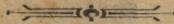


LA MEDICINA PRACTICA

REVISTA MENSUAL

DE

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



DIRECTOR

DR. JOSÉ IGNACIO CELLIER

* CONSEJO DE REDACCIÓN *

DR. D. JOSÉ DE EROSTARBE

Don Pedro Muñoz Bayardo

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.

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

SUMARIO

El Dr. San Martin.— Tratamiento del cólera. Por el DR. CELLIER.— Sarcoma primario del pulmon. Por MUÑOZ BAYARDO.— Prensa extranjera. Por MUÑOZ BAYARDO.— Concurso de premios.— Variedades.— Sinonimia y sinopsis de los medicamentos modernos. Por el DR. GALLEGO. (Continuacion).— Estadística y estado demográfico sanitario del partido de San Fernando del mes de Noviembre 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

Sobre la Hebosteotomía subcutánea.—Extracto de la Tesis para el Doctorado, por el Dr. J. M. Vilaplanacontes, Médico Ayudante de la Clínica Ginecológica del Profesor Kustner de Breslau.

Notas Médicas.—Revista científica, mensual, que vé la luz pública en Valladolid.—El precio de suscripción es de 6 pesetas mensuales. Redacción y administración, Lencería 3, 2.º, Valladolid.

El Sanatorio.—Revista médica, mensual, que se publica en Cienfuego (Cuba).—Oficinas: Santa Cruz, núm. 1.

Le Courrier Medical de Paris—Publicación semanal: edición especial española.—Redacción: Rue Thénard, 4. Paris.

Estudio bio-bibliográfico del Coronel de Sanidad Dr. Don Nicasio de Landa.—Por el Dr. Don José García del Moral.

LA MEDICINA PRÁCTICA

El Doctor San Martín

El día 10 del pasado Noviembre y á los 60 años, de una vida dedicada exclusivamente al cultivo de las ciencias médicas en bien de sus semejantes, ha dejado de existir el Dr. D. Alejandro San Martín, Catedrático de Clínica Quirúrgica de la Facultad de Madrid, y que inició su ingreso en el claustro de Medicina, ocupando el año 1874 la Cátedra de Terapéutica de la Facultad de Cádiz, donde dejó grato y venerado recuerdo, habiéndonos dado ocasión de apreciar sus elevadas condiciones individuales y sus grandes dotes científicas.

Tan sensible pérdida deja un gran vacío en la Medicina Española, de la que era una de sus lumbreras más preclaras.

Tanto la prensa profesional española como la extranjera, le dedican sentidos artículos biográficos y necrológicos.

Baja á la tierra dejando una estela de enseñanzas y de humanitarios beneficios, que no tan fácilmente serán olvidados por sus contemporáneos y mucho menos por los que fueron sus compañeros y discípulos.

Descanse en paz el laborioso y sabio maestro.

LA MEDICINA PRÁCTICA le tributa este modesto y triste recuerdo, como expresión de sus sentimientos por tan sensible pérdida.

TRATAMIENTO DEL COLERA

Hasta hoy, á pesar de los muchos y valiosos estudios llevados á cabo por los hombres más eminentes en las ciencias médicas y á pesar de los que en la actualidad se están efectuando en el teatro de su desoladora acción, ni en la clínica, ni en el gabinete, se ha podido llegar aun á determinar un tratamiento clásico y mucho menos específico del *cólera morbo asiático*; pues, en realidad, la misión del médico ante tan funesto y terrible proceso

morboso, es solo y exclusivamente la de llenar las indicaciones sintomáticas, siguiendo y vigilando á la naturaleza individual en su reacción contra el veneno coleriforme, para ayudarle, si le es posible, en sus vacilaciones y decaimientos, facilitándole las energías que les sean necesarias para resistir y vencer á tan terrible enemigo.

La falta de unidad y fijeza, así en los conceptos, como en los planes curativos preconizados, dependientes, sin duda, de los distintos derroteros que cada práctico ha seguido en sus estudios y experiencias, han dado tal diversidad de procedimientos que, en verdad, pocos serán los procesos morbosos que hayan tenido tantas facetas distintas en sus tratamientos, como el *cólera morbo asiático*.

A la expectación, reacción periférica y dieta hídrica de Hipócrates y Galeno, modificada después por Sydenham, con los caldos de pollos y los anodinos, en especial el láudano, sigue la restricción absoluta del agua por Alfonso Le Roy.

Más adelante Geoffroy, Ferrus, Orfila y otros muchos implantan tratamientos especiales; en los cuales, cada uno dá la preferencia á un procedimiento ó agente terapéutico determinado, y se hace uso de los vomitivos y de los evacuantes, presididos por la ipecacuana, el tártaro emético y los calomelanos; los sudoríficos; los revulsivos; las deplecciones sanguíneas, ya generales por medio de sangrías, ya locales por la aplicación de sanguijuelas al epigastrio; los baños calientes; los excitantes de todas clases, ya como procedimientos curativos, ya como medio preventivo y preservativo contra el cólera, y por último, el plan esencialmente antiflogístico de Gravier, que aun cuando de ningún resultado práctico, persistió por algún tiempo como clásico y preferible á los anteriores.

La falta de éxito y las tristes decepciones sufridas de cuantos tratamientos se implantaban, hicieron á Bouchard concebir la idea, fundándose en los estudios y experiencias de Koch, de curar el cólera atacando á su agente productor directamente.

Habiendo deducido Koch, de sus estudios y experiencias, que el *cólera morbo asiático* es producido por el *bacilo virgula*; que este penetra en el individuo por su aparato digestivo, alojándose de forma exclusiva en los intestinos, y que las toxinas que desarrolla y engendra en su desenvolvimiento biológico intestinal, son los elementos que por auto-intoxicación se difunden en el organismo, envenenándolo con una rapidez y energía asombrosa; decía Bouchard que, atacando directamente á el *baci-*

lo *virgula* en este su alojamiento preferente en la economía, debía curarse el cólera, y emprendió sus estudios y experiencias sometiendo á los coléricos á una enérgica *antisépsia* intestinal, entendiendo que no solo ejercería una acción *antiséptica* y *bactericida* sobre el *bacilo virgula*, si que tambien sobre las toxinas por él producidas, evitando de este modo el envenenamiento de la economía y quedando el cólera limitado á un proceso intestinal más ó menos intenso.

Desgraciadamente los resultados no respondieron á tan buenos deseos y racionales fundamentos, pues en 1885 Bouchard presentaba, en el Congreso de Grenoble el historial de la marcha que había seguido en sus estudios y experiencias, sobre el tratamiento del cólera por la *antisépsia* intestinal y las sensibles decepciones que había sufrido.

El descubrimiento de Koch del *bacilo virgula*, dió tambien lugar á otro género de estudios é investigaciones, aún de mayor trascendencia que las de Bouchard; que fueron, el de las *inoculaciones anticólericas*, cabiéndonos la honrosa gloria de ser un médico español, el Dr. Ferrán, el iniciador de este procedimiento y el primero que obtuvo virus atenuados inmunizadores del cólera, como tambien el primero que practicó las vacunaciones anticólericas; produciendo una verdadera revolución de interés y de admiración, á pesar de sus detractores, así en el mundo médico, como en el social.

Las huellas y las iniciativas de Ferran no tardaron en ser secundadas por otros investigadores, como Klebs, Haffkine, Roux, Yersin, Lazarus y otros, cuyos trabajos y experiencias son de todos conocidos, y de los cuales aún cuando tanto Ferran como estos últimos, han llegado á obtener algunos resultados satisfactorios, en realidad, hay sensiblemente que confesar, que no han sido todo lo concluyente que se esperaban; quedando tan importante cuestionario sobre el tapete, aún sin resolver, si bien con las halagadoras esperanzas de que la persistencia en los estudios é investigaciones de tan árido y difícil problema, se vea algún dia coronado por el mejor de los éxitos.

Como terminación de esta colección de trabajos, estudios, investigaciones y experiencias, de este cúmulo de esfuerzos de los hombres científicos, contra el terrible huésped del Ganges, hay que mencionar los trabajos del Dr. Moliner sobre la *cura* del cólera por el lavado de la sangre, procedimiento iniciado ya por Jochnichen en 1830 con la *trafusión intravenosa*, que aquel aplicó en Valencia, en la epidemia colérica de 1890, y de

los casos clínicos que en aquella fecha dió á la publicidad, se desprenden muy buenas impresiones.

Esta ligera reseña da una idea de la vacilante evolución que ha tenido, hasta el presente, el tratamiento del cólera y de las dificultades con que los prácticos tropiezan para determinar un procedimiento clásico y concreto de curación, quedando, por tanto, limitada la misión del médico, ante este terrible proceso, á una intervención puramente sintomática.

El verdadero tratamiento del cólera sería aquel, que fuese dirigido y pudiese obtener la destrucción, en el interior del organismo, del *bacilo vírgula*, agente patógeno, y la de las toxinas por él engendradas, causa de la infección y envenenamiento de la economía.

Todos conocemos los trabajos efectuados en este sentido, por Bouchard para destruir el *bacilo vírgula* en el intestino donde se aloja, por la acción de los antisépticos intestinales, ya dirigidos al intestino por sus ingestiones en el estómago, ó ya por la enteroelisis, con líquidos intestinales antisépticos, que además de servir de medio de arrastre de los *bacilos vírgulas*, obtuviese la destrucción de los que quedasen en el intestino y de las toxinas por ellos engendradas, sin que desgraciadamente se haya podido conseguir, por tales procedimientos, ninguno de los extremos pretendidos, y por el contrario, en especial las enteroelisis, siempre han sido de funestos resultados en los coléricos.

También hemos podido apreciar los esfuerzos y experiencias que desde Ferran vienen haciéndose, para tratar de prevenir y curar el cólera por la acción de los sueros atenuados é inmunizadores, habiendo dado, hasta hoy, idénticos resultados negativos, á los obtenidos por el procedimiento antiséptico de Bouchard; pues no solo no se ha podido llegar á colocar al organismo en condiciones de autodefensas suficientes á rechazar la invasión del *bacilo vírgula*, sino que mucho menos se ha conseguido destruirlo, una vez penetrado en la economía y ni aún aminorar la virulencia de las toxinas que engendra, ni impedir su difusión por todo el organismo.

Se ha pretendido también destruir el *bacilo vírgula* en el intestino por la acción de los ácidos, así minerales como vegetales, administrados en forma de limonadas más ó menos concentradas y se ha hecho uso de los ácidos sulfúricos, clorhídricos, tártricos, cítrico, láctico, etc., etc.

En general, las bebidas aciduladas consuelan mucho á los coléricos y momentáneamente les moderan los sufrimientos de

la sed y la intolerancia gástrica, y siempre es un elemento paralizante de las toxinas y así lo hemos observado en el cólera del 1885, pero de esto á atacar directamente y destruir el *bacilo virgula*, en realidad, hay mucha distancia.

A falta de tratamientos clásicos y específicos, no queda otro camino que seguir al general y sintomático.

Para ejercer el tratamiento general y sintomático del cólera, el práctico ha de ajustarse necesariamente á las expresiones clínicas que este acusa, que aún cuando dentro de un cuadro general, estas han de sufrir muchas modalidades, en cada caso en particular, según la forma como el proceso afecte, en relación con las condiciones individuales del afectado, y cuyas circunstancias son las que han de indicar al práctico su línea de conducta contra el caso que tenga que tratar.

Cualquiera que sea la forma como invada el cólera, como la expresión clínica que adopte, en ella siempre se observan dos principales periodos, que son: el de algidez y el de reacción; esta, puede ser reparadora, en cuyo caso, el organismo equilibrando su funcionamiento fisiológico recupera con más ó menos rapidez su integridad; ó de reacción tífica por la acción de las toxinas coleriformes, en cuyo caso entra en el cuadro general de los procesos infectivos y tíficos.

En el periodo de algidez hay que atender con especial preferencia á aquellos síntomas que, ya por de las molestias y angustias que producen á las atacados, como por su intensidad ó por su persistencia, pudieron ocasionar la muerte ó bien favorecer la degeneración del proceso, en el periodo de reacción, á un estado tífico, como son: la algidez, los vómitos, la diarrea, la sed, el decaimiento de fuerzas, la parálisis del corazón, etc., etc.

La *algidez* se tratará provocando un gran estímulo en general á toda la piel, por fricciones, ya seca, ya con agentes estimulantes, como por la aplicación de sinapismos y rodeando al enfermo de una temperatura lo más caliente que puede resistir, aplicándole á todas las partes de su cuerpo botes llenos de agua y sacos de arena caliente.

Se hace tambien uso de bebidas calientes y de pociones diaforéticas; pero debe tenerse en cuenta que este periodo de algidez coincide con los vómitos, que en la generalidad de los casos no permiten la introducción y mucho menos la permanencia en el estómago de materiales de ninguna clase, ni líquidos ni sólidos. Las afluciones frias, como los baños calientes no parecen haber dado resultados algunos satisfactorios.

Los vómitos y la sed se combatirán con el hielo, tomados constantemente á pequeños trozos, que modifica y consuela mucho al enfermo, en la sequedad de la mucosa bucal y faríngea, como por compresas heladas en la región epigástrica; estas compresas frias dan tambien buen resultado cuando se alternan de forma brusca y rápida con planos de algodón empapadas en agua muy caliente.

Aun cuando la revulsión en el epigastrio está proscrita hace mucho tiempo, el sostenimiento de sinapismos y cataplasmas sinapisadas sostenidas en esta región, han dado buenos resultados. Este tratamiento puede ayudarse por las aguas cloroformadas, aciduladas, carbonatadas y bicarbonatadas, pero siempre frias.

El clorhidrato de cocaína, á la dosis de 2 ó 3 centigramos, parece haber dado algún resultado.

La diarrea se tratará en primer término por los anodinos (láudano) y los opiáceos, en especial los elixires paregóricos, de indudable acción beneficiosa, asociados y combinados con los antisépticos, intestinales; si bien estos, siempre usados con prudencia, siendo preferibles los que en ellos predominan la acción absorbente, antifermentésible y desinfectante, como el bismuto, el salicilato de bismuto y cerio, el salol, benzonaftol, carbón y otros.

El decaimiento de fuerzas, con los tónicos estimulantes, como el agua de canela, las tinturas de Whitt, de nuez de Kola, de quina, que siempre es conveniente asociarlas á la de valeriana ó la de almizcle, que ejercen una acción muy beneficiosa sobre el sistema nervioso y sobre los calambres; pero sobre todo las inyecciones de sueros artificiales que, además de sus acciones bactericidas, reaniman al organismo y le reponen de sus pérdidas acuosas.

El decaimiento cardíaco, por los estimulantes de todas clases, buen vino, infusiones calientes de flor de manzanilla, té, café, eucalipto, etc., etc., con ron, cognac, champagne, etc., etc.

Las inyecciones hipodérmicas de éter, aceite alcanforado, cafeína, por más que sobre esta última hay quien opina que predispone al delirio.

Como en este periodo de algidez los síntomas expresados se presentan confundidos y reunidos, debe establecerse una medicación compleja que atienda en general á cada una de las expresiones sintomáticas que acuse el atacado; medicación general que debe ser prudencial, en cuanto á los agentes terapéuticos.

De las noticias que se tienen del teatro de la actual epidemia colérica parece deducirse que, el tratamiento que mejores resultados produce es: reanimar el organismo por acción periférica por el calor y el masaje, sin recurrir á los baños; trocitos de hielo con la boca y bebidas aciduladas frías; estimular la región epigástrica por el frío y el calor; tónicos generales y cardiacos, ya oficinales ó por inyecciones hipodérmicas, en especial la, del suero artificial; los antisépticos intestinales, con prudencia y el ópio en la fórmula de los elixires paregóricos; reconcen trándose el tratamiento farmacológico de elección, más que nada, en los sueros artificiales y el ópio.

Cuando el periodo de algidez se ha dominado, el atacado ó entra francamente en un periodo de reacción favorable á su curación, que no hay más que ayudarle con tónicos y alimentación conveniente, ó bien por el contrario pasa del periodo de algidez para sostenerse en una fase de aplanamiento general con reacción febril, que entra de lleno en el cuadro y tratamiento generales de los procesos infecciosos.

Dr. Cellier.

SARCOMA PRIMARIO DEL PULMON

Lázaro Gallardo Jiménez, natural de Fuengirola, provincia de Málaga, de 21 años, ingresa el 9 de Marzo de 1908 en el Hospital de San Carlos con ligero estado gripal y una tumoración en el costado izquierdo.

Era individuo de pobre constitución, marinero de oficio, hijo de padres, según él, buenos y sanos, decía haber padecido las enfermedades propias de la niñez y algunos catarros y fiebres, no habiendo tenido nunca enfermedad venérea ni sífilítica, ni acusar antecedentes fímicos en su familia. Desde hacía poco tiempo sufría vértigos. Interrogado sobre la tumoración que presenta en el lado izquierdo del pecho dice, que hacía unos seis meses, que al hacer un gran esfuerzo varando un bote, sintió en dicho sitio un gran dolor y que á los pocos dias presentóse un pequeño tumor que había ido creciendo hasta su estado actual, acompañándose el crecimiento de dolores grandes que le impedían el trabajo y los movimientos.

Curado en pocos dias de la afección gripal que acusaba, se procedió á un reconocimiento minucioso del enfermo, encontrando que además del dolor existía el tumor, de que ya se ha

hecho mención, que asentaba en la parte media é inferior de la región costal izquierda, sobre las costillas 5.^a, 6.^a y 7.^a, del tamaño de una naranja, liso, de consistencia semiblanda y adherido á las costillas, sin coloración de la piel, doloroso, principalmente á la presión. La constitución del enfermo era, como ya hemos dicho, débil, enclenque, de temperamento linfático, mal nutrido.

No siendo posible determinar de momento la naturaleza del tumor, ni fijar el tratamiento á que se había de sujetar á el enfermo, se celebra una consulta, y despues de reconocido se vé que el sistema circulatorio se encuentra en perfecto estado, hay alguna ligera atonía del digestivo como consecuencia al estado gripal padecido y en el respiratorio se nota alguna disminución del murmullo vesicular en el pulmón izquierdo, sin que el enfermo acuse tos, fiebre, ni nada que haga sospechar esté verdaderamente enfermo este aparato.

Celebrada la consulta, no se consigue aclarar la incógnita, pues mientras unos sospechan se trata de una hernia del pulmón consecutiva al esfuerzo que hizo, otros creen se trata de un mal de Pott, otros de un proceso tuberculoso, distinto del ya enunciado y algunos, de una neoplasias cuyo carácter no se puede precisar sin un reconocimiento en el laboratorio; en su virtud se hacen con la jeringa de Prava varias unciones, extrayéndose siempre sangre roja, la que examinada al microscopio no indica nada notable, lo mismo ocurre con la sangre extraida con el trócar de Potain de la cavidad plurítica del lado enfermo. A los pocos dias de estar en la clínica se acentúan los pocos síntomas torácicos que presentaba, existiendo ya tos con expectoración mucosa que en poco tiempo se hace purulenta, y alguna macidez en el lado izquierdo y ligeros estertores, con respiración supletoria en el lado derecho. El aparato digestivo indica un estado de infección y la orina se hace oscura, turbia y sedimentosa.

Pocos dias despues y cuando nada hacía sospechar que el sistema óseo estuviese afectado, ni el nervioso tomara parte en conjunto morboso que iba presentándose, sobreviene repentinamente una pareplegia absoluta: parálisis de los miembros inferiores, insensibilidad táctil y dolorosa, abolición de los reflejos, retención urinaria y paresia intestinal, indicando todo este cuadro una compresión medular.

Hizose nuevas punciones del tumor dando siempre sangre que fué nuevamente reconocida, sin apreciar en ella nada y

marcándose muy especialmente no existir bacilos de Koch, así como tampoco en el esputo; en el que solo se encontraron estep-tros y estafilos.

En vista del estado del enfermo, que empezó á presentar fiebre continua con exacerbaciones, las que tenían lugar de una manera irregular, se desistió de toda intervención.

Con este cuadro continuó el enfermo agravándose por momentos. Teniase especial cuidado con él para evitar las úlceras por decúbito, las que por fin llegaron á presentarse, y precipitaron el funesto desenlace que tuvo lugar el 30 de Abril. Dias antes de su fallecimiento presentó otro tumor, con crecimiento rápido, sobre el pómulo izquierdo, sitio en donde dijo el enfermo hacía unos tres meses había sufrido una pequeña contusión.

Hay que advertir que el enfermo no presentó ni en el cuello, ni en el axila, ni en ningún otro sitio infarto alguno.

Con el fin de aclarar el diagnóstico se procedió á la autopsia, la que comprobó que ambos tumores estaban formados por una masa blancuzca, grisácea, blanda, friable, de carácter encefaloideo que se deshacía al tocarla, rodeada de una membrana fibrosa, adherente, en el primitivo á las costillas 5.^a, 6.^a y 7.^a y que por entre los espacios intercostales enviaba prolongaciones al interior de la cavidad torácica; la que, abierta hizo ver la existencia de un gran derrame pleurítico en ambos lados, así como en el pericardio; estando el corazón dislocado hácia la derecha, sin alteración en sus cavidades.

El pulmón derecho estaba ligeramente congestionado, sin lesión alguna en su interior, y salpicado en su superficie de varios nódulos de tamaños diversos y forma radiada, como superpuestos á él, de color blanco amarillento que recordaban la sustancia que componía el tumor.

El pulmón izquierdo había casi desaparecido, no quedando de él más que dos pequeños trozos en el vértice y base, en su lugar existía una masa encefaloide, como la ya mencionada, sin pus ni cavidades en su interior, adherida fuertemente á la pleura, la que en muchas partes había desaparecido. Toda esta masa ó tumor estaba unida á la cara interna de las costillas, enviando prolongaciones al exterior por los puntos ya mencionados, en los que se observaba que las costillas estaban resblandecidas al extremo, de dejarse cortar fácilmente en sus bordes por el escalpelo.

Vaciada la cavidad torácica se notó que, sobre el cuerpo de la 4.^a vértebra dorsal y disco vertebral inferior á ella, existía en ambos lados una pequeña tumoración, como un huevo de palo-

ma, de la misma consistencia y aspecto que el tejido que había destruido el pulmón. Desprendidas se comprobó resblandecimiento del cuerpo vertebral, así como del de la 5.^a, resblandecimiento que se prolongaba á las laminillas, con depresión de ellas.

Abierto el canal raquídeo á esta altura, se vió el sitio de la compresión medular, con desintegración del tejido y diversos focos de la misma materia tumoral.

De todas las partes componentes de las tumoraciones se enviaron trozos al laboratorio con el fin de hacer un diagnóstico exacto *á posteriori*, pues con lo macroscópicamente observado no era fácil fundamentarlo, no faltando quien se afirmara en su opinión de que todo ello era un proceso tuberculoso y opinando otros, yo entre ellos, que se trataba de un sarcoma mixomatoso.

Las razones en que fundaba y fundo tal opinión son de diversa índole:

Ni por la marcha del proceso, ni por los síntomas que acusó el enfermo, ni por el resultado de la autopsia, entiendo que puede sostenerse la idea de un proceso tuberculoso.

(Continuará).

Muñoz Bayardo.

PRENSA EXTRANJERA

Neilson y Terry observaron que el yoduro de potasio puesto en un tubo de ensayo, en presencia de la saliva aumentaba el poder amylolítico de ésta, por lo que hicieron observaciones en los individuos sujetos á tratamiento por dicho agente y comprobaron que la saliva de dichos sujetos es más rica en diastasa, ó al menos que posee un poder diastásico mayor que la de los mismos individuos cuando no ingieren dicha sustancia.

(American Journal of Physiologie).

*
**

Para descubrir la acetona en las orinas de los diabéticos se recomienda como procedimiento eficaz el siguiente:

Se ponen en una probeta 10 c.³ de la orina y se añade un poco de potasá y 5 ó 10 centigramos de vanillina: si la acetona existe, esta mezcla al ser calentada tomará una fuerte coloración roja.

(Le Monde Medical).

*
**

Para la reducción de las fracturas aconseja Quenu la anestesia local con la cocaina, con lo que asegura se hace la adaptación de los fragmentos sin inconveniente, evitando las contracciones musculares producidas

por el dolor. En caso de fractura de Dupuytren inyectó un centígramo de dicha sustancia en cada maleolo y otro en el foco de las fracturas, reduciéndolo á los pocos minutos sin que el enfermo sintiera dolor y sin grandes dificultades.

(*Le Bulletin Medicale*).

*
* *

Al igual que las acistis recidivantes, que han sido tratadas con resultado satisfactorio por las inyecciones gaseosas intraperitoneales; las pleuresias con derrame han sido combatidas por el mismo procedimiento, y si bien no puede afirmarse que se haya obtenido la curación, hay que reconocer que con su empleo se han obtenido mejoras muy notables y duraderas.

La acción terapéutica de las inyecciones gaseosas intrapleurales es puramente mecánica, por la presión que ellas ejercen á la vez sobre el líquido y sobre el pulmón, oponiéndose á la reproducción del derrame, por lo que se aconseja un gas inerte que su absorción sea muy lenta, siendo el más indicado por ello el nitrógeno, del que debe inyectarse por regla general un volúmen de él por dos del líquido que se extraiga.

En los derrames pleuríticos tuberculosos es en los que la acción de dicha medicación se muestra menos eficaz, pero en los derrames hemorrágicos, seros-fibrinosos y purulentos, que no sean de origen neumocócico, el método ha dado resultados muy aceptables, verdaderamente positivos y de valor real.

(*La Quinzaine Therapeutique*)

*
* *

Desde hace tiempo emplea el Dr. Dresch, la solución de azul de metileno al 3 por 100 para combatir las grietas de los pechos.

Para su uso hace lavar primeramente el pezón y la boca del niño con agua bicarbonatada al 2 por 100, y despues aplica con un pincel la solución del azul, que, por su acción anestesiante y keratinizadora no solo evita los dolores que sufren las madres al dar el pecho á sus hijos, sino que hace cicatrizar las grietas.

El único inconveniente que presenta su uso es el de quedar embardunada de azul la boca del pequeño, pero según el Dr. Dresch este inconveniente es insignificante, pues ha comprobado no trae perjuicio alguno al niño, en el que sus orines solo son teñidos en muy corta cantidad.

(*Le Monde Medical*)

Muñoz Bayardo.

CONCURSO DE PREMIOS

Academia Médico-Quirúrgica Española.—Programa de premios para 1909.

1.º Premio de la Academia de 250 pesetas. Tema: *Valor diagnóstico y terapéutico de las tuberculinas.*

2.º Premio del Dr. D. Antonio Espina y Capo, de 250 ptas. Tema: *La Terapéutica física en las cardiopatías crónicas, incluyendo en ella las aguas minerales.*

Las Memorias han de estar escritas en castellano y se dirigirán al Presidente de la Academia, y al domicilio provincial de ésta, Travesía de Mariana, 4, pral. Madrid.

Si la Academia muda de domicilio se anunciará en los periódicos profesionales.

El Concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1909.

=

Concurso de premios de la «Revista Profesional, Clínica y Laboratorio»

Premio Llopis.—Esta Revista que se publica en Zaragoza, con 5.000 pesetas, donadas por el farmacéutico español Dr. Llopis, celebra un Concurso de premios, dividiendo aquella cantidad en tres partes, para premiar los tres mejores trabajos médicos que se presenten sobre el siguiente y único tema:

Terapéutica actual de la Tuberculosis é importancia del Histógeno Llopis, prototipo de la medicación nucleínico arsenical.

Para este tema se asignan tres premios: uno de 3.000 pesetas, otro de 1.500 y otro de 500 pesetas.

Las memorias han de ser escritas solo en castellano ó en francés.

El Concurso está abierto hasta el 30 de Junio de 1909.

Podrán tomar parte en este Concurso todos los médicos, así nacionales como extranjeros, excepción de los redactores de Clínica y Laboratorio.

Las memorias se dirigirán, francas de portes, al Director de Clínica y Laboratorio.

Cerrado el Concurso, un Jurado especial juzgará y clasificará las memorias presentadas.

La Revista se reserva el derecho de abrir la plica del autor del trabajo literario que resulte copia de otro de diferente autor, dando su nombre á la publicidad para los efectos consiguientes.

En el número correspondiente al 1.º de Julio se publicarán los temas de los trabajos recibidos y los nombres que han de componer el Jurado calificador, cuyo fallo se hará público en el número correspondiente al 1.º de Agosto de 1909.

Publicado el fallo del Jurado calificador, los autores premiados podrán pasar á recoger los premios correspondientes, por sí,

ó persona debidamente autorizada, al domicilio del Director de aquella publicación, Don Ricardo Horno Alcorta, Manifestación, números 81 al 87, 2.º, donde les serán entregadas las cantidades correspondientes.

VARIEDADES

Bienvenido.—Hemos tenido la satisfacción de saludar al ilustrado Inspector de Sanidad de la Armada Don José Devós, que con licencia de Páscuas ha venido á descansar en el seno de su respetable y distinguida familia, de las penosas labores de su elevado cargo.

SINONÍMIA Y SINOPSIS DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS

(CONTINUACIÓN)

La tallamina.—Actuando el ozono sobre una esencia terpinada, forma un producto bastante usado en veterinaria, y sin que se haya utilizado en la terapéutica humana es de suponer que dé los mismos beneficiosos resultados que el obtenido en los seres zoológicos de la escala inferior á los racionales.

Este producto lanzado al comercio bajo el nombre de tallamina, contiene cuatro veces más ozono que el comprendido en un volumen determinado, cuando el ozono está en estado de libertad, y de aquí su excelente actividad para defender los organismos contra los gérmenes infecciosos, fomentando la reproducción y desenvolvimiento de los leucocitos.

Según el Dr. Gautier, la sustancia en cuestión actuaría tal como un fermento metálico, en virtud del que, aun cuando se trate de cantidades miligrámicas, se impulsa el desarrollo de las grandes transformaciones intraorgánicas y enérgicas evoluciones de la materia.

Novozono.—Ponemos este nuevo preparado á continuación del anterior por tener casi la misma acción terapéutica y hasta deber su actuación al desprendimiento de oxígeno sin ozonizar; pero este producto se emplea ya conscientemente en la especie humana.

El novozono no es más que el bioxido de manganeso que, aun soluble siendo insoluble en agua, lo es perfectamente en el jugo gástrico; se presenta en forma de un polvo blanco, que tiene un ligerísimo sabor picante, cuando se tiene bastante tiempo en la

boca, no tiene olor alguno y contiene un 25 por 100 de oxígeno, que es el que actúa sobre las transformaciones orgánicas interiores cuando se le hace desprender de su combinación metálica en virtud de la actuación de los elementos químicos que integran el humor sanguíneo, el jugo gástrico, etc.

Su acción repercute en el aumento de la secreción urinaria y presenta esta una reacción ácida que dura hasta dos ó tres semanas; suele producir también evacuaciones del vientre en los primeros días de su administración, aun tomándolo en dosis moderadas. Pero tanto la una como la otra acción referida, de actividad é influencia eliminatoria, tienen por causa principal originaria de su acentuación ó una neurostenia ó una diabetes y aún el temperamento de cada individuo.

Para obtener este aumento de cambios orgánicos y por consiguiente de expulsión de ácido úrico y toxinas por medio del nozono, hay que emplearlo, tomando tres veces al día, el polvo que se pueda coger en la cuarta parte ó en media cucharada de té, diluido en uno ó en medio vaso de agua. Debe tomarse siempre al terminar de comer, pues por su mucha actividad, podría obrar sobre las paredes del estómago é irritar este órgano.

Renascina.—Tabletas del peso de un gramo que se preconiza como un depurativo de la sangre, y que está formado por una mezcla de sustancias nutritivas, entre los que entran una pequeña porción de lecitina, al parecer combinada con una albúmina y con azúcar de leche.

Kahlmuller, que analizó esta preparación, la supone formada de lecitolumina y diferentes elementos minerales, entre los que figuran el hierro, azufre, fósforo, sodio, manganeso y otros menos importantes, como el cloro, magnesio, etc.

Hay que tener presente que hay una variación bastante manifiesta, hasta en su aspecto físico, entre el preparado descrito y otra muestra de renascina analizada posteriormente por Zernik; ésta es blanca con pequeños puntitos interpuestos, de un color amarillento, y la renascina de Kahlmuller, que es de color parduzco claro, está interpuesto de unas películas más claras y otras más oscuras.

Como medicación depurativa y aun más como reconstituyente, puesto que los elementos que contiene la mezcla tienen esta indicación, se emplean una ó dos pastillas diarias de las del peso aproximado á un gramo.

(Continuará).

Dr. Gallego.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS

NOVIEMBRE DE 1908

	1.ª quincena	2.ª quincena
Temperatura media	17.7	14.0
Id. máxima, los días 1 y 18	25.3	20.2
Id. mínima, los días 12 y 22.	10.8	6.1
Id. media de la máximas	20.3	18.8
Id. id. de las mínimas.	14.1	10.6
Máxima radiación solar, los días 1 y 23	51.6	50.6
Mínima id. terrestre, los días 13 y 22.	9.1	3.9
	mm	mm
Altura máx. barom., á 0°, los días 10 y 23	766.1	757.4
Id. mínima id., á 0°, los días 9 y 16	752.8	754.1
Evaporación total	52.7	44.0
Id. máxima, los días 1 y 30	8.0	7.1
Lluvia total	61.2	24.8
Id. máxima, los días 4 y 16	19.8	23.6
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 meninges.	Otras tuberculosis	Meningitis simple	Congestión hemorrágica	Eronq. aguda	Idem crónica	Obstrucciones intestinales	Coqueluche	Diarrea y enteritis	Id. en menores de dos años	Nefritis y mal de Bright	Enfermedades apar. respir.	Debilidad senil	Otras enfermedades	TOTAL
1	1	1	7	9	6	»	1	3	3	1	»	1	1	2	2	»	3	1	»	43

EDADES Y SEXOS	Edad de los fallecidos							TOTAL
	De 0 á 1 año	1 á 4	5 á 19	20 á 39	40 á 59	60 en adelante.	Edades desconocidas	
Varones	8	2	3	3	4	5	»	43
Hembras.	6	1	»	2	2	7	»	
Totales.	14	3	»	5	6	12	»	

DEMOGRAFIA				
NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
33	24	2	»	59

COCAINA
MIDY
CLORO
BORATADA

COCAINA MIDY

COCAINA
MIDY
CLORO
BORATADA

PASTILLAS CLORO-BORATADAS

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

COCAINA
MIDY
CLORO
BORATADA

COLCHI-SAL DE MIDY

4 á 16 Cápsulas por día. 1/4 miligr. de Colchicina pura.
Cada Cápsula contiene 20 mgr. 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.

TREATAMIENTO DE LA SÍFILIS POR LAS

Ampollas esterilizadas de 2 c. c.
Cada c. c. = 1 centigr. Hg 1^o.

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

AMPOLLAS

MIDY

INYECCIONES

INTRA-MUSCULARES

Fórmula presentada en la Sociedad de Terapéutica.

SOLUCIÓN ACUOSA AL 1% BIYODURO DE MERCURIO INDOLORO

NOTICIA y MUESTRAS en P-DIDO. P. MIDY, 113, Faubourg Saint-Honoré, PARIS.

HEMORROIDES

SUPOSITORIOS MIDY

ADRENO-ESTÍPTICOS

"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.

ESTREÑIMIENTO

PILDORAS DE CASCARA MIDY Luidy

Producto natural y completo
El más suave y más seguro

LAXATIVO

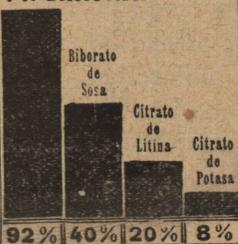
que no produce ni cólicos, ni náuseas, ni diarrea.

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.

Cumo 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.

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, BIFOSFATO 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 HOUHAN SCEAUX

5 Pias. 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

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAMANO

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facsímile

Facsímile

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

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipyréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Myalgia, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeina

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

Facsímile

Facsímile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Grippe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

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

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

Sucursal en España:

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

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN