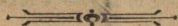


LA MEDICINA PRACTICA

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 Ángel 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 grátiis.

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

SUMARIO

El cólera. Por el DR. CELLIER.— *Contribucion á la terapéutica de la anemia de los niños.* Por el DR. JH. FERRÚA.— *Prensa extranjera.* Por MUÑOZ BAYARDO.— *Congresos médicos.*— *Variedades.*— *Sinonimia y sinopsis de los medicamentos modernos.* Por el DR. GALLEGO. (Continuación).— *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.

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

BARCELONA

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

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

INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE DE SEVILLA

CALLE ORIENTE 89.—TELEFONO 267

Dirección: DR. A. DE SERAS

Vacuna contra la viruela humana.

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

Remisión de pulpa y linfa vacuna garantizada.

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

Vacuna contra la viruela ovina.

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

Servicio de vacunación antirrábica.

Servicio sueroterápico.—Servicio de análisis químicos y microscópicos.

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

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

Establecimiento Médico-Pneumoterápico

DIRECTOR MÉDICO: VOISINS

PLAZA DEL TRIUNFO, 4. - SEVILLA

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

ESTABLECIMIENTO ABIERTO TODO EL AÑO.

PUBLICACIONES RECIBIDAS

Boletín del Laboratorio Miró.—Publicación mensual. Redacción y administración: Perejil 2, entresuelo. Palma de Mallorca.

El Criterio Médico-Quirúrgico.—Revista científico-literaria, defensora de los intereses médicos-quirúrgicos. Redacción y administración: Usurbil, por San Sebastian (Pamplona).

La Beneficencia.—Periódico mensual que vé la luz pública en Maracaibo. América del Sur. República de Venezuela.

Diagnóstico precoz de la tuberculosis.—Contribución al estudio de la oftalmo-reacción. Por J. Pérez Mateo, médico de la Beneficencia Municipal de Murcia.

LA MEDICINA PRÁCTICA

EL COLERA

En realidad, son muy confusas las noticias que se tienen de la antigüedad del cólera, como enfermedad epidémica; pues mientras unos, fundándose en antiguos testimonios, especialmente en la autoridad de Ozanam que dice que los libros sanscritos mencionan al cólera como plaga existente desde tiempo inmemorial, en las descripciones que Alejandro de Tralles (siglo VI) hace de una enfermedad epidémica cuyos síntomas son muy semejantes á los del cólera, y por último en el testimonio de Boncio, que habiendo ejercido muchos años en Java, dió, á principio del siglo XVII una minuciosa descripción del cólera indiano, que concuerda perfectamente con los conocimientos que actualmente se tienen de esta enfermedad, pretenden que el cólera en todo tiempo ha existido en las Indias, tanto de forma esporádica, como epidémica; otros, por el contrario, no considerando á los testimonios expresados con todo el valor que le conceden sus partidarios, solo la aceptan como enfermedad epidémica desde 1817 que apareció en Jesora, isla del Ganges, próxima á Calcuta.

Permanece en el territorio de Calcuta hasta 1818, en que se extendió á todo el golfo de Bengala, si bien sin salir de él hasta 1869, que alcanzó á las islas de Francia y de Borbon.

Continúa extendiéndose por el Oriente y llega hasta las costas de China, pasando por Manila, y por Occidente, recorre el golfo Pérsico hasta Basora.

En 1821 llega hasta Java, y en 1822, por una parte, se extiende por toda la Persia, y por la otra, llega hasta Siria.

Continúa su marcha progresiva y en 1823 llega al mar Caspio y aparece en Astrakan; primer paso que el terrible azote dá en Europa, si bien afortunadamente no pasó de tal punto; que dando la epidemia cólerica reconcentrada en el Asia Central hasta 1828, en que se extiende por el mar Caspio, presentándose en Oremburgo, donde tambien queda estacionada por un periodo de dos años y volviendo en 1830 á presentarse en Astrakan, pasando de éste á Moscou y haciendo francamente su entrada en

Europa, extendiéndose en todos sentidos, llegando; por un lado, hasta San Petersburgo; por otro, hasta Austria, y por otro, hasta Prusia, alcanzando en 1831 á Inglaterra, presentándose en el puerto de Sunderland.

De Inglaterra pasa á Francia en 1832 y de ésta á España en 1833, extendiéndose por todas las costas del Mediterráneo, dando fin esta terrible correría del cólera, por espacio de 20 años, en Italia en 1837.

Esta invasión del cólera desde 1833 á 1837, es la que se conceptúa como su primera aparición en Europa; si bien en los escritos del médico portugués Abrahan Sacutus Lusitano, aparece la descripción de una epidemia sufrida en Francia á fines del siglo XVI, que fué designada con la denominación de *Trousse galant* y cuyos síntomas concuerdan mucho con los del cólera epidémico.

Casi desconocido el cólera ó cuando menos siendo muy deficientes los antecedentes que se tenían de este proceso morboso, así en su génesis, como en su modo de propagación é invasión y de sus expresiones clínicas, no es de extrañar los terribles estragos que produjo en ésta su primera correría, en donde dejó territorios completamente asolados, como así mismo el larguísimo trayecto recorrido y la duración de su permanencia en los lugares donde iba presentándose.

Afortunadamente hoy, sin disminuir en lo más mínimo la triste importancia y los terribles estragos que continua produciendo el cólera donde quiera que se presenta, gracias á las constantes investigaciones y á los asíduos estudios de los hombres de ciencias, se ha llegado, en la actualidad, á un completo conocimiento de este fatídico proceso morboso, y la higiene y la terapéutica, en especial la primera, pueden contar con potentes y suficientes elementos para detener esta epidemia en su desoladora marcha progresiva y hasta para obligarla á retroceder á sus territorios de orígenes.

Desde 1837 no vuelve á tenerse en Europa noticias del cólera hasta el 1847 que, procedente del extremo Oriente, aparece en Astrakán, de donde se propaga á Alemania, Francia, Italia y á nuestra península, recorriendo á toda Europa: pasando con rapidez de una á otra comarca, de forma que cuando se creía extinguido en alguna de éstas, aparecía en otra distinta, con mayor energía que en la precedente, sosteniéndose de esta manera hasta el 1855 que desaparece, para volver á reaparecer á los diez años despues, en 1865 que, procedente de la Meca se extiende

por todo el Egipto y por el istmo de Suez, penetra en el Mediterráneo é invade todo su litoral.

Esta epidemia colérica del 65, aunque de menor duración que las anteriores, fué más terrible en sus estragos; estos estragos que aterrorizaron á Europa y la frecuencia con que ya recibía tan fatídica visita, promovió la gran Conferencia Internacional Sanitaria de Constantinopla base, puede decirse, de todos los estudios que se han hecho y de los conocimientos que actualmente, hemos alcanzado del cólera, como así mismo de la actual legislación sanitaria internacional, contra toda clase de procesos infectivos y epidémicos.

Veinte años despues, en 1885, vuelve á presentarse el cólera en los puertos del Mediterráneo, procediendo del Mar Rojo y penetrando tambien por el itsmo de Suez, y desde aquella fecha no se conoce haya vuelto á entrar en Europa hasta 1905, que procedente de la Manchuria, como consecuencia de la guerra ruso-japonesa, invadió á Rusia y se extendió hasta Alemania.

De la gráfica descripción que, en su editorial del 28 de Septiembre, hace el Jurado Médico-Farmacéutico, bajo el epígrafe de *Crónica de la epidemia colérica*, se deduce que en 1904 el cólera ya se presentó en la Rusia Europea, pero no pasó de Bakora y solo hasta Abril no se tienen noticias exactas de su invasión y propagación por Europa, que no llegó á pasar de Alemania y de Austria.

Hoy desgraciadamente vuelve á estar sobre el tapete el triste cuestionario de la epidemia colérica, y de las noticias recibidas se deduce que invade á todo el Imperio ruso, no pareciendo hasta ahora confirmarse su presencia en ninguna otra población de Europa, fuera de ese Imperio, por más que el *Siglo Médico* correspondiente al 26 de Septiembre señala la especie de que *no saben aun la gente si los casos de colerina ocurridos en el vecino reino de Portugal son verdaderamente tales ó son de cólera morbo disfrazado con aquel nombre*, y la prensa del 29 de Septiembre señala que en Liéja (Bélgica) se había presentado un caso de cólera, si bien esta noticia ha sido despues desmentida, y la prensa del 5 del actual da cuenta de enfermedad sospechosa en Rabat.

Por lo que pudiera suceder, el Gobierno no bien tubo las primeras noticias del incremento que en el Imperio ruso iba adquiriendo la epidemia colérica, se ha apresurado á dictar sábias y muy pertinentes medidas encaminadas á impedir, si desgraciadamente el cólera continúa extendiéndose, la visita á España de tan molesto y terrorífico huésped, emprendiendo una activa y

enérgica campaña sanitaria así en todo el litoral marítimo, estableciendo además dos inspecciones sanitarias en Port-Bou y en Irún, como en el interior de la Península, ordenando á todas las provincias y á todos los pueblos la convocación de las Juntas de Sanidad para la inmediata adaptación de cuantas medidas sanitarias sean necesarias á garantizar la salubridad é higiene de los pueblos, y á la adquisición de medios y elementos para detener la epidemia colérica, caso de presentarse, y ahogarla en sus primeras manifestaciones.

Afortunadamente en la actualidad la Higiene cuenta con numerosos medios y poderosos elementos, no solo para detener á la epidemia colérica en su marcha invasora, si que tambien muy suficientes, para exterminarlo en su punto de aparición; todo estriba en higienizar á los pueblos y que estos dispongan de material sanitario y de desinfección suficientes.

Entendemos que ante la inminencia del peligro, los Ayuntamientos ayudados por todos sus administrados, secundarán las saludables iniciativas del Gobierno y no escatimarán á la Higiene el apoyo material, que todos están en el deber de concederle, y que por muy costoso que fuere, siempre resultará insignificante ante la importancia y el valer de la salubridad de los pueblos.

Dr. Cellier.

Contribución á la terapéutica de la anemia de los niños

La anemia de los niños puede ser consecutiva á lo que Bouchardat llamaba «miseria fisiológica», expresión que abraza las consecuencias de todas las privaciones que experimentan los niños de los pobres, especialmente en los grandes centros de población y que consisten en la falta de aire y de sol, escaséz de nutrición y ausencia de cuidados higiénicos. Pero tambien se presenta frecuentemente originada por el cambio de vida ocasionado por los primeros tiempos de escuela, ya porque se haya exigido del cérebro del niño un trabajo superior á sus fuerzas, ya porque los padres no hayan podido prestar el suficiente cuidado á la alimentación y á las pasajeras alteraciones de la salud, principio todo de una progresiva debilidad de las funciones vitales de la hematosiis y de la inervación.

El tratamiento de esta clase de anemia ofrece siempre grandes dificultades. Los niños rechazan todo medicamento desagra-

dable al paladar y están siempre más dispuestos á aceptar los líquidos que las píldoras y los sellos.

Al escojer los agentes terapéuticos es preciso tener muy presente que el menor fenómeno de intolerancia, impide la continuación del tratamiento.

El hierro y el manganeso son los dos ejes de una medicación racional. El hierro por sus propiedades hematógenas, y el manganeso porque completa la acción del hierro, poseyendo en mayor grado que éste la propiedad de evitar los fermentos oxidantes de los glóbulos sanguíneos.

El manganeso existe aunque en pequeñas proporciones en todos los tejidos pero en estado metálico, para que encontrándose en ellos ocasione las oxidaciones intraglobulosas del plasma. Pero su valor fisiológico va más lejos quizás: nos encontramos hasta ahora reducidos á nuevas suposiciones sobre este asunto. De todas maneras su estado de óxido no representa más que la resultante de un trabajo orgánico primitivo, cuyo fin aún no es posible determinar.

Hamón, Pétrequin, Pollau, Burin de Buissón, lo consideran como uno de los factores indispensables del glóbulo sanguíneo, produciendo su ausencia ó disminución una cloro-anemia especial.

Bloom aconsejaba una combinación de peptonato de manganeso y de hierro contra la amenorrea de las cloróticas. La amenorrea y la dismenorrea, así como las anemias de la juventud, en la época de la pubertad, logran ventajas para su curación con el empleo de las preparaciones del manganeso.

Una de las más activas es la preconizada por el Dr. Karl Dieterich (de Helfeuberg-Saxe) bajo la denominación oficial de *Blutan*, la cual contiene 0,60 por 100 de hierro y 10 centigramos por 100 de manganeso, asociados á la peptona y á la albúmina ácida. Le damos la preferencia en la medicina de los niños y de los jóvenes porque el *Blutan* no contiene ni la más pequeña cantidad de alcohol, y como es perfectamente tolerado puede continuarse su uso, sin inconvenientes, todo el tiempo que exija el estado del enfermo.

En la clorosis, cuando el hierro no ha dado resultado, Bouchardat prescribía el carbonato de manganeso en píldoras, lo cual es una buena fórmula, pero el peptonato ácido de hierro y de manganeso, llena un número más considerable de indicaciones clínicas y ejerce una acción medicinal mucho más constante y más amplia.

Los clínicos alemanes emplean el *Blutan* contra las afecciones debilitantes en general, asociándolo principalmente para combatir la cloro-anemia, el raquitismo y la amenorrea, dando excelentes resultados en la convalecencia de las enfermedades graves, en la tisis tórpidas y en la dismenorrea que dependa de un empobrecimiento de la sangre.

La peptona y la albúmina ácida ayudan á facilitar la asimilación de las moléculas del manganeso y del hierro, llenando aquellos dos principios un papel especial que se funda en la ley de las sinergias medicamentosas.

La anemia de las jóvenes se complica frecuentemente con accidentes nerviosos ocasionados por los sufrimientos de su estado, estando perfectamente indicado entonces el *Blutan* bromado (1 por 100), mientras que las escrófulas y el raquitismo se alivian prontamente con el *Blutan* iodado (á la misma proporción). Aunque el iodo y el bromo no tienen en estos casos más que una acción auxiliar, su concurso no deja de tener gran valor, aunque la asociación del hierro y el manganeso es la verdadera base del tratamiento fisiológico que obra sobre los tejidos.

La supresión del alcohol del tratamiento de las anemias y cloro-anemias de la juventud, debe mirarse como una reforma muy juiciosa, porque la experiencia nos ha convencido que la fibra orgánica se debilita rápidamente despues de haber experimentado el estímulo transitorio de los medicamentos espirituosos, mucho más que si no hubiese sido excitada de ninguna manera.

No olvidemos que el alcohol, obrando como un verdadero y fuerte estimulante del sistema nervioso, siempre es mayor de lo necesario cuando se usa para aumentar las fuerzas de los jóvenes, sin tener en cuenta las leyes primordiales de la biología, que para lograr la salud hay que llevar nuevas reservas minerales á los glóbulos empobrecidos.

Dr. Jh. Ferrúa.

Londres, 1908.



PRENSA EXTRANJERA

El Dr. Albrecht cree que el bacilus productor de la coqueluche es el de Eppendorf, fundándose para suponerlo así, el que ha encontrado con mucha frecuencia dicho microorganismo en los casos fatales de neumonía que complica á dicha afección.

Según él, este bacilo no se puede distinguir del de la gripe; y res-

pecto á el maridaje que se observa entre la coqueluche y el sarampión, está explicado sabiendo que en el 80 por 100 de los casos de esta última afección se ha observado el bacillus dicho.

(*Revue mens. des maladies de l'Enfance.*)

*
* *

El uranato de amonio puede reemplazar á las preparaciones mercuriales en el tratamiento de la sífilis, con un resultado muy satisfactorio, si bien el tratamiento es algo más lento que con el mercurio.

Se administra en inyecciones intramusculares en la nalga á la dosis de un centímetro cúbico, de una solución de aceite de vaselina amarillo esterilizado que contenga 5 centigramos del medicamento por cada gramo de él.

Dichas inyecciones no son dolorosas ni provocan accidente alguno desagradable.

(*Semaine Medicale.*)

*
* *

Siendo el vino una solución alcohólica de tanino, ha creído Houssay que daría buen resultado para combatir la diarrea en los niños, y en efecto ha administrado enemas de uno y dos litros de vino tinto de 7 ú 8°, consiguiendo con ellas hacer desaparecer la afección. El tratamiento, como se ve, es sumamente sencillo, y las únicas precauciones que hay que tomar son las de servirse de vino nuevo de los grados ya dichos y procurar que no quede en el interior cantidad alguna de él, es decir, que en vez de enema lo que debe practicarse es un lavado del intestino, para lo que se emplea una cánula de doble corriente.

(*Le Monde Medical.*)

*
* *

Para evitar los vómitos postclorofórmicos se ha usado con feliz éxito la picrotoxina á la dosis de un gramo, en inyección hipodérmica de una solución al 0,20 por 100.

Dicha inyección debe hacerse no bien termina la cloroformización, antes que se presenten los vómitos, pero si éstos tuviesen ya lugar no será ello impedimento para hacerle, pues con su uso se verá inmediatamente cesar tan molesto síntoma.

En el caso, muy raro, de que apesar de dicha inyección continuasen los vómitos, podrá hacerse otra á los diez minutos de la primera, á la dosis de media jeringuilla, en la seguridad de que ella hará su beneficioso efecto.

(*The Lancet.*)

*
* *

Toda albúmina extraña al organismo é introducida en el torrente circulatorio, es inmediatamente eliminada con cierta cantidad de suero.

Las inyecciones, sucesivas y progresivas, de albúminas extrañas á la sangre, provocan lesiones renales y siempre una alteración grave en el

estado general. Una albúmina extraña puede, antes de cualquier elaboración digestiva, atravesar la mucosa intestinal y pasar á la sangre.

Las conclusiones terapéuticas de estos hechos son que además de tener que procurar á los brighticos un régimen lo menos tóxico posible, se hace preciso asegurar la elaboración más perfecta de las albúminas que ingiera, debiendo procurar que el estado de las vías digestivas sea el más perfecto posible, no olvidando al mismo tiempo la antigua práctica que suprimía de la alimentación de los albuminúricos las claras crudas ó mal cocidas de los huevos.

(*Jornal dos Medicos e Pharmaceuticos portugueses.*)

*
* *

El Dr. Valdés Ragués ha presentado á la Academia de Ciencias de la Habana una nota sobre el tratamiento de la epilepsia por los polvos de la larva del *oestrus camellus*, secada al calor del sol y administrada bajo forma de píldoras, tratamiento usado en la India inglesa con buen éxito, según aseguran.

(*Anales de la Academia de Ciencias de la Habana.*)

*
* *

Barnett ha empleado con éxito muy satisfactorio el veronal para combatir los desagradables síntomas del mareo (mal de mar).

Según él, administrado como preventivo, evita la presentación de tal estado y lo recomienda muy eficazmente á toda persona que tenga necesidad de navegar y sufra tan molesto síntoma.

(*Annales de Merck.*)

*
* *

Incompatibilidades de la cocaína.

- 1.º El agua cloroformada.
- 2.º Los bromuros solubles.
- 3.º El agua hirviendo.
- 4.º El agua de cal.
- 5.º La magnesia calcinada.
- 6.º El carbón vegetal.
- 7.º El tanino.
- 8.º El agua de laurel cerezo.
- 9.º Las sales de hierro.
- 10.º El licor arsenical de Fowler.
- 11.º Los carbonatos alcalinos.
- 12.º El calomelano.
- 13.º Los ácidos.
- 14.º Los álcalis.
- 15.º El nitrato de plata.
- 16.º El borato de sosa.

(*Novidades medicas e pharmaceuticas*)

NOTA.—Recordamos á nuestros lectores otras dos sustancias que son incompatibles con la cocaína y de las que ya en esta Revista se hizo

mención en el núm. 11 del mes de Enero de 1903, página 269. Estas dos sustancias son, el protargol y el precipitado blanco.

*
* *

Es sabido que para que la operación del cáncer del estómago tenga un resultado satisfactorio y aquel no recidive, es conveniente llevarla á efecto lo más pronto posible, y de aquí el que todos los prácticos procuran hacer un diagnóstico precoz del mismo, cosa que hasta el presente ha sido casi imposible, por no existir, ó haber encontrado, signo que lo señale de una manera clara y evidente, desde su principio, por eso es que Pezewalski se ha dedicado á buscarlo y hoy día afirma haber hallado un síntoma muy precoz de tan terrible enfermedad.

Según él, en los periodos avanzados del cáncer de estómago, los espacios intercostales de ambos lados están retraídos; en cambio, el principio de la afección solo se observa retracción en los espacios medios del lado derecho, explicándose este fenómeno por acción refleja del neumogástrico derecho, que anima la pared estomacal, la más frecuentemente atacada por el cáncer.

En los casos de carcinoma del esófago jamás ha observado contracción de los espacios intercostales derechos; la contractura, de existir, asienta siempre, en este caso, en el lado izquierdo ó es bilateral, lo mismo que en los periodos tardíos del cáncer de estómago.

(*Bulletin Médicale.*)

Muñoz Bayardo.

CONGRESOS MÉDICOS

Primer Congreso español antituberculoso.

Con exagerada concurrencia, en la que ha tenido una gran representación el bello sexo, y bajo la presidencia del Ministro de la Gobernación, celebró á las 12 del día 2 del actual, en el teatro Principal de Zaragoza, su sesión inaugural el Congreso Nacional antituberculoso.

Constituida la mesa, dió comienzo el acto por la lectura de la Memoria del Sr. Secretario de la Junta organizadora del Congreso, Dr. Cerezo, al que siguió un notable discurso inaugural de su presidente Dr. Don Juan E. Iranzo.

Después del discurso del Presidente, hicieron uso de la palabra todos los delegados de corporaciones que tenían representación en el Congreso, terminando con un elocuente discurso del Ministro de la Gobernación Sr. La Cierva; en el que, en hermosos periodos, abundantes en muy elevados conceptos, puso bien de relieve la necesidad de la higiene como uno de los medios pro-

filácticos de más valor contra la tuberculosis, y tanto contra esta destructora enfermedad como contra el progreso de toda plaga social, han sido encaminadas sus gestiones, en cuantas medidas y disposiciones ha adoptado, como el cierre de las tabernas y otras análogas, solo y exclusivamente fundadas en los principios de la higiene pública.

Reunidos más tarde los congresistas, acordaron modificar el plan de sus trabajos, reduciendo á 4, las 9 secciones que tenía señaladas, con objeto de hacer más fáciles los debates, en esta forma: 1.^a Sección, Patología general, clínica y terapéutica; 2.^a, Patología quirúrgica, preservación y asistencia de la infancia; 3.^a, Prevención y asistencia de los adultos, y 4.^a, Sociología, Farmacia y Veterinaria.

También acordó el Congreso dar conferencias en la Real Academia de Medicina y en el seno de otras sociedades.

Han tenido en este Congreso representación de corporaciones y entidades, los Sres. Ortega Morejón, representantes de los Municipios; Valdivia, de las Diputaciones; Soley, de los Colegios Médicos y Reales Academias; Baylla, de las Universidades; Rodríguez Mendez, de las facultades de Medicina; Verdes Montenegro, de los Dispensarios antituberculosos; Latour y Pinedo, de la prensa médica; Gurruchaga, de los arquitectos que proyectaron Sanatorios y Dispensarios, y Chicoy, del cuerpo de Sanidad militar.

Tanto las disertaciones habidas, como los trabajos presentados, todos han sido muy notables; pero especialmente los de los Dres. Verdes Montenegro, *Tratamiento de la tuberculosis*; Hoyos Marfori, *Tratamiento quirúrgico de la tuberculosis pulmonar*; Tarreros, *Influencia de las variaciones bruscas de temperatura en la evolución de la tuberculosis*; Moliner, *Necesidad de que el Estado cree y sostenga sanatorios modelos para obreros, militares y penados*; Ferran, *La gran Higiene contra la tuberculosis*; Jimeno, *Nuevas orientaciones de la terapéutica antituberculosa*; Martín Salazar, *Inmensidad contra la tuberculosis*; Tolosa Latour, *Sanatorios para niños*; Cerrada, *Fiebres tuberculosas*; Arderius, *Tuberculosis de las vacas*; Borovio, *El crecimiento y la tuberculosis*; Bejarano, *La tuberculosis y la administración pública*; Aguilar, *Colaboración de las escuelas en la lucha contra la tuberculosis*; Rodríguez Méndez, *¿Convendría sustituir en España la ganadería bovina por la ovina, caprina ó equina, para suprimir la infección humana con las carnes y leches de los bovidos?*; Calatraveño, *Lactancia de los hijos de los tuberculosos*; Corteja-

rena, *La acción del Estado y la de los particulares en la lucha antituberculosa*; y otras muchas que sería prolijo enumerar.

Cinco días han durado las labores del Congreso, terminando el día 6, con su sesión de clausura, que se llevó á cabo á las 6 de su tarde, y como la inaugural, en el Teatro Principal, y en cuya sesión se leyeron las conclusiones acordadas, que fueron:

1.^a Solicitar del Gobierno que se interese por la creación de Laboratorios adecuados al estudio especial de la tuberculosis y subvencione generosamente lo que pudieran crear la iniciativa de los hombres de ciencia.

2.^a Que se procure el fomento de la pruricultura, sometiendo á prácticas higiénicas á las mugeres embarazadas.

3.^a Que se implanten sanatorios para niños.

4.^a Que se pida á las Diputaciones envíen por su cuenta á los enfermos á establecimientos minerales.

5.^a Que se procure la más psrfecta higiene en las escuelas y que se implanten en ellas la enseñanza antituberculosa.

6.^a Que se proponga al Gobierno facilite la realización de ensayos de inmunización en los animales.

7.^a Que se creen sanatorios para soldados tuberculosos.

8.^a Que se ejerza una gran vigilancia sobre la venta de leche.

Despues de leidas estas conclusiones hizo uso de la palabra el Sr. Canalejas, pronunclando un discurso elocuentísimo, que arrebató á todos los asistentes al acto.

El Presidente del Congreso Sr. Iranzo dió éste por terminado, anunciando que el próximo Congreso antituberculoso se celebrará en Barcelona en el año 1910.

*
* *

XI Congreso Internacional de Oftalmología.

Se celebrará en Nápoles del 2 al 7 de Abril de 1909.

En este Congreso se concederán seis medallas de oro, tres para los extranjeror y las otras tres para los italianos, á los seis mejores trabajos que se presenten por estudiantes de la especialidad oftalmológica.

Estos premios se han creado en conmemoración del maestro Vincentiis, fundador de la Clínica Oftalmológica de Nápoles.

Todas las memorias que se remitan á este Congreso han de ser precisamente escritas á máquina.

El representante de este Congreso en España, es el Doctor Marquez, Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, á

quien se remitirán, hasta el 31 de Octubre del actual, los trabajos que deseen presentarse.

La cuota de inscripción es de 25 liras para los socios y 10 para cada uno de su familia.

Las cuotas han de estar entregadas en todo el mes de Enero de 1909.

V A R I E D A D E S

MERECIDA RECOMPENSA.

Por la desgraciada explosión ocurrida en Barajas, el Ministro de la Guerra ha acordado recompensar con la cruz del Mérito militar, blanca, de primera clase, á los médicos de Barajas, de Vicálvaro, al del 4.º regimiento ligero de Artillería y al boticario de Barajas, y de segunda clase, al médico militar Sr. Semprum, jefe de la Clínica de urgencia del Hospital de Madrid.

*
* *

REAL ORDEN IMPORTANTE.

La R. O. del 25 de Septiembre, previene en su punto 1.º que por los Médicos, cabezas de familia, jefes de talleres y fábricas, y dueños de fondas, posadas y hospederías, se haga sin demora ni excusa alguna, al Inspector municipal de Sanidad del distrito la declaración que prescribe el art. 124 de la Instrucción de Sanidad, en cuanto haya motivo racional para creer que en la casa ó establecimiento de su dirección ó cuidado se ha manifestado un caso sospechoso de cólera, tifus exantemático, fiebre tifoidea y demás enfermedades infecciosas, contagiosas é infecto-contagiosas que menciona el anejo 1.º de la citada Instrucción. La falta de cumplimiento del expresado precepto se penará con arreglo á las disposiciones de los artículos 64 y 200 al 209 de la misma.

Y en su punto 4.º prohíbe la venta de ropas de vestir ó de cama, muebles, alfombras, cortinajes y objetos análogos que hayan sido usados, sin que proceda la conveniente desinfección de los mismos, imponiendo las multas correspondientes á los dueños de establecimientos de venta de objetos y ropas usadas que no hayan cumplido con el requisito necesario de la desinfección.

*
* *

MULTA.

El Gobernador Civil de Madrid ha multado á una familia que uno de sus individuos padeció fiebre tifoidea, y á los médicos de

la asistencia de éste, por no haber dado el conocimiento oportuno á las autoridades sanitarias y gubernativas, de tal caso.

SINONÍMIA Y SINOPSIS DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS

(CONTINUACIÓN)

El ennano.—Es una pequeña pastilla de jabón que pesa un gramo y tiene interpuesto el cresol bruto como medicación anti-séptica. Se emplea poniéndola en disolución con 100 gramos de agua, para la desinfección de manos, ropas, instrumentos ó utensilios de los practicantes, cirujanos y médicos, cuando intervienen en operaciones expuestas al contagio bacteriológico ó microbiano.

Según el Dr. M. Wolf resulta el ennano un antiséptico tan poderoso, que mata al cabo de algunos minutos las formas vegetativas de las bacterias y dificulta fuertemente el desarrollo de los esporos del carbunco. (1)

Salofano ó acetilparaminosalol.—Es sencillamente el acetilparaminofenol salicílico. Este producto, que ha alcanzado una celebridad farmacéutica muy justificada como antiséptico intes-

(1) Debemos llamar la atención de nuestros lectores de LA MEDICINA PRÁCTICA y sobre todo de los ilustrados señores médicos, cirujanos y practicantes, acerca de las ventajas que les ofrecen estas preparaciones en sus intervenciones quirúrgicas, debiendo exigir á sus clientes que tengan estos preparados previamente dispuestos, antes de cualquier operación donde pueda ocasionarse un contagio de cualquier naturaleza que sea.

Hace tiempo preparamos un *jabon antiséptico* que tiene muchas ventajas sobre sus similares, pues reúne, á la perfecta pureza de los cresoles y lisoles que entran en su composición, una neutralidad exacta del escipiente, de la cual carecen todos los preparados congéneres. En el eunano, por ejemplo, y á pesar de sus realizadores efectos, solo entran cresoles de hulla, según el análisis que hemos practicado, y á más el menstruo es básico; circunstancias que le harán necesariamente muy inferior á nuestro jabón antiséptico, tanto considerado desde el punto de vista bacteriológico y microbida como del terapéutico, porque irritará las manos y corroerá los instrumentos de los operadores.

No obstante las deficiencias del eunano, consignamos con satisfacción su aparición actual en la terapéutica como trabajos realizados por el sabio Dr. M. Walf, puesto que confirman y acrecientan el valor de los que nosotros verificamos, más de seis años ha, en este mismo sentido.

tinal, es incluido en la Nueva Farmacopea suiza, la cual expresa circunstanciadamente los caracteres físicos y químicos de esta especie química, que son los siguientes:

Polvo cristalino blanco ó ligeramente amarillento, sin olor ni sabor; soluble en agua fría al 1 por 2000, en caliente al 1 por 600, en alcohol frío 1 por 160 y en el benzol, más soluble en el alcohol bastante caliente 1 por 15; en el ácido acético también caliente, en el éter, así como en las legías de potasa y sosa diluidas. Su punto de fusión 187° y 188° .

Diluyendo un gramo del producto en 1 cc. de legía de sosa y 10 cc. de agua, se obtiene una solución que colora poco á poco en azul cuando se calienta, perdiendo esta coloración al prolongar la ebullición. Ya fría, toma una coloración azul muy pronunciada que al principio se presenta en la superficie de la disolución y que después se vuelve violata; esta coloración se manifiesta más cuando se agita la solución. Si se diluye ésta en su volumen de agua y se trata por el ácido clorhídrico se colora en rojo y deposita cristales aciculares; recogidos estos cristales en filtro y disueltos en alcohol, la solución tomará coloración azul violeta al adicionar una gota de percloruro de hierro, que es la característica del ácido salicílico.

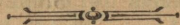
Alcalinizado ligeramente el líquido ácido, filtrado y reducido á unos cuantos centímetros cúbicos por evaporación, se obtiene unas láminas finas de acetilparaminofenol por medio de la cristalización. Estas láminas calentadas con un poco de ácido sulfúrico y de alcohol producen el olor del éter acético. En una solución del acetilpiraminosalol, hecha en alcohol, una gota de percloruro de hierro produce coloración violeta, que pasa pronto á amarilla.

Un gramo del producto en cuestión, agitado en 50 cc. de agua y filtrada, ésta no debe sufrir alteración ni por el percloruro de hierro, ni por el nitrato de plata. Cinco centigramos de salofeno deben disolverse en tres centímetros cúbicos de ácido sulfúrico, produciendo una ligera coloración amarillenta.

Por calcinación no debe dejar residuo el acetilparaminosalol. Debe conservarse cuidadosamente.

(Continuará).

Dr. Gallego.



OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

SEPTIEMBRE DE 1908

	1. ^a quincena	2. ^a quincena
	°	°
Temperatura media	24.8	22.1
Id. máxima, los días 9 y 18	36.2	31.2
Id. mínima, los días 11 y 25.	15.0	12.8
Id. media de la máximas	29.2	27.2
Id. id. de las mínimas.	18.6	17.2
Máxima radiación solar, los días 3 y 19.	64.7	59.9
Mínima id. terrestre, los días 12 y 26.	15.2	11.3
	mm	mm
Altura máx. barom., a 0°, los días 15 y 16	763.8	633.0
Id. mínima id., a 0°, los días 9 y 18	757.7	579.0
Evaporación total	127.0	121.7
Id. máxima, los días 9 y 17	19.8	16.0
Lluvia total	0.5	»
Id. máxima, los días 12 y 18	0.5	»
Vientos dominantes	E.	E.

CIUDAD DE SAN FERNANDO

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE													
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA													
Fiebre tifoidea	Gripe	Pneumonia	Enfermedades del corazón	Debilidad congénita	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis de las meningies.	Otras tuberculosis	Meningitis simple	Congestión hemorrágica	Brnq. aguda	Idem aguda	Cáncer	Debilidad senil
													Diarrea y enteritis
													Id. en menores de dos años
													Nefritis y mal de Bright
													Afecciones del estómago
													Debilidad senil
													Otras enfermedades
													TOTAL
2	»	1	3	8	4	»	»	3	6	»	»	1	»
													»
													1
													1
													2
													1
													2
													35

EDADES Y SEXOS	Edad de los fallecidos						
	De 0 á 1 año	1 á 4	5 á 19	20 á 39	40 á 59	60 en adelante.	Edades desconocidas
Varones	4	1	1	3	3	5	»
Hembras.	5	1	4	2	1	5	»
Totales	9	2	5	5	4	10	»
							35

DEMOGRAFIA					
NACIMIENTOS					
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL	
V	H	V	H		
34	37	3	4	78	

COCAINA
MIDY
CLORO
BORATADA

COCAINA MIDY

PASTILLAS CLORO-BORATADAS

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

**FARINGITIS
LARINGITIS
ANGINAS
AMIGDALITIS**

COCAINA
MIDY
CLORO
BORATADA

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. { 1/4 miligr. 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
Neurálgias, Lumbagos y Reumatismos.

Rápidamente absorbe por la piel en fricciones y compresas.

Reemplaza Salicilato de Sosa al interior.

Empleadas en los Hospitales.

AMPOLLAS esterilizadas de 2 c.c.

Cada c.c. = 1 centigr. Hg¹².

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

TRATAMIENTO DE LA SÍFILIS POR LAS

INYECCIONES

INTRA-MUSCULARES

Fórmula presentada en la Sociedad de Terapéutica.

**AMPOLLAS
MIDY**

SOLUCIÓN ACUOSA AL 1%

BIYODURO DE MERCURIO INDOLORO

NOTICIA y MUESTRAS según P-DIDO. — Ph^o MIDY, 113, Faubourg Saint-Honoré, PARIS.

HEMORROIDES

SUPOSITORIOS MIDY

ADRENO-ESTÍPTICOS

"1/4 de miligr. de Adrenalina y 20 centigr. de Anestesia Stovainada".

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

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

ESTRENIMIENTO

PILDORAS DE CASCARA MIDY *Luidy*

Producto natural y completo
El más suave y más seguro

LAXATIVO

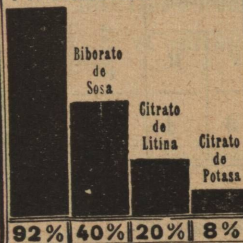
que no produce ni cólicos, ni náuseas, ni diarrea.

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

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

Solubilidades comparadas del Acido úrico en :

PIPERACINA



PIPERACINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

20 centigr. de Piperacina por medida adjunta al frasco.

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

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

El mayor disolvente del **Ácido úrico**

GOTA - ARENILLA - REUMATISMO
ARTRITISMO en todas sus manifestaciones.

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

E. J. CURIEL, REPRESENTANTE • 69, CALLE BALMES, BARCELONA.

FORMIALOSE VIGIER

TONI-MUSCULAR

Compuesto racional de Formiatos alcalinos

GRANULADO AGRADABLE ESTABLE Y ASIMILABLE

2 cucharadas de las de café antes de las 2 comidas

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

LINFATISMO, ANEMIA, DEBILIDAD,

EMBARAZO, LACTANCIA,

AGOTAMIENTOS, CONVALESCENCIA,

ENFERMEDADES

DEL PECHO

ELIXIR VITAL QUENTIN

À

BASE DE

EXTRACTO DE HOJAS DE NOGAL,
COCA, COLOMBO, BIFOSSATO DE CAL
Y VINO DE MÁLAGA

J. MOUSNIER & C^{ie} À SCEAUX (FRANCIA)

HORMIGASA MOUSNIER

Jarabe de Café

à base de formiato de sosa

1 cucharadita de las de tomar café contiene

1 gramo de **FORMIATO de SOSA PURO**

J. MOUSNIER y C^{ia}, 30 Rue Houdan, SCEAUX

5^{tas} frasco en toda ESPAÑA

DEBILIDAD, CANSANCIO, CONVALESCENCIA.

ANEMIA, DEBILIDAD - SENIL

INSOMNIO

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

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

EPILEPSIA

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

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

J. MOUSNIER & C^{ia}. À SCEAUX (près Paris)



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 Alquitrán 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 aliviadolor 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.



Facsimile

AVISO ESPECIAL

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; Laríngitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Grippe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

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

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

Sucursal en España:

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

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MOSTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN