REVISTA MEDICA

DE BOGOTA

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

PUBLICACION MENSUAL

Redactores { 1.º, DR. JOSE MARIA LOMBANA BARRENEGHE 2.º, DR. JUAN DAVID HERRERA

Dirección telegráfica, ACADEMIA—Bogotá—Apartado de Correos número 52 Administración, 181, calle 10

Agente en Barranquilla, Dr. Pedro Quesada Romero

Agente de publicidad en Europa, M. A. Lorette, Director de la Société Mutuelle de Publicité, 14, rue Rougemont, París.



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

Los anunciadores europeos se dirigirán á M. A. Lorette (14, rue Rougemont-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 à M. A. Lorette (14, rue Rougemont-Paris), pour la publication de leurs annonces dans la Revista Médica.

CONTENIDO

P	ágs.
Trabajos originales—Informe presentado al Sindicato de Muzo por la misión encargada de estudiar la epidemia de fiebres observada en la mina en los meses de Marzo y Abril de 1907	93 105
ciones terapéuticas	108
Tratamiento de la erupción miliar papulopustulosa	111
Tratamiento de la diarrea intertropical (sprue) por las fresas, etc., etc	112
Tratamiento del asma por inyecciones subcutáneas de suero antidiftérico BIBLIOGRAFÍA	114
Drogas nuevas	117
neficencia y Salubridad durante el mes de Junio de 1907	119 124

BOGOTÁ-IMPRENTA NACIONAL

Vias Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

CAPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO Ausencia de olor y de regueldos; tolerancia perfecta.

Dosis, en 24 horas : 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas, ó 3 á 15 de las demás clases, que se han de tomar al momento de las comidas ó en cualquier otro momento.

BICLORURO de Hidrargirio peptonizado. (0,01)	PROTOIODURO de HIDRARGIRIO. (0,05)
	COPAIBA(0,45)
CUBEBA (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)	ALQUITRÁN (0,25)
	BALTAL (Sándalo Copaívico) (0,40)
	SALOL-SÁNDALO (0,32)
SANDALO (Esencia)(0,25)	TREMENTINA (0,25)
etc., etc.	etc., etc.

Exijase el Nombre de Raquin.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS,

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.

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubs St-Denis, Paris,



REVISTA MEDICA DE BOGOTA

Organo de la Academia Nacional de Medicino

REDACTORES

1.º, Dr. José María Lombana Barreneche-2.º, Dr. Juan David Herrera.

TRABAJOS ORIGINALES

ere essegne

INFORME

PRESENTADO AL SINDICATO DE MUZO POR LA MISIÓN ENCAR-GADA DE ESTUDIAB LA EPIDEMIA DE FIEBRES OBSERVADA EN LA MINA EN LOS MESES DE MARZO Y ABRIL DE 1907

Bogotá, Mayo 14 de 1907.

Sr. Presidente del Sindicato de las minas de Muzo-E. S. D.

Muy estimado señor:

Acompaño á la presente el informe en que se exponen las conclusiones á que llegó la Misión encargada por ese Sindicato de estudiar la epidemia de fiebres de Muzo. Comprende él el estudio que nos sirvió de base para determinar la naturaleza de las fiebres é indicar las medidas que deben tomarse para su profilaxis y su tratamiento.

En esta Misión fui acompañado por los Sres. Jorge Martínez S. y Gabriel Toro. Me es muy grato expresarles aquí mi reconocimiento por la consagración con que me ayudaron en este estudio, y manifestar á ese Sindicato que á ellos debo en

gran parte los resultados obtenidos.

Doy de nuevo las gracias á la empresa por la eficaz ayu da que me prestó en la consecución de los elementos para nuestros trabajos y por la solicitud con que ha atendido á las

indicaciones que hemos hecho.

Una vez que llegámos á la mina encontrámos en ella la mejor acogida por parte de la Dirección, y tanto en nombre de mis compañeros como en el mío propio manifiesto mi agrade cimiento á los Sres. Francisco Restrepo y Andrés Vargas, por las atenciones que nos prodigaron y por las facilidades que nos proporcionaron para las investigaciones que emprendimos.

Revista Médica

Siendo ellos los encargados de aplicar las medidas que aquí se recomiendan, no dudo que serán llevadas á pleno y debido efecto y que no tardarán en producir benéficos resultados.

No se me ocultan las dificultades con que se tropezará para llevar á la práctica la profilaxis de las fiebres, y más entre nosotros, en donde se van á iniciar por primera vez estos trabajos; pero sí estoy seguro de que serán eficaces y con sideraré como suficiente recompensa el haber iniciado la prevención de las enfermedades que más vidas arrebatan y que más riqueza hacen perder á nuestra Patria.

Con sentimientos de consideración me repito de usted muy

atento amigo y seguro servidor,

ROBERTO FRANCO F.

El día 28 de Febrero del presente año se reunió en la Gerencia del Sindicato de Muzo una Junta médica compuesta de los Sres. Dres. José María Lombana Barreneche, Juan E. Manrique y el suscrito, convocada con el objeto de indicar las providencias que debían tomarse para combatir la epidemia de fiebres que había aparecido en la mina. En dicha Junta se acordó organizar una Misión que trasladándose al lugar donde reinaba la epidemia, determinara la naturaleza de ella é indicara, de conformidad con el resultado de sus estudios, las medidas que debieran emplearse para combatirla. Aceptada la idea por el Sindicato se nos hizo el honor de confiarnos la dirección de los trabajos, y deseosos de prestar nuestro escaso contingente para el estudio de las enfermedades del país, no vacilámos en aceptar el cargo y en organizar la Misión que debía llevar á cabo aquella tarea.

Procedimos en consecuencia á organizar el personal de la Misión, y elegímos como compañeros á dos de nuestros discípulos, los Sres. Jorge Martínez S. y Gabriel Toro, con quienes ya habíamos hecho algunos trabajos de laboratorio en la clínica de enfermedades tropicales que está á nuestro cargo

en la Facultad de Medicina.

Emprendimos la consecución de los elementos necesarios para nuestros estudios, luchando con dificultades, por ser la primera vez que en nuestro país se organizaba esta clase de investigaciones. Palpámos entonces una vez más la falta que hace en nuestra Facultad de Medicina un laboratorio de parasitología en donde se encuentren reunidos los instrumentos y útiles que sirvan de auxilio á trabajos de esta naturaleza.

Con los pocos elementos que pudimos conseguir en los laboratorios oficiales y principalmente en algunos particulares, emprendimos el viaje llevando para las investigaciones nuestro

microscopio.

Llegámos á la mina el día 9 de Marzo, y después de elegir nuestro alojamiento y el local para el laboratorio, nos instalámos, protegiéndonos hasta donde era posible de los mosquitos, pues los considerábamos muy numerosos en la vecindad y cauINFORME 95

sa principal de la epidemia. Durante seis semanas que permanecimos allí nos dedicámos á investigar la naturaleza de la fiebre, á determinar sus causas y á recoger mosquitos y otros parásitos de la región, cuya clasificación y examen considerá-

bames de importancia.

Del detenido estudio clínico de veintiún casos de fiebre, del examen necrópsico en tres de ellos, de la observación microscópica de la sangre de todos los enfermos, del estudio de los mosquitos y demás parásitos coleccionados, hemos llegado á determinar la naturaleza de la epidemia y á fundar una base para indicar las medidas que deben tomarse como profilácticas en fa mina.

El microscopio ha sido nuestra principal guía, y creemos que siempre que de fiebres se trate, y especialmente de fiebres de los climas cálidos, él es el que puede decidir de su naturaleza, el único que da indicaciones terapéuticas precisas, datos de pronóstico de primera importancia y el que en consecuencia dirige la etiología, la profilaxis y el tratamiento en todos los casos. Guiándonos únicamente por los datos clínicos probablemente habríamos confundido unas con otras las distintas fiebres, y habríamos tomado como palúdicos enfermos en quienes no obraba como agente causal ningún hematozoario.

Proponiéndonos hacer en otro lugar un examen detenido de todos y de cada uno de los casos que observámos en esa epidemia, no entramos aquí en detalles de cada observación ni en estudio especial de cada enfermo; nos limitamos sólo á la parte que interesa directamente á la empresa y que se refiere al objeto esencial de nuestro propósito al organizar la Misión: determinar la naturaleza de la fiebre, indicar las medidas profilácticas aplicables en la mina y prescribir la terapéutica

de la enfermedad.

I

Al partir para la mina llevábamos la idea de que reinaba allí el paludismo en grande escala, y tal fue la opinión emitida en la Junta médica en que se decidió la organización de la Misión que nos fue recomendada. Fue aceptada como posible la naturaleza palúdica de la epidemia, pero se expresaron dudas respecto á esa creencia y se dieron las razones que había para juzgar que pudiera tratarse de una fiebre amarilla ó de una fiebre recurrente, y se aceptó que sólo el microscopio podía sacarnos de la duda.

En los primeros días de nuestra residencia en la mina continuámos las mismas medidas de cinchonización profiláctica que habían sido desde aquí recomendadas. Todos los miembros de la Misión tomábamos diariamente la quinina y la hacíamos administrar á los trabajadores. Empezámos nuestros trabajos, y á medida que fuimos estudiando los casos de fiebre que se presentaban, nuestras dudas respecto de la naturaleza palúdica de la epidemia se iban acrecentando, hasta que lle-

gámos á convencernos de que en ninguno de nuestros enfermos se trataba de paludismo. De los veintiún casos examinados en ninguno encontrámos en la sangre el hematozoario de Laveran, quedando así eliminado éste como causa de la epidemia y proscrita la quinina de la terapéutica activa de esos casos.

Dos clases de fiebres, probablemente producidas por agentes de la misma naturaleza, se mezclaron en esta epidemia. Muy semejantes en su evolución clínica, presentan igualmente grandes analogías en el modo como se propagan: cada una tiene su agente específico de diseminación, y métodos apropiados á cada uno deben emplearse para combatirlas. Es la una la verdadera fiebre amarilla, y la otra la fiebre spirochætal ó recurrente; es transmitida la primera por un culicino del género stegomya, y diseminada la segunda por un acarino de la familia de los argacideos y del género ornithodorus; conocemos así sus activos propagadores y debemos emplear medios dirigidos contra ellos como procedimientos esenciales de la profilaxis.

Siendo la fiebre amarilla la que forma la parte más importante de la epidemia, tanto por el número de individuos atacados como por el de víctimas que hace, empezaremos por ella á indicar las medidas de profilaxis que juzgamos necesarias.

II

Se admite como verdad científica que el germen aún igno rado de la fiebre amarilla sufre un ciclo evolutivo entre el hombre y el mosquito, y que en cualquier momento en que pueda ponerse una traba á dicha evolución, queda cortado su curso é impedida su diseminación. Una sola medida que de un modo seguro y en todos los casos pudiera eliminar el desconocido germen sería suficiente para acabar con el flagelo; pero atendido el sinnúmero de elementos que entran en su protección y que impiden su destrucción eficaz, se deben re unir todos los medios que estén á nuestro alcance para comba tirlos y asociar todos los que puedan atenuarlo y destruirlo en cualquier parte en que se encuentre. En consecuencia, proteger al hombre sano, son las medidas que deben servir de base para la profilaxis.

Protección del hombre enfermo—Los enfermos de fiebre amarilla llevan el germen de ella en la sangre en circulación, y es de allí de donde lo toman los mosquitos que la diseminan. Solamente en los tres primeros días de la fiebre puede el mosquito infectarse en un enfermo, pues más tarde el germen ha desaparecido de la circulación periférica. Esta noción nos indica aplicar las medidas de protección á todos los enfermos, especialmente en los tres primeros días de la enfermedad, y nos hace insistir en que son los casos benignos ó llamados am bulantes los que requieren mayor atención, por ser ellos la causa principal de la extensión de la epidemia.



Tabletas de Antikammia





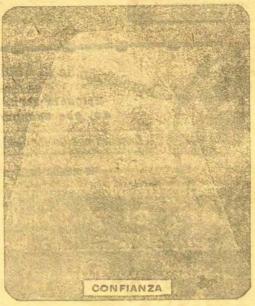
ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



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

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

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



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación.

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

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



AVISO ESPECIAL ~ Tabletas de Antikamnia y Codeina"



(28 centigr. de Antikamaia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)

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

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

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

Preparada solamente per

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA ST. LOUIS, E. U. A.

TO DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS.

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEM

DE BLANCARD

à l'Iodure ferreux Inaltérable Sans odeur ni saveur de fer ou d'iode

L'ACADÉ MID DE MÉDECINE a décidé (Séance du 13 août 1850)



ESCRÓFULIS ANEMIA SIFILIS

Aprobación de la Academia de Medicina Etiqueta verde — Firma, 40, Rue Bonaparte, PARIS.

Desconfiese de los Similares ineficaces.

SE RUEGA RECETAR SIEMPRE

PILDORAS

HIERRO & 1000

El Consejo Médico de San Petersburgo emitió el parecer que :

La Fabricación de las PÍLDORAS de BLANCARD exige una grán habilidad que se consigue únicamente con una fabricación exclusica y continua.

(Diarlo de S.Petersburgo, 8/20 de junio de 4860).

CLOROSIS

LINFATISMO

SIMPLE, AGRADABLE Y ECONÓMICO

Kipsol

Granos

con tanino y cacao

ESPECÍFICO

CONSTIPACIÓN DE CABEZA

2 à 7 Pildoras al dia. — 1 Pildora cada 2 horas.

Ninguna incompatibilidad. —

Ningun tratamiento especial.

BERTAUT-BLANCARD Frères, Farmacénticos, 40, Rue Bonaparte, PARIS.

97

Admitida la necesidad del aislamiento, y del aislamiento precoz de todos los enfermos, debe tenerse en cuenta que la mina no está actualmente en las condiciones que se requieren para conseguirlo, pues el hospital que hoy existe es insuficiente y defectuoso y solamente podría dejarse para tratar otras enfermedades. Un pabellón que dé cabida para unos veinte enfermos, dividido en secciones, para colocar en una á los sospechosos y en otra á aquellos en quienes el diagnóstico se haya definido, llenaría las necesidades de una epidemia. La protección de él debe ser estricta y rigurosa, y el aislamiento, que debe ser mantenido y vigilado en todos los momentos, debe hacerse con reja de alambre en todas las ventanas, y con vestíbulo de doble puerta y de cierre automático en las entradas. Acompañamos al presente informe un plano del hospital de Las Animas, construido en las inmediaciones de la ciudad de La Habana y destinado al aislamiento de los enfermos de fiebre amarilla. "Este hospital de aislamiento-dice el Profesor Blanchard,-muy sencillamente construido y basado en los datos más recientes de la epidemiología, presta todos los servicios que de él se esperaban; puede servir de modelo para hospitales semejantes que es urgente construir en tántos lugares de la zona intertropical."

No solamente los enfermos deben ser aislados, sino que todo individuo que llegue á la mina ha de considerarse como sospechoso y como si estuviera en el período de incubación de fiebre amarilla; debe ser mantenido en observación médica hasta que transcurra el término de seis días, que es el máximo que se ha admitido para que estalle la enfermedad que hubie-

ra podido adquirir en las regiones circunvecinas.

Destrucción de los mosquitos—Comprobada por nuestras investigaciones la naturaleza de la fiebre, necesitábamos encontrar el agente transmisor de ella, es decir, el stegomya calopus ú otro culicino análogo que pudiera ser considerado como responsable de la inoculación. En consecuencia procedimos á hacer recoger los mosquitos de las distintas partes de la mina,

para someterlos á clasificación y detenido examen.

La mayor parte de los recogidos en la vecindad de las habitaciones de la Dirección, de la casa de empleados y de las casas de los trabajadores, son simulidios ó coretrinos, y muy escasos culicidios; al contrario, los recogidos en bosque y en los lugares de donde procedía la mayor parte de nuestros enfermos, eran casi todos culicinos y apenas reconocimos unos pocos anofelinos. Este hecho está de acuerdo con la observación clínica y nos explica la falta de hematozoario en la sangre de los enfermos.

Consideramos como responsables de la transmisión de la fiebre amarilla á los mosquitos que existen en el bosque, y admitimos igualmente que la inoculación pueda hacerse tanto de día como de noche. De los diez y siete enfermos observados como afectados de esta fiebre, nueve permanecían de día y de noche en el interior de la montaña, cuatro estaban solamente

de día en los trabajos de los bosques y los cuatro restantes, sólo por corto tiempo y de un modo accidental, pasaban por

estos lugares.

Atendiendo á la corta distancia que separa los bosques de las casas de todos los habitantes de la mina—distancia que puede ser fácilmente recorrida por el vuelo de los mosquitos—y á la ninguna protección que hasta ahora existe en esas habitaciones, es fácil explicar que estos insectos puedan venir

á buscar alimento en la sangre de sus moradores.

Necesitamos esta explicación previa para indicar las medidas que deben tomarse para combatir los mosquitos, y recordando la necesidad que ellos tienen del agua para su desarrollo, es necesario igualmente que conozcamos cuáles son las fuentes que pueden servir para alimentarlos. Afortunadamente la mina cuenta ahora con abundante provisión de agua para todas las necesidades de la higiene; pero para que esta misma agua no sea fuente de vida para los mosquitos es indispensable que la conducción de ella se haga á cubierto y que los desagües se practiquen por alcantarillas cubiertas y bien acondicionadas. Se nos informa que ya están en vía los tubos de hierro para el acueducto y que se proyecta la construcción de los desagües apropiados. Estos trabajos, unidos á la instalación de baños y excusados para los trabajadores, son una de las primeras necesidades de la mina.

El natural declive del terreno se presta mucho para que las aguas no se depositen; pero no hay que olvidar la vigilancia de todas las vasijas que la contengan, puesto que pueden servir de criadero de mosquitos. Sólo deben aceptarse aquellas que sean necesariamente indispensables, cuidando bien de protegerlas con reja de alambre. Tampoco se debe perder de vista que los huevos de estos mosquitos pueden ser transportados por las corrientes de agua á grandes distancias y que son las que más resisten á la desecación (hasta dos meses en algunos casos). Por otra parte, la extrema humedad de la región favorece el desarrollo de estos insectos, en especial en las par-

tes cubiertas con plantas que impiden la evaporación.

En resumen, terraplenando las menores desigualdades del terreno, vigilando los escapes y los desagües de las cañerías, vaciando todos los depósitos inútiles ó accidentales y protegiendo los que sean indispensables, se obtiene la destrucción de los criaderos de mosquitos. Cuando no sea posible drenar ó acabar con los depósitos de agua, debe recubrírseles con una capa de petróleo, á razón de medio litro por cada metro cua-

drado de superficie.

Estas son las medidas que recomendamos para combatir los mosquitos en la vecindad de las habitaciones: todas ellas deben ser constantemente aplicadas y diariamente vigiladas por personas idóneas que tengan esta misión especial, y que estén bajo la inspección del Médico de la mina. El debe encargarse de organizar y educar una cuadrilla que luche contra los mosquitos, compuesta de un jete con sus ayudantes, que lleven á cabo estas medidas concienzudamente.

99

¿Qué medios emplear contra los mosquitos de los bosques, que según nuestra observación son los más numerosos, los más nocivos y los principales responsables de la epidemia? Sería una utopía pensar en destruirlos; únicamente podremos alejarlos de los lugares de trabajo más concurridos y frecuentados, y no vacilamos en recomendar con este objeto el desbosque de todas las colinas adyacentes á las rocas en donde se instalan los trabajadores; tarea que debe ejecutarse con las precauciones que recomendamos en el siguiente aparte y que se refieren á la protección del hombre sano.

Protección del hombre sano -- Es esta quizá la parte más importante de la profilaxis, la que requiere mayor atención y preferentes cuidados. La consideraremos dentro de las habita-

ciones y fuéra de ellas.

La protección dentro de las habitaciones requiere que éstas llenen ciertas condiciones de construcción y de higiene que ninguna tiene en la mina hasta el presente. Las que actualmente existen son completamente insuficientes para el número de trabajadores que las habitan, y sin ninguno de los requisitos indispensables para que les den garantías y seguridad. Aglomerados allí los obreros en enramadas estrechas y en los zarzos de las mismas casas; hacinados en espacios reducidos por tabiques provisorios de esteras y juncos, que los separan unos de otros y les procuran únicamente cierta independencia por ellos deseada, viven, ó mejor, pasan las horas del sueño en condiciones defectuosísimas de aereación y ventilación, sin comodidades de ninguna clase y sin protección contra los insectos que pueden inocularlos. Todas estas casas dejan qué desear, ninguna tiene cielo raso bien cerrado, las puertas cierran mal, las pocas ventanas que tienen son estrechas é insuficientes; para poder practicar con buen éxito una fumigación en ellas sería necesario emprender una reforma costosa, y siempre quedarían con defectos.

Atendiendo á la importancia de este punto y á la necesidad que tiene la empresa de un asilo amplio, cómodo y suficiente para los obreros que se reúnen en las épocas de mayor trabajo, creemos que deben emprenderse construcciones apropiadas, hacerlas de madera, cubiertas con teja metálica, con cielos rasos bien cerrados, con las ventanas protegidas con reja de alambre y las puertas de entrada precedidas de vestíbulos de doble puerta y de cierre automático. Así se ofrecería á los trabajadores un asilo higiénico y seguro y con todas las garan-

tías deseadas.

Las enramadas que sirven de comedor y de lugar de reunión en las horas de la tarde y del principio de la noche, cuando fatigados del trabajo vienen á buscar algunos instantes de reposo los trabajadores, están en la actualidad escuetas completamente y sólo cubiertas por el techo. Es urgente que sean protegidas, y atendiendo á que en ellas se reúne el mayor número de mineros, debe dejárselas una ventilación amplia, construyendo de reja de alambre la parte alta de las paredes exteriores. Por demás está decir que la casa de la Dirección y la de los empleados superiores necesitan igualmente de la protección mecánica, y que deben dejarse á ellas corredores ó terrazas protegidas por rejas de alambre. Para la protección mecánica debe emplearse, de preferencia á toda otra, la tela de hierro galvanizado de hilo delgado y de mallas de un milímetro y medio, pues no se oxida y su precio es mínimo relativamente. La tela de hilo de cobre ó de latón resiste tal vez mejor y es

más elegante, pero más costosa.

Una vez que las casas llenen las condiciones para evitar á ellas el acceso de los mosquitos, es indispensable desinfectarlas para destruir los que en su interior puedan existir. Recomendamos para ello las fumigaciones con humo de tabaco ó con una mezcla por partes iguales de ácido fénico y alcanfor, empleando tres libras de hoja de tabaco por cada 35 metros cúbicos de capacidad, ó cuatro onzas de la segunda mezcla por el mismo espacio. Consideramos que el tabaco puede dar los mismos resultados y es tal vez menos costoso. Para que esta fumigación sea eficaz se requiere que las habitaciones queden herméticamente cerradas mientras se practica, y es indispensable para ello tapar con tiras de papel todas las rendijas y agujeros. Cuatro horas después de empezada la fumigación se entra á la habitación y con escobas mojadas se barren los pisos, en donde se encuentran muertos ó aletargados los mosquitos, y los despojos barridos se arrojan al fuego.

Una vez hechas las habitaciones con los requisitos para que no tengan á ellas acceso los insectos alados, es necesario mantener una vigilancia constante para que las puertas de alambre permanezcan siempre cerradas, de modo que por ninguna parte puedan entrar. Además, en tiempo de epidemia las fumigaciones de todas las habitaciones deben repetirse con frecuencia; un período de diez á doce días es suficiente para acabar con los mosquitos peligrosos, si se atiende á que necesitan para transmitir la enfermedad que hayan transcurrido más

de doce días desde que hayan picado al enfermo.

Una de las casas de habitación debe reservarse para los trabajadores recién llegados, y no se les permitirá pasar la noche en las demás hasta después de cinco días de su llegada. Todos ellos serán cuidadosamente vigilados por el médico y aislados inmediatamente que aparezca el menor movimiento febril, pudiendo, como se dijo antes, estar en incubación de fiebre adquirida fuéra de la mina.

La protección en el exterior de las habitaciones es asunto más delicado; admitida la posibilidad de la inoculación durante el día y la frecuencia de la adquisición de la enfermedad en el bosque, se comprende la atención que á ella debemos

prestar.

No todos los trabajadores se encuentran igualmente expuestos al contagio, y como dijimos al principio, de los diez y siete enfermos que observámos, nueve se encontraron de día y de noche en el bosque, cuatro únicamente de día y los cuatro restantes sólo accidentalmente iban á él. De aquí se deduce que la generalidad de las veces la infección es recibida en el bosque, y que es en los trabajos practicados allí en donde más

debemos atenderlos.

Entre los mosquitos que se encuentran en la vecindad de las habitaciones y en los trabajos de las rocas de la mina hay muy pocos culicidios; por el contrario, muy numerosos y culicidios casi todos son los que nos fueron recogidos en los trabajos de conducción de aguas, en los de construcción del estanque y en las colinas de producción de leña y maderas, y es en estas últimas regiones en donde fueron contaminados el

mayor número de nuestros enfermos.

Mucho más defectuosas que las habitaciones de la mina son las que construidas á la ligera y como meramente provisorias se destinan á los trabajadores que se ocupan en medio de la montaña en estos últimos trabajos. Ninguna de ellas tiene puertas ni tabiques, y solamente el techo protege a los trabajadores de las lluvias. Se explica así que expuestos en medio del bosque durante el día y tan mal abrigados durante la noche, sean ellos las principales víctimas de la epidemia. La suspensión de los trabajos en esas regiones en épocas de epidemia se impone sin remedio, porque, ¿cómo exponer á tales peligros á trabajadores que de ordinario están recién llegados de la tierra fría, y por consiguiente más predispuestos á la enfermedad, sin proporcionarles siquiera en dónde protegerse durante las horas de la noche? Pudiera elegirse para enviar al bosque á los que por un ataque de fiebre anterior havan adquirido la inmunidad, cuidando eso sí de que el diagnóstico haya sido comprobado con el examen microscópico; de otra manera pudiera considerarse como inmune al que en realidad no lo es.

No creemos que ninguno de los trabajadores se sometiera á la protección mecánica durante los trabajos; y llevar guantes y botas y un velo que cubriera la cara y la cabeza sería para ellos, á más de extraordinariamente incómodo, casi insoportable, debido á los rigores del clima; y esta sería la única manera como podría permitirse que los no inmunizados se dedicaran á esos trabajos. Lo contrario sería exponer personas predispuestas á una inoculación casi segura. La empresa debe proveerse de toldos de campaña ó de casas de madera transportables, construidas con todas las condiciones de protección aconsejadas, para instalarlas en los puntos en donde tengan que alojar por corto tiempo á sus trabajadores.

Los cadáveres de los individuos víctimas de la fiebre amarilla deben protegerse igualmente de los piquetes de los mosquitos, y su inhumación debe practicarse á dos metros de

profundidad, por lo menos, y en un lecho de cal.

FIEBRE SPIROCHETAL

Ignorada completamente entre nosotros y confundida con el paludismo y con la fiebre amarilla en nuestras tierras ca-

lientes, ha venido el microscopio á demostrarnos su existencia. y desde el año pasado, en que tuvimos ocasión de encontrar en las láminas de sangre de un enfermo la spirocheta que la determina, emprendimos su estudio y nos ha sido dado observar ya muchos casos. Cuatro de los que encontrámos en la epidemia de Muzo pertenecen á esta flebre, que sin el microscopio hubiéramos confundido con los otros. Tiene esta fiebre, como dijimos antes, su agente específico de diseminación, que es un acarino de la familia de los argasideos y del género ornithodoros; se le llama vulgarmente chirivico, berrinche, cuesca, chinche, etc.; se le encuentra en casi todas nuestras tierras calientes, y he podido demostrar su existencia en las regiones de donde proceden los enfermos que he observado. Habita en el polvo de los pisos, en las rendijas de los muebles, entre los pliegues de los catres y las ropas y pasa en estos lugares oculto las horas del día para salir en busca de alimento durante la obscuridad. Sus picaduras producen un prurito tenaz v persistente por varias semanas, y por varios meses en algunos casos. Sin este argasideo no hay fiebre recurrente, y la principal lucha contra ella debe atacar esta plaga en donde exista.

De los cuatro casos que estudiámos en el hospital de las minas de Muzo, tres se contagiaron fuéra de ella y muy probablemente en la población de Muzo ó en algunas de las casitas de las inmediaciones que sirven de posada á los trabajadores cuando van para la mina. El otro fue inoculado en una de las casas de la mina, como lo demuestra el hecho de hacer ya más de doce días que el enfermo había llegado y permanecido en la región. Además hemos encontrado el ornitodoro en dos de las habitaciones de los trabajadores, lo que nos ex plica satisfactoriamente la existencia de este caso, y esta circunstancia debe tenerse en cuenta para prevenir la posible

propagación de esta epidemia.

Proteger á los enfermos de los piquetes de los chirivicos ó chinches, combatir esta plaga por todos los medios que estén á nuestro alcance y proteger al hombre sano de su inocula-

ción, son las bases de la profilaxis.

Tarea bien difícil es la destrucción de estos parásitos cuando han infestado las habitaciones, y tan difícil es acabar con ellos, que hay autores que aconsejan quemar las casas en donde se encuentren. Arreglar las habitaciones, procurando que no queden en los pisos, ni en los muros, ni en los cielos rendijas ú orificios que sirvan de nido á los parásitos; tener cuidado de aseo minucioso y practicar de día y de noche una investigación rigurosa de todas las partes en donde puedan ocultarse, y emplear para destrairlos los medios mecánicos y químicos, como también practicar una desinfección periódica y minuciosa de las cujas y demás muebles que puedan contenerlos, son las medidas que deben tomarse en las casas existentes. Creemos que si la empresa construye las nuevas habitaciones que juzgamos necesarias, deben tomarse todas las pre-

103

cauciones para evitar que ellas sean infestadas por el ornithodorus. La instalación de una estufa por donde pasen todas las
ropas y camas de los trabajadores que vienen á la mina sería
indispensable; así se evitaría que llegasen parásitos vivos á
las habitaciones. Esta estufa prestaría también los mejores
servicios para la desinfección de camas, ropas y demás objetos
de hospital en tiempo de epidemia.

Sería igualmente necesario considerar como sospechosos y como en incubación posible de la enfermedad á todos los trabajadores que vienen de las regiones vecinas y que pueden traer en su sangre la spirochaeta de la fiebre. Después de diez días de observación se les podría dar libre acceso á las habitaciones de los demás, si no han tenido síntoma ninguno de la

enfermedad.

III

El tratamiento de las fiebres en Muzo debe estar sometido, como en todas nuestras tierras calientes, á lo que nos muestre el microscopio; así procedimos nosotros y así creemos que debe procederse siempre que se tiene la fortuna de poder practicar el examen de la sangre. A grandes rasgos expondremos el que aplicámos en los casos de fiebre de la epidemia y que consideramos debe continuarse siempre que se trate de las mismas enfermedades. Los resultados con él obtenidos fueron satisfactorios, pues de los quince enfermos que lográmos tratar desde el principio de su enfermedad, sólo uno sucumbió; de manera que la mortalidad, que era de más del 20 por 100 antes de nuestra llegada, quedó reducida á menos del 7 por 100 en los enfermos que tratámos.

En los primeros días de la enfermedad deben adminis trarse los purgantes salinos y someter al enfermo á la dieta líquida. Si se presenta el vómito y no cede á un tratamiento sintomático, debe suprimirse toda alimentación por la vía bucal y practicar inyecciones subcutáneas de grandes cantidades de suero precedidas de una abundante sangría, si estuviere indicada. Para favorecer la absorción de líquido, para desinfectar las últimas porciones del intestino y como medio de refrigeración, deben practicarse abundantes lavados intes-

tinales con agua salada.

En ningún caso debe administrarse la quinina sin previo examen de la sangre con el microscopio, como tampoco servirse de los antitérmicos químicos para bajar la fiebre. La refrigeración debe practicarse por medio de fricciones, de envolturas húmedas ó de baños fríos, si se hicieren practicables.

Una vez entrada la convalecencia debe instituirse el régimen lácteo absoluto mientras se encuentra albúmina en la orina, y debe atenderse con cuidado á los enfermos mientras desaparece la nefritis, casi constante en todos los casos.

Por lo demás, hay observaciones terapéuticas especiales para cada caso y que requieren la inmediata observación de los enfermos por el médico de la mina. Todo lo anterior se refiere á la epidemia que observámos en la mina. Es posible que en otras épocas del año se presenten casos de paludismo, y nos hace admitir esta probabilidad la existencia de algunos, aunque muy escasos, anofelinos entre los mosquitos que recogimos. Estos pueden hacerse más numerosos en otros meses del año y ser origen de epidemia. El estudio de los mosquitos y demás parásitos que constantemente deben coleccionarse en la mina es muy interesante; él es el que puede completar los estudios que hemos iniciado y el que puede resolver si hay ó nó necesidad de volver á establecer la cinchonización profiláctica, en caso de que se encuentre el hematozoario de Laveran y sus diseminadores. Estimo que actualmente y para los efectos de la epidemia reinante debe suprimirse la administración de la quinina y continuar la profilaxis de acuerdo con las medidas que dejamos expuestas.

UNCINARIASIS

Antes de terminar este informe queremos comunicar á esa empresa algunas indicaciones que se refieren á un estudio que juzgamos de primera importancia para los trabajadores de la mina, y que debe ser la principal preocupación de todos los que en nuestro país se interesen por la salud de los habitantes de nuestros climas templados y calientes, una vez que se conozca la inmensa extensión de la enfermedad y los grandes estragos que hace entre nosotros: queremos hacer alusión

á la uncinariasis ó anemia tropical.

Seguros de que muchos de los trabajadores de la mina estaban infectados por el gusano que determina esta enfermedad, quisimos averiguar en qué proporción se encontraban con los que no lo llevan. A pesar de que la mayor parte de los individuos que trabajan en la mina son casi todos originarios de la Sabana, es decir, de tierra fría, y de que sólo pasan en aquélla algunos de los meses del año, fue enorme el número que encontrámos atacado por la uncinaria. La mayor parte de los enfermos de fiebre llevaban también gran número de gusanos en el intestino, y creemos que no han sido extraños á la terminación fatal en algunos de los casos. Examinámos las deposiciones en noventa y uno de los trabajadores, y ochenta y cinco de ellos tenían huevos de uncinaria; es decir, que más del 94,5 por 100 llevan el gusano.

La transmisión de este parásito puede hacerse por la vía cutánea y por la vía bucal, y la profilaxis está fundada en estas verdades demostradas. Cuidando la higiene de la alimentación, no administrando á los trabajadores niugún alimento que no haya sufrido ninguna cocción suficiente, no ofreciéndoles ninguna bebida que no haya sido fabricada sino con agua depurada, se impide la contaminación bucal. Construyendo excusados apropiados y vigilando para que todos los trabajadores se sirvan de ellos, se disminuiría casi á cero la

contaminación cutánea.







Extracto de tomillo azucara do Tæschner (registrado en todos los países) Remedio inofensivo y de efectos seguros

contra la tos ferina, catarros de la laringe y de los bronquios, en semas, etc.

Se vende en frascos de 250 gramos en todas las farmacias. Publicaciones científicas de Revistas médicas de Alemania, Austria é Italia, y muestras gratuitas para ensayos á disposición de los señores médi-

cos, pidiéndolas ai autor

TAESCHNER.
Berlin, C. 19. Seydelstr. 16.

Nombre patentado en todos los paises. Deposiarios: Samper Uribe & C.ª—Begotá. LOMBRIZ SOLITARIA
CURACION SEGURA POP IOS

Glóbilos Seoretan

(de Extracto fresco Etéreo de "Rhizomes" frescos de Helecho macho de los Vosges.)

Adoptados en los Hospitales de Paris.

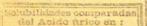
Depósito General: 17, Rue Cadet, 17, PARIS

ANTISEPSIA de las MUCOSAS por la

WEISSONNIER
Desiniectante, Microbiolda, Cicatrizante

MITGXIGA, NI GAUSTIGA, NI IRRITANTE
La BORICINA se emplea en
Polvo ó en Solución.

Depósito General:
17, Rue Cadet, PARIS
y PRINCIPALES FARMACIAS.



PIPERACINA

Elborato
de Sora

Citrato
de Hiina Clirato
de Potaza

PPERICINAMIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

20 centigr. de Piperacina por medida adjunta al frasco. En las crisis agudas: 3 á 6 medidas por día. Como preventivo: 1 á 3 medidas, 10 días por mes.

El mayor disolvente del Acido úrico

GOTA-ARENILLA-REUMATISMO

ATABLET ISTAD en todas sus manifestaciones.

Farmacia IVIII V. 113, Faubourg Saint-Honoré, PARIS



COCAINA MIDY

Cantenlendo | cada una

0,002 Clorhidrato de Cocaina. 0,05 Biborato de Sosa. 0,05 Clorato de Potasa.

FARINGITIS, LARINGITIS
ANGINAS AMIGDALITIS
CRANULACIONES, etc.



10 á 12 pastillas por día.
Con cada frasco va una caja de bolsiflo.

HID HID PLOISO NAME .





Juzgamos que la empresa debe establecer y mantener en la mina un servicio médico completo, con todos los elementos de laboratorio necesarios para continuar estos trabajos. Debe ponerse á la cabeza de él á un médico iniciado en esta clase de estudios, que dirija la parte técnica de todas las medidas que aquí recomendamos. El será el encargado de educar á las personas que permanentemente deben trabajar en la lucha contra los mosquitos y demás parásitos; el que dará todas las indicaciones de construcción y protección mecánica del hospital y de las habitaciones; el que hará recoger y coleccionar todos los insectos y parásitos que merezcan atención, que tengan ó puedan tener algún interés científico y de cuyo estudio se derive provecho para la empresa y para los trabajadores.

ADICIÓN

Dijimos antes que durante nuestra permanencia en la mina y en los exámenes de sangre que allí practicámos, no encontrámos en ningún caso el hematozoario de Laveran. Ul timamente hemos recibido de uno de nuestros compañeros en la Misión, que quedó encargdo del servicio médico de la mina, láminas de sangre tomada á un niño de seis años que sufre de fiebres desde hace ocho meses.

En estas láminas encontrámos, al hacer el examen microscópico, hematozoarios de la fiebre tercia benigna. Esto nos confirma en la hipótesis de la existencia del paludismo en la región y nos muestra una vez más el interés que hay en seguir por largo tiempo el estudio de las enfermedades de esa región, para resolver muchos problemas importantes para la empresa sobre el particular.

ROBERTO FRANCO F.

Bogotá, 14 de Mayo de 1907.

LA EUQUININA EN EL PALUDISMO

La euquinina (1) ó éter etilcarbónico de la quinina es una combinación básica que se presenta bajo la forma de cristales en agujas, de color blanco, sedosas al tacto, insípida, poco soluble en alcohol, éter y cloroformo, insoluble en agua y soluble en agua acidulada; adquiere en este último caso un ligero sabor amargo.

Posee una sal-el clorhidrato de euquinina - perfectamen-

te soluble en agua y de sabor amargo.

La absorción de la euquinina por la vía estomacal es bastante rápida, pues la eliminación de ella por la orina principia media hora después de su administración, alcanza su máxi-

⁽¹⁾ Boletin Terapéutico-1897.

mum á las siete horas y termina cuarenta y ocho horas después de ingerida.

La orina tratada por ácido sulfúrico diluido da sulfato

de quinina.

La euquinina necesita para su absorción un medio ácido, puesto que, como queda dicho, es una base insoluble en casi todos los vehículos y soluble en los vehículos acidulados. En-

cuentra en el jugo gástrico un medio apropiado.

La acción fisiológica de la euquinina es más ó menos la misma que la de la quinina, diferenciándose de ella por su actividad menor, ya que para obtener efectos antitérmicos, antipalúdicos ú otros, se necesita una dosis doble. Su acción sobre el sistema nervioso es igualmente menor porque las dosis ordinarias no producen la embriaguez quinínica, fenómenos auditivos, etc. No produce desarreglos gástricos. Solamente la administración sostenida algún tiempo puede ocasionar estos fenómenos.

Ha sido preconizada en la gripe como antineurálgica y antitérmica. En la tos ferina, por Kraus, quien sostiene que no solamente calma los accesos y disminuye su número, sino que disminuye también el vómito y abrevia la duración de la enfermedad. En el paludismo acompañado de desarreglos gastrointestinales L. de Carlo le asigna grande eficacia, asociada al benzonaftol.

Por mi parte, la he usado con buenos resultados contra el paludismo de los niños, como antineurálgico y en el paludismo de los individuos que rechazan la medicación por la quinina.

Dosis—Se prescriben á los niños, dos veces en el día, tantos decigramos cuantos años cuenta el niño, y en el primer año de la vida, tantos centigramos cuantos meses tenga el niño.

En localidades netamente palúdicas, en donde se necesita actividad en el tratamiento, he usado sin inconveniente, para niños de pecho, dosis mucho mayores.

La euquinina es sin duda ninguna una droga de mucha

utilidad.

La administración de la quinina contra el paludismo en los niños, fuéra de que en los de pecho es de dosaje dífícil, en éstos como en los de mayor edad hay una verdadera lucha para administrarla por la vía estomacal, porque no se encuentra forma farmacéutica que borre su amargura al propio tiem-

po que sea asimilable ó absorbible.

Las vías subcutánea, cutánea y rectal tienen cada una sus inconvenientes manifiestos, que en donde es diario su uso se ven con más claridad y frecuencia: la vía subcutánea, cuya acción tiene eficacia, es dolorosa y deprime al paciente por lo mismo, se supuran las inyecciones con facilidad por lo delicado de la piel, el médico encuentra resistencia en los padres de familia para permitir la aplicación de ellas; no todos los niños pueden beneficiarse de la presencia del médico por el tiempo que requiere esta medicación; es pues necesario reser-

var este método para algunos casos. La absorción por la vía cutánea es bastante insegura; su efecto, por lo tanto, problemático, y aun se podría sostener que el descenso térmico se debe más á la acción del líquido vehículo que á la quinina misma, puesto que aquél hace el efecto de un baño. Queda la vía rectal, cuya absorción no es despreciable, pero cuyo uso prolongado molesta á los enfermitos é inflama el recto.

La euquinina es un medicamento que en los niños reemplaza á la quinina con ventajas, porque á más de tener la propiedad, por lo insoluble, de ser insípida, y por esto de sencilla administración en melado, suspendida en leche, etc., no produce los desarreglos de los órganos digestivos, desvanecimientos, ruidos en los oídos, etc., que produce la quinina; los padres de familia no manifiestan la aversión que tienen á ésta.

En la población de Villavicencio la he empleado con profusión, sin que haya tenido queja por sus efectos. Hoy es empleada allí aun empíricamente. Pudiera aducir un número considerable de observaciones, pero creo suficientes unas

pocas:

1º Celedonio Pulido, de siete meses de edad, natural de Villavicencio, no ha tenido enfermedad antes de la actual. Enfermó el 12 de Febrero en la mañana; tuvo vómito, diarrea y fiebre. El 15 se le examina: tiene vómito, lengua saburrosa, no mama, hace cinco deposiciones diarias, temperatura 38º, bazo grande, hígado sensible, pulso, 140. Se le administran 12 gramos de aceite de ricino y 0'30 centigramos de euquinina en dos papeles; por la noche, un baño frío. Al día siguiente por la mañana está sin fiebre, mama y los síntomas del día anterior desaparecen.

Se continúa por tres días la misma dosis de euquinina, y

ya para entonces el bazo no se percibe.

2. Luis Gregorio Torres, de nueve meses de edad, natural de Villavicencio, no ha tenido antes de ahora fiebres. El 12 de Febrero enfermó, y en este mismo día fui consultado. Tiene vómitos alimenticios y biliosos, evacuaciones de color verde y en número de seis; temperatura, 39°; el bazo no se percibe; por la palpación y percusión está meteorizado; no mama; existe el antecedente de haberle dado el día anterior una buena cantidad de chicha. Diagnóstico: gastroenteritis aguda febril. Dieta hídrica y limonada láctica. El 13 de Febrero tiene 39°; no vomita; continúa la diarrea; no mama; bazo perceptible á la percusión; pienso en el paludismo y formulo 0'20 centigramos de enquinina en dos dosis, que la madre no le da ese día por creer que fuese quinina. El 14 toma lo prescrito y dos baños fríos. El 15 no se observó el enfermo. El 16 tiene por la mañana 37º8; ayer por la tarde tuvo una hematuria. Continúa tomando euquinina por cuatro días consecutivos y baños fríos; no se repite la hematuria. Nuestro enfermito curó.

3. N. N., de cinco meses de edad, natural de Villavicencio, se vio después de cinco días de enfermedad, el 23 de Fe

vrero. Como antecedentes se encuentra que el niño no ha sido bíctima antes de ahora de; ninguna novedad; que le ha principiado su enfermedad por vómito, diarrea y fiebre de 39°5; que se le han aplicado quinina y fricciones y que la familia rechazó rotundamente esta droga en poción. Actualmente tiene 39°; lengua saburrosa; no mama; hace siete deposiciones; tiene el bazo grande. Se le da un purgante y euquinina á la dosis de 0'15 centigramos. Al día siguiente, 38°, por lo cual se le aumenta á 0'20 centigramos diarios de euquinina, y se ordena un baño frío; en la tarde baja la temperatura. Sigue tomando 0'10 centigramos de euquinina por dos días y el niño está bien.

4. M. C., de cuatro meses de edad, natural de Villavicencio, sufre una bronquitis crónica. El 15 de Agosto á las 10 a.m. tiene calofrío, vómito, diarrea, fiebre; en la tarde fui llamado; encuentro 38°; bazo doloroso, grande; en el pulmón no hay nada distinto de lo que en ocasión anterior existía. Formulo 0'10 centigramos de euquinina para tomarla en una sola dosis; se le aplica un baño tibio. En la mañana del día siguiente, 37°; la niña no mama; nuevas tomas de euquinina por tres días. Curada.

J. LEAL

REPRODUCCIONES



LAS INYECCIONES EPIDURALES

Y ALGUNAS DE SUS APLICACIONES TERAPÉUTICAS

Las invecciones epidurales de Cathelin fueron introducidas por primera vez en Bogotá por Juan E. Manrique y Agustín Uribe. Los resultados fueron excelentes; José I. Uribé hizo de su estudio el asunto de su tesis. (Bogotá: 1906).

Después de algunas consideraciones anatómicas, hace notar que en el niño el cono dural desciende hasta la tercera vértebra sacra, mientras que en el adulto se detiene en la segunda.

Pasa en seguida á la técnica de la punción: inyectar diez á treinta centímetros cúbicos de suero fisiológico con la aguja de Cathelin, estando el enfermo en la posición lateral de Sims. Se busca la membrana fibrosa que se encuentra entre los dos tubérculos que corresponden á los quintos tubérculos sacros posterointernos. El lugar en que se debe puncionar no coincide amás con el pliegue interglúteo, que se encuentra mucho más

bajo, y corresponde poco más ó menos al punto de cruzamiento de las diagonales del cuadrilátero biilíaco biisquiático.

El autor insiste con razón sobre los dos tiempos de la punción: primer tiempo, meter la aguja oblicuamente á 20° poco más ó menos, para perforar normalmente la membrana; segundo tiempo, penetrar en el canal sacro trayendo la aguja á la horizontal. Inyectar lentamente.

Las ventajas residen en la tolerancia extrema de la cavidad epidural y en la innocuidad absoluta de la punción, que

no puede herir la medula.

En fin, la técnica fácil, indispensable al éxito de una intérvención, hace que las falsas rutas sean casi desconocidas para un operador atento. Apenas se le puede reprochar el ser difícil en los individuos demasiado gordos. La salida de sangre ó de líquido céfalorraquídeo por la aguja no tiene otro inconveniente que el de diferir la sesión para más tarde.

Las contraindicaciones son raras: espina bífida, tumor

sacrocoxigio, osificación de la membrana, preñez.

En medicina las indicaciones son muy variadas, y como la medula y los hemisferios cerebrales están absolutamente protegidos, se puede reforzar la acción de la inyección agre gándole tal ó cual medicamento que se juzgue conveniente: cocaína, estovaína, yodoformo, guayacol, ortoformo, sales de mercurio, etc. Se han empleado las inyecciones epidurales para la anestesia (Lejars, Chipault), ciertas formas de mal de Pott (Mauclaire), la mielitis sifilítica, la ciática (Girard, Brocard, Chipault, Dopter, Collerille), las artralgias infecciosas y tabéticas (Queyrat, Dopter, Brocard), la neuralgia lumbar, el lumbago (Cathelin, Collerille), la neuralgia intercostal (Dopter Widal), la zona (Widal, Broca), las viceralgias abdominales (Houlie, Widal, Bergouynan), el cólico saturnino (Achard, Delearde). Los resultados han sido variables; á menudo se han obtenido mejorías, jamás efectos nocivos.

De Lacombe y Perret usan las inyecciones epidurales en

obstetricia.

Desde el punto de vista urinario que nos interesa ocu parnos particularmente, Roussy se sirve de ellas para atenuar los dolores de la orquitis blenorrágica; Cathelin en las cistitis blenorrágicas ó tuberculosas, las metritis dolorosas, las crisis dolorosas de los neoplasmas prostáticos. En la insuficiencia de las vías urinarias, la incontinencia nocturna de orina, el éxito es incontestable según Albarran, Cathelin, Desprès, Reynés, Leumean, Franck, Kopasammer, Guisy, Cantas, Montero, etc. El mismo buen resultado se obtiene en las poluciones nocturnas ó impotencias (Cathelin, Montero).

Las invecciones epidurales obran por traumatismo ner vioso sobre la medula y la cola de caballo: ésta es al menos la teoría de Cathelin, que es la más generalmente admitida. Experimentos inteligentes y el empleo jucioso de algunas sales podrían dar en ciertas afecciones nerviosas un tratamiento in-

ofensivo para el adulto y para el niño.

Revista Médica

La acción muy notable de estas inyecciones en la impotencia, las pérdidas seminales y la incontinencia de orina se explica bien por la teoría de Cathelin y la localización de los centros anoespinal de Masius, vesicoespinal de Gianuzzi, genitoespinal de Budge, de la erección de Eckardt.

CATHELIN GRANDJEAN

(El Médico Práctico. Traducción de Plinio Rengifo).

El salicilato de soda en el reumatismo—El Sr. Robin, al estudiar una serie de enfermos atacados de reumatismo, insiste en la importancia que tiene en el tratamiento el modo de administrar el salicilato de soda y los medios coadyuvantes. En la gran mayoría de los casos de reumatismo agudo ó subagudo está indicado el salicilato de soda, que se hará preceder de un purgante de sal de Seignette ó de aceite de palmacristi, según la fórmula siguiente:

 Salicilato de soda
 12 gramos.

 Jarabe de corteza de naranjas amargas
 50 —

 Ron.
 30 —

 Agua destilada
 80 —

para tomar cuatro cucharadas por día (cuatro gramos).

A dosis muy fuertes ó en individuos que tienen idiosincrasias especiales puede producir el salicilato vértigos ó vómitos, pero será muy raro que tal suceda á la dosis de cuatro

gramos, que es suficiente

Es cierto que hay muchas contraindicaciones para el empleo del salicilato, y en particular una afección cardíaca ante rior, la albuminuria, la preñez, la impermeabilidad renal; pero para el Sr. Robin no es inconveniente la albuminuria cuando es solamente de origen febril, porque en este caso desaparece con el tratamiento; no es lo mismo cuando la albuminuria ha precedido al reumatismo. Fácil es juzgar de la impermeabilidad renal por el examen de los orines, en los cuales se puede comprobar la eliminación del salicilato.

Es prudente no administrar el salicilato en las mujeres encinta; pero en las personas con afecciones cardíacas no pare ce que haya inconveniente en usarlo, con la precaución de no

pasar de cuatro gramos distribuidos en ocho dosis.

Para el tratamiento local puede utilizarse el salicilato de metilo, cuyo uso está muy limitado por su olor insoportable. Puede reemplazársele por un medio en apariencia paradójico muy usado por Gubler, que es la aplicación permanente de compresas de agua fría sobre las articulaciones.

También ha usado el Sr. Robin en el reumatismo las inyecciones hipodérmicas de fermentos metálicos, que disminuyen rápidamente los dolores, abrevian la enfermedad y previenen las complicaciones cardíacas cuando se han hecho des-

de el principio.

Esta medicación está indicada sobre todo en los casos con altas temperaturas, con albuminuria febril y con peligro de endocarditis; aun cuando en estos casos se ha empleado principalmente el paladio, también se ha usado la plata en las mismas condiciones.

Cuando en las formas subagudas no obra ya el salicilato se le puede reemplazar con buen resultado por el bromhidrato de quinina á la dosis de 60 centigramos seguida de una segunda de 20 centigramos ocho horas más tarde. En fin, contra los derrames persistentes se pueden utilizar las aplicaciones de compresas empapadas en una solución de clorhidrato de amoníaco al 10 por 100. Estas compresas, que se fijan con una banda, se renuevan una ó dos veces é influencian muy favorablemente la resolución del derrame; cuando hay atrofia muscular, lo que es frecuente, debe sobarse la región por un tiempo más ó menos prolongado.

Como la mayor parte de los reumáticos son muy anémicos no debe descuidarse el tratamiento general consecutivo, y para esto y para favorecer la resolución de los residuos que deja el reumatismo se podrá dar el arsénico asociado al yoduro de po-

tasio.

Arseniato de soda 5 centigramos
Yoduro de potasio 5 gramos.

Agua 300 —

para tomar dos ó tres cucharadas por día.

Se dará esta solución por diez días y se alternará con una preparación ferruginosa como el jarabe del protoyoduro de Códex, que se dará durante el mismo tiempo.

Tratamiento de la erupción miliar pápulopustulosa—Algunas personas tienen sobre la piel de la nariz y en otras partes de la cara una erupción que parece acné y que el Dr. Brocq ha llamado erupción miliar papulopustulosa. Esta afección se encuentra en personas que tienen, con una circulación defectuosa, tendencia á las congestiones de la cara, y que sufren alteraciones digestivas y enterocolitis mucomembranosa. El tratamiento consiste primeramente en corregir las perturbaciones anteriores; cuando se usa corsé no hay que apretarlo, y debe usarse sólo cuando la digestión ha terminado; localmente aconseja el autor lavarse la cara con algodón hidrófilo empapado en agua de salvado caliente, y después aplicarse coldeream, ó la siguiente pomada:

Es también un tratamiento sencillo y reconocido como eficaz el lavarse la cara por las noches con alcohol alcanforado puro cuando la piel lo tolera, y mezclado con proporción mayor ó menor de agua para las pieles delicadas.

(La Quinzaine Thérapeutique

Tratamiento de la diarrea intertropical (sprue) por las fresas—La sprue es una diarrea tenaz de origen desconocido que rápidamente agota los pacientes; la leche es el mejor régimen dietético, pero en los casos avanzados no la cura. En 1903 el Dr. E. H. Young, de Londres, aconsejado por el Dr. J. Anderson, catedrático de enfermedades de los países calientes en Saint Mary's Hospital medical School of London, prescribió empíricamente la comida de fresas en cantidad progresivamente creciente, á una mujer que había residido veinticuatro años en las Indias y que había regresado con diarrea. La enferma, que enflaquecía rápidamente, observó que en pocos días y bajo la influencia de las fresas el número de evacuaciones se redujo á la mitad, y consiguientemente aumentó su peso.

El Dr. M. F. Squire, de Paddington Infirmary, London, trató un caso semejante al anterior, pero con la diferencia de que aun cuando la dieta láctea exclusiva producía buenos resultados, el paciente rehusaba seguirla estrictamente. Recordando los resultados que había obtenido el Dr. Young, prescribió el Dr. Squire que á la dieta láctea mixta se agregara primero una libra de fresas, después dos y finalmente tres libras. En este caso también fue muy notable el resultado: las deposiciones se suspendieron, el peso aumentó y la curación

fue definitiva. (La Semaine Médicale).

Peligros de la heroína como sucedáneo de la morfina—El uso de la heroína ha ido aumentando porque ha sido convertida en un sucedáneo de la morfina en el tratamiento de la morfinomanía. El Dr. Paul Duhem ha demostrado recientemente que la heroína ejerce sobre los centros respiratorios y la medula espinal una acción particularmente funesta; que el hábito de la heroína se adquiere más aprisa que el de la morfina, y que su supresión está llena de peligros por los síncopes que se presentan de manera muy insidiosa y que no desaparecen con la aplicación de una inyección de heroína. El Dr. Duhem piensa que la heroína debe suprimirse de la terapéutica.

(Le Progrès Médicale).

Olisteres de creosota en el tratamiento de la disentería—El Dr. Billet ha tratado en el hospital de Marsella y durante un año con muy buenos resultados, todos los casos de disentería que han llegado de Cochinchina y de Tonkin, con enemas de 200 á 500 gramos, que contienen 1 ó 2 por 100 de creosota disuelta en aceite de almendras y emulsionada con yemas de huevos Parece que la creosota obra: 1.º, como antiséptico y antiparasitario por su acción directa sobre las amibas peculiares á la enfermedad; 2.º, como hemostático suprimiendo la hemorragia; 3.º, como sedativo disminuyendo el dolor y el tenesmo, y 4.º, quitando la fetidez á las evacuaciones.

Especifiquese bien

VICHY-CELESTINS

ENFERMEDADES de los RINONES y de la VEJIGA GOTA, DIABETES

VICHY-GRANDE-GRILLE

ENFERMEDADES del HIGADO y del APARATO BILIARIO

VICHY-HÔPITAL

ENFERMEDADES del ESTÓMAGO y del INTESTINO

Desconfiese de las Falsificaciones.

Las solas verdaderas Pastillas de Vichy son las

PASTILLAS VICHY-ESTADO

Las solas fabricadas con las Sales realmente extraidas de las Aguas de Vichy de los Manantiales del Estado, en los laboratorios de la Compania 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.

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR prescrito por los Médicos.

En los casos de : Enfermedades del Estómago y de los Intestinos, Convalecencias, Continuación de Partos, Movimientos Febriles é Influenza.

102. Rue Richelieu, Paris y en todas farmacias del extranjero.

FECTEUR

SIN IODISMO

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Accidentes Sifiliticos, Herpes, Acne.

Accidentes Sifiliticos, Herpes, Acne.

Accidentes Sifiliticos, Herpes, Acne.

Sirvase recetar en fumigaciones

las Polyos EXIBARD

(Remedio de Abisinia Exibard)

que alivian instantáneamente el Asma.

Para evitar las falsificaciones exijáse la firma

M. FERRE, BLOTTIERE & C., 402, Rue de Richelieu. Paris y en todas Farmacian.

Alcoholismo y degeneración—El Consejo Médico de la National Association for the Feeble Minded, por haberse propuesto que en la Gran Bretaña se prohiba á los niños menores de catorce años la entrada á la tabernas, ha discutido recientemente las relaciones que existen entre el alcoholismo de los padres y la degeneración física y mental de la descendencia. Aun cuando ha habido opiniones divergentes, se ha llegado á condensar la mayoría de ellas en estas conclusiones: 1.º, la intemperancia de los padres es factor importante de la degeración física y mental de la prole; 2.º, la intemperancia de los padres por sí misma no es un factor decisivo, como algunas veces se ha dicho, en la producción de la defectuosa mentalidad congenital; pero en combinación con otros taras congenitales defectuosos, por ejemplo, la tuberculosis, el neurosismo, la locura, es causa importante, aun cuando no predominante, de la idiotez, la imbecilidad, etc.

La locura y el neurosismo en los antepasados puede explicar la intemperancia del padre, y debe tenerse en cuenta al estimar la influencia del alcoholismo en los hijos, y por esta razón es algo complicado el problema de la influencia que tiene el alcohol en la producción de defectos mentales.

No sólo debe tenerse en cuenta la influencia del alcohol sobre la parte degradada de la población por la bebida, porque mucha influencia tienen también las condiciones de la vida moderna, que perjudican tal vez mucho más que en épocas anteriores el conveniente desarrollo del cerebro y del sistema nervioso en los descendientes de padres agotados por exceso de trabajo.

De todos modos y teniendo en cuenta que el medio en que viven los niños en los primeros años tiene una influencia muy importante en su desarrollo mental, el Comité no tuvo dificul-

tad en acordar por unanimidad:

"Que en términos generales la presencia en las cantinas de los niños menores de catorce años (especialmente de los niños de brazo) es muy censurable y debe ser prohibida. La ingestión de alcohol por tales personas perjudica su nutrición, especialmente la del sistema nervioso."

(British Medical Journal).

Influencia de la nicotina sobre la acción tóxica del humo de tabaco—Opiniones contradictorias se han emitido en diversas épocas sobre la participación que tenga la nicotina en los síntomas tóxicos producidos por el humo del tabaco; pero debe tenerse en cuenta para apreciarlas que si el humo contiene nicotina, probablemente no se encuentra en él más de la séptima parte de la que existe en las hojas de tabaco, y que algunos obervadores eminentes no han encontrado vestigios de su existencia. Siendo esto así es necesario buscar en el humo del tabaco alguna otra sustancia que explique sus efectos tóxicos; parece que sea la piroidina que tiene una acción intensa sobre

el sistema nervioso y que es uno de los más abundantes componentes del muy venenoso aceite que se recoge en las pipas.

Parece pues probable que la acción venenosa del tabaco sea independiente de su tenor en nicotina, y efectivamente hay tabacos que dan humo acre y muy tóxico y que contienen cantidades mínimas de nicotina, como algunos tabacos turcos. Puede asegurarse que todo humo es más ó menos tóxico.

Las cualidades tóxicas y acres (estos dos términos no se acompañan necesariamente) del humo del tabaco dependen de los productos de destilación destructiva de la fibra de la planta; la acritud del humo parece que esté en alguna proporción con los ácidos orgánicos que existen en la hoja; de éstos los ácidos cítrico y málico son los principales. Las hojas que dan humo más suave y menos irritante son las que contienen menor cantidad de ácidos orgánicos. La destilación destructiva de citratos y malatos da productos acres.

De dos cigarrillos que contienen aproximadamente la misma cantidad de nicotina, el uno puede dar humo suave y el otro irritante y mayor cantidad de ceniza, que corresponde à

mayor proporción de ácidos orgánicos-Lancet.

Tratamiento del asma por inyecciones subcutáneas de suero antidiftérico—El Dr. F. E. Kilzmiller, de Piqua, observó la suspensión del asma en una enferma á quien se había aplicado una inyección preventiva de suero antidiftérico, y por esta razón, como sufriese de asma, se aplicó el mismo tratamiento; cinco días transcurrieron entre la inyección y el primer ataque de asma, que se acompañó de calofrío y 39º de temperatura, urticaria y dolores en las articulaciones; desde entonces han pasado tres meses sin que haya habido nuevos ataques. En otros dos casos los ataques de asma se han suspendido también, pero la fecha es muy reciente para que puedan considerarse curados.

(La Semaine Médicale).

Tratamiento del asma por la trinitrina—La trinitrina ha puesto siempre término á las diez horas á un acceso de asma de una persona madura ó vieja. Se prescriben 3 gotas de solución alcohólica al centésimo de trinitrina, con 1 gramo de yoduro de potasio y 30 gramos de jarabe de codeína en una poción de 150 gramos, para tomar cada hora una cucharada, hasta conseguir el resultado apetecido. Cuando hay bronquitis se agrega terpina ó poción de Todd. Para aliviar ó entretener al paciente mientras la poción produce resultado inhalará nitrato de amil ó piridina. Esta medicación produce resultados más rápidos que cualquiera otra.

0

(Gazette Médicale de Paris).

La trinitrina en dos casos de afecciones mentales—Los Dres. Reinond y Voivenel han usado la trinitrina en algunas afecciones acompañadas de constricción de las arterias cerebrales. En una histérica de cuarenta y ocho años que padecía de algunas perturbaciones mentales y de intensa neuralgia facial desaparecieron todos los achaques con la administración de 6 gotas diarias en tres dosis de la siguiente solución:

Solución alcohólica de trinitrina (al 1

En otro caso en el cual se trataba de melancolía debida á lo menopausia y complicada con extrema ausiedad precordial, todo empezó á mejorar á los tres días y desapareció por completo en ocho días.

Estos casos indican que cuando haya en las afecciones mentales una vasoconstricción que puede comprobarse con el examen oftalmoscópico, es conveniente ensayar el uso de la

trinitrina. (Progrès Médicale).

Antagonismo entre la morfina y el veronal—Cuando se toman cinco centigramos de veronal media hora antes de la aplicación de una inyección de tres centigramos de morfina, no se presentan ninguno de los efectos desagradables de la morfina, sin que en manera alguna se modifiquen ó atenúen los efectos terapéuticos y narcóticos del alcaloide. El sueño sigue rápidamente á la inyección. Los mismos efectos se observan con el sufonal.

(Aerztliche Mitteilungen).

Tratamiento de las picaduras de las abejas y de las avispas—El tratamiento local consiste en la aplicación inmediata sobre la parte picada de agua de cal, amoníaco líquido, vinagre ó sal de cocina; el tratamiento general debe tender á eliminar el veneno: por la piel, tomando bebidas aromáticas calientes; por los riñones, estimulando la emisión de la orina; por el canal intestinal, por medio de eméticos y purgantes. La tentativa hecha para adquirir inmunidad por picaduras sistemáticas de los insectos no ha tenido resultado favorable. En cuanto al uso de los himenópteros mismos, se han aplicado las avispas para la obstrucción de los riñones y la vejiga; las abejas y las hormigas como un elíxir contra la lepra y el dolor de oído; los efectos obtenidos con el ácido fórmico y los formiatos como tónicos generales casi han sido nulos.

(L' Eleveur).

El valil como remedio para los zumbidos de oídos—El Dr. Kuoff dice que el valil, dietilamide del ácido valeriánico, parece que es el mejor medicamento descubierto hasta hoy contra el

zumbido de oídos, que es síntoma de otoesclerosis. Se prescriben diariamente de 3 á 9 cápsulas de 125 miligramos de valil cada una. Su acción es rápida ó nula, y cuando no han dado resultado favorable en ocho días es inútil continuar tomándolas.

(Concours Médical).

Tanino en algunas formas de dolor de muelas—Herr Max Kner cura en algunos casos la supuración de las encías y los dolores de muela neurálgicos ó reumáticos pintando el sitio del dolor con algodón empapado en la siguiente solución:

No solamente desaparece el dolor después de esta aplicación, sino que la supuración se detiene mucho más fácil y prontamente que con el nitrato de plata, con la ventaja adicional de que afirma los dientes flojos.

(Vienna Médical Press).

Prescripción contra la calvicie precoz.

Acido salicílico	50 á 7	5 centigramos.
Tanobromina		
Tigenol		
Tintara de cantáridas		
Esencia de rosas		
Tuétanos		

M. y H. Pomada, que se usará al principio tres veces por semana y después dos veces por semana.

La cola de caballo como diurética en la hidropesía—Después de haber ensayado el Dr. Bretenstein, de Basle, sin resultado y por muchas semanas en un cardíaco asistólico todos los diuréticos, decidió darle dos veces por día, durante seis semanas, dos decilitros de una infusión concentrada de cola de caballo (equisetum arvense); la orina aumentó con rapidez y la hidropesía desapareció completamente.

(Semaine Médicale).

Fórmula contra las paperas.

Tratamiento de la arterioesclerosis por la asociación de los yoduros y los nitritos—El Profesor Senator ha obtenido buenos resultados en el tratamiento de la arterioesclerosis administrando el yoduro de potasio, el yoduro de sodio y hasta la tintura de yodo combinados con los nitritos. Ha administrado las siguientes fórmulas:

Yoduro de potasio ó de sodio	6 á 8 gramos.
Nitrito de soda	1 á 2 id.
Agua, C. S. para	200 id.
Para tomar por día 3 cucharadas en lec	
Tintura de yodo	
Eter nitroso alcoholizado	30 id.
20 á 30 gotas dos ó tres veces por día.	

(Therapeutik der Gegenwart).

BIBLIOGRAFIA

Formulaire des spécialités pharmaceutiques, par le Dr. V. Gardette. Préface par le Dr. A. Manquat. 1 volume in 18 de 417 pages, cartonné. (Librairie J. B. Baillière et Fils, 19, rue Hautefeuille, à Paris). 3 fr.

Las especialidades farmacéuticas son frecuentemente recetadas por los médicos, que encuentran en ellas medicamentos siempre iguales, que pueden prescribir sin fórmula complicada, y que no están expuestos á las dificultades y á los errores de

la preparación oficinal.

Si el número de los medicamentos aumenta sin cesar, el de las especialidades crece en una proporción todavía mayor, puesto que para un medicamento nuevo hay muchas especialidades nuevas.

Como es muy difícil hacer una elección, es útil encontrar reunidos en forma científica y práctica los datos que necesita el médico para guiarse en la elección y para prescribir en cada caso con perfecto conocimiento un vino, un elíxir, un jarabe, unas obleas, unas píldoras. Este formulario tiene cuatro partes.

En la primera parte están las especialidades en orden alfabético, con su composición, indicaciones terapéuticas, modo

de usarse y dosis.

La segunda parte comprende la nomenclatura de las especialidades según su composición ó sus propiedades terapéuticas (eupépticos, laxativos) para los medicamentos compuestos.

En la tercera parte se encuentra por orden alfabético el nombre y la dirección de cada fabricante, con la indicación de

todas las especialidades de su propiedad.

En la cuarta parte están de nuevo las especialidades por orden alfabético, con indicación del respectivo fabricante.

Este formulario va precedido de un prefacio del Dr. Marquat, autor del Traité de Thérapeutique universalmente conocido.

PROGAS NUEVAS

Neurodina—Acetil paraoxifeniluretane. Se obtiene calentando el paraoxifeniluretane con el anhidride acético (Merck). Se presenta en cristales incoloros, inodoros, que funden á 87º y se disnelven en 1400 partes de agua á 15º y en 140 partes de agua hirviendo.

La neurodina á la dosis de 50 centigramos baja gradualmente en tres ó cuatro horas la temperatura 205 á 30, que sube después ligeramente. Con frecuencia la caída va acompañada de abundante transpiración, y a veces la elevación ulterior coincide

con cianosis y vómitos. Nunca se han observado síntomas de colapso.

Después que von Mering ha demostrado la innocuidad de la neurodina en los animales á la dosis cotidiana de 2 á 3 gramos, se ha empleado en el hombre en veinticuatro casos de afecciones febriles (fiebre tifeidea, neumonía, pleuresia, erisipela, escarlatina) y en treinta casos de afecciones neurálgicas (jaquecas, tumor cerebral, afecciones reumáticas, neuralgia del trigemelo, ataxia locomotriz). Los resultados de las observaciones del Dr. von Mering recomiendan la neurodina como sucedáneo de la fenacetina á la dosis de 1 gramo á 1 gramo 50 en el tratamiento de la jaqueca y de las neuralgias; los dolores desaparecen media hora después de la absorción del medicamento. Sería igualmente antipirético; una dosis de 50 centigramos baja la temperatura 2º 6 3º; pero como este efecto es muy rápido, va acompañado algunas veces de cianosis, transpiración, etc.

En resumen, este medicamento no debe usarse como antipirético, y como antineurálgico se administrará en obleas á la dosis de 1 gramo; dosis que en algunos

casos podrá aumentarse hasta 4 y aun 6 gramos.

Nitrito de soda-Para prepararlo se satura una solución de carbonato de soda por gas ácido nitroso, ó se calcina imperfectamente el nitrato de soda. El residuo se disuelve en alcohol, se filtra y se evapora el alcohol. Los cristales que se obtienen

son blancos, delicuescentes, muy solubles en alcohol y en agua.

Basandose el Profesor Darkschevitch en los resultados satisfactorios que ha obtenido Petrone en el tratamiento de la sífilis por las inyecciones hipodérmicas de nitrito de soda, lo ha experimentado en la tabes, obteniendo un resu tado tan bueno como con el mercurio. Bajo su influencia disminuyen los dolores fulgurantes, la ataxia y la debilidad de los miembros inferiores; á veces hay mejoría de las alteraciones de los esfínteres, sobre todo del de la vejiga; la situación general mejora y el peso del cuerpo aumenta.

Por el examen del fondo del ojo se ve que el nitrito de soda no ejerce sobre el nervio óptico la misma acción desfavorable que e mercurio, y que por el contrario en algunos casos de atrofia notable de las papilas, en los cuales el mercurio estaba contraindicado por esta razón, el nitrito de soda produjo dilatación de las arterias de las papilas y mejoría de la visión. Darkschevitch cree que esta acción favorable depende sobre todo de la influencia del nitrito de soda sobre el virus sifilítico.

El Dr. H. Huchard ha observado que esta sustancia es vasodilatadora y que

sobre todo disminuye de una manera sorprendente la tensión arterial.

El Dr. Darkschevitch recomienda la siguiente fórmula: Nitrito de soda..... Agua..... Alcoholato de limón.... Jarabe simple.....

Una cucharadita dos ó tres veces por día.

También se puede recurrir á las inyecciones hipodérmicas cotidianas de un centímetro cúbico de una solución acuosa de nitrito de soda cuya concentración vaya progresivamente del 1 al 6 por 100. Por todas se han hecho ochenta inyecciones a cada enfermo.

Oliveol-El acido oleico del aceite de olivas tiene dos formas isómeras, A y B, que se diferencian por el punto de solidificación; el isómero B, llamado oliveol, cuaja á 13°; su densidad á 15° es 0,807; es insoluble en agua, muy soluble en alcohol y en éter; en un medio alcalino se saponifica muy fácilmente á 150; su reacción con el tornasol es ácida; su peso molecular es 282,5; su fórmula química es C18 H33 O, OH. Tiene olor muy franco de aceite de olivas.

De las investigaciones personales que ha hecho el Sr. J. Etievant sobre digestiones artificiales de aceite de olivas previamente tratado por carbonato de soda y puesto en presencia del jugo pancreático, resulta que se descompone como lo indica la teoría de Cl. Bernard, pero muy lentamente porque á las doce horas de permanenca en la estufa á 450, la cantidad de oliveol que se había formado era apenas igual á 1 por 150 del peso del aceite sometido á la digestión. Esto explica la lenta eficacia

del aceite de olivas en el tratamiento del cólico hepático y de la litiasis biliar.

Cuando se pone in vitro el oliveol con cálculos de colesterina se observa que después de cuatro horas á la temperatura de 200 y después de seis horas á la temperatura de 17º empieza su acción disolvente sobre el cálculo, que se encuentra blando en la periferia, y que á las diez y ocho horas está completamente desagregado; es el

disolvente por excelencia de la colesterina.

El oliveol se prescribe en cápsulas gelatinosas que contienen 1 gramo 50; dos cápsulas por día es la dosis necesaria y suficiente para combatir sin narcótico una crisis hepática; es la dosis curativa. Para impedir que se presenten de nuevo los accidentes litiásicos se tomará durante diez días en el mes 1 gramo 50 por día. Debe recomendarse que dos horas después del oliveol se tome una copa de agua de Vichy tibia de la capacidad de las de vino tinto, para saturar con su alcalinidad el exceso de oliveol que no se ha empleado en la disolución de la colesterina.

(Del Formulaire Bocquillen Limousin)

ESTADÍSTICA

er Calle gro

RELACION

de varios trabajos ejecutados por la Sección 4.*, de Beneficencia y Salubridad, de la Gobernación del Distrito Capital, en el mes de Junio de 1907.

Mortalidad.

Hombres, 61; mujeres, 86; niños, 62; niñas, 61. Total, 270. Las edades están representadas así:

	Niños.	Niñas.	Total.
Nacidos muertos	13	6	19
De 1 día á 1 mes	14	8	22
De 2 meses á 3 meses	8	5	13
De 4 meses á 6 meses	3	10	13
De 7 meses á 1 año	7	12	19
De 2 años á 3 años	9	15	24
De 4 años á 6 años	6	5	11
De 7 años á 10 años	2		2
	Hombres.	Mujeres.	
De 11 años á 20 años	6	3	9
De 21 años á 30 años	12	13	25
De 31 años á 40 años	13	21	34
De 41 años á 50 años	11	13	24
De 51 años á 60 años	4	14	18
De 61 años á 70 años	6	9	15
De 71 años á 80 años	6	8	14
De 81 años á 90 años	1	2	3
De 91 años á 100 años		2	2
De 140 años	1		1
Se ignora	1	1	2
Totales	123	147	270

Los 123 niños pertenecían á las siguientes poblaciones: Bogotá, 114; Fusagasugá, 1; La Mesa, 1; Soacha, 2; Suba, 1; Suesca, 2; Tocaima, 1; Se ignora, 1. Total, 123. Y los 147 adultos á las siguientes:

Anolaima, 2; Barbosa (Antioquia), 1; Bogotá, 47; Bosa, 1; Cáqueza, 2; Casanare, 1; Chántiva, 1; Chía, 1; Chipaque, 1; Chiquinquirá, 4; Choachí, 1; Chocontá, 1; Cota, 1; Cúmbita, 2; Curití, 1; Facatativá, 2; Fómeque, 2; Fontibón, 1; Funza, 2; Gachetá, 3; Gámbita, 1; Guasca, 1; Guatavita, 1; Guayatá (Boyacá), 1; La Capilla, 1; La Ceja (Antioquia), 1; La Plata, 1; La Vega, 1; La Villa de Leiva, 1; Machetá, 1; Madrid, 1; Malta (Inglaterra), 1; Manta (Boyacá), 1; Medellín, 1; Melgar, 1; Mosquera, 1; Neiva, 2; Nemocón, 2; Oicatá, 1; Pachavita, 1; Paipa, 1; París, 1; Pesca, 1; Piedecuesta (Santander), 1; Puente Nacional, 1; Quipile, 1; Ramiriquí, 1; Santa Ana (Tolima), 2; Santa Rosa de Viterbo, 1; Sasaima, 1; Sesquilé, 1; Sogamoso, 1; Sopó, 3; Sotaquirá, 1; Susa, 1; Tafalla (Navarra, España), 1; Tenjo, 1; Tibasosa, 1; Tinjacá, 1; Tocancipá, 1; Tunja, 1; Turmequé, 2; Ubaque, 3; Ubaté, 3; Úmbita, 1; Usaquén, 2; Valle de Tenza, 1; Vélez, 1; Zipaquirá, 5; Se ignora, 6. Total, 147.

Estos individuos tenían las siguientes profesiones:

Abogados, 1; agentes de policía, 1; agricultores, 13; albañiles, 5; alfareros, 4; carpinteros, 1; carreteros, 2; cigarreras, 3; cocineras, 4; comerciantes, 3; costureras, 2; empleados, 5; encuadernadores, 2; farmaceutas, 1; guarnecedoras, 1; herreros, 1; jornaleros, 7; lavanderas, 5; médicos, 2; militares, 2; misioneros, 1; modistas, 1; negociantes, 3; oficios domésticos, 26; postillones, 1; planchadoras, 5; rentistas, 1; sacerdotes, 1; sastres, 1; sirvientas, 14; talabarteros, 1; vivanderas, 5; zapateros, 4; se ignora, 18. Total, 147.

Nacimientos.

	Varones.	Mujeres.	Totales.	Matrimonios.
Las Cruces	29	17	46	5
Santa Bárbara	21	15	36	6
La Catedral	6	4	10	5
San Juan de Dios.	11	10	21	2
San Pablo	6	8	14	1
San Victorino	20	18	38	6
Egipto	16	18	34	4
Las Aguas	21	23	44	5
El Hospicio	1	A PARTY OF	1	
Las Nieves	26	20	46	9
Chapinero	5	7	12	2
Totales	162	140	302	45

RESUMEN:

Nacimientos				•11		 											*	-)2
Defunciones																				27	0

Diferencia en favor de la población... 32

BIOSINE LE PERDRIEL

Glicerofosfato doble de cal y de hierro efervescente

La biosina representa el más completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo. Su acción poderosa se opera á la vez sobre el sistema nervioso, óseo y sanguíneo, es decir, sobre el conjunto de los elementos vitales.

La biosina se recomienda por su empleo y su gusto agradables. No siendo á base de azúcar conviene á todos los temperamentos. No produce estreñimiento y la pueden tomar los diabéticos.

Tomada durante las comidas activa la digestión por el ácido carbónico que se desprende y que facilita la asimilación.

LEPERDRIEL, 11, RueMilton PARIS, Y TODAS LAS FARMACIA Unico representante para Colombia: F.PHILIPPOT. Bogotá

EPILEPSIA

AFECCIONES NERVIOSAS EN GENERAL AGGIDENTES NERVIOSOS DE LA MENSTRUACIÓN

Y DE

LA MENOPAUSIS

GRAJEAS GELINEAU

En el estado actual de la ciencia, las Grajeas Gelinau constituyen el mejor modo de administración del bromuro de potasio y el medio más seguro de impedir la vuelta de los accesos de Espitepsia. Son de una administración fácil y siempre muy bien toleradas, con tal que se tomen en medio de las comidas.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

El cloral y el bromuro de potasio, que son los dos más poderosos modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

JARABE GELINEAU

EL MÁS ÁCTIVO DE LOS SÉDATIVOS

EL JARABE GELINAU constinye el medicamento por excelencia á oponer à la AGITACION NERVIOSA, que causa taná menudo la mujer à ciertas épocas de su existencia.

arabe de Digitalde Afecciones del Corazón

TITULADO

Segun el procedimiento de H. ÉCALLE, D'en Farmacia de la Universidad de Paris, à razon de un tercero de miligramo de

contra las diversas Hidropesias, Toses nerviosas. Bronquitis, Asma, etc.

Tres cucharadas o la dosis normal en 24 horas contienen por consiguiente as contienen por consiguiente un miligramo de DIGITALINA CRISTALIZADA

DIGITALINA GRISTALIZADA por cucharada HEMOSTATICO el mas PODEROSO

SOLUCION TITULADA Las Grageas hacen mas facil el labor del parto y detienen las pérdidas.

AMPOLLAS ESTERILIZADAS

para Inyecciones Hipodérmicas Medalla de ORO de la Sad de Fia de Paris RABELONYE y C's, 98, Rue d'Aboukir. PARIS 7 EN TODAS LAS FARMACIAS.

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.

- PARIS, 31. Rue de Seine. Depósito en todas las Boticas y Droguerias. -

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 dificiles. Enfermedades nerviosas, Debilidad.

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

Se receta contra los Flujos, la Glorosis, la Anemia, el Apocamiento, las Enfermedades del pecho y de los intestinos, los Esputos de sangre, les Catarros, la Disenteria, etc. Da nueva vida à la sangre y entona todos los

organos. - 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.

RELACIÓN	121
Reconocimiento de cadáveres Desinfecciones ordenadas Enfermos enviados al Lazareto Inspecciones oculares	17 7 6 14
Se visitaron todas las chicherías de Chapinero, Egip Las Cruces, y fueron inscritas las siguientes: La Catedral, 13; Las Nieves, 15; San Victorino, 27; ta Bárbara, 25; Las Cruces, 16; Egipto, 9; Las Aguas Chapinero, 19. Total, 151. De estas sólo á diez se les ha concedido licencia; las tienen plazo para higienizarlas ó suprimirlas. Medicina legal.	San- , 27;
Exámenes para contusiones Id. id. heridas contusas Id. id. heridas cortantes y punzantes. Id. id. fracturas Id. id. desfloraciones Id. varios Id. para enajenación mental Estudios de expedientes Autopsias	27 39 23 5 3 10 14 8 7
Prostitución.	
Exámenes practicados	115
Anfiteatro.	
Cadáveres que entraron	18
Laboratorio. Se practicó el análisis químico completo de las agulos ríos San Francisco y San Cristóbal.	as de
Hatos que se visitaron	13 172 30
Veterinaria.	
	1,809
Seroterapia. Tratados por suero antidiftérico, niños pobres	8
Vacunación.	
Fueron vacunadas, según consta en los cuadros correspondientes, personas de distintas edades y sexos	2,083

ASISTENCIA PÚBLICA

El Hospicio.

Et Hospi	cio.		
	Niños.	Niñas.	Total.
Existencia en 31 de Mayo	197	375	572
Entradas en el mes	3	6	9
		-	
Total	200	381	581
Salidas en el mes.	6	12	18
Existencia el 30 de Junio	194	369	563
Asilo Cuo	alla.		
Niñ-	os. Niñas. I	Hombres. Mujer	es. Total.
Existencia en 31 de Mayo		83 165	252
	1	10 4	15
Total	3 2	93 169	267
Salidas en el mes		6 4	10
Eviatoraia al 20 de Innie	2	87 165	057
Existencia el 30 de Junio.	1 4	87 100	257
		The second	
Los Alis	08.		
Evistancia en 21 de Mayo			. 9
Existencia en 31 de Mayo Entradas en el mes			. 6
Entradas en el mos			
Total			. 15
Salidas en el mes			
Existencia el 30 de Junio			. 12
Asilo de indi			
	Hombres		Totales.
Existencia en 31 de Mayo.	125	208	333
Entradas en el mes	12	10	22
Total	137	218	355
Salidas en el mes	13	9	22
Surrens on or moorrant 11.	10		22
Existencia en 30 de Junio	124	209	333

D // 10 1 1 1 1005			

Bogotá, 16 de Agosto de 1907.

El Jefe de la Sección,

ZENÓN SOLANO R.

CUADRO de la mortalidad en Bogotá en Junio de 1907

		_		_		-		-	_	_				_	_	_			_	_	
ENFER MEDADES	HOMBRES	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	SAN PEDRO	LAS MIEVES	LAS CRUCES	LASAGUAS	S. VICTORINO	SAN PABLO	STA. BARBARA	EGIPTO	CHAPINERO	H. CARIDAD	H. MILITAR	ASILOS	FANOPTICO	HOSPICIO	SOACHA	H. MISERIC.
Fiebre tifoidea		1	1		2		1						1								
Tifo exantemático	1				ĩ											1			-		
Tos ferina			5	11	16		2	4	3	3			4								
Crup				1	1					1											
Gripe		1			î					ī											
Disentería	1	5	2		8		2	1		1		1	1		1		1				
Erisipela	,			i	1				1												
Septicemia	1			1	i										1						
Tuberculosis pulmo					-		1														
nar	7	5	1		13	1	2	1	2	1	-7.	1			5			TY	es.		
Tuberculosis menín-	-																				
gea	1				1										1						
Tuberculosis abdo-	-			1	1			-		-							-			1	
minal	3	1			4					1					3						
Sífilis	1	-			1												1				
Cáncer del estómago	1	2			2				1						1						
Cancer del mesen-	,	-																			-
terio	1				i							1		1							
		-1			1			- 1	1												
Cáncer del recto	1				1								1								
		1			1						1										
Osteosarcoma.	1	1			2		1				-				1						
Diabetes		2			2	1	1														
Leucemia		1			1										1						
Alcoholismo	1	2			3								-				3		141		
Saturnismo	i				1		1														
Uremia.	1	5			. 6	1			1	1	1	1			1			1			
Meningitis	ī		1	4	6	1	2	-				2		1							
200 1000		2			2		1	24							1					-	
Congestión y hemo-																					
rragia cerebrales .	1	1			2					1										1	
Rebland, cerebral	1	1.70			1				0			1							4		
Parálisis	1	1			"		1					-					1			• •	
Demencia	1		1		1						-						1				
Epilepsia		2 34	1		1	1											1				
Derrame seroso en					3				1		1	-				7		13	11		-
las meninges	1				1		1										100	- 5			
Afección cerebral no	1	1	1	1		-			-		3.7		-	-					-		
determinada .	1		*		1		1			-				5		100					
Endocarditis ulce-																	-	-			
10sa		1		7	1	1				• • • •				••				***			
Enfermedades orgá	-				10	1		0	1	,		0				- 8	1		1		
nicas del corazón	6	11		1	18		5	3	-1	1	1.00	3	-1	1	4		1	1			13
Arterioesclorosis y		0			8		-	2	,			2		1	2	-				-	
aneurisma	2	6	1	-	- 2	- * 1	1	2	1				,,	•••	1				1 13		***
Hemotragias		1	1		2				***		٠,	*	1	1	1						
Miocarditis	1	2			3		••			-	*	,	1	1	7			***			-
Laringitis estridu-	-	- 1	1	1	1				-			-	1						-		-
losa			**	1				••			-		1						_		
Pasan	.27	53	12	10	121	5	22	11	10	11	2	12	11	3	23	1	8	1	1	1	
rasan		UU		1.7	121	0	22	' '	10	1 1	-			0							
				-						1	-						-		_	_	

15							_=		_					_								
	ENFERMEDADES	BRES	RES	002	S	L	PEDRO	NIEVES	CRUCES	AGUAS	VICTORINO	PABLO	BÁRBARA	ro .	CHAPINERO	CARIDAD	MILITAR	8	PANOPTICO	ICIO	IA	MISERIC.
		HOMBRE	MUJERES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	SAN	LAS	LAS (LAS	S. VI	SAN	STA.	EGIPTO	CHAP	H CA	H MI	ASILOS	PANO	HOSPICIO	SOACHA	H. MI
	Vienen	37	53	12	19	121	5	22	11	10	11	2	12	11	3	23	1	8	1		1	
	Bronquitis				4	4	1		2	1	1											
1	Bronconeumonfa		2	8	5	16	1	3	2	1	4		Ü		1				••			
11	Neumonía			9	10	38		8	4	4	1	1	2	8		8	1					1
1	Enfisema pulmonar. Pleuroneumonía	1	1	1		1	***					- 4 4			1							
11	Angina catarral			1		2	1		1					1			1					
11	Estrechez del cardia			1		1				**						1		**				
1	Ulcera del estómago					î					1			133		i	••					
11	Diarrea y enteritis .			5		20		5	-	1	3		2	1	1	3	1	3				
1	Hernia estrangulada					1				4			1									
1	Cirrosis hipertrofica				19					1												
11	del higado	1	1			2	1		1													,
1	Hepatitis supurada.	1	12			1								-		1						-
1	Nefritis					6	1					.,.	1			4					-	
11	Metrorragia		1			1										1					4.	
1	Septicemia puerpe-																					
11	Eclampsia puerperal		4			4 2		1		***	**	••	***						1			
1	Peritonitis puerpetal		1			1		1	-						***	1		**	٠.	-	***	
1	Artritis séptica		i			i									*	1	• • •				••	
1	Debilidad congénita			1	i	2			1	1		•••			***	,		-			• •	
ii	Asfixia de los recién								-			***		-			**					
1	nacidos			7	3	10		1	2	2	1	1	1	1		1						
11	Atelectasia pulmo-																				•	
1	nar				1	1		1						- 8.0								
1	Heredosífilis				1	1							1									
11	Infección del om-																					
11	bligo				1	1					,			1								.,
II	Púrpura hemorrá			,		,																
11	Debilidad senil					1			1					***						**	••	
11	Asfixia por compre		1		***	1			1							••				44.9		
	sión			1		1	1				1				-							
	Suicidio	1				1						• • •	ï					***				1
11	Fractura de la base			-			100									••	-	• • •		***	0.8 (*)	7.4.
	del cráneo	2				2										2					-	
	Quemaduras			2		3				1				1	1							
	Inanición			1		1					1											5.
	Asfixia por el óxido		-						10	7					1							1
	de carbón					1	3				1			-30								
	Miseria fisiológica	1			0	1	••	0					**	*	••	1	- (* *)					
11	Nacidos muertos.			13	6	19	1	2		3	3	1	4	1	20	4				- 1.1		
1	Totales	61	86	62	61	270	11	42	28	24	26	E	30	24	-6	<u></u>	4	11	-	-	-	-
1	Louisea	01	30	32	01	2,0		*0	20	LT	20	0	90	24	0	01	4	TI	1		1	1
1		_				-		-	-			- 1										

Bogotá, 16 de Agosto de 1907.

El Jefe de la Sección 4.ª, de Beneficencia y Salubridad,

ZENÓN SOLANO R.

REVISTA MEDICA

DE BOGOTA

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

PUBLICACION MENSUAL

Redactores 1.°, DR. JOSE MARIA LOMBANA BARRENECHE
2.°, DR. JUAN DAVID HERBERA

Dirección telegráfica, ACADEMIA-Bogotá-Apartado de Correos número 52 Administración, 181, calle 10

Agente en Barranquilla, Dr. Pedro Quesada Romero

Agente de publicidad en Europa, M. A. LORETTE, Director de la Société Mutuelle de Publicité, 14, rue Rougemont, París.



lombia-Apartado 52.

Los anunciadores europeos se dirigirán á M. A. Lorette (14, rue Rougemont-París), para la publicación de sus anuncios en la Revista Médica.

La correspondencia y los canjes deben Adresse pour la correspondance et les dirigirse así: Revista Médica-Bogotá-Colom-échanges: Revista Médica-Bogotá-Coloméchanges: Revista Médica-Bogotá-Colombia-Apartado 52.

> Les annonceurs européens son priés de vouloir bien s'adresser á M. A. Lorette (14, rue Rougemont-Paris), pour la publication de leurs annonces dans la Revista Médica.

CONTENIDO

是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个	ags
Seccion oficial—Academia Nacional de Medicina—Acta de la sesión del día 11 de Septiembre de 1907	125
Comunicación hecha á la Academia de Medicina por el Dr. Cuéllar Durán en su sesión del día 23 de Octubre de 1907	129
Trabajos originales—Manzanillo, por el Dr. Adriano Perdomo Relación de los alumnos de la Facultad que han obtenido título de Doctor	135
en medicina y cirugía en el año de 1907, y tesis que presentaron Reproducciones—Esplenomegalia febril de los trópicos (kala-azar), por	137
el Dr. J. M. L. B	137 145
Edad avanzada y criminalidad Diagnóstico de la tuberculosis por la oftalmorreacción á la tuberculina	146
El agua destilada como diurética	146 149
Drogas nuevas Estadística—Relación de los trabajos ejecutados por la Sección 4.ª, de	150
Beneficencia y Salubridad, durante el mes de Julio de 1907	151 156
Cuadro de la mortandad en Dogota en Sumo de 1307	

BOGOTÁ-IMPRENTA NACIONAL



STOVAÏNE

El más activo

MENOS TÓXICO

y más barato de los

ANESTÉSICOS LOCALES

ATOXYL

El más activo, menos tóxico de los derivados orgánicos del ARSÉNICO.

TUBERCULIN-TEST

del INSTITUTO PASTEUR de LILLE (Francia).
para el diagnóstico de la Tuberculosis por la oftalmo-reacción

La Literatura se envia gratis á toda persona que la pida.

LES ÉTABLISSEMENTS POULENG FRÈRES. PARIS

SANTAL MONAL

â un mismo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético. Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

BLENORRAGIAS, URETRITIS, CISTITIS, CATARROS VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCIÓN RAPIDA: Dosis : 6 á 10 cápsulas cada día. Adoptado por los más renombrados médicos especialistas. Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).