: VOISINS

PLAZA DEL TRIUNFO, 4. - SEVILLA

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

ESTABLECIMIENTO ABIERTO TODO EL AÑO.

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

Dirección: DR. A. DE SERAS

Vacuna contra la viruela humana.

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

Remisión de pulpa y linfa vacuna garantizada.

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

Vacuna contra la viruela ovina.

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

Servicio de vacunación antirrábica.

Servicio sueroterápico.—Servicio de análisis químicos y microscópicos.

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

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

PUBLICACIONES RECIBIDAS

Farmacia y Medicina.—Revista mensual de los progresos médicos y farmacológicos en su aspecto práctico. Nueva publicación, á la que deseamos larga vida, que vé la luz pública en Barcelona, bajo la dirección de Ramón Sol y Roigá. Administración: Córtes, 606.

Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica.—Ilustrada revista que se publica los cuatro primeros meses y los dos últimos del año, bajo la dirección de Don Enrique Doz. Redacción y administración: San Bernardino 10, 2.º, Madrid.

Biologie Medicale.—Revista mensual de Ciencias Biológicas, consideradas en sus relaciones con la Medicina y bajo la dirección de J. Billot. Redacción y administración: Revue du Pont-Aux-Choux, 13, París.

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR



Facsímile

(30 Centigramos)

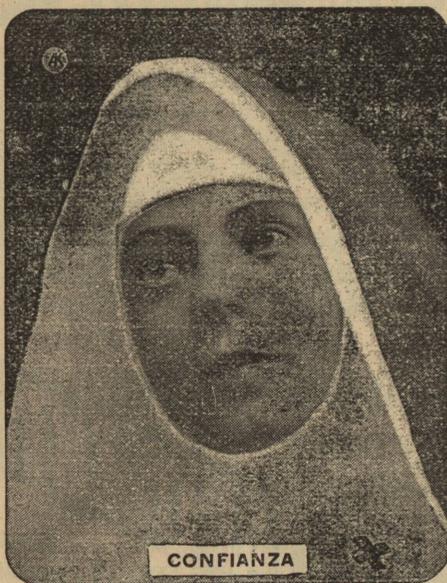
ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsímile

RESPETUOSAMENTE deseamos llamar su atención sobre las "Tabletas de Antikamnia." Su nombre, el cual es tomado de dos palabras Griegas *Avri* (Anti-opuesta al) y *Kamnos* (*Kammia*-dolor) sugiere lo que son, es decir—Antikamnia—un Analgésico ó *Aliviadolor* eficaz y sin peligro, que posee el poder de reducir el calor de la fiebre sin afectar la temperatura normal y combatir el dolor sea cual fuere su origen.

La Antikamnia tiene como base los derivados de Amido-Benzoles, combinados de tal manera que se evitan los malos efectos causados por muchos de esta serie de cuerpos orgánicos cuando son administrados solos. Así pues es superior á la antipirina, antifebrina, y sus congéneres derivados de la misma fuente, en las enfermedades debidas á lesiones centrales ó periféricas del aparato nervioso, por ejemplo en Neuralgia, Mialgia, Ciática, Jaqueca, Hemicránea, Reumatismos y Fiebres, también en Dolor de Cabeza y otras Neurosis debidas á Irregularidad de la Menstruación. Administrada en casos de fluxión epidémica ó la Grippe y afecciones análogas, produce los mejores resultados. En una palabra las "Tabletas de Antikamnia" son un remedio cierto, sin estar expuesto á ningun peligro, para todo dolor que pueda ser domina-



La Antikamnia tiene como base los derivados de Amido-Benzoles, combinados de tal manera que se evitan los malos efectos causados por muchos de esta serie de cuerpos orgánicos cuando son administrados solos. Así pues es superior á la antipirina, antifebrina, y sus congéneres derivados de la misma fuente, en las enfermedades debidas á lesiones centrales ó periféricas del aparato nervioso, por ejemplo en Neuralgia, Mialgia, Ciática, Jaqueca, Hemicránea, Reumatismos y Fiebres, también en Dolor de Cabeza y otras Neurosis debidas á Irregularidad de la Menstruación. Administrada en casos de fluxión epidémica ó la Grippe y afecciones análogas, produce los mejores resultados. En una palabra las "Tabletas de Antikamnia" son un remedio cierto, sin estar expuesto á ningun peligro, para todo dolor que pueda ser domina-

Las "Tabletas de Antikamnia" se disuelven fácilmente en los fluidos del estómago y se difunden en el sistema, sin ningún efecto subsecuente desagradable. Las "Tabletas de Antikamnia" no causan ninguna excitación ó depresión del corazón y no se adquiere ninguna costumbre de droga para aminorar la satisfacción de usarlas, por la razón de no contener morfina, cocaína, cloral, kola ú otras drogas ó productos químicos peligrosos.

La manera más conveniente de administrar este remedio es en Tabletas y la dosis para adultos es una ó dos tabletas cada una, dos ó tres horas, según lo prescriba el Médico, seguidas por un trago de agua ó vino. Las "Tabletas de Antikamnia" pueden ser dadas sin ningún peligro en cantidad de cuatro y hasta diez tabletas durante veinte y cuatro horas. Como ya se dijo, las "Tabletas de Antikamnia" es la forma más usada por la Profesión Médica, por ser el tomaño más cómodo.

En una palabra, la Tableta de Antikamnia es un remedio seguro y sin peligro para todos los males que pueden ser dominados por medio de medicina tomada interiormente.

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

PREPARADA SOLAMENTE POR

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

1622-1624 Pine Street
ST. LOUIS, E.U.A.

46, Holborn Viaduct
LONDRES

5, Rue de la Paix
PARIS

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

INSOMNIO

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

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

EPILEPSIA

NERVOSISMO FEMENINO, DOLORES PREMENSURALES, JAQUECA, DESÓRDENES NERVIOSOS PRECURSORES DE LA EDAD CRITICA ETC.

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

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

HORMIGASA MOUSNIER

Jarabe de Café
á base de formiato de sosa
1 cucharadita de las de tomar café contiene
1 gramo de **FORMIATO** de **SOSA PURO**
J. MOUSNIER & C^{ia}. 30 Rue HOUDAN SCHAUX
5 P^{tas}. frasco en toda ESPAÑA

**DEBILIDAD, CANSANCIO, CONVALESCENCIA,
ANEMIA, DEBILIDAD - SENIL**

LINFATISMO, ANEMIA, DEBILIDAD,
EMBARAZO, LACTANCIA,
AGOTAMIENTOS, CONVALESCENCIA,
ENFERMEDADES DEL PECHO

ELIXIR VITAL QUENTIN

Á
BASE DE
EXTRACTO DE HOJAS DE NOGAL,
COCA, COLOMBO, BIFOSFATO DE CAL
Y VINO DE MÁLAGA

J. MOUSNIER & C^{ia} Á SCHAUX (FRANCIA)

POLVO DE CARNE

DE BUEY DEL PROFESOR ANDOUARD

Materia albuminoide	78	} 90 %	de principios nutritivos	Alimento concentrado por excelencia para alimentar los
» grasa	8			
Sales de sangre (fosfatos, cloruro)	4			

TUBERCULOSOS, ANÉMICOS, CONVALESCENTES, NEURASTÉNICOS

P. ANDOUARD, farmacéutico Nantes (Francia)

Representante depositario E. J. CURIEL, 69 calle Balmes. — Barcelona

LA MEDICINA PRÁCTICA

NUEVO AÑO

Enviamos un afectuosísimo saludo á nuestros suscriptores y á la prensa en general, haciendo patente nuestro reconocimiento por las atenciones que nos han dispensado en el finalizado año y deseándole todo género de felicidades en el entrante.

La Redacción.

CRISTALOGENIA

La estructura cristalina que afectan los cuerpos tiene una aplicación importante en las ciencias farmacológicas de trascendencia á la medicina práctica. De aquí se deduce la conveniencia de dirigir nuestras observaciones á los orígenes de la cristalización, empezando su estudio por el átomo y terminando con los cuerpos amorfos.

Comprenderá, pues, nuestro trabajo las referencias siguientes:

Idea del átomo y su influencia en la cristalización. Consideraciones sobre la fuerza atractiva y otras que intervienen en la génesis de la agrupación de los átomos. Factores que entran para la formación de las partículas cristalinas. Factores influyentes á la modificación estructural y externa de las mismas. Observaciones de los elementos geométricos de los cristales. Formación de los cristales. Estabilidad de los apuntamientos y alargamientos de los mismos, y causas que los modifican. Cristalización por vía seca. Deformación accidental externa de los cristales. Maclas. Mimesia. Cuerpos mórficos y amorfos.

En resumen: trataremos primeramente de la materia elemental y de la fuerza que la sostiene en una posición geométrica cristalina; para seguir hablando de las mismas entidades, incrementadas correspondientemente hasta formar cristales, y terminar con unas ligeras consideraciones sobre la morfo y amorfología mineral.

I.

La idea del átomo es antiquísima. Estrabón dice que las ideas de ellos se deben al célebre filósofo Mosco, 1.200 años antes de la Era cristiana; Tales de Mileto, el gran Pitágoras y Yenofanes, fundadores respectivamente de las escuelas Jónica, Itálica y Eleática, en los años 640 á 500, antes de J. C., exponen, entre un caótico conjunto de teorías debidas á la filosofía; que el mundo está compuesto de partículas que tienen movimientos propios ó comunicados, y cuyas entidades materiales se combinan hasta el infinito.

Demócrito, hácia el año 480, atribuye á los átomos y al vacío el principio de todas las existencias, siendo aquellos inalterables, sólidos y que se atraían y repelían; admitía el fuego como un compuesto de átomos y explicaba los fenómenos de la vida por los movimientos de éstos con arreglo á la relación, forma y situación.

Nada tiene de particular que todas estas escuelas tuviesen conocimiento de los átomos, de sus atracciones y repulsiones, y aún de su intervención integrante en el mundo material, teniendo en cuenta que estas escuelas tomaron sus doctrinas de los fenicios, aún cuando el oriundo de Samos recorriese también el Egipto y Asia menor, donde acopió muchas doctrinas, incluso las de los sacerdotes egipcios.

Hipócrates, que nació 460 años antes de J. C., aceptó la idea de los átomos con todo el contingente de anexos que Demócrito les concedió, y 40 años después, Platón, fundador de la Escuela Académica, siguiendo las doctrinas de Sócrates por el método de abstracción y meditación pura, no solo dice que la materia está compuesta de átomos, sino que los concibe con formas regulares; en el libro «Timeo» manifiesta «que Dios dió á la materia, desde su origen, una forma triangular; que los cuatro elementos: agua, fuego, aire y tierra no son otra cosa que un resultado de la unión de los triángulos; el fuego, que es el más sutil, tiene figura de pirámide y se compone de pocos triángulos; el aire es un dodecaedro, el agua un icosaedro, y la tierra, más grosera é imperfecta que los anteriores, un cubo»; funda su creencia en que todas las figuras geométricas se descomponen en triángulos, que es la figura que por su multiplicidad alcanza á toda forma.

Acercándonos más á la época de la venida de J. C., 150 años antes, Aselepiades de Bitinia, fundador de la Escuela Metódica, prosiguió las doctrinas de Demócrito y Epicuro, haciéndose par-

tidario de la eternidad y atomicidad de las sustancias, dando á los átomos atributos indivisibles, impalpables y solo perceptibles por la razón; los principios atómicos, según este sábio, no tenían cualidad propia, ó lo que es lo mismo: tenían las mismas cualidades, diferenciándose tan solo en la forma y estaban dotados de continuos movimientos, por lo que en sus choques se unian y repelían, siendo causa de estas uniones y repulsiones el odio y la amistad; suponía, además de los átomos, espacios intermedios á los que también conceptuaba con figura apropiada é igual á la forma de los átomos; como éstos estaban en perpétuo movimiento, «si en sus idas ó vueltas coincidían con los poros, producían el estado de salud, y si nó coincidían eran detenidos en sus movimientos, á no ser que por su pequeñez relativa á los poros pasasen á su través con gran ligereza, y ambas circunstancias producían la enfermedad.»

Tan arraigada creencia se tenía de los átomos, que Amaxágoras fundó una teoría del gusto, haciendo depender el sabor dulce de la forma redondeada, y el ácido de la puntiaguda.

Con posterioridad á esta época, la teoría del átomo y sus espacios intermedios siguió la paralización de las demás ciencias y teorías; los que se dedicaban al estudio no hacían más que comentar y analizar las palabras del maestro, abrazando ciegamente las concepciones de los sábios anteriores, discutiendo sobre tal ó cual dicción, dándola cada uno el sentido más acomodaticio á la idea ú objeto que deseaba que representase; los átomos fueron también conocidos y comentados en los siglos XV y XVI, como puede verse en las obras de Paracelso, Tesalio, Andrés Libabins y Bernardo Palissy; en quetomó el nombre de Chemiatria.

Las obras monográficas de Tournefort, que procedieron á las metódicas del caballero Cárlos Linneo y á las de Buffon, con las que la Botánica salió en el siglo anterior de ser descriptiva, elevándose á la categoría de ciencia, y los demás adelantos de Historia Natural, bien claro manifiestan el conocimiento de los átomos y el progresivo incremento de las ciencias en aquel siglo.

De la observación y la experiencia ha salido el átomo, tal como se conoce en la época actual, que tanta aplicación tiene en la teoría de los tipos, abriendo nuevo horizonte á las clasificaciones químicas de los cuerpos y á la relación que existe en la ordenada formación de las sustancias orgánicas.

Los antiguos filósofos suponían la materia continua, porosa é indivisible, después atónica y con espacios intermedios, invisibles y con figuras geométricas. Dalton, al comienzo del siglo

XIX, renueva la teoría de Platón sentando que todo cuerpo es un conjunto de átomos, que son indivisibles, infinitamente pequeños, diferenciándose en el peso (sin decir nada de la forma, como los griegos), admite también los espacios para poder moverse libremente dentro de la esfera de acción de cada uno, los que por la afinidad, al unirse, forman las moléculas.

El átomo moderno, que representa la última porción divisible de un simple en conjunción con su fuerza inherente y que por agrupación á otros constituye la molécula, no difiere en esencia del concepto con que le juzgaron los antiguos sábios griegos y (rara coincidencia) la química actual trata de darle forma poliédrica determinada y explicarnos las múltiples reacciones químicas por formas geométricas: tendencia completamente justificada con solo considerar que es materia limitada y que al formarse las moléculas éstas tienen diferentes orientaciones; como también se puede deducir diverso volumen á los átomos de la diferencia numérica de éstos, que integran á las moléculas determinadas por el mismo volumen.

El átomo, relativamente y en proporción á su infinita pequeñez, debe estar actuado por las fuerzas como lo verifican las grandes masas; y limitados ó con las dimensiones de toda materia, serán influidos por diversas acciones en forma más ó menos creciente, cual lo están los minerales puestos en suspensión en el seno de un líquido al formar los cristales correspondientes al medio apropiado; y lo mismo que observamos en los minerales, cruceros y esfoliaciones que nos permiten darnos cuenta de su formación, al conjuntarse los átomos, debemos admitir espacios y esfoliaciones químicas que den lugar á las sustituciones moleculares.

De no admitir la teoría de los átomos serían inexplicables ciertos fenómenos físicos, como la dilatación y contracción de los cuerpos. Los físicos y químicos que antiguamente creían que la materia era una sucesión continua, indivisible, sin dejar espacio alguno, y los mineralogistas que consideran los cristales como un solo cuerpo continuo cuyos límites eran sus caras, bien pronto tuvieron que abandonar una hipótesis que no podía armonizarse con ciertos fenómenos físicos, químicos y mineralógicos.

Según Gay-Lussac, existe una relación constante entre el peso y el volumen de los átomos; esta relación numérica que rige las combinaciones lo mismo que la de los equivalentes, es realidad sensible, ó hechos que se comprueban con una medida de

capacidad ó peso, que solo se diferencian en el cuerpo que se toma como unidad; de aquí resulta que el equivalente será en ocasiones un múltiplo del átomo, y el átomo un submúltiplo del equivalente.

Demuestra Gay-Lussac que dos volúmenes de H Cl están compuestos de uno de H y otro de Cl , sin contracción alguna; pero que al combinarse un volumen de H con dos de O , hay contracción de un tercio del volumen primitivo de estos gases; como al formarse el NH^3 hay contracción de la mitad, ó igual volumen á él resultó en la formación del ácido clorhídrico. Parece deducirse de los hechos anteriores que el cloro y el hidrógeno tienen el mismo número de átomos en el mismo volumen, ó sea que los volúmenes de los átomos del cloro é hidrógeno son iguales; debemos fijarnos en que esta deducción es errónea y hasta algunos autores han querido originar tal hipótesis de la teoría de Ampere y Abogadro, sin tener en cuenta que esta teoría se refiere solo á las moléculas, porque si el átomo tiene figura tal cual se supone razonadamente y tenemos certeza de sus diversos calores específicos, como de la diferencia de sus equivalentes, estos factores implican necesariamente su modalidad material, distanciando la cantidad de masa que existe en un mismo volumen.

Hasta hoy solamente debemos tener como cierto que las leyes de Gay-Lussac son verdades fundamentales, tanto respecto á que el H Cl está formado por un volumen igual de H y otro de Cl ; como á las contracciones relativas de un tercio, un medio y así sucesivamente según las relativas valencias del cuerpo. De estos hechos se debe inferir que el hidrógeno tiene un volumen que es la mitad del correspondiente al oxígeno y la tercera parte del nitrógeno, y los átomos de los simples tetratómicos tendrán cuatro veces el volumen del hidrógeno, y así sucesivamente; esto, que no tiene la categoría de hecho real y comprobado, tiene tal correlación con algunas propiedades físicas de los cuerpos y es de una aplicación tal á las fórmulas químicas deducidas de la cristalografía que reúne todas las apariencias de una verdad inconcusa.

Esta hipótesis, en vez de estar completamente confirmada, tiene una negación relativa. De los diferentes y numerosos trabajos de D'Alex, Meyer y Kopp, se resume: que de los volúmenes de las moléculas de los cuerpos no hay hasta ahora dato verdadero y que tampoco hay precedente alguno que nos ponga en conocimiento de los factores constituyentes de estos volúmenes;

pero como esta carencia de datos no implica que sea un hecho la analogía que existe entre la hipótesis antes expuesta y ciertas resultancias reales que entran de lleno en el dominio de la cristalografía, no podemos menos de hacernos cargo de éstas y tenerlas en cuenta en los casos y circunstancias necesarias.

La molécula química relaciona, en bastantes ocasiones, el sistema del cuerpo cristalizado con los elementos químicos simples ó compuestos, que la forman, y de aquí resulta que la fórmula química tiene bastantes referencias con la *cristalografía*, resultando mutuamente complementarias la una de la otra ciencia.

(Continuará).

Dr. Gallego.

El microbio de la sífilis

OBSERVACIONES CLÍNICAS

Algunas consideraciones sobre el tratamiento de la sífilis

POR

MARCELINO PINTO Y BOISSET

(CONTINUACIÓN)

OBSERVACIONES CLÍNICAS

Observación 1.^a Manuel Sanchez Olvilla, de 38 años, soltero y albañil de profesión, natural de Algodonales. Sus padres, nos dice el enfermo que hace tiempo viene padeciendo del pecho y su madre solamente tiene los achaques de la vejez.

Sus antedentes personales no nos ilustran para la enfermedad actual, cuando pequeño padeció anginas y catarrros sin importancia.

A los 25 años contrajo una blenorragia de la que curó completamente. Al año tuvo un chancro en el prepucio que pronto curó. Nos dijo era pequeño y casi nada doloroso; se lo quemaron y él se lavó con agua blanca, desapareciendo á los pocos dias, coincidiendo con la aparición del chancro se le presentaron infartos de los ganglios de la ingle, pero no supuraron, resolviéndose y quedándose completamente bien.

A los dos meses, poco más ó menos, comenzó á padecer unos fuertes dolores de cabeza que le aumentaban por la noche: de una ronquera que le molestaba mucho y de anginas, dice el en-

fermo: coincidiendo con estos síntomas le apareció también unas manchas que se extendían principalmente por antebrazo y pecho.

Consultó con su médico, el cual le mandó unas píldoras y al mismo tiempo unas gárgaras: en la garganta dice que le tocaba con un líquido que le escocía mucho. Así estuvo por espacio de dos meses tratándose, desapareciéndole los dolores de cabeza y las manchas, quedándole solamente un poco de la ronquera: no volvió á tomar más medicamentos.

Así trascurrieron unos dos años, hasta que habiéndosele vuelto á presentar la ronquera y dolores al tragar, así como dolores en los huesos que le imposibilitaban para el trabajo, ingresó en el Hospital. En el tiempo que allí estuvo nos dijo que le dieron las unciones y el yoduro, pidiendo el acta por encontrarse muy mejorado.

Continuó con la ronquera, aunque muy disminuida, pero siempre que cometía algún exceso en bebida ó en tabaco se ponía afónico: uno de estos accesos fué lo que le motivó su nuevo ingreso en el Hospital, encontrándonos al enfermo en el siguiente estado:

En decúbito semi sentado y recostado en varias almohadas, su facies nos indicaba la gran disnea que el enfermo sufría, en su semblante se retrataba la angustia por la falta de aire, sus ojos muy abiertos, las alas de la nariz con movimientos alternos de cerrarse y abrirse, la boca abierta y cubierta toda la cara de sudor, los músculos externos cleido-mastezideos muy pronunciados, los brazos dirigidos atrás y apoyados en la cama, se veía de qué manera se solicitaban los músculos inspiradores accesorios, su respiración era sibilante, ruidosa, no podía hablar; se encontraba en uno de sus accesos. En esta situación era imposible esperar para averiguar la causa y naturaleza de aquellos síntomas; había una indicación vital, la traqueotomía, pues en muy corto espacio de tiempo le habian repetido varios accesos y el peligro era inminente.

En efecto, después de preparar con la mayor brevedad todo lo concerniente al caso, se procedió á ella, efectuándose sin ninguna clase de accidentes, colocándole una cánula de regular tamaño. Se le preparó en la habitación una atmósfera antiséptica con una solución de timol, puesta á una temperatura conveniente y constante para que emitiera vapores y se recubrió la cánula con una gasa con el objeto de filtrar el aire quitándole impurezas y evitar complicaciones pulmonares tan frecuentes en estos casos.

El enfermo quedó algo tranquilo y postrado por efecto del excesivo trabajo muscular que había efectuado.

En los días sucesivos el enfermo, repuesto algún tanto, no pudo por cierto dar algunos antecedentes de su mal, de tanta importancia como el haber tomado las fricciones mensuales, la ronquera persistente, etc., y con estos síntomas que el enfermo nos dió y los que pudimos recoger por la exploración, infartos en las ingles, en la región cervical posterior, tibia sifilítica y algunas manifestaciones cutáneas; todo esto unido al aspecto rojo brillante que presentaba la epiglotis y regiones inmediatas, diagnosticamos una infiltración de la epiglotis, cuerdas vocales y tercio superior de la laringe de naturaleza sifilítica, y consecutivamente á ella con los accesos de edema de la glotis.

Pudiera muy bien haberse confundido con un cuerpo extraña en la laringe, ó pólipo, puesto que nosotros la primera vez que observábamos al enfermo se encontraba en pleno acceso, pero los datos posteriores lo desechan.

Con una tuberculosis laríngea se podía confundir, pero en el enfermo no nos dá antecedentes de esta clase y si sifilíticos, igualmente se pudiera pensar en el cáncer, el laringo tifus, ó con un edema paleta faríngeo de origen Brightico ó consecutivo á una intoxicación mercurial, pero los antecedentes claros que el enfermo nos suministró y la falta de síntomas de otras enfermedades nos hizo diagnosticar de una manera clara y terminante infiltración laríngea sifilítica.

El enfermo en los días sucesivos y gracias á las inyecciones de peptonato de mercurio que se la practicaron y á la administración del yoduro fué mejorando rápidamente, desapareciendo la infiltración de la epiglotis y continuando con el tratamiento indicado y con un régimen dietético apropiado concluyó por quitarse la cánula, marchando á reponerse al campo en estado relativamente satisfactorio.

Observación 2.^a Juan Pousadas Santa María, natural de Galicia, de 30 años, dedicado á la limpieza pública y sin antecedentes personales ni hereditarios, hace 8 años sufrió una blenorragia y chancro, de los que la primera duró mucho tiempo y de la que aún se reciente, pues tiene por temporadas dificultad al orinar, sensación de malestar en el recto, siendo además los orines turbios, por lo que nos hace presumir tiene una cistitis y prostatitis de origen blenorragico, pero dejando esto á un lado, pues es secundario para nuestra historia, fijémonos en el chancro que curó y el que no dió importancia, llamando toda su

atención la blenorragia. Las primeras manifestaciones sifilíticas tuvieron lugar á los ocho meses de haber tenido los primeros accidentes y fueron, según dice el enfermo, manchas en distintas partes del cuerpo, trastornos oculares y dolores.

Ingresó en el Hospital, en donde dice que le estuvieron poniendo un líquido en el ojo y que le dieron las fricciones mercuriales hasta el número de veinte, después tomó el yoduro. Los trastornos del ojo, así como las manchas, desaparecieron, y encontrándose bien pidió el alta. Al cabo de algún tiempo, cuenta el enfermo, tuvo un catarro á la garganta, del que quedó una ronquera á la que no dió importancia, teniendo temporadas que podía hablar mejor que otras, pero habiendo aumentado mucho hasta el punto de quedar casi afónico y aquejar dificultad al tragar y respirar, ingresó otra vez en el Hospital.

Cuando le vimos y le interrogamos pudimos notar la afonía que presentaba. Era un hombre bien desarrollado que no presentaba nada anormal á la simple inspección, apreciándose algunos infartos en la ingle y en la región cervical posterior, á la palpación.

Por el exámen laringoscópico se notaba un exantema laríngeo caracterizado por enrojecimiento bien limitado de las cuerdas vocales y región inter-aritenoidea, al mismo tiempo ligeras erosiones de la mucosa é infiltración de las cuerdas. La epiglotis parecía también de un color superior al normal. Con los antecedentes que dió el enfermo y los datos de la exploración, no había duda de que se trataba de manifestaciones secundarias de la sífilis.

Fué sometido á fricciones mercuriales, llegando hasta cerca de 100 gramos de pomada mercurial con corto intervalo, presentándose algunas manifestaciones bucales, que fueron corregidas á tiempo. También se le administró yoduro potásico: Agua Vichy 150 gramos, Yoduro potásico 10 gramos, una cucharada grande en cada vaso de leche; como tratamiento local toques de cloruro de zinc al 1 por 100.

Pues merced á este tratamiento, tanto los síntomas subjetivos de sensación penosa y dificultad en la voz, como los objetivos de eritema é infiltración de las cuerdas vocales desaparecieron, y dado de alta se le aconsejó continuase con el yoduro.

(Continuará).



El raspado uterino

EN EL TRATAMIENTO DE LAS METRITIS GONOCÓCICAS

De hace poco tiempo y después de una serie de abandonos á consecuencia de fracasos y reveses, el raspado uterino, ideado y practicado por Recamier, se ha impuesto como el único tratamiento de positivos efectos en las metritis, sea esta ó aquella su génesis, su agente productor.

Al aparecer la antisépsia, reapareció el raspado, y Simón, Olshausen, Kaltenbach y otros en Alemania proclamaban su bondad, siendo admitido más tarde en Francia por Doléris con verdadero entusiasmo, y desde entonces acá parte la numerosa serie de estadísticas felicísimas. Pero como los resultados de nuestras observaciones no concuerdan, no guardan relación con aquellas, nos surgió la idea de buscar una causa que nos explicara diferencia tan notable.

A este objeto, nos dedicamos á la observación de casos de raspados uterinos en metritis gonocócicas, y dicho sea sin rodeos, no hallamos un solo éxito entre trece que hemos logrado reunir.

¿A qué achacar este resultado negativo y siempre idéntico en enfermas distintas? Los diagnósticos eran ciertos; se presentaron los síntomas que Pozzi agrupó bajo el nombre de *síndrome uterino*; es decir, el dolor, la leucorrea, las modificaciones de la sangre menstrual, los trastornos de los órganos contiguos (recto y vejiga) y los trastornos reflejos á distancia, amen de otros ya conocidos y que sería prolijo enumerar. Además, el exámen microscópico de la leucorrea dió como resultado invariable la presencia del gonococo de Neisser. Con este solo dato podría hacerse el diagnóstico de la metritis que nos ocupa.

Ahora bien, existía la certeza de los diagnósticos, se hicieron los raspados llegando al grito uterino, ruido especial que indica que la mucosa ha desaparecido bajo la acción de la cucharilla, que se está en plena capa muscular, y sin embargo, como resultado final se llegaba forzosamente á dos casos:

1.º En cinco enfermas se presentó fiebre oscilante entre 38° y 38°5, que pudiéramos achacar á la absorción por la superficie cruenta que se provocó de principios sépticos, quizás por otras causas, ó bien, no existía. La leucorrea no había desaparecido, un hedor insoportable debido á descomposición de los

coágulos sanguíneos en presencia de agentes piógenos que no se destruyeron se presentó, los síntomas persistían y solo como postrero resultado de una operación en la que la enferma estuvo expuesta á todas las contingencias que ella trae consigo, se consiguió destruir una mucosa que tuvo que regenerarse á costas de un organismo débil y que no puede hacerlo en condiciones fisiológicas. Es un evidente atraso en la curación perseguida.

2.º En las ocho enfermas restantes se obtuvo mejoría notable; los 4 ó 5 primeros días post-operatorios pasaron sin fiebre, el estado general hacía pensar en la curación de las operadas.

Pasaron los días, la leucorrea no se presentó, los dolores desaparecieron, el *síndrome uterino* completo en fin, cedió su sitio al fisiologismo aparente más perfecto. Las enfermas fueron dadas de alta por curación.

Un mes, dos, tres, bastaron para la reaparición de las metritis. ¿Curaron las enfermas merced á la intervención? Temporalmente sí; fué un alivio, un reposo de aquel organismo patológico; pero la cesación total, la limpia del agente reproductor, del gonococo de Neisser que re infectó, si así puede llamarse á la exacerbación del gonococo latente durante algún tiempo, que re infectó decimos, la mucosa uterina, eso no; no ha podido ocurrir como lo demuestra claramente la vuelta al estado anterior.

¿Cómo explicarnos estos dos casos tan distintas? Razonemos. En el primero pudiera hacerse pensando en un imperfecto raspado; algún trozo de mucosa que quedó adherida ha sido la causa más probable de la persistencia de la infección. Es justo pensar así, y esto solo nos dará la clave del fracaso.

Pero ¿y el caso segundo? ¿Y esas curaciones indiscutiblemente aparentes? Nosotros las comprendemos del modo siguiente: Estando constituido anatómicamente el útero por tres capas que de fuera á dentro son: túnica serosa, túnica muscular y túnica mucosa, sin dejar de entrometer algo de tejido conjuntivo, nada más fácil saber que la cucharilla disgregando y destruyendo la capa mucosa ha de llegar invariablemente á la muscular sin traumatizarla grandemente, si así puede llamarse el desgarrar superficial que sus fibras sufren. No se nos oculta que tanto en el cuerpo como en el cuello (10.000 aproximadamente, según Tyler Smith, en este último), existen unas glándulas en tubo, con frecuencia tortuosas ó espiróides (las del cuerpo) sobre todo en su parte profunda, de fondo ligeramente hinchado á veces, bifurcado ó trifurcado que se labra una cavidad entre los haces de fibras musculares algunas veces ó descansando directamente

sobre la túnica muscular subyacente, ó bien afectan la forma de simples depresiones de la mucosa (las del cuello) en tubo ú otras, gracias á la división de su parte profunda en fondos de sacos múltiples realizando el perfecto tipo de las glándulas en racimo, viniendo todas ellas desde la capa muscular de donde toman origen y después de atravesar todo el espesor de la mucosa, á derramar su fisiológica secreción en la cavidad uterina.

Estudiada bien esta disposición glandular, figurémonos á la cucharilla actuando sobre la mucosa; ésta, la capa epitelial de células únicas, *los conductos secretores de las glándulas* y algunas fibrillas muscularos ceden ante ella.

¿Qué nos queda después de esto? La serosa y capa muscular con *los fondos glandulares* cogidos entre sus fibras, que no hemos podido destruir á causa de esta disposición especial.

Ahora preguntamos: ¿Cabe la infección mucosa sin la propagación á las glándulas que son como repliegues profundos de ella? ¿Puede admitirse esa infección de la mucosa sin que lo estén así mismo las glándulas uterinas, siendo estas simples continuaciones de aquellas, como lo demuestra que la capa mucosa, ó mejor la epitelial, que cubre á ésta prosigue sin solución de continuidad con los conductos y fondos glandulares? Casi el sentido común lo rechaza y lógicamente se pensará, que aún después de actuar la cucharilla, aún después de actuar todos los cáusticos y tópicos que se empleen, ha de quedar en aquella capa muscular y entre sus fibras, los fondos de sacos glandulares infectos, con los gonococos, que nos tienen asegurada una siembra, una reinfección cuanto la mucosa se regenere.

Hé ahí rápidamente descrito nuestro pensar, ésta es la causa principalísima para que rechacemos como tratamiento curativo positivo el raspado en las metritis de origen gonocócico.

Seguramente ha de preguntarse el por qué y como se explica el que después de una cesación sintomática completa de tres, cuatro meses ó más, aparezca el síndrome existente ha tiempo.

Confesamos nuestra ignorancia. Habrá quien piense en una nueva heteroinfección ya que no admita como más razonable la autoinfección; pero si preguntais á esas enfermas si han tenido contacto alguno después de operadas hasta la nueva aparición de la metritis, con hombres afectos de gonococia, os dirán que no, firme y rotundamente, y sí solo que han abusado del vino, aguardiente ú otras bebidas alcohólicas, ó bien que bailaron hasta fatigarse, pasearon con largura, cohabitaron frecuentemente con hombres sanos, completamente sanos, como pudimos

observar en más de una ocasión, etc. Estas han sido las respuestas por nosotros recojidas.

Deducimos: que no ha podido haber nueva infección distinta de la primitiva; solo existe la autoinfección, como lo prueba el hecho de la no exposición del contagio. Luego, el tiempo que la mujer ha estado aparentemente sana, corresponde á un estado latente del gonococo de Neisser allá en los fondos glandulares, despertados en su quietismo por una causa que le irrita, ó mejor, que pone aptos los tejidos que le rodean para su desarrollo, causas que pueden ser las apuntadas y cuyas variantes son infinitas.

Reasumimos, que el tratamiento de las metritis que nos ocupa por el raspado, debe recharzarse como el eminentemente curativo, pasando á la escala de los paliativos más ó menos ventajosos.

Quédanos exponer nuestra profunda creencia de que la infección gonocócica es totalmente incurable, pensando al unísono de ciertos notables ginecólogos que es preferible la sífilis á la infección por el gonococo de Neisser.

C. Roncero y Piñero,

Estudiante de Medicina.

Cádiz 29-XI-1906.

BIBLIOGRAFIA

Cálculo pulmonar. La lucha antituberculosa en Portugal.—1.º *Sanatorios marítimos para niños*; 2.º *Dispensarios marítimos para niños enfermos.*—Por el Dr. Fernando Calatraveño, Director de la Revista de Sanidad Civil, etc., etc.

Es un pequeño folleto, elegantemente editado, en el que el Dr. Calatraveño presenta notables disertaciones sobre dos temas, cada uno de ellos á cual de mayor interés médico.

Constituye el primero un notabilísimo y acabado estudio de los *Cálculos pulmonares*, que tiene por punto de partida el historial clínico de un *cálculo pulmonar* observado y tratado por el Dr. Calatraveño y que describe de forma magistral, sin omitir detalle ni dato alguno que pueda influir en el interés clínico del caso y especialmente en las deducciones y enseñanzas que de él se desprenden.

Ilustra esta historia clínica con un grabado, en el que reproduce el cálculo expulsado por la enferma de su observación y hace una descripción minuciosa de sus caracteres físicos.

Se extiende en muy oportunas consideraciones sobre la *estomatitis de Petit*, que se desarrolló en su enferma y sobre lo difícil del diagnóstico de la litiasis pulmonar, que conceptúa casi imposible, mientras no aparece el cálculo en algún esputo.

Estudia la radiografía aplicada al análisis químico y al diagnóstico de los cálculos pulmonares, exponiendo las opiniones y experimentos de Senmand, Buguet y Gascant.

Y termina este interesante y práctico estudio con la relación de los escasos escritos que se encuentran en la literatura médica de esta clase de procesos y en la que reproduce el análisis químico de los cálculos pulmonares, según Robert, Williams, Prout y Carrière, y las opiniones de Portal, Ponillaillón, Laennec y otros, sobre la formación, naturaleza y sitio de elección de estos cálculos.

En el segundo tema se ocupa de *La lucha antituberculosa* en Portugal, que por su asistencia al último Congreso Internacional de Medicina celebrado en Lisboa, tuvo ocasión de apreciar, dándonos á conocer el gran interés que este cuestionario médico social, ha despertado en todas las clases del vecino reino, presididas por la augusta reina Amelia, y el rápido incremento que ha tomado los medios de defensa contra tan devastador proceso, empezando por plantear una decidida protección á los niños enfermos y abandonados, principalísima causa del desarrollo de la tuberculosis, creando, con la protección del Estado á más de unos cuantos donativos particulares, *Sanatorios marítimos para niños* y *Dispensarios para niños enfermos*, construidos de tal forma y llenando en todas sus partes la misión higiénica y profiláctica que han de cumplimentar esta clase de establecimientos, que el Dr. Calatraveño los ha conceptuado de tal importancia que dedica un capítulo para la descripción de cada uno de ellos.

En el capítulo que trata de los *Sanatorios marítimos para niños* comienza con muy atinadas consideraciones, sobre lo que representa para la cultura de un pueblo, la atención que dedique á los niños enfermos ó abandonados, haciendo comparaciones, tanto más sensibles para nosotros cuanto más exactas, del incremento que la creación de *sanatorios marítimos* ha tomado en el vecino reino, con la indiferencia que, hasta ahora, tenemos para esta clase de establecimientos.

Hace una acabada descripción de los tres *sanatorios marítimos* que en muy corto tiempo han establecido los portugueses, comprendiendo en esta las perfectas condiciones higiénicas á

que se han ajustado en sus construcciones, el número de niños en ellos acogidos, los resultados obtenidos en el mejoramiento de sus condiciones físicas y el tratamiento de los procesos de que estaban afectados, como así mismo hace una detallada relación de los diversos procesos que han sido tratados, acompañando á este estudio el grabado del Sanatorio de Santa Ana, situado en Parede, de fundación particular y el más suntuoso de todos.

En el segundo capítulo, y último del folleto, se ocupa de los *Dispensarios para niños enfermos*, fundación que viene á ser el complemento de los *sanatorios marítimos* en la *lucha antituberculosa*. En este capítulo se extiende el Dr. Calatraveño en una série de oportunas y pertinentes consideraciones sobre la política absorbente de nuestro país, que no dá lugar á que fructifique idea alguna independiente de aquella.

Lamenta el abandono en que se encuentra la beneficencia y especialmente en lo que se refiere á la infancia enferma y desvalida, presentando la deficiencia y escaséz de los procedimientos y medios que, á título de protección á la infancia, se utilizan en España, comparándolo con el de otras naciones y en particular con el vecino reino de Portugal, que en un periodo de unos tres años se ha puesto, en punto de tanto interés social, al nivel de las naciones más cultas, estableciendo fundaciones de gran importancia para la protección de la infancia, construyendo un importantísimo *Dispensario para niños enfermos* fundado por la reina Amelia.

Hace un resúmen de la bien escrita Memoria que, con relación á este *Dispensario* presentó el Dr. Silva Carvalho en el último Congreso de Lisboa, y en la que se señalan, además de la historia de su fundación, la relación de los importantes servicios que en él se han prestado á la infancia enferma, con datos estadísticos, de los diversos procesos tratados y los beneficiosos resultados en ellos obtenidos, haciéndose notar en la Memoria el descenso de fallecimientos en los niños, como consecuencia de estas fundaciones y cuyo descenso se ha hecho más sensible en los de uno á cinco años.

La Memoria del Dr. Silva Carvalho consigna que los niños que por naturaleza de su dolencia pueden constituir un peligro de contagio no se admiten en el *Dispensario*, pero se les hacen ingresar en el Instituto Bacteriológico ó Sanatorio de la asistencia nacional de tuberculosos, como así mismo expresa que reconociendo el Gobierno la utilidad de estas fundaciones ha dispuesto la construcción de otro dispensario.

Después de reasumir la Memoria del Dr. Silva Carvalho, el Dr. Calatraveño hace un buen estudio de esta clase de fundaciones en el extranjero, terminando con tres elocuentísimos párrafos llenos de enérgicos y elevados pensamientos, en los estimula al Gobierno á que fije su atención sobre estos cuestionarios de la infancia enferma y desvalida, de tan capital y trascendental importancia social.

Felicitemos al Dr. Calatraveño por su notabilísimo trabajo, sintiendo que su noble y elevado esfuerzo, no llegue á despertar nuestro amor propio ante la lección que nos dá el vecino reino y que sus laudables propósitos se estrellen contra nuestro indiferente y exclusivista egoísmo político.

Dr. Cellier.

PRENSA EXTRANJERA

A. Robin leyó en la Academia de Medicina de Paris un trabajo del Dr. Pénières, sobre la patogénia y tratamiento del reumatismo.

Según él, el reumatismo es debido á una auto-intoxicación por la reabsorción de una toxina ó fermento análogo al fibrino-fermento de la coagulación de la sangre, aislado por Schmidf. Este fermento será formado en la sangre y eliminado por la orina.

Cualquier lesión en la mucosa del aparato genito-urinario retardará la eliminación de dicho fermento y producirá la intoxicación reumatisal, lo que explica claramente el porqué, según él, á todo ataque de reumatismo precede siempre una nefritis ó uretritis, cistitis, uretritis, etc.

Esta teoría sobre el reuma conduce como es natural á una terapéutica especial que tienda á reparar los epitelios del aparato urinario y favorezca la eliminación de las toxinas.

(Revista Pharmaceutica, do Sao Paulo, Brasil.)

*
**

Mrs. Mery y Hallé, en el Hospital de Niños de Paris, han visto ocho casos de perforación del velo del paladar, en niños atacados de escarlatina.

Estas perforaciones tienen lugar en el trascurso de una angina escarlatinosa de forma ulcerosa y que se caracteriza por un proceso necrótico. Clínicamente este proceso se traduce por la formación en la garganta de placas blanco-grisáceas, que simulan las cauterizaciones de la mucosa por el nitrato de plata. La perforación puede tener lugar en el trascurso de muy pocas horas, y presenta caractéres bien definidos: la placa que le cubre es oval, sus bordes cortados á pico y bien claros, y su fondo está cubierto de un exudado grisáceo, supura poco y se ve mortificado. A veces la perforación es doble, ocupando ambos lados de la línea

media. El estado general del enfermo es deplorable, adinámia profunda, pulso filiforme, tendencia al colapso cardiaco, hipertermia, etc. Hay fetidez de aliento, la faringe y cara interna de los carrillos, así como la bóveda palatina, están tapizadas de mucosidades espesas y existen escoriaciones en las comisuras labiales; frecuentemente hay adenopatía submaxilar. El pronóstico es fatal. El tratamiento que ha dado mejores resultados ha sido el de cauterizaciones con el cloruro de zinc.

(*Arch. de Med. de Enfants y Revue des Hopitaux*).

*
*
*

El Dr. inglés Gordon ha tenido ocasión de observar á un enfermo de cáncer de la lengua, que rehusó la operación y en el que una maceración de hojas de violeta tomada durante varios dias hizo disminuir las dimensiones del tumor, logrando al cabo de tres meses que éste desapareciera, dejando solo en el sitio que ocupaba una cicatriz indurada. Bajo la acción de esta maceración se logra desde los primeros dias disminuir el dolor, la fetidez de las secreciones y el tamaño del mismo.

(*La Semaine Medicale*.)

*
*
*

El Dr. Esch refiere la historia clínica de una jóven de 19 años, primípara, en la que empezó el parto, en el trascurso del cual aquejó cefalalgia, vómitos y trastornos visuales, acompañado todo de emisión de orina negruzca. Los trastornos visuales fueron en aumento y se observaron contracciones más ó menos fugaces de los músculos faciales, pero la enferma conservaba la lucidez de su inteligencia; más algún tiempo después, como á las 24 horas de haberse iniciado todos estos síntomas, la inteligencia se obscureció rápidamente y cayó en un estado comatoso, elevándose la temperatura á 39° 7' y cargándose la orina fuertemente de albúmina, falleciendo la enferma á las 24 horas de iniciado el parto, sin que éste tuviera lugar. En la autopsia se comprobaren todas las lesiones de la eclampsia, entre otras, dilatación enorme del ureterderecho, hemorragias meníngeas y cerebral que interesaba la parte posterior del cuerpo estriado derecho.

Todos los síntomas de la eclampsia fueron, pues, observados en la enferma, menos el más frecuente é importante, las convulsiones, pues no pueden considerarse como éstas las ligeras contracciones musculares de la cara.

El Dr. Esch concluye su trabajo afirmando que existen por lo visto casos de eclampsia sin crisis convulsivas.

(*Revue clinique d'andrologie et de gynécologías*).

*
*
*

Stepp aconseja con mucho entusiasmo el uso del fluoriformo en la coqueluche.

Lo administra en solución acuosa al 2 ó 2,50 por 100.

Esta solución, según él, es insípida, inodora y carece de acción tóxica. La dosis es la siguiente: Una cucharada de café ó té cada hora á los niños, y una cucharada de sopa á los adultos.

(*Novidades Medicas e Pharmaceuticas.*)

*
**

Los Dres. Pila y Baltesti han comprobado la acción dinámica y diurética del ácido fórmico, y que en las nefritis crónicas puede dispensarse el régimen lácteo, después de unos días de estar sujetos los enfermos á la acción de dicho medicamento, el que hace disminuir la albúmina en las orinas; por lo que Alezais considera que es un medicamento precioso y de gran valor en el primer periodo del brightismo, no habiéndose observado hasta el presente ningún caso de intolerancia para dicha sustancia.

Pelissier lo administra tambien á los diabéticos, asegurando que hace disminuir la cantidad de azúcar en las orinas.

(*Revue des Hopitaux.*)

Muñoz Bayardo.

Colegio Oficial de Veterinarios de la provincia de Cádiz

El 27 del pasado celebró esta Corporación, la sesión reglamentaria de su Junta de Gobierno, bajo la presidencia de D. Manuel Palomo.

Después de leida y aprobada el acta de la sesión anterior, el señor Presidente dió á conocer á la Junta la circular que había recibido del Colegio de Madrid, respecto á la futura Asamblea Nacional de Veterinarios, que ha de celebrarse los días 16, 17 y 18 de Mayo del 1907, exponiendo su parecer de que se llevase á la Junta General, para conocimiento de todos los colegiados, por si quieren presensar algún trabajo y designar la comisión que representase á este Colegio en dicha Asamblea, siendo aprobado.

El Secretario dió á conocer el resultado de la elección verificada para la renovación de los cargos vacantes en lo Junta de Gobierno y Patronato de Veterinarios titulares, nombrando á los elegidos.

El Sr. Tesorero presenta las cuentas del mes de Diciembre, que fueron aprobadas.

Se nombró al vocal Sr. Fimermana para que saludara al Sr. Morales en nombre de la Junta.

Se dió cuenta de la R. O. que inserta *La Veterinaria Española*, resolutive y denegativa de un expediente incoado por varios herradores; felicitándose todos de esta importante resolución, que se debe al Director de la Escuela de Veterinarios de Madrid, Don Santiago de la Villa.

Se discutieron ampliamente varios importantes asuntos profesionales algo dudosos, y después de tratar de otros varios de interés para la clase, se levantó la sesión.—El Presidente, *Manuel Palomo*.—El Secretario, *Juan García Almansa*.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

DICIEMBRE DE 1906

	1. ^a quincena	2. ^a quincena
Temperatura media	10.7	10.2
Id. máxima, los días 4 y 17	19.3	19.0
Id. mínima, los días 3 y 29	3.4	1.7
Id. media de la máximas	15.2	14.4
Id. id. de las mínimas	5.8	5.2
Máxima radiación solar, los días 5 y 16	46.4	48.3
Mínima id. terrestre, los días 15 y 26	-1.3	-0.6
Altura máx. barom., á 0°, los días 14 y 31	773.7	770.5
Id. mínima id., á 0°, los días 8 y 28	750.5	752.2
Evaporación total	33.1	33.0
Id. máxima, los días 2-4 y 28	4.2	4.0
Lluvia total	»	21.7
Id. máxima, el día 27	»	8.6
Vientos dominantes	N.	V.

CIUDAD DE SAN FERNANDO

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE																	
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA																	
Meningitis sim- ple	Fiebre tifoidea	Pneumonia	Tuberculosis pulmonar	Id. meninges	Congestión, he- morragia	Enfermedades del corazón	Grippe	Cáncer	Diarrea y ente- ritis	Diarrea en me- nores 2 años.	Debilidad senil	Debilidad con- genita y adq. ^a	Sarampión	Nefritis y mal de Bright.	Bronquitis agu- da	Otras enferme- dades	TOTAL
3	4	2	7	1	3	7	2	4	2	»	1	5	2	1	2	2	48

EDADES Y SEXOS	<i>Edad de los fallecidos</i>						
	De 0 á 1 año	1 á 4	5 á 19	20 á 39	40 á 59	60 en adelante.	Edades desco- nocidas
Varones . .	3	4	2	4	5	10	»
Hembras . .	4	2	2	3	3	6	»
Totales	7	6	4	7	8	16	»

DEMOGRAFIA

NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
26	22	»	»	48

COCAINA MIDY CLORO BORATADA

COCAINA MIDY

PASTILLAS CLORO-BORATADAS

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

FARINGITIS
LARINGITIS
ANGINAS
AMIGDALITIS

GRANULACIONES, etc.
10 á 12 pastillas por día.

Con cada frasco va una caja de bolsillo.

COCAINA MIDY CLORO BORATADA

COLCHI-SAL DE MIDY

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

Alivio y Desaparición de los DOLORES
Modificando completamente la Diatesis úrica.

GOTA REUMATISMOS AGUDOS



BETUL-OL

Linimento : Salicilato de Metilo natural y Cloro-Mentol.

DOLORES
Neuragias, Lumbagos y Reumatismos.
Rápidamente absorbe por la piel en fricciones y compresas.
Reemplaza Salicilato de Sosa al interior.

Empleadas en los Hospitales.

TRATAMIENTO DE LA SIFILIS POR LAS INYECCIONES INTRA-MUSCULARES

Ampollas esterilizadas de 2 c. c.
Cada c. c. = 1 centigr. Hg 1².

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

AMPOLLAS MIDY

SOLUCIÓN ACUOSA AL 1%
BIYODURO DE MERCURIO INDOLORO

NOTICIA y MUESTRAS según PEDIDO. — Ph^m MIDY, 113. Faubourg Saint-Honoré, PARIS.

HEMORROIDES

SUPOSITARIOS MIDY

ADRENO-ESTÍPTICOS

“ $\frac{1}{4}$ de miligr. de Adrenalina y 20 centigr. de Anestésina Stovainada”.

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

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

ESTRENIMIENTO

PILDORAS DE CASCARA MIDY

Liddy

Producto natural y completo
El más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce ni cólicos, ni náuseas, ni diarrea.
Prescrito por las Eminencias médicas del mundo entero, aun á las mujeres en cinta y á las nodrizas.

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

PIPERACINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

20 centigr. de Piperacina por medida adjunta al frasco.
En las crisis agudas : 3 á 6 medidas por día.
Como preventivo : 1 á 3 medidas, 10 días por mes.

El mayor disolvente del **Ácido úrico**

GOTA - ARENILLA - REUMATISMO

ARTRITISMO

en todas sus manifestaciones.

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



CONTRA LOS ACCESOS DE

GOTA

REUMATISMO

ARENILLA Y

CIÁTICA

Prescribir
el

SPECIFIQUE BEJEAN
un frasco basta para CALMAR las CRISIS MAS AGUDAS

604
CODEX

LITERATURA GRATIS DIRIGIÉNDOSE A
POINTET & GIRARD, 2, Rue Elzévir - PARIS

ANUNCIO DE OBRAS

Biología general de las Bacterias. Enciclopedia científica franco-española. Sección de Medicina. Publicada en París bajo la dirección de Mr. Henry Léauté.

Precio para los suscriptores 2 ptas.
Id. para los no suscriptores 2,50 »

Los pedidos de ejemplares y suscripciones vendrán acompañados de su importe en sellos de correo ó por cualquier otro medio fácil, y dirigidos al Administrador de la *Enciclopedia Científica Franco-Española*, D. Ricardo Alcaráz. Cartagena.

Higiene de la alimentación. Por el Dr. Cellier. En esta obra se estudian todas las sustancias alimenticias, con las alteraciones y adulteraciones de que son susceptible, dando los medios y procedimientos así físicos como químicos, para conocerlas y descubrirlas. Tres tomos ilustrados con 111 grabados 16 »

La Higiene ante el mefitismo. Por el Dr. Cellier (folleto) 2 »

Tratado de las enfermedades de los ojos y de sus accesorios. Por el Excmo. é Illmo. Dr. D. Cayetano del Toro y Quartiellers, Dr. en Medicina y Cirujía (3.^a edición.) Esta obra consta de dos tomos en 4.^o francés prolongado, con cerca de 800 páginas cada uno, multitud de grabados intercalados en el texto y tres láminas cromolitográficas. El precio de la obra es de 35 pesetas. Se publica por cuadernos decenales, de doce pliegos de á ocho páginas cada uno. Precio del cuaderno. 2,50 »

Para la suscripción podrán dirigirse al autor, calle José M. del Toro, núm. 9, ó en la Litografía y Tipografía de D. Fernando Rodríguez de Silva, calles Argantonio 5 y 7 y Alcalá Galiano 4 y 6, Cádiz.

ANUNCIO DE OBRAS

La Oficina de Farmacia, según Dorvaut. —Vigésimo sexto Suplemento. Precio: 6,50 ptas. Encuadernada.	8	ptas.
Diccionario general de Odontología y Arte Dental. Por Don José Martínez Castrillo, Cirujano-dentista.		
Tratado teórico-práctico de medicina legal y Toxicología de Mata. Refundido por Don Eduardo Lozano Caparrós y D. Adriano Alonso Martínez. En 5 tomos; 3 de Medicina legal y 2 de Toxicología. Precio	5	»
Encuadernada	6	»
En provincias, 50 céntimos más respectivamente.		
Un poco de higiene y patología mineras. En rústica	3	»
Encuadernada	4	»
Guia-Sinóptico. <i>Para el diagnóstico y asistencia de enfermos tuberculosos, con aplicación á dispensarios, sanatorios y práctica particular</i> Por el Dr. B. Malo de Poveda. Precio	0,50	»
Diagnóstico especial de las Enfermedades internas. Del profesor alemán Dr. Guillermo V. Leube, traducida al castellano por los Dres. Don Francisco de la Riva y Don Manuel González Tánago. En rústica	20	»
Encuadernada en tela	23	»
La lucha antituberculosa. — <i>Libro de lectura para uso de los alumnos de las escuelas de 1.^a y 2.^a enseñanza</i> Por el Dr. Don Antonio Espina y Capo. Precio	0,50	»
Estas obras se venden en la Librería de los Sres. Bailly-Bailliere é hijos, Plaza de Sta. Ana 10, Madrid, y en todas las librerías de España y América		
Guia Médico-Topográfica (año 1901)	2	»
Cirugía de urgencia (2. ^a edición)	5	»
Medicina de urgencia	8	»
Manual práctico de masaje	5	»
Estas obras de D. Angel de Diego Fernández, se venden en la librería de Romo y Fussel. Alcalá 5, Madrid.		
Escala optométrica. Por el Dr. J. Pongilioni Valera. <i>Aprecia la agudeza visual y diagnostica la miopía, hipermetropía, presbicia, astenopia muscular, daltonismo y el escotoma central.</i>		
Se halla de venta en bazares quinúrgicos y principales librerías al precio de	2	»
Para los suscriptores á <i>El Confidente de las Ciencias Médicas.</i> Si se dirijen remitiendo el importe á la Administración de esa Revista, Mora 4, Jerez.	1,50	»
Revista de la Corporación Estudios de Medicina. Publicación mensual de Ciencias Médicas. Quito (Ecuador). Apartado del correo, núm. 226.		
Esta importante Revista se publica cada mes en folletos de 30 á 40 páginas.—Agente de anuncios: Mayenne, Favre y C. ^a 18, Rue de la Grange, Bateliere, París (Francia).		
Desviaciones menstruales. Contribución á su estudio Por Don Angel Avilés, Médico titular de Cartagena (Folleto).	0,50	»
Contribución al estudio de la tuberculosis. Por Don José Verdes Montenegro	1,50	»
La Prostitución. Notas de Higiene socil. Por García del Moral. Folleto.		
Cuadro mural de higiene de la Boca. Por D. V. Pérez Cano, cirujano dentista.—En papel 5 ptas. En tela	5	»