

BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD

DE

NUESTRA SEÑORA DEL PILAR,

Establecida en San Gervasio de Cassolas (Barcelona)

DIRECCIÓN: D. JOSÉ MONTERO, Médico consultor del Hospital de la Santa Cruz de Barcelona.

REDACTORES: Todos los Médicos del Cuerpo Facultativo de la Casa de Salud.

SECRETARIO DE LA REDACCIÓN: D. Agustín Bius Terragó, médico interno.

SE PUBLICA CADA DOS MESES

alternando con el «Boletín Clínico del Instituto de Neumoterapia»

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN:

España; un año, 4 ptas.—Extranjero y Ultramar; 6 ptas.

LOS ANUNCIOS Á PRECIOS CONVENCIONALES.

Toda la correspondencia y cambios debe dirigirse al Director: Casa de Salud Ntra. Sra. del Pilar, calle de Orieu, 25.—San Gervasio (Barcelona) o al Secretario de la Redacción, calle Xuclá, 15, 1.º, Barcelona.

Las obras que se reciban serán anunciadas dos veces. Si se remiten dos ejemplares, serán objeto de un artículo bibliográfico.



CUERPO FACULTATIVO DE LA CASA DE SALUD.

SECCION DE CIRUGIA.

<i>Cirujia y operaciones en general.</i>	Dr. Morales, Catedrático de operaciones en la Facultad de Medicina.
<i>Obstetricia y ginecología.</i>	Dr. Bonet, Catedrático de obstetricia y ginecología en la misma.
<i>Enfermedades de los ojos.</i>	Dr. Riscoch, oculista del Hospital de San Juan de Dios.
<i>Dermatología, bacteriología y análisis químico y biológico.</i>	Dr. Pi y Gihert, Director de un Laboratorio químico-biológico, médico del Cuerpo municipal.
<i>Enfermedades del oído, nariz y faringe.</i>	Dres. Verdós y Costa, Profesores libres de Oto-Rino-Laringología.
<i>Enfermedades de las vías urinarias.</i>	Dr. Bartumeuá, Médico de número del Hospital de Sta. Cruz, encargado de una de las secciones de cirugía.

SECCION DE MEDICINA.

<i>Medicina en general.</i>	Dr. Elgas, Médico libre.
<i>Aparato digestivo.</i>	Dr. Torras Pujalt, Médico de número del Hospital de Santa Cruz, encargado de dicha clínica.
<i>Enfermedades del pecho y sección de neoplasias.</i>	Dr. Monero, Médico decano del Hospital de Santa Cruz, encargado de las propias secciones.
<i>Enfermedades nerviosas y sección de electroterapia.</i>	Dr. Xeroavina, especialista en dichas secciones.
<i>Medicina y cirugía de la infancia.</i>	Dr. Pons, Director de la Casa de Lactancia y Cuna.

MÉDICOS INTERNOS:

Dr. J. Valentín — Dr. C. Tomás. — Dr. A. Rios.

Dr. A. Morales. — Dr. F. Guindulain.

Dr. Fábrega Grau, *Farmacéutico.*

ART. 10. Cada profesor quedará encargado del enfermo que por su especialidad le correspondá. No obstante, el interesado, al entrar, podrá escoger libremente de entre los del Cuerpo facultativo de la Casa al que más prefiera. También podrá escogerlo dentro el curso de la enfermedad; pero en tal caso, será previa la junta facultativa que es de costumbre en la clase médica.

ART. 11. El enfermo, al ingresar en el establecimiento, ya pertenecerá á la Sección de cirugía ya á la de medicina, podrá solicitar la asistencia de cualquier facultativo aunque no sea del Cuerpo médico de la Casa. Siempre y en todas ocasiones podrá solicitar cuantas juntas sean de su agrado, ya con los facultativos de la Casa, ya con los de fuera.

ART. 12, n.º 2. Deberá el operador llevarse el instrumento necesario y elegir el material de curas por el cual tenga á bien optar.

N.º 3. Podrá acompañarse de los ayudantes que sean de su preferencia, pero con la obligación de que asista el médico interno de guardia para que esté enterado de las contingencias que puedan sobrevenir.—Deberá convenir antes con uno de los médicos internos, el día que deba operar y la sala operatoria.

La Ortopedia moderna

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real) BARCELONA

APARATOS ORTOPÉDICOS



ARTÍCULOS DE GOMA

Casa recomendada por los médicos más eminentes de España y **VENDE MAS BARATO** que ningún otro establecimiento de este género

Gran surtido de
ARTÍCULOS DE GOMA,
instrumentos de CIRUGIA,
FAJAS VENTRALES,
etcétera.

ESPECIALIDAD
en BRAZUEROS Reguladores y
Aparatos Ortopédicos
para la curación de los vicios
de conformación

Pulverizadores,
Medias elásticas, jeringas
y apósitos antisépticos
para la CURA de LISTER
etcétera

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real), BARCELONA

✻ **TORT Y CARCASONA** ✻

MEDICAMENTOS GRANULADOS PIZA

PISOS Y LABANTOIS

NEUROSINA PIZA

(Kola, Coca y Glicero fosfato de cal granulado)

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurostenia, fístula, cefalalgia, neuralgia, etc.: de 3 á 5 cucharaditas al día.—Frasco, 4 pesetas.
Cápsulas refriadas granuladas. Frasco 3 pesetas.
Glicero-fosfato de cal granulado. Frasco 3 pesetas.
Etila granulada. Frasco 3 pesetas.
Iodo-trazo fosfatado granulada. Frasco 3 pesetas.

PISOS Y LABANTOIS

De venta: en por mayor y menor FARMACIA DEL DR. PIZA, Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

ETER ANESTÉSICO de Pedro Muñoz

El más puro y mejor preparado de cuantos se fabrican.

PREMIADO

con las más altas recompensas en cuantas Exposiciones ha tomado parte

Debido á su excelente pureza se pueden hacer las esterizaciones con perfecta confianza del anestesiado y del anestesiador.

Se vende en frascos esmerilados de 100 y de 250 gramos.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor:

Carme.—Capellades.—Barcelona.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE MATA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta.
Frasco 12 reales
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.—Barcelona
y principales farmacias

JARABE DE CLOROFOSFATO DE CAL GELATINOSO ALMERA

es el preparado de fosfato de cal
DE MÁS FÁCIL ABSORCION
y el más ASIMILABLE, superior a todos sus similares
PRECIO: 12 REALES FRASCO

JARABE ALMERA

de clorato de cal gelatinoso,
CON GUAYACOL, EUCALIPTOL Y YODOFORMO.

BRONCOBREAS, GANGRENA DEL
PULMÓN Y TISIS PULMONAR.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de guayacol, 10 centigramos de eucaliptol y medio centigramo de yodoformo

PRECIO: 14 REALES FRASCO

NUEZ DE KOLA GRANULADA SOLUBLE ALMERA

PRODUCCIÓN ESPAÑOLA

Este preparado es superior al extranjero (Aster), contiene no más que los principios activos de la Nuez de Kola y resulta mucho más económico.

Tónico sedativo

Antineurasténico

Regulador del Corazón

Cada 5 gramos ó sea una cucharadita de tomar café contiene 10 centigramos de Cafeína.

Precio: 10 reales frasco. Frascos de medio kilogramo á 48 reales, resultando todavía más económico.

Se vende en el despacho central: Xucá, 21, Farmacia y en el Laboratorio-Fábrica de San Juan de Vilasar.



MEDICAMENTOS DE S. FABREGA GRAU, H. ^{NOS.}

LABORATORIO: EN SANTA CECILIA DE GRANANET.—BARCELONA

Esta Casa prepara con el mayor esmero y exactitud, toda clase de medicamentos farmacológicos bajo la forma de Vino, Jarabe, Capsulas, Candelillas, Supositorios, etc., etc., como puede verse por el Catálogo general de preparaciones medicinales, facilitado a los señores Médicos

Vino de Peptona.—(S. Fabrega Grau, Hnos.)—Poderoso reparador y de un gusto muy agradable, se toma al principio ó después de las comidas á la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 gramos de carne de ternera digerida por la Pepsina.

Vino Iodo-tánico fosfatado.—(S. Fabrega Grau Hnos.)—Sucedáneo del acido de higado de bacalao, preparado con excelente vino de Jerez.—Perfectamente perfeccionado y asimilable.—Se toma al principio ó después de las comidas á la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo combinados con 10 centigramos de tanino y 65 centigramos de glicerofosfato de cal.

Cápsulas de Esencia de Sándalo Cetrino.—(S. Fabrega Grau, Hnos.)—El antihemorragico más eficaz en todos los periodos de la enfermedad.—Ausencia de erupciones ó de náuseas, tolerancia perfecta de las vias digestivas.—La dosis de 2 ó 15 cápsulas al día.—Cada cápsula encierra 25 centigramos de Esencia de Sándalo cetrino de Bombay.

EMULSIÓN NADAL

ÚNICA con 50 por 100 aceite

de bacalao y glicerofosfato, hipofosfitos, glicerina. La mejor. Reconstituyente tónico-nutritivo. Niños, viejos, concupiscencia, convalecencias, embarazo, lactancia, téa, tibia, escrófulas, linfismo, raquitismo, anemia, diabetes, gota, úlcera, nervios, Asma, Drex, Biber y Dodina, aprobación Colegios Médicos y Farmacéuticos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

con Neurostina, Tónico, reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estroncio, hierro, manganeso, quinina, sosa; masca, idro amargo y neurina (ácido orgánico). Anemia cerebral, enfermedades medulares, acedia digestiva, dolencia escrófula orgánica. Cúmple indicaciones hipofosfitos. Preparación emendada, productos escogidos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías

SANOL PIZA

← RESOLUTIVO POR →
EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primer y segundo grado quedan curadas en muy poco de retención de horas en las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** y en todas las inflamaciones externas, da resultados admirables. Sanccionado por multitud de médicos.

4 y 6 reales frasco.

NOTE.—En venta de volantes se entregará gratis a los señores en todas ciudades de España

Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZA, Plaza del Pino, 5, Barcelona

BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD DE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

ESTABLECIDA EN SAN GERVASIO DE CASCOLES (BARCELONA).

SUMARIO**TRABAJOS ORIGINALES.**

Medicina de urgencia, por A. Morales Pérez.

Formulario para el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo, por A. Rius.

Formulario de Ginecología, por C. Tomás.

Nuestra correspondencia con la prensa.

Miscelánea.

Anuncios.

TRABAJOS ORIGINALES**MEDICINA DE URGENCIA**

V.

La hernia estrangulada es uno de los problemas patológicos que más han de llamar la atención del médico, que ejerce en un pueblo de poco vecindario, en donde no se puede recurrir al auxilio de otros profesores.

Conviene desde luego plantear un diagnóstico exacto como base del tratamiento quirúrgico.

Casi siempre dichas estrangulaciones son motivadas por descuidos de los mismos enfermos. Individuos que, padeciendo de mucho tiempo hernias, no llevan bragueros, ó éstos son tan malos, que lejos de producir la acción contentiva, determinan compresiones y flegmasias, causa de muchas estrangulaciones.

En otros casos se trata de hernias irreductibles, á consecuencia de antiguas peritonitis parciales que determinaron adherencias, causa de la irreductibilidad.

Puede establecerse como regla general: todo individuo que sufre una hernia está constantemente expuesto á los peligros de una estrangulación.

Aunque en las obras de Cirugía se exponen con *mucha claridad* los diagnósticos, no son estos tan claros en la práctica como se leen en los libros. Se dice: en los niños se presentan las flegmasias del saco herniario, en los viejos el

atascamiento por el acúmulo de materiales excrementicios y pereza de las fibras musculares del intestino, y, por último, en el adulto se observan las estrangulaciones, originadas por determinados ligamentos y aristas normales, como sucede con el ligamento de Gimbernat.

He visto en un niño de pocos meses un atascamiento que determinó una estrangulación y fué necesario practicar la ketotomía. La causa de dicho accidente fué debida á la ingestión de muchas patatas, que la nodriza—de muy poca leche—le daba al niño, para que acallase el hambre constante que tenia.

Sucede que el atascamiento y el continuo roce con bragueros (que no contienen) determinan fleugasias, las que son causas frecuentes de estrangulación. Esta se manifiesta muy pronto y el enfermo nota: que la hernia que él reducía con facilidad, no entra dentro de la cavidad abdominal, y la tumoración, que antes era indolente, se pone dolorosa, no solo al tacto sino espontáneamente.

Acude á remedios caseros, practica la taxis forzada, se pone ligeramente rubicunda la piel con tanto frote, se aplica pomadas y ungüentos, ladrillos calientes hasta que viendo que fracasaron todos los medios recurre al médico, cuando ha transcurrido un tiempo oportuno para la mayor garantía del éxito operatorio.

Uno de los inconvenientes graves con que, de ordinario, tropieza el médico referente á los herniados, es que éstos acostumbra á verificar la taxis de sus hernias; y cuando no pueden efectuar la reducción, emplean todos los medios racionales y *curataderiles*, que producen gravísimas consecuencias, quedando el enfermo en pésimas condiciones para la reducción cruenta ó *ketotomía*.

También tienen gran parte de culpa el profesor, que llamado para reducir una hernia, practica una taxis forzada—siempre de malos resultados—ó entretiene al enfermo por no encontrarse con ánimo de practicar la operación siguiendo la *corriente* de opinión de los deudos ó familia del herniado, los que siempre, más que por convicción, por sistema, son enemigos de todo procedimiento operatorio.

El plan expectante ó auxiliado con medios farmacológicos, cuando la estrangulación no ha sido resuelta con una taxis suave y bien entendida, es *perder el tiempo operatorio*.

FORMULARIO

para el

TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES

del

APARATO DIGESTIVO

por

AGUSTÍN RIUS

*Médico de la Casa de Salud de Ntra. Sra. del Pilar
y de las Casas de Suero,
Secretario de la Asociación del Hospital Clínico*

*

BARCELONA

Imprenta Suc. F. Sánchez, Paseo San Juan, 144

1906

FORMULARIO

ENFERMEDADES

del

APARATO DIGESTIVO

A

Atroco del biguero de acido — Reposo. — Ven-
tosa escarificadas. — Baños & 35' de 15 a 30 mi-
nutos de duracion. — Lavativas de glicerina. —
Lavabios.

Agua.	200 gramos
Carbonato de magnesia.	12 "
Acido citrico.	18 "
Bicarbonato sodico.	10 "
Jarabe de Giercaza.	30 "
	m. s. a.

Podofilino.	0.01 gramos
Evoamina.	0.05 "
Extracto de belladona.	0.01 "

h/s. a. 1 pild.

Una cada media hora hasta conseguir efecto.

Extracto de ruibarbo.	0.10 gramos
Polyo de ruibarbo.	0.15 "
Extracto de belladona.	0.01 "
Extracto de beleño.	0.01 "

m. y h. s. a. 1 cachet.

Uno cada media hora hasta conseguir efecto.

Unturas sobre el abdomen con

Lanolina.	30	Gramos
Ictiol.	5	"
Extracto tebaico.	1.50	"
Extracto de beleño.	2	"
Extracto de belladona.	1	"

m. s. n.

Si los dolores son muy vivos, aplicar una vejiga de hielo en el abdomen con una franela interpuesta.

Bicloruro hidrargírico.	0.30	gramos
Acido tartárico.	1	"
Aguas hervidas.	1000	"

m. s. n para inyecciones vaginales á 40° y 45°

Manteca de cacao.	4	Gramos
Hazulina.	1	"
Extracto tebaico.	0.50	"
Extracto de beleño.	0.02	"

m. y h. s. n. 1 supositorio.

Aguas destilada.	100	gramos
Fintura de Jobella.	X	gotas
Jarabe tebaico.	30	Gramos
Jarabe de éter.	30	"

m. s. n.

Una cucharada grande cada tres horas.

Cuando el foco de supuración es manifiesto, abertura y drenaje con un tubo en cruz.

Una vez calmada la inflamación: masaje á hidroterapia y

FORMULARIO DE GINECOLOGÍA

Es conveniente laxar al enfermo.

Agua hervida	200 gramos
Citrato de magnesía	25 „
Bicarbonato sódico	2 „
Jarabe de eñdra	25 „

h. para tomar en dos veces.

ó simplemente

Magnesia granular efervescente 1 frasco
para tomar una cucharada en ayunas.

Estomatitis úlcero membranosa.

Aislamiento de los enfermos

Cocimiento de quina	250 gramos
Clorato de potasa	7 „
Alcoholaturo de coclearia	25 „
Jarabe de quina	50 „

h. s. p.

para enjuagues y gargarismos cada 3 horas.

Agua hervida	300 gramos
Clorato de potasa	8 „
Melito de rosas	40 „

h. para enjuagues y gargarismos.

Cocimiento de lantén	500 gramos
Clorato de potasa	10 „
Mentol	XII gotas
Glicerina	50 gramos

h. g. a.

los mismos usos.

Solución gomosa	140 gramos
Clorato de potasa	5 „

h. para tomar en las 24 horas.

Estomatitis simple.

Cocimiento de lantén	1000 gramos
Rodomiel	40 „

h. para colutorio.

Cocimiento de raíz de malva- visco	1000 gramos
Rodomiel	40 „

para colutorio.

Cocimiento de zarzaparrilla	1000 gramos
---------------------------------------	-------------

para colutorio.

Cocimiento de simiente de lino 1000 gramos	
--	--

Cabeza de adormideras N.º 2	
hiervas, cuélese y añádase:	
Jarabe de miel	45 gramos

h. s. s.

Infusión de hojas de coca	1000 gramos
Tintura de benjuí	5 „
Miel	30 „

h. para colutorio.

Cocimiento de quina	200 gramos
Miel rosada	30 „

h. para colutorio.

Hidrolado de rosas	500 gramos
Tanino	6 „
Miel	55 „

para colutorio.

Agua destilada hervida	1000 gramos
Acido bórico	40 „

h. s. a.

Cocimiento lianteo.	400 gramos
Borato de sosa.	5 "
Jarabe de morus.	355 "
h.	
Agua hervida.	1000 gramos
Borato de sosa.	10 "
Jarabe de menta.	30 "
para colutorio.	

Agua esterilizada.	1000 gramos
Acido salicilico.	6 "
Glicerina.	40 "
h. s. a.	
Infusión de rosas.	200 gramos
Alumbre.	6 "
Miel rosada.	40 "
colutorio.	

Cocimiento lianteo.	500 gramos
Mentol.	10 centigramos
Glicerina.	30 gramos
h. a. a.	
Cocimiento de lianteo y malvas	1000 gramos
Cabeza de adormideras.	N.º 2
Sahol.	10 gramos
Jarabe de sauto.	30 "
h. para colutorio.	

Hojas de coca.	2 gramos
Agua hirviendo.	200 "
Infundase y sítadase:	
Clorhidrato de cocaína.	10 centigramos
Miel rosada.	50 gramos
h. s. a.	

Agua destilada.	50 gramos
Clorhidrato de cocaína.	1 "
d. para toques	
o bien:	
Agua destilada.	20 gramos
Clorhidrato de cocaína.	1 "
d. para toques.	

Estomachitis aftosa (Aftas).

Como colutorio, puede hacerse uso de las fórmulas anteriores, y además

Cocimiento de hojas de	
ZATZA.	
Alumbre.	200 gramos
Miel rosada.	8 "
h.	
Miel rosada.	40 "

Infusión de rosas.	
Alumbre.	200 gramos
Tintura de opio.	7 "
Miel.	1 "
h. s. a.	
Miel.	35 "

Alumbre calcinado.	c. s.
para toques.	
Sulfato de cobre.	c. s.
para toques.	

Agua destilada.	30 gramos
Nitrato de plata.	25 centigramos
d. para toques.	

Claruro de cal seco, C. S. S.
para toques.

Cloruro de cal seco, 10 gramos
disuélvase en

Agua destilada, 60 gramos
fáltese y añádase

Alcohol de eucalipto, 40 gramos
Esencia de menta, VI gotas

Mz. media cucharilla de las de café en
poco menos de un vaso de agua, para lavarse la
boca.

Agua destilada, 12 gramos

Solución de percloruro
de hierro, 60 centigramos
mz. para toques.

Agua hervida, 500 gramos

Ácido clorhídrico, XXV gotas

Jarabe de violetas, 40 gramos
h. para colutorio.

Agua destilada, 1000 gramos

Pernanganato de potasa
d. para buches

Glicerina, 30 gramos

Resorcina, B
para toques.

Glicerina, 30 gramos

Tinfol, 10 centigramos
d. para toques.

APARATO DIGESTIVO

ENFERMEDADES DE LA BOCA

Bélgica.

Estomatitis simple ó eritematosa (catarro
bucal).

Estomatitis aftosa (Aftas).

Estomatitis úlcero-membranosa.

Estomatitis mercurial.

Estomatitis paracitaria (Muguet).

Gangrena de la boca (Noma)

Gingivitis.

Glositis.

superficial ó eritematosa ó ca-
tarral

profunda ó parenquimatosa (Glo-
sorete).

intersticial ó de la mucosa } discante,
de la lengua, } psoriasis

proceso local } benigno,
canceroso, }
proliferativo ó del papiloma }
estitis, }
tuberculoso, }
lepra. }

Glositis crónicas

Glosodines

Prolapso de la lengua.

Flemon del suelo de la boca-Angina de Ludwig.

FORMULARIO

Antiseptico bucal.

Agua hervida	1000	gramos
Acido fenico	1	"
Acido borico	25	"
Timol	50	centigramos
Esencia de menta	XX	gotas
Fluoruro de antis	10	gramos

h. s. a.

Una parte por dos de agua; lavarse y frofarse los dientes, despues de las comidas. Colutorio.

Agua	1000	gramos
Acido borico	25	"
Acido fenario	1	"
Timol	25	centigramos
Esencia de geranio	Y	gotas

h.

II. como la anterior.

Agua destilada	900	gramos
Acido salicilico	3	"
Borato de sosa	15	"
Glicerina	45	"
Esencia de violetas	XII	gotas

h. para lavarse la boca despues de las comidas.

Agua esterilizada	1000	gramos
Sabon	10	"
Esencia de eucaliptus	1:50	"
Glicerina	40	"
Alcohol	15	"
Esencia de vainilla	X	gotas

h. s. a.

lavarse la boca y frofarse los dientes.

Agua	120	gramos
Clorato de potasa	5	"
Jarabe de frambuesas	25	"

h. s. a.

para tomar en las 24 horas.

Agua	120	gramos
Clorato de potasa	50	centigramos
Jarabe de goma	20	gramos

h. s. a.

una cucharada de las de sopa cada 2 horas (niños).

Agua de teobaga	120	gramos
Clorato de potasa	2	"
Jarabe de limon	25	"

h.

una cucharada cada 2 horas.

Agua destilada	200	gramos
Clorato de potasa	5	"

h. para hisopaciones.

(calentense al tiempo de emplearlo).

Glicerina	50	gramos
Clorato de potasa	2	"

d. para toques.

Cristales de clorato de potasa	c. s.	
--	-------	--

para toques.

Alumbre pulverizado	c. s.	
-------------------------------	-------	--

para toques.

Aguá.	. . . . .	250 gramos
Yoduro sódico.	. . . . .	6 »
Yoduro potásico.	. . . . .	4 »
Jarabe de naranjas amargas.	. . . . .	50 »
	m. s. a.	

Una cucharada grande antes del almuerzo, comida y cena, ó bien:

Aguá de melisa.	. . . . .	120 gramos
Benzato sódico.	. . . . .	10 »
Jarabe de éter.	. . . . .	30 »
	m. s. a.	

Una cucharada mañanas y tarde.

Abasco de la maná.

Proflaxis.

Durante el embarazo. Lociones con jabones antisépticos (al testol, aníodol, salol, etc.) aplicación de compresas embebidas en

Aguá bérvida.	. . . . .	100 gramos
Acido bórico.	. . . . .	3 »
	m. s. a.	

ó bien:

Ungüento rosado.	. . . . .	25 gramos
Tanato de plomo.	. . . . .	3 »
	m. s. a.	

para unturas empezando un mes antes del parto

Vino blanco.	. . . . .	200 gramos
Tanino.	. . . . .	15 »
	m. s. a.	

Compresas sobre el pezón renovadas tres ó cuatro veces al día.

Durante la lactancia.—Después de cada vez que se dé de mamar lávese el pezón con una solución de sublimado al 1 X 5,000. Antes de dar

nuevamente de marinar, se hará un lavage con agua clara.

Tratamiento curativo.—Prohibir la lactancia con la mano enferma. Aplicación de compresas chapadas en

Agua.....	1000 gramos
Alcohol.....	80 "
Glicerina.....	20 "
Timol.....	1 "
	m. s. a.

ó bien

Agua.....	1000 gramos
Resorcina.....	5 "
	m. s. a.

Si el dolor es muy vivo, unirse con

Vaselina.....	15 gramos
Unguento hipolítico.....	10 "
Extracto de yabaco.....	1'50 "
Extracto de belladonna.....	2 "
Extracto de belladonna.....	1 "
	m. s. a.

Antipirina..... 1'50 gramos
d. en 3 cachets, uno cada 6 horas.

Ksalgina..... 0'20 gramos
para un cachet.

Fenacetina..... 0'50 gramos
para un cachet.

Si en el pezón y la areola se nota eczema crónico, aplíquese la pomada

Ynoscina.....	20 gramos
Acido pirogallico.....	1'50 "
	m. s. a.

hasta producir inflamación, que se calmará con cataplasmas emolientes.

FORMULARIO

DE

GINECOLOGIA

POR

CÉSAR TOMÁS

*

BARCELONA

Imprenta Soc. F. Sánchez, Paseo San Juan, 144

1900

luso para practicar la kelo-tomía con garantías de éxito, como he dicho anteriormente.

Si el médico de cabecera no se encuentra con resolución bastante ó por falta de conocimientos quirúrgicos ó por otros motivos fáciles de adivinar, es preferible que busque el auxilio de otro profesor para llevar á cabo una operación que siempre tiene el sello de la mayor urgencia.

Quizás no pecará de exagerada la ley expuesta por algunos cirujanos: «que cuando un profesor es llamado á la cabecera de un herniado con estrangulación, no debe separarse del enfermo hasta que se haya practicado la kelo-tomía».

Creo que esta regla de conducta, si bien no debe llevarse en sentido absoluto, pues se necesitan medios adecuados, que no siempre se dispone de ellos, debe practicarse la kelo-tomía con la mayor premura.

Por haber pasado el tiempo oportuno la operación se practica en malas condiciones. Una kelo-tomía que, en un principio, hubiera dado seguro éxito, resulta una operación completamente inútil.

Se inician los vómitos mucosos, después vienen los biliosos, y últimamente los excrementicios. En cada etapa de oclusión hay una mayor gravedad.

En el último período quedan los enfermos hipotérmicos, por cuya razón se le denominan cólera herniario. En estos casos es casi seguro que el operado no resecciona y sucumbe por verdadero colapsus.

Cuando es llamado el cirujano en estos casos extremos hay un medio para *tantear* si el enfermo podrá evitar el colapsus. Me refiero á la termo-aterización. Fue motivo este asunto para que yo presentase una *Comunicación*—basada en hechos prácticos de mi experiencia personal—en el Congreso internacional de Medicina, efectuado en Madrid en 1903. Decía que con el éter caliente en inhalaciones, para producir la anestesia, aumenta la temperatura del operado dos grados y medio, pues el éter es un excelente *termógeno*. Ahora bien, si en un herniado con estrangulación, en el que ya se ha presentado el cólera herniario con notable hipotermia, administrándole el éter caliente no aumenta la temperatura, debemos considerarlo como perdido, siendo inútil la kelo-tomía. En cambio si la temperatura aumenta, se eleva la tonicidad cardíaca, predominando los fenómenos

generales de excitación, se puede operar, pues el enfermo no sufrirá *colapsus* de ninguna especie.

Las hernias umbilicales son graves en sus extrangulaciones, pero son en las que más puede contemporizarse, dentro del *término prudencial*. Las inguinales revisten en sus indicaciones mayor urgencia, siendo las crurales—más frecuentes en la mujer que en el hombre—las que hay que operar con mayor premura.

Las hernias mixtas de intestino y epipión, y más si éste está colocado por encima de aquél, á manera de *almohadilla*, es donde tarda más el esfacelo intestinal.

Decía en el principio de este artículo que no podían admitirse entidades nosológicas aisladas, referentes á flegmasias, atascamientos y extrangulaciones, pues que en una hernia en la que se inició un atascamiento acaba por flegmasia, en forma de peritonitis herniaria con bridas que extrangulan.

Planteada la ketotomía, y previa la anestesia y asepsis de la región, debe procederse á la maniobra quirúrgica, que se adapta en sus tiempos operatorios á la región en que la hernia radique.

En el primer tiempo operatorio se debe formar un pliegue de piel y tejido celular subcutáneo en el punto más prominente de la tumefacción herniaria. Se introduce un bisturí en forma curva por la base, y mediante una incisión emergente se pone el cirujano en relación con la parte externa del saco herniario. Despega éste y abre el saco, cogiendo un pliegue con una pinza de diente de ratón y otra que sostiene en dirección opuesta un ayudante. Se incinde el pliegue y generalmente sale un poco de serosidad del interior del saco.

Por la pequeña abertura se introduce una sonda acanalada, y con una tijera roma se dilata el saco, hasta meter el dedo índice de la mano izquierda, sobre el cual se desliza el bisturí ó tijera abriendo el saco herniario todo lo posible para examinar el estado del intestino extrangulado y el epipión.

Una vez bien lavado el saco y el contenido con una disolución débil de sublimado, si hubiese puntos de esfacelo, ó bien, si esto no se notara, con agua hervida dos veces, un poco caliente, se procede á un exámen minucioso del punto

en donde recae la causa de la estrangulación. Casi siempre la determina el cuello del saco ó bridas, consecutivas á peritonitis herúarias. En la crural, la mayor parte de veces es ocasionada por el ligamento de Gimbernat comprimiendo el cuello del saco, así como en la inguinal es el ligamento de Colles y á veces el pilar externo. En las umbilicales la estrangulación se efectúa por multitud de causas, no dejando de ser una de las principales la arista que forma la llamada oponcurosis de Denouvilliers.

El punto más difícil de la operación es destruir la causa que estrangula al intestino, para cuyo efecto hay que practicar el desbridamiento.

Se han dado muchas reglas para evitar en la hernia umbilical el corte de la vena del mismo nombre que va al hígado, en la inguinal, la epigástrica y en la crural la vena femoral.

Un procedimiento muy sencillo y que no tiene peligro alguno es introducir el índice derecho en forma de gancho y practicar el desbridamiento obtuso.

Este procedimiento—practicado por encima de la piel—lo efectuaba un médico de Sevilla—según le oí al Dr. Rubio—cuyo profesor tenía para ello una especial habilidad. Yo no he podido efectuarlo nunca, sino cuando el saco herniario está dilatado.

Si se trata de que es inútil el desbridamiento obtuso, se introduce el bisturí *batonado*, sirviendo de guía el dedo y se practica el desbridamiento cruento hacia la izquierda y arriba en la región umbilical, hacia arriba en la inguinal y perpendicular al ligamento de Falopio, tratándose de la hernia crural.

Es conveniente hacer diversos y pequeños desbridamientos en vez de uno solo y extenso.

Una vez practicado el desbridamiento, conviene, si se trata de un epiplocele, extraer el epiplón herniado, ligarlo con hilo ó tubo de goma y seda aséptica y resecarlo con el termo-cauterio. Pues debe admitirse la regla de que epiplón que sale del vientre no debe volver más á él, pues ha perdido su derecho de residencia, y su introducción por la taxis puede ser motivo de una flegmasia peritoneal.

La resección debe practicarse desde un punto más alto al que corresponda la estrangulación, para cuyo efecto, se

tira del epiplón hacia fuera, hasta encontrar parte muy sana de dicha serosa.

No es tan fácil exponer una regla absoluta en lo que al intestino se refiere, pues hay casos que ponen en verdadero apuro al operador.

Cuando el intestino está liso y brillante se puede introducir en el abdomen sin peligro alguno. Si está esfacelado debe researse toda la parte afecta, haciendo la sutura de los extremos y la taxis consecutiva. Lo difícil es poder apreciar el estado de vitalidad en los casos intermedios, en muchos de los cuales, creyendo el cirujano que no hay peligro alguno, hace la introducción y poco tiempo después se caen escaras de esfacelo intestinal y sobreviene la muerte con mucha rapidez.

Para evitar estos temibles accidentes se había propuesto: el hacer el desbridamiento para quitar la causa de la extrangulación y dejar el intestino fuera del abdomen, para ver si en un plazo prudencial, se presentaba ó no el esfacelo y obrar en consecuencia. De este modo podía evitarse la salida en el peritoneo de materias alimenticias y la peritonitis mortal que sobreviene por dicha causa.

Este procedimiento no deja de tener muchos inconvenientes y entre ellos, el que al ventr la cicatriz se puede reproducir la extrangulación.

El procedimiento del cual me valgo en casos dudosos, consiste en practicar con el filo de un bisturí convexo una pequeñísima escarificación sobre la parte sospechosa: si sangra hay vitalidad, si se presenta la escarificación seca, por existir completo éxtasis sanguíneo, es síntoma evidente de que el intestino ha perdido su vitalidad.

Una vez que se haya reducido el intestino, se introduce en el saco peritoneal gasa-aseptica y con una sutura provisional se contiene.

Se aplica el apósito conveniente y por espacio de unas treinta horas conviene que el operado no mueva el intestino, administrándole si tuviese dolores abdominales alguna inyección hipodérmica de morfina y atropina.

A los tres días se renueva el apósito, rellenando el hueco con gasa para procurar que la cicatriz forme un verdadero tapón, al objeto de obtener la curación radical y no vuelva á salir el intestino.

Como medida de precaución, y hasta tanto que en la cicatriz no se haya verificado la retracción secundaria, el enfermo debe llevar un braguero sencillo, ó bien un vendaje de goma, apropiado á la región, al objeto de obtener todo el efecto útil de la retracción cicatricial.

En el artículo venidero me ocuparé de las flegmasias epiplóicas, en las hernias de esta naturaleza, de algunas variedades que conviene conocer y de la oclusión intestinal.

A. MORALES PÉREZ.

Nuestra correspondencia con la prensa

<i>Gaceta Médica Catalana.</i>	Barcelona.
<i>Archivos de Ginecología, Obstetricia y Pediatría.</i>	"
<i>El Trabajo Nacional.</i>	"
<i>El Especialista Médico-Farmacéutico</i> (órgano de la casa Almirante).	"
<i>Archivos latinos de Oto-Rino-Laringología.</i>	"
<i>Revista Frenopática Española.</i>	"
<i>Archivos de Terapéutica de las Enfermedades nerviosas y mentales.</i>	"
<i>El Progreso Médico.</i>	"
<i>Revista Científica Profesional.</i>	" (Canet de Mar).
<i>El Eco de Sitges.</i>	" (Sitges).
<i>Boletín de la Biblioteca Museo Balaguer.</i>	" (Villanueva y Geltrú).
<i>El Ateneo, Revista mensual del Ateneo Igualadino de la clase obrera.</i>	" (Igualada).
<i>La Unión Médica.</i>	Lérida.
<i>Boletín Médico.</i>	"
<i>Boletín Mensual del Colegio de Médicos.</i>	Gerona.
<i>Boletín del Colegio de Médicos de la Provincia de Tarragona.</i>	Tarragona.
<i>Revista Balear de Ciencias Médicas.</i>	Palma de Mallorca.

<i>Boletín del Colegio de Médicos.</i>	Huesca.
<i>Protocolo Médico Forense.</i>	Teruel.
<i>Boletín del Colegio de Médicos de la provincia de Toledo.</i>	Toledo.
<i>Revista de Medicina y Cirugía Prácticas.</i>	Madrid.
<i>Revista de Especialidades Médicas.</i>	"
<i>La Correspondencia Médica.</i>	"
<i>El Siglo Médico.</i>	"
<i>Revista de Medicina Contemporánea.</i>	"
<i>Los Nuevos Remedios.</i>	"
<i>Revista Médico-Hidrológica.</i>	"
<i>Unión Ibero-Americana.</i>	"
<i>Boletín oficial del Colegio de Médicos.</i>	Alicante.
<i>Revista Médica de Sevilla.</i>	Sevilla.
<i>Anales Médicos-Gaditanos.</i>	Cádiz.
<i>La Medicina Práctica.</i>	" (San Fernando).
<i>Boletín Médico Escolar.</i>	Granada.
<i>El Sanatorio, Revista de Medicina y Cirugía de Cartagena.</i>	Cartagena.
<i>Boletín del Ateneo Médico Escolar Compostelano.</i>	Santiago.
<i>Boletín de la Unión Escolar Compostelana.</i>	"
<i>Boletín oficial del Colegio de Médicos de la provincia de Almería.</i>	Almería.
<i>Gaceta Médica del Norte.</i>	Bilbao.
<i>El Eco Médico Quirúrgico.</i>	Soria (Berlanga de Duero).
<i>Boletín oficial del Colegio de Médicos de la provincia de Coruña.</i>	Coruña.
<i>La Medicina Ferroviaria.</i>	Gáceres (Aldea Nueva del Camino).
<i>Boletín del Colegio provincial de Médicos de Cuenca.</i>	Cuenca.
<i>Boletín del Colegio de Médicos.</i>	Ferrol.
<i>Revista de Medicina y Cirugía de la Habana.</i>	Cuba (Habana).
<i>Boletín Clínico Mensual del Hospital número uno.</i>	"
<i>Revista de la Escuela de Medicina de</i>	"

<i>la Habana.</i>	Cuba (Habana).
<i>Los Médico-legistas de Yucatán.</i>	México (Mérida de Yucatán).
<i>Revista Médico-Farmacéutica. (Sociedad estudiantil de Medicina y Farmacia).</i>	República del Salvador (San Salvador).
<i>La Unión Médica.</i> (Avenida Norte, 4).	»
<i>La Clínica,</i> c. de Cuscutancingo, 1.	»
<i>La Beneficencia.</i>	Maracaibo (República de Venezuela).
<i>El Mes Terapéutico,</i> (Rue de la Tour, núm. 62).	Paris.

MISCELANEAS

En el próximo número nos ocuparemos, con la detención que se merece, del importante trabajo publicado por el Dr. D. Narciso Serrallach y Mauri, titulado *Las Prostatactomias en la hipertrofia de la Próstata*. Memoria que le fué premiada en el Concurso Gari (1904) por la Real Academia de Medicina y Cirujía de Barcelona.

Consta de 308 páginas ilustradas con 34 grabados.

Hemos recibido *El Eco Médico-Quirúrgico*, importante Revista de Medicina y Cirujía que se publica en Berlanga del Duero (Soria).

Corresponderemos gustosos con el cambio.

En la Real Academia de Medicina y Cirujía de esta Ciudad se celebró el día 11 de este mes la solemne sesión inaugural del presente curso.

El discurso inaugural á cargo del Académico numerario Sr. Turró, fué una obra verdaderamente científica.

El Dr. Suñé y Mollist, Secretario de la Corporación, leyó la Memoria reseña de los trabajos realizados durante el año.

Y el Dr. Bonet, Presidente de la misma, pronunció un brillante discurso de gracias.

GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTA

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores a que las del Dr. Piza de Barcelona, y que curan más pronto y radicalmente las **ENFERMEDADES URINARIAS**, sobre todo la hemorragia si va acompañada de hemorragia. Veintiseis años de éxito, premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1888. Únicamente aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca; varias corporaciones científicas y reconocidos practicantes diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. — Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Santalol (arheol), frasco 16 reales

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advertiendo que a las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.

Capsulas eupépticas		Capsulas eupépticas	
de	Rs.	de	Rs.
Aceto insaturado.	10	Eter amílico sulfurado.	10
Aceto de ligado de bacalao puro.	10	Eter sulfurado.	8
Aceto de ligado de bacalao condensado.	12	Eucaliptol.	8
Aceto de ligado de bacalao todo-terrogéneo.	12	Eucaliptol, iodoforme y crocoína.	12
Aceto de ligado de bacalao bromo-odado.	12	Eucaliptol, iodoforme y guayacol.	12
Aceto de enebro.	8	Hecogenina soluble.	12
Aceto de ligado de bacalao — Balsamo de Tolú y Crocoína.	10	Extracto de coquebas.	14
Aceto purísimo de Gubán.	0	Extracto de hiecho macho.	0
Aceto cu. ocrino.	8	Extracto de hojas de matico.	10
Apiol.	8	Extracto de Bacaria y matico.	10
Balsamo peruano.	10	Fosfato de cal y de hierro.	10
B-sulfa. de quinina.	8	Ómo-trina asafitida.	8
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8	Guayacol.	10
Brea, vegetal.	8	Guayacol iodoformo.	10
Bromo de iodoformo.	10	Hierro reducido por el hidrogeno.	0
Bromo de quinina.	0	Hipona.	10
Clorofórmo puro.	8	Ioduro de azufre soluble.	10
Contra la jaqueca bromuro de quinina, sulfina y belladona.	12	Iodoformo.	10
Copalia puro de Maracabo.	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copalia y esencia de sandalo.	20	Nicrol.	10
Copalia, esencia de sandalo y coquebas.	20	Ortrual.	10
Copalia, esencia de sandalo y hierro.	20	Ortrual condensado.	14
Copalia y tubos.	10	Ortrual hipofosfito y coquebas.	0
Copalia, coquebas y hierro.	10	Ortrual, sulfato de cal y coquebas.	14
Copalia y hierba vegetal.	14	Ortrual iodo formigéneo.	14
Copalia y matico.	10	Perborato de sodio.	10
Copaltano de rosa y leña.	10	Pectinato de Tolú, stromo de putasa, extracto de asafitida y coquebas.	12
Cretosca de Haya.	12	Pepsina y mentam.	10
Ergolina Bauhin.	8	Pepsina y pancreatina.	10
Esencia de eucaliptol.	10	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de copalia.	12	Pepina de carne.	12
Esencia de iodoformo li-rectificada.	8	Quina y hierro.	10
Esencia de coquebas.	10	Santalol (arheol).	10
Esencia de matico.	2	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de sandalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esterado de asafitida.	10	Sulfuro de quinina.	8
		Terpinol.	8
		Tenidos con * de hueso y hiecho macho.	20
		Tremulina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	8

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas se debe a la pureza de los medicamentos que contienen, a su envoltorio algado y euféptico, solubles y absorbibles, y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido a la pepsina y pancreatina

Candelillas del doctor PIZÁ

para la curación de las esfermatosis de la urina.
de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de iodoformo, de aqua, etc., 12 reales caja. — Al por mayor, 8 reales caja.

Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ, Piazas del Pino, 6, y Huelto Oriol, 1. Barcelona, G. O., León, 13. Madrid.

La Ortopedia moderna

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real) BARCELONA

APARATOS ORTOPEDICOS



ARTICULOS DE GOMA

Casa recomendada por los médicos más eminentes de España y **VENDE MAS BARATO** que ningún otro establecimiento de este género

Gran surtido de **ARTICULOS DE GOMA**, instrumentos de **CIRUGIA**, **FAJAS VENTRALES**, etcétera.

ESPECIALIDAD en **BRAGUEROS** Reguladores y **Aparatos Ortopédicos** para la curación de los vicios de conformación

Pulverizadores, Medias elásticas, jeringas y apósitos antisépticos para la **CURA de LISTER** etcétera.

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real), BARCELONA

TORT Y CARCASONA

MEDICAMENTOS GRANULADOS PIZA

VOTOS Y CALIFICACIONES

VOTOS Y CALIFICACIONES

NEUROSINA PIZA

(Kola, Coca y Glicero fosfato de cal granulada)

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neuromen-a, fortificadora, cefalalgia, neuralgia, etc.; de 2 á 3 cucharaditas al día.—Frasco, 4 pesetas
Cerveza salada granulada. Frasco 2 pesetas. Frasco 2 pesetas.
Ácido-bisfita de cal granulada. Frasco 2 pesetas. Frasco 2 pesetas.

De venta: al por mayor y menor FARMACIA DEL DR. PIZA, Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

ETER ANESTÉSICO de Pedro Muñoz

El más puro y mejor preparado de cuantos se fabrican.

PREMIADO

con las más altas recompensas en cuantas exposiciones ha tomado parte

Debido á su excelente pureza se pueden hacer las oterizaciones con perfecta confianza del anestesiado y del anestesizador.

Se vende en frascos esmerilados de 100 y de 250 gramos.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor:

Carme.—Capellades.—Barcelona.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CRESOLITA DE MAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

Antibacter por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.—Barcelona
y principales farmacias

JARABE DE CLOROFOSFATO DE CAL GELATINOSO ALMERA

es el preparado de fosfato de cal
DE MÁS FÁCIL **ABSORCION**
y el más **ASIMILABLE**, superior a todos sus similares
PRECIO: 12 REALES FRASCO

JARABE ALMERA

de clorato de cal gelatinoso,
CON GUAYACOL, EUCALIPTOL Y YODOFORMO.

BRONCORREAS, GANGRENA DEL
PULMÓN Y TISIS PULMONAR.
Cada cucharada contiene 5 centigramos de guayacol, 10 centigramos de eucaliptol y medio centigramo de yodotormo
PRECIO: 14 REALES FRASCO

NUEZ DE KOLA GRANULADA SOLUBLE ALMERA

PRODUCCIÓN ESPAÑOLA

Este preparado es superior al extranjero (Aster), contiene no más que los principios activos de la Nuez de Kola y resulta mucho más económico.

Tónico sedativo
Antineurasténico
Regulador del Corazón

Cada 5 gramos ó sea una cucharadita de tomar café contiene 10 centigramos de Cafeína.

Precio: 10 reales frasco. Frascos de medio kilogramo á 48 reales, resultando todavía más económico.

Se vende en el despacho central: Xucía, 21, Farmacia y en el Laboratorio-Fabrica de San Juan de Vilasar



MEDICAMENTOS DE S. FABREGA GRAU, H. NOS.

LABORATORIO: EN SANTA COLOMA DE GRAMENY.—BARCELONA

Esta casa prepara con el mayor esmero y exactitud, toda clase de medicamentos constituidos bajo la forma de **Vino, Jarabe, Cápsulas, Candelillas, Supositorios**, etc., etc., como puede verse por el Catálogo general de preparaciones medicinales, facilitado a los señores Médicos

Vino de Peptona.—(S. Fábrega Grau, Hnos.)—Poderoso reparador y de un gusto muy agradable, se toma al principio ó después de las comidas a la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 gramos de carne de ternera digerida por la Pepsina.

Vino Iodo-tánico fosfatado.—(S. Fábrega Grau Hnos.)—Sucedáneo del aceite de hígado de bacalao, preparado con excelente vino de Jerez.—Perfectamente perfeccionado y asimilable.—Se toma al principio ó después de las comidas a la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo combinados con 10 centigramos de tanino y 05 centigramos de glicofosfato de cal.

Cápsulas de Esencia de Sándalo Cetrino.—(S. Fábrega Grau, Hnos.)—El antiblenorréico más eficaz en todos los periodos de la enfermedad.—Ausencia de erupción ó de náuseas, tolerancia perfecta de las vias digestivas.—La dosis de 2 á 15 cápsulas al día.—Cada cápsula encierra 25 centigramos de Esencia de Sándalo cetrino de Bombay.

EMULSIÓN NADAL

UNICA con 80 por 100, aceite de hígado de bacalao y 1.5 glicero-fosfatos, hipofosfitos, glicerina. La mejor. Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos, convalecencia, embarazo, lactancia, tos, asma, escrófulas, beriberi, raquitismo, anemia, diabetes, guta, cólera, nervios. Análisis Dr. Bonet y Codina, aprobación Colegio Médico y Farmacéutico.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías.

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

con Neuvostina, Tónico, reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estronina, hierro, manganeso, quinina, sosa; cuscusa, Unión anargo y neuvostina. Diétera orgánica. Anemia cerebral, enfermedades medulares; acedia digestiva, disuria, catarata orgánica, Cúmple indicaciones hipofosfitos, preparación sanadora, productos escogidos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías.

SANOL PIZA

+ RESOLUTIVO POR +
EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primer grado quedan curadas en pocos de veinticuatro horas; en las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** y en todas las inflamaciones externas, da resultados admirables. Sancionado por multitud de médicos.

4 y 6 reales frasco.

NOTA.—Una receta de médico se entregará gratis á las pizas en todo nuestro depósito.

Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZA, Plaza del Pino, 6, Barcelona

BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD DE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

ESTABLECIDA EN SAN GERVASIO DE CASOLAS (BARCELONA).

SUMARIO.

TRABAJOS ORIGINALES.

Medicina de urgencia, por Antonio Morales Pérez.

Formulario para el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo, por A. Rius.

Formulario de Ginecología, por C. Tomás.

Bibliografía.

Miscelánea.

Anuncios.

TRABAJOS ORIGINALES

MEDICINA DE URGENCIA

VI

Existe una clase de hernias, como son las epiplóicas, que dan motivo á operar *incontinenti* por los graves accidentes que pueden ocasionar si no se interviene quirúrgicamente.

En nuestro país son más frecuentes los enteroceles que los epiploceles, y aún éstos casi siempre van unidos á los primeros en hernias mixtas.

Individuos obesos, con hábitos alcohólicos, de vida sedentaria, de vientre cargado de grasa en los omentos, suelen padecer hernias epiplóicas, en las que muchas veces, bragueros mal contruidos determinan por la compresión flegmasias epiplóicas que pueden comunicarse al interior del abdomen determinando una peritonitis mortal.

Varios síntomas determinan estas flegmasias. El cirujano ha de intervenir con urgencia para evitar la propagación. Dolor muy vivo, calor aumentado, tumefacción y alguna vez rubicundez—síntomas clásicos de las flegmasias—se presentan en estos casos. El dolor se irradia desde la hernia hasta una zona próxima, y á veces determina re-

flejos más ó menos lejanos, como suele acontecer cuando el epiplocele es inguinal directo.

Este dolor es mayor á la presión, y disminuye con la quietud y reposo; así es, que el enfermo, instintivamente, procura guardar la mayor inmovilidad poniendo en flexión y adducción al muslo en los epiploceles inguinales y crurales.

El calor es muy poco apreciable con la mano, pero se nota perfectamente la hipertermia local con el termómetro. Débese esto á que muchas veces los focos flegmáticos están en el centro del epiplocele.

La tumefacción es bastante apreciable y no muy circunscrita, pues existen los edemas colaterales más ó menos duros en las inmediaciones del saco herniario.

La rubicundez es el sintoma menos apreciable; y cuando se presenta se debe generalmente al abuso de los tópicos empleados. Como no existe oclusión intestinal en el epiplocele aislado, no suelen presentarse los vómitos característicos de los enteroceles con estrangulación.

En algunas hernias epiploicas ya antiguas, se nota alguna serosidad en el saco, que dá al tacto una sensación algo confusa de fluctuación y hacen dudar al cirujano si se trata de una hernia estrangulada entero-epiploica; pero la falta de vómitos mucosos y hillosos, después de los primeros, hace desechar este diagnóstico.

He operado muchos enfermos de hernias epiploicas inflamadas, y en casi todos el empeño de una lóxis tan inoportuna como peligrosa ha venido á empeorar la situación del paciente. En efecto, sobre un epiplocele, que posiblemente tiene algunas adherencias exteriores, que perdió hace tiempo el *derecho de domicilio en el vientre*, que se encuentra inflamado ¿es de sentido común amasarle con estrujones para introducirlo en el abdomen? Desgraciado del paciente si el *práctico* llega á conseguir su objeto; pero, por fortuna para el enfermo, el epiplocele no *extra* por las razones antedichas, como si tuviera más *sentido práctico* que el masagista que lo empuja al interior. Lo que consigue con su peligroso manejo es producir mayor flegmasia.

Cuando se presentan casos como el indicado, urge la operación: la que debe efectuarse, mediante la anestesia, abriendo el saco, excindiendo toda la masa del epiploon.

Extracto de agencjo. 150 gramos
 Aloes succotrina. 1 „
 Esencia de anís VI gotas
 m y h. a. a. 50 píldas.

Dos en cada comida.

Bicloruro hidrargírico. } 3 centigramos
 Arseniato sódico. }
 Sulfato de estrigmita. }
 Carbonato potásico. } 1 gramo
 Sulfato férrico. }
 h. s. a. 30 píldas.

Una después de cada comida.

Carbonato de hierro. 2 gramos.
 Polvo de canela. 0.50 „
 Extracto de quina. 1 „
 m y d. en 3 píldas.—Uno después de cada comida.

Extracto de cimífuga. }
 Extracto de raíz de algodonero. } 1 gramo
 Aloes purificado. }
 Sulfato de hierro. }
 h. s. a. 20 píldas. fg.

Una en cada comida.

Tintura de mirra. 40 gramos
 Tintura de azufre. 30 „
 Tintura de aloes. 35 „
 m. y filtrase.

De 10 á 20 gr. al día.

Diez días antes de la época presumible de la regla, de 5 á 10 gotas de tintura de todo en vino ó agua de arroz; y por la noche después de comer 1 ó 2 de los papeles siguientes:

Cuando haya fluctación bien marcada in-
 cision con el bisturí y cura antiséptica.

A/rodie.

Baños de asiento emolientes.—Hidroterapia,
 gimnasia, mucho ejercicio.

Lociones tibias en la vulva con
 Agua hervida. 1000 gramos
 Acido bórico. 30 „
 Hidrato de cloral. 3 „
 m. s. h.

Agua de azahar. 200 gramos
 Bromuro sódico. 5 „
 Bromuro potásico. 3 „
 Agua alcanforada. 30 „
 Jarabe de naranjas. 50 „
 m.

Cuatro cucharadas al día.

Jarabo simple. 200 gramos
 Hipnal. 10 „
 m. s. a.

De 1 á 3 cucharadas por la noche.

Tridacio. 1 gramo
 Alcanfor. 1 gramo
 h. s. a. 15 píldoras.

Una cada tres ó cuatro horas.

Alcanfor. 1 gramo
 Extracto tebaico. 0.15 „
 Excipiente. c. s.
 h. s. a. 10 píldas.
 Dos á cuatro al día.

Amenorrea.

Si es de origen anémico. Hidroterapia, baños de mar, gimnasia, vida al campo.

- Protosalato de hierro. 2 gramos
 - Fosfato sódico. 5 "
 - h. s. a. 30 cachets.
- Uno antes de cada comida.

- Glicerofosfato de cal. 0.15 gramos
- Glicerofosfato de hierro. 0.20 "
- Glicerofosfato sódico. 0.15 "
- h. s. a. 1 cachet.

Dos ó tres diarios.

- Tintura de Marte. 10 gramos
 - Licor de Fowler.
 - m. s. a.
- De 5 á 10 gotas en agua antes de las tres comidas:

- Protosalato de hierro. 1 gramo
 - Polvos de cornezuelo de centeno. 0.20 "
 - Extracto de rubiarbo. c. s.
 - h. s. a. 10 pills.
- 2 á 4 al día.

- Arseniato sódico. 1 centigramo
- Sulfato de estrigulina. 5 miligramos
- Carbonato de potasa. 0.50 gramos
- Sulfato de hierro. 0.50 "
- h. s. a. 10 pills.

Antes de las comidas.

Agua destinada esterilizada. 100 c. c.

- Sulfato sódico. 6 gramos
 - Cloruro sódico. 1.50 "
 - Fosfato sódico. 5 "
 - m. s. a.
- para inyecciones subcutáneas de 3 á 8 c. c.
Dos ó tres á la semana.

- Carbonato de hierro. 1 gramos
- Polvo de asafran. 1.50 "
- Polvos de aloe. 1 "
- Extracto de artemisa. c. s.
- h. s. a. 20 pills.

De 2 á 4 al día.

- Jarabe simple. 2.400 gramos
 - Protosalato de hierro y sosa. 12 "
 - Arseniato sódico. 0.12 "
 - Alcohol. }
 - Agua de azahar. } 50 "
 - m. s. a.
- 3 cucharadas grandes al día.

- Peptonato de hierro. 8 gramos
 - Extracto de coloquinida con-
puesto. 2 "
 - Lactato de manganeso. 8 "
 - Acido oxálico. 0.00 "
 - Sulfato de estrigulina. 0x5 "
 - m y h. s. a. 60 cachets.
- uno 1 hora después de las tres principales comidas.

- Tartrato ferrico-potásico. 3 gramos
- Extracto de arsenisa. 2 "

Aguá. 80 gramos
 Vino de colchico. 4 »
 Ioduro potásico. 6 »
 Jarabe de manzanjas amargas. 80 »
 m. s. a.

Tres cucharadas al día.

Aguá. 120 gramos
 Aceite esencial de ruda X gotas
 Aceite esencial de sabina. XII gotas
 Jarabe de azafraán. 30 gramos
 m. s. a.

3 cucharadas al día.

Aguá. 400 gramos
 Macilago de goma. 20 »
 Amoníaco líquido. XV gotas
 para una inyección vaginal.—Cuatro al día.

Aguá de melisa. 120 gramos
 Acetato amónico. 20 »
 Licor de Hoffmann. 5 »
 Jarabe de menta. 40 »
 m. s. a.

Una cucharada cada hora.

Ergotina. 0.50 gramos
 Extracto de Gossypium her-
 baceum. 1 »
 Polvo de ruda. 0.50 »
 Aloes. 0.10 »
 h. s. a. 10 pilda.

3 ó 4 al día.

Extracto de quina. 1 gramo
 Permanganato potásico. 0.60 »
 h. s. a. 10 píldoras.
 De 3 á 6 al día. En tres veces.

Si hay metritis y congestión uterina.

Polvo de gengibre. 0.50 gramos
 Polvo de azafraán. 0.80 »
 Polvo de ruda. 0.90 »
 Polvo de sabina. 1 »
 Polvo de damiana. 0.25 »
 Polvo de menta. 1 »
 h. s. a. 10 cachets.

Uno mañana y tarde.

Iodo. 0.10 gramos
 Regaliz en polvo 2.25 »
 Rob de saúco. 6.5 »
 h. s. a. 15 píldoras.
 De 4 á 8 al día.

Yoduro potásico. 8 gramos
 Vino de colchico. 4 »
 Jarabe de zarzaparrilla. 50 »
 Agua destilada. 60 »
 m. s. a.

3 cucharaditas de café al día.

Salicina pulverizada. 1 gramo
 Balaarbo en polvo. 0.50 »
 Conserva de rosas. c. s. »
 h. s. a. 10 píldas.
 De 1 á 3 al día.

Polvos de resina de guayáco 5 gramos
 d. en 10 papeles.

Uno en un vaso de leche todas las mañanas.

Centaridas pulverizadas.	0.04 gramos
Oxido de hierro.	0.15 "
Alces pulverizado.	0.05 "
Polvo de canela.	0.30 "
Azúcar rasado.	2 "

h. s. a. 2 papetas.
Para tomar en un día.

Agua destilada.	250 gramos
Ferruginas.	0.10 "
Peptina soluble.	5 "
Acido clorhidrico.	V gotas

m. s. a.
Una cucharada despues de las comidas.

Jarabe de malva roja.	250 gramos
Formiato sódico.	10 "

m. s. a.

Tres cucharadas al día.

Si hay obesidad

Polvo de cascara sagrada.	0.10 gramos
Polvo de rubarbo.	0.20 "
Betel.	0.15 "
Polvos de ruda.	0.05 "
Polvos de azafrañ.	0.10 "
Polvos de sabin.	0.05 "

h. s. a. 1 cachet.

Uno antes de cada comida.

Si hay tuberculosis incipiente

Agua destilada esterilizada.	100 c. c.
Chinureto sódico.	0.50 gramos
Glicerofosfato sódico.	30 "
Oscodiatto sódico.	0.10 gramos.
Alcohol fenicado al 1X100.	V gotas.

m. s. a.

Si es producida por emoción violenta ó en-
friamiento.

Agua hirviendo.	1000 gramos
Ardemias contundida.	30 "
Absenta.	30 "

Para fumigaciones sobre la vaira.

Aptol.	2.50 gramos
para 10 cápsulas.	

Dos al día.

Alces en polvo.	0.50 gramos
Ruda en polvo.	
Sabina en polvo.	
Azafrañ.	

h. s. a. 10 cachets.

Dos al día.

Polvo de hojas de artemisa.	2.50 gramos
Polvo de nil hojas.	1 "
Azafrañ.	

h. s. a. 5 cachets.

Uno al acostarse.

Ruda en polvo.	0.50 gramos
Sabina en polvo.	
Cornuzuelo de centeno.	

h. s. a. 10 cachets.

Uno en cada comida.

Agua hirviendo.	150 gramos
Trebol acutico desecado.	30 "
Infundese.	

Para tomar en ayunas durante diez días.

Agua oxigenada c. s.
 Una parte por dos de agua destilada.
 Para colutorio, dos veces al día.

Agua de Vichy c. s.
 Para colutorio.

Cocimiento de malvas 500 gramos
 Bicarbonato sódico 10 »
 Glicerina 30 »
 h. para colutorio.

Vino tinto aromático c. s.
 Para enjuagues.

Agua hervida, 500 gramos
 Magnesia calcinada. 12 »
 d. para limpiar la boca.

Es conveniente tomar algunas cucharadas de agua de cal ó de agua de Vichy.

Gangrena de la boca (Noma).

Cauterización de las partes gangrenadas con termo-cauterio.

Agua hervida 1000 gramos
 Permanganato de potasa 1 »
 d. para lavar la boca varias veces al día.

Cloruro de cal seco c. s.
 Para aplicarlo sobre las ulceraciones.

Estomatitis mercurial.

Suprimir el tratamiento mercurial.
 Agua hervida 500 gramos
 Clorato de potasa 7 »
 Jarabe de moras 35 »
 para colutorio

También puede hacerse uso de las fórmulas de clorato de potasa, apuntadas anteriormente.

Cuando las ulceraciones son dolorosas se emplea la siguiente solución:

Cocimiento llanten. 1000 gramos
 Clorato de potasa. 14 »
 Láudano de Sydenham. 1 »
 Hidroalado de laurel cecezo. 15 »
 h. s. b.

para gargarismos ó colutorios varias veces al día.

Agua destilada. 1 litro
 Naftol B. 20 centigramos
 para enjuagues, varias veces al día.

Alumbre. 1 gramos
 Tanino. 150 »
 Polvo de catecú 12 »
 Polvo de quina amarilla. 15 »
 Esencia de menta. c. s.

16.
 para friccionarse las encías.

Al interior.

Aguá destilada.	100 gramos
Clorato de potasa.	7 "
Jarabe de frambuesas.	30 "
h. s. n.	

para tomar en las 24 horas.

Solución gomosa.	130 gramos
Clorato de potasa.	4 "
d.	

para tomar en las 24 horas.

Con objeto de favorecer más rápidamente la

eliminación del mercurio, puede administrarse

Aguá hervida.	150 gramos
Ioduro potásico.	5 "
d.	

para tomar dos cucharadas al día.

Como tópicos se emplean

el Nitrato de plata,
la Tintura de iodo,
ó el Percloruro de hierro.

Klebsiella parastitica (Morgan).

Si es idiopático, bastarán los medios aplicados sobre la parte enferma, para curarlo; si es sintomático deberá recurrirse al tratamiento de la enfermedad causal.

En unos y otros casos es buena la medicación siguiente:

Aguá hervida.	100 gramos
Bicarbonato de sosa.	8 "
h. s. n.	

Para tocar, varias veces al día, con un pincel ó torunda de algodón, las partes enfermas.

Bicarbonato de sosa.	5 gramos
Borato de sosa.	2 "
Jarabe de morra.	25 "
4 ó 5 aplicaciones al día.	

Borato de sosa.	5 gramos
Glicerina pura.	20 "
4 ó 5 aplicaciones al día.	

Borato de sosa.	10 gramos
Bicarbonato de sosa.	5 "
Jarabe de morra.	30 "
3 ó 4 aplicaciones diarias.	

Miel de abeja. 1 a n partes iguales.
Borato de sosa.

Ma.

para toques.

Infusión de saúco.	400 gramos
Borato de sosa.	10 "
Tintura de mirra.	6 "
Oxímel.	45 "
h. para colutorio.	

Coquimiento de quina.	500 gramos
Bicarbonato sódico.	8 "
Acido salicílico.	3 "
Alcohol.	15 "
Melito de rosas.	50 "
h. s. n.	
para colutorio.	

Cocimiento de quina 200 gramos
 Licor amoniacal azulado 2 »
 Alcohol melisa 3 »
 Saf de Vichy 4 »
 Jarabe de cidra 35 »
 h. s. s.
 2 cucharadas cada 3 horas.

Agua hervida 150 gramos
 Tintura de ambar gris 1-50 »
 Tintura de canela 2 »
 Tintura de almizcle 1 »
 Jarabe simple 30 »
 h.
 Una cucharada cada 2 horas.

Agu de melisa 200 gramos
 Tintura de nuez de kola 2 »
 Tintura de quina 2 »
 Benzato sódico 3 »
 Jarabe de azahar 35 »
 h. s. s.
 2 cucharadas cada 3 horas.

Gingivitis.

En la *gingivitis* propia de la primera dentición es inútil y perjudicial la escarificación de las encías para precipitar la salida de los dientes. Lo mejor es dejar que obre la naturaleza;

Sulfato de cobre fundido. 1 lapiz
 para toques.

Nitrato de plata fundido. 1 lapiz
 para toques.

Tintura de iodo. 10 gramos
 empétese una torandita de algodón y toquese la úlcera.

Si hay gastricismo se combatirá con algún laxante:

Agua hervida. 150 gramos
 Sulfato de sosa. 25 »
 Bicarbonato sódico. 1 »
 Jarabe de althca. 25 »

h.
 para tomar en dos veces, por la mañana en ayunas,
 ó bien:

Aceite de ricino. 30 gramos
 Agua de hinojo. 10 »
 Goma arábiga. c. s.

emulsionése y añádesse

Jarabe de menta. 30 gramos
 para tomar en dos veces y en el intervalo y al acabar, dásele una lactea de agua de malvas azucarada.

Si el gastricismo continúa y hay pérdida de fuerzas se le puede dar:

Limónada clorhidrica.	800	gramos
Extracto blanda de quina	3	»
Salol	2	»
Jarabe achicorias.	35	»

h. s. a.

2 cucharadas cada 2 horas;

ó bien.

Cocimiento de quina.	250	gramos
Bicarbonato sódico.	2	»
Tintura nuez de kola.	2	»
Jarabe de azúcar.	30	»

h. s. a.

2 cucharadas cada 2 horas.

Cocimiento de manzanilla.	250	gramos
Sal de Vieby.	5	»
Alcohol melisa.	4	»
Tintura de canela.	2	»
Jarabe de cafeina.	35	»

h.

2 cucharadas cada 3 horas.

Si hay fiebre

Bisulfato de quinina. 10 centigramos

Recipiente miel. c. s.

h. una pildora y retérase 9 veces.

Una cada 3 horas.

Procurase alimentar al enfermo con sustancias de fácil digestión, como gelatinas alimenticias, extracto y polvos de carne, leche, huevos, etcétera.

Sacarina.	1	gramos
Bicarbonato de sosa.	4-50	»
Acido salicílico.	200	»
Alcohol		»

h. s. a.

Una cucharada de las de café, por vaso de agua hervida, para lavados de la boca.

Agua destilada	400	gramos
Licor de Van Swieten	40	»
Alcoholaturo de eucaliptus	10	»

Para lavar la boca.

Agua berberida	300	gramos
Acido fósnico	1	»
Glicerina	15	»

Para lavados de la boca.

Cocimiento de quina	400	gramos
Acido salicílico	4	»
Tintura de mirra.	2	»
Glicerina	25	»
Alcohol	20	»

d.

para enjuagues.

Con objeto de sostener las fuerzas del enfermo se le administra:

Cocimiento de manzanilla	200	gramos
Extracto blanda de quina.	2	»
Tintura de canela	1	»
Cognac	10	»
Jarabe de azúcar.	30	»

h. s. a.

2 cucharadas cada 3 horas.

Arseniato de hierro 0.05 gramo
 Extracto de nuez vómica 0.50 »
 Sulfato de manganeso 2.50 »
 h. s. a. 30 píldoras.

Una antes de comida y cena.

Canela en polvo 1 gramo
 Genciana 1.50 »
 Azafran 2 »
 Magnesia calcinada 1 »
 Hierro reducido por el hidrógeno 0.75 »
 h. s. a. 10 cachets.

Uno ó dos al día.

Aceite esterilizado 100 gramos
 Apícol cristalizado 20 »
 m. s. a.

1 c. c. al día en inyección hipodérmica.

Permanganato potásico 0.15 gramos
 Kaolin 0.12 »
 Vaselina C. S.
 h. s. a. 1 píld.

Tres al día.

Alcohol alcanforado 100 gramos
 Eter sulfúrico 20 »
 Cloroformo 10 »
 m. s. a.

Fricciones en la región lumbar al acostarse durante los días en que correspondiera la regla.

Tres inyecciones hipodérmicas por semana; la primera de 1 c. c., la segunda de 2 c. c. y las otras de 3 c. c. Continúese durante tres semanas.

Aceite de olivas esterilizado. 10 gramos.
 Lecitina 0.50 »
 Guayacol 1 »
 Mentol 0.40 »
 Eucaliptol 1 »
 m. s. a.

Para inyecciones hipodérmicas de 3 c. c.
 Tres inyecciones cada semana.

Elixir de Garus 300 gramos
 Glicerofosfato sódico 4 »
 Glicerofosfato potásico 2 »
 Glicerofosfato de magnesia 3 »
 Cacodilato sódico 1 »
 Vanadato sódico 0.05 »
 m. s. a.

Una cucharada al fin de cada comida.

Si es primitiva ó esencial.
 Tabletas de ovarina de 0.10 gramos.
 De 4 á 5 al día.

Corrientes farádicas colocando el polo positivo en el cuello uterino y el negativo en la región lumbar.

Si hay atresia cervical: Dilatación.

Anafrodisia.
 Régimen tónico.—Duchas.

Extracto de cáñamo Indico.	0'40	gramos
Extracto de nuez rómica.	0'15	»
Extracto mucoso de aloes.		»
h. s. a. 15 píldoras		
Tres al día.		
Glicerofosfato de cal.	2'50	gramos
Glicerofosfato sódico.	1'50	»
Fosforo de zinc.	0'02	»
h. s. a. 10 cachets		
Tres al día.		
Fosforo de zinc.	0'02	gramos
Polvero de regaliz.		c. s.
Jarabe de goma.		»
h. s. a. 10 píldoras		
Tres al día.		
Agua.	180	gramos
Sulfato de estrigina.	0'04	»
Jarabe de menta.	30	»
m. s. a.		
Una cucharadita de café antes del almuerzo, comida y cena.		
Glicerofosfato de cal.	3	gramos
Glicerofosfato de hierro.	2	»
Polvero de kola.	2'50	»
Polvero de coca.	3	»
h. s. a. 10 cachets		
Tres al día.		
Agua de melisa.	200	gramos
Extracto fluido de scabinha vi- rilla.	4	»
Elixir de Gernus.	50	»
m. s. h.		
Una cucharada cada tres horas.		

Colombo en polvo.	1	gramo
Aloes en polvo.	0'50	»
Azúcar en polvo.	1	»
Hierro reducido por el hidró- geno.	0'50	»
m. y d. en 10 papeles.		
Si hay intolerancia gástrica.		
Jarabe de hipofosfito de hierro.		»
Jarabe de hipofosfito de sosa.		»
Jarabe de misugneso.	50	gramos
Glicerina medicinal.		»
Agua de laurel cerezo.	4	gramos
m. s. a.		
Una cucharada antes de las comidas.		
Acido argéntico.	0'01	gramo
Hierro reducido.	0'50	»
Extracto de nuez rómica.	0'10	»
Aloes.	0'40	»
h. s. a. 10 píldas.		
1 antes de cada comida.		
Cortezuelo de centeno.	0'10	gramos
Extracto de grossypium herba- ceum.	0'05	gramos
h. s. a. 1 papel.		
Dos al día.		
Sulfato de hierro.		»
Aloes.		»
Extracto de quina.		»
h. s. a. 29 píldoras.		
Dos antes de almuerzo, comida y cena		

Alcohol de menta.	150 gramos
Tintura de rabelia.	aa 2-50 gramos
Tintura de mirra.	35 centigramos
Timol.	h.

Una cucharada de las de café en un vaso de agua hervida tibia y hacer gargarismos todas las horas.

Extracto de ratibia.	1-50 gramos
Tintura de nuez de agallas.	aa 10 gramos
Tintura de mirra.	h. s. a.

Para embrocaciones, sobre las encías, dos ó cuatro veces al día.

Cocimiento de quina.	250 gramos
Tintura de coquearia.	25 >
Clorato de potasa.	5 >
Miel rosada.	50 >
	h. s. a.

Para enjuagues varias veces al día.

Agua hervida.	1000 gramos
Timol.	1 >
Acido salicilico.	1-50 >
Alcohol.	35 >
Glicerina.	25 >
	d.

para enjuagues repetidos.

Las ulceraciones se tocarán tres ó cuatro veces al día con

Glicerina.	10 gramos
Tintura de iodo.	10 >
	h.

sin embargo, puede disminuirse el dolor aplicando sobre la encía y con un pincep, una ó dos veces al día

Tintura de iodo.	40 centigramos
Glicerina.	10 gramos.
	m.

ó frotar las encías con

Jarabe de belladona.	10 gramos.
Bromuro de potasio.	49 centigramos
Clorhidrato de coquina.	8 >
	m.

ó bien,

Jarabe de miel.	15 gramos
Jarabe de azahar.	10 >
Cloroformo.	V gotas
Tintura de belladona.	X >
	h. s. a.

ó bien,

Agua hervida.	50 gramos
Miel.	100 >
Azafrán.	1 >
	h. para frotar las encías.

también puede emplearse,

Tintura de azafrán.	aa 5 gramos
Tintura de coca.	5 >
Miel rosada.	20 gramos
	m.

ó simplemente,

Glicerina neutra.	c. s.
para frotar las encías.	

ó

Miel rosada.	c. s.
para frotar las encías.	

Es preciso regularizar el tubo digestivo con

Aguja de malvas.	100 gramos
Salicilato de magnesio.	3 "
Jarabe de achicorias.	20 "

A cucharaditas.

Se administrará también uno ó dos enemas, de agua de linaza al día.

Si hubiese insomnio, después de regularizar el tubo digestivo, se le dará.

Jarabe de azúcar.	60 gramos
Bromuro de potasio.	50 centigramos
Clorhidrato.	20 "

h. s. n.

Una cucharadita de las de café cada 2 horas (según las edades).

También se harán tomar al niño, baños de 35° ó 36° de temperatura y de un cuarto de hora de duración. Los mejores son los de flor de tila.

Si se trata de una *Gingivitis purpurul* se procurará la limpieza de la boca por medio de los colutorios apuntados anteriormente. Si la inflamación es intensa, se aplicará.

Aguja destilada.	10 gramos
Clorhidrato de cococaína.	50 centigramos
d. para anestésicar la parte y escarificar después la encía más inflamada, tocando luego la superficie cruenta con una solución de	
Crococina de Hayn.	50 centigramos
Glicerina.	1 an 25 gramos
Alcohol.	d.

aplicando después torundas empapadas con

Alcoholato de coclearia. 15 gramos

Glicerina pura. 10 "

Hidrato de cloro. 5 "

Mz.

Si la *gingivitis* es hemorrágica se harán colutorios con

Coque molido de raturia.	300 gramos
Tintura de hamamelis.	5 "
Tanino.	6 "
Tintura de opio.	2 "
Glicerina.	50 "

h. s. n.

varias veces al día.

Si la *gingivitis* es eritematosa es preciso ante todo desprender el sarro, extraer los tárgones, etc., empujando después,

Clorato de potasa.	5 gramos
Aguja de rosas.	40 "

como colutorio.

Después se untan las encías cuatro veces al día con

Glicerina.	30 gramos
Mentol.	15 centigramos
Clorato de potasa.	4 gramos

d.

como gargarismo,

Aguja destilada.	300 gramos
Clorato de potasa.	1 an 8 "
Tintura de badiana.	15 "

h. s. n.

ó bien,

hasta dar con serosa sana, rellenar la herida con gasa aséptica y procurar que la cicatriz se efectúe por segunda intención, al objeto de observar la marcha consecutiva, para obtener un tapón cicatricial que determine la cura radical de la hernia.

Este es el procedimiento que he seguido en muchos casos, y nunca he tenido motivo para arrepentirme.

Otra de las operaciones argentísimas son las referentes á las oclusiones intestinales, pero su estudio es tan extenso y las causas que la determinan tan complejas, que es necesario restringir mucho la materia para que pueda comprenderse dentro de los estrechos límites de un artículo.

Muchos de los médicos que ejercen en Barcelona habrán podido notar: que durante ciertas épocas, en las que predominan el frío y la humedad, suelen presentarse muchos casos de oclusión intestinal, que afortunadamente pueden combatirse con los medios farmacológicos.

Las causas de estas estenosis espasmódicas pueden reducirse á las siguientes: 1.^o Son predisponentes las estrecheces que determinaron las úlceras intestinales de los individuos que sufrieron las tifoideas y fiebres, llamadas de *Barcelona*, que digase y discúrrase cuanto se quiera, no son más que *tifus atenuados* por las más malas condiciones del suelo, subsuelo y sofisticaciones de las sustancias alimenticias que se consumen en nuestra ciudad. 2.^o El abuso de los purgantes, especialmente de los *dialíticos*, que obran excitando los aparatos glandulares del tubo digestivo, y determinan después una astringencia mayor que la que se pretende combatir, á la que se añade otro y otro purgante, todavía imbuido el *vulgo* por la idea de los *Amores* que hay que expulsar como *materia peccans*, sin comprender que la *fuera medicatriz*, ciega en sus impulsos, saca los malos y los buenos humores al mismo tiempo; y por ello no conviene abusar de los purgantes. Todavía los menos nocivos son los de aceite ricino. Estos no obran de otro modo que determinando una *indigestión* de sustancias oleosas. 3.^o La clase de alimentación á que están sujetos muchos de los individuos de Barcelona—dedicados á trabajos sedentarios—para *fortalecer el organismo* según la idea del *vulgo*: mucha carne (de animales viejos y músculos degenerados y duros) y vino que la *bueno cepa* no lo reconocería como *hijo legiti-*

mo, desechando la alimentación vegetal, que tan buenas condiciones reúne para los propensos á las astringencias.

4.º El reumatismo crónico visceral, que tan frecuentemente se presenta en los habitantes de Barcelona. Sin temor de equivocarse, se puede decir: que muchas de las enfermedades del estómago é intestinos que se observan en nuestra ciudad son de naturaleza reumática.

Sobre las causas predisponentes enunciadas, en épocas en las que predomina el frío húmedo, suelen presentarse oclusiones intestinales con todo el aparato del *cólico miserere*. Así se comprende, que dichas *coprostasis* no son más que consecuencias de la que desde tiempo se venía fraguando.

En estos casos, los fermentos calientes, un masaje racional y científico, basado en la anatomía topográfica de la región, las inyecciones hipodérmicas de cafeína y benzoato sódico en dosis crecientes, el extracto de belladona—*el verdadero*—al interior, los enemas de tabaco, las corrientes eléctricas, los enemas de ácido carbónico, como sedantes anestésicos, producen excelentes resultados, y yo he podido observar verdaderos éxitos con medios tan sencillos, y cuya acción es bien conocida de muchos prácticos de Barcelona.

Hay que tener en cuenta que el diagnóstico es la base del tratamiento, pues en buena lógica á nadie puede ocurrírsele que con estos medios se puede triunfar de otra clase de *coprostasis* puramente mecánicas, las que sólo pueden combatirse con una laparotomía, que investigue la causa del *atasco*.

Entre los médicos antiguos se empleaba el mercurio metálico; y los *homeopatas*—según decía mi inolvidable catedrático Dr. López Argüeta, de Granada—empleaban los preparados de plomo (por el *similia similibus*) por parecerse el *miserere* al cólico de plomo que sufren los mineros y pintores.

Hay un gran peligro en estas oclusiones intestinales, cuando vuelve la *permeabilidad* del intestino por la absorción de toxinas que determinan delirios y la muerte, cuando se creía que el enfermo estaba salvado.

Sobre este punto, basándome en observaciones prácticas, presenté una comunicación al Congreso Médico Internacional, celebrado en Madrid en Abril de 1903.

Las oclusiones intestinales más graves son las determinadas por tumores inoperables en el vientro, pues entonces no cabe otro recurso que la operación de Nelatón—practicada varias veces por mí—pero que no tiene otro alcance que el de alargar poco tiempo la vida del enfermo.

El Dr. Pulido, de Madrid, en una notable obra referente á las oclusiones intestinales, expone con abundancia de datos muchos de estos problemas, así como la Tesis de mi amigo y discípulo Dr. Pujadas Serrafosa y la Monografía de Martín Gil, reputado médico de Málaga, son publicaciones que se pueden consultar con provechosas enseñanzas.

Cuando se trata de invaginaciones intestinales, bridas, torsiones de intestino, hernias á través del epiplón mayor, siempre originadas por causas traumáticas, como el caso citado por el Dr. Rubio Gall, en un arriero que cae de su mulo sobre una acera de las calles de Sevilla, atascos de cuerpos extraños que vienen *latas et extra*, no cabe otro recurso que la laparotomía.

Hay que tener presente que las oclusiones post-operatorias, casi siempre son verdaderas infecciones, á excepción de raras casos, productos de peritonitis parciales, como el citado por Gutierrez, ginecólogo de Madrid, en una operada de la provincia de León, y publicada la historia en la «Revista Ibero-Americana».

En el artículo siguiente me ocuparé de la Apendicitis y de las heridas de vientro: ya sean incisas ó por armas de fuego, cuya intervención quirúrgica tiene verdadera importancia, por la gravedad de las lesiones y por la urgencia con que el cirujano ha de intervenir: exponiendo, dentro de mi modesto criterio, la conducta que debe seguirse en estos casos, ya que ha sido tan discutida por diversas escuelas la *oportunidad operatoria*.

A. MORALES PÉREZ.

SECCION BIBLIOGRAFICA

«Las Prostatectomías en la hipertrofia de la próstata y su tratamiento radical, por D. Narciso Serrallach y Mauri». Monografía en 308 páginas.

El Dr. Serrallach publicó esta importante Monografía, con diversos grabados que aclaran el texto, en la que ex-

pone con especial criterio la debatida cuestión de dicha maniobra quirúrgica, que después de pasar por su período *coastituyente* entra hoy de lleno como operación reglada en en el campo de la Cirugía moderna.

En la primera parte se ocupa de la anatomía de la próstata, bajo el criterio moderno, exponiendo todos los datos referentes á tan importante asunto.

Entra en la segunda parte determinando la naturaleza y etiología de las hipertrofias prostáticas, estudiando las lesiones macroscópicas y microscópicas, la patogenia y diagnósticos de dichas hipertrofias.

La tercera parte, que es indudablemente la mejor de dicha publicación, la dedica al tratamiento, en la que expone con mucha claridad y buen criterio las indicaciones y procedimientos quirúrgicos.

Termina con un estudio sintético que abarca en 36 conclusiones lo referente á tan importante trabajo y unas Observaciones clínicas muy detalladas, alguna personal, en la que reveló su autor condiciones de buen cirujano.

No podemos entrar en minuciosos detalles de tan importante Memoria, por falta de espacio, así es que nos hemos limitado á un resumen de las materias que abarca tan notable Monografía, que fué premiada con *Accésit* por la Real Academia de Medicina de Barcelona.

Reciba el Dr. Serrallach nuestra más sincera enhorabuena, y no desmaye en la obra que emprende, bajo tan buenos auspicios, ya que la Bibliografía quirúrgica española está tan necesitada de publicaciones que demuestren lo mucho que se trabaja en nuestro país y lo poco que se publica: ya que España cuenta en tan importante especialidad con notables prácticos, pero poco aficionados á publicar el resultado de sus muchos conocimientos. Y no sirva de excusa el que dichas publicaciones no tienen éxito editorial, pues los intereses científicos deben estar siempre por encima de los mercantiles.

L. R.

MISCELANEAS

Con el título de «Defensa contra la Tuberculosis é Infecciones-Higiene y Terapéuticas» ha publicado un Opúsculo el Dr. D. Luis Parody, de Madrid.

En pocas páginas expone sucintamente el Dr. Parody lo referente á dichas materias, marcando lo deficiente que se encuentra nuestro país en las prácticas higiénicas, y lamentando el que no se ponga remedio á ello: á pesar del gran número de víctimas que ocasiona tan censurable abandono, no sólo por parte del vulgo, si que también por los gobiernos que tienen un deber moral de atender, no con palabras sino con hechos que traduzcan á la práctica lo que la Ciencia viene aconsejando de un modo tan constante como infructuoso.

Nuestro compañero de Redacción y Coodirector del Instituto de Mecanoterapia, el Dr. D. Augusto Pi y Gibert, ha marchado á Lisboa para tomar parte en el Congreso Médico Internacional, que se ha de celebrar en la Capital del Reino lusitano. Lleva nuestro compañero la representación de las dos entidades científicas, con encargo de tomar nota de lo más importante referente á los asuntos que en dicho Certamen se discuta, de lo que daremos cuenta más adelante.

Es digna de todo elogio la determinación de nuestro compañero, el que abandonando, siquiera por breve plazo, su numerosísima clientela, y agobiado por sus muchas ocupaciones, no ha dudado un momento en acometer dicha empresa.

Le deseamos un completo éxito en sus trabajos, que no dudamos estará á la altura de su bien cimentada reputación.

En el pasado mes de Marzo falleció en esta ciudad, la distinguida señora D.^a Teresa Borrell de Montero, cariñosa y virtuosa esposa de nuestro digno director el Dr. D. José Montero.

Reciba nuestro apreciable amigo la expresión de nuestro sentimiento, á la vez que hacemos votos para que Dios Nuestro Señor, tenga en su Santa Gloria el alma de la finada.

GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores que las del Dr. Piza de Barcelona, y que curan más pronto y radicalmente las **ENFERMEDADES UROLÓGICAS**, sobre todo la hemorragia si va acompañada de hemorragia. Veintiséis años de éxito, premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1889. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados practicor diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Santalol (arheol), frasco 16 reales

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advertiendo que á las veintiséis horas queda cumplido cualquier encargo de capsulacion que se nos haga.

Capsulas eupépticas		Capsulas eupépticas	
de	Rs.	de	Rs.
Acetate fosforado.	10	Hier amarillo valeriánico.	10
Acetate de hígado de bacalao puro.	10	Hier sulfúreo.	8
Acetate de hígado de bacalao creosotado.	12	Escalopul.	8
Acetate de hígado de bacalao iodo-feruginoso.	12	Escalopul. iodoformo y creosota.	12
Acetate de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Escalopul. iodoformo y guayacol.	12
Acetate de anobru.	8	Hemoglobina soluble.	12
Acetate de hígado de bacalao.—Bálsamo de Yolo y Creosota.	10	Extracto de cebébas.	14
Acetate mineral de Gabián.	9	Extracto de leche macho.	10
Alces su otrozo.	8	Extracto de hojas de cáñamo.	10
Apilol.	8	Extracto de Rauma y mástico.	10
Bálsamo peruano.	10	Prepato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina.	8	Ósmo-resina asaféida.	8
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8	Guayacol.	10
Brea, bálsamo de Tejo y Creosota.	10	Guayacol iodoforme.	10
Brea, vegetal.	8	Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Bromuro de alúmina.	10	Hipnoso.	10
Bromuro de quinina.	9	Íoduro de strontio soluble.	10
Clorofórma puro.	8	Íodismo.	10
Contra la jaqueca, bromuro de quinina, pautenis y belladona.	12	Lacato de hierro y manganeso.	10
Copaiba poco de Maracaibo.	10	Microl.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morhuol.	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubébas.	20	Morhuol creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morhuol hipofosfitos y castaña.	6
Copaiba y cubébas.	16	Morhuol, fosfato de cal y caasina.	14
Copaiba, cubébas y hierro.	16	Morhuol iodo feruginoso.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Monosulfuro de sodio.	10
Copaiba y mástico.	16	Pectonales de Tejo, clorato de potasa, óxido de antimonio y coquea.	12
Coposato de sosa y brea.	16	Peperina y cinchona.	10
Creosota de Haya.	12	Peperina y pancreatina.	10
Ergotina Boocjan.	8	Peperina, pancreatina y dactasa.	12
Esencia de eucalipto.	10	Peperina de carne.	12
Esencia de copaiba.	12	Quina y hierro.	10
Esencia de trementina b-recurificada.	8	Santalol (arheol).	16
Esencia de cubébas.	12	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de mástico.	20	Sulfuro de carbono y sulfuro.	12
Esencia de sándalo poco.	14	Sulfato de quinina.	8
Estearato de asaféida.	10	Terpiol.	8
		Tenicidas ext. de hueso y leche macho.	20
		Trementina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	9

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, soluble y absorbible y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la peperina y pancreatina

Candelillas del doctor PIZÁ

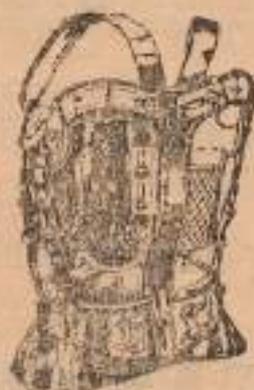
para la curación de las *esfermatosis de la uretra* de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de iodo y belladona, de iodo-formo, de opio, etc., 12 reales caja.—Al por mayor, 8 reales caja.

Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ, Plaza del Pino, 8, y Sexto Ortel, 1, Barcelona, G. O., León, 13, Madrid.

La Ortopedia moderna

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real) BARCELONA

APARATOS ORTOPÉDICOS



ARTÍCULOS DE GOMA

Casa recomendada por los médicos más eminentes de España y VENDE MAS BARATO que ningún otro establecimiento de este género

Gran surtido de
ARTÍCULOS DE GOMA,
instrumentos de CIRUGIA,
FAJAS VENTRALES,
etcétera.

ESPECIALIDAD
en BRAGUEROS Reguladores y
Aparatos Ortopédicos
para la curación de los vicios
de conformación

Pulverizadores,
Medias elásticas, jeringas
y apósitos antisépticos
para la CURA de LISTER
etcétera.

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real), BARCELONA

✻ TORT Y CARCASONA ✻

MEDICAMENTOS GRANULADOS PIZA

PILAS Y GRANULADOS

PILAS Y GRANULADOS

NEUROSINA PIZA

(Kola, Coca y Glicero fosfato de cal granulado)

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurostenia, fosforuria, cefalalgia, neuralgia, etc.; de 2 á 3 cucharaditas al día.—Frasco, 4 pesetas

Cartas sulfatadas granuladas.	Frasco 3 pesetas	Kola granulada.	Frasco 3 pesetas
Osmari-fosfato de cal granulado.	Frasco 1 peseta	Iodo-tiúico fosforado granulado.	Frasco 3 pesetas

De venta: el por mayor y menor FARMACIA DEL DR. PIZA, Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

ETER ANESTÉSICO de Pedro Muñoz

El más puro y mejor preparado de cuantos
se fabrican.

PREMIADO

con las más altas recompensas en cuantas
Exposiciones ha tomado parte

Debido á su excelente pureza se pueden hacer las eterizaciones con perfecta confianza del anestesiado y del anestesizador.

Se vende en frascos esmerilados de 100 y de 250 gramos.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor:

Carme.—Capellades.—Barcelona.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE RAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antisépticas por excelencia. Tolerancia perfecta.
Frasco 12 reales
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.—Barcelona
y principales farmacias

JARABE DE CLOROFOSFATO DE CAL GELATINOSO ALMERA

es el preparado de fosfato de cal
DE MÁS FÁCIL **ABSORCION**
y el más **ASIMILABLE**, superior a todos sus similares
PRECIO: 12 REALES FRASCO

JARABE ALMERA

de clorato de cal gelatinoso,
CON GUAYACOL, EUCALIPTOL Y YODOFORMO.

BRONCORREAS, GANGRENA DEL
PULMÓN Y TISIS PULMONAR.
Cada cucharada contiene 5 centigramos de guayacol, 10 centigramos de eucaliptol y medio centigramo de yodofórmio
PRECIO: 14 REALES FRASCO

NUEZ DE KOLA GRANULADA SOLUBLE ALMERA

PRODUCCION ESPAÑOLA

Este preparado es superior al extranjero (Aster), contiene no más que los principios activos de la Nuez de Kola y resulta mucho más económico.

Tónico sedativo
Antineurasténico
Regulador del Corazón

Cada 5 gramos ó sea una cucharadita de tomar café contiene 10 centigramos de Cafeína.

Precio: 10 reales frasco. Frascos de medio kilogramo á 48 reales, resultando todavía más económica.

Se vende en el despacho central: Xucá, 21, Farmacia y en el Laboratorio-Fábrica de San Juan de Vilasar.



MEDICAMENTOS DE S. FABREGA GRAU, H. ^{NOS.}

LABORATORIO: EN SANTA CRISTINA DE TRIANANET.—BARCELONA

Esta Casa prepara con el mayor esmero y exactitud, toda clase de medicamentos dosificados bajo la forma de **Vino, Jarabe, Cápsulas, Candelillas, Supositorios, etc.**, etc., como puede verse por el Catálogo general de preparaciones medicinales remitido a los señores Médicos

Vino de Peptona.—(S. Fabrega Grau, Hnos.)—Poderoso reparador y de un gusto muy agradable, se toma al principio ó después de las comidas á la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 gramos de carne de ternera digerida por la Pepsina.

Vino Iodo-tánico fosfatado.—(S. Fabrega Grau Hnos.)—Sucedáneo del aceite de hígado de bacalao, preparado con excelente vino de Jerez.—Perfectamente perfeccionado y asimilable.—Se toma al principio ó después de las comidas á la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo combinados con 10 centigramos de tanino y 65 centigramos de glicerofosfato de cal.

Cápsulas de Esencia de Sándalo Cetrino.—(S. Fabrega Grau, Hnos.)—El antipleuragógico más eficaz en todos los periodos de la enfermedad.—Ausencia de eructos ó de náuseas, tolerancia perfecta de las vías digestivas.—La dosis de 2 á 10 cápsulas al día.—Cada cápsula encierra 25 centigramos de Esencia de Sándalo cetrino de Bombay.

EMULSIÓN NADAL

ÚNICA con 80 por 100, aceite bucal y glicero-fosfatos, hipofosfitos, glicerina. La mejor. Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos, consumción, convalecencias, embarazo, lactancia, tétanos, escrófulas, flatulencia, raquitismo, anemia, diabetes, gota, dolores, nervios. Análisis Dres. Bonet y Codina, aprobación Colegios Médicos y Farmacéuticos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

con Neurestina, Yónico, reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, osteoquina, hierro, manganeso, quinina, sosa, cianuro, tónico amargo y neurestina. Óstero origen. Anemia cerebral, enfermedades medulares; acelera digestión, detiene calandad orgánica. Cúmple indicación hipofosfitos. Preparación esmerada, productos escogidos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías

SANOL PIZA

RESOLUTIVO POR EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primer y segundo grado quedan curadas en unos minutos. En las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** y en todas las inflamaciones externas, da resultados admirables, sancionados por multitud de médicos.

4 y 6 reales frasco.

NOTA.—Las recetas de recetas se entregan gratis á los señores en todos nuestros depósitos

Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZA, Plaza del Pino, 6, Barcelona

BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD DE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR.

ESTABLECIDA EN SAN SEVASIO DE CASSELLAS (BARCELONA).

SUMARIO.**TRABAJOS ORIGINALES.**

Medicina de urgencia, por Antonio Mera's Pérez.

Formulario para el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo, por A. Hiss.

Formulario de Ginecología, por C. Tomá.

Miscelánea.

Anuncios.

TRABAJOS ORIGINALES**MEDICINA DE URGENCIA**

VII

Pocas enfermedades habrán sido motivo de tantas discusiones como la apendicitis; no solo en el concepto patógeno, sí que también en el quirúrgico.

En lo antiguo, bajo el nombre de *tifitis y peritifitis* quedaban englobadas las enfermedades del apéndice, lo que no es de extrañar, teniendo en cuenta la falta de autopsias, como el no practicarse las operaciones que hoy se verifican para combatir las enfermedades apendiculares.

Dejo á un lado—dada la índole de estos artículos—toda la parte histórica, concretándome solamente á la más elemental de la patogenia, como base de los procedimientos operatorios.

Desde la célebre teoría de la *oclusión del apéndice*, expuesta por Dieulafoy y la absoluta afirmación, de muchos de sus discípulos: *de que la apendicitis no tenía tratamiento médico*, se despertó un afán operatorio, pues bastaba que el paciente acusase un punto doloroso en la fosa iliaca para proceder á la operación. El punto de Mac-vurney es exacto en el concepto clínico, pero no es tan fácil interpretarlo

como parece á primera vista. Hay muchos reflejos que son motivo de peligrosas confusiones.

Una joven recién casada acusa obstrucción de vientro y fuertes dolores en el punto que se considera como característico, señalado por Mac-vurney. Se decide la operación, para cuyo efecto soy llamado en consulta. Noto un histerismo marcado... y no hubo necesidad de operación alguna.

Mucho se han rectificado las ideas sobre la *oportunidad* operatoria en la *apendicetomía*. Se han visto muchísimos casos de apendicitis sin que haya obstrucción alguna. Hoy no se opera cuando existe una peritonitis aguda, pues la estadística de mortalidad es verdaderamente horrorosa. Se debe operar en *frío*, cuando ha pasado la tormenta. En muchos casos las apendicitis se han combatido con medios terapéuticos; y si no hubo repetición—por emplear el paciente un buen régimen alimenticio—ha podido *escapar* el enfermo sin la operación.

Es evidente: que si es digno de censura el operar al primer síntoma que se presenta, tampoco conviene *dormirse* en una expectación que podría ocasionar la muerte.

Al objeto de formar criterio en este punto clínico, pues no es bastante el haber operado unas cuantas apendicetomías,—bien indicadas en mi propio concepto—con éxito favorable, decidí ir á Laussana, al objeto de oír las explicaciones de Roux, que es el cirujano que ha practicado mayor número de estas operaciones. Tuve la suerte de oír una notable conferencia teórico-práctica que daba en un *curso* á jóvenes médicos militares, cuya costumbre establecida en Suiza, debiera hacerse extensiva á nuestro país.

Numerosos esquemas de un buen número de enfermos operados, con las variantes topográficas del apéndice, y dos operaciones verificadas *ex frío*, sirvieron de base á la conferencia del gran maestro, cuya autoridad en este punto es superior á todo elogio, fueron base para que pudiera sentar, dentro de mi modesta esfera, el criterio referente á la oportunidad operatoria.

Los excesos de régimen alimenticio y de otras órdenes higiénicas, para los que viven en una atmósfera fría y húmeda, son los que hay que tener en cuenta en primer término.

Así se comprende que en países como en Suiza y otros

ó también

Vaselina 50 gramos
 Acido salicílico. 2 »

II.

Agua. }
 Glicerina. } aa 50 gramos
 Papaina. } 5 »

para toques, si hay fisuras.

Agua destilada. 25 gramos
 Acido láctico. 25 »

III.

como tópico en los casos rebeldes.

En el tratamiento de la *perosis* de la lengua tiene que procederse con mucha moderación, procurando indagar la causa inicial y la que la sostiene, si hay *estreñimiento* habitual se administrarán *laxantes*; si la causa es el *artrismo* se formularán *alcalinos* y según en qué circunstancias, *arsenicales* y *swiferosos*.

Localmente, se pueden emplear los enjuagues y tópicos anteriormente apuntados.

Se suprimirá en absoluto el tabaco, que se fama ó se masca; el alcohol, el vino y los alimentos demasados condimentados y demasados frios, el azúcar, los quesos salados y fermentados y los alimentos muy duros. Se procurará que el enfermo tenga la dentadura en buen estado y en perfecta limpieza.

Cocimiento de quina alcanforado. 1000 gramos
 h. s. a.

para lavados.

Cocimiento de quina. 500 gramos
 Infusión de rosas rojas. 300 »
 Acido fócnico. 4 »

h. s. a.

para lavados.

Agua. 300 gramos
 Acido fócnico. 1.50 »
 Glicerina. 20 »

h.

ó de Soluciones de ácido fócnico

Acido bórico

Y si es preciso

Aceite volátil de trementinas. c. s.
 para toques.

Es conveniente sostener las fuerzas del enfermo, con

Infusión de café. 125 gramos
 Extracto de quina. 3 »
 Jarabe de goma. 40 »

h. s. a.

Una cucharada cada 2 horas.

Vino de kola.	150 gramos
Tintura de canela.	5 "
Extracto de quina.	3 "
Acetato amónico.	2 "
Jarabe corteza de naran- jas amargas.	30 "

h. s. a.

Una cucharada cada hora.

Vino tinto.	100 gramos
Extracto de quina.	2 "
Tintura de kola.	4 "
Jarabe de naranjas.	35 "

h. s. a.

Una cucharada cada 2 horas.

Aguá destilada.	150 gramos
Acetato de amoníaco.	2 "
Rou ó Cognac.	30 "
Tintura de canela.	3 "
Jarabe de café.	30 "

h. s. a.

Una cucharada cada hora.

Para el tratamiento de la *glositis disecante* será preciso corregir la enfermedad causal y procurar regularizar el funcionamiento de las vias digestivas; además, se hacen enjuagues con

Aguá hervida.	1000 gramos
Acido bórico.	50 "

d.

Aguá hervida.	500 gramos
Subborato de sosa.	5 "

d.

Aguá.	1 litro
Acido salicílico.	1 gramo

d.

Aguá hervida.	1.000 gramos
Acido bórico.	20 "
Acido salicílico.	1 "
Tintura eucaliptus.	8 "

d.

Para irrigaciones de la boca.

Glicerina.	50 gramos
Acido salicílico.	50 centigramos

d.

Para aplicaciones locales.

Si esta glositis toma el carácter de eczema se recomendará además de los enjuagues, con las aplicaciones locales de

Vaselina.	10 gramos
Acido bórico pulverizado.	50 centigramos

m.

tópico

6

Vaselina.	40 gramos
Balsamo del Perú.	1 "
Acidobórico pulverizado	2 "
m. para unciones, 2 ó 3 al día.	"

6 bien

Glicerina.	50 gramos
Hiposulfito de sosa.	4 "

d.

Para toques.

placa del órgano por medio de *magníficas* a los lados del frontillo (cosa difícil de hacer) ó de *esgras* generales, si es menester. Generalmente basta la *desbridación de la lengua por grandes agujas* (este procedimiento es el mejor).

Se hacen 3 ó 4 agujas, humidiendo el bisturi unos dos centímetros, y siempre de la base á la punta.

Después se hacen repetidos enjuagues con una solución de

Agua hervida. 1000 gramos
 Acido bórico 40 ^g

d.

En caso de que venga la asfixia se practica la traqueotomía.

Si la *glotis* termina por supuración, se da franca asfida al puer, incliniendo la lengua hacia el nivel del foco y si aparece el escabelo se desbridarán los tejidos esmerando la antisepsis, usando

Agua hervida. 1000 gramos
 Resorcina. 10 ^g

b.

para lavados de la boca.

Agua hervida. 950 gramos
 Acido salicílico. 4 ^g
 Mentol. 20 centigramos
 Glicerina. 20 gramos
 Alcohol. 30 ^g

d.

para enjuagues.

Si es debida al sarro, es preciso ante todo quitar este, y lo mejor es que lo hagan los dentistas con los instrumentos que poseen; y después se hacen lavados repetidos con *Formol* ó sea

Agua hervida. 1,200 gramos
 Acido fénico. 9 ^g
 Acido salicílico. 1 ^g
 Acido láctico. 2 ^g
 Mentol. 12 centigramos
 Esencia de eucalipto. 50 ^g
 Glicerina. c. s.

d.

también se emplea

Cocimiento de raíz de
 maivavisco. 300 gramos
 Acido fénico. 1 ^g
 Jarabe de diacodion. 50 ^g

d.

y mejor

Agua hervida. 1,500 gramos
 Timol. 1 ^g
 Glicerina. 25 ^g
 Alcohol. 30 ^g

h. e. a.

Si hay fungosidades y ulceraciones se tocan con

Acido crómico.
 Nitrato de plata.

b

Tintura de iodo.

Es conveniente limpiar los dientes con cepillo y dentífricos antisépticos, como

Salol.	4 gramos
Carbón pulverizado.	20 "
Quina pulverizada.	20 "
Esencia de menta.	X gotas

m

para frotar los dientes.

Polv. de quina.	15 gramos
Polv. de raiata.	5 "

m

para limpiar los dientes con cepillo.

Agu. hervida.	1.000 gramos
Corteza de quina.	20 "

para enjuagues, después de limpiar los dientes.

Acido bórico.	10 gramos
Cloruro de potasa.	3 "
Guaqueo en polvo.	6 "
Carbonato de cal.	16 "
Carbonato de magnesia.	16 "
Esencia de menta ó de geranio.	IV gotas

h para limpiar los dientes.

Agu. hervida.	1.000 gramos
Corteza de quina.	15 "
Acido salicílico.	2 "
Jarabe de diacodión.	35 "

h.

para enjuagues.

En caso de que las ulceraciones sean muy rebeldes, se practicarán toques frecuentes con Solución de sublimado al 1 por 1000

ó de

Tintura de yodo.	1 á 5 gramos
Glicerina.	m

m

ó bien

Acido fénico.	2 gramos
Tintura de yodo.	1 á 10 "
Glicerina.	m

d. como tópicos.

Es convenientemente que antes de ingerir los alimentos se toquen las ulceraciones con el colutorio de cocaina y después se enjuague la boca con una solución antiséptica de las apuntadas anteriormente.

Para el *glasocele* benigno, bastan los medios emolientes indicados y algún laxante salino.

Agu. de Rubinat
Agu. de Charabata, etc.

ó bien

Agu. hervida.	150 gramos
Sulfato de sosa.	25 "
Tintura de bedina.	2 "
Jarabe azahar.	30 "

h. s. s.

para tomar en 2 veces por la mañana en ayunas.

Si el proceso se agrava, en un principio, pueden hacerse aplicaciones de *Aleo ó cataplasmas*, pero lo mejor es la desengorgación re-

Si hay metritis: legrado y tallos de lamina.

Si hay perimetritis: masaje.

Si es congestiva: introducción de tallos de los gajos de laminaria y luego pasar dos ó tres veces por semana los dilatadores de Hegar, cogiendo el cuello con unas pinzas y coiccando un dedo en el fondo de saco anterior.

Si es solo cervical: amputación biónica del cuello.

Para calmar los dolores:

Manteca de cacao.	4	gramos
Ictol.	0'20	»
Clorhidrato de cocaína.	0'01	»
Estovaina.	0'02	»

h. s. a. un supositorio rectal.
De uno á tres al día.

Manteca de cacao.	4	gramos
Extracto tebaico	0'01	»
Extracto de belladona.	0'02	»

h. s. a. un supositorio rectal.
De uno á tres al día.

Manteca de cacao.	4	gramos
Clorhidrato morfico.	0'01	»
Extracto de beleño.	0'03	»

h. s. a. un supositorio rectal.
De uno á tres al día.

Contra los dolores menstruales:	
Sulfato de quina.	1 grano
d. en 2 cachets	

Uno mañana y tarde mientras duren los dolores:

Agua.	200	gramos
Láudano.	XV	Foiss
Alcanfor.	0'20	gramos
Yema de huevo.	N.º 1	

emulsiónese.

Para un enema.

Manteca de cacao.	5	gramos
Extracto de beleño.	0'01	»
Extracto de belladona.	0'03	»
Extracto tebaico.	0'02	»

h. s. a. un supositorio

Manteca de cacao.	5	gramos
Extracto de cañamo indico.	0'01	»
Extracto de beleño.	0'03	»

h. s. a. un supositorio

Si hay dolores intensos ó crisis nerviosas:

Inyecciones hipodérmicas con

Agua destilada esterilizada.	10	gramos
Agua de laurel cerezo.	1	»
Clorhidrato de morfina.	0'10	gramos

m. s. a.

De medio á dos centímetros cúbicos.

Agua de azahar.	120	gramos
Bromuro sodico.	2	»
Bromuro potásico.	1	»
Tintura de lobelia.	X	gotas
Láudano de Sydenham.	V	»
Jarabe de éter.	30	gramos

m. s. a.

Una cucharada cada hora.

Aguas de melisa.	120 gramos
Acetato amónico.	1 "
Licor ammoniacal saturado	3 "
Jarabe de kassia.	30 "

m. s. n.
Para tomar en tres veces.

Tintura de hidrastis es- padensis.	10 gramos
Tintura de piscidia.	2 "
Tintura de viburnum prenitifolium.	10 "

m. s. n.
Diez gotas en agua azucarada cada dos horas.

Aguas de melisa.	200 gramos
Bromuro sódico.	3 "
Jarabe de eloral.	20 "

m. s. n.
A cucharadas de sopa.

Vaselina.	15 gramos
Unguento napolitano.	20 "
Extracto tebanco.	1-50 "
Extracto de beleño.	2 "
Extracto de belladona.	3 "

m. s. n.
Para unturas en el abdomen.

Aplicación de corrientes galvánicas de 25 á 50 miliamperes y de 5 á 10 minutos de duración, con el polo positivo, consistente en una placa grande recubierta de goma, colocado sobre el vientre; y el polo negativo, constituido por un carbón, mantenido en el orificio cervical.

Aguas.	120 gramos
Tintura de cascabe.	3 "
Extracto ácido de da- miana.	6 "
Jarabe de cidra.	30 "

m. s. n.
Para tomar en tres veces.

Pimentón de cayena.	1-50 gramos
Breina.	0-001 "
Excipiente idóneo.	c. s.

h. s. n. 10 píldoras ig.
Tres al día.

Extracto fluido de acor- thon viridis.	5 gramos
Jarabe simple.	95 "

m. s. n.
Dos ó tres cucharadas al día.

Acido fosfórico.	0-40 gramos
Corteza de quina.	0-50 "
Alcanfor.	0-10 "
Extracto de cascarrilla.	c. s.

h. s. n. 10 píldoras ig.
De cinco á quince al día.

Antelexión del útero.

Cumplir la indicación causal (metritis, parametritis, fibromas, etc.)

Aguá. 1.000 gramos
 Acido bórico. 30 ^g
 m. s. a.

Para una inyección vaginal muy caliente.

Glicerina neutra. 200 gramos
 Salol. 10 ^g
 m. s. a.

Para aplicar un tapón untado cada dos días.

Tintura de marie-tartarizada. 3 grms.
 Tintura de nuez vómica. 2-50 ^g
 Tintura de badiana. 4 ^g
 m. s. a.

De seis á diez gotas antes de cada comida.

Aguá. 1.000 gramos
 Monol. 20 ^g
 m. s. a.

Para una inyección vaginal muy caliente.

Glicerina neutra. 200 gramos
 Tintura de iodo. 1 ^g
 m. s. a.

Para toques cada dos días.

Si las reglas son muy dolorosas:

Tintura de hidratis can-
 densa. 10 gramos
 Tintura de viburno pru-
 nifolium. 12 ^g
 m. s. a.

Diez gotas cada dos horas en agua azucarada.

Exalgina. 0'10 gramos
 para un cachet
 De dos á cuatro al día.

Jarabe de azahar. 100 gramos
 Agua destilada. 80 ^g
 Alcohol. 20 ^g
 Exalgina. 2-10 ^g

m. s. a.
 A cucharadas de las de sopa.

Aguá. 200 gramos
 Tintura tebaica. X
 gotas
 Alcanfor en polvo. 0-25 gramos
 Yema de huevo. N^o 1

emulsiónese.
 Para un enema.

Si hay herpetismo:
 Gotas amargas de Baumé. 5 gramos
 Licor de Fowler. 3 ^g
 m. s. a.

De cinco á diez gotas en un poco de agua.

Vino de quina. 500 gramos
 Arseniato sódico. 0'05 ^g
 m. s. a.

Una cucharada grande antes de cada comida.

Aguá de melisa. 120 gramos
 Cacodilato sódico. 0'75 ^g
 Elixir de Garus. 30 ^g
 m. s. a.

Una cucharada antes de las comidas.

Si hay desórdenes vesicales:

Aguas alcalinas y leche.

Prohibir el café y los alcoholicos.

Sabón 0.50 Gramos

Bicarbonato sódico 0.60 "

h. s. n. un cachet

Tres ó cuatro al día.

Atrisia del conducto cervical.

1.º Dilatación con tallos de hamamelis y fuego con las bujías de Hegar. Después de la dilatación, una inyección caliente con

Aguá 1.000 Gramos

Sublimado 0.50 "

Acido tartárico 2.50 "

m. s. n.

2.º Embarratar el canal cervical con:

Aguá hervida 100 Gramos

Resorcina 5 "

m. s. n.

3.º Aplicar torundas de algodón hidrófilo empapadas en:

Glicerina neutra 100 Gramos

Sabón 5 "

m. s. n.

Contra la dismenorrea:

Cataplasmas ó enemas leudantizados, baños empujantes, inyecciones calientes.

Leche 300 Gramos

Yema de huevo N.º 1

Hidrato de cloruro 2 Gramos

emulsiónese.

Para un enema.

Anteresion del útero.

Cumplir la indicación causal. Hidroterapia, baños de asiento, irrigaciones rectales con sonda de doble corriente con tres ó cuatro litros de agua caliente, masaje, gimnasia sueca, metenoterpia; colocar un peso de Dunonpather y una faja hipogástrica. Evitar paseos en coche, equitación, baile y ejercicios violentos.

Cloroformo 10 Gramos

Eter 30 "

Alcohol metálico 90 "

m. s. n.

Para fricciones lumbares al acostarse.

Cloroformo 10 Gramos

Balsamo de Fioravanti 60 "

Alcohol alcanforado 50 "

m. s. n.

Para fricciones lumbares al acostarse.

Aguá 1000 Gramos

Borato sódico 100 "

Tanino 40 "

Bicarbonato sódico 80 "

m. s. n.

Para una inyección vaginal muy caliente.

Alcafor 4 Gramos

Extracto de belladona 0.25 "

Extracto de hellebó 0.10 "

Sulfato de quina 2.50 "

Excipiente idóneo c. s.

h. s. n. 50 píldoras lg.

De dos á cuatro al día.

- 6
 Agua destilada. 100 gramos
 Sulfato de cobre. 5 »
 d.
- ó bien
 Agua destilada. 25 gramos
 Nitrato de plata. 50 centigramos
 d. para toques.
- Si el dolor es intenso se hacen toques con
 Agua hervida. 25 gramos
 Clorhidrato de cocaína. 25 centigramos
 d.
- ó bien
 Clorhidrato de cocaína. 25 centigramos
 Borato de sosa. 2 gramos
 Agua destilada de lau-
 rel cerezo. }
 Glicerina. } an 5 gramos
 h. s. n.
- Agua de cebada. }
 Agua de adormideras. } an 150 gramos
 Borato de sosa. } 12 »
 d. para enjuagues
- 6
 Cochiniento de adormi-
 deras. 350 gramos
 Clorato de sosa. 6 »
 Agua de laurel cerezo. 15 »
 Jarabe de altillo. 20 »
 h. s. n.

Si la gingivitis es dolorosa se empleará:

Alcoholado de coclearia. 15 gramos
 Hidrato de cloral. 5 »

b.

para mezclar con agua hervida ó cocimiento emoliente.

Para la *gingivitis* crónica:

Carbón de asuce pulve-
 rizado. 2 gramos
 Clorato de potasa pulve-
 rizado. 1 »
 Hidrolado de menta. c. s.

m.

Carbón pulverizado. 20 gramos
 Quina gris pulverizada. 10 »
 Esencia de menta. 1 »

m.

Si es debida á perlostitis, se harán unturas sobre la encía, con

Tintura de iodo. }
 Tintura de acónito. } an 10 gramos

m.

dos veces al día)

ó bien

Tintura de iodo. 6 gramos
 Tintura de acónito. 4 »
 Cloroformo. 4 »

m.

(igual uso)

Tintura de iodo.	4 gramos
Tintura de nicotina.	4 "
Cloroforno.	1 "
Tintura de benjuí.	1 "

h. s. n.

(para pitocelar la encía enferma).

Si se ha formado absceso alveolar, lo mejor es la distensión con el bisturí, previa antisepsis bucal, rigorosa y continuada hasta después de la distensión:

Agua destilada.	550 gramos
Acido salicílico.	4 "
Horato de sosa.	15 "
Glicerina.	50 "

h. s. n.

para enjuagues.

Alcohol de 90°.	50 gramos
Sabón.	1.50 "
Esencia de rosas.	11 gotas
Tintura de cochinilla.	2 gramos
Mentol.	3 centigramos

h. s. n.

Unas gotas en poca cantidad de agua hervida-Boujnges.

Glositis.

En la *glositis aguda superficial*, eritematosa ó catarral, dependiente de una enfermedad infecciosa, ó perturbación digestiva, debe de procurarse contra la enfermedad causal.

En la *glositis transitoria ó por quemadura* son suficientes los enjuagues antisépticos y calientes.

En unas y otras son buenas las siguientes indicaciones:

Privar á los enfermos de tomar alimentos y bebidas irritantes, aconsejándoles que no los tomen muy fríos ni calientes; y que hagan enjuagues con

- Coqueciento de malvavisco,
 - ó Coqueciento de zarzaparrilla,
 - ó Coqueciento de semilla de lino,
- ó simplemente con

Leche.

Cuando desaparece la rubicundez de la lengua y disminuye la sensibilidad, se ha de hacer enjuagues con

Agua hervida.	1000 gramos
Acido bórico.	30 "
Agua hervida.	1000 gramos
Subborato de sosa.	12 "
Agua hervida.	1000 gramos
Clorato de potasa.	15 "

d.

Si se presenta la forma follicular se harán toques de

Sulfato de alúmina.	2 gramos
Glicerina.	10 "
Agua esterilizada.	15 "

h. s. n.

Agua de menta. 50 gramos
 Sulfato sódico. 4 „
 Bálsamo de Gurgum 16 „
 Jarabe de goma. 30 „

m. s. a.

En cuatro veces.

Glicerina. 100 gramos
 Borato sódico. 2 „

m. s. a.

Un tapón empapado, en la vagina.

Glicerina. 50 gramos
 Alumbre. 2 „
 Clorhidrato de cocaína. 1 „

m. s. a.

Para embadurnar la mucosa vaginal.

Agua de cal. 1 a. a. 50 gramos
 Bálsamo de Gurgum. 1 „

m. s. a.

Para toques

Glicerina neutra. 100 gramos
 Ictiol. 20 „

m. s. a.

Para untar un tapón vaginal.

Glicerina neutra. 300 gramos
 Sólol. 10 „

m. s. a.

Aplicaciones sobre la mucosa.

Si la estenosis es muy acentuada ó no cede:
 Amputación del cuello.

B

Bartolinitis:

Reposo; baños emolientes

Glicerina neutra. 50 gramos
 Agua. 150 „
 Sólol. 10 „

m. s. a.

Para fomentos.

Agua. 500 gramos
 Resorcina. 50 „

m. s. a.

Para fomentos.

Acetate esterilizado. 100 gramos
 Arbovina. 5 „

m. s. a.

Para fomentos.

Vaselina. 1 a. a. 5 gramos
 Lanolina. 1 „
 Adrenalina al 1 X 1 000. XXX gotas
 Estovaina. 0.25 gramos

m. s. a.

Para unturas.

Unguento populeon. 30 gramos
 Estovaina. 1 „
 Extracto de ratania. 2 „

m. s. a.

Para unturas.

Manteca de cacao. 3 gramos
 Arbovitá. 0.10 »
 h. s. a. un óvulo vaginal.

Si la supuración es inevitable:

Inciación amplia, extirpación de la glándula,

toques en el fondo de la herida con

Agua. 100 gramos
 Acido bórico. 2 »
 Alcohol. c. s.

m. s. h.

Y luego con

Agua destilada. 10 gramos
 Cloruro de zinc. 1 »
 Acido muriático. 1 gota

m. s. h.

Taponamiento con gasas salesada y saturada.

Bleenorragia.

Baños tibios prolongados generales y de asiento

Agua. 2,000 gramos
 Bicloruro hidrargírico. 0.50 »
 Acido tartárico. 2.50 »

m. s. h.

Para una inyección vaginal caliente.

Tres ó cuatro al día.

Agua hervida. 2,000 gramos
 Permanganato potásico. 2 »

m. s. a.

Para una inyección vaginal caliente,

Tres ó cuatro al día.

Acido bórico. 60 gramos
 Tanino. 40 »
 m. s. a.

Para insuflaciones en la vagina.

Introducir un tapón grueso de gasa aséptica para distender la vagina é impedir el contacto de sus paredes entre sí.

Cocimiento de linaza. 150 gramos
 Extracto tabaco. 0.10 »
 Aconitina. 0.50 »
 Yema de huevo. N.º 1
 emulsiónese

Para un enema.

Polvos de cubebas. 50 gramos
 Saliol. 5 »
 Bicarbonato sódico. 20 »
 h. s. s. 10 pp.

Cuatro ó cinco al día.

Lactosu. 60 gramos
 Goma arábiga en polvo. 70 »
 Polvos de malvasisco. 10 »
 Nitrato potásico. 8 »
 Polvos de regaliz. 20 »

m. s. a.

Una cucharadita de café en un vaso de agua,
 A pasto.

del Norte sean tan frecuentes las apendicitis y relativamente raras en los del Mediodía.

Otro punto sobre el que llamó extraordinariamente la atención el gran maestro, fué el atender á los primeros síntomas. Cuando se presente dolor en la parte media de la línea que va desde el ombligo á la espina iliaca antero-superior, dolor obtuso y como torpeza en la extremidad inferior derecha, ligeras náuseas, astringencia de vientre, debe tenerse al paciente en la mayor quietud, usando los opiáceos, la belladona, los alcalinos, y en algunos casos los mercuriales: en otros la nieve, pero sobre todo *quietud extrema*; y según predominen unos síntomas ú otros, ha de emplearse una terapéutica oportunista.

Si se declara la peritonitis aguda, es muy expuesto operar, á no ser en casos extremos, en los que no hay otro recurso que correr todos los riesgos.

Por no atender á esa quietud tan recomendada por los prácticos, sucumbió en el mes de Abril—por datos que tengo como autorizados y de referencia—un joven tenor español, que hubiera sido, indudablemente, una gloria del arte lírico-dramático, y seguramente hubiera eclipsado la fama de los que fueron soberanos de la ópera. Esta era en Italia la opinión de los competentes. Este joven, que había debutado en varios puntos de Italia, para *hacer tablas*, como se dice en el argot artístico, tenía la contrata de cantar en Parma. Al salir de Milán, siente los primeros síntomas de la apendicitis, ignora el peligro, y ansioso de cumplir con su compromiso, se traslada á este último punto, en donde por las molestias del viaje, trabajos de ensayo y estado de ánimo, se desarrolla la enfermedad, con brutal encono. Se le practica la operación y muere á las 30 horas del acto quirúrgico, dejando sumidos en la mayor tristeza y consternación á su familia, maestro y amigos, ante una muerte tan terrible como inesperada.

Reposo absoluto y plan terapéutico adecuado: esto es lo que reclama una práctica verdaderamente clínica, dispuesta á obrar en el *momento oportuno* y no de una manera ciega y temeraria.

Un buen diagnóstico es la base de todo tratamiento; y aunque en cirugía no se puede tomar el precepto de un modo absoluto, puesto que muchas veces se opera sin cono-

cer exactamente la enfermedad, especialmente en el abdomen, debe procurarse analizar en *lo posible* el síndrome para plantear el procedimiento quirúrgico más adecuado.

No todas las apendicitis son de la misma naturaleza, y á ello ha de estar subordinada la operación. He operado algunos apéndices por causa de focos tuberculosos. En estos casos debe procurarse practicar la operación extirpando todo punto sospechoso, ante el temor de la recidiva.

Cuando se ha formado el pus, y éste se encuentra coleccionado, como he visto en varias ocasiones, la operación es fácil y de muy pocos peligros.

En escala de gravedad debo colocar en primer término apendicitis con esfacelo, sin que se haya podido establecer círculo aislador; en segundo término, apendicitis con flegmasias del peritoneo en forma difusa. En estos casos es muy expuesta la operación, pues es lo mismo, valiéndome de la comparación de un cirujano, que entrar con una tea ardiendo en un almacén de pólvora.

Cuando después de la apendicitis se forma el *plastrón* —zona dura de límites más ó menos marcados— la operación ofrece menos peligros, á condición de que el cirujano, de un modo imprudente, no rompa las adherencias que se han establecido en el peritoneo. Generalmente se encuentra el foco lleno de pus y el apéndice convertido en detritus. Conviene desinfectar bien el foco y taponarlo para que cicatrice en buenas condiciones. He visto en algunos casos, quedar una fistula que cuesta mucho hacerla cicatrizar.

Para practicar la apendicetomía se pueden seguir dos procedimientos: incidir sobre el borde externo del recto abdominal derecho, empujar el músculo hacia adentro por medio de un gancho roma, incidir la parte posterior y abrir el peritoneo, como en toda laparotomía.

Para buscar el apéndice se investiga primero el intestino ciego y guiándonos por las franjas longitudinales, pronto lo encontraremos. Unas veces está dirigido hacia arriba y con adherencias, que conviene separarlas con especial cuidado, en otras ocasiones hacia abajo y adentro. Sigue en otras las direcciones más diversas. Una vez descubierto el apéndice, ligamos y resecaamos el pequeño mesenterio con su arteriola anexa; se liga después el apéndice y se incide con el bisturí del termo-cauterio. El muñón re-

sultante debe quedar envuelto por las paredes extremas del intestino ciego, mediante una sutura; pues es muy conveniente que no quede superficie cruenta, aunque sea cauterizada, en contacto directo con el peritoneo.

El procedimiento que acabo de describir á grandes rasgos, es el de eiección y cuando no existe foco supuratorio.

En los apendicitis tuberculosos, en los que determinaron foco supuratorio y esfucelo del apéndice, es preferible practicar una incisión oblicua á dos traveses de dedo por encima y por dentro de la espina iliaca ántero-superior, dirigida hacia abajo y adentro, hasta por encima del orificio inguinal externo.

Deja este procedimiento ancho campo operatorio, para cumplir las indicaciones manifestadas en líneas anteriores.

La apendicetomía es una de las conquistas más notables de la moderna cirugía, más conviene no exagerar *la nota*, si no atenderse á la patogenia y al cumplimiento estricto de las verdaderas indicaciones, las que hoy, después de *muchos tanteos*, han podido fijarse con un verdadero criterio clínico.



¡Cuántos heridos de vientre sucumben por seguir lo que nunca debió llamarse *Cirugía expectante!* ¡Cuántos hubieran podido salvarse de haber cumplido con oportunidad las reglas que marca la cirugía!

Recuerdo con verdadero horror hechos desgraciados siendo estudiante de Medicina y estando de vacaciones en un pueblo de Andalucía, que acusaban la ignorancia más completa, en los que tenían el estricto é ineludible deber de aplicar los procedimientos quirúrgicos, indicados en aquellas heridas. No podía comprender en aquél entonces todo el alcance de la falta científica pues no es dable á un alumno de segundo curso—como yo lo era entonces—conocer los recursos con que contaba el Arte quirúrgico.

Recuerdo un herido de cuchillada, cuya lesión, aunque penetrante, no interesaba al intestino. Una herida infectada y con una sutura que solo abarcaba la piel, dió motivo á un absceso que se introdujo en *el peritoneo* y muere el lesionado ¡a los diez y siete días! porque el pus se introdujo en el peritoneo. Recuerda mi memoria otro herido con

salida de intestino cuya hernia no se redujo! Se le aplicen compresas de *agua y vinagre*, falleciendo aquel desgraciado cuatro días después de este *extraño tratamiento*. Las sombras del tiempo no han podido borrar de mi mente tan tristísimos cuadros.

En toda herida de vientre, sea ó no penetrante, debe desinfectarse la solución de continuidad, pues es de suponer que el arma que ha ocasionado la lesión esté más ó menos séptica.

Debe aplicarse una sutura, profunda y otra superficial colocando un pequeño desagüe en las partes más declives.

Si hay salida del epiplón, debe researse y suturar, pues desde el momento que éste sale del abdomen ha perdido el *derecho de domicilio*, y el introducirlo es causa de producir una peritonitis.

Si hubiere salida de intestino, y este no presentase herida, conviene hacer la *taxis* con singular prudencia y la mayor asepsia, empleando después la sutura. Si el intestino estuviere muy dilatado, se practica un desbridamiento para que entre la viscera sin magullamientos. Sucede que el intestino ha estado en contacto con las ropas y hasta cubierto de polvo cuando el cirujano es llamado para intervenir: doble motivo para extremar la antisépsis.

Recuerdo á este propósito que mi catedrático de Medicina Legal en la Facultad de Medicina de Granada, el Doctor Castillo Lechaga—único maestro que me queda de aquella época—nos refería á sus alumnos lo siguiente: con motivo de un herido de vientre con salida de intestino, el médico forense puso en su declaración que, como era natural, se trataba de una herida penetrante; el abogado defensor decía en la vista de la Audiencia ¿qué como era posible que el médico supiese si la herida era penetrante sin *haberla sondado*? Este es uno de los casos en que está indicado el *sondaje moral del jurisperito* para observar si hay *sentido común*.

En los casos en que hay salida de intestino y éste se encuentra herido, conviene antes de practicar la *taxis*, hacer la sutura de Lambert ó la de Cerny. En todo herido de vientre conviene la dieta absoluta y el mayor reposo del órgano lesionado.

En las heridas de bala conviene desde luego practicar

la laparotomía: *aunque no haya síntoma primitivo de lesión intestinal*. Esta fué la doctrina que ya sostuve en el Congreso médico de Barcelona en 1888. El distinguido médico militar, antiguo discípulo mío, Dr. Soler y Garde, y publicó una notable Memoria, algún tiempo después, sosteniendo la misma doctrina. En la discusión que con este motivo se empeñó en dicho congreso había quien sostenía que hasta que saliesen excrementos por la herida ó hubiere hemorragias por el ano no debía procederse á dicha operación. ¡Es decir cuando ya se hubiese presentado la infección! El Doctor Rubio y Gall reforzó mis opiniones con su indiscutible autoridad.

Hoy los cirujanos opinan que la laparotomía debe practicarse desde el primer momento. Este es un principio de *Ciencia constituida*.

Es necesario como yo decía entonces y ahora me afirmo más en este criterio: *tomar las posiciones antes de que el enemigo se apodere de ellas*.

A. MORALES PÉREZ

MISCELANEAS

Nuestro amigo y compañero el Dr. D. Eduardo Vínamata, ha contraído matrimonio con la bella y distinguida Srta. D.^a Trinidad Torras y Ganduixer, hija de nuestro compañero y amigo el Dr. D. Joaquín Torras Pujalt, médico del Hospital de la Santa Cruz y de la Casa de Salud de Ntra. Sra. del Pilar, de reputación tan grande como merecida entre la clase médica.

Damos la más cordial y sincera enhorabuena á los contrayentes y respectivas familias. Saben los votos que hacemos por la felicidad del nuevo matrimonio, al que desean una dicha completa sus amigos y compañeros de la Casa de Salud del Pilar y del Instituto de Mecanoterapia.

Desde el día 27 al 30 del presente mes de Junio, se celebrarán en esta ciudad las sesiones del *Primer Congreso Regional d' Higiene*.

Por el número de inscripciones y por las interesantes discusiones á que darán lugar los importantes temas anunciados, es de creer que será de gran importancia y utilidad.

Después de aguda enfermedad, falleció el día 2 de los corrientes la virtuosa señorita D.^a Dolores Tomás y Andreu, cariñosa hermana de nuestro amigo y compañero D. César.

Reciba su distinguida familia la expresión de nuestro sentimiento, á la par que hacemos votos para que Dios Nuestro Señor la tenga en su Santa Gloria.

GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTA

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores que las del Dr. Piza de Barcelona, y que caren más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la hemorragia si va acompañada de hemorragia. Veintiocho años de éxito, premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1888. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados practicor diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Santalol (arheol), frasco 16 reales

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advertiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.

Cápsulas eupépticas		Cápsulas eupépticas	
de	Rs.	de	Rs.
Acetate fosforado.	10	Eter amilico valerianico.	10
Acetate de ligado de bacalao puro.	10	Eter sulfurico.	8
Acetate de ligado de bacalao croscotado.	12	Eucaligol.	8
Acetate de ligado de bacalao iodo-ferro-ginosa.	12	Eucaligol, iodoformo y croscota.	12
Acetate de ligado de bacalao bromo-iodado.	12	Eucaligol, iodoformo y guayacol.	12
Acetate de enebro.	8	Hemoglobina soluble.	12
Acetate de ligado de bacalao.—Bálsamo de Tolú y Croscota.	10	Extracto de cubebas.	10
Acetate mineral de Gahlan.	9	Extracto de hellebo macho.	10
Alces suotricas.	8	Extracto de hojas de matico.	10
Apio.	8	Extracto de Ratania y matico.	10
Bálsamo peruano.	10	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfat. de quinina.	8	Goma-resina asafetida.	8
Bisulfat. de quinaína y arseniato-sódico.	8	Guayacol.	10
Brea, bálsamo de Tolú y Croscota.	10	Guayacol iodoformo.	10
Brea, vegetal.	8	Hierro reducido por el hidrogeno.	9
Bromato de alcanfor.	10	Hiposono.	10
Bromato de quinaína.	9	Ioduro de azufre estable.	10
Cloroformo puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, pautina y belladona).	12	Lacato de hierro y manganeso.	10
Copaha puro de Maracibo.	12	Mirrol.	10
Copaha y esencia de sandalo.	20	Morrbuol.	10
Copaha, esencia de sandalo y cubebas.	20	Morrbuol croscotado.	14
Copaha, esencia de sandalo y hierro.	20	Morrbuol hipofosfitos y cussina.	6
Copaha y cubebas.	16	Morrbuol, fosfato de cal y cussina.	14
Copaha, cubebas y hierro.	16	Morrbuol iodo ferruginoso.	14
Copaha y brea vegetal.	14	Monosulfuro de sodio.	10
Copaha y matico.	16	Pectarales de Tolú, clorato de potasa, &c.	12
Contra la jaqueca de asa y hena.	16	do de antimoniuro y codeína.	12
Croscota de Haya.	12	Pepsina y diastasa.	10
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina y pancreatina.	10
Esencia de eucaligol.	10	Pepsina, pancreatina y diastasa.	12
Esencia de copaha.	12	Peptona de carne.	12
Esencia de trementina hi-refinada.	8	Quina y hierro.	10
Esencia de cubebas.	16	Santalol (arheol).	16
Esencia de matico.	20	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de sandalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esterado de asafetida.	16	Sulfato de quinina.	8
		Terpinol.	8
		Tenicid (a. ext.º de kono y hellebo macho).	20
		Trementina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	9

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina

Candelillas del doctor PIZÁ

para la curación de las enfermedades de la uretra.
de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de tanino, de tanino y belladona, de iodoformo, de opio, etc., 12 reales caja.—Al por mayor, 8 reales caja.

Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ, Piazas del Pino, 8, y Beato Oriol, 1, Barcelona, G. O., León, 13, Madrid.

La Ortopedia moderna

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real) BARCELONA

APARATOS ORTOPEDICOS



ARTICULOS DE GOMA

Casa recomendada por los médicos más eminentes de España y **VENDE MAS BARATO** que ningún otro establecimiento de este género

Gran surtido de **ARTICULOS DE GOMA**, instrumentos de **CIRUGIA**, **FAJAS VENTRALES**, etcétera.

ESPECIALIDAD en **BRAGUEROS Reguladores** y **Aparatos Ortopédicos** para la curación de los vicios de conformación

Pulverizadores, **Medias elásticas**, **jeringas** y **apósitos antisépticos** para la **CURA de LISTER** etcétera.

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real), BARCELONA

TORT Y CARCASONA

MEDICAMENTOS GRANULADOS PIZA

PISOS Y GRANULADOS

NEUROSINA PIZA

(Kola, Coca y Glicerato fosfato de cal granulada)

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurosténico, fortificante, cefalalgia, neuralgia, etc.: de 1 a 4 y cucharaditas al día.—Frasco, 4 pesetas
 Carbono sulfúrico granulada. Frasco 3 pesetas. Frasco 3 pesetas.
 Glicerato-fosfato de cal granulada. Frasco 3 pesetas. Frasco 3 pesetas.

PISOS Y GRANULADOS

De venta: al por mayor y menor FARMACIA DEL DR. PIZA, Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

ETER ANESTÉSICO de Pedro Muñoz

El más puro y mejor preparado de cuantos se fabrican.

PREMIADO

con las más altas recompensas en cuantas Exposiciones ha tomado parte

Debido a su excelente pureza se pueden hacer las esterilizaciones con perfecta confianza del anestesiado y del anestesiador.

Se vende en frascos esmerilados de 100 y de 250 gramos.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor:

Carme.—Capellades.—Barcelona.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZA
 EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
 DE NAYA
 EUCALIPTOL, IODOFORMO
 Y GUAYACOL

Antiséptico por excelencia. Tolerancia perfecta
 Frasco 12 pesetas
 Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.—Barcelona
 y principales farmacias

JARABE DE CLOROFOSFATO DE CAL GELATINOSO ALMERA

es el preparado de fosfato de cal
DE MÁS FÁCIL ABSORCION
y el más ASIMILABLE, superior a todos sus similares
PRECIO: 12 REALES FRASCO

JARABE ALMERA

de clorato de cal gelatinoso,
CON GUAYACOL, EUCALIPTOL Y YODOFORMO.
BRONCOERREAS, GANGRENA DEL
PULMÓN Y TISIS PULMONAR.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de guayacol, 10 centigramos de eucaliptol y medio centigramo de yodotormo
PRECIO: 14 REALES FRASCO

NUEZ DE KOLA GRANULADA SOLUBLE ALMERA

PRODUCCIÓN ESPAÑOLA

Este preparado es superior al extranjero (Aster), contiene no más que los principios activos de la Nuez de Kola y resulta mucho más económico.

Tónico sedativo
Antineurasténico
Regulador del Corazón

Cada 5 gramos o sea una cucharadita de tomar café contiene 10 centigramos de Cafeína.

Precio: 10 reales frasco. Frascos de medio kilógramo a 48 reales, resultando todavía más económico.

Se vende en el despacho central: Xucla, 21, Farmacia y en el Laboratorio-Fábrica de San Juan de Vilasar.



MEDICAMENTOS DE S. FABREGA GRAU, H. ^{NOS.}

LABORATORIO: EN SANTA COLOMA DE GRAMANET.—BARCELONA

Esta Casa prepara con el mayor esmero y exactitud, toda clase de medicamentos disueltos bajo la forma de Vinos, Jarabes, Capsulas, Candelillas, Supositorios, etc., etc., como puede verse por el Catálogo general de preparaciones medicinales, facilitado a los señores Médicos

Vino de Peptona.—(S. Fabrega Grau, Hnos.).—Poderoso reparador y de un gusto muy agradable; se toma al principio ó después de las comidas á la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 gramos de carne de ternera digerida por la Pepsina.

Vino Iodo-tánico fosfatado.—(S. Fabrega Grau Hnos.).—Sucedáneo del aceite de hígado de bacalao, preparado con excelente vino de Jerez.—Perfectamente perfeccionado y asimilable.—Se toma al principio ó después de las comidas á la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 3 centigramos de Iodo combinados con 10 centigramos de tanino y 95 centigramos de glicerofosfato de cal.

Cápsulas de Esencia de Sándalo Cetrino.—(S. Fabrega Grau, Hnos.).—El antiblenorrágico más eficaz en todos los periodos de la enfermedad.—Ausencia de erupciones ó de náuseas, tolerancia perfecta de las vias digestivas.—La dosis de 2 á 15 cápsulas al día.—Cada cápsula encierra 25 centigramos de Esencia de Sándalo cetrino de Bombay.

EMULSIÓN NADAL

UNICA con 80 por 100, aceite bacalao i.º glicerofosforada, hipofosfitos, glicirina. La mejor. Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos, convalecientes, embarazos, lactancia, tos, tisis, escrofulas, linfomas, raquitismo, anemia, diabetes, gota, dancos, nervios, Añllis Dros. Bonet y Odina, aprobación Colegio Médicos y Farmacéuticos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías.

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL con Neurestina. Tónico, reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, astragalina, hierro, manganeso, quina, sosa; casaca, tónico amargo y neurestina (fósforo orgánico). Anemia cerebral, enfermedades medulares; acelera digestión, deviene actividad orgánica. Cúmple indicaciones hipofosfitos. Preparación amada, productos escogidos.—Medalla de plata.—Farmacias y Droguerías.

SANOL PIZA

← RESOLUTIVO POR →
EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primer grado quedan curadas en medio de veinticuatro horas; en las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** y en todas las inflamaciones externas, da resultados admirables. Sancionado por multitud de médicos.

4 y 6 reales franco.

SETA.—En cada 40 céntimos se entregará gratis á los pobres en todas nuestras depósitos

Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZA, Plaza del Pino, 6, Barcelona

BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD DE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

ESTABLECIDA EN SAN GERVASIO DE CASSERES (BARCELONA).

SUMARIO.

TRABAJOS ORDINALES.

Medicina de urgencia, por Antonio Morales Pérez.

Formulario para el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo, por A. Rius.

Formulario de Ginecología, por C. Tomás.

Miscelánea.

Anuncios.

TRABAJOS ORIGINALES

MEDICINA DE URGENCIA

VIII

Héme aquí, querido lector, con la pluma en la mano ante la immaculada cuartilla, la exigencia del periódico, el compromiso contraído con los lectores que tienen la paciencia de seguirme en esta mi excursión científica, vacilando en la elección de operaciones urgentes, en las que necesita el práctico intervenir sin perder tiempo alguno.

Son tantas las que solicitan nuestro estudio, que no hay una siquiera que pueda llamarse, en pleno sentido, de *complicancia*: por lo menos habrá que denominarla de *necesidad*.

Pero como mi objeto, al escribir estos artículos, es circunscribirme á todas aquellas operaciones [en que el médico rural; sólo y con pocos auxilios, ha de aprovechar los momentos para no perder la *oportunidad operatoria*, de aquí, que vaya eligiendo las que, por su especial carácter, son verdaderamente de *urgencia*, por estar comprometida la vida del enfermo en angustiosos momentos.

Pocos ignoran, ciertamente, que las indicaciones operatorias son: *quoad vitam et quoad functiones*. La vida ante

todo y sobre todo. Ante ella se sacrifican los miembros, órganos y aparatos. Es la *patria orgánica* que ha de salvarse á todo trance; pues vale más que perezca una parte que no el todo.

En lo que se refiere á las indicaciones que se deducen de la función orgánica, estas dan lugar á los aplazamientos, más propios para la clínica: *letras que no se han de pagar á la vista*.

Toca hoy ocuparme de los *derrames pleuréticos* y su tratamiento, por la *toracentesis*, *pleurotomía* y *operación de Estlander*, con las diversas modificaciones que han introducido en ella la cirugía actual.

Hay que confesar que el diagnóstico es la base más segura para llevar á cabo esta clase de operaciones; al mismo tiempo no debe olvidarse que sin Cirugía antiséptica y aséptica, esta parte de la Operatoria no hubiese dado el *paso de gigante*, con el que se obtienen hoy tan notables éxitos terapéuticos.

No es tan fácil, como á primera vista parece, hacer un diagnóstico exacto, pues en la práctica hay muchas y desagradables sorpresas. Pongamos el caso, en que el médico anuncia al enfermo y á la familia, que existe una gran colección de serosidad ó pus, y que hay necesidad de proceder á la evacuación. Se preparan jofainas, sábanas y otros utensilios, practica el médico la punción y no sale líquido alguno.

Cuéntase por historiadores de verdadera autoridad: que los *practicantes* antiguos, al verificar la operación de la talla perineal, llevaban *piedras ocultas en los bolsillos*, que mostraban á sus clientes, si salía fracasado el diagnóstico. En la Cirugía actual no cabe este miserable subterfugio, que pugna con la conciencia y dignidad científica. Hay que confesar el *yo pecador*, y para evitarlo, conviene que el cirujano sea médico, que no ignore todo lo que al diagnóstico clínico se refiere.

He aquí una de las poderosas razones en la que siempre insisto con verdadera tenacidad: de que no debe existir ese aislamiento entre la Medicina interna y la Cirugía. Son ramas gemelas que se compenetran y conviven, y solo están separadas, aparentemente, por ley de progreso en la distribución del trabajo, atendiendo á que la vida del hom-

bre científico es corta y dilatado el horizonte de la ciencia actual.

Si ya en tiempo de Hipócrates, en uno de aquellos inmortales aforismos, decía el padre de la Medicina: *Ars longa et vita brevis* después de 24 siglos de continuado avance, ¿cuánta autoridad no tiene tan fundamental principio?

Muchas veces la Cirugía puede actuar sin un diagnóstico exacto; pero en el punto referente á los derrames pleuríticos el diagnóstico se impone como base principal de la Operatoria quirúrgica.

Por las razones ante dichas, hará muy bien el cirujano en asesorarse por un *médico internista* de la confirmación del diagnóstico. Más esto no es tan fácil en la práctica rural, teniendo en cuenta, por otra parte, que el profesor que ejerce en pequeñas y lejanas poblaciones ha de ser *enciclopédico*: un día empuña el forceps en un caso de distopsia y en otro ha de ser oculista y cirujano en sus diversas modalidades. A ellos, pues, se dirigen estos artículos, guiados por la mejor intención de que pueda servirles de alguna utilidad en el ejercicio profesional.

Un enfermo ha tenido fiebre, á veces no muy intensa, dolor pungitivo en la pared torácica, que le coarta la función respiratoria y tos seca.

Al cabo de poco tiempo, observa el práctico un sonido mate á la percusión, dilatación de los espacios intercostales, el diafragma está empujado hacia el abdomen, y por consiguiente más bajo el hígado y las vísceras que tienen relación con dicho tabique, falta el murmullo vesicular, ó se notan muy profundamente ruidos de roces pleuríticos en un principio y cambios de macidez—cuando está libre el derrame—según que el paciente esté en decúbito supino ó sentado.

Añadáse á lo expuesto, la *escusión*, la egofonía, la pectoriloquia afona y el ruido eskódico en las partes superiores del tórax—cuando el derrame no ocupa toda la cavidad pleurítica—por la mayor amplitud compensadora de las vesículas pulmonares de los vértices.

La disnea no puede considerarse como un síntoma preciso, pues se observan grandes derrames, especialmente los antiguos, que no ocasionan muchas fatigas. Trouseau, en su notable lección clínica sobre este asunto, refiere el

caso de una enferma que había recorrido sin fatiga varios kilómetros antes de la punción, y al practicar ésta, salió una gran cantidad de líquido.

La desviación del corazón hacia la derecha, cuando el derrame es izquierdo, es dato de mucha importancia: no sólo para el diagnóstico, si que también para el pronóstico, por las graves consecuencias que á veces sobrevienen, especialmente en los individuos de edad algo avanzada, pues al verificarse la *distorsión* de los grandes vasos, suelen desprenderse *periligras embolias* que determinan la muerte repentina.

No se presenta la enfermedad tan clara en las pleuritis enquistadas y en las interlobulares—como he tenido ocasión de ver repetidas veces—para cuyo diagnóstico se necesita un oído muy acostumbrado á la auscultación. En estos casos oscuros me valgo del *fono-endoscopio*: instrumento que creo de absoluta necesidad. El diagnóstico diferencial entre el hidrotorax y pitorax tiene mucha importancia para plantear el tratamiento quirúrgico. En el primero basta la punción con aspiración y después revulsivos, especialmente los yodados, para que el derrame no se reproduzca; en cambio cuando el derrame es purulento nada se obtiene con la punción, en el concepto de curación radical. No cabe, en estos casos, otro recurso que la pleurotomía, y en la mayoría de casos la operación de Estlander ó la toracoplastia, si el derrame es antiguo y se trata de un individuo adulto, en el que las costillas no tienen la elasticidad suficiente para la depresión de la pared torácica.

¿De qué modo podrá hacerse el diagnóstico diferencial entre el hidrotorax y pitorax, cuando el derrame queda libre en la cavidad pleurítica?

No quiero hacer largas digresiones, limitándome tan sólo á manifestar: que cuando se trata de serosidad—siguiendo las reglas prácticas expuestas por los autores—coloco al enfermo en decúbito supino, en completa *línea horizontal*; de pronto lo levanto para sentarlo en la cama, la línea maciza á la percusión que seguía paralela al eje de cuerpo, se coloca en muy pocos segundos perpendicular á él. Se entiende, desde luego, cuando el derrame no ocupa la totalidad de la cavidad, pues entonces la línea no cambia: toda la superficie es mate. Cuando es pitorax, como

cualdo la lesión está muy adelantada; la enferma tiene pocas fuerzas y no es prudente someterla á una grave operación que no tiene ya ninguna garantía de éxito.

Tratamiento paliativo.

Acido fólico	240 gramos
Esencia de tomillo	10 »
Alcohol	250 »

m. s. a.

Das cucharadas de las de sopa por litro de agua.
Tres inyecciones diarias.

Agua	1000 gramos
Alcohol	50 »
Hidrato de cloral	10 »
Esencia de mentipus	1 »

m. s. a.

Para una inyección vaginal

Agua destilada	90 gramos
Hidrato de cloral	8 »

m. s. a.

para una inyección vaginal.

Xeroformo	20 gramos
Sabón	25 »

m. s. a.

para insuflaciones.

Vinagre blanco	300 gramos
Tintura de eucaliptus	45 »
Salicilato sódico	20 »
Acido salicílico	1 »

m. s. a.

para inyecciones vaginales

Glicerina neutra	200 gramos
Aristol	10 »

m. s. a.

Toques en la vagina y cuello.

Tanino	15 gramos
Sabón	10 »
Salicilato de bismuto	20 »

m. s. a.

Para espolvorear la mucosa.

Alumbre	30 gramos
Borato sódico	1 gramo
Sulfato de quinina	XXX gotas
Acido fólico	XXX gotas
Esencia de tomillo	XXX gotas
Glicerina	q. s. para 200 c. c.

m. s. a.

Una ó dos cucharadas de postre por un litro de agua: Dos inyecciones diarias de dos litros cada una.

Tanino	50 gramos
Alcoholado de lavanda	60 »
Creosota	30 »
Agua destilada	q. s. para 300 c. c.

m. s. a.

Una cucharada por litro de agua tibia: Para inyecciones vaginales de dos litros.

Agua destilada	900 gramos
Alcohol	80 »
Glicerina	20 »
Timol	0'75 »

m. s. a.

Para inyecciones vaginales.

Glicerina	100 gramos
Antioleina	2

m. s. a.

Para dejar un tiempo estirpado después de un lavage con agua esterilizada.

Agua destilada	100 gramos
Protargol	10

m. s. a.

Para lavages.

Agua destilada	300 gramos
Autodol	0.15

m. s. a.

Para lavages.

Agua destilada	500 gramos
Argrol	0.50

m. s. a.

Para lavages.

Agua hervida	2000 gramos
Acido bórico	70

m. s. a.

Para lavages.

Alcohol	150 gramos
Satrol B	5

m. s. a.

Una cucharada grande por dos litros de agua.
Para inyecciones vaginales calientes.

Azul de metileno	0.05 gramos
Talco pulverizado	0.10
Lanolina	c. s.

para una pildora

De dos á cuatro al día.

Bicarbono sódico	30 gramos
Bicarbonato sódico	10
Sulfato sódico	3

m. s. a.

Dos cucharadas de café en un litro de limonada.—A pasto.

Agua destilada	100 gramos
Sulfato amónico	1

m. s. a.

para inyecciones intravasculares.

Si hay dolores muy fuertes:

Menteca de cacao	4 gramos
Tanino	1
Extracto de belladona	0.02
Extracto tebáico	0.03

h. s. a. 1 supositorio

para colocar dentro la vagina.

C

Cancer uterino.—En cuanto á la intervención quirúrgica debemos tener la siguiente norma de conducta: A pequeña lesión intermedia grande á gran lesión intermedia pequeña. Cuando la lesión es poca una histerectomía total puede proporcionar una curación completa.

Cocimiento llanten.	300 gramos
Raíz de malva visco.	5 "
Borato sódico.	3 "
Cabeza de adormideras machacadas.	N.º 1
Glicerina.	40 gramos
	h. s. n.

Interfórmemente será bueno tomar y por largo tiempo

Agua hervida.	150 gramos
Ioduro potásico.	3 "

d.

4 cucharadas al día.
ó bien

Agua hervida.	150 gramos
Bicarbonato sódico.	na 4 gramos
Ioduro sódico.	na 4 gramos

d.

4 cucharadas al día.

Como alimentación, se recomendará la *leche*, *huyos*, *carnes blancas*, *pesetadas* y *sustancias vegetales*. Los alimentos y las bebidas se ingerirán templadas.

Si se trata del *cáncer de la lengua*, es preciso operar lo antes posible, casi con urgencia, para evitar las recidivas que son muy frecuentes.

Si no hay infarto ganglionar es suficiente practicar una ablación parcial pero extensa, por la vía bucal.

Si hay ganglios infectados es necesario ex-

Así la glosodinia reumática la podremos tal vez dominar con

Sulfato de quinina.	10 centigramos
Extracto de opio.	1/2 centigramo
Conserva de rosas.	c. s.

h. una píldora y refiérase 11 veces.

(para tomar 4 al día).

Sulfato de quinina.	5 centigramos
Salicilato de sosa.	10 "

h. un cachet y refiérase 15 veces para tomar 1 cada 4 horas.

Agua hervida.	150 gramos
Ioduro sódico.	3 "
Tintura beleño.	1 "
Jarabe de azúcar.	25 "

h. s. n.

(una cucharada cada 3 horas).

Agua gomosa.	180 gramos
Tintura de semillas de colchico.	4 "
Jarabe de opio.	35 "

h. s. n.

(4 cucharadas de las de sopa en las 24 horas).

Agua destilada.	125 gramos
Ioduro de potasio.	na 2 "
Tintura de colchico.	na 2 "
Jarabe flores de naranjo.	30 "

mz.

(Una cucharada cada 4 horas)

Si se trata de la neurralgia de la lengua de un anémico, se le administrará

Prefosfato de hierro y de sosa	6 gramos
Arceñuto de sosa	6 centigramos
Agua de flores de nardo	aa 25 gramos
Alcohol de pp.	1250 "
Jarabe de azúcar	h. s. b.

(para tomar 3 cucharadas de las de sopa al día, ó otro preparado de Akerol).

Si se trata de un *neurlogia* se le dará

Agua barvilla	150 gramos
Bromuro de potasio	3 "
Jarabe corteza naranjas amargas	30 "

Una cucharada cada 3 horas

ó bien

Agua de lechuga	150 gramos
Bromuro de potasio	6 "
Jarabe simple	25 "

(para tomar una cucharada cada 3 horas).

y también

Bromuro de potasio	1 gramo
Melile simple	8 gramos

d. en agua y légase cuartorio.

La *glositis paragoniata* crónica como *proceso local benigno* pocas veces debe considerarse; no obstante, en los fumadores, en los bebedores de alcohol y en los que llevan piezas dentarias artificiales y aún en los que no las llevan, pero que presentan cierta anomalía en su implantación, pueden verse algunas induraciones en la lengua, que desaparecen á veces, desde el momento que deja de existir la causa.

Conviene, sin embargo, hacer cuartorios emolientes y anti-espéticos

Agua	300 gramos
Semillas de lino	aa ó 6 gramos
Raíz de malva visco.	12 "
Acido bórico	h. s. b.

(varias veces al día)

Borato sódico	1 gramo
Gloral hidratado	50 centigramos
Glicerina	30 gramos

h. para toques (si hay ulceración).

Sulfato de cobre	c. s.
para toques.	

En la necrosis es muy dolorosa se hacen enjuagues con

Ratovain	1 gramo
Agua cloroformada	aa 200 gramos
Agua de menta	h.

ó bien

Cuando se haya eliminado la escara del goma, se tocará el fondo con
Tintura de yodo.

Contra la *glositis tuberculosa* se han prevenido los toques con

Tintura de yodo

ó con

Acido nítrico 5 gramos
Glicerina 15 »

Mz.

ó con

Acido crómico

ó bien de

Nafrol B. 10 gramos
Alcanfor 20 »

h. s. a.

y también la cauterización con el

Galvano cauterio.

Como colutorios, los antisépticos apuntados anteriormente.

Si se trata de la *lepra de la lengua*, hay que tener en cuenta que esta infección cuando se localiza en este órgano, generalmente se ha observado ya en otras partes del cuerpo, así es que la podemos considerar como enfermedad general y por consiguiente el tratamiento ha de ser el propio de la lepra generalizada (enfermedad parasitaria). No obstante, bueno es tener presente la necesidad de hacer colutorios antisépticos frecuentes con soluciones de

Agua hervida 500 gramos
Acido fólico 4 »
Glicerina 30 »

h. s. a.

ó otras ya apuntadas.

loches con

Ictiol 10 gramos
Glicerina 50 »

mx.

ó toques con

Acido fólico 2⁵⁰ gramos
Aceite de olivas 50 »

h.

Para destruir los nódulos no ulcerados se empleará el

Galvano cauterio

y se lavará la boca con

Agua hervida 1000 gramos
Acido fólico 10 »

h.

6

Solución de sublimado al 1 por 1000.

Si los nódulos están ulcerados se cubrirán con

Saiol en polvo c. a.

ó bien

Balsamo de Gurjum as

Agua de cal as

iii.

ó mejor con *algodón hidrófilo* empapado de Ictiol.

Si es conveniente se tocarán con
 Agua destilada. 10 gramos
 Nitrato de plata. 1 "

6
 Agua destilada 5 gramos
 Nitrato de plata 1 "

Interiormente se tomará el

Acetate de Chauvinogras.

5 gotas por la mañana y 5 por la tarde (aumentado la dosis según los casos) antes ó después de las comidas y mezclado con té caliente, infusión de menta, y también se puede administrar en capsulas.

Si no fuese tolerado este acetate se darán píldoras de:

Ginocarrato de sosa ó
 de magnesia. 20 centigramos

Extracto de fenclama 5 "

h. una píldora y resterece 24 veces.

Para tomar 5 al día, aumentando según los casos) ó bien

Cápsulas de Ictiol de 25 centigramos n.º 20.
 (6 al día, ó más según los casos).
 Alimentación sana y abundante.

Si hay dolor se dará *morfina*, *atropina*, etc.

El tratamiento de la *Glosodinea* debe iniciarse mediante el previo conocimiento de su patogenia.

tirpar estos y después la pared enferma de la lengua.

Después de practicada la operación, el enfermo hará colutorios cada media hora con

Solución bérbera al 4 %.

ó bien

Agua hervida 1000 gramos
 salol. 15 "
 Glicerina 50 "
 d. para enjuagues.

Como regulan alimenticio, *leche*, *huesos*, *gavés*, hasta su completa cicatrización.

Para la *glositis atófica* es necesario emplear un tratamiento general, sea por medio del *podárgo de potasio*, si es un goma la afección, ó por medio del *swartzera* en fricciones ó en inyecciones subcutáneas si la afección es esclerótica.

Es preciso evitar localmente el uso de los alimentos irritantes y de las bebidas alcohólicas y de todo lo que pueda favorecer la ulceración de las lesiones.

Es necesario lavar frecuentemente la boca con

Agua boratada.

Se recomiendan también pulverizaciones con

Ioduro de potasio 3 gramos
 Tintura de iodo XI. gotas
 Agua 250 gramos

h. s. a.

Si existen fisuras se tocarán cada cuatro ó cinco días con el

Lápiz de nitrato de plata.

Agua hervida. 500 gramos
 Sublimado. 0.02 g.

Una inyección uretral al día,
 m. s. a.

Agua hervida. 100 gramos
 Monol. 1 g.

Una inyección uretral al día,
 m. s. s.

Agua hervida. 200 gramos
 Resorcina. 3 g.

Una inyección uretral al día,
 m. s. a.

Si la uretritis es crónica

Agua destilada. 750 gramos
 Cloruro de zinc. 1 g.

Una inyección uretral al día,
 m. s. a.

Agua destilada. 150 gramos
 Nitrato de plata. 1 g.

Una inyección uretral al día,
 m. s. a.

Si hay cistitis

Bisano del Canadá. 2 gramos
 Magnesia calcinada. c. s.

Cuatro ó cinco al día,
 h. s. a. 15 píldoras

Benzoato sódico. 5 gramos
 d. en 10 cachets

Uno antes de cada comida.

Agua. 200 gramos
 Extracto de hidrastis canadensis. 30 g.
 Creolina. 5 g.
 m. s. a.

Dos cucharadas por litro de agua.
 Para inyecciones vaginales calientes.

Contra la uretritis:

Dieta licet; bebidas abundantes, emolientes, alcalinos.

Prohibido: alcohólicos y café.
 Salol. 2 gramos

Para tomar al día,
 d. en 4 cachets.

Agua destilada. 200 gramos
 Extracto de hojas de belladona. 0.25 g.
 Sulicilato sódico. 10 g.
 Tintura de naranjas. 5 g.
 m. s. a.

Una cucharada pequeña cada dos horas.

Extracto seco de pichal. 25 gramos
 Salol. 0.15 g.
 Tacino. 0.10 g.

Una y h. s. a. pastillas de 0.50 gr.
 Una cada tres horas.

Agua destilada. 100 gramos
 Ferriprina. 1 g.

Para inyecciones uretrales,
 m. s. a.

Helmitol.

d. en 4 papeles.

4 gramos

Uno cada seis horas.

Agua destilada.

100 gramos

Protargol.

2 "

m. s. n.

para inyecciones uretrales.

Agua destilada.

100 gramos

Sulfato de cobre

5 "

m. s. n.

para sustituir de diez a quince gotas en la uretra posterior.

Sulfato sódico

1 gramos

Bicarbonato sódico

5 "

Azúcar en polvo

40 "

Esencia de limón

III gotas

m. y h. s. n.

1 paquete

Para tomar al día en un litro de agua.

Salol

0.50 gramos

Bicarbonato sódico

0.60 "

h. s. n. 1 cachet

Tres al día.

Agua destilada.

100 gramos

Acido picrico

0.10 "

m. s. n.

para inyecciones uretrales.

Agua hervida

100 gramos

Glicerina neutra.

40 "

Subnitrato de bismuto.

10 "

Sulfato de quinina

5 "

m. s. n.

para inyecciones uretrales.—Una cada dos días.

Agua destilada.

300 gramos

Sulfato de mercurio.

1 "

Cloruro sódico

1.50 "

m. s. n.

Una inyección uretral cada dos días.

Tintura de iodo

2 gramos

Glicerina neutra.

20 "

Agua destilada.

100 "

Acido fósnico.

1 gota

m. s. n.

para inyecciones uretrales

Sulfato de zinc.

0.25 gramos

Yoduro

2 "

Agua destilada de rosas.

200 "

m. s. n.

para inyecciones uretrales tibiae.

Tres al día.

Agua destilada.

200 gramos

Atúmbre.

3 "

m. s. n.

para inyecciones uretrales

Agua destilada.

100 gramos

Cloruro sódico

10 "

m. s. n.

Una inyección uretral al día.

el pus es más denso, y mucho más *adherente á las paredes* que la serosidad, la línea perpendicular al eje del cuerpo tarda mucho más tiempo, notándose los *cambios oblicuos* de atrás adelante en la pared torácica.

Hay circunstancias en las que, aún existiendo muy poco derrame, aún que sea seroso, no cambia la *línea*. No me refiero á pleuresias parciales enquistadas, sino á los casos en que el pulmón queda sujeto por bridas en el vértice y al diafragma por la base. Estas pleuresias diafragmáticas son muy peligrosas.

Ya Graves de Dublín, llamó la atención sobre este punto de gran importancia para el pronóstico.

Recuerdo á propósito de ello un caso del Hospital de la Princesa, que fué para mí de gran enseñanza. Un individuo de unos 45 años de edad, con todos los síntomas de un derrame en el lado derecho y macidez consiguiente en toda la pared torácica. Lo creí de índole purulenta por los antecedentes. Practiqué la pleurotomía y salieron unos 800 gramos de serosidad. La disnea se alivió momentáneamente, pero se acentuó á las pocas horas, sucumbiendo el operado antes de las 24.

Practicada la autopsia me encontré un pulmón completamente adherido en su base al diafragma, de tal manera que primero se desgarraba el pulmón que despegarse. Dicha viscera estaba completamente adherida en su vértice; de modo que resultaba no solo un órgano inútil para la función, sino que también impedía que funcionase el izquierdo, puesto que no dejaba deprimir al diafragma, siendo éste un músculo inspirador por excelencia.

Para fijar bien el diagnóstico, lo mejor que debe hacer el médico es practicar diversas punciones con aspiración, en los *puntos estratégicos* con una larga y fina aguja para extraer el líquido, si existe, y examinarlo detenidamente. Creo que este medio es el recurso más útil y poderoso para caminar á *pié firme* y evitarse toda clase de fracasos: que las familias de los pacientes *suave perdonan*.

Una vez afirmado en el diagnóstico, debe proceder el práctico á la extracción del líquido sin demora ni aplazamiento de ninguna especie.

Hay algunos *internistas*, que cuando el derrame seroso no excede de 300 gramos, según cálculo aproximado,

aconsejan que no debe practicarse punción alguna, por que tienen esperanza en la reabsorción del líquido, y temen que puncionando la serosidad se convierta en pus.

Este último temor no tiene fundamento alguno, si se practica la punción con instrumentos bien esterilizados.

Respecto á los fundamentos de la *práctica abstencionista*, conviene fijarse en el dato cronológico. Si se observa, por ejemplo, que el derrame no disminuye poco ni mucho, si no que tiene tendencia al aumento, á pesar de la digital y los revulsivos más indicados, cuyo empleo no exceda de tres días, no conviene aplazar más la operación y debe emplearse la punción con el aspirador de Dieulafoy ó de Potain, pero perfectamente esterilizados.

Esta operación de toracentesis es muy sencilla y no expuesta á peligro alguno, guardando las necesarias precauciones.

Se coloca al enfermo en decúbito supino y en el mismo borde de la cama. Se lava muy bien la región, en que se ha de punzar, con agua caliente jabonosa, solución de sublimado al uno por mil, alcohol absoluto y después sublimado.

Se coje la aguja y se punza por encima del borde superior de la costilla, al objeto de evitar la arteria intercostal que, como es sabido, se extiende por el canal inferior de la costilla.

La aguja debe introducirse de un sólo golpe unos seis centímetros, teniendo como *tope de detén* la punta del dedo índice de la mano derecha, en tanta que con la izquierda se sujeta la piel y se marca el punto de introducción.

Cuando se ve que la aguja se encuentra en un espacio libre se saca el trocar y se cierra la llave, para que el líquido pase al cuerpo de bomba, en el aparato de Dieulafoy, ó al recipiente, en donde de antemano se ha practicado el vacío, en el aparato de Potain.

He dicho que la punción debe practicarse de un *sólo golpe*, que no meter la aguja paulatinamente, pues sucede —siguiendo este último procedimiento— que cuando la pleuresía ha determinado distintas capas de exudados en la pleura parietal, estas *huyen* ante la aguja, y quedan empujadas, formando una *ante-cavidad* pleurítica, sin haber llegado, por falta de perforación, al sitio donde el líquido se encuentra. Es necesario *sorprender* á estas capas de exuda-

dos, para que se dejen perforar, no dándoles tiempo para que se defendan con su elasticidad.

Cuando ha salido todo el líquido, se saca con cuidado la aguja, se lava el orificio con una gasa empapada en una solución de sublimado, y se aplica colodión fenicado ó salicilado, y un vendaje de cuerpo conveniente, sujeto con abrazaderas de goma elástica. El enfermo ha de quedar en el mayor reposo, administrándole la dieta láctea para promover la diuresis.

Cuando hay empiema no cabe otro recurso que la operación de Estlander, pues la pleurotomía por el antiguo procedimiento con el trocar plano de Guerin, deja muy poco espacio.

Ya en la época de Reibard se aconsejaba perforar una costilla para que hubiere espacio suficiente á la salida del pus. Este cirujano practicaba la operación con un instrumental ad hoc y llegó á tener fama entre nuestros antecesores el trocar de dicho cirujano.

Algunos prácticos consideran á Reibard como el inventor del procedimiento que hoy se llama de Estlander. Nada tan injusto, pues el primero solo se preocupaba de que quedase ancha salida al pus, toda vez que había observado, que cuando se practicaba la pleurotomía, como los espacios intercostales están muy dilatados, al salir el líquido se unían después las costillas, comprimían los desagües y las evacuaciones sucesivas resultaban muy difíciles. En cambio Estlander basó su procedimiento en un principio muy racional y práctico. Queda después de la salida del líquido un espacio que no se puede llenar, porque la pared torácica no se deprime, debido al arco que forman las costillas. Hay que cortar estas, dejando una solución de continuidad para que se adapten las pleuras parietal y visceral.

En muchos casos, no basta una sola costilla, sino que hay que resecar muchas más. Yo en una operación de este género tuve que resecar hasta seis.

La operación de Estlander consiste en practicar una incisión en doble T paralela á la cara externa de la costilla; y con periostomo, separar el peróstito, teniendo mucho cuidado de no herir la arteria intercostal, que como he dicho pasa por la canal que existe en el borde inferior de la costilla. Con el *costotomo* se practica el corte del hueso, se

levanta el extremo incindido con una pinza ó *elevatorium* y se da el segundo corte á seis ú ocho centímetros, para que quede espacio suficiente á la salida del pus, introducción de los tubos de desagüe y depresión de la pared torácica.

Conviene en los grandes derrames pleuríticos: ya sean de seposidad ó de pus, que el enfermo esté en decúbito supino; pues hay que tener en cuenta, que estando el pulmón comprimido y algún tanto isquémico, cuando se encuentra libre se congestiona por la presión *ex vacuo*, notándose en los operados una tos pertinaz, al ponerse el aire de nuevo en contacto de las vesículas. Esta congestión obra como una poderosa ventosa sobre la circulación del cerebro y pueden venir anemias y síncope muy graves.

En estos casos conviene que la salida del líquido sea paulatina, para que el equilibrio circulatorio se verifique con lentitud y en buenas condiciones. Para obtener este resultado se pueden poner franelas calientes á la cabeza, que el operado inhale éter; y hasta en ciertos casos de anemias muy pronunciadas, emplear las inhalaciones del nitrato de amilo.

Este procedimiento de la evacuación lenta, tiene además la ventaja—cuando se opera en el lado izquierdo y especialmente en adultos ó en viejos—que la distorsión de los grandes vasos se efectúa gradualmente y no hay tantos temores á que se desprendan embolias, que ocasionan terribles accidentes.

En la operación de Estlander siempre uso la termocauterización; solo en contados casos he practicado la manobra quirúrgica sin anestesia.

En algunos casos, en los que por la antigüedad del derrame, queda el pulmón retraído, aprisionado con bridas pleuríticas y sin elasticidad de ninguna clase, se recomienda los grandes volgajos toracoplásticos en los que las costillas han de quedar unidas en sus trozos incindidos á las partes blandas.

Cuando llegan estos casos extremos, es cuando está indicada la operación de los desbridamientos de la pleura visceral por los procedimientos de Delorme y sus similares.

Las curaciones consecutivas no ofrecen grandes dificultades. Limpiar bien la herida, cada vez que se encuentre manchado el apósito por fuera, limpiar los tubos de

desagüe y colocar al enfermo en disposición de que saigan los líquidos patológicos de la pleura por su propio peso.

Se ha discutido mucho acerca de los lavados de la pleura; pero hoy existe un perfecto acuerdo entre médicos y cirujanos, de no practicarlos, sino en casos extremos de septicemia ó cuando hay que dar salida á ciertos exudados que no pueden salir con facilidad.

Los lavados tienen multitud de inconvenientes, y mucho más por el modo como de ellos se abusaba en otro tiempo. En primer término, las inyecciones rompen las nuevas bridas cicatriciales y retardan las adherencias entre una y otra pleura; en segundo término arrastran detritus y partículas purulentas que las ponen en contacto con las recientes superficies cruentas, que ha determinado el empuje la inyección verificándose auto-infecciones de mucha gravedad.

No quiero terminar este artículo—ya demasiado largo para mi objeto—sin plantear una cuestión que se agita hoy en el campo de la Ciencia. ¿Cuándo se trate de un *empiema tuberculoso* debe operarse? Opto por la afirmativa, sin que en ello se vea un *prurito operatorio*. *Ubi pus ibi evacua*. Donde hay pus hay que darle salida. El enfermo no empeora por ello. No tiene el cirujano la pretensión absoluta de curar al tuberculoso; y aunque no fuese más que como operación paliativa debe aceptarse.

Esto sin contar, con que muchas veces la tuberculosis está limitada á la pleura. Tanto es así: que muchas *internistas* sientan la afirmación, *sino absoluta, casi rayana en absolutismo*, que todos los empiemas son tuberculosos.

Yo creo que esta proposición no puede admitirse bajo concepto alguno. Parten, los que tal sustentan, de un concepto de stovismo científico. En lo antiguo, las supuraciones en las pleuras eran interminables. ¿Que extraño tiene, que durante tan largo espacio de tiempo, quedara el individuo tuberculoso por infección de la herida ó por agotamiento de resistencias orgánicas?

No cabe duda alguna que hoy se curan la gran mayoría de los operados de empiema, y no habrá cirujano que haya ejercido con alguna clientela, que no cuente con muchísimos casos de estas curaciones. Lo que conviene es practicar la operación con oportunidad. Por desgracia las familias no están educadas en el ambiente verdaderamente

científico, y, por qué no confesarlo, muchas veces el médico no insiste lo bastante en que se pierda tiempo, y que la operación, más que necesaria, es de urgencia si se ha de practicar en buenas condiciones.

A. MORALES PÉREZ

MISCELANEAS

Al ver la luz este número, habrá ya recibido nuestro respetable amigo el Presidente del Cuerpo facultativo de la Casa de Salud de Nuestra Sra. del Pilar, Dr. D. Antonio Morales Pérez, un artístico pergamino que le regala el Ilre. Ayuntamiento de San Hilario Sacalm, en nombre propio y del vecindario; conteniendo la siguiente inscripción:

El Ayuntamiento de San Hilario Sacalm, creyendo un deber de profunda gratitud y de justo reconocimiento por los servicios altamente desinteresados y humanitarios que de muchos años acá viene practicando el Ilustre Médico Cirujano, Doctor D. Antonio Morales Pérez en esta villa, especialmente entre la clase pobre y necesitada, este Ayuntamiento, en sesión de seis de Agosto del próximo pasado año, acordó con general beneplácito de los vecinos de esta declarar HIJO ADOPTIVO de la misma al mencionado señor.

Y para que así conste se le expide el presente Título en San Hilario Sacalm á primero de Agosto de mil novecientos veis.—El Alcalde Presidente.—P. A. de M. A.—El Secretario (1).

Nada añadiremos á lo que dejamos transcrito, porque por sí sólo ya basta para comprender lo mucho que en San Hilario aprecian al docto Catedrático de operaciones y la estima en que tienen los servicios facultativos que por largos años ha prestado y de una manera completamente gratuita á los enfermos pobres de la localidad.

Al felicitar al Dr. Morales Pérez por las muestras de cariño de que acaba de ser objeto en San Hilario, felicitamos al propio tiempo al Ayuntamiento y vecindario del pueblo que aprecia de una manera tan digna los servicios que se le prestan.

(1) Faltan las firmas, porque al sacar copia de esta inscripción lo hicimos estando expuesto el pergamino en el Salón Parés.

El pergamino encerrado en artístico y lujoso marco está caligrafiado por el Sr. Flos y Calcat, director de la Escola catalana «Sant Jordi».

Es un trabajo pulcro que honra á su autor, quien ha sabido distribuir los emblemas de la medicina y de la caridad con los escudos del pueblo y de la región y ha hecho una silueta perfecta del pueblo, formando un conjunto verdaderamente artístico por la precisión de las líneas y colorido.

Gracias á las activas gestiones del dignísimo Rector de nuestra Universidad y miembro del cuerpo facultativo de esta Casa de Salud, Dr. D. Joaquín de Bonet, parece que pronto será un hecho la definitiva inauguración del *Hospital Clínico*.

Ya es hora de que tan importante Centro de instrucción médica se ponga en condiciones de ser útil á la Facultad de Medicina, prestando servicios á los estudiantes para salir provechosos de sus estudios, y á los enfermos pobres que tan necesitados están en Barcelona de Hospitales en donde puedan albergarse y ser atendidos en sus enfermedades.

El Dr. Barón de Bonet que desde muchos años acaricia esta idea, de una manera *desinteresada é incansable*, verá seguramente, á no tardar, coronados sus esfuerzos con la próxima apertura de dicho Hospital.

El eminente clínico y distinguido especialista en las enfermedades de las vías urinarias Dr. Albarrán, ha sido nombrado Profesor de la Facultad de Medicina de París.

El Dr. Albarrán, que desde hace algunos años residía en la capital de Francia, era discípulo de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Reciba con tal motivo nuestra Facultad de Medicina la más sincera enhorabuena, por la distinción de que ha sido objeto uno de sus discípulos, y el Dr. Albarrán por haberse hecho acreedor á que se colocara su reputación entre la de los más esclarecidos clínicos de Europa.

GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTA

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejor que las del Dr. Plaá de Barcelona, y que curan más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la hemorragia si va acompañada de hemorragia. Veintiseis años de éxito, premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1888. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados practicantes diariamente las prescriben, reconociendo ventajosa sobre todos sus similares.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Santalol (arheol), frasco 16 reales

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advertiendo que a las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulaciones que se nos haga.

Capsulas eupépticas		Capsulas eupépticas	
de	Rs.	de	Rs.
Acetate sustancado.	10	Eter amílico valerianico.	10
Acetate de hígado de bacalao puro.	10	Yer sulfúrico.	5
Acetate de hígado de bacalao crostado.	12	Eucaliptol.	5
Acetate de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12	Eucaliptol, iodoformo y crostato.	12
Acetate de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Eucaliptol, iodoformo y guayacol.	12
Acetate de emburo.	8	Hemoglobina soluble.	12
Acetate de hígado de bacalao—Bálsamo de Tolú y Crostato.	10	Extracto de cubebas.	14
Acetate mineral de Gaidon.	5	Extracto de belecho macho.	10
Alces su. otrino.	5	Extracto de hojas de malico.	10
Apiol.	5	Extracto de Ratania y malico.	10
Bálsamo peruano.	10	Fusilato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina.	5	Gomo-resina acetada.	5
Bisulfato de quinina y arseniato-sodio.	5	Guayacol.	10
Brea, Bálsamo de Tolú y Crostato.	10	Guayacol iodoformo.	10
Brea, vegetal.	5	Hierro reducido por el hidr. gomo.	9
Bromuro de alcanfor.	10	Hipsona.	10
Bromuro de quinina.	10	Ioduro de azufre soluble.	10
Cloruro puro.	5	Iodoformo.	10
Contra la jaquica (bromuro de quinina, papiina y belladona).	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copalis puro de Maracabo.	12	Mirrol.	10
Copalis y esencia de sandalo.	10	Morhuol.	14
Copalis, esencia de sandalo y cubebas.	20	Morhuol crostado.	5
Copalis y cubebas.	10	Morhuol hipofosfito y coquina.	14
Copalis, cubebas y hierro.	10	Morhuol, fosfato de cal y coquina.	14
Copalis y brea vegetal.	14	Morhuol iodo ferruginoso.	14
Copalis y malico.	10	Monosulfuro de sodio.	10
Copalsito de sosa y brea.	10	Pectorales de Tolú, clorato de potasa, Ox. de la antimonia y coquina.	12
Crostato de Haya.	5	Pepsina y diastasa.	10
Ergo-Gua Boujeon.	12	Pepsina y pancreatina.	10
Esencia de eucaliptos.	10	Pepsina, pancreatina y diastasa.	12
Esencia de copalis.	12	Pepina de carne.	12
Esencia de trementina bi-refractada.	5	Quina y hierro.	10
Esencia de cubebas.	10	Santalol (arheol).	5
Esencia de malico.	10	Sulfuro de carbono.	5
Esencia de sandalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Etloruro de asafétida.	10	Sulfato de quinina.	5
		Terpinol.	5
		Tenocitas (Ox. de Equiso y helecho macho).	20
		Trementina de Venecia.	5
		Valerianato de quinina.	5

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles y nunca producen ningunos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina

Candelillas del doctor PIZÁ

para la curación de las enfermedades de la uretra de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de iodoformo, de opio, etc., 12 reales caja.—Al por mayor, 8 reales caja.

Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ, Plazas del Pino, 6, y Reato Ortol, 1, Barcelona, G. O., León, 13, Madrid.

La Ortopedia moderna

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real) BARCELONA

APARATOS ORTOPEDICOS



ARTICULOS DE GOMA

Casa recomendada por los médicos más eminentes de España y VENDE MAS BARATO que ningún otro establecimiento de este género

Gran surtido de
ARTICULOS DE GOMA,
Instrumentos de CIRUGIA,
FAJAS VENTRALES,
etcétera.

ESPECIALIDAD
en BRACEROS Reguladores y
Aparatos Ortopédicos
para la curación de los vicios
de conformación

Pulverizadores,
Medias elásticas, jeringas
y apósitos antisépticos
para la CURA de LISTER
etcétera.

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real), BARCELONA

✻ TORT Y CARCASONA ✻

MEDICAMENTOS GRANULADOS PIZA

NEUROSINA PIZA

(Kola, Coca y Glicero fosfato de cal granulada)

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurostenia, insu-
toria, estalalgia, neuralgia, etc.; de 2 á 5 cucharaditas al día.—Frasco, 4 pesetas

Carbo activado granulada.	Frasco 3 pesetas.	Kola granulada.	Frasco 3 pesetas.
Alumna-bisfita de cal granulada.	Frasco 3 pesetas.	Acido-citrico benzoato granulada.	Frasco 3 pesetas.

De venta: en **PP. DEYU y CERRA FARMACIA DEL DR. PIZA**, Plaza del Pino, 6.—**BARCELONA**

ETER ANESTÉSICO

de Pedro Muñoz

El más puro y mejor preparado de cuantos
se fabrican.

PREMIADO

con las más altas recompensas en cuantas
Exposiciones ha tomado parte

Debido á su excelente pureza se pueden hacer las eterizaciones
con perfecta confianza del anestesiado y del anestesiador.
Se vende en frascos esmerilados de 100 y de 250 gramos.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor.

Carme.—Capellades.—Barcelona.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CAPSULAS KUPEPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE NATA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilas por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias

JARABE DE CLOROFOSFATO DE CAL GELATINOSO ALMERA

es el preparado de fosfato de cal
DE MÁS FÁCIL ABSORCION
y el más ASIMILABLE, superior a todos sus similares
PRECIO: 12 REALES FRASCO

JARABE ALMERA

de clorato de cal gelatinoso,
CON GUAYACOL, EUCALIPTOL Y YODOFORMO.
BRONCORREAS, GANGRENA DEL
PULMÓN Y TISIS PULMONAR.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de guayacol, 10 centigramos de eucaliptol y medio centigramo de yodoformo
PRECIO: 14 REALES FRASCO

NUEZ DE KOLA GRANULADA SOLUBLE ALMERA

PRODUCCIÓN ESPAÑOLA

Este preparado es superior al extranjero (Astier), contiene no más que los principios activos de la Nuez de Kola y resulta mucho más económico.

Tónico sedativo
Antineurasténico
Regulador del Corazón

Cada 5 gramos ó sea una cucharadita de tomar café contiene 10 centigramos de Cafeína.

Precio: 10 reales frasco. Frascos de medio kilogramo a 48 reales, resultando todavía más económico.

Se vende en el despacho central: Nucía, 21, Farmacia y en el Laboratorio-Fabrica de San Juan de Vilasar.



MEDICAMENTOS DE S. FABREGA GRAU, H. ^{NOS.}

LABORATORIO: EN SANTA COLOMA DE GRAMNET.—BARCELONA

Esta Casa prepara con el mayor esmero y exactitud, toda clase de medicamentos destilados bajo la forma de **Vinos, Jarabes, Cápsulas, Candelillas, Supositorios**, etc., etc., como puede verse por el Catálogo general de preparaciones medicinales, facilitado a los señores Médicos.

Vino de Peptona.—(S. Fábrega Grau, Hnos).—Poderoso reparador y de un gusto muy agradable, se toma al principio ó después de las comidas a la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 gramos de carne de ternera digerida por la Pepsina.

Vino Iodo-tánico fosfatado.—(S. Fábrega Grau Hnos).—Sucedáneo del aceite de hígado de bacalao, preparado con excelente vino de Jerez.—Perfectamente perfeccionado y asimilable.—Se toma al principio ó después de las comidas a la dosis de una cucharada de sopa.—Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo combinada con 10 centigramos de tanino y 65 centigramos de glicérolato de cal.

Cápsulas de Esencia de Sándalo Cetrino.—(S. Fábrega Grau, Hnos).—El antituberculoso más eficaz en todos los periodos de la enfermedad.—Ausencia de erupciones ó de náuseas, tolerancia perfecta de las vías digestivas.—La dosis de 2 á 15 cápsulas al día.—Cada cápsula encierra 25 centigramos de Esencia de Sándalo cetrino de Bombay.

EMULSION NADAL

Mejor que Scott y similares. Útil con 80 por 100 aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite sólo, se tolera mal y pierde el efecto medicinal. —He, neostomatitis, niños, adénitis, esofagitis, consumión, convulsiones, diarrea, embarazo, lactancia, tos, asma, escorbuto, raquitismo, anemia. —Créditos eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos.—

MEDALLA DE PLATA

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL Tónico reconstituyente, emulsionado, Hipofosfitos del estroncio, hierro, manganeso, quinina, sosa, cuarcita, acarcollas, tónico orgánico, fórmula 102, Anemia cerebral, enfermedades medulares, anemia muscular, acción digestiva, acción seductiva orgánica.

MEDALLA DE PLATA

GLIMINA NADAL

Antidiabético infalible de «Linna de mar», Polvo. Instrucción.—TARRAGONA.

SANOL PIZA

RESOLUTIVO POR EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primer y segundo grado quedan curadas en minutos de veladas horas, en las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** Sanccionado por multitud de médicos.

4 y 6 reales frasco.

NOTA.—Cada receta de receta se entregará gratis a los señores en todos nuestros depósitos.

Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZA, Piazas del Pino, 6, Barcelona

BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD DE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

ESTABLECIDA EN SAN GERVASIO DE CASAS (BARCELONA).

SUMARIO.

TRABAJOS ORIGINALES.

Medicina de urgencia, por Antonio Morales Pérez.

La nueva Facultad de Medicina y el Hospital Clínico.—El Hospital Clínico y las Hermanas de la Caridad de Sta. Ana, por A. Rius.

Formulario para el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo, por A. Rius.

Formulario de Ginecología, por C. Tomás.

Anuncios.

TRABAJOS ORIGINALES

MEDICINA DE URGENCIA

La traqueotomía

IX

Uno de los accidentes que más preocupan al médico y al enfermo es la dificultad de respirar por obstrucción laríngea. La urgencia de la operación resalta en el ánimo del profesor, que ha de medir el tiempo con un rigor matemático, puesto que los *aplazamientos* son siempre fatales en este género de operaciones. Muchas veces se trata del *croup* ó *garratillo*; terrible enfermedad que ha costado millares de víctimas antes del suero de Roux y de Bering, y que aún en la época actual arrebató muchos niños, si bien por fortuna ha decrecido notablemente la mortalidad por el suero y la *intubación*, que ha venido á substituir, en muchos casos, á la traqueotomía con notables ventajas.

Hay que tener en cuenta que la *intubación* no es una operación tan fácil como á primera vista aparece en los libros. Por otra parte, el médico rural ó de pequeñas poblaciones no tiene la práctica necesaria para estas maniobras quirúrgicas, siempre delicadas. Ni cuenta con un personal de ayudantes, adiestrados en el cuidado de esta clase de enfermos. Es distinto en las grandes poblaciones, en que

existen especialistas, á los que se les puede encomendar esta clase de maniobras quirúrgicas, que con el tiempo sustituirán por completo á las traqueotomías con motivo del *crup*. El porvenir en la difteria será la *intubación*.

El suero y la *intubación* harán desaparecer por completo á la traqueotomía. Operación que no puede hoy en justicia sostener el parangón de ventajas con la intubación laríngea.

Como las epidemias de difterias laríngeas son todavía muy frecuentes en las poblaciones, es conveniente que siempre se tenga un depósito en las farmacias de las cabezas de partido ó capitales de provincia, de suero bien conservado, para acudir acto continuo en el momento que se note algún caso de *crup* verdadero. Si se presenta una epidemia, el gobierno debe cuidar que el Laboratorio de Madrid ó los que debieran existir en provincias provean, con la urgencia que el caso requiere, á tan supremas necesidades. Cuántos niños mueren por falta de socorro! Resulta verdaderamente ignominioso el estado de muchas comarcas sin medios de comunicación y abandonadas á sus miserables recursos. Solo saben sus habitantes que existen gobiernos en épocas de contribuciones y quintas *Salus populi est suprema lex*. ¡Qué olvidado está el fin de este principio!

Desde el momento en que el médico observa que se presenta el *crup* verdadero, debe emplear una inyección de veinte centímetros cúbicos con la jeringa de Roux, de un suero anti diftérico bien preparado. La inyección debe practicarse debajo de la piel del vacío derecho ó izquierdo. A las pocas horas deben emplearse otros 20 c. c.; y pasadas 24 horas 10 c. c. ó 20 según el estado y edad del enfermito.

Confieso que por los notables fracasos que produjo el suero en un principio, posiblemente por la mala preparación, admitía dicho medio terapéutico con marcada desconfianza; y hasta llegué á escribir algún artículo contra semejante medio. Pero hoy rendido á la evidencia y porque nunca he tenido *criteria cerrados* en la práctica médico-quirúrgica, me declaro partidario de tan poderoso medio, por haber tenido muchas ocasiones para observar resultados notabilísimos.

Entre los muchos casos que pudiera citar, uno, observado en la Barceloneta, para el que fui preparado con todo el instrumental; y al llegar á la casa del enfermito, éste, mediante varias inyecciones de suero, practicadas por su médico de cabecera, había arrojado multitud de membranas, quedando limpia la laringe el que momentos antes iba á ser víctima de inminente asfixia.

Si los fenómenos de asfixia se acentúan, se nota en el niño los rebordes costales con tendencia á la inmersión interna por las tracciones del diafragma, el sonido timpánico del torax aumenta y la tos *crupal* es característica, á pesar

Tanino, 8 gramos
 Aristol., 30 »
 M. S. B.

Para espolvorear.

Talco en polvo, 25 gramos
 Traumatol, 5 »
 M. S. B.

Para espolvorear.

Carbón vegetal en polvo, 15 grámsos
 Euforaco, 10 »
 M. S. B.

Para espolvorear.

Agua destilada, 100 gramos
 Permanganato potásico, 1 »
 M. S. B.

Para inyecciones vaginales.

Agua, 1000 gramos
 Cloruro de cal, 4 »
 M. S. B.

Para inyecciones vaginales.

Agua hervida, 1000 gramos
 Tintura de thuya, 10 »
 M. S. B.

Para inyecciones vaginales.

Agua hervida tibia, 1000 gramos
 Acido pícrico, 13 »
 M. S. B.

Para inyecciones vaginales.

Agua destilada, 1.000 gramos
 Acido pícrico, 1 »
 M. S. B.

para inyecciones vaginales seguídas de la aplicación de tapones empapados en una solución de hidrato de cloral al 4 X 100.

Agua, 500 gramos
 Hojas de cicuta, 20 »
 Hiérvase, cuélese y añádase
 Tintura de opio, 5 »
 Agua destilada de laurel
 cerezo, 10 »
 M. S. B.

para inyecciones vaginales.

Mentaca de cacao, 25 gramos
 Iodoformo, 5 »
 h. S. B. 5 supositorios vaginales.

Clorhidrato de cocaína, 0.50 gramos
 Xeroformo, 2 »
 Yosellina, 15 »
 Lanolina, 20 »
 M. S. B.

para toques sobre la superficie ulcerada.

Agua destilada, 25 gramos
 Acido arsenioso, 0.05 »
 Clorhidrato de cocaína, 0.25 »
 M. S. B.

De una á tres veces por semana hágase una

inyección hipodérmica de uno ó dos centímetros cúbicos en el espesor del tumor.

Mantequilla de cacao	3 gramos
Hidrato de cloral.	1 "
Extracto de beleño.	0.02 "

h. s. n. Un supositorio vaginal.

Mirra en polvo.	25 gramos
Calamina en polvo.	30 "

m. s. n.

Para espolvorear la parte ulcerada.

Iodoformo	6 gramos
Carbon pulverizado.	5 "
Sulfato de quinina.	1 "
Esencia de menta.	XV gotas

m. s. n.

Para pulverizaciones.

Clorato sódico	10 gramos
Subnitato de bismuto.	12 "
Iodoformo	4 "

m. s. n.

Para espolvorear.

Glicerina.	20 gramos
Iodoformo.	1 "
Clorato sódico.	20 "

m. s. n.

Para aplicar tapones empapados.

Iodoformo	5 gramos
Salol.	10 "

m. s. n.

Para espolvorear.

Azul de metileno.	0.25 gramos
Opio en polvo.	0.05 "
Tenlio.	0.25 "
Mantequilla de cacao.	4 "
Ácete de olivas.	XV gotas

h. e. n. un tapiz medicamentoso.

Para introducir todos los días en el conducto cervical. Manténgase con un espin.

Alcohol	10 gramos
Iodo metálico.	1 "
Acido fénico cristalizado.	4 "

m. s. n.

Para cauterizaciones que se harán segun de abundantes lavados.

Alcanfor.	8 gramos
Polvos de gubia	16 "
Mirra.	8 "
Carbón en polvo.	32 "

m. s. n.

Para espolvorear.

Tenlio.	10 gramos
Salol.	5 "
Talco en polvo.	10 "

m. s. n.

Para espolvorear.

Agua destilada. 100 gramos
 Formol. 20 »

m. s. a.

Para toques, evitando con cuidado el contacto de las partes sanas.

Agua destilada. 1000 gramos
 Formol. 1 »

m. s. a.

Para lavajes.

Vaselina. 20 gramos
 Cloruro sódico. 8 »
 Ortoformo. 2 »
 Iodoformo. 0'50 »

m. s. s.

Para aplicaciones.

Alcohol. 10 gramos
 Bromo. 2 »

m. s. a.

Para toques.

Alcohol. 20 gramos
 Acido tímico. 8 »
 Iodo metálico. 2 »

m. s. a.

Para toques.

Vinagre blanco. 200 gramos
 Tintura de eucaliptus. 25 »
 Acido salicílico. 15 »
 Timol. 0'50 »
 Salicilato sódico. 20 »
 Hidrato de cloral. 10 »

m. s. a.

Para inyecciones vaginales de un litro de agua y una á cinco cucharadas de la fórmula.

Celulitis pélvica

Si no hay supuración: reposo absoluto en la cama, revulsivos, vantas escarificadas, puntas de fuego, etc.

Extracto tebaico. 1'50 gramos
 Extracto de belladona. 2 »
 Extracto de beleño. 2'50 »
 Ictiol. 3 »
 Vaselina. 30 »

m. s. a.

Para unturas sobre el vientre. Contra el dolor.

Ictiol. 5 gramos
 Ioduro potásico. 6 »
 Vaselina. 20 »
 Lanolina. 25 »

m. s. a.

Unturas, pasado el período agudo.

Manteqa de cacao. 4 gramos
 Cloruro mórfico. 0'01 »
 Extracto de belladona. 0'02 »

a. s. a. 1 supositorio

Alcohol. 200 gramos
 Acido fóico. 160 »
 Timol. 5 »

m. s. a.

Una cucharada por litro de agua.

Para inyecciones vaginales prolongadas, muy calientes (42 á 48°) ó frías (á 15°).

Salicilna. 1 gramo

d. en .3 cachets

Para tomar en un día

Benzonaftol

d. en 3 cachets

1.50 gramos

Para tomar en un día.

Polvos de rutbarbo.

Polvos de cascara sagrada.

Extracto de belladona.

R. = a. 1 cachet.

0.90 gramos

0.25 "

0.01 "

Para tomar en ayunas

Vasellina.

Sulfotetrolato amonico.

m. s. a.

80 gramos

4 "

Para unturas

Borato sódico.

Acido borico.

m. s. a.

100 gramos

50 "

Una cucharada por litro de agua.

Para inyecciones vaginales.

Si hay supuración: evacuar el púa por la

vagina ó recto por medio de un trocar y colocar

un drainage.

Agua de melisa.

Licor amoniacal anisado.

Tintura de canela.

Tintura de nuez de kola.

Tintura de coca.

Elisir de Gauras.

m. s. a.

300 gramos

2 "

3 "

5 "

2 "

15 "

Una cucharada cada tres horas.

Agua barrida.

Sulfato de cobre.

m. s. a.

1000 gramos

2 "

Para inyecciones vaginales.

Agua destilada.

Hidrato de clorol.

m. s. a.

1000 gramos

20 "

Para inyecciones vaginales.

Permanganato potásico en

solu.

Para espalvorar.

10 gramos

Glicerina.

Clorato sódico.

Iodoceygl.

m. s. a.

20 gramos

15 "

1 "

Para curaciones.

Sulfato de bismuto.

Difodoforano.

Clorato potásico.

m. s. a.

10 gramos

4 "

10 "

Para espalvorar.

Agua barrida.

Hidrato de clorol.

Clorhidrato de cocaina.

m. s. a.

100 gramos

10 "

2 "

Para tapones clupados, contra el dolor.

Agua destilada	100 gramos
Sulfato neutro de quinina	75 centigramos
Jarabe de codeína	1aa 25 gramos.
Jarabe de quinina	h

para tomar en dos veces, con tres horas de intervalo.

Agua destilada	150 gramos
Acido salicílico	2 »
Goma arábiga	1aa 20 »
Jarabe de azúcar	h, s. a.

Una cucharada de las de sopa cada 2 horas.

Poción gomosa	125 gramos
Salol	4 »
Jarabe simple	25 »
	h.

Una cucharada cada 2 horas.

Angina catarral crónica.

Indicaciones generales para prevenir recurrencias.

Bebidas generales de limpieza.

Hidrotterapia fría.

Abrigos interiores de algodón en verano y de lana en invierno.

Ejercicio diario bajo la acción solar.

Modificación en el uso de comidas muy condimentadas y de bebidas alcohólicas.

No deglutir las sustancias á muy alta ó muy baja temperatura.

Debe recomendarse al enfermo que se absteiga del *Lebens*, del té y de todos los alimentos irritantes, por su naturaleza ó por su temperatura.

Es bueno i rescribir lavados frecuentes de la boca con

Cocimiento de adormideras

y también con

Agua de lechuga	300 gramos
Borato de sosa	3 »
Cabeza de adormideras	n.º 2.
	h, s. a.

Si hay algún punto doloroso, se tocará con

Glicerina	6 gramos
Acido fócnico cristalizado	1 »
	mz.

ó con

Mentol	1aa p. l.
Hidrato de cloral	1aa p. l.
	mz.

y también con

Agua destilada	16 gramos
Clorhidrato de cocaína	1 »
	d.

Si hay alguna excrecencia en la vecindad del punto doloroso, es preferible destruirla con el Gálvano-cautero

A veces esta sensibilidad particular de la lengua es debida á la presencia de un tapón de cerumen en el conducto auditivo externo; es menester pensar en esta eventualidad.

Si hay *perforaciones del gusto* es preciso indagar la causa inicial, y tratarla.

El *prolajoso de la lengua* se considera como una hipertrofia congénita, y su tratamiento consiste, exclusivamente, en la intervención quirúrgica.

Respecto al *Prurido del suelo de la boca—An-gina de Ludwig*, interin la supuración ó la gangrena no se establezca, nos limitaremos á la an-tiseptia de la región, á sostener las fuerzas del enfermo con una alimentación apropiada y á cumplir las indicaciones especiales que del esta-do general del enfermo se desprendan.

Pero tan pronto por medio del tacto se acuse la blanda pastosidad de la colección purulenta, intervendremos diluyendo anoplamente el abce-so, y después practicaremos lavados con

Solución boricada al 4 p. %.

ó con Solución fenicada al 1 y $\frac{1}{2}$ p. %

ó bien, con

Cocimiento de guina. 1 an. p. l.
Cocimiento de manzanilla. h.

ó bien

Aguá saturada de esencia de tomillo. 1,000 gramos
Acido bórico. 5 »
Acido salicílico. 10 »
Borato de sosa. h. s. n.

ó bien

Aguá de techuera. 225 gramos
Alcoholaturo de acónito (hojas). XXV gotas
Clorato de potasa. 3 gramos
Jarabe balsámico de Tola. 30 »
h. s. n.

á cucharadas.

Es conveniente laxar al enfermo,

Si es preciso hacer sudar al enfermo, se le administrará:

Infusión de té. C. S.
h. lazas.

ó

Infusión de flor de malva. C. S.
Infusión de violetas. 250 gramos
Acetato amónico. 3 »
Benzato sódico. 2 »
Jarabe rob de saico. 30 »
h. s. n.

2 cucharadas cada 2 horas.

ó bien

Aguá de tila. 150 gramos
Acetato amónico. 4 »
Jarabe de ponche. 60 »
h.

para tomar á cucharadas durante el día.

Aguá hervida. 100 gramos
Anipirina. 1-30 »
Jarabe ponche. 25 »
h. s. n.
para tomar en tres veces durante el día.

Cocimiento de malva . . . 1.000 gramos
 Borato de sosa . . . 10 »
 Miel rosada . . . 50 »
 h. para pulverizaciones.

Agua destilada . . . 25 gramos
 Clorhidrato de cocainas . . . 1 »
 d. para pincelar las fauces.

Agua hervida . . . 500 gramos
 Acido bórico . . . 10 »
 d. para pulverizaciones.

Agua hervida . . . 300 gramos
 Acido bórico . . . 15 »
 Clorhidrato de cocaina . . . 50 centigramos
 (Hiclerina . . . 50 gramos
 d. para pulverizaciones (templadas).

Agua caliente . . . 1000 gramos
 Salol . . . 2 »
 Alcohol . . . 50 »
 d. para gargarismos.

Se puede aplicar sobre las partes laterales
 del cuello

Compresas empapadas en agua caliente.

Agua hervida . . . 200 gramos
 Clorato de potasa . . . 2 »
 Tintura belladona . . . XX gotas
 Jarabe nitea . . . 25 gramos
 h. s. a.

Para tomar una cucharada cada hora.

ó con
 Agua hervida . . . 1.000 gramos
 Permanganato de potasa . . . 75 centig.
 d.

Infusión de eucaliptus . . . 500 gramos
 Acido salicílico . . . 4 »
 Alcohol . . . C. S.
 Glicerina . . . 50 »
 d.

Interiormente administraremos

Agua destilada . . . 150 gramos
 Extracto blanco de quina . . . 3 »
 Ron ó coñac . . . 25 »
 Jarabe de naranja . . . 30 »
 h. s. a.

Una cucharada grande, cada hora,

ó bien

Vino de Málaga . . . 100 gramos
 Tintura de canela . . . 5 »
 Extracto de quina . . . 5 »
 Jarabe de corteza de naran-
 jas amargas . . . 30 »
 h. s. a.

(Una cucharada de las de posire cada hora)

Y si se presentara fiebre alta, se le dará.
 Sulfato de quina . . . 15 centigramos
 Miel . . . C. S.
 h. una píldora y reitese 9 veces.
 (para tomar una cada 2 horas)

ENFERMEDADES DE LA FARINGE

Angina catarral aguda.

Bicarbonato de sosa, C. S.
 para insufflaciones sobre la parte enferma,
 6 bion

Alumbre pulverizado, C. S.

Sub-borato de sosa, C. S.

Agua hervida, 1,000 gramos

Borato de sosa, 10 "

d. para gargarismos.

Agua hervida, 1,000 gramos

Clorato de potasa, 8 "

d. para gargarismos.

Agua hervida, 500 gramos

Hiborato sódico, 5 "

Glicerina, 40 "

b. para gárgaras.

Agua hervida, 500 gramos

Sulfato de sódico, 6 "

d. para pulverizaciones.

Cocimiento llanten, 300 gramos

Clorato de potasa, 4 "

Montol, 5 centigramos

Glicerina, 40 gramos

b. para pulverizaciones ó gargarismos.

Angina.

Angina catarral aguda.

Angina catarral crónica.

Angina faríngea degenratosa.

Angina herpética.

Angina gangrenosa.

Angina edematosa.

Angina pultácea (pseudodifteria).

Amigdalitis.

Amigdalitis aguda (esquinancia).

Amigdalitis crónica.

Faringitis aguda.

Flemon retro-faríngeo.

*Sifilis de la boca, de la garganta y de la faringe.**Tuberculosis necro-faríngea.**Escarfulide de la cámara posterior de la boca y de la faringe.*

Agua destilada. 300 gramos
 Permanganato potásico. 10 »

m. s. a.

Dos cucharadas por un litro de agua hervida
 Para lociones é inyecciones vaginales.

Agua. 1000 gramos
 Ácido piórico. 10 »

m. s. a.

Una cucharada por litro y medio de agua.
 Para inyecciones vaginales.

Alcohol de lavanda. 200 gramos
 Nafol b. 10 »

m. s. a.

Una cucharada de café por litro de agua.
 Para inyecciones vaginales.

Acido láctico líquido concen-
 trado. 20 gramos
 Para toques.

Subnitrato de bismuto. 20 gramos
 Aristol. 10 »
 Clorato sódido. 20 »
 Eufefeno. 1 »

m. s. a.

Aplicaciones locales.

Salol. 20 gramos
 Sulfato de quinina. 2 »
 Carbon pulverizado. 15 »

m. s. a

Para espolvorear.

Agua. 200 gramos
 Hidrato de cloral. 10 »
 Estovainas. 1 »

m. s. a.

Para torundas empapadas; contra el dolor

Cancer de la vulva.

Alcohol. 250 gramos
 Esencia de verbena. 15 »
 Acido fórmico. 250 »

m. s. a.

Una cucharada grande por un litro y medio de
 agua.

Agua. 500 gramos
 Formol. 25 »

m. s. a.

Una cucharada de café por litro de agua.

Agua. 350 gramos
 Alcohol. 100 »
 Glicerina. 50 »
 Acido tímico. 2 »

m. s. a.

De una á tres cucharadas por litro de agua

Oxido de zinc. 10 gramos
 Salol. 15 »
 Carbon pulverizado. 10 »

m. s. a.

Para espolvorear.

Subnitrate de bismuto, . . .	12 gramos
Clorato sódico, . . .	10 "
Aristol, . . .	5 "
Dermatol, . . .	3 "

m. s. a.

Para espolvorear.

Vaselina, . . .	40 gramos
Polvos de almidón, . . .	1 "
Acido salicílico, . . .	0.50 "
Oxido de zinc, . . .	1 "

m. s. a.

Para proteger las partes vecinas y evitar el eritema.

Cloral, . . .	2.50 gramos
Yema de huevo, . . .	N.º 1
Lecbe, . . .	200 gramos

m. s. a.

Para un enema contra el dolor.

Vaselina, . . .	30 gramos
Extracto de belladona, . . .	0.50 "
Extracto de beleño, . . .	2 "
Clohidrato de cocaina, . . .	0.50 "

m. s. a.

Para vuturas contra el dolor.

Extracto tebaico, . . .	0.05 gramos
Extracto de belladona, . . .	0.01 "
Polvos de regaliz, . . .	c. s.

h. s. a. 1 pildora

Para tomar al acostarse, contra el dolor.

Agua destilada, . . .	30 gramos
Bicloruro de mercurio, . . .	0.30 "
Cloruro sódico, . . .	0.15 "
Clohidrato de cocaina, . . .	0.10 "

m. s. a.

Para inyectar diariamente 20 gotas en el conducto cervical.

Cloroformo, . . .	15 gramos
Tintura rubiac, . . .	10 "
Alcohol de Floravanti, . . .	120 "

m. s. a.

Para fricciones humedas contra los dolores de riñones.

Tintura de Thuya, . . . 10 gramos
Diez gotas en agua antes de cada comida.

Infuso de rosas, . . .	90 gramos
Ergotina, . . .	1 "
Tintura de digital, . . .	XV gotas
Jarabe de ratania, . . .	30 gramos

m. s. a.

A cucharadas de las de sopa.

Cancer de la vagina.

Agua hervida, . . .	1000 gramos
Acido salicílico, . . .	1 "

m. s. a.

Para lociones.

Agua destilada.	425 gramos
Alcohol de menta.	20 "
Glicerina.	55 "
Clorhidrato de cocaina.	35 centigramos
Solución de adrenalina al milésimo.	5 gramos
h. s. a.	
para pulverizaciones.	

En esos rebeldes, se emplea el
Galvano-cauterio

Angina faríngea pleomorfa.

Antes de la formación del tumor se emplea
rín gargarismos e inhalaciones emolientes y
calmantes.

Cocimiento de altea y de adormideras.	500 gramos
Miel rosada.	40 "
h. s. a.	
Cocimiento de hiantho.	500 gramos
Acido bórico.	10 "
Clorhidrato de cocaina.	50 centigramos
Glicerina.	30 gramos
h. s. a.	

Agua hirviendo.	300 gramos
Hojas de coca.	6 "
2 dormidera machacada n.° 1	
Infúndase, cuétese y añádase:	
Agua de menta.	ss 45 gramos
Melito simple.	h. s. a.

Prohibición absoluta de fumar.

Atenuar el esfuerzo de la voz y especialmente
de del canto.

Es conveniente tomar aguas sulfurosas: Ma-
nantiales de

Cauterets, Ax, Le Vernet, Amelie les Bains,
Luchón, Caudes de Badi, La Puds, Caudes de
Oviado, Beteñú, Panticosa, Ganteneda, Arochava-
leta, Elbarri, Trillo, Kesofiazi, etc.

Presentada nuevamente la angina, se tomará

Limonada tártrica.	1,000 gramos
Bisulfito.	5 a 10 centig.

b.

Medio vaso cada hora (como purgante).

Infusión de eucalipto.	150 gramos
Clorato de potasa.	2 "
Acido benzoico.	2 "
Jarabe Tolú.	25 "
h. s. a.	

Para tomar una cucharada cada 2 horas.

Agua de jechuga.	100 gramos
Benzato de sosa.	6 "
Tintura de eucalipto.	1 "
Jarabe de yodinas de abeto.	30 "
h.	

Una cucharada cada 2 horas.

Agua hervida.	1,000 gramos.
Acido bórico.	20 "
h. para inhalaciones.	

Aguá destilada. 400 gramos.
 Sulfato de zinc. 4
 d. para inhalaciones.

Aguá hervida. 300 gramos.
 Clorato de potasa. 6
 Glicerina. 50
 h. s. n. para inhalaciones.

Hidroalco de rosas. 400 gramos

Tanino. 6

Melito de rosas. 50

h. para paragerismos ó inhalaciones.

Infusión caliente de tilo. C. S.

Para inhalaciones calientes (dos veces al día).

Infusión caliente de verbena. C. S.
 igual uso.

Coqueñento de eucaliptus. C. S.
 para inhalaciones.

Coqueñento de raiña. C. S.
 para inhalaciones.

Coqueñento de monesín. C. S.
 p. inhalaciones

Eucalipto. 2-50 gramos.

Mentol. 8-50

Terpinal. 2

Esencia de pino. 1

m. z.

Unaa cantinas gotas en un frasco calentado,
 y se aspiran los vapores.

Aguá destilada. 500 gramos
 Cloruro de sodio. 3
 Fenosulf. 50 centígramos

h. s. n.
 Para pulverizaciones en las uñerices y en la
 garganta.

A veces es necesario embutirizar las granu-
 laciones, y se puede hacer con

Aguá destilada. 10 gramos

Nitrato de plata. 1

d. para toques.

Aguá destilada. 10 gramos

Sulfato de cobre. 2

d. para toques.

Aguá destilada. 25 gramos

Acido crómico. 1

p. toques.

Tintura de iodo. C. S.

para picaduras.

Glicerina. 50 gramos

Iodo. 50 centígramos

Ioduro potásico. 150 gramos

d. para embrocaciones.

Glicerina. 10 gramos

Tanino. 1

d. para embrocaciones

de las inyecciones de suero, no cabe otro recurso que la traqueotomía: cuya operación no debe dejarse *para última hora*, y cuando ya sólo puede reportar escasos ó nulos resultados.

La operación se practica debajo de una luz intensa, colocando al niño en una cama dura, teniendo en la parte posterior del cuello una botella cilíndrica, rodeada por una toalla ó tela de franela, al objeto de que se ponga muy en relieve la laringe y la tráquea.

Nunca he practicado la anestesia para la traqueotomía. Los momentos son muy urgentes y el niño está medio anestesiado por la dificultad de la respiración y el exceso de ácido carbónico en la sangre.

Bien sujeta la cabeza del enfermito; lo que se consigue con poco esfuerzo, pues no parece otra cosa sino que el pequeño paciente tiene conciencia de su estado y desea salir pronto del apurado trance en que se encuentra. Sujetos y deprimidos los hombros, fija la tráquea, el cirujano forma un pliegue transversal en el cuello ó introduce un bisturí falciforme por la base, haciendo una incisión emergente, y se deja libre la piel con la herida, la que queda paralela al eje de la laringe y tráquea. Separa entonces los bordes internos de los músculos externos tiroideos y externos hioideos, con los ganchos romos. Se fija bien la laringe, y se domina la hemorragia venosa y de algunas arteriolas de poca importancia; cuando no existe la tiroidea media. Se corta el istmo tiroideo, que en los niños presenta poco desarrollo, y se separan las venas del plexo pre-traqueal, teniendo especial cuidado, cuando la herida se prolonga inferiormente de no herir el tronco braquio cefálico venoso, sumamente aumentado de volumen, como he tenido ocasiones de ver por la dificultad de la respiración. No debe incidirse la tráquea hasta dominar la hemorragia externa, pues de otro modo se corren serios peligros.

Fijada bien la tráquea por la parte superior y bordes laterales, se introduce el bisturí, procurando que la incisión sea paralela al eje del órgano; se introduce el dilatador y se coloca la cánula que debe tener las dimensiones siguientes: 5 milímetros de diámetro interior, para niños menores de 15 meses—6½ para los de 15 meses á dos años—7, de 2 á 4 años—7½ de 4 á 6 años—8, de 4 á 6—8½ para los adolescentes y 9 para los adultos.

La introducción de la cánula ofrece sus dificultades, y para obviarlas se han empleado las cánulas de Krishabar. En estos casos me valgo de una sonda aplanada en su punta é introducida en la cánula á manera de *mandril*, deprimiendo uno de los bordes de la herida traqueal.

Desde el momento que entra la cánula en la laringe, se nota un ruido característico, saliendo espumas de sangre con mucosidades y á veces falsas membranas: lo que es sín-

toma de mal agüero, porque indica que la infección diftérica se ha corrido por las vías inferiores.

Desde el momento en que se regulariza la circulación el niño presenta una gran palidez en su cara y tendencia á la anemia del cerebro, por lo que conviene mucho poner franelas calientes que rodeen completamente la cabeza. Se toca la herida con tintura de yodo ó nitrato de plata para impedir la infección de la reciente herida; se fija el pabellón de la cánula al cuello por una cinta que le rodee y se coloca una tela de gasa humedecida.

Se traslada al operado á una cama caliente en una habitación que tenga de 18° á 20° de temperatura, en donde se ponen hojas de eucaliptus ó un poco de breva purificada en una vasija, calentada con lámpara de alcohol y suficiente cantidad de agua.

Cada hora un ayudante saca la cánula interna y la limpia con un escobillón, que debe estar sumergido en una solución de ácido bórico al 4 %.

Es necesario proseguir con las inyecciones de suero, pues el cirujano no combate la difteria con la traqueotomía; no ha hecho otra cosa que cumplir una indicación vital: es solamente un *incidente del pleito*, en el que se litiga la vida del pequeño enfermo.

A los cuatro días puede sacar la cánula externa y á los diez días, vencida la enfermedad, saca esta última para que la herida cicatrice.

Es necesario tener mucho cuidado con la alimentación, la que debe consistir en una papilla formada con leche y galletas algo espesa, para que no caiga en la laringe.

Convendrá hacer repetidos exámenes de la orina para ver si se presenta albúmina, lo que es bastante frecuente.

Una de las complicaciones que malogran en muchos casos los éxitos operatorios son las pulmonías y bronquitis capilares, por lo que es muy conveniente mantener por igual la temperatura de la habitación, evitando toda clase de enfriamientos.

A. MORALES PÉREZ

LA NUEVA FACULTAD DE MEDICINA Y EL HOSPITAL CLÍNICO DE BARCELONA

INAUGURACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

Con gran solemnidad, se celebró el día 2 del presente mes, á las 3 y media de la tarde, la inauguración de la nueva Facultad de Medicina.

Presidió el acto el Excmo. Sr. Rector de esta Universidad, Dr. Barón de Bonet, en nombre del Excmo. Sr. Ministro de Instrucción pública, quien tenía á sus lados al Exce-

lentísimo Sr. Gobernador civil de la provincia, Alcalde Constitucional, Presidente de la Audiencia y de la Diputación; Delegado Regio de Primera enseñanza y buen número de Sres. Catedráticos y representantes de Corporaciones y Academias. Asistieron además, buen número de distinguidas damas y estudiantes de todas las Facultades.

El Sr. Domenech y Estañá, Arquitecto director de las obras, leyó un detenido y bien escrito trabajo referente á la construcción y condiciones del edificio.

El Dr. Bonet, verdadero *impulsor* del Establecimiento, dió también lectura de un brillante discurso en el que reseñaba las fases por que habia pasado la realización de la nueva Facultad de Medicina y Hospital Clínico y las dificultades que se habian encontrado hasta su completa realización. Y en nombre de S. M. el Rey, dió por inaugurada la Facultad de Medicina.

Por la falta material de tiempo no ha sido posible inaugurar el Hospital Clínico, que creemos se podrá hacer á últimos de Noviembre.

EL HOSPITAL CLÍNICO Y LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DE STA. ANA

Por acuerdo unánime de la Junta Administrativa del Hospital Clínico de esta ciudad, ha sido designado el Instituto de Hermanas de la Caridad de Sta. Ana para la asistencia y cuidado de los enfermos de ambos sexos que ha de albergar tan útil y necesario establecimiento.

El Instituto de Hermanas de Sta. Ana, bien conocido por los humanitarios servicios que presta en los diferentes Hospitales que tiene á su cargo y muy especialmente en la Casa de Salud de Nuestra Sra. del Pilar, situada en San Gervasio, de la que son fundadoras, es una verdadera garantía de la manera perfecta como han de cumplir su cometido en el nuevo Hospital.

Y con el fin de que nuestros lectores conozcan algunos datos de esta Comunidad, haremos una pequeña reseña de la misma, puesto que aunque su Casa Noviciado reside en la inmortal Zaragoza, bien podemos considerar su origen genuinamente catalán, porque catalanes fueron sus fundadores.

En 1250 fué fundado en esta ciudad por la Excm. señora Marquesa de Saguardia y su noble hija Gerilda, el insigne Monasterio de Religiosas Damas de Santa Maria y de San Juan Alguagre, de la Sagrada y Militar religión de San Juan de Jerusalén.

En el citado convento habia tres clases de religiosas, nobles, señoras y legas, dedicandose todas á hacer obras de caridad, por cuya razon las llamaban hospitalarias, habiendo prestado vollosisimos servicios cuando la peste de Barcelona el año 1803.

Por aquel entonces la lina. Sitiada de Zaragoza, que tenia á su cargo el Hospital de Ntra. Sra. de Gracia Real y General, determinó cambiar el personal asalariado de enfermeros y enfermeras de dicho Hospital, por Religiosas francesas que se dedicaban al cuidado de los enfermos.

Enterado de ello el celosísimo y caritativo sacerdote catalán R. P. D Juan Bonalt, natural de Terrades, provincia y obispado de Gerona, en donde vió la luz el año 1776, y conocedor de los actos de caridad y abnegación de aquellas buenas señoras de Barcelona, no titubeó ni un momento en presentarse á la lina. Sitiada para ofrecerles su concurso y aceptado por aquella se trasladó á esta Ciudad y del ya citado convento salieron las Hermanas de la clase de Señoras, que junto con algunas jóvenes aspirantes á Religiosas, hasta el número de doce, todas catalanas, y vestidas con el hábito de la misma forma que hoy usa el Instituto de Hermanas de la Caridad de Santa Ana, llegaron á Zaragoza el día 28 de Diciembre de 1804, empezando á ejercer su caritativo ministerio en L.^a de Enero de 1805 bajo la dirección de su fundador y de su Superiora madre María Rafols, natural de Vilafranca del Panadés. Esta Comunidad, pequeña por el número, pero grande por los muchos beneficios que prestaba y que habia de prestar después, teniendo en cuenta la especial devoción que desde niño habia tenido el Rdo. Bonalt por la Madre de la Santísima Virgen (Santa Ana) y se profesaba en Terrades, acordó ponerse bajo su santa advocación y tomarla como titular y abogada.

Dado el número de enfermos que se asistian en el Hospital de Ntra. Sra. de Gracia, fué preciso á la Comunidad aumentar hasta veinte el número de sus Hermanas, cosa que no les fué difícil, limitado con este número el de entradas, y solamente admitiendo nuevas Religiosas cuando dejaba de existir alguna de aquellas, hasta que determinaron extender su radio de acción á otros servicios también caritativos y que con insistencia se les solicitaba.

Hoy, cuenta el Instituto de Hermanas de la Caridad de

Santa Ana con personal suficiente para poder corresponder al fin que se propuso.

El número de Hermanas es ilimitado, y desde el 8 de Julio de 1857 en que por R. O. se las autorizó para extender su humanitario Instituto por todo el reino, sus fundaciones se han propagado de una manera extraordinaria. Cuentan en la actualidad con unas sesenta casas entre Hospitales, de Misericordia, Inclusas, Colegios, Casas de Salud, Clínicas, etcétera. Entre ellas citaremos la Casa de Salud de Ntra. Sra. del Rosario y el Hospital de S. Juan de Dios en Madrid, el Hospital Clínico de Zaragoza, el Hospital Provincial, Casa de Misericordia é Inclusa de la misma ciudad, el Hospital de Huesca, el de Praga, la Clínica del Dr. Candela y el Asilo para sirvientas en Valencia, los Hospitales de Calatayud, Alcañiz, Monzón, Estella, Calanda, Caspe, Cariñena, Zarauz, etc.

En 1889 fueron solicitadas para traspasar el Océano y trasladarse á Maracaibo, República de Venezuela y cuidar allí los leprosos; grande era el sacrificio que se imponían pero mayor el acto de caridad que iban á realizar y por este último optaron; veinticinco Hermanas de Santa Ana con una abnegación y heroísmo admirables, se embarcaban en este puerto de Barcelona, en el vapor *San Francisco*, el día 8 de Agosto de 1890 para aquellas lejanas tierras á estender su bálsamo de caridad. Otras expediciones de Hermanas se han hecho y nuevas fundaciones han recompensado sus desvelos.

En Barcelona poseen desde hace doce años la Casa de Salud de Ntra. Sra. del Pilar, fundación verdaderamente importante y que presta valiosos servicios.

Con esta pequeña reseña que acabamos de hacer del Instituto de Hermanas de la Caridad de Sta. Ana, se comprende perfectamente la importancia de la misión que desempeñan, la abnegación con que practican la caridad, y por las muestras de estima que por todas partes se les prodiga, el aprecio que los enfermos y autoridades tienen á sus servicios.

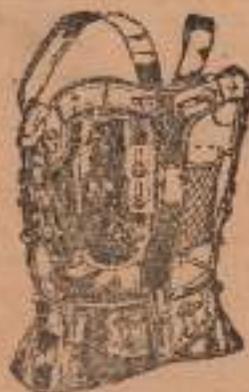
Por esto no titubemos en considerar como buena y benéfica la elección que hizo la Junta Administrativa del Hospital Clínico al acordar el nombramiento de estas Hermanas para el servicio de los enfermos, seguros de que ellas no desmerecerán de los laureles que en otras partes ya tienen conquistados.

A. RICS.

La Ortopedia moderna

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real) BARCELONA

APARATOS ORTOPEDICOS



ARTICULOS DE GOMA

Casa recomendada por los médicos más eminentes de España y **VENDE MAS BARATO** que ningún otro establecimiento de este género

Gran surtido de
ARTICULOS DE GOMA,
Instrumentos de CIRUGIA,
FAJAS VENTRALES,
etcétera.

ESPECIALIDAD
en **BRASEROS** Reguñidores y
Aparatos Ortopédicos
para la curación de los vicios
de conformación

Pulverizadores,
Medias elásticas, ferrietas
y apósitos antisépticos
para la **CURA de LISTER**
etcétera.

PASAJE COLÓN, 3 (Plaza Real), BARCELONA

✻ **TORT Y CARCASONA** ✻

MEDICAMENTOS GRANULADOS PIZA

NEUROSINA PIZA

(Kola, Coca y Glicerol fosfato de cal granulada)

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neuronemia, fosforuria, cefalalgia, neuralgia, etc.; de 2 a 4 cucharaditas al día.—Frasco, 4 pesetas

Carbono nucleolado granulada... Frasco 3 pesetas. Kola granulada... Frasco 3 pesetas.

Glicerol-fosfato de cal granulada... Frasco 3 pesetas. Iodo-azuleno fosforado granulada... Frasco 3 pesetas.

PÍLSULAS Y GRANULADOS

PÍLSULAS Y GRANULADOS

De venta: al por mayor y menor FARMACIA DEL DR. PIZÀ, Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

ETER ANESTÉSICO

de Pedro Muñoz

El más puro y mejor preparado de cuantos se fabrican.

PREMIADO

con las más altas recompensas en cuantas Exposiciones ha tomado parte

Debido a su excelente pureza se pueden hacer las eterizaciones con perfecta confianza del anestesiado y del anestesizador.

Se vende en frascos esmerilados de 100 y de 250 gramos.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor:

Carme.—Capellades.—Barcelona.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÀ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales

Dr. PIZÀ, Plaza Pino, 6.—Barcelona y principales farmacias

JARABE DE CLOROFOSFATO DE CAL GELATINOSO ALMERA

es el preparado de fosfato de cal
DE MÁS FÁCIL **ABSORCION**
y el más **ASIMILABLE**, superior a todos sus similares
PRECIO: 12 REALES FRASCO

JARABE ALMERA

de clorato de cal gelatinoso,
CON GUAYACOL, EUCALIPTOL Y YODOFORMO.
BRONCORREAS, GANGRENA DEL
PULMÓN Y TISIS PULMONAR.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de guayacol, 10 centigramos de eucaliptol y medio centigramo de yodolormo
PRECIO: 14 REALES FRASCO

NUEZ DE KOLA GRANULADA SOLUBLE ALMERA

PRODUCCIÓN ESPAÑOLA

Este preparado es superior al extranjero (Aster), contiene no más que los principios activos de la Nuez de Kola y resulta mucho más económico.

Tónico sedativo
Antineurasténico
Regulador del Corazón

Cada 5 gramos ó sea una cucharadita de tomar café contiene 10 centigramos de Cafeína.

Precio: 10 reales frasco. Frascos de medio kilogramo á 48 reales, resultando todavía más económico.

Se vende en el despacho central: Xucá, 21, Farmacia y en el Laboratorio-Fábrica de San Juan de Vilasar.



BOLETÍN CLÍNICO

DE LA

CASA DE SALUD DE NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

ESTABLECIDA EN SAN CERVASIO DE CASDOLAS (BARCELONA).

SUMARIO.

TRABAJOS ORIGINALES.

Medicina de urgencia, por Antonio Morales Pérez.

Revista de «indicaciones» científicas, por F. Torres.

Formulación para el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo, por A. Rius.

Formulario de ginecología, por C. Tomás.

Misceláneas.

Notas bibliográficas.

Anuncios.

TRABAJOS ORIGINALES

MEDICINA DE URGENCIA

X

Una de las operaciones que se practican con frecuencia, y que muchas veces reviste carácter urgente, porque el enfermo y su familia esperan hasta *última hora*, es la paracentesis abdominal.

Muchas enfermedades determinan el acúmulo de serosidad en la cavidad del abdomen, que dilatando las paredes del vientre, comprimiendo las vísceras y empujando el diafragma hacia la parte superior, determinan una serie de trastornos que revisten carácter de gravedad, por cuyos motivos hay que acudir á la paracentesis del abdomen.

Es conveniente inquirir la causa, puesto que la *hidropesía ascitis* no es más que un síntoma, casi siempre ocasionado por un trastorno circulatorio de la vena porta.

Conviene por el método analítico, hacer el diagnóstico *causal* para cumplir al mismo tiempo que la indicación *paliativa*—paracentesis—la *etiológica*, aunque en la gran mayoría de casos, sólo pueda emplearse medios muy indirectos y de dudoso éxito.

En primer término conviene distinguir todos los edemas de la pared del abdomen, en los que se nota la impresión del dedo—*fóres*—cuyos edemas suelen presentarse solamente en las paredes con exclusión de la cavidad, así como también, cuando el derrame cavitario es excesivo sobreviene en último término los edemas parietales.

Otras veces existen lo que llamaba Trousseau *diátesis serosa*, en cuyo caso todas las cavidades presentan hidropesías en mayor ó menor grado. Este estado morboso viene ligado íntimamente con trastornos profundos de la crásis sanguínea y lesiones nerviosas de índole parálitica.

En otros enfermos el acúmulo de serosidad es sintomático de neoplasias, las que, por su desarrollo, comprimen vasos importantes de la *circulación de retorno*.

Como quiera que la hidropesía se reproduce pocos días después de la operación, es conveniente que la familia esté avisada de la marcha del padecimiento, y en ocasiones es necesario que el enfermo esté sobre aviso, para que no achaquen á impericia del cirujano lo que viene á ser la marcha natural del padecimiento.

Se plantea un problema referente á la *oportunidad operatoria*, en la que no hay conformidad de opiniones. Unos creen que desde el momento en que el derrame abdominal se hace perceptible, es conveniente darle salida al líquido, porque de este modo hay más probabilidades para alargar la vida del paciente. Otros, por el contrario, opinan que la paracentesis sólo debe efectuarse en último extremo, y cuando ya se han agotado todos los recursos. Creo que la opinión primera se ajusta mejor á una buena práctica, toda vez que los diuréticos, sudoríficos y purgantes pueden dar, como medios auxiliares, resultados más favorables.

Es necesario que el práctico esté prevenido acerca de una contingencia, que si bien rara, suele presentarse. Me refiero á que la serosidad, cargada de las materias colorantes de la sangre, se presenta muy roja, creyéndose durante la operación que se ha roto un vaso de importancia y que estamos en presencia de una mortal hemorragia. Esto acontece, generalmente, cuando la *hidropesía ascítica* se ha desarrollado en poco tiempo y la dilatación ha ocasionado roturas vasculares. En mi práctica he visto varios casos, que

me hubiesen alarmado á no estar prevenido respecto á esta forma de hidropesía.

En nuestra época, como el cirujano no se resigna á la medicación paliativa, se ha intentado en las cirrosis hepáticas, operaciones atrevidas, que si á primera vista parecen temerarias están perfectamente justificadas, teniendo en cuenta que esta clase de enfermedades concluyen, en plazo más ó menos largo, con la vida del enfermo.

Si se analizan bien los fenómenos patológicos, se observa: que en esta clase de padecimientos, la sangre, detenida por un obstáculo, busca caminos derivativos que tienden á la sustitución de la marcha circulatoria interrumpida. Así se comprende el número de venas tortuosas que se presentan en la pared anterior del vientre, cuyo aspecto se ha bautizado, muy gráficamente, con el significativo título de *cabeza de Medusa*.

En esta circulación supletoria se han podido observar ruidos especiales, producidos por el paso de la sangre en estas venas.

Previos los antecedentes expuestos, fácil es comprender: que los cirujanos modernos con la operación llamada *omento-pezia*, no han hecho otra cosa que *imitar á la Naturaleza*. Esta operación, llamada de Talma, consiste en abrir las paredes abdominales—como una verdadera laparotomía—y suturar el omento al peritoneo parietal, al objeto de que sirvan las adherencias para establecer relaciones anatómicas vasculares y sustituir el paso de la sangre interrumpido en la vena porta.

He practicado esta operación, modificándola de la siguiente manera: abierto el vientre en una línea paralela y á ocho centímetros de línea central, una vez evacuado el líquido, introduzco dos gruesos tubos de desagüe, con gasa en el calibre, pero que quede *bien aislada*, y otras compresas bien esterilizadas, como las primeras, rodeando á los tubos. Suture el omento á la pared del vientre, el que ha de quedar cerrado, á excepción de la desembocadura de los tubos, como es fácil presumir.

El apósito compuesto de gasas hidrófilas, celulosa al sublimado, algodón y vendaje de vientre con tiras elásticas, conviene renovarlo con frecuencia, para evitar que sobrevenga la infección por el continuo derrame de serosidad,

la que manchando el [apósito puede servir de vehículo á la invasión microbiana.

Una vez adherido el omento se va disminuyendo el calibre de los tubos y el operado nota un grandísimo alivio, no aumentando el derrame y disminuyéndose la compresión de las vísceras.

Esta operación de Talma, si no cura alivia extraordinariamente el estado del paciente.

Hay un hecho que llama la atención del cirujano, al considerar lo tolerante que resulta el peritoneo con estas manipulaciones sin dar *muestras de protesta*, no presentándose la peritonitis. La interpretación más justificada es la siguiente, que ya Duplay la había expuesto en una lección inaugural en su cátedra de la Facultad de París. Decía el sabio profesor, refiriéndose á los grandes fibromiomas uterinos que se operan, siendo la peritonitis muy excepcional. Como quiera que el contacto de esas grandes neoplasias aumentan el endotelio de la acrosa y lo *arbitraria* á contactos extraños, el peritoneo se hace muy tolerante. Lo mismo acontece con esos grandes derrames ascíticos y mucho más en las peritonitis tuberculosas, en las que se puede abrir el vientre con entera impunidad, sin que se determinen fenómenos de reacción; por más que algunos prácticos lo atribuyen al contacto del oxígeno del aire.

Creo que la teoría expuesta por Duplay es la que más conforme está con los hechos observados.

También se ha propuesto la anastomosis de la vena porta con la cava inferior. Esta circulación es la más directa, pero, á pesar de los grandes progresos que la cirugía vascular ha hecho en nuestros días, las operaciones hasta hoy practicadas no dan motivo para grandes entusiasmos quirúrgicos.

Las operaciones antedichas no se pueden efectuar en la práctica rural, en donde no es fácil disponer de los medios que existen en una clínica bien organizada; teniendo en cuenta, por otra parte, que el médico de pueblo está sujeto á la implacable crítica de gente maliciosa é ignorante, cuando no á la mala fé del compañero (más atento en desacreditar á un colega que de aplaudir los laudables intentos de una cirugía valiente y progresiva).

El cirujano de pueblo se ha de limitar á la antigua pa-

Licor de Fowler, 4 gramos
 Gotas amargas de Baumé 5 „
 m. s. a.

De cinco á diez gotas antes de cada comida,

Chancro indurado.

Agua destilada, 1000 gramos
 Acido lénico, 15 „
 Alcohol, 20 „
 m. s. a.

Para lavages.

Agua, 20 „ gramos
 Nitrato de plata, 1'50 „
 m. s. a.

Para toques

Agua destilada, 100 gramos
 Glicerina neutra, 120 „
 Salol, 10 „
 m. s. a.

Para toques.

Glicerina neutra, 150 gramos
 Aristol, 6 „
 m. s. a.

Para toques.

Vaselina, 20 „ gramos
 Precipitado rojo, 0'10 „
 m. s. a.

Para aplicar un poco sobre el chancro.

Ioduro potásico, 1 „ gramo
 Iodo metálico, 0'05 „
 Agua destilada, 60 „
 m. s. a.

Para toques.

Cátedris.

Si es aguda: reposo en cama, dieta lactea, bebidas emolientes y alcalinas.

Agua, 100 gramos
 Laudano, X gotas
 m. s. a.

Para un enema.

Leche, 100 „ gramos
 Yema de huevo, N.º 1
 Hidrato de cloral, 2'50 „
 m. s. a.

Para un enema.

Benzato sódico, 1'50 gramos
 d. en 3 cachets.

Para tomar en las 24 horas.

Salol, 2 „ gramos
 d. en 4 escheas.

Para tomar en las 24 horas.

Bicarbonato sódico, 30 „ gramos
 Bicarbonato sódico, 10 „
 m. s. a.

Una cucharada de café en un litro de limonada.—Para tomar en las 24 horas.

Manteeca de cacao	4	gramos
Extracto de balaño	0.03	"
Extracto de belladona	0.02	"
h. s. n. 1 supositorio.		

Manteeca de cacao	3	gramos
Cloruro mórlico	1.01	"
Extracto de beleño	0.02	"
Clorhidrato de cocaína	0.01	"
h. s. n. 1 supositorio.		

Uno ó más cinco horas, hasta desaparición del dolor.

Manteeca de cacao	3	gramos
Cera	1	"
Iodofornio	0.05	"
Extracto tebotico	0.01	"
Extracto de belladona	0.02	"
h. s. n. 1 supositorio		

Lupulino	1	gramos
Cloruro mórlico	0.05	"
Lactosa	3	"
h. s. n. 8 papeles.		

Cuatro al día, si hay mucho tenesmo.

Bromuro de alcanfor	2	gramos
Excipiente idoneo	c. s.	"

h. s. n. 15 pills.

Cuatro al día.

Vaselina	100	gramos
Acido pirogalico	20	"
m. s. n.		
Para aplicaciones contra el chancre.		

Calometanos	2.50	gramos
Oxido de zinc	2	"
Lanolina	18	"
Vaselina	15	"
m. s. n.		

Para aplicaciones, después de lavar con las costras cuando el chancre es fagedénico.

Vaselina	30	gramos
Xeroformio	2	"
Clorhidrato de cocaína	0.20	"
Satol	2	"
m. s. n.		

Para aplicaciones.

Agua esterilizada	1000	gramos
Acido picrico	12	"
m. s. n.		

Para fomentos; si tiene tendencia al fagedénico.

Cloruro de zinc	1	gramo
Oxido de zinc	10	"
Agua destilada	c. s.	"
Para una pasta		
Una aplicación que se dejará 24 horas.		

Agua hervida. 100 gramos
 Alcohol fenicado. 2 »
 d. (para pulverizaciones).
 Cocimiento de quina. 400 gramos
 Alcohol alcanforado. 5 »
 Glicerina. 40 »
 h. (para enjuagues).

6. Cocimiento de hojas de
 eucaliptus. 400 gramos
 Alcohol alcanforado. 6 »
 Glicerina. 40 »
 h. (para enjuagues).

Angina edematosa.

Si es á frigore se administrará

Infusión de amapolas. 200 gramos
 Acetato amónico. 3 »
 Rob de sálico. 30 »
 h. (como sudorífico).

6. Infusión de violetas. 200 gramos
 Espíritu de Minderero. 2 »
 Clorato de potasa. 2 »
 Jarabe de eucaliptus. 30 »
 h. s. a. (como sudorífico).

Si es ántonomático

Agua. 200 gramos
 Sulfato de sosa. 25 »
 Bicarbonato sódico. 2 »
 Jarabe ruibarbo. 30 »
 h. s. a.

Una jicara cada 3 horas, ó tomarlo en dos va-
 cíos, según.

Agua. 1000 gramos
 Alcoholado de limones. 1 »
 Jarabe de ácido cítrico
 gromoso. 60 »
 Mg.

Una tacita cada 3 horas.
 Agua común. 1000 gramos
 Jarabe tátrico. 50 »
 h. s. a.

á vasos.

Glicerina. 20 gramos
 Subborato de sosa. 8 »
 Agua caliente. 250 »
 h. pars gargaras.

Borato de sosa. aa p. i.
 Miel blanca. m.
 m. (toques)

Glicerina. 10 gramos
 Clorato de potasa. 50 centigramos
 d. (para toques).

Agua hervida. 250 gramos
 Clorato de potasa. 6 »
 Melito de rosas. 45 »
 d. (para gargarismos).

Agua hirviendo. 400 gramos
 Rosas rojas secas. 12 »
 Infundase, enlése con expresión y añádas
 Alumbre cristalizado. 7 gramos
 Melito de rosas. 50 »
 (para gargaras).

Angina gangrenosa.

Buen caldo, leche y purés.—vino después de las comidas.

Mucha limpieza.—Aposito espacioso, ventilación y sol.

Limónada clorhidrica 300 gramos
 Extracto blando de quina 3
 Jarabe de azúcar. 35

h. s. g.

Dos cucharadas cada 2 horas ó bien

Coquimiento de quina. 300 gramos
 Extracto blando de quina 2
 Acido murático. XX gotas
 Jarabe de althea. 40 gramos

h. s. h.

Dos cucharadas cada 3 horas.

Vino de quina. 1 botella
 Una copita, después de las comidas.
 6 Vino de colombo 1 botella

Agua hervida. 300 gramos
 Licor de Labarraque 1
 Jarabe de quina. 45

h. s. g.

h. vasos.

Agua destilada. 150 gramos
 Clorato de potasa. 2
 Ioduro de potasio 2
 Jarabe de quina. 30

d.

Una cucharada cada 2 horas.

Acido clorhidrico concentrado. C. S.
 para toques, aplicaciones con un pincel,
 ó bien, aplicaciones de

Terno-terterio

6 toques con
 Solución normal de Percloruro de
 hierro puro a 30° de B. C. S.
 ó con

Cloruro de zinc. C. S.
 Además

Agua hervida. 250 gramos
 Permanganato de potasa. 1
 d. (para pulverizaciones)

Una cada 2 horas.

Agua hervida. 100 gramos
 Hiposulfito de sosa. 1
 d. (pulverizaciones)

Agua hervida. 100 gramos
 Cloruro de sodio. 1
 d. (pulverizaciones)

Agua hervida. 300 gramos
 Alcohol. 10
 Timol. 1
 h. (para pulverizaciones)

Agua hervida. 200 gramos
 Alcohol. 10
 Acido sulfúrico. 1
 d. (pulverizaciones)

Rosas rojas	5 gramos
Infundase en	
Aguá hirviendo	150 "
Cuélase y añádase	
Aloes	4 "
Miel rosada	30 "
(gargarismos)	
Hidrolado de rosas	150 gramos
Tanino	5 "
Metido de rosas	40 "
mz.	

Angina pulsáta, pseudo-diftérica-cripal.

El tratamiento es el mismo que el que hemos recomendado para la angina catarral. Sólo aconsejaremos algo más la medicación tópicá.

Aguá	200 gramos
Resorcina	4 "
Rodómiel	30 "
mz.	

(para gargarismos en los primeros momentos).

Glicerina	50 gramos
Solución n. de Percloruro de hierro	2 "
Resorcina	4 "
mz. (para toques).	

Glicerina neutra	25 gramos
Sulfato de cobre	1 "
d. (toque).	

Aguá destilada	25 gramos
Sulfato de zinc	1 "
d. (toques).	

Cocimiento de raíz de malvavisco	350 gramos
Hojas de coca	6 "
Infúndase, cuélase y añádase	
Clorhidrato de cocaína	35 centigramos
Mielto simple	50 gramos
h. s. a. (gargarismos).	

Para cortar el vuelo de la flegrmasía, pueden hacerse grandes aplicaciones de sanguijuelas en el cuello, por debajo de los ángulos de la mandíbula.

Una vez estemos convencidos de que el tumor ha supurado, intervendremos sañando empínicamente el tumor.

Si se presentan accesos dispóicos, antes de establecerse la supuración, seccionaremos todo el gruelo del tumor.

Después de abierto, emplearemos:

Aguá hervida	500 gramos
Acido bórico	15 "
Mentol	10 centigramos
Glicerina	30 gramos
h. para pulverizaciones.	

Aguá hervida	250 gramos
Fenol absoluto	1 "
Alcohol	12 "
Glicerina	15 "
h. para pulverizaciones.	

Coqueimiento malvasisco. 250 gramos
 Ácido fólico. 1 " "
 Jarabe de diacodión. 50 " "
 h. (pulverizaciones ó gargarismos).

Agua hervida. 800 gramos
 Timol. 50 centigramos
 Alcohol de 90°. 30 gramos
 h. (pulverizaciones ó inhalaciones).

Agua saturada de esen-
 cia de tomillo. 500 gramos
 Borato de sosa. 5 " "
 Ácido bórico. 5 " "
 Ácido salicílico. 2 " "
 h. s. a. para pulverizaciones, inhalaciones ó
 gargarismos

Angina herpética

Dieta líquida (leche, caldo):

Solución gomosa. 200 gramos
 Sal de Vichy. 3 " "
 Alcohol nítrico. 1 " "
 Salicilato de sosa. 2 " "
 Jarabe cidra. 30 " "
 h. s. a.

Dos cucharadas cada 3 horas.

Limonada cítrica edulcorada 1000 gramos
 (a parte).

Coqueimiento gayuths. 200 gramos
 Aceite de potasa. 3 " "
 Jarabe cinco raíces. 25 " "
 h. s. a.

Dos cucharadas cada 2 horas.

Coqueimiento parietris. 200 gramos
 Nitrato de potasa. 3 " "
 Jarabe puntas espárrago. 25 " "
 h. s. a.

Dos cucharadas cada 2 horas.

Coqueimiento de grama. 200 gramos
 Tintura de escila. 80 " "
 Aceite de potasa. 2 " "
 Jarabe estigmas maíz. 30 " "
 h. s. a.

Dos cucharadas cada 3 horas.

Infusión de hojas de di-
 gital. 120 gramos
 Oxidiel esalítico. 15 " "
 Acetato de potasa. 3 " "
 Mz.

para tomar a cucharadas de las de sopa.

En uno y otro caso, se emplearán gargaris-
 mos nestringentes:

Coqueimiento de hojas de zarza. 200 gramos
 Alumbre. 2 ó 8 " "
 Miel rosada. 40 " "
 d. (gargarismos)

Infusión de hojas de salvia. 175 gramos
 Tintura de cachoude. 7 " "
 Miel clarificada. 35 " "

Mz. (gargarismos).

Agua hervida. 1000 gramos
 Acido salicilico. 1 x
 m. s. n.

Para lavages.

Percloruro de hierro á 30°
 Para toques en días alternos.

Agua. 400 gramos
 Hidrato de cloral. 20 x
 m. s. n.

Una cucharada de sopa por litro de agua.
 Para inyecciones vaginales, al el chancro es vaginal.

Agua destilada 500 gramos
 Permanganato potásico. 25 x
 m. s. n.

Una cucharada grande por dos litros de agua.
 Para inyecciones vaginales.

Alcohol 50 gramos
 Formol. 2'50 x
 m. s. n.

Una cucharadita de café por litro de agua.
 Para inyecciones vaginales.

Acido fénico. 200 gramos
 Alcohol. 150 x
 Tintura de tomillo. 25 x
 m. s. n.

Una cucharada por dos litros de agua
 Para inyecciones vaginales.

Agua. 100 gramos
 Bromuro potásico. 3 x
 Jarabe de éter. 30 x
 Jarabe de azúcar. 20 x
 m. s. n.

Una cucharada cada hora.

Agua esterilizada. 10 gramos
 Cloruro morfico. 0'10 x
 Sulfato neutro de afropina. 0'005 x
 m. s. n.

Para una inyección hipodérmica de un c. c. en caso de iscamnio.

Extracto acuoso de aloes 0'60 gramos
 Extracto tebaico. 0'15 x
 Excipiente. c. s.
 h. s. n. 8 pílds. i. q.

Dos al día, en caso de constipación.

Podofilo. 0'02 gramos
 Extracto de belladona. 0'01 x
 Excipiente. c. s.
 h. s. n. 1 píld.

Una ó dos al día contra la constipación.

Terpina. 1'25 gramos
 Jarabe de tobi. 35 x
 Jarabe de diacodion. 30 x
 Agua destilada. 180 x
 m. s. n.

Tres cucharadas al día; si hay hemorragia.

Salol	0.50 gramos
Bicarbonato sódico	0.60 "
Magnesia inglesa	0.25 "
h. s. a. 1 cachet	

Tres al día.

Agua esterilizada	1000 gramos
Agua destilada	1 "
m. s. a.	

Para un lavado de la vejiga.

Si la secreción es muy espesa

Agua destilada	100 gramos
Picocloro sódico	0.50 "
m. s. a.	

Para un lavaje vesical cada dos días, hasta que la secreción sea clara, y después

Agua	1000 gramos
Acido bórico	30 "
m. s. a.	

Para lavajes en igual forma.

Manteca de cacao	3 gramos
Iodoformo	0.10 "
Extracto de beleño	0.05 "
h. s. a. 1 supositorio	

Dos al día.

Hojas de beleño	1 gramo
Agua hirviendo	300 "
infúndase	

Una cucharada cada media hora durante una semana en ayunas.

Chancro blanco.

Agua destilada	1000 gramos
Acido tartárico	2.50 "
Bicloruro hidrargírico	0.60 "
m. s. a.	

Para lavajes: cuntru al día.

Agua destilada	100 gramos
Nitrato de plata	3 "
m. s. a.	

Fomentos durante el día, al acostarse lavado y espolvorear con aristol.

Iodoformo	4 gramos
Polvos de café tostado	5 "
m. s. a.	

Para espolvorear.

Acido pirogálico	10 gramos
Polvos de almidón	40 "
m. s. a.	

Para espolvorear.

Bier sulfúrico	35 gramos
Iodoformo	5 "
m. s. a.	

Para pulverizaciones con el aparato de Richardson.

Agua destilada	80 gramos
Alcohol	20 "
Acido carbólico	2 "
m. s. a.	

Para lavajes.

racentesis abdominal, aunque sepa que el derrame se ha de repetir dentro de un plazo muy breve. Por estos motivos expondré lo más sucinto á esta operación.

Conviene colocar al enfermo en decúbito supino y en el borde izquierdo de la cama. Se aplican dos sábanas arrolladas ó dos grandes toallas: una en la parte superior del abdomen y otra en la más inferior, procurando unir sus extremos y torcerlos para abarcar las dos circunferencias abdominales. Se encargan dichos extremos á dos ayudantes ó personas extrañas para que vayan torciendo las toallas ó sábanas y compriman en anillos cada vez más estrechos el abdomen, á medida que vaya saliendo el líquido, al objeto de equilibrar y sustituir por una presión externa la interna que va faltando por la evacuación de la serosidad.

Este detalle que parece de poca importancia la tiene, sin embargo, muy grande, teniendo en cuenta que evita la congestión *ex vacuo* y quizás la hemorragia que se produciría con la salida del líquido y la dilatación de los vasos, hasta entonces fuertemente comprimidos. A más, hay que tener en cuenta que el acúmulo de sangre en la circulación abdominal obraría como una *fuerte realaza* sobre la circulación del cerebro y pulmones y pudiera determinar una profunda y rápida anemia con lipotimias y síncope, que explican la causa de algunas muertes repentinas durante el acto operatorio.

Por los motivos antedichos conviene tomar precauciones, al objeto de evitar las mencionadas anemias; como por ejemplo: compresas muy calientes en la cabeza y pecho, inhalaciones con éter; y, en algunos casos, hasta el nitrato de amilo, que congestiona rápidamente al cerebro.

Preparado el enfermo convenientemente, se lava muy bien la región con agua jabonosa, sublimado y alcohol.

Se toma un trocar muy bien esterilizado, y se practica la punción, rápidamente y en un sólo tiempo, en la parte media de una línea que se dirija desde el ombligo á la espina ilíaca antero-superior.

Conviene que el líquido salga paulatinamente, al mismo tiempo que se comprimen las paredes abdominales con las sábanas ó toallas.

Una vez evacuado el derrame, se saca el trocar y se aplican sobre la herida de la punción dos piezas de espara-

drapo en forma de cruz de Malta; después compresas, algodón y vendaje.

Conviene examinar detenidamente el vientre, cuyas paredes quedan en extremo flácidas y en buenas condiciones para la exploración.

Pasados unos seis días, una vez cicatrizada la herida, se quita el vendaje y las piezas de esparadrapo.

Conviene aprovechar el tiempo para el empleo de los diuréticos, sudoríficos y purgantes, al objeto de ver si se retarda el nuevo acúmulo de serosidad.

Es necesario que el enfermo tome mucha leche para tener expedito el aparato renal. Si por desgracia se renueva el líquido, como sucede en casi todos los casos, hay que repetir la paracentesis cuantas veces sea necesario.

A. MORALES PÉREZ

REVISTA DE PUBLICACIONES CIENTIFICAS

ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO, HÍGADO É INTESTINOS

Dr. J. TIERRAS PEZALT.

Tratamiento de las hemorragias del tubo digestivo, por el Dr. Mathen (Gazette des Hospitaux 1906).

El enfermo debe ser inmovilizado por completo, suprimida la leche y reemplazada durante dos ó tres días por pequeñas cantidades de agua.

Enemas todos los días de agua hervida á la temperatura de 48 grados á debil presión; á cada enema se añadirá 4 gramos de cloruro de calcio ó se tomarán dos gramos, en solución acuosa, por la boca, repartida durante las 24 horas. Para tomar dichos enemas, el enfermo guardará el decúbito horizontal, serán de un litro y deben ser administrados con lentitud, empleando para ello de 10 á 15 minutos.

Aconseja, además, completar el tratamiento con pequeñas dosis de extracto de opio, cuatro ó cinco píldoras de un centigramo durante el día. En algunos casos, dá el subnitrito de bismutó, 8 ó 10 gramos en las 24 horas.

En los casos de gastroragis, el tratamiento difiere poco,

se podrá recurrir, si la anemia es intensa, á las inyecciones de suero, á los enemas alimenticios y, en una palabra, á todos los medios capaces de sostener á los enfermos.

Considera Matieu útil desembarazar el intestino de sangre acumulada, porque entra en putrefacción y es una nueva causa de intoxicación y de fiebre.

En general, el cloruro de calcio es bien tolerado.

La duración de este tratamiento varía, pero se aconseja, cualquiera que sea el resultado, no prolongarlo más de cuatro días, vigilando siempre el estado del riñón.

El suero antidisentérico.—Los Dres. Vaillant y Dopter publican en los «Annales de L' Institut Pasteur» de Mayo de 1906, un importante estudio del que daremos á nuestros lectores un ligero resúmen.

La palabra disentería, engloba dos infecciones, de naturaleza diversa, que los estudios etiológicos han permitido separar por completo; en efecto, dos formas principales, distintas por sus causas y por sus lesiones, son hoy conocidas.

La una, es producida por un protozoario, «L' Ameba dysenterica». Esta disentería, llamada *amibiana*, es casi especial de los países cálidos y dá lugar á los abscesos del hígado.

La otra, llamada *bacilar*, es debida á un microbio particular, cuya especificidad, no es bastante conocida. La inoculación subcutánea de este bacilo, al conejo ó al perro, determina una disentería típica y mortal; en estos animales, como en el hombre, se localiza en la mucosa intestinal y los ganglios correspondientes. La toxina propia de este microbio, produce los mismos efectos locales y generales que el virus mismo; inyectada debajo la piel, manifiesta una afinidad electiva, por la mucosa del intestino, sobre todo del colon y provoca en su tejido las lesiones características de la disentería bacilar.

Comprobada ya la naturaleza microbiana de esta afección, los estudios se orientaron en busca de un tratamiento específico, por el suero de animales inmunizados contra su virus.

Después de la historia completa y de una reseña minun-

ciosa de los diversos experimentos que por diversos profesores se han hecho, primero en distintos animales y más tarde en el hombre, termina con las siguientes conclusiones:

1.º El suero de los caballos inmunizados contra el bacilo disenterico, posee propiedades antimicrobicidas y anti-tóxicas, que se verifican en el animal y encuentran una aplicación racional en la medicina humana.

2.º Este suero, inofensivo para el hombre, hasta a dosis masivas y repetidas, constituye un agente específico del tratamiento de la disenteria bacilar y sin efecto alguno sobre las otras formas de disenteria.

3.º Inyectado a dosis, que deben variar según la gravedad de los casos, detiene a la vez la infección y la intoxicación, produciendo la sedación casi inmediata de todos los desórdenes intestinales y asegura una rápida curación. Sus efectos son tanto más prontos y decisivos, cuanto más al principio se haya tratado; en este caso es muy posible detener radicalmente su evolución.

4.º Sin duda, como todos los sueros terapéuticos, el suero antidisenterico no cura siempre, más tenemos la certeza, que aun en los casos tratados tardíamente detendrá el progreso de la infección y siempre producirá una notable mejoría al enfermo.

El suero se da en inyecciones subcutáneas y las dosis deben variar según la gravedad de los casos: 20 centímetros cúbicos en las formas medianas y 30 en las algo graves, bastan al principio de la enfermedad para detener la infección y obtener una curación rápida.

Si pasadas 24 horas los cólicos persisten y la diarrea, aunque disminuida, es todavía muy frecuente, la necesidad impone de renovar la inyección. Algunas veces una tercera inyección más disminuida será útil para precipitar la curación.

En las disenterias graves es preciso inyectar de una vez de 40 a 60 centímetros cúbicos y reiterar esta dosis al día siguiente; si los desórdenes intestinales no han disminuido lo bastante, el empleo del suero debe continuarse a dosis decrecientes, hasta que el número de evacuaciones haya disminuído del todo.

En los casos desesperados, el tratamiento debe empezar

por dosis masivas, 80, 90 ó 100 centímetros cúbicos, repartidos en dos inyecciones durante el día; algunos casos felices justifican esta práctica y sería, tal vez imprudente, confiar la curación á dosis menores. Las inyecciones deben mantenerse á dosis elevadas, pero progresivamente decrecientes durante 6, 8 y hasta 17 días consecutivos, hasta que el número de evacuaciones sea menor de 20 al día.

Los accidentes de este suero han sido poco numerosos y sin importancia, lo más común consiste en un eritema de muy corta duración (48 horas) limitado alrededor del sitio donde se ha hecho la inyección.

Tratamiento quirúrgico de la cirrosis infecciosa hipertrofica por el drenaje de las vías biliares. El Dr. Grenne Cumston publica en el periódico Norteamericano *The American Journal of the medical sciences*, de 1.º Julio de 1905, un notable trabajo sobre este tema.

La cirrosis hepática puede considerarse como una proliferación del tejido intestinal, con alteración de la célula hepática. El proceso esclerótico del hígado es el resultado de una invasión microbiana, procedente del intestino. En estado normal los conductos biliares son absolutamente asépticos, excepto la porción inferior del coledoco, que por estar en contacto directo con el intestino, contiene hasta normalmente micro-organismos, especialmente el *bacterium coli* y del *staphylococcus aureus*.

A consecuencia de un proceso intestinal inflamatorio, estos micro-organismos penetran en las vías biliares y en sus regiones altas, es donde encuentran condiciones favorables para su desarrollo, determinando la angio-colitis que representa el primer estadio de la cirrosis hepática.

La bilis recten salida de un hígado cirrótico, lleva siempre micro-organismos (Gilbert, Michaux, Lefors, etc.). Gilbert y Sarmont reúnen en un grupo las cirrosis infeccivas y consideran la enfermedad de Hanot, como una consecuencia de una infección de los conductos biliares, provocada por micro-organismos, procedentes del intestino.

La infección de las vías biliares puede ser limitada, á la porción más baja ó hasta la vejiga, atacando solamente su pared mucosa; en este caso, vuelve fácilmente á su es-

tado normal, ó quedando algo persistente una lesión insignificante. Mas cuando la infección remonta á las vías intra-hepáticas y persiste algunos meses, provoca inevitablemente la cirrosis hepática, con lesión perfectamente similar á la que caracteriza la enfermedad de Hanot, pues esta, no es otra cosa, que una angio-colitis catarral sub-aguda, con cirrosis, por la invasión microbiana.

Por todo lo dicho, se comprende perfectamente que puedan obtenerse excelentes resultados del tratamiento quirúrgico, que consiste en el drenaje del aparato biliar infecto. Para la indicación de este tratamiento, debe distinguirse la cirrosis hipertrófica, con ictericia (enfermedad de Hanot) de la cirrosis hipertrófica sin ictericia, que representa una hepatitis crónica, no suficientemente estudiada.

En la forma icterica y especialmente cuando los recursos médicos se han considerado frustados, es cuando debe recurrirse á la intervención quirúrgica, pues la cirrosis hipertrófica es una enfermedad grave y antes de dejar al enfermo, esperando una terminación fatal, es preciso recurrir á la operación, que es fácil é inocente, si se toman todas las precauciones de asepsis y antisepsia.

MISCELANEAS

El sabio histólogo, Dr. D. Santiago Ramón y Cajal, que habia sido Catedrático de nuestra Facultad de Medicina y actualmente lo es de la Universidad Central, ha compartido el premio Nobel de la Real Academia de Stokolmo, con el italiano Golgi.

Reciba el insigne Maestro, nuestra más entusiasta felicitación.

En el pasado mes de Noviembre falleció en esta Ciudad, nuestro particular amigo el ilustrado abogado D. Augusto Tomás y Andren, hermano de nuestro distinguido compañero D. César, á quien, lo propio que á sus hermanas, les deseamos una cristiana resignación.

Parece que definitivamente, á primeros de Enero, estará el Hospital Clínico en disposición de poder albergar á los enfermos.

El Dr. D. Francisco de P. Rísech, miembro del Cuerpo facultativo de esta Casa de Salud, acaba de sufrir la irreparable pérdida de su hijo D. Francisco.

Reciba con tal motivo el Dr. Rísech y su apreciable familia, la expresión de nuestro sentimiento.

SECCION DE BIBLIOGRAFIA

I. Formando un folleto, elegantemente impreso, el Dr. N. Durán y Desumvila, ha publicado un notable estudio sobre un «Nuevo método de preparación del oxígeno en los laboratorios farmacéuticos» que había ya visto anteriormente la luz pública en la «Revista Científica Profesional», que con tanta pericia dirige el mismo autor.

Trátase de un estudio sumamente práctico y de indudable importancia, dado el uso, cada día mayor que del citado agente terapéutico se hace.

El Dr. Durán Desumvila, encabeza su estudio con unas pertinentes consideraciones acerca del importante lugar que ocupa el oxígeno en la terapéutica moderna y después de ligeras, pero importantes disquisiciones de carácter histórico, entra de lleno en materia describiendo detalladamente el procedimiento que se propone dar á conocer.

Esta parte, naturalmente la más importante de este trabajo, está tratada con maestría sena, demostrando la pericia del autor en esta clase de manipulaciones. Interesantes grabados facilitan la comprensión, de lo que por otra parte está explicado con gran claridad y sencillez. En la imposibilidad de extractar estudios de esta índole nos limitamos á aconsejar la lectura de este interesante folleto á cuantos se dediquen á esta clase de manipulaciones.

II.—El señor D. Ernesto Cordonier acaba de publicar un interesante folleto de índole histórica, contentando un detallado é interesante estudio sobre el «Modus Faciendi», tratado Médico-farmacéutico en idioma español de la primera mitad del siglo XVI y sobre su autor, Bernardino Laredo.

En este trabajo demuestra el Sr. Cordonier, á más de una erudición nada común, un cariño profundo á cuanto hace referencia á la profesión de farmacéutico que con tanta brillantez ejerce desempeñando el cargo de preparador en la Escuela Superior de Farmacia de la Universidad de París.

La lectura de este estudio pone de manifiesto los profundos conocimientos que ya en épocas tan lejanas se tenían de asuntos que aún hoy resultan de actualidad palpitante.

Aumentan la importancia de este estudio un bien escrito prólogo y unas interesantes notas que sobre el mismo ha hecho el Dr. Durán y Desumvila. — CÉSAR TOMÁS.



GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejor a que las del Dr. Piza de Barcelona, y que curan más pronto y radicalmente las **NEFROPATÍAS URINARIAS**, sobre todo la hemorragia si va acompañada de hemorragia. Y en los últimos años de éxito, premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1888. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Santalol (arheol), frasco 16 reales

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos preparados, advirtiéndolo que a las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulacion que se nos haga.

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
Acetate de iúpido de bacalao puro.	10	Eter amílico valerianico.	10
Acetate de iúpido de bacalao creosotado.	10	Eter sulfurico.	8
Acetate de iúpido de bacalao todo-ferruginoso.	10	Eucaliptol.	8
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Eucaliptol, iodoformo y creosota.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Eucaliptol, iodoformo y guayaacol.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Hemoglobina soluble.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Extracto de cubeba.	14
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Extracto de hulecho macho.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Extracto de hojas de matico.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Extracto de Ratanja y matico.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Fosfatos de cal y de hierro.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Goma-resina asafetida.	8
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Guayaacol.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Guayaacol iodoformo.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Hierro reducido por el hidrogeno.	0
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Hipoceno.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Ioduro de azufre soluble.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Iodoformo.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Lactato de hierro y manganese.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Mirtol.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Morrhuel.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Morrhuel creosotado.	14
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Morrhuel hipofosfito y casaca.	0
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Morrhuel, fosfato de cal y casaca.	14
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Morrhuel odo ferruginoso.	14
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Monosulfuro de azofina.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Periclorato de Tolú, clorato de potasa, óxido de antimonia y eudema.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Pepsina y castaña.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Pepsina y pancreatina.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Pepsina, pancreatina y d'astasa.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Peptonas de carne.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Quina y hierro.	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Santalol (arheol).	10
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Sulfuro de carbono.	8
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Sulfato de quinina.	8
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Terpinol.	8
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Tenuid la ext.º de hulecho macho.	20
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Trememina de Venecia.	8
Acetate de iúpido de bacalao bromo-iodado.	10	Valerianato de quinina.	0

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas se debe a la pureza de los medicamentos que contienen, a su elaboración diligente y estricta, a sus formas solubles y absorbibles y a su producción totalmente desprovista de gastró-nocivos, debido a la pepsina y pancreatina.

Candelillas del doctor PIZA

para la curación de las enfermedades de la uretra

de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de iodoformo, de castaña, de iodoformo, de opio, etc., 12 reales caja.—Al por mayor, 8 reales caja.

Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZA, Plaza del Pino, 6, y Paseo Ortol, 1, Barcelona. G. O., Leon, 18, Madrid.

DESCRIPCIÓN DE LA CASA DE SALUD

DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA

Superficie de los jardines	31.057.00	metros cuadrados
» de las edificaciones	32.736.30	» »
• del establecimiento	114.103.00	• •

HOTEL CENTRAL—Calle Orten, 43, y San Eusebio, 35 á 41.

Sótanos, semisótanos, piso bajo, 1.º y 2.º, y torre.

SERVICIOS GENERALES

Portería.

Dos grandes estones, para recibir visitas de las familias y amigos.

Gabinetes para la Administración, para los señores facultativos y para las Hermanas.

Dos grandes galerías con cristales. Torre con precioso mirador, para esparcimiento de enfermos, ó para días lluviosos.

Gran comedor independiente.—Departamento de baños.

Capilla pública y capilla privada.

Almacenes generales para alimentos, ropas y demás.

DEPARTAMENTOS PARA LOS ENFERMOS:

Farmacia.

Tres suntuosos salones de preferencia, para enfermas y sus familias, con salón para visitas, sala con cristales y sala de baños.

Salones independientes de 1.º, 2.º y 3.º clase.

Un gabinete completamente aislado, para cualquier necesidad eventual.

SECCIÓN ESPECIAL DE CIRUGÍA:

Dos salas de operaciones, asepticas y antisépticas.—Dos antecámaras á las de operaciones para limpieza y desinfección.

Cuatro gabinetes para operados especiales.

PABELLONES INDEPENDIENTES

Calle del Progreso, 42, 44 y 46.

Gabinetes independientes para señoras y para caballeros.

Calle Alfonso XII, 46 y 48.

Pisos 1.º y 2.º—Quieras.—Jardín.

CONSULTORIO—Calle del Progreso, 46.

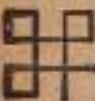
Sala de espera, sala de visitas, salón para operaciones de urgencia.

TARIFAS

Departamento, alimentación y servicios especiales de preferencia.—
Precios convencionales.

Salones, alimentación, etc., de 1.º clase	10	pesetas diarias
Salas » de 2.º » 	8	» »
Gabinetes » de 3.º » 	4	» »

Aparte los servicios Médico y Farmacéutico.



INSTITUTO DE MECANOTERAPIA COMPLETO

EL PRIMERO ESTABLECIDO EN ESPAÑA

BRUCH, 44 - BARCELONA

Médicos: Dres. Morales Pérez, Pi Gibert, Viñamata
y Morales Llorens

HORAS DE TRATAMIENTO:

CABALLEROS: de 9 á 10 mañana, y de 6 á 7 tarde
SEÑORAS: de 11 á 12 mañana y de 4 á 5 tarde
Los días festivos solo por la mañana

TARIFA GENERAL:

<i>CARNET de 5 SESIONES.</i>	15	<i>Pesetas</i>
» <i>de 25</i> »	50	»
<i>ABONO TRIMESTRAL.</i>	120	»
» <i>SEMESTRAL.</i>	200	»
» <i>ANUAL.</i>	300	»

Electroterapia y masaje manual á precios convencionales

El precio de la visita con examen especial es independiente de este abono.