

REVISTA MEDICA

DE BOGOTA

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

PUBLICACION MENSUAL

Redactores { 1.º, DR. JOSE MARIA LOMBANA BARRENECHE
2.º, DR. CARLOS MICHELSEN U.

Dirección telegráfica, ACADEMIA—Bogotá—Apartado de Correos número 52

Agente en Barranquilla, Dr. Julio A. Vengoechea

Agente de publicidad en Europa, M. A. LORETTE, Director de la *Société Mutuelle de Publicité*, 61, rue Caumartin, París.

La correspondencia y los canjes deben dirigirse así: *Revista Médica*—Bogotá—Colombia—Apartado 52.

Los anunciadores europeos se dirigirán á M. A. Lorette (61, rue Caumartin—París), para la publicación de sus anuncios en la *Revista Médica*.

Adresse pour la correspondance et les échanges: *Revista Médica*—Bogotá—Colombia—Apartado 52.

Les annonceurs européens son priés de vouloir bien s'adresser á M. A. Lorette (61, rue Caumartin—París), pour la publication de leurs annonces dans la *Revista Médica*.

CONTENIDO

	Págs.
Trabajos originales —Tratamiento preventivo del paludismo, por el Dr. J. M. Lombana Barreneche. (Conclusión).....	449
Tratamiento de las heridas infectadas, por el Dr. Guillermo Gómez C....	458
Sobre un caso de urticaria á frigore, por el Dr. Enrique de Argáez.....	467
Epidemiología del mes de Mayo, por el Dr. J. M. L. B.....	470
Reproducciones —La diazo-reacción de Erlich.....	471
Variedades	475
Personal	477
Drogas nuevas.....	479
Cuadro de la mortalidad en Bogotá en el mes de Mayo de 1902.....	480

*Ultimas publicaciones de Medicina editadas
por la CASA DE HERNANDO Y C.^a, ARENAL 11, Y
QUINTANA, 31, MADRID :*

TRATADO
DE
MEDICINA Y DE TERAPEUTICA

PUBLICADO EN FRANCIA BAJO LA DIRECCIÓN DE LOS DOCTORES

P. BROUARDEL

MIEMBRO DEL INSTITUTO, DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE PARÍS,
MÉDICO DE LA CARIDAD

A GILBERT

Profesor Arreglado á la Facultad de
Medicina de París, Médico del Hospital
Broussais

S. GIRODE

Médico de los Hospitales de París.
Auditor en el Comité de Higiene Pública
de Francia.

Con la colaboración de los doctores

AUCHÉ, BALZER, BARBE, BOINET BOULLOCHE, BROUARDEL,
CHAUFFARD (A), COURMONT, DE GENNES, DESCHAMPS,
DUPRÉ GAILLARD, GAUCHER, GILBERT, GIRODE,
GOMBAULT (A), GRANCHER, GUINON (L), HALLOPEAU, HANOT,
HAYEM, HUDELO, HUTINEL, JACQUET, LABOULBÈNE,
LANCEREAUX, LANDOUZY, LAVERAN, LEGROUX, LETULLE,
LION, MARFAN, MENETRIER, MERKLEN, MOSNY, NETTER,
PARMENTIER, RICHANDIÈRE, ROGER, ROQUE, SIREDEY (A),
STRAUS, SURMONT, TEISSIER, THOINOT, VAILLARD,
WIDAL (Y.) Y WURTZ (R.)

Traducido al castellano por D. José Núñez Granés.

Diez tomos en 4.^o mayor, con grabados intercalados en el texto.

Está ya publicado el tomo I.

Se publica por suscripción y se sirve un tomo cada dos meses, al precio de
15 francos.

Todo suscriptor á esta obra recibirá regalos en libros por valor de **102 francos.**

Para ser suscriptor basta dirigirse á la Casa de Hernando y C.^a, Arenal 11,
y Quintana, 31, la cual se encarga de servir los tomos en el domicilio del sus-
criptor y de girar por su importe, contra el mismo, en tres plazos de **50 francos**
cada uno, más el importe del franqueo y certificado de los tomos y de los regalos.

Tratado de Cirugía clínica y operatoria, publicado en Francia bajo
la dirección de A. Le Dentu y Pierre Delbet. Traducido al castellano por D. José
Núñez Granés, y anotado por D. Federico Rubio y Galí. — Diez tomos en 4.^o p.
longado, **156 francos.** Está ya publicado el tomo VII.

Medicaciones modernas. — *Seroterapia*, por D. José Núñez Granés. Un
tomo en 4.^o menor. Madrid, 1899. — Precio : **5 francos** en rústica y **6** en tela.

Formulario Terapéutico, para uso de los prácticos, por J. B. Fonssa-
grives. Segunda edición corregida y aumentada, con todos los medicamentos y me-
dicaciones modernos. Un tomo en 4.^o menor, de más de 500 páginas, encuade-
nado en tela. — Precio : **5 francos.**

NOTA. — Los señores que se suscriban al *Tratado de Medicina y Terapéutica*
de Brouardel, Gilbert y Girode y deseen estas obras ó cualesquiera otras de las
que son propiedad de la Casa, pueden pedir las al hacer la suscripción y se les
servirán, añadiendo su importe al primer giro que se les haga en contra suya.

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.

TRABAJOS ORIGINALES

TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL PALUDISMO

(Conclusión)

Queda por resolver la trascendental cuestión del paludismo en los países no habitados; porque adquiriéndose en cualquier territorio, que tenga las condiciones de calor y humedad necesarias, sobre todo en la zona intertropical, es de suponerse que existe en esos lugares, y no que el hombre lo lleva allí, como se inclina á creerlo Ross, quien supone que los hombres son infectados á su paso por los lugares habitados y que al llegar á los desiertos infectan los zancudos que los pican, los cuales á su turno les devuelven la infección; esta teoría no nos parece muy de acuerdo con los hechos tales como pasan en el Sur del Tolima, que conocemos; en esa parte de nuestro territorio hay un paludismo muy benigno, sobre todo en los lugares que habitan los individuos que van á explotar los productos naturales, de las inmensas selvas vírgenes de los Andes orientales; en medio de esas selvas no habitadas se desarrolla una forma de paludismo muy grave, que mata á muchos de los trabajadores; si son ellos los que llevan los hematozoarios, los zancudos infectados deben reinoculárselos de la misma es-

pecie, es decir, de la terciana y de la cuartana, y no de la forma grave de las perniciosas, forma estival, que es la que los mata, y los obliga muchas veces á abandonar la empresa; siendo los *Anopheles* los únicos insectos hasta ahora reconocidos como que inoculan el hematozoario, debemos admitir necesariamente que existen en todo lugar de malaria, aun cuando hasta ahora, por lo menos entre nosotros, no se ha hecho esa demostración práctica; pero no podemos aceptar que el hombre lleve al mismo tiempo el germen en la sangre y el zancudo en la maleta. Como se supone que este animal cuando más vuela á media milla de distancia, tampoco podemos creer que ellos van á esas selvas de lugares muy lejanos, encontrando para volar lejos el inconveniente casi invencible del bosque; hay otro punto que debe tenerse en consideración y es que el zancudo es el huésped definitivo, porque las formas del hematozoario son en él capsuladas, es decir, más perfectas que en el hombre, por lo tanto este sería apenas un huésped de transición; en esas regiones los zancudos son infectados por malaria, tomándola de alguna fuente distinta, del mono y del murciélago, por ejemplo, ó de otros animales salvajes (Ross), en los cuales se han encontrado hematozoarios muy semejantes á los del hombre; ó del pantano en que se crían cuando al estado de larvas se alimentan en ellos. Nos parece esta clase de infección de los zancudos la más probable, porque nos explicaría por qué sin existir el paludismo en una región habitada, se desarrolla al remover las tierras para la construcción de un ferrocarril, ó de un canal, por ejemplo; no llevan el paludismo los hombres que ejecutan esos trabajos, porque allí lo contraen, ni lo tienen los zancudos, porque entonces se habría manifestado antes de empezarlos; el movimiento de tierra trae á la superficie capas que eran más ó menos profundas, en las cuales se forman charcos en que los zancudos desovan, y donde crecen y se alimentan las larvas con agua, que está más ó menos inficionada por la tierra removida; la cual probablemente trae á la superficie el germen que pasando al organismo de la larva ó del zancudo adulto (está demostrado que toman agua) recorre en él y en otros animales, ciclos vitales que lo convierten en la

forma definitiva que inoculada al hombre produce el paludismo. En las inmensas campañas orientales, llamadas Llanos de Casanare, de San Martín y del Caquetá, reina durante la época seca un paludismo benigno; pero en los inviernos cuando los ríos y caños salen de madre y anegan grandísimas extensiones de Llano se desarrolla un paludismo muy grave, al propio tiempo que los zancudos son innumerables; ¿cómo se infectan estos dípteros? No es probable que sea con la sangre de los llaneros, porque las casas están muy distantes unas de otras, dos ó tres leguas, y los habitantes de cada una no pasan de tres á cuatro personas; y, además, porque esos individuos con su paludismo antiguo tendrán escasísimo número de cuerpos lunados para infectar aquella infinidad de zancudos; es probable que en los llanos como en las selvas vírgenes, como en los casos de movimientos de tierra los zancudos tomen el germen del paludismo del suelo, por esto consideramos todavía prematuro el cambiarle de nombre llamándolo "Fiebre de los zancudos."

Partiendo de los conocimientos que acabamos de enumerar brevemente, se ve que quedan en pie todas las medidas preventivas preconizadas contra el paludismo en tiempos anteriores, porque aun cuando de los pantanos no se difunda el miasma en la atmósfera, ni sea el agua la que ingerida lo lleve al hombre (esto necesita todavía estudiarse más (1) siempre queda en pie que el pantano, la laguna, el balsar, etc. etc., es el lugar que sirve para el desarrollo del zancudo; y que por lo tanto las medidas de higiene pública deben tener por objeto su desecamiento; ya desaguándolos, ya terraplenándolos, ya impidiendo las inuundaciones, etc. etc., obras que los perfeccionamientos de la ingeniería sanitaria hacen cada día más económicamente practicables; pero

(1) Transcribimos como uno de los casos más notables que se han aducido en favor de la infección por medio del agua el siguiente: Dice M. Bondin, que habiéndose embarcado ciento veinte soldados en el transporte francés *Argo* para ir de Argel á Marsella, se tomó el agua que debían beber durante la travesía, de un lugar pantanoso cerca de Bona; exceptuando nueve soldados, todos los demás sufrieron de ataques palúdicos de diversas clases; es de notarse que estos nueve individuos no tomaron el agua embarcada para ellos, sino agua buena que compraron á la tripulación.

como corresponde á los gobiernos llevarlas á cabo, se ejecutarán en este país en tiempos que no serán vistos por nosotros; por lo tanto nos ocuparemos principalmente de las medidas defensivas que cada individuo en particular debe tomar.

Las podemos dividir en tres secciones: 1.^a, destrucción de las larvas y de los dípteros adultos; 2.^a, medidas que tengan por objeto evitar las picaduras de los zancudos, y 3.^a, medidas que sea conveniente adoptar para hacer refractario el organismo al desarrollo del hematozoario:

1.^o *Medidas que tengan por objeto la destrucción de los zancudos.* Para esto lo primero que deberá hacerse será acabar con todas las colecciones de agua estancada que haya en la vecindad de la casa (estas indicaciones son para uso de nuestros hacendados de tierra caliente); barriéndolas, desaguándolas ó llenando el terreno según los recursos con que se cuente y el personal más ó menos concienzudo y hábil de que se disponga; para complementar esta medida, á los pantanos que no sea posible hacer desaparecer, se les echará alguna sustancia como petróleo ó brea, que forme una capa delgada sobre la superficie del agua, con lo cual mueren las larvas; Aaron dice que una gota de petróleo destruye en 15 minutos todas las larvas que existan en un pozo de 10 pulgadas cuadradas; se han usado también con el mismo objeto los sulfatos de hierro y de cobre, el permanganato de potasa, algunos colores de anilina muy difusibles etc., en el escogimiento de las sustancias para esterilizar los pantanos debe tener en cuenta que no sean venenosas para los ganados; creemos que el petróleo puede ser un medio práctico en ciertas regiones del país donde hay fuentes, como en el Departamento del Tolima; pero para la inmensa región oriental, para las hoyas del río Magdalena en su parte baja y del río Cauca todas las medidas que tengan por objeto la esterilización de pantanos son inaplicables en absoluto, porque las inundaciones durante el invierno cubren inmensas extensiones; las obras que podrían acometerse allí son del resorte de la ingeniería, el terraplén, las canalizaciones profundas, las construcciones de diques, etc. etc. Las plantaciones de *eucaliptus glóbulos* y de

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, cañico 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 pócmias, 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 género.

CAPSULAS E. DELPECH

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

de la Blenorragia, de la Blenorrea y del Catarro de la vejiga.

INYECCION antiparasitaria E. DELPECH

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

Y en las principales Farmacias de todas ciudades.

INSOMNIOS - DOLORES
•
NERVOSISMO

Parabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniaca
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 Grazeas Gélineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros
combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

Las Grazeas de Gélineau deben tomarse
siempre á la mitad ó al fin de la comida.

Tisis
Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR 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

SIFILIS

SCEAUX (Seine)

Francia

Gránulos Dardel

de Arseniato de Mercurio

Vino del dr. D'Anduran
Específico de la **GOTA** y
REUMATISMOS.

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

El favor de que Goza
esta medicacion despues de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo medico como en-
tre los enfermos es el mejor
encomio que puerder hacerse.

JABON QUIRURGICO
LESOUR

Hg - cy - 5/1000

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

J. MOUSNIER

26 Rue Houdan . SCEAUX.

SEINE

eucalyptus rostrata, han contribuido al saneamiento de los terrenos, en algunas partes, tal vez porque la enorme absorción de agua por sus raíces contribuye á secar los terrenos, ó porque las emanaciones aromáticas de las hojas destierran los zancudos. Cuando el paludismo existe en territorios sin las condiciones que habitualmente se consideran como necesarias para su desarrollo, puesto que no hay pantanos entonces podría aceptarse el consejo de Grellet, de abonar los terrenos con cal; como ejemplo en apoyo de su indicación cita á Chatillon-sur-Loing, de donde ha desaparecido la malaria, después de haberse hecho, con fines agrícolas una extensa aplicación de cal al terreno. Estudiando las indicaciones anteriores desde un punto de vista exclusivamente práctico, se comprenderá fácilmente que ellas sólo serán aplicables en el verano; pero durante el invierno la tarea de secar pozos sería interminable é ineficaz, porque el aguacero destruiría por la noche lo que se hiciera en el día; además, donde cada animal pone una pata, allí forma un hoyo que puede convertirse en nido de larvas; cuando los zancudos encuentran destruídos ó envenenados los sitios en que acostumbraban aovar, habrá nuevos pozos que los reemplacen, y hasta el agua retenida en las hojas podrá servirles para el objeto. Los zancudos pueden destruírse también al estado adulto, cazándolos en las casas, donde se quedan las hembras que durante la noche se han llenado mucho con la sangre de sus víctimas; como sitio de refugio escogen los lugares oscuros y quietos.

2.º *Medidas que tienen por objeto evitar las picaduras de los zancudos*: están en relación con los hábitos del zancudo; como este poco ó nada pica en el día, todas las precauciones se tomarán para la noche, y consistirán en lo siguiente: *a*). No salir al trabajo antes de la salida del sol, ni permanecer en él después de que ha principiado la noche, porque á esas horas están en plena actividad los zancudos; *b*). Dormir lejos de los sitios reputados más malsanos, porque los zancudos apenas vuelan á unos doscientos ó trescientos metros de distancia, y escoger las faldas de las colinas, porque es menos probable que en ellas, por su inclinación, se formen pozos que sirvan para la reproducción de los. *Ano-*

pheles; *c*). Dormir en casas construídas sobre postes de 4 á 5 metros de altura, porque como los *Anopheles* vuelan en líneas horizontales, no se separan mucho de la superficie de la tierra; las ventanas de las casas por la misma razón se harán tan altas como lo permita la construcción; *d*). Los patios al rededor de las casas serán empedrados, y se recogerán las aguas lluvias que caen de los tejados para que no haya cerca pozos que sirvan para la cría de zancudos; *e*). Se encenderán lámparas con reflectores, dirigidos hacia el campo, ú hogueras, para que los mosquitos se dirijan de preferencia á esos sitios; podrían colocarse las lámparas sobre platos con petróleo, en que se ahogarán algunos insectos; *f*). Se pondrán en las ventanas enrejados de alambre, con mallas adecuadas para que no penetren los zancudos; *g*). Se mantendrá en agitación el aire de las piezas con el uso de abanicos ó punkah (1); *h*). En las horas de peligro se mantendrán enguantadas las manos, y se adaptará á las alas del sombrero en toda su circunferencia un velo que caiga hasta los hombros, para defender las manos y la cara mientras es hora de acostarse; *i*). Para defenderse durante el sueño se usará el mosquitero, de preferencia de forma rectangular, que se adapta fácilmente á la cama, y que por no tener partes en que se aplique sobre sí mismo es más fresco; se fabricará de tela de mallas anchas, lo mismo en la parte que queda paralela á la cama, que en las colgantes que deberán ser suficientemente largas para que se puedan meter ó recoger debajo del colchón; como sucede que al estirarse, ó al mover los pies ó las manos, queda alguna de estas partes ú otras en contacto inmediato con el mosquitero; para evitar las picaduras en estas circunstancias, se le adaptará un ruedo ó forro de tela gruesa y del ancho que se crea conveniente. Es muy importante que no haya el menor desgarrón en la tela, y que se tomen las mayores precauciones al meterse dentro del toldillo, para que no penetren al mismo tiempo los zancudos; *j*). Dormir con luz es

(1) El Punkah está formado por un marco de madera forrado en lienzo; cuelga del cielo raso, quedando movable, de manera que al tirarla de sus ángulos inferiores abanica la pieza.

también buena precaución porque los mosquitos pican menos cuando hay claridad; *k*). A la observancia de las precauciones anteriores, se puede agregar el uso de substancias fuertes que alejen los mosquitos; á saber: el azufre, con que se espolvorean el cuerpo los cazadores de elefantes en Etiopía; ó el baño con los vapores que se desprenden de la combustión del mismo cuerpo, tomando las precauciones necesarias para no respirarlos porque son venenosos; las pomadas con brea ó petróleo; el agua de brea ó la infusión de cuasia en lociones sobre las partes descubiertas; el Dr. Nuttall aconseja la fórmula siguiente: éter y alcohol a. a. 5 partes; agua de colonia y esencia de eucaliptus, a. a. 10; tintura de pyretrum, 15; para el baño se mezcla una parte de esta loción con cuatro ó cinco de agua.

En el Sur del Tolima, durante las epidemias de fiebre, han acostumbrado los campesinos poner sobre sus sombreros y llevar en sus ropas hojas de pelá. Quince ó veinte años antes no se podía explicar qué influencia tenía esa precaución; pero hoy es muy fácil comprender su mecanismo, teniendo en cuenta que el olor penetrante y desagradable de esa planta aleja los zancudos, como tantas otras substancias de olor fuerte; esta costumbre popular, como muchas otras, ha precedido los descubrimientos científicos, que más tarde vienen á explicarlas.

3.º *Medidas para hacer refractario el organismo al desarrollo del hematozoario.* No hay hasta hoy ningún medio conocido para esterilizar permanentemente el organismo, y hacerlo refractario al desarrollo del hematozoario; pero todas las reglas higiénicas que tengan por objeto robustecerlo, contribuirán poderosamente á que las defensas orgánicas destruyan los parásitos que hayan penetrado no obstante la observancia escrupulosa de las medidas antes indicadas.

En consecuencia la alimentación será nutritiva y de buena clase, suprimiendo de ella todas aquellas substancias que por su naturaleza puedan dar lugar á fermentaciones anormales en el tubo digestivo, las que repercuten directamente sobre el hígado ó indirectamente sobre el organismo en general; por la misma razón se tomarán en cantidades muy limitadas las

bebidas alcohólicas y sólo se hará uso de aguas de muy buena calidad ; cuando el agua es de mala clase, además de su acción perjudicial sobre el hígado, parece que contribuye mucho al desarrollo de la esplenomegalia.

La acción del frío favorece mucho el desarrollo de los accesos febriles ; por esto es frecuente que individuos que han pasado algún tiempo en climas calientes sin el menor trastorno en su salud, cuando suben á las alturas y se serenán, se humedecen, se bañan ó de cualquiera otra manera se enfrían, tienen inmediatamente accesos de fiebre ; en las tierras calientes las mismas causas dan igual resultado ; por esta razón es indispensable evitarlas. Entre los enfriamientos hay uno muy conocido, que es el baño en los ríos que descendiendo rápidamente de las cordilleras llegan á los valles calientes con sus aguas frías ; á las personas que van á esos lugares de las poblaciones de las cordilleras y que se bañan en esas aguas frías, casi con seguridad les da fiebre.

La exposición á los rayos ardientes del sol contribuye mucho al desarrollo de las fiebres palúdicas que generalmente toman en estos casos una forma cerebral, cuando son perniciosas ; es muy probable que la insolación no sea otra cosa que una fiebre perniciosa cerebral, opinión que se funda en que el mejor tratamiento para esta afección es el sulfato de quinina.

Por último, debe evitarse el excesivo trabajo, el coito repetido, y, en general, todo lo que contribuya al debilitamiento corporal.

Como antes se dijo, no es posible prevenir en absoluto los piquetes de los zancudos, porque los *Anopheles* poco se anuncian por el zumbido, y luégo porque la picadura instantánea y dolorosa es la que inyecta el hematozoario (la que hacen para alimentarse, generalmente no se siente, proporcionándose así una succión fácil y tranquila).

Los hematozoarios que en mayor ó menor número han penetrado en el organismo van multiplicándose sin que se manifieste su presencia por ningún síntoma ; pero llega un momento en que por una de tantas causas conocidas unas y otras nó la multiplicación es suficiente para que aparezca el acceso febril ; si, pues, la quinina los destruye cuando son innumerables y se hacen sentir por su acción deletérea, con mayor

razón los destruirá cuando no han llegado á tal grado de virulencia, ni son en número tan considerable; por lo tanto la quinina, que es hasta hoy la única droga que tiene propiedades específicas contra el paludismo, será también la única que tendrá virtudes profilácticas indiscutibles; si más tarde se descubriesen substancias que curen el paludismo como la quinina ó mejor que ella, serán también substancias, que lo prevendrán, es decir, que curarán el microbismo latente.

De varios modos se ha usado la quinina como preventiva, ya á pequeñas dosis, repetidas todos los días, ya en cantidades mayores, espaciadas de diversos modos; por el primer sistema la quinina á la dosis de dos á tres decigramos, apenas obra como un tónico amargo; tiene además el inconveniente de que los hematozoarios pueden habituarse á ella, como sucede en ciertos casos de paludismo crónico. Para poder contar seguramente con la propiedad específica de la quinina, será necesario tomarla á la dosis de sesenta centigramos á un gramo á los tres días de haber llegado á la región palúdica, si la epidemia fuere grave, como en los Llanos Orientales, durante la época del invierno; y á los cinco ó seis días en las regiones de malaria más benigna; la dosis anterior se repetirá cada tres ó cuatro días en el primer caso, ó cada cinco ó seis días en el segundo; escogiendo para tomarla el momento de acostarse para evitar las incómodas sensaciones fisiológicas que produce su uso.

El arsénico se usa también como profiláctico; pero además de que no tiene propiedades específicas, es un medicamento que necesita de la vigilancia del médico, porque da lugar á muchas perturbaciones orgánicas, de origen tóxico, entre otras á las nefritis.

En resumen, la prevención personal del paludismo se reduce:

1.º A llevar una vida higiénica, que consistirá en fortalecerse alimentándose bien y tomando aguas puras, y en no debilitarse, prescindiendo de todo exceso de trabajo y de toda clase de orgía;

2.º A evitar por todos los medios posibles las picaduras de los zancudos sirviéndose de defensas mecánicas, como mosquiteros, guantes, velos; y de unciones con substancias

que los alejen como la cuasia, la brea, el pelá, la fórmula de Nuttal ú otra sememejante, y

3.º Al uso metódico de la quiniua, mientras se resida en los climas palúdicos, y algún tiempo después de haberse alejado de ellos.

La prevención local del paludismo consistirá:

1.º En la construcción en las faldas de las cordilleras de habitaciones altas, con ventanas abiertas en los puntos superiores de las paredes y cubiertas con enrejados de alambres; que tengan patios empedrados y canales para recoger las lluvias de los tejados;

2.º En la destrucción de la mayor cantidad de insectos, ya adultos ó al estado de larvas;

3.º En el desecamiento de los pantanos y balsares y en el cultivo intensivo de los terrenos, haciendo buenos desagües para que no se empocen las lluvias ó las aguas de riego.

La prevención general ó pública del paludismo consistirá:

En grandes obras de ingeniería higiénica, para evitar inundaciones, desaguar lagos ó lagunas, secar pantanos, consolidar terrenos, etc. etc.; en suma, canalización de ríos, construcciones de diques y terraplenes, es cuanto se necesita para el saneamiento de las ubérrimas y mortíferas regiones de la zona tórrida, con lo cual se contribuirá de manera eficaz al aumento de la producción de la riqueza nacional, y á la conservación y multiplicación de la especie humana en regiones que le son muy desfavorables, y á las cuales va atraído por su riqueza vegetal, animal y mineral.

J. M. LOMBANA BARRENECHE.

TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS INFECTADAS

Pocos puntos tienen la importancia del presente en la práctica del cirujano. En efecto, aun en los principales centros europeos, donde la riqueza pública ha permitido el desarrollo de las medidas más adelantadas, para tratar á los

heridos sin pérdida de tiempo y en las mejores condiciones, el número de heridas infectadas supera al de aquéllas que pueden considerarse asépticas; con mayor razón entre nosotros estas últimas constituyen la excepción. De aquí el que diariamente veamos aparecer en la prensa quirúrgica trabajos sobre este asunto; actualmente han llegado á nuestro poder las relaciones que los ilustres profesores Lejars y Block presentaron al Congreso Internacional de Medicina, que se reunió en París en la última Exposición Universal. Creyendo el punto de importancia, nos permitimos extractar algunas de las ideas emitidas en dichas relaciones, ya que una traducción sería demasiado larga para las columnas de este periódico.

Versan estas relaciones sobre la cuestión tantas veces discutida de la asepsia ó la antisepsia en el tratamiento de las heridas infectadas; y para aclarar de una vez cuáles son estas heridas, diremos que deben considerarse como tales todas las accidentales, pues aunque muchas de ellas pueden curar por primera intención, la mayoría está por lo menos en potencia de infección, y en presencia de una herida reciente no poseemos ningún medio seguro de apreciar, por una parte, su tenor microbiano, y por otra el grado de resistencia de los tejidos heridos.

Pero ante todo: ¿es realmente útil el tratar estas heridas? La observación clínica no deja duda á la respuesta afirmativa, y sin embargo algunos experimentos parecen probar lo contrario. Citemos, entre otros, los de Schimmelbusch, quien infecta unos conejos inoculándoles en la punta de la cola un cultivo carbonado; diez minutos después les amputó la cola á su raíz, y á pesar de esta desinfección, la más completa que uno puede desear, todos perecieron.

Si estas conclusiones debiéramos aplicarlas á nuestra clínica, lo más racional sería abandonar todo tratamiento; pero por fortuna las heridas que nos toca tratar, por lo general no están infectadas por cultivos microbianos puros y de virulencia exaltada; por otra parte, aun en el terreno experimental, son muy diferentes las conclusiones á que ha llegado Friedrich. El inocula tierra de jardín, en la cual ha demostrado la presencia del bacilo del edema maligno, en

el músculo tríceps de un curí: los bacilos se esparcen poco á poco en el tejido muscular, y seis horas después la escisión del músculo inoculado basta para curar la infección; al término de siete horas el resultado es dudoso; al término de ocho horas siempre es nulo, la muerte es inevitable.

Por rápida que sea la absorción virulenta, no es, pues, instantánea, hay un tiempo de envenenamiento de duración variable y un proceso de difusión local progresiva que deja un tiempo, sin duda á veces muy corto, pero que basta para justificar y para imponer la acción local.

Con lo anterior queda demostrada la parte práctica de la doctrina microbiana; si existen los microbios, sí son ellos capaces de matar un organismo; pero también tenemos medios para combatir estos microbios, y con ellos los efectos que producen. ¿Cuáles son estos medios? En el laboratorio se encuentran mil sustancias que impiden el desarrollo de los gérmenes infecciosos en los líquidos de cultivo; pero desgraciadamente cuando se trata de un organismo vivo, la misma excelencia de dichas sustancias perjudica, pues si matan al microbio, matan también al organismo que tratamos de proteger. Este ha sido el verdadero escollo que ha encontrado en su parte útil la doctrina Pasteriana. El bactericida por excelencia sería aquél que *suficientemente enérgico para destruir el microbio* respetara la célula viva. En su busca ha divagado la ciencia desde que se descubrió la teoría, y aún no ha podido encontrarlo.

Pero ante todo ¿existe dicho bactericida, ó es más prudente en el estado actual de la ciencia, limitarnos á tratar estas heridas, por medios que pudiéramos llamar mecánicos que no ofendan de manera alguna los tejidos orgánicos? En una palabra, ¿debemos emplear la antisepsia ó simplemente la asepsia en nuestras curaciones?

Tres clases de estudios experimentales parecen conducir á la solución del problema: 1.º, los experimentos sobre los animales; 2.º, el examen bacteriológico de las heridas humanas, y 3.º, la observación clínica.

Veamos las conclusiones á que se ha llegado por medio de estos estudios. Los experimentos sobre animales han dado resultados contradictorios que se explican por las dif.

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

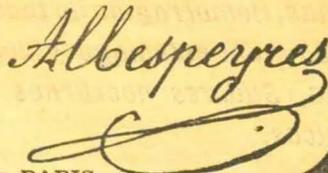
El único empleado en los Hospitales militares

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.



FUMOUGE-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

FUMOUGE-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 Dr 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.

FUMOUGE-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 intestinal, 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

DESCONFIESE
DE LAS
FALSIFICACIONES

Casa **YVON y BERLIOZ**, PARIS

EXIGI 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

HEMOSTÁTICA

Se receta contra los **Flujos**, la **Clorosis**, la **Anemia**, el **Apocamiento**, las **Enfermedades del pecho** y de los **intestinos**, los **Esputos de sangre**, los **Catarros**, la **Disenteria**, etc. Da nueva vida a 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 Hemetisis tuberculosa**.

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

cultades técnicas, las cuales impiden la identidad de las observaciones.

El procedimiento que se ha seguido es el siguiente: se hace en la cara interna de la pata de un conejo, una herida corta, profunda, muscular, se derrama en ella una cantidad variable de pus humano ó de un cultivo piógeno; después se la cura con una capa de colodión y una curación oclusiva apropiada; después de cierto número de horas se abre la herida, se limpia y se cura con un antiséptico ó simplemente con solución salada. De ahí dos series de experimentos, dos series de resultados que deben compararse. Mesner deja la curación hasta 18 horas; después, en los animales de la 1.^a serie, lava las heridas con la solución salina normal (7 por 1,000) y hace una curación seca; en los de la 2.^a serie las lava con una solución de lysol ó de ácido fénico al 3 por 100, hace un tapamiento con gasa fenicada y aplica una curación húmeda. Hé aquí los resultados de la 1.^a serie (tratamiento aséptico): 10 casos, 7 muertos. 2.^a serie (tratamiento antiséptico): 10 casos, 9 curaciones.

El contraste es notable, bastaría por sí solo para resolver el problema, si los experimentos hubieran sido practicados en igualdad de circunstancias, sin otra variación que la sustancia aséptica ó antiséptica, empleada como tratamiento; pero como vemos en la 1.^a serie la curación fue siempre seca, y en la 2.^a sólo se hizo uso de la curación húmeda, y esta diferencia basta para explicar los resultados, como lo prueban los experimentos de Koller y los de von Eicken que resumimos en seguida:

Koller: Varios conejos son heridos, de una manera tan semejante como es posible, por balas infectadas con el mismo producto piógeno; se deja uno de ellos como testigo, en él se limita el tratamiento á suturar los orificios de entrada y de salida de la bala y á protegerlos con una curación; en el 2.^o una mecha de gasa yodoformada, se pasa como sedal por el trayecto recorrido por la bala; en el 3.^o se pone cáñula de vidrio; y en fin, los 3 últimos son tratados con el termocauterio, la tintura de yodo y la solución fenicada al 5 por 100; cuando se trata de microbios de virulencia media ó débil, el resultado es constante, á saber: los animales tra-

tados por los antisépticos fuertes ó el termocauterio parecen, los otros curan con la particularidad de ser el testigo aquél cuyo tratamiento fue más sencillo: el primero en restablecerse.

Los experimentos de Eicken, quizá los más importantes, son un término medio por sus conclusiones entre los dos que dejamos apuntados; ellos demuestran que la naturaleza de la sustancia aséptica ó antiséptica no tiene sino una influencia mediocre en el resultado; pero que, por el contrario, las condiciones físicas de la curación influyen de una manera decisiva; cuando aplica tela impermeable y hace escasas las curaciones hay 9 muertos sobre 12; cuando no aplica el impermeable y renueva las curaciones, con frecuencia obtiene 6 curaciones sobre 6 casos. Estos experimentos están comprobados por los de Preobrajenski, quien ha llegado á las mismas conclusiones.

Lejars deduce de esta primera serie de ensayos que la superioridad del tratamiento antiséptico no puede demostrarse por esta vía.

Veamos la segunda clase de estudios experimentales, ó sea la que se refiere al análisis microbiano practicado á intervalos fijos en las heridas que han sido tratadas por procedimientos diferentes.

El problema es aquí mucho más complejo; para no cansar al lector suprimiremos los ensayos hechos por Rigyenbach y Bruner para demostrar por este método la superioridad del tratamiento antiséptico, y las más importantes, por su número, de von Eicken, quien concluye, con toda sinceridad, que no ha podido obtener resultados definitivos y que por encima de todos los datos que le da la observación hay uno que no ha podido precisar y que domina la escena, el estado de receptividad de la herida y sus aptitudes para la defensa. Así que sólo queda la observación clínica para aclarar y fijar los procedimientos más convenientes para curar estas heridas. Desgraciadamente las conclusiones, á que han llegado los cirujanos de mayor práctica, no están de acuerdo. Leindler, Broatz, Lejars y otros muchos, después de haber sido ardientes defensores de la antisepsia que practicaron por largo tiempo, han adoptado últimamen-

te la asepsia para el tratamiento de toda herida (haciendo, sin embargo, algunas ligeras excepciones que anotaremos en seguida); y en realidad sus resultados son muy satisfactorios; en cambio, Bloch, de quien hemos hablado al principio de este estudio, es un ardiente defensor de la antisepsia; para él toda herida debe ser tratada por ese método. En cuanto al antiséptico que él aconseja es la solución fenicada al 3 por 100, apoyando su dicho en la experiencia, la que le ha enseñado que empleando *con precaución* esta solución no produce efectos tóxicos, y que es altamente microbicida, pues según lo han demostrado algunos autores mata el *estafilococcus pyogenus aureus* más rápidamente que la solución de solimán ordinariamente empleada.

M. Maylard (de Glasgow) acogió con entusiasmo las ideas tenidas por Bloch; él sostuvo en la misma sesión del Congreso Médico, en que fueron leídas las comunicaciones de que venimos ocupándonos, que el principio hoy generalmente aceptado de considerar como infectadas todas las heridas imponía el tratamiento antiséptico, y se declaró ardiente defensor del ácido fénico. "Bajo su influencia, dice, la inflamación disminuye, el dolor desaparece y los tejidos que defienden al organismo no sufren en manera alguna. Su aplicación no es dolorosa, y debe extenderse á toda la herida." Sin embargo, los experimentos hechos sobre los animales, lejos de apoyar la inocencia de las soluciones fenicadas respecto de los tejidos orgánicos, la niega de una manera especial; estos ensayos han sido practicados por Eicken, quien, previa desinfección de la región, hace una herida muscular en el dorso de la pata posterior de varios conejos, y en esta herida coloca un tapón impregnado de diversas soluciones (ácido fénico al 3 por 100, sublimado al 1 por 1,000, sal marina al 0.6 por 100), cubre la herida con compresas impregnadas de la misma solución, las que fija con una banda. Al término de 24 horas sacrifica el animal, y en los cortes de la zona limítrofe al foco, estudia el estado de los tejidos. Las fibras musculares presentan la degeneración vitriosa; han perdido su estriación, y estas alteraciones, que van atenuándose de dentro hacia fuera, interesan una capa más ó menos espesa, según las sustancias utilizadas; muy

marcadas con el ácido fénico lo son menores con el sublimado, y se reducen á una banda estrecha cuando se emplea la solución salada fisiológica.

En vista de todo lo que precede, ¿qué conclusiones sentar para tratar estas heridas? Sin duda el punto de antisepsia ó asepsia no está aún resuelto. Tócanos á cada uno contribuir en la medida de nuestras fuerzas para darle una solución definitiva, ensayando uno y otro procedimiento en los casos que nos sea dado tratar, anotando con cuidado los resultados que obtengamos. Pero si este vacío queda aún por llenar, en cambio reina completo acuerdo en las diferentes escuelas sobre los cuidados preliminares aplicables á estas heridas y sobre el modo como deben curarse. Hélos aquí: jamás se tocará una herida infectada, una herida que supura sin una desinfección de las manos del cirujano tan completa como la que se acostumbra para el tratamiento de una herida aséptica. Nada tan perjudicial como esta idea emitida por algunos en presencia de estas heridas. ¿Qué elemento pernicioso puedo yo llevar al interior de este organismo que no lo posea él ya? Fuera de las conclusiones unánimes á que han llegado por la experiencia los observadores de todos los países, el laboratorio ha demostrado lo errónea de tal teoría, mostrando cómo aumenta la virulencia de los microbios la asociación de diferentes especies, y por otra parte ella no tiene más argumento para sostenerse que la desidia ó los pocos hábitos de aseo de quienes lo profesan, pues nunca se llegará á probar que la desinfección de las manos por más estricta que sea perjudica al cirujano, ni mucho menos á su paciente.

Terminada la dicha desinfección, en la cual se dará importancia especial á la acepillada y jabonada, se cubrirá con un tapón de gasa esterilizada toda solución de continuidad y se practicará la desinfección de la región al rededor del foco, afeitándola, jabonándola, acepillándola y empleando cuando menos el alcohol y la solución de solimán como antisépticos. Se hará entonces el examen de la herida; sin dar reglas precisas acerca de las manipulaciones que deben practicarse, cosa imposible, debido á la diversidad de heridas, indicaremos únicamente que el foco debe

ser ensanchado, desbridado y contraabierto, de manera que quede accesible en todas sus partes, y si fuere profundo se procurará darle un drenaje efectivo; aquí hará lucir el cirujano sus talentos especiales y su práctica, quitando con el bisturí ó la tijera todas aquellas partes que juzgue privadas de vida, y conservando y arreglando las esquiras óseas que aún estén cubiertas de periosteo. Respecto de los lavados, traducimos textualmente la opinión de Lejars:

“El lavado practicado con agua esterilizada utilizable únicamente, en ciertas heridas cavitarias, pero peligroso algunas veces en un foco mal curado, será siempre realizado, con el objeto de limpiar perfectamente la herida; pero se comprende que se puede llenar ese objeto de una manera más completa por medio de tapones y compresas que enjagan, secan y frotran ligeramente, trabajo largo y minucioso, que suprime los cuerpos extraños, los islotes purulentos, los pedazos de tejido esfacelado, todos los nidos microbianos, pero que bien hecho es mucho más útil y seguro que el simple contacto de una solución antiséptica fuerte, sin que, como ella, perjudique las células vivas y haga falsear las armas de defensa.

Hablemos ahora de la curación, que tiene por objeto proteger la herida contra los agentes exteriores y al mismo tiempo favorecer la salida de las secreciones que en ella se formen. Estas condiciones se realizan aplicando directamente sobre el foco gasa aséptica humedecida con agua hervida, la cual se enrollará al rededor de los tubos de avendamiento, y se extenderá en láminas delgadas sobre la superficie de las heridas, sin comprimirla en ninguna parte, y recordando que su único papel es favorecer la exómosis, irá cubierta con una capa espesa de algodón hidrófilo, y otra de algodón ordinario. El vendaje cerrará la curación hacia arriba y hacia abajo, y evitará los desalojamientos, los frotos que abren la vía a los contactos sépticos de la vecindad. Jamás debe ponerse impermeable.

Para ser eficaz la curación debe renovarse á menudo, por lo menos durante el primer período, mientras la herida está en poder de resorción séptica. En una época variable la superficie traumatizada no se presta ya á la penetración

de los microbios ni siquiera á la de sus toxinas: Nøtzel ha demostrado experimentalmente que las heridas granulosas adquieren esta propiedad á partir del quinto al sexto día. El papel de la curación será entonces simplemente el de proteger y prevenir la mortificación de la parte que germina, la cual abriría una puerta de entrada á las nuevas inoculaciones.

Como dijimos ya, aun los más enemigos de la antisepsia hacen algunas excepciones á su tratamiento aséptico, referentes unas á la naturaleza y sitio de la herida, otras respecto de un antiséptico relativamente moderno: el agua oxigenada. Comprenden la primera las heridas excepcionalmente infectadas, que no son vistas por el cirujano sino varios días después de producidas, durante los cuales han estado en contacto con todo lo que más puede perjudicarlas; si al lado de eso, estas heridas son vistas en la práctica aislada, en campaña y quizá sin elementos suficientemente asépticos á mano, está justificado el empleo de las soluciones antisépticas, pero siempre á títulos débiles y únicamente como medio mecánico de aseo. Otro tanto pudiera hacerse cuando la herida es cavitaria, colocada en el fondo de un conducto mucoso á donde llega difícilmente el algodón ó la gasa, como la boca, la vagina, el recto, etc., aunque la simple agua hervida y caliente da magníficos resultados, los antisépticos desempeñarán en tales casos el papel de antiputrecibles. Respecto al agua oxigenada sólo diremos que su uso sefamiliariza diariamente en los centros europeos, donde su benéfica acción es universalmente reconocida. Tanto la experiencia *in vitro*, como los resultados clínicos muestran su superioridad sobre los otros antisépticos. Su indicación especial es para los casos demasiado graves: heridas gangrenosas, pútridas, supuraciones difusas y dañosas, en los *aplastamientos* infestados de los miembros, en una palabra, en todos aquellos casos en que estábamos habituados á ver perecer á los enfermos aun después de hecha la amputación.

Es, pues, una gran lástima que entre nosotros sea tan poco empleada.

Hoy día, como vemos, el tratamiento de las heridas es esencialmente local y quirúrgico, de día en día han ido des-

apareciendo una multitud de remedios que antiguamente se administraban á los heridos, precedidos del pomposo título de específicos y destinados ya á calmar los dolores, á disminuir la supuración ó á combatir la fiebre; de todos ellos ¿ qué ha quedado? La morfina con sus preciosas y tan conocidas indicaciones y quizá el ácido salicílico y la quinina, cuya inocencia justifica su empleo. Además de esto hay un factor complementario pero de primera importancia: la inmovilidad.

• Una última palabra para la seroterapia: los resultados obtenidos ya con los sueros antidiftérico, antivenenoso y antitetánico hacen concebir grandes esperanzas que sea éste el procedimiento llamado á llenar tantos vacíos como los que dejamos apuntados. El suero antiestreptocócico de Marmoreck, á pesar de lo nuevo (1895), es sin duda, el que ha causado más sensación; las conclusiones, aunque por lo general favorables, á que han llegado los diversos experimentadores, dejan aún algo que desear por lo poco numerosas, pero la teoría está descubierta: *fortalecer los medios de defensa*, el problema se encuentra en manos hábiles, que con seguridad lo resolverán bien.

Mientras estas esperanzas se realizan y pueden llevarse á la práctica en estos lejanos países, seamos, por lo menos, rigurosamente asépticos, haciendo así un gran beneficio á nuestros clientes.

GUILLERMO GÓMEZ C.

SOBRE UN CASO DE URTICARIA A FRIGORE (1)

(COMUNICACIÓN Á LA SOCIEDAD CLÍNICA DE PARÍS).

por el Dr. Enrique de Argáez.

La observación que tengo el honor de presentar hoy á la Sociedad Clínica, á la cual tengo la honra de pertenecer, constituye, á mi modo de ver, una prueba indiscutible en

(1) Traducido de *La France Médicale* de París.

favor de las conclusiones de Bazin sobre la influencia del reumatismo y del herpetismo en la etiología de la urticaria.

La Sra. X . . . , de 47 años de edad, es sorprendida súbitamente, en la tarde del 10 del presente, por una violenta comezón en todo el cuerpo, con aparición simultánea de placas ligeramente prominentes, de 15 milímetros de diámetro, poco más ó menos, y de un color rosado claro. La erupción se ha producido á la vez sobre todo el cuerpo, pero afecta principalmente la cara, los antebrazos y la parte anterior del tórax, con excepción de los senos, los cuales presentan relativamente pocas placas.

Examinada la enferma al siguiente día, por la mañana, la hallámos con todo el cuerpo cubierto de una erupción de urticaria, que se deja reconocer fácilmente por sus caracteres ordinarios, sobre los cuales nos parece inútil insistir. Confluente en la cara y en la región preesternal, dicha erupción es moderada sobre los miembros inferiores, el vientre y los brazos, y muy discreta sobre los senos y sobre la espalda.

La enferma no presenta fiebre; parece tan sólo fatigada, lo que se explica por una noche de insomnio provocado por el prurito. Existe un ligero estado saburral, pero sin náuseas ni vómitos actuales ó anteriores.

La etiología debía llamar, antes que todo, nuestra atención. Nuestras primeras preguntas fueron naturalmente tendientes á conocer la hora de la aparición de las placas y la naturaleza de los alimentos ingeridos con anterioridad: la erupción se produjo dos horas después del almuerzo, pero ninguno de los alimentos que lo componían, todos en extremo sanos y sencillos, pudo dar origen á ella. Ni el mismo día, ni la víspera, encontramos señal de alimentos sospechosos: ni ostras, ni almejas, ni crustáceo alguno, ni pescados de mar, ni carnes alteradas, ni fresas, ni fruta ácida de ninguna especie, etc.

Si la alimentación en nada pudo contribuir á la producción de la enfermedad, tampoco puede culparse la medicación: ningún balsámico le había sido administrado.

Nos vimos, naturalmente, obligados á dirigir nuestras investigaciones en otra vía. ¿ Se trataba acaso de una "fe-

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 este 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

Aprobadas 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**".

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s 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**".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s S^t-Denis, PARIS

bris urticata?” Pero nos habría sido preciso el elemento febril, y la enferma, muy inteligente, nos asegura, sin vacilación, que no ha tenido fiebre, ni la víspera, ni ese mismo día antes de verla nosotros por primera vez.

Habiéndola interrogado sobre sus antecedentes, hé aquí los informes que nos dio con absoluta precisión: hace diez años fue atacada, en repetidas ocasiones, de violentos cólicos hepáticos. Su menstruación ha sido siempre perfectamente regular, y hasta hoy no ha sufrido alteración alguna.

No ha sufrido jamás contrariedades profundas, ni preocupaciones duraderas, ni afecciones morales de ninguna especie, causas frecuentes, según Kaposi, Besnier y Doyon, de la enfermedad que nos ocupa.

Hace seis años empezó á sentir dolores erráticos en los miembros, dolores que se fijaban tan pronto en una articulación, tan pronto en otra.

Hace un año se vio obligada á guardar cama con motivo de habersele presentado verdaderos dolores reumáticos agudos que le han dejado algunos traquidos en las articulaciones fémoro-tibiales y escápulo-humerales.

De seis meses á esta parte ha tenido frecuentes crisis de dispepsia ácida. En fin: el mismo día en que le apareció la erupción de urticaria, había estado expuesta al frío en la mañana, y da este dato con detalles que no permiten duda alguna. Manifiesta que habiendo llegado del campo se había ocupado en poner en orden sus muebles, ropas, etc., y que estando muy agitada y cubierta de sudor, había permanecido largo rato en una corriente de aire. El enfriamiento que experimentó fue tan fuerte, que hizo prender una estufa para calentarse.

En presencia de estos hechos, encontramos natural atribuir la aparición de la urticaria á la diatesis reumática, y el tratamiento, dirigido en ese sentido, vino á confirmar nuestro diagnóstico.

Dicho tratamiento puede resumirse en tres palabras: alcalinos *intus et extra*. Al interior, una botella de agua de Vichy por día; al exterior, baños diarios y prolongados con carbonato de soda.

Al día siguiente de haber iniciado el tratamiento, la

erupción principió á disminuir, y dos días después había desaparecido por completo.

En resumen : urticaria generalizada, sin ingesta sospechosos, en una mujer obesa, nada nerviosa, sometida á diatesis, presentándose por la primera vez después de un fuerte enfriamiento y desapareciendo rápidamente bajo la influencia de los alcalinos.

Esta observación, aunque insignificante en apariencia, nos ha parecido interesante desde el doble punto de vista de la etiología y de la terapéutica, las cuales, como lo hemos hecho notar en el curso de ella, se prestan apoyo recíproco en la historia mórbida de la Sra. X... y, además, por constituir una nueva prueba en favor de las conclusiones de Bazin, que con tanto interés ha estudiado y tan claramente ha establecido la influencia del reumatismo y del herpetismo en la etiología de la urticaria.

ENRIQUE DE ARGÁEZ.

EPIDEMIOLOGIA DEL MES DE MAYO

Durante el mes de Mayo la *gripa* tomó un desarrollo muy notable. Las complicaciones brónquicas y bronco-pulmonares fueron muy frecuentes, sin que por otra parte tuvieran nada de particular en su sintomatología, en su marcha ó en su terminación, porque la enfermedad ha terminado favorablemente en la gran mayoría de los casos bien cuidados. Ha habido también una forma nerviosa de la gripe, que se ha caracterizado por fiebre alta (39° á 40°) acompañada de dolores intensísimos en todo el cuerpo, que mortifican mucho al paciente y aun le arrancan quejidos lastimeros; este estado abandonado así mismo dura cuatro ó cinco días; pero mejora rápidamente con pequeñas dosis de salicilato de soda y fenacetina. En algunos casos los fenómenos dolorosos vienen á la caída de la fiebre, mortificando mucho al paciente, produciéndole insomnio, y aumentando el notable agotamiento en que quedan los que han sufrido la infección gripal.

En la segunda quincena del mes se ha empezado á observar un aumento en la endemia *tifoidea*, sin que hasta ahora ni por su número, ni por su malignidad, se haya presentado con caracteres alarmantes.

Los casos de *viruela*, hospitalizados en Los Alisos, no pasaron de cincuenta, número inferior al de los meses anteriores; aun cuando esto indica una disminución en la endemia, no es seguro que sea así, porque son muchos los que pasan la enfermedad en sus casas, en los cuarteles, etc. Apenas hubo en dos niños dos casos de viruela hemorrágica, los demás no han sido muy graves.

La *disentería*, muy generalizada, es la enfermedad que ha hecho más víctimas durante el mes pasado; las afecciones intestinales dan una mortalidad muy notable, con la particularidad de que sus devastaciones no llaman la atención del público, ni lo alarman.

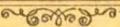
La *fiebre amarilla* ha vuelto á difundirse con extraordinaria intensidad, en la parte Norte del valle del Alto Magdalena, Guaduas, Honda, Ambalema, Girardot, Tocaima, etc. son devastadas por el terrible azote. La disentería contribuye también á aumentar la mortalidad en esas regiones.

El *paludismo*, en sus formas graves, reina en Los Llanos orientales, extendiéndose por todas partes; no hay esperanza de que disminuya sino cuando se acentúe la estación seca.

J. M. L. B.

•••

REPRODUCCIONES



LA DIAZO-REACCION DE ERLICH

(*Journal de Med. et de Chir*).

Este método, del cual se ha hablado mucho en los últimos tiempos, y que da indicaciones muy útiles, sólo se ha usado hasta ahora en los hospitales; aun cuando por ser de

una técnica fácil y rápida, puede practicarse en la casa del enfermo sirviéndose de una copa. El Dr. Boureau (de Tours) da en la *Gazette Médicale du Centre* una descripción muy clara y muy práctica, que reproducimos en su mayor parte.

La reacción diazoica proviene de la acción del ácido diazo-benzolsulfónico sobre el ácido azotoso, y sirve para caracterizar la orina de varias enfermedades. La técnica es la siguiente :

La última fórmula en que se ha fijado Erlich, es ésta :

Solución A.

Agua destilada.....	100	gramos.
Acido clorhídrico	5	—
Acido sulfanílico.....	0.50	—

Solución B.

Agua destilada.....	100	gramos.
Nítrito de soda.....	0.05	—

Se ponen en un tubo de ensayo 10 centímetros cúbicos de la solución A, se agregan once (11) gotas de la solución B, se agita, se agrega cantidad igual de la orina que se quiere examinar y se agita de nuevo ; por último, se agregan algunas gotas de amoníaco líquido.

Si la reacción es positiva, el líquido toma un color que va del rojo escarlata al rojo cereza, al rojo bermellón, y, por último, al naranjaado.

Cuando se agita fuertemente el líquido, la espuma que se forma en la superficie, toma también una coloración roja, rosada ó salmón.

Este último fenómeno tiene grande importancia, porque no se presenta en los casos de reacción límite. Cuando se deja el tubo en reposo durante 15 ó 20 horas, se deposita en el asiento un precipitado verdoso, siempre que la reacción sea franca.

Causas de error. Se supone que siempre se emplea ácido sulfanílico puro. La solución de nítrito de sodio se guarda en frascos de color. La mezcla de las soluciones A y B nunca se hace con anticipación. El amoníaco será sin color.

Al decir de Erlich, la composición de la orina no tiene importancia ; su acidez, la presencia de azúcar, de albúmina ó de pigmentos biliares no influyen sobre la reacción.

En cuanto á medicamentos hay algunas reservas que hacer para los siguientes: creosote, antipirina y naftol, que en ciertos casos dan coloraciones roja, violeta ó rosada, que podrían inducir en error.

Valor de la reacción. Dos leyes generales parecen bien establecidas:

1.º Jamás se encuentra la diazo-reacción en la orina normal, nunca existe en las personas sanas;

2.º Sólo se la encuentra en las afecciones febriles de origen infeccioso.

Se debe estudiar separadamente en las enfermedades en que se encuentra con mayor frecuencia; las que por su orden son:

Fiebre tifoidea. Es casi constante; en 550 casos, Rivier la encontró 534 veces, sea en el 97 por 100 de los enfermos; su aparición es muy precoz, existe ya al segundo día, cuando la fiebre todavía no es continua. Si se recuerda que la aglutinación de los bacilos por el suero de los tíficos no se hace antes de los siete días, se ve que para diferenciar una fiebre tifoidea incipiente, de un simple embarazo gástrico, es mejor recurrir á la diazo-reacción que al sero-diagnóstico.

La reacción persiste mientras dura la fiebre tifoidea, aumenta gradualmente de intensidad, y desaparece por lo común hacia la tercera semana en el momento de la caída de la curva térmica, precediendo á veces la desaparición de la fiebre.

Cuando la reacción reaparece después de haber desaparecido completamente, es porque hay una recaída; cuando por el contrario, la temperatura se sostiene alta, después de que no existe la diazo-reacción, se debe pensar en una complicación por infección secundaria. Según Loeper y Oppenheim, Erlich y Rivier, cuando en una afección febril no se presenta la diazo-reacción del 5.º al 8.º día, debe separarse la hipótesis de la existencia de una fiebre tifoidea. La reacción positiva tiene menos valor, puesto que entre las enfermedades que pueden confundirse con la dotienteria, algunas como la tuberculosis aguda, dan habitualmente una reacción de Erlich muy notable. Cuando haya dudas entre una fiebre tifoidea y una gripe, un embarazo gástrico

febril y una meningitis aguda, la diazo-reacción positiva hará eliminar estas últimas afecciones y afirmar el diagnóstico de fiebre tifoidea.

La tuberculosis pulmonar aguda da también con frecuencia la reacción. Clement cita setenta y tres casos de granulía, todos con reacción positiva; dada la dificultad del diagnóstico, se ve que en estos casos es de importancia efectiva.

En la *tuberculosis aguda de las serosas* (pleura, peritoneo, meníngeas, etc.) también es muy frecuente. Sirve para establecer el diagnóstico entre una ascitis por cirrosis del hígado, ó por tuberculosis del peritoneo, la reacción hará inclinarse hacia la tuberculosis.

Por su importancia, se debe mencionar de una manera especial el valor de la reacción en la pleuresía tuberculosa con derrame. Georgiewsky admite que la reacción positiva es prueba de la naturaleza tuberculosa de una pleuresía, mientras que la ausencia de la reacción nada prueba en pro ó en contra de la tuberculosis; en otros términos: si todas las pleuresías tuberculosas no dan la reacción de Erlich, ninguna pleuresía que no sea tuberculosa parece darla.

En la *tuberculosis pulmonar crónica*, bien que frecuente la reacción, no se presenta siempre; en general, sólo aparece en los períodos avanzados de la enfermedad, cuando ya son fácilmente apreciables los signos de ulceración; por lo que no hay que contar con ella para el diagnóstico; pero sí tiene una importancia de primer orden para el pronóstico.

Para Erlich, la tuberculosis es rápidamente mortal, cuando la reacción aparece desde el principio y persiste hasta la muerte. Para Michaelis, todo tísico cuya orina da la diazo-reacción, es un tísico avanzado, ó un tísico en quien evolucionará rápidamente la enfermedad. No hay relación entre la temperatura y la diazo-reacción, que puede encontrarse muy marcada en tuberculosos apiréticos y en la orina de enfermos con signos estetoscópicos muy ligeros; pero aun en estos casos, la persistencia de la diazo-reacción es señal de un pronóstico muy grave; los enfermos que la presentan deben excluirse de los establecimientos en que se intenta la cura metódica de la tuberculosis, y en especial de los sanatorios. No hay un solo tísico que en el último período no presente la diazo-reacción. La falta de la reacción

en un tuberculoso avanzado permite asegurar que la muerte no es inminente y que vivirá todavía muchas semanas.

El sarampión da la reacción de Erlich en 90 por 100 de los casos, lo que lo diferencia de la rubeola y de la súa, que jamás dan reacción positiva. Cuando hay dudas entre una laringitis consecutiva al sarampión y una difteria laríngea, la reacción positiva indica que se trata de sarampión, porque en la difteria es excepcional.

En la *fiebre puerperal* se encuentra con frecuencia la reacción, y en el 30 por 100 en la *pulmonía franca* y la *escarlatina*.

En las siguientes enfermedades se presenta muy excepcionalmente la reacción: erisipela, difteria, gripe, reumatismo articular y neoplasmas malignos; en este último caso aparece en el período caquético y es signo precursor de muerte.

La anterior reseña indica que la búsqueda de la reacción en la cama del enfermo, puede servir de guía para establecer algunos diagnósticos difíciles.

VARIEDADES

Homenaje al Profesor Fournier. Los discípulos del Profesor Fournier han resuelto obsequiarle una medalla, con motivo de su separación de la cátedra de clínica del Hospital San Luis, al terminar el año escolar de 1901 á 1902.

Ley sobre alimentación de los niños "Mientras más se aleje la alimentación de los niños de la natural, mayores serán los accidentes durante su desarrollo.—*Guinón.*"

Influencia de la alimentación sobre el número y tamaño de los huevos de gallina. Como resultado de sus investigaciones, sobre la influencia de la alimentación en el desarrollo, ha concluído M. Houssay que las gallinas alimentadas exclusivamente con carne, ponen huevos más grandes y en mayor número que las que siguen un régimen granívoro.

Veneno de prueba de los Sakalaves. En las tribus sakalaves de Madagascar, donde existe la costumbre de hacer una especie de juicio de Dios, que consiste en hacer tragar á un acusado que quiere demostrar su inocencia una dosis de veneno; si no muere, se proclama su inocencia. El producto tóxico de origen vegetal que se usa en estos casos se llama Tanghin de Menabé y es extraído de un vegetal que, según Heckel, es el *Menabea Venenata*.

Temor á los microbios. Por disposición del Ministro del Tesoro de los Estados Unidos de Norte América, confirmada por un Juez, se obligó á Thomas Boden, que acababa de llegar de Europa á New York, á que se reembarcase, por ser tuberculoso; como consecuencia de esta decisión, todos los tuberculosos que lleguen á América, si se les reconoce como tales en el momento de saltar á tierra, serán reembarcados en el buque que los ha traído á expensas de la Compañía de Navegación.

Las Gelulas. Las gelulas son cápsulas gelatinosas que sirven para la administración de los polvos medicamentosos; son ya de uso corriente en los Estados Unidos, se tragan fácilmente, y son de una solubilidad más perfecta en los jugos digestivos que las obleas. (*Gachets*)

El corsé recto por delante es un fijador del riñón. Goelet, de New York, dice que el corsé recto por delante, tan popular hoy entre las mujeres, es el mejor aparato para fijar el riñón móvil, porque levanta el abdomen aumentando al mismo tiempo su presión interior, porque no hace presión directa sobre el riñón, y porque puede aplicarse por la misma enferma cuando se le ha indicado el modo de hacerlo, que es el siguiente: el médico le enseñará primero á reducir el riñón estando acostada, después se pondrá el corsé mientras está sobre la espalda en semi-opistótonos, empezando á ajustarlo por el broche inferior, empujando el abdomen hacia arriba, á medida que se van ajustando los broches de abajo para arriba. Los síntomas que dependen de la movilidad del riñón se acaban, lo mismo que los ataques de cólico renal, debidos á la congestión ó á la hidronefrosis. Este tratamiento tendrá siempre la más cordial aceptación por la enferma. Es curioso que la enfermedad á la moda, se cure con el corsé á la moda.—*Medical Times.*

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*

COMPRESIMIDOS VICHY-ESTADO

preparados con las Sales Vichy-Estado

Precio : el frasco de 100 comprimidos 2 francos.

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES
ÓVULOS CHAUMEL
GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

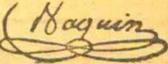


de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

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**".

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

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

D Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :

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

Albespeyres


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

PERSONAL

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MEDICINA

*Secretaría de la Facultad de Ciencias Naturales y Medicina
de Bogotá—Bogotá, 7 de Junio de 1902.*

Sres. Catedráticos de la Facultad.

De orden del Sr. Rector remito á ustedes la resolución siguiente, con el fin de que se impongan de su contenido.

Soy de ustedes atento servidor,

RAFAEL GONZÁLEZ PARDO.

RESOLUCIÓN NÚMERO 117

sobre suspensión temporal de la Facultad de Medicina y Ciencias Naturales de Bogotá.

El Ministro de Instrucción Pública,

Autorizado por el Excmo. Sr. Vicepresidente, Encargado del Poder Ejecutivo, y por motivos especiales de orden público,

RESUELVE :

Suspéndese temporalmente la Facultad de Medicina y Ciencias Naturales de Bogotá.

El Ministro dispondrá lo necesario á fin de que el servicio médico de los Hospitales se preste de modo conveniente, y empleará el tiempo de la suspensión de estudios en preparar la reorganización de la Facultad, separándola de la Escuela especial de Ciencias Naturales, como lo exigen el interés de las mismas ciencias y el de la disciplina.

Comuníquese y publíquese.

Bogotá, 5 de Junio de 1902.

Por el Excmo. Sr. Vicepresidente de la Republica, el Ministro,

JOSÉ JOAQUÍN CASAS.

República de Colombia—Rectorado de la Facultad de Ciencias Naturales y Medicina de Bogotá—Número 670—Bogotá, 7 de Junio de 1902.

Sres. Profesores y Practicantes del servicio médico del Hospital de San Juan de Dios.

Por resolución del Sr. Ministro de Instrucción Pública se suspende temporalmente la Facultad de Ciencias Naturales y Medicina de Bogotá.

En virtud de resolución posterior el Sr. Ministro me ha ordenado comunique á los Profesores y Practicantes encargados del servicio médico del Hospital de San Juan de Dios que deben continuar prestando únicamente el servicio médico mientras se reorganiza la Facultad.

El Rector, NICOLÁS OSORIO.

EL DR. JOAQUÍN LOMBANA

llegó á esta ciudad el 9 del presente, después de haber permanecido tres años en Europa, acompañado de su familia. Durante esta época, que dedicó á seguir los progresos diarios de la Medicina y de la Cirugía, ha visto morir á su suegro el Sr. Dr. Santiago Pérez, á una hijita de tres años de edad, víctima de la difteria, y á su concuñado el Sr. Wesner Esser. De Barranquilla no pudo subir el río acompañando á su familia, la cuál, durante este viaje, tuvo que detenerse en Villeta, por haber sido atacada de fiebre amarilla la Sra. Virginia Pérez de Pérez, su cuñada, que sucumbió á los cinco días de haberse enfermado.

Gilles de la Tourette, médico eminente y distinguido discípulo de Charcot, se ha vuelto loco y está en un asilo.

El Dr. Schenk de Viena, anuncia que ha perfeccionado tanto su sistema para determinar el sexo de un niño, que puede hacerlo con infalible certeza.

ESTADÍSTICA DE NACIMIENTOS

Nacimientos en el mes de Mayo de 1902:

Varones	113
Mujeres.....	88

201

DROGAS NUEVAS

Canforato de piramidón. Esta sal cristalizada y soluble se obtiene haciendo reaccionar el ácido canfórico sobre el piramidón, según su peso molecular. Hay una sal ácida y una neutra. El piramidón es un excelente analgésico y antitérmico, cuyo efecto es tres veces superior al de la antipirina y de mayor duración; pero tiene el inconveniente de provocar sudores abundantes, por lo cual se le ha asociado al ácido canfórico, que es un activo antihidrótico. Los experimentos en los animales han demostrado que los canforatos de piramidón, y en particular el ácido, son poco tóxicos; se necesitó administrar 0,20 gramos por kilogramo para matar un conejo. En los animales tuberculosos hay un descenso bastante marcado de la temperatura después de su administración. Apoyándose en los datos anteriores Lyonnet y Lançon, han administrado el canforato de piramidón á quince tuberculosos febricitantes con abundantes sudores, á la dosis de un gramo diario, dividido en dos oblas; después de la absorción del medicamento casi todos los enfermos tuvieron una sensación de bienestar muy notable, con una baja bien marcada de la temperatura, sin que ninguno se quejara de sudor; habiendo disminuido este síntoma en los que lo tenían; con raras excepciones, el piramidón es bien soportado, y cuando se quiera una acción antisudoral más marcada bastará agregar á cada obla de canforato, cierta cantidad de ácido canfórico. También puede administrarse el canforato de piramidón en poción, porque es muy soluble.

Chirol. Es un líquido claro, amarillento cuando está en gran volumen. Es una solución de resinas duras y aceites grasos en una mezcla de éter de bajo punto de ebullición, y de alcohol. El chirol sirve para proteger las manos de los cirujanos en las operaciones sépticas y en los partos; para esto aconseja Kossman proceder del modo siguiente: se purifican y desinfectan las manos lo más posible por alguno de los métodos usuales, después de secarlas cuidadosamente, se mojan durante algunos segundos en el chirol, separando los dedos y moviéndolos bien en el líquido, encogiéndolos y alargándolos; cuando la mano se ha secado al aire, el chirol forma una capa delgada y elástica suficientemente resistente. Para quitarlo basta un lavado de corta duración con alcohol, y engrasar la mano con cold-cream, ó un producto análogo. El barniz de chirol tiene las siguientes ventajas: las manos enguantadas se calientan y transpiran de una manera exagerada, la destreza y la firmeza del tacto, disminuyen considerablemente; cuando se trata de disminuir estos inconvenientes usando guantes delgados, se corre el peligro de que se rompan, y dejen escapar el sudor lleno de bacterios, que infectarán el campo operatorio; y aun cuando no se desgarran se hacen porosos cuando son muy delgados, y dejan siempre escapar los bacterios. Con el chirol se llenan todas las indicaciones de los guantes, sin ninguno de sus inconvenientes.

Cloral-orthoformo. El orthoformo que se ha empleado con éxito como anestésico local, y poderoso antiséptico, ha sido combinado con el cloral, formando compuestos insípidos de una acción hipnótica muy fuerte: esta sustancia se presenta bajo el aspecto de pequeñas escamas amarillas fácilmente pulverizables, escasamente solubles en el agua, muy solubles en el alcohol y el éter. Calentando estas sustancias con los ácidos minerales extendidos, se separa el cloral.

Eosolato de quinina. Sal neutra de quinina de la trisulfoacetilcreosota; esta sal es considerada por A. G. Cipriani, como un agente eficaz contra el paludismo; la fórmula siguiente ha dado resultados satisfactorios, especialmente en la malaria crónica ó reciente, y en la caquexia y la anemia maláricas.

Eosolato de quinina.....	}	a.	z.
Hierro reducido.....		0.	5
Sulfato de estriquina.....	}	a.	a.
Ácido arsenioso.....		0.	1.
Extracto de genciana.....		C.	S.

M. H. 50 píldoras.

que tomarán los adultos á la dosis de dos píldoras, tres veces por día; las personas jóvenes una píldora cada vez, á la hora de las comidas; los niños una ó dos píldoras según la edad y las circunstancias.

(Del Formulario Bocquillon-Limousin).

CUADRO de la mortalidad en Bogotá en el mes de Mayo de 1902

ENFERMEDADES	HOMBRES				MUJERES				NIÑOS				TOTALES	LA CATEDRAL	LAS NIEVES	LAS CRUCES	LAS AGUAS	SAN PABLO	SAN VICTORINO	SANTA BÁRBARA	CHAPINERO	HOSPITAL DE CARIDAD	HOSPITAL MILITAR	ASILOS	PANÓPTICO	HOSPICIO	LA MERCED	EGIPTO	
	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS																	
Tifo	3	2	1	...	6	...	1	...	1	...	1	...	1	1	...	1	1	...	1	1	...	2	...	...	...	...	...	...
Fiebre tifoidea	15	3	1	1	20	...	3	...	1	...	1	...	1	...	1	...	1	...	1	...	10	2	...	...	...	3	...	
Erisipela	1	...	1	...	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	15	...	...	...	...	...	...	1
Viruela	3	6	4	2	15	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Fiebre amarilla .....	...	1	...	...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Paludismo	3	1	...	1	5	...	1	...	1	...	1	...	1	1	...	1	1	...	1	1	...	2	...	...	...	...	...	...
Tuberculosis	6	7	1	3	17	...	1	2	3	1	...	...	...	3	1	...	2	1	...	2	1	...	5	1	...	...	1	...
Cáncer .....	...	9	...	...	9	...	1	2	...	1	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	7	...	...	...	...	...	1	...
Atrepsia .....	...	3	3	...	6	1	...	...	...	...	...	...	...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Sífilis .....	...	3	1	4	...	1	1	...	1	...	...	...	...	1	...	1	...	...	...	...	1	...	...	1	...	...	1	...
Alcoholismo .....	...	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	1	...	...	...	...
Uremia .....	...	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Icteria .....	...	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Afección cardíaca	7	13	2	...	22	2	2	3	...	...	...	...	...	2	...	2	...	2	...	1	10	...	1	...	...	...	1	...
Angina de pecho	3	...	...	...	3	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Angreña	4	1	...	1	6	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	...	...	...	...	...	...	...
Neumonía	9	8	6	2	25	...	7	2	1	2	...	...	...	2	1	2	...	2	1	2	6	2	...	...	...	...	2	...
Bronconeumonía	6	3	2	2	13	...	2	3	...	1	2	...	...	2	2	...	2	...	2	...	1	...	...	...	...	1	1	...
Bronquitis	1	...	1	1	3	1	1	1	...
Pleuresía	2	1	...	...	3	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	2	...	...	...	...	...	...	...
Congestión pulmonar	1	1	1	5	8	1	2	1	1	...	...	...	...	...	2	1	...	2	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Angina	2	2	1
Gastritis	1	...	...	2	3	1	...	...	...	...	...	...	...	...	2	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Gastroenteritis .....	...	1	...	7	8	1	3	...	...	...	...	...	...	...	3	...	...	...	...	...	3	...	...	...	...	...	...	...
Enteritis	6	5	8	9	28	1	5	1	1	2	1	2	...	2	1	2	...	2	...	12	...	...	1	...	1	1	1	...
Disentería	28	6	6	3	43	...	7	4	1	...	...	...	...	2	...	...	...	...	...	22	2	1	...	1	3	...	...
Hepatitis	8	1	...	...	9	1	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	4	1	...	...	...	1	1	...	...
Peritonitis	4	4	1	1	10	...	2	3	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	4	...	...	...	...	...	...	...	...
Nefritis	8	6	...	3	17	2	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	12	1	...	...	...	...	1	...	...
Congestión cerebral	1	2	...	...	3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	1	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...
Mielitis .....	...	2	...	...	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...
Meningitis	1	1	3	5	10	...	1	...	2	2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	5	...	...	...	...	...	...	...	...
Nacidos muertos .....	...	6	1	...	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	...	...	...	...	...	...	...
Por parto prematuro .....	...	1	...	...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...
Asfixia .....	...	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...
Heridas	3	...	...	...	3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	3	...	...	...	...	...	...	...	...
Quemadura .....	...	1	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	1	...	...	...	...	...	...	...
Asfixia .....	...	3	...	...	3	...	1	...	1	...	1	...	...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Totales	124	8	54	58	322	10	4	25	15	5	16	25	7	138	9	4	1	1	10	12	...	...	...	...	...	...	...	...

Bogotá, Mayo 31 de 1902.

PILDORAS DE BLANCARD

DE YODURO DE HIERRO INALTERABLE

NEW-YORK



Mention honorable 1853

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.

PARIS



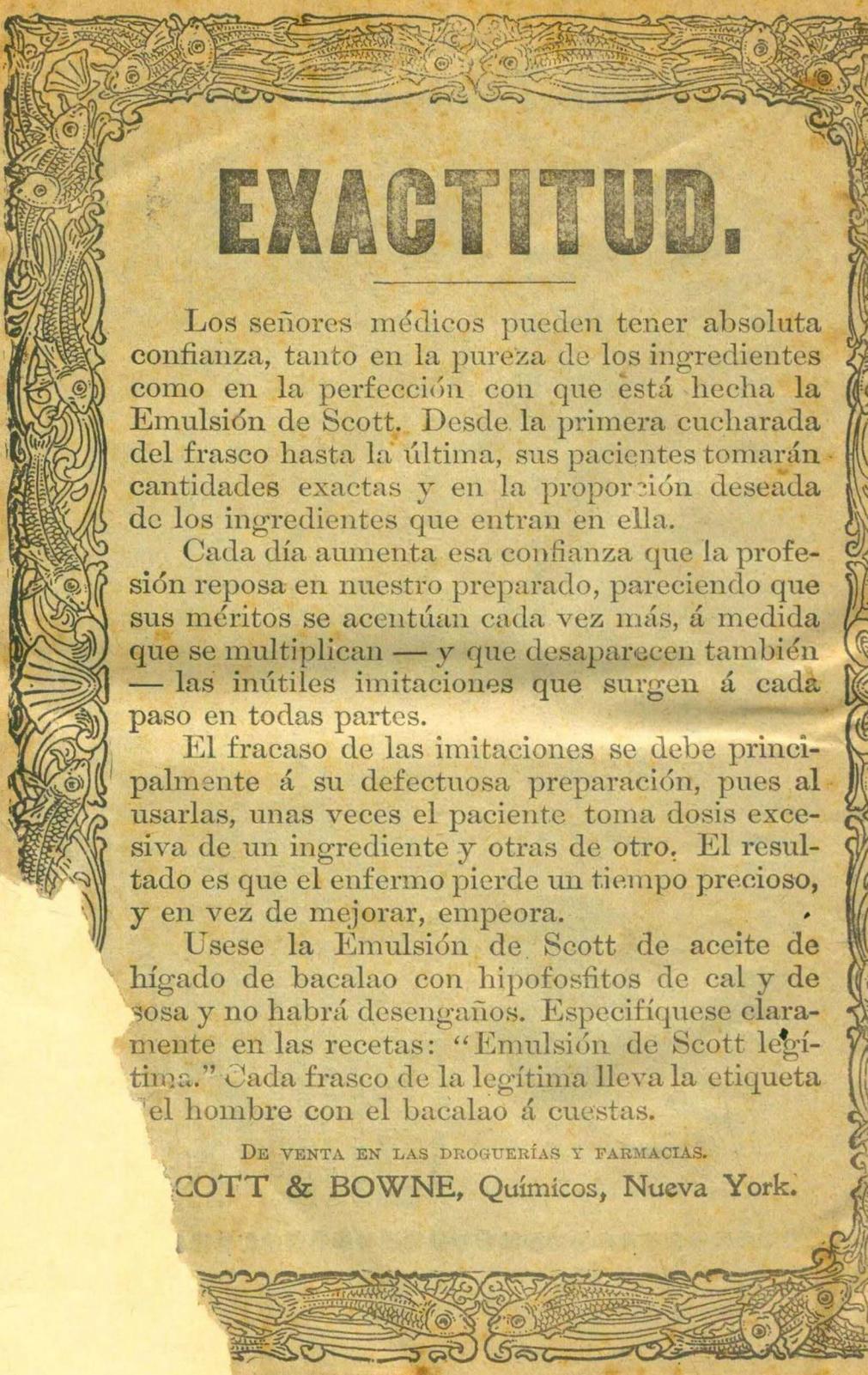
Mention honorable 1855

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** (*menstruacion nula ó insuficiente*), la **Tisis**, la **Sífilis 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 la casa de plata reactiva y la firma, cuyo facsímile es adjunto, puesta al pié de una etiqueta

PRECAUCIÓN 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. Especifíquese 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.