

# LA MEDICINA PRACTICA

## REVISTA MENSUAL

DE

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

DIRECTOR

**DR. JOSÉ I. CELLIER Y ORTEGA**

\* CONSEJO DE REDACCIÓN \*

**DR. D. JOSÉ DE EROSTARBE**

Don Pedro Muñoz Bayardo ~ Doctor Don Angel Gallego

SECRETARIO

**D. PEDRO RUIZ BIONDI**

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

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

La Redacción no responde de los escritos firmados.

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

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

### SUMARIO

*Papeles viejos.* Por el DR. EROSTARBE.—*Inercias uterinas clónicas.* Por el DR. CELLIER.—*Prensa extranjera.* Por MUÑOZ BAYARDO.—*Sección profesional.*—*Bibliografías.* Por el DR. CELLIER.—*Necrología.*—*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 Octubre 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**

**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 de la Asociación de Médicos titulares.*—Se publica los días 10 y 25 de cada mes.—El precio de suscripción es de 15 pesetas al año para los abonados. La correspondencia, Apartado de Correos, núm. 90. Madrid.

*Consultas médicas francesas.*—Se publica una edición española por cuadernos en 16º de 16 páginas al precio de 0,50 francos.—La suscripción anual (12 cuadernos) 4 francos.

Hemos recibido los cuadernos 3, 4, 5 y 6, que comprenden: *La gastroenteritis, sus indicaciones, sus efectos, sus accidentes*, por el Dr. Ch. Dujaier, cirujano de los Hospitales de París.

*Las gastropatías nerviosas.*—Por el Dr. Grasset, profesor de Clínica Médica de la Universidad de Montpellier, encargado de la enseñanza de Patología General.

*La obesidad.*—Por el Dr. Pierre Lereroulet, médico de los Hospitales de París.

*La Cirrosis de Laennee.*—Por los Sres. M. Debone, decano honorario de la Facultad de París y profesor de Clínica Médica.—La correspondencia á A. Poinat, editor, rue Dupuytren, núm. 11.

Hemos recibido el número 21 de la Revista quincenal *Los Progresos de las Ciencias*, que se publica en Madrid, Mesonero Romanos, 4; dedicada á dar á conocer cuantos adelantos científicos se logran, con extensa información bibliográfica y multitud de fórmulas y procedimientos industriales.

El sumario del presente número es: La polaridad en la naturaleza.—Génesis y evolución de los átomos.—Astronomía popular.—Aspecto del cielo.—Procedimientos para dar al vino perfume y gusto aromático.—Modo de corregir las enfermedades y alteración de los vinos.—Tinta de horticultura.—Movimiento intelectual.

La suscripción solo cuesta 6 pesetas al año, y es indispensable tanto á los ingenieros como á los industriales, por publicar las aplicaciones á las artes é industrias de los nuevos descubrimientos.

# LA MEDICINA PRÁCTICA

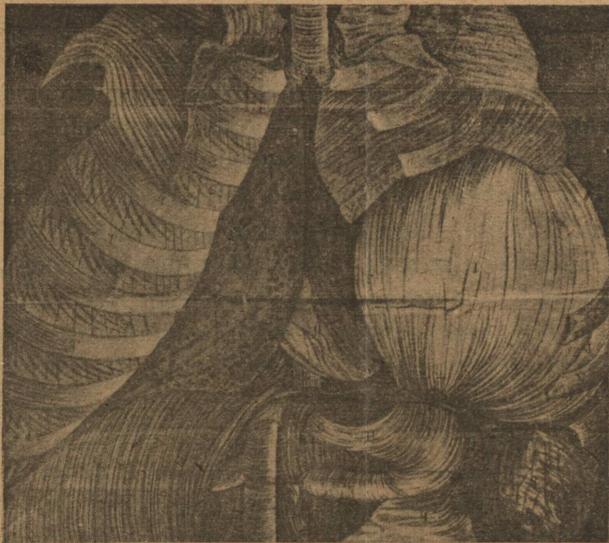
## PAPELES VIEJOS

Poseemos una curiosa lámina que representa un rarísimo caso de trasposición de vísceras, cuyo conocimiento creemos será del agrado de los lectores de esta Revista.

El grabado tiene M. 0,30 X 0,28 y además impreso en una de sus márgenes una detallada explicación del mismo, en idioma latino. Tiene al pie en letra pequeñísima las siguientes indicaciones: «F. A. Fernández, ef. cott. alumnus del.» «J. Ramos Sculp.» «Gadibus via de la Carne n.º 172.»

Damos á continuación un fotograbado que es copia reducida de dicha lámina, sintiendo que no sean muy perceptibles las letras indicatorias de lo que manifiesta el dibujo, pero creemos que no será muy difícil comprender las indicaciones que constan en la explicación.

Como creemos sería molesto para nuestros lectores insertar la explicación en latín de la lámina y su traducción en castellano, damos solo esta última:



DEFORMIDAD DE SITUACIÓN DEL ESTÓMAGO, MANIFESTADA POR LA HERIDA RECIBIDA EN EL COSTADO Y COMPROBADA POR LA AUTOPSIA CADAVERICA PRACTICADA EN EL HOSPITAL DEL REY, DE CADIZ

## INERCIAS UTERINAS CLÓNICAS

Son las verdaderas *inercias uterinas* y están caracterizadas por la disminución, brusca ó paulatina, de las contracciones uterinas en el acto del parto, con aumento del lapso de relajación hasta que esta llega á hacerse permanente, desarrollando la completa atonía del útero con ausencia ó pérdida de toda contracción.

Las causas de estas *inercias*; unas, son dependientes de la parturienta, y otras, lo son del producto de la concepción.

Las dependientes de la parturienta son: La falta de vitalidad y energías orgánicas por debilidad constitucional ó adquirida. Las anomalías y vicios de conformación que se reflejen en las alteraciones y disminuciones de los diámetros de la pelvis, que impidan al producto de la concepción franquear el estrecho inferior y terminar su alumbramiento, y que, por la persistencia é inutilidad de las contracciones concluyen por relajar los elementos fibrosos y musculares del útero, provocando su causancio y atonía; si no es que, antes de llegar al periodo atónico uterino provocan la hiperemia cerebro-bulbar y la eclampsia, haciendo intervenir al tocólogo.

Los enfriamientos bruscos y repentinos, especialmente en el último periodo del parto, en que las contracciones ya expulsivas van acompañadas y seguidas de abundantes transpiraciones. El dicho vulgar de que la parturienta *no se enfríe para que no se pare el parto* y las precauciones que todas las familias toman en este sentido, tienen un fundamento cierto, desgraciadamente demasiado confirmado por la experiencia y que he tenido ocasión de comprobar muchas veces en mi práctica.

Por último, las impresiones morales intensas que pueden afectar á la parturienta, ya de por sí sobreexitada por la evolución natural del parto, aún cuando éste no entre en periodo patológico.

Como caso típico de la acción que las impresiones morales en las parturientas tienen sobre las *inercias uterinas*, citaré un caso al que asistí en los comienzos de mi práctica y que á pesar de los años transcurridos aún no he podido olvidar la impresión que me produjo.

Una mujer joven, sana, robusta y bien conformada, en la última face del periodo de expulsión de un parto de evolución normal y de presentación de valice; en el momento en que la ca-

beza del feto iba á franquear la vulva, penetran en la habitación de la parturienta los individuos del Juzgado, que iban á proceder á un embargo y que ante la presencia de tal cuadro se apresuran á retirarse, pero no pudieron retirar la impresión moral sufrida por la parturienta y que produjo la detención inmediata del parto por súbita *inercia uterina*.

Esta inercia fué tan completa y tan absoluta que, después de la intervención, por una aplicación fácil y rapidísima de forceps y de estar prevenidos los tres profesores que nos encontramos en la asistencia de este parto, contra la expresión hemorrágica que ya había dado señales de existencia antes de la intervención; no fué posible dominarla, resistiéndose á cuantos medios, tanto preventivos, como de acción directa se emplearon, sucumbiendo la enferma por colapso cardiaco consecutivo al agotamiento sanguíneo.

Las causas de estas *inercias*, dependientes del producto de la concepción son; el exagerado desarrollo del feto ó de su extremidad cefálica, especialmente si es esta la presentada en el parto; las presentaciones viciosas, en particular las de hombro, y las anomalías del feto por monstruosidades ó procesos morbosos, que haciendo imposible la terminación del parto espontánea y normal, producen la atonía del útero por cansancio de contracciones y de esfuerzos inútiles, con relajación del elemento fibroso y muscular del útero.

Entre los casos que he asistido de *inercias uterinas* consecutivas á procesos morbosos congénitos del feto, merece especial mención el una muger multipara que, sana y robusta hasta el cuarto mes de su tercer embarazo, es afectada en éste de una pleuresia del lado derecho con extenso derrame, la que afortunadamente pudo ser dominada, sin que afectara al parecer al curso de su embarazo; si bien no reintegrándose esta muger á su anterior tipo de normalidad fisiológica, sino por el contrario quedando bastante depauperada y empobrecida en su constitución durante todo el tiempo de su embarazo.

Llegada á término la gestación se presenta el parto, pero de forma tan lenta que emplea 12 horas en hacer completa la dilatación del cuello y entrar en el periodo de expulsión; en el que, después de una fase de grandes y continuas contracciones, empiezan éstas á decrecer hasta desaparecer por completo, quedando el parto paralizado.

En espera prudencial y observadora de la vuelta de las contracciones, nota la comadre que le asistió que por la vulva em-

pieza á salir una poca de sangre, que cada vez iba haciéndose más copiosa, y ya en estas circunstancias reclama mi asistencia, que le presté en unión del malogrado compañero Don Pascual Junquera.

Cuando llegamos á presencia de la parturienta ésta se encontraba en un estado de postración y abatimiento tal, que expresaba la necesidad de una pronta intervención.

Por la vulva manaba una cantidad de sangre que no era exagerada, pero si de forma constante, que indicaba la importancia que envolvía.

En el reconocimiento observamos, el cuello completamente dilatado, rodeando una superficie abombada, dando la sensación de una bolsa líquida que cedía á la presión del dedo, permitiendo introducir parte de la mano á bastante altura, entre el cuello y aquella masa blanda y de superficie lisa, que nos hizo pensar si fuera la caduca engruesada, pero que al mismo tiempo acusaban la sensación de ligeras vellosidades diseminadas en su superficie, dando la sensación del cuero cabelludo.

Introducido los dedos de la mano á lo que permitía separar el cuello de aquella masa, se tocaba á través de aquella gruesa membrana un borde fino, duro y huesoso, como si fuera, que despues se vió lo era efectivamente, el borde de uno de los parietales, que nos hizo pensar en una presentación de vértice y nos decidió á una aplicación de forceps, lo más alta posible.

Las ramas del forceps penetraron sin dificultad á todo lo que permitió su encaje y hechas las tracciones correspondientes se vino el forceps con gran suavidad, dejando escapar de entre sus ramas aquella masa blanda membranosa, indicando que no había sido aprisionada ninguna parte dura del feto.

Aumentada la cantidad de sangre que manaba por la vulva, como así mismo la postración y el abatimiento de la parturienta, haciéndose cada vez el caso de más excepcional urgencia, con el gancho de la rama del forceps perforé y dislaceré aquella gruesa membrana, dando salida á una gran cantidad de líquido que nos llenó á todos y que materialmente inundó el suelo de la habitación y que reduciendo aquella masa nos permitió abarcarla con la mano y extraer un pequeño feto, casi atrofiado, coronado de una enorme mitra, pues tal era la figura que presentaba su cabeza, distendida á consecuencia de una enorme hidrocefalia.

Extraída seguidamente la placenta pudimos conseguir el retirar la matriz y cohibir la hemorragia salvándose la enferma,

que después ha tenido otros partos de forma normal y fisiológica.

Dependiendo las *inercias uterinas* de la cesación de las contracciones, se comprende que desde la debilidad y lentitud de estas hasta su desaparición completa, hay una serie de gradaciones que hacen á las *inercias* ser unas veces relativas y otras absolutas.

En ambas formas su expresión inmediata es la lentitud, paralización ó suspensión completa del parto; que si se presenta cuando aun no está por completo el cuello dilatado y las bolsas no se han roto, en general, no presenta gran peligro para la parturienta ni para el feto, salvo aquellos casos excepcionales en que se presente la hemorragia; pero en realidad no tiene otros peligros que la impaciencia de la parturienta y la de sus familiares; pero si la *inercia* se presenta en el último periodo del parto, cuando el cuello ya está dilatado del todo y máxime si las bolsas se han roto, entonces reviste seria importancia que será mayor mientras más próximo esté el producto de la concepción á su alumbramiento, tanto por lo que la paralización del parto puede repercutir sobre los centros nerviosos, cuanto por el peligro de la hemorragia que puede presentarse aún ocupada todavía la matriz y sin terminar el parto y que siempre es muy temible despues de terminado éste y quedando el útero vacío y dilatado.

Una vez presentada la *inercia*, falto de contractilidad el tejido fibroso y muscular del útero, á la relajación de las capas musculares se unen las de las túnicas de sus numerosos vasos, tanto arteriales como venosos, dando por consecuencia el aumentar la dilatación venosa que, ya por el mecanismo de la gestación, sufren las venas, haciéndose fisiológicamente varicosas y que por exomosis consecutivo á las presiones internas que sufren, empiezan á estravasarse su contenido sanguíneo, dando comienzo á la hemorragia; si el parto está muy avanzado y el útero ha sido ya asiento de fuertes contracciones, la placenta ha debido sufrir un principio de desprendimiento marginal y los vasos comprendidos en la sección desprendida, al quedar abiertos por falta de contractilidad de su túnica fibrosa y de la capa muscular del útero, coadyuvan con los fenómenos exosmóticos de la red venosa ingurgitada, al desarrollo de la hemorragia con todas sus consecuencias, y cuya hemorragia es más intensa y terrible cuando el útero, libre del producto de la concepción y la placenta del todo ó su mayor parte desprendida, queda distendido por falta de energías contractiles.

Esta ligera descripción expresa la importancia que para el tocólogo tienen las *inercias uterinas* y toda la gravedad que revisten especialmente para la parturienta y también, aun cuando en segundo término, para el producto de la concepción.

La acción del tocólogo, con relación á estas *inercias*, debe ser *preventiva ó directa*.

La *preventiva* estriba en impedir la presentación de la *inercia*, y la *directa*, en corregirla una vez presentada y cohibir la hemorragia, que le es consecutiva.

La acción *preventiva* debe estar basada en la forma que adopte el parto en su evolución, atendiendo al temperamento, constitución é idiosincracia de la parturienta.

Si el parto en su comienzo ó en su evolución presenta, de forma persistente, faces de marcha lenta y de contracciones débiles y tardías, el tocólogo debe temer la presentación de la *inercia* y tratar de evitarla reanimando á la parturienta y dando energía á las contracciones, por una alimentación líquida en pequeñas y frecuentes cantidades, absteniéndose siempre y en todos casos, de los excitantes y estimulantes muy activos, en especial, los vinos y alcoholés, que solo deben reservarse para después del parto, si la hemorragia y el abatimiento de la enferma lo exigen.

Para normalizar un parto y regularizar y dar las energías necesarias á las contracciones, la práctica de muchos años me ha hecho conocer, que nada hay que sustituya á los tónicos nerviosos, en especial á la quina y valeriana, ya administradas en forma de infusión caliente ó ya en poción confeccionada con sus extractos.

La acción *directa* debe ser dependiente de las circunstancias de momentos.

Si la *inercia* sobreviene en los comienzos del parto, cuando el cuello aún no está por completo dilatado, las bolsas están íntegras y no hay hemorragia, bastará un periodo de reposo, que será todo lo duradero que las condiciones de normalidad de la parturienta lo permitan, para que la matriz despierte sus energías; periodo, que puede ser favorecido si el parto está ya avanzado, con la acción de los tónicos neurasténicos, en la forma ya indicada; pero si á estas *inercias* acompañan manifestaciones hemorrágicas, debe procederse el taponamiento para cohibirlas, que al mismo tiempo precipita la dilatación del cuello y la terminación del parto.

Si la *inercia* se presenta en las últimas fases del parto, en el

periodo expulsivo en que ya el cuello está por completo dilatado; si las bolsas no están rotas, deben romperse para ver si encajándose mas la parte fetal presentada, sirve de tapón y estimula y precipita la terminación del parto; si así no sucediese, la intervención inmediata adecuada á la presentación que acuse el feto.

Cuando persiste la *inercia* ó se presenta despues de verificado el alumbramiento; si la placenta no ha sido expulsada proceder inmediatamente á su extracción y favorecer la contracción de la matriz ejerciendo sobre ella y á través de la pared abdominal; compresiones en forma de masage; irrigaciones de agua hervida, muy caliente; inyecciones hipodérmicas de ergotina y de suero artificial, y al interior el percloruro de hierro con preferencia de los demás hemostáticos, y por último atender á la actividad cardiaca, además de las inyecciones de suero, con las de cafeina y aceite alcanforado.

Dr. Cellier.

---

## PRENSA EXTRANJERA

Fundándose en que el caballo es poco propenso á contraer la tuberculosis, no han faltado profesores que aconsejen á sus clientes el uso de la carne de dicho animal y de las observaciones hechas han deducido que dicha carne tiene la virtud, siendo el principal defensor de dicha idea el Dr. Bernheim, quien la administra á la dosis de 300 á 500 gramos al dia, cruda.

Dicha carne, según él, es la más rica en nitrógeno, y de muy fácil digestión y agradable, no expone á la tenia y con su uso mejoran notablemente los enfermos.

(La Escuela de Medicina, de Méjico).

\* \*

El Dr. Gargano ha empleado el azufre coloidal en el tratamiento de las osteoperiostitis tuberculosas, con un éxito sorprendente.

Según sus observaciones, dicho agente terapéutico se comporta dentro del organismo, como un catalizador especial citoplásmico.

La inyección hipodérmica de dicho producto es inofensiva y nada dolorosa y la ha empleado diariamente á la dosis de 2 c<sup>o</sup>.

Su acción empieza á manifestarse desde las primeras inyecciones, disminuye la supuración, ciérranse los trayectos fistulosos, desaparecen los infartos ganglionares, mejora el estado general y consíguese la curación radical.

Estos efectos han tenido lugar en unos casos á la octava inyección y en otros ha necesitado 30 y aún más.

*Les Nouveaux Remédes).*

\*\*\*

Diagnóstico diferencial entre las

<i>Litiasis intelectual</i>	<i>Litiasis biliar</i>
1.º Coexiste siempre con la enterocolitis mucomembranosa.	1.º Ausencia de dicha afección.
2.º Crisis dolorosas matutinas, intermitentes, durante 24 horas.	2.º Crisis vespertinas ó nocturnas, irregulares y de duración variable.
3.º Vaga localización del dolor.	3.º Dolor netamente localizado, con irradiaciones frecuentes.
4.º Náuseas y vómitos raros.	4.º Vómitos biliosos y alimenticios frecuentes.
5.º Ausencia de ictericia.	5.º Ictericia.
6.º Diarrea coloreada.	6.º Estreñimiento y las heces decoloradas.
7.º Orines normales ó hipoclorhídricas sin pigmentos biliares.	7.º Orinas biliosas.
8.º Despues del ataque, sensibilidad normal en todo el vientre.	8.º Despues del ataque congestión hepática y gran sensibilidad en el hipocondrio derecho.
9.º Las primeras evacuaciones despues del ataque, contienen arenas.	9.º Las piedrecillas en las heces, aparecen á las 36 ó 48 horas despues de las crisis.
10. Ausencia de colessterina y pigmentos biliares en las orinas.	10. Los cálculos contienen colessterina y pigmentos biliares.

*Jornal dos medicos é pharmaceuticos portugueses).*

\*\*\*

La enfermedad ó mal de Duke, es un exantema muy parecido á la escarlatina, con la que ha sido confundida, de la que se diferencia por su incubación que es de tres semanas, carecer de podromos, siendo su primera manifestación la erupción á la que sigue una ligera fiebre que á veces puede faltar y acompañarse

en ocasiones de síntomas catarrales, semejantes á los del sarampión. La erupción empieza invariablemente en la cara y se extiende rápidamente hácia abajo, en contadas horas, siendo más confluyente en los sitios del cuerpo sujetos á presión ó roce, no observándose la zona pálida de la escarlatina en las inmediaciones de la nariz.

Esta erupción desaparece á los dos ó tres dias sin dejar huella alguna, ni presentar, por regla general descamación, y en caso de existir ésta, no es por grandes trozos como en la escarlatina sino en forma pulvurulenta, muy parecida á la del sarampión.

No dá lugar á picazón, ni existe sensación de calor. Ni hay síntomas saburrales, ni faríngeos, desapareciendo la fiebre, en caso de haberlas, al par que la erupción, no dejando tras sí, la enfermedad, consecuencia alguna.

(*Journal of the American Medical Association*).

\*  
\*\*

El azul de metileno tan recomendado hoy dia como medio curativo en el paludismo y de medio diagnóstico en las afecciones del aparato urinario no está su empleo exento de accidentes desagradables, siendo los principales los siguientes:

Sobre las vias urinarias; dolores de riñones, polakinria, tenesmo vexical.

Sobre las digestivas; náuseas, eructos, vómitos y diarrea.

Sobre el sistema nervioso; cefalalgia, vértigos, postración, delirio, parestesias.

Sobre el aparato circulatorio; debilidad y frecuencia del pulso, dolores en la región precordial, arimía y opresión.

Sobre el aparato respiratorio; aceleración de la respiración, opresión.

(*Revue de pharmacologie medicale*).

\*  
\*\*

Reynier ha tratado la infección puerperal por las inyecciones de gas oxígeno.

Usa para ello una sonda de doble corriente, regularmente la Doleris, introducida en la cavidad uterina, y por ella, de una manera permanente, se introduce el oxígeno poco á poco, el cual baña la mucosa uterina, logrando con ello la curación de todos los accidentes de infección puerperal.

(*Le Bulletin de gine. et obstetricie*).

**Muñoz Bayardo.**

## SECCION PROFESIONAL

*III Congreso Español de Cirugía.*—Se celebrará en Madrid en los días del 9 al 13 de Mayo de 1910.

La cuota es de 25 ptas.

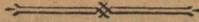
Los trabajos y comunicaciones serán remitidas antes del 10 de Abril de 1910, al Secretario General de la Asociación Española de Cirugía Don Antonio M.<sup>a</sup> Cospedal, que facilitará también cuantos datos se deseen conocer con relación á este Congreso.

\* \* \*

*Concurso de premios.*—El Gobierno del Brasil abre un concurso de cuatro premios, para el que descubra un método curativo de cada uno de los cuatro procesos morbosos siguientes: la lepra, el cáncer, la tuberculosis y la sífilis.

Cada premio es de 100 contos de reis brasileños, que equivalen á unas 280.000 pesetas.

Se aceptará como bueno el procedimiento ó remedio que produzca; diez curaciones, para la tuberculosis ó para el cáncer; veinte, para la lepra, y cuarenta, para la sífilis.



## BIBLIOGRAFIA

*Momificación y embalsamamiento en tiempo de los Faraones, por el Dr. Don Rodolfo del Castillo y Quartiellers, profesor del Instituto Rubio, etc, etc.*

Con la erudición y galanura de estilo que le es característica desarrolla el Dr. del Castillo, en su folleto, un curioso é instructivo estudio de la civilización egipcia, considerándola en su religión, en sus costumbres y especialmente en el exagerado culto que rendían á los que fueron, conservándolos momificados por el embalsamamiento, en amplias y suntuosas tumbas, hoy preciados monumentos que constituyen la admiración de las edades modernas y donde encuentran los investigadores páginas elocuentísimas de aquella grandiosa civilización.

En esta parte del culto á los muertos se extiende el Dr. Castillo en atinadas consideraciones é instructivos juicios críticos sobre la momificación y el embalsamamiento, describiendo y explicando con gran riqueza de detalles los procedimientos seguidos por los egipcios, analizando y explicando cada uno de los actos y manipulaciones que comprendían.

A este trabajo acompañan siete grabados, que hacen su lectura más comprensible, amena é instructiva.

Nuestra enhorabuena al Dr. del Castillo.

Dr. Cellier.

\* \* \*

Tenemos á la vista los cuadernos 7, 8, 9 y 10 de la obra *Guerre de Africa*, publicada por la casa editorial de Alberto Martin, de Barcelona; en el cuaderno 7 se reparte un mapa del Imperio de Marruecos á tres tintas, reducci3n del que el comandante de ingenieros, don Benito Chias, trazó por encargo de dicha casa, el cual se vende al precio de dos pesetas montado en tela y encuadernado.

En los citados cuadernos, el autor de la obra hace la descripci3n de la campaña de 1859 al 60; muy en breve comenzará el relato verídico y detallado de la actual campaña.

La suscripci3n á una obra tan interesante y completa puede hacerse dirigiéndose al editor, Consejo de Ciento, 140, Barcelona; ó á las librerías ó centros de suscripciones. El precio de cada cuaderno de 24 páginas, es de 25 céntimos.

\*  
\* \* \*

Considerando de grande interés para el público el conocimiento más exacto posible del territorio en donde en la actualidad pelean nuestras tropas y en el que se hallan enclavados los ricos yacimientos de hierro y otros minerales, y también como complemento del Mapa de los *Alrededores de Melilla ó Kábila de Kalaia*, la Casa editorial Alberto Martin, de Barcelona, ha creído conveniente la publicaci3n del Mapa **El Rif entre los ríos Muluya y Quert**, pues en él se incluye el extenso territorio ocupado por la kábila de *Quebdana*, límite de la influencia señalada á España, en la parte oriental de Marruecos, por el tratado de Algeciras.

El trazado de dicho Mapa está hecho bajo la direcci3n del comandante de ingenieros D. Benito Chias, habiéndose reunido y estudiado cuantos datos exactos se conocen sobre dicho territorio; los signos convencionales que le acompañan, iguales al de los *Alrededores de Melilla*, facilitan el pronto encuentro de lo que en él se busca.

Las dimensiones son de 28 × 36 centímetros tirado á cinco tintas y con escala de 1 : 250,000.

Su precio es el de 50 céntimos ejemplar, y los pedidos pueden hacerse directamente al Editor, Consejo de Ciento, 140, Barcelona, ó en las librerías ó centros de suscripciones.



## NECROLOGÍA

Ha dejado de existir en esta Ciudad la respetable y virtuosa señora Doña Matilde del Puerto y Ruiz, esposa y madre, respectivamente, de nuestros estimados compañeros Don Servando Camuñez Echevarría y Don Fernando y Don Servando Camuñez y del Puerto.

La Redacci3n de LA MEDICINA PRÁCTICA se asocia al justo dolor que embarga á nuestros apreciables compañeros y á su respetable familia, por tan sensible é irreparable pérdida.

## SINONÍMIA Y SINOPSIS DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS

(CONTINUACIÓN)

*Hetralina*.—Compuesto dioxifénico en unión de la hexametileno-tretamina, que cristaliza en agujas, sabor dulce, desintegra su composición por la luz, es más soluble en agua caliente que en la fría, y parece resultar una combinación de la urotropina con la resorcina, pues el análisis demuestra la existencia de estos dos compuestos integrantes.

Si su excesiva toxicidad no fuese obstáculo de su empleo, se debía utilizar muy frecuentemente en la clínica por sus excelencias antisépticas sobre el aparato urinario.

Las mayores dosis son dos gramos por día; divididos en cuatro partes y dados después de efectuadas las funciones digestivas estomacales de los alimentos ingeridos.

*Tifucida*—Es una mistura que no tiene sabor desagradable, aun siendo fuertemente creosotado, que está tomando gran importancia para el tratamiento de las fiebres y sobre todo de la fiebre tifoidea, resultando un verdadero específico de ésta, según las experiencias practicadas por los Dres. Herben y Tollin.

La composición de la tifucina es una mezcla de los principios extractivos de la planta «*Astonia Scholaris*» (de las Apocineas), y de un principio derivado de apirol. El apirol y sus sales tienen por sí solos, suficiente y característica nota terapéutica por la decisiva influencia que ejercen sobre toda manifestación febril aumentando y fortaleciendo su marcada actividad antifebril con el principio extractivo de la astonia, se comprenderá la trascendencia del medicamento que nos ocupa, la tifucida.

Es tal la importancia del producto en cuestión, que la casa productora «Sociedad Internacional de Apirol» publica unos folletos donde certifican firmas muy respetables nacionales y extranjeras las numerosas observaciones practicadas para corroborar sus efectos, extractando un certificado de Suñe y Molis nos encontramos con las manifestaciones siguientes: Que dos ó tres cucharadas ingeridas en poco espacio de tiempo no producían desorden digestivo, según experimento que hizo sobre el mismo. Hecho esto, dice el Sr. Sue, «me decidí á permitir el ensayo en un enfermo (que llevaba ya 10 días de temperatura de 38 á 39,5 con cefalalgia y estupor, etc., sin remisión alguna por los medios usuales), observando que desde el primer día la

temperatura disminuyó gradualmente y que su organismo toleró sin trastorno digestivo ni renal la dosis (cucharada cada 3 horas) durante unos 5 días, pasados los cuales la apirexia se mantuvo firme. Después, el curso de la enfermedad fué rápido hasta la curación.

Si tenemos en cuenta las opiniones de Renaut, Robin, Chauffard y otros, casi siempre un frasco (que es como se presenta en el comercio este producto) ha sido suficiente para la curación de la tifoidea, sea cualquiera la forma que evolucione: forma pulmonar, renal, diaforética, colibacilar, cerebro-espinal, adinámica y atáxica; con la particularidad, que á más de no tener influencia alguna sobre los desarreglos gástricos, tonifica el corazón, es un buen diurético, no tiene complicaciones renales ni pleuro-pulmonares, y como es de acción sedativa impide todo accidente nervioso, esteriliza rápidamente los folículos linfáticos y las placas de Peyer del intestino delgado, desapareciendo la tumefacción de los ganglios y del bazo inmediatamente.

En una palabra, mientras los demás antitérmicos obran simplemente sobre el mecanismo de la fiebre, el tifucida tiene una destructora acción microbiana sobre el protoplasma de los gérmenes patógenos y principalmente sobre el bacilo Eberth que los destruye á la vez que sus toxinas.

El Dr. Fallin D'Ego, que ha tratado con el tifucida 157 casos de fiebre tifoidea, 28 de tifus exantemático y 3 de tifus recurrente, consiguió siempre gran éxito. Dice «no he tenido ni una sola defunción, el proceso mórbido ha sido siempre atajado, sin tropiezos: la curación extraordinaria de una jóven de 19 años, la señorita Kuntz, atacada de fiebre tifoidea con disturbios cardiacos y una temperatura de 40° más 8 décimas, que fué curada en tres días; el cuarto día pudo volver á sus ocupaciones y reanudar su régimen habiatual.»

Respecto á la forma y posología adecuada para obtener los efectos terapéuticos que activan la tifucida, se reducen á dar á los adultos cuatro ó seis cucharadas de sopa al día y después de cada cucharada hacer beber al enfermo un vaso grande de infusión de estigmas de maiz. Debe también purgarse cada tres días y si la temperatura fuese muy elevada, hacer abluciones de agua fría con vinagre aromático varias veces al día.

Los niños pueden tomar de una á seis cucharaditas de café, según la edad, de tan beneficioso como importante preparado antitífico.

*(Continuará).*

**Dr. Gallego.**

**OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS**

OCTUBRE DE 1909

	1.ª quincena	2.ª quincena
Temperatura media . . . . .	22.5	17.5
Id. máxima, los días 3 y 20 . . . . .	34.2	27.3
Id. mínima, los días 15 y 31. . . . .	11.9	7.6
Id. media de las máximas . . . . .	26.8	21.5
Id. id. de las mínimas. . . . .	16.7	12.2
Máxima radiación solar, los días 3 y 16 . . . . .	65.4	56.5
Mínima id. terrestre, los días 15 y 31. . . . .	9.7	6.7
	mm	mm
Altura máx. barom., á 0°, los días 3 y 23 . . . . .	766.2	755.7
Id. mínima id., á 0°, los días 11 y 27. . . . .	759.1	753.7
Evaporación total . . . . .	121.9	60.8
Id. máxima, los días 4 y 20 . . . . .	19.6	6.9
Lluvia total . . . . .	0.0	48.4
Id. máxima, los días 6 y 29. . . . .	0.0	29.2
Vientos dominantes . . . . .	E.	W.

**CIUDAD DE SAN FERNANDO**

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES POR CAUSAS, EDADES Y SEXOS

CAUSAS DE MUERTE																				
NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA																				
Pneumonia	Cequechuche	Cirrosis del hígado	Difteria y erup	Debilidad congénita	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis de las meninges.	Otras tuberculosis	Meningitis simple	Congestión hemorrágica	Bronq. aguda	Hernias y obstrucción int.	Diarrea y enteritis	Id. en menores de dos años	Enf. orgánicas del corazón	Nefritis y mal de Bright	Sifilis	Enfermedades apar. respir.	Muerte violenta	Otras enfermedades	TOTAL
2	1	2	»	8	9	»	1	9	5	»	»	»	1	4	2	»	3	1	6	54

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 . . . . .	5	2	2	5	6	3	»	54
Hembras . . . . .	6	7	4	5	4	5	»	
Totales	11	9	6	10	10	8	»	

DEMOGRAFIA				
NACIMIENTOS				
Legítimos		Ilegítimos		TOTAL
V	H	V	H	
26	21	2	1	50

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

# Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

30 Centigramos cada una  
UN SOLO TAMANO

## ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facsímile

Facsímile

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

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

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



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación.

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

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

### AVISO ESPECIAL

## 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**

**Obras importantes de Medicina publicadas en 1909**

*Cirugía Abdominal Ginecológica.*—Por el Dr. Don Policarpo Lizcano, médico, por oposición, de la Beneficencia Municipal, profesor del Instituto Rubio, Jefe de la Consulta oficial de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa, con una carta prólogo del Dr. D. Eugenio Gutiérrez, individuo de la Real Academia de Medicina de Madrid.—Madrid, 1909.—Un tomo en 8° (23 por 18), ilustrado con 105 grabados. En rústica, 8 pesetas; en pasta, 10.

*Manual de Electroterapia.*—Por el Dr. D. Jaime Mitjavila, médico mayor del Cuerpo de Sanidad Militar, con un prólogo del Dr. Pulido.—Madrid, 1909.—Un tomo en 12° (18 1/2 por 12 1/2), ilustrado con 62 grabados. En rústica, 4 pesetas; en tela, 4,50.

*Manual de análisis de orinas y de semelología urinaria.*—Por P. Yvón y Ch. Michel.—Tercera edición española de la séptima francesa, refundida y muy aumentada; traducida al castellano por Don Joaquin Olmedilla y Puig, doctor y catedrático numerario de la Facultad de Farmacia, etc.—Madrid, 1909.—Un tomo en 12° (18 1/2 por 12 1/2), ilustrado con 57 figuras en el texto y 9 láminas aparte. Encuadernado en piel, 9 pesetas.

*Formulario práctico de Terapéutica y Farmacología.*—(Dujardin-Beaumetz). Revisado por A. Gilbert, profesor de Terapéutica agregado á la Facultad de Medicina de París, médico del Hospital Broussais, miembro de la Sociedad de Biología, y por P. Ivón, doctor en Farmacia, miembro de la Academia de Medicina, miembro de la Sociedad de Farmacia y de la Sociedad de Biología; traducido y anotado de la vigésimaprimer edición francesa por el Dr. Don Gustavo Reboles y Campos, médico numerario, por oposición, de la Beneficencia Municipal de Madrid, Jefe facultativo de la misma, etc., etc.—Vigésima edición española.—Madrid, 1909.—Un tomo en 12°, de bolsillo, tirado en papel indiano (15 por 9 1/2—400). Elegantemente encuadernado, 6 pesetas.

*Tratado de Cirugía de Urgencia.*—Por Félix Lejars, profesor agregado á la Facultad de Medicina de París, cirujano del Hospital de San Antonio, individuo de la Sociedad de Cirugía.—Versión castellana de la sexta edición francesa, corregida y aumentada, del Dr. D. Gustavo Reboles y Campos, exalumno interno, por oposición, de la Facultad de Medicina de Madrid; médico numerario, por oposición, de la Beneficencia Municipal de esta Corte; Jefe facultativo de la misma y exvocal de la Junta Municipal de Sanidad; con un prólogo del Dr. D. Eulogio Cervera y Ruiz, de la Real Academia de Medicina, Director de la Casa de Salud de Nuestra Señora del Rosario é Instituto Encinas, Jefe de la Sección de Cirugía general del Instituto de Terapéutica operatoria del Dr. Rubio, etc., etc.—Tercera edición española.—Madrid, 1909.—Un magnífico tomo en 8° mayor de unas 1.200 páginas, impreso en papel especial (23 por 13), ilustrado con 994 figuras, 602 de ellas dibujadas del natural por el Dr. E. Daleide y A. Leuba, 217 fotografías originales y 20 láminas en colores fuera del texto. Precio: encuadernado en un tomo, 30 pesetas; en dos tomos, 33.

**PARA 1910. - PRÓXIMA Á PUBLICARSE**

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