
REVISTA MEDICA DE BOGOTA

Organo de la Academia Nacional de Medicina

REDACTORES

1.º, Dr. José María Lombana Barreneche—2.º, Dr. Carlos Michelsen U.

SECCIÓN OFICIAL

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

(Presidencia del Dr. Juan David Herrera)

En Bogotá, á 22 de Febrero de 1902, se reunió la Academia Nacional de Medicina en uno de los salones del Club Médico, por excitación del Sr. Ministro de Instrucción Pública.

Concurrieron á la sesión los Dres. Herrera Juan David, Herrera Luis María, Corredor, Gómez Proto, Osorio, Sotomayor, Lobo, Durán Borda, García Medina, Esguerra, Gómez Antonino, Buendía José María, Lombana Barreneche, Ibáñez, Pizarro y Amaya.

No se leyó el acta de la sesión anterior por estar trapelada con motivo del trasteo que tuvo que verificarse de los muebles y útiles de la Academia ahora dos años.

Se leyó la nota número 813, de 12 de Febrero, firmada por el Sr. Ministro de Instrucción Pública, en la cual manifiesta el deseo de conocer la opinión de la Academia sobre la participación que tengan las aguas del Acueducto en las epidemias que se han presentado últimamente en esta capital; el Presidente, Dr. Herrera, resolvió pasar en comisión este asunto á los Dres. José María Lombana B. y Luis María Herrera Restrepo, y ordenó á la Secretaría se contestara al Sr.

Ministro informándolo sobre este asunto al mismo tiempo que dándole las gracias en la siguiente proposición, presentada por el Profesor Herrera Luis María y aprobada por unanimidad de votos:

“La Academia Nacional de Medicina da las gracias al Sr. Ministro de Instrucción Pública por el interés que ha tomado en que ella reanude sus trabajos y la eficacia que ha puesto en procurarle local para ese objeto.”

En esta sesión actuó como Secretario el Dr. Pablo García Medina, Secretario perpetuo de la Academia, por haberse ausentado del país el Secretario bienal Dr. Carlos Putnam; puso en conocimiento de la Corporación lo siguiente: Renuncia del Dr. Putnam de su puesto de Secretario, la cual fue aceptada; cuenta del Dr. Putnam sobre gastos en los dos trasteos que verificó de los muebles y útiles de la Academia, y cuenta de la Sra. Isabel de Ribas sobre alquiler de dos piezas para guardar estos útiles en 22 meses. Pasó en comisión á los Dres. Agustín Uribe y Abraham Aparicio.

Nota del Ministro de Instrucción Pública sobre varios medicamentos secretos que prepara el Dr. Desprez en Francia y los cuales desea sean ensayados por la Academia; ésta resolvió, por proposición del Dr. Osorio que fue aprobada: “Contéstese al Sr. Ministro que la Academia ha resuelto no ocuparse de remedios secretos. Si el Dr. G. Desprez envía sus medicamentos con las fórmulas, nombrará una comisión que los ensaye.”

Trabajo del Dr. Enrique de Argáez sobre compresión del plexo braquial (parálisis del nervio mediano) debida al uso prolongado de las muletas y á la mala construcción de éstas en los individuos amputados por causa de heridas. Pasó en comisión al Dr. Nicolás Osorio.

El Dr. Luis María Herrera presentó un informe de la 1.^a Sección de la Comisión demarcadora de límites, y pasó para su informe al Profesor Carlos Michelsen.

Por excitación del Dr. Lombana se procedió á elegir Secretario de la Academia, habiendo sido aceptado el infrascrito, y como no había otro asunto de qué tratar, se levantó la sesión á las 7½ de la noche, habiendo convocado la Presi-

dencia para una nueva reunión en el mismo local, hoy 1.º de Marzo á la misma hora.

El Presidente, JUAN DAVID HERRERA.

El Secretario, *R. Amaya Arias.*

*Répública de Colombia—Ministerio de Instrucción Pública.
Número 813—Sección 1.ª—Bogotá, 17 de Febrero de 1902.*

Sr. Presidente de la Academia Nacional de Medicina.

Para conocimiento de esa honorable Corporación, tengo el honor de transcribir á usted la siguiente Resolución dictada por este Ministerio con fecha 15 de los corrientes :

“ RESOLUCIÓN QUE ORDENA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES CIENTÍFICOS SOBRE LAS AGUAS DE LA CIUDAD

“ *El Ministro de Instrucción Pública*

CONSIDERANDO :

“ Que en concepto de muchos facultativos las condiciones en que se encuentra el servicio de aguas de la ciudad de Bogotá son una de las causas más activas de las epidemias que la afligen ;

“ Que existen en la capital centros científicos encargados del estudio de la Higiene pública y que tienen el carácter de Cuerpos consultivos del Gobierno ;

“ Que el ramo de Higiene pública está adscrito á este Ministerio,

“ RESUELVE :

“ Déense las órdenes del caso á fin de que la Academia Nacional de Medicina y la Junta Central de Higiene procedan á presentar, por separado, informes científicos, lo más breve posible, sobre la cantidad y condiciones de las aguas de la ciudad. Dichos informes deben contener conclusiones claras y precisas sobre los puntos consultados, y reglas higiénicas para el uso de las aguas, de modo que las autoridades á quienes incumbe velar por la salubridad pública tengan bases seguras para dictar sus providencias.

“Los estudios de que se trata deben presentarse á este Ministerio dentro de los quince días siguientes al en que sea comunicada esta Resolución á los Presidentes de las Corporaciones dichas.”

Dios guarde á usted.

JOSÉ JOAQUÍN CASAS.

La Comisión nombrada por la Academia Nacional presentó el informe que se leerá en seguida; las conclusiones con que termina fueron puestas en discusión y aprobadas sin modificación por los académicos que concurrieron á la sesión. Por circunstancias especiales de uno de los miembros de la Comisión, tomó el Dr. Guillermo Gómez Cuéllar participación importante en la redacción de la primera parte del Informe; le damos las gracias.

También publicamos el Informe presentado por la Comisión nombrada por la Junta Central de Higiene sobre el mismo asunto; las conclusiones aprobadas por la Junta están de acuerdo con las adoptadas por la Academia.

Sr. Presidente de la Academia Nacional de Medicina.

Como resultado de la Comisión que la Academia nos ha confiado, de estudiar la Resolución que el Sr. Ministro de Instrucción Pública pasó á la Academia, y emitir nuestra opinión sobre los puntos consultados, damos el siguiente informe:

Dicha Resolución, en su parte pertinente, dice: “Ordénese á la Academia Nacional de Medicina, que proceda á presentar informes *científicos*, lo más breve posible, sobre la cantidad y condiciones de las aguas de la ciudad. Dichos informes deben contener conclusiones claras y precisas sobre los puntos consultados, y reglas higiénicas para el uso de las aguas.”

Esta Comisión tiene la pena de manifestar que hoy la Academia no se halla en la posibilidad de dar una respuesta satisfactoria y concreta sobre los puntos consultados, por carecer de un laboratorio apropiado para hacer el estudio científico que el Sr. Ministro desea, por no existir ningún

FARMACIA Y DROGUERIA DE JOSE MARIA BUENDIA E HIJOS

Surtido completo de drogas, productos químicos, medicinas de patente, materiales esterilizados para curaciones según los procedimientos científicos más modernos, etc., etc. importados de las mejores casas de Europa y de los Estados Unidos.

Despacho esmerado de fórmulas con drogas frescas de primera calidad.

Se encuentran, además, los siguientes artículos: Atomizadores de vapor, bragueros, bocs para lavados, cánulas, vaginales de vidrio, caucho para repuestos, cajas de madera, viruta y cartón, cojines de caucho para inválidos. Duchas nasales. Especulums Fergusson, esencia mineral para termocauterio, fajas abdominales, medias elásticas, geringas de todas clases, pesorido, suspensores, sondas, termómetros clínicos y para baño, vasos para enfermos, etc., etc.

Se acaban de recibir: Aconitina y digitalina cristalizadas, cocadilato de soda, cápsulas de Roquin al bálsamo de copaiba y de Cognet al eucaliptol, diyodoformo, dermatol, hierro Rabuteau, grajeas de Cognet al protoxalato de hierro y ortoformo.

Ventas por mayor y al detal; en las ventas por mayor se hacen concesiones especiales. Empaques muy cuidadosos.

NOTA.—Cuando el médico necesite que una fórmula le sea despachada inmediatamente, bastará que lo indique en ella para que sea preferida en el turno, sin recargar por esto su valor.

Bogotá, Calle 3.^a de Florián, números 280, 282, 286 y 288. Apartado número 71. Dirección telegráfica: DIA.

JARABE Y GRANILLOS de DIGITAL de LABÉLONYE

Empleados con gran éxito desde hace ya más de treinta años por los Facultativos de todas las Naciones contra las diversas afecciones del corazón, contra la **Hidropesía**, las **Bronquitis nerviosas**, el **Garrotillo**, el **Asma** y contra todos los desórdenes de la circulación.

ERGOTINA Y GRAGEAS DE ERGOTINA de BONJEAN

La **Ergotina Bonjean** constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen en las póclimas, píldoras, inyecciones hipodérmicas, etc., etc.

(La dosis generalmente adoptada para las inyecciones hipodérmicas es la siguiente: Un gramo de **Ergotina Bonjean** y diez gramos de agua destilada)

Las **Grageas de Ergotina de Bonjean** se emplean para facilitar las alumbramientos y cortar las hemorragias de todo genero.

CAPSULAS E. DELPECH

al extracto hidro-alcoólico. Estereo de Cubeba
en el tratamiento

de la **Hienorragia**, de la **Hienorréa** y del **Catarro de la vejiga**.

INYECCION antiparasitaria E. DELPECH

Depósito general: **LABÉLONYE y C^{ia}**, calle de **Aboukir**, n^o 99, en **Paris**

Y en las principales Farmacias de todas ciudades.

INSOMNIOS - DOLORES
• NERVOSISMO

Harabe ★ Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Poli-bromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predileccion muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

FOR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hypodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Biioduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

Vino del Dr. D'Andurán
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un
ataque de GOTA, ningún medi-
camento puede ser comparado
al **Vino de Andurán**.

El favor de que Goza
esta medicación después de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo médico como en-
tre los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR

Hg - cy - $\frac{5}{1000}$

Este JABON LESOUR es un
fuerte antiseptico de la más
grande inocuidad es indispensa-
ble al cirujano, al medico y a la
partera

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan .SCEAUX.

SEINE

análisis bacteriológico reciente de las aguas de la ciudad, y por el corto tiempo que se le concede para estos estudios laboriosos.

Como entre los considerandos de la nota del Sr. Ministro figura el que las aguas de la ciudad de Bogotá son una de las causas más activas de las epidemias que nos afligen, se comprende fácilmente la necesidad del examen bacteriológico, para fijar cuáles son las epidemias que tienen por origen el agua que consumimos. Sin dicho examen, la Academia no podría sostener científicamente que el agua sea la causa de tales epidemias.

Para practicar el examen de que venimos hablando, esta Comisión opina que lo más conveniente sería que se pusiera á disposición de una Junta mixta, compuesta de un bacteriólogo, un químico y un médico, el Laboratorio que posee la Facultad de Medicina, y que dicha Junta resolviera detenidamente los asuntos consultados.

Apartándose un poco de los puntos que pide el Sr. Ministro se le resuelvan, y teniendo en cuenta sus deseos de que se le formulen reglas higiénicas para combatir las epidemias que últimamente se han presentado entre nosotros, esta Comisión se permite ampliar el informe en los siguientes términos :

Entre las enfermedades contagiosas que han reinado en estos últimos meses, solamente la fiebre tifoidea puede considerarse transmitida por el agua ; pero es de advertir que si bien es cierto que en los centros europeos, donde las condiciones higiénicas de las ciudades son inmensamente superiores á las nuestras, el agua es considerada como la principal vía de contagio de la fiebre tifoidea, entre nosotros hay mil causas más, á las cuales puede atribuírse la propagación de dicha enfermedad. Cuáles son estas causas, qué importancia tienen y qué medidas pudieran adoptarse para combatirlas, son todos puntos que uno de los miembros de esta Comisión acaba de exponer en su artículo *Profilaxis de la fiebre tifoidea*, publicado en la *Revista Médica* de Bogotá, correspondiente al mes de Octubre, y que nos permitimos acompañar para que si la Academia lo juzga conveniente, se sirva traspasarlo al Sr. Ministro de Instrucción Pública.

No se llamó la atención en ese estudio á los focos que principalmente han venido conservando y propagando la fiebre tifoidea, al mismo tiempo que aumentando su virulencia: éstos focos son las cárceles, cuyas condiciones sanitarias ha estudiado con mucho detenimiento la Junta Central de Higiene, desde antes del año de 1899; los informes relativos á esto se han publicado en la *Revista de Higiene*, y sería muy conveniente que el Sr. Ministro los examinara para cerciorarse de si se han llevado á la práctica las reformas aconsejadas, ó si, por el contrario, han empeorado en alto grado las condiciones higiénicas de estos lugares, que con implacable rigor difunden por la ciudad, sin distinción de clases sociales, el miasma letal que aterra á la población, por las muchas vidas que siega.

Para terminar, presentamos las siguientes resoluciones:

1.^a Dígase al Sr. Ministro de Instrucción Pública que el agua no es el principal agente de propagación de la fiebre tifoidea; que en el lamentable abandono en que se encuentra la higiene pública y privada en esta ciudad, hay otras causas mucho más poderosas para su producción y propagación, sobre las cuales no se da opinión por ahora, por no haberlo solicitado el Ministro, aun cuando sí se ha hecho referencia á ellas en el Informe;

2.^a Las aguas del Acueducto dejan muchísimo que desear, desde el punto de vista de los más triviales principios de aseo, y aun cuando es de presumirse que por lo mismo sean perjudiciales á la salud, no podría aseverarse el hecho científicamente sino después de repetidos exámenes bacteriológicos y químicos que no pueden hacerse en el angustioso lapso fijado por el Sr. Ministro, y

3.^a Las aguas del Acueducto no solamente son deseadas y probablemente patógenas, sino que su cantidad es insuficiente para las necesidades de la población.

Proponemos las siguientes medidas para obtener aguas más limpias, más abundantes y más higiénicas:

1.^a La destrucción de todas las habitaciones que se encuentran en la falda del cerro Guadalupe, á uno y otro lado de lo que antes fue conocido con el nombre de *Paseo del Aguanueva*, habitaciones que forman sobre el trayecto reco-

rrido por la cañería que lleva el agua de la toma al tanque, una callejuela inmunda ;

2.^a La protección conveniente del tanque, para que no se mezclen con sus aguas las que bajan durante los inviernos, de las colinas que lo dominan, ni le caigan encima los polvos que arrastran los vientos, ni las inmundicias que con frecuencia se arrojan á su interior ;

3.^a La colocación de un filtro, al través del cual pasen las aguas antes de su distribución en la ciudad ;

4.^a El arreglo de las cañerías de hierro para que no haya escapes, y el sostenimiento de presión fuerte en su interior, porque cuando ella es negativa, penetran por los mismos escapes y por los registros de las calles las aguas sucias, lo mismo que las aguas de las albercas cuando hay tubos de caucho que van de la llave al fondo ; se forma en estos casos un sifón ;

5.^a Las medidas que deben adoptarse para el aumento de la cantidad de aguas, es cuestión que más pertenece á la Ingeniería hidráulica que á la medicina ; pero proponemos, como medida eficaz, la adquisición por el Gobierno Nacional ó la Municipalidad, de los terrenos donde toma nacimiento el río *El Boquerón*, para sembrar en ellos grandes cantidades de árboles, como eucaliptus, ó mejor, *pinus insignis* ó *cupressus macrocarpa*, que crecen muy bien en esos parajes y que dan en poco tiempo maderas incorruptibles de excelente calidad. Con esta medida se impedirían que vivan en esos terrenos gentes que ensucien las aguas antes de llegar á la boca-toma ;

6.^a Para resolver de una manera perentoria el origen hídrico de la fiebre tifoidea y de las otras enfermedades, á las cuales se da entre nosotros por causa la contaminación de las aguas, el único medio es el examen químico y bacteriológico de ellas, que sólo podrá hacerse fundando un Instituto de higiene con laboratorios abundantemente provistos, en los que se puedan hacer las investigaciones que se juzguen necesarias ;

7.^a Mientras se introducen las reformas antes indicadas en el Acueducto, los habitantes de esta ciudad usarán una de estas dos precauciones, ó ambas : filtrar las aguas

por bujías de porcelana deslustrada, ó hervirlas; el uso del filtro de piedra no se opone al paso de los cuerpos microscópicos; la ebullición bien hecha, no es medio infalible para destruirlos, porque para que el agua quede esterilizada por este sistema, se necesitarían por lo menos tres ebulliciones sucesivas, con intermedios de treinta y seis horas.

Por último, diremos que antes de la construcción del Acueducto actual, eran muchas las vertientes de agua cristalina, pura y muy agradable al paladar que había en las casas; casi todas ellas eran aguas sucias que venían de los escapes de los ateneres que conducían las llamadas limpias, ó de los albañales; estas vertientes han desaparecido en su mayor parte con el sistema de tuberías de hierro. Pues bien: en esa época en que se tomaba en abundancia agua que sin exageración podemos llamar de letrinas, reinaba, es cierto, la fiebre tifoidea, pero no asumía los caracteres de malignidad y generalización que tiene ahora. Si, pues, todos los esfuerzos para prevenir los recrecimientos de la epidemia tifoidea se dirigen solamente á mejorar las condiciones del agua, serán relativamente escasos los beneficios que se obtengan, si al propio tiempo quedan en el mismo pie todas las malas condiciones higiénicas de la ciudad. La reforma debe ser uniforme, sostenida é inquebrantable; si falta alguna de estas condiciones, cuanto se haga será inútil. Nosotros no debemos contribuir á dar una falsa seguridad al público, haciéndole creer que con tomar agua aséptica está libre de los ataques de la fiebre tifoidea.

Bogotá, Marzo 1.º de 1902.

JOSÉ MARÍA LOMBANA B.—LUIS MARÍA HERRERA R.
Es copia.

El Secretario de la Academia, *Ricardo Amaya Arias*.

*República de Colombia—Ministerio de Instrucción Pública.
Junta Central de Higiene—Secretaría—Número 1,898.
Bogotá, 28 de Febrero de 1902.*

Sr. Ministro de Instrucción Pública—En la ciudad.

Con la presente nota tengo el honor de remitir á S. S. el informe que ha presentado la Comisión encargada por

esta Junta, de hacer el estudio de las aguas de la ciudad, de acuerdo con lo dispuesto por S. S. en la Resolución de fecha 15 del presente. La Junta ha aprobado en todas sus partes este informe, el cual se completará con el estudio químico y bacteriológico que se practique en el Laboratorio de la Facultad de Medicina y Ciencias Naturales, según lo ordenado por ese Ministerio.

La Junta ha dispuesto llamar la atención de S. S. al hecho de que no son las aguas la única causa de las diversas enfermedades infecciosas agudas que han reinado en Bogotá. Esta Corporación ha indicado oportunamente las causas de esas enfermedades en esta ciudad y señalado los focos principales de donde se han propagado, de todo lo cual se ha dado cuenta á las autoridades respectivas, como puede verse en la *Revista de Higiene*, periódico oficial de la Junta.

Dios guarde á S. S.

Pablo García Medina.

INFORME SOBRE LAS AGUAS DE BOGOTÁ

*República de Colombia—Ministerio de Instrucción Pública.
Junta Central de Higiene—Bogotá, 26 de Febrero de 1902.*

Sres. Miembros de la Junta Central de Higiene.—E. L. C.

Corresponde á la Comisión de esta Junta, que está á mi cargo, presentar el proyecto, para dar el informe que ordena la Resolución de S. S. el Ministro de Instrucción Pública, fecha 15 del presente, sobre el agua que suministra el Acueducto de Bogotá, y por eso propongo á vuestro estudio las siguientes consideraciones:

I

Además de los caracteres organolépticos, es preciso el análisis químico y bacteriológico del agua, para fundar en bases científicas la determinación de si es ó no potable, y si debido al agua se propagan en la población las enfermedades que se atribuyen á las malas condiciones de ese líquido.

II

El riachuelo de donde se provee de agua el Acueducto, antes de llegar á la boca-toma de éste, atraviesa predios inclinados en el talud, entre los cuales existen habitaciones de proletarios, cuyos excrementos y los de los animales domésticos van á dar al agua que viene para la ciudad. Recientemente estuvo estacionada en esos predios una parte de la guarnición militar de esta plaza, y se nos informó que la tropa se bañaba en el río y lavaba en sus aguas la ropa y utensilios de menaje. Afortunadamente el Sr. Dr. Aparicio, actual Alcalde de Bogotá, puso término á esas prácticas, tan pronto como tuvo conocimiento de ello.

III

La boca-toma donde principia el Acueducto no tiene condiciones científicas para aprovechar toda el agua que necesita y evitar que en las avenidas entren materiales animales, vegetales y minerales que, además de los inconvenientes higiénicos que eso ocasiona, obran mecánicamente en contra del buen servicio del Acueducto.

IV

No hay en el tanque filtros de la capacidad y cualidades apetecibles para que pueda considerarse que es agua filtrada la que sale por las llaves del Acueducto. Hay parte de la población que recibe agua que no va al tanque.

V

En el trayecto de la vía pública denominado *La Agua-nueva* se han construído muchas habitaciones desprovistas de excusados y desagües; de ahí proviene que muchas materias, infiltrándose en el suelo, alcancen á contaminar el Acueducto.

VI

El tanque es muy defectuoso, porque permite que el agua reciba de la atmósfera y de los terrenos adyacentes, gérmenes infecciosos. Se dice que al hacer la limpieza del tanque se han encontrado en él cadáveres de animales.

VII

Las tuberías de distribución en las calles no tienen los aparatos requeridos para impedir que las aguas y los lodos de las vías públicas penetren al interior de los tubos. Es

bien sabido que de las llaves del Acueducto han salido lombrices arrastradas por el agua.

VIII

En muchas casas las llaves del Acueducto están sobre depósitos ó vertederos más ó menos desaseados, que infectan la atmósfera que los circunda; cuando se interrumpe la corriente de agua en la tubería, las llaves se convierten en bocas de aspiración y hacen penetrar esa atmósfera infectada á contaminar el interior del Acueducto.

IX

Las consideraciones que preceden suplen, en parte, la carencia de estudios bacteriológicos para autorizar á la Junta para calificar el agua suministrada por la Compañía del Acueducto como impura, y, por tanto, peligrosa para la salud de los consumidores; y pueden dar razón á los que estiman que algunas de las afecciones reinantes en Bogotá provienen del uso de aguas malsanas.

X

Expresados los motivos que hay para que no sea higiénica el agua del Acueducto, es fácil aplicar los medios de mejorarla:

- 1.º Hay que cuidar de que no se ensucie el río de la boca-toma para arriba;
- 2.º Debe construirse científicamente una boca-toma adecuada;
- 3.º Es preciso filtrarla *en aparatos eficaces* antes de entrar al tanque y después de salir de él;
- 4.º El Acueducto, en toda su extensión, se mantendrá incomunicado con el exterior;
- 5.º El tanque, en su suelo y paredes, estará siempre bien enlucido, con cemento impermeable, y se aislará en lo posible de la atmósfera;
- 6.º En las calles se evitarán cuidadosamente los escapes del agua de la tubería y la penetración en ésta de materias extrañas;
- 7.º Los habitantes se esmerarán en conservar bien cerradas las llaves del Acueducto, cuando no esté saliendo agua por ellas.

XI

Dando por sentado que es malsana el agua de que hoy disponemos, no debemos hacer uso de ella sino después de hervirla y filtrarla. Los mejores filtros son los de porcelana sin barnizar.

XII

En Bogotá, tanto la Empresa del Acueducto como los particulares, desperdician mucha agua; perfeccionando el Acueducto, mejorará el servicio; pero de todos modos es preciso aumentar considerablemente el caudal de aguas de que dispone la población, para subvenir á las exigencias de la Higiene.

Señores miembros.

CARLOS MICHELSEN U.

El anterior Informe fue aprobado por la Junta Central de Higiene en la sesión de hoy.

Bogotá, Febrero 27 de 1902.

El Secretario de la Junta, *Pablo García Medina*.

TRABAJOS ORIGINALES

CUADROS SINOPTICOS

PARA FACILITAR EL ESTUDIO DE LA PATOLOGÍA GENERAL Y DEL DIAGNÓSTICO DE ALGUNAS ENFERMEDADES QUE EL PROFESOR NICOLÁS OSORIO HA DICTADO EN EL CURSO DE PATOLOGÍA GENERAL EN EL AÑO DE 1901

PARALISIS

Centro oval — Hacesillos motores — Pedúnculo cerebral — Protuberancia anular

<i>Lesiones del centro oval</i>	} Hemiplegia ordinaria.
Hacesillos motores en su trayecto á través de la cápsula interna.....	

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

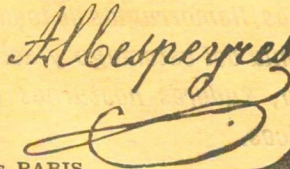
El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**
en cada cuadrado de 5 centímetros.



FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, PARIS.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

contra : Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las mujeres, Jaquecas, Agitación nerviosa, Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).



EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, Paris.

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS"
y la FIRMA del D^r DELABARRE.

ASMA

OPRESIONES

Bronquitis, Catarros
Jaquecas, etc.

Papel y Cigarrillos

BARRAL

El PAPEL y los CIGARRILLOS BARRAL disipan
casi instantáneamente los accesos de Asma
y todas las Sufocaciones en general.

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, PARIS.

ERGOTINA YVON Elixir YVON

SOLUCIÓN DOSADA DE CORNEZUELO POLIBROMURADO

PARIS, 5, Rue de la Feuillade, 5, PARIS

Hemoptisis, Epistaxis, Almorranas, Hemorragias de toda clase, Atonia del estomago y del intestino, Sudores nocturnos de los tísicos.

Epilepsia, Histeria, Baile de San Vito, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaquecas, Espermatorrea, Glicosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc.

AVISO IMPORTANTE. — Para asegurarse de la eficacia de estos productos los Señores Médicos deben siempre recetar el

ELIXIR Y LA ERGOTINA YVON

con la Dirección : 5, rue de la Feuillade

DESCONFIENSE
DE LAS
FALSIFICACIONES

Casa **YVON y BERLIOZ, PARIS**

EXIGIR NUESTRO
SELLO
DE GARANTIA

PAPEL WINSI

Soberano remedio para rápida curación de las **Afecciones del pecho, Catarros, Mal de garganta, Bronquitis, Resfriados, Romadizos**, de los **Reumatismos, Dolores, Lumbagos**, etc., 30 años del mejor éxito atestiguan la eficacia de este poderoso derivativo recomendado por los primeros médicos de Paris.

Depósito en todas las Boticas y Droguerías. — PARIS, 31, Rue de Seine.

VINO DE GILBERT SEGUIN FEBRIFUGO-FORTIFICANTE

Aprobado por la Academia de Medicina de Paris.

Vino de una eficacia incontestable sea como Antiperiódico para cortar las **Calenturas**, sea como Fortificante en las **Convalecencias, Debilidad de la Sangre, Falta de Menstruación, Inapetencia, Digestiones difíciles, Enfermedades nerviosas, Debilidad.**

Farmacia G. SEGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, Paris. — Depósito en todas las principales Boticas y Droguerías.

AGUA LÉCHELLE

HEMOSTATICA

Se receta contra los **Flujos, la Clorosis, la Anemia, el Apocamiento, las Enfermedades del pecho y de los intestinos, los Espustos de sangre, los Catarros, la Disenteria**, etc. Da nueva vida á la sangre y entona todos los órganos. — El doctor HEURTELOUP, médico de los hospitales de Paris, ha comprobado las propiedades curativas del Agua de Léchelle en varios casos de **Flujos uterinos y Hemorragias en la Hemotisis tuberculosa.**

PARIS, Rue Saint-Honoré. 165. — DEPÓSITO EN TODAS BOTICAS Y DROGUERIAS.

Parte posterior..... } Hemiplegia ordinaria.
 Cápsula interna..... } Turbaciones vasomotoras.

Por lesiones del pedúnculo }
 interesando el origen no } parálisis de los músculos
 entrecruzado aún del ter- } animados por el motor ocu-
 cer par, nervio motor ocu- } lar común del lado opuesto.
 lar común..... } Tipo superior de la hemiple-
 } gía alterna.
 } Síndrome de Weber.

PROTUBERANCIA ANULAR {
 { Por lesiones laterales de } Hemiplegia coincidiendo con
 la protuberancia anu- } parálisis del facial del lado
 lar interesando el ori- } opuesto algunas veces con
 gen del facial no entre- } parálisis de los músculos
 cruzado } óculo - motores del lado
 } opuesto.
 } Síndrome de Millard Gubler.
 { Por lesiones de su parte } Parálisis de los cuatro miem-
 media interesando am- } bros.
 bos lados } Bilaterales.

PARÁLISIS POR LESIONES DEL BULBO Y MEDULA

BULBO RAQUIDIO {
 { Por lesiones de las dos } Paraplegia de los cuatro
 pirámides..... } miembros.
 { Por lesiones de una sola } Hemiplegia del lado opuesto.
 de las pirámides..... }
 { Por lesiones de los nú- } Parálisis labio-gloso-laríngea.
 cleos de los nervios bul- }
 bares..... }

MEDULA ESPINAL {
 { Por lesiones interesando } Parálisis bilateral.
 ambos cordones antero- }
 laterales }
 { Por lesiones de un solo } Parálisis directas motrices.
 cordón antero-lateral.. } Parálisis sensitivas cruzadas.
 { Por lesiones de las células } Parálisis acompañadas con
 nerviosas de los cuer- } desarreglos tróficos, v. g.:
 nos anteriores } parálisis infantil.
 } Parálisis terminales de la
 } ataxia locomotriz,

PARÁLISIS (PERIFÉRICAS) POR LESIONES LLAMADAS DE ORIGEN EXTERNO DE LOS NERVIOS CRANIANOS Y RAQUIDEOS, EN SU TRAYECTO

NERVIOS CRANIANOS	{	Motor ocular común. (3. ^{er} par) Inerva los músculos.	{ Elevador del párpado. Rectos, superior, interno é inferior, oblicuo menor, músculos de la pupila y de la adaptación.	} Sus lesiones producen parálisis combinadas ó aisladas de los músculos del ojo.	
		Nervio patético. (4. ^o par) Inerva los músculos.	{ Oblicuo mayor. Preside á los movimientos de rotación y de mirada oblicua.		
	Motor ocular externo. (6. ^o par) Inerva el músculo.	{ Recto externo. Preside á los movimientos del ojo hacia afuera.			
	{	{	Facial (7. ^o par) Inerva por sus ramos terminales.		{ Músculos cutáneos de la cabeza y cuello. Músculos estíleos, vientre posterior del digástrico; tiene influencia al principio de la deglución. Es el nervio de la expresión.
			Espinal (11. ^o par). {		{ Esternocleidomastoideo, trapenio; entran éstos en juego en la fonación y el canto, alargan la espiración.
			{ Rama externa. Inerva.		{ Músculos internos de la laringe. Nervio vocal. Modificador de la abertura de la glotis, es el nervio de la fonación.
			{ Rama interna. Inerva.		{ Músculos motores de la lengua. Músculos supra é infrayohideos. Movimiento de la palabra. Movimiento de la deglución.
		Hipogloso mayor. (12. ^o par). Inerva.			
NERVIOS RAQUIDEOS. {		{ Por lesiones de los plexos ó nervios en su trayecto.	{ Parálisis de los músculos animados por los plexos ó innervados por los nervios.		

EL SUERO ARTIFICIAL

EMPLEADO COMO MEDIO DE PRONÓSTICO EN LAS
ENFERMEDADES INFECCIOSAS

En el número 255 de la *Revista Médica*, correspondiente al mes de Noviembre de 1901, dijimos en el artículo titulado *Tratamiento de las miocarditis tíficas*, al ocuparnos de las inyecciones subcutáneas de suero artificial, lo siguiente: "Ese líquido introducido exige para moverse un trabajo suplementario de la fibra cardíaca seriamente comprometida, y viene á ser nuevo factor que se agrega á los que antes mencioné como que determinan y aceleran las degeneraciones del miocardio. Introducida rápidamente la solución salina en el torrente circulatorio, no está asimilada á las necesidades orgánicas y, por lo menos, en parte es un verdadero cuerpo extraño, del cual se desembaraза el organismo por esta ó la otra vía, tanto más cuanto que, como lo demuestran los experimentos fisiológicos, el organismo no tolera un mayor volumen de líquido en circulación que el que le conviene y no conserva las mayores cantidades que se le introduzcan; de aquí una eliminación por el riñón, pasiva en casi su totalidad, de la mayor parte del suero introducido; otra parte asimilada quedará en la sangre, sustituyéndose al líquido perdido por la piel, los pulmones, las vías digestivas, etc., ó si se aumenta real y positivamente la cantidad de sangre, irá á acumularse en las partes declives ó en la espaciosa red venosa del abdomen, exagerando las congestiones pasivas y aumentando el líquido que, estancado en el sistema circulatorio, está, por decirlo así, sustraído á la fuerza impulsiva del corazón; los beneficios que el pequeño aumento de la orina, que se observa con las primeras inyecciones de suero, pudiera producir por la eliminación de sustancias tóxicas solubles, no es comparable con el perjuicio que el mayor trabajo ocasiona; y como éste se renueva periódicamente ó según indicación, es decir, cuando ha salido de la circulación el medio litro ó el litro, sea porque se ha eliminado ó se ha empozado; las fuerzas cardíacas de reserva van dilapidándose hasta llegar rápidamente

al agotamiento ; ya para entonces disminuída la circulación no hay absorción subcutánea ó es muy lenta, el pulso no se levanta porque no hay corazón que empuje y el riñón no elimina, porque la sangre no se mueve en sus redes vasculares; la introducción del suero bajo la piel cuando las cosas pasan como acabo de decir, sí indica con seguridad que se ha agotado toda la energía cardíaca y que nada se debe esperar del centro circulatorio degenerado y exhausto.”

Las opiniones anteriores las hemos encontrado ratificadas en su mayor parte, si no en su totalidad en el número 96 de *La Presse Médicale*, de 30 de Noviembre de 1901, en un extracto de un artículo titulado: *Del empleo del suero artificial como medio de diagnóstico en las enfermedades infecciosas de los niños y en particular en la difteria*, por los Dres. F. Rabot y Bonnamour, que dice así: “El empleo del suero artificial en inyecciones subcutáneas sólo se ha empleado hasta hoy como agente terapéutico; pero estudiando las reacciones que estas inyecciones producen en los niños atacados de enfermedades infecciosas y en particular de difteria, los señores Rabot y Bonnamour, han visto que se las podía emplear también como un medio útil de pronóstico (1), lo que había sido entrevisto por algunos autores; en efecto, es frecuente encontrar casos de difteria en los cuales es difícil hacer un pronóstico seguro; un crup con fenómenos alarmantes aun después del tubaje acabará por curar, mientras que una angina de bacilos de Löffler, de marcha benigna, se agravará y terminará fatalmente á pesar de todos los tratamientos, cuando todo presagiaba un desenlace favorable. En estos casos el empleo de las inyecciones subcutáneas de suero artificial en dosis de 150 á 200 centímetros cúbicos en el curso de la difteria y de la escarlatina ha enseñado á los autores lioneses que:

“Si después de la inyección el enfermo orina más, sin

(1) Nos parece bien que aprovechemos sus indicaciones pronósticos cuando las usamos con fines terapéuticos; pero no que comprometamos el aparato circulatorio con un experimento que puede precipitar un desenlace fatal. El pronóstico en las enfermedades es generalmente de utilidad secundaria, y para hacerlo no debe comprometerse el funcionamiento orgánico, ya debilitado por la infección.

que haya vómitos ni diarrea, la difteria será benigna, cualquiera que sea el estado general ;

“Si, por el contrario, después de la inyección la cantidad de orinas no aumenta, si hay vómitos y diarrea, el pronóstico será sombrío, aun cuando el niño parezca bien.

“Por lo tanto, si la infección y la intoxicación son en grado máximo, el suero artificial aumentará la dificultad de la circulación, y no pudiendo hacerse la diuresis por la obstrucción del riñón, no se eliminarán las toxinas ; por el contrario, si la infección no fuere muy profunda, el suero artificial obrará como agente terapéutico. Su acción debe ser muy compleja, y sin querer formular teorías sobre el modo como obra, admiten los autores que, además de la excitación del sistema nervioso y de la disolución de las toxinas, se produce después de la inyección de suero artificial en las infecciones de los niños, en quienes es siempre marcada la hipertensión, una elevación de la presión sanguínea (1). Esta hipertensión, que en los casos favorables produce el aumento de la diuresis y favorece la eliminación de los venenos microbianos (2), produce, por el contrario, hemorragia en los

(1) Que es efímera, porque no depende de un mejor funcionamiento del aparato circulatorio, sino del aumento brusco de la cantidad del líquido en circulación que, por el contrario, lo debilita á la larga.

(2) El aumento de la diuresis se hace porque el suero introducido es un cuerpo extraño del cual se desembaraça el organismo por el riñón, pero cuando está alterado (nefritis infecciosa), la eliminación se hace por otras vías, estómago, (vómitos) intestinos (diarrea). La mayor cantidad de líquido eliminada por el riñón no arrastrará mayor cantidad de materiales sólidos, porque siendo permeable, cuanto tenga una constitución adecuada, pasará por su tejido sea cual fuere la cantidad de líquido que le sirva de vehículo. En el estado fisiológico, cuando se introducen en el estómago líquidos en grandes cantidades, se aumentan considerablemente las orinas, pero son claras, de poca densidad y no llevan consigo más materias sólidas que las que les corresponden. Se sabe que en la fiebre tifoidea los residuos orgánicos aumentan en la sangre de 4 á 4.5, cifra normal á 10 y 11 gramos; que el coeficiente urotóxico durante las infecciones es inferior al del estado de salud, y que al principiar la convalecencia llega á su *máximum*, y que la eliminación de los cloruros que disminuye en el curso de la fiebre tifoidea, no se aumenta aun cuando haya poliuria (Chantemesse). Todo lo anterior prueba que no debemos preocuparnos solamente de introducir agua en el organismo para que sea excretada, sino de modificar las condiciones biológicas para que los residuos del metabolismo celular y biliar sean excretables.

órganos. Pero para que la tensión pueda levantarse se necesita que el corazón esté en buen estado, porque si fuere incapaz de ejecutar el exceso de trabajo que se le impone, desfallecerá. Las toxinas habrán cumplido su misión de alterar la fibra cardíaca, alteración que aumentando progresivamente, determinará fatalmente la muerte.

“Las inyecciones subcutáneas de suero artificial en los niños sirven, pues, para conocer el estado del corazón y el grado de la infección, y para establecer el pronóstico” (1).

J. M. L. B.

REPRODUCCIONES

CONTAGIO DE LA LEPROA

POR EL DR. DOM SAUTOM

(Traducido por Antonio Mesa, interno del Hospital de San Juan de Dios)

(Conclusión)

Otras objeciones hacen los anticontagionistas; vamos á pasarlas en revista:

c) La leprosis no ha podido ser inoculada ni á los animales, ni al hombre: luego no es contagiosa.

Es cierto que no se ha logrado inocular la leprosis á los animales, trataremos más especialmente este asunto á propósito de la bacteriología; pero se sabe que si el hombre ofrece un terreno de cultivo favorable, no para todos, pero sí para la mayor parte de los microbios patógenos, no sucede lo mismo con los animales, que son refractarios á cierto número de virus, que son para ellos sépticos. Una enfermedad

(1) Con gravísimo perjuicio para el enfermo, cuando es desfavorable.

puede ser muy contagiosa en el hombre y no contaminar al animal. ¿En qué han terminado las numerosas tentativas de inoculación de la sífilis en los animales? ¿Y quién podrá poner en duda el contagio de la sífilis?

Resulta, pues, que esta objeción no tiene valor.

Las tentativas de inoculación en el hombre encontrarán también su lugar en el capítulo de la bacteriología. Mientras tanto, supongamos que el caso de Arning no sea demostrativo, porque Kéanu vivía en un foco leproso, pero la observación XXXV relata un hecho de inoculación por vacuna, y en las tres siguientes, XXXVI, XXXVII, XXXVIII la inoculación parece haberse producido por picadura.

De cualquier modo, así como lo dice el Dr. Besnier "no se debe olvidar que el mal éxito de una inoculación depende frecuentemente de la ignorancia de las condiciones experimentales, unidas al modo especial de la contagiosidad propia á la afección. Para la tuberculosis, por ejemplo, afirmamos desde hace tiempos, basándonos en la clínica, la naturaleza tuberculosa de todas las variedades de lupus verdadero, cuando los experimentadores que operaban sostenían la negativa, basándose en el mal éxito de sus inoculaciones en los animales; pero aprendieron á hacer las inoculaciones y dejaron de negar."

Se sabe hoy que enfermedades muy contagiosas, tales como el cólera, la difteria, la escarlatina, la fiebre tifoidea, no han podido inocularse. Quizá algún día se encuentre el medio de inocular la leprosis, y en todo caso el mal éxito de estas tentativas no podrá demostrar que la leprosis no es contagiosa.

d) Las personas en contacto con los leprosos (médicos, hermanas, enfermeros) no se vuelven leprosos.

Nada es más inexacto que esta afirmación; se observa que la aplicación de las reglas de limpieza y de higiene disminuye el número de contaminaciones; así en el hospital San Luis, de París, como en San Remo, en la Trinidad, no se ha visto un caso de contagio (un caso hubo en la Trinidad, observación XLVI), sin embargo algunos médicos se han hecho leprosos, víctimas de su deber profesional (observaciones XXXIX y XL). Se conoce el caso citado por Bergmann; la

hija de un Magistrado de Riga, se volvió leprosa después de haber curado las úlceras de una de sus sirvientas leprosa; el caso citado por Pr. Morrow en 1888, de una mujer que lavaba ropa de leproso en Molokai y se volvió leprosa.

Se conoce en el mundo entero el admirable sacrificio del P. Damián, muerto de leprosis. (Ob. XLV).

La Directora de la leprosería de Macao se volvió leprosa. (Ob. XLI).

Una religiosa es contaminada en una leprosería. (Ob. XLIV).

Una religiosa cura los leproso y se vuelve leprosa. (Ob. LIII).

Dos religiosas son contaminadas en una leprosería. (Ob. XLVIII).

Una religiosa es contaminada en Bourbon. (Ob. XLIII).

Una lavadora de ropa de leproso se vuelve leprosa en Bergen. (Ob. XLII).

Un indio frecuenta una leprosería y se vuelve leproso. (Ob. XI).

e) La frecuentación de los leproso, en país leproso, no ha suministrado ningún caso de contagio.

Para responder á esta afirmación nos basta citar los hechos siguientes, cuyas observaciones relataremos al fin de este capítulo:

Un niño, favorito de un leproso, participaba del mismo lecho y se volvió leproso. (Ob. II).

Una señora visitaba frecuentemente á una leprosa, en compañía de su sobrino que llevaba en sus brazos; ambos se volvieron leproso. (Ob. III).

Un niño jugaba frecuentemente con otro niño leproso; se volvió leproso y contaminó á su hermano, que dormía con él. (Ob. V).

Una niña iba á la escuela de un europeo cuyo hijo era leproso; poco después la niña se volvió leprosa, y contaminó en seguida á su madre, después á su padre y á otra niña. (Ob. VI).

Un joven dormía con un leproso en el mismo lecho; un año después, aparición de manchas y evolución de la leprosis. (Ob. VII).

SEÑORES MEDICOS

La casa de José María Buendía é Hijos se encarga de suministrar y de remitir á domicilio, en cajas cerradas y selladas, los instrumentos y todos los materiales necesarios para operaciones quirúrgicas, como vendajes, compresas, tapones, gasas, sedas, etc., etc., perfectamente esterilizados, como consta por el siguiente certificado :

Hemos asistido al ensayo de desinfección por altas temperaturas que, para la esterilización de instrumentos de cirugía y piezas de curación, emplean los Sres. José María Buendía é Hijos.

El procedimiento que siguen dichos señores asegura, por una elevada temperatura, incompatible con la vida de todo germen y obtenida en la Estufa cerrada de Pean, la más completa asepsia de los algodones, gasas, lint, vendajes, hilos, etc., etc.

En vista de ese resultado no vacilamos en recomendar como perfectamente asépticos y utilizables en las operaciones quirúrgicas los elementos suministrados por los Sres. José María Buendía é Hijos con el sello que garantiza una perfecta oclusión de las cajas de empaque.

Igualmente hacemos notar que la desinfección de los instrumentos metálicos es tan completa como pueda desearse para las más delicadas intervenciones.

(Firmados),

LUIS F. CALDERÓN.—Z. CUÉLLAR DURÁN.—H. MACHADO L.

Se encarga también del análisis de líquidos orgánicos, orinas, serosidades, esputos, etc., etc., y de la reparación de toda clase de instrumentos de cirugía.

Este departamento está á cargo del Sr. D. Luis María Herrera R., Profesor en Ciencias Naturales, antiguo Preparador de la Escuela Politécnica de París, Profesor de química de la Facultad de Medicina de Bogotá.

Contamos también con un gran surtido de toda clase de drogas y productos químicos importados de las mejores casas de Europa y los Estados Unidos.

Calle 3.^a de Florián. Frente al Crédito Antioqueño.

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS
CÁPSULAS DE GLUTEN

Apróbadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

ALQUITRÁN.....	(0gr.25)	SALOL.....	(0gr.25)
COPAIBATO DE SOSA ..	(0gr.40)	SALOL COPAIBATADO..	(0gr.36)
COPAIBA TITULADA....	(0gr.50)	SALOL-SÁNDALO.....	(0gr.32)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).		SÁNDALO.....	(0gr.25)
ICTIOL.....	(0gr.25)	TREMENTINA.....	(0gr.25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ...	(0gr.01)	PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO .	(0gr.05)

Las CÁPSULAS RAQUIN se toman en el momento de las comidas.
DÓSIS en 24 horas : 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas; 3 á 15 de las otras clases.

Exijanse la **FIRMA**
y el **SELLO** de la "**UNION des FABRICANTS**".

Raquin

FUMOUIZE-ALBESPEYRES, 78, Faub^e S^t-Denis, PARIS.

INYECCIÓN RAQUIN

al Silico-Copaibato de Sosa

No causa irritación ni dolor y no mancha la ropa blanca.
Empleada sola ó concurrentemente con las Cápsulas de Raquin,
aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, cura en muy poco tiempo
los flujos (purgaciones) mas intensos.

Muy útil tambien como preservativo.

Exijanse la **FIRMA**
y el **SELLO** de la "**UNION des FABRICANTS**".

Raquin

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUIZE-ALBESPEYRES, 78, Faub^e S^t-Denis, PARIS.

Una joven duerme con una de sus amigas durante tres meses; esta amiga era de una familia leprosa, se había hecho leprosa, y contaminó á su amiga. (Ob. VIII).

Un individuo de 26 años duerme en el mismo lecho con un leproso durante 6 meses, y se vuelve leproso; otro joven de 18 años hacía lavar su ropa por una leprosa, la cual mandaba la ropa con su hijo, también leproso, y el joven al cabo de dos años, era leproso tuberculoso. (Ob. IX).

Un niño es puesto en relación, por una esclava, con un leproso; una niña amiga suya, se encuentra en el mismo caso y ambos se vuelven leprosos. El niño de un médico es conducido á la casa de un leproso por varias veces y se vuelve leproso. (Ob. X).

Un Hendon duerme, durante dos años, con un pequeño camarada leproso; antes de los dos años daba signos manifiestos de leprosis. Otro Hendon tenía por compañero de juegos á un camarada atacado de leprosis y fue contaminado. Una niña tuvo, hasta la edad de 12 años, por vecina y amiga, á una joven leprosa; á la edad de 10 años fue contaminada. (Ob. XII).

Un misionero europeo entra en relaciones con otro misionero leproso; muy poco tiempo después se vuelve leproso. (Ob. XIII).

Varias familias son contaminadas por un sirviente leproso. (Ob. XV).

Un hombre frecuenta los leprosos y se vuelve leproso. (Ob. XVI).

Cuatro casos de contaminación debidas á la presencia de la leprosis en una quinta. (Obs. XVII, XVIII, XIX, XX).

Una mujer es contaminada por su padre y ella contamina á un niño de 10 años, que se acostó durante 6 meses en su mismo lecho. (Ob. XXI).

Tres casos de mujeres contaminadas en una casa en donde había leprosos. (Obs. XXII, XXIII, XXIV).

Dos casos de contaminación por una nodriza. (Obs. XXXIII, XXXIV).

Una religiosa hace clase á unos niños, entre los cuales hay uno atacado de leprosis; ella adopta una niña leprosa y se vuelve leprosa. (Ob. XLVII).

Cuatro religiosas viven en país de leprosos y se vuelven leprosas. (Obs. XLIX, L, LI, LII).

f) La frecuentación de leprosos, en país no leproso, no ha producido jamás caso de contagio.

La observación I (del Dr. Benson) prueba lo contrario, y mil hechos negativos no quitan nada de su valor á un hecho positivo.

g) No se puede citar ningún caso de contagio conyugal.

Hemos visto más arriba que es permitido suponer en la lepra la aplicación de la ley de Colles, para la sífilis.

Por otra parte, es muy común ver un individuo cohabitar impunemente con una leprosa, ó inversamente. Se puede decir otro tanto de la tuberculosis que no es menos contagiosa.

En cuanto á negar la posibilidad del contagio conyugal, es difícil en frente de casos de maridos infectados por sus mujeres, ó de mujeres infectadas por sus maridos: Fox, Maugey, Vanholst, Wilson, Plank, Hebra, Kaposi, Carter, Burnet, Schoemaker. Son ejemplos.

Relataremos más adelante ocho observaciones. (Obs. XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXIX, XXX, XXXI, XXXII).

Las armas suministradas por los anticontagionistas se vuelven contra ellos, y cada una de sus objeciones nos ha suministrado la ocasión de dar observaciones que las refutan.

En las 24 primeras observaciones se ve que la enfermedad ha hecho su aparición, á consecuencia de relaciones con leprosos, ó por el uso de un lecho común.

En las siguientes, de 25 á 32, es consecutiva á relaciones sexuales;

Dos veces, 33 y 34, á la lactancia por leprosas;

Una vez, 35, á la vacuna;

Tres veces, 36, 37, 38, á picaduras;

Dos veces, 39, 40, la enfermedad hiere al médico en el ejercicio de su arte;

Trece veces, de 41 á 53, la enfermedad ataca al personal enfermero.

Es preciso notar que cada una de estas personas contaminadas no presentaba ningún antecedente hereditario.

Estas 53 observaciones dan más de 70 casos de contaminación, y no tengo la pretensión de haber agotado esta materia.

Sin duda no conocemos el modo mediato ó inmediato, según el cual la enfermedad se ha propagado á las personas sanas; ¿ se conoce mejor el de la tuberculosis? ¿ y se niega por eso el contagio de la tuberculosis?

Si se rehusase aún el derecho de pensar que, en ciertas condiciones, cuyas leyes nos son desconocidas, la leprosis es contagiosa, *los anticontagionistas no tienen ya el derecho, en todo caso, de negar la POSIBILIDAD del contagio.*

III—CREACIÓN DE FOCOS

Para completar nuestra demostración, vamos á tratar la cuestión leprosa, no ya en casos aislados, sino en la creación de verdaderos focos.

1.º *Cabo Bretón.*—La observación siguiente ha sido recogida por Flescher y publicada en 1881 (*Canad. Jour, of. Med. Scien.*), por el Dr. Phedran de Toronto.

Una mujer, Betty Mac-Carthy, originaria del Lincolnshire (Inglaterra), habitante de la isla del Principe Eduardo, contrajo la leprosis en 1852 y murió en 1864.

Sus cinco hijos, cuatro hombres y una mujer, murieron todos de leprosis. La hija, que se había casado, tuvo dos niños que murieron atacados de la misma enfermedad.

¿ No se encontrará en este caso un poderoso argumento en favor de la *herencia*?

La observación es un argumento en favor del contagio, porque no sólo el marido (de origen escocés) murió de leprosis, sino también dos amigos de esta familia, que fueron atacados de la misma enfermedad, tenemos así tres individuos, *que no tenían antecedentes hereditarios, que eran extraños á la familia Mac-Carthy* y vueltos leprosos después de haber tenido relaciones íntimas con esta familia.

2.º *La Luisiana.*—Observación debida al Dr. Jones (*Ann. de Dermat, Nov. 1885*).

La Sra. Ourblanc, de origen francés, murió en 1870, dejando seis hijos, cuatro hombres y dos mujeres. La leprosis se mostró en 1871 en el segundo y en 1872 en el primero y en el cuarto; una de las mujeres muere á consecuencia de una enfermedad aguda; la segunda se vuelve leprosa, todos vivían en Abbeville (Luisiana). En 1875 un sobrino de la Sra.

Ourblanc, que vivía á ocho millas de allí, se volvió leproso. En 1873 la leprosis se declaró en una joven que no tenía ningún parentesco con la Ourblanc, pero que la cuidó hasta su muerte. Un joven, extraño á esta familia, que durmió varias veces en el cuarto de los hijos de la Ourblanc, leproso hacía tres años, se volvió también leproso, y, en fin, otros casos de leprosis se manifestaron en la vecindad.

Actualmente la enfermedad es común en Luisiana, cuando en 1866 no se encontraba sino un caso en una mujer.

3.º *Los Alpes marítimos*—Chantemesse y Moriez han señalado cuatro epidemias pequeñas en este departamento.

La ciudad de Tourette era indemne de leprosis hasta 1815. En esta época una familia tomó un sirviente leproso; el contagio hirió nueve personas á su alrededor; otras familias en relación con aquélla se volvieron leprosas, y hoy se encuentra, además, un pastor que fue contaminado en la misma fuente (véase ob. XV).

4.º *Provincias de Alicante y de Valencia*—El Dr. Zuriaiga publicó en 1888, en los *Anales de Dermatología*, una relación sobre estos focos leproso: un leproso se estableció en una ciudad; algunos años después dos compañeros de trabajo que vivían con él, fueron atacados y el contagio se propagó hasta las ciudades vecinas. En Parcent, en donde la leprosis era desconocida en 1849, se contaban 60 casos en 1887.

Gémy y Raynaud han observado en Argelia más de 20 leproso, provenientes de estas localidades infectadas.

5.º *Mémele*—17 localidades fueron contaminadas, véase la relación interesante del Dr. Blaschko.

(Lep. t. I, III, p. 195).

6.º *Riga*—Relación hecha por A. Reissner (*Sain-Petersb. medicin. Wochens.*, 25 Diciembre 1893): cuatro leproso son recibidos en el hospital; nueve vecinos á su lecho son contaminados; otros cinco son atacados, después de relaciones íntimas con los leproso y otros cuatro que habían tenido contactos ocasionales numerosos. En ninguno de estos contaminados había herencia. La enfermedad se declaró al cabo de año y medio á cuatro años.

7.º *Isla de Oesel (en el Báltico)*—En 1890 había 25 leproso; en 1894 Lock encontró 28, sin contar los 35 que se

habían colocado en la leprosería de Nermal ; en este corto espacio de tiempo el número de casos se había más que doblado.

8.º *Laos (Tonkín)*.—El Dr. Jeanselme (*Estudio sobre la lepra en Indo-china*, 1900, p. 20) refiere el hecho siguiente: en Ban-Hat-Lao, ciudad que cuenta 6,000 habitantes, la lepra ha hecho cinco víctimas desde hace veinte años.

♦ a) Apareció primero en un chino, nacido en la ciudad, pero cuyo padre era originario de la China meridional. Este leproso fue aislado en la Floresta, en la ribera opuesta al Nam-ou, y permaneció allí hasta su muerte;

• b) Tres años después de la observación de este primer caso, hace pues diez y siete años, otro chino, nacido en Ban-Hat-Lao, cuyo padre era originario de la provincia china del Quang-Li, fue reconocido como leproso ;

c) El primer chino, ya leproso, se casó con una viuda laosiana. Comunicó la lepra á esta mujer y á un hijo que había tenido en su matrimonio anterior. En fin, este primer chino contaminó á su sobrina.

9.º *Islas Molucas*.—En 1866 se suprimió la leprosería de la isla Molano (en las Molucas); los 17 leprosos que allí vivían volvieron á las ciudades de las islas vecinas Oeliasar. Se les vió entonces crear, alrededor de sus familias, focos de leprosis. En 1894 había 37 casos, y en 1895 se contaban 63. La herencia no podría explicar un aumento tan rápido en el espacio de un año.

Lo que es extremadamente interesante, es que después de la partida de los 17 leprosos, que estaban aislados en la isla Molano, ninguna de las familias que han continuado viviendo en esta isla se ha vuelto leprosa.

IV.—EPIDEMIAS ACTUALES

Es necesario admitir el contagio para explicar la rapidez de difusión de la leprosis en las epidemias actuales.

1.º *El Cabo*.—En 1756 la relación del Gobernador señalaba la existencia de dos leprosos en la colonia del Cabo ; se les aisló severamente, y no se volvió á oír hablar de leprosis hasta en 1817 ; en esta época la enfermedad se despertó, sobre todo en los Hotentotes, se colocaron las vícti-

mas en Hemel-en-Aarde, en la Montaña ; de 1817 á 1845 se recibieron 400 leprosos. En ese tiempo, el Gobernador creó una leprosería en Robben-Island, y como la enfermedad se esparció muy activamente, en Mayo de 1892, la secuestación fue impuesta oficialmente. Desde la abertura de Robben-Island hasta 1897, se recibieron 1,948. Se ve el rápido progreso del mal, y los médicos del país declararon que la herencia era impotente para explicarlo.

2.º *Colombia.*—El primer caso de que se hace mención fue el de un sacerdote español, Diego de Santibáñez Brochero, en 1544. Al principio del siglo XVII se construyó en Cartagena el Hospital San Lázaro, y en 1650 se contaban 200 leprosos en Mariquita. Si los españoles importaron la enfermedad, según parece, fue por el comercio de negros, que le dio nuevo impulso, pues dondequiera que los negros africanos estuvieron en contacto con los indígenas, aparecieron focos de leprosis. En nuestros días están en plena actividad, hasta tal punto, que en una población de tres millones y medio de habitantes se cuentan cerca de treinta mil leprosos.

3.º *Islas Sandwich.*—Según Arning, los primeros casos de leprosis en el archipiélago Hamaien aparecieron en 1830, mientras que el príncipe Morrow los refiere á 1845. Por los datos que he recogido sobre esta cuestión, creo que la leprosis hizo su aparición hacia el fin del siglo último ; se le daba el nombre de “mal chino.” Unos pretenden que se le llamaba así porque fue un chino el que presentó el primer caso ; otros porque los chinos declararon á los indígenas atacados de esta afección nueva, que no les era desconocida y que la habían visto ya en China.

De uno ú otro modo, es cierto que la leprosis era muy rara en las Islas Sandwich, y que el primer caso, debidamente observado, fue en 1853 en el chino Ahía, es preciso notar que la inmigración china remontaba entonces á cinco años. Es probable que otros casos existían en este archipiélago, pero ciertamente poco numerosos. Al cabo de ocho años, en 1861, Ahía veía 6 leprosos en su vecindad inmediata, entre sus compañeros y amigos. Bajo la influencia de este foco, y probablemente también por otros diseminados, la

enfermedad tomó una rápida extensión: el amontonamiento de estas familias en chozas miserables, la promiscuidad más completa, las costumbres licenciosas, la ausencia de todo temor á la lepra, el olvido absoluto de la limpieza y de la higiene contribuyeron, sin duda, á favorecer la extensión de la enfermedad. En 1866, el Gobernador se decidió á secuestrar los leprosos en la Isla de Molokaï. En el espacio de doce años, según el diagnóstico hecho por Hildebrand, el número de leprosos había subido á la cifra de 230, y se colocaban al año siguiente 105 en Molokaï. Al cabo de 20 años, el 1.º de Enero de 1896, se señalaban en Molokaï 5,092 entradas, de las cuales había 3,198 hombres y 1,896 mujeres. La enfermedad atacaba particularmente á los canacos, porque en un total de 5,092, se contaban 4,975 canacos, 57 chinos, 42 blancos, 17 habitantes de las Islas de la Oceanía y 1 japonés. Cuando fui á Molokaï, en Noviembre de 1899, había 1,100. Las relaciones oficiales afirmaban que la leprosis comenzaba á decrecer, gracias á la secuestración, pero la prueba de esta afirmación es incierta; es preciso notar, en efecto, que la cifra anual de entradas en Molokaï es casi la misma, de 100 á 150, cuando la población canaca ha disminuído mucho; de 58,765 en 1866, ha descendido á 35,000!... Es preciso notar también que hay numerosos casos de leprosis disimulados con cuidado, para no exponerse á la secuestración, como lo demuestran los hechos; estos casos subirían próximamente á la misma cifra que la de los secuestrados de 1,000 á 1,100 lo que llevaría el número de leprosos existentes hoy á más de 2,000 en una población de 35,000 canacos.

En presencia de tal extensión, no en los chinos, primitivamente atacados, sino en la población canaca, es imposible no admitir la influencia del contagio.

La historia de las epidemias revela la importación ó la reimportación, en un mismo país, de una forma más ó menos exaltada de la enfermedad, en su virulencia; son estos gérmenes nuevos los que crean los recrecimientos epidémicos, como se ve con el cólera, la peste, la viruela, etc. ¿ No se ven estas enfermedades, ya muy graves, ya casi benignas en el mismo país? ¿ Y estas variaciones no dependen algunas veces

de los pueblos, de las regiones, de los climas, etc. ? ¿ No hay en nuestros días una diferencia considerable entre la gravedad y la potencia de contagio de la escarlatina en París y en Londres ?

En el mismo orden se encuentra la leprosis ; no sería legítimo negar esta virulencia leprosa en Sandwich, porque no se encuentra lo mismo en Turquía, como negar los estragos de la escarlatina en Inglaterra, so pretexto de que en París no tiene nada de temible. Colocándose en el punto de vista científico, al abrigo de toda prevención, la historia de la epidemia en las Islas Sandwich proclama el contagio leproso.

4.º *Madagascar*.—La leprosis existía allí desde tiempo inmemorial ; desde que las leyes que excluían estos enfermos de la sociedad, cayeron en desuso, la enfermedad se propagó en proporciones enormes ; actualmente no hay menos de 7,000, y la herencia sería incapaz para justificar este desarrollo.

5.º *Nueva Celedonia*.—La historia de la epidemia leprosa, en Nueva Celedonia, recuerda la de las Islas Sandwich. Un individuo de Borneo fue á establecerse allí ; era leproso, y bien pronto esta enfermedad, si no desconocida en el país, como se pretendía, era por lo menos muy rara, se desarrolló rápidamente, sobre todo después de la insurrección de 1878, porque las tribus de la costa Oeste que habían sido contaminadas, se las dispersó y sembraron por todas partes la enfermedad.

En 1,600 canacos, Grall encontró 260 leprosos.

Bien pronto los europeos, en contacto con los indígenas, fueron contaminados ; no puede ser en este caso por la herencia : según Grall, el número de estos europeos, en 1886 era de 6 y tres años más tarde, en 1889, era más de 40. Fueron los mismos canacos de la insurrección de 1878, los que llevaron la enfermedad á la Isla de los Pinos y á las Islas Loyalty y sus estragos se desarrollan, en una proporción realmente inquietante, en los indígenas y también en los europeos que los frecuentan.

V.—CONCLUSIONES

Del conjunto de todas las consideraciones que preceden, se desprende, para todo espíritu imparcial, la comprobación del contagio de la leprosis.

Especifíquese bien

VICHY-CELESTINS

*ENFERMEDADES de los RIÑONES y de la VEJIGA
GOTA, DIABETES*

VICHY-GRANDE-GRILLE

ENFERMEDADES del HÍGADO y del APARATO BILIARIO

VICHY-HÔPITAL

ENFERMEDADES del ESTÓMAGO y del INTESTINO

Desconfíese de las Falsificaciones.

Las solas verdaderas Pastillas de Vichy son las

PASTILLAS VICHY-ESTADO

Las solas fabricadas con las Sales realmente extraídas de las Aguas de Vichy de los Manantiales del Estado, en los laboratorios de la Compañía arrendataria vendidas en cajas metálicas selladas:

5 francos, 2 francos, 1 franco.

SAL VICHY-ESTADO

para preparar el Agua digestiva artificial

La caja 25 paquetes.. 2 fr. 50 | La caja 50 paquetes. . . 5 fr.
(Un paquete para un litro de agua). EXIJIR *Sal Vichy-Estado*

COMPRIMIDOS VICHY-ESTADO

preparados con las Sales Vichy-Estado

Precio : el frasco de 100 comprimidos 2 francos.

ÓVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES
ÓVULOS CHAUMEL
GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NINOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

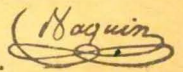
de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los períodos de la enfermedad.

*Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vías digestivas.*

Dosis : **3 á 12** Cápsulas al día.

Exíjanse la **Firma** de
y el Sello de la "**UNION des FABRICANTS**".




FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub^e S^t-Denis, Paris.

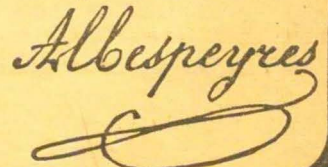
EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exijir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**
en cada cuadrado de 5 centímetros.



FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub^e S^t-Denis, PARIS

Este contagio es ya muy activo, ya ligero, ya nulo, según leyes que nos son desconocidas ; algunas veces, en el curso de este capítulo, hemos hecho notar que sucede lo mismo para muchas otras enfermedades, cuyo contagio no se puede negar.

El estudio de las condiciones requeridas para el contagio nos ha mostrado que el elemento infeccioso reclama toda una serie de condiciones, sin las cuales no es activamente patógeno y que además no se desarrollará sino en un terreno en estado especial de receptividad.

El grano y el terreno varían y son estas variaciones múltiples las que dan la razón de los diversos grados de contagios realizados.

Para resumir todo lo que hemos dicho de estas graves cuestiones de la herencia y del contagio, creemos poder formular dos leyes generales :

1.º *La herencia transmite las diátesis orgánicas y las degeneraciones ;*

2.º *El contagio transmite las enfermedades microbianas.* Esto es tan cierto que la *infección concepcional* es incompatible con la evolución completa de las células-gérmenes ; que termina en la no fecundación, en el aborto, en la noviolabilidad ; y en el *heredo-contagio*, ó contagio uterino, placentario hay contagio y no herencia y la enfermedad evoluciona rápidamente.



EXTRACCION DE LOS CUERPOS EXTRAÑOS

DEL CONDUCTO AUDITIVO POR ASPIRACIÓN

(Por el Dr. A. Cucho, de Livre) *Journal de Med. et de Chir.*

El autor aconseja en los casos en que los cuerpos extraños del oído no pueden extraerse por el procedimiento clásico del chorro de agua lanzado por una jeringa, el siguiente método que se recomienda por su sencillez : “Tómese un dren ordinario, sin agujeros y de la longitud de un cigarrillo, cortado perpendicularmente en sus dos extremidades, suficientemente rígido y de un diámetro que permita su fácil introducción en el conducto auditivo ; levántese el pabellón de la oreja arriba y atrás, maniobra clásica ; introdúzcase

una de las extremidades del dren hasta ponerlo en contacto con el cuerpo extraño, cuya presencia naturalmente se ha reconocido de antemano; póngase la otra extremidad entre los labios del operador, teniendo cuidado de no aplastarla, y aspírese con toda la fuerza de los pulmones; al mismo tiempo échese la cabeza hacia atrás, y de diez veces, nueve saldrá el objeto adherido á la extremidad del tubo por el vacío que se ha hecho dentro de él."

Para hacer más adhesiva la ventosa, se puede preparar el tubo, haciendo empapar durante algún tiempo en aceite ó en petróleo, la extremidad del tubo que debe coger el cuerpo extraño; el caucho toma una consistencia más blanda, más flexible, más viscosa, siendo en estas condiciones una ventosa perfecta, que se podrá usar llegado el caso, con el mayor número de probabilidades de buen éxito.

El medio es sencillo, da buenos resultados, siempre que el cuerpo extraño no esté fuertemente adherido y que el operador tenga buenos pulmones.

VARIEDADES

XIV—*Congreso Internacional de Medicina.*—Bajo el patrocinio de S. M. el Rey D. Alfonso XIII y de S. M. la Reina Regente, se reunirá este Congreso en Madrid en los días comprendidos entre el 23 y el 30 de Abril de 1903; tanto el Comité Ejecutivo como el Cuerpo Médico Español, desean dar todo el brillo posible á esta reunión científica, para lo cual han pasado circulares de invitación á los médicos extranjeros.

El Dr. Abraham Salgar.—Para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía, escribió el Dr. Salgar la Tesis reglamentaria, sobre la Gripe; el examen respectivo tuvo lugar el día 13 de los corrientes. El Dr. Salgar ha sido interno del Hospital de San Juan de Dios, por más de tres años.

El Sr. Antonio Clopatofsky, padre del Dr. Carlos Clopatofsky, murió en este mes.

BIBLIOGRAFÍA

FORMULAIRE DES MEDICAMENTS NOUVEAUX POUR 1902,

par H. Bocquillon-Limousin, docteur en pharmacie de l'Université de Paris.
Introduction par le Dr. Huchard, médecin des hôpitaux. 1 vol. in 18 de 322
pages, cartonné. (Librairie J. B. Bailliére et fils, 19, rue Hautefeuille. Paris.
Prix 3 francs.

En 1901 han surgido gran número de medicamentos nuevos recogidos y registrados en el Formulario de Bocquillon-Limousin, en su edición de 1902, que acaba de publicarse y que contiene gran número de artículos sobre los medicamentos recientemente introducidos en la Terapéutica, que no se han publicado ni aun en los formularios más recientes.

Citarémos en particular: Agurine, Amyle (Salicylate et Valérianate d'), Apocodéine (chlorhydrate d'), Azimol, Bismutose, Calaya, Calcinol, Camphorates de créosote, de gaïacol, de pyramidon, Chirol, Chloral-othoforme, Crurine, Dymal, Eosolate de quinine, Eupyrine Fortoine, Gabianol, Glycosolvol, Hermophényl, Ichtargane, Ichtoforme, Iodolène, Iodopyrine, Lécithaine, Lygosine, Lysoforme, Œtol, Sanatogene, Sapadermine, Sapalane, Sidonal, Tannate de creosote, Tannocréosoforme, Thiopyrine, Triferrine, Tyratol, Yohimbine, Zomol y gran número de plantas coloniales y exóticas recientemente introducidas en la terapéutica. Además de todas estas novedades, hay artículos sobre todos los medicamentos importantes de estos últimos años, á saber: Aïrol, Benzacétine, Cacodylate de soude, Caféine, Chloralose, Cocaïne, Eucaïne, Ferripyryne, Formol, Glycérophosphate, Ichtyol, Iodol, Kola, Levure de bière, Menthol, Pipérazine, Résorcine, Salypirine, Salophène, Somatose, Strophanthus, Trional, Urotropine, Vanadate de soude, Xéroforme, etc.

El *Formulario* de Bocquillon-Limousin, está arreglado con método riguroso; todos los artículos están divididos en

secciones tituladas: sinonimia, descripción, composición, propiedades terapéuticas, modo de aplicarlos y dosis; teniendo por esto, el que lo consulte, seguridad de encontrar rápidamente el dato que necesite.

AIDE-MEMOIRE DE PETITE CHIRURGIE ET DE THÉRAPEUTIQUE CHIRURGICALE,

par le professeur Paul Lefert, 1 vol. in 18, de 340 pages, cartonné. (Librairie J. B. Bailliere et fils, 19, rue Hautefeuille á Paris)..... 3 fr.

La acogida favorable que la colección de los *aide mémoire* de Lefert, ha tenido en los estudiantes y en los médicos impone al autor la obligación de tener sus manuales al corriente de todos los progresos de la ciencia; por esto, lejos de contentarse con el éxito que ha obtenido y de reimprimirlos sin cambiarlos, los ha mejorado.

El *Aide-mémoire* de petite chirurgie, que era un apéndice del *Aide-mémoire de clinique chirurgicale*, en las primeras ediciones, se acaba de publicar en un volumen especial; es, pues, una obra enteramente nueva.

La primera parte está consagrada á la *terapéutica quirúrgica general*: anestesia, asepsia y antisepsia, curaciones, vendajes y aparatos. La segunda parte está reservada á la *pequeña cirugía*, propiamente dicha: tratamiento de las heridas, emisiones sanguíneas y ventosas, incisiones, hemostasis, cauterización, evacuación de las cavidades serosas, lavado del estómago, inyección de suero artificial, instilación, tapamiento de las cavidades naturales, vacuna, masaje, pequeña cirugía dental. En la tercera parte se pasa revista á las operaciones en particular: anaplastia tegumentaria, traqueotomía, tubaje de la laringe, operaciones sobre el aparato urogenital, tratamiento del hidrocele y de las hernias. ♦

El volumen termina con el transporte y el modo de acostar á los heridos.

Este *Aide-mémoire* está al corriente de los más recientes progresos de la cirugía moderna.

PILDORAS DE BLANCARD

DE YODURO DE HIERRO INALTERABLE



Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, incluidas en el Formulario farmacéutico oficial francés, autorizadas por el Consejo de Medicina de San-Petersburgo, etc.



Estas Pildoras, dotadas de todas las preciosas propiedades del **Yodo** y del **Hierro**, convienen muy particularmente para combatir las afecciones tan múltiples y variadas que determinan los gérmenes escrofulosos (tales como los *tumores*, *infartos*, *humores fríos*, etc.), y contra las que resultan ineficaces los ferruginosos simples. Son eficacísimas contra la **Clorosis** (*colores pálidos*), la **Leucorrea** (*flujos blancos*), la **Amenorrea** (*menstruación nula ó insuficiente*), la **Tisis**, la **Sifilis constitucional**, etc. Constituyen, en suma, uno de los agentes terapéuticos mas enérgicos que se conocen para estimular el organismo y modificar la debilidad, el linfatismo y el apocamiento del temperamento.

ADVERTENCIA. — El yoduro de hierro impuro ó alterado es un medicamento infiel é irritante. Como garantía de pureza y de autenticidad de las legítimas Pildoras de Blancard, se debe exigir siempre el sello de la casa de plata reactiva y la firma, cuyo facsímile es adjunto, puesta al pié de una etiqueta verue.

CUIDADO CON LAS FALSIFICACIONES

PHARMACIEN A PARIS
RUE BONAPARTE, 40.



EXACTITUD.

Los señores médicos pueden tener absoluta confianza, tanto en la pureza de los ingredientes como en la perfección con que está hecha la Emulsión de Scott. Desde la primera cucharada del frasco hasta la última, sus pacientes tomarán cantidades exactas y en la proporción deseada de los ingredientes que entran en ella.

Cada día aumenta esa confianza que la profesión reposa en nuestro preparado, pareciendo que sus méritos se acentúan cada vez más, á medida que se multiplican — y que desaparecen también — las inútiles imitaciones que surgen á cada paso en todas partes.

El fracaso de las imitaciones se debe principalmente á su defectuosa preparación, pues al usarlas, unas veces el paciente toma dosis excesiva de un ingrediente y otras de otro. El resultado es que el enfermo pierde un tiempo precioso, y en vez de mejorar, empeora.

Usese la Emulsión de Scott de aceite de hígado de bacalao con hipofosfitos de cal y de sosa y no habrá desengaños. Especificúese claramente en las recetas: "Emulsión de Scott legítima." Cada frasco de la legítima lleva la etiqueta del hombre con el bacalao á cuestas.

DE VENTA EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS.

SCOTT & BOWNE, Químicos, Nueva York.