FORMULARIO ASTIER

EDICIÓN ESPAÑOLA 1928

Librería del MONDE MEDICAL
PARIS

11518

VI
157

Edición Española
cuidadosamente revisada,
corregida, y aumentada

Formulario ASTIER

Formulario ASTIER

Edición Española

traducida de la edición francesa
de 1928

VADE-MECUM

DEL

Médico Práctico

TERAPEUTICA GENERAL

TRATAMIENTO DE LAS AFECCIONES MEDICALES
QUIRURGICAS Y ESPECIALES
FARMACOLOGIA - HIGIENE Y REGIMENES
Y
DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO

B.P. BURGOS
N.R.
N.T. 117959
C.B.
20420

Es propiedad

PARIS

LIBRERIA
Del MONDE MEDICAL
41 à 47, rue du Docteur-Blanche
XVI^e^

VIGOT FRÈRES
Éditeurs
23, place de l'École-de-Médecine
VI^e^

1928

PLAN GENERAL

PRIMERA PARTE

LAS GRANDES MEDICACIONES

Páginas

A. — **Quimicas** 1

§ I. — Formulario magistral 1
§ II. — Arte de formular 399

B. — **Fisicas** 409

§ I y II. — Electricidad y rayos X 409
§ III. — Termo y fototerapia 428
§ IV. — Actinoterapia 430
§ V. — Crioterapia 431
§ VI. — Curieterapia 432
§ VII. — Creno i hidroterapia 441
§VIII. — Aero, Climato, Talaso y Helioterapia 498
§ IX. — Mecanoterapia, Qinesiterapia, Gimnasia respiratoria, Cultura fisica. 505
§ X. — Curas de reposo y de terreno. . 525

Páginas.

C. — Biologicas. 527

§ I. — Bacterioterapia 527
§ II. — Vacunoterapia 529
§ III. — Séroterapia 541
§ IV. — Hemoterapia. Transfusión de sangre. 555
§ V. — Proteinoterapia 558
§ VI. — Opoterapia. 560

SEGUNDA PARTE

TRATAMIENTO DE LAS DIFERENTES ENFERMEDADES

A. — Medicina general 571

1° ALOPATIA 571

Enfermedades nerviosas 571
— mentales 598
— de la nutrición 607
— respiratorias 614
— circulatorias 655
— digestivas. 689
— infecciosas 724
— venéreas 751
— de los órganos génino-urinarios 770
— cutaneas 778
— de los huesos 798
— del tejido celular subcutaneo. 799
— de los niños. 801
— tropicales. 816

Páginas.

2° HOMEOPATIA 822

B. — Cirugia general de urgencia 829

C. — Cirugia y ortopedia infantiles 869

D. — Especialidades. 883

§ I. — GINECOLOGIA 883
§ II. — OBSTETRICIA. 894
§ III. — OFTALMOLOGIA. 922
§ IV. — OTO-RINO-LARINGOLOGIA. 931
§ V. — ESTOMATOLOGIA 950
§ VI. — UROLOGIA DE URGENCIA 963

E. — Medicaciones de urgencia. 979

1° ACCIDENTES :

§ I. — ASFIXIA 979
§ II. — GRANDES HEMORRAGIAS 982
§ III. — SHOCK. 982
§ IV. — ELECTROCUCION. 982
§ V. — INSOLACIÓN. 984
§ VI. — ACCIDENTES PRODUCIDOS POR EL FRIO . . 984
§ VII. — ACCIDENTES PRODUCIDOS POR EL AIRE COMPRIMIDO 984
§ VIII. — ACCIDENTES PRODUCIDOS POR EL AIRE ENRARECIDO. 985
§ IX. — ACCIDENTES PRODUCIDOS POR EL AIRE CONFINADO 985
§ X. — PICADURAS DE INSECTOS 985
§ XI. — QUEMADURAS. 985

2° INTOXICACIONES. 989

3° Diferentes MEDICACIONES DE URGENCIA (sangría, sanguijuelas, ventosas, etc.). . . 1007

Páginas.

F. — Profilaxia y desinfeccion 1011

I. Profilaxia de la escarlatina con el método de Milne. 1011
II. Procedimientos prácticos de désinfeccion . 1012
III. Aislamiento de los contagiosos 1014

G. — Regimenes 1017

I. — Regimenes en el adulto 1017
II. — Regimenes en el niño de pecho 1033

H. — Datos prácticos suministrados por los examenes de laboratorio 1052

INDICE DE MATERIAS

Tabla por órden alfabético 1065

INTRODUCCIÓN

LA última Edición Española del FORMULARIO ASTIER *publicose en 1918. Desde aquella fecha la ciencia médica ha progresado de un modo extraordinario : se han dado a conocer nuevos medicamentos, se han ido precisando nuevos métodos, y algunas ramas de la terapéutica han adquirido un gran desarrollo.*

Es el conjunto de los conocimientos médicos, así aumentados y enriquecidos, que la edición actual del FORMULARIO ASTIER *resume y presenta a sus lectores en órden lógico, figurando en primer término la nomenclatura de los medicamentos y despues su aplicación a casos determinados. Cada una de estas dos grandes divisiones ha sido puntualizada de un modo muy minucioso.*

Entre las **medicaciones quimicas** *figuran un gran número de medicamentos nuevos : acanthea virilis, adonidina, marrubio, carmin, cinamato de bencilo, convallamarina, algodón hidrófilo, damiana, genetropina y geneserina, ginseng, líquido de Calot, lobelina, licium, passiflora, pectina, salicaria, soluciones de* Pedro Delbet, *de* Leriche, *tetracloruro de carbono, tetrayodofenolptaleina, viburnum, a los que se ha añadido algunas especialidades farmacéuticas que han entrado*

en la práctica corriente y acerca de las cuales el práctico no tiene siempre a mano los datos necesarios. Entre las principales figuran : acetilarsan, atofan, clorocalción, dial, digibaina, electrargol, evatmina, freinix, galil, gardenal, hectargirio, hectina, yodaseptina, lipiodol, mercurocromo, fenosalil, plasma de QUINTON, *sedol, sedobrol, solubaina, somniféne, stovarsol, sulfarsenol, treparsol, tripaflavina, etc.*

En el **Arte de prescribir** *hemos añadido un cuadro de los medicamentos que figuran en el formulario, clasificados según sus propiedades farmacodinámicas, cuadro que podra ser interesante consultar.*

Las **Medicaciones fisicas**, *que por cierto han adquirido un gran desarrollo durante estos últimos años, han sido objeto tambien de artículos especiales acerca de cada una de las especialidades de este importante ramo de la terapéutica.*

En el capítulo, **Medicaciones biologicas**, *mencionemos entre las adiciones, la vacunación antidiftérica, las vacunas anticolibacilar y antiestafilocócica del* Dr FISCH.

En el capitulo **Tratamiento de las enfermedades** *hemos destinado algunas líneas a procesos que no habían sido aún mencionados : hipo epidémico, linfogranulomatosis o enfermedad de* NICOLAS, *de Lyon, etc.*

A petición de numerosos médicos hemos añadido un cavitulo titulado **Investigaciones de laboratorio utiles para el diagnóstico.**

Finalmente, hemos suprimido algunas cosas desprovistas de interes práctico.

Hagamos mención tambien de algunos perfeccionamientos de forma; la composición es menos compacta para que así la lectura del texto resulte más fácil. Hemos escogido caracteres tipográficos adecuados con objeto de que una simple ojeada aste para hacer resaltar los datos esenciales, y finalmente

un índice de materias muy detallado que permite en pocos momentos encontrar los datos deseados.

Con todas estas modificaciones creemos que esta nueva edición del FORMULARIO ASTIER encontrará acerca del público médico la misma favorable acogida que las precedentes.

ERRATAS

EN EL

Formulario Astier

Página 62 : Baño de almidón, linea 1 :

En lugar de : hágase disolver, *leer* diluir.

— 71 : Benzoato de bencilo, linea 8 :

En lugar de : raiz del Peru, *leer* balsamo del Peru.

— 81 : Suspension de óxido de bismuto hidratado, linea 4 :

En lugar de : 0,93, *leer* 0,093.

— 82 y 83 : Cuadro de los sales insolubles.

Sal Fraisse,	penult. col.	*En lugar de :*	0,017,	*leer* 0,07.
Muthanol,	— —	—	0,86,	— 0,086.
Curalues,	última col.	—	0,32,	— 0,30.
Sobiase,	penult. col.	—	0,85,	— 0,055.
Luatol,	— —	—	0,0057,	— 0,087.
Neotrepol,	última col.	—	0,19,	— 0,09.

— 85 : Cuadro de las sales solubles :

Luargyre,	últ. col.	*En lugar de :*	0,054,	*leer* 0,05.
Bismuthoïdol,	penult. col.	—	0,063,	— 0,005.

— 88 : Borato de sosa, 2° aparte, linea 3 :

En lugar de : sol. en 12 part. de agua dest.,
leer : sol. en 22 part. de agua dest.

— 92 : Bromuro de alcanfor, 2° aparte, linea 3 :

En lugar de : contiene 34,8 0/0 de bromo,
leer : contiene 34,6 0/0 de bromo.

— 92 : Bromuro de calcio, 4° aparte, linea 5 :

En lugar de : contienen 25 centigramos,
leer : contienen 50 centigramos.

Página 96 : Cacodilato de sosa, linea 4 :
En lugar de : 0,15 gramo de licor de Fowler,
leer : 6 gramos 15 de licor de Fowler.

— 137 : Colombo, 2° aparte, linea 1 :
En lugar de : Jatcoricinea, *leer* Jateoricina.

— 165 : Eucaliptol, 1° aparte, linea 5 :
En lugar de : las hojas de eucalipto,
leer : esencia de eucalipto.

— 180 : Fenol, 1° aparte, linea 15 :
En lugar de : menta, *leer* mentol.

— 190 : Fosfuro de cinc, 2° aparte, linea 2 :
En lugar de : uso externo, *leer* uso interno.

— 251 : Mercurio, Aceite gris, linea 9 :
En lugar de : 0,025 de mercurio,
leer : 0,04 de mercurio.
Linea 11 : *En lugar de :* 0,05 de mercurio,
leer : 0,06 de mercurio.

— 252 : Mercurio (benzoato de), sol. hipodérmica, linea 5 :
En lugar de : benzoato de cocaina,
leer : clorhidrato de cocaïna.

— 258 : Mercurio (oxido rojo de) Pomada B :
En lugar de : pomada Desanel,
leer : pomada Desault.

— 259 : Mercurio (salicilarsinato de), 3° aparte, linea 3 :
En lugar de : 0gr,00115 de Hg,
leer : 0,0115 de Hg.

— 275 : Naftoles, Pomada C :
En lugar de : alcanfor,
leer : naftol B alcanforado.

— 280 : Novocaïna, titulo :
En lugar de : paraaminobenzol,
leer : paraamino benzoyl.

Página 359 : Sulfarsénol, dosis :

En lugar de : las primeras dosis (0,00 y el hasta 1/2 centigramo), *leer* las primeras dosis, (0,01 hasta 1/2 centigramo).

— 385 : Valeriana, Zumo, linea 3 :

En lugar de : y pesa XXXVI gotas,
leer y representa XXXVI gotas.

— 58 : Hemiplejia, 3º aparte, linea 3 :

En lugar de : mejor aun Riodine o Neo-Riodine a la dosis de 4 a 6 capsulas, *leer* mejor aun Riodine 4 a 6 perlas al dia o Neo-Riodine.

— 795 : Sudoripares (Glandulas). Tratamiento intenso . linea 8 :

En lugar de : titulado a 100 de Ca,
leer : titulado a 100 de Cl.

— 1054 : Relaciones urológicas, linea 1 :

En lugar de : $\frac{\text{urea}}{\text{azoe total}}$, *leer* $\frac{\text{Azoe urea}}{\text{azoe total}}$.

DIPUTACION PROVINCIAL
FONDOS

IMP. CHAIX. — 7726-5-28.

PRIMERA PARTE

LAS GRANDES MEDICACIONES

A. - MEDICACIONES QUÍMICAS

§ I. — FORMULARIO MAGISTRAL

A

ACANTHEA VIRILIS. — *Myorapuama (Estiráceas).*

Parte empleada. — Raiz.

Comp. quím. — Una substancia cristalina, la muirapuamina; un principio amargo amorfo; un cuerpo graso; una resina.

Prop. e indic. terap. — Tónico neuromuscular y sobre todo AFRODISIACO. Sus efectos son duraderos a causa de la lentitud de su eliminación.

Formas farmacol. y posol. — **Extracto hidro-alcohólico** : tónico nervino : 0,01 a 0,02 gramos de una vez, 0,05 gramos en las 24 horas; afrodisíaco : 0,05 por toma; 0,15 gramos al dia.

Extracto fluido (1 gramo = LII gotas) : tónico nervioso : X a XV gotas, dos veces al dia; AFRODISIACO : XX a XXV gotas, tres veces al dia.

Tintura (al 1 por 5; 1 gramo = LII gotas) : tónico nervioso : XXX a XL gotas, dos veces al dia; afrodisíaco : L a LX gotas, tres veces al dia.

Jarabe o vino (al 25 por mil) : una copita de licor antes de cada comida.

Sinérgicos. — Como *tónico muscular* : coca, cupresus, genciana, quina; como *afrodisíaco* : damiana, *ginsegn*, fosfuro de cinc, yumbehoa.

Píldoras.

Fosfuro de cinc . . . . . } ää 0,005 gramos.
Extracto de nuez vómica. . . . . }
— de acanthea virilis . . . . } ää 0,05 —
— de damiana. . . . . }
H. S. A. nº 30 iguales.
Dosis : 1 a 2 al día. (*Formulario Dausse.*)

ACEITE ALCANFORADO. — Véase *Alcanfor.*

ACEITE DE ALMENDRAS. — Véase *Almendras.*

ACEITE DE BELEÑO COMPUESTO. — Véase *Belladona.*

ACEITE DE CHAULMOOGRA. — Véase *Chaulmoogra.*

ACEITE GRIS. — Véase *Mercurio.*

ACEITE DE HAARLEM. — Véase *Cade.*

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO. — *Oleum jecoris aselli.*

Cuerpo graso líquido, extraído del hígado fresco del bacalao (*Gadus morrhua*, pez condropterigio).

Prop. fis. y quim. — Se emplea :

1º El *aceite blanco* obtenido por trasudación expontánea de los hígados frescos apilados al abrigo del aire;

2º El *aceite ambarino* extraído por expresión en frío;

3º El *aceite obscuro*, resultante de una enérgica expresión despues de calentamiento prolongado. Prescríbase siempre el aceite de hígado de bacalao de marca (obtenido de los hígados frescos en el punto de *origen*).

Comp. quim. — Cuerpos grasos, lecitinas, combinaciones yodadas, azufradas, fosforadas, alcaloides (A. GAUTIER y MOURGUES), ácido morruoico y sus derivados, morruina, etc., vitamina A, que, conforme es sabido, obra enérgicamente sobre el crecimiento.

Efectos fisiol. y tox. — **TONICO** por los alcaloides, **RECONSTITUYENTE** por las lecitinas, estimula el apetito: bajo su influencia obsérvase un aumento rápido del peso y una mayor riqueza globular. A menudo es mal tolerado por las vías digestivas. No obstante, puede llegarse a administrar dosis enormes, caso de ser bien toleradas, y acostumbran serlo, empleando aceites de marca. Para apreciar la capacidad de utilización oblíguese a los enfermos a evacuar de vez en cuando en un orinal a medio llenar de agua; caso de aparecer

gotitas en la superficie será necesario disminuir las dosis; en caso contrario, puédese paulatinamente aumentar la dosis hasta que se presenten las gotitas citadas (VEYRIÈRES y JUMON).

Prop. e indic. ter. — Analéptico, agente de ahorro, indicado en las formas tórpidas de la **tuberculosis pulmonar,** en los **linfaticos,** los **escrofulosos, tuberculosos no febricitantes,** los **raquiticos,** a quienes puede ser administrado a título preventivo, en la **osteomalacia,** en las **decadencias orgánicas de causas diversas** (sífilis, escorbuto, diabetes, supuraciones, reumatismo crónico, trastornos del crecimiento).

Durante estos últimos años se ha empleado contra la tuberculosis los derivados del ácido morruoico.

En la **tuberculosis,** L. ROGGERS, BOELKE, HUME, etc., han recomendado las inyecciones subcutáneas, continuadas durante mucho tiempo, de morruato de sosa, cuyas propiedades terapéuticas han sido negadas por otros autores. Debemos tener en cuenta además que el morruato de sosa es un producto inestable, insoluble en el aceite y a menudo mal tolerado. GRIGAULT y TARDIEU lo substituyen por el morruato de etilo, cuerpo estable, muy puro, completamente soluble en el aceite, poco tóxico, que administran en forma de solución al 25 p. 100 en aceite de olivas lavado y purificado, en inyecciones subcutáneas e intramusculares, a la dosis diaria de 2 a 4 centimetros cúbicos, durante 20 dias, y tambien en inyecciones traqueales (mezclado con algunas gotas de gomenol), a la dosis de 10 a 12 centimetros cúbicos al dia. Las inyecciones subcutáneas, intramusculares o intratraqueales pueden tambien asociarse entre si. Los resultados, y de un modo especial el descenso de la fiebre, son muy marcados (CAUSSADE, GRIGAULT y TARDIEU, P. RENAULT y J. RICHARD, COLBERT y CHATTARD). El principio activo ha sido especializado con el nombre de **Morethyl** *(Dausse)*.

Prepar. y posol. — *Uso interno : adultos :* 40 a 100 gramos, puro o asociado con un **jarabe** (de yoduro de hierro, fosfato de cal, antiescorbutico), o tambien con extracto de Malta. Sirve de vehiculo al yodo, al fósforo, a la creosota, a la lecitina, en **emulsión**..

Niños : De quince meses a tres años: 10 a 20 gramos; de tres a cinco años: 20 a 30 gramos; de cinco a diez años: 30 a 40 grammos.

Uso externo : contra el eczema de los niños de pecho, el prurigo de Hebra, en **emplastos, enema.**

La **KOLA ASTIER** es un medicamento de ahorro.

Emplasto.

Cera amarilla	25 gramos.
Aceite de hígado de bacalao	35 —
Emplasto simple	60 —

Emulsiones.

A. Goma tragacanto	5 gramos.
Alcoholaturo de limón	20 —
Solución de lacto fosfato de cal.	150 —
Jarabe de lacto fosfato de cal.	325 —
Aceite de hígado de bacalao ambarino	480 —

(BRUEL.)

B. Esencia de clavos	VI gotas.
Jarabe de tolú	250 gramos.
Aceite de hígado de bacalao ambarino.	300 —
Cocimiento de fucus crispus al 10/450	350 —
Agua	C. S. para un litro.

Aceite de hígado de bacalao yodado.

Yodo	1 gramo.
Aceite de hígado de bacalao	1000 —

Una a dos cucharadas soperas al día.

ACEITE DE OLIVAS. — Véase *Olivas*.

ACEITE DE RICINO. — Véase *Ricino*.

ACHICORIA. — *Cichorium Intybus* (Compuestas).

Parte empleada. — Raíz.

Prop. e indic. ter. — Amargo, LAXANTE.

Prepar. y posol. — **Infusión** : 2 a 6 para 500 de vehículo.

Extracto acuoso : 1 a 4 gramos en **jarabe**. El jarabe es a menudo prescrito mezclado con aceite de almendras dulces, a la dosis de 5 a 10 gramos, como laxante en los niños muy pequeños. Figura en la composición del jarabe de ruibarbo compuesto.

Jarabe.

Extracto de achicorias } — de camedrio }	ãã 5 a 10 gramos.
Jarab. cortez. naranjas amargas.	C. S. para 150 —

Dos cucharadas soperas al día.

ACETANILIDA. — *Acetanilidum*.

Sinónimos. — Antifebrina, fenilacetamida.

Comp. quím. — Amida acética de la anilina.

Prop. físicas y químicas. — Cristales en forma de laminillas inodoros, de sabor algo caliente y amargo, insolubles en la glicerina, poco solubles en el agua, muy solubles en el alcohol, solubles en 12 partes de éter y en 5 de cloroformo. Las soluciones son neutras.

Incompatibilidades. — Timol.

Prop. e indic. ter. — **ANALGÉSICO** empleado contra los dolores fulgurantes de los tabéticos, las neuralgias, la jaqueca.

Derivado de la anilina, transforma la hemoglobina en metemoglobina; cuando es administrada a grandes dosis o demasiado repetidas produce fácilmente cianosis.

Se prescribirá *unicamente en el adulto, como analgésico y aun con precauciones.*

Prepar. y posol. — En *obleas*, 0,10 a 0,25 gramos o en elixir. En las 24 horas, 1 gramo *como máximo.*

Obleas.

Bicarbonato de sosa . . . . . 0,10 gramos.
Acetanilida . . . . . 0,20 —
Para una oblea nº 8. — Una a cuatro en las 24 horas.

Elixir.

Acetanilida . . . . . 1 gramo.
Ron. . . . . } aā 30 —
Jarabe de grosellas . . . . . }
Para tomar a cucharadas soperas. (RICHAUD.)

ACETICO *(Acido) cristalizable. — Acidum aceticum.*

Prop. fisic. y quim. — Por sobre de 17 grados es líquido; muy volatil; soluble en todas proporciones en el agua, el alcohol, el éter, la glicerina; disuelve el alcanfor, las resinas y la fibrina; no precipita la albúmina, pero coagula la caseina; inalterable al aire y a la luz, absorbe la humedad atmosférica. LV gotas pesan un gramo.

Prop. e indic. ter. — *Al interior*, diluido, en los **ENVENENAMIENTOS PRODUCIDOS POR LOS ALCALIS**; *al exterior*, en **APLICACIONES LOCALES** en algunas afecciones cutáneas.

Cáustico, blanquea la piel y las mucosas y puede producir flictenas.

En inhalaciones, sus vapores irritan la pituitaria y obran como estimulante en casos de síncope (empleado corrientemente con el nombre de *sales inglesas*, que son, cristales de sulfato de potasa empapados en ácido acético).

Incompatibilidades. — Albúmina; álcalis; carbonatos; leche.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* en solución *muy diluida*, 6 gramos por 1.000 de líquido.

Uso externo : en inhalaciones o en aplicaciones locales (lociones, pastas, vinagres, vinagre alcanforado, vinagre antiséptico o de los Cuatro-Ladrones, vinagre ingles, vinagre fenicado (Codex).

El ARHÉOL es el medicamento de las cistitis.

Loción.

Hidrato de cloral . . . . . } āā 5 gramos.
Acido acetico cristalizado . . . . . }
Eter . . . . . 25 —

En fricciones, una vez al dia, contra la pelada (debe manejarse a distancia de todo foco en ignición)

Mixtura.

Acido acético cristalizado . . . . . } āā 5 gramos.
Cloroformo . . . . . }

En pincelaciones contra la pelada.

Pasta contra los comedones.

Acido acético . . . . . 2 gramos.
Glicerina . . . . . 3 —
Caolin . . . . . 4 —

En unciones mañana y noche. (UNNA.

Vinagre antiséptico.

Salicilato de métilo . . . . . 2 gramos.
Cineol . . . . . } āā 5 —
Timol . . . . . }
Acido acético . . . . . 30 —
Alcohol de 60°. . . . . C. S. para 500 —

En fricciones suaves contra las picaduras de mosquitos.

ACETILARSAN *(Fábricas del Rhone).*

Comp. quím. — Para-oximeta-acetilamino-fenilarsinato de dietilamonio. Pertenece, al igual que el atoxil, la arsacetina y la hectina, al grupo de los arsenicales pentavalentes; deriva de los productos descubiertos por FOURNEAU denominados por él con los numeros 189 y 190 (véase Stovarsol).

Prop. fis. y quim. — Es presentado en forma de soluciones acuosas transparentes, neutras, sumamente estables, estériles y que se encuentran en dos estados de concentración : 1° *para adultos :* conteniendo 23,6 p. 100 de principio activo (1 cc. corresponde a 0,05 gramos de arsénico), en ampollas de 3 cc.; 2° *para niños :* solucion al 10 0/0 (exactamente 9,4) de principio activo (1 cc. corresponde a 0,02 gramos de arsénico), en ampollas de 2 cc. (1 centigramo de acetilarsan por 1/10 de cc.)

Efec. fisiol. y tóxicos. — Los de los arsenicales orgánicos pentavalentes. Es de notar su escasa toxicidad y la rapidéz de su eliminación, en 48 horas.

Prop. e indic. terap. — 1° **Sífilis** adquirida o hereditaria; 2° **Disenteria amibiana**, asociado con la emetina (GABIN).

Contraindicaciones. — Insuficiencia renal y sobre todo hepática.

Modo de administración. — El acetilarsan se emplea únicamente en inyecciones intramusculares en la región glútea o subcutáneas (LAURENT, de Saint-Etienne). Tantear la susceptibilidad del individuo empezando por dosis pequeñas (LACAPÈRE).

ACETILOXIAMINOFENILARSENICO (Acido). — Véase Stovarsol.

ACETILPARA-AMINO-SALOL.

Sinonimia. — Salofeno *(Salophenum)*.

Prop. fis. y quim. — Laminillas incoloras, inodoras e insípidas; insoluble en el agua; soluble en el alcohol, en el éter, y en frío, en las soluciones alcalinas, que cuando calientes lo descomponen.

Prop. e indic. ter. — Las de la aspirina.

Posología. — De 1 a 4 gramos en obleas, poción alcohólica.

Obleas.

Fenacetina	0,45 gramos.
Salofeno	0,50 —

Para una oblea *(Neuralgias)*.

ACETILTANINO. — Véase *Tanigeno*.

ACETONA *pura*.

Comp. quím. — Aldehido secundario derivado del alcohol isopropílico.

Prop. fis. y quim. — Líquido incoloro, de olor canfóreo, miscible en todos los disolventes usuales; disolvente de muchos cuerpos; alcánfor, cauchú, algodon pólvora, grasas, yodo, resinas.

Prop. e indic. ter. — **Disolvente y excipiente** de diferentes tópicos (aceite de cade) empleados en dermatología.

Acetona yodada.

Yodo	1 gramo.
Acetona	60 —

En pincelaciones contra los furúnculos, el herpes circinado. Debe ser empleada con prudencia porque la mezcla yodo-acetona da origen a una combinación cáustica. (Gallois.)

Colodion con acetona.

Algodon pólvora	5 gramos.
Acetona	95 —

(Lyon y Loiseau.)

Colodion cadico.

Aceite de cade	1 parte.
Colodion con acetona	2 —

En aplicaciones diarias sobre las placas de psoriasis. (Gaucher.)

La vacuna anti-colibacilar COLITIQUE constituye el mejor tratamiento de los sindromos entero-renales.

Colodion contra los sabañones.

Algodon pólvora		3 gramos.
Aceite de ricino		4 —
Eter	aa	10 —
Alcohol	aa	10 —
Acetona		20 —

(Lyon y Loiseau.)

Mixtura.

Acido crisofánico		0,20 gramos.
Bicloruro de mercurio		0,40 —
Acido pirogálico		2 —
Aceite de cade		10 —
Azufre precipitado		20 —
Alcohool de 90°	aa	100 —
Acetona	aa	100 —

En lociones contra la seborrea aceitosa. (Sabouraud.)

ACIDOS. — Véase los nombres correspondientes.

ACONITINA. — *Aconitinum.*

Comp. quim. — Eter benzoilacético del acónito.

Prop. y fis. y quim. — Cristales que producen en la lengua una sensación persistente de hormigueo, casi insolubles en el agua, la glicerina, solubles en el alcohol y el éter.

Prop. e indic. ter. — **Neuralgia facial, tic doloroso de la cara.** Cuando se administra a una dosis algo elevada el médico deberá vigilar por sí mismo el efecto medicamentoso para poder conjurar el peligro caso de presentarse.

Prepar. y posol. — Sumamente tóxica aun a pequeña dosis. Se emplea a la dosis de uno a cuatro décimos de miligramo, por dosis fraccionadas de un décimo de miligramo, exclusivamente en **solución**. La forma pilular o en gránulos debe ser desechada.

Solución.

Nitrato de aconitina		Cinco miligramos.
Agua destilada		1,5 cc.
Glicerina de 28° B.		3,3 —
Alcohol de 95°	c. s. para	10 —

Diez gotas contienen un *décimo de miligramo*; **cincuenta gotas**, *medio miligramo de aconitina*.

ACONITO. — *Aconitum Napellus* (Ranunculáceas).

Parte empleada. — Raiz seca; hoja fresca o seca.

Comp. quim. — Varios alcaloides, de los cuales el principal es la aconitina llamada cristalizada o aconitina francesa. Segun Keller, la raiz recolectada en Suiza contiene 1 0/0 de alcaloides, de los cuales 5/6 de aconitina cristalizada y 1/6 de alcaloides amorfos; en las hojas su proporción es de 0,20 0/0.

Toxicidad. — Tener siempre presente *la gran toxicidad* de esta substancia para el organismo y cuando se prescriba la aconitina *no empezar nunca por una dosis superior a un decimo de miligramo.*

Prop. e indic. ter. — **SEDANTE, DIAFORETICO Y ANTICONGESTIVO** indicado en las **afecciones a frigare :** tráqueo-bronquitis aguda, amigdalitis y angina agudas y en la tos espasmódica (coqueluche). La administración de este medicamento debe ser vigilada de cerca a poco que se rebase ligeramente las dosis débiles usuales.

Prepar y posol. — No emplear más que la *tintura de raices.*

(Raices-Tinturas).

1/10, que viene a representar cinco centigramos de alcaloides totales por 100 gramos. Un gramo = LVII gotas = cinco décimos de miligramo de aconitina. X gotas representan aproximadamente un décimo de miligramo. Dosis media : de una vez, V a X gotas ; en las 24 horas, XL gotas. Dosis máxima : de una vez, XX gotas ; en las 24 horas, L gotas.

(JOANIN.)

Loch.

Tintura de raices de acónito . . . . Cincuenta gotas.
Jarabe de lactucario . . . . . 25 gramos.
Looch blanco . . . . . c. s. para 150 —
Una cucharada sopera (V gotas de tintura) cada dos horas.

(J. LEMOINE.)

Mixturas.

A. Tintura de acónito . . . . . } āā 10 gramos.
— tebaica . . . . . }
X gotas tres veces al dia. *(Bronquitis aguda.)*

B. Tintura de acónito . . . . . } āā 10 gramos.
— belladona . . . . . }
X gotas mañana y noche. *(Laringitis aguda.)* (LYON y LOISEAU.)

C. Tintura de opio . . . . . } āā 1 gramo.
— acónito . . . . . }
— belladona . . . . . 3 —
— grindelia . . . . . 12 —
XV gotas tres veces al dia. *(Laringitis aguda.)* (LYON y LOISEAU.)

D. Tintura de acónito . . . . . }
— escila . . . . . } āā 5 gramos.
— digital . . . . . }
X gotas tres a cuatro veces al dia.
(Palpitaciones de los arterioesclerosos.) (HUCHARD.)

ACRIDINA Y ACRIFLAVINA. Véase *Tripaflavina.*

ADONIDINA. — En inyecciones intravenosas produce, pero tan solo en los cardiacos con anasarca, una diuresis rápida, intensa y persistente. Está indicada : 1° en caso de insuficiencia cardíaca ; 2° cuando despues de una cura digitálica la diuresis tarda en presentarse, o tambien cuando la digital está contraindicada : contraindicada en caso de caquexia cardíaca (HARVIER y SCHADROVITSKY, *Bull. gén. thér.*, julio 1926,

Es logico emplear una vacuna por via bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

p. 241-257) : *cinco miligramos* en solución acuosa al 1/200 (1 cc. de la solución en inyección intravenosa) (Harvier y Schadrovitsky) ; una sola inyección sin ir precedida de purgación ni de punción de los derrames; dos centigramos en cuatro píldoras (de cinco miligramos cada una) para tomar en las 24 horas.

ADONIS VERNALIS (Ranunculáceas).

Parte empleada. — Toda la planta : tallo y hojas.

Comp. quim. — Un glucósido muy amargo, la adonidina.

Prop. e indic. ter. — Está indicado (Dubnow, 1879) en los **cardio-renales,** en los **cardiacos** con lesiones de los orificios como succedáneo de la digital o cuando ésta ha fracasado (Mollard) ; en los disistólicos; en **los grandes infectados con desfallecimiento del miocardia** (Arnoldi) ; en los individuos afectos de miocarditis crónica o de nefritis crónica sin gran hipertensión. Ha sido también empleado en la epilepsia (Bechterew).

Contraindicaciones. — Hipertensión arterial bien declarada ; aortitis crónica tipo Hodgson ; arterio-esclerosis con desfallecimiento acentuado cardio-vascular.

Sinérgicos. — En la arterio esclerosis : drásticos, yoduro, muérdago, **trinitrina.** En la insuficiencia cardíaca : estrofanto, digital. En los estados nerviosos: atropina, belladona, **bromuro** potásico, valeriana. En los renales : drásticos, escila, régimen desclorurado (R. Levent, *Gaz. des Hôp.*, nº 92, 1926).

Prepar. y posol. — **Planta en infusión** : *máxima* de una vez, dos gramos; en las 24 horas, 6 gramos en 200 gramos de agua, para tomar durante el día.

Extracto acuoso : en las 24 horas, 0,50 a 1,50 gramos; en los niños 0,02 gramos por año de edad.

Extracto fluido. (1 gramo — XXXVIII gotas) (insoluble en el alcohol de 60°) : 1 a 3 gramos al día, dosis clásicas, demasiado débiles (Joanin).

Tintura al 1/5 : (1 gramo = LIV gotas) *máxima*, de una vez, 2 gramos, en las 24 horas, 10 gramos. Igual observación que anteriormente.

Poción.

Tintura de adonis	20 gramos.
Jarabe corteza naranjas amargas . .	60 —
Agua de menta	c. s. para 150 cc.

Cuatro a cinco cucharadas soperas en las 24 horas.

ADRENALINA. — *Adrenalinum.*

Sinonimia. — Adrina, epinefrina, epirrenina, hemisina, paranefrina, suprarrenina.

Comp. quim. — Metilamino-B 3-4-dioxifeniletanol ; es uno de los principios activos extraídos de las cápsulas suprarrenales

(Takanine, Aldrich); se emplea en forma de clorhidrato. Se prepara con el nombre de suprarrenina sintética. Tan solo la levogira es activa (Tiffeneau). De modo que la adrenalina oficinal debe ser levogira.

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino blanco y fino, inodoro, de sabor ligeramente amargo, soluble en el agua, en medio ácido, *muy alterable*; reduce el licor de Fehling. En contacto del aire las soluciones acuosas toman rápidamente un color rosa que desaparece con una gota de un ácido; los reactivos ordinarios de los alcaloides no las précipitan.

Efec. fisiol. y toxicos. — Es un *vaso constrictor* muy enérgico. *Su toxicidad es muy grande.* Experimentalmente produce, segun sean las dosis, el ateroma (Josué) o el edema agudo del pulmón (id.).

Prop. e indic. terap. — Se emplea: 1° **Al exteriór,** en pincelaciones, para obtener una vasoconstricción, en las **hemorragias** bucales, nasales, hemorroides; en oculística: *a)* en las escleritis, en las que su acción es poco duradera; *b)* en las **operaciones en el globo del ojo,** sobre todo cuando hay congestión conjuntival, asociada unas veces con la cocaina, cuyo poder anestésico aumenta, y otras con la novocaina, a muy pequeñas dósis; *c)* para facilitar el exámen oftalmoscópico (asociada con la cocaina dilata la pupila); asociada con la cocaina o con la novocaina en inyecciones dérmicas o subcutáneas para combatir los efectos vasodilatadores de estos productos.

2° *Al interior*, en *a)* las **infecciones generales** que van acompañadas de insuficiencia suprarrenal (Sergent); *b)* los **vómitos del embarazo** (Sergent, Rathery y Bordet); *c)* **el asma**; *d)* **la enfermedad de Addison**; *e)* **la osteomalacia** (L. Bernard); *f)* los fenómenos de **colapso,** de **choque,** el **síncope clorofórmico**; *g)* **la crisis nitritoide,** a título preventivo o curativo (Milian); *h)* **las intoxicaciones agudas por el veronal y sus sucedáneos** (Babonneix y Huber); *i)* algunas **algias** (Paulian); *j)* **en la cura de la diabetes con la insulina** (Véase Diabetes).

Contraindicaciones. — Hipertensión arterial; arterioesclerosis o ateroma; edema agudo del pulmón; bloqueo del corazón (Lutembacher); hemoptisis.

Prepar. y posol. — Se emplea la solución al 1 por mil (XX gotas = 1 miligr.) Como que es muy alterable se substituye hoy por una de las dos soluciones que luego indicaremos. **Al interior,** a dósis suficientes (XX a C gotas al dia), por dossi de XX gotas de la solución de clorhidrato al milésimo. Tener la precaución de: 1° conservarla èn un frasco de cristal colo-

La RIODINE es el medicamento especifico de la arterio-esclerosis.

reado para que no sea descompuesta por la luz solar; 2° no sacarla del frasco sino en el preciso momento de emplearla; 3° administrarla a dosis espaciadas, fuera de las comidas; 4° no prescribirla mas que algunos dias consecutivos vigilando cuidadosamente el paciente para poder interrumpir su uso en cuanto se presente algun accidente (SERGENT). A estos consejos NETTER añade el de diluirla lo menos posible, prescribirla sola y no asociada con alguna de las substancias (atropina, cafeina, quinina) que experimentalmente neutralizan sus efectos.

Al exterior : 1° *Pincelaciones*, en solución al milésimo; 2° *Colirio* (Véase más lejos); 3° *Inyecciones intravenosas*, método excepcional (RICHAUD), que debe ser reservado para las crisis nitritoides graves (MILIAN) : inyectar con suma lentitud algunos centimetros cúbicos de una solución al 1 por 100.000 (1 décimo de miligramo en 100 cc. de suero artificial (MILIAN); 4° la via intramuscular, peligrosa, debe ser desechada.

Colirio.

Solución del clorhidrato de adrenalina al 1 p. 1.000.	X a XX gotas.
Clorhidrato de cocaina	Diez centigramos.
Agua destilada hervida.	10 cc.

Solucion al milesimo (*Solutio adrenalini*).

Adrenalina oficinal	Diez centigramos.
Cloruro sódico	0,70 gramos.
Acido clorhídrico oficinal	IV gotas.
Solución oficinal de bisulfito de sosa.	XII gotas.
Agua destilada.	100 gramos.

Consérvese al abrigo de la luz, en un frasco de cristal con tapón esmeridado.

Solucion de novocaina-adrenalina.

Solución de adrenalina al milésimo.	6 gotas.
Bisulfito de sosa.	0,3 cc.
Novocaina	Dos gramos.
Suero fisiológico al 7,5 por mil y benzoico al 2 p. 100	c. s. para 100 cc.

Repártase en 10 ampollas de 10 cc. Esta solución puede ser esterilizada al autoclave a 110° durante 15 minutos.

(BRINDEL.)

Supositorio.

Solución normal de adrenalina.	III gotas.
Extracto de belladona	Quince miligramos.
— castaña estabilizada	Dos centigramos.
Manteca de cacao	3 gramos.

H. S. A. n° 10 iguales. Uno por la noche antes de acostarse.

(JOANIN.)

AETHONE. — *Eter de Kay.*

Comp. quim. — Ortoformiato de etilo convertido en soluble y estable.

Propr. fisic. y quimic. — Líquido movible, de olor etéreo muy especial, sabor cálido, soluble en el agua y en el alcohol. Las soluciones acuosas se alteran rápidamente.

Prop. e indic. ter. — Poderoso **SEDANTE DE LA TOS ESPASMODICA (coqueluche),** no tóxico, superior al bromoformo; no tiene los inconvenientes de los opiados; hipnótico.

Prepar. y posol. — En gotas en una pequeña cantidad de agua azucarada con jarabe de tolú en el preciso momento de emplearlo.

Niños : uno a dos años, X a XX gotas; en los de más de dos años, XV a XXX gotas y aun mas segun la edad y el proceso de que se trata. Repetir estas dosis 5 a 6 veces en las 24 horas segun lo requiera el caso.

Adultos : XXX gotas por dosis, cinco a seis veces y aun más en las 24 horas; L a C gotas como hipnótico antes de cenar.

AGAR-AGAR. — *Gelosa.*

Jalea vegetal, mucílago extraido de diferentes clases de algas japonesas, conteniendo 60 a 65 0/0 de gelosa.

Prop. e indic. ter. — Propuesto y empleado como laxante para facilitar la exoneración por aumentar el volumen del bolo fecal.

Prepar. y posol. — En polvo, a la dosis de un gramo al dia en obleas, o en substancia a la dosis de una cucharadita de café.

Obleas.

Polvo de ruibarbo	ña 0,05 gramos.
— frángula	
— cáscara.	
Agar-agar pulverizado	0,60 gramos.

Para una oblea. Dos al dia. (LYONNET.)

AGARICO BLANCO. — *Agaricum.* — *Polyporus officinalis* (Polipóreas).

Parte emplaeda. — El hongo reducido a polvo (polvo gris claro).

Comp. quim. — Un ácido : el ácido anhidrótico, considerado como el principio activo; resinas.

Prop. e indic. ter. — A pequeñas dosis es **ANHIDROTICO,** cuya acción tarda una o dos horas en manifestarse, llegando a su máximum despues de 5 a 6 horas; figura en la fórmula del Elixir de larga vida (Véase *Aloes).*

Prepar. y posol. — Polvo, en **píldoras u obleas,** 0,25 a 0,50 gramos como anhidrótico.

Acido agaricinico : uno a cuatro centigramos al dia.

OBLEAS

Polvo de opio. . . .	Un centigramo.
— agarico . . .	ña 0,25 gramos.
Fosfato de cal . . .	

Para una oblea, nº 20. — 1 a 4 al dia. (RICHAUD).

PILDORAS

Acido agaricinico.	Cinco miligramos.
Extracto de opio .	Un centigramo.
Regaliz en polvo .	0,10 gramos.

Para una píldora : 1 a 4 al dia. (RICHAUD.)

AGUAS.

Agua albuminosa.
(Aqua albuminosa.)

Claras de huevo	Nº 4.
Agua destilada de azahar	10 gramos.
Agua destilada	1.000 —

Agua cloroformada.
(Aqua chloroformii.)

Cien gramos de agua cloroformada contiene *cincuenta centigramos* de cloroformo.

Debe conservarse al abrigo de la luz.

Agua de Alibour (véase *Cobre (sulfato)*).

Agua destilada de canela.
(Hydrolatum cinnamomi.)

Canela de Ceylan	1.000 gramos.
Agua potable	10.000 —

Agua destilada de azahar.
(Hydrolatum floris citri vulgari.)

Flores frescas de naranjo amargo	1.000 gramos.
Agua potable	C. S.

Usos. — Apocema blanco. Agua albuminosa. Elixir de Garus. Emulsión de aceite de hígado de bacalao. Pasta gomosa. Pociones emulsiva, gomosa y aceitosa. Poción gomosa simple. Jarabes (de almendras, de especies pectorales, de azahar, de ipecacuana compuesto). Tabletas (de bicarbonato de sosa, de ipecacuana, de quermes, de azufre).

Agua destilada de laurel real.
(Hydrolatum Laurocerasi.)

Contiene 100 miligramos por 100 gramos.

Incomp. — Calomelanos.

Empleo. — Extracto de cornezuelo del centeno (fluido). Pasta pectoral oficinal.

Agua destilada de menta piperita
(Hidrolatum Menthae piperitæ.)

Sumidades frescas de menta piperita	1.000 gramos.
Agua potable	C. S.

Las aguas destiladas de rosa y de tilo se preparan de la misma manera.

Agua de alquitran.
(Aqua picis liquidæ.)

Alquitrán vegetal purificado	5 gramos.
Arena silícea ligeramente calcinada	15 —
Agua destilada	1.000 —

AGUA DE MAR.

Captada lejos de la costa, se emplea en aplicaciones locales en las heridas, o tambien en inyecciones subcutáneas (20 a 40 cc. al dia) en diferentes **afecciones de los niños de pecho :** gastroenteritis, atrepsia, eczema (plasma de Quinton) (Carrion).

AGUA OXIGENADA. — *Bi-oxido de hidrógeno.*

Prop. fisic. y quimic. — Líquido inodoro, incoloro, de consistencia siruposa, de sabor metálico desagradable, de reacción ácida a causa de los vestigios del ácido empleado para su preparación y mantenido para su conservación, fácilemente descomponible por el calor con desprendimiento de oxigeno. El agua oxigenada comercial es presentada en forma de soluciones cuyo titulo no representa el volumen de oxigeno desprendido en su descomposición.

Debe conservarse en sitio fresco, al abrigo de la luz, en recipientes *incompletamente* cerrados.

La solución oficinal a 10 volúmenes desprende diez veces su volúmen de oxígeno. Debe ser neutralizada al emplearla (con borato de sosa) hasta obtener un producto neutro con el papel de tornasol y conservada en sitio fresco.

Efectos fisiol. y toxic. — Coagula los albuminoides y en contacto de la fibrina se descompone desprendiendo oxígeno. Antiséptico enérgico. Por contacto blanquea la piel y decolora los pelos.

Incomp. — Acido crómico, amoniaco, anhidrido arsenioso, barita, bióxido de manganeso, borato de sosa, cal, hierro, yoduros, permanganato de potasa, sulfuro de plomo.

Prop. e indic. ter. — Empleada más especialmente a causa de su acción vasoconstrictora y coagulante; al exteriór, como HEMOSTATICO LOCAL (epistaxis, hemorragias dentarias, etc). ANTISÉPTICA, desprendiendo oxígeno en estado naciente, empleada en el tratamiento de las heridas, de las úlceras atónicas, de las infecciones con anaerobios, de los abscesos tuberculosos (LUTON, de Reims), de la estomatitis, anginas, muguet, caries dentaria, oftalmía purulenta; en lavados en las otitis crónicas con supuración fetida; en lociones para desinfectar la piel de los niños afectos de ectima, de impétigo; en pulverizaciones contra las lesiones eruptivas dela viruela; en inyecciones intra uterinas contra las septicemias puerperales (THIBIAR); en enemas, como desodorizante en la disenteria aguda, el cáncer del recto; para desprender los apósitos súcios y adherentes (PONCET); en inyecciones subcutáneas en la intoxicación cianhídrica, intradérmicas en el noma, alrededor del foco gangrenoso.

Prepar y posol. — *Uso externo :* Pura (hemostático local); diluida al 1/2, al 1/4, etc., para las curas y lavados. Enemas (solución diluida en cinco veces su volúmen de agua) (ROCAZ). Baños locales (solución al 1/2, adultos) (COURTOIS).

Las inyecciones de NÉO-RIODINE no esclerosan las venas.

Colutorio contra el muguet.

Borato de sosa	5 gramos.
Glicerina	15 —
Agua oxigenada a 10 volúmenes	20 —

5 ó 6 aplicaciones al día por medio de una torundita de algodón.
(RICHAUD.)

Soluciones.

A. Borato de sosa	80 gramos.
Agua oxigenada a 12 volúmenes	1 litro.

Para lavados de la boca.

B. Bicarbonato de sosa	0,50 gramos.
Fosfato de sosa anidro	3 gramos.
Cloruro sódico	5 —
Agua oxigenada	60 —
Agua destilada hervida	C. S.

Para 1 litro. *En enemas, lavados intestinales en el niño.*

AGUAS SALINAS PURGANTES.

Agua salina purgante simple.

Sulfato de magnesia, sosa oficinal (āā)	10 gramos.
Agua destilada	650 —

Agua salina purgante gaseosa.

Bicarbonato de sosa, Acido tartárico (āā)	4 gramos.
Sulfato de magnesia	30 —
Agua destilada	650 —

AGURINA. — Véase *Teobromina*.

AJENJO. — *Artemisia absinthium* (Compuestas).

Parte empleada. — Hojas y sumidades floridas.

Comp. quím. — Un principio amargo cristalizable, la absintina; esencia conteniendo 50 p. 100 de tuyona; tanino.

Prop. e indic. terap. — AMARGO, APERITIVO, VERMIFUGO, EMENAGOGO, ESTIMULANTE DIFUSIBLE.

Formas farmacól. y posol.

Elixir de Gendrin.

(Ajenjo, cascarilla, genciana y mirra).

Amargo. . . . . Una cucharadita de café en medio vaso de agua antes de las comidas.

Extracto acuoso.

Amargo	0,25 a 0,50 gramos.
Vermífugo	1 a 2,50 —

Para un adulto. *Dosis máxima*: de una vez, 1 gramo; al día, tres gramos.

Es la forma mejor.

Extracto fluido.

Sirve para fabricar el *jarabe* (que contiene 0,50 gramos de planta por 20 gramos; dosis : 30 a 100 gramos diarios) y el *vino de ajenjo* al 3 p. 100 (que contiene 0,60 gramos de planta por 20 gramos; dosis : 30 a 100 gramos al día).

Polvo.

Amargo : 0,50 a 2 gramos.
Maxima : de una vez, 4 gramos; al día, 10 gramos.
Vermífugo : 0,10 gramos por año (Niños).

Tintura de hojas al 1 por 5 (1 gramo = LXI gotas).
Amargo. . . . . 1 a 3 gramos.
Debe suspenderse en uso de vez en cuando por ser esta tintura muy rica en esencia.

Píldoras.

Extracto acuoso de ajenjo . . . . . } ãã 0,05 gr.
Extracto acuoso de colombo. . . . . } ãã 0,05 gr.
Extracto acuoso de centaura menor . . . . } ãã 0,05 gr.
Quina en polvo. C. S. para una píldora.
H. S. A. nº 30 iguales.
Una a dos, media hora antes de la comida (anorexia). (Joanin.)

Papeles.

Azafrán	0,20 gramos.
Hojas de ajenjo.	0,30 —
— de artemisia . . .	0,50 —
— de melisa.	2 —

Infúndase el contenido de un papel en una taza de agua hirviendo, cuélese y endulcórese. Dos a tres tazas al día en caso de amenorrea.
(Lyonnet y Boulud.)

Tintura compuesta.

Elixir estomáquico de Stoughton (ajenjo, genciana, ruibarbo, cascarilla, camedrio, corteza de naranjas amargas, áloes).
Amargo. . . . . 5 a 20 gramos.
Absintina amorfa . . . . . Cinco centígramos.
Al día, en gránulos de un centígramo.

En la composición del alcoholato y del alcoholaturo vulnerarios entran las hojas frescas del ajenjo; en la composición de las especies vulnerarias y del vino de escila compuesto entran las hojas secas.

Sinérgicos. — Puede asociarse con los *tónicos amargos* : colombo, genciana, nuez vómica, centaura menor, cuasia, quina; con los *carminativos* : anís, badiana, ipecacuana; con los *vermífugos* : semencontra; con los *emenagogos* : artemisia, azafrán, hierba cana; con los *aromáticos* : hisopo, melisa (Joanin).

AJO. — *Allium sativum* (Liliáceas).

Parte empleada. — Bulbo fresco.

Comp. química. — Esencia conteniendo sulfuro de alilo.

Prop. e indic. ter. — **Antihelmíntico** (ascárides lumbricoides y oxiuros). Ha sido también empleado en **las afecciones pulmonares acompañadas de expectoración abundante** (gangrena pulmonar) (Loeper), tisis cuando no hay brotes congestivos (Perrin) y en la **hipertensión arterial** (Loeper, Debray y Chailley-Bert) en la que su

acción es muy discutida (Vaquez, Perrin, Mattei y Dias-Cavaroni). Insecticida; contribuye a la acción insectífuga del vinagre de los cuatro ladrones (Perrin).

Prepar. y posol. — Infusión, 15 gramos por litro, en enema. **Tintura**, XX a XL gotas.

Leche vermífuga.

Ajo contundido	15 gramos.
Leche desnatada hirviendo	180 —

Hágase infundir durante una hora, cuélese y añádase 30 gramos de azucar. Una taza mañana y noche.

Enema.

Asafétida	1 gramo.
Bulbo de ajo fresco	8 —
Agua hirviendo	125 —
Yema de huevo	Nº 1.

(Dauchez.)

ALAMO. — *Populus nigra* (Salicáceas).

Parte empleada. — Yemas.

Comp. quim. — Un éter, populina.

Prop. e indic. ter. — Vulnerario, antihemorroidal.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* Las yemas entran en la composición del ungüento populeon. Empleado como tópico o como vehículo de pomadas en las hemorroides dolorosas, las grietas del pezón, las quemaduras.

ALBUMINAS.

Se emplea :

1º La albumina de huevo mezclada con agua y aromatizada.

Prop. e indic. terap. — Empleada : 1º como **antidiarreica** y a veces como **alimento temporal**; 2º como **antídoto de los venenos minerales.**

Prepar. y posol. — En solución acuosa; debe ser preparada al momento de emplearla.

Incompatibilidades. Alcohol, ácidos, creosota, percloruro de hierro, sales de mercurio.

Enema nutritivo.

Laúdano de Sydenham	VI gotas.
Cloruro sódico	4 a 5 gramos.
Leche	200 —
Huevos	Nº 2.

Para un enema que debe retenerse. — 4 al dia.

Tisana.

Agua de laurel real	X gotas.
— de azahar	10 gramos.
Jarabe simple	60 —
Agua	640 —
Claras de huevo	Nº 4.

Para tomar en las 24 horas.

2° La caseína de la leche.

Prop. físic. y químic. — Polvo amarillento sin olor ni sabor, soluble en los álcalis diluidos y los bicarbonatos alcalinos.

Empleada al *exterior* para *a)* **la preparación de barnices** que sirven de excipiente a diferentes agentes medicamentosos empleados en dermatología, con la ventaja de poder ser quitados por medio de lavados; *b)* para **producir choques terapéuticos** en la blenorragia (Bonnet y Petouraud), en inyecciones intramusculares o subcutáneas; contra la encefalitis letárgica, en inyecciones intrarraquídeas (Roch, de Ginebra); las infecciones de las pequeñas cavidades (L. Alquier).

Ungüento de caseína.

Sosa	0,08 gramos.
Potasa	0,35 —
Fenol, Oxido de zinc	aa 0,50 —
Glicerina	7 gramos.
Caseína	14 —
Vaselina	24 —
Agua	c s para 100 gramos.

(Unna.)

3° El gluten. — Parte albuminoide de la harina de cereales; mezcla de gliadina, de gluten-caseína, de gluten-fibrina y de mucedina.

Prop. e indic. ter. — Empleada más especialmente en forma de pan en la alimentación de los diabéticos.

4° Las leguminas. — Albúminas extraídas de las semillas de leguminosas; substituyen la alimentación cárnea en los azoémicos.

ALCANFOR.

Producto resultante de la refinación de la parte sólida de la esencia del *Laurus camphora* (Lauráceas).

Prop. fis. y quim. — Cuerpo sólido, de color blanco, de estructura granulosa, sabor amargo, aromático, olor intenso muy especial, se volatiliza a la temperatura ordinaria; soluble en 840 partes de agua, 0,65 de alcohol a 95°, una parte de éter, tres de aceite y 0,35 de cloroformo; muy soluble en la bencina, el ácido acético, las esencias.

Incompatibilidades. — Acido salicílico, cloral, exalgina, mentol, almizcle, fenoles (naftol), resinas y goma-resinas, resorcina, uretano.

Prop. e indic. ter. — **Estimulante de los centros nerviosos** de donde su empleo en la neumonia, la gripe de forma asfíctica, el colapso cardíaco, el shock, la astenia, las hemor-

La KOLA ASTIER abrevia la duración de la convalecencia.

ragias profusas. Asociado con el éter y la estricnina, en solución aceitosa, constituye un estimulante valioso. El aceite alcanforado está contraindicado en algunos casos: corazón irritable, aritmia extrasistólica, anemias graves, intoxicación oxicarbonarda.

Al exterior, contra el coriza, el prurito, para prevenir la absorción de la cantaridina despues de la aplicación de un vegigatorio, contra la erisipela y como antiséptico y parasiticida.

Prepar. y posol. — *Uso interno : adultos :* de 0,02 a 0,50 gramos por dosis fraccionadas, en solución diluida (DESESQUELLE); dosis máxima : un gramo (id.); *niños*, a dosis fraccionadas : hasta quince meses, 0,005 a 0,01 gramos; de quince meses a tres años, 0,01 a 0,05 gramos; de tres a cinco años, 0,05 a 0,10 gramos; de cinco a doce años, 0,10 a 0,15 gramos. Polvo en obleas, poción, enema; agua alcanforada : 20 gramos.

Uso externo : **alcohol alcanforado** (al 1/10) en **fricciones.**

Aguardiente alcanforado (al 1/40) en **fricciones.**

Aceite de manzanilla alcanforado, en **fricciones.**

Bálsamo de Opodeldoch sólido y líquido, en **fricciones.**

Eter alcanforado al 1/10, en inyecciones subcutáneas y en pulverizaciones, contra la erisipela.

Aceite alcanforado al 1/10, preparado con aceite purificado lavado con alcohol y esterilizado, 1 a 40 c. c. en inyecciones subcutáneas, por dosis de 1 cc. (DESESQUELLE) en el adulto; dosis máxima : 4 gramos de alcanfor (id.); 1/2 a 2 cc. en el niño, en las 24 horas, o tambien aceite alcanforado etéreo; las inyecciones intravenosas e intracardíacas no son aconsejables.

Vinagre alcanforado, al 25 por mil en **lociones**; **agua sedativa**, en **lociones.**

Pomada alcanforada como tópico. Figura en la composición del *elixir paregórico*, de la *piedra divina*, del *bálsamo Nerval*, etc.

Linimento.

Cloroformo	} aā	10 gramos.
Esencia de trementina	}	
Alcohol alcanforado		80 —

Pomadas.

A.	Cera blanca	10	gramos.
	Alcanfor rallado	20	—
	Manteca benzoica	70	—
			(Codex.)
D.	Cloral	1	gramo.
	Aceite alcanforado	10	—
	Lanolina	90	—
	(Prurito, sabañones.)		(LEREDDE.)

Pocion.

Alcanfor pulverizado	0,50 gramos.
Yema de huevo	N° 1.
Agua de azahar	5 gramos.
Jarabe de tolú	30 —
Julepe gomoso	100 —

Polvo.

Mentol	Un gramo.
Extracto seco de tormentilla	5 —
Alcanfor	4 —

Para rapé (*Coriza*).

Soluciones hipodérmicas.

A. Alcanfor	10 gramos.
Aceite de olivas	100 —

1 c. c. — 0,10 gramos de alcanfor.

B. Alcanfor, Eter	aa 1 gramo.
Aceite de olivas esterilizado	10 —

1 a 2 c. c. al dia. (RICHAUD.)

ALCOHOL ETILICO. — *Alcool absolutus* (tratándose del alcohol de 100°) y *Spiritus rectificatissimus* (cuando es el oficinal de 95°).

Prop. fisic. y quim. — Líquido incoloro, movible, de olor penetrante y sabor cálido. Densidad 0,809; hierve a 78,4; muy inflamable; miscible en todas proporciones en agua, éter, glicerina, cloroformo.

Disuelve poco los aceites grasos, pero se mezcla con el aceite de ricino.

En terapéutica se emplea el alcohol diluido, ya en substancia, ya en forma de **aguardiente** (50 0/0), de **ron** (60 0/0), de vino (10 a 20 0/0) o de **limonada viuosa** (250 gramos de vino por 1.000). En las diferentes preparaciones que figuran en la farmacopea francesa (Codex) es siempre evaluado en peso.

Incompatibilidades. — 1° *Alcohol absoluto :* ácido nítrico concentrado, crómico, bromo, bicromato y permanganato de potasa (mezclas explosivas); 2° *Alcohol de 95°, idem*, y además soluciones gomosas o albuminosas (precipitado insoluble). Cuando a la solución de un gran número de sales (alumbre, sulfato de cobre, de sosa) se añade alcohol se forma un precipitado.

Prop. e indic. ter. — Ingerido en pequeña cantidad constituye un alimento de ahorro para las grasas y los hidratos de carbono, siendo pues a dosis terapéutica un alimento respiratorio, un **ANTIPIRETICO,** un **ESTIMULANTE DIFUSIBLE,** indicado en los **ALCOHOLICOS AFECTOS** de un **PROCESO AGUDO,** en las **INFECCIONES DE FORMA ADINAMICA** con **ASTENIA CARDIACA,** en la **NEUMONIA** (TODD, 1860, BEHIER).

Al exterior, se emplea como **ANTISÉPTICO** (curas) y como excitante (fricciones).

Prepar. y posol. — En substancia (poción, grog, ponche, a dosis fraccionadas) o en forma de **ron, aguardiente**, vinos de España, de Champaña, de Burdeos (30 a 100 gramos). *Niños :* alcohol de 90°, 5 gramos por año, diluido; vino de Málaga, 20 a 30 gramos.

Pocion cordial.

Tintura de canela		10 gramos.
Jarabe de corteza naranjas amargas.		40 —
Vino de Banuyls		110 —

Pocion de Gubler.

Alcohol de 85°.	ää	30 gramos.
Agua de tilo.		
Jarabe simple	30	—

Pocion de Todd.

Tintura de canela	5	gramos.
Jarabe simple	30	—
Aguardiente o ron	40	—
Agua destilada	75	—

Ponche.

Te mezclado	8	gramos.
Infúndase en agua hirviendo	400	—
Cuélese y añádase :		
Alcoholaturo de naranja ää	6	—
— limon		
Ron	200	—
Azucar	250	—
Vino blanco	400	—

Elixir de Garus.

Prepárese primeramente el *alcoholado de Garus* : áloes socotrino 5; mirra 2; azafrán 3; canela 20; clavo de especie 5; nuez moscada 10; alcohol de 80° 5.000. — H. S. A.

Añádase : azafrán 2,5; vainilla 5; agua de azahar, 200; jarabe de culantrillo 5.000. Tal es el *Elixir de Garus*, tónico, estimulante, ligeramente purgante (dosis : 30 a 50 gramos).

Alcoholado de Floravanti.

Alcohol de trementina compuesto, bálsamo de Floravanti (*Balsamum Floravanti*). — Uso externo.

Alcoholado de melisa compuesto.

Agua de melisa de los Carmelitas (*Alcoolum melissae compositum*).
Uso interno : 4 gramos en un vaso de agua azucarada, como estimulante.
Uso externo : en fricciones.

Alcoholado vulnerario.

Agua vulneraria espirituosa (*alcoolatum vulnerarium*).
Uso interno : 4 a 6 gramos en un vaso de agua muy azucarada.
Uso externo : en fricciones.

Agua de Colonia.

Uso externo : en fricciones.

ALGODONERO. — *Gossypium herbaceum* (Malváceas).

Parte empleada. — Corteza de la raíz, semillas.

Prop. e indic. ter. — La corteza es **EMENAGOGA, EXCITANTE** de las contracciones uterinas al igual que el cornezuelo; es también un hemostático uterino. Las *semillas* son **GALACTÓFORAS.**

Prepar. y posol. — **Extracto hydroalcohólico** : 0,25 a 0,50 gramos en píldoras.

Extracto flúido : 1 a 4 gramos, en **poción.**

Tintura : 3 a 20 gramos, en *poción.*

Extracto de semillas conteniendo 50 0/0 de azúcar, a cucharaditas de café, en leche, 1 a 4 al día.

Cápsulas.

Extracto de gossypium.	0,45 gramos.
Apiol.	0,20 —

Para 1 cápsula. 2 al día *(Dismenorrea).*

ALGODON HIDROFILO.

Es el algodón blanqueado preparado con algodón desprovisto de las materias grasas y resinosas que impregnan en estado natural las fibras impidiendolas ser mojadas por los líquidos acuosos.

ALGODON POLVORA *(Celulosa octonítrica).* — *Pyroxylinum.*

Prop. fis. y quim. — Tiene el aspecto del algodon, áspero al tacto, insoluble en el agua, el alcohol, el éter, pero soluble en la mezcla éter-alcohol; muy soluble en el acetato de etilo, el acetato de amilo, la acetona, poco en el alcohol metílico.

Prop. e indic. ter. — La solución étero-alcohólica constituye el colodión, líquido siruposo, incoloro, neutro; tópico muy inflamable, empleado para la oclusión de las heridas pequeñas y tambien como vehículo de algunas substancias medicamentosas (acetona, aceite de cade, yodoformo, etc.).

Preparación. — **Colodión. Colodión ricinado** (5 p. 100 de aceite de ricino.

Cristalina.

Algodon pólvora.	5 gramos.
Alcohol metílico puro	20 —
Acetato de amilo puro	70 —

Al evaporarse deja una película blanda y transparente.

ALILSULFO-UREA. — Véase *Tiosinamina.*

ALILTEOBROMINA.

Defin. — Alil-dimetil-dioxipurina.

Los furunculos y los anthrax curan con la STALYSINE (forma filtrada).

Los trabajos de CLOETTA, de Zurich, y de su discípulo Ritz han llamado la atención sobre una sal de teobromina 140 veces más soluble en el agua que la teobromina, la alilteobromina, que da soluciones neutras, y por consiguiente fácilmente inyectables, máxime si se les añade una sal alcalina.

Prop. físic. y químic. — Pajillas de un color blanco nacarado, más solubles en el agua que la teobromina o que las soluciones de benzoato de sosa.

Prop. fisiol. y ter. — Las de la teobromina con pocas diferencias (POUCHET); su acción **DIURÉTICA** parece ser más intensa.

Posología. — Las vías de introducción más adecuadas son: la vía *bucal*; la *subcutánea*, a menudo dolorosa, 0,40 gramos al día, en dos veces (ROSENTHAL); la *intramuscular*, 0,20 gramos al día (REMOND y COLOMBIER); la *intravenosa*, que deberá ser reservada para los casos urgentes o cuando existe una infiltración edematosa que contraindica la vía hypodérmica; según algunos autores expone a accidentes: diarrea biliosa (REMOND y COLOMBIER), vómitos, cefalea, disnea; cuando se administra por esta vía no pasar de 0,30 gramos por inyección, 0,60 gramos todo lo más en las 24 horas (RICHARD SAINT-YVES).

ALLOCAINA. — Véase *Novocaina*.

ALMENDRAS. — *Amygdalus communis* (var. *dulcis*; var. *amara*).

Parte empleada. — Pepitas. Dos variedades: almendras *dulces* y almendras *amargas*.

Comp. quím. — ALMENDRAS DULCES: aceite, *emulsina*. ALMENDRAS AMARGAS: un aceite, un glucósido cianhídrico, la *amigdalina*, un fermento, la *emulsina*.

Prop. e indic. ter. — ALMENDRAS DULCES: sirven para preparar el jarabe de horchata, la emulsión simple, el looch blanco del Codex, el looch aceitoso.

ALMENDRAS AMARGAS: desprenden HCAz cuando se trituran con agua, gracias a la descomposición de la amigdalina por la emulsina; empleadas como correctivo a la dosis de una a dos almendras en emulsión (jarabe de horchata, loch, etc.). El aceite de almendras dulces se emplea también como laxante.

Incompatibilidades. — Ácidos minerales, yoduros, sales de mercurio. Si queremos prescribir los calomelanos en un loch deberemos formular loch aceitoso a base de almendras dulces, en el que no puede formarse ácido cianhídrico.

Prepar y posol. — Aceite, 15 a 30 gramos al interior; 100 a 200 gramos en enemas.

Emulsion simple o leche de almendras, loch blanco; loch aceitoso; jarabe de horchata.

Crema.

Oxido de zinc	15 gramos.
Vaselina	
Lanolina	ãã 20 gramos.
Aceite de almendras dulces	

Para emplear despues del tratamiento de la sarna.

(Sabouraud.)

Aceite.

Aceite almendras dulces	
Agua de cal	ãã 30 gramos.
Lanolina	

Para suavizar la piel.

Pocion.

Jarabe de flores de melocotonero	10 gramos.
Aceite de almendras dulces	15 —
Mucílago de carrhagaeen	30 —

Una a dos cucharaditas de café en los niños.

ALMIDON. — *Amylum tritici.*

Materia extraída del cotiledón de varios cereales, leguminosas, etc.; el extraído del tubérculo de la patata es conocido más especialmente con el nombre de *fécula*

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco, suave al tacto, insoluble en el agua fría, el alcohol, el éter, soluble parciamente en el agua a 100°, se hincha en el agua caliente, produciendo al enfriarse una pasta blanda *(engrudo)*, que forma con el yodo un complexo coloidal conocido con el nombre de yoduro de almidón. Los ácidos diluidos, la saliva, la diastasa lo transforman en dextrina y maltosa y finalmente en glucosa.

Prop. e indic. ter. — **Tópico emoliente** empleado sobre todo en dermatologia en forma de cataplasma, de glicerolado, en las dermatosis inflamadas o rezumantes (eczema, intértrigo). Empleado en enemas contra la diarrea.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* polvo en substancia; **baños** (500 gramos), **cataplasmas, glicerolado, enemas, pastas y pomadas.**

Cataplasma.

Fécula de patata	10 gramos.
Agua	100 —

Diluir la fécula en una pequeña cantidad de esta agua; hagase hervir el agua restante vertiendo en ella la fécula diluida cuando está en ebullicion. Hágase hervir durante algunos minutos.

(A menudo es útil aplicar la cataplasma entriada, en el eczema agudo.)

(Lyon y Loiseau.)

Glicerolado.

Agua	ãã 10 gramos.
Almidón de trigo	
Glicerina	130 —

(Id.)

Enema.

Almidon	15 gramos.
Agua	500 —

Diluir el almidon en 100 gramos de agua fria, hagase calentar el resto del liquido y viértase hirviendo sobre la mezcla de almidón y de agua, agitando durante algunos instantes.

(Id.)

Pasta.

Oxido de zinc	
Almidon	ãã P. I.
Lanolina	
Vaselina	

ALMIZCLE. — *Moschus.*

Secreción procedente del *almizclero* (Mamífero rumiante).

Comp. químic. — Eter de la colesterina; una cetona, la muscona.

Incompatibilidades. — Agua de laurel real, mostaza, quermes.

Prop. e indic. ter. — **ANTIESPASMODICO y ESTIMULANTE DIFUSIBLE** contra los accidentes neuropáticos, las intoxicaciones.

Prepar y posol. — De 0,05 a 1 gramo en **píldoras, pocion, enema.**

Tintura al 1/10 : X a L gotas en **pocion**; *niños* : X a XX gotas.

Enema.

Almizcle	1 gramo.
Cocimiento de semillas de lino	250 —
Yema de huevo	Nº 1.

Píldoras.

Alcanfor	0,25 gramos.
Almizcle	0,75 —
Conserva de rosas	C. S.

Para 12 píldoras.

(HUNTER.)

ALOES. — *Aloe* (Liliáceas).

Jugo espeso extraido de las hojas de varias especies del género áloes (A. del Cabo, A. de las Barbadas, A. socotrino).

Comp. químic. — 1º Una resina; 2º Aloina (16 0/0) que por su constitución tiene un cierto parecido con el grupo de los derivados de la antraquinona; 3º Una emodina, de igual origen, cuyos efectosse asocian con los de la aloina.

Prop. fis. y químic. El áloes del Cabo, que se presenta en forma de masas pardonegruzcas muy amargas, contiene 40 0/0 aproximadamente de substancias solubles en el agua, en el alcohol y el amoníaco.

Prop. e indic. ter. — **ESTOMAQUICO; PURGANTE CATARTICO,** en caso de hiperemia del pulmon o de los centros nerviosos, contra la congestión hepática, las hidropesías de origen cardíaco, para obtener una derivación; vulnerario cicatrizante (JOANIN).

Contraindicaciones. — Congestiona los órganos pélvicos y de aquí que esté contraindicado en las afecciones vesicales, hemorroides, embarazo y metrorragias.

Prep. y posol. — **NUNCA DEBE PRESCRIBIRSE SOLO,** sino asociado con otro purgante, con un estimulante nervino, un tónico, etc.

A causa de su amargor debe prescribirse de **PREFERENCIA** en **FORMA PILULAR** o en **OBLEAS** y **TAN SOLO EN EL ADULTO.**

Píldoras purgantes.

Píldoras de Anderson (áloes, goma guta, ãa 0,10).
Píldoras antecibum (0,10 áloes).
Píldoras áloes y jabón (0,10 áloes).
Una a cuatro píldoras.
Píldoras de Boutius (áloes y goma guta, goma amoníaco ãa 0,05).
Tres a seis píldoras.

Polvo.

Estomáquico	0,02 a 0,10 gramos.
Purgante	0,15 a 0,30 —

Extracto.

Acuoso seco : estomáquico : 0,03 a 0,10 gramos.
purgante : 0,15 a 0,40 gramos.
Hidro alcohólico seco : iguales dosis.

Tintura al 1 por 5.

Estomáquico	0,50 gramos.
Purgante	1 a 3 gramos.

Tintura compuesta.

Elixir de larga vida.

(Áloes, ruibarbo, genciana, azafrán, agárico, etc.)

Purgante colagogo	5 a 30 gramos.

10 gramos = 0,20 gramos de áloes.

El áloes figura en los preparados de bálsamo del Comendador, los alcoholados de Fioravanti y de Garus, y los granos de salud del Dr. Franck, asociado con la jalapa y el ruibarbo. Los preparados purgantes a base de áloes deben ser tomados por la noche, pues el efecto deseado tarda siempre en presentarse.

Píldoras.

Extracto de beleño	Un centigramo.	
Polvo de nuez vómica	dos	—
Extracto de áloes	tres	—
— de cáscara sagrada	diez	—

H. S. A. N° 30 iguales. — 1 a 2 al día. (Formulario DAUSSE).

ALUMBRE. — *Aluminium sulfuricum.* — Alumbre de potasa.

Comp. quím. — Sulfato doble de alúmina y de potasa.

Prop. fís. y quím. — Cristales transparentes, de sabor muy astringente, ácidos con el tornasol, solubles en 10,5 partes de agua, muy solubles en la glicerina, insolubles en el alcohol. Calentados hasta 250° se vuelven anhidros constituyendo el alumbre calcinado (*Alumen ustum*) que se presenta en forma de masas amorfas, blancas, esponjosas, muy higrométricas.

Prop. farmacol. — Coagula la albúmina.

Incompatibilidades. — Albúmina, álcalis y carbonatos alcalinos, emético, mercurio (sales de), tanino.

El ARHÉOL pone transparente la orina turbia.

Prop. e indic. ter. — Al *exterior* como **ASTRINGENTE** y **CAUSTICO** en la leucorrea, la blenorragia; como tópico en las faringitis, laringitis, conjuntivitis; como **HEMOSTATICO** contra las hemorragias externas, sobre todo dentarias; como **ANTISÉPTICO Y DESODORIZANTE.**

El *alumbre calcinado* es empleado como cáustico.

Prepar. y posol.

Colutorio.

Alumbre	5 gramos.
Rodomiel	20 —

Colirio.

Alumbre	Diez centigramos.
Agua destilada	15 gramos.

(TERSON.)

Polvos.

A. Clorhidrato de cocaína	*Cincuenta centigramos.*
Alumbre Lactosa	aã 10 gramos.

Para *insuflaciones laríngeas.*

B. Alumbre Talco	aã 30 gramos.

Contra el *herpes.*

Solucion.

Agua hemostática de Pagliari.

Benjuí	25 gramos.
Alumbre	50 —
Agua	500 —

En *aplicaciones locales*, en *enemas* (dos cucharadas soperas por 250 gramos de agua) contra las hemorroides fluyentes.

No emplear el alumbre en forma de gargarismo a causa de su acción nociva sobre los dientes.

ALQUITRAN DE HULLA. — Véase *Coaltar.*

ALQUITRAN VEGETAL (de Noruega). — *Pix liquida.*

Producto pirogenado obtenido de los troncos y raíces de varias especies de pinos.

Prop. físic. y químic. — Posee una consistencia semifluída, un aspecto a menudo granugiento; en grandes masas su color es pardo negruzco; su olor es intenso y tenáz, su reacción ácida; casi insoluble en el agua; se disuelve fácilmente en el alcohol, el éter, los aceites, la acetona, las esencias, el cloroformo, la bencina, las soluciones alcalinas. Contiene numerosos productos y entre ellos la creosota.

Prop. e indic. ter. — **MODIFICA LAS SECRECIONES BRONQUIALES** (bronquitis crónica) **OBRANDO FAVORABLEMENTE SOBRE LAS FUNCIONES DE LA PIEL** (eczema seco, seborrea del cuero cabelludo, psoriasis).

Prepar. y posol. — *Al interiór* : 0,25 a 0,60 gramos en cápsulas. píldoras, electuario, jarabe.
Agua de alquitrán. 1 a 3 gramos.
Al *exterior*, **pomada** al 1/10.
Emulsion al 2 p. 100 para lavados vaginales.

Píldoras.

Bálsamo de tolú	0,05 gramos.
Masa pilular de cinoglosa	
Alquitrán	0.10 —

Para una píldora. Cuatro al día.

Jarabe.

Guayacol	1 gramo.
Alcohol	20 —
Jarabe de yemas de abeto	250 —
— alquitrán	c. s. para 500 gramos.

Dos a cuatro cucharadas soperas al día.

Solucion para inhalaciones.

Esencia de eucalipto	5 gramos.
Tintura de tolú	aã 10 —
— benjuí	
Alquitrán	100 —
Agua	c. s. para 1.000 gramos.

AMAPOLAS. — *Papaver Rhaeas* (Papaveráceas).

Parte empleada. — Flores.

Prop. e indic. ter. — **Calmante ligero** empleado en el catarro pulmonar, los dolores de los niños, la tos. Forma parte de las *cuatro* flores pectorales (que en realidad son *siete*).

Prepar. y posol. — **Infusión**, 5 a 10 por mil.
Jarabe : *Adultos*, 20 a 30 gramos. *Niños* ;
Hasta 15 meses : 5 gramos al día.
— 3 años : 10 —
— 5 — : 20 —
— 12 — : 30 —
En varias veces.

Entra en la composición del ácido sulfúrico alcoholizado, de las especies pectórales, del jarabe de ipecacuana compuesto.

Poción contra la tos.

Elixir paregórico	XX gotas.
Agua de laurel real	2.50 gramos.
Jarabe de amapolas	30 —
Infusión de culantrillo.	50 —

A cucharaditas de café cada dos horas (*Bronquitis*). (Comby.)

AMBRINA. — Véase *Quemaduras, en el capítulo Accidentes.*

AMILO *(Nitrito de). — Amylium nitrosum.*

Comp. quimic. — Eter amilnitroso.

Prop. fisic. y quimic. — Liquido amarillo pálido, muy volátil, de olor penetrante especial, insoluble en el agua, soluble en el alcohol, el éter, el cloroformo. Su gran alterabilidad obliga a conservarlo en ampollas cerradas a la lámpara.

Efectos fisiol. y tox. — Se difunde muy rápidamente en la economia y produce una **VASODILATACION INTENSA** de la parte superiór del cuerpo acompañada de descenso de la tensión sanguínea. Despues de dos minutos, fenómenos reaccionales : bradicardia relativa, hipertensión, a veces peligrosa (VAQUEZ), sobre todo en los simpaticotónicos (RICHARD).

Prop. e indic. ter. — En inhalaciones contra la **angina de pecho** y la **hipertensión paroxística** (psicosis) (VAQUEZ, LAUBRY).

Contraindicado en los arterioesclerosos, los congestivos.

Prepar. y posol. — Se conserva en ampollas conteniendo III gotas que deberán romperse en el momento de emplearlas, vertiendo las gotas en una compresa para inhalarlas. Dosis : I a V gotas; La rapidéz con que se presenta el hábito, obliga a aumentar esta dosis hasta X y XX gotas; su efecto es muy pasajero.

AMILO *(Valerianato de).*

Comp. quimic. — Eter amil-valeriánico.

Prop. fisic. y quimic. — Líquido incoloro, movible, muy volátil, de olor etéreo que recuerda el de la manzana, insoluble en el agua, miscible en el alcohol, el éter, los aceites.

Prop. e indic. ter. — **ANTIESPASMODICO**; a causa de su acción disolvente sobre la colesterina es empleado en la **litiasis biliar.**

Prepar. y posol. — 0,50 a 1 gramo en cápsulas o en poción emulsiva.

Pocion.

Valerianato de amilo	0,60 gramos.
Goma arábiga.	5 gramos.
Aceite de almendras dulces	8 —
Jarabe de membrillos	33 —
Agua destilada	55 —

Para tomar en dos veces en un vaso de limonada.

AMONIACO OFICINAL. — *Ammoniacum causticum purum.*

Solución acuosa de gas amoníaco sumamente soluble en el agua. 100 gramos contienen 20,18 gramos de gas amoniacal.

Prop. fisic. y quimic. — Liquido incoloro, de olor sofocante, sabor cáustico. El amoníaco es cáustico, produce la deliquescencia de la albúmina sólida y saponifica las grasas.

Efectos terapéuticos. — Es ante todo : 1° Al interior, dada su volatilidad, *un* **ESTIMULANTE DIFUSIBLE;** por modo accesorio un emetizante.

2° Al exteriór, es **RUBEFACIENTE** y ademas **IRRITANTE** enérgico.

Las *amoniacales* tienen las mismas propiedades, pero en un grado menor; son **ESTIMULANTES DIFUSIBLES, EXPECTORANTES** y **DIAFORÉTICOS.**

Incompatibilidades. — Acidos, alumbre, yodo (mezcla detonante), sales metálicas y orgánicas.

Prop. e indic. ter. — Al *interior*, en la borrachera.

Al exteriór, como *cáustico* (picaduras ponzoñosas de los insectos y mordeduras de serpientes); *antiseborreico*; en linimentos rubefacientes, en lociones (acné punteado); en inhalaciones (coriza, lipotimia).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* V a XX gotas en poción. **Licor amoniacal anisado** : X a XL gotas. *Niños :* V por año, como carminativo.

Uso externo : en **linimento** : linimento amoniacal; linimento amoniacal alcanforado; bálsamo de Opodeldoch; en lociones : loción alcanforada o agua sedativa.

Linimento amoniacal compuesto.

Amoníaco	5 gramos.
Cloroformo	10 —
Bálsamo de Fioravanti	100 —

(GILBERT e YVON.)

Licor amoniacal anisado.

Esencia de anís	1 gramo.
Amoníaco	5 —
Alcohol de 90°	24 —

Locion de Brocq.

Amoníaco líquido	XXX a L gotas.
Agua de Colonia	XL a LX —
Cocimiento de raices de saponaria.	200 gramos.

(Acné punteado.)

Locion excitante de San Luis.

Amoníaco líquido	5 gramos.
Esencia de trementina	25 —
Alcohol alcanforado	125 —

(Pelada.)

Mixtura.

Licor de Hoffmann	2 gramos.
— amoniacal anisado	10 —

X gotas en una infusión *(Timpanismo,* niños).

Las infecciones con colibacilos no son raras en los organos genitales femeninos. Logico es oponerles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

AMONIACO *(Acetato de). — Ammoniacum aceticum solutum.*

Espíritu de Minderero (Boerhave, 1732); solución acuosa de acetato amónico conteniendo 18,5 p. 100 de sal.

Propr. fis. y quim. — Líquido incoloro, de olor ligeramente amoniacal, de sabor desagradable.

Prop. e indic. tér. — **Estimulante difusible, diaforético.** Muy empleado en las **afecciones broncopulmonares agudas,** las **fiebres eruptivas**, el **colapso cardíaco, la borrachera.** Debe prescribirse con precaución en los casos de retención azoada (Manet).

Incompatibilidades. — Ácidos, álcalis, goma (precipitado), sales de mercurio, tanino (forma precipitado con el extracto de quina).

Prepar. y posol. — *Uso interno:* Unicamente en **poción**, 4 a 8 gramos. *Niños:* 0,50 gramos por año (máxima: 4 gramos).

Pociones.

A. Tintura de canela	3 gramos.
Acetato amóniaco	6 —
Ron, Jarabe de éter, ãã	40 gramos.
Agua de menta	C. S. para 100 gramos.
B. Sal marina	5 gramos.
Acetato amóniaco	6 —
Jarabe simple	30 —
Infusión fuerte de café	50 —

En dos veces con 15 minutos de intervalo en la borrachera.

C. Acetato amóniaco	2 gramos.
Vino de Málaga	20 —
Agua de menta	40 —
Jarabe corteza naranjas amargas (Niños.)	60 — (Lyon y Loiseau.)
D. Benzoato de sosa	0,50 gramos.
Acetato amóniaco	1,50 —
Coñac	8 á 12 —
Julepe gomoso, Jarabe de tolú, ãã	45 —

Una cucharada de postre cada dos horas. (*Breuconeumonia*, niños.) (Marfan.)

AMONIACO *(Clorhidrato de). — Ammoniacum chloratum.*

Prop. fisic. y quimic. — Cristales cúbicos, solubles en 3 partes de agua, 9 partes de alcohol, 5 partes de glicerina, inalterables al aire, de sabor fresco y ligeramente salado.

Incompatibilidades. — Alcalis y carbonatos alcalinos; plata (nitrato de); plomo (acetato de).

Prop. e indic. ter. — Fluidifica las secreciones laríngeas y bronquiales, facilita la expectoración; empleado en las bron-


ARHÉOL
ARHÉOL
$C^{15}H^{24}O$
PRINCIPE ACTIF
DE L'ESSENCE DE SANTAL
Indications
Gonorrhée Cystite
Catarrhe vésical
DOSE
10 à 12 capsules par jour
LABORATOIRES ASTIER
41 bis Rue du Docteur Blanche - PARIS
(MARQUE DÉPOSÉE)

quitis, la gripe. *Al exterior*, se emplea como resolutivo en las contusiones, los esguinces, las flebitis.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **pociones**, 0,30 a 1 gramo. *Niños :* 0,05 gramo por año.

Al exterior : **en lociones**, y compresas al 10 p. 100.

Locion resolutiva.

Clorhidrato amónaco.	20 gramos.
Tintura de árnica	50 —
Agua	450 —

Pocion expectorante.

Clorhidrato amónaco.	2 gramos.
Jarabe de tolú	30 —
Agua de menta.	120 —

AMONIACO *(Ictiol-sulfonato de).* — Véase *Ictiol.*

AMONIACO *(Sesquicarbonato de).* — *Ammoniacum carbonicum.*

Sinonimia. — *Sal volátil de Inglaterra, sal de Preston.*

Propr. fisic. y quim. — Gruesos cristales solubles en 5 partes de agua, alterables al aire ; olor fuertemente amoniacal ; sabor alcalino.

Prop. e ind. ter. — *Al interior :* iguales indicaciones que las del acetato y del clorhidrato.

Al exterior : revulsivo.

Prepar. y posol. — *Al interior :* en **poción** 0gr,05 a 2 gramos. *Al exterior :* en **inhalaciones.**

Pocion expectorante.

Carbonato amónico	4 gramos.
Jarabe de Desessartz.	20 —
Agua de menta	100 —

(Gilbert & Yvon.)

ANALGESINA. — Véase *Antipirina.*

ANILARSINATO DE SODIO. — Véase *Atoxil.*

ANILIPIRINA. — Véase *Antipirina (N. B.).*

ANIS ESTRELLADO. — Véase *Badiana.*

ANIS VERDE. — *Pimpinella anisum* (Umbelíferas).

Parte empleada. — Fruto.

Comp. químic. — Esencia conteniendo un éter de fénol : el anetol.

Prop. e indic. ter. — A pequeñas dosis es carminativo ; a

grandes dosis es antiespasmódico, sudorífico, correctivo (especialmente del amargor de la quina).

Prepar. y posol. — Polvo, 0,20 a 0,60 gramos, carminativo; 1 a 2 gramos, antiespasmódico.

Extracto acuoso de semillas : 0,05 a 0,50 gramos.

Tintura al 2 0/0 de esencia (1 grm. = L gotas) 1 a 12 gramos en los adultos, X gotas a 5 gramos en los niños.

ANSERINA VERMIFUGA. — Véase *Quenopodium*.

ANTIFEBRINA. — Véase *Acetanilida*.

ANTIMONIO *(Oxido de)*. (Nombre que debe ser suprimido segun el Codex francés. *Antimonio diaforético lavado. — Stibium diaphoreticum*.

Comp. quimic. — Mezcla en la que domina el antimoniato ácido de potasa.

Propr. fisic. y quimic — Cuerpo amorfo, blanco, insoluble en el agua, los ácidos, algo soluble en los álcalis.

Incompatibilidades. — Acidos (sobre todo cítrico y tartárico); bitartrato de potasa; cloruros; sulfuros.

Prop. e indic. ter. — Expectorante poco activo porque es apenas absorbido.

Prepar. y posol. — En **poción gomosa o en loch**, 1 a 4 gramos; en los *niños* : 0,20 por año.

Pocion.

Goma tragacanto		0,20	gramos.
Oxido blanco de antimonio	aa	2	—
Azucar			
Jarabe de balsamo de tolú		40	—
Infusión de hisopo		90	—

Una cucharada sopera cada dos horas.

ANTIMONIO *(Oxisulfuro de)*. — *Quermes mineral*.

Mezcla de *sulfuro de antimonio y de piroantimoniato de sodio*.

Prop. fis. y quim. — Polvo de un color rojo aterciopelado, inodoro, insípido, insoluble en el agua y en el alcohol.

Incompatibilidades. — Acidos, cloruros, cremor tártaro, sulfuros.

Prop. e indic. ter. — Expectorante empleado en las bronquitis con hipersecreción, fluidifica las secreciones bronquiales, hace contraer las fibras musculares de los bronquios. A dosis elevada es emeto-catártico.

Prepar. y posol. — 0,10 a 0,25 gramos en **píldoras, poción** (rojiza cuando el quermes ha sido triturado con azucar; violácea cuando no ha sufrido una trituración previa), **loch, tabletas** de 1 centigramo *adultos*.

Nunca *administrar simultáneamente bebidas* ácidas (limonada o narajanda) ni tampoco *alimentos ácidos*.

Píldoras.

Quermes	aa 0,01 gramos.
Extracto de polígala.	
— grama	C. S.

Para una píldora, 3 a 6 al día.

Poción.

Quermes	0,20	gramos.
Goma tragacanto pulverizada . .	0,30	—
Azucar	2	—
Jarabe de azahar	30	—
Infusión de polígala al 1.100° . .	150	—

Una cucharada sopera cada dos horas.

ANTIMONIO *(Protocloruro de) (Manteca de antimonio). — Stibium chloratum.*

Propr. fis. y quim. — Masa transparente y delicuescente, soluble en la décima parte de su peso de agua, descomponible en una mayor cantidad de este líquido.

Prop. e indic. ter. — Cáustico enérgico cuya acción se extiende más allá del punto de aplicación.

Prepar y posol. — El deliquio entra en la fórmula de la *pasta de Canquoin* junto con el cloruro de cinc.

ANTIMONIO *(Tartrato de potasa y de). — Stibium kalio tartaricum.*

Sinonimia. — *Emético, tártaro estibiado.*

Prop. fis. y quim. — Cristales transparentes, eflorescentes, de sabor acre, solubles en 14 partes de agua fría.

Incompatibilidades. — Ácidos y sales ácidas (limonada cítrica, tartárica, etc.); álcalis; alumbre; carbonatos; agua de cal; sulfatos; tanino.

Contraindicaciones. — Estados adinámicos, intoxicaciones.

Prop. e indic. ter. — Antes era muy empleado como vomitivo, asociado con la ipecacuana, en los casos de envenamiento en los adultos sanos y robustos. Hoy es empleado como *antiinfeccioso* y a veces tambien en las hemoptisis tuberculosas (Mattei y Escudier).

Prepar. y posol. — 1° como **vomitivo,** en ingestión, en solución muy diluida; dosis máxima: cinco centigramos; 2° inyecciones intramusculares e intravenosas, empleado con éxito en la *tripanosomiasis*, la **bilharziosis,** la **filariosis,** las **leismanhiosis** (Manson, Broden y Rodhain, Luis Martin y H. Darré), la **encefalitis letárgica** (Silvestri).

La RIODINE ejerce sobre la arterioesclerosis una acción sumamente favorable.

Vomitivo.

Emético	0,05 gramos.
Ipecacuana	1,50 —

Un papel cada diez minutos en medio vaso de agua templada.
(RICHAUD.)

Junto con el emético debemos citar el **acetil-amino-fenil-estibiato de sosa**, que ha dado excelentes resultados en el **kala-azar** (KLIPPEL y MONIER-VINARD, J. RENAULT, MONIER-VINARD y GENDRON), y en la *bilharziosis*.

ANTIPIRINA. — *Antipyrinum.*

Sinonimia. — Analgesina.

Comp. quim. — Fenil$_1$-dimetil$_{2-3}$-pirazolona.

Prop. fis. y quim. — Pequeños prismas inodoros, incoloros, amargos, solubles en menos de su peso de agua, 1 parte de alcohol, 1 parte de cloroformo, 50 de éter; aumenta la solubilidad de las sales de quinina, propiedad empleada para las inyecciones hipodérmicas de estas sales.

Contraindicaciones. — Astenia cardíaca, afecciones renales, afecciones febriles, autointoxicaciones, defectuoso estado gástrico, estados congestivos diversos. Nodrizas (eliminación de la antipirina por la leche).

Incompatibilidades. — Cloral (véase más lejos); agua de laurel real; fenoles (naftol, resorcina, etc.); salicilatos; jarabe de yoduro de hierro; tanino.

Prop. e indic. ter. — **ANTIPIRÉTICO** por cierto muy inconstante (JOANIN); **ANALGÉSICO**, corrientemente empleado contra la jaqueca (G. SÉE), las neuralgias, las afecciones dolorosas en general, artralgias, mialgias y empleada en el cateterismo uretral, en la cistoscopia, etc. En concepto de **ANTIESPASMODICO** ha sido empleada en la corea (LEGROUX).

A título de **MODERADOR DE LOS CAMBIOS ORGANICOS** ha sido empleada en la diabetes con azouria y poliuria, en la poliuria nerviosa.

Localmente, en solución concentrada (1/20) es un buen **HEMOSTATICO** (epistaxis, hemorroides).

Prepar. y posol. — *Adultos*, 1 a 5 gramos por dosis de 0,50 gramos; *niños*, 0,25 gramos por año y a dosis fraccionadas; en **solución, poción, elixir.** La forma en obleas es poco recomendable, y caso de tener que emplearla asociaremos la antipirina con el bicarbonato de sosa, e inmediatamente después tomará el enfermo una taza de una bebida caliente.

Al *exterior*, en **pomada, polvo, solución, supositorios.**

Elixir.

Antipirina	16 gramos.
Jarabe corteza naranjas amargas	ãa 60 —
Alcoholaturo de naranjas	

XL gotas = 0,25 gramos de antipirina. Tomar C a CC gotas en una taza de limonada.

Enema.

Láudano	X gotas.
Antipirina	2 gramos.
Agua templada	120 —

Dolores uterinos o hepáticos. (LYON y LOISEAU.)

Pociones.

A. Antipirina	1 gramo.
Bromuro potásico	1,50 gramos.
Jarabe de frambuesas	90 gramos.
(Niños.)	
B. Antipirina	1 gramo.
Agua de laurel real	2 —
Jarabe de tolú	40 —
Agua destilada	C. S. para 90 —
(*Gripe*, niños).	
C. **Antipirina efervescente :**	
N° 1. Bicarbonato de potasa	2 gramos.
Antipirina	4 —
Jarabe simple	15 —
Agua destilada	45 —
N° 2. Acido cítrico	2 —
Jarabe de limón	15 —
Agua	50 —

Inmediatamente después de tomar una cucharada de la poción numero 1, tomar una cucharada de la poción n° 2. (BRISSEMORET.)

Supositorio.

Extracto de belladona	0,04 gramo.
Antipirina	0,30 —
Manteca de cacao	C. S.

Para un supositorio. (GILBERT y MICHEL.)

N. B. — La antipirina forma numerosas combinaciones : cloral-antipirina o **hipnal**; acetanilida-antipirina o anilipirina; salicil-antipirina o **salipirina, ferropirina**, etc., que se emplean a las mismas dosis que la antipirina.

APIOL. — *Apiolum (Umbelíferas).*

El apiol cristalizado es el único oficinal, pero es difícil encontrarlo en el comercio. Con el nombre de apioles se emplean en terapéutica extractos líquidos de frutos del perejil, de los que existen tres variedades : el apiol verde, el apiol, amarillo, la apiolina blanca.

Propr. fis. et quim. — Productos flúidos de olor pronunciado, especial, solubles en el alcohol de 90°, el éter, el cloroformo.

Prop. e indic. ter. — *Emenagogo* en casos de dismenorrea por irregularidad, insuficiencia o dificultad menstrual.

Prepar y posol. — 0,25 a 0,50 gramos en cápsulas, dos a a cuatro días durante la semana que precede al período menstrual.

APOMORFINA *(Clorhidrato de). — Apomorphinum chlorhydricum.*

Prop. fis. y quim. — Agujas blancas que rápidamente toman un color verde en contacto de la luz; solubles en 45 partes de agua, 20 de alcohol, insolubles en el éter y en el cloroformo.

Incompatibilidades. — Acidos, álcalis, yodo, sales de mercurio, tanino.

Prop. e indic. ter. — **Emético** enérgico que obra por *vía hipodérmica; sumamente ventajoso en los casos de envenenamiento.* A pequeñas dosis es espectorante.

Prepar. y posol. — *Vía hipodérmica :* cinco a diez miligramos; *vía gástrica :* uno a cinco miligramos; *vía rectal :* dos centigramos en enemas.

Niños : después de los cinco años, uno a cinco miligramos.

Dada la alterabilidad del producto las soluciones deben ser preparadas extemporáneamente caso de tener que ser esterilizadas y empleadas en inyecciones, según la fórmula siguiente :

Apomorfina	Cincuenta centigramos.
Bisulfito de sosa.	0,2 c. c.
Suero fisiológico al 7,5 por mil y benzoico al 2 p. 100	C. S. para 100 c. c.

(Bardel.)

Repártase en 100 ampollas de 1 c. c. que se esterilizarán a 110° durante 10 minutos.

Estas ampollas pueden ser conservadas sin que tomen un color verde, señal de la oxidación.

Solución hipodérmica.

Apomorfina (clorhidrato de)	Diez centigramos.
Agua destilada	C. S. para 20 c. c.

Cada c. c. contiene 5 miligramos de apomorfina.

ARANDANO. — *Vaccinium Myrtillus* (Ericáceas).

Parte empleada. — Bayas.

Comp. química. — Materia colorante, ácido quínico.

Prop. e indic. ter. — **Antidiarreico.**

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Extracto acuoso :** 1 a 2 gramos en píldoras, poción.

Extracto fluido : 1 a 5 gramos, *adultos;* en poción, 0,40 gramos, *niños;* tres veces al día.

ARHEOL.

Principio activo de la esencia de sándalo.

Comp. quím. — Alcohol sesquiterpénico, $C^{15}H^{24}O$.

Prop. fis. y quim. — Líquido oleaginoso, incoloro, de olor fino y agradable, que recuerda el olor de la buena esencia de sándalo. Densidad 0,979 a + 15°. Insoluble en el agua, soluble en el alcohol.

Effectos fisiol. — **Modificador de las secreciones**, acción electiva sobre la mucosa del aparato urinario.

Prepar. e indic. ter. — La administración del Arheol produce rápidamente la sedación completa de los fenómenos congestivos y dolorosos.

En las **uretritis agudas** puede administrarse en todos los períodos; cura tanto mejor cuanto se administra en un período más próximo del comienzo de la enfermedad.

En las **cistitis agudas** ejerce una acción sedante manifiesta sobre los dolores, modifica rápidamente la purulencia, disminuye la frecuencia de las micciones; su empleo no ofrece peligro alguno.

En las **cistitis y uretritis crónicas** deberá siempre asociarse con los métodos clásicos (sondajes, instilaciones, lavados). Modifica el estado de la orina, calma los dolores, hace menos frecuentes las micciones. Constituye el medicamento de elección contra estas afecciones tan rebeldes a los tratamientos modiclásicos.

En la **piura, pielitis, piolenefrenitis** es siempre el mejor ficador urinario (Profesor Legueu, Paris).

En todas las **afeccionas dolorosas de las vias urinarias** es un notable analgésico (Cathelin).

Es *perfectamente tolerado* por el organismo, cualquiera que sea la dosis prescrita y la duración del tratamiento. No da lugar a ningun accidente gástrico ni renal (eliminación).

« El Arheol es un remedio de gran valor terapéutico en el tratamiento de las enfermedades de las vias urinarias. Si se tiene en cuenta lo importante que es en urologia poder disponer de un remedio con el que obtener un alivio seguro del enfermo, no cabe duda que todos los médicos lo prescribirán. »

A veces se ha prescrito con ventaja en las **bronquitis** con expectoración abundante o fétida.

Prepar. y posol. — En **cápsulas** de 0,20 gramos. *Dosis medias:* 10 a 12 cápsulas al dia en tres veces, antes de las comidas.

ARISTOL.

Comp. quim. — Diyododitimol; contiene 46 p. 100 de yodo.

Prop. fis. y quim. — Polvo amorfo de color rojo obscuro, olor agradable, insoluble en el agua, la glicerina, los álcalis, poco soluble en el alcohol, mucho más en los aceites, el éter, el cloroformo, descomponiéndose en contacto de la luz (debe ser

conservado en frascos de cristal negro o amarillo) y por la acción del calor.

Prop. e indic. ter. — **Antiséptico** empleado en la curación de las heridas, quemaduras, sabañones, ulceraciones sifilíticas, vaginitis, grietas del pezón, ocena; obra dejando en libertad yodo. Inferior al yodoformo en cuanto a su proporción de yodo, es, en cambio, superior a él por ser inodoro y muy poco tóxico (Richaud).

Prepar. y posol. — *Al exterior*, polvo, pomada al 10 p. 100; emplasto cauchutado 5 p. 100.

Polvo compuesto.

Aristol	P. I.
Quina gris	

(Richaud.)

Pomada.

Aristol	5 gramos.
Aceite de olivas	10 —
Lanolina	40 —

(*Quemaduras.*) (Rœlig.)

ARISTOQUININA.

Comp. quim. — Carbonato de quinina.

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco, muy rico en quinina (96 p. 100) desprovisto de amargor, insoluble en el agua, soluble en el alcohol y el cloroformo.

Prop. e indic. ter. — Actividad igual a las demas sales de quinina; preferible en los niños por no tener sabor amargo.

Prepar. y posol. — En **obleas** 0,20 a 2 gramos. *Niños* (en suspensión en agua azucarada: 00,5 por año).

ARNICA. — *Arnica montana* (Compuestas).

Parte empleada. — Flores.

Comp. quim. — Arnicina; aceite esencial oloroso.

Prop. e indic. ter. — *Al exterior*, en forma de tintura, en aplicaciones contra las **contusiones** y los **esguinces.** Ha sido empleada *al interior* en los **estados parquinsonianos,** en forma de tintura, por los Drs. Guillain y J. Dubois (2 a 4 gramos *pro die*).

Prepar y posol. — *Al interior*: alcoholaturo: V a X gotas y aun más, varias veces al dia.

Al exterior: tintura, alcoholaturo; el extracto acuoso diluido en dos partes de agua.

ARRENAL. — Vease *Metilarsinato disódico.*

ARSENIATO DE HIERRO.

Prop. fis. y quim. — Polvo verde grisáceo, insoluble en el agua, soluble en el amoniaco, los ácidos y los citratos alcalinos.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que los arseniatos alcalinos; menos activo que ellos a causa de su poca solubilidad. Reconstituyente en los anémicos, los cloróticos y los palúdicos.

Prepar. y posol. — De 5 miligramos a 5 centigramos al dia, en píldoras y gránulos.

Píldoras de Biett.

Arseniato de hierro	Tres miligramos.
Extracto de lúpulo.	0,05 gramos.
Polvo de malvavisco.	C. S.

Para una píldora. — N° 100, una a cuatro al dia.

ARSENIATO DE SOSA.

Prop. fis. y quim. — Cristales prismáticos incoloros, eflorescentes por sobre de 30°, solubles en 1,64 partes de agua, 2 partes de glicerina; casi insolubles en el alcohol; corresponde a las dos terceras partes de su peso de ácido arsenioso. Contiene 37° de ácido arsénico.

Incompatibilidades. — Sales de cal, de hierro y de magnesio.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que el ácido arsenioso. El arseniato de sosa en solución es una de las formas más usuales y más manejables de la medicación arsenical (DEBOVE y POUCHET).

Prepar. y posol. — De uno a diez miligramos en píldoras, solución. *Al interior*, licor de Pearson, 1/600°, en la practica 5 centigramos por 30 : XX gotas pesan un gramo y contienen un miligramo y medio de arseniato de sosa. XX a XL gotas. *Niños :* V a XX gotas.

Jarabe contra la psoriasis.

Arseniato de sosa	Diez centigramos.
Salicilato de sosa	Tres gramos.
Bicarbonato de sosa	Ocho —
Jarabe de gentiana	aa 125 —
— pensamientos silvestres .	

Una cucharada sopera en cada comida. (BROCQ.)

Solución.

Arseniato de sosa	Diez centigramos.
Tintura de cochinilla	XX gotas.
Agua destilada	300 —

Dos cucharadas soperas al dia.

La NEO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico inyectable substituye con ventaja a los yoduros.

ARSÉNICO.

Indicaciones. — Los preparados arsenicales están indicados: 1° en las **enfermedades de la sangre**: anemia, clorosis, leucemias y estados análogos; 2° en **algunas infecciones**: paludismo (sobre todo fiebres intermitentes rebeldes y caquexia palúdica (LAVERAN), tuberculosis apirética pulmonar y ganglionar (escrófula); sífilis (compuestos orgánicos de arsénico); tripanosomiasis; 3° algunas **enfermedades de la nutrición**: diabetes con enflaquecimiento, estados caquécticos sin fiebre; 4° algunas **dermatosis**: liquien plano, psoriasis, eczema, cuando no hay brotes agudos; 5° algunas **afecciones nerviosas**: corea; 6° algunas **afecciones intestinales**, y de un modo especial la **disenteria** (P. RAVAUT) (compuestos orgánicos de arsénico).

Contraindicaciones. — De un modo especial los **estados febriles**; **insuficiencia suprarrenal** (SERGENT) **o hepática**; **lesiones renales**; **tendencia a las hemorragias.**

Modo de administrarlo. — Las preparaciones arsenicales deben ser administradas con prudencia, *a dosis progresivas*; cuando su empleo debe ser prolongado se *interrumpirá* de vez en cuando (cada diez dias, por ejemplo), pues de lo contrario se acumulan produciendo fenómenos de intoxicación; suspender su uso a la menor señal de intolerancia (trastornos digestivos, cefalea, constricción de la garganta) y recordar que con el arsénico *nunca hay hábito.*

Dosis tóxicas. — 15 a 20 centigramos de acido arsénioso tomados en una sola vez pueden matar a un adulto. La toxicidad de los arsenitos y de los arseniatos es menor dada su menor cantidad de arsénico, pero su gran solubilidad los hace tambien peligrosos.

ARSÉNICO *(Triyoduro de).*

Prop fis. y quim. — Cristales rojos, solubles en el agua, el alcohol, el éter y el cloroformo. Precipita los alcaloides.

Prop. e indic. ter. — Antiescrofuloso, antiherpético. Adenitis, dermatosis, blefaritis, etc.

Prepar. y posol. — *Al interior*, 5 miligramos a 10 centigramos en los *adultos*; en los *niños* comenzar por dos miligramos, aumentando hasta un centigramo *al dia*, disminuyendo luego las dosis. Empleado en forma de una *solución* compleja denominada *licor de Donovan-Ferrari*, conteniendo por gramo, es decir, por XX gotas, 1,5 miligramos de yoduro de arsénico y 3 miligramos de biyoduro de mercurio.

Licor de Donovan-Ferrari.

Yoduro de arsénico	}	áa 1 gramo.
— mercurio	}	
Agua destilada		98 —

V a XX gotas al día en un infuso teiforme no astringente.

(Formulario general de los farmacéuticos franceses.)

Solución.

Yoduro de arsénico pulverizado. . .	Treinta centigramos.
Agua destilada	30 gramos.

XX gotas al día en dos veces.

ACIDO ARSENIOSO. — *Acidum arsenicosum.*

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco con fragmentos de aspecto aporcelanado, soluble en 80 partes de agua, 5 de glicerina, 141 de alcohol, poseyendo un resabor metálico desagradable. Contiene 76 p. 100 de arsénico.

Efectos fisiol. y tóxicos. — Véase *Arsénico.*

Incompatibilidades. — Nitrato de plata; sales de cal; sulfuros; tanino.

Prop. e indic. ter. — Poderoso **ESTIMULANTE DE LA NUTRICION Y DE LA HEMATOPOYESIS.** Excita el apetito, con lo cual se obtiene un aumento de peso y de las fuerzas. Para las indicaciones, véase Arsénico.

Localmente se usa como **DEPILATORIO** (Mialhe), cáustico (su acción se ejerce únicamente sobre los tejidos enfermos: epitelioma cutáneo, destrucción de la pulpa dentaria). La *pasta del Hermano Cosme*, a base de ácido arsenioso, era antes muy empleada como escarótica.

Prepar. y posol. — *Uso interno: máxima:* de una vez, 4 miligramos; en las 24 horas, un centigramo; *niños:* un miligramo por año.

Los **gránulos de Dioscorides**, dosificados a un miligramo (Codex) 2 a 5 al día, producen a grandes dosis, buenos resultados en la anemia perniciosa (20 gránulos al día) con o sin recaídas (Neisser, Dufour y Baruch).

El **licor de Boudin**, dosificado al 1 por mil, puede ser administrado hasta 15 gramos diarios a dosis fraccionadas en los niños de más de 10 años.

ARSENITO DE POTASA.

Prop. e indic. ter. — Iguales que el ácido arsenioso.

Prepar. y posol. — Se emplea el arsenito de potasa en solución en forma de **licor de Fowler** dosificado al 1 p. 100 de ácido arsenioso: 1 gramo = XXXIV gotas = 1 centigramo

de ácido arsenioso en estado de arsenito de potasa, pero a causa de su fácil alteración es preferible substituirlo por la *solución de Boudin*, o mejor aun por el *licor de Pearson*.

El licor de Fowler asociado con un amargo (tintura de badiana) (A. Robin) se administra al principio a la dosis de IV gotas, aumentando una gota al dia hasta XX; disminuyendo despues una gota al dia hasta IV, descanso de 8 dias por lo menos, repitiendo el tratamiento en caso necesario. *Niños :* II gotas por año, a partir de 3 años.

ARSENOBENZOL (Billon). — *Diclorhidrato de dioxidiamino arsenobenzol, Hata, Salvarsan, arsfenamina o 606.*

Prop. fis. y quim. — Polvo amarillo claro, muy alterable al aire libre, por lo que debe ser conservado en ampollas cerradas a la lámpara en las que el aire ha sido substituido por nitrógeno; contiene 34 p. 100 de su peso de arsénico; soluble en el agua, teniendo esta solución una reacción francamente ácida.

Efectos fisiol. y tox. — « Introducido algo aparatosamente en terapéutica por Ehrlich y Hata » (Richaud), cuyos trabajos fueron precedidos por los de A. Gautier (Id.), tiene las mismas propiedades fisiológicas que los arsenicales trivalentes, con las particularidades que caracterizan al grupo de los arsenicales orgánicos, mucho menos tóxicos que los arsenicales minerales aun teniendo una cantidad de arsénico mucho más elevada y mucho más estable.

Goza pues de dos cualidades principales : **ACCION TONICA SOBRE EL ORGANISMO, AFINIDAD ESPECIAL PARA LOS PARASITOS Y MAS ESPECIALMENTE PARA LOS DEL GRUPO DE LOS ESPIRILOS.**

De todos los arsenicales orgánicos empleados en quimioterapia es uno de los menos tóxicos; desde el punto de vista experimental es dos veces más tóxico que la hectina. A pesar de ello puede producir :

1° Accidentes de arsenicismo;

2° Efectos inmediatos (crisis nitritoide, apoplejía serosa), frecuentes en los ectasófilos (Milian); acerca de ellos se han expuesto tres teorías principales :

a) Son de *órden físico*. Rotura del equilibrio coloidal produciendo la floculación de las micelas del plasma (Kopaczewski); floculación y formación de un precipitado complejo (Pomaret).

b) Son de *órden químico :* presencia de un producto asociado, el arsenóxido, que es posible dosificar para el 606, pero no para el 914, lo cual haría este cuerpo más peligroso (Queyrat).

c) La crisis nitritoide es debida a una excitación del vago y

se presenta en individuos en estado de *vagotonia* (Milian, Zenter).

Para combatir estos accidentes peligrosos hay dos métodos : *profiláctico :* no emplear más que productos conteniendo menos de 2 p. 100 de arsenóxido (Queyrat) y que no tengan un color obscuro (Matarasso); alcalinización prévia de las soluciones (Milian); paro momentáneo de la circulación venosa en el segmento inyectado por medio de un lazo constrictór (Sicard, Louste); administrar algunos dias antes de la inyección, en los vagotónicos, belladona a dosis suficiente; inmediatamente antes de la inyección practicar una inyección subcutánea de adrenalina (Milian, Juster), excepto en los simpáticotropos (Leredde y Drouet, Kopaczewski). Renunciar a la medicación en los cardíacos (Leredde y Douet). Inyectar el arsenobenzeno disuelto en 5 a 10 cc. de una solución acuosa al 6 p. 100 de eosinato de cerio de constitución bromada, o una mezcla de eosinato de cerio y de eosinatos metálicos análogos (Nortal, Clin); siguiendo este método las crisis nitritoides son excepcionales (Gougerot).

Curativo : sangría copiosa inmediata seguida de la administración gota a gota de un litro de suero glucosado; grandes dosis de adrenalina, 5 a 6 miligramos al dia en inyecciones subcutáneas; en los casos muy graves inyección intravenosa de una solución muy diluida de esta misma substancia (Véase p. 41) (Milian); por desgracia, su acción no es a veces más que temporal (Leredde y Drouet); atenerse estrictamente a los principios que indicaremos luego;

3° A la larga produce estados anémicos y hemorrágicos acompañados a veces de púrpura y agranulocitosis (Ch. Aubertin, *Monde Médical*, 15 novembre 1926), cualquiera que see el producto empleado (Rabut y Cury, Féroud y Wydooghe, E. Weill y Isch Wall, y que a menudo debe hacernos pronosticar, en un plazo más o menos lejano, la aparición de accidentes tóxicos (Sézary); para combatirlos, P.-E. Weil y Isch-Wall han recomendado las transfusiones sanguíneas repetidas o las grandes transfusiones (P.-E. Weil, Aubertin) y J.-A. Sicard las inyecciones subcutáneas de sangre total, tomando ésta de un individuo perteneciente a la raza humana, y de preferencia de la misma familia del paciente;

4° Ictericia, cuya naturaleza es aún discutida : accidente tóxico segun unos, específico segun otros;

5° En cuanto a los trastornos nerviosos (parálisis facial, auditiva), designados con el nombre de neuro-recidivas, no son en modo alguno debidos a una intoxicación, sino que, por el contrario, dependen de un tratamiento insuficiente.

La RIODINE es el medicamento especifico de la arterio-esclerosis.

Varios autores han descrito otros accidentes: gangrena de las extremidades por trombosis arterial, síndrome de RAYNAUD; conjuntivis, considerada por MILIAN como un síntoma premonitorio de intoxicación arsenical; eritemas, debidos a un trastorno funcional hepático (GOUGEROT y BLAMOUTIER), etc.

Indicaciones. — El empleo terapéutico del arsenobenzol deriva de los conceptos de EHRLICH que podemos agrupar con el nombre de quimioterapia. El principio de este método es encontrar cuerpos químicos que se fijen sobre los parásitos y los destruyan respetando de paso el organismo en el que son introducidos. En otros términos, estos cuerpos deben ser lo más parasitropos y lo menos organotropos posible.

1° En la **sífilis** el arsenobenzol ha resultado ser el específico más enérgico hasta hoy conocido. Se emplea con éxito en todos los períodos, y sus indicaciones no tienen límite alguno, excepto algunos casos: enfermedades caquécticas, sífilis nerviosa en período adelantado, enfermedades orgánicas del corazón no compensadas, existencia de estados hemorragíparos, afecciones antiguas del fondo del ojo o del oído interno, insuficiencia hepática y renal, idiosincrasia para el arsénico. De un modo especial debe ser empleado: 1° En los enfermos rebeldes al mercurio o al bismuto; 2° En aquellos cuyals esiones recidivan fácilmente; 3° Cuando es conveniente obrar pronto y enérgicamente. Cuando el enfermo es tratado de un modo enérgico desde la aparición del accidente inicial cabe esperar obtener la esterilización del organismo por muerte de todos los parasitos y por consiguiente la cura abortiva de la sífilis. Es lo que EHRLICH denominó *therapia sterilisans magna*. Puede además ser empleado como un medicamento de ataque, o como un agente de cura prolongada. « Es imposible (WECHSELMANN) pensar hoy en tratar una sífilis sin el concurso del arsenobenzol ».

2° Ademas de la sífilis ha sido empleado con éxito en la **disenteria, el tifus recurrente** (ARDIN-DELTEIL y NEGRE), la *escarlatina* (JOCHMANN), **algunas anginas:** angina escarlatinosa, angina de VINCENT, angina herpética, en la **framboesia** o pian, en donde los resultados son tambien notables (JEANSELME); en el **paludismo,** mostrándose sumamente activo en la fiebre cuartana; en la *enfermedad del sueño* y las demas tripanosomiasis, en el boton de Oriente, las enteritis (RAVAUT) con flagelos (MAZZA), con lamblia, con amibas (disenteria).

Ejerce sobre la sangre una acción notable aumentando el número de los glóbulos rojos. De aquí que esté muy indicado en los sifilíticos anémicos o tuberculosos y en los palúdicos.

Contraindicaciones. — Véase lo dicho en la página anterior y no se olvide que en la práctica las complicaciones de orden hematológico (púrpura, anemia) se evitarian (Ch. AUBERTIN) si

nos abstuviéramos de prescribir el 606 en los hepáticos y si en los demás enfermos comprobáramos antes el estado de la coagulación de la sangre.

Prepar. y posol. — Puede ser empleado : 1° En inyecciones intravenosas; 2° Como preventivo en inyecciones intrarrectales; 3° En el chancro, la angina de VINCENT, etc.; 4° En comprimidos o en obleas conteniendo 0,10 gramos de principio activo. De 0,20 a 1 gramo al dia (P. RAVAUT) a título curativo; de 0,20 a 0,30 gramos a título preventivo (id.).

Inyección intravenosa. — Es la más empleada; tiene la gran ventaja de asegurar la difusión inmediata del medicamento y ser indolora.

Prepárese primeramente una solución alcalina. La preparación continua siendo la misma que para la inyección intramuscular tan de moda antes (1) pero en lugar de añadir a la solución acuosa la cantidad de solución de sosa indicada « para neutralizar », debe añadirse la cantidad indicada « para disolver ». De esta manera se obtiene una solución transparente en la que no queda ninguna partícula sólida. Para mayor seguridad, esta solución será filtrada al traves de un filtro estéril y el liquido filtrado se mezclará con la cantidad necesaria de suero fisiológico, o sea, 30 cc. por cada 10 centigramos de arsenobenzol. La ampolla conteniendo este suero fisiológico estará provista de un tubo de goma en cuyo extremo se enchufará la aguja.

Las dosis de arsenobenzol que deben inyectarse varían algo según los autores. Admítese, no obstante, que la dosis normal y útil es de diez miligramos por kilogramo de peso del cuerpo. La dosis inicial de cada inyección acostumbra ser de quince centigramos. Las inyecciones se practicarán en serie, separada cada una de la anterior unos 8 dias, mediando entre cada serie un lapso de tiempo de unos dos meses por lo menos. En cada serie empezar por dosis débiles que progresivamente iremos aumentando.

Para disminuir en lo posible toda probabilidad de accidente es indispensable : 1° Que los enfermos estén en ayunas; 2° Que permanezcan en la cama el dia de la inyección; 3° Hacerles tomar este mismo dia XX gotas por lo menos de adrenalina

(1) *Suspension acuosa.* — En un tubo de ensayo viértase la cantidad deseada de polvo de arsenobenzol y añadase de una vez 10 cc. de agua destilada esterilizada, tápese con un tapón de goma y agítese para disolver. Una vez efectuada la solución añádase al tubo la cantidad de solución normal de sosa indicada en el tubo de origen del polvo (cifra para neutralizar). Tápese de nuevo y agítese fuertemente durante algunos minutos para hacer homogénea la suspensión. Viértase luego en un pequeño recipiente esterilizado, vasito de licor, por ejemplo, y aspírese en la jeringa en qu debe practicarse la inyección.

(MILIAN); 4° No aumentar las dosis antes de saber si son bien toleradas.

Por lo demas, la cura de la sífilis con el arsenobenzol no puede ser regulada de antemano, sino que deberá ser determinada durante el tratamiento por medio de la clínica y de la reacción de WASSERMANN, que indicará cuales son los efectos del tratamiento y la intensidad con que debe propinarse (Véase Sífilis).

En la angina de VINCENT se emplean las hisopaciones sobre las superficies ulceradas con trozos de algodón empapados en glicerina y embadurnados con polvo de arsenobenzol en substancia o con una solución de este producto (0,30 gramos por 5 cc. de agua destilada). El tratamiento del chancro indurado consiste en curar directamente la lesión con 0,01 gramos aproximadamente de polvo de arsenobenzol.

Colutorio.

Arsenobenzol	Cincuenta centigramos.
Agua destilada	1 gramo.
Glicerina pura de 30°	11 —

(R. WEITZ.)

Supositorio.

Arsenobenzol	Tres centigramos.
Manteca de cacao	c. s. para un supositorio.

ARSENOBENZOL (NOV.) (Billon). — *Dioxidiamino-arsenobenzol-metileno sulfoxilato de sosa* (Neo-salvarsan).

Es el 914 de la serie estudiada por EHRLICH, de la cual el arsenobenzol era el 606 (1912). Es un polvo de color amarillo claro conteniendo 32 p. 100 de arsénico, cuyo color se hace más intenso cuando se altera. Tiene sobre el anterior la gran ventaja de ser fácilmente soluble en el agua fria formando soluciones neutras, lo cual evita tener que neutralizarlas. Como que es además dos veces y media menos tóxico, opinión por cierto discutida (QUEYRAT), tiene en su favor a la mayoría de sifiliógrafos, siendo corrientemente empleado en la actualidad en todos los casos en que antes se prescribía el 606. Se ha empleado tambien en la fiebre puerperal (BOUFFE DE SAINT-BLAISE, CATHALA).

Sus **indicaciones** y **contraindicaciones** son las del arsenobenzol.

Prepar. y posol. — Las vias de introducción más empleadas son la inyección *intravenosa*, la *subcutánea*, a dosis débiles (J.-A. SICARD) y la inyección *intrarrectal*; tambien la admi-

nistración *por la boca*. Para ambas vías de introducción la preparación de las soluciones es idéntica, con la particularidad que para la administración rectal es necesario diluir la dosis (0,10 a 0,30 gramos) en 60 cc. de suero fisiológico.

Dos son las técnicas para la administración del novarsenobenzol en inyección intravenosa. Una emplea soluciones diluidas, otra soluciones concentradas. Esta última es la empleada hoy casi exclusivamente.

Soluciones concentradas (Ravaut). Hágase hervir durante 15 minutos una jeringa de cristal de 2 cc., una aguja y algodón hidrófilo. Aspírese en la jeringa, comprimiendo con la extremidad de la misma el algodón contra el fondo del recipiente (para filtrar el agua) 2 cc. de agua. Déjese enfriar, rómpase después la ampolla de novarsenobenzol (conteniendo la cantidad de este cuerpo que se desee inyectar) y viértase en ella el agua de la jeringa (que debe estar fría) gota a gota. Entretanto agítese ligeramente la ampolla para que la solución sea bien homogénea. Una vez efectuada la disolución se aspira de nuevo el líquido en la jeringa, se adapta la aguja y se practica la inyección intravenosa siguiendo el método clásico. Ravaut ha empleado este procedimiento con todas las dosis de novarsenobenzol, desde 30 hasta 90 centigramos.

La posología del novarsenobenzol varía, cual la del arsenobenzol, según los autores. La dosis normal es algo más elevada que para el 606 (quince miligramos en lugar de diez por kilogramo de peso). Por lo que se refiere a los comprimidos que se encuentran en el comercio, la dosis es de 0,20 a 1 gramo al día para un adulto (Ravaut). La técnica es la misma que para el arsenobenzol.

Para evitar todo accidente hay que tener en cuenta las indicaciones generales hechas en el artículo arsenobenzol, y además (Richaud), *a)* desechar toda ampolla cuyo contenido no presente los caracteres habituales o tenga un olor aliáceo; *b)* preparar la solución en el preciso momento de su empleo y no dejarla expuesta al aire sino el menor tiempo posible; *c)* el agua deberá ser rigurosamente destilada; *d)* observar la asepsia más completa. A pesar de todas estas precauciones pueden observarse accidentes graves y hasta mortales. Han sido observados por los autores más reputados.

ARSFENAMINA. — Véase *Arsenobenzol*, p. 44.

La KOLA ASTIER da buenos resultados cuando la digital ha fracasado.

ARTEMISIA. *Artemisia vulgaris* (Sinantéreas).

Parte empleada. — Hojas y sumidades floridas.
Principio activo. — Aceite volátil conteniendo cineol.
Prop. e indic. ter. — **Emenagogo** por el aceite esencial que contiene.
Prepar. y posol. — Infusión al 10 por 1.000.
Polvo. — 2 a 8 gramos.
Extracto acuoso, 0,50 a 2 gramos.
Incompatibilidades (para la tintura). — Acidos, sales metálicas.

ASAFETIDA.

Goma-resina extraída por incisión de la raiz de las *Ferula asa faetida y Ferula narthex* (Umbelíferas). Se presenta en forma de lágrimas amarillentas aglutinadas o en masas de un color pardo rojizo, de olor aliáceo muy pronunciado, de sabor nauseabundo.

Comp. quimic. — Resina, goma, aceite esencial conteniendo pineno y varios disulfuros.

Prop. e indic. ter. — 1° **Antiespasmodica**, convulsiones, coqueluche, palpitaciones; 2° *emenagoga* (dismenorrea); 3° *tónica digestiva* (meteorismo, fermentaciones).

Prepar. y posol. — **Polvo**, 0,50 a 3 gramos diarios en píldoras.
Tintura, 1 a 4 gramos en enema.

Enema.

Asafétida	2 a 4 gramos.
Cocimiento de malvavisco	150 —
Yema de huevo	N° 1.

Píldoras.

Asafétida Hinojo pulverizado Extracto de colombo	aa 0,10 gramos. C. S.

Para una píldora, 5 a 6 al dia.

ASPIRINA.

Comp. quim. — Acido acetilsalicílico.

Prop. fis. y quim. — Agujas blancas, solubles en 125 partes de agua, más solubles en el alcohol y el éter, de sabor desagradable.

Incompatibilidades. — Además del agua que la descompone rápidamente en ácido acético y ácido salicílico, lo cual impone

la exclusión en las fórmulas de todos los productos higrométricos, la aspirina es incompatible en estado seco con : el bicarbonato de sosa (E. Rousseau) ; las sales de hierro (Martindale) ; la hexametil-no-tetramina, el piramidón (Bouvet) ; la quinina (formación de un producto tóxico : la quinotoxina) *(the Prescriver)* : incompatibilidad discutida (Bouvet).

Prop. e indic. ter. — **Antitérnico** empleado en los reumáticos que no toleran el salicilato de sosa, la gripe; **analgésico** en las neuralgias, la ciática, el lumbago, la gota.

Debe emplearse con prudencia en los febricitantes, tísicos, a causa de los sudores profusos que produce; abstención en los renales (Ch. Fiessinger).

Como regla general : 1° No se prescribirá sino a dosis fraccionadas, despues de haber tanteado la susceptibilidad del enfermo; 2° escojer una aspirina de buena calidad; 3° despues de tomar el medicamento beber una gran cantidad de liquido neutro o acidulado, nunca alcalino; 4° asociarla con los tónicos cardiacos (cafeina) o con los tónicos generales; 5° ser muy prudentes en los enteríticos o en los individuos con corazón o riñon anteriormente afectado (R. Levent, *Gaz. des Hóp.*, n° 52, 30 junio 1925).

Prepar. y posol. — En **obleas** de 0,50, 1 a 3 gramos al dia, en las comidas.

Obleas.

A. Cafeina . . . . . 0,05 gramos.
Aspirina . . . . . 0,50 —
Para una oblea, dos al dia. (Lyon y Loiseau.)

B. Magnesia calcinada . . . . . 0,20 gramos.
Aspirina . . . . . 0,50 —
(A. Legrand.)

ATOFAN. — *(Cruet).*

Sinonimia. — Acido fénil; quinoleina^{2,3,4}; carbónico (Cincofeno).

Prop. fis. y quim. — Pequeños cristales en forma de agujas fusibles a 98°. Soluble en el alcohol caliente y los álcalis, insoluble en el agua.

Prop. terap. — 1° **Solubilisa el acido urico**, de donde su empleo en la **gota**; 2° **Antineuralgico** (ciática, dolores diversos); 3° **Antirreumatico** : reumatismo articular agudo (Heller).

Manera de emplearlo. Dosis. — De 1 a 6 obleas de 0,30 gramos en las 24 horas.

A veces es substituido por su éter alílico **(atoquinol)** *(Ciba)*

El ARHÉOL está' indicado en la blenorragia crónica.

como curativo de la gota : 1 a 2 gramos al dia, en obleas o en granulado, despues de las comidas, en un poco de agua o de tisana. Durante todo el tratamiento el enfermo beberá dos litros de líquido, por lo menos, cada dia. Como preventivo, 0,50 a 1 gramo durante tres dias consecutivos, suspender la medicación y volver a empezar despues de 10 dias.

El empleo del atofan y de sus derivados debe ser muy vigilado (TIFFENEAU).

ATOXIL. — *Anilarsinato de sosa. Natrium anilarsinicum.*

Comp. quim. — Aminofenilarsinato sódico (BECHAMP, 1863).

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco cristalizado, de sabor fresco, inodoro, soluble en 6 partes de agua, poco soluble en el alcohol; cuando es calentado a alta temperatura desprende vapores de olor aliáceo. Su solución acuosa es neutra con el tornasol.

Effectos fisiol. y tox. — Aun cuando es muy rico en arsénico (37,69 p. 100 de ácido arsénico), es cuarenta veces menos tóxico que los preparados arsenicales minerales. No deja en libertad en la economia el arsénico que contiene sino de un modo lento y progresivo. Por ser descompuesto en el estómago su administración debe tener lugar por via hipodérmica. Se elimina rápidamente.

Apesar de su escasa toxicidad, ha producido, sin embargo, cual todos los arsenicales pentavalentes, intoxicaciones caracterizadas por una frecuencia muy especial de la amaurosis definitiva que se presenta despues de la quinta inyección.

Prop. e indic. ter. — Recomendable especialmente en la **enfermedad del sueño,** de la que parece ser el medicamento específico.

Prepar. y posol. — En solución al 1/10 en agua destilada exclusivamente, que deberá esterilizarse por tindalización; dosis : 0,25, 0,50 gramos al dia, con interrupciones; en inyecciones hipodérmicas, intravenosas y por la boca (dosis máxima : por cada dosis y en las 24 horas : cincuenta centigramos); suspender en cuanto se presenten trastornos (cefalea, faringitis, laringitis). En la **tripanosoniasis** las inyecciones se practican cada cinco dias a la dosis 5 c. c. de la solución cada vez, durante meses y aun años, asociadas con el emético.

ATROPINA *(Sulfato de). — Atropinum sulfuricum.*

Prop. fis. y quim. — Polvo micro-cristalino soluble en una parte de agua, tres de alcohol, casi insoluble en el éter y el cloroformo.

Effectos fisiol. — Véase *Belladona.*

Prop. e indic. ter. — Las mismas que las de la belladona. Empleada al exterior en terapéutica ocular en forma de colirio para dilatar la pupila y calmar los dolores en la iritis, las queratitis; al interior como antisudorífico, en los tuberculosos; como moderador nervino en los estados parquinsonianos; los espasmos de la capa circular de la musculatura gastro intestinal (MATHIEU) : espasmo del píloro debido a un ulcus (MATHIEU, ENRIQUEZ), estreñimiento espasmódico; cólico de plomo; asociada con la morfina para prevenir los peligros del cloroformo; como andivomitivo asociado o non con la morfina contra el mareo (NOLF).

N. B. — Recordar : 1° que la atropina es uno de los alcaloides en los que más marcada resulta la susceptibilidad individual. En un individuo que no ha tomado aún atropina empezar siempre por dosis muy débiles; 2° como que se elimina muy rápidamente no hay acumulación medicamentosa, se practicará una inyección diaria, comenzando por un cuarto de miligramo aumentando cada día la dosis una cantidad igual; una vez llegados a la dosis máxima disminuir progresivamente. Cuando se administra la atropina en inyección recomendar al enfermo permanezca acostado dos o tres horas despues de la inyección (DAUSSE). No emplear este medicamento en colirio cuando hay hipertensión intraocular, glaucoma. A menudo es substituida por el sulfato de genatropina (POLONOVSKI y NITZBERG) a la dosis de medio miligramo al dia.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* en el adulto, un cuarto a tres cuartos de miligramo al dia, a dosis fraccionadas.

Uso externo : en inyecciones hipodérmicas, un cuarto de miligramo por inyección, no pasando de un miligramo al dia, excepto en casos de tolerancia progresiva; en colirio, dos, cinco, diez centigramos por diez gramos de vehículo, III a V gotas.

Colirio.

Sulfato neutro de atropina	Cinco a diez centigramos.
Agua destilada	10 gramos.

Soluciones.

A. Sulfato de atropina	Un centigramo.
Clorhidrato de morfina	Diez —
Agua de laurel real	2 gramos.
— destilada	8 —

Medio c. c. = a medio miligramo de atropina.

La cuarta parte de un centímetro cúbico en inyección hipodérmica.

B. Sulfato de atropina	Un centigramo.
Agua de laurel real	20 gramos.

Un centímetro cúbico = medio miligramo de atropina.

La vacunación por vía bucal posee una eficacia demostrada por los trabajos de LUMIÈRE, BESREDKA y CALMETTE. El COLITIQUE se administra por vía bucal.

C. Sulfato de atropina		
Clorhidrato de cocaína		āā Un centigramo.
Mentol		Diez —
Alcohol de 90°		
Agua		āā 75 gramos.

A cucharadas soperas en medio vaso de agua azucarada (*gastralgia hiperestésica*). (DEBOVE y POUCHET.)

D. Sulfato neutro de atropina	Un centigramo.
Agua destilada	1,5 c. c.
Glicerina de 28° B.	3 c. c.
Alcohol de 90°	C. S. para 10 c. c.

L gotas = un miligramo de alcaloide.

Comenzar por XXV al día hasta llegar a LXXX gotas en varias tomas durante el día. (A. MATHIEU.)

E. Sulfato neutro de atropina	Cinco miligramos.
Clorhidrato de morfina	Diez centigramos.
Agua destilada	10 gramos.

Cada c. c. contiene un centigramo de clorhidrato de morfina y medio miligramo de sulfato de atropina. 15 a 30 minutos antes de la operación practicar una inyección subcutánea de 1 ½ c. c. de esta solución (AUBERT).

AURAMINA. — Véase *Pioctaninos*.

AVENA. — *Avena sativa* (Gramíneas).

Parte empleada. — La semilla entera o privada de su epicarpio (avena mondada).

Composicion química. — Un glucosido : la avenina.

Prop. e indic. ter. — La semilla entera, y más especialmente la avena negra, goza de propiedades diuréticas. La avena mondada sirve para preparar sopas, papillas para la alimentación de los niños y de los convalecientes. La papilla de avena constituye un poderoso medio de remineralización del organismo.

Prepar. y posol. — La semilla en **cocimiento**, 60 gramos por 1.500 de agua; hágase hervir hasta quedar reducido a un litro; para tomar a tazas durante las 24 horas.

Semilla mondada : 20 a 40 gramos en papilla o en tisana.

AZAFRAN. — *Crocus sativus* (Irídeas).

Parte empleada. — Estigmas, de color anaranjado, muy olorosos y muy colorantes. A menudo es falsificado (RICHARD y MALMY).

Comp. quim. — Esencia, dos glucósidos : la crocina y la picrococina.

Prop. e indic. ter. — ESTOMAQUICO, EMENAGOGO, ANALGÉSICO LOCAL CONTRA EL PRURITO GINGIVAL.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : **Tisana** : 0,50 a 2 gramos por mil.

Polvo : 0,20 a 0,30 gramos como estomáquico; 0,50 a 1,50 gramos como emenagogo.

Tintura al 1/10 (*Tinctura Croci sativi*; se enturbia añadiendo agua: cuatro a veinte gramos en poción; *niños* : 1 a 2 gramos por año.

Jarabe : 20 a 60 gramos.

Entra en la composición del **láudano de Sydenham**, de las **gotas negras inglesas**, de las **píldoras de cinoglosa**, etc.

Jarabe para la dentición.

Tintura de coca	5 gramos.
— azafrán	20 —
Jarabe de malvavisco	C. S. para 100 gramos.

Vino.

Tintura de azafrán Espíritu de Minderero	aã 20 gramos.
Jarabe de artemisia	125 —
Vino blanco	500 —

Una copita de licor dos veces al día (*Emenagogo*) (GOULIER).

AZOE (*Protóxido de*). — *Oxidum nitrosum. Nitrógeno.*

Prop. fis. y quim. — Gas incoloro, sin olor ni sabor, soluble en el agua, alcohol, éter, aceites. Cuando líquido es conservado en recipientes que pueden soportar 150 atmosferas, provistos de llaves adecuadas, que deberán ser colocados en un sitio fresco. Empleado para la anestesia general (Véase *Cirugía de urgencia*).

AZUFRE.

Prepar. y posol. — Tres formas principales :

AZUFRE METALÓIDICO. — Tres variedades : *azufre sublimado, azufre precipitado, azufre lavado*. Los dos primeros no se emplean más que al exterior como **ANTIPARASITARIOS** (sarna, pitiriasis) y en algunas dermatosis (acné, seborrea) en forma de glicerolado, pomada al 1/10, pastas, soluciones alcohólicas (en lociones). El azufre lavado se emplea preferentemente al interior como **LAXANTE Y PURGANTE** (2 a 15 gramos) en la intoxicación saturnina (facilita la eliminación del plomo, en forma de sulfuro), como expectorante en las bronquitis crónicas. Se prescribe en obleas, electuario, melito, polvos compuestos, pastillas (0,10 gramos). Es por lo demás insoluble y su absorción es irregular e infiel.

AZUFRE COLOIDAL, conocido desde hace poco. Preparado por vía eléctrica o por la reacción del H^2S sobre el ácido sulfúrico en el agua, pareciendo constituir un verdadero progreso tera-

péutico, sobre todo empleado por vía hipodérmica (ampollas de 2 centímetros cúbicos al 1 p. 1.000).

Pero es difícil de preparar, especialmente en forma inyectable; algunos preparados llamados coloidales no contienen más que azufre precipitado, pulverizado e insolubilizado. La inyección intravenosa, poco empleada aún, puede ir acompañada de reacciones generales intensas y debe ser practicada a dosis prudentes al principio (1/2 centímetro cúbico). Por vía digestiva (0,20 a 0,40 gramos al día) es mejor tolerado, pero no tarda en perder su estado coloidal por la acción de los electrolitos contenidos en el jugo digestivo, haciéndose definitivamente insoluble y pudiendo aplicársele las objeciones de los antiguos preparados de azufre metalóidico.

Por lo demás, el azufre coloidal en contacto de los tejidos vivos experimenta un cierto número de modificaciones físicas y químicas que se traducen por quedar en libertad H^2S (reacción de Sabratani). Este gas es pues el elemento verdaderamente activo de la medicación sulfurada, siendo preferible emplear el de las aguas minerales en las que existe en estado natural, libre o débilmente combinado.

Aguas minerales sulfurosas. — Constituyen la mejor medicación tiotrófica, sobre todo tomadas en el manantial y a condición de ser suficientemente mineralizadas en H^2S o en sulfuros; contienen *azufre vivo* con sus caracteres de estado coloidal, de radio-actividad, de ionización, etc. Las estaciones sulfuradas francesas son muy numerosas (Véase *Crenoterapia*) y en su mayor parte especializadas en el tratamiento de las afecciones en las que está indicado el azufre. Algunas de ellas, sobre todas las frías, menos alterables y fuertemente mineralizadas (Labassère, Challes) pueden ser empleadas con ventaja a domicilio, como también en bebida y en cura externa casi con tanto éxito como en el propio manantial.

Acción terapéutica e indicaciones. — Especialmente indicadas para los órganos en los que el proceso patológico ha reducido la cantidad de azufre.

1° **Afecciones de las vías respiratorias.** — La medicación obra por una doble corriente de H^2S sobre las mucosas respiratorias (combinando la cura de bebida con las prácticas de la inhalación, del humage y de la pulverización); este gas no solo es antiséptico sino también vasodilatador de la circulación bronquial (puede llegar a producir hemoptisis) y constituye un excelente expectorante. *De modo que beneficiarán del azufre todas las mucosas respiratorias débiles, sobre todo cuando están afectas de un proceso catarral.*

2° **Dermatosis.** — En estos procesos el azufre obra como parasiticida, como antiséptico, como agente queratolítico y como eliminador (acción diurética y oxidante). *Cuanto más torpidas*

sean las afecciones cutáneas tanto mas beneficiosa resultará la medicación sulfurada.

3º **Reumatismo crónico, especialmente de tipo deformante :** A. Robin y Mayllard han demostrado que en esta afección da buenos resultados la sulfuración terapéutica; el empleo del azufre está tambien justificado por su acción sobre la nutrición retardada llevando la combustión de los albuminoides hasta el último término, la urea.

4º *El azufre constituye un* **coadyuvante precioso del tratamiento mercurial,** facilitando la absorción y la eliminación regular del mercurio, aumentando su rendimiento terapéutico y evitando los accidentes de intoxicación, aun con grandes dosis. (Segun el doctor J. Vincent, de Challes.)

Bálsamo de azufre anisado.

Azufre	1 gramo.
Esencia de anis	4 —

Hágase digerir en baño maria de arena, filtrese. V a XV gotas como *estimulante diaforético.*

Obleas.

A. Sen pulverizado	0,15 gramos.
Ruibarbo pulverizado	0,20 —
Azufre pulverizado	0,50 —

Para una oblea. Dos a tres al dia. *(Laxante.)*

B. Cremor tártaro	0,10 gramos.
Azufre	0,25 —

Para una oblea. Dos al dia. *(Eczema seborreico).* (Balzer.)

Electuario.

Miel	aa P. I.
Azufre lavado	

Una cucharadita de café como *laxante.* (Lutz.)

Loción.

Goma tragacanto	0,50 gramos.
Azufre precipitado	aa 15 —
Glicerina	
Alcohol alcanforado	50 —
Agua	200 —

En aplicaciones contra el *acné.*

Papeles.

A. Escila	0,02 gramos.
Azufre lavado	0,04 —
Azucar	0,50 —

Para un papel. Tres a cinco al dia. *(Bronquitis infantil.)*

B. Magnesia hidratada	aa 0,50 gramos.
Azufre	

Para un papel. Para tomar por la mañana en ayunas. *(Estreñimiento).*

La RIODINE no produce nunca intolerancia.

Pastas.

A. Ceisatita . . . . . 2 gramos.
Azufre precipitado . . . . . 4 —
Oxido de zinc . . . . . 6 —
Manteca benzoica . . . . . 20 —
(Acné.) (UNNA.)

B. Naftol . . . . . 10 gramos.
Azufre precipitado . . . . . 50 —
Vaselina . . . . . } āā 25 —
Jabon blando . . . . . }
(Acné.) (LASSAR.)

Pomadas.

A. Esencia de espliego . . . . . }
— canela . . . . . } āā 2 gramos.
— clavos . . . . . }
— menta . . . . . }
Goma tragacanto . . . . . 4 —
Carbonato de potasa . . . . . 30 —
Azufre lavado . . . . . 90 —
Glicerina . . . . . 180 —
Sarna.) (BOURGUIGNON.)

Polvo antiseborreico.

Azufre precipitado . . . . . }
Oxido de cinc . . . . . } āā 10 gramos.
Talco . . . . . }
Perfume *ad libitum* . . . . . C. S.
(SABOURAUD.)

Sulfuro de carbono azufrado.

Azufre precipitado (o mejor octaédrico) . . . . . 4 gramos.
Sulfuro de carbono . . . . . 200 centimetros cúbicos.

Para solución. Muy inflamable, aun a distancia. Contra seborreas intensas de la cara o del cuero cabelludo : fricciones enérgicas durante 20 a 30 segundos con un poco de algódon hidrófilo. (SABOURAUD.)

B. Carbonato de potasa . . . . . 10 gramos.
Azufre precipitado . . . . . 40 —
Lanolina . . . . . } āā 100 —
Vaselina . . . . . }
(Sarna.) (BESNIER.)

C. Azufre precipitado . . . . . 2 gramos.
Oxido de cinc . . . . . } āā 6 —
Lanolina . . . . . }
Vaselina . . . . . 8 —
(Sarna de los ninos de pecho.) (BROCQ.)

Barniz.

Azufre precipitado . . . . . 5 gramos.
Oxido de cinc . . . . . } āā 10 —
Agua . . . . . }
Barniz de caseina . . . . . 100 —
(DARIER.)

AZUL DE METILO.

Comp. quim. — Cloruro de tetrametiltionina.

Prop. fís. y quim. — Polvo amorfo, azul obscuro, inodoro e insípido, poco soluble en el agua, menos aun en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — Dotado de **PROPIEDADES BACTERICIDAS** para con : 1° el hematozoario del paludismo (sucedáneo de la quinina) ; 2° el bacilo fusiforme de Vincent (estomatitis úlcero membranosa y angina de Vincent) ; 3° de otros microorganismos ; empleado en el tratamiento de la enteritis tuberculosa, de las conjuntivitis infecciosas, de las cistitis con colibacilos. **SEDANTE DEL DOLOR**, eficáz en la tabes, las polineuritis, las neuralgias. Recomendado como **AGENTE DE SUGESTION** en el histerismo (en píldoras), como tópico en las placas mucosas, las estomatitis. **LERICHE** lo recomienda en las grietas del pezón : tocar las grietas con una solución al 3 p. 100 despues de bien limpio el pezón.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,05 a 0,50 gramos en **obleas, píldoras, cápsulas** gelatinosas, conteniendo 0,20 gramos.

Al exterior, en colirio 1/500, en solución al 1/20, en inyecciones intramusculares. *Niños* : 0,02 gramos por año.

Obleas.

Azul de metilo.	Cinco centigramos.
Polvo de nuez moscada	0,10 gramos.
Lactosa	0,20 —

Para una oblea. 5 a 7 al dia.

Píldoras.

Azul de metilo	0,05 gramos.
Excipiente	C. S.

Envuélvanse en gluten para evitar la acción irritante sobre el estómago. Para una píldora. N° 20, 4 al dia.

Solución.

Azul de metilo.	0,50 gramos.
Agua destilada esterilizada.	10 —

Un cc. en inyección intramuscular. (ACHARD y CASTAIGNE.)

B

BADIANA. — *Ilicium verum* (Magnoliáceas), *Anis estrellado.*

Parte empleada. — Pericarpio del fruto.

Comp. quim. — Un éter del fenól : el anetól.

Prop. e indic. ter. — **CARMINATIVO Y ESTOMAQUICO.**

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear contra los furunculos y los antrax.

Prepar. y posol. — *Polvo*, en obleas, 1 a 4 gramos. Infusión al 10 por mil. Tintura, dosis máxima cada vez, 5 gramos; en las 24 horas, 10 gramos. Entra en la composición de la mayor parte de mixturas aperitivas.

BALSAMO DEL COMENDADOR. — Véase página 70.

BALSAMO OPODELDOCH. — *Balsamum Opodeldoch.*

Producto complejo, a base de alcanfor, amoníaco, romero y tomillo, empleado únicamente al exteriór en unciones, fricciones, contra los dolores (Véase *Amoníaco*).

Bálsamo Opodeldoch clhoroformado.

Cloroformo	10	gramos.
Bálsamo Opodeldoch	90	—

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Bálsamo Opodeldoch yodurado.

Agua destilada	5	gramos.
Yoduro potásico	10	—
Bálsamo Opodeldoch	85	—

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Bálsamo Opodeldoch laudanizado.

Láudano de Sydenham	15	gramos.
Bálsamo Opodeldoch	85	—

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Bálsamo Opodeldoch opiado.

Tintura de opio	15	gramos.
Bálsamo Opodeldoch	85	—

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

BALSAMO DEL PERU. — *Balsamum peruvianum.*

Extraido del *Toluifera Pereirae* (Leguminosas).

Prop. fis. y quim. — Líquido de un color pardo obscuro, siruposo, insoluble en el agua, poco soluble en el alcohol y en el éter, contiene diferentes ácidos aromáticos y una resina.

Prop. e indic. ter. — Al *exteriór* en la **sarna,** contra los sabañones; el tratamiento debe suspenderse en cuanto haya albúmina en la orina.

Prepar. y posol. — *Uso externo*: en glicerolado al 1/10, o bien mezclado con su peso de aceite, o en **pomada.**

Pomada.

A. Bálsamo del Perú	10	gramos.
Lanolina, Vaselina	ää 25	—

(Sarna.)

B. Bálsamo del Perú . . . . . 15 gramos.
Aceite de olivas . . . . . 100 —
Vaselina . . . . . 1.000 —

Impregnar con esta pomada un trozo de tul aséptico : impedir que el apósito se adhiera.

BALSAMO DE TOLU. — *Balsamum tolutanum.*

Extraido del *Toluifera balsamum* (Leguminosas).

Prop. fis. y quim. — Resina de un color pardo claro, sólida, quebradiza, aromática, insoluble en el agua, soluble en el alcohol y el éter, contiene toda una serie de ácidos o de éteres aromáticos y una resina.

Prop. e indic. ter. — **Modificador de las secreciones bronquiales**; empleado al final de las tráqueobronquitis y en las bronquitis crónicas, en forma de **jarabe** (30 a 120 gramos diarios); de **tintura** (2 a 6 gramos al dia), de **tabletas** Entra en la composición del bálsamo Nerval y de la tintura balsámica o bálsamo del Comendador, y de las píldoras de yoduro ferroso.

Mixtura.

Tintura de eucalipto . . . . . 10 gramos.
— tolu . . . . . 20 —
Alcohol de 90° . . . . . 60 —

Una cucharadita de café en un tazón de agua hirviendo, para inhalaciones calientes (Tuberculosis laríngea).

Poción.

Alcoholaturo de acónito . . . . . 1 gramo.
Agua de laurel real . . . . . } ãã 5 —
— azahar . . . . . }
Jarabe de tolú . . . . . 25 —
— Desessartz . . . . . 60 —

A cucharadas de postre.

Píldoras.

Bálsamo de tolú . . . . . }
Benzoato de sosa . . . . . } ãã 0,10 gramos.

Para una píldora. — 4 a 5 al dia.

BALSAMO TRANQUILO. — Véase *Beleño.*

BAÑOS MEDICINALES. — Véase *Hidroterapia.*

Baño con aceite de Cade.

Emulsión de aceite de cade. . . . . 100 a 200 gramos.

Baño alcalino.

Carbonato de sosa cristalizado del comercio. 250 gramos.

Disuélvase en un litro de agua y viértase en la bañera.

La NEO-RIODINE no contiene sales de potasio cuyos efectos nocivos sobre el corazón estan hoy bien demostrados.

Baño de almidón.

Hágase disolver 500 a 800 gramos de almidón en una pequeña cantidad de agua fría y viértase en un baño templado. Para los *niños* se pondrá en el baño 200 a 400 gramos de almidón. Recomendado contra las afecciones cutáneas pruriginosas.

Baño aromático.

Infúndase durante una hora 500 gramos de especies aromáticas en 10 litros de agua, cuélese y añádase al agua del baño. Tónico.

Baño arsenical.

Realizado de un modo natural en estaciones termales tales como La Bourboule, el Mont-Dore, etc. A domicilio se hace añadiendo al agua del baño dos a diez gramos de arseniato de sosa. En los individuos excitables añadir además 250 gramos de gelatina. Los baños arsenicales son recomendados en los escrófulo-linfáticos, los anémicos y deprimidos, etc.

Baño de alquitran.

Colofonia	15 gramos.
Alquitran vegetal	100 —

Caliéntese hasta disolución y añádase:

Legía de sosa del comercio	30 gramos.
Agua caliente	C. S. para 250 cc.

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño de Bareges.

Carbonato neutro de sodio seco	30 gramos.
Monosulfuro de sosa cristalizado, Cloruro de sodio purificado (ãã)	60 —

Mézclese y consérvense las sales en un frasco bien tapado. Disuélvase en el agua del baño al emplearlo.

Baño de La Bourboule.

Arseniato de sosa cristalizado	5 gramos.
Bicarbonato de sosa	250 —

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño carbo-gaseoso.

Realizado naturalmente en las estaciones termales de Royat, Lamalou, Châtel-Guyon, etc. La mejor manera de preparar a domicilio un baño de esta clase consiste en disolver en el agua de un baño simple caliente las dos clases de tabletas que se encuentran en el comercio, constituidas unas por bicarbonato de sosa y las otras por bisulfato de potasa. Las burbujas de ácido carbónico se desprenden durante 20 a 25 minutos cuando se emplean cuatro tabletas de cada clase. Estos baños no deben ser tomados sino en una habitación de fácil ventilación y en bañeras esmaltadas o de porcelana, pero

no de cinc. De aplicación delicada, están indicados de un modo especial en las insuficiencias cardíacas durante el período funcional.

Baño clorurado calcico.

Cloruro de calcio seco	25 gramos.
Sal gemma blanca	225 —

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño gelatinoso.

Gelatina ordinaria en gruesos trozos.	500 gramos.

Hágase disolver la gelatina en caliente en dos litros de agua que se verterán luego en el agua del baño.

Baño de glicerina.

Poner en el agua de un baño simple 1 litro de glicerina o bien 60 gramos de glicerina y 20 gramos de goma tragacanto. Indicado como suavizante de la piel en dermatología.

Baño jabonoso.

Póngase 1 kilo de jabón de Marsella en 5 litros de agua caliente, que se prescribirá al final de las enfermedades eruptivas para activar la descamación.

Baño de Kreutznach.

Yoduro potásico	0,50 gramos.
Cloruro de calcio	4 —
Tartrato de hierro y de potasa . . .	
Bromuro potásico	4 —
Sulfato de magnesia	100 —
Cloruro sódico	400 —
Agua :	C. S. para un litro.

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño de Néris.

Sulfato de sodio	ãa 20 gramos.
Cloruro de sodio	
Bicarbonato de sosa	80 —

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño de Salins.

Yoduro potásico	2,50 gramos.
Bromuro potásico	5 —
Sulfato de sodio	170 —
Cloruro sódico	330 —

Dosis para un baño : 125 a 150 litros (niños).

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño salado.

Sucedáneo del baño de mar, pero sobre todo de los baños salados naturales, tales como se encuentran en ciertas esta-

ciones termales. Indicados en los linfáticos, los raquíticos, los niños con crecimiento retardado, las mujeres que tienen un fibroma uterino. Puede prepararse a domicilio poniendo 3 kilos de cloruro sodico en un baño para un adulto, 1 kilo en un baño para un niño.

A los baños salados debemos referir los baños con aguas madres, sumamente mineralizadas. Estos baños están tambien muy indicados en los linfáticos, escrofulosos, tuberculosos quirúrgicos, etc.

Baño salino aromático.

Bromuro potásico Carbonato de sal	āā 1 gramo.
Esencia de espliego — — romero — — tomillo	āā 1 —
Sulfato de sosa	5 —
Fosfato de sosa	8 —
Carbonato de sosa (Codex)	300 —

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Baño de sublimado corrosivo.

Cloruro mercúrico — amónico	āā 20 gramos.
Agua destilada	200 —
Solución de carmín de indigo	X gotas.

Disuélvase y póngase en un frasco con la etiqueta roja reglamentaria y despues otra con la siguiente inscripción :

SUBLIMADO CORROSIVO : DOSIS PARA UN BAÑO.
VENENO.

Empléese una bañera no metálica.

Baño sulfuroso.

Sulfuro de potasa	100 gramos.

Rómpase en trozos el sulfuro y póngase en un frasco bien tapado. Al ser empleado disuélvase en 1 litro de agua caliente que se verterá luego en el agua del baño.

Emplear una bañera no metalica.

Baño sulfuroso liquido.

Sulfuro de potasa	100 gramos.
Agua	200 —

Disuélvase, filtrese y consérvese el liquido en frascos bien tapados.

Emplear una bañera no metálica.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en 3 formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE bucal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C^3\ H^8\ O^4\ I\ S\ Na$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 °/o de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

Baño de Vichy.

Bicarbonato de sosa . . . . . 500 gramos.

Disuélvase la sal en el agua al ir a tomar el baño.

Baño yodado.

Poco empleado en forma de baño completo. Su fórmula es la siguiente :

Yodo . . . . . } 10 gramos.
Yoduro potásico . . . . . }
Agua . . . . . 450 —

El baño yodado se prescribe más especialmente como baño local. Tónico y resolutivo.

BARDANA. *Lappa officinalis* (Compuestas).

Part. empl. — Raiz bianual fresca recolectada en la primavera.

Comp. quim. — Un glucósido.

Prep. e indic. ter. — Medicación **ABORTIVA DE LA FURUNCULOSIS**, a condición de emplear la raiz estabilizada y despues desecada (LECONTE, de Condé-sur-Noireau) y del antrax, pero no de la foliculitis (In.).

Prepar. y posol. — **Extracto blando de bardana estabilizada**, 0,60 gramos tres veces al dia, mañana, mediodia y noche, o sea 1,80 gramos en las 24 horas, durantes tres dias, asociada o no con el estaño, en píldoras de 0,20 gramos o en elixir.

Elixir *(en la furunculosis)*.

Tintura de anis . . . . . 2 gramos.
Extracto blando de bardana estabilizada. . . . . 8 —
Alcohol de 90°. . . . . 24 —
Jarabe simple . . . . . 40 —
Agua destilada . . . . . 126 —

Una cucharada sopera = 0,60 gramos de extracto. Una cucharada tres veces al dia.

BARITA *(Sulfato de) gelatinosa. — Baryum sulfuricum gelatinosum.*

Caract. físico-químicos. — En lugar del carbonato de bismuto (V. p. 76), producto precioso, pero de un precio elevado, los radiólogos emplean hoy desde los trabajos de BENSAUDE, el sulfato de barita gelatinoso, pasta blanca, espesa y homogénea, conteniendo 55 a 58 0/0 de agua, neutra con el tornasol, insoluble en los ácidos, y que debe ser químicamente puro. Debe conservarse en frascos bien tapados. La suspensión de sulfato de bario precipita por el frio, pudiendo hacerla de nuevo homogénea sumergiéndola en el baño maria y agitando.

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear contra los furunculos y los antrax.

La dosis necesaria para un *exámen gastrico* es de 120 gramos.

Modo de empleo. — El vehículo más a menudo empleado es el agua (250 cc.) a la que se añade jarabe de goma para mantener el medicamento en suspensión todo el tiempo necesario para la ingestión. Agítese con una cuchara para impedir la precipitación en el fondo del recipiente.

En el comercio figuran diferentes especialidades que evitan todas estas manipulaciones.

La cantidad de barita necesaria para un *examen del intestino* (enema) es de 200 gramos en suspensión en 1.500 gramos de agua.

BELEÑO NEGRO. — *Hyoscyamus niger* (Solanáceas).

Parte empleada. — Hojas, semillas, raices.

Comp. quimic. — Varios alcaloides : atropina, hiosciamina, hioscina o escopolamina.

Efectos fisiol. y toxic. — Análogos a los de la belladona (Véase esta palabra).

Intoxicaciones y tratamiento. — Véase *Belladona*.

Prop. e indic. ter. — **Narcotico**, empleado en las afecciones mentales, los temblores, la rigidez parkinsoniana. Sedante empleado contra los espamos y los cólicos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Polvo** de hojas : niños : 5 a 10 años, 0,05 a 0,15 gramos; adultos : 0,20 a 0,50 gramos en *obleas, píldoras.*

Extracto de zumo de hojas : 0,02 a 0,20 gramos en poción, jarabe, píldoras. **Extracto alcohólico de hojas secas** : 0,10 a 0,15 gramos en *píldoras, jarabe, pocion.* **Tintura alcohólica al 1/10** (LVII gotas pesan 1 gramo) : 1 a 3 gramos en *poción, mixtura.*

Píldoras de Meglin (0,05 de extracto), 1 a 4 píldoras.

Píldoras de cinoglosa opiadas (0,02 de polvo de semillas de beleño y 0,02 gramos de extracto de opio por píldora de 0,20 gramos).

Uso externo : **Cocimiento** : 50 por mil en lociones.

Glicerolado de extracto al 1/10.

Aceite al 1/3, en linimento.

Ungüento populeon en pomada.

Bálsamo tranquilo en linimento.

Linimento.

Extracto alcohólico de beleño. . . .	3 gramos.
Láudano de Sydenham.	10 —
Aceite alcanforado	100 —

Unciones sobre la *articulacion dolorosa.*

Pomada.

Extracto de beleño.	aa 2 gramos.
— de cicuta	
Lanolina	10 —
Vaselina	20 —

Pocion.

Tintura de beleño	2 gramos.
Benzoato de sosa	4 —
Jarabe simple	40 —
Infusión de buchu	C. S. para 125 gramos.

Una cucharada sopera cada dos horas *(Cistitis)*.

Supositorios.

Extracto de beleño	Cinco centigramos.
— hamamelis	Diez centigramos.
Manteca de cacao	C. S.

Para un supositorio *(Hemorroides)*.

BELLADONA. — *Atropa belladonna* (Solanáceas).

Parte empleada. — Hojas secas.

Comp. químic. — 1° *Hojas* : contienen dos alcaloides; atropina, hiosciamina levogira (Véase *Hiosciamina*); ácido crisatropico, etc.; bases volátiles; 2° *Raiz* : hiosciamina, con exclusión de atropina.

La proporción de principios activos contenidos en las hojas oscila entre 0,14 y 1,32 0/0; en la raiz es de 0,44 0/0;

Toxicidad. — Sumamente variable segun la especie animal examinada, nula para los solípedos, rumiantes y roedores. El hombre es el más sensible, por más que varía mucho segun las tolerancias individuales. El niño tolera mejor este medicamento que el adulto, y el viejo mucho menos. Tres a cuatro miligramos de atropina pueden producir una intoxicación grave, y dos a tres centigramos pueden producir la muerte.

Antagonistas. — *Morfina* (síntomas generales), *eserina* (pupila), *pilocarpina* (secreciones). *El tratamiento de los envenenamientos no siempre beneficia de estos antagonismos por cuanto las influencias de tóxicos opuestos acaban a menudo por sobreañadirse en lugar de neutralizarse* (Pouchet).

Intolerancia. — Vigilar la tolerancia del individuo desde la primera administración de atropina. La intolerancia se traduce por *hipotensión, taquicardia, midriasis, sequedad de la garganta.*

Propr. e indic. ter. — *Al interiór* : 1° **Sedante del sistema nervioso**; recomendada en la epilepsía, la corea, los síndromes parquinsonianos, el asma (Trousseau, Lian,), las toses espasmódicas, la coqueluche, la laringitis estridulosa, la enuresis nocturna, el mareo (Nolf, Pron),los cólicos hepáticos o entériticos, la gastralgia, las dispepsias nerviosas, las manifestaciones de hiperclorhidria o de hiperestenia, el espasmo del píloro, algunos ulcus (Mathieu y Girault, Enriquez, Le Cerf), el estreñimiento espasmódico (saturnismos los espasmos del ano o de la vagina, algunas neuralgias (la) que son debidas a la existencia de hemorroides); 2° **Modera-**

La CEREALOSE es la harina más indicada paro los niños de pecho.

DOR DE LAS SECRECIONES : empleada contra la sialorrea, los sudores profusos de los tuberculosos y la hipersecreción gástrica.

Al exterior, en oculística, *como* MIDRIASICO, en la queratitis, la iritis (excepto cuando hay tendencia a la hipertensión intraocular); analgésico local, por cierto muy mediano (hemorroides, fisuras del ano). En fumigaciones contra el asma.

Prepar. y posol. — Polvo de hojas : *adultos*, cinco centigramos; *máxima* : de una vez, quince centigramos; en las 24 horas, cincuenta centigramos, dosis indicadas por el *Codex* y demasiado elevadas.

Extracto hidroalcohólico de hojas (contiene 4 a 5 0/0 de alcaloides); *máxima* : de una vez, tres centigramos; en las 24 horas, diez centigramos, dosis demasiado elevadas (RICHAUD).

Tintura de hojas al 1/10, preparado el más recomendable; contiene 0,05 gramos de alcaloides por 100. 1 gramo = LVI gotas : *máxima* de una vez, cincuenta centigramos; en las 24 horas, dos gramos (4 segun).

Jarabe al 1/10 (de tintura); contiene 0,60 gramos o XXXIV gotas de tintura por cucharadita de café (6 gramos), y 2 gramos, o sea CXII gotas por cucharada sopera; *máxima* : *adultos*, de una vez, 5 gramos; en las 24 horas, 15 gramos; *niños* (de mas de 6 años) : 5 gramos en las 24 horas, a dosis fraccionadas y vigilando la acción del medicamento.

No olvidar que la belladona es un medicamento peligroso con el que, aun tomando todas las precauciones, pueden temerse sorpresas desagradables (JOANIN).

Figura en la composición del *Bálsamo tranquilo*, del *ungüento populeon*, de la *pomada belladonada*.

Emplasto.

Extracto de belladona	
— cicuta	ãa 3 gramos.
— beleño.	
Emplasto de diaquilón gomado. . .	C. S.

H. S. A. emplasto sobre un trozo de piel de 10/10.

Para aplicar en la región epigástrica en las crisis gastrálgicas intensas.

(*Formulario* DAUSSE.)

Mixturas.

A. Tintura de raices de acónito	Dos gramos.
— belladona.	Tres —
Alcoholaturo de drosera	ãa 4 gramos.
Tintura de grindelia	

V a X gotas tras a cuatro veces al dia (*Tos*).

B. Tintura de belladona.	Cinco gramos.
— cicuta	Diez —
— coca	20 —

XX gotas en una pequeña cantidad de agua azucarada tres a cuatro veces al dia (*Gastralgia*).

Píldoras laxantes.

Polvo de belladona . . . . . } ãa Un centigramo.
Extracto de belladona . . . . . }
Excipiente pipular. . . . . C. S.
Para una píldora. — 2 a 6 por la noche al acostarse (TROUSSEAU).

Pomada.

Extracto de belladona . . . . . 4 gramos.
Ungüento populeon . . . . . 30 —
En aplicaciones locales, contra las fisuras del ano (*Formulario* DAUSSE)

Poción.

Jarabe de belladona . . . . . 30 gramos.
Agua cloroformada . . . . . } ãa 60 —
— de menta . . . . . }
Para dos dias (*Gastralgia*).

Polvo de belladona . . . . . Dos centigramos.
Carbonato de cal . . . . . } ãa 0,40 gramos.
Magnesia calcinada . . . . . }
Polvo de ruibarbo . . . . . 0,20 —
Para una oblea. Una despues de cada comida.

Polvo.

Polvo de belladona . . . . . 2 centigramos.
Carbonato de cal . . . . . } ãa 0,10 gramos.
Magnesia calcinada . . . . . }
Polvo de ruibarbo. . . . . 0,20 —
Para una oblea. Una despues de cada comida.

Jarabes.

A. Jarabe de éter . . . . . }
— opio. . . . . } ãa 20 gramos.
— belladona . . . . . }
— azahar. . . . . }
10 a 20 gramos al dia y a cucharaditas de café en la *coqueluche* (TROUSSEAU).

B. Jarabe de belladona . . . . . } ãa 40 gramos.
— morfina. . . . . }
— tolú. . . . . } ãa 60 —
— yemas de abeto . . . . . }
(*Tos*).

Supositorios.

Extracto de belladona . . . . . Un centigramo.
Antipirina. . . . . 0,40 gramos.
Manteca de cacao . . . . . 4 —
Para un supositorio romo (*Hemorroides*).

BENJUI. — *Benzoe.* — *Styrax benzoin* (Estiráceas).

Prop. fisic. y quimic. — Zumo extraido por incisiones practicadas en el *Styrax benzoin;* de color amarillo pardo, de olor aromático, insoluble en el agua, soluble en el alcohol y el éter.

Comp. quimic. — Eteres sobre todo benzoico y tambien cinámico; resinotanoles.

La KOLA ASTIER está sumamente indicada en los casos de adinamia cardiaca.

Prop. e indic. ter. — *Al interiór*, como MODIFICADOR DE LA MUCOSA BRONQUIAL.

Al exterior, empleado en dermatologia como ASTRINGENTE contra los **sabañones**, las **grietas de los pezones**; como HEMOSTATICO; en inhalaciones en el **coriza, la coqueluche.**

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **polvo**, 0,50 a 2 gramos, en **pildoras.**

Tintura, 2,50 a 10 gramos en poción gomosa.

Uso externo : **polvo** en **fumigaciones**, polvo grosero empleado para preparar la manteca benzoica.

Tintura simple, empleado sobre todo en perfumeria, o **compuesta o balsamo del Comendador** en aplicaciones locales. Tintura en **lociones, pomada, inhalaciones.** Figura en la composición del *electuario diascordio* y de la *tintura balsámica.*

Mixturas.

Leche virginal.

A.	Cumarina	Un centigramo.
	Tintura de benjuí	5 gramos.
	— tolú	20 —
	Agua de rosas	935 —

(JOANIN.)

B.	Tintura de tolú	2 gramos.
	— benjuí	16 —
	Glicerina	20 —
	Agua de rosas	40 —

Cuélese al traves de un lienzo. En aplicaciones en las grietas de los pezones.

Píldoras.

Benjuí		
Mirra		āā 0,50 gramos.
Goma amoniaco		
Bálsamo de azufre anisado		X gotas.

Para 10 píldoras. Una cada hora.

Barniz.

Esteresol.

Benjuí purificado y completamente soluble en el alcohol		1 gramo.
Esencia de canela de China		āā 6 —
Sacarina		
Bálsamo de tolú		10 —
Acido fénico cristalizado		100 —
Goma laca purificada y completamente soluble en el alcohol		270 —
Alcohol de 90°		C. S. para hacer un litro de líquido.

Vinagre de tocador.

Cumarina	0,50 gramos.
Tintura de benjuí	40 —
Acido acético cristalizable	80 —
Tintura de limón compuesta	940 —

BENZOATO DE BENCILO.

Definicion. — Eter bencílico del ácido benzoico.

Prop. químic. — Segun D. MACHT, de Baltimore (1918-1920), el opio contiene dos alcaloides esenciales: la morfina, vasoconstrictora, y la papaverina, sedante. Ahora bien, en esta última, el núcleo activo es a base de bencilo, lo cual ha inducido a este autor a emplear en medicina un producto sintético, el benzoato de bencilo, que se encuentra en substancia, mezclado con otros éteres bencílicos, en el estírace, la raiz del Perú y el bálsamo de tolú. Es un líquido aceitoso, incoloro, casi inodoro, de sabor ácido y quemante. Cristaliza en tabletas a + 16° y hierve a + 323°. Es insoluble en el agua, soluble en el éter, el alcohol y en diferentes carburos.

La solución empleada en medicina es siruposa, incolora, inodora cuando es pura, formando una masa cristalina cuando la temperatura es inferiór a 20°

Prop. fisiol. y terap. — Ejerce una ACCION INHIBIDORA DIRECTA SOBRE LA CONTRACCION Y LA TONICIDAD DE LAS FIBRAS LISAS (D. MACHT). De aquí que se haya ensayado con éxito en los estados en que está aumentado el tono de estas fibras: hipertensión (MACHT, SPECH) con o sin angor pectoris, espasmo pilórico, peristaltismo exagerado, entero-espasmo, estreñimiento espasmódico, cólicos hepático y nefrítico, espasmos uterinos (dismenorrea esencial sobre todo) (QUARCK, LITZENBERG), o bronquiales, hipo, asma y a veces tambien en los espasmos laringeos consecutivos a la desintubación.

1° Segun LAUBRY y MOUGEOT, en los *hipertensos* la hipotensión por vasodilatación periférica (D. MACHT) es la regla: varia de 1 a 3 centimetros, acusándose 30 minutos aproximadamente despues de la ingestión medicamentosa, persistiendo una hora y media.

A esta acción *inmediata*, manifiesta sobre todo en los enfermos pertenecientes al tipo hipertensión primitiva y pura de VAQUEZ, es decir, bien compensada y sin lesión renal, se asocia una acción *prolongada* cuando se administra el medicamento a dosis repetidas, que a su vez es de orden hipotensor. Nunca se observa ningun efecto desagradable (D. MACHT). La hipotensión es tanto más frecuente cuanto más distante es la hipertensión del periodo de descompensación y que más parece tratarse de espasmo. En las hipertensiones complicadas con nortitis, nefritis, y tambien en los casos de insuficiencia ventricular izquierda, los fracasos son la regla.

Junto a estas modificaciones esfigmomanométricas deben figurar las mejorias funcionales: cefaleas, vértigos, embotamiento, dolores vasculares. La acción sobre el angor es positiva, bien que inferiór a la del nitrito de amilo y de la trinitrina.

Esta acción circulatoria no parece ir acompañada de ninguna

acción general sobre la fibra lisa. Persiste durante varios días, pudiendo hasta, despues de una semana, ser mantenida con dosis tres y hasta cuatro veces menores que la dosis terapeútica. La suspensión del medicamento no va seguida de ningun fenómeno reaccional (NIELSEN y NIGGINY) pero si de una reascensión de la presión hasta la cifra primitiva (Veáse tambien *Hipertensión*).

La duración de la acción depende en parte del produito farmacéutico empleado. A veces es mal tolerado por los estómagos delicados.

2º Segun VAQUEZ el benzoato de bencilo puede prevenir los brotes paroxisticos en los hipertensos.

3º Segun MATTEI y DIAS-CAVARONI su acción parece « débil y muy infiél en los hipertensos medianos, pudiendo en los muy hipertensos manifestarse en los casos más favorables, por una influencia electiva sobre la presión sistólica ».

Contraindicación: ateroma con voluminosas calcificaciones arteriales.

Prepar. y posol. — Acostumbra emplearse la **solución alcohólica al 20 p. 100** aromatizada con algunas gotas de tintura de badiana (D. MACHT) o con 1 a 5 p. 100 de benzaldeido, que obra como coadyuvante ligero, que se administrará en agua o leche azucarada (LAUBRY y MOUGEOT) debiendo prescribir XX a LX gotas al día. Mejor que las soluciones alcohólicas son las **soluciones aceitosas** (LEVENT, *Gaz. des Hôp.*, nº 36, 5 y 7 mayo 1925) o tambien administrar el medicamento con un poco de leche. En el comercio se encuentran **cápsulas gelatinosas** conteniendo el medicamento en solución aceitosa, XX gotas de una solución al 20 p. 100 de aceite de olivas o de aceite de parafina, y que son muy cómodas de tomar: 2 à 3 al dia.

BENZOATO DE SOSA. — *Natrium benzoicum.*

Prop. fisic. y quimic. — Agujas incoloras, solubles en dos partes de agua, 24 partes de alcohol de 90º, 9 partes de glicerina, soluble en el cloroformo, la bencina, el sulfuro de carbono. Su solución acuosa disuelve facilmente la cafeina y la creosota.

Efectos fisiol. y tox. — Veáse *Benzoico (Acido)*.

Incompatibilidades. — Acidos; sales de hierro.

Prop. e indic. ter. — Empleado como **FLUIDIFICANTE** en las anginas, laringitis, la traqueobronquitis, la coqueluche; como **ELIMINADOR** en la fiebre tifoidea; como **ANTISÉPTICO** de las vias biliares (colecistitis) (CHAUFFARD) y urinarias (cistitis, pielonefritis).

Al *exterior*, como tópico en el muguet.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 0,50 à 4 gramos, en **obleas, píldoras, jarabe, solución**. *Niños:* 0,20 gramos por año.

Obleas.

Benzoato de sosa . . . . . } aã 0,50 gramos.
Urotropina . . . . . }

Para una oblea, nº 20 (antisepsia de las vías urinarias). (RICHAUD.)

Colutorio.

Benzoato de sosa . . . . . } aã 10 gramos.
Infusión de salvia al 1/10 . . . . . }
Glicerina . . . . . 20 —
(Muguet.)

Papeles.

Bicarbonato de sosa . . . . . }
Benzoato de sosa . . . . . } aã 0,30 gramos.
Salicilato de sosa . . . . . }

Para un papel. Tres al día en un vaso de limonada, 10 a 20 días cada mes. *(Litiasis biliar.)*

Píldoras.

Goma amoníaco. . . . . } aã 10 gramos.
Benzoato de sosa . . . . . }

Para una píldora. 4 a 6 al día.

Pociones.

A. Tintura de raíces de acónito . . . . XX gotas.
Benzoato de sosa . . . . . 2 gramos.
Jarabe de laurel real. . . . . 15 —
— de codeína . . . . . } aã 20 —
— de tolú. . . . . }
Agua . . . . . c. s. para 120 gramos.

Para tomar en tres o cuatro veces durante las 24 horas. *(Traqueobronquitis.)*

B. Terpina. . . . . 0,30 gramos.
Benzoato de sosa . . . . . 0,60 —
Julepe gomoso . . . . . 60 —

Tantas cucharaditas de café como semestres tenga el niño. (MARFAN.)

Jarabes.

A. Benzoato de sosa . . . . . 12 gramos.
Jarabe de yemas de abeto . . . . . 400 —

Una cucharada sopera tres horas antes de cada comida en un vaso de agua de Evian. *(Pielitis.)*

B. Benzoato de sosa . . . . . 5 gramos.
Jarabe de tolú . . . . . }
— de cutantrillo . . . . . } aã 30 —
— de Desessartz . . . . . }

Tres cucharadas de postre al día. *(Bronquitis, niños.)*

BENZOICO *(Acido). — Acidum benzoicum.*

Prop. físic. y químic. — Tres variedades:

1º Acido obtenido por sublimación del benjuí, contiene guayacol, pirocatequina, aldehido benzoico;

2º Acido extraído de la orina de los herbívoros por desdoblamiento del ácido hipúrico que contiene;

3º Acido obtenido oxidando el tolueno clorado.

Se emplea de preferencia la primera variedad. Cristales

El ARHÉOL posee una constitución química definida.

incoloros, olorosos, de sabor quemante, solubles en 550 partes de agua fría, 10 de glicerina, muy solubles en el alcohol, el éter, soluble en caliente en los aceites grasos.

Incompatibilidades. — Sales de hierro.

Prop. e indic. ter. — Empleado como **EXPECTORANTE** en la bronquitis crónica, y como **BALSAMICO** en las cistitis y pielitis purulentas.

Prepar. y posol. — *Al interior*, 0,20 a 1 gramo en poción o píldoras. Figura en la composición del *elixir paregórico*.

Elixir dentífrico.

Acido benzoico	0,50 gramos.
Tintura de badiana	āā 1 gota.
— de anis verde	
Esencia de menta	II gotas.
— de canela	III —
— de clavos	IV —
Tintura de azafrán	5 gramos.
Alcohol de 90°	100 —

Poción.

Acido benzoico	3 gramos.
Coñac	āā 50 —
Jarabe de yemas de abeto	
Agua de tilo	250 —

4 a 6 cucharadas soperas al día. (RICHAUD.)

BENZOL. — *Benzinum.*

Comp. quimic. — Benceno C^6H^6.

Prop. fisic. y quimic. — Líquido movible, incoloro, de olor más bien agradable, más ligero que el agua, en la que es insoluble; soluble en el alcohol, el éter, el sulfuro de carbono. Disuelve el yodo, el azufre, el cauchú, el alcanfor, los cuerpos grasos, la cera y un gran número de alcaloides.

Muy inflamable. Puede hacerse ininflamable añadiendo por cada 6 partes de benzol, 4 partes de tetracloruro de carbono. Provoca fácilmente accidentes gastro-intestinales y renales, a menudo graves y a veces mortales.

Prop. e indic. ter. — Indicado *al interior* en la **leucemia** (KORANYI); consecutivamente a su administración y despues de varias semanas de tratamiento obsérvase una notable disminución del número de leucocitos: *al exterior*, como **PARASITICIDA** en caso de sarna, pitiriasis, favus, tricofitia.

Prepar y posol. — En substancia, a la dosis media de LX gotas al día (AUBERTIN y PARVU), o en cápsulas gelatinosas. No pasar de LX gotas diarias durante diez días, y no insistir de nuevo en la medicación sino despues de un cierto tiempo de descanso y a condición que la leucocitosis sea superior a 20.000 (MOSS). VAQUEZ y YACOEL lo prescriben en la leucemia mieloide a la dosis de XL a LX gotas, quince días cada mes. Parece que donde da mejores resultados es en la leucemia

mieloide, alternando su acción con sesiones de radioterapia esplénica (N. FIESSINGER).

Pomada.

Benzina	60 gramos.
Manteca	250 —

Dos a tres fricciones en caso de sarna cuando no sea posible emplear el método clásico. (RICHAUD.)

BENZONAFTOL.

Comp. quim. — Eter benzoico del naftol.

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco cristalino, sin olor ni sabor, insoluble en el agua y el alcohol, soluble en 4 partes de cloroformo.

Prop. e indic. ter. — **ANTISÉPTICO INTESTINAL** útil á causa de su falta de sabor y de no ser irritante ni tóxico. Estable en medio ácido (gástrico), se desdobla en el intestino en ácido benzoico y en naftol que obran cada uno por su cuenta, el primero como eliminador de los residuos del organismo, y el segundo como antiséptico intestinal.

Prepar. y posol. — En suspension en una pocion o en forma de obleas, gránulos. *Adultos*, 1 a 6 gramos; *niños*, 0,20 gramos por año.

Obleas.

Oleosacaruro de menta	0,10 gramos.
Creta preparada	0,25 —
Benzonaftol	0,50 —

Para una oblea. Una o dos despues de cada comida. *(Fermentaciones gastro-intestinales.)*

Papeles.

Benzonaftol	0,25 gramos.
Arcilla	1,75 —

Para un papel. 1 á 6 al dia en suspensión en agua. 4 a 6 al dia *(Diarreas)*.

Pocion.

Benzonaftol	1 gramo.
Carbonato de bismuto	2 gramos.
Tintura de colombo	5 —
— cachu	10 —
Julepe gomoso	80 —

3 a 6 cucharaditas de café al dia, antes de las tetadas *(Diarreas infantiles.)* (MARFAN.)

BERROS. — *Nasturtium officinale* (Crucíferas).

Parte empleada. — Hojas.

Comp. quimic. — Glucósido que al desdoblarse da origen a una esencia sulfurada.

Prop. e indic. ter. — **ANTIESCORBUTICO** enérgico, diurético, diaforético; ha sido recomendado contra los accidentes del tabaquismo.

Prepar. y posol.

Zumo no filtrado	250 gramos.
— de la planta	125 —
Jarabe antiescorbútico	De 20 a 40 gramos.

Estas preparaciones se tomarán en ayunas.

BETOL.

Comp. quimic. — Salicilato de naftol :

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco insoluble en el agua, poco soluble en el alcohol, bastante en el éter y la bencina, mucho en el cloroformo.

Prop. e indic. ter. — 1° **Antiséptico intestinal.** Bajo la influencia del jugo pancreático se desdobla en el intestino en ácido salicílico y en naftol, que obran cada uno por su cuenta como antisépticos; 2° Empleado contra la **anquilostomiasis** al igual que el timol (contraindicaciones : lesiones renales).

Prepar. y posol. — *Adultos :* 1 a 4 gramos; *niños :* 0,10 a 0,20 gramos por año. En obleas o en suspensión en un julepe.

BISMUTO *(Carbonato de). — Bismuthum carbonicum.*

Sinonimia. — Subcarbonato de bismuto.

Polvo blanco, inodoro, insípido, insoluble en el agua y en el alcohol, completamente soluble en los ácidos enérgicos con desprendimiento de anhídrido carbónico, es empleado en : 1° los **examenes radiologicos**, a la dosis de 80 gramos por ingestión, 200 gramos en enema; 2° las **curas gastricas** (hiperclorhidria, ulcus), asociado con la gelosa y la gelatina, lo cual permite reducir las dosis que antes de esta técnica, debida a Ramond, eran de 10-15 gramos cada vez; obra por su acción tópica y al mismo tiempo por la producción de moco; 3° como **antiacido;** 4° en el **tratamiento de la oxiurosis** a la dosis de 3 a 6 gramos al dia, durante toda una semana (Loeper).

BISMUTO *(Salicilato básico de) — Bismuthum subsalicylicum.*

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco ligeramente gris, amorfo, insoluble en los disolventes usuales que lo descomponen.

Incompatibilidades. — Carbonatos u obleas sumergidas en agua (pequeña explosión.

Prop. e indic. ter. — *Al interiór.* **antiseptico intestinal.** se descompone en el intestino en ácido salicílico y en bismuto, de donde sus propiedades antisépticas por una parte y tópicas por otra.

Al exteriór, en el tratamiento de la hiperhidrosis.

Prepar. y posol. — *Adultos :* 1 a 8 gramos en **obleas** (no

debe asociarse con los carbonatos alcalinos o térreos); **pocion, bolos.**

Niños: de uno a dos años, 0,50 a 1 gramo; de tres a cinco años, 2 a 3 gramos; de cinco a doce años, 3 a 4 gramos. En poción.

Bolos antidiarreicos.

Polvo de badiana	0,50 gramos.
Salicilato de bismuto	4 —
Arcilla	6 —
Jarabe	C. S.

Para 10 bolos.

BISMUTO *(Sub galato de). — Bismuthum subgallicum.*

Sinonimia. — Acido bismuto gálico; dermatol.

Prop. fisic. y quimic. — Polvo amarillo de azufre, inodoro, insípido, insoluble en los disolventes usuales, excepto los álcalis; no es cáustico ni irritante.

Prop. e indic. ter. — Empleado sobre todo al exterior como **ANTISÉPTICO DÉBIL** no irritante, **ASTRINGENTE, SECANTE**, para la curación de las heridas, de las quemaduras, de las dermatosis rezumantes.

Prepar. y posol. — En polvo, pasta, cola.

Pasta.

Dermatol		5 gramos.
Oxido de cinc		10 —
Grenetina		25 —
Glicerina	ãã	30 —
Agua	ãã	30 —

(Acné.) (BARTHÉLEMY.)

BISMUTO *(Subnitrato de). — Bismuthum subnitricum.*

Sinonimia. — Nitrato básico, magisterio de bismuto, blanco de afeite.

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco mate, inalterable al aire y a la luz, cuando es puro es insoluble en el agua que lo descompone aún en frio; colorea las materias fecales en negro a consecuencia de la formación en el intestino de sulfuro de bismuto; casi nunca es tóxico pues es insoluble; cuando es solubilizado se conduce como los demás compuestos bismúticos solubles y se hace tóxico (DALCHÉ y VILLEJEAN). Las soluciones neutras o ácidas no son tóxicas, siéndolo, en cambio, mucho la soluciones alcalinas.

Incompatibilidades. — Cremor tártaro, quermes, azufre, sulfuros solubles.

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante; emplear el COLITIQUE que se administra por via bucal.

Prop. e indic. ter. — Obra como tópico absorbente y antiséptico siendo empleado *al interior* como **ANTIDIARREICO** y **ANALGÉSICO** en concepto de agente de cura de la mucosa en la úlcera gástrica (cura de FLEINER). En este último caso, al igual que en radiología digestiva, es preferible el *carbonato de bismuto* que por la influencia de las fermentaciones digestivas no es susceptible de transformarse en nitrito y por consiguiente no expone a la intoxicación, siempre de temer con el subnitrato de bismuto del nuevo Codex francès.

Al exterior se empleaba antes mucho en la curación de las úlceras varicosas y en el tratamiento de los eritemas, de los sudores fétidos de los pies, del eczema rezumante, del herpes, de las fístulas (*pasta bismútica* de BECK).

El subnitrato de bismuto, empleado para curar úlceras de gran extensión, o tambien fístulas, produce a menudo fenómenos de intoxicación.

Prepar. y posol. — *Al interior, adultos :* 1 á 10 gramos. *Niños :* de quince meses a tres años, 1 a 2 gramos; de tres a cinco años, 2 a 3 gramos; de cinco a doce años, 4 a 5 gramos. En **electuario, poción, pastillas** o en **suspensión en agua**, en leche, en una poción gomosa.

Al exterior, en **polvo, glicerolado, pastas.**

Glicerolado con subnitrato de bismuto.

Subnitrato de bismuto		
Oxido de cinc	}	ãa 5 gramos.
Glicerolado de almidón	60	—

(GILBERT y MICHEL.)

Pasta contra el eczema.

Mentol	0,20	gramos.
Subnitrato de bismuto	}	ãa 10 —
Oxido de cinc	}	
Vaselina	20	—

Pastas de Beck.

Nº 1. Subnitrato de bismuto	33	gramos.
Vaselina	67	—
Nº 2. Cera blanca	}	ãa 5 gramos.
Parafina de 50°	}	
Subnitrato de bismuto	30	—
Vaselina	60	—

Póngase al baño maria antes de dar la inyección.

Pociones.

A. Subnitrato de bismuto	3	gramos.
Alcohol de menta	6	—
Jarabe simple	30	—
Julepe gomoso	120	—
B. Subnitrato de bismuto	5	gramos.
Elixir paregórico	6	—
Jarabe de ratania	40	—
Julepe gomoso	100	—

(*Diarrea.*)

Polvos.

A. Gotas negras . . . . . 1 gota.
Magnesia calcinada . . . . . 0,10 gramos.
Subnitrato de bismuto. . . . . 0,30 —
Para un papel. Uno antes de cada comida. (*Flatulencia.*)

B. Opio pulverizado . . . . . Dos centigramos.
Fosfato de cal. . . . . } aa 1 gramo.
Subnitrato de bismuto. . . . . }
Para un papel. Uno antes de cada comida. (*Diarrea.*)

C. Subnitrato de bismuto. . . . . 10 gramos.
Arcilla . . . . . 60 —
(*Eritema.*)

D. Sulfato de atropina . . . . . Cinco miligramos.
Subnitrato de bismuto. . . . . 5 gramos.
Almidón . . . . . 10 —
Para espolvorear en el zona.

D. Mentol . . . . . 0,20 gramos.
Subnitrato de bismuto. . . . . }
Benjui pulverizado . . . . . } aa 6 —
Acido bórico . . . . . }
(Para rapé.) (Lyon y Loiseau.)

BISMUTO. — Preparados antisifilíticos.

Generalidades. Modo de empleo. — En 1921, Sazérac y Levaditi, insistiendo nuevamente en investigaciones antiguas debidas a Dalché, Villejean y Balzer (1888-1889) publicaron su primera memoria relativa a la acción de las sales de bismuto sobre las lesiones sifilíticas, seguida a no tardar de las observaciones de Fournier y Guéniot que ensayaron en una más vasta escala la acción treponemicida de las sales de bismuto. Levaditi y Nicolau han demostrado que ni las sales de bismuto ni los extractos de órgano de por sí poseían propiedades espirillicidas, pero que reunidos las adquieren enseguida probablemente por formación de una toxalbúmina bismútica (*bismoxil*, Levaditi) bajo cuya forma el bismuto circula en el organismo, forma que es muy activa por más que la cantidad de bismuto sea pequeña.

Desde entonces los preparados bismúticos se han ido multiplicando; se preparan hoy nuevos medicamentos. Segun el Dr A. Galliot (*Paris-Médical*, 13 diciembre 1924) hay que considerar :

1° Los *a base de bismuto-metal en suspensión* ; ionoide de bismuto; neo-trepol, bismuto en suspensión muy fina en una solución glucosada isotónica, considerada por Sazérac y Levaditi como una de las mejores; bismutoidol;

2° Los *hidróxidos de bismuto* : curalúes, espirilan y mutanol; este último, en el que el bismuto está combinado con el bro-

La RIODINE está indicada en todos los esclerosos.

muro de mesotorio, es uno de los preparados más recomendables: contiene 86,2 p. 100 de bismuto-metal (y no 64 p. 100, como por error decíamos en la precedente edición) y en el cuadro de los preparados clasificados según su riqueza en bismuto ocupa el segundo lugar; oximuth, sanalués, oxihidrato de bismuto, B. I. A., bistan, sobiasa;

3° Los *yodo-bismutatos*: seis con adición de quinina: sal Fraisse, Rubyl, Quinby, Ercé, quinimutol, eritrolués; otro con adición de vanadio: neoby;

4° Los *tartro-bismutatos de sodio y de potasio*: trepol, sigmuth, luatol tartro-bi, solmuth, parecido al lual, bismutotartrato de sodio, urano y amonio;

5° Un *yoduro de bismuto*: bismiodo;

6° Un *oleinato de bismuto*: oleo-bi;

7° Un *succinato de bismuto*: treposan;

8° Un *acido trioxibismuto-benzoico*: benzo-bismuto;

9° Un *etileno-diamino-bismuto-galato*: galismuth;

10° Un *oxicloruro de bismuto*: bisclorol;

11° Cuatro *cacodilatos de bismuto*: citarsan, ercedilato, glasser-bi, cacodilato de bismuto;

12° Un *palmitato neutro de bismuto*: ercealmina;

13° Una *amalgama de bismuto*: bisermol; una *amalgama de bismuto y de plata* (arqueritol);

14° Un *bismutato de urano y de mercurio*: urargiro;

15° Un compuesto de *lual-bismuto-tartrato de hidrargirio*: luargirio;

16° El arsibismol (Billault), *acetil-oxiamino-fenilarsinato básico de bismuto*.

Las sales de bismuto son presentadas en excipientes diferentes: aceite, agua fisiológica, agua glucosada, guayacolada, excipiente que tiene un cierto valor porque de él depende el dolor que acompaña a las inyecciones intramusculares (Jeanselme).

Los preparados de bismuto se emplean en inyecciones: *intravenosas*: ionoide de bismuto, sigmuth, citarsan, bismutoidol; deben ser la excepción (arteritis cerebral, L. Fournier); *intramusculares profundas*: todos los demas y tambien el sigmuth, el citarsan, el bismutoidol.

En estos diferentes preparados el único factor activo, según Galliot, sería la cantidad de bismuto-metal.

Suspensión de yodo-bismutato de quinina.

(Bismuthum chininumque iodata suspensa.)

Yodo bismutato de quinina finamente pulverizado	17	gramos.
Lanolina anhidra	5	—
Aceite de olivas neutro y esterilizado	87	—

1 c. c. de suspensión contiene praticamente 0,17 gramos de yodo bismutado de quinina que corresponden a 0,04 gramos de bismuto).

Suspension de óxido de bismuto hidratado.

(Bismuthum hydroxydatum suspensum)

Oxido de bismuto hidratado	9,30 gramos.
Lanolina anhidra	6 gramos.
Aceite de olivas neutro y esterilizado	90 —

1 c. c. de suspensión contiene prácticamente 0,93 gramos de óxido de bismuto hidratado, correspondiente a 0,08 gramos de bismuto.

Copiamos de GALLIOT el cuadro siguiente publicado en el número del 13 diciembre 1924 del *Paris Médical*, p. 82 y siguientes.

Indicaciones. — Como que el bismuto se ha mostrado parasiticida para el bacilo tuberculoso (SAUTON, 1914), la espiroqueta gallinarum de las gallinas (SAUTONY Robert) y algunos tripanosomas (SAZERAC y LEVADITI), estos últimos autores lo han ensayado en la sífilis experimental. Vista su acción curativa rápida y enérgica cuando es introducido en el organismo por vía subcutánea o intramuscular, algunos autores (SAZERAC y LEVADITI, A. MARIE, FOURNIER y GUENOT, etc.) lo han ensayado en la **sífilis humana**. Este medicamento parece tener una acción terapeútica intensa en todas las fases principalmente en los accidentes primarios y placas mucosas; daría tambien buenos resultados en la neurosífilitis, en algunos reumatismos crónicos (DUFOUR), y quizás tambien en la parasífilis. Bajo su influencia la sero-reacción se atenúa lenta y menos completamente que con el arsenobenzol (LERI, TZANCK y PERON), y en la linfocitosis céfalorraquídea con menor rapidez. A decir verdad su paso por el líquido céfalorraquídeo es aun discutido.

Está pues indicado en la mayor parte de casos de sífilis, y de un modo especial en las que resisten al mercurio y al arsénico (J.-A. SICARD, LOUSTE, THIBAULT y BARBIER, L. TIXIER) o en caso de intolerancia arsenical. Por regla general parece inferior, en concepto de rapidéz de acción, a los arsenobenzoles, pero su empleo es mucho más práctico. Es superiór a los preparados mercuriales en los accidentes contagiosos y en los tratamientos de consolidación y de sosten (FOUET). Se ha descrito un caso de bismuto-resistencia (LORTAT-JACOB y ROBERTI). Cl. SIMON recomienda asociarlo con los preparados arsenicales.

LAUBRY y BORDET recomiendan asociarlo con los preparados mercuriales, arsenicales, etc., en las aortitis; estaría indicado de un modo especial en las complicadas con insuficiencia cardíaca, permitiendo de este modo dejar tranquila la vía venosa.

Accidentes. — Varios inconvenientes : dolor local al dar la inyección (1) variable segun los preparados (GALLIOT); áte-

(1) Ocurre a veces que despues de la inyección la orina toma un color negruzco.

A. — SALES INSOLUBLES (Productos franceses)

NOMBRES	SAL	FABRICANTE	CANTIDAD DE SAL POR C. C.	CENT.C. POR AMPOLLA	EXCIPIENTE	BISMUTO-METAL POR C. C.	BISMUTO-METAL POR AMP.
Quinimuthol	Iodo-bismutato de quinina.	Millet (Paris).	0,10	3	Aceite.	0,02	0,06
Sel Fraisse	Iodo-bismutato de quinina.	Fraisse (Paris).	0,10	4 3	—	0,017	0,70 0,050
Quinby	Iodo-bismutato de quinina.	Cantin (Palaiseau).	0,10	3	—	0,025	0,075
Ruby	Iodo-bismutato de quinina.	Poulenc (Paris).	0,10	3	—	0,03	0,09
Sel Ercé	Iodo-bismutato de quinina.	Robert et Carrière (Paris).	0,20	1	—	0,013 0,04 0,08	0,013 0,04 0,08
Néoby	Iodo-bismutato de quinina.	Trouette et Perret (Paris).	0,10	2	—	0,02	0,04
Erythroluès	Iodo-bismutato de quinina.	Lafay (Paris).		1 2	—	0,08 0,08	0,08 0,16
Bismiode	Ioduro de bismuto.	Bottu (Paris).	0,10	2	—	0,03	0,06
Oxymuth	Hidróxido de bismuto.	Millet (Paris).	0,05 0,075 0,10	2	—	0,04 0,06 0,08	0,08 0,12 0,16
Spirillan	Hidróxido de bismuto.	Palloc (Paris).	0,10	2	Agua fisiológica.	0,08	0,16
Muthanol	Hidróxido de bismuto radífero.	Fermé (Paris).	0,03 0,15 0,30	1 2 3	Aceite.	0,026 0,065 0,86	0,026 0,13 0,26
Curaluès	Hidróxido de bismuto.	Lafay (Paris).	»	1 2	Aceite.	0,08 0,08 0,12 0,15	0,08 0,16 0,24 0,32

Sanaluès	Hidróxido de bismuranato.	Lafay (Paris).	»	1 2	—	0,08 0,08 0,12 0,16	0,08 0,16 0,24 0,32
Oxydrate de Bi	Hidróxido de bismuto.	Demars (Paris).	0,10	3	—	0,086	0,25
B. I. A.	Hidróxido de bismuto.	Métadier (Tours).	0,12	2,5	—	0,10	0,25
Bistan	Hidróxido de bismuto.	Laboratoire du Marais (Paris).	0,10	2	—	0,085	0,17
Sobiase	Hidróxido de bismuto.	(Paris).	0,10	2	—	0,85	0,17
Oléo-bi	Oleinato de bismuto.	Hoffman-Laroche (Paris).	0,25	2	—	0,05	0,10
Bisclorol	Oxicloruro de bismuto.	Pluchon (Paris).	0,20 0,20	2	Agua alcanforada.	0,08 0,04	0,16 0,08
Luatol	Tartro-bismutato de sodio y de potasio.	Poulenc (Paris).	0,10	4	Aceite.	0,0057	0,22
Trépol	Tartro-bismutato de sodio y de potasio.	Chenal et Douillet (Paris).	0,10	3	—	0,075	0,22
Néotrépol	Bismuto en suspensión.	—	»	2	—	0,046	0,19
Tréposan	Succinato de bismuto	Chatelain (Paris).	0,10	3	—	0,075	0,22
Ercépalmine	Palmitato neutro de bismuto.	Robert et Carrière (Paris).	»	1	—	0,04 0,08	0,04 0,08
Urargyre	Bismutato de urano y bismutato de mercurio.	Charron (Nantes-Chatenay).	0,10	2	—	0,05	0,10
Bisermol	Amalgama de bismuto.	Vigier-Huerre (Paris).	»	Flacon.	—	0,30	»
Arquéritol bismuth	Amalgama de plata y de bismuto-metal.	Vigior et Lesur, (Paris).	»	—	—	0,10	»

B. — SALES SOLUBLES (Productos franceses)

NOMBRES	SAL	FABRICANTE	CANTIDAD DE SAL POR C. C.	CANTIDAD DE C. C. POR AMPOLLA	EXCIPIENTE	BISMUTO-METAL POR C. C.	BISMUTO-METAL POR AMP.
Sigmuth	Tartro-bismutato de sodio y de potasio.	Brisson (Paris).	0,10	2	Excipiente azufrado fenicado.	0,025	0,05
Cytarsan	Cacodilato de bismuto, más cacodilato de sosa.	Corbière (Paris).	0,035	5	Agua glucosada.	0,01	0,05
Galismuth	Etileno diamino-bismuto-galato.	Cavaillès (Paris).	0,10	1	—	0,03	0,03
Luatol	Tartro-bismutato de sodio y de potasio.	Poulenc (Paris).	0,10	1	—	0,035	0,035
Benzo-bismuth . .	Acido trioxibismuto-benzoico.	Milot (Paris).	0,20	1	Agua glucosada fenicada.	0,04	0,04
Ercedylate	Cacodilato de bismuto.	Robert et Carrière (Paris).	0,12	1	Agua glucosada.	0,04	0,04
Lual	Bismuto-tartrato de sodio, uranio, amonio.	Charron (Nantes-Chatenay).	0,027	2	Agua glucosada guayacolada.	0,023	0,046
Glasser-bi	Cacodilato de bismuto.	Coirre (Paris).	0,06	2	Agua.	0,02	0,04

Tartro-bi	Tartro-bismutato de sodio.	Hoffman-Laroche (Paris).	0,10	1	—	0,035	0,035
Cacodylate de Bi .	Cacodilato de bismuto.	Demars (Paris).	0,10	5	—	0,01	0,05
Solmuth	Tartro-bismutato de potasio y de sodio.	Lafay (Paris).		1 2	—	0,02	0,02 0,04
Luargyre	Lual + bismuto tartrato de hidrargirio	Charron (Nantes-Chatenay).	0,032	2	Agua glucosada guayacolada.	0,025	0,054

N. B. — A continuación añadimos dos productos que vienen a ser una suspensión de bismuto coloidal. En realidad estos productos no son sales solubles, pero su acción terapéutica es análoga a la de estos últimos.

Bismuthoïdol . . .	Bismuto-metaloidico.	Robin (Paris).	0,004	2	Agua azucarada.	0,003	0,01
Ionoïde de bismuth	—	Darrasse (Paris).	0,003	3	Agua almidonada	0,004	0,012

Despues del trabajo de GALLIOT se han dado a conocer nuevos compuestos bismúticos, entre los cuales citaremos el **arsybismol** *(Billault)*, acetiloxiamino-fenilarsinato básico de bismuto, descubierto por LEVADITI, TREFOUET y la Sta MANIN, que contiene 41 p. 100 de bismuto y 15 p. 100 de arsénico. Es un polvo gris, insoluble en el agua y en el aceite, soluble en los álcalis; ensayado por LEVADITI, FOURNIER y SCHWARTH en la sífilis humana, se emplea en suspensión aceitosa al décimo por via intramuscular, a la dosis de 2 c. c. (0,20 gramos de sal) cada cuatro dias.

nuado cuando la inyección es profunda y si el enfermo permanece quieto durante algunos momentos (Brin y Legrain) y sobre todo nefritis (Levy-Bing, Gerbay y Philippeau, etc.), gastroenteritis con diarrea sanguinolenta (Guy Laroche y Marc Bodsom), por cierto excepcional (Lortat-Jacob), anemia, que se combate con el salicilato de bismuto (Mercier) y estomatitis (Milian y Perrin), para combatir la cual es necesario instituir un tratamiento preventivo y curativo.

El tratamiento *preventivo* consiste: 1° en poner la boca en buen estado tomando todas las precauciones de rigor para evitar la estomatitis mercurial. Si a pesar de ello se presenta una ligera tira negra en las encías, disminuir las dosis o espaciarlas; 2° abstenerse del bismuto en caso de contraindicación (Véase más lejos); 3° asegurarnos que no existe hiperglucemia ni albuminuria: la conducta que debe observarse variará según la cantidad de estas substancias contenidas en la sangre. Cuando la cantidad es pequeña, disminuir la dosis; cuando es mas elevada, abstenerse.

El tratamiento *curativo* consiste en suspender o espaciar el tratamiento, prescribir buches frecuentes, tocar las ulceraciones con una solución de azul de metilo al 1 p. 100, o de ácido crómico al 1/20, y prescribir para ser tomada a cucharadas soperas, en tres días, la poción siguiente:

Clorato de potasa	6	gramos.
Tintura de coclearia	30	—
Jarabe de quina	80	—
Cocimiento de quina	250	—

(Azoulay.)

Practicar toques con polvo de arsenobenzol, y en caso de accidentes graves hacer acostar al enfermo y ponerlo a dieta láctea (Azoulay).

Contra la astenia tardía administrar Kola, fósforo, estricnina (Brin y Legrain).

Contraindicaciones. — Estados caquécticos, existencia de lesiones graves del hígado o de los riñones (L. Blum, Hudelo y Rabut), estado defectuoso de la boca y de los dientes, bismutoresistencia, edad avanzada.

Preparar y posol. — Segun Smylanitch sería necesario inyectar 2 a 3 gramos de producto activo sin rebasar nunca la cantidad de *treinta centigramos por dosis*. En contra de lo que ocurre con el arsénico, el bismuto *no debe ser inyectado a dosis crecientes*.

Para las curas consecutivas se tendrán en cuenta las reacciones serológicas y las indicaciones clínicas. Se recordará tambien que las sales *solubles* están indicadas cuando precisa obrar rápidamente, o tambien cuando es de temer una intoxicación por acumulación (Fouet), y las sales *insolubles* para los tratamientos de larga duración (Galliot).

Posología (Segun GALLIOT). — *Dosis que deben emplearse.* — Estas dosis están calculadas para el peso medio de un hombre de 60 kilos.

Sales solubles. — 0,15 gramos de bismuto-metal por inyección. Dosis total : 2,5 a 3 gramos de bismuto-metal por serie.

Entre las sales solubles debemos incluir las suspensiones de bismuto coloidal cuya proporción de bismuto-metal es mucho menor, pero en las que, en cambio, el estado coloidal del producto parece compensar en actividad la escasa cantidad de metal.

0,02 a 0,04 gramos de bismuto-metal por inyección. Dosis total : 0,70 a 0,80 gramos de bismuto-metal coloidal por serie.

Sales insolubles.—0,20 a 0,30 gramos de bismuto-metal por inyección. Dosis total : 2,5 a 3 gramos de bismuto-metal por serie.

Es necesario llegar hasta esta cantidad de bismuto-metal por cuanto un tratamiento insuficiente es a menudo causa de recidiva.

El intérvalo entre cada serie deberá ser por término medio unas tres semanas para las sales solubles ; para las sales insolubles será de seis semanas. Antes de aplicar un nuevo tratamiento bismutado será perferible asegurarnos se ha eliminado por completo el bismuto anteriormente inyectado, buscándolo en la orina, no empezando una nueva serie sino despues que aquel haya desaparecido por completo.

Posologia infantil. — *Niños que aun no andan.* — Emplear las sales solubles de preferencia a las insolubles porque éstas dejan casi siempre induraciones en los niños muy pequeños, en quienes la actividad de las músculos glúteos no interviene para facilitar la absorción del medicamento.

0,002 gramos de bismuto-metal por kilo y por semana ; serie de 12 a 15 inyecciones.

Niños que ya andan. — Emplear las sales solubles o insolubles, segun los casos.

0,01 gramos de bismuto-metal por año y por semana ; serie de 12 a 15 inyecciones.

BOLDO. — *Peumus boldus* (Monimiáceas). (Figura en el *nuevo suplemento del Codex 1926.*)

Parte empleada. — Hoja.

Comp. quim. — Un glucósido : la *boldina* ; esencia.

Las inyecciones de NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

Prop. e indic. ter. — COLAGOGO que excita la función hepática, empleado contra la litiasis biliar, cuyos dolores calma a menudo, la ictericia catarral. A grandes dosis puede producir diarrea y vómitos.

Prepar. y posol. — **Infusión** al 10 por mil, 2 a 3 tazas al día.

Tintura : *adultos*, uno a dos gramos; *niños*, V gotas por año.

Extracto fluido, uno a tres gramos.

Debe emplearse con precaución pues el boldo es bastante tóxico.

Mixtura.

Tintura de boldo . . . . .)
— ipecacuana . . . . .) aa 5 gramos.
— genciana . . . . .)
— nuez vómica . . . . .)

XV a XX gotas despues de las comidas.

BORATO DE SOSA *(Borax)*.

Sinonimia. — Sal sódica, no del ácido bórico ordinario, sino del ácido tetrabórico.

Prop. fis. y quimic. — Cristales incoloros, duros, ligeramente eflorescentes, de reacción alcalina, sabor soso; soluble an 12 partes de agua destilada a la que comunican una reacción álcalina, en su peso de glicerina que le comunica una reacción lcida; insolubles en el alcohol; disuelve fácilmente la albúmina, a caseina, la fibrina, el ácido úrico , algunos óxidos.

Efec. fisicl. y tox. — Véase *Acido bórico*. Su uso prolongado puede producir diarrea, aparición de una tira gingival negruzca (quizás debida a la presencia del plomo) y exantemas.

Incompatibilidades. — Acidos enérgicos; alcaloides; alumbre; bicarbonato de sosa en presencia de la glicerina (mezcla efervescente); cloruros de calcio, de magnesio, de potasio.

Prop. e indic. ter. — Empleado como **ALCALINO, DIURÉTICO, ASTRINGENTE**, contra la litiasis úrica, la fermentación amoniacal de la orina; como **TOPICO** contra el muguet, las aftas, la seborrea del cuero cabelludo y de la cara, en lavados en las mucosa ocular, o en inyecciones vaginales.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 1 a 6 gramos en **obleas, pociones, tabletas.** *Al exterior*, en **colutorios, gargarismo, pomadas.**

Boro-borax.

Acido bórico. . . . . 25 gramos.
Borato de sosa pulverizado. . . . . 75 —

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

Colutorios.

A. Borax . . . . . 4 gramos.
Glicerina . . . . . 30 —
Tópico contra el *muguet*.

B. Borato de sosa. . . . . 4 gramos.
Rodomiel . . . . . 30 —
Contra las *aftas*.

Gargarismo.

Borax . . . . . 4 gramos.
Tintura de benjuí . . . . . 5 —
Jarabe de moras . . . . . 50 —
Cocimiento de cebada . . . . . 200 —

Glicerolado.

Goma tragacanto . . . . . 0,10 gramos.
Borax. . . . . 10 —
Glicerolado de almidón . . . . . 30 —

Loción.

Borato de sosa. . . . . 10 gramos.
Infusión de énula campana. . . . . 100 —
Agua cloroformada. . . . . 200 —
(Prurito).

Poción.

Borato de sosa. . . . . } aa 4 gramos.
Tintura de beleño . . . . . }
Jarabe de zarzaparrilla . . . . . 50 —
Infusión de buchú . . . . . c. s. para 150 gramos.
Una cucharada sopera tres veces al día *(Cistitis crónica)*.

BORICO *(Acido)*. — *Acidum boricum cristallisatum*.

Prop. fis. y quim. — Dos variedades : 1º Acido *cristalizado* en agujas incoloras, es el único oficinal; 2º En *pajillas*, obtenido por descomposición de un borato en solución en agua albuminosa, que debe ser desechado por contener un producto putrescible.

El ácido cristalizado es poco soluble en el agua fría, muy soluble en el agua caliente y en el alcohol; se disuelve en 1/5 de su peso de glicerina; el borato de sosa, o mejor aun, el carbonato de magnesia aumentan su solubilidad en el agua; el vapor de agua lo arrastra.

Incompatibilidades. — Véase *Borato de sosa*.

Prop. e indic. ter. — **Antiséptico débil**, útil no tanto para destruir las bacterias como para dificultar su pululación en un medio aséptico. Sus efectos no irritantes y su escasa toxicidad han generalizado su empleo como antiséptico usual de las cavidades mucosas. (Debove y Pouchet).

La CÉRÉALOSE contiene todos los principios indispensables para el crecimiento y la vida.

Prepar. y posol. — *Al interior*, 0,50 a 3 gramos en obleas, poción.

Al exterior, polvo, colutorio, gasa (10 0/0), pomada al 1/5 o 1/10, solución acuosa o alcohólica a saturación.

La **boricina**, combinación en partes iguales de ácido bórico y de borato de sosa, se emplea en solución al 1 y 2 0/0 en inyecciones, irrigaciones, gargarismos.

Colutorio.

Acido bórico	1 gramo.
Glicerina	10 —
Zumo de limón	15 —

Antiséptico bucal en las fiebres.

Rapé.

Mentol pulverizado	0,10 gramos.
Alcanfor	0,20 —
Acido bórico porurizado	10 —

Soluciones.

A. Esencia de menta	V gotas.
Timol	Dos gramos.
Acido bórico	40 —
Agua	1.000 —

Antisepsia bucal.

B. Carbonato de magnesia	1 gramo.
Acido bórico	10 —
Agua	100 —

(Solución fuerte al 1/10). (GILBERT y MICHEL.)

Sulfo-bore.

Acido bórico	} aā P. I.
Hiposulfito sosa	}

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

BORRAJA. — *Borrago officinalis* (Borragineas).

Parte empleada. — Flor y tambien toda la planta.

Comp. quim. — Nitrato de potasa.

Prop. e indic. ter. — **Sudorífico** empleado al principio de las fiebres eruptivas y de la tráqueo bronquitis.

Prepar. y posol. — **Infusion** : 5 a 10 0/0 en **tisana**.

Extracto acuoso : 1 a 4 gramos.

La flor figura en la composición del jarabe de zarzaparrilla compuesto.

BROMIDIA. — Véase *Bromuro potásico* (Fórmulas).

BROMOFORMO. — *Bromoformium.*

Sinonimia. — Formeno tribromado.

Prop. fis. y quim. — Líquido incoloro, densidad 2,13, de olor y sabor penetrantes que recuerdan los del cloroformo, muy poco soluble en el agua, soluble en el alcohol y la glicerina, se descompone rápidamente bajo la influencia de la luz.

Prop. e indic. ter. — **Antiespasmodico** empleado para calmar los accesos de tos de la coqueluche (Stepp, Marfan); a menudo produce accidentes.

Prepar. y posol. — *Adultos :* X a XX gotas tres veces al día. *Niños :* IV gotas por año de edad, de 1 a 5 años; XX gotas al día, de 5 a 15 años. Estas dosis pueden ser aumentadas a condición de vigilar al enfermo. II a IV gotas al día hasta doblarlas, teniendo la precaución de fraccionar en cuatro veces la dosis de todo el día (Richaud). Por ser irritante para el estómago no debe ser administrado más que en forma de licor hidroalcohólico o de emulsión.

Solución oficinal : **agua bromoformada saturada** (0,05 gramos de bromoformo por cucharada sopera) : 30 a 60 gramos.

Jarabe de bromoformo : 20 gramos contienen 10 centigramos de bromoformo.

Jarabe de bromoformo compuesto : 20 gramos contienen dos centigramos de bromoformo y un centigramo de codeína.

Elixir de bromoformo simple.

Solución oficinal de bromoformo	20 gramos.
Alcohol de 90°	80 —
Agua destilada	50 —

Jarabe de azahar : C. S. para 1.000 c. c.

Dos cucharadas soperas al día.

(*Formulario de los farmacéuticos franceses.*)

Gotas pectorales.

Codeína	Un gramo.
Glicerina	Cuatro gramos.
Tintura de acónito, — de drosera (aã)	Diez —
Bromoformo, Tintura de belladona (aã)	Veinte —
— de grindelia	Treinta y cinco gramos.

V a X gotas tres veces al día.

(*Formulario de los farmacéuticos franceses.*)

Mixtura.

Cloroformo	1,50 gramos.
Bromoformo	2 —
Tintura raíces de acónito	4 —
— de belladona	8 —
Alcohol de 60°	C. S. para 250 —

Una cucharada sopera según la edad y el caso en medio vaso de infusión de violetas.

Poción emulsiva.

Agua de laurel real	5 gramos.
Bromoformo	7 —
Aceite de almendras dulces, Goma arábiga (aã)	30 —
Jarabe de azahar	40 —
Agua destilada	C. S. para 300 —

Una cucharadita de café contiene IV gotas. (Marfan.)

Solución oficinal.

Bromoformo	5 gramos.
Glicerina oficinal	45 —
Alcohol de 90°	30 —

Un gramo, o un c. c. de esta solución, o LX gotas = 0,40 gramos de bromoformo. Esta solución contiene 1/10 de bromoformo en peso y en volumen.

BROMURO DE ALCANFOR.

Comp. quim. — Alcanfor monobromado.

Prop. fis. y quim. — Agujas incoloras, amargas, insolubles en el agua, muy solubles en el alcohol, el éter, los aceites grasos; contiene 34,8 p. 100 de bromo.

Prop. e indic. ter. — **Antiespasmodico** empleado en el histerismo, las erecciones nocturnas, etc. Su empleo es sumamente irracional por cuanto la acción excitante del alcanfor neutraliza la acción calmante del bromo (Richaud).

Prepar. y posol. — 0,50 a 1 gramo en **grageas, píldoras,** obleas.

BROMURO DE AMONIO.

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, muy solubles en el agua, poco en el alcohol, de sabor salado y picante, inestables, toman un color amarillo en contacto del aire.

Efec. fisiol y tox. — Véase *Bromuro de potasio.*

Prop. e indic. ter. — Parece más activo que los demás bromuros (Brown-Sequard); empleado sobre todo asociado con los bromuros de potasio y de sodio (polibromuros).

Prepar. y posol. — *Adultos:* 2 a 5 gramos a dosis fraccionadas. *Niños:* 0,10 a 0,50 gramos en **solucion, jarabe.**

BROMURO DE CALCIO. — *Calcium bromatum officinale.*

Prop. fis. y quim. — Se presenta en placas fundidas muy higrométricas que se descomponen rápidamente.

Incompatibilidades. — Acidos.

Prop. e indic. ter. — Recomandado contra la epilepsia, el insomnio, la tetania; los niños acostumbran tolerarlo mejor que el bromuro potásico.

Prepar. y posol. — *Adultos:* 2 a 4 gramos en **jarabe, solucion.** *Niños:* 0,10 a 0,20 gramos por año. El **jarabe de bromuro de calcio** del nuevo suplemento del Codex frances de 1908 está dosificado en forma que 20 gramos del mismo contienen 25 centigramos de producto activo.

Jarabe.

Bromuro de calcio Agua destilada	ña 2,50 gramos.
Jarabe de azahar	—

BROMURO POTASICO. — *Kalium bromatum.*

Prop fis y quim. — Cristales cúbicos incoloros, de sabor salado y picante, muy solubles en el agua, poco en el alcohol.

Incompatibilidades. — Acidos y sales ácidas; cloro; hipoclorito; sales de plata, de mercurio, de plomo.

Prop. e indic. ter. — Los bromuros son **SEDANTES** enérgicos del eretismo nervioso y **DEPRESORES** de los fenómenos excitomotores cerebro y bulbo medulares. Medicamentos pasageros de todas las neurosis o psicosis con excitación, insomnio, eretismo cardiaco o genital, etc.; de todas las afecciones espasmódicas. Prescritos contra la epilepsia, la corea, las convulsiones infantiles, el asma, la coqueluche, los insomnios nerviosos, la eclampsia, los vómitos reflejos (embarazo, tuberculosis), la laringitis estridulosa, el espasmo de la glotis, las palpitaciones nerviosas, el vaginismo, las erecciones nocturnas, la incontinencia nocturna de orina, la espermatorrea, la intoxicación por la estricnica, el tétanos, dan tambien buenos resultados en algunas jaquecas.

Medicaciones coadyuvantes. — Para prevenir el bromismo y hacer tolerar el bromo puédese conjuntamente administrar un preparado arsenical, opiado, la belladona (estos dos últimos sobre todo en la epilepsia), o el benzoato de sosa. Tambien asociado con el cloral *(bromidia)*, facilita el efecto hipnagogo de este último.

El bromuro debe ser *puro*, exento de bromato y de yoduro.

Prepar. y posol. — *Adultos:* 1 a 10 gramos; en la epilepsia contra la que antes se prescribia casi a diario: 4 a 6 gramos. *Niños:* 0,20 a 1 gramo por año. En solución, jarabe de corteza de naranjas amargas que disimula el sabor desagradable, poción, en las comidas y bastante diluido; cada dosis será administrada, de preferencia durante las comidas, en medio vaso de agua alcalina o en una taza de infusión de tilo, fraccionando, las dosis; en enema.

Enema.

Láudano de Sydenham	IV gotas.
Bromuro potásico	4 a 5 gramos.
Agua	60 —

Pociones.

A. Bromuro potásico	3 gramos.
Jarabe de menta	ãã 30 —
Agua de menta	

Para tomar en dos veces. *(Insomnio.)*

La STALYSINE en inyecciones hipodérmicas impide la multiplicación de los focos infecciosos con estafilococos

B. Bromuro potásico . . . . . 20 gramos.
Agua destilada . . . . . 300 —
Una cucharada sopera contiene un gramo de sal.

Bromidia : especialidad americana cuya composición se mantiene secreta. Se cree que la fórmula es la siguiente :

Bromidia (Gilbert y Miches).

Extracto de cánamo indiano . . . . . } āā Veinte centigramos.
— de beleño . . . . . }
Glicirricina . . . . . 1 gramo.
Alcohol de 80° . . . . . 2 —
Bromuro potásico . . . . . } āā 20 —
Hidrato de cloral . . . . . }
Agua destilada . . . . . 80 —
Media a una cucharadita de café cada hora.

Jarabe.

Codeína . . . . . Cuarenta centigramos.
Extracto de lúpulo . . . . . 4 gramos.
— fluído de dulcamara . . . . } āā 20 —
Bromuro potásico . . . . . }
Jarabe de cortezas de naranjas amargas C. S. para 100 c. c.
Una a dos cucharaditas de café.

Jarabe polibromurado.

Bromuro sódico . . . . . }
— amónico . . . . . } āā 5 gramos.
— potásico . . . . . 40 —
Jarabe cortezas naranjas amargas . . 300 —
Una cucharada sopera contiene 1 gramo de bromuro.
(Formulario Dausse.)

Soluto.

Bicarbonato de potasa . . . . . 1 gramo.
Tintura de sen . . . . . }
— de jalapa . . . . . } āā 5 gramos.
— de ruibarbo . . . . . }
Bromuro sódico . . . . . }
— amónico . . . . . 10 —
Tintura de colombo . . . . . } āā 15 —
— de corteza de naranjas amargas }
Bromuro potásico . . . . . 95 —
Agua . . . . . 350 —
Contiene tres gramos de bromuro por cucharada sopera. Uso prolongado.

BROMURO SODICO.

Prop. fis y quim. — Cristales cúbicos de sabor picante, incoloros, higroscópicos, solubles en su peso de agua, en 16 partes de alcohol, de sabor menos desagradable que el bromuro potásico.

Prop. e indic. ter. — **Prepar. y posol.** — Las mismas que

el bromuro potásico, pero acostumbra ser mejor tolerado porque es cinco veces menos tóxico. Debe prescribirse siempre el bromuro sódico desecado, por cuanto la sal cristalizada contiene 15 a 25 p. 100 de agua.

El **Sedobrol** (Roche) es un extracto de caldo vegetal concentrado, clorurado y bromurado. Es presentado en forma de tabletas, de las cuales cada una contiene un gramo de bromuro sódico. Dosis para adultos: 1 a 5 gramos al día; niños: 1 y 1/2 a 2 en una taza de agua muy caliente.

C

CACAO. — *Theobroma cacao* (Esterculiáceas).

Parte empleada. — Semillas, en forma de almendras.

Comp. quim. — Un alcaloide: la *teobromina*, 1 a 3 p. 100; 50 p. 100 de un cuerpo graso (*manteca de cacao*); 10 a 14 p. 100 de materias amiláceas; 15 p. 100 de materias nitrogenadas; pequeñas candidades de cobre.

Prop. e indic. ter. — **Estimulante aromático.** Su composición, que convierte el cacao en un alimento completo cuando se asocia con la leche, le comunica además un gran valor nutritivo y por esta razón figura en la preparación del chocolate y de la mayor parte de las harinas nutritivas en las que su presencia, segun Variot, produce a menudo durante la primera edad un estado de nerviosismo y una dispepsia especial (estreñimiento, anorexia). La riqueza del cacao en grasa hace que el chocolate sea un mal alimento para los dispépticos.

La *manteca* es empleada para la preparación de **supositorios** y forma parte de algunas **pomadas**.

Supositorio con glicerina.

Glicerina oficinal	10 gramos.
Manteca de cacao	20 —

Para 10 supositorios.

CACODILATO DE SOSA. — *Natrium cacodylicum.*

Sin. — Dimetil-arsinato de sosa.

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, delicuescentes, inodoros, de sabor aliáceo, muy solubles en el agua, el alcohol, insolubles en el éter, conteniendo 47 p. 100 de arsé-

La KOLA ASTIER ejerce sobre las funciones nerviosas una acción dinamizante.

nico cuando es anhidro. La sal oficinal contiene 2,5 moléculas de agua y es más estable que la anhidra.

0,10 gramos corresponden a 0,0615 de ácido arsenioso;
— 0,15 gramos de licor de Fowler;
— 0,19 — arseniato de sosa
(Lyon y Loiseau.)

Efec. fisiol. y tox. — Obra como los arsenicales pentavalentes. Bien tolerado cuando es administrado por vía rectal o en inyección hipodérmica. Los signos de intolerancia, olor aliáceo del aliento (queda en libertad óxido de cacodilo), por reducción del cacodilato, llamaradas de calor, zumbidos, vértigos, fiebre, son consecutivos a la administración por vía gástrica.

Su toxicidad es mucho menor que la de los arsenicales (Rabuteau, Danlos y A. Gautier) : se ha podido administrar sin accidente alguno a dosis superiores a *un gramo*. Su eliminación es lenta. Despues de un tratamiento prolongado obsérvase fijación de arsénico en los tejidos.

Prop. e indic. ter. — Comparables a las de los demas arsenicales. Sumamente útil en la tuberculosis apirética, la anemia grave, la leucemia, las caquexias (palúdica, cancerosa), la diabetes, los estados depresivos, algunas dermatosis (psoriasis, liquen plano, enfermedad de Dühring, eczemas rebeldes (Ravaud), prurito de la micosis fungoide (Bröcq, Leredde), las contracturas o rigideces orgánicas (P. Ravaut, Maréchal, Lhermitte).

En todos los casos en que las inyecciones de arzenobenzol están contraindicadas el cacodilato dá buenos resultados como coadyuvante del tratamiento mercurial, y de un modo especial en los anémicos y agotados, a los que su acción tonica y hematopoyetica es muy favorable.

Incompatibilidades. — Agua de laurel real.

Prepar. y posol. — 1° En : *Inyecciones hipodérmicas*, cinco a diez centigramos al dia durante 8 a 10 dias, suspender despues durante un periodo igual. Puede tambien recurrirse a la administración a dosis progresivamente crecientes, comenzando por cinco centigramos y aumentando un centigramo cada vez hasta llegar a diez centigramos de una vez : una inyección diaria. Ravaut, Maréchal, Lhermitte, de Paris, Bonnet y Morénas, de Lyon, lo han empleado a dosis muchísimo mayores, sin accidente alguno, lo cual se explica por la gran estabilidad de la molécula cacodílica (Chauffard y Grigault) ; emplear entonces una solución al 10 p. 100, tantear la susceptibilidad del individuo comenzando por algunas inyecciones subcutáneas a la dosis de 0,10 a 0,30 gramos y en caso de ser bien toleradas emplear las inyecciones intravenosas, comenzando por 0,30 o 0,40 gramos, aumentando

COLITIQUE

Vacuna anti-colibacilar

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris

---

En todas las afecciones que dimanan directa o indirectamente del colibacilo el COLITIQUE da excelentes resultados.

Esta especialmente indicada en las pielonetritis, cistitis, procesos infecciosos de los órganos genitales femeninos, embarazo, catarro gástrico, gastro-enteritis convalecencia de la fiebre tifoidea, gripe intestinal, astenia, cefalea, ictericias, etc.

Se prescribe en 3 formas :

COLITIQUE bucal para empleo *per os* (acción inmediata) ;

COLITIQUE inyectable par via hipodérmica;

COLITIQUE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

RIODINE

$(C^{18}\ H^{9}\ O^{5})^{3}\ (IH)^{2}\ C^{3}\ H^{5}$

Producto orgánico yodado, químicamente definido, de composición estable y constante



Acción medicamentosa prolongada

Eficaz aun a pequeñas dosis

No produce accidentes de yodismo

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Afecciones cardiovasculares :

Arterioesclerosis
Cardioesclerosis, Miocarditis crónicas, Hipertensión
Pericarditis, etc.

Afecciones respiratorias crónicas : Enfisema pulmonar, Bronquitis crónicas, Asma, etc.

Afecciones generales : Tuberculosis ganglionar de los niños, Escrófula, Linfatismo, Bocio, Obesidad, etc.
Reumatismo crónico, Dolores reumatoideos, etc.
Enfermedades especificas hereditarias o adquiridas
Finalmente, todas las veces que la medicación yodada o yodurada ordinaria no es bien tolerada.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Postosi 4058-4062

progresivamente las dosis de 0,25 a 0,50 gramos cada vez hasta llegar a un gramo y aun más en las 24 horas (P. RAVAUT). De esta manera, en el término de tres semanas, los enfermos llegan a recibir 15 a 20 gramos de cacodilato; 2º *inyecciones intravenosas* (encefalitis letárgica, endocarditis prolongada, Eapps) (Véase más arriba); por *vía rectal* : emplear una solución de 0,25 a 0,40 gramos por 200 de agua destilada; 5 cc. dos veces al día, durante seis días consecutivos, y después tres veces al día los restantes (RENAUT).

Soluciones para inyecciones hipodérmicas.

A. Cacodilato de sosa.	0,40 gramos.
Alcohol fenicado al 1/10	X gotas.
Agua destilada esterilizada.	100 gramos.
Un cc. = 0,05 gramos de sal anhidra.	

(A. GAUTIER.)

B. Sulfato de estricnina	Un centigramo.
Cacodilato de sosa.	Cincuenta —
Agua destilada esterilizada.	C. S. para 10 cc.
1 a 2 cc. al día *(Neurastenia, diabetes)*.	

C. Agua fenicada al 5 p. 100	X g tas.
Cacodilato de sosa	Cinco gramos.
Agua destillada	C. S. para 100 cc.
1 cc. = 5 centigramos de cacodilato.	(A. GAUTIER.)

CADE. — *(Aceite de)*. — *Juniperus oxycedrus* (Coníferas).

Alquitran procedente de la destilación de la madera de un enebro.

Prop. fis. y quim. — Líquido amarillo espeso, de sabor acre, olor empirreumático, insoluble en el agua, soluble en el alcohol, el éter, miscible en la glicerina.

Prop. e ind. ter. — Empleado al *interior* en la **litiasis biliar;** al *exterior*, desde DISCORIDES, en algunas **dermatosis:** psoriasis, liquen, pitiriasis, algunas variedades de acné. eczema crónico liquenoide, y tambien como **PARASITICIDA.**

Prepar. y posol. — *Al interior* en forma de **aceite de Haarlem**, producto de composición mal definida en el que domina al aceite de cade, la esencia de trementina y las bayas de laurel; en **emulsion** en jarabe de goma, V gotas en las 24 horas, o en **cápsulas** de 0,20 gramos, una a dos al día.

Al *exterior*, en fricciones o en aplicaciones en forma de **colodion, emplasto, glicerolado** (10 a 50 p. 100 de aceite de cade), **pomadas, baños.**

Baño.

Extracto de quilaya	10 gramos.
Aceite de cade.	50 —
Agua	250 —
Yema de huevo	Nº 1.

Para mezclar en el agua del baño. (SCHILL.)

Colodion.

Aceite de cade	1 gramo.
Colodión con acetona	20 —

(Psoriasis.) (GAUCHER.)

Emplasto.

Aceite de cade	10 a 30 gramos.
Cera amarilla	50 —
Emplasto simple	100 —

Glicerolado cádico salicilado.

Acido salicílico	4 gramos.
Aceite de cade	100 —
Glicerolado de almidón	100 —

Glicerolados.

A. **Glicerolado cádico débil :**

Aceite de cade	15 gramos.
Glicerolado de almidón	90 —
Extracto fluido de quilaya o jabon negro	C. S. para emulsionar.

B. **Glicerolado cádico fuerte :**

Esencia de clavos	2 gramos.
Extracto fluido de quilaya o jabon negro	5 —
Glicerolado de almidón	45 —
Aceite de cade	50 —

Hospital San Luis. *(Psoriasis, eczema liquenoide.)*

Pomadas.

A. Azufre, Aceite de cade	aã 25 gramos.
Manteca, Jabon negro	aã 50 —

En la *psoriasis*. (WILKINSON.)

B. Crisarobina	0,30 gramos.
Acido salicílico	0,30 a 3 gramos.
Aceite de cade, Vaselina, Lanolina	aã 10 gramos.

En la *queratosis pilar*. (SABOURAUD.)

C. Aceite de cade	1 gramo.
— vaselina	10 —

En el *eczema seco del conducto auditivo*.

Pomada (VEYRIÈRES).

Saponina	0,15 gramos.
Aceite de cade	15 —
Lanolina	20 —
Yema de huevo	N° 1.

Pomada en forma de lapiz (Cuero cabelludo).

Aceite de cade	
Lanolina	
Acido esteárico	āā 10 gramos.
Cera amarilla	

CAFÉ. — *Coffea arabica* (Rubiáceas).

Parte empleada. — Almendra verde o tostada.

Comp. químic. — *Verde*, clorogenato de cafeina y de potasa, cafeina libre (0,6 gramos a 2 p. 100); tostado, cafeina en menor cantidad, aceite esencial: cafeol.

Prop. e indic. ter. — El café *verde* ha sido empleado como ANTIPIRÉTICO en las fiebres intermitentes y sobre todo como ANTICOQUELUCHOSO, en cuya enfermedad da buenos resultados, sobre todo cuando hay complicación bronconeumónica (MERCIER padre, de Montluçon). El café *tostado* está indicado sobre todo en la **astenia cardiaca** y en los **estados adinamicos** (neumonia); a grandes dosis es un buen **antidoto del opio**; alivia o evita **algunos accesos de jaqueca.** Es un estimulante del sistema nervioso.

Prepar. y posol. — Polvo de café verde, en **obleas** de 0,20 gramos (febrífugo, en **macerado** o **infusion**.

Café tostado en infusión, **jarabe.**

Macerado.

Café verde	25 gramos.
Agua fria	120 —

Hágase macerar durante 12 horas; filtrese. Para tomar por la mañana en ayunas sin azúcar.

CAFÉINA. — *Coffeinum.*

Comp. quimic. — Trimetildioxipurina.

Prop. fisic. y quimic. — Cristales sedosos, blancos, amargos, solubles en 75 partes de agua, 2 de agua hirviendo, 40 de alcohol de 80°, poco en el éter; mucho en las soluciones acuosas de benzoato, salicilato, cinamato de sosa o de antipirina.

Efectos fisiol. — Véase *Kola.*

Incompatibilidades. — Benzoato y salicilato de sosa en *obleas* (mezcla delicuescente).

Pro p. e indic. ter. — Empleado: 1° por su ACCION CARDIOTONICA Y DIURÉTICA; 2° SUS EFECTOS ESTIMULANTES ENERGICOS Y RAPIDOS SOBRE LOS CENTROS NERVIOSOS. Principales indicaciones: asistolia, como sucedáneo de la digital; sincopes y adinamia consecutivos a impresiones nerviosas. Antogonista del opio y de la belladona. Enfermedades infecciosas agudas o crónicas, con astenia cardiaca, embriocardia, anuria o adinamia, para excitar la diuresis en casos de hipotensión. Segun HUCHARD, la diuresis asi obtenida es mucho

La RIODINE combate eficazmente la hipertensión.

menos acentuada, pero en cambio mucho más regular que con la digital. A pequeñas dosis en la jaqueca y las neuralgias, asociada o no con los analgésicos.

Contraindicaciones. — Lesiones graves del miocardio; hipotensión; artritismo y litiasis; estados neuropáticos.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 0,20 a 1 gramo en **obleas, píldoras, poción, solución**; 0,25 a 0,50 gramos en **inyecciones hipodérmicas**, *a dosis fraccionadas* para no tetanizar el miocardio y agravar el estado del enfermo (HUCHARD); en *los niños* no pasar de 0,15 a 0,20 gramos al día.

Obleas.

Cafeína	Un gramo.
Citrato de sosa	2 gramos.
Antipirina	7 —

Para 20 obleas. Una cada hora hasta cuatro (*Jaquecas*).

Píldoras.

Sulfato de quinina	0,02
Cafeína	0,10
Excipiente	c. s.

Para una píldora.

Poción.

Cafeína	Veinte centigramos.
Benzoato de sosa	1 a 2 gramos.
Jarabe de digital	5 —
— quina	20 —
Agua de azahar	40 —

Una cucharada cada hora en niños de 3 a 6 años. (*Neumonía.*)

(COMBY.)

Suero cafeinado.

Cafeína, Fosfato disódico	āā 1 gramo.
Sulfato de sosa	2 —
Cloruro sódico	3 —
Agua destilada	500 —

Inyectar 100 a 300 cc.

Solucion hipodérmica.

Cafeína, Benzoato de sosa	āā 2,50 gramos.
Agua destilada hervida y enfriada	c. s. para 10 cc.

1 cc. = 0,25 de cafeína.

Solucion de yodo cafeina.

Glicirricina	8 gramos.
Benzoato de sosa	16 —
Cafeína, Yoduro sódico	āā 50 —
Infusión de café al 4 p. 100	c. s. para 1.000 cc.

XL gotas dos veces al día (XL gotas = 0,10 gramos de cafeína).

(*Formulario de los farmacéuticos franceses.*)

N. B. — Las sales de cafeína con los ácidos minerales: bromhidrato, clorhidrato, sulfato, forman combinaciones cristalizadas pero inestables. Las sales de ácidos orgánicos: citrato, valerianato, no existen.

CAL *(Hipoclorito de). — Calcium hipochlorosum crudum.*

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco poco estable, desprende olor de cloro, parcialmente soluble en el agua, higrométrico.

Prop. e indic. ter. — **Désinfectante** enérgico de los locales por desprender con facilidad cloro y oxígeno.

Prepar. y posol. — Se coloca en platos vertiendo encima agua con vinagre. Su solución acuosa al 1/45 contiene aproximadamente dos veces su volúmen de Cl activo; pueden tambien emplearse soluciones al 8 p. 100 para desinfectar los locales contaminados, los objetos infectados.

Empleado en polvo para la curación de las heridas gangrenosas o ponzoñosas, en lociones o en inyecciones intersticiales contra la mordeduras de serpientes, a la dosis de ocho a diez inyecciones de 1 c. c. de solución al 1/60.

Liquido de Dakin.

Bicarbonato de sosa	76 gramos.
Carbonato de sosa seco	96 —
Cloruro de cal seco (con 25 p. 100 de cloro activo).	184 —

Para 10 litros de solución.

Debe tener una proporción constante de hipoclorito (0.50 p. 100).

Polvo de Vincent.

Hipoclorito de cal	10 gramos.
Acido bórico oficinal pulverizado	90 —

Para curación de las heridas.

CALABAR. — Véase *Haba del Calabar.*

CALABAZA. — *Cucurbita pepo* (Cucurbitáceas).

Parte empleada. — Pepitas.

Prop. e indic. ter. — **Tenifugo.**

Prepar. y posol. — *Adultos:* 40 a 60 gramos; *Niños*, 30 a 45 gramos, en electuario.

Electuario.

Agua de azahar	5 gramos.
Semillas de calabaza	30 a 60 —
Azúcar	40 —
Infusión de cilantro al 2 0/0	c. s.

Para un electuario algo liquido.

CALCIO *(Carbonato de).*

Sinonimia. — Creta preparada.

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco insoluble en el agua, el alcohol, la glicerina y en todos los disolventes neutros.

El ARHEOL esta indicado en la blennorragia crónica.

soluble en los ácidos diluidos y en el agua saturada de ácido carbónico.

Incompatibilidades. — Ácidos y sales ácidas.

Prop. e indic. ter. — **Absorbente, antiacido,** sedante de los dolores gástricos, antidiarreico.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* de 1 a 10 gramos en **obleas, papeles, mixtura.** *Niños:* 0,10 a 0,30 gramos por año. Entra en la composición del extracto fluído de cornezuelo del centeno y del polvo dentífrico alcalino.

Papeles.

Polvo de belladona	Un centigramo.
Fosfato disódico	0,25 gramos.
Magnesia calcinada, Carbonato de cal	ãa 0,50 —

Para un papel. Uno en cada comida (*Flatulencia*).

Polvo dentífrico.

Resorcina	1 gramo.
Jabón medicinal	2 —
Piedra pomez pulverizada	5 —
Creta preparada	20 —
Esencia de menta	V gotas.

(Marchandé.)

CALCIO *(Cloruro de)*.

Prop. físic. y químic. — Dos variedades: 1° Sal *cristalizada* en romboedros (seis moléculas de agua). Es la más empleada en medicina; delicuescente, de sabor desagradable, muy soluble en el agua, soluble en el alcohol; 2° Sal *desecada* (o granulada), conteniendo una proporción de calcio más constante, obtenida por deshidratación por la acción combinada del vacío y del calor. 100 gramos de cloruro de calcio cristalizado = 67,12 gramos de cloruro desecado (dos moléculas de agua).

Incompatibilidades. — Ácidos y sus sales. Alcalis y sales alcalinas. Carbonatos.

Prop. e indic. ter. — Empleado: 1° Como **hemostático** (epistaxis, hemofilia, hemoptisis, hemorragias digestivas, hematurias, púrpura, viruela hemorrágica, etc.);

2° Como **coadyuvante de la digestión de la leche,** por favorecer la coagulación de la caseína;

3° En la **tetania,** administrada por la boca, y en los casos urgentes por vía intravenosa.

4° En los **accidentes séricos** (Netter, Sicard, Weissembach y Dreyfus). En los adultos se administra a la dosis de 1 a 6 gramos en solución, poción, inyección intravenosa; en los niños 0,20 gramos por año en solución, poción;

5° En los **edemas de origen renal,** Blum, de Estras-

burgo, ha demostrado que el $CaCl^2$ una vez absorbido se elimina en forma de calcio por la vía intestinal y de cloro por la vía renal. El cloro desprendido se combina con el sodio, el potasio y el amoníaco elimándose por la orina. Para hacer orinar a un enfermo que tiene edemas basta pues administrar calcio que expulsa el sodio, causa del edema, que a su vez es eliminado por la orina. Según algunos autores (GAROFEANO y SRTA. LUBIN) el lactato de calcio a la dosis de 15 a 20 gramos *al día* es superiór al cloruro en los casos de nefritis.

El cloruro de calcio puede ser administrado *por la boca* en solución : 1 gramo de sal pura por LXXX gotas de vehículo. Se tendrá la precaución de prescribir el cloruro de calcio seco, granulado. En el comercio hay un preparado (Clorocalción-MICHELS) dosificado en forma que LXXX gotas (1/2 cucharadita de café) equivalen exactamente a 1 gramo de sal.

Blum empieza por una dosis diaria de 15 gramos que a veces aumenta hasta 30 :

Cloruro de calcio seco, granulado .	45 gramos.
Agua	150 —

Diez cucharaditas de café (15 gramos de sal) en las 24 horas, diluidas en agua con un poco de zumo de naranja o de jarabe.

Diez cucharaditas de café contienen 15 gramos de sal. Pueden darse por la boca grandes dosis de cloruro de calcio, desde 1 hasta 30 gramos.

Al cabo de algun tiempo se produce un cierto hábito que obliga a aumentar las dosis.

Es conveniente administrarlo con intermitencias para evitar el hábito y los fenómenos de intolerancia gástrica que se han observado algunas veces. Cuando se administra en pequeñas dosis la interrupción será de diez días cada mes; cuando las dosis son elevadas se suspenderá durante 5 ó 6 días, cada 10 días.

La primera condición de éxito consiste en reducir la ingestión de sodio; instituir un régimen pobre en sodio; suprimir de la alimentación la sal; reducir la cantidad de leche a menos de 500 gramos en las 24 horas. Se prescribirán huevos (cuatro al día), caldo de legumbres no salado, frutas, azúcar, grasas, carne, pan sin sal. Se prescribirá tambien teobromina y digital.

6° Como **MODERATOR DE LAS SECRECIONES** en la **diarrea,** los **vomitos** y los **sudores de los tuberculosos** (MANDL, SAXTORPH, RIST, AMEUILLE Y RAVINA, PELLÉ, MERKLEN Y DUBOIS-ROQUEBERT). Dosis : 1 a 2 gramos. Los únicos accidentes posibles son : un dolor intenso en el trayecto de la vena, un sabor metálico en la boca, una sensación de calor en la cabeza; estos trastornos no duran mas que algunos segundos. Emplear una solución recientemente preparada de sal desecada *pura* (exenta

de bario y de arsénico) al 50 p. 100, de la que 2 c. c. contienen 1 gramo de $CaCl^2$. Tomar las mayores precauciones posibles para que la inyección sea *estrictamente intravenosa*, pues la presencia de una sola gota en el tejido celular produce fatalmente una escara dolorosa que tarda mucho en curar, y además se practicará con suma lentitud. Repetir la inyección cada 3 ó 4 días.

7° Blum y O. Bang han comprobado la acción diurética (Danielopoulo) en la **ascitis de la cirrosis del hígado** a dosis elevadas (10 a 20 gramos).

8° Como **RECALCIFIANTE** (Fouscroy, Rosen, Bruhl y Buc) : 0,50 a 2 gramos al día en poción. Abstenerse en las tuberculosis miliares con focos múltiples, en las localizaciones pulmonares bilaterales adelantadas con temperatura elevada.

9° En algunos estados, tales como : disenteria, bilharciosis, vómitos incoercibles del embarazo (Pellé) ; estados ansiosos y crisis de mania (Tinel, Cornelius) ; asma (Petzetakis) en la que su acción es inconstante (Rist, Ameuille y Ravina) ; arritmia (por vía intravenosa) (Petzetakis, Danielopoulo), y de un modo especial para reforzar o continuar la acción de la digital ; infección (Metalnikoff), hemiplejias orgánicas (Bourguignon).

10° En las **pleurerias**, 15 gramos de sal al día (Blum y Klotz) en inyección (Krummemdacher) o mejor aun ingestión durante 5 a 6 días consecutivos, estando el enfermo a régimen desclorurado severo.

Accidentes y contraindicaciones. — Pagniez y Ravina han visto el cloruro de calcio a alta dosis producir fenómenos de excitación en un urémico edematoso. Barbier le acusa de provocar diferentes trastornos en los niños atrépsicos; se ha dicho que puede producir tambien embolia pulmonar. Berthier le reprocha el producir fenómenos de choque. Está contraindicado en las hidropesias de origen cardíaco.

Enema (P. Carnot).

A. Cloruro de calcio	10	gramos.
Agua hervida	250	—

Enema que deberá retenerse. Previamente se habrá administrado un enema caliente evacuador.

B. Cloruro de calcio	4	gramos.
Agua hervida templada	1	litro.

Contra las hemorragias intestinales de la fiebre tifoidea.

Pociones.

A. Cloruro de calcio	4	gramos.
Jarabe de opio	30	—
Agua destilada. C. S. para	120	—

(Hemoptisis.)

B. Cloruro de calcio . . . . . 12 gramos.
Tintura de corteza de naranjas amargas. . . . . } ãa 30 —
Agua cloroformada . . . . . }
Agua destilada . . . . . C. S. para 150 c. c.
Tres cucharadas soperas al día. *(Urticaria.)* (LYON y LOISEAU.)

C. Cloruro de calcio . . . . . 4 a 6 gramos.
Tintura de canela . . . . . 5 —
Aguardiente o ron. . . . . 30 —
Jarabe corteza naranjas amargas. . . 40 —
Agua destilada . . . . . 50 —
(ROGER.)

D. Cloruro de calcio . . . . . 6 gramos.
Jarabe de moras. . . . . 80 —
Agua destilada . . . . . 90 —
Una cucharada sopera o de café cada dos horas. *(Viruela, escarlatina hemorrágica.)*

CALCIO *disuelto (Lactofosfato de).*

15 gramos de la solución del Codex francés corresponden a 0,25 gramos de fosfato bicálcico.

CALCIO *(Oxido de). — Calcium oxidatum.*

Sin. — Protóxido de calcio.

Prop. fis. y quim. — Se emplea en estado anhidro, conocido con el nombre de cal viva. Masas esponjosas, duras, que se calientan añadiéndoles una pequeña cantidad de agua con la que se combina para producir un hidrato o *cal apagada* que es poco soluble en el agua.

Prop. e indic. ter. — La cal *viva* es empleada como **CAUSTICO Y DEPILATORIO**, como **DESINFECTANTE ENÉRGICO** para el medio exterior; cuando *apagada*, diluida en agua, es un **DESINFECTANTE**, sobre todo de los excrementos.

La solución acuosa de cal, llamada *agua de cal* (soluto de cal, agua de cal segunda) es empleada sobre todo como antiácida en los envenenamientos por el ácido sulfúrico, y como antidiarreica asociada con el aceite de almendras contra las quemaduras (jabon calcáreo).

Incompatibilidades. — Acidos, carbonatos, sales mercuriales.

Prepar. y posol. — *Cal viva.* — Empleada únicamente al *exterior*; entra en la fórmula de **pastas, causticos** (de Filhos, de Viena), **depilatorios.**

Cal apagada. — Sirve para preparar el **agua de cal** (mézclese una parte de cal hidratada con 40 partes de agua; decán-

Cualquiera que sea la gravedad de la enfermedad, el COLITIQUE puede ser administrado en todas las edades sin producir reacción alguna.

tese y viértase sobre el polvo cien veces su peso de agua. Consérvese al abrigo de la luz).

Uso externo : tópico.

Uso interno del agua de cal : de 20 a 150 gramos en poción, en leche, en gargarismo.

Enema antidiarreico.

Láudano de Sydenham	1	gramo.
Agua de cal	200	—
Cocimiento de arroz	300	—

(TROUSSEAU.)

Linemento óleo-calcáreo.

Agua de cal }		
Aceite de almendras dulces }	aā	100 gramos.

Contra las *quemaduras*.

Pociones.

Jarabe de adormideras	10	gramos.
— membrillos }	aā	20 —
Agua de cal }		

Cuatro a seis cucharaditas de café al día (*Diarrea*, niños).

CALOMELANOS. — Véase *Mercurio (Cloruro mercurioso)*.

CANELA. — *Cinnamomo zeylanicum* (Lauráceas).

Parte empleada. — Corteza.

Comp. quím. — Esencia (aldehido cinámico y eugenol).

Prop. e indic. ter. — **ANTISÉPTICO, ESTIMULANTE** (BRISSEMORET), hemostático (CHÉRON).

Prepar. y posol. — **Polvo** : 0,50 a 5 gramos, en **obleas**.

Tintura al 1/5 : 1,50 a 6 gramos en poción ; **extracto fluido** : 0,10 a 2 gramos en poción.

Agua destilada al 1/10 : 10 a 20 gramos en poción, jarabe o como vehículo.

Poción cordial nº 1 ; jarabe : de 30 a 60 gramos. Figura en la composición del alcoholado de Garus, del alcoholado de Fioraventi, del alcoholado de melisa compuesto, de las píldoras antecibum, del electuario diascordio, del jarabe de rábano y de ruibarbo compuestos.

Poción estimulante.

Tintura de canela	3 a 6	gramos.
Infusión de café verde	35	—
Jarabe de goma	40	—
Alcohol de 50°.	80	—
Vino tinto	115	—

A cucharadas soperas.

CANFORICO *(Acido)*.

Prop. fis. y quím. — Cristales incoloros de sabor amargo y algo ácido, solubles en alcohol, el éter, muy poco solubles en el agua.

Prop. e indic. ter. — **Anhidrotico** contra los sudores de los tuberculosos, acción discutida (Meyer y Gottlieb) : el fracaso de la medicación lleva consigo un pronóstico grave. Profiláctico de la fiebre que se presenta despues del cateterismo vesical.

Prepar. y posol. — 1 a 3 gramos en **obleas, píldoras, poción**, como anhidrótico, por la noche a dosis fraccionadas de 0,50 gramos; un gramo en **obleas**, tres dias antes y tres dias despues del cateterismo.

CANTARIDAS. — *Lyppa vesicatoria* (Coleópteros).

Comp. quim. — Un anhídrido : la *cantaridina*.

Contra indicaciones. — No prescribir la cantárida en los individuos cuyos riñones funcionan mal, en los intoxicados, los caquécticos, los diabéticos.

Prop. e indic. ter. — Excitante y vesicante. Debe ser empleada tan solo al exterior para obtener una **revulsiôn** por su acción sobre la piel : tuberculosis (Grancher), neumonías, pleuresías, hidrartrosis, pelada y alopecia, etc.

Prepar. y posol. — El polvo entra la composición de los **vegigatorios, moscas de Milan; pomadas epispásticas.**

Locion contra la pelada.

Tintura de cantáridas . . . . .) aã P. I.
Cloroformo . . . . .)
Gotas amargas de Baumé. . . . .)
Alcoholado de Fioravanti . . . . .)

CAÑAMO INDIANO. — *Cannabis sativa* (Urticáceas-Cannabíneas).

Parte empleada. — Sumidades floríferas o fructíferas hembras recolectados en la India (*Bhang* de los Indios, *Haschich* de los Arabes).

Comp. quim. — Es mal conocida. Esencia conteniendo cannabina e hidruro de cannabina, carburos pertenecientes al grupo de los terpenos : resina **(haschisch)**, parte verdaderamente activa (Personne, Dardanne) conteniendo cannabinol.

Prop. e indic. ter. — Recomendado como **narcotico, analgésico** y sobre todo como sedante de los dolores gástricos.

Se ha reprochado al *haschisch* la inconstancia de su acción. La **haschichina**, resina del cáñamo indiano, *titulada fisiológicamente* (S. Chevalier, H. Busquet), es de efectos constantes lo cual permite un empleo más frecuente del medicamento pudiendo ser empleada en inyecciones subcutáneas.

La RIODINE mejora muchos asmáticos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Extracto alcohólico** *de sumidades :* dosis máxima : de una vez, cinco centígramos; en las 24 horas, diez centígramos en **píldoras, poción.**

Extracto graso de resina o de haschisch : cinco centígramos, dosis máxima al día.

Haschichina : Dos centígramos, dosis máxima.

Tintura de sumidades : 0,50 a 1 gramo. Emplear todos estos productos con mucha prudencia (RICHAUD).

Uso externo : **extracto hidroalcohólico en pomada** al 15 p. 100; **aceite caliente** en **unciones** sobre las mamas.

Lápices.

Colofonia	5 gramos.
Extracto de cañamo indiano	10 —
Aceite de olivas	40 —
Cera amarilla	45 —

Contra el *prurito*. (LEISTIKOW.)

Píldoras.

Extracto hidro alcohólico de cáñamo indiano Fenacetina Acetanilida	Cinco centígramos.

Para una píldora. Una cada cuatro horas hasta 5 píldoras.
Contra la *jaqueca*. (HIRTZ.)

Poción.

Tintura de cáñamo indiano	Dos gramos.
Jarabe de éter Agua de anis	ãa 20 gramos.
Agua	c. s. para 150 —

Para tomar en dos días.

CAOLIN.

Definicion. — Arcilla blanca muy pura.

Prop. terap. — Recomendada por HAYEM como sucedáneo del subnitrato de bismuto; es un desodorizante y regulador de las deposiciones. Mucho más barato que el subnitrato de bismuto, puede ser empleado a la dosis de 2 a 20 gramos al día, en suspensión en el agua, por la mañana en ayunas, aromatizado con esencia de menta o de anis.

CARBON *vegetal. — Carbo ligni.*

Se obtiene calcinando el álamo o la frángula.

Prop. e indic. ter. — En estado seco absorbe cien veces su volumen de gas, y menos cuando está mojado; fija los gases de fermentación (desinfectante y desodorizante de los excrementos). Empleado contra el meteorismo intestinal, la dispepsia flatulenta, las gastropatías, las diarreas fétidas. No debe ser diluido en agua. Obra mejor en gránulos y adicionado de benzonaftol. Polvo dentífrico. **CONTRAVENENO** que obra fijando

los alcaloides, las sales de potasa, de mercurio, de plomo, de cobre, de arsénico; útil tambien en casos de envenenamiento por los nongos.

Incompatibilidades. Clorato de potasa (mezcla explosiva).

Prepar. y posol. — 1 a 20 gramos al dia.

Obleas.

Nuez vómica pulverizada.	Dos centigramos.
Magnesia calcinada	0,20 gramos.
Carbón pulverizado	0,60 —

Para una oblea. Dos al dia.

CARBON *animal lavado. — Carbo ossium acido depuratus.*

Obtenido por calcinación de los huesos, lavado con HCl y agua caliente. Debe conservarse en frascos bien tapados.

Prop. e indic. ter. — **Absorrente** de un gran número de materias salinas (sales de potasa, cal, barita, plomo, mercurio, cobre), de los derivados arsenicales, de los alcaloides, de los principios amargos, y en este concepto empleado como **contraveneno.** Dosis: de 5 a 50 gramos. Sirve tambien para decolorar algunos preparados medicamentosos.

Incompatibilidades. — Clorato de potasa (mezcla explosiva).

CARBONICO. — *(Anhídrido).*

Prop. fis. y quim. — Gas incoloro que se disuelve en un volumen de agua a la temperatura y presión ordinarias.

Prop. e indic. ter. — Empleado en forma de aguas gaseosas a 7 ó 8 volúmenes *(Acidum carbonicum solutum)*, de agua de Seltz, de champaña helado, de **pocion de Rivière**, de polvos efervescentes para combatir los vómitos y anestesiar la mucosa gástrica. En estado líquido (es decir comprimido en un tubo), el frio que produce, o *nieve carbónica*, al evaporarse ha sido empleado con ventaja en el tratamiento del lupus (Bernay).

Prepar. y posol.

Pocion de Rivière.

Alcalina, nº 1 :	
Bicarbonato de potasa	2 gramos.
Jarabe simple.	15 —
Agua	30 —
Acida, nº 2 :	
Acido cítrico.	2 gramos.
Jarabe de limon	15 —
Agua	30 —

Tomar una cucharada de la poción nº 1 e inmediatamente despues una cucharada de la poción nº 2 (Codex, 1884).

CARBONO (TETRACLORURO DE).

Prop. fis. y quim. — Liquido incoloro, refringente, mucho más pesado que el agua, de olor que recuerda el del clorofor-

mo. Disuelve el yodo (50 p. 100) cauchú, alcanfor, grasas; miscible con el alcohol, el benzol, el petróleo, la esencia mineral. Neutro. No inflamable.

Debe ser puro (póngase en frascos de color amarillo y al abrigo de la luz; en cada frasco añádase un trozo de cal viva dentro de un saquito de gasa).

Prop. ter. — 1° **Antiséptico** empleado para la antisepsia de las manos, limpieza de las heridas, conservación de los instrumentos; para la desinfección del campo operatorio emplear una solución de 3 gramos de yodo por 100 c. c. de tetracloruro de carbono; para taponar las fístulas anales (en solución en el alcanfor), como tópico en las piodermitis, etc.; 2° **Parasiticida**, destruye los insectos e impregna las liendres; 3° **Empleado en dermatología** casi siempre mezclado con el sulfuro de carbono que le permite disolver el azufre en las afecciones con hipersecreción grasosa, seborrea grasa, eczema seborreico (Jacquemet y Goubeau); 4° **Antihelmíntico** (C. Hall, 1921), eficaz sobre todo en casos de ascaridiosis, oxiurosis, anquilostoma, en cápsulas de 0,50 gramos; 3 c. c. que se tomarán de una vez (para un adulto). Par mayores detalles véase: *Afecciones del intestino*.

Solución azufrada.

Flor de azufre pulverizada	40,40 gramos.
Sulfuro de carbono	60 c. c.

Disolver a distancia de todo foco de ignición, filtrar y añadir:

Tetracloruro de carbono	C. S. para 100 c. c.

(P. Serre, de Burdeos.)

CARMIN.

Sinonimia. — Carmin n° 40.

Origen. — Preparado a partir de la cochinilla (*Coccus cacti*, Hemipteros), que viven en México en diferentes especies de nopales. Insectos desecados sobre planchas de hierro calentadas hasta 40° y pasados luego en agua hirviendo que les priva de la mayor parte del revestimiento céreo.

Caracteres. — Materia pulverulenta, de color rojo escarlata, completamente soluble en el amoníaco diluido, insoluble en el agua; en el comercio se presenta mezclado con la alúmina y la cal en forma de laca alúmino-cálcica de cochinilla.

Usos médicos. — 1° **Coloración de polvos tóxicos y aguas dentífricas**, unguentos; 2° para mejor apreciar el reparto uniforme del principio activo y homogeneidad de los polvos diluidos; 3° **A título diagnóstico.**

Prueba con el carmin. — Junto con la comida de prueba (pan, 100 gramos; carne de buey, 60 gramos; mantequilla, 20 a 30 gramos; leche, 300 a 500 gramos; patatas, 100 gramos), se administra una oblea de carmin de 0,30 gramos.

En un enfermo sometido al régimen lácteo podemos contentarnos con prescribirle leche y carmin. Se observará la aparición de deposiciones rosadas; la mayor duración de la travesía digestiva significa ausencia o disminución del liquido biliar.

CARRAGAEN. — *Chondrus crispus* (Algas).

Sinonimia. — *Musgo perlado, musgo de Islandia.*
Parte empleada. — Toda la alga.
Composicion quimica. — Contiene 75 p. 100 de mucilago.
Prop. e indic. ter. — **BÉQUICO, ANALÉPTICO, EMULSIONANTE.**
Prepar. y posol. — **Cocimiento** al 5 por mil; **jalea** al 25 por mil. Entra en la composición de las cápsulas y pastillas pectorales y de la emulsión de aceite de hígado de bacalao.

CASCARA SAGRADA. — *Rhamnus Purshiana* (Ramnáceas).

Parte empleada. — Corteza del tronco y de la ramas principales.
Comp. quim. — Cascarina, emodina, acido crisofánico.
Prop. e indic. ter. — **PURGANTE Y COLAGOGO.**
Prepar. y posol. — *Adultos:* de una vez 0,25 gramos (DUJARDIN-BEAUMETZ); al dia, dos gramos **(en polvo)**. *Niños:* desde catorce meses hasta tres años, 0,05 a 0,10 gramos; de tres a cinco años, 0,10, 0,20 gramos; de cinco a doce años, 0,20 a 0,50 gramos **(en polvo)**.
Extracto hidroalcohólico: de 0,15 a 0,30 gramos en píldoras.
Extracto fluido: 0,50 a 3 gramos en **elixir**.
Tintura al 1/5: 0,50 a 5 gramos. Un gramo = LIV gotas.
La cáscara se prescribe tambien en forma de obleas, jarabe, mixtura, etc. En el comercio se encuentran diferentes productos desmerizados que no producen cólicos. El nuevo suplemento del Codex francès de 1926 dá la formula de un extracto flúido desprovisto de amargor.

Obleas.

Polvo de guayaco	0,20 gramos.
— cáscara	0,25 —
— caléndula	0,30 —

Para una oblea, que se tomará al acostarse.

Gotas laxantes.

Extracto flúido de cáscara	ãã 0,50 gramos.
Tintura de ruibarbo	
— badiana	5 —

(GILBERT Y MICHEL.)

La CÉRÉALOSE es el alimento de los niños de pecho.

Píldoras.

Podofilino	0,01 gramos.
Extracto de beleño	0,02 —
— cáscara	0,05 a 0,10 gramos.

Para una píldora.

Jarabe laxante para los niños.

Extracto fluído de cáscara	30 gramos.
Jarabe de achicoria compuesto	c. s. para 125 gramos.

Una cucharadita de café.

CASEINA. — Véase *Albúminas*.

CASTAÑO. — *Aesculus Hippocastanum* (Sapindáceas).

Parte empleada. — Semillas (castaña de la India) corteza.

Comp. químic. — Tanino y esculina en la corteza, saponina y aceites en las semillas.

Prop. e indic. ter. — *Corteza* : febrífuga ; *castañas* : ANTIHEMORROIDAL (ARTAULT DE VEVEY).

Prepar. y posol. — *Uso interno* : tintura de semillas al 1/10 : 0,50 a 1 gramo.

Extracto de corteza : 0,75 a 1 gramo.

Alcoholaturo estabilizado. X a XV gotas dos veces al día.

Gotas.

Intrait de castaño de India	1 gramo.
Alcohol de 90°	10 —
Glicerina	aã 15 —
Extracto fluído de hamamelis	

Mixtura.

Tintura de castaño de India	aã 10 gramos.
— mirto	
Alcohol de 90° y glicerina	aã 15 —

10 a 20 gotas varias veces por día en un líquido cualquiera. (*Hemorroides.*)

Supositorios.

Extracto de belladona	Cinco miligramos.
— tebaico	Un centigramo.
Intrait de castaño de India	0,10 gramos.
Manteca de cacao	3 gramos.

CATAPLASMAS.

Cataplasma de harina de lino (*Cataplasma emolliens*). — Harina de lino c. s. ; agua. Desleír la harina en agua fría hasta que forme una papilla muy clara ; hágase calentar removiendo continuamente hasta que la masa adquiera una consistencia adecuada.

Cataplasma de fécula *(Cataplasma feculae)*. — Fécula de patatas, 100 gramos; agua 1.000 gramos. Desleir la fécula en dos veces su peso de agua fría; añadir luego poco a poco, removiendo continuamente el resto de agua hirviendo y después déjese enfriar durante algunos instantes removiendo con una cuchara.

Indicaciones y contraindicaciones. — Son más que todo calmantes, algunas veces madurantes. En el primer caso deberán ser muy calientes; en el segundo templadas. Una sola contraindicación, la no integridad de la piel.

Para la cataplasma revulsiva *(sinapismo)*. Véase *Mostaza*.

CATECU. — *Catechu*. — *Acacia catechu* (Leguminosas, Mimosas).

Parte empleada. — Corazón de la madera de la *Acacia catechu*, convertida en copos que se hacen hervir: el cocimiento, evaporado y desecado al sol, constituye el cachú; masas irregulares, compactas, de color pardo, sabor astringente, solubles en el agua y en el alcohol, conteniendo la mitad de su peso de tanino.

Comp. quim. — Catequina, ácido cachutánico; goma, materia extractiva.

Incompatibilidades. — Véase *Tanino*.

Prop. e indic. ter. — **Astringente** muy activo, empleado en la diarrea, las enteritis, la salivación mercurial; se dice que atenua la fetidéz del aliento (en granos aromatizados).

Prepar y posol. — **Polvo**: 0,50 a 8 gramos en bolos, **electuario**.

Extracto acuoso: de 0,50 a 3 gramos.

Extracto fluido: (Dausse): una cucharada sopera contiene 0,50 gramos de extracto acuoso.

Extracto hidro alcohólico: 0,50 a 3 gramos en bolos.

Tintura: 10 a 20 gramos en forma de **poción, vino, gargarismo**. Figura en la composición del electuario de copaiba compuesto.

Gargarismo.

Tintura de catecú		10 gramos.
Miel blanca		30 —
Infusión de salvia	C. S. para	240 —

(Estomatitis aftosa y mercurial.)

Pocion.

Benzonaftol	0,50 a	1 gramo.
Subnitrato de bismuto		2 —
Tintura de catecú	ää	5 —
— colombo		
Julepe gomoso		80 —

5 a 6 cucharaditas de café al día antes de las tetadas *(diarrea infantil)*.

(Marfan.)

CEBADA. — *Ordeum vulgare* (Gramíneas).

Parte empl. — Fruto, en forma de : 1° cebada mondada; 2° cebada perlada (decorticada) ; 3° cebada germinada (malta).

Prop. e indic. ter. — **Refrescante;** el cocimiento es útil como bebida nutritiva en los enfermos frebricitanes, así como tambien en los niños en caso de gastro enteritis.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : **cocimiento** de cebada mondada, 20 p. 1.000.

Cocimiento de cebada germinada (50 gramos por 1.000) o polvo de malta seco : 2 a 4 gramos.

CERATOS.

Preparados a base de cera y de aceite que sirven de excipiente a diferentes substancias medicamentosas.

Cerato sin agua.

Cera blanca	10 gramos.
Aceite de almendras	30 —

Ceratos de Veyrières.

A.	Cera amarilla	100 gramos.
	Aceite de hígado de bacalao	300 —
B.	Cera amarilla	10 gramos.
	Aceite de cade	40 —

Cerato rosado.
(Pomada para los labios.)

Carmín	1 gramo.
Aceite de vaselina	4 —
Cera blanca, Vaselina oficinal, ää	100 —
Esencia de rosas	XX gotas.

Cerato cosmético o cold-cream.

Tintura de benjuí	15 gramos.
Cera blanca	30 —
Esperma de ballena, Agua destilada de rosas, ää	60 —
Aceite de almendras dulces	245 —
Esencia de rosas	X gotas.

CEREZAS. — *Cerasus vulgaris* (Rosacéas).

Parte empleada. — Fruto; pedúnculos llamados rabos de cerezas.

Prop. e indic. ter. — Los pedúnculos son **diuréticos,** los frutos, refrescantes.

Prepar. y posol. — Tisana de pedúnculos de cerezas al 10 por mil.

Extracto de pedúnculos de cerezas : dos a tres gramos en **tisana.**

Jarabe de cerezas : cantidad *ad libitum.*

Tisana diurética.

Extracto de pedúnculos de cerezas .	3 gramos.
Jarabe de cerezas	100 —
Agua	c. s. para un litro.

Tisana del Dr H. Leclerq.

En un litro de agua hágase hervir 30 gramos de pedúnculos de cerezas. Viértase el cocimiento hirviendo sobre 500 gramos de cerezas cortadas en trozos. Despues de 20 minutos cuélese exprimiento ligeramente.

CERICAS *(Tierras)* : neodine, praseodine, samarium.

Parte empleada. — Sulfatos en solución de concentración variable : 2 p. 100 para uso interno; mucho más diluida en aplicaciones locales.

Accion fisiol. — Aumentan el número de glóbulos blancos, sobre todo los mononucleares. Al mismo tiempo la forma, la afinidad tintórea, la riqueza en grasas y la virulencia del bacilo son profundamente modificadas (Frouin, H. Grenet y Drouin).

Prop. e indic. ter. — Ejercen sobre todas las lesiones bacilares, pero más especialmente sobre las lesiones cutáneas y ganglionares, una acción favorable : favorecen su cicatrización gracias a la mononucleosis; disminuyendo ademas la virulencia del bacilo contribuyen a mejorar el estado general (Grenet y Drouin).

En la tuberculosis pulmonar los efectos obtenidos consisten, en los casos afortunados, en mejoría del estado general, disminución de la tos y de la expectoración, desecación progresiva de las lesiones y de las alteraciones morfológicas y disminución de la virulencia del bacilo (Grenet y Drouin, Renon).

Tanto en un caso como en otro la mejoría no se obtiene inmediamente; segun Rénon cesa al cabo de un cierto tiempo.

Prepar. y posol. — *Inyecciones intravenosas* de una solución acuosa al 2 p. 100, teniendo la precaución de secar antes cuidadosamente la aguja (Srta. Guerquin).

En las tuberculosis cutáneas y ganglionares se practicará una inyección, cada dos dias, de 2, despues 4 y finalmente 8 centigramos de sal. En esta forma practicar 15 a 20 inyecciones, suspender durante 20 dias, insistir de nuevo en el tratamiento, etc.

En la tuberculosis pulmonar debe procederse *con suma prudencia* : dos centigramos cada dia, llegando progresivamente hasta 4 y 6 centigramos. Caso de presentarse accidentes (brote febril), suspender el tratamiento y al practicarlo de nuevo inyectar muy pequeñas dosis espaciadas (2 centigramos cada dos dias).

La NEO-RIODINE facilita el trabajo del corazón, combate eficazmente la hipertension arterial.

Aplicaciones locales en las tuberculosis cutáneas (Grenet). Emplear una solución diluída.

CHAULMOOGRA *(Aceite de)*.

Extraído en frío de las semillas del *Taraktogenos Kurzii* (Bixáceas).

Prop. fis. y quim. — Recuerda el aceite de olivas, pero su olor es desagradable y sabe a manteca rancia.

Comp. quim. — Acidos chaulmoógrico e hidnocárpico, activos en la luz polarizada; linólico y probablemente linolénico. El *Gyanocardia odorata* debe ser desechado desde el punto de vista médico, por ser inactivo.

Prop. e indic. ter. — 1° Se emplea en el tratamiento de la **lepra tuberculosa.** Al *interior*, C a CC gotas al día o en cápsulas (2 a 4, conteniendo cada una 0,15 gramos de aceite). Según Jeanselme, la *vía subcutanea* es preferible porque este aceite produce calambres gástricos, náuseas y vómitos. Después de algunas inyecciones de 1, 2 y 3 c. c. por semana se observa la reaparición de la sensibilidad en las placas anestesiadas y la cicatrización de las ulceraciónes superficiales. La *vía intramuscular* expone a algunos accidentes. En la tuberculosis cutánea se ha empleado con éxito la pomada con chaulmoogra lipolada, ya en aplicaciones bicotidianas poniendo por encima una gasa aséptica, ya haciendo preceder la aplicación de una sesión de escarificaciones lineares cuadriculadas, o tambien, en las formas ulceradas, despues de un raspado (Ch. Fouquet).

El descubrimiento de las ácidos grasos permite substituir el aceite por sus principios activos : ácidos y éteres del aceite de chaulmoogra.

Los ácidos tienen una acción bactericida cien veces superior a la del fenol, acción que se ejerce más especialmente sobre los bacilos del grupo ácido-resistente.

El tratamiento, que puede fracasar (Marchoux), debe ser continuado durante meses y hasta años, con las interrupciones necesarias.

2° Propuesto en el tratamiento de la **tuberculosis pulmonar :** entonces debe asociarse con la colesterina, el guayacol o la trementina cocida, y tambien en la *tuberculosis láringea :* aplicaciones locales de aceite en solución al 10 p. 100 en vaselina líquida (Enrique Leclerc).

CIANHIDRICO *(Acido)*. — *Acidum cyanhydricum*.

Prop. fisic. y quimic. — Líquido incoloro, muy movible, con intenso olor de almendras amargas, hierve a 26°, soluble en todas proporciones en agua, alcohol, éter, alterable a la luz.

Prop. fisiol — Sumamente tóxico.

Prop. terap. — **Sedante de la tos, antipruriginoso.**

Modo de administracion y posol. — *Uso interno:* V a X gotas de la solución al 2 p. 100 en poción.

Uso externo: Solución oficinal diluida en partes iguales de agua, en lociones. Véase tambien, Agua de laurel real.

CICUTA. — *Conium maculatum* (Umbelíferas).

Partes emp. — Hojas, semillas.

Prop. e indic. ter. — Sedante **analgésico local** empleado en las neuralgias, el asma, y como tópico sedante en el cáncer del estómago, del útero.

Uso externo: **Emplasto de extracto**, extracta 2 a 4 gramos en **pomada**, como resolutivo.

Pomada.

Extracto de semillas de cicuta . . .	} ãã	3 gramos.
— belladona.		
Ungüento populeon		30 —

(Hemorroides.) (Gilbert Michel.)

Supositorios.

Extracto tebaïco.	Cinco miligramos.
— de cicuta.	0,05 gramos.
— de crataegus	0,10 —
Excipiente	C. S.

(Ramond y Parturier.)

CICUTINA.

Alcaloide de las hojas y semillas de la cicuta: *Conium maculatum* (Umbelíferas).

Sin. — Conina, propilpiperidina.

Prop. fis. y quim. — Líquido aceitoso de olor viroso.

Es un veneno muy violento del que no se emplea en terapéutica más que el bromhidrato, sal cristalizada, incolora, soluble en dos partes de agua y de alcohol, insoluble en el éter. Contiene 63 p. 100 de alcaloide.

Prop. e indic. ter. — Empleada sobre todo en las mioclonias de la encefalitis y en todos los casos en que el dolor depende de una contractura (estenosis del piloro (Ramond y Parturier).

Prepar. y posol. — **Inyecciones hipodérmicas** de 5 miligramos o al 15 por mil (1 cc. = 0,015 gramos) (Richaud): tres cc. al dia.

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica, administrar la STALYSINE por via bucal contra toda infeccion estafilococica.

Segun Richaud puédese, a condición de vigilar al enfermo, llegar hasta 5 centigramos y aun más dando cada vez pequeñas dosis y tanteando previamente la susceptibilidad del enfermo.

Solución hipodérmica.

Cicutina (bromhidrato)	Cinco centigramos.
Agua de laurel real	10 gramos.

Un cc. = cinco miligramos de cicutina.

CINABRIO. — Véase *Mercurio (Bisulfito de)*.

CINAMATO DE BENCILO.

Sin. — Eter bencilcinámico.

Prop. ter. — En la **tuberculosis** estimula la leucocitosis, neutraliza las toxinas y favorece la bacteriolisis (Barbary, de Niza, 1920).

Manera de emplearlo. — Generalmente se asocia (Canakis) con la colesterina y el alcanfor, como en la fórmula siguiente:

Cinamato de bencilo.	0,05 gramos.
Colesterina	0,10 —
Alcanfor	0,125 gramos.
Aceite de olivas lavado con alcohol.	5 cc.

Para una ampolla.

Especializado con el nombre de **Cinnozyl** *(Clin)*. Una ampolla al dia o cada dos dias en las formas incipientes. Dos en las formas evolutivas. Media ampolla en los niños de 7 a 15 años.

CINC *(Cloruro de)*. — *Zincum chloratum. Manteca de cinc.*

Prop. fis. y quim. — Masa blanca, cáustica, delicuescente, de aspecto graso, de sabor quemante, soluble en el agua, la glicerina, el éter. El alcohol lo disuelve combinándose con él. Disuelve el óxido de cinc formando un producto de gran duración.

Prop. e indic. ter. — **Caustico** enérgico empleado para destruir las neoplasias. **Desodorizante.** En solución diluida es **astringente, modificador de las mucosas** (laringitis, metritis, blenorragia crónica, metrorragia, etc.). Figura en la composición de la pasta de Canquoin.

Prepar. y posol. — *Uso externo:* Solución al 3 p.100 (pinceladas laríngeas). Solución al 1 por 2 mil (inyecciones uretrales). Solución al 1-2 por mil (lavados intrauterinos).

Glicerolado.

Clorhidrato de cocaina.	Diez centigramos.
Cloruro de zinc	Cincuenta —
Glicerina	30 gramos.

Para toques laríngeos, dos veces por semana. *(Laringitis crónica.)*

Mixtura.

Azul de índigo	0,15 gramos.
Nitrobenzol	2 c. c.
Ácido sulfúrico	5 a 10 gramos.
Cloruro de cinc	100 —

Cinco gramos de esta mezcla en el orinal como desinfectante.

CINC *(Oxido de)*. — *Zincum oxydatum*.

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco, ligero, amorfo, sin olor ni sabor, insoluble en el agua y en los disolventes neutros, el alcohol, el éter, los aceites. Soluble en los ácidos diluídos. Puede obtenerse por vía seca o húmeda. El primero es mucho menos puro que el segundo.

Incompatibilidades. — Ácidos y sales ácidas.

Prop. e indic. ter. — Empleado sobre todo al *exterior* como tópico **AISLANTE** absorbente, sedante, en dermatología; incorporado a una pomada, una pasta, ya solo, ya asociado con otros polvos.

Al *interior*, **ANTIESPASMODICO.**

Oxido de cinc	P. I.
Almidón	
Lanolina	
Vaselina	

(LASSAR.)

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 0,10 a 2 gramos en píldoras de 0,20 gramos, glutinadas, entre las comidas. Forma parte de las píldoras de Meglin.

Uso externo: **polvo** en aplicaciones locales. **Colas, emplasto, glicerolado, pastas, pomada** al 1/10.

Linimento.

Tanino	1 gramo.
Oxido de cinc	2 —
Alcanfor	4 —
Bálsamo del Perú	8 —
Glicerina	10 —

(Sabañones, grietas.)

Pastas.

Duras:

A. Ceisatita 2 gramos.
Oxido de cinc 10 —
Manteca benzoica 28 —

(UNNA.)

B. Oxido de cinc 5 gramos.
Caolín 15 —
Vaselina 30 —

(M. MORRIS.)

En los casos de depresión simple la KOLA ASTIER está sumamente indicada.

Blandas :

Yeso . . . . . } aa 10 gramos.
Agua blanca. . . . . } aa 10 gramos.
Aceite de lino. . . . . } aa 10 gramos.
Oxido de cinc . . . . . 20 —

(LEISTIKOW.)

Pasta con agua de Darier.

Oxido de cinc . . . . . } aa 25 gramos.
Carbonato de cal . . . . . } aa 25 gramos.
Glicerina . . . . . } aa 25 gramos.
Agua. . . . . } aa 25 gramos.

Pasta de Besnier.

Aceite de almendras dulces. . . . . 10 gramos.
Oxido de cinc . . . . . 20 —

Pomada en barras.

Oxido de cinc . . . . . 20 gramos.
Cera . . . . . 25 —
Lanolina . . . . . 35 —

(LEISTIKOW.)

Pomada.

Acido bórico . . . . . 3 gramos.
Oxido de cinc. . . . . 6 —
Vaselina . . . . . 30 —
(Impétigo.)

Polvo.

Subnitrato de bismuto. . . . . 10 gramos.
Oxido de cinc . . . . . } aa 30 —
Talco. . . . . } aa 30 —
(Intértrigo.)

CINC *(Peróxido de). — Zincum peroxidatum. — Eclogan.*

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco, inodoro, insoluble en el agua, soluble en los ácidos diluídos, no es cáustico ni tóxico, esterilizable por el calor. En contacto de las heridas se descompone dejando en libertad oxígeno activo (ozono), de donde su poder antiséptico.

El producto oficinal está constituído por una mezcla de óxido de cinc y de peróxido, que contiene por lo menos 35 p. 100 de este último.

Prop. e indic. ter. — **ANTISÉPTICO** muy recomendable para la curación de las heridas infectadas o tórpidas, de las quemaduras antiguas, de los eczemas; para las curas vaginales. Se descompone menos rápidamente que el agua oxigenada y su acción es más duradera.

Incompatibilidades. — Alcalis, carbonatos, leche, sales de calcio y de plomo, tanino.

Prepar. y posol. — El producto oficinal está constituído por una mezcla de óxido de cinc y de peróxido de cinc, conteniendo por lo menos 35 p. 100 de este último. *Uso externo :* **polvo** en substancia. **Pomada** al 10 p. 100. **Gasa, emplasto, lápices, bujías, óvulos.**

CINC *Fosfuro de.* — Véase *fosfuro de cinc.*

CINC *(Sulfato de). — Zincum sulfuricum. — Vidriolo blanco. — Caparrosa blanca.*

Prop. físic. y químic. — Formado por prismas incoloros, de sabor estíptico. Muy soluble en el agua y en la glicerina, insoluble en el alcohol. Eflorescente en contacto del aire.

Incompatibilidades. — Alcalis y sus carbonatos; clorhidrato de cocaina en colirio (Roche); leche, sales de barita, de cal, de plomo; sulfuros.

Prop. e indic. ter. — Empleado únicamente al exteriór como astringente (conjuntivitis, uretritis, impétigo, etc.) y desinfectante (agua de Alibour, véase *Sulfato de cobre*).

Pomada para úlceras varicosas

para aplicar debajo de una capa gelatinada con cola de Unna.

Peróxido de cinc	} aã 10 gramos.
Talco	
Vaselina	
Lanolina	
Esencia de tomillo	4 —

Colirio amarillo.

Azafran	0,10 gramos.
Alcanfor	0,45 —
Cloruro amónico	0,75 —
Sulfato de zinc	2 —
Agua	150 —

Hágase macerar durante 48 horas y filtrese. Tres instilaciones al dia. *(Conjuntivitis catarral.)*

Colirio isotónico con las lágrimas (Lumière y Chevrotier).

Sulfato de cinc	0,10 gramos.
Cloruro sódico	0,38 —
Agua destilada	30 —

Colirio con sulfato de cinc (Codex).

Sulfato de cinc	0,15 gramos.
Agua de rosas	100 —

Soluciones.

A. Sulfato de cinc	} aã 2 gramos.
Acetato de plomo	
Agua	400 —

Para inyecciones uretrales. (Ricord.)

B. Sulfato de cinc	} aã 100 gramos.
— de hierro	
Agua	1.000 —

Para desinfectar los vasos de noche, recipientes.

CINCONINA.

Es uno de los alcaloides de la quina (Véase esta palabra). Intensamente dextrogira, muy poco soluble, forma sales solubles y cristalizables, cristales blancos, inodoros, de sabor

amargo, insolubles en la mayor parte de reactivos. Ha sido a menudo aconsejada en el paludismo (Roggers), en caso de idiosincrasia por la quinina, sobre la cual tiene la ventaja de su menor precio (cinco cápsulas gelatinosas de cinconina básica de 0,25 gramos al dia, W. Fletcher y Travers o de sulfato basico, 1 a 2 gramos al dia, como febrífugo); 1,50 gramos al dia en tres veces en la fiebres tercianas primaverales o en las cuartanas.

CINEOL. — Véase *Eucaliptol*.

CINOGLOSA. — Véase *Opio*.

CIPRES. — *Cupressus sempervirens* (Coníferas).

Parte empleada. — Gálbulos o conos.

Comp. químic. — Taninos del grupo del hamamelis.

Prop. e indic. ter. — **Tonico amargo, astringente**, al igual que el hamamelis; mas tónico aun que éste (Leclerc). Se prescribe en substitución del hamamelis contra las hemoptisis, hemorragias viscerales o internas, o tambien como tónico. En aplicaciones locales sobre las hemorroides: pomadas y enemas a los que se añade extracto flúido o tintura; supositorios con 0,15 gramos de extracto blando.

Prepar. y posol. — **Extracto blando**: 15 a 20 centigramos al dia, por tomas de 5 centigramos.

Extracto fluido: 2 a 5 gramos al dia por tomas de XXV a XXX gotas cada una, repetidas 5 a 6 veces durante el dia.

Elixir.

Extracto blando de ciprés	0,50	gramos.
Elixir de Garus	50	—
Jarabe de frambuesas	150	—
Agua	C. S. para 250	c. c.

Una copita de licor contiene 6 centigramos de extracto. 3 a 4 copitas al dia. *(Hemorragias viscerales o uterinas.)*

CITRICO *(Acido)*.

Prop. fis. y quim. — Grandes cristales incoloros, voluminosos, quebradizos, de sabor acídulo, solubles en su peso de agua, en dos partes de alcohol de 95°; poco solubles en el éter, muy solubles en la glicerina.

Incompatibilidades. — Alcalis y carbonatos alcalinos, sales de calcio.

Prop. e indic. ter. — Sirve para preparar bebidas acídulas empleadas en las pirexias; antirreumático. Contraveneno de los álcalis.

Prepar y posol. — *Uso interno*: **limonada**, 2 a 5 p. 100; **jarabe** 10 p. 100; **poción gaseosa ácida**.

Limonada cítrica.

Jarabe cítrico	100 gramos.
Agua	900 —

Poción.

Acido cítrico	3,50 gramos.
Jarabe simple	180 —
Vino tinto	600 —
Infusión de cassis	C. S. para 1.000 gramos.

A vasos. *(Escorbuto).*

CITROFENO. — *Citril-parafenetidina. — Citrato de trifenetidina.*

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco cristalino, de sabor acídulo, poco soluble en el agua, más en el alcohol y la glicerina.

Prop. e indic. ter. — **Antipirético** contra las anginas, gripe, reumatismo. **Analgésico** eficaz en la ciática y el lumbago.

Prepar. y posol. — *Adultos :* 0,50 a 3 gramos; *niños :* 0,10 gramos por año, en **poción, obleas.**

Poción.

Citrofeno	10 gramos.
Jarabe de menta	30 —
Agua cloroformada	120 —

Tres a seis cucharadas soperas en las 24 horas. (Debove y Pouchet.)

CLORAL HIDRATADO. — *Chloralum hydratum.*

Sinonimia. — Aldehido tricolorado hidratado.

Prop. fisic. y quimic. — Cristales prismáticos o masas sacaroides de olor penetrante, sabor quemante, solubles en 0,50 partes de agua, muy solubles en el alcohol, el éter, el cloroformo, los cuerpos grasos, la glicerina, el sulfuro de carbono. Reduce el licor de Fehling.

Tolerancia. — La susceptibilidad individual es muy variable; el niño es mucho más sensible que el adulto.

En los individuos en estado de eretismo, alcohólicos, nerviosos, debilitados, anemiados, las dosis hipnóticas de cloral distan poco de las dosis tóxicas (5 a 6 gramos); en cambio, los individuos en estado de estricnismo pueden tolerar dosis muy elevadas (10 gramos).

Incompatibilidades. — Alcalinos y carbonatos alcalinos, antipirina, bromuro potásico y sódico en solución alcohólica-alcanfor, mentol, fenacetina, salol, timol.

Prop. e indic. ter. — *Al interior, por la boca :* 1° **Hipnotico** en todas las formas de insomnio nervioso, la excitación maniaca, el delirio alcohólico, etc.;

El ARHÉOL está dotado de una eficacia regular y constante cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

2° **Moderador del poder reflejo de la médula.** Antiespasmódico en todas las afecciones espasmódicas. Anticonvulsivo, convulsiones infantiles, eclampsia puerperal, tétanos, estricnismo;

3° **Hipotensor** obrando de un modo especial sobre la máxima, y accesoriamente diurético (Mattei y Dias-Cavaroni): 1 gramo al día en dos a cuatro dosis.

Excepcionalmente en *inyecciones intravenosas* (Oré), en solución al 1/10, y en presencia de citrato de sosa al 1/20 o al 1/15 (Leuret y Rigur).

Al exterior: **antiséptico**, empleado en lavados de las cavidades mucosas y como antipruriginoso.

Contraindicaciones. — Afecciones cardíacas y gástricas.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* en **poción, soluciones, enemas**; *adultos:* 1 a 4 gramos como hipnótico; a dosis elevadas (8 a 10 gramos, como moderador reflejo. *Niños:* 0,05 a por 0,10 año.

Jarabe: 1 gramo por cucharada sopera muy diluido (Pouchet).

Uso externo: Solución al 10-15 por mil **en gargarismo, enemas, lociones, lavados.**

Enema.

Cloral hidratado	1 a 3 gramos.
Agua	60 —
Yema de huevo	N° 1.

Poción.

Bromuro potásico	1 a 3 gramos.
Hidrato de cloral	2 a 4 —
Jarabe de laurel real	10 —
— de azahar	30 —
Agua C. S. para	150 —

Jarabe.

Cloral hidratado	2 a 4 gramos.
Solución saturada de bicarbonato de sosa	10 —
Jarabe de menta	90 —
Cloroformo	II gotas.

A cucharadas soperas diluidas, cada 1/2 hora. (G. Pouchet.)

Supositorios.

Extracto tebaico	Dos centigramos.
Bromuro sódico	aa 1 gramo.
Hidrato de cloral	aa 1 gramo.
Cera blanca	aa 1 gramo.
Manteca de cacao	5 —

(Meningitis tuberculosa) (Sabrazes, Burdeos.)

CLORALIDOS.

Con este nombre son conocidas las combinaciones de cloral y de diferentes compuestos empleadas en terapéutica:

Cloralamida o cloral formamida.

Cloralimida o anhidrocloral formamida.

Hipnal o cloral-antipirina; menos irritante que el cloral.

Cloralosa o anhidro glucocloral.

La cloralosa es poco soluble en el agua fría, más en el agua caliente, y aun más si a la solución se añade 3 p. 100 de citrato de sosa. Se administra en *obleas*. Ha sido empleada por A. MARIE y COHEN en el insomnio y la agitación de los psicópatas; 1° por *vía bucal*: leche azucarada y cloralosa a la dosis de 0,10 a 0,60 gramos, durante 2 a 8 semanas, con o sin interrupción; 2° A veces por *vía subcutánea o intramuscular* a la dosis de 0,10 a 0,40 gramos: sus efectos son entonces tardíos: en *inyección intravenosa*, 0,05 a 0,40 gramos; al cabo de 15 a 20 minutos se presenta el sueño acompañado de anestesia.

Tanto la cloralamida, como el hipnal se administran a la dosis de la 3 gramos.

CLORATO DE POTASA. — *Kalium chloricum, sal de Berthollet.*

Prop. físic. y quím. — Cristales en forma de laminillas, incoloros, de sabor fresco, solubles en 16 p. de agua, 30 de glicerina, casi insolubles en el alcohol y el éter.

Incompatibilidades. — Ácido salicílico, nitratos, bromuro y yoduro de potasio (formación de bromatos y de yodatos), carbón, cremor tártaro, glicerina, hipofosfito de cal, lactato de hierro, magnesia, rodomiel, oxalato de potasa, fenol, polvo de quina, salicilato de sosa, salol, azufre (mezclas explosivas), todas las substancias orgánicas, timol.

Prop. e indic. ter. — Empleado *al interior* en las **estomatitis y gingivitis** (de un modo especial la estomatitis mercurial); las **anginas,** obrando como antiséptico y favoreciendo la renovación de las capas epiteliales; *al exterior, en polvo*, obra como **CAUSTICO** y activa la reparación de los epiteliomas cutáneos.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 1 a 4 gramos en **poción, solución, pastillas** de 0,10 gramos, **comprimidos** de 0,50 gramos.

Uso externo: en **polvo, colutorio, gargarismo, solución.**

Colutorio.

Clorato de potasa	2 gramos.
Glicerina	aā 15 —
Agua	

Gargarismos.

A. Clorato de potasa	5 gramos.
Miel	30 —
Infusión de agrimonia	200 —
B. Clorato de potasa	3 a 5 gramos.
Agua de azahar	10 —
Miel	40 —
Agua destilada	200 —

C. Clorato de potasa . . . . . 5 gramos.
Jarabe de moras. . . . . 50 —
Agua . . . . . 250 —

Poción.

Clorato de potasa . . . . . 6 gramos.
Alcohol de coclearia . . . . . 30 —
Jarabe de quina . . . . . 60 —
Cocimiento de quina . . . . . 250 —
(Estomatitis ulceromembranosa.) (JACCOUD.)

Solución.

Clorato de potasa . . . . . } ää 5 gramos.
Acido bórico . . . . . }
Agua . . . . . 150 —
Contra la *ocena*.

CLORATO DE SOSA.

Prop. fisic. y quimic. — Cristales hexagonales poco higroscópicos, solubles en 2 p. de agua, 33 de alcohol.

Incompatibilidades. — Las mismas que para el clorato de potasa.

Prop. e indic. ter. — Iguales indicaciones que el clorato de potasa, pero con la ventaja de no sufrir reducción alguna en la sangre. A veces empleado en el cáncer del estómago (BRISSAUD), las gastropatías de tipo hiperclorhídrico (SOUPAULT).

Prepar. y posol. — Dos a cuatro gramos, *en* **poción.**

CLORHIDRICO *(Acido)*. — *Acidum chlorhydricum, ácido muriático.*

En medicina no se emplean más que las soluciones acuosas de ácido clorhídrico:

Solución **oficinal** *(Acidum chlorhydricum solutum depuratum)* conteniendo 33,65 p. 100 gramos de ácido puro (XXI gotas = 1 gramo);

Acido clorhídrico **diluido** *(Acidum chlorhydricum dilutum)* conteniendo 30 p. 100 de ácido oficinal.

Incompatibilidades. — Alcalis y sus carbonatos; protosales de mercurio, sales de plata, de plomo.

Prop. e indic. ter. — Empleado en la **hipopepsia** (HAYEM) para combatir las fermentaciones anormales, contra la diarrea crónica debida a la hipopepsia, en forma de limonada como bebida acídula, refrescante, en las pirexias.

Prepar. y posol. — 0,50 a 1 gramo al día en **solución, limonada.** Enjuagarse cuidadosamente la boca despues de tomar una poción con ácido clorhídrico.

Elixir.

Acido clorhídrico oficinal . . . . . 1 gotas.
Jarabe simple . . . . . 40 gramos.
Agua destilada . . . . . 60 —
Cassis de 22° . . . . . 100 — (VIGIER.)

Limonada.

Acido clorhídrico diluido	XX gotas.
Agua	85 gramos.
Jarabe de limón	125 —

Para tomar a copitas.

Mixtura denominada « Cloridia ».

Clorhidrato de cocaína	Veinte centigramos.
Acido clorhídrico	2 gramos.
Pepsina extractiva	10 —
Agua cloroformada	100 —

Una cucharadita de café despues de las dos principales comidas en un poco de agua azucarada.

CLOROFORMO. — *Chloroformum pro narcosi.* — *Triclorometano.*

Prop. fisic. y quimic. — Liquido neutro, incoloro, de olor suave, de sabor cálido y azucarado, poco soluble en el agua, soluble en el alcohol, el éter, los aceites fijos. Disuelve la gutapercha (traumaticina), los cuerpos grasos y el yodo. Para un cierto número de tópicos cutáneos substituye al colodion. Sus vapores (hierve a 60,8°) no son inflamables. LX gotas = 1 gramo. Reduce el licor de Fehling.

Anestesia quirúrgica. — Corresponde al final del tercer período, es decir, al de la suspensión de las funciones del cerebro, de la médula y de las reacciones musculares (resolución). Tan solo persiste la vida vegetativa; el cerebro y la médula duermen, tan solo el bulbo vigila; traspasar este período es correr peligro inminente de muerte.

Durante este estado la cara está pálida, la sensibilidad ha desaparecido por completo, incluso la sensibilidad de la córnea; las pupilas, contraidas, no reaccionan ya a la luz; al mismo tiempo hay exageración de las secreciones de las primeras vias, estertor traqueal; algunos temblores generalizados. Cuando la cara se pone muy pálida, los rasgos inmóviles, la nariz y los pómulos fríos, y si al mismo tiempo las pupilas se dilatan, el sincópe es inminente.

El período de eliminación y de retorno a la sensibilidad es rápido (5 a 10 minutos), en cuanto el paciente deja de inhalar sus vapores. El individuo no tarda en recuperar la sensibilidad, los movimientos y la plenitud de sus facultades intelectuales.

Durante el período de estado hay vaso constricción, de

La vacuna anti-colibacilare COLITIQUE constituye el mejor tratamiento de los sindromos entero-renales.

donde menor cantidad de sangre derramada (Dastre); retardo de la respiración, pero sobre todo disminución de la fuerza expansiva del torax y debilidad del esfuerzo expiratorio, de donde necesidad de quitar todos los obstáculos para la respiración.

Síncope clorofórmico. — Durante la cloroformización puede presentarse el síncope. Tres variedades. 1° *Primitivo o laringo-reflejo*, en el que el paro reflejo del corazón es consecutivo a una irritación de las terminaciones nerviosas del laríngeo superior (evitable, debido sobre todo al método empleado); 2° *Secundario o bulbar*, consecutivo a una inhalación excesiva, provocado por la excitación de los orígenes bulbares del neumogástrico y que se presenta despues de una taquicardia pasajera debida a una excitación de los centros aceleradores, seguida de parálisis; 3° *Terciario o tóxico* por excesiva impregnación del anéstésico, traduciéndose por un descenso de la tensión (pulso filiforme), apnea, dilatación pupilar brusca; síncope fatal, raro (Véase *Cirugía*).

Tratamiento de los accidentes. — *Supresión inmediata de las inhalaciones*, respiración artificial, tracciones rítmicas de la lengua. Electrización. Fricciones. Sinapización. Nitrito de amilo. Compresión brusca de la región precordial (Véase *Cirugía*).

Contra las causas mecánicas de asfixia: tirar de la lengua para evitar que obstruya la glotis; quitar las mucosidades de la faringe.

Complicaciones. — *Inmediatas* (vómitos, excitación). *Post-anestésicas* (despertar lento, náuseas y vómitos a veces durante varias horas, que se alivian con los lavados del estómago; tos, bronquitis, albuminuria, etc.).

Contraindicaciones. — Algunos nerviosos, los cardiópatas, arterioesclerosos, brightícos, hepáticos, alcohólicos; los individuos víctimas de traumatismos graves toleran mal el cloroformo. Algunas operaciones (reducción de la luxación del hombro, fisuras y fístulas anales) predisponen al síncope.

Cloroformizacion. — Véase *Cirugía*.

Prop. e indic. ter. del cloroformo. — Aparte su empleo como **ANESTÉSICO GENERAL** en cirugía y en obstetricia, el cloroformo se usa tambien como **ANTIESPASMÓDICO**; eclampsia puerperal, coqueluche, convulsiones; como **ANALGÉSICO**, en las crisis gastrálgicas (agua cloroformada), cólicos hepáticos, nefríticos; como *analgésico local* en forma de pomadas, linimentos, o como *revulsivo-analgésico* en las neuralgias y afecciones pruriginosas.

Prepar. y posol. — *Uso interno*: 2 a 4 gramos en **poción** o en **solucion acuosa** «llamada **agua cloroformada saturada**».


Exiger la Signature
KOLA
Astier
D'ÉPARGNE
ASTHÉNIQUE
DE CŒUR
KOLA GRANULÉE ASTIER
Soluble dans le vin
DOSE MOYENNE & MODE
PRIX DU FLACON
Laboratoires ASTIER



Incompatibilidades. — Cocaina, a menos de añadir a la mezcla 1 p. 100 de ácido cítrico o 5 p. 100 de alcohol; 100 gramos de agua cloroformada contienen 50 centigramos de cloroformo.

Uso externo : Una a dos cucharaditas de café en compresas empapadas en agua, en **linimento, pomada.**

Linimento.

Cloroformo	10 gramos.
Láudano de Rousseau	15 —
Aceite alcanforado	80 —

Loción.

A. Agua de laurel real	4 gramos.
Borato de sosa	10 —
Agua cloroformada	400 —

Contra el *prurito vulvar.*

B. Alcohol de Fioravanti	añ 5 gramos.
Tintura de cantáridas	
— yodo	
Acido acético cristalizable	
Cloroformo	15 —

En fricciones sobre el cuero cabelludo *(Pelada.)*

Pomada.

Cera blanca	5 gramos.
Cloroformo	10 —
Manteca	85 —

Pociones.

A. Cloroformo	4 gramos.
Aceite de almendras dulces	añ 15 —
Goma arabiga pulverizada	
Agua de azahar	
Jarabe de goma	30 —
Agua	100 —

Para tomar en dos dias. ((Dannecy.)

B. Clorhidrato de morfina	Dos centigramos.
Agua de azahar	30 gramos.
— cloroformada saturada	añ 60 —
Agua	

(Gastralgia.)

Traumaticina.

Gutapercha	10 gramos.
Cloroformo	90 —

COALTAR. — *Alquitran de hulla. — Alquitran mineral.*

Prop. fis. y quim. — Mezcla de carburos bencénicos, fenoles, bases (quinoleina, amoníaco, pirrol, piridina), derivados sulfurados (tiofeno, sulfuro de carbono). Líquido negro de

En las cistitis y pielonefritis el COLITIQUE puede administrarse por via bucal ó en forma de filtrado depositado en el organo infectado.

reacción alcalina, casi insoluble en el agua, parcialmente soluble en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — 1ª **Desinfectante**; 2ª **Empleado en dermatología**, eczema (Dind, Brocq, Jadassohn, Feer, Bloch), con buenos resultados, excepto cuando hay supuración. Cubrir, las placas de eczema con una delgada capa de alquitran por medio de un pincel; dejar secar y despues espolvorear con una mezcla de talco y óxido de cinc; aplicar por encima un apósito poroso (Feer).

Prepar y posol. — *Uso externo :* en emulsión a la dosis de 3 p. 100, en **inyecciones, lociones.**

Emulsión.

Coaltar	P. I.
Jabón.	
Alcohol de 85°.	

Treinta gramos para un litro de agua en inyecciones, lociones, curas.
(Demeaux.)

COBRE *(Sulfato de)*. — *Caparrosa azul, vitriolo azul.*

Prop. fisic. y quimic. — Gruesos cristales transparentes, azules, solubles en 3 partes de agua fria, 4 de glicerina, insolubles en el alcohol, el éter; sabor acre y estíptico.

Incompatibilidades. — Alcalinos y sus carbonatos, borax, sales de cal, de plomo, sulfuros solubles.

Prop. e indic. ter. — *Al interior*, emético. *Al exteriór*, cáustico contra la conjuntivitis granulosa. **Desinfectante.**

Su empleo parece generalizarse en el tratamiento de las estreptococias (Leger, Mauté, Dellerain). Tanto el impétigo, como el acné rosado, la piodermitis, el eczema seborreico abortan bajo la influencia de aplicaciones de pomada a base de sulfato de cobre (pomada fuerte al 2 p. 100, pomada débil al 2 por mil).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,10 a 0,20 gramos, vomitivo; 0,005 a 00,2, febrífugo, en **obleas, pocion.**

Uso externo : **pomadas, colirio** al 1 p. 100, **lápices, solución** al 5 por mil, **inyecciones vaginales ;** al 5 p. 100 es un desinfectante de los locales y de los excrementos.

Colirio.

Sulfato de cobre	Cinco centígramos.
Agua destilada.	10 gramos.
Láudano de Sydenham	VI gotas.

(Conjuntivitis crónicas.) (Sichel.)

Agua de Alibour debil *(Aqua cuprocincica).*

Sulfato de cobre	ãa 1 gramo.
Tintura de azafrán	
Sulfato de cinc	4 gramos.
Alcohol alcanforado concentrado	10 —
Agua destilada	C. S. para 1 litro.

Agua de Alibour fuerte *(Aqua cuprozincica fortis).*

Tintura de azafrán	1 gramo.
Sulfato de cobre	ãa 10 gramos.
Alcohol alcanforado concentrado	
Sulfato de cinc	35 —
Agua destilada	C. S. para 1 litro.

Esta última no se emplea sino diluida.

COCA. — *Erythroxylod coca* (Lináceas).

Parte empleada. — Hojas.

Comp. quim. — Varios alcaloides y sobre todo la cocaina.

Prop. e indic. ter. — **Analgésico local** en los estados depresivos y adinámicos. **Estimulante tonico** contra la gastralgia, la angina, la estomatitis, el prurito.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **polvo**, 3 a 6 gramos en **electuario, obleas.**

Extracto alcohólico, dos a cuatro gramos en **poción.**

Tintura al 1/5, 5 a 15 gramos en **poción, elixir.**

Extracto flúido : 1 a 8 gramos; XLV gotas pesan 1 gramo y contienen 0,0038 gramos de cocaina.

Uso externo : **Infusion** al 1 p. 100 en gargarismo, lociones.

El **granulado de coca** posee sobre todas estas preparaciones la inmensa ventaja de presentar en un reducido volumen la cantidad necesaria de medicamento, que en esta forma es posible llevar siempre consigo. Gracias a su fácil solubilidad en todos los líquidos (agua, vino, te, etc.), el **granulado de coca Astier** responde perfectamente a todas las necesidades; puede ser empleado tanto al interior como en forma de gargarismo, por ejemplo. Finalmente, gracias a su modo de preparación que permite conservar intactos los principios activos, tales como la cocaina, y en especial los taninos que existen en la planta, el **granulado de coca Astier** presenta el máximo de acción fisiológica y sus efectos son constantes.

Gargarismo.

Clorato potasico	ãa 30 gramos.
Rodomiel	
Infusión de hojas de coca al 2 p. 100	250 —

(Gingivitis, estomatitis mercuriales.)

Mixtura.

Tintura de kola . . . . . } aã 30 gramos.
— coca . . . . . }
— quina . . . . . }

Una cucharadita de café en agua despues de las comidas.

(LYON y LOISEAU.)

Jarabe compuesto.

Tintura de nuez vómica (Codex 1884). 2 gramos.
Jarabe de coca. . . . . 200 —

Una cucharada sopera despues de cada comida. *(Dispepsias.)*

COCAINA — *Cocainum.*

Comp. quim. — Metil-benzil-ecgonina.

Se emplea el clorhidrato.

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, solubles en el agua el alcohol, el éter, insolubles en los aceites; su soluciones deben ser: 1° sometidas a la esterilización discontinua y no a la ebullición; o bien, 2° filtradas al través de bujias de porcelana; o bien, 3° esterilizadas al autoclave a 120° en tubos o en ampollas cerradas a la lámpara. Son neutras, pero fácilmente alterables.

Accidentes cocainicos. — « No es de temer ningun accidente grave si se practican correctamente las inyecciones de cocaina pero como que la manera de practicar estas inyecciones es a menudo ignorada o no se dan conforme es debido, pueden observarse verdaderos accidentes » (RECLUS). La intoxicación comienza siempre por borrachera, alucinaciones de la vista, del oído, o delirio furioso, vértigos y a veces síncope total; la cara, de una palidéz livida, está cubierta de sudor frío. En algunos casos hay temblores, convulsiones, náuseas, vértigos, dilatación pupilar, colapso y muerte.

Tratamiento. — Acostar al enfermo en decúbito horizontal con la cabeza ligeramente tirada hacia atrás; flagelar la cara y el pecho con compresas empapadas en agua fria o caliente; hacer tomar café fuerte con algunas cucharadas de ron o de coñac, inyectar debajo de la piel éter y cafeina, friccionar enérgicamente todo el cuerpo, y en caso necessario practicar la respiración artificial (RECLUS, LEGRAND).

Técnica de la analgesia con la cocaina en inyecciones. — (Véase Cirugia).

Analgesia por contacto sobre las mucosas. — Las pinceladas de solución de cocaina sobre las mucosas producen la insensibilización y la isquemia de las mismas. Este modo de proceder ha dado buenos resultados en la mucosa de la nariz, de la boca, de la faringe, de la laringe, de la uretra, del prepucio, de la vagina, del recto. La anestesia asi obtenida es suficiente para las pequeñas intervenciones, cauterizaciones,

extirpación de vegetaciones, etc. En estos casos el título de la solución acostumbra ser de 2 p. 100.

Instilando algunas gotas de una solución al 4 p. 100 en el fondo de saco conjuntival se obtiene al cabo de cinco minutos una anestesia que dura aproximadamente diez minutos, tiempo suficiente para las operaciones de cirugía ocular. La insensibilidad de la córnea y de la conjuntiva es completa y va acompañada de dilatación pupilar y de isquemia de las membranas del ojo. Este procedimiento no es utilizable más que en las intervenciones superficiales.

La cocaína ha sido también *inyectada* en el espacio epidural en casos de ciática radicular y empleada contra la rino-bronquitis espasmódica.

Raquianestesia. — (Véase *Cirugía.*)

Contraindicaciones. — Abstenerse de practicar inyecciones de cocaína en los niños menores de 10 años — cuando el campo operatorio es demasiado extenso — en los tejidos ulcerados o inflamados (anestesia insuficiente), — en las operaciones irregulares, con focos mal limitados, en los cardíacos, en casos de degeneración grasosa del corazón, en los arterioesclerosos, los neurópatas.

No instilar cocaína en caso de glaucoma a causa del aumento de la tensión intra ocular.

Valor comparado de los diferentes anestésicos locales. — Para la *estovaína* (Fourneau). (Véase p. 168.)

La *novocaína* (allocaína, sincaína) tiene un gran poder anestésico, superior al de la estovaína y casi igual al de la cocaína. No es irritante ni vaso dilatadora. Tiene el inconveniente de ser algo corta la anestesia producida, pero puede aumentarse añadiendo una pequeña cantidad de adrenalina. La solución-tipo (Reclus) modificada por Bridel para la infiltración de los tejidos deberá ser pues :

Adrenalina al 1 por mil	XXV gotas.
Bisulfito de sosa	0,3 gramos.
(para asegurar la conservación).	
Novocaína.	0,50 —
Suero fisiológico benzoico al 2 p. 100.	100 — »

Toxicidad. — La cocaína reclama ser manejada con prudencia y sin separarnos demasiado de los datos precisos demostrados por la observación y la experimentación. Hay que tener en cuenta :

1° *La dosis.* Se han observado accidentes graves a partir de 0,30 a 0,40 gramos de cocaína por ingestión gástrica. Muerte de un niño de 4 años al que se le había aplicado un supositorio conteniendo 0,25 gramos de cocaína, y accidentes graves en las mismas circunstancias en un joven de 15 años.

La RIODINE substituye a los yoduros en el tratamiento de la sífilis.

En anestesia dentaria, dosis inferiores a 0,05 gramos en inyección han producido accidentes (facilidad de absorción y posición sentada) ;

2° *El punto de la inyección.* Consecutivamente a la aplicación o pincelaciones sobre las mucosas (encias, nariz), aun de soluciones muy diluidas, se han observado accidentes a veces bastante graves. Tambien despues de la instilación en la uretra de una solución al 10 p. 100. Accidentes bulbares despues de la salida de los nervios supraorbitarios o infraorbitarios (Moutier, Guerin) ;

3° *La susceptibilidad individual;*

4° *La concentración de las soluciones:* la soluciones al 1 p. 100 son las menos peligrosas (Reclus). Es conveniente no rebasar esta concentración y evitar practicarlas donde la absorción es muy fácil (mucosa inflamada, congestionada) para disminuir las probabilidades de intoxicación ;

5° *La pureza del producto* (Richaud y Mercier).

Prop. e indic. terap. — Además de su papel en anestesia local, se emplea tambien como analgésico contra los dolores de las anginas, las rinitis, laringitis, las ulceraciones de la boca y de la faringe, contra el prurito, contra los dolores hemorroidales, etc.

Prepar. y posol. *Uso interno: adultos,* 1 a 10 centigramos en **obleas, píldoras, poción, solución, tabletas** (de 1 miligramo) ; *niños,* 1 a 2 miligramos por año.

Uso externo : **Polvo compuesto, en insuflaciones, pomadas, soluciones** (1 a 2 p. 100), **unciones, pincelaciones,** etc. ; **inyecciones hipodérmicas, solucion** al 1 p. 100, 1 a 3 c.c. ; subaracnoïdeos y epidurales ; solucion al 1 p. 100, 1 a 2 c.c.

Colutorio.

Cloruro de cocaina	Diez centigramos.
Glicerina	20 gramos.

En fricciones en las encias.

Colirio.

Cloruro de cocaina	Diez centigramos.
Agua destilada	10 gramos.

Mezcla anestésica de Bonain.

Cloruro de cocaina Mentol Fenol oficinal	aa 1 gramo.

Uso externo. *(Nuevo suplemento Codex 1926.)*

Pastillas.

Cocaina	Doce centigramos.
Goma tragacanto	0.60 gramos.
Bálsamo de azufre anisado	XII gotas.
Digesto de alquitran y de benjui	10 gramos.
Azucar	60 —

Para 60 pastillas. Diez al dia. *(Amigdalitis laringitis.)*

Píldoras.

Cloruro de cocaína . . . . . } Un centigramo.
Extracto tebaico . . . . . }
Para una píldora, 2 a 6 al día. *(Gastralgia, vómitos.)* (TISON.)

Pomada.

Cloruro de cocaína . . . . . Quince centigramos.
Mentol . . . . . 0,50 gramos.
Lanolina 5
Vaselina amarilla . . . . . 25 —
(Prurito.)

Poción.

Cloruro de cocaína . . . . . Cinco centigramos.
Agua cloroformada . . . . . } aa 60 gramos.
— de menta. . . . . }
(Analgésica.) (LYON y LOISEAU.)

Rapé nasal.

Mentol. . . . . 0,25 gramos.
Cloruro de cocaína . . . . . Cincuenta centigramos.
Salicilato de bismuto. . . . . } 5 gramos.
Lactosa . . . . . }
(Coriza.) (LERMOYEZ.)

Suero cocainado.

Cloruro de cocaína . . . . . Diez centigramos.
Suero fisiológico . . . . . 50 c.c.
Cinco c.c. contienen un centigramo de producto activo.
5 a 10 en inyecciones epidurales (CATHELIN.)

Solución hipodérmica.

Cloruro de cocaína . . . . . Diez centigramos.
Agua destilada. . . . . 10 gramos.
Esterilícese por tindalización. *(Inyecciones hipodérmicas.)*

Supositorios.

Cloruro de cocaína . . . . . } aa 0,02 gramos.
Extracto de belladona. . . . . }
Antipirina. . . . . 0,25 —
Manteca de cacao. . . . . C. S.
Para un supositorio. *(Hemorroides.)*

COCLEARIA. — *Cochlearia officinalis* (Crucíferas).

Parte empleada. — Hojas.

Comp. quim. — Esencia sulfurada.

Prop. e indic. ter. — **ANTIESCORBÚTICO.** Figura en la fórmula del jarabe antiescorbutico.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* infusión al 20 por mil. Zumo, 30/200 gramos. **Jarabe**, 20/60 gramos. **Alcoholaturo** tintura 10/30.

Uso externo: **Alcoholaturo** en gargarismo, elixir dentífrico.

Elixir dentífrico.

Esencia de espliego	0,05 gramos.
— de clavos	0,10 —
— de anis	aã 0,20 —
— de menta	
Canela	1 gramo.
Galanga	
Tintura de coclearia	100 gramos.

Hágase macerar durante ocho días.

CODEINA. — *Codeinum.* — *Metilmorfina.*

Extraida del opio.

Prop. fis. y quim. — Cristales voluminosos, incoloros, inodoros, transparentes, solubles en 118 partes de agua a + 15 gramos. El soluto tiene un sabor amargo. Muy soluble en el alcohol, el éter, el cloroformo, la bencina, pero no en el éter del petróleo.

Prop. e indic. ter. — No es sedante del dolor como la morfina; empleada sobre todo como **CALMANTE DE LA TOS** y de un modo accessorio como antigastrálgica.

Prepar. y posol. — *Uso interno*: 1 a 10 centigramos en píldoras, solución, jarabe (20 gramos contiene 0,04 gramos de codeina); *niños*: dos gramos de jarabe por año a partir de 5 años.

Píldoras.

Codeina	Tres centigramos.
Bálsamo de azufre anisado	1 gota.
Extracto de polígala	C. S.

Para una píldora. Una a tres al día *(Tos)*.

Poción.

Codeina	Cinco centigramos.
Alcohol de 90°	C. S. para disolver.
Jarabe de bálsamo de tolú	80 gramos.
Agua destilada	100 —

CODEINA *(Bromuro de).*

Prop. fis. y quim. — Cristales muy solubles en el agua y en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — **PODEROSO SEDANTE** de las crisis de disnea, empleada en el enfisema pulmonar y el asma.

Prepar. y posol. — Dos a cuatro centigramos en inyección hipodérmica durante la crisis; cuatro a ocho en píldoras, jarabe.

CODEINA *(Fosfato de).*

Prop. fis. y quim. — Escamas muy solubles en el agua.

Prop. e indic. ter. — Puede muy bien substituir a la

codeína dada su gran solubilidad. Recomendado en los estados melancólicos en los que proporciona un sueño tranquilo.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* Diez centigramos en **píldoras** (CLAUSSE); **solución** al 2 p. 100 en agua de laurel real, XV a L gotas.

Uso externo: 5 a 10 centigrados en **inyección hipodérmica.**

COLA. — Véase *Kola.*

COLA DE CABALLO. — *Equisetum arvense* y *E. Limosum* (Helechos).

Parte empl. — Toda la planta seca.

Prop. e indic. ter. — **Hemostático** (HUCHARD); **diurético.**

Prepar. y posol. — *Uso externo:* **cocimiento**: 8 a 15 por mil; una a dos cucharaditas en los *niños;* 100 a 200 gramos a los *adultos.*

Tintura: 5 a 8 gramos.

Vino diurético.

Escila	8 gramos.
Canela	12 —
Tintura de cola de caballo	30 —
Acetato de potasa	15 —
Vino blanco	C. S. para 500 gramos.

Hágase macerar y filtrese. Una cucharada sopera.

COLIRIOS.

Con sulfato de cinc *(Collyrum zinci sulfurici):*

Sulfato de cinc oficinal	Quince centigramos.
Agua destilada de rosas	100 gramos.

Con *piedra divina:*

Piedra divina	0,40 gramos.
Agua destilada	100 —

COLODION. — Véase *Algodon pólvora.*

COLOIDALES *(Medicamentos).* — Véase *Dispersoides.*

COLOMBO. — *Chasmanthera palmata* (Menispermáceas).

Parte empleada. — Raiz.

Comp. quim. — Dos alcaloides: colombanina, jatcoricina.

Prop. e indic. ter. — **TONICO AMARGO, ESTOMAQUICO.**

La NÉO-RIODINE realiza la medicación yodada inmediata e intens

Prepar. y posol. — **Macerado de raiz**, 5 p. 100; **en infusión** 10/1000.

Polvo : 0,50 a 3 gramos; *adultos* : 0,50 a 1 gramo; *niños* : en obleas, píldoras.

Extracto : 0,20 a 1 gramo en los *adultos;* 0,20 a 0,30 gramos en los *niños;* **píldoras.**

Tintura al 1/5 : 5 a 15 gramos. **Vino** : 30-60 gramos.

Jarabe : al día, 100 gramos.

Mixtura.

Tintura de colombo . . . . . } da 5 gramos.
— liquen . . . . . }
— nuez vómica . . . . . }

XX a XXV gotas antes de las comidas.

COLQUICINA.

La colquicina oficinal es inodora, amarillenta, gomosa, más soluble en el agua fría que en la caliente, muy soluble en el alcohol, el cloroformo, poco en el éter; su sabor es amargo y persistente.

Efectos. fisiol. y tox. — Véase *Colquico*, igual acción. *Muy toxica.*

Prop. e indic. ter. — *Gota.*

Prepar. y posol. — Medio a dos miligramos en píldoras.

COLQUICO. — *Colchicinum.* — *Colchicum autumnale* (Liliáceas-Colquicáceas).

Parte empleada. — Bulbos y flores frescas, semillas; deben preferirse estas últimas a causa de la constancia de su composición y de su riqueza en colquicina (4 por mil).

Comp. quim. — *Colquicina.*

Prop. e indic. ter. — Indicado en los **procesos gotosos** cuando hay agitación febril y cuando las partes lesionadas están muy sensibles.

A menudo es necesario llegar hasta la aparición de los síntomas de saturación (cólicos, diarrea) siendo siempre indispensable vigilar de cerca la acción del medicamento, sobre todo cuando hay sospechas de insuficiencia renal.

Prepar. y posol. — **Polvo de semillas** : 0,05 a 0,30 gramos.

Tintura de semillas al 1/10 ; precipita por la adición de agua (LVI gotas pesan un gramo y contienen un tercio de miligramo de colquicina); *máxima* : de una vez 1 gramo; en las 24 horas, tres gramos.

Extracto de semillas : 0,01 a 0,10 (un gramo = 0,035 gramos de colquicina).

Píldoras antigotosas.

Polvo de semillas de cólquico . . . 0,05 gramos.
Extracto de genciana . . . . . C. S.

Para una píldora. 1 a 3 al día. (*Gota aguda.*)

Jarabe antigotoso.

Tintura de semillas de cólquico. . .	3 a 6 gramos.	
— de belladona.	ãa 2 a 4	—
Citrato de litina.		
Oximiel escilítico	C. S. para 60	—

Tres cucharaditas de café al día despues de las comidas.

COLUTORIOS.

Con *borato sódico* :

Polvo de borato sódico.	5 gramos.	
Rodomiel.	20	—

COMBRETUM RAIMBAULTII.

Sinonimia. — Kinkelibah.

Parte empleada. — Hoja. *Procedencia* : Africa Occidental.

Comp. quim. — Flobafeno (producto de oxidación del tanino) ; nitrato de potasa.

Usos terapéuticos. — **Tonico enérgico, diurético** ; es un remedio eficáz contra la **fiebre biliosa hematúrica,** empleado sobre todo en Francia en la **litiasis biliar** (produce a veces diarrea biliosa).

Prepar. y posol. — *Modo de empleo* : **Cocimiento** al 15 p. 100 ; en caso de fiebre biliosa hematúrica tomar 250 gramos de este cocimiento y 10 minutos después otro medio vaso. Entonces aparecen vómitos, que no tardan en contenerse. Beber de esta tisana durante 4 dias sin pasar de 1 ½ litro al dia : en tanto el enfermo conserva el color ictérico, es decir, durante los 3 primeros dias, no deberá tomar ningún alimento.

Extracto flúido (peso igual de hojas y alcohol de 60°) 1 gramo = LV gotas. Hasta 10 gramos al dia en varias veces, en caso de fiebre biliosa.

Mixtura.

Acido fosfórico	2 gramos.	
Extracto flúido de boldo	3	—
— de iris versicolor . .	15	—
— de combretum . . .	30	—

(Pablo Blum. — *Ingurgitacion hepatica.*)

Para tomar a cucharaditas de café.

CONDURANGO. — *Gonolobus condurango* (Asclepiadáceas).

Parte empleada. — Corteza del tallo.

Comp. quimic. — Glucósidos : conduranginas.

Prop. e indic. ter. — **Tonico amargo,** analgésico indicado en caso de malas digestiones. Facilita la función digestiva, aumenta ligeramente la secreción de jugo gástrico y de un modo especial la del jugo pancreático.

Estimulando las funciones digestivas es como sostiene durante algún tiempo el estado general de los cancerosos. En la **gastralgia** acompañada de úlcera o cáncer del estómago calma el dolor; disminuye y contiene casi siempre los vómitos producidos por lesiones del estómago; aumenta el apetito y corrige el catarro gástrico.

Está tambien indicado en las **dispepsias atónicas dolorosas.**

Prepar. y posol. — **Polvo** : 2 a 4 gramos al dia en papeles.

Macerado : 15 p. 300.

Extracto flúido : 1 gramo cada vez, 3 gramos al dia.

Tintura (LIII gotas = 1 gramo) : 3 gramos cada vez, 12 gramos al dia.

Dadas las afecciones en las que el condurango está indicado, es preferible no prescribirlo en forma de vino, de mixtura, de tintura compuesta que acostumbran estar contraindicados en las afecciones gástricas en las que la digestión es lenta y laboriosa y la asimilación defectuosa. En estos casos es preferible prescribir el condurango en forma de **condurango granulado**, recomendado muy especialmente por su fácil absorción en los enfermos que sufren del estómago.

El **condurango granulado Astier** por su preparación minuciosa, su perfecta solubilidad en el agua, constituye el modo de administración más eficáz y a la vez más agradable en todos los casos en que el condurango está indicado.

CONVALLAMARINA.

Principio activo del *muguet* (Véase esta palabra). Substancia blanca, amorfa, muy amarga, insoluble en el agua, soluble en el alcohol; dosis máxima : cada vez, por la boca, un centigramo; en las 24 horas, diez centigramos en **píldoras.** Empleada tambien en **inyecciones estrictamente intravenosas** (5 miligramospor 1 c. c. de agua isotónica) en caso de insuficiencia cardiaca(LAUBRY y ROUTIER) irreductible por la digitalina o la uabaina (LAIGNEL-LAVASTINE y GEORGE).

COPAIBA.

Bálsamo obtenido por incisiones practicadas en varias especies de *Copaifera* (Leguminosas).

Comp. quimic. — Ácido copaibico; esencia.

Prop. fisic. y quimic. — Líquido oleaginoso, viscoso, de color amarillo ambarino, olor especial, sabor acre, insoluble en el agua, soluble en el alcohol, el éter, solidificable añadiendo una décima parte de magnesia calcinada.

Efectos fisiol. y tox. — A pequeñas dosis es bien tolerada; a grandes dosis (10 gramos), es irritante (eructos, pirosis, vómitos, diarrea) pudiendo su empleo prolongado irritar los

riñones (albuminuria, hematuria). Se elimina por la orina, las vías respiratorias, la piel. Esta última vía de eliminación es la causante de eritemas polimorfos, a veces pruriginosos. La orina, el sudor, el aliento desprenden el olor característico del medicamento.

La orina, más abundante, forma con el ácido nítrico un precipitado coposo análogo al de la albúmina, pero con la diferencia de ser soluble en el éter y en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — **Antiblenorrágico.**

Prepar. y posol. — 5 a 20 gramos en **cápsulas, electuario opiata, bolos.**

Opiata.

Copaiba.	4 gramo.
Cubeba.	2 —
Esencia de menta	II gotas.

Para un bolo. 6 a 8 al día.

CORNEZUELO DEL CENTENO. — *Secale cornutum.*

Claviceps purpurea (Hongos).

Part. emql. — Esclerota.

Comq. químic. — Diferentes principios activos : un ácido, el ácido ergotínico; derivados aminados : isoamilamina, colina, tiramina, parecida a la tirosina y a la ergamina y también a la histidina; tres alcaloides : ergotinina, cristalizado (Tanret); ergotoxina, amorfo (Barger y Dale), ergotamina (Stoll). La tiramina y la histamina obran sobre el útero; la ergotoxina y la ergotinina sobre los músculos lisos de las arterias, estimulándolas; las tres bases aminadas están dotadas de propiedades vaso-constrictoras; para la ergotamina, Véase mas lejos. A la ergotoxina son debidas las gangrenas secas producidas por el cornezuelo del centeno.

Según R. Hamet la ergotamina es mucho más activa que la ergotinina. Se emplea el tartrato, especializado con el nombre de **Gynergeno** *(Sandoz)*, sobre todo como hemostático uterino (L. David) : *por la boca :* uno a dos miligramos tres veces al día; en *inyecciones subcutáneas :* ampollas conteniendo medio miligramo de producto activo por 1 cc. de líquido.

Prop. e indic. ter. — **Vaso constrictor** para favorecer la hemostasia en las hemorragias internas (especialmente contra las metrorragias de los fibromas). **Tónico vascular,** indicado en las congestiones. **Cardiotónico,** contra las miocarditis infecciosas.

Contraindicaciones. — Embarazo : *nunca debe prescribirse durante el parto por tetanizar el utero* (Richaud); tan sólo puede administrarse en las hemorragias del alumbramiento, pero únicamente a condición que el útero esté libre por completo de todo resto placentario o de coágulos, pues el

cornezuelo, produciendo contracciones uterinas, favorece la retención de los residuos; en todo caso, siempre deben preferirse las inyecciones calientes.

Prepar. y posol. — Como que los alcaloides extraídos del cornezuelo no representan la acción total de la droga en substancia, deberemos siempre dar la preferencia a un preparado de cornezuelo.

Adultos: **Polvo** de cornezuelo recientemente pulverizado: 0,50 a 4 gramos en **papeles, obleas, píldoras,** a dosis fraccionadas.

Extracto blando acuoso tratado por el alcohol, llamado **Ergotina Bonjean**, cuya acción es debida principalmente a las bases aminadas; no contiene alcaloides; muy alterable; ácido, no recomendable en inyecciones hipodérmicas; *dosis maxima:* de una vez, 0,50 gramos; en las veinte y cuatro horas, 3 gramos.

Extracto fluido llamado **Ergotina Yvon** *Dosis maxima:* de una vez, 0,50 gramos; en las veinte y cuatro horas: 2,50 gramos. Debe contener los alcaloides del cornezuelo, y por consiguiente resulta ser la mejor preparación de cornezuelo.

Niños: **Polvos**: desde quince meses hasta tres años, 0,20 a 0,40 gramos; de tres a cinco años, 0,40 a 0,80 gramos; de cinco a diez años, 0,80 a 1,50 gramos.

Extracto acuoso: de quince meses a tres años, 0,25 a 0,50 gramos; de cuatro a cinco años, 0,50 a 1 gramo; de cinco a trece años, 1 a 2 gramos.

Extracto fluido en inyecciones hipodérmicas: 1 a 3 centímetros cúbicos.

CRATAEGUS. — Véase *Espino majuelo.*

CREOSOTA.

La creosota oficinal es la parte de la creosota de haya que destila entre + 195° y + 220°. Su composición química varía según la clase de madera y la destilación.

Comp. químic. — Mezcla de cresilol, de creosol (50 °/₀), de guayacol y vestigios de ácido fénico.

Prop. físic. y químic. — Líquido oleaginoso, de olor penetrante, sabor cáustico, que se vuelve amarillo con la luz, de reacción neutra, poco soluble en el agua (algo más añadiendo saponina), muy soluble en el alcohol, el éter, el cloroformo, la bencina, el sulfuro de carbono, los aceites fijos, la glicerina anhidra (XLI gotas = 1 gramo).

Incompatibilidades. — Agua albuminosa.

Prop. e indic. ter. — Su empleo terapéutico deriva de su acción bactericida sobre el bacilo de Koch. Por su acción antiséptica calma la tos, disminuye la expectoración, modera la fiebre, aumenta el apetito y las fuerzas. Util en las **formas tórpidas de la tuberculosis apirética** con bronquitis, bronquitila sscrónica, las gripe (en enemas, WEILER).

Contraindicada en las tuberculosis con hemoptisis, las formas agudas febriles, en los arterioesclerosos, los viejos, los indivíduos con riñón defectuoso.

Para asegurar su tolerancia deberemos tantear primeramente las dosis; no pasar de 1 gramo por via bucal. Por via rectal la tolerancia es mayor y más aun por via intramuscular (inyección en pleno músculo glúteo, practicada con suma lentitud, gota a gota, y repetida cada dos o tres dias).

Su administración debe siempre ser discontinua.

Prepar. y posol. — *Uso interno : adultos*, 0,50 a 1 gramo en **píldoras** (Codex) o en solución en aceite de hígado de bacalao.

Uso externo : 0,50 gramos, en **supositorios**, **solución** al 20 0/0 en agua alcoholizada, en **pulverizaciones**, **inhalaciones**. En **enemas**, 1 a 3 gramos emulsionados con un huevo en leche o en agua, via muy recomendable. En **inyecciones intramusculares**, 1 a 4 gramos en solución aceitosa al 1/15 (BURLUREAUX). En forma de **emplasto**, de **pomada**.

Obleas.

Creosota Tanino	} aã 0,25 gramos.
Fosfato de cal	0,60 —

Para una oblea. 2 al dia.

Elixir.

Creosota	6 gramos.
Alcohol de 90°.	120 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas.	180 —
— fosfato de cal.	c s para 500 c c.

Un vasito de licor despues de cada comida. (LYON-LOISEAU.)

Enema.

Creosota de haya	1 gramo.
Aceite de almendras dulces.	25 —
Yema de huevo	Nº 1.

(REVILLET.)

Píldoras.

A. Creosota	Diez centígramos.
Jabon amigdalino	c s para una píldora.

El jabon amigdalino es el mejor excipiente; no emplear nunca magnesia hidratada ni tampoco hidrocarbonato de magnesia (LYON y LOISEAU).

La **STALYSINE** no produce reacción febril alguna.

B. Agua . . . . . 1 gramo.
Fosfato bicálcico. . . . . } āā 10 —
Creosota . . . . . }
Polvo de regaliz . . . . . 12 —

Para 100 píldoras, que se pondrán en una caja conteniendo fosfato bicálcico.

C. Fosfato de cal precipitado . . . . . 0,05 gramos.
Creosota de haya . . . . . } āā Diez centigramos.
Polvo seco de jabón . . . . . }

Para una píldora, nº 80. 6 a 8 al día. (YVON.)

Solución para ingestión.

Creosota . . . . . 10 gramos.
Aceite de hígado de bacalao . . . . 990 —

Una a tres cucharadas soperas en los adultos; una cucharada de postre en los niños (Codex).

Solución intramuscular.

Creosota . . . . . 10 gramos.
Aceite de olivas esterilizado . . . . 150 —

5 a 20 c c. en inyecciones intramusculares.

La eterificación de los fenoles contenidos en la creosota por diferentes ácidos da origen a productos designados uniendo la palabra creosota al nombre del ácido.

Tambien se ha empleado con las mismas indicaciones que la creosota :

El **carbonato de creosota o creosotal** : líquido de consistencia siruposa, insoluble en el agua y la glicerina, soluble en el alcohol y los aceites; 2 a 8 gramos en solución aceitosa o alcohólica.

El **fosfato de creosota o fosoto** : líquido aceitoso, amargo, no cáustico; 2 a 3 gramos en forma de solución aceitosa que se administra en inyecciones intramusculares o en supositorio; 1/2 cc. de principio activo y 2 gramos de manteca de cacao.

El **fosfito de creosota o fosfotal** : líquido espeso, rojizo, de sabor amargo, ligeramente soluble en el agua, soluble en el alcohol, el éter, los aceites; poco tóxico, pero irritante. 0,50 a 2 gramos en cápsulas o emulsión.

El **tanato de creosota o creosal** : polvo pardusco, amorfo, muy delicuescente, soluble en el agua, el alcohol, la glicerina; 2 a 3 gramos en jarabe.

CRESIL o CREOLINA. — Es el cresil convertido en soluble sin que su poder antiséptico esté disminuido.

CRESOLES o *Cresiloles.*

Mezcla en proporciones variables de los tres fenoles cresílicos que se emplean como desinfectante; en solución sódica al 10 0/0 o **salveol**, en solución sódica al 25 0/0 o **solutol**; en solución jabonosa o **lisol**; o empleando el derivado *para* (CHOAY).

CRETA PREPARADA. — Véase *Calcio (Carbonato de)*.

CRIOGENINA. — Metabenzamido semicarbacida.

Prop. físic. y químic. — Polvo cristalino, amargo, soluble en 50 partes de agua, 20 de glicerina, muy soluble en el alcohol y el éter.

Prop. e indic. ter. — **Antitérmico** empleado contra la fiebre de los tuberculosos, en la fiebre tifoidea, la gripe, el reumatismo articular agudo.

Descenso progresivo de la temperatura que alcanza su máximo al cabo de dos horas, persiste durante seis horas, pudiendo ser mantenido varios días asministrando pequeñas dosis repetidas. No ocasiona accidentes secundarios (sudores, cianosis, colapso).

Prepar. y posol. — *Uso interno:* Adultos, 0,50 a 1,50 gramos; Niños, 0,10 gramos en *obleas*.

Empezar por dosis poco elevadas (1 gramo) y continuar con dosis pequeñas (0,50 a 0,20 gramos) administradas cada día a la misma hora.

Obleas.

Cafeína	0,05 gramos.
Criogenina	0,10 —
Canforato de piramidón	0,15 —

Para una oblea. (A. Robin.)

CRIPTARGOL. — Argento-glicerina sulfonato de sodio (A. Lumière).

Prop. físic. y químic. — Polvo amarillo no delicuescente, muy soluble en el agua, no precipita con la sosa ni con las soluciones diluidas de cloruros alcalinos; contiene 35 0/0 de plata metálica. Conservación indefinida aun en frascos destapados.

Efectos fisiol. y tox. — **Antiséptico** desprovisto de sabor metálico. Poco tóxico. No irritante a condición de no ser empleado en inyecciones. No mancha la ropa ni los tegumentos.

Prop. e indic. ter. — Antiséptico de las mucosas.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* para la **antisepsia gastrointestinal** en píldoras de 0,10 gramos, 4 a 6 al día, durante las comidas, en el adulto (diarrea, enteritis, etc., fermentaciones intestinales, coprostasis, etc.); en el niño, en jarabe conteniendo 0,10 gramos por cucharadita de café : 1 a 4 al día mezclado con cinco a seis veces su volúmen de leche (gastroenteritis, diarrea infantil, etc.).

Uso externo: en **ginecología**. Ovulos de glicerina solidificada en caso de salpingitis, metritis, vaginitis, etc.

El **ARHEOL** pone transparente la orina turbia.

CRISAROBINA.

Sin. — *Araroba purificada.*

Extraida del polvo de Goa que procede de la *Andira araroba* (Leguminosas) que contiene 80 p. 100.

Comp. quim. — Oxido de un metildioxiantranol.

Prop. fis. y quim. — Laminillas amarillas, inodoras, poco solubles en el alcohol, insolubles en el agua y el amoniaco, solubles en el cloroformo, el éter, la bencina, la solución de sosa y de potasa. Las manchas pueden hacerse desaparecer con la bencina, el cloroformo, el alcohol absoluto.

Prop. e indic. ter. — Agente **REDUCTOR** parasiticida, empleado contra la psoriasis, el eczema seco, la pitiriasis versicolor, la pelada, el herpes circinado.

Prepar. y posol. — **Pomada** al 2 y 5 p. 100.

Solución cloroformada. — 10 a 15 p. 100.

Pomada.

Crisarobina		2 gramos.
Vaselina	añ	15 —
Lanolina	añ	15 —

Traumaticina con crisarobina.

Crisarobina	añ	10 gramos.
Gutapercha	añ	10 gramos.
Cloroformo		90 —

(RICHAUD.)

CRISOFANICO *(Acido)*. — *Acidum chrysophanicum.*

Principio activo del ruibarbo, del sen.

Sin. — Crisonafol.

Comp. quim. — Dioximetilantraquinona.

Prop. fis. y quim. — Agujas de color amarillo de oro, o también polvo amarillo, solubles en el éter, menos en cloroformo y el benzeno, insolubles en el alcohol y el agua.

Iguales **usos** e idéntica **posologia** que la crisarobina, preferible a ella porque el acido es a menudo falsificado y los dermatólogos emplean con este nombre muchas veces y sin saberlo, la crisarobina.

CROMICO *(Acido)*. — *Acidum chromicum.*

Prop. fis. y quim. — Cristales de un color rojo intenso, inodoros, sumamente delicuescentes, solubles en todas proporciones en agua y en el alcohol, insolubles en el éter y el cloroformo.

Incompatibilidades. — Alcohol, glicerina (mezcla inflamable), agua oxigenada, permanganato (mezcla explosiva).

Prop. e indic. ter. — Tópico indicado en todas las ulceraciones no específicas de la boca.

Astringente, en solución diluida, **caustico** en solución concentrada. Irrita la piel sana comunicándole un color amarillo. En las mucosas o sobre la piel desnudada produce una escara seca, parda, limitada al punto de aplicación y dolorosa. Evitar el uso del ácido crómico en grandes superficies a causa de su toxicidad (Accidentes mortales a la dosis de 0,30 gramos, vómitos, diarrea, colapso).

Prepar. y posol. — La solución oficinal es al 50 p. 100. Cauterizaciones por medio de toques con una torundita de algodón montada en el extremo de una varilla mojada en ácido crómico delicuescente, de preferencia en solución débil (1 por 20).

CUASIA AMARA (Simarúbeas).

Parte empleada. — Madera.

Comp. químic. — Un glucósido : cuasina.

Efectos fisiol. y toxic. — (Véase *Cuasina*).

Prop. e indic. ter. — **Aperitivo**, tónico amargo, estomáquico en todos los casos de anorexia; empleada contra los oxiuros vermiculares (enema).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **macerado** al 5 por mil.

Polvo : 1 a 5 gramos en obleas; *niños :* 0,05 por año.

Extracto : veinte a cuarenta centigramos.

Tintura : 2 a 10 gramos; *niños :* V gotas par año.

Vino : 30 a 100 gramos.

Uso externo : **enema.**

Macerado.

Cuasia	} ãa 5 gramos.
Coriandro	
Agua.	1.000 —

A vasitos.

Mixtura.

Tintura de cuasia	} ãa p. i.
— de liquen.	
— de quina	

XX a L gotas antes de las comidas.

CUASINA. — *Quassinum.*

En el comercio se encuentra en dos formas :

A. Cuasina cristalizada. — Prismas blancos, micáceos. Poco soluble en el agua, el alcohol, el cloroformo, insoluble en el éter.

B. Cuasina amorfa. — Mezcla menos activa.

La KOLA ASTIER es el tipo de los medicamentos antiasistólicos.

Prop. e indic. ter. — Iguales que las de la cuasia.

Prepar. y posol. — **Cuasina cristalizada:** 5 miligramos a 1 centigramo a dosis progresivas, en gránulos, píldoras.

Cuasina amorfa: veinticinco miligramos a diez centigramos de dosis progresivas. Es preferible emplear el maceradoa de cuasia (RICHAUD).

Píldoras.

Cuasina amorfa	Veinticinco miligramos.
Extracto alcohólico de corteza de naranjas amargas.	0,10 gramos.
Polvo de badiana	C. S.

Para una píldora. Para tomar durante las comidas. (*Anorexia.*)

CUBEBA. — *Piper cubeba* (Piperáceas).

Parte empleada. — Fruto.

Prop. e indic. ter. — **ANTIBLENORRÁGICO.**

Prepar. y posol. — **Polvo:** 5 a 30 gramos en opiata como antiblenorrágico.

Extracto etéreo: 1 a 3 gramos en **electuario.**

Opiata.

Extracto etéreo de cubebas	20 gramos.
Copaiba.	30 —
Polvo de quina	100 —
Esencia de menta	IX gotas.

10 gramos al día en tres veces.

CULANTRILLO. — *Adiantum pedatum* (Helechos).

Parte empleada. — Hoja.

Prop. e indic. ter. — Empleado como correctivo y edulcorante.

Prepar. y posol. — Jarabe: 30 a 100 gramos. Figura en la composición de elixir de Garus.

CUMARINA. — Lactona del ácido ortocumárico. Haba Tonka (*Coumarouna odorata*).

Prop. físic. y químic. — Cristales ortorrómbicos, incoloros, olor aromático, agradable. Poco solubles en el agua fría, bastante en el agua hirviendo, mucho en el alcohol y el éter.

Prop. ter. — *Desodorizante.* Una parte de cumarina puede desodorizar 50 partes de yodoformo.

D

DAMIANA. — *Turnera aphrodisiaca* (Turneráceas).

Parte empleada. — Hojas.

Prop. e indic. ter. — Estimulante general, útil en los estados depresivos, la **impotencia.**

Prepar. y posol. — **Extracto acuoso** : 0,50 a 2 gramos en píldoras.

Extracto fluido : máxima, de una vez, 5 gramos; en las 24 horas, 15 gramos (mezclados con partes iguales de glicerina y de jarabe).

Elixir.

Tintura de nuez vómica	4 gramos.
— — vainilla	
Alcohol de 90°	ãã 50 gramos.
Glicerina	
Extracto fluído de damiana	ãã 60 —
Tintura de acanthea virilis	
Jarabe de ginseng	200 —
Elixir de Garus	250 —
Agua destilada	C. S. para un litro.

Una a tres cucharadas soperas.

Píldoras.

Polvo de nuez vómica	0,04 gramos.
Sulfato de hierro	0,05 —
Extracto de damiana	0,10 —

Para una píldora. 3 al día (*Tónico nervioso*).

DATURA ESTRAMONIO (Solanáceas).

Parte empleada. — Hojas, semillas.

Principio activo. — Daturina, isómero de la atropina (Ladenburg) o mezcla de atropina, de hiosciamina, de escopolamina y de duboisina.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que la belladona, y además : 1° asma; 2° encefalitis letárgica y más especialmente **parkinsonismo post-encefalítico** (Juster, L. Lavastien, Pagniez), cuya rigidéz y estado general mejora, pero no modifica el temblor produciendo a veces algunos accidentes de intoxicación, de un modo especial una midriasis acentuada y duradera.

Modo de empleo. — *Uso interno* : **polvo** : 0,05 a 1 gramo y hasta 1,50 gramos.

Extracto de hojas frescas : 0,02 a 0,15 gramos en píldoras, poción, jarabe (un gramo contiene 0,006 a 0,008 gramos de alcaloides).

Extracto alcohólico de semillas : 0,01 a 0,05 gramos (un gramo contiene 0,0165 a 0,0257 de alcaloides).

Tintura de hojas : V a XXV gotas (LIII gotas pesan un gramo; un gramo contiene 0,0005 gramos de alcaloides).

Alcoholaturo de hojas : X a XL gotas. LIII gotas pesan un gramo (un gramo contiene 0,0006 de alcaloides).

Jaraba : 10 a 30 gramos (0,75 gramos de tintura por 10 gramos).

Uso externo : **cigarillos** (un gramo de hojas por cigarillo).

En el **parkinsonismo post-encefalitico** emplear tan solo (JUSTER) el polvo de hojas a dosis progresivas, empezando por 0,05 gramos (durante las comidas) y despues cada dos horas llegando con la necesaria vigilancia hasta las dosis que producen un ligero grado de intoxicación (1 a 1,50 gramos) : dosis total para un dia, en varias tomas, 20 dias cada mes; o bien endias alternos, a razón de 0,30 a 0,70 gramos al dia (L. LAVASTINE y VALENCE); o tambien a la dosis diaria de 1,50 gramos en cuatro o cinco tomas hasta obtener un efecto bien manifiesto; prescribir el medicamento con las interrupciones necesarias (10 dias cada mes, en periodos de tres dias), de suerte que la dosis mensual venga a ser de 15 gramos (FROMENT y HAUTEFEUILLE). Da buenos resultados alternar la datura con la formina, la escopolamina, los arsenicales orgánicos, o tambien los calmantes (gardenal, etc.) (V. RAVINA, *Presse Médicale*, 25 agosto 1926, p. 1080-1081).

Obleas.

Polvo de hojas de datura. . . . . } aa 10 centigramos.
— — de beleño. . . . . }

Para una oblea. Dos a seis al dia contra el prurito (JUSTER).

Fomentos.

Hojas de cicuta	5 gramos.
— estramonio	10 —
— dulcamara	20 —
Agua	1.000 c. c.

Despues de hervir unos cinco minutos déjese infundir durante 20 minutos; cuélese. En compresas (adenitis, orquitis, brotes hemorroidales).

(H. LECLERC.)

Píldoras.

Extracto de estramonio. . . . . } aa 0,0125 gramos.
— opio. . . . . }
Oxido de cinc . . . . . 0,20 gramos.

Para una píldora. 1 a 8 al dia (TROUSSEAU).

Poción.

Extracto de datura.	0,10 gramos.
Agua de laurel real	20 —
Jarabe diacodion	100 —

Tres cucharadas soperas al dia. (LYON y LOISEAU.)

Polvo.

Nitrato de potasa	3 gramos.
Polvo hojas de datura	
— — de belladona	aa 5 —
— — de beleño	

Quemar en un plato una cucharadita de café de este polvo (Asma).
(Lyon y Loiseau.)

DERMATOL. — *Véase Bismuto (Subgalato de).*

DEXTRINA. — *Dextrinum.*

Comp. quim. — Mezcla de varios isómeros.

Prop. fis. y quim. — Polvo amorfo, blanquecino, pulverulento, muy soluble en el agua (solución siruposa), el alcohol a 30°, insoluble en el alcohol a 80°, el éter.

Prop. e indic. ter. — Sirve para la confección de **aparatos de contención** inamovibles destinados a inmovilizar lo miembros (fracturas, ortopedia).

Solución.

Agua caliente	40 gramos.
Aguardiente	60 —
Dextrina	100 —

Con esta solución impréguense tiras de tela o de tarlatana.

DIAL *(Ciba).*

Sinonimia. — Dialilmaloniluirea; ácido dialilbarbitúrico.

Descripción. — Cristales en forma de agujas, blancos, inodoros, de sabor amargo.

Prop. ter. — Recomendado contra el **insomnio** llamado esencial.

Modo de empleo y posol. — Un comprimido de 0,10 gramos al acostarse o cuando el insomnio se presenta durante la noche, en cual caso el enfermo se duerme a los 20 minutos.

El **Dial soluble** es un preparado de dial uretano que debe ser tomado a gotas : XXX gotas corresponden a 0,10 gramos de dial, o en ampolias : 1 cc. = 0,10 gramos, segun que deba ser administrado por la boca o en inyección subcutánea.

El **Didial** *(Ciba)* es una asociación de dial con una combinación de dial etilmorfina. Hipnótico más activo que el dial, obrando mejor en el insomnio debido al dolor. Cada comprimido contiene 0,10 gramos de dial y 0,025 de la combinación dial-etilmorfina (por contener el didial 12 p. 100 de morfina, su administración está sometida a las disposiciones del cuadro B). De 1 a 3 comprimidos al dia en una infusión caliente.

La vacuna anti-colibacilar COLITIQUE constituye el mejor tratamiento de los sindromos entero renales.

La **Dialacetina** *(Ciba)* es resultado de la asociación del dial con el éter alílico del paracetaminofenol, cuerpo análogo a la fenacetina. Además de las propiedades del dial tiene una acción analgésica y antipirética. Iguales indicaciones que el dial, y además : **neuralgias, jaquecas, afecciones febriles con agitación**, 1/2 a 2 comprimidos conteniendo cada uno 0,10 gramos de dial y 0,25 de éter alílico de paracetaminofenol.

DIGITAL. — *Digitalis purpurea* (Escrofulariáceas).

Parte empleada. — Hojas : se recomiendan las hojas de segundo año recolectadas durante la floración, y de preferencia la digital de los Vosgos.

Comp. quim. — Dos glucósidos : digitonina o digitaleina, digitalina cristalizada llamada clorofórmica, que fisiológicamente parece ser la más importante.

Intoxicacion digitálica. — La intoxicación digitálica se observa en la práctica por la facilidad con que se acumulan las dosis diarias del medicamento. No debe prescribirse la digital « ni en cantidad exagerada ni en cantidad menor de la debida, ni demasiado a menudo ni durante mucho tiempo » (Huchard).

El primer síntoma de intolerancia por la digital es el *pulso bigeminado* con tendencia a las salvas extrasistólicas o los cortos períodos taquicárdicos (Gallavardin).

Prop. e indic. ter. — **Tónico cardiaco**, retarda, regulariza estimula las contracciones cardíacas. Indicada en la **hiposistolia** y la **asistolia** cualquiera que sea su causa, insuficiencia mitral, espericarditis, miocarditis, en la astenia de las pirexias infecciosas (pleuresía, reumatismo, fiebre tifoidea, etc.), en las afecciones pulmonares (neumonía, edema de los pulmones, etc.), y más especialmente en la **arritmia completa** (Vaquez).

Diurético cuando hay edemas o hidropesía.

Contraindicaciones. — Hipertensión arterial (contraindicación muy relativa : en la insuficiencia ventricular izquierda con hipertensión la digital produce a menudo excelentes resultados, C. Lian, Brelet), bradicardia, trastornos funcionales cardíacos de origen gastro intestinal, degeneración grasosa del corazón ; fibrilación auricular, la digital hace más corto el período refractario : substituírla por la quinidina que alarga este mismo período (A. Clerc) ; asistolia adelantada con trastornos de la excitabilidad y de la conductibilidad, debiendo entonces ser substituida por la uabaina (Lutembacher) de eliminación más rápida.

Prepar. y posol. — Para tener seguridad de obtener el efecto medicamentoso no emplear más que preparados de digital a base de hojas dosificados fisiológicamente, único

método capaz de precisar el valor terapeútico del medicamento.

Adultos : **Polvo** : 0,10 a 0,75 gramos en **píldoras, obleas, infusión, macerado.**

Extracto acuoso : 0,10 a 0,15 gramos en **píldoras.**

Tintura alcohólica al 1/10 (LVII gotas = I gramo) : 1 a 4 gramos.

Extracto alcohólico : 0,05 a 0,15 gramos.

Alcoholaturo : 0,25 a 1 gramo.

Extracto flúido : XX a L gotas.

Vino compuesto llamado del Hôtel-Dieu o vino de Trousseau (20 gramos = 0,30 gramos de escila y 0,10 gramos de digital) : 10 a 60 gramos.

Niños : **Polvo** : 0,01 gramos por año (Comby).

Extracto acuoso : de dos a tres años, uno a dos centigramos; de tres a cinco años, 5 centigramos; de cinco a diez años, 5 a 10 centigramos (J. Simon).

Extracto hidroalcohólico : niños menores de tres años, dos centigramos; hasta cinco años, 5 centigramos; hasta ocho años, 10 centigramos.

Tintura alcohólica : antes de los tres años, VI gotas; de tres a cinco años, X a XX gotas : de cinco a ocho años, XV a XXX gotas.

No dar la digital enseguida sino hacerla preceder de una cura a base de : *a)* aguardiente aleman; *b)* ventosas secas y escarificadas sobre los pulmones y el hígado; *c)* lactosa; *d)* dieta hídrica, con reducción de líquidos; *e)* a veces sangría. Recordar que se acumula y no prescribirla a altas dosis más de dos a tres dias consecutivos; esperar dos a tres semanas antes de prescribirla de nuevo.

Infusión.

Polvo de hojas de digital.	0,25 a 0,75 gramos.
Agua hirviendo	125 —

Infúndase durante media hora, fíltrese y edulcórese. (Richaud.)

Macerado.

Polvo de hojas de digital.	Sesenta centigramos.
Agua fria	150 gramos.

Hágase macerar durante 12 horas, cuélese y añádase :

Jarabe de las cinco raices	30 gramos.

Para tomar en dos veces durante el dia.

Oximiel de Gubler.

Agua de laurel real	5 gramos.
Acido gállico	10 —
Tintura alcohólica de digital. . . .	ãã 20 gramos.
Extracto acuoso de cornezuelo del centeno.	
Bromuro potásico	30 —
Jarabe de cerezas	400 —
Oximiel escilítico	520 —

Dos a tres cucharadas soperas al dia con agua.

Píldoras *(llamadas de* LANCEREAUX*).*

A. Polvo de digital. . . . . } aa 1 gramo.
— de escila . . . . . }
— de escamonea . . . . . }
Para 20 píldoras. Cuatro a cinco al dia.

B. Polvo de digital . . . . . } aa 0,05 gramos.
Extracto de muguet . . . . . }
Bromhidrato de quinina. . . . . 0,10 —
Para una píldora. Dos a cuatro al dia. *(Palpitaciones en los cardiacos.)*
HUCHARD.

Poción.

Digital pulverizada . . . . . Cincuenta centigramos.
Infúndase en :
Ergotina . . . . . 2 gramos.
Jarabe de cinco raices . . . . . 50 —
Agua . . . . . 100 —
Para tomar en las 24 horas durante tres dias. *(Neumonia.)*

DIGITALINA CRISTALIZADA.

Cristales muy ligeros, blancos, sumamente amargos, insolubles en el agua, solubles en 43 partes de alcohol de 90° y sobr todo en el cloroformo.

Posologia. — Segun HUCHARD hay tres maneras de administrar la digitalina.

1° *Dosis masiva.* — Es la *dosis antisistólica y diurética :* 1 miligramo (L gotas) de la solución hidro-glícero-alcohólica del Codex francès, una sola vez, dosis que puede ser repetida al cabo de 10 dias.

2° *Dosis débil.* — Es la *dosis sedante*, la que combate el eretismo cardíaco y la disnea de la estrechez mitral : prescribir 1/5 de miligramo de digitalina (XV gotas) durante tres dias y repetir la dosis tres semanas despues.

3° *Dosis muy debil.* — Es la *dosis de sostén cardiotónico*, la que no ejerce más que una acción cardíaca y no diurética; puede continuarse durante meses (suspendiendo su empleo cada 15 a 20 dias durante dos semanas sin temor de intoxicación, en tanto que ésta se presenta con una dosis masiva o debil continuada sin interrupción durante algun tiempo.

En el *Journal médical français* (abril 1921) JOSUÉ estudia :

La *dosis débiles :* indicadas en los cardiacos cuyo corazón acusa algunos signos ligeros de desfallecimiento : a diario durante ocho dias cada mes, una sola toma de V gotas de la solución al milésimo; se prescribirán tres periodos de digitalina; pero a veces será necesario alargarlos o aumentar las dosis;

Las *dosis elevadas :* indicadas en la asistolia confirmada. Primeramente preparar el enfermo (reposo en cama, purgante drástico, sangría o ventosas, régimen lácteo, agua con lactosa).

Prescribir entonces una toma de XXV gotas en un poco de agua, durante tres a cuatro dias, despues disminuir progresivamente vigilando al paciente, dejándodolo a régimen lácteo y anotando la cantidad de orina que emite. En caso necesario, y cuando se ha llegado a las XV gotas, prescribir 1,50 a 2 gramos de teobromina. Cuando se ha llegado a las X gotas añadir al régimen lácteo algunas cucharadas soperas de puré de patatas sin sal. Suspender el tratamiento en caso de pulso dicroto;

Las *dosis heroicas :* indicadas en las asistolias agudísimas, y de un modo especial en algunos cardiorrenales, en la asistolia irreductible, rebelde a todo tratamiento. Una vez preparado el enfermo administrar diariamente, con precaución, XXX gotas durante tres dias; despues XXV gotas durante dos dias; y despues XX, XV, y finalmente X gotas añadiendo 1,50 a 2 gramos de teobromina a partir del momento en que el enfermo toma XV gotas de digitalina.

Recordemos (Véase *Uabaina)* que cabe la asociación de la digitalina con la uabaina.

Preparados. — Solución hidro-alcohólica de digitalina al 1 por mil.

Gránulos de digitalina (Codex) al 1 por 10000, medicacion *per os.*

Tomando las precauciones convenientes la digitalina puede ser empleada en **inyecciones intravenosas** (N. Fiessinger, Gilbert y Khoury, Bonnamour). Basta para ello (N. Fiessinger) añadir a un cc. de agua esterilizada la cantidad suficiente de la solución de digitalina. La técnica de la inyección no tiene nada de especial. Las consecuencias son normales y por regla general no se observa racción alguna. En cuanto a la repetición de las inyecciones y las dosis varían segun el resultado que deseemos obtener. Gilbert y Khoury han llevado la dosis diaria hasta XXV gotas y administrado LXII gotas en tres dias sin ningun accidente. Fiessinger aconseja no rebasar la dosis de XX gotas al dia para las inyecciones no aumentando esta cifra o, por el contrario, disminuyéndola en los tres o cuatro subsiguientes; las series, de tres o cuatro, se espaciaran más o menos segun las circunstancias. Este método está indicado :

1° Cuando la administración de la digitalina es imposible por via gástrica; 2° Cuando la digitalina por via digestiva es ineficaz (insuficiencia ventricular izquierda; asistolias antiguas complicadas con cirrosis); 3° Cuando es necesario obrar pronto (asistolias agudas o que se presentan durante el embarazo en las mitrales; asistolias debidas a la ponosis, pericarditis o mio-

La RIODINE no produce nunca intolerancia.

carditis agudas; shock traumático; asistolia derecha incipiente.

He aquí ahora las *contraindicaciones:* asistolia durante el período terminal, azoemia, existencia de « blocaje » cardíaco, insuficiencias hepáticas graves, insuficiencias renales con albuminuria abundante.

Este método **no debe ser empleado sino cuando está perfectamente indicado.** Merece ocupar un lugar junto a la uabaina que a veces la reactiva (LUTEMBACHER) (de donde la regla para este autor de empezar por la uabaina) como medicamento cardíaco de urgencia. Puédese tambien asociar la digitalina y la uabaina (LAUBRY, ROUTIER y GIROUX) con la digibaina (DEGLAUDE) administrada ya por la boca: solución glícero-alcohólica tal que XV 1/10 de miligramo de digitalina cristalizada, gotas correspondan a más 2/10 de miligramo de uabaina cristalizada: dosis débiles: X a XV gotas al día; dosis médias: XXX gotas al dia en dos veces; dosis elevadas: XL a L gotas al día en dos eces; o tambien por via intravenosa: 1 cc. en las 24 horas, o sea XV gotas de solución.

DIONINA. — *Aethylmorphinum chlorhydricum. Dioninum. — Clorhidrato de etilmorfina.*

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco, cristalino, amargo, inodoro, soluble en 12 partes de agua a +15°, soluble en el alcohol, insoluble en el éter y el cloroformo.

Efec. fisiol. y ter. — Ocupa un lugar intermedio entre la codeina y la morfina, bien que se aproxima más a la primera por su composición. Es menos tóxica que la morfina, mejor tolerada que ella y por no ocasionar hábito ha sido recomendada en la cura de desmorfinización.

Prop. e indic. ter. — **SEDANTE DE LA TOS**, empleada en la coqueluche, las bronquitis, el asma, la neumonia, la tuberculosis pulmonar. **ANALGÉSICO LOCAL** en el glaucoma, las ulceraciones de la córnea, el herpes corneal, la queratitis intersticial. Es un **VASO DILATADOR.**

Prepar. y posol. — *Uso interno:* dos a cinco centigramos en **solución, píldoras, poción, jarabe**; dosis máxima: cinco centigramos por dosis, diez centigramos al dia; la dosis máxima de 0,20 gramos al dia aun aconsejada en el *Decreto sobre las modificaciones y adiciones del Codex* francés del 5 abril 1922 *es demasiado intensa* y expone a accidentes; niños: *un miligramo por año* a partir de dos años.

Uso externo: soluciones de 2,5 a 10 0/0; **colirios, inyecciones hipodérmicas**, 0,01 a 0,03 gramos en solución acuosa al centésimo; **óvulos, pomada** al 5 0/0, **enemas, supositorios** (0,01 a 0,02 gramos).

Colirio.

Sulfato de atropina	Cinco centigramos.
Cloruro de cocaína	ãã Veinte centigramos.
Dionina	
Agua destilada	10 gramos.

Instilar cuatro gotas cada dos horas *(Midriásico)*.

(DARIER.)

Mixtura.

Dionina	Veinte centigramos.
Agua de laurel real	ãã 5 gramos.
Agua	

X a XL gotas.

Jarabe.

Dionina	Veinte centigramos.
Agua de laurel real	10 gramos.
Jarabe de azahar	30 —
— de tolú	ãã 130 —
— de amapolas	

Cuatro cucharadas soperas al día.

DISPERSOIDES. *(Coloides)*.

Incompatibilidades. — Ácidos; álcalis; sales metálicas.

Prop. e indic. ter. — Al principio los medicamentos coloidales fueron propuestos para el tratamiento de las **septicemias** Sus propiedades antiinfecciosas han sido puestas de relieve por NETTER para la plata coloidal, trabajos hoy clásicos. Consecutivamente A. ROBIN y G. BARDET, inspirándose en la analogía que los dispersoides tienen con los fermentos, han propuesto el nombre de *fermentos metálicos* para designar estos medicamentos. Muchas son las hipótesis emitidas para interpretar su efecto terapéutico; la más reciente es la que les atribuyen una acción coloidoclásica.

Además de su papel antiinfecioso gozan de propiedades secundarias que hacen recomendables su empleo en algunas afecciones especiales : *azufre* en el reumatismo, *estaño* en la furunculosis, *selenio y cobre* en el cáncer, etc... Pero si todos estos cuerpos poseen la propiedad comun de ser antitoxiinfecciosos, no lo son en el mismo grado; en primera línea figura el oro, despues la plata, despues el estaño, etc.

Prepar. y posol. — Los dispersoides se emplean : 1° en *inyeccion* hipodérmica, intramuscular o intravenosa, segun los casos; 2° por *via gastrica*, en forma de poción, jarabe; 3° Al *exterior*, en forma de pomadas o de solución. La posología, muy variable, depende no solamente de la calidad del dispersoide empleado sino tambien del título de la seudo solución (cada coloide es estudiado en el lugar correspondiente al metal : plata, estaño, oro, etc.)

Las inyecciones de NÉO-RIODINE no esclerosan las venas.

DIURETINA. — Véase *Teobromina* (N. B.).

DROSERA. — *Drosera rotunfolia* (Droseráceas). *Rossolis. Yerba del rocío.*

Parte empl. — Toda la planta.

Prop. e indic. ter. — ANTIESPASMODICA recomendada contra la **coqueluche.** Muy empleada por los homeópatas.

Prepar. y posol. — *Adultos :* tintura, 1 a 5 gramos;

Alcoholaturo, 1 a 5 gramos.

Niños : **tintura, alcoholaturo** : X gotas por año. Para obtener algunos efectos, estas dosis clásicas deben ser duplicadas (BARTH, P. LEREBOULLET, SEGARD).

DUBOISINA.

Alcaloide extraido de la Duboisia myoporoides, posee propiedades análogas a la atropina, pero más enérgicas, sin ser tan irritantes. Según muchos autores es idéntica a la hiosciamina (LADENBURG). Se emplea el sulfato, soluble, a las mismas dosis que las sales de escopolamina (1/4 a 1/2 miligramo al dia) en inyección subcutánea, píldora, gránulos, etc., en **los estados parkinsonianos post-encefalíticos.**

E

ECTOGAN. — Véase *Cinc (Peróxido de).*

ELECTRARGOL. *(Clin.).* — Véase *Plata.*

ELECTUARIOS. — Véase *Diascordio.*

ELIXIR PAREGORICO. — Véase *Opio.*

EMETICO. — Véase *Antimonio (Tartrato de potasa y de).*

EMETINA.

Comp. quim. — La emetina es uno de los alcaloides de la ipecacuana.

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco, muy ligero, inodoro, de sabor amargo, muy poco soluble en el agua. Para uso terapéutico se emplea el *clorhidrato de emetina (Emetinum*

chlorhydricum), sal cristalizada, fácilmente soluble en el agua y en el alcohol. Los soluciones acuosas (al 5 p. 100) son ligeramente ácidas y de aquí que las inyecciones sean dolorosas. Deben ser tindalizadas y no esterilizadas por ebullición. Serán conservadas en frascos de cristal coloreados, al abrigo de la luz.

Toxicidad. — La toxicidad de esta sal no solamente está en relación con la pureza del producto sino tambien con los cuidados que se han tenido al prepararla.

Prep. e indic. ter. — Desde hace mucho tiempo se viene empleando la ipecacuana, sobre todo por el método llamado brasileño, en el tratamiento de la **disenteria amiboidea.** L. ROGERS, de Calcuta, demostró, en 1912, la acción específica de la emetina sobre la amiba disentérica, datando de esta fecha el empleo de este producto. Es el medicamento de elección contra la *amibiasa* y sus complicaciones hepáticas. *Por si sola* puede curar las hepatitis supuradas (CHAUFFARD y FRANÇON, DOPTER, AUGÉ y BROCA), y las amibiasis pulmonares (L. RAMOND, DESNOYELLES y LAUTMANN, PISSAVY, BRÉGE y CHABOURE). Sus indicaciones se han extendido mucho durante estos últimos años, siendo hoy prescrita, además de la disenteria, para cohibir las **hemorragias :** hemoptisis con hipertensión (COLBERT y BAZIN) por más que en algunas de ellas parece ineficáz (MATTEI y ACQUAVIVA), hematemesis; en la **bilharciosis** (2 a 6 centigramos cada dos días practicando unas 15 a 20 inyecciones (DIAMANTIS) y en la **linfogranulomatosis** (6 a 8 centigramos por inyección, hasta un total de 1 gramo (RAVAUT y COUPPEY).

Prepar y posol. — Se emplea disuelta en *inyecciones hipodérmicas*. La vía endovenosa es peligrosa, lo propio que las soluciones desde larga fecha preparadas.

La posologia media varía de seis a diez centigramos, dosis máxima indicada con mucha razón por el nuevo Codex francès 1926. *Disenteria*, 0,08 gramos en dos veces, varios dias consecutivos (Véase Diseteria); *hemoptisis*, 0,04 gramos de una vez (FLANDIN y JOLTRAIN); *hematemesis*, 0,06 gramos de una vez (RÉNON); *bronquitis crónica* (RÉNON), 0,04 a 0,08 gramos diarios durante 5 ó 6 dias, alternando la dosis debil y la dosis fuerte; si despues de 5 a 6 dias no se obtiene buen resultado es inútil continuar (RAMOND y DURAND), etc.

P. CARNOT ha propuesto los enemas de emetina en la disenteria : 0,08 gramos de clorhidrato de emetina en 150 gramos de gelosa al 6 p. 100; la gelosa retarda la absorción del medicamento y favorece su acción local. El pequeño enema rectal sube facilmente hasta el ciego; se favorece la expulsión con la maniobra de GHILARDINI.

La KOLA ASTIER contiene cafeina en estado naciente.

Puédese tambien prescribir la emetina en píldoras queratinizadas conteniendo cada una 0,03 gramos.

En caso de absceso disentérico del hígado prescribir por inyección yoduro doble de bismuto y de emetina junto con el estovarsol o el novarsenobenzol (Manson, Bahr, etc.).

La cura no debe prolongarse demasiado. La emetina se acumula en el organismo; se elimina tarde y de un modo intermitente; cuando por acumulación se ha alcanzado la dosis de 1 gramo obsérvanse a menudo trastornos graves y a veces tardios (Mattei) : urticaria (Railliet Savignac), astenia general, calambres, disnea de esfuerzo, pulso rápido, hipotensión, dificultad de la deglución y disminución de los reflejos. La muerte es a veces debida a la fibrilación auricular (Arrillaga y Guglielmetti). *De donde la precaución de practicar la cura por series con periodos de descanso.* En ocasiones los efectos tóxicos se observan despues de una serie de ampollas, sin que se conozca la causa (Rathery) ; la toxicidad sube de punto con las inyecciones intravenosas (Bensaude).

ENCINA. — *Quercus robur* (Amentáceas, Cupulíferas).

Parte empleada. — Corteza.

Comp. quimic. — Quercitanino.

Incompatibilidades. — Las del tanino.

Prop. e indic. ter. — Estíptico empleado en gargarismo, lociones contra la leucorrea, la epistaxis, la amigdalitis, la gingivitis, la estomatitis mercurial.

Prepar. y posol. — **Polvo** en cocimiento al 80 por mil.

Extracto seco : 2 a 3 gramos en lociones, baños locales, inyecciones, gargarismos.

Gargarismo.

Fenosalil	2 gramos.
Extracto de encina	3 —
Jarabe de moras	20 —
Agua	C. S. para 150 —

ENEBRO. — *Juniperus communis* (Coníferas).

Parte empleada. — Fruto, madera, hojas, sumidades.

Comp. quimic. — Esencia.

Prop. e indic. ter. — Buen diurético.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Extracto** 0,50 a 2 gramos en poción.

Infusion de frutos al 2 p. 100.

Esencia : I a VIII gotas.

Uso externo : fumigaciones. Alcoholaturo en fricciones. Linimento de Rosen, en fricciones.

ENESOL. — Véase *Mercurio (Salicilarsineto de).*

LE

Monde Médical

REVISTA INTERNACIONAL

DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA

Fundador : P. ASTIER

SE PUBLICA DOS VECES AL MES, EN FRANCÉS, ESPAÑOL E ITALIANO

ESPAÑA	FRANCIA	REP. ARGENTINA
129, Calle del Bruch	47, Rue du Docteur-Blanche	Potosi 4058-4062
BARCELONA	PARIS (XVI^e^)	BUENOS AIRES

La más difundida de las publicaciones médicas

Tirada : 150.000 ejemplares en tres ediciones

FRANCESA - ESPAÑOLA - ITALIANA

Sus Números Especiales, tratando exclusivamente un solo asunto se publican dos veces al año.

Su Revista anual de Novedades, de 300 páginas, expone los tratamientos, métodos y demas comunicaciones interesantes que se han publicado durante el año.

Sus Ficheros proporcionan completamente gratis todos los datos referentes a : bibliografia, investigaciones documentales, tratamientos nuevos, etc.

Los Ficheros del " Monde Médical "

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " constituyen un servicio de información puesto gratuitamente a disposición de los lectores del *Monde Médical*.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " permiten suministrar la documentación más completa sobre las novedades más recientes; tratamientos, procedimientos o médicaciones.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " estan organizados para emprender todas las investigaciones bibliográficas sobre los asuntos de orden médico y científico.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " pueden contestar todas las preguntas referentes a Congresos; comunicaciones a Sociedades científicas, análisis y resúmenes de obras y trabajos científicos.

* * *

Basta escribir al

" MONDE MÉDICAL "

47, rue du Docteur-Blanche, Paris (16e)

para recibir gratuitamente y en el plazo más breve posible todos los datos solicitados.

ERGOTININA.

Cuerpo cristalizado que se colorea en contacto del aire, insoluble en el agua pura, a no ser añadiendo un ácido débil, soluble en el alcohol, el éter, el cloroformo. Su solución es fluorescente. Es sumamente tóxica : 1/4 de miligramo a 1 miligramo en jarabe o en inyecciones hipodérmicas (disuelta en agua con una pequeña cantidad de ácido láctico).

Obleas.

Sulfato de quinina	0,10 gramos.
Cornezuelo pulverizado	0,20 —

Para una oblea. Una cada hora, hasta haber cesado la *hemoptisis*.

Píldoras.

Digital pulverizada	0,04 gramos.
Sulfato de quinina	0,02 —
Ergotina	0,10 —
Coca pulverizada	C. S.

Para una píldora. Tres a cinco al día (*Dismenorrea.*) (DALCHE.)

Pociones.

A. Acido gállico	0,50	gramos.
Ergotina	2	—
Jarabe de trementina	30	—
Agua de tilo	120	—

Una cucharada sopera cada dos horas (*Hemoptisis.*) (A. ROBIN.)

B. Ergotina	aā 0,50	gramos.
Clorhidrato de quinina		
Jarabe de grosellas	30	—
Agua	130	—

Una cucharada sopera cada hora (*Embriocardia en las infecciones graves.*) (HUCHARD.)

C. Sulfato de estricnina	Dos a cinco miligramos.	
Ergotina	1 a 2	gramos.
Julepe gomoso	120	—

Una cucharada sopera cada dos horas (*Bronquitis capilar.*) (GRASSET.)

Solucion de ergotinina para inyecciones hipodérmicas.

Ergotinina	Un centigramo.
Acido láctico	0,02 gramos.
Agua destilada	10 —

Cada centímetro cúbico contiene 0,001 gramos de ergotinina. — 1/4 de centímetro cúbico cada vez.

ESCAMONEA *de Alepo. — Scammonium.*

Zumo concreto extraído de la raiz de *Convolvulus scammonia* (Convolvuláceas). Dos variedades : escamonea de Alepo, escamonea de Esmirna.

Comp. quim. — Resina (91 p. 100).

Prop. e indic. ter. — **PURGANTE DRASTICO,** hidragogo. Se acostumbra asociar con la jalapa; su acción es análoga (estro-

ñimientos rebeldes, hidropesías de origen cardíaco, derivativo en casos de congestión cerebral). Produce a veces cólicos.

Contraindicaciones. — Inflamación intestinal; lactancia.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **polvo** : 0,50 a 1 gramo; *niños :* 0,05 gramos por año de edad. En **obleas, bizcochos, chocolate.**

Resina : 0,40 a 0,80 gramos.

Tintura (al 1/10) : dos a ocho gramos.

Píldoras.

Extracto de belladona	Un centígramo.
Calomelanos	Tres —
Escamonea	0,10 gramos.
Excipiente pilular.	c. s.

Para una píldora. Una o dos al acostarse.

ESCILA. — *Urginea scilla* (Liliáceas).

Part. empl. — Bulbo.

Comp. quím. — Un principio activo, escilareno, glucósido cristalizado; una materia resinosa, la escilipicrina.

Prop. fis. y quím. — Polvo rojizo inodoro, muy amargo, sumamente higrométrico (para su conservación en papeles o en obleas debe asociarsele 1/10 de su peso de lactosa).

Prop. e indic. ter. — Poderoso **DIURÉTICO AZOTURICO**, es decir, favoreciendo electivamente la eliminación de la urea (Pic y Bonnamour) en las cardiopatías no compensadas con edemas, anasarca, los derrames de las serosas, en la cura preparatoria de la administración de la quinidina *(véase esta palabra)*. **EXPECTORANTE** en las bronquitis crónicas, las bronquitis y la coqueluche. Buen sucedáneo de la digital.

Contraindicaciones. — Nefritis a causa de su acción irritante sobre el riñon; afecciones gastro intestinales por la misma razón.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Polvo** : 0,10 a 0,60 gramos; 0,05 a 0,15 gramos, como expectorante para tomar dos o tres veces durante el día, a dosis fraccionadas, en obleas, píldoras. *Niños :* 0,02 gramos por año de edad.

Extracto : 0,05 a 0,30 gramos en píldoras; *niños :* 0,005 a 0,01 gramos por año.

Tintura al 1/5 (1 gramo corresponde a 0,20 gramos de escila, LVI gotas pesan un gramo) : 1 a 3 gramos. *Niños :* II a V gotas por año.

Oximiel 5 a 50 gramos en poción (dosificado a 1/80) ; *niños :* un gramo por año.

Vino : 5 a 20 gramos; *niños :* dos gramos por año.

Vino compuesto o vino diurético amargo de la Caridad (20 gramos = 0,07 a 0,08 gramos de escila) : 20 a 100 gramos. *Niños :* dos a cuatro gramos por año.

Vino de Trousseau (20 gramos = 0,30 gramos de escila y 0,10 gramos de digital (Véase *Digital*) : 10 a 60 gramos.

Vinagre (contiene 1/10 de escila) : XXVI gotas pesan un gramo : dos a cinco gramos en poción.

Escilareno, descubierto por Stoll y Sutter en 1921 *(Sandoz)* no se acumula, parece ser bien tolerado y produce una diuresis de tipo azoúrico (Fonteneau) ; se prescribe en forma de comprimidos de medio miligramo (G. Perrin, de Royat) ; de solución dosificada a mediomiligramo por centímetro cúbico ; XV gotas dos a ocho veces al día ; ampollas inyectables conteniendo 0,17 centésimas de miligramo de glucósido por centímetro cúbico, una o dos en inyección intravenosa en las 24 horas, en los casos graves.

Uso externo : **tintura, linimento.**

Oblea.

Polvo de escila	Diez centigramos.
— convalaria	0,45 gramos.
Lactosa	0,20 —

Para una oblea. 2 a 3 al día. *(Diurético.)*

Píldoras.

Nitrato de pilocarpina	Cinco miligramos.
Extracto de escila	aa 0,05 gramos.
Resina de jalapa	aa 0,05 gramos.
— escamonea	aa 0,05 gramos.

Para una píldora. 4 a 6 durante cinco a seis días. *(Uremia.)*

(Huchard.)

Poción.

Jarabe de escila	aa 10 gramos.
— laureal real	aa 10 gramos.
— tolu	20 —
Infusión de cascarilla	C. S. para 125 gramos.

Seis cucharadas soperas al día. *(Bronquitis crónica).*

Polvo para matar ratas.

Polvo de escila	45 gramos.
Harina	25 —
Manteca	60 —

Mézclase y háganse bolitas. *(Comité de Higiene.)*

Jarabe.

Oximiel escilítico	2 a 15 gramos.
Jarabe de tolu	20 —

Dos a tres cucharaditas de café al día. *(Coqueluche.)*

ESCOPOLAMINA. — Véase *Hioscina*.

Al revés de lo que ocurre con las esencias de sándalo y de cedro, el ARHÉOL posee una composición química definida.

ESENCIA DE ANIS.

Empleo. — Elixir paregórico. Píldoras de áloes y de goma guta. Tabletas de bicarbonato de sosa. Tintura de esencia de anís.

ESENCIA DE CANELA DE CEYLAN.

Empleo. — Elixir dentífrico. Láudano de Sydenham.

ESENCIA DE CLAVOS.

Empleo. — Elixir dentífrico. Láudano de Sydenham. Linimento de Rosen. Bálsamo Nerval.

ESENCIA DE ESPLIEGO.

Empleo. — Emplasto de cantáridas mitigado, mercurial. Aceite de beleño compuesto.

ESENCIA DE LIMON.

Empleo. — Pomada epispástica amarilla. Tabletas de bicarbonato de sosa. Tintura de esencia de limón compuesta.

ESENCIA DE MENTA.

Empleo. — Electuario de copaiba compuesto. Elixir dentífrico. Aceite de beleño compuesto. Pastillas de menta. Polvo dentífrico alcalino. Tabletas de bicarbonato de sosa. Tabletas de menta. Tintura de esencia de menta.

ESENCIA DE ROMERO.

Empleo. — Bálsamo Opodeldoch. Aceite de beleño compuesto. Bálsamo Nerval. Tintura de esencia de limón compuesta.

ESENCIA DE ROSAS.

Empleo. — Cerato rosado. Cold-cream.

ESENCIA DE TOMILLO.

Empleo. — Bálsamo Opodeldoch. Emplasto de cantáridas mitigado. Aceite de beleño compuesto.

ESENCIA DE TREMENTINA. — Véase *Trementinas*.

ESERINA *(Salicilato de). — Eserinum salicylicum.*

Sin. — Fisostigmina.

Cristales anhidros, incoloros, inodoros, muy amargos, so-

lubles en aceite, 130 p. de agua, 12 p. de alcohol a 90°, insolubles en el éter. Las soluciones acuosas y alcohólicas no tardan en enrojecerse por acción del aire y de la luz; deben ser preparadas extemporáneamente. A pesar de ello, es la sal de eserina más estable.

Prop. e indic. ter. — *Uso externo :* empleada en el glaucoma, la epiescleritis, el estafiloma de la córnea; practicar instilaciones frecuentes : I a II gotas de una solución al 1 p. 100; la acción de la eserina empieza a disminuir despues de doce horas.

Uso interno. Por definición es el *medicamento de la* **simpaticotonia,** siendo la atropina el de la *vagotonia :* recomendada en los estados patologicos del plexo solar, dispépticos, hiperestésicos, cardíacos, ptósicos aerófagos con extrasistoles, neurópatas propensos a los latidos aórticos, a las náuseas, a los vértigos, a los síndromes cólicos, eretismo general, algunas jaquecas, taquicardia, hipertiroidismo.

Para su **empleo en cardiologia** debe recordarse : 1° que puede reactivar la acción de la digital (Quadrone y Dematteis, Meyer); 2° que puede ser prescrita en la arritmia auricular cuando la quinidina ha fracasado (Meyer); 3° que su indicación principal es la taquicardia verdadera, independiente de los trastornos vasculares o valvulares (Id.); 4° que puede ser empleada en ampollas, recientemente preparadas, para inyecciones hipodérmicas (Minet, Legrand y Prelot) o intravenosas (Meyer) pero siempre a distancia de las comidas.

La dosis ordinaria, a la que se llegará progresivamente en tres dias, es para un adulto, *dos miligramos* al dia (Moutier).

Prepar. y posol. — *Uso externo :* solución al 1 p. 100 en colirio aceitoso (eserina pura) y al 1/200 en colirio acuoso (salicilato de eserina).

Uso interno : XXX a LXXX y hasta C gotas en las veinte y cuatro horas, en tres veces, antes de las comidas de la siguiente solución :

Salicilato neutro de eserina	Un centigramo.
Agua destilada	4,5 c. c.
Glicerina	3,5 c. c.
Alcohol de 95 grados. . . .	C. S. para 10 centimetros cubicos.

Póngase en un frasco de color. L gotas = 1 miligramo de sal.

(Moutier.)

Suspender su uso en cuanto el enfermo experimente sensación de malestar lumbar y trastornos digestivos (estado nauseoso, vómitos).

Recientemente se ha substituido la eserina por la **geneserina.** Surmont y Polonowski recomiendan el empleo del *salicilato de geneserina* en el síndrome solar y en la angustia verdadera de los dispépticos (tres a seis píldoras de 1/2 mili-

gramo). E. Lebrun cree que la geneserina refuerza la contractilidad del tejido muscular del intestino, aumenta la secreción salivar e intestinal y retarda la contracción cardíaca.

ESPARTEINA *(Sulfato de). — Sparteinum sulfuricum.*

La sal oficinal es incolora, inodora, muy soluble en el agua dando una solución de reacción ácida, insoluble en el éter, soluble en el alcohol.

Incompatibilidades. — Acido pícrico, yoduro potásico, tintura de yodo.

Prop. e indic. ter. — Util cuando sea necesario entonar rápidamente el sístole cardíaco; en caso de asistolia tonifica el corazón y el pulso (G. Sée). Indicada en los arterio esclerosos, en las cardiopatías arteriales mal compensadas, a causa de su inactividad sobre la tensión sanguínea y los vasomotores. Prescrita con ventaja antes o despues de la digital, por más que no puede substituirla en los casos de arritmia confirmada (Richaud). Su acción ha sido discutida (J. Minet).

Prepar. y posol. — *Uso interno: adultos:* 0,05 a 0,10 gramos en **obleas, píldoras, solución, poción**; *niños:* 0,01 gramos por año.

Uso externo: 0,05 a 0,10 gramos en **inyecciones** hipodérmicas.

Píldoras.

Sulfato de esparteína	Cinco centigramos.
Extracto de cnebro	C. S.

Para una píldora. Dos al día.

Solución para inyección.

Sulfato de esparteína	0,50 gramos.
Agua destilada	C. S. para 10 centímetros cúbicos.

Un centímetro cúbico = *cinco centigramos* de esparteína. (Stibiny.)

Una a dos al día.

ESPECIES.

Calmantes (Species mitigatoriae), cápsulas de adormideras desprovistas de sus semillas y cortadas en pequeños trozos: 10 gramos.

Raiz de malvavisco en pequeños trozos: 20 gramos.

Mézclese. — Debe prepararse al tiempo de usarla.

Uso. — Gargarismo calmante.

Purgantes: denominadas tambien *té de Saint-Germain.*

Vulnerarias: denominadas tambien *te suizo.*

ESPINO CERVAL. — *Rhamnus cathartica* (Rammáceas).

Parte empleada. — Bayas, zumo del fruto, corteza. El zumo, mezclado con partes iguales de azucar forma el jarabe de espino cerval.

Comp. quim. — Emodina.

Prop. e indic. ter. — **Purgante enérgico**, catártico, produce evacuaciones albinas serosas; empleado para obtener una expoliación serosa (cardiopatías con edema, mal de Bright con uremia, etc.), o como derivativo (congestiones cerebrales), solo o asociado con el aguardiente alemán.

Prepar. y posol. — *Us. interno*: **jarabe**, 15 a 50 gramos.

Mixtura.

Jarabe de espino cerval — cítrico	aa 30 gramos.
Esencia de limón	I a II gotas.

Poción.

Sulfato de sosa	15 gramos.
Jarabe de espino cerval	30 —
Infusión de hojas de sen al 10 0/0	110 —

(Gilbert y Yvon.)

ESPINO MAJUELO. — *Crataegus Oxyacantha* (Rosáceas).

Principio activo. — Trimetilamina, quercitina, quercetina.

Parte empleada. — Flor.

Prop. et indic. ter. — Tónico cardíaco empleado para sostener la acción cardíaca obtenida con la digital. Ejerce una acción sedante sobre el sistema nervioso cardíaco y vascular (Jennings, Huchard) (palpitaciones, trastornos de la menopausia, insomnio). Despues de varios meses de emplearlo produce una hipotensión duradera (Lauder, Brunton). En estos casos, L. Renon recomienda su asociación con la tiosinamina, modificadora de las paredes arteriales esclerosadas, a la dosis de una oblea de 5 centígramos al día. En realidad, es « una de las substancias inofensivas cuya acción sedante parece estar más bien en relación con la manera como es prescrita » (Martinet). A menudo se asocia (H. Leclerc) con la passiflora, el marrubio o la valeriana.

Poción.

Tintura de passiflora — de crataegus	aa 3 gramos.
Extracto de valeriana	4 —
Agua de menta	90 —

Una cucharadita de café o de sopa en un poco de agua.

Prepar. y posol. — **Extracto fluido**, III a IV gotas, cuatro a cinco veces al día, preparación recomendable a causa de su gran concentración.

Tintura (*Tinctura crataegi oxyacantha*) al 1/5, XX gotas dos

El COLITIQUE puede ser administrado en todas las edades sin producir reacción alguna.

veces al día (la adición de su volumen de agua la enturbia mucho).

ESPLIEGO. — *Lavandula vera* (Labiadas).

Parte empleada. — Flores, esencia.

Prop. e indic. ter. — Esencia empleada al exterior como estimulante tónico, resolutivo.

Prepar. y posol. — **Alcoholaturo**; 2 p. 100 en fricciones.

Tintura de espliego compuesta.

Tintura de almizcle	2 gramos.
— énula campana	15 —
Esencia de espliego	20 —
Alcohol de 80°	500 —

ESTAÑO.

Prop. fisic. y quimic. — Polvo gris, ténue, soluble tan solo en los ácidos minerales enérgicos.

Prop. e indic. ter — Recomendado como **ANTIESTAFILOCOCICO** en el tratamiento de la **furunculosis**; por vía gástrica y en estado de óxido sus efectos no son constantes. En inyección hipodérmica el **estaño coloidal** da mejores resultados; aplicado sobre el *clavo* deterge la úlcera.

En inyección intramuscular el estaño coloidal combate los **fenómenos infecciosos de la gripe** complicada con bronconeumonia (2 c. c.) (NETTER).

Prepar y posol. — 0,50 gramos cuatro veces al día en electuario o en granulado.

ESTOVAINA. — *Clorhidrato de a-dimetilamino-b-benzoil-pentanol.*

Prop. fis. y quim. — Laminillas brillantes, fusibles a 175° muy solubles en el agua, el alcohol, el éter acético, esterilizables por el calor.

Incompatibilidades. — Alcalinos, borato de sosa, reactivos de los alcaloides.

Prop. e indic. ter. — **ANESTÉSICO** local eficáz, empleado en inyecciones subcutáneas, al parecer superior a la cocaina, e intrarraquideas para la anestesia operatoria; en terapéutica ocular (instilaciones, etc.); en este último caso su aplicación es más dolorosa y la anestesia obtenida es menos duradera que con la cocaina; en cambio, las inyecciones subconjuntivales resultan más eficaces. A menudo se asocian ambas formas de inyección.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 1 a 10 centigramos en **obleas, pastillas, polvos compuestos, pociones, jarabe, solución.** Dosis máxima : cada vez, ocho centigramos, en las 24 horas, quince centigramos.

Uso externo : **Soluciones** : 0,50 gramos p. 100 en inyecciones subcutáneas (1 a 40 centímetros cúbicos, Reclus) ; al 10 p. 100 en suero fisiológico, para inyecciones intrarraquideas, epidurales (medio c. c., Chaput, Tuffier, Nelaton, etc.) ; al 1 p. 100 en cirugía dentaria (Sauvez) ; al 10 p. 100 en pincelaciones en rino-laringología ; al 4 p. 100 en colirio. **Pomadas** : al 1-2 p. 1 **Supositorios** : 0,02 gramos.

ESTRAMONIO. — Véase *Datura.*

ESTRICNINA. — *Strychninum.*

Prop. fis. y quím. — Cristaliza en prismas romboidales rectos, anhidros, incoloros, inodoros, de sabor muy amargo y persistente. Es casi insoluble en el agua fría, insoluble en el alcohol absoluto y en el éter etílico puro ; poco soluble en el alcohol de 90°, la bencina, la glicerina, el éter de petróleo, soluble en 6 partes de cloroformo.

Prop. e indic. ter. — Empleada, al igual que la nuez vomica, como estimulante en los casos de astenia nerviosa, de atonia (véase *Nuez vómica*).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* uno a cinco miligramos.

ESTRICNINA *(Sulfato de).* — *Strychninum sulfuricum.*

Prop. fis. y quím. — Agujas clinorrómbicas, hemiédricas, incoloras e inodoras. Soluble en 36,5 partes de agua a + 17° ; insoluble en el éter. Solución incolora, de sabor amargo muy pronunciado, que precipita con los fosfatos y el arseniato de sosa ; para impedir esta precipitación debe añadirse ácido fosfórico.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* uno a cinco miligramos y aun más en **gránulos, poción. Solución** : *niños :* 0,001 gramos a partir de tres años ; 0,001 a 0,002 gramos de cinco a diez años.

Uso externo : 1 miligramo y aun más en **inyecciones hipodérmicas** (solución al 1 por mil) aumentado progresivamente la dosis medio miligramo hasta llegar a *un centigramo* y aun más (Para el modo de administración progresivo de la estricnina, véase el artículo *Nuez vómica*).

Píldoras.

Sulfato de estricnina.	Dos miligramos.
Codeína.	Un centigramo.
Arseniato de hierro	Dos —
Bromhidrato de quinina.	0,05 gramos.
Excipiente idóneo.	C. S.

Para 1 píldora. Una a dos al día *(Diabetes).*

La RIODINE da flexibilidad a las arterias.

Pocion.

Sulfato de estricnina	Cinco miligramos.
— esparteina	0,15 gramos.
Licor de Hoffmann	4 —
Alcoholaturo de naranjas	6 —
Jarabe	40 —
Agua destilada	C. S. para 150 gramos.

(Miocarditis).

Jarabe.

Sulfato de estricnina	Un centigramo.
Jarabe corteza naranjas	100 gramos.

Una cucharadita de café = medio miligramo (Niños). Una a dos cucharaditas. (LANDER.)

Soluciones.

A. Arseniato de sosa	Cinco centigramos.
Sulfato de estricnina	Tres centigramos.
Agua destilada	300 gramos.

Una cucharada de postre antes de cada comida. *(Fosfaturia.)*

B. Sulfato de estricnina	Dos centigramos.
Agua destilada esterilizada	C. S. para 100 cc.

Una a tres cucharaditas de café. *(Alcoholismo.)*

C. Sulfato de estricnina	Un centigramo.
Agua destilada	C. S. para 10 cc.

1 cc. a un miligramo (inyecciones).

ESTROFANTINA. — *Ineina.*

Glucósido extraído del Estrofantus kombé.

Prop. fis. y quim. — Pajitas cristalizadas, blancas, de sabor muy amargo. Soluble en 43 partes de agua, 15 de alcohol, solubles en la glicerina, el éter y el cloroformo.

Prop. e indic. ter. — Análogas a las del estrofanto.

Contraindicaciones. — Lesiones renales, cardiopatías bien compensadas.

Prepar. y posol. — *Uso interno : un décimo de miligramo* en **gránulos.**

ESTROFANTO HISPIDUS (Apocináceas).

Parte empleada. — Semillas.

Comp. quim. — Glucósido, estrofantina.

Efectos fisiol y tox. — Véase *Ouabaina.*

Prop. e indic. ter. — **Cardiotónico**, pero no angiotónico, sucedáneo de la digital cuando se trata de obtener una acción diurética sobre el riñon, una acción tónica sobre el miocardio; para sostener el efecto obtenido con la digitalina, para substituirla cuando es de temer la hipertensión arterial; empleado para calmar la taquicardia en la enfermedad de Basedow. Menos activo que la digital, pero en cambio sin los inconvenientes de la acumulación.

Prep. y posol. — *Uso interno* : **Extracto** : *uno a cuatro miligramos* en *gránulos, solución.*

Tintura al 1/10 : 0,15 a 0,60 gramos ; *niños* : una gota.

Poción.

Tintura de estrofanto	aa X gotas.
Licor amoniacal anisado	
Jarabe de éter	20 gramos.
Agua	60 —

Una cucharadita de café cada hora (*Bronco-neumonía de los niños* cuando el corazón se debilita).

ESTRONCIO *(Sales de)*.

Prop. fis. y quim. — Polvo amorfo, incoloro, inodoro (lactato y yoduro) ; sabor ligeramente picante, soluble en el agua, insoluble en el alcohol.

El bromuro *cristalizado* se presenta en forma de agujas incoloras, de sabor salado, solubles en su peso de agua, en 0,40 de agua hirviendo, una parte de alcohol de 95° ; cuando *anhidro* es un polvo blanco soluble en el alcohol y en el agua.

Incompatibilidades. — Boratos, carbonatos solubles, sulfatos, oxalatos, fosfatos, sales de plata y de plomo.

Prop. e indic. ter. — Empleado por Apert en las **convulsiones** de los niños, la **epilepsia** (bromuro), *diurético* en las **hidropesías** (yoduro y lactato) a la dosis de 0,50 a 1 gramo al día.

Poción.

Bromuro de estroncio	2 gramos.
Agua de laurel real	3 —
Agua destilada de tilo	
— de azahar	aa 30 gramos.
— de lechuga	

Una cucharada de postre por la noche, en los niños (Marfan).

ETER SULFURICO. — *Aether purissimus. — Oxido de etilo.*

Prop. físic. y químic. — Líquido incoloro, muy movible, refringente, poseyendo un olor especial, penetrante, de sabor quemante dejando un resabor amargo; hierve a + 34,5°, pero se volatiliza rápidamente a la temperatura ordinaria produciendo un frío intenso; sus vapores y el mismo éter son sumamente inflamables y con el aire forman una mezcla que puede explotar cuando se inflama. Se mezcla en todas proporciones con el alcohol, pero no se disuelve más que en 12 p. de agua; es insoluble en la glicerina, disuelve en cambio el alcanfor, el yodo, el azufre, el fósforo, el yodoformo, los

La NÉO-RIODINE no contiene sales de potasio cuyos efectos nocivos sobre el corazón estan hoy bien demostrados.

aceites, muchos alcaloides, el percloruro de hierro, el sublimado, la cera, etc. : 100 p. de éter disuelven 3 p. de agua. XCIII gotas = 1 gramo.

Efectos fisiol. y toxic. — Véase *Cloroformo*.

Propr. e indic. ter. — *Al exterior*, en *inhalaciones*, tan empleado como el cloroformo para la **ANESTESIA GENERAL** (Véase *Cirugía general de urgencia*).

Al interior, **ANTIESPAMODICO**, sedante; estimulante en los casos de síncope sobre todo post-hemorrágico, de colapso, de asistolia, en forma de inyección hipodérmica. Las inyecciones intramusculares de éter han sido recomendadas contra la tuberculosis pulmonar (MARFAN) (enfermedades de los niños) y contra la coqueluche (AUDRAIN, WEILL y DUFOUR, GLEYVON); inyecciones intersticiales en los quistes sebáceos (VIDAL, SERGENT); como antiséptico en el peritoneo (SOULIGOUX).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* en poción, 1 a 5 gramos en agua, *adultos :* V gotas por año en los *niños*. En perlas (0,15 gramos por perla).

Jarabe de éter 2 0/0, cada cucharada sopera contiene 0,40 gramos de éter : 20 a 80 gramos.

Licor de Hoffmann *(Aether sulfuricus alcoolisatus)*, partes iguales de alcohol de 90° y éter, LXXV gotas = 1 gramo : en poción, 2 a 5 gramos, *adultos;* 0,50 a 1 gramo por año en los *niños*.

Uso externo : 1 a 5 c. c. por dosis de 1 c.c. en **inyecciones hipodérmicas**, practicadas con suma lentitud y muy profundamente, siendo a pesar de ello muy dolorosas.

Eterodino.

Eter	c. s.
Alcohol de menta	10 gramos.
Jarabe simple	30 —

Agítese y decántese con cuidado el líquido transparente. 20 a 40 gramos en poción. *(Estimulante difusible.)*

Mezcla de Schleich.

Cloruro de etilo	40 gramos.
Cloroformo	20 —
Eter sulfúrico	60 —

Para anestesia general con el aparato de Ricard.

Mixtura.

Tintura de badiana	} ãa 2 gramos.
— de nuez vómica	}
— de colombo	} ãa 6 —
Licor de Hoffmann	}

XX gotas antes de las comidas, *(Flatos.)* (POTAIN.)

Poción antiespasmódica.

Eter sulfúrico	3 gramos.
Tintura de almizcle	5 —
— de valeriana	10 —
Jarabe de canela	30 —
Agua	100 —

Una cucharada sopera cada hora.

Poción éter opiada.

Eter sulfúrico	4 gramos.
Elixir paregórico	20 —
Jarabe diacodion	50 —
Julepe gomoso	100 —

Agítese. A cucharadas soperas cada dos horas. *(Viruela.)*

Poción éter-amoniacal.

Acetato de amoníaco }	ãã 10 gramos.
Tintura de canela }	
Jarabe de éter	30 —
Coñac	40 —
Agua destilada	c. s. para 150.

A cucharadas soperas. *(Neumonía.)*

ETILO *(Nitrito de)*. — Véase la *palabra siguiente*.

ETILO *(Nitrato de)*.

Con el nombre de *espíritu de nitro dulce* se emplea a veces el éter nitroso alcohólico, el éter nítrico alcohólico, o una mezcla formada por éter nitroso, éter fórmico y éter acético.

Prop. e indic. ter. Posología. — Líquido que toma un color amarillo con el tiempo, de olor etéreo agradable, de sabor dulzaino, algo quemante, soluble en el agua, el alcohol. **Hipotensor** a la dosis de 1 a 4 gramos, en poción.

Espíritu de nitro dulce	15 gramos.
Limonada cítrica	500 c. c.

Una copita mañana y noche. (Ch. Laubry.)

ETILMORFINA *(Clorhidrato de)*. — Véase *Dionina*.

ETILO *(Bromuro de)*. — *Aethylium bromatum*.

Prop. fisic. y químic. — Líquido incoloro cuando puro, de olor etéreo ligeramente aliáceo, insoluble en el agua, soluble en el alcohol y el éter, hierve a + 40°, poco inflamable, permitiendo el empleo del termocauterio, inalterable al aire, cuando puro.

Efect. fisiol. y tox. — **Hipno-anestesico** (Véase *cloroformo*). El síncope terciario es siempre fatal. *Los accidentes se presentan casi siempre cuando se efectúa una segunda anestesia muy poco tiempo despues de la primera.*

Prop. e indic. ter. — Hipno-anestésico recomendable tan solo en las operaciones de corta duración, produce una excitación glandular acentuada (sudación, ptialismo). Iguales contraindicaciones que el cloroformo. Localmente, en pulverizaciones.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* en **inhalaciones**, 10 a 15 gramos como anestésico; 0,20 a 0,30 gramos como antineurálgico en **pulverizaciones**.

ETILO *(Cloruro de)*. — *Aethylium chloratum.*

Prop. físic. y químic. — Líquido incoloro, de olor penetrante, sabor aliáceo y azucarado, soluble en 50 partes de agua, muy soluble en el alcohol. Hierve a + 12,5°, y de aquí que para conservarlo en estado líquido a la temperatura ordinaria debe ser colocado en frasquitos de cristal provistos de un cierre metálico.

Prop. e indic. ter. — ANESTESICO LOCAL empleado en pulverizaciones sobre las partes que deben anestesiarse, en las pequeñas intervenciones o para calmar las neuralgias (neuralgia facial, pleurodinia, etc.).

Puede tambien ser empleado para la ANESTESIA GENERAL (MALHERBE) en inhalaciones; no irrita las primeras vias y además obra rápidamente, produce muy pocos fenómenos de excitación, el sueño va seguido de un despertar rápido. Como que se elimina pronto no está indicado en las operaciones de larga duración. Es además inflamable por lo que no es posible emplear el termocauterio. Empleado a menudo junto con el cloroformo para la anestesia general : se empieza con cloruro de etilo y se continua luego con cloroformo. (Véase *tambien cirurgica general de urgencia*).

Posología. — Pulverizaciones, inhalaciones. En el comercio se encuentra el cloruro de etilo en tubos de cristal que el calor de la mano basta para conseguir la volatilización permitiendo dirigir el chorro exactamente sobre la parte que debe anestesiarse.

ETILO *(Yoduro de)*.

Prop. fis. y quim. — Líquido incoloro, de olor etéreo, sumamente inflamable, muy alterable a la luz, insoluble en el agua, muy soluble en el alcohol y el éter. Hierve a 72°.

Prop. e indic. ter. — En inhalaciones contra el **asma, la disnea de los arterio escleroso**s (anestésico respiratorio). Se absorbe rápidamente desdoblándose en el organismo en yoduro de sodio y alcohol, y por esta razón ha sido tambien aconsejado como medicamento yodado.

Prepar. y posol. — X á XL gotas en *inhalaciones* (colocado en ampollas cerradas a la lámpara).

EUCAINAS A Y B *(Clorhidratos de)*. — Producto sintético.

Prop. fis. y quim. — El clorhidrato de eucaina A es soluble en 9 partes de agua; el clorhidrato de eucaina B, que se presenta en forma de cristales blancos, es soluble en 20 partes de agua. Sus soluciones no son descompuestas por la ebullición.

Toxicidad. — El poder tóxico de la eucaina B es tres veces menor que el de la eucaina A (DUMONT Y LEGRAND) e inferior al de la cocaina, pero la eucaina B es menos analgésica y posee

una acción vaso dilatadora que la hace poco aceptable en cirugía general (Reclus); finalmente, su acción midriásica es muy débil.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que las de la cocaína; empleada sobre todo en el arte dentario.

Formas farmacol. y posol. — *Uso interno* : 0,01 a 0,20 gramos en solución al 1-0/0.

Uso externo : 0,02 a 0,03 gramos en solución al 1 0/0 para inyecciones hipodérmicas.

Solución para inyecciones hipodérmicas.

Fenol cristalizado	0,10 gramos.
Cloruro de cocaína	0,30 —
Cloruro sódico	ña 0,70
Clorhidrato de eucaína	
Gelatina	2,00 —
Agua destilada	c. s. para 100 c. c.

Debe conservarse en tubos cerrados a la lámpara, previa esterilización. (Legrand.)

EUCALIPTOL o *Cineol*. — *Eucalyptolum*.

Definicion. — Oxido de terpileno.

Líquido muy flúido, incoloro, de olor aromático, insoluble en el agua, soluble en el alcohol, el éter, los aceites fijos, las esencias. Es un anhídrido de la terpina, que en la proporción de 61 0/0 se encuentra en las hojas de eucalipto. LIII gotas = 1 gramo.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que los preparados de eucalipto; empléase más especialmente en la tuberculosis pulmonar.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,50 a 1,50 gramos en cápsulas.

Uso externo : en **inyecciones hipodérmicas**; **pincelaciones** en solución aceitosa al 1/10.

Mixturas.

A. Esencia de tomillo	
— limón	ña 5 gramos.
— espliego	
Eucaliptol	10 —
Alcohol de 90°	100 —

Una cucharadita de café en un litro de agua, para inhalaciones.

B. Yodoformo	1 gramo.
Guayacol	2 —
Eucaliptol	5 —
Alcohol de 90°	25 —

I. gotas para inhalación en un tazón de agua hirviendo.

Solución para inyecciones hipodérmicas.

Eucaliptol	10 gramos.
Aceite de olivas esterilizado	90 —

5 a 10 c. c. en inyección.

Los furúnculos y los antrax curan con la STALYSINE (forma filtrado).

EUCALIPTO. — *Eucalyptus globulus* (Mirtáceas).

Parte empleada. — Hojas.
Comp. quim. — Pineno, cineol, un tanoide.
Efec. fisiol. y tox. — Véase *Eucaliptol.*
Prop. e indic. ter. — **Balsamico** empleado en los **catarros bronquiales** y la **gangrena pulmonar.**
Prepar. y posol. — *Uso interno:* infusión al 20/1.000.
Polvo de hojas: 4 a 16 gramos en obleas.
Extracto alcohólico: 0,50 a 2 gramos en píldoras, poción.
Jarabe: 20 a 100 gramos.
Tintura: de 1 a 10 gramos; *niños:* V gotas por año.
Alcoholaturo: de 1 a 10 gramos; *niños:* V gotas por año.
Vino: 30 a 100 gramos.
Uso externo: infusión 10/1.000 en **fumigaciones, cigarillos Tintura:** 20 a 30 por mil, en inhalación. Esencia: **en inhalaciones, curas.** Mendel ha propuesto las inyecciones traqueales con 2 a 3 c.c. de una solución aceitosa al 5 p. 100.

Mixturas.

Mentol	1	gramo.
Tintura de eucalipto	10	—
Alcohol de 90°	70	—
Agua	150	—

Para pulverizaciones calientes en la tuberculosis laríngea. (Castex.)

Poción.

Tintura de eucalipto Hiposulfito de sosa	ää 3 gramos.
Julepe gomoso	C. S. para 150 gramos.

(Lancereaux.)

EUQUININA. — *Eter etil carbónico de la quinina.* — *Chininum aethylium carbonicum.*

Prop. fis. y quim. — Agujas blancas, solubles en el alcohol, el éter, el agua acidulada, desprovistas de amargor.
Prop. e indic. ter. — **Antineuralgica, antitermica,** recomendada en la gripe, la coqueluche, las afecciones pulmonares agudas, el paludismo; gracias a su insipidez tiene la ventaja de ser fácilmente aceptada por los niños.
Prepar. y posol. — *Adultos:* 0,25 a 1 gramo, varias veces al día en **obleas,** o también en **polvo** en agua azucarada o alcohólica, pero no acida. *Niños:* 0,10 gramos por año.

EVATMINA. — Véase *Opoterapia.*

EVONIMINA.

Con este nombre se emplea el extracto hidro alcohólico seco de la corteza del *Evonymus atropurpureus (Celastráceas).*

Es un producto de color pardo, amorfo, higrométrico, soluble en el agua, poco soluble en el alcohol y el éter.

Prop.e indic. ter. — **Laxante**. colagogo. De 0,05 a 0,15 gramos en píldoras, poción.

Píldoras laxantes.

Polvo de nuez vómica		0,02 gramos.
Evonimina	} ãã	0,05 —
Extracto de cáscara sagrada		
Gengibre pulverizado		C. C.

Para una píldora.

EXALGINA. — *Metilacetanilida.*

Prop. fis. y quim. — Cristales blancos, poco amargos, solubles en 60 partes de agua, muy solubles en el alcohol y en el agua ligeramente alcohólica, solubles en el clorofomo, la bencina.

Prop. e indic. ter. — **Analgésico** contra las neuralgias congestivas, los dolores reumáticos, los dolores tabéticos. Modera la poliuria y la glucosuria de los diabéticos. *Debe ser empleada con cuidado.*

Prepar. y posol. — Por dosis de 0,15 gramos, dos a tres veces al dia, en poción alcohólica.

Poción.

Exalgina	1 gramo.
Tintura de azafran	2 —
Jarabe simple	30 —
Kirsch	40 —
Agua	c. s. para 150 C. C.

Una cucharada sopera tres veces al dia.

F

FENACETINA. — *Para-aceto-fenetidina.*

Prop. fis. y quim. — Pajillas incoloras, brillantes, inodoras, casi insolubles en el agua fria, solubles en 16 p. 100 de alcohol de 95°, solubles tambien en la glicerina.

Efec. fisiol. y tox. — Muy fácilmente absorbida, se elimina por la orina reduciendo el licor de Fehling. En el término de media a cuatro horas despues de su ingestión aparece la hipotermia, tanto más acentuada cuanto más elevada era antes la temperatura. A dosis elevadas produce cianosis. Como síntomas de intolerancia mencionemos : cefalea, soñolencia, vértigos, náuseas, angustia precordial, sudores frios profusos, cianosis, pulso deprimido. Vigilar su administración en los cardiacos.

Prop. e indic. ter. — **ANTITÉRMICA** (gripe, neumonia, etc.) pero sobre todo **ANALGÉSICA** contra la jaqueca, los dolores fulgurantes de la tabes y como hipnótico en el insomnio debido a la ponosis intelectual o las neurosis.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 0,25 a 2 gramos en obleas, píldoras. **Niño:** 0,10 gramos por año, en suspensión en agua, jarabe, leche.

Obleas.

Antipirina	}	
Sulfato de quinina	}	āā 0,25 gramos.
Fenacetina		0,50 —

Para una oblea. Una a tres al día. (RICHAUD.)

FENIL-ETIL-MALONIL-UREA. — Gardenal *(Luminal)*.

Prop. quim. — Es un ureido de la misma familia que el veronal, del que difiere por la substitución de un grupo fenil por un radical etil. Polvo cristalino, inodoro, fusible a 172°, de sabor amargo, muy poco soluble en el agua, soluble en el alcohol caliente en el que recristaliza por enfriamiento. Se disuelve en las soluciones alcalinas produciendo una sal de sosa que puede aislarse. Se administra exclusivamente en comprimidos; la sal de sosa es empleada en soluciones recientes.

Prop. fisiol. — Es un **HIPNOTICO** enérgico que se elimina rápidamente. Produce, sobretodo al principio, soñolencia, y un estado ebrioso.

Indic. ter. — En primer lugar la **epilepsia**, cuyas crisis evita mucho mejor que cualquier otra medicación; en segundo termino los *estados de exitación maníaca, el insomnio, la agitación nocturna de los dementes seniles, los estados convulsivos de la infancia, la eclampsia*, etc.

¿Cual es la *dosis eficaz?*

Según BLOCQ se administrará: 0,10 por la noche, en caso de crisis nocturna; y en las crisis diurnas y nocturnas, 0,15 : 0,10 por la noche, y 0,05 durante el dia. El medicamento se administrará en tres veces, mañana, mediodia y noche.

CODET y MAILLARD administran 0,20 en dos veces, en los adultos aumentando hasta 0,30 cuando las manifestaciones persisten.

A. MOOR aumenta progresivamente hasta 0,30 gramos.

MAILLARD y MEIGNANT (*Presse Médicale*, 522, 1923) han insistido de nuevo sobre el empleo del gardenal que consideran como el mejor medicamento contra la epilepsia; hacen notar la susceptibilidad muy variable de los enfermos; hay que conocer la dosis útil para cada individuo: se empieza por 20 centigramos en la mujer, 30 centigramos en el hombre (0,10 gramos por la mañana, 0,20 por la noche); los mismos autores hacen observar la innocuidad del tratamiento prolongado y la acción persis-

tente del medicamento; insisten en el peligro de la supresión brusca. En algunos casos puede asociarse el gardenal con el bromuro.

¿Que *acción* ejerce el medicamento?

En el *gran mal*, suspensión casi inmediata cuando la dosis es suficiente; pero las crisis reaparecen en cuando se suspende el gardenal; debe entonces insistirse en su administración a dosis más débiles.

En el *pequeño mal*, regresión menos completa.

Finalmente, a veces los *equivalentes psíquicos* parecen provocados por la medicación.

Efectos secundarios y contraindicaciones. — El medicamento puede producir algunas náuseas, vértigos y cefalea, sobre todo al principio (RAFFEGEAU). Está contraindicado en las afecciones crónicas graves del corazón, de los vasos y de los riñones.

Modo de administracion y dosis. — 1° **Epilepsia.** Debe ser siempre administrado a *dosis fraccionadas* y su empleo nunca deberá ser *interrumpido bruscamente*.

Las dosis diarias son de *cinco a treinta centigramos*. Se empezará por una pequeña dosis (cinco centigramos) y caso de ser bien tolerada se repitirá varias veces durante el día. Estas dosis medias serán continuadas durante algunos meses, y tan solo al cabo de un tiempo siempre largo podrán ser disminuidas paulatinamente.

Cada dosis será tomada fuera de las comidas, en una taza de infusión de tilo caliente.

Una vez desaparecidas las manifestaciones convulsivas, acostumbran bastar pequeñas dosis de sosten (5 centigramos).

En la mujer, y más aun en el niño, la dosis activa será menor. En el comercio se encuentran comprimidos de un centigramo, de empleo muy práctico.

La administración del medicamento, sobre todo a dosis elevadas (0,30) produce a veces algunos *accidentes* : soñolencia al principio, vértigos y cefalea; trastornos psíquicos : agitación, delirio, etc.; astenia, disartria: eritemas. Teniendo en cuenta las reglas indicadas estos accidentes carecen de gravedad casi siempre. Algunos de ellos pueden ser evitados (DUCOSTE) administrando *pequeñas dosis* de belladona, de estricnina y de cafeina.

Muchas veces se ha asociado el gardenal con el tartrato bórico potásico (REGNARD). En el comercio se encuentran diferentes especialidades a base de cada uno de estos productos, o de ambos a la vez, a los que se añade los correctivos del gardenal.

2° **Convulsiones de los niños de pecho :** 0,02 a 0.04 gramos al dia.

La KOLA ASTIER estimula el tono del miocardio.

3° **Angina de pecho** : 0,05 a 0,20 al día, una o dos horas antes del comienzo probable de la crisis (SÉZARY).

FENOL. — *Phenolum.*

Prop. fis. y quim. — Agujas largas, incoloras, de olor característico. Se disuelve en 9,6 partes de agua a + 15°, 18,5 partes de agua a + 25°, 15,1 partes de agua a + 45°, a partir de + 84° el fenol y el agua se hacen miscibles en todas proporciones. Soluble casi en todas proporciones en el alcohol, el éter etílico, el ácido acético cristalizado, la bencina, el cloroformo, el sulfuro de carbono, la glicerina, los aceites grasos. Poco soluble en el éter de petróleo frío. Las soluciones glicerinadas son menos cáusticas, pero también menos activas que las soluciones acuosas o alcohólicas; la solución en el aceite es la menos irritante. Forma productos líquidos o pastosos que en su mayor parte pasan de nuevo a ser sólidos después de algunas horas, cuando se mezcla con uno de los cuerpos siguientes : acetanilida, antipirina, piramidón, alcanfor, bromuro de alcanfor, cloral, menta, salol, sales de quinina, cafeína, vainillina, urotropina.

El fenol alcanforado disuelve el clorhidrato de cocaína.

Incompatibilidades. — Antipirina, alcanfor, colodion, sales de hierro.

Prop. e indic. ter. — **ANTISEPTICO** enérgico y como tal empleado. Al exterior no se emplea más que para desinfectar los instrumentos. No obstante, puede también ser útil como desinfectante en forma de pulverizaciones o de vaporizaciones (bronquitis fétida, coqueluche, gangrena pulmonar, viruela, furúnculos, antrax), como *vesicante* (pelada), como *analgésico* (prurito).

Finalmente, posee **PROPIEDADES ANTITETANICAS** notables, y de aquí su empleo en el tétanos en inyecciones subcutáneas (BACCELLI). El enfermo no tarda en calmarse y la curación sobreviene al cabo de diez a doce días. Dosis media que debe inyectarse : 20 centigramos al día (R. LEFUR, L. DE MONTILLE).

Prepar. y posol. — *Uso externo.* **Solución acuosa** al 10-50 por mil para usos quirúrgicos (curas, pulverizaciones, etc.).

Glicerina fenicada al 1-5 0/0.

Aceite fenicado al 1-5 0/0.

Pomada al 1-5 0/0.

Vinagre al 1 0/0.

Gasa, algodon al 1 0/0.

Inyecciones hipodérmicas : 1 a 2 c. c. de una solución al 1 0/0.

Glicerolado.

Fenol	1 gramo.
Glicerina	20 —

X gotas tres veces al día en instilaciones en los otitis.

Aceite fenicado.

Acido fénico. . . . . 1 gramo.
Aceite de olivas esterilizado . . . . 20 —
(Para embadurnar las sondas.)

Fenol alcanforado.

Alcanfor . . . . . 1 gramo.
Fenol. . . . . 2 —
Como tópico en el tratamiento local de los abscesos frios.

Soluciones alcohólicas.

A. Esencia de tomillo. . . . . 20 gramos.
Fenol. . . . . 100 —
Alcohol. . . . . 300 —
Dos cucharadas soperas por litro de agua en lavados.

B. Fenol . . . . . 5 gramos.
Alcohol de 90°. . . . . 25 —
Esencia de menta . . . . . XV gotas.
X gotas en un vaso de agua, para gargarismo.

Soluciones acuosas.

A. **Debil :**
Fenol. . . . . } ãa 25 gramos.
Alcohol o glicerina . . . . . }
Agua . . . . . 950 —

B. **Fuerte :**
Fenol. . . . . } ãa 50 gramos.
Alcohol o glicerina . . . . . }
Agua . . . . . 950 —

Soluciones para inyecciones subcutáneas.

A. Fenol. . . . . } ãa 0,20 gramos,
Alcanfor . . . . . }
Aceite de olivas . . . . . 5 —
Para una ampolla de 5 c. c. Una a tres ampollas al dia. (R. LEFUR.)

B. Fenol . . . . . 1 gramo.
Aceite de olivas . . . . . 10 —
Eter . . . . . c. s. para disolver.
En ampollas de 2 c. c. Una a dos ampollas al dia. (*Tétanos.*)
(A. DE MONTILLE.)

FENOSALIL. — (TERCINET).

Mezcla (de Christmas) de diferentes substancias en las proporciones siguientes :

Mentol . . . . . 0,10 gramos.
Esencia de eucalipto . . . . . 0.50 —
Acido salicílico . . . . . 1 —
— láctico . . . . . 2 —
Fenol. . . . . 9 —
Se puede substituir la esencia de eucalipto por 0.10 gramos de eucaliptol.

La CÉRÉALOSE, harina alimenticia, niños y convalecientes.

Prop. fis. y quim. — Líquido espeso, soluble en 33 partes de agua, muy soluble en el alcohol, la glicerina.

Prop. e indic. ter. — Antiséptico, empleado para la antisepsia bucal y vaginal.

Prepar. y posol. — *Uso externo* : solución al 1-1,5 0/0.

Solución.

Fenosalil	0,50 gramos.
Cloruro sódico	3 —
Agua destilada hervida	500 —

Para pulverizaciones en las fosas nasales en el tratamiento preventivo de la otitis.

FERRICO POTASICO *(Tartrato)*. — *Kalium ferro-tartaricum*.

Laminillas transparentes, brillantes, de un color rojo jacinto, de sabor débilmente estíptico; muy solubles en el agua y en el alcohol, disminuyendo la solubilidad a medida que aumenta la graduación; muy alterables por el calor, sobre todo en solución.

Prop. e indic. ter. — Al *interior*, buen ferruginoso, fácilmente tolerado, no produce estreñimiento.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,50 a 2 gramos en píldoras, elixir; jarabe : 0,20 gramos de sal por 20 gramos.

Píldoras.

Tartrato férrico potásico	0,05 gramos.
Polvo de cáscara sagrada	0,10 —
Extracto de grama	C. S.

Para una píldora. Cuatro a seis al día.

Vino.

Tartrato férrico potásico, Extracto de quina, Agua destilada	aa 10 gramos.
Glicerina	20 —
Vino de Madera	1 litro.

Una copita en cada comida. (PATEIN.)

FITINA. — Eter exafosfórico de la Inosita, extraído de los cereales (POSTERNAK).

Prop. fis. y quim. — Agujas blandas, sedosas, blancas, bastante densas, de sabor acidulo, solubles en dos o tres volúmenes de agua destilada a la que comunica una reacción ácida. Contiene 23 p. 100 de fósforo, 12 de calcio, 1,5 de magnesio.

Prop. e indic. ter. — Al igual que las lecitinas es un **TONICO DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LA NUTRICION**, está pues indicada en los **estados depresivos**, las **convalecencias**, las **anemias**, la **tuberculosis**, los **trastornos del embarazo y de la lactancia.**

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,50 a 1 gramo en obleas,

cápsulas, comprimidos, granulado. *Niños* : 0,20 gramos por año.

FLUORESCEINA. — *Ptaleína de la resorcina.*

Prop. fis. y quim. — Polvo de un color pardo, soluble en el agua, a la que comunica una fluorescencia verde.

Prop. e indic. ter. — Se prescribe en colirirlo; sirve para la investigación de los cuerpos extraños de la córnea, formando una mancha verde al nivel de la pérdida de substancia.

Colirio.

Fluoresceína	0,40 gramos.
Carbonato de litina	0.70 —
Agua destilada	20 —

Filtrese. *Instilar una gota.*

FLUORURO DE CALCIO.

Prop. fis. y quim. — Cristales insolubles en el agua, solubles en el ácido clorhídrico.

Prop. e indic. ter. — Recomendado como **AGENTE DE MINERALIZACION** durante el **crecimiento,** contra la **caries dentaria,** en la **tuberculosis pulmonar** y tambien **para favorecer la consolidacion de los callos fibrosos.**

Prepar. y posol. — 1 a 10 miligramos en polvo, obleas.

Polvo compuesto.

Fluoruro de calcio	Setenta y cinco miligramos.
Fosfato de potasa	aa 5 gramos.
— de sosa	
— de magnesia	
— bicálcico	aa 10 —
Citrato de sosa	
Lactosa	C. S. para 100 gramos.

Media cucharadita de café, dos veces al día, en las comidas.

(BRISSEMORET.)

FORMIATO DE SOSA.

Prop. fis. y quim. — Sal blanca, delicuescente, muy soluble en el agua, poco soluble en el alcohol, insoluble en el éter.

Prop. e indic. ter. — **TONICO MUSCULAR,** combate la fatiga, **TONICO NERVIOSO** contra la neurastenia, la diabetes, la adinamia de la convalecencia, la debilidad senil.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 2 a 3 gramos en jarabe, elixir, solución.

El ARHEOL principio activo de la esencia de sándalo es el analgésico mas poderoso en las afecciones urinarias.

Jarabe.

Formiato de sosa . . . . . 10 gramos
Jarabe de corteza de naranjas amargas. . . . . 200 —
Dos a tres cucharadas soperas al día.

Solución.

Bicarbonato de sosa . . . . . 2 gramos.
Formiato de sosa . . . . . 10 —
Agua destilada de menta . . C. S. para 150 —
Esencia de menta . . . . . Una gota.
Una cucharada sopera media hora antes de cada comida.

FORMINA. — Véase *Urotropina*.

FORMOL. — *Formaldehydum solutum. — Metanol. — Formaldehido.*

Con este nombre se designa la solución acuosa de formaldehido; la solución oficinal debe contener 35 p. 100 de aldehido fórmico.

Prop. fis. y quim. — Líquido transparente, incoloro, miscible en el agua, de olor picante, ligeramente ácido con el tornasol; la solución se va enturbiando paulatinamente cuando contiene más de 50 p. 100 de formol, formando un precipitado blanco hidratado que una vez seco es el trioximetileno.

Incomp. — Albúmina; reduce el nitrato de plata amoniacal y el licor de Fehling.

Prop. e indic. ter. — **Antiseptico** enérgico, no tóxico, pero si irritante, empleado en lavados en la hiperhidrosis, para la esterilización de los instrumentos y de algunos objetos de cura.

Desinfectante, desodorizante de primer orden para la desinfección de los locales y de las habitaciones, ya disuelto, ya en estado de vapor bajo presión, o tambien en forma de vapores nacientes por combustión de los vapores de alcohol metílico sobre un cono de platino incandescente (principio de los comburentes desodorizantes). Por desgracia, su poder de penetración no es muy intenso (Richaud).

Prepar. y posol. — *Uso externo :* solución al 0,25, 0,50 gramos en **gargarismos, lociones, inyecciones vaginales.** Solución al 5 p. 100 para la esterilización de los instrumentos. Solución al 2-10 p. 100 en **embrocaciones** (Hiperhidrosis).

Líquido de Bouin.

Acido acético . . . . . 5 gramos.
Formol . . . . . 20 —
Solucion acuosa saturada de ácido pícrico . . . . . 75 —

(Fijacion de las preparaciones histológicas.)

Líquido de Kaiserling nº 1.

Cloruro sódico	10 gramos.
Nitrato de potasa	30 —
Fosfato de sosa	60 —
Fosfato de potasa	130 —
Formol	400 —
Agua	4.000 —

(Conservación de las piezas anatómicas.)

Solución de Marcano.

Sulfato de sosa	5 gramos.
Agua destilada	100 cc.

Tómense 99 cc. y añadase:

Formol al 40 %.	1 cc.

Solución jabonosa alcalina de formol (Kuss).

Carbonato de sosa	4 gramos.
Jabon negro	8 —
Formol	40 cc.
Agua	C. S. par un litro.

Solución.

Esencia de clavos o de bergamota	0,25 cc.
Bálsamo del Canadá	1 gramo.
Acetona	4 —
Xilol	5 —
Formol al 40 %.	15 —

Contra las picaduras de mosquitos.

FOSFOTAL. — Véase *Creosota*.

FOSFATOS DE CAL.

A. Fosfato monocalcico. — *Calcium phosphoricum; phosphasmonicalcicus.* Fosfato ácido. Fosfato de cal soluble. Bifosfato.

Prop. fis. y quim. — Laminillas blancas nacaradas, delicuescentes, de sabor muy ácido, alterables por el calor, solubles en el agua, insolubles en el alcohol, muy asimilables.

Incompatibilidades. — Fosfatos alcalinos, sulfatos, tartratos.

Prepar. y posol. — *Adultos* : 0,25 a 2 gramos en **elixir, jarabe, solucion.** (Preparar las soluciones con agua fría o templada pero nunca hirviendo, por cuanto se alteran fácilmente, a menos que estén saturadas de acido carbónico) (Jacquemaire).

Niños : 0,10 a 0,50 gramos. Solución de fosfato de cal. Sirve para preparar el jarabe y el vino yodotánico fosfatados.

B. Fosfato bicalcico oficinal. — *Calcium phosphoricum; phosphasbicalcicus.* Fosfato neutro.

El colibacilo es el agente de muchas infecciones con punto de partida intestinal. Combatirlas con COLITIQUE.

Prop. fis. y quim. — Pequeños cristales monoclínicos, incoloros, transparentes, casi insolubles en el agua fría y el alcohol, solubles en los citratos alcalinos, en los ácidos. Más asimilables que el tricálcico. Sirve más especialmente para la preparación del monocálcico.

C. FOSFATO TRICALCICO. — *Calcium phosphoricum; phosphas tricalcicus.* Fosfático tribásico.

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco amorfo, ligero, insoluble en el agua y el alcohol, los disolventes orgánicos y tambien en el citrato amónico. Se disuelve lentamente en el ácido acético. Gelatinoso cuando es recien precipitado.

Incompatibilidades. — Sales alcalinas.

Prepar. y posol. — **1 a 10 gramos en obleas, suspensión Cocimiento blanco de Sydenham.**

Efectos fisiol. — El papel terapéutico de los fosfatos de cal es exclusivamente empírico, pues ningun hecho experimental demuestra su absorción y su asimilación; pero « parece prematuro proponer el abandono definitivo de todos los preparados fosfo-minerales » (RICHAUD). De todas maneras los fosfatos de origen alimenticio son sumamente asimilables.

Prop. e indic. ter. — Los tres fosfatos son considerados como agentes **RECONSTITUYENTES**, útiles en la formación del tejido óseo y la consolidación de las fracturas (raquitismo, osteomalacia, etc.); como agentes de remineralización en la tuberculosis, absorbentes y neutralizantes en la hiperclorhidria.

El fosfato tricálcico es un buen *antidiarreico* (cocimiento blanco de Sydenham) y al exterior se emplea como polvo dentífrico.

Los preparados conocidos con los nombres de soluciones, jarabes de **lacto fosfato de cal**, de **clorhidro fosfato de cal** están formados por una mezcla de fosfato ácido de calcio y de lactato de calcio, ó de fosfato ácido de calcio y de cloruro de calcio.

Polvos.

A. Tanino . . . . . } aa 0,10 gramos.
Creósota . . . . . }
Fosfato tricálcico . . . . . 0,50 —
Para una oblea. Dos al día. (*Tuberculosis.*)

B. Fluoruro de calcio. . . . . 0,01 gramo.
Carbonato de magnesia . . . . . 0,10 —
Fosfato tricálcico . . . . . } aa 0,25 —
Carbonato de cal . . . . . }
Azucar . . . . . 1 —
Para un papel. Contra la desmineralización de los tuberculosos.
(A. ROBIN.)

C. Magnesia calcinada . . . . . 0,05 gramos.
Fosfato tricálcico . . . . . 0,20 —
Carbonato de cal . . . . . 0,50 —
(FERRIER.)

Jarabe.

Licor de Pearson	10 gramos.
Fosfato monocálcico	15 —
Jarabe yodo-tánico	c. s. para 300 c. c.

Una cucharada sopera en cada comida durante 10 días.

Solución.

Creosota	5 gramos.
Fosfato monocálcico	20 —
Cognac	480 —
Agua destilada	C. S. para 1.000 gramos.

Vino.

Tintura de nuez vómica	2 gramos.
Fosfato de sosa	8 —
— monocálcico	12 —
Tintura de coca	20 —
Jarabe de corteza de naranjas agrias	100 —
Vino de Málaga	500 —

(L. LAGRAVE.)

FOSFATOS DE SOSA.

Tan solo el fosfato disódico es el corrientemente empleado. *Fosfato disódico (Natrium phosphoricum).*

Prop. fis. y quim. — Prismas incoloros, transparentes, de sabor salino poco pronunciado. Se disuelven en 6,7 partes de agua a + 15°; insolubles en el alcohol. Producen rápida eflorescencia en contacto del aire. A 120° sus soluciones atacan el cristal.

Efectos fisiol. — A la dosis de 5 gramos es un estimulante del sistema nervioso; excitante a muy pequeñas dosis (1 gramo), moderador a dosis medias (cuatro gramos) de la secrecion gástrica (HAYEM). A grandes dosis es purgante (20 gramos).

Prop. e indic. ter. — A pequeñas dosis (1 gramo) obra en la gastritis hipopéptica produciendo un aumento de la cloruria y de la clorhidria; a dosis elevadas es purgante y colagogo, de sabor tolerable. **ESTIMULANTE NERVINO** en la neurastenia, a pequeñas dosis y en inyecciones hipodérmicas (CROCQ). Se le ha reprochado el producir la tetania (ROHMER).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 1 a 4 gramos en **solución, jarabe, obleas** : 20 a 30 gramos en **limonada** como purgante.

Uso externo : solución al 1 p. 100, 1 a 2 centímetros cúbos en **inyecciones hipodérmicas.**

Limonada.

Fosfato de sosa	20 gramos.
Jarabe de frambuesas	33 —
Agua	100 —

Para tomar en dos veces con un cuarto de hora de intérvalo. Purgante (Niños).

La RIODINE ejerce sobre la arterioesclerosis una accion sumamente favorable.

Papeles.

Sulfato de sosa . . . . . } ää 4 gramos.
Bicarbonato de sosa . . . . . }
Fosfato de sosa . . . . . 40 —

Para un papel. Hágase disolver en una botella de agua de Evian y tomar una copa por la mañana en ayunas. (Dispepsia hipopéptica con estreñimiento.) (LYON y LOISEAU.)

Polvo.

Sulfato de sosa . . . . . 3 gramos.
Bicarbonato de sosa. . . . . 4 —
Fosfato de sosa . . . . . 5 —

Para un papel. Hágase disolver en una botella de agua de Evian, de la que se tomará un vaso por la mañana en ayunas. (*Hipopepsia con estreñimiento.*) (SOUPAULT.)

Jarabe yodo-tanico fosfatado.

Fosfato de sosa . . . . . 15 gramos.
Jarabe yodo-tánico . . . . . 500 —

Una o dos cucharadas soperas al día.

Soluto.

Arseniato de sosa . . . . . Diez centigramos.
Fosfato de sosa . . . . . 10 gramos.
Agua destilada . . . . . 100 —

Una cucharadita de café una vez al día.

Vinos.

A. Fosfato de potasa . . . . . 3 gramos.
— de sosa . . . . . 6 —
Jarabe corteza naranjas . . . . . 60 —
Vino de Banyuls . . . . . 200 —
(DUJARDIN-BAUMETZ.)

B. Fosfato de sosa . . . . . 15 gramos.
Jarabe de quina. . . . . 150 —
Vino de Burdeos . . . . . 700 —
(LEREDU.)

FOSFITO DE SOSA *(Hipo). — Natrium hypo phosphorosum.*

Prop. fis. y quim. — Polvo incoloro, microcristalino, granulado; sabor amargo y ligeramente nauseoso. Soluble en dos partes de agua fría y en el éter.

Prop. e indic. ter. — Aconsejado en la tuberculosis (CHURCHILL).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,10 a 0,50 gramos en **jarabe, solución**; asociado con el aceite de hígado de bacalao en emulsión. **Jarabe** : 0,20 gramos por 20 gramos. **Emulsion.**

Solución.

Arseniato de sosa . . . . . Diez centigramos.
Hipofosfito de sosa . . . . . 6 gramos.
Agua destilada . . . . . 240 —

Una cucharada de postre al principio de cada comida. (BARTH.)

FOSFORICO *(Acido) oficinal. — Acidum phosphoricum solutum.*

Prop. fis. y quim. — Líquido siruposo, incoloro, inodoro, de sabor muy ácido; soluble en todas proporciones en el agua, contiene 50 p. 100 de ácido ortofosfórico. XIX gotas = 1 gramo.

Incompatibilidades. — Alcalis y carbonatos alcalinos. Sales de plata, de bismuto, de cal, de hierro, de plomo.

Prop. e indic. ter. — **Tónico nervioso.** Recomendado contra los estados depresivos; como **reconstituyente** en los estados morbosos y entre ellos el artritismo, caracterizados por la hipoacidéz de los humores con astenia (Joulie).

Obra tambien como **antidispeptico** tanto en los hiperclorhídricos como en los hipoclorhídricos. Ha sido empleado contra el raquitismo, la osteomalacia y algunos estados nerviosos: depresión, insomnio (Joulie).

Prepar. y posol. — *Uso externo:* X a C gotas en **limonada, solución** o **soluto peptonizado** menos alterable, en **jarabe. Limonada** al 2 p. 1.000. Para tomar durante las comidas con gran cantidad de agua.

Limonada.

Acido fosfórico oficinal	} ãa 28 gramos.
Alcoholaturo de naranjas	
Jarabe simple	250 —
Agua destilada	C. S. para 1 litro.

20 a 60 gramos al día. (Barbet.)

Soluto peptonizado.

Claras de huevo	} ãa 60 gramos.
Acido fosfórico oficinal	
Agua	400 —

Hágase disolver al baño maría y añádase:

Alcoholaturo de naranjas	150 gramos.
Jarabe simple	400 —
Agua destilada	C. S. para 1 litro.

Una cucharadita de café en un vaso de agua, cuatro o cinco veces al día. (Barbet.)

Solución.

Acido fosfórico oficinal	17 gramos.
Fosfato de sosa	34 —
Agua destilada	250 —

Tres a doce cucharaditas de café al día, diluido. (Joulie.)

FOSFORO. — *Fosforo blanco. — Phosphorus.*

Prop. fis. y quim. — Se presenta ordinariamente en tabletas, o en varillas triangulares o cilíndricas de olor aliáceo, emite humos blancos al aire, insoluble en el agua, muy poco soluble en el alcohol, poco en el éter, más soluble en los cuerpos grasos, los aceites volátiles y sobre todo en el sulfuro

de carbono que es su mejor disolvente. Soluble en el cloroformo.

Toxicidad. — La toxicidad del fósforo es muy grande (casos de muerte con 5 centigramos; accidentes graves con 10 a 20 miligramos, en el hombre adulto; en el niño pocos miligramos son mortales.

Prop. e indic. ter. — Ha sido porpuesto en el tratamiento del **raquitismo,** de la **osteomalacia,** del **linfatismo** y tambien como tónico nervioso en los **estados depresivos,** y como **afrodisiaco** despues de excesos genitales.

Tóxico, *debe ser manejado con suma prudencia;* es preferible substituirlo por el fosfuro de cinc.

Prepar. y posol. — *Uso interno : un miligramo* al dia, dosis máxima (Richaud).

En forma de **aceite de higado de bacalao fosforado** al 1/20.000^{e} *(Oleum jecoris aselli phosphoratum)* : una cucharadita de café = 1/4 de miligramo de fósforo : 10 gramos = 1/2 miligramo de fósforo. Dosis máxima : cuatro cucharaditas de café en las 24 horas.

FOSFURO DE CINC.

Prop. fis. y quim. — Masa cristalina, granugienta y de brillo metálico, completamente soluble en el acido clorhídrico puro con desprendimiento de hidrógeno fosforado, no mezclado con hidrogeno.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que las del fósforo.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* cinco miligramos a cuatro centigramos en **obleas, píldoras.**

Obleas.

Fosfuro de cinc	Dos miligramos.
Fosfato de magnesia	0,05 gramos.
Glicerofosfato de cal	0,10 —

Para una oblea.

Píldoras.

Estricnina	Cinco décimos de miligramo.
Fosfuro de cinc	Cuatro miligramos.
Extracto de damiana	0,10 gramos.

Para una píldora. Dos al dia. *(Anafrodisiaco.)*

FRANGULA. — *Rhamnus frangula* (Ramnáceas).

Parte empleada. — Corteza del tallo.

Comp. quim. — Un glucósido antraquinónico, la *frangulina,* que por la influencia de los alcalinos se desdobla en *ramnosa* y *emodina.*

Prop. e indic. ter. — **Laxante.**

Prepar. y posol. — Polvo : 1 a 3 gramos en obleas o en cocimiento (20 minutos) mejor que en infusión; nunca en

maceración, por cuanto la corteza fresca contiene un principio emético que desaparece con la ebullición.

Extracto acuoso : 0,15 a 0,50 gramos en píldoras.

Extracto fluido estabilizado : 1 a 2 gramos en los *adultos*; XX gotas por año de edad en los *niños*.

Jarabe laxante.

Extracto fluido estabilizado de frángula	0,50 gramos.
Jarabe de sen	25 —
— naranjas	50 —

Una a dos cucharaditas de café por la noche al acostarse en niños de 3 a 5 años. *(Bull. gén. de thér.)*

FREINIX. — Véase *Papaverina*.

FRESNO. — *Fraxinus excelsior* (Oleáceas).

Parte empleada. — Hojas, corteza.

Principio activo. — Manito en la corteza; fraxinina en las hojas.

Prop. ter. — Purgante.

Modo de administracion. — **Infusión de hojas o de corteza** (15 p. 100).

G

GALEGA. — *Galega officinalis* (Leguminosas).

Parte empleada. — Hojas.

Prop. e indic. ter. — **GALACTOGENO.**

Prepar. y posol. — **Infusion** al 20 por mil.

Extracto acuoso : 1 a 4 gramos. **Tintura** : 20 a 60 gramos, en elixir, jarabe.

Elixir.

Tintura de hinojo	10 gramos.
— galega	200 —
Jarabe de ortigas blancas	500 —
Vino de Lunel	C. S. para 1.000 gramos.

Una copita de licor despues de cada comida.

Las inyecciones de NEO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

Jarabe.

Extracto acuoso de galega . . . . . } aa 10 gramos.
Tintura de hinojo . . . . . }
Jarabe de fosfato de cal . . . . . C. S. para 400 gramos.

Una cucharada sopera al día.

GALYL.

Sinonimia. — *Tetraoxidifosfamino-arsenobenceno. Preparado nº 1116* (MOUNEYRAT).

Descripción. — Polvo gris amarillento, sin olor ni sabor, insoluble en el agua y en la mayor parte de los disolventes neutros, fácilmente soluble en el agua a la que se ha añadido una pequeña cantidad de carbonato de sosa. Contiene 35,3 p. 100 de arsénico.

Usos terapéuticos. — Empleado con éxito en la **sífilis** (de BEURMANN y TANON, TROISFONTAINES); la **angina de Vincent** (ACHARD); las **tripanosomiasis** (LAVERAN y ROUDZKY), el, **pian,** el **paludismo,** la **fiebre recurrente.**

Modo de empleo. — Posología. — Se emplea la sal disódica más soluble en el agua o en el suero artificial. *a) polvo*, presentado en ampollas de 0,15, 0,20, 0,25, 0,30, 0,40, 0,50, 0,60 gramos, cuyo contenido se disuelve al usarlo en 5 a 10 cc. de agua bidestilada; *b)* en *solución acuosa*, estable, ésta y aquélla en inyecciones intravenosas solamente, vía de elección usando el dispositivo ideado por RAVAUT; *c) solución glucosada*, para las inyecciones intramusculares (BALZER y BAUVIS-LAGRAVE); *d) solución acuosa*, para inyecciones subcutáneas.

GALLICO *(Acido)*. — *Acidum gallicum.*

Sinonimia. — Acido trioxibenzoico.

Prop. fís. y quím. — Agujas largas, sedosas, casi incoloras, inodoras, de sabor astringente, poco solubles en el agua y en el éter, más solubles en el alcohol de 90°, no coagula la albúmina.

Prop. e indic. ter. — **ASTRINGENTE**, empleado como hemostático en las hemorragias y como diurético en la congestión renal con albuminuria.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,30 a 1 gramo en **obleas, píldoras, solución, pocion.** Niños : 0,5 gramos por año.

Papeles.

Teobromina . . . . . 0,70 gramos.
Acido gálico . . . . . 0,80 —

Para seis papeles que se tomarán en tres veces durante las 24 horas en una taza de infusión caliente de pedúnculos de cerezas *(Mal de Bright)*. (BRISSEMORET.)

Poción.

Acido gálico. . . . . 1 gramo.
Jarabe de azahar. . . . . 30 —
Agua destilada. . . . . 120 —

(Escarlatina hemorrágica). (COMBY.)

RIODINE

$(C^{18}\ H^{33}\ O^5)^3\ (IH)^3\ (C^3\ H^5)$

Producto Orgánico Yodado



Compuesto químico definido y estable

ACCION LENTA

y

DURADERA

Empleada con exito en todos los casos donde la medicación yodada o yodurada está indicada

Sin accidentes de yodismo

2 a 6 perlas diarias despues de las comidas

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires: Potosi 4058-4062

NÉO-RIODINE

$C^8\ H^9\ O^4\ I\ S\ Na$

Solución acuosa de yodo, inyectable en los músculos y las venas

NO ESCLEROSA LAS VENAS

Acción INMEDIATA

e INTENSA

SIN YODISMO



44 % de yodo

En todos los casos
en que la medicación yodada o yodurada
está indicada

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

GARDENAL. — Véase *Fenil-etil-malonil-urea*.

GARGARISMO CALMANTE. — *Gargarisma mitigatorium.*

Especies calmantes	20 gramos.
Agua comun	C. S.

Hágase hervir durante diez minutos las especies calmantes en la cantidad de agua necesaria para obtener 300 gramos de cocimiento. Cuélese

GAYUBA. — *Arctostaphylos Uva-ursi* (Ericáceas).

Sinonimia. — Uva-ursi.

Parte empleada. — Hoja.

Comp. quim. — Varios glucósicos: arbutina, metil arbutina, ericolina.

Prop. e indic. ter. — **Astringente, diurético**: empleado en las mismas afecciones que el buchú.

Prepar. y posol. — **Infusión**, 15 a 30 por mil en **tisana**: un litro al dia.

Extracto acuoso, 0,50 a 2 gramos en **poción**.

Extracto fluido: dos a seis gramos al dia.

GELATINA. — *Gelatina.*

Es una materia albuminoide obtenida por hidratación de los albuminoides llamados colágenos.

Prop. fis. y quim. — Substancia amorfa, sólida, casi incolora, inodora, que se hincha mucho en el agua fria; las soluciones en agua caliente se coagulan al enfriarse; son precipitadas por el tanino, el alcohol, el ácido pícrico.

Debe emplearse una sola variedad: la *grenetina*.

Prop. e indic. ter. — En *ingestión*, la gelatina puede figurar en el regimen de los convalecientes, de los tuberculosos, en forma de **jaleas**; aun cuando poco nutritiva parece ser un **alimento de ahorro** de los albuminoides. Ha sido recomendada contra la **diarrea infantil** (Weill y Pehu). Empleada localmente como **hemostatico** (Carnot) contra las hemorragias superficiales, la epistaxis, las hemorroides fluentes. Su poder hemostatico es discutido por algunos (Gley y Richaud). En **dermatologia** se usa para preparar **colas** simples.

Prepar. y posol. — *Uso interno*: como **antidiarreico**, 6 a 8 gramos al dia en **solución acuosa** al 10 p. 100 esterilizada, mezclada con leche caliente, en tomas de 10 gramos.

Uso externo: como **hemostatico local** se usa una solución de 5 a 10 gramos de gelatina por 1000 de suero artificial previa cuidadosa esterilización en el autoclave a 110°-115°, en **aplicaciones locales, enemas**, en forma de **cola** contra el pru-

rito. Sirve para fabricar cápsulas, óvulos, supositorios con glicerina solidificada.

Cola blanda de Unna.

Gelatina	ãã	15 gramos.
Oxido de cinc		
Glicerina		25 —
Agua		45 —

Cola dura de Unna.

Salol		5 gramos.
Oxido de cinc		10 —
Glicerina	ãã	30 —
Agua		
Gelatina		35 —

(Ulceras varicosas).

Jalea.

Acido cítrico	2 gramos.
Alcoholaturo de limón	25 —
Gelatina	50 —
Azucar	375 —
Agua	750 —

A cucharadas soperas.

GELOSA.

Sinonimia. — Agar-agar; jalea vegetal.

Procedencia. — Mucílago extraido de diferentes algas de la familia de las Florídeas y empleado en estado seco.

Prop. fisic. y quimic. — Tiras estrechas, arrugadas, blanquecinas, semitransparentes; se hincha en el agua, sobre todo caliente, acabando por disolverse en ella. Al enfriarse produce una jalea consistente.

El agar-agar contiene 60 a 65 p. 100 de gelosa.

Prop. e indic. ter. — Sirve para la preparación de *jaleas* que se confeccionan añadiendo al agua 1 a 2 p. 100 de gelosa, no son retráctiles, pero se convierten en un buen medio de cultivo para los microorganismos si no se tiene la precaución de añadir les un antiséptico. Puédese entonces incorporar tal o cual principio medicamentoso. Cortado en tiras finas sirve como LAXONTE, aumentando el volúmen del bolo fecal.

Formas farmacol. — Posol. — *Uso interno:* 5 a 10 gramos al dia en *substancia*, mezclada con puré, confitura, etc., equivaliendo cada cucharadita de café a 1 gramo aproximadamente; en *polvo*, que se toma de la misma manera, o bien en *obleas* de 1 gramo.

Obleas.

Polvo de ruibarbo		
— de frángula	ãã	0,05 gramos.
— de cáscara		
Agar-agar pulverizado		0,60 —

Para una oblea. Dos al dia. (LYONNET.)

Mixtura.

Tintura de rhamnus frángula. . . .	10 gramos.
Agar-agar en escamas	100 —

Una cucharadita de café durante la cena. (Lyon y Loiseau.)

Polvo.

Polvo de cáscara.	2,50 gramos.
— de agar-agar.	50 —

Una cucharadita de café.

Solución.

Gelosa	2 gramos.
Oxido de cinc	20 —
Agua	200 —

Contra el eczema. (Gallois.)

GENATROPINA. — Véase *Atropina.*

GENCIANA. — *Genciana lutea* (Gencianáceas).

Parte empleada. — Raíz.

Comp. químic. — Glucósidos : genciopicrina, genciamarina gentisina, gencianosa (Bourquelot).

Prop. e indic. ter. — **Tónico amargo** que excita las funciones digestivas.

Prepar. y posol. — **Macerado** : al 1/2 p. 100. *Polvo :* 0,50 a 3 gramos en **píldoras, obleas,** asociado con otros amargos en los adultos; 0,20 gramos por año en los niños.

Tintura : 2 a 20 gramos.

Jarabe 20 a 100 gramos en los adultos; 10 a 30 gramos en los niños.

Vino : 30 a 120 gramos. Figura en la composición del **elixir de Peyrilhe,** del electuario diascordio y de la tintura de áloes compuesta.

Obleas.

Bicarbonato de potasa	0,03 gramos.
Ruibarbo pulverizado	0,10 —
Polvo de genciana	0,40 —

Para una oblea. Una antes de cada comida.

Mixtura.

Tintura de corteza de naranjas amargas.	5 gramos.
Tintura de canela	10 —
— de genciana	20 —

Media cucharadita de café en cada comida en un vaso de agua azucarada.

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

Jarabe.

Jarabe de genciana . . . . . } ää 100 gramos.
— de ruibarbo. . . . . }
— antiescorbútico . . . . . }

Una cucharada sopera despues de cada comida.

Vino.

Tintura de liquen . . . . . 3 gramos.
Jarabe de quina . . . . . 100 —
Vino de genciana . . . . . 400 —

Una copita en cada comida.

GENESERINA. — Véase *Eserina*.

GINSENG. — *Panax quinquefolium* (Umbelíferas).

Es una substancia muy reputada en China (P. GINSENG) donde le atribuyen propiedades maravillosas y que se emplea a veces como **AFRODISIACO**. Deberá ser usada con prudencia por cuanto las dosis elevadas producen erupciones cutáneas, hemorragias.

Posología. — **Extracto fluido** (1 gramo = LV gotas) : 0,30 a 1 gramo al dia.

Jarabe. — Una cucharada sopera (0,30 gramos de extracto fluído) al dia.

Tintura. — 1 a 3 gramos al dia.

Formulario. — Véase *Damiana*.

GLICERINA. — *Glycerinum*.

Prop. fisic. y quimic. — Líquido siruposo, untuoso al tacto, incoloro, inodoro, de sabor cálido y después azucarado, miscible en todas proporciones en el agua y en el alcohol, insoluble en el éter, el cloroformo, los aceites grasos; no disuelve el alcanfor, el salol, los ácidos grasos, las resinas, los carburos. Su densidad es de 1,265 a 15°. XXV gotas pesas 1 gramo. Disuelve un gran número de substancias medicamentosas.

Incompatibilidades. — Acido crómico, bicromato de potasa, permanganato de potasa (mezclas explosivas); alquitrán, emplasto simple, cuerpos grasos, vaselina, lanolina, éter (no miscible). Vuelve ácido el borato de sosa no permitiendoasociarle los carbonatos.

Prop. e indic. ter. — Al *interiór*, se emplea como **COLAGOGO** (litiasis biliar), cólicos hepáticos). Empleada tambien como **EDULCORANTE** para las bebidas de los diabéticos.

Al *exterior*, en enemas, supositorios; es **LAXANTE** y además, empleada como excipiente de un gran número de medicamentos usados en dermatologia y en ginecologia.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 20 a 60 gramos en solución, poción; niños : 2 a 3 gramos por año. Debe siempre diluirse mucho.

Uso externo : **glicerolado, enema, loción. Glicerolado de almidón** como tópico o como excipiente. **Ovulos de glicerina. Supositorios con glicerina.**

Glicerolado.

Ictiol	10 gramos.
Glicerina	90 —

En aplicaciones locales sobre el cuello en las metritis.

Enema.

Glicerina	20 a 40 gramos.
Agua de almidón	200 a 400 —

Liquido de Kaiserling n° 3.

Glicerina	300 gramos.
Acetato sódico	675 —
Agua	3.000 —

Para el *liquido de Kaiserling n° 1*, véase p. 186.

Poción.

Eter	XXX gotas.
Agua de laurel real	5 gramos.
Glicerina	20 a 30 —
Agua cloroformada	35 —

(Litiasis biliar).

GLICEROFOSFATOS.

Sales del ácido glicerofosfórico. Se emplea :

El **glicerofosfato de cal** : polvo blanco, soluble en 25 partes de agua (facilitando su solubilidad la presencia de ácidos, aun débiles), en la glicerina, insoluble en el alcohol; la solución acuosa empieza a enturbiarse a 30°; con la ebullición la insolubilidad es completa.

El **glicerofosfato de hierro** : polvo verdoso, soluble en 10 partes de agua, muy alterable en solución.

El **glicerofosfato de magnesia** : polvo blanco, soluble en 10 partes de agua.

El **glicerofosfato de sosa** que se presenta en dos formas : 1° Masas delicuescentes, muy solubles en el agua, insolubles en el alcohol (se emplea la solución al 50 0/0) ; 2° Cristales *(Natrium glycerophosphoricum)* voluminosos, o tambien en tabletas relativamente secas, muy solubles en el agua, insolubles en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — « Las combinaciones fosfatadas orgánicas, asimilables, formadas por el ácido fosfoglicérico,

tomando modelo de los compuestos que existen en la yema del huevo, han sido recomendadas por el profesor A. Robin como estimulantes de la nutrición y sobre todo de los cambios nitrogenados (aumento de la cantidad de urea, de los cloruros, del coeficiente d. oxidación nitrogenada). Tienen su principal indicación en los ponósicos, los neurasténicos apáticos, los anémicos, los convalecientes, los raquíticos, los escrofulosos, en las caquexias con fosfaturia (diabetes, albuminuria, tuberculosis pulmonar). » (Debove y Pouchet).

« Sus indicaciones son las que en los formularios figuran como aplicables a los fosfatos, porque en el estado actual de nuestros conocimientos debemos considerarlas como la forma más racional de la medicación fosfática, si exceptuamos los fosfatos orgánicos de procedencia animal y vegetal.

» Debemos hacer observar tambien que hasta ahora venimos diciendo siempre *glicerofosfatos en general y no un glicerofosfato en particular*. Es ello debido a que en el organismo el fósforo se encuentra en estado de compuestos muy diversos; el cerebro y los nervios, la sangre, los músculos, las glándulas, los huesos, contienen fosfatos de cal y de magnesia, de sosa, de potasa y de hierro. Así pues cada vez que sea necesario subvenir a las pérdidas de fósforo sería *un gran error proporcionarlos*, por ejemplo, *en forma de glicerofosfato de cal tan solo*. La medicación, de la misma manera que la pérdida, debe ser más compleja, y así como Charcot recomendaba el empleo de los polibromuros en la medicación bromurada, tambien debemos lógicamente emplear una *medicación polifosfatada* ». (G. Bardet).

Prepar. y posol. — Dada la alterabilidad de algunos glicerofosfatos, como, por ejemplo, los glicerofosfatos alcalinos, para asociar en una misma fórmula todos los glicerofosfatos asimilables indispensables para la reconstitución de los tejidos será indispensable buscar una preparación estable y fácil de administrar. La fórmula de **glicerofosfatos Astier**, que contiene glicerofosfato de cal, de magnesia, de sosa, de potasa y de hierro en la misma preparación, responde a este desideratum.

GLICIRRICINA AMONIACAL o GLICINA.

Extracto amoniacal de la raíz de regaliz.

Prop. fisic. y químic. — Escamas de color pardo, solubles en el agua a la que comunican un sabor azucarado.

Prop. e indic. ter. — Disimula el sabor desagradable de algunos medicamentos, excepto el amargor de las sales de quinina. Figura en la preparación de las bebidas higiénicas.

GLUCOSA. — *Glucosum (Dextrosa, glucosa).*

Caracteres fisiol. y químic. — Polvo blanco, formado de cristales romboidales oblicuos, hemiédricos, incoloros, inodoros, de escaso sabor al principio y despues azucarado. Funde a 146°. A 17° soluble en 1,3 partes de agua, 51,5 de alcohol de 90° y 4,7 alcohol hirviendo. Soluble en el alcohol metílico y en la acetona, insoluble en el éter étflico. Las soluciones acuosas son neutras. Es dextrogira, fermentescible y cuando hierve reduce las soluciones acuosas de bicloruro de mercurio, de acetato de cobre y el licor Fehling.

Usos. — Sirve para fabricar las soluciones de glucosa.

Solución de glucosa hipertónica inyectable.
(Solutio glucosi fortis.)

Glucosa oficinal. . . . . 300 gramos.
Agua destilada . . . . . c. s. para 1 litro de solución.

Solución de glucosa isotónica inyectable.
(Solutio glucosi.)

Glucosa oficinal. . . . . 50 gramos.
Agua destilada . . . . . c. s. para 1 litro de solución.

GLUTEN. — Véase *Albúmina.*

GOMA ARABIGA. — *Arabicum gummi.*

Extraida de diferentes *Acacias.*

Prop. fisic. y quimic. — Polvo blanco, de sabor soso, soluble en el agua, insoluble en el alcohol y el éter.

Incompatibilidades. — Acetato de plomo, alcohol, borax, percloruro de hierro (precipitado).

Prop. e indic. ter. — **SUAVIZANTE**; agente **EMULSIVO** de un gran número de medicamentos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Tisana**, 20 0/0.

Jarabe : *ad libitum.*

Pasta llamada de malvavisco : *ad libitum.*

Julepe gomoso. Entra en la composicion del electuario diascordio.

GOMA TRAGACANTO. — *Tragacanthae gummi.*

Caracteres fisicos y quimicos. — Se presenta en dos formas : en placas o en tiras; en el agua forma un mucílago muy espeso y adherente.

Exudación de diversos *Astragalus* (Leguminosas). A la dosis de 0,30 a 0,50 0/0 sirve para la confección de mucílagos útiles

La KOLA ASTIER es soberana en la gripe.

para emulsionar substancias no miscibles con el agua, polvos, aceites fijos o volátiles.

GOMENOL.

Esencia de niaouli purificada *(Melaleuca viridiflora)*. Es un aceite volátil, incoloro o amarillento, de olor aromático.

Propiedades. — **Antiseptico y anticatarral**, se elimina en parte por la orina.

Usos. — **Aceite gomenolado** al 2 por mil en inyecciones uretrales; al 5 y 10 0/0 para la antisepsia nasal, en aplicaciones sobre las quemaduras (Alglave); al 33 0/0 en ginecologia. Ha sido tambien recomendado en inyecciones intrapleurales en el neumotorax sofocante (P.-E. Weil), pero es a menudo mal tolerado (Achard).

Pomada.

Clorhidrato de cocaina	Cinco a quince centigramos.
Gomenol	II gotas.
Solución de adrenalina al milesimo.	V —
Acido bórico	1 gramo.
Vaselina	15 —

En aplicaciones nasales en la rinitis aguda del adulto (Moure).

GOTAS AMARGAS DE BAUMÉ. — Véase *Haba de San Ignacio*.

GOTAS NEGRAS INGLESAS. — Véase *Opio*.

GRAMA. — *Agropyrum repens* (Gramíneas).

Parte empleada. — Rizoma.

Prop. e índic. ter. — **Diurético** par las sales de potasa que contiene.

Prepar. y posol. — Infusión al 20 por mil.

Extracto acuoso : 4 a 5 gramos en tisana. Este extracto es un excelente excipiente para la confección de masas pilulares.

Tisana diurética.

Nitrato de potasa	4 gramos.
Extracto de grama	5 —
Miel	100 —
Agua hirviendo	C. S. para 1 litro.

GRANADO. — *Punica granatum* (Mirtáceas).

Parte empleada. — Corteza de la raiz.

Comp. quim. — Varios alcaloides (Tanret), de los cuales dos son los principales : la pelletierina y la isopelletierina, tanino.

Efectos fisiol. y toxic. — Véase *Pelletierina*. El tanino que la droga contiene en cantidad bastante elevada, impide la

absorción rápida de los alcaloides tóxicos a los que debe sus propiedades y desde este punto de vista su empleo debe ser preferido al alcaloide, tóxico peligroso (Recomendar al enfermo permanezca acostado, con los ojos cerrados).

Prop. e indic. ter. — **Tenífugo.**

Prepar y posol. — Corteza fresca en **cocimiento**; 50 a 60 gramos.

Apocema 60/750 nº 1, preparado de elección.

Extracto flúido : 10 a 25 gramos en **poción.**

Poción.

Extracto flúido de granado. . . .		25 gramos.
Zumo de limón	aa	50 —
Agua de menta		
Agua.		

A cucharadas soperas.

GRANULOS. — *Granula.*

De **ácido arsenioso** (de Dioscórides). Contienen *un miligramo* de ácido arsenioso.

De **aconitina.** De color rosa, conteniendo *un décimo de miligramo* de principio activo.

De **nitrato de aconitina.** Contienen *un décimo de miligramo* de principio activo.

De **digitalina cristalizada.** Contienen *un décimo de miligramo* de principio activo.

De **estrofantina.** Contienen *un décimo de miligramo* de principio activo.

De **sulfato de atropina.** Contienen *un milligramo* de sal.

De **sulfato de estricnina.** Contienen *un milligrama* de sal.

GRINDELIA ROBUSTA (Compuestas).

Parte empleada. — Sumidad florida.

Comp. quimic. — Oleo-resina.

Prop. e indic. ter. — **Antiespasmodico,** recomendado contra el asma, la coqueluche, la bronquitis enfisematosa, la disnea de los arterioesclerosos.

Prepar. y posol. — **Extracto flúido** 0,50 a 4 gramos en los *adultos;* 0,10 a 0,20 gramos por año en los *niños,* en **poción.** Es el mejor preparado

Poción.

Extracto fluido de grindelia		1 gramo.
Tintura de lobelia al 1/10	aa	2 —
— anémona.		
Jarabe de azahar		40 —
Agua de tilo		60 —

Para tomar a cucharadas en 48 horas (*Asma infantil*).

GUACO. — *Aristolochia cymbifera* (Aristoloquiáceas).

Parte empleada. — Mezcla de tallos y de raices.

Prop. e indic. ter. — **Antipruriginoso** recomendado contra los eczemas pruriginosos, el prúrigo de **Hebra**, el prurito senil.

Prepar. y posol. — **Extracto** : 0,20 a 0,50 gramos en píldoras.

Tintura : 2 a 3 gramos al dia a pequeñas dosis repetidas con frecuencia; al *exterior*, en **cocimiento** al 30 p. mil en forma de lociones templadas.

GUARANA.

Pasta extraida de las semillas de *Paullinia sorbilis* (Sapindáceas) que a veces contiene tambien polvo de cacao y harina de manioc.

Comp. quim. — Tanino, cafeina.

Efectos fisiol. y toxic. — Les propiedades de la guarana hacen de ella un sucedáneo de la kola, pero necesita ser prescrita a dosis elevadas y peligrosas. Por si sola no puede substituir a la kola, y menos aun al extracto completo de kola que figura en la composición del **granulado de kola Astier** (Véase artículo *Kola*) que es el que debe preferirse.

Prop. e indic. ter. — **Astringente**, empleado en la enterocolitis disenteriforme (**Rousseau, Saint-Philippe**); antineurálgico, contra la jaqueca.

Prepar. y posol. — **Polvo**: dosis máxima de una vez, 1 gramo; en las 24 horas, 4 gramos, en **obleas, píldoras**. Es el mejor prerpaado.

GUAYACOL. — *Gaiacolum.*

Prop. fic. y quim. — Prismas incoloros, muy duros, voluminosos, de color aromático, que funden a + 32°. Se disuelve en 53 partes de agua, en el alcohol, el éter, la glicerina anhidra, los aceites.

Incompatibilidades. — Acetanilida, antipirina, bromuro de alcanfor, cafeina, cloral, mentol, piramidon, salol, sales de quinina, urotropina, vainillina.

Prop. e indic. ter. — **Antiseptico de las vias respiratorias**; sus indicaciones son las mismas que las de la creosota de la que procede, habiendo cual ésta perdido una grande parte de su fama.

Analgésico, produce un cierto grado de anestesia local (pomadas, linimentos, pincelaciones); dolores ciáticos, intercostales, artralgia, orquitis gonocócica.

Incomp. — Substancias alcalinas (descomposición), alcanfor (liquefacción), percloruro de hierro (coloración).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* adultos 0,25 a 1 gramo; niños, 0,10 gramos por año, en **cápsulas, píldoras, elixir, vino, solución aceitosa** (cada día es menos empleado al interior).

Uso externo : 0,50 a 2 gramos en **unciones**, puro o en **pomada**; poner encima un trozo de tafetán gomado y una buena capa de algodon : 0,50 a 1,50 gramos en solución aceitosa para **inyeccion hipodérmica**.

Elixir.

Guayacol	6 gramos.
Jarabe de menta	300 —
Esencia de menta	III gotas.
Alcohol de 60°	C. S. para 300 cc.

Una cucharada sopera, una a cuatro veces al día.

Linimento.

Guayacol, Mentol, Aceite alcanforado	aã 1,50 gramos.
	60 —

Para pincelaciones cada dos horas (*Erisipela*).

Mixtura.

Guayacol	3 gramos.
Tintura de yodo, Glicerina	aã 20 —

Fricciones sobre los puntos pleuríticos, dos veces al día.

(MIRON-SIGALEA.)

Pomada.

Extracto de cicuta	Cincuenta centigramos.
Guayacol, Salicilato de metilo	aã 5 gramos.
Lanolina, Vaselina	aã 15 —

(*Dolor de costado de los tuberculosos.*)

Solución hipodérmica.

Guayacol cristalizado	3 gramos.
Aceite de olivas esterilizado	100 cc.

1 a 10 cc. en *inyecciones hipodérmicas.*

Siendo el guayacol un mono-éter de un difenol puede ser eterificado; se han preparado y recomendado algunos de estos éteres :

El **benzoato de guayacol**, a la dosis de 0,25 a 2 gramos;
El **carbonato de guayacol**, a la dosis de 1 a 4 gramos;
El **fosfato de guayacol**, a la dosis de 0,40 a 2 gramos.

Todos ellos son inodoros, insipídos, insolubles en el agua. Se emplean en **obleas** y en **píldoras**.

GUTAPERCHA.

Zumo concreto extraido de diferentes *Sapotacéas*. Su solución al 1/10 en cloroformo *(traumaticina)* es empleada como vehículo de medicamentos usados en dermatología.

H

HABA DE CALABAR. — *Physostigma venenosum* (Leguminosas).

Parte empl. — Semillas.

Comp. quim. — Varios alcaloides, y entre ellos la eserina o fisostigmina y la geneserina.

Prop. e indic. ter. Intoxicacion. — En terapeútica no se usa más que el salicilato de eserina (Véase esta palabra).

HABA DE SAN IGNACIO. — *Strychnos Ignatii* (Loganiáceas).

Part. empl. — Semillas.

Comp. quim. — Dos alcaloides : Estricnina, brucina.

Efectos fisiol. y tox. — Véase *Nuez vómica*.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que la nuez vómica.

Prepar. y posol. — Polvo : 0,01 a 0,10 gramos en obleas, píldoras.

Tintura : VI a XX gotas.

Gotas amargas de Baumé (LIV gotas = 1 gramo) : V a XV gotas.

Mixtura.

Tintura de ipecacuana.	1 gramo.
— de badiana	5 —
— de habas de San Ignacio . .	6 —

VIII gotas al final de cada comida. (*Hipopepsia.*) (A. Robin.)

HAMAMELIS VIRGINICA (Hamameliáceas).

Part. empleada. — Corteza y hojas.

Comp. quim. — Tanino, ácido gálico.

Incompatibilidades. — Preparados de hidrastis si no se añade a la mezcla algunas gotas de ácido fosfórico o glicerina de 30° y alcohol de 90° en partes iguales para evitar el precipitado.

Prop. e indic. ter. — **Vaso constrictor** empleado contra las hemorragias, las hemorroides, las hemoptisis, las metrorragias y las varices. Su acción es muy discutida (Guy).

Prepar. y posol. — **Agua destilada** : 15 a 60 gramos.

Extracto hidro-alcohólico : máxima cada vez, 0,50 gramos; en las 24 horas : 150 gramos en **píldoras**.

Extracto fluido, *es el mejor preparado* : dosis máxima cada vez, 2 gramos; en las 24 horas : 8 gramos, en *poción*.

Tintura : hasta 10 gramos.

Uso externo: pomada, 1 gramo. Tintura; supositorios: 0,05 a 0,15 gramos.

Elixir.

Tintura de azafrán	1,50 gramos.
— corteza de naranjas amargas	2,50 —
Extracto flúido de hamamelis	15 a 30 —
Tintura de vainilla	20 —
Alcohol de 90°.	100 —
Jarabe simple	500 —
Agua	c. s. para un litro.

Mixtura.

Extracto flúido de hamamelis	ãã 15 gramos.
— hidrastis	
Glicerina de 30°.	ãã 45 —
Alcohol de 90°	

A cucharaditas de café.

Píldoras.

Extracto de hidrastis	ãã 0,05 gramos.
Polvo de cornezuelo de centeno	
Extracto de hamamelis	0,10 gramos.

Pomadas.

Ergotina	ãã 2 gramos.
Extracto flúido de hamamelis	
Ungüento populeon	20 —

Supositorio.

Extracto de hamamelis	0,05 gramos.
Tintura de castaña de la India	1 —
Manteca de cacao	4 —

Para un supositorio.

HASCHICH Y HASCHICHINA. — Véase *Cáñamo Indiano.*

HECTARGIRIO *(Naline).*

Defin. — Es la combinación que forma la hectina con el oxicianuro de mercurio.

Indic. terap. — **Sífilis,** y de un modo especial: 1° Sífilis maligna precoz; 2° Sífilis acompañada de erupciones cutáneas rebeldes; 3° Sífilis terciaria; 4° Sífilis cuando es necesario obrar rápida y enérgicamente.

Modo de empleo. Posol. — 1° **Píldoras,** conteniendo cada una 0,10 gramos de hectina, 0,05 gramos de protoyoduro de mercurio y 0,01 gramos de extracto de opio. Dos al día durante 10 a 15 días:

2° **Gotas.** — XX gotas contienen 0,05 gramos de hectina y

Es lógico emplear una vacuna por vía bucal como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

0,01 gramos de mercurio. XL gotas al día durante 4 días consecutivos: después LX a LXXX al día durante 12 a 15 días;

3° **Ampollas A.** — Cada ampolla, de 1 cc., contiene 0,10 gramos de hectina y 0,01 gramo de mercurio. En inyecciones intramusculares, las dos primeras cada dos días, y las restantes cada día, durante 8 días;

4° **Ampollas B.** — Cada una de ellas, de 1 cc., contiene 0,20 gramos de hectina y 0,15 gramos de mercurio. En inyecciones intramusculares, una cada dos días hasta un total de 10 a 15.

En los niños de 10 a 16 años, mitad de la dosis; en los de 5 a 10 años, 1/4 de la dosis; en los niños de pecho, 1/6 de la dosis.

HECTINA *(Naline)*.

Defin. — Es la sal sódica del ácido benzosulfona-para-aminofenil arsénico (Mouneyrat y Naline). Cristaliza en agujas largas incoloras, muy solubles en el agua. Las soluciones son estables y pueden ser esterilizadas sin descomponerse.

Indic. terap. — 1° **sífilis,** en la que es tanto más ventajosa cuanto que obra a dosis relativamente débiles y también por eliminarse rápidamente (Balzer), ser bien tolerada por los que no pueden soportar el mercurio, el yoduro o los demás arsenicales; 2° **Estados de anemia y de desnutrición:** tuberculosis incipiente, anemia, clorosis, caquexia palúdica; 3° **Algunas infecciones:** filariosis vasculares (Tanon), paludismo; 4° **Epilepsia** (Tinel).

Modo de admin. — **Posología.** — La dosis diaria media para un adulto es de 0,10 gramos, la dosis fuerte 0,20 gramos; en los niños deberá ser de de 0,05 a 0,10 gramos; en el niño de pecho, 0,01 a 0,03. La cura deberá continuarse hasta inyectar un total de 2 gramos. Cuando al enfermo o le disminuye la agudeza auditiva o visual, debe suspenderse el tratamiento. Seremos también prudentes en los esclerosos, los cardíacos, los brighticos.

La hectina puede ser prescrita en forma de :

Píldoras conteniendo 0,10 gramos; **gotas** : XX = 0,05 gramos de hectina; **ampollas A** (0,10 gramos) y **ampolas B** (0,20 gramos) que se administrarán en forma de inyecciones subcutáneas o intramusculares.

HELECHO MACHO. — *Aspidium filix mas* (Helechos).

Parte empleada. — Rizoma.

Comp. quím. — Mal conocida : diferentes principios. Fenol, cineol, tanino, filicina, ácido filícido. Los cuerpos activos son son solubles en el éter.

Efec. fisiol y tox. — Tóxico para los helmintos; la filicina y

el ácido filícico no producen accidentes en el hombre sinó después de ser absorbidos *mediante un líquido aceitoso*, accidentes que si bien son raros pueden llegar a ser mortales (excitación, cefalea, vómitos, diarrea, cólicos, y despues debilidad muscular, convulsiones localizadas, ictericia, albuminuria, amaurosis, coma, muerte). Opera en la economia un ciclo análogo al ciclo entero-hepático (BUSQUET).

Incompatibilidades. — Aceite y líquidos aceitosos.

Prop. e indic. ter. — **ANTIHELMINTICO** (tenias, botriocéfalo, anquilostomas). Prescribir inmediatamente o poco despues calomelanos.

Prépar. y posol. — **Polvo** : 2 a 10 gramos en **bolos, obleas** (adultos); 0,50 gramos por año (niños).

Extracto etéreo, es la mejor preparación a condición de ser confeccionada con rizomas verdes : 2 a 8 gramos en **bolos, cápsulas, electuario** (adultos); 0,50 gramos por año (niños).

Tintura etérea al 1/5 : 5 a 10 gramos en **cápsulas**.

Cápsulas.

Calomelanos	Cinco centigramos.
Extracto etéreo de helecho macho. .	0,50 gramos.

Para una cápsula. Se tomarán 16, dos cada diez minutos.
(CREQUY.)

Pocion.

Extracto etéreo de helecho macho. .	6 gramos.
Jarabe de éter.	30 —
Agua de menta	40 —
Looc blanco.	120 —

BUSQUET (*Paris Médical*, 4 diciembre 1926) substituye el helecho macho por su principio activo, la **filicina**, que administra a la dosis de 0,80 gramos en el adulto y 0,05 gramos por año en el niño.

Píldoras.

Calomelanos	0,04 gramos.
Filicina.	0,05 —
Excipiente	C. S.

Para una píldora blanda. N° 16.

HEMOGLOBINA.

Materia colorante de los glóbulos rojos.

Prop. fis. y quim. — 1° Hemoglobina *verdadera*, cristales de color rojo pardo, que en el agua destilada producen soluciones transparentes de un color púrpura; soluble en 10 p. de agua, la glicerina hidratada, 25 p. de alcohol a 10 volúmenes, 100 gramos contienen 0,40 gramos de hierro; 2° Hemoglobina *en pajillas*, de aspecto más hermoso, aun cuando menos pura que la precedente.

La RIODINE está indicada en la otitis esclerosa.

Incompatibilidades. — Ácidos, alcohol, tanino.

Prop. e indic. ter. — **Ferruginoso** empleado en las **anemias.**

Prepar. y posol. — 2 a 10 gramos en **obleas, grageas, jarabe, vino blanco.**

Jarabe.

Tintura de azafrán	4 gramos.	
Hemoglobina	50	—
Vino blanco	500	—
Azúcar	C. S. para 1.000	—

HERMOFENIL. — Véase *Mercurio fenoldisulfonato de sodio.*

HEROINA. — *Clorhidrato de diacetilmorfina. — Heroinum chlorhydricum.*

Polvo cristalino, blanco, soluble en 2 p. de agua destilada, 11 de alcohol de 90°, insoluble en el éter, de sabor amargo. La solución acuosa es neutra.

Prop. fis. y quim. — Los álcalis y carbonatos alcalinos la precipitan.

Incompatibilidades. — Alcalinos, apomorfina.

Effec. fisiol. y tox. — Ejerce una **ACCION CALMANTE ELECTIVA SOBRE LA RESPIRACION**, sin producir náuseas ni vómitos. Iguales peligros de hábito que con la morfina *(heroinomanía).*

Prop. e indic. ter. — Obra enérgicamente sobre la **tos**, y de un modo especial contra la tos de los tuberculosos, el **asma**, la **disnea.**

Prepar. y posol. — *Uso interno :* de cinco miligramos a dos centigramos, en **obleas, píldoras, poción, jarabe, solución.** *Us. externo :* de cinco a diez miligramos en **inyección hipodérmica.**

Jarabe.

Heroína	Dos centigramos.	
Agua de azahar	2 gramos.	
Jarabe de tolú	C. S. para 60.	—

Tomar la mitad al acostarse.

Solución hipodérmica.

Clorhidrato de heroína	Cinco centigramos.	
Agua de laurel real	2 gramos.	
Agua destilada	C. S. para 10 cc.	

Un cc. (cinco milligramos) en *inyección hipodérmica.*

HEXAMETILENO-TETRAMINA. — Este producto, descubierto en Francia con el nombre de *Formina* por los Srs. Bardet y Trillat, es adoptado en el Suplemento del Codex francés de 1926, fabricándolo hoy con diferentes nombres varias casas francesas.

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino, blanco, de sabor

suave y azucarado, despues amargo, muy soluble en el agua, poco en el alcohol, insoluble en el éter.

Efectos fisiol. y tox. — Se descompone en los riñones dejando en libertad formaldehido, de donde su valor **ANTISEPTICO.**

Incompatibilidades. — Antipirina, aspirina, benzoato de litina o de sosa, fosfato de sosa (licuefacción), salicilato de sosa, salol, sublimado, tanino. *Incompatibilidad fisiológica:* bacteriófago.

Prop. e indic. ter. — 1° **ANTISEPTICO DE LAS VIAS BILIARES** (colecistitis); 2° **ANTISEPTICO DE LAS VIAS URINARIAS,** indicado en la pielitis, cistitis, prostatitis, blenorragia, litiasis úrica; 3° **ANTIINFECCIOSO** (encefalitis letárgica). Ocasiona a veces dolores renales y tambien hematuria.

Prepar. y posol. — 0,50 a 2 gramos al dia en **obleas, solucion, inyección intravenosa** (solución a 0,25 gramos por cc. en agua destilada, tindalizada a 70°); en *enema gota a gota* en las ictericias:

Hexametileno tetramina.	1,50 gramos.
Glucosa.	45 —
Agua hervida.	1 litro.

(P.-E. WEILL.)

HIDRASTIS CANADENSIS (Ranunculáceas. — *Hydrastinium.*

Parte empleada. — Rizoma.

Comp. quim. — Alcaloides, berberina, hidrastina (parecida a la narcotina del opio), canadina.

Prop. e indic. ter. — **VASOCONSTRICTOR** con predominio pélvico, empleado en las **metrorragias,** las **menorragias,** las **hemorroides.** En forma de extracto flúido (XXX a XL gotas al acostarse mezclado con un poco de agua azucarada) obra contra los sudores de los tísicos.

Prepar. y posol. — *El extracto fluido* es el mejor preparado; XLV gotas = 1 gramo y contienen 0,02 gramos de hidrastina: 0,50 a 3 gramos en **poción, jarabe.**

Extracto alcohólico: 0,5 a 2 gramos en píldoras.

Tintura: máxima de una vez: 2 gramos; en las 24 horas: 8 gramos, en **poción, mixtura.**

Elixir.

Tintura de hidrastis.	40 gramos.
Elixir de Garus	160 —

Píldoras.

A. Extracto alcohólico de hidrastis . .	P. I.
— — de gossypium .	
Ergotina	
Extracto de regaliz	

Háganse píldora de 0,10 gramos (*Hemostático*).

B. Extracto de cimicífuga . . . . . 0,02 gramos.
— de hidrastis . . . . . 0,03 —
— de hamamelis . . . . . } ña 0,05 —
Ergotina . . . . . }
Para una píldora. Tres al día *(Menorragia)*.

Pociones.

A. Extracto fluído de hidrastis . . . . }
Vino de Málaga blanco . . . . . } P. I.
Jarabe de angélica . . . . . }
Una cucharadita de café cada 4 horas *(Menorragias, metrorragias)*.

B. Tintura de nuez vómica . . . . . XXX gotas.
— de hidrastis . . . . . 2 gramos.
Jarabe de ipecacuana . . . . . 20 a 30 —
Julepe gomoso . . . . . C. S. para 150 —
(Congestión pulmonar.) (LYON-LOISEAU.)

HIEL DE BUEY, HIEL DE CERDO. — Véase *Opoterapia*.

HIERBA CANA. — *Senecio vulgaris* (Compuestas).

Comp. quim. — Alcaloides : senecina; senecionina.

Prop. fisiol. — Excitación de las fibras intestinales y vesicales, etc. (VIGNES y R. HAMET).

Prop. e indic. ter. — **EMENAGOGO**; regulador y sedante de los dolores menstruales (DALCHÉ y HEIM). **Dismenorrea y amenorrea** de las jóvenes (MURREL) o de las mujeres jovenes (BARDET y BOLOGNESI, LECLERC); en algunos casos se emplea tambien para disminuir metrorragias intensas (VIGNES y R. HAMET).

Prepar. y posol. — *Uso interno* : **extracto fluído** : LX a C gotas al día en tomas de XX gotas cada vez: que se tomarán desde los primeros síntomas precursores del período menstrual.

HIERRO NORMAL. — *Ferrum*.

Prop. e indic. ter. — Por su acción específica sobre los hematíes (aumento del número y de la proporción de hemoglobina, etc.) es el medicamento de los **estados anémicos.** Prescrito en la **clorosis** y tambien en todos los estados que de cerca o de lejos tienen algun parecido con la *cloro-anemia* (trastornos de la menstruación, leucorrea, epistaxis, etc.); los estados anémicos consecutivos a afecciones graves (convalecientes, palúdicos, sifilíticos, saturninos, etc.), en algunas anemias de los niños de pecho (*anemia ferripriva*. Marfan), etc.

Contraindicaciones. — Estados congestivos o con tendencia a la congestión (tuberculosis pulmonar, fiebre, afecciones valvulares.

Intolerancia. — La administración prolongada del hierro puede producir algunos trastornos en las vías digestivas (gastralgia, estreñimiento), en la circulación (taquicardia, angustia precordial, congestiones), ser causa de insomnio y favorecer la aparición de algunas manifestaciones cutáneas.

Prepar. ferruginosas. — Los compuestos ferruginosos son todos igualmente eficaces por las solubilizaciones, dobles descomposiciones y combinaciones a que son sometidos en el estómago y en el intestino. Los mejor tolerados parecen ser las combinaciones insolubles u orgánicas, así como tambien las aguas ferruginosas. Existen buenos coadyuvantes de la medicación : *medicamentos* (aceite de hígado de bacalao, arsénico, amargos, etc.) *régimen alimenticio* (yemas de huevo, lentejas, habas, etc.), *cura de aire, condiciones higiénicas.*

Incompatibilidades de las sales de hierro en general. — Alcalis y carbonatos alcalinos, tanino y substancias que lo contienen (astringentes, vino tinto de Burdeos, vino de quina) por dar lugar a la formación de tanato de hierro, de color negro, albúmina, ácido fosfórico, arseniato de sosa (precipitados insolubles) ; antipirina, fenol (mezclas coloreadas) ; clorato de potasa (mexcla explosiva) ; salicilato (mezcla coloreada).

HIERRO METALICO.

Se emplean dos variedades de hierro metálico : las limaduras porfirizadas de hierro del comercio y el hierro reducido.

Prop. fis y quim. — Polvo gris, insoluble en el agua, soluble en los ácidos con los que forma sales.

Prepar. y posol. — 0,05 a 0,20 gramos en **píldoras, obleas, polvo compuesto, grageas, chocolate, papeles,** entre dos cucharadas de sopa (RICHAUD).

HIERRO *(Arseniato de).* — Véase *Arseniato de hierro.*

HIERRO *(Carbonato de).*

Sal blanca, muy alterable, insoluble en el agua pura, soluble en el agua gaseosa, en contacto del aire se transforma rápidamente en carbonato ferroso-férrico, y de aquí que deba ser empleada inmediamente.

Prepar. y posol. — Se emplea tan solo en forma de **píldoras de Blaud** (0,03 gramos de hierro por píldora), dos a diez al dia ; y de **píldoras de Vallet** (igual dosis de hierro), dos a diez píldoras al dia.

La NÉO-RIODINE facilita el trabajo del corazón y combate eficazmente la hipertensión arterial.

HIERRO *(Percloruro de)* o **CLORURO FERRICO.**

Cuando anhidro se presenta en forma de láminas violáceas, brillantes, solubles en dos partes de agua, cuatro de alcohol de 90° y cuatro de éter. No se emplea más que en forma de *solución oficinal (Ferrum sesqui chloratum solutum)*, que contiene 25 p. 100 de sal anhidra, empleada como hemostática y en pincelaciones contra los sudores fétidos de los pies (XVIII gotas = 1 gramo).

Incompatibilidades. — Además de las indicadas antes, las siguientes: albúmina; plata (sales de); arseniatos; cianuros y agua de laurel real; goma; yoduros; quermes; mercurio (sales de); plomo (sales de).

Prop. e indic. ter. — Antiguamente se empleaba mucho en concepto de hemostático externo, por más que en realidad es muy mediocre y tambien peligroso. Como hemostático interno su acción es poco segura.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 0,25 a 2 gramos en poción, solución, en los adultos.

Tintura etérea, o de **Bestucheff**: una parte de percloruro de hierro desecado por 7 de licor de Hoffmann; sumamente alterable; *adultos:* VI a XX gotas al dia en una pequeña cantidad de agua azucarada; *niños:* II gotas por año.

Uso externo: 1 a 20 p. 100 en solución acuosa en **aplicación tópica, lociones, enemas.**

Elixir.

Tintura de Bestucheff	20	gramos.
Jarabe corteza naranjas amargas . .	40	—
Agua de canela	200	—

Dos cucharadas de postre al dia durante las comidas. (HUCHARD.)

Glicerolado.

Glicerina	10	gramos.
Percloruro de hierro.	20	—

Una pincelacion mañana y noche (sudores de los pies). (BROCQ.)

HIERRO *(Citrato amoniacal)* — *Ferrum ammonio citrinum.*

Escamas de un color rojo obscuro, alterables al aire, delicuescentes, muy solubles en el alcohol y el éter; tienen un sabor dulzaino que recuerda poco el del hierro; su solución acuosa, neutra con el tornasol, se altera rápidamente en contacto del aire.

Prop. e indic. ter. — Buen ferruginoso.

Prepar. y posol. — 0,10 a 0,50 gramos en píldoras, jarabe, elixir.

Jarabe de quina ferruginoso: 0,20 por cada 20 gramos.

Elixir.

Citrato de hierro amoniacal	10 gramos.
Glicerina	150 —
Ron.	300 —
Jarabe corteza naranjas amargas . .	C. S. para un litro.

Una cucharada sopera al día.

La glicerina permite que el citrato de hierro figure en las fórmulas de vino o de elixir a base de quina, de kola o de coca.

HIERRO *(Yoduro de).*

Cuando anhidro es blanco, pero se hidrata rápidamente tomando un color verde; sabor estíptico; fácilmente alterable.

Prop. e indic. ter. — Buen ferruginoso a condición de ser preparado con todas las garantías de conservación; útil sobre todo en la escrófula y el linfatismo.

Prepar. y posol. — Píldoras de Blancard conteniendo 0,05 de sal por píldora: cuatro a seis al día.

Jarabe de yoduro de hierro conteniendo 0,10 gramos de sal por cucharada sopera, tiene un sabor especial, astringente, pero no desagradable; es fácilmente tolerado por los niños.

HIERRO *(Oxalato de). — Ferrum oxalicum.*

Polvo amorfo, anhidro, de color amarillo de ocre, insoluble en el agua, el alcohol, el éter, soluble en los ácidos diluidos. El oxalato empleado en medicina es el anhidro y amorfo; contiene 38,8 p. 100 de hierro.

Prop. e indic. ter. — Buen ferruginoso. Soluble en el jugo gástrico, es bien tolerado y no produce estreñimiento. Es la sal más empleada en pediatría.

Prepar. y posol. — 0,10 a 0,40 gramos en **obleas, píldoras.**

Obleas.

Oxalato de hierro	aa 0,10 gramos.
Ruibarbo pulverizado	

Para *una oblea*. Dos al día.

Píldoras.

Oxalato de hierro	0,10 gramos.
Extracto de genciana	C. S.

Para una píldora. Dos a cuatro al día.

HIERRO *(Sesquióxido de hierro gelatinoso). — Ferrum hydroxydatum.*

Gelatinoso, de un color rojo pardo, insoluble en el agua, muy soluble en los ácidos.

Prop. e indic. ter. — Empleado únicamente como **CONTRAVENENO DEL ACIDO ARSENIOSO**, a la dosis de 4 a 8 gramos. Debe darse la preferencia a la fórmula de JEANNEL que además de no reclamar el lavado del precipitado, facilita la expulsión del arseniato de hierro formado (gracias al sulfato de magnesia que produce).

Licor nº 1.

Sulfato de hierro	60 gramos.
Agua destilada	250 —

Licor nº 2.

Magnesia calcinada	15 gramos.
Agua destilada	250 —

Se mezclarán los dos licores al tiempo de usarlos, agitando enérgicamente para mantener en suspención el hidrato ferroso-férrico. Una cucharada sopera cada 8 minutos y despues cada 20 minutos.

HIERRO *(Sulfato de). — Ferrum sulfuricum crudum. — Caparrosa verde. — Vitriolo verde.*

Prismas de color verde, de sabor estíptico desagradable, eflorescentes, muy alterables en contacto del aire, solubles en dos partes de agua fría, cuatro de glicerina, insolubles en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — Buen **DESINFECTANTE** cuando está disuelto, aglomera las materias orgánicas; en un medio alcalino y en presencia del hidrógeno sulfurado produce sulfuro de hierro insoluble e inodoro que al precipitar arrastra las materias albuminoides. Empleado para la desinfección de retretes y pozos negros.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **solución** al 20 y 50 p. 1.000.

HIOSCIAMINA. — *Hyoscyaminum.*

Definición. — Es un alcaloide que se encuentra en las semillas de la belladona y del beleño (LADENBURG), idéntico a la duboisina e isómero de la atropina.

Prop. fis. y quim. — Agujas incoloras, sedosas, anhidras, inodoras, de sabor acre y persistente, solubles en el agua y el éter, más aun en el alcohol, el cloroformo, la bencina.

Prop. e indic. ter. — Sedante empleado en los **estados parkinsonianos post-encefalíticos**. Sumamente tóxica y peligrosa.

El **sulfato de hosciamina** es soluble en el agua, siendo la solución neutra y estable.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* un miligramo en **píldoras**, dosis máxima cada vez; se prescribe a la misma dosis en las 24 horas.

Píldoras.

Hiosciamina cristalizada.	Un miligramo.
Solanina	Un centigramo.
Benzoato de sosa	0,10 gramos.
Extracto de genciana	C. S.

Para una píldora. Una en cada comida durante 10 días cada mes *(Parálisis agitante)*.

HIOSCINA *(Bromhidrato de). — Scopolaminum hydrobromicum.*

Sinonimia. — Escopolamina. Es un alcaloide que existe en muchas solanáceas (SCHMIDT).

Prop. fis. y quim. — Pequeños cristales incoloros, ligeramente eflorescentes, muy solubles en el agua, a la que comunican un sabor muy amargo.

Efectos fisiol. y toxic. — Análogos a la atropina (véase *Belladona)* con la diferencia que ejerce una acción paralizante sobre los centros nerviosos.

Prop. e indic. ter. — Empleada en los **estados parkinsonianos post-encefalíticos,** la **excitación maniaca.** Ha sido empleada para la **anestesia general,** asociada con la morfina, después de examinada la sensibilidad del enfermo (SCHNEIDERLIN). Muy tóxica y peligrosa.

Prepar. y posol. — Un décimo de miligramo a un miligramo, dosis máxima en las 24 horas en inyecciones hipodérmicas, en solución.

El **Sedol** (BUISSON) contiene por ampolla, para inyecciones hipodérmicas, reservadas para los adultos, seis miligramos de clorhidrato de morfina y dos décimos de miligramo de bromhidrato de escopolamina, con adición de sulfato de esparteína en solución en suero fisiológico, 1 a 2 al día.

Soluciones.

A. Bromhidrato de escopolamina . . .	Seis miligramos.
Agua cloroformada	180 gramos.

Dos a seis cucharaditas de café al día aumentando progresivamente. (RUBY.)

B. Bromhidrato de escopolamina . . .	Un centigramo.
Clorhidrato de morfina	Diez centigramos.
Agua destilada esterilizada.	10 c. c.

Inyectar 1 c.c. de esta solución dos horas antes de la cloroformización. (TERRIER y A. DESJARDINS.)

HIPNAL. — Véase *Antipirina* (N. B.).

Las piodermitis son a menudo debidas al estafilococo. Consíguese curarlas con aplicaciones tópicas de STALYSINE (filtrado).

I

ICTIOLATOS. — *Icthyolum-Icthyolammonium*

Con el nombre impropio de **ictiol** designase el sulfoictiolato de sodio o de amonio obtenido sulfurando el ictiol bruto, alquitrán procedante de la destilación de esquistos bituminosos, al parecer resultado de la descomposición de las materias animales, y en especial de residuos de pescado (STINKSTEIN), y saturando la acidéz con la sosa, o con el amoníaco, y constituido por una mezcla de hidrocarburos y de derivados sulfonados.

Prop. fis. y quim. — Alquitrán de color negro pardo, de olor y sabor muy desagradable, conteniendo 2,5 p. 100 de su peso de azufre (PRUNIER), miscible en los cuerpos grasos, la lanolina y la vaselina, forma con el agua y la glicerina neutra una seudo solución transparente, de color pardo, muy estable. Se mezcla difícilmente en el alcohol de 90° o el éter, y no con los aceites grasos o el aceite de vaselina. Es neutro. Los ácidos, álcalis, soluciones de sales neutras, lo precipitan de sus soluciones acuosas o glicerinadas.

Incompatibilidades. — Acidos, yodo y yoduros (precipitado resinoso).

Prop. e indic. ter. — *Al exterior* constituye un agente **QUERATOPLASTICO** (UNNA) empleado a menudo en el tratamiento del acné, de la psoriasis, de las quemaduras, de los sabañones, de las placas erisipelatosas, en una palabra, en las dermatosis de formas congestivas e inflamatorias y en las heridas dolorosas y de cicatrización lenta. Mezclado con la glicerina es **UN CALMANTE Y UN ANTIFLOGISTICO** sumamente eficaz en la furunculosis del conducto auditivo. Empleado tambien como tópico en la metritis. **ANTISEPTICO** (blenorragia, metritis).

Prepar. y posol. — *Uso externo:* **solución** acuosa neutra al 5 y 10 p. 100 en inyecciones uretrales, lavados uretrales o vesicales. **Pomada** al 5 p. 100, dermatosis. **Supositorio**, 0,20 a 0,50 gramos. **Glicerolado, emplasto, colodion, jabón, traumaticina.** 5 y 10 p. 100. **Ovulos**, 0,50 gramos.

Colodión.

Ictiol	1 gramo.
Colodión	9 —

En pincelaciones. 2 a 3 veces al dia en los nevus. (UNNA.)

Glicerolado.

Ictiol	10 gramos.
Glicerina	90 —

Para *curas vaginales.*

Pasta.

Ictiol		1 gramo.
Oxido de cinc		12 —
Almidón	ãa	25 —
Vaselina		

(JESSNER.)

Pomadas.

A. Acido salicílico . . . . . 0,10 gramos.
Ictiol . . . . . ãa 10 —
Esencia de trementina . . . . . ãa 10 —
Lanolina . . . . . 100 —
(Ciática.)

B. Ictiol . . . . . 5 gramos.
Vaselina líquida . . . . . 10 —
Lanolina . . . . . 20 —

Una tira de gasa embadurnada con esta pomada en el tratamiento abortivo del *furúnculo del oído.*

Supositorios.

Extracto de belladona	ãa	Un centígramo.
— de beleño		
Ictiolato amónico		0,50 gramos.
Manteca de cacao		C. S.

(Espermatorrea, prostatitis. (COLIN.)

INSULINA. — Véase *Opoterapia.*

INTRAITS.

Extractos preparados con plantas frescas estabilizadas, es decir, esterilizadas por el vapor de alcohol de 95° a ligera presión, a una temperatura de 80° a 105°, en condiciones tales que las acciones diastásicas y calóricas no ejercen influencia nociva alguna. Son polvos debilmente coloreados, solubles en el agua y el alcohol, de composición parecida a los vegetales frescos que han servido para su preparación.

IPECACUANA ANILLADA. — *Uragoga Ipecacuanha* (Rubiáceas).

Parte empleada. — Raiz, a menudo falsificada (RICHARD y MALMY).

Comp. quim. — Alcaloides, emetina, psicotrina, **cefelina**; un glucósido, el ácido ipecacuánico.

Incompatibilidades. — Acidos; alcaloides; sales metálicas; tanino.

Prop. e indic. ter. — *A dosis elevada* (1 a 2 gramos tomados en poco tiempo) es **VOMITIVA**, empleada en los envenenamientos, el catarro gástrico, la laringitis estridulosa. *A pequeñas dosis fraccionadas* (0,05 a 0,30 gramos) obra como **EXPECTORANTE** y descongestionante del pulmón, por su efecto nauseoso primero y tambien por fluidificar las secreciones; en las **bronquitis**, la **congestión pulmonar** en las **hemop-**

tisis, contra las que da muy buenos resultados. Se usa tambien como excito motor del estómago. Ha sido aconsejada en la **taquicardia paroxística** (Devic y Savy).

Antiguamente daba buenos resultados en la **disenteria** *(ipecacuana a la brasileña)* siendo hoy substituida por la emetina.

En solucion isotónica puede ser empleada en forma de inyecciones subcutáneas en lugar de la emetina, con resultados favorables.

Contra-indicaciones. — Por ejercer la ipecacuana una acción hipostenizante deberá ser prescrita con mucha prudencia en los cardíacos, los arterioesclerosos, los individuos débiles y viejos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* adultos, **infusión,** 0,30 a 2 gramos por 0/0. En **suspensión, jarabe, pastillas,** conteniendo 0,01 gramos de polvo; a la dosis de 0,02 a 0,05 gramos es un excito motor del estómago y del intestino; a la dosis de 0,05 a 0,30 obra como expectorante, antihemoptoico; a la dosis de 0,50 a 2 gramos es vomitiva. Niños : 0,10 por año.

Extracto : un gramo corresponde a cinco gramos de polvo y contiene 0,10 gramos de alcaloides; *adultos :* 0,20 a 0,30 gramos; *niños :* 0,05 gramos por año, en jarabe.

Jarabe al 1 0/0 de extracto; *adultos :* 0,30 gramos; *niños :* 5 gramos por año. **Jarabe de ipecacuana compuesto o jarabe de Desessartz** : una cucharada sopera corresponde a 0,10 gramos de ipecacuana : 20 a 50 gramos en **poción, jarabe.**

Tintura al 1/10 : 5 a 10 gramos. **Vino** : 20 a 40 gramos.

Extracto fluido : 0,10 a 0,25 gramos, *expectorante;* 0,60 a 1,50 gramos, *emético.*

Polvo de ipecacuana desmetinizada a la dosis de 1 gramo a 1,25 gramos de una vez; en los casos graves esta dosis puede ser repetida cada ocho horas, debiendo tomarse en un poco de leche.

Polvo de Dower : Véase *Opio.*

Uso externo : **infusión,** dos a diez gramos por 250 en **enema** (disenteria).

Obleas.

Ipecacuana pulverizada		0,01 gramos.
Sulfato de potasa	}	ää 0,05 —
Nitrato de potasa	}	
Bicarbonato de potasa		0,30 —

Para una oblea. Una antes de cada comida. *(Hipopepsia.)*

(A. Robin.)

Mixturas.

A. Extracto fluido de ipecacuana . . . 7,50 gramos.
— cornezuelo. . . . 15 —
— digital . . . . . c. s. para 30 gramos.

Media cucharadita de café, que se tomará en dos veces en un poco de agua. *(Hemorragias.)*

B. Tintura de ipecacuana . . . . . } aã 15 gramos.
— colombo . . . . . }
— genciana . . . . . }

XX a XXX gotas antes de las comidas, en dos o tres veces, con media hora de intérvalo. *(Dispepsia neuro motriz.)* (MATHIEU.)

Pasta.

Polvo de ipecacuana. . . . . 4 gramos.
— carbon. . . . . }
— subnitrato de bismuto . . } aã 100 —
Jarabe simple . . . . . }
Glicerina . . . . . }

Dos a diez cucharaditas de café, durante 12 a 20 dias, en la disentería amibiana crónica. En caso de diarrea persistente añádase 0,10 gramos de extracto tebaico. (RAVAUT y CHARPIN.)

Píldoras.

Extracto de opio. . . . . Veinticinco miligramos.
Polvo de digital . . . . . 0,025 gramos.
— ipecacuana. . . . . 0,50 —

Para una píldora. 4 a 6 al dia. *(Trastornos cardiacos en el bocio exoftálmico.)* (DIEULAFOY.)

Pociones.

A. Benzoato de sosa. . . . . 0,50 gramos.
Jarabe de culantrillo. . . . . 30 —
Infusión de raices de ipecacuana á 0,30. . . . . 60 —

Para tomar a cucharadas durante 1, 2 ó 3 dias, segun la edad. *(Bronquitis aguda infantil.)* (MARFAN.)

B. Ipecacuana pulverizada . . . . . 2,50 gramos.
Julepe gomoso . . . . . 250 —

Una cucharada sopera cada cuarto de hora. *(Hemoptisis.)*

Polvos.

A. Tártaro estibiado . . . . . Cinco centigramos.
Polvo de ipecacuana. . . . . 1,50 gramos.

Para tomar en dos veces con quince minutos de intérvalo. *(Emetocatártico.)*

B. Ipecacuana . . . . . 1,50 gramos.

Para tomar en dos veces con diez minutos de intérvalo. *(Vomitivo.)*

Jarabe.

Polvo de ipecacuana . . . . . 0,30 gramos.
Jarabe de ipecacuana . . . . . 30 —

A cucharaditas de café cada cinco minutos hasta obtener el efecto deseado *(niños.)*

ITROL. — Véase *Plata (Citrato de)*.

La KOLA ASTIER es el medicamento de elección en los estados depresivos.

J

JABONES.

A. **Duros o jabones de sosa**, cuyos tipos son :

1° El JABON DE MARSELLA ;

2° JABON ,AMIGDALINO *(Sapo animalis)*. — Mezcla de estearato palmitato y oleato sódicos obtenida por la acción de la sosa cáustica sobre el aceite de almendras dulces *(Sapo medicinalis)*, el sebo de buey, de carnero, la manteca, el aceite de palma, el aceite de coco. No debe contener glicerina ni tampoco álcali en exceso.

Prop. fis. y quim. — Soluble en el agua, el alcohol, el éter. Emulsiona la creosota y demas substancias insolubles.

Prop. e indic. ter. — Empleado como laxante, eficáz contra los envenenamientos por los ácidos. Usado en dermatologia.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,05 a 0,20 gramos en **píldoras**. Excipiente pilular.

Uso externo : **Alcoholado** (al 1/15) ; **emplasto, enema, linimentos, jabones dentifricos, supositorios.** Figura en la composición del **balsamo Opodeldoch** (véase *Amoniaco*). Puede mezclarse este jabon con la mayor parte de los agentes medicamentosos empleados en dermatologia.

Jabones dentifricos.

A. Timol. . . . . 1 gramo.
Magnesia calcinada . . . . . 2 —
Extracto de ratania . . . . . } aa 4 —
Esencia de menta . . . . . }
Borax. . . . . 16 —
Glicerina . . . . . 24 —
Jabon medicinal. . . . . 80 —

(LYON y LOISEAU.)

B. Acido salicílico . . . . . 0,50 gramos.
Esencia de badiana . . . . . 1 —
Polvo de jabon medicinal . . . . . 20 —
Glicerina neutra . . . . . } aa c. s.
Carmin. . . . . }

(GASSINE.)

Una variedad de jabon duro es el **jabon super graso** de Unna, mezcla de jabon de sosa y de jabon de potasa, obtenido saponificando una mezcla de grasa de buey con aceite de olivas en exceso, en forma tal que contiene una cierta cantidad de aceite no saponificado que le da una untuosidad especial. Indicado para los cutis delicados.

El **jabón animal**, obtenido por saponificación, por medio de la sosa, de las grasas animales, sirve para preparar el bálsamo de Opodeldoch.

B. **Jabones blandos o jabon de potosa** *(Sapo mollis)*. — Están representados por el **jabon negro**. Se prepara con aceites vegetales o manteca que se saponifica con la legía de potasa.

Prop. fis. y quim. — Pasta obscura, de consistencia viscosa; soluble en el agua, el alcohol, el éter, no se seca en contacto del aire cuando es aplicado sobre la piel.

Prop. e indic. ter. — Empleado puro contra el acné, las verrugas, etc. dejándolo aplicado un cierto tiempo. Figura en la composición de diferentes pomadas con azufre, aceite de cade. Asociado con el alcohol (dos partes de jabon negro por una de alcohol) para la curación de las heridas.

C. **Jabones liquidos**. — Mezcla de jabones de potasa con agua y glicerina.

JABORANDI.

Con el nombre de hojas de jaborandi se emplean las foliolas aisladas de diferentes especies de *Pilocarpus* (Rutáceas) : *P. Jaborandi, P. pennatifolius*, etc.

Comp. quim. — Esencia, un alcaloide : la pilocarpina, de la cual las hojas contienen 4 0/0 aproximadamente.

El calor transforma la pilocarpina en pilocarpidina y jaborina cuyas propiedades son diferentes; de aquí que los preparados obtenidos por medio del calor (extracto, infusión, jarabe) contengan estos productos nuevos (Petit y Polonowski).

Prop. e indic. ter. — *Al interior*, **SUDORIFICO y SIALAGOGO** enérgico, empleado en la gripe, la bronquitis aguda, la anuria brightica, la eclampsia (Levy-Solal y Tzank), los vértigos de los arterioesclerosos; posee además una acción purgante y emética, respetando las funciones gástricas; empleado en caso de irritación del neumogástrico (Véase *Pilocarpina*).

Al *exterior*, empleado contra la alopecia.

Prepar. y posol. — **Maceración** durante 12 horas : 1 a 4 gramos por 125 de agua. **Tintura** al 1/5 : (LIII gotas = 1 gramo) 2 a 5 gramos.

Mixtura.

Tintura de nuez vómica		10 gramos.
— jaborandi	} aa 60	—
— te verde		
Esencia de Wintergreen		V gotas.

Fricciones contra la alopecia.

JALAPA. — *Exogonium Purga* (Convolvuláceas).

Parte empleada. — Raiz.

Comp. quim. — Resina que contiene dos lucósido la

jalapina y la convolvulina. Es un polvo blanco, insoluble en el agua, soluble en el alcohol, incompletamente soluble en el éter, de sabor acre y de olor ligeramente aromático.

Prop. e indic. ter. — PURGANTE DRASTICO que provoca evacuaciones alvinas no seguidas de estreñimiento; empleado como DERIVATIVO en las hidropesías cardíacas, renales, las afecciones cerebro-espinales, el estreñimiento de los saturninos.

Contraindicaciones. — Estados inflamatorios del intestino y de un modo especial la apendicitis crónica. Embarazo. También deben abstenerse de ella las nodrizas.

Prepar. y posol. — Polvo : 1 a 4 gramos en obleas, píldoras, enema.

Resina : 0,50 a 1 gramo en obleas, píldoras, emulsión.

Tintura : 5 a 20 gramos.

Tintura de jalapa compuesta o aguardiente aleman : (Polvo de raíz de jalapa, raíz de turbit, escamonea de Alepo) : 10 a 15 gramos.

Emulsión.

Raiz de jalapa.	0,50 gramos.
Jarabe de azahar	40 —
Agua destilada	150 —
Yema de huevo	Nº 1.

Para tomar en una o dos veces (A. RICHAUD).

Mixtura.

Aguardiente aleman	aã 10 gramos.
Jarabe de espino cerval	

Para tomar en una sola vez por la mañana en ayunas (ANDRAL).

Píldoras.

Raiz de jalapa.	aã 0,05 gramos.
Jabón amigdalino	
Magnesia calcinada	

Para 1 píldora : 4 à 10.

(A RICHAUD.)

Polvo.

Raiz de jalapa.	aã 0,50 gramos.
Calomelanos	

Para una oblea.

JARABES. — *Syrupi.*

JARABE DE BELLADONA : *20 gramos* corresponden a *2 gramos* de tintura de belladona, y *6 gramos* a *60 centigramos*.

JARABE DIACODION : *20 gramos* contienen *1 centigramo* de extracto de opio.

JARABE PECTORAL : *20 gramos* contienen *2 miligramos* de extracto de opio.

JARABE DE ÉTER : *20 gramos* contienen *40 centigramos* de éter.

JARABE IODOTANICO FOSFATADO : *20 gramos* contienen *4 centigramos* de yodo y *40 centigramos* de fosfato monocálcico.

JARABE DE YODURO DE HIERRO : *20 gramos* contienen *10 centigramos* de yoduro de hierro.

JARABE DE OPIO : *20 gramos* contienen *40 centigramos* de extracto de opio.

K

KOLA o **COLA.** — *Sterculia acuminata* (Malváceas).

Parte empleada. — Semillas frescas y secas.

Comp. químic. — Cafeina, kolatina, en la nuez fresca; cafeina, tanino, en la nuez seca.

Efectos fisiol. — La acción fisiológica de la cafeina resume en sus líneas generales la acción de la kola, de la cual es el principio activo más importante, sin que por ello sus acciones se superpongan por completo.

La acción dominante de la cafeina es ser un estimulante nervino, más especialmente del cerebro en el hombre y de la excitabilidad refleja en el animal. Además del aumento de tonicidad que comunica al sistema nervioso, la cafeina ejerce sobre el propio músculo una acción estimulante que se sobreañade al estímulo que recibe del sistema nervioso ya tonificado.

Aumenta la energía cardíaca por acción directa nerviosa, acción miocárdica y acción vascular, de donde aceleración pasajera, o bien, más a menudo, retardo concomitante con un aumento de la energía sistólica. Sobre los vasos ejerce una acción vaso-constrictora y produce un aumento de tensión.

Como consecuencia de su acción bulbar retarda la respiración y hace desaparecer el agobio. En definitiva, es para el organismo lo que una pequeña cantidad de aire, o una corriente de aire para un foco en combustión (RICHAUD).

Su efecto es rápido, lo propio que su absorción, tanto por vía gástrica como hipodérmica. Su acción es brutal cual la acción farmacodinámica de todo principio inmediato cristalizado. Deberá pues solamente prescribirse cuando se necesite obrar rápida y enérgicamente, pero en ningún caso puede

La KOLA granulada Astier contiene todos los principios activos de la nuez fresca.

representar el efecto medicamentoso progresivo y sostenido que ejerce la kola.

Según los casos la nuez de kola contiene, 3,80 a 4,80 gramos p. 100 de cafeína y una pequeña cantidad de teobromina. Las investigaciones de Brissemoret demuestran que en la nuez de kola fresca la cafeína no se encuentra en estado libre, sino en forma de combinación soluble en el agua, en estado de tanoglucósido. Bajo la influencia de la oxidasa contenida en la nuez, éste cuerpo se desdobla durante la desecación de dicha droga dejando en libertad una molécula de glucosa, otra de cafeína y una combinación de cafeína y de ácido kolatánico más o menos oxidado y convertido en insoluble.

La nuez de kola contiene tambien más de la mitad de su peso de materiales nutritivos, cuyo volumen es tanto más de tener en cuenta cuanto que están asociados con la cafeína y la teobromina. Estos hechos explican porque la nuez fresca es considerada por los indígenas como un alimento de reserva, un excitante de la marcha y un alimento que permite resistir la fatiga. Las semillas frescas masticadas preservan del hambre y de la sed. Bajo la influencia de la alimentación y del reposo permiten la pronta y fácil reparación del organismo; además, en tanto que un individuo en ayunas desde un cierto tiempo no puede ingerir sin inconveniente más que una pequeña cantidad de alimentos, otro que haya tomado nueces frescas durante su ayuno podrá ingerir cantidades enormes de alimentos sin experimentar la menor molestia. Tales son los hechos afirmados por los observadores que han ejercido en el Congo.

Los experimentos de Heckel, de Rafael Dubois y Marie, de Féré han demostrado tambien que bajo la influencia del rojo de kola el trabajo puede ser aumentado en una proporción mucho mayor y siempre durante más tiempo que con la cafeína sola; contribuyendo el desdoblamiento lento del glucotanoide a mantener más tiempo el organismo bajo la influencia de la cafeína. Con la nuez de kola la acción excitante empieza a dejarse sentir más rápidamente que con los demás preparados cafeícos. En definitiva, desde el punto de vista práctico, es el cafeíco de elección (Pouchet). El té, la guarana, el cacao no recuerdan ni de mucho esta acción.

La kola es un alimento y un medicamento : obra como agente de ahorro en el estado de salud y en el de enfermedad. Aumenta la fuerza de los latidos cardiacos y regulariza su acción, conforme lo han demostrado de un modo evidente G. Sée, Beaumetz, etc. Activando la circulación sanguínea y reforzando el corazón, obra sobre el riñón aumentando la tensión arterial y la diuresis; gracias a ello facilita la depuración sanguínea y la eliminación de las toxinas que la enfermedad ha ido acumulando en el torrente circulatorio.

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al día

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

El medicamento
Antineurasténico
Regulador del córazon

KOLA ASTIER

GRANULADA



Estimulante energico
del
sistema nervioso

CONVALECENCIA de todas las ENFERMEDADES infecciosas

SURMENAJE FISICO e INTELECTUAL

Dosis : 2 cucharaditas de las de café al dia.

LABORATORIOS ASTIER : r. du Docteur-Blanche, 41-47-Paris

ESPAÑA :
129, C. del Bruch, Barcelona

REP. ARGENTINA :
Potosi 4058-4062, Buenos-Aires

Obra sobre el sistema nervioso central excitando su energía. Esta acción es manifiesta sobre todo en la gripe y en la convalecencia de las enfermedades infecciosas. Los enfermos que toman kola tienen la convalecencia mucho menos larga que los que no la toman.

Prop. e indic. ter. — ESTIMULANTE NERVIOSO de los **estados adinámicos,** del **agotamiento nervioso,** de las **cardiopatías.**

La kola prescrita de un modo continuo en los neurópatas hereditarios o agotados, en los deprimidos, restablece el equilibrio nervioso; las facultades intelectuales recuperan su vivacidad, la voluntad es más firme, la imaginación se tranquiliza, vuelven el sueño y el apetito.

En la **anemia,** cualquiera que sea la edad en que se presente, en la **clorosis,** tan frecuente en las jóvenes durante la pubertad, estimula las funciones nutritivas y digestivas, aumenta el apetito y tambien las fuerzas.

Tónico muy eficáz en el tratamiento de la **gripe,** en la que parece hecha exprofeso para combatirla, y, lo que es más de tener en cuenta aun, para prevenirla. Lo propio podemos decir de las **bronquitis, neumonías** y **bronconeumonías.** Tonificando el corazón abrevia el periodo peligroso de la **convalecencia** de estas enfermedades y tambien de la mayoria de las restantes : sarampión, viruela, escarlatina, tifoidea, difteria.

La kola contiene tanino, de donde el que sea un tónico sin rival para el intestino. Los negros, que la mascan continuamente, están preservados de la diarrea. HUCHARD, CUNEO, DURIAU, DUJARDIN-BEAUMETZ partiendo de este hecho han ensayado su aplicación a los enfermos habiendo obtenido excelentes resultados en las **diarreas rebeldes,** las **afecciones coleriformes,** las **gastralgias,** la **enteritis tuberculosa** y la **disenteria.**

Germain SÉE, PARIZOT, HUCHARD, DUJARDIN-BEAUMETZ han demostrado que la kola es un poderoso tónico del corazón cuya energia muscular aumenta, regularizando los latidos.

Segun el Dr MACARIO el rojo de kola seria, al igual y probablemente más aun que la cafeina, el elemento principal de esta acción neuro-muscular tan fecunda en resultados favorables. Al descomponerse el rojo de kola en el organismo produce cafeina que, en estado naciente es mucho más activa que la cafeina ordinaria.

La kola es un medicamento de primer órden en la **involución senil.** Ejerce en todo el organismo del viejo un efecto tónico general oponiéndose a la depresión cerebral. Aumentado la energía cardiaca y regularizando la corriente sanguínea hace desaparecer las congestiones pasivas tan frecuentes en los diferentes órganos del viejo. Sus resultados

son tambien excelentes en los casos de astenia y en los estados adinámicos en los que substituye ventajosamente a todas las demás medicaciones. En la mayoría de **cardiopatías,** cuando la tonicidad del miocardio se debilita y aparece la dilatación cardiaca, gracias a la cafeina que contiene y más especialmente al rojo de kola, estimula la tonicidad de la fibra muscular cardíaca, hace desaparecer la insuficiencia funcional de los orificios aurículo-ventriculares regularizando así la pequeña y la gran circulación. Da buenos resultados en los casos en que la digital, la esparteina y la cafeina son poco eficaces.

Indic. de la kola en los ejercicios físicos. — Ejerce sobre la fatiga muscular una acción moderadora evidente; obra sobre el número y la intensidad de las contracciones, permitiendo un trabajo sostenido. La cafeina no parece obrar más que sobre la altura y por consiguiente la fuerza de las contracciones. Tambien la aumenta sensiblemente, pero su efecto es de corta duración y el músculo se agota tambien rápidamente y aun a veces antes que en estado normal. La comparación entre la cafeina, la kola y la kolanina demuestra que con el rojo de kola (kolamina) las contracciones musculares son más persistentes, adquieren una mayor amplitud, disminuyen más lentamente que con el polvo y la cafeina pura. Es por el desdoblamiento de la kolanina que la kola se diferencia de todos los cafeicos a dosis alcaloidica igual, siendo esta substancia la que determina su superioridad sobre los demas cafeicos.

Estas propiedades son muy importantes en los ejercicios musculares desde el punto de vista del **entrenamiento**. En los ejercicios de velocidad, en los de fuerza, en los ejercicios a fondo, la kola es un auxiliar precioso cualquiera que sea el ejercicio que deba efectuarse (marcha y todos los deportes). Sostiene el corazón, facilita la diuresis y con ello la expulsión de los residuos de la contracción muscular, evita el agobio pulmonar, impide el agotamiento del sistema nervioso que se presenta a menudo como consecuencia de la fatiga y de paso mantiene el equilibrio de su funcionalismo.

Prepar. y posol. — Pasando revista a los diferentes preparados corrientemente prescritos, el Dr E. David se ha preocupado de saber cual era la forma medicamentosa en la que se encuentran en mayor abundancia los principios activos de la kola.

Tomando por base la dosificación de la cafeina y de los demás principios activos : rojo de kola, teobromina y tanino, ha demostrado que por cada cien partes de kola seca empleada, quedan en el residuo de la preparación las cantidades siguientes de principios activos : *vino*, 24,84 p. 100; *extractos acuosos*, 12,10 p. 100; *alcohol*, 3,20 p. 100. « Podemos, pues deducir, dice, que de las formas farmacéuticas de la kola, hay que

desechar aquellas en las que el vino o el agua son empleados como único vehículo ». Muéstrase partidario de la opinión de DUJARDIN-BEAUMETZ, concediendo propiedades terapeúticas tan solo a los extractos hidro-alcohólicos incorporados con azucar para formar granulado. » En resumen, dice, es al extracto hidro-alcohólico o a los preparados obtenidos por medio de un *agotamiento completo (procedimiento* ASTIER) que deberemos apelar siempre que deseemos prescribir bajo un reducido volumen una cantidad de kola bastante grande para obtener un resultado seguro.

Basta echar una ojeada al cuadro siguiente para comprender el fundamento de estas deducciones. La KOLA ASTIER, que ademas de la cafeina contiene todo el rojo de kola, la teobromina y el gluco-tanoide, administrada a la dosis media de dos cucharaditas de café al dia, equivale a las siguientes cantidades de estos diferentes preparados :

Kola Astier	Dos cucharaditas de café.
Vino de kola	250 gramos.
Tintura de kola	50 —
Polvo de kola	10 a 15 gramos.

Conforme vemos, cuatro cucharaditas de café o una cucharada sopera de KOLA ASTIER *contiene tantos principios activos como medio litro de vino de Kola.*

Los preparados más defectuosos son los vinos y los elixires. La tintura de kola tiene el gran inconveniente de introducir en el organismo 50 gramos de alcohol de 60°. En cuanto al polvo, son necesarias 20 a 30 obleas de 50 centigramos cada dia. Estas cifras demuestran de un modo evidente que tan solo por medio del agotamiento metódico en el cloroformo, que es el mejor de todos los disolventes de la cafeina, y despues en el alcohol que arrastra la totalidad del rojo de kola, y el agua que se lleva las ultimas partes del tanino, es posible obtener un producto con cuya eficacia puede contarse y que por otra parte ya ha sido perfectamente controlado.

La KOLA ASTIER es beneficiosa sobre todo porque es activa, está bien dosificada, se conserva y puede ser transportada con la mayor facilidad. Se disuelve fácilmente en los liquidos acuosos, agua, leche, cerveza, vino, té y café.

La dosis media esde 2 cucharaditas de café al dia.

Para tomarla basta disolverla en uno de los vehículos líquidos que acabamos de citar o tambien ingerir directamente el granulado.

La vacunación por via bucal posee una eficacia demostrada por los trabajos de LUMIERE, BESREDKA y CALMETTE. El COLITIQUE se administra por via bucal.

L.

LACTICO *(Acido). — Acidum lacticum.*

Prop. fis. y quim. — Líquido siruposo, de color ligeramente amarillo, inodoro, de sabor fuertemente ácido; miscible en el agua y el alcohol; soluble en el éter, XXXIX gotas = 1 gramo.

Prop. e indic. ter. — Empleado al *interior* como **ANTIDIARREICO** en la diarrea verde epidémica de los niños de pecho, las enteritis coleriformes y el cólera asiático, la diarrea de los tuberculosos.

Al *exterior*, localmente, contra las ulceraciones bucofaríngeas, el lupus, las alopecias, la pelada (BALZER), las dermatosis pruriginosas de origen gastrointestinal.

Prepar. y posol. — **Uso interno** : 1 a 20 gramos en gotas, **poción, solución acuosa** : las pociones o soluciones deben ser bastante diluidas y azucaradas; *niños* : un gramo por año, 20 minutos despues de mamar, a pequeñas dosis, VI a XX gotas contra el prurito.

Limonada : en solución al 10 p. 1.000, para tomar a vasos.

Uso externo : en solución al 20 p. 100 aumentando progresivamente hasta 80 p. 100. El tratamiento es bastante doloroso al principio, en **colodión**.

Glicerolado.

Fenol	1 gramo.
Acido láctico	2 a 15 —
Glicerina	20 —

Toques contra la *laringitis aguda*.

Limonada.

Acido láctico	10 a 20 gramos.
Jarabe de limon	200 —
Agua	C. S. para un litro.

Para tomar a vasitos.

Poción.

Acido láctico	2 gramos.
Jarabe simple	20 —
Agua destilada	C. S. para 90 —
Esencia de limon	1 gota.

Una cucharadita de café cada hora. *(Diarrea verde infantil.)*

LACTOSA. — *Saccharum lactis. Azucar de leche.*

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino, de sabor débilmente azucarado, dextrogiro, soluble en 6 partes de agua, 2,5 de agua hirviendo, insoluble en el alcohol y el éter. Reduce el licor de Fehling.

Prop. e indic. ter. — LAXANTE, DIURÉTICO, útil en las hidropesias cardíacas con integridad renal. Como **excipiente** se emplea en numerosos preparados (píldoras, polvo); favorece la disolución de la magnesia.

Prepar. y posol. — 25 gramos como laxante en una taza de leche desnatada; 50 a 200 gramos como diurético en solución en 1 a 2 litros de agua o en un infuso (grama, pedúnculos de cerezas).

Polvo.

Lactosa	40 gramos.
Magnesia	60 —

Una cucharada de postre o de sopa al día como laxante. (HUCHARD.)

LAMINARIA. — *Laminaria digitata* (Algas).

Prop. e indic. ter. — El tallo, moldeado al torno, es empleado para dilatar el cuello uterino, los trayectos fistulosos previa aseptización por maceración en el éter yodofórmico o por esterilización al calor seco a 160°.

LANOLINA HIDRATADA. — *Adeps lanæ cum aqua.*

Cuerpo graso extraido del unto de los carneros, con 25 p. 100 de agua.

Prop. e indic. ter. — Producto blanco amarillento, neutro, casi inodoro, de consistencia de pomada, empleado como excipiente para las **pomadas, pastas**, sobre todo en dermatologia. Puede incorporársele su peso de agua y el doble de glicerina; miscible con los cuerpos grasos; soluble en el cloroformo y el éter. Sirve de EXCIPIENTE para las pomadas mezclada con vaselina.

Lápices.

Cera	30 gramos.
Lanolina	60 —

(Acné simple.)

Pasta.

Oxido de cinc Almidón Lanolina Vaselina	Partes iguales.

(LASSAR.)

La RIODINE no produce nunca intolerancia.

Pomadas.

A. Agua de rosas . . . . . 5 gramos.
Agua . . . . . 8 —
Lanolina . . . . . 12 —
(Acné de la cara.)

B. Lanolina . . . . . 5 gramos.
Vaselina . . . . . 10 —
Agua de cal . . . . . 15 a 20 gramos.
Para calmar la irritación producida por la *aplicación de pomadas irritantes.* (PAUTRIER.)

LANTANO. — Véase *Céricas (Tierras).*

LAUREL REAL. — *Prunus lauro-cerasus* (Rosáceas-Prunáceas).

Parte empleada. — Agua destilada de las hojas conteniendo 0,10 p. 100 de ácido ciannídrico. XXII gotas pesan un gramo.

Comp. quim. — La hoja contiene un glúcosido : la **prulaurasina** y un fermento : la **emulsina** o **sinaptasa** que se desdobla en presencia del agua cuando ambos productos son puestos en contacto, el glúcosido en glucosa, ácido cianhídrico y aldehido benzoico.

Prop. e indic. ter. — **ANTIESPASMÓDICO**, sedante de la tos; **ANTISÉPTICO** empleado para asegurar la esterilidad de las soluciones destinadas a inyecciones hipodérmicas (formación frecuente de precipitado); **ANTIPRURIGINOSO.**

Prepar. y posol. — *Uso interno : adultos* : **agua destilada** (Codex) *(Hydrolatum laurocerasi)* conteniendo *cien* miligramos de ácido cianhídrico por *cien* gramos. Dosis máxima : de una vez, dos gramos; en las 24 horas, 10 gramos; *niños*, 0,25 gramos por año. En **poción, mixtura, jarabe.**

Uso externo : **Agua destilada** : C. S. en caso de prurito.

Mixturas.

A. Alcohol de 90°. . . . . } aa 50 gramos.
Agua de laurel real . . . . . }
Una cucharada sopera tres veces al día en medio litro de agua, para inhalaciones *(Laringitis aguda.)* (LERMOYEZ.)

B. Tintura de eucalipto. . . . . }
— erisimum. . . . . } aa 5 gramos.
— coca . . . . . }
Agua de laurel real . . . . . 15 —
En pincelaciones o inhalación dos veces al día *(Laringitis.)* (LABADIE-LAGRAVE.)

Pociones.

A. Agua de laurel real . . . . . 15 gramos.
Jarabe de codeina . . . . . } aa 40 —
— culantrillo . . . . . }
Agua destilada . . . . . C. S. para 150 gramos.
Dos cucharadas soperas al día. *(Tos.)*

B. Agua de laurel real		2 gramos.
Jarabe de adormideras	aā 10	—
— culantrillo	aā 10	—
Agua destilada	60	—

LECHE. — Véase *Opoterapia*.

LECHUGA. — *Lactuca sativa* (Compuestas).

Part. empl. — Jugo lactescente espeso, de composición química mal conocida, obtenido por incisión o *lactucario*, y por expresión y evaporación o *tridacio*; hojas.

Prop. e indic. ter. — **Sedante** suave empleado como **calmante de la tos**.

Prepar. y posol. — **Tridacio** : 0,20 a 2 gramos en **píldoras**, **jarabe**. **Lactucario** : 0,10 a 0,50 en **jarabe**. **Jarabe de lactucario** (0,40 gramos de tridacio por 20 gramos : 30 a 40 gramos. **Jarabe de lactucario opiado** (0,005 gramos de extracto de opio y 0,01 de extracto de lactucario por 20 gramos. **Agua destilada de hojas** : *ad libitum*.

Jarabe.

Jarabe de codeina	aā 10	gramos.
— de azahar	aā 10	gramos.
— de lactucario	40	—
— de culantrillo	C. S. para 100	gramos.

Cuatro a seis cucharaditas de café al día (*Tos. niños*).

(Lyon-Loiseau.)

LECITINA. — *Eter distearofosfoglicérico de la colina.*

Prop. fis. y quim. — Masa amarilla córea, higroscópica, insoluble en el agua en la que se descompone, soluble en caliente en el alcohol fuerte, en frío en el cloroformo, el éter, el agua caliente en la que se hincha produciendo una especie de engrudo, los aceites. En la yema de huevo se encuentra en la proporción de 7 p. 100.

Prop. e indic. ter. — **Excitante de la nutrition**, recomendada en la tuberculosis incipiente (Gilbert y Fournier, Claude), la diabetes pancreática (Lancereau y Paulesco), la anemia, la clorosis, los estados acompañados de depresión, etc.; favorece el desarrollo.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,10 a 0,50 en **píldoras**, **granulado**, **solución aceitosa de hígado de bacalao lecitinado** al 4 por mil (cuatro cucharadas soperas).

Uso externo : en **inyecciones hipodérmicas**, 0,05 a 0,10 gramos.

Solución para inyecciones hipodérmicas.

Lecitina	0,50 gramos.
Aceite de olivas lavado con alcohol y esterilizado	C. S. para 100 cc.

(Gilbert y Fournier.)

LEGUMINAS. — Véase *Albúminas.*

LEVADURAS.

Se emplean las levaduras de cerveza, de uvas, de sidra, de higos.

Prop. e indic. ter. — A causa de su difícil conservación se emplean de un modo preferente en estado seco, obrando por su poder glucolítico contra la *diabetes;* por su acción fagocitaria contra la **furunculosis** (Mone, Debouzy, Brocq), las **piodermitis,** las adenitis axilares, el acné flemonoso, los orzuelos, las anginas agudas, la gastro enteritis; al exterior, en curas contra la vaginitis crónica, en enema contra las enteritis agudas infantiles, la enteritis muco membranosa.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* levadura seca: 4 a 10 gramos al día en **obleas, papeles, comprimidos, granulado** (4 cucharadas soperas al día).

Uso externo: **enema**: 2 a 3 cucharadas soperas desleídas en 160 gramos de agua hervida. *Niños:* 2 a 3 cucharaditas de café desleídas en 60 gramos de agua.

Curas vaginales. Solución siruposa, 10 a 20 cc. (Landau).

LICETOL. — *Tartrato de dimetilpiperacina.*

Prop. fis. y quim. — Sal anhidra en polvo, de sabor acídulo, muy soluble en el agua, mejor tolerada que la piperacina dado su sabor más bien agradable.

Prop. e indic. ter. — **Disolvente del acido úrico,** empleado en la diátesis úrica. Antigotoso, antirreumático. Perfectamente tolerado, obra por la piperacina que contiene que queda en libertad despues de su absorción.

Prepar. y posol. — 1 a 5 gramos en **obleas, soluciones** en agua gaseosa.

Obleas.

Licetol . . . . . } aa 0,50 gramos.
Teobromina . . . . . }

Para una oblea. Una a tres al día.

LICIO.

Descripción. — Arbusto de flores de color violeta, de bayas alargadas de un color rojo pálido.

Parte empleada. — Hojas.

Prop. terap. y modo de empleo. — El **alcoholaturo** (1 gotas = 1 gramo) ha sido empleado como **antiespasmodico** (Weitz y Lepagnolle) en la tos espasmódica, la hiperquinesia gástrica, algunas algias locales.

Posol. —1 gramo en las 24 horas, en tres a cuatro tomas, entre las comidas, con un poco de líquido.

LICOPODIO. — *Lycopodium clavatum* (Licopodiáceas).

Con el nombre de polvo de licopodio se emplea en calidad de **POLVO INERTE AISLANTE** contra los eritemas, el intértrigo, etc., los esporos del *Lycopodium clavatum* (Licopodiáceas), Polvo amarillo impalpable que tiene grandes ventajas porqus no lo moja el agua y no puede fermentar en contacto con la superficies rezumantes, pero que debe manejarse con prudencia por cuanto se inflama fácilmente al estar cerca de una llama pudiendo producir quemaduras. Empleado en farmacia para que las píldoras no se adhieran.

LICOR DE LABARRAQUE. — Véase *Hipoclorito de sosa.*

LIMON. — *Citrus limonum* (Rutáceas).

Parte empleada. — Fruto.
Comp. quím. — Esencia; ácido cítrico.
Prop. e indic. ter. — Empleado como **ANTIESCORBUTICO** (enfermedad de Barlow, escorbuto), y el zumo como tópico en las anginas.
Empleo. — Alcohol de melisa compuesto; zumo de limon; vino de escila compuesto.
Prepar. y posol. — **Zumo** : 60 a 120 gramos en poción.
Alcoholaturo : 2 a 15 gramos.
Limonada cocida, dos limones por 1.000 gramos de agua hirviendo.

Poción.

Aguardiente	10 gramos.
Jarabe de quina	40 —
Zumo de limon	60 —
Infusión de yemas de abeto	100 —

Una cucharada sopera cada tres horas. *(Escorbuto.)*

LINIMENTOS.

Linimento amoniacal alcanforado.

Amoníaco	10 gramos.
Aceite alcanforado	90 —

Linimento amoniacal volátil.

Amoníaco	10 gramos.
Aceite de olivas	90 —

La NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico inyectable, se difunde rápidamente y substituye con ventaja a los yoduros.

Linimento calcáreo.

Aceite de olivas . . . . . } āā 100 gramos.
Agua de cal. . . . . }

Linimento cloroformado.

Cloroformo . . . . . 10 gramos.
Aceite de sésamo . . . . . 90 —

Linimento de Rosen.

Esencia de enebro . . . . . } āā 2 gramos.
Aceite de ricino . . . . . }
Manteca. . . . . } āā 5 —
Esencia de clavos . . . . . }
Alcohol de 95°. . . . . 86 —

LINO. — *Linum usitatissimum* (Lináceas).

Parte empleada. — Semillas, aceite. La harina de lino debe contener toda la semilla, ser recientemente preparada y poseer un olor franco.

Comp. quim. — Mucílago, aceite.

Prop. e indic. ter. — **Laxante suave,** emoliente por su mucílago.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **semillas :** dos cucharadas soperas al día como laxante. **Infusión** al 20 por mil.

Uso externo : **enema :** 20 a 40 por 500 de agua. **Cataplasma** de harina de semillas. **Pastas** con el aceite.

Mezcla laxante.

Tintura de anis . . . . . 20 gramos.
Semillas de lino cocidas . . . . . } āā 500 —
— zaragatona . . . . . }

Hágase secar a un calor suave. Una a dos cucharadas soperas.

Pasta.

Creta preparada. . . . . }
Oxido de cinc . . . . . }
Aceite de linaza. . . . . } P. I.
Agua de cal. . . . . }

(Unna.)

LIPIODOL. — *(Lafay).*

Definición. — Es un aceite yodado preparado con aceite de sésamo purificado conteniendo 40 p. 100 de yodo.

Caracteres físic. quim. y fisiol. — Es un preparado aceitoso, transparente, incoloro, inodoro, de consistencia espesa, insoluble en el agua y el alcohol, soluble en los disolventes de los cuerpos grasos. El yodo que contiene está en perfecta combinación orgánica. Sumamente resistente, los gujos digestivos los descomponen paulatinamente. En el organismo se conduce como un cuerpo graso, y al parecer se localiza en el tejido conjuntivo adiposo. Su eliminación es sumamente lenta.

Prop. ter. — Las mismas que el yodo y los yoduros : sífilis, arterioesclerosis. hipertensión, ciática, etc. Está indicado de un

modo especial cuando los yoduros son mal tolerados. Desde los trabajos del profesor SICARD se emplea tambien : 1° Para el **diagnostico de los tumores intrarraquideos,** a causa de su opacidad para los rayos X, permitiendo precisar el asiento y la forma del obstáculo a la circulación subaragnoidea; 2° **En los neumotorax artificiales,** en inyecciones intra traqueales.

Modo de empleo. Posologia. — *Al exterior :* 1° **inyecciones intramusculares** : 5 cc. en la región glútea (1 cc. = 0,54 gramos de yodo, o sea la misma cantidad de metaloide que CCCLXXVIII gotas de tintura de yodo oficinal); 2° **inyecciones intrarraquideas** con lipiodol *pesado o descendente,* empleado para la inyección atloido-occipital, y de lipiodol *ligero o ascendente* para la punción lumbar. Dosis : 1 cc. a 1,50 cc. Debe previamente calentarse hasta 40°. Precauciones capitales : 1° nunca practicar esta inyección antes de cuatro dias de haber practicado una punción lumbar; 2° durante la punción no extraer más que la menor cantidad posible de líquido céfalo-raquídeo; 3° el individuo estára media hora en posición sentada y se percutirá su raquis y se le hará toser para conseguir caiga la gota yodada; 4° una hora despues de la inyección se practicará la radiografia en posición vertical.

Al *interior :* **cápsulas** de 0,20 gramos : 1 a 5 al dia (cada una de estas cápsulas contiene 0,20 gramos de yodo, que corresponden a CXL gotas de tintura de yodo); **comprimidos** : cantidad cinco veces menor (cada uno no contiene más que 0,04 gramos de yodo); **emulsión** : una cucharadita de café corresponde a 1 gramo de yoduro potásico.

LITINA.

Efectos. fisiol. — La principal propiedad de la litina y de sus sales es su **PODER DISOLVENTE DEL ACIDO URICO Y DE LOS URATOS.**

Prop. e indic. ter. — Las sales de litina empleadas en la litiasis, la gota, el reumatismo crónico, son :

El BENZOATO *(Lithium benzoicum).* — Cristales incoloros, solubles en tres partes y media de agua, 10 de alcohol de 90°.

Prepar. y posol. — 0,20 a 2 gramos en **obleas, solución.**

Obleas.

Raices de fresal pulverizadas. . . .	0,10 gramos.
Tartrato neutro de potasa	0,20 —
Benzoato de litina.	0,30 —

Para una oblea. Dos a tres al dia.

Píldoras.

Benzoato de litina.	} aã 0,05 gramos.
Extracto de estigmas de maiz. . .	}

Para una píldora, 5 a 10 al dia.

(LYON y LOISEAU.)

El Carbonato *(Lithium carbonicum)*. — Polvo cristalino incoloro, soluble en 83 partes de agua, 20 de agua saturada de gas carbónico, poco soluble en el alcohol de 90°.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,10 a 0,60 en **obleas, píldoras, solución.**

Obleas.

A. Benzoato de sosa	0,10 gramos.
Carbonato de litina	0,25 —
Teobromina	0,30 —

Para una oblea. Una o dos al día. (Huchard.)

B. Bicarbonato de potasa	0,15 gramos.
Carbonato de litina	0,20 —

Para una oblea. Dos al día.

Polvo efervescente.

Carbonato de litina	10 gramos.
Azúcar pulverizado	20 —
Acido cítrico	30 —
Bicarbonato de potasa	40 —

Una cucharadita de café contiene 0,20 gramos de sal.

El Salicilato *(Lithium salicylicum)*. — Agujas incoloras, sedosas; es inodoro, de sabor picante y azucarado, muy soluble en el agua y en el alcohol.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,50 a 2 gramos en **obleas, solución.**

Obleas.

Salicilato de litina	0,20 gramos.
Benzoato de sosa	0,30 —

Para una oblea. Dos al día.

LOBELIA. — *Lobelia inflata* (Campanuláceas-Lobeliáceas).

Parte empleada. — Toda la planta.

Comp. quím. — Un alcaloide : la lobelina.

Prop. e indic. ter. — Expectorante, empleado en **el asma** y en **la coqueluche** dada su acción inhibidora probable sobre las terminaciones nerviosas del neumogástrico.

Prepar. y posol. — **Polvo** : 5 a 30 centigramos en **obleas**, *adultos* ; 0,02 a 0,10 gramos por año en los *niños*.

Extracto alcohólico : 1 a 5 centigramos en píldoras.

Tintura al 1/10, LVII gotas = 1 gramo; 1 a 3 gramos en **mixtura, pociones.**

Acostumbrase asociar la lobelia con el yoduro potásico o con el opio.

También se emplea a veces la **lobelina** en forma de clorhidrato, en inyección subcutánea a la dosis de 1 a 5 miligramos en las intoxicaciones por el cloral, el ácido carbónico, la heroína, la morfina, los medicamentos de la serie barbitúrica.

LOCIONES.

Alcohol alcanforado	10 gramos.	
Amoníaco, Cloruro de sodio	ãã 60	—
Agua destilada	1000	—

LUPULINO.

Prop. e indic. ter. — **Sedante narcotico** empleado contra las **erecciones nocturnas** en la blenorragia y tambien contra el **eretismo de los órganos genitales** en los niños.

Prepar. y posol. — *Adultos:* **Polvo** : 1 gramo a 1,50 gramos en papeles, obleas.

Extracto hidroalcohólico : 0,10 a 0,15, sedante; 0,50 a 0,80, narcótico. *Niños* : polvo : hasta 3 años, abstención; desde cinco años, 0,05 a 0,10 gramos; desde 12 años, 0,10 a 0,20 gramos.

Píldoras.

Extracto alcohólico de belladona, Aloes	Cinco miligramos.
Extracto alcohólico de cáñamo indiano	Seis miligramos.
Extracto alcohólico de lupulino	0,05 gramos.
Regaliz pulverizada	c. s.

Para una píldora. 2 a 4 al dia *(poluciones nocturnas)*. (Frerichs.)

LUPULO. — *Humulus lupulus* (Urticáceas).

Part. empl. — Conos (inflorescencias hembras); glándulas desprendidas de estos conos *(lupulino)*.

Comp. quim. — Esencia, resinas, tanino.

Prop. e indic. ter. — **Amargo, eupéptico, tonico,** empleado en la dispepsia hipoclorhídrica, el linfatismo, el raquitismo, etc.

Prepar. y posol. — **Infusión de conos** al 10 p. 1.000, en bebida.

Jarabe : 20 a 100 gramos. **Extracto hidroalcohólico.** 0,30 a 1 gramo en **píldoras.**

La STALYSINE es una vacuna anti-estafilocócica que puede ser administrada por via hipodérmica, por via gástrica y en curas locales bajo la forma de filtrado.

M

MAGNESIA *(Carbonato de). — Magnesium hydrocarbonicum. Hidro carbonato de magnesia.*

Sinonimia. — *Magnesia carbonatada, magnesia blanca.*

Prop. fis. y quim. — Panes cúbicos o rectangulares sumamente blancos y ligeros, sin olor ni sabor, inalterables en contacto del aire así como también en el agua hirviendo, casi insolubles en el agua fría, solubles en el agua muy carbónica y sumamente solubles con efervescencia en los ácidos diluídos.

Incompatibilidades. — Ácidos, subnitrato de bismuto.

Prop. e indic. ter. — Empleada como **ANTIÁCIDO**; tiene sobre la magnesia calcinada la ventaja de disolverse rápidamente en los ácidos diluídos.

Prepar. y posol. — *Adultos:* 1 a 10 gramos en **suspensión, poción, obleas, polvo, tabletas**; *niños:* 0,50 a 2 gramos.

Al exterior figura en la composición de polvos dentífricos, de polvos inertes aislantes. Polvo dentífrico alcalino.

Obleas.

Carbonato de cal	} ãã 4 gramos.
— de magnesia	}
Esencia de menta	4 gota.

Para diez obleas. Una o dos contra los *dolores tardíos de la hiperclorhidria.*

Pomada.

Carbonato de magnesia	} ãã 4 gramos.
Caolín	}
Glicerina	}
Vaselina	40 —

(Léntigo.)

MAGNESIA *(Citrato de). — Magnesium citricum siccum.*

Prop. fis. y quim. — Cuando seco es un polvo blanco, amorfo, granuloso, inodoro y casi insípido; soluble con ligera efervescencia en dos partes de agua caliente.

Prop. e indic. ter. — **PURGANTE SUAVE**, insípido, fácilmente aceptado por los niños.

Prepar. y posol. — *Adultos:* 30 a 60 gramos en limonada, 4 a 10 gramos en granulado al 1/10; *niños:* 2 gramos por año.

Limonada citro-magnesica purgante conteniendo 30, 45, 50 gramos de citrato de magnesia.

MAGNESIA E HIDRATO DE MAGNESIA. — *Magnesium oxydatum.*

Prop. fis. y quim. — Tres variedades de magnesia que son otros tantos óxidos de magnesia:

Magnesia ligera, llamada **magnesia francesa**, obtenida por calcinación del carbonato de magnesia, polvo blanco amorfo, muy ligero, sin olor ni sabor; poco soluble en el agua a la que no obstante comunica una reacción alcalina, soluble en los ácidos diluidos.

Magnesia pesada, llamada **magnesia inglesa**, obtenida por intensa calcinación de una pasta a base de agua y carbonato de magnesia hidratado, polvo denso, soluble muy lentamente en los ácidos diluidos.

Magnesia (Hidrato de) (Magnesia hidratada) (Magnesium hidroxydatum). — Polvo blanco, amorfo, que se disuelve más fácilmente que los anteriores en los ácidos diluidos.

Prop. e indic. ter. — A pequeñas dosis se transforma en cloruro de magnesia, **ANTIACIDA** para neutralizar la hiperacidéz gastrica y combatir la pirosis; a mayor dosis, una parte de la magnesia pasa al intestino y absorbe los gases; **LAXANTE Y PURGANTE SUAVE**, de acción lenta (10 a 12 horas); **EMPLEADA EN LOS ENVENENAMIENTOS POR LOS ACIDOS** en general y de un modo especial el acido arsenioso.

El hidrato de magnesia deberia siempre ser substituido por la magnesia calcinada porque siendo menos ávida de agua satura mejor los ácidos.

Prepar. y posol. — **Magnesia calcinada** : *adultos* : 0,50 a 2 gramos, antiácida, en **polvo, obleas, poción**; dos a tres gramos, asociada o no con el carbón, como absorbente; 2 a 15 gramos, purgante; *niños* : 0,50 a 1 gramo por año.

Hidrato de magnesia : 1 a 10 gramos en polvo, poción; en suspensión en el agua a la dosis de 10 a 15 gramos constituye la **leche de magnesia** empleado como antidoto sobre todo del ácido arsenioso.

Obleas.

Carbonato de cal	0,30 gramos.
Magnesia calcinada pesada	0,60 —

Para una oblea. Una a cinco al dia (*hiperclorhidria*).

Medicina blanca.

Magnesia	8 gramos.
Agua de azahar	20 —
Agua	50 —
Azucar	50 —

(MIAHLE.)

Para tomar de una sola vez al acostarse. El efecto purgante tiene lugar a la mañana siguiente.

Papeles.

A. Magnesia calcinada	,50 gramos.
Tartrato neutro de potasa	0,60 —

Para un papel, que se tomará por la mañana en ayunas con agua azucarada (*laxante*).

B. Codeina . . . . . Cinco miligramos.
Carbonato de bismuto . . . . . } aa 0,80 gramos.
Creta preparada . . . . . }
Bicarbonato de sosa . . . . . }
Azucar . . . . . } aa 1 —
Magnesia calcinada . . . . . 1,50 —
Para un papel (*Gastralgia debida a fermentaciones gástricas*).
(A. ROBIN.)

Polvo.

A. Magnesia calcinada . . . . . }
Cremor tártaro . . . . . } aa 15 gramos.
Azufre . . . . . }
Una cacharadita de café en cada comida (*Estreñimiento habitual*).
(G. SÉE.)

B. Azufre . . . . . }
Sen pulverizado . . . . . }
Magnesia hidratada . . . . . } aa 3 gramos.
Quina gris . . . . . }
Una a dos cucharaditas de café como *polvo purgante*.

MAGNESIA (*Sulfato de*). — *Magnesium sulfuricum. Sal de Epson, de Sedlitz.*

Prop. fis. y quim. — Cristales prismáticos, duros, brillantes, incoloros, inodoros, de sabor muy amargo, solubles en su peso de agua fría, insolubles en el alcohol, ligeramente eflorescentes en contacto del aire. Se encuentra en muchas aguas minerales (Montmirail, Sedlitz, Pullna, Hunyadis-Janos, Birmenstorff, Epsom, Rubinat, Carabaña, Villacabras).

Incompatibilidades. — Alcalis, carbonatos alcalinos, fosfatos.

Prop. e indic. ter. — **PURGANTE SALINO** más irritante que el sulfato de sosa, indicado en el catarro gástrico, las enfermedades febriles. Acostumbra dejar estreñimiento.

Las sales de magnesia ejercen una acción moderadora sobre el sistema nervioso, de donde los ensayos clínicos practicados en el tétanos, la corea, la epilepsia. Debe desaconsejarse su empleo en inyecciones intrarraquídeas por ser peligroso y en inyecciones hipodérmicas por ser ineficaces. El magnesio ha sido recomendado al interior contra el **cancer**, a título preventivo y curativo (DUBARD, de Dijon).

Prepar. y posol. — 15 a 60 gramos en **solución**, *adultos*; 1 a 2 gramos por año en los *niños*.

Agua salina purgante.

Sulfato de magnesia . . . . . } aa 10 gramos p. 650 de agua.
— de sosa . . . . . }

Agua salina purgante gaseosa.

30 gramos para 650.

Enema.

Sulfato de magnesia . . . . . 20 gramos.
Miel de mercurial . . . . . 30 —
Agua . . . . . 500 —

Papeles.

Peptona	ãa 1 gramo.
Polvo de regaliz	
Sulfato de magnesia seco	5 —

Para 1 papel, que se tomará por la mañana en ayunas en medio vaso de agua templada (trastornos hepáticos.) (F. RAMOND y BORGESCO.

Sal de Cheltenham compuesta.

Sulfato de magnesia	ãa 100 gramos.
Sulfato de sosa	
Cloruro de sodio	

20 a 40 gramos como purgante.

Suero hipertónico sintético.

Yoduro de sodio puro	0,10 gramos.
Bromuro de sodio puro	0,50 —
Sulfato de sodio puro	2 —
Sulfato de magnesio	4 —
Cloruro de sodio	30 —
Agua destilada	C. S. para 1.000 cmc.

(Formul. de los farmacéuticos franceses.)

Suero isotónico sintético.

Ioduro sódico puro	0,025 gramos.
Bromuro sódico puro	0,125 —
Sulfato sódico puro	0,50 —
Sulfato de magnésio	1 —
Cloruro de sodio	7,50 —
Agua destilada	C. S. para 100 cmc.

(Formul. de los farmacéuticos franceses.)

Solución purgante.

Alcoholaturo de limón	5 gramos.
Sulfato de magnesia	100 —
Agua	1.000 —

Uno o dos vasos por la mañana en ayunas.

MAGNESIO *(Cloruro de).*

Prop. fis y quim. — Sal cristalizada soluble en 0,60 p. de agua fría, 5 p. de alcohol de 90°.

Prop. e indic. ter. — Excito motor de las vias digestivas; purgante (obra sobre los músculos lisos); **ANTICANCEROSO;** empleado al exteriór para la **CURACION DE LAS HERIDAS.**

Formas farmacol. posologia. — *Uso interno :* 10 a 30 gramos o bien a pequeñas dosis repetidas *(laxante).*

Niños : 1 a 2 gramos por año.

Uso externo : Solución al 10,12 p. 1.000.

La KOLA ASTIER está sumamente indicada en los casos de adinamia cardiaca.

Soluciones de Pedro Delbet.

Cloruro de magnesio . . . . . 12,10 gramos.
Agua. . . . . C. S. para 1.000 —
o bien
Cloruro de magnesio hidratado. . . 25,35 gramos.
Agua. . . . . C. S. para 1.000 —
Uso externo.

Solucion de Leriche.

Tartrato férrico potásico . . . . . 0,02 gramos.
Cloruro de magnesio . . . . . 0,50 —
Citrato de sosa . . . . . 1 —
Agua destilada . . . . . 5 a 6 c. c.

Para una ampolla. Debe administrarse exclusivamente en inyecciones intravenosas en el cáncer. (LERICHE, DE JOIGNY.)

MAGNESIO *(Peróxido de).*

Se emplea mezclado con tres veces su peso de magnesia.

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco, insoluble en el agua.

Prop. e indic. ter. — Desprende paulatinamente oxígeno verificándose así una **ANTISEPSIA INTESTINAL** muy acentuada. Empleado en cápsulas queratinizadas contra las diarreas ácidas, las fermentaciones gástricas acompañadas de gastralgia.

Prepar. y posol. — 0,25 a 0,50 gramos en **obleas, comprimidos.** *En solución :* 0,25 gramos por mil de agua a la que se habrá añadido ácido tartárico, para enjuagues y gargarismos.

MAIZ. — *Zea mais* (Gramíneas).

Parte empleada. — Estilos llamados « estigmas ».

Prop. e indic. ter. — **DIURETICO,** analgésico en la anuria calculosa, las cistitis.

Prepar. y posol. — **Extracto acuoso :** 0,30 a 2 gramos al día en **píldoras, jarabe, poción.**

Píldoras.

Extracto de estigmas de maiz . . . .
Benzoato de sosa . . . . . } aà 0,05 gramos.
Carbonato de litina . . . . . }
Esencia de anis . . . . . } C. S.

Para una píldora. Cuatro al día. *(Cálculos renales y vesicales.)*

Poción.

Extracto de estigmas de maiz . . . 2 gramos.
Jarabe de cinco raices . . . . . 60 —
Infusión de grama . . . . . C. S. para 150 gramos.

(Cistitis.)

MALTA.

TONICO ANALEPTICO empleado en la diarrea, las dispepsia
Prepar. y posol. — **Polvo : 2 a 4 gramos en obleas.**

Extracto : 1 a 3 gramos en jarabe, elixir, preparado en frío.

Elixir.

Extracto de malta	2 gramos.
Jarabe simple }	ää 20 —
Vino de Málaga }	

Jarabe.

Esencia de hinojo	0,05 gramos.
Extracto de malta	2 —
Jarabe simple	C. S. para 100 gramos.

MALTINA.

Conjunto de fermentos solubles extraídos de la cebada germinada.

Sinonimia. — Diastasa.

Prop. fis. y quim. — Polvo de color blanco gris o bien laminillas transparentes, incompletamente soluble en el agua, insoluble en el alcohol fuerte.

Transforma en productos solubles (dextrina, y despues glucosa) 100 veces su peso de fécula de patata.

Incompatibilidades. — Acidos concentrados, alcalinos, alumbre.

Prop. e indic. ter. - Empleada como **COADYUVANTE DE LA DIGESTION DE LAS MATERIAS AMILACEAS**, especialmente en los niños de pecho. Debe conservarse en trascos bien tapados, al abrigo de la luz, del calor y de la humedad, debiendo renovarse a menudo.

Píldoras de diastasa.

Polvo de malvavisco	4 gramos,
Diastasa pura tit. 100	6 —
Jarabe de goma	c. s.

Para una masa que se dividirá en 60 píldoras que se recubrirán en forma que resulten insolubles en el jugo gástrico y solubles en el intestino. 3 a 5 en cada comida. No prescribir conjuntamente tanino, arseniato de sosa, ferruginosos, mercuriales, etc. (GARRIGUES.)

MALVA. — *Malva sylvestris* (Malváceas).

Parte empleada. — Flores.

Comp. quim. — Mucílago.

Prop. e indic. ter. — **BÉQUICA, EMOLIENTE.**

Prepar. y posol. — *Uso interno:* **infusión**, flores 10 al 15 por mil.

Especies pectorales (flores de malva, pié de gato, pétalos de amapola, flores de gordolobo, malvavisco, violetas. *Uso externo:* enema de cocimiento de hojas (20 0/0).

MALVAVISCO. — *Althæa officinalis* (Malváceas).

Parte empleada. — Raiz, flor.

Comp. quimic. — Mucílago.

Prop. e indic. ter. — Raíz, **EMOLIENTE**; flores, **BÉQUICAS.**

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **infusión de flores** al 20 p. mil. Las flores son una de las especies pectorales.

Jarabe de raices, *ad libitum.*

Uso externo : **cocimiento de raices** al 20 p. mil en *gargarismo, poción, enema.*

Las raices entran en la composición de las píldoras de yoduro ferroso y del polvo diurético. Forma parte de las especies emolientes.

MANA. — *Manna.*

Zumo extraido por incisión del tronco del *Fraxinus ornus.*

Comp. quimic. — Varios principios : 1° Manito; 2° Azucar de caña y azucar intervertido; 3° Resina y dextrina. Probablemente la resina es el cuerpo activo.

Prop. fisic. y quim. — Dos variedades : Maná en lágrimas, maná en panes;

Maná en lagrimas, estalactitas blancas de sabor dulce, azucarado, completamente solubles en el agua y en el alcohol (único que debe administrarse por la boca);

Maná en panes, trozos irregulares algo blandos, de color amarillo gris, higroscópicos, de sabor menos agradable que el anterior, pero más activo (debe reservarse para enemas).

Prop. e indic. ter. — **PURGANTE SUAVE,** no irrita las vias digestivas y no produce estreñimiento consecutivo; empleado sobre todo en terapéutica infantil.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 10 a 50 gramos en **electuario,** en leche, te caliente; cuélese al traves de un paño fino: **tabletas,** 0,20 gramos. *Niños :* 5 a 10 gramos por año.

Electuarios.

A. Magnesia calcinada . . . . . 15 gramos.
Maná en lágrimas . . . . . } aa 100 —
Miel blanca . . . . . }
20 gramos por la mañana en ayunas.

B. Miel blanca . . . . . }
Jarabe de gengibre . . . . . } aa 25 gramos.
Azufre . . . . . 50 —
Maná. . . . . 75 —
Una a dos cucharadas soperas con té ligero.

MANGANESO *(Bióxido de).* — *Manganum peroxidatum.*

Prop. fisic. y quim. — Masas duras, negras, insolubles en los disolventes no ácidos.

Prop. e indic. ter. — Recomendado por APERT en el mongolismo.

Prepar. y posol. — 0,50 a 0,60 gramos en **obleas**, tres veces al dia, antes de las comidas.

Papeles.

Polvo de cuerpo tiroides	}	
— orquítico.	}	aã Tres centigramos.
Bióxido de manganeso.		Cinco —
Polvo de suprarrenal total	}	aã Veinte —
Trifosfato de cal.	}	

Para un papel, nº 30. Uno al dia, mezclado con los alimentos, durante 5 dias consecutivos; suspender su uso durante dos dias y repetir luego, etc. En caso de idiotismo mongólico. (APERT.)

MANGANESO *(Carbonato de). — Manganum carbonicum.*

Prop. fisic. y quim. — Sal de color rosa blanco, inalterable al aire seco, toma un color pardo con el aire húmedo, insoluble en el agua y el alcohol, soluble en los ácidos diluidos.

Prop. e indic. ter. — **Tonico** (PETREQUIN, HANNON), **emenagogo**. La acción de las sales de manganeso es análoga a la de las sales de hierro, pero menos congestionante,

Prepar. y posol. — 0,10 a 0,50 gramos en **obleas, píldoras.**

MANGANESO *(Sulfato de). — Manganum sulfuricum.*

Prop. fisic. y quim. — Cristales transparentes de color rosa pálido, de sabor estíptico, solubles en menos de su peso de agua, ligeramente eflorescentes en el aire seco, inalterables a la luz.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que el carbonato y a las mismas dosis. No produce estreñimiento ni tampoco obra sobre el hígado. El manganeso obra como un fermento catalítico capaz de fijar el oxígeno sobre los tejidos. De aquí que sea indispensable para el organismo (BERTRAND) sobre todo (LEMOINE) durante la pubertad, en las convalecencias de las infecciones, en los asténicos y los linfáticos.

MANITO.

Alcohol hexatómico conteniendo aproximadamente 60 0/0 de maná en lágrimas.

Prop. fisic. y quim. — Cristales romboidales, de sabor ligeramente azucarado. Solubles en 6,6 partes de agua, 80 de alcohol frio, insolubles en el éter.

Prop. e indic. ter. — **Purgante anodino** inferiór al maná del que procede.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 10 a 20 gramos en **pastillas, pociones ;** *niños :* 1 gramo por año.

El ARHEOL está indicado en la blenorragia crónica.

Poción.

Manito	1 a 5 gramos.
Agua destilada	} aã 10 —
Jarabe de limón	}

(Niños).

MANTECA BENZOICA.

Usos. — Pomadas belladonada, alcanforada, de yoduro de plomo, de yoduro de potasio, de yoduro de potasio yodado, mercurial, azufrada.

Benjuí groseramente pulverizado	30 gramos.
Manteca	1.000 —

MANTECA DE CERDO. — *Adeps suillus* (Véase la palabra precedente).

MANZANILLA. — *Anthenis nobilis* (Compuestas).

Parte empl. — Capítulos.

Comp. quim. — Acido angélico; angelato de isobutilo, antemol.

Incompatibilidades. — Nitrato de plata, gelatina, quina, sales de plomo y de mercurio, tanino.

Prop. e indic. ter. — Estimulante, antiespasmódico, empleada como **ESTOMAQUICA** (TROUSSEAU y PIDOUX) y carminativa recomendada en medicina infantil.

Prepar. y posol. — **Infusión** al 10 por mil; la infusión debe ser de corta duración. Obleas (1 a 5 gramos) *antes* de las comidas en caso de cefalea o de lumbalgia gripales, jaquecas, neuralgias (H. LECLERC).

Aceite de manzanilla alcanforado al 1/10 en unciones (Meteorismo abdominal, dolores).

MARRUBIO.

Sin. — Ballota fétida, marrubio negro, *B. fœtina, nigra (Labiadas)*.

Part. empl. — Hojas y sumidades floridas en estado fresco.

Comp. quim. — Aceite esencial.

Prop. — **ANTIESPASMODICO** prescrito por el Dr H. LECLERC en diferentes estado nerviosos : pitiatismo, neurastenia, estados ansiosos, neurosis de la menopausia, insomnio y tambien en la coqueluche.

Manera de emplearlo. — **Posologia.** — En el insomnio, una cucharadita de café de alcoholaturo (al 1/1). En los fóbicos ansiosos, XXV a XL gotas de alcoholaturo, asociado o no con la tintura de passiflora, cuatro veces al dia. En la coqueluche, XX gotas de alcoholaturo al dia y por año de edad (H. LECLERC).

MELILOTO. — *Melilotus officinalis* (Leguminosas).

Parte empleada. — Sumidades floridas.
Comp. quím. — Cumarina, que sirve para desodorizar el yodoformo (una parte de cumarina por cinco de yodoformo).
Prop. e indic. ter. — Béquico, carminativo, sedante, ligeramente astringente (blefaritis, conjuntivitis).
Prepar. y posol. — *Uso interno :* **infusión**, 10 a 20 gramos; *uso externo :* agua destilada en **colirio**.

MELISA. — *Melissa officinalis* (Labiadas).

Parte empleada. — Planta florida.
Prop. e indic. ter. — **Cordial**, antiespasmódico, estupefaciente a dosis elevadas, estomáquico.
Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Agua destilada**, c. s. como vehículo.
Infusión : 10 por mil.
Extracto : 0,60 a 1 gramo y medio.
Alcoholaturo : 2 a 10 gramos.
Alcohol de melisa compuesto.
Agua del Carmen (5 a 20 gramos en agua azucarada).

MEMBRILLOS. — *Cydonia vulgaris* (Rosáceas).

Parte empleada. — Zumo del fruto. Semillas.
Prop. e indic. ter. — Jarabe edulcorante y correctivo del sabor, a la dosis de 50 a 100 gramos contra la diarrea, asociado con otros astringentes o con los opiados.
Mucílago de semillas, como tópico suavizante.

Gasgarismo.

Tintura de rajces de acónito	2	gramos.
Borax	4	—
Tintura de coca	10	—
Jarabe de adormideras blancas . . .	30	—
Cocimiento de membrillos.	150	—

(Ladadie-Lagrave.)

MENTA PIPERITA. — *Mentha piperita* (Labiadas).

Parte empleada. — Sumidades floridas y hojas frescas.
Comp quím. — Esencia rica en mentol y en éteres del mentol.
Prop. e indic. ter. — **Estimulante difusible** (desvanecimientos), estomáquico, analgésico, eupéptico.
Prepar. y posol. — *Uso interno :* **infusión** al 10 por mil.
Agua destilada : 20 a 100 gramos.

Es lógico emplear una vacuna por vía bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

Alcoholaturo : 2 a 10 gramos.
Esencia : II a X gotas.
Pastillas : Varias al día.
Jarabe : 20 a 100 gramos.

Poción.

Jarabe de canela	40 gramos.
— éter	20 —
Infusión de menta	c. s. para 150 gramos.

(Digestivo.)

MENTOL. — *Mentholum.*

Hexahidrotimol. Alcohol secundario extraído de la esencia de menta.

Prop. fis. y quim. — Cristales prismáticos exagonales, incoloros, brillantes, poseyendo el olor y el sabor de la esencia de menta piperita, aromáticos, amargos y quemantes, casi insolubles en el agua y en la glicerina, muy solubles en el alcohol, el éter etílico, el cloroformo, el ácido acético cristalizado, el éter de petróleo. Algo solubles en los aceites grasos, el aceite de vaselina.

Incompatibilidades. — Alcanfor (combinación líquida); hidrato de cloral; fenol, timol.

Prop. e indic. ter. — Al interior como **ANTIEMÉTICO** (mareo, etc.), pero de empleo limitado a causa de su acción irritante sobre el estómago. Empleado sobre todo en oto-rino-laringologia como **TOPICO ANALGÉSICO, ANTISÉPTICO**, (coriza, ocena, traqueitis, tuberculosis laríngea, etc.), en forma de colutorio, inhalaciones de vapor, pulverizaciones, pomadas, rapé, solución aceitosa (en aplicación tópica e inyecciones intratraqueales). **ANALGÉSICO ANTIPRURIGINOSO Y ANTINEURALGICO** en forma de lápices, pomadas, y tambien en la práctica dentaria asociado con el alcanfor, y el ácido fénico para la cura de dientes cariados y contra los dolores dentarios.

Prepar y posol. — *Uso interno :* 0,10 a 0,50 gramos en suspensión en un julepe gomoso.

Uso externo : **Polvo compuesto.**
Pomada : 1 p. 100.
Lápices de mentol puro.
Solución aceitosa : 1 a 2 p. 100 en pincelaciones sobre las cuerdas vocales, instilaciones intranasales, inyecciones intratraqueales.
Solución etérea al 1/10.
Solución alcohólica : 1/10 p. 100.
Mentol alcanforado (Mentol 1, alcanfor 2).

No deben practicarse instilaciones nasales de aceite o de vaselina mentolada en los niños de pecho (peligro de síncope mortal).

Elixir dentífrico.

Esencia de menta
— de clavos
— de Wintergreen
— de canela — āā II gotas.
— III gotas.
Mentol — 1 gramo.
Tintura de cochinilla — 5 —
Alcohol de 90° — 100 —

Linimento.

Mentol — 3 gramos.
Eter acético — 15 —
Aceite — 30 —

Líquido de Bonain (v. p. 134)

Mixturas.

A. Mentol
Fenol — āā P. I.
(Odontalgia).

B. Esencia de trementina — 5 gramos.
Mentol
Eucaliptol — āā 10 —
Alcohol — 100 —

Une cucharadita de café en un tazón de agua hirviendo, para *inhalaciones*, fumigaciones.

C. Clorhidrato de cocaína — Diez centigramos.
Mentol — Cincuenta centigramos.
Agua de laurel real — 5 gramos.
Alcohol — 20 c. c.

X à XX gotas contra los *vómitos*.

Pomadas.

A. Mentol
Cloroformo
Esencia de Wintergreen — āā 5 gramos.
Lanolina — 20 —

Fricciones en la frente. *(Jaqueca.)*

B. Mentol — Quince centigramos.
Vaselina — 30 gramos.

Antisepsia nasal. *(Coriza.)*

Pocion.

Mentol — 0,05 a 0,20 gramos.
Aceite de almendras dulces
Goma arábiga — āā 10 gramos.
Jarabe de azahar — 30 —
Agua destilada — C. S. para 150 c. c.

Una cucharada sopera cada hora. *Vómitos.*

(Lyon y Loiseau.)

Polvos.

A. Mentol — Diez centigramos.
Alcanfor — 0,50 gramos.
Goma arábiga — 5 gramos.
Talco — C. S. para 10 gramos.
(Coriza.)

B. Mentol — 1 gramo.
Salicilato de bismuto — 45 —

Solución alcohólica.

Mentol . . . . . 4 gramos.
Alcohol . . . . . 100 —

Contra las *picaduras de mosquitos*. A la dosis de una cucharadita de café en medo litro de agua hirviendo sirve tambien para *inhalaciones*.

Soluciones aceitosas.

A. Mentol . . . . . 4 gramos.
Aceite de almendras dulces. . . . . 20 —

Para inyecciones intraqueales en la *tuberculosis laringea*.

B. Mentol . . . . . 0.50 gramo.
Aceite de olivas esterilizado . . . . 100 —
(Antisepsia nasal.)

MERCURIAL. — *Mercurialis annua* (Euforbiáceas).

Parte empl. — Planta.

Prop. e indic. ter. — **Laxante**, purgante popular.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **cocimiento** al 20 por mil en enema.

Melito : 50 a 100 gramos en enema; niños : 5 a 10 por año.

MERCURICO *(Nitrato)*. — *Nitrato ácido de mercurio.*

El preparado oficinal es una solución ácida conteniendo 71 p. 100 de nitrato.

Prop. fis. y quim. — Líquido denso, siruposo, incoloro, sumamente cáustico.

Incompatibilidades. — Alcalinos, carbonatos, yoduros y sulfuros solubles. Agua.

Prop. e indic. ter.—Sirve para **cauterizar** las vegetaciones y las ulceraciones sifilíticas rebeldes. Es doloroso y además debe ser empleado con suma precaución.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* Una gota en el extremo de una varilla de cristal o de madera.

MERCURIO. — *Hydrargyrum depuratum.*

Prop. fis. y quim.— Metal líquido, de color argéntico, insoluble en el agua, sumamente movible, se solidifica a — 40°, a toda las temperaturas emite vapores que desplazan el platino, el paladio, el oro y la plata de sus combinaciones (Merget), forma amalgamas con la mayor parte de metales, se combina con el bromo, el cloro, el yodo y la sosa.

Prop. e indic. ter. — *Al interior :* 1° **Antisifilitico** (en todos los períodos de la sífilis) ; 2° **Antiseptico y antiparasitario** (ptiriasis, ascárides, oxiuros) ; 3° **Colagogo y purgante**.

Al exterior : **Antiséptico** de primer órden y sobre todo

parasiticida ; **ANTIFLOGISTICO**, muy empleado antes contra los procesos inflamatorios : iritis, meningitis, orquitis, etc.

Antes de empezar un tratamiento mercurial, examinar 1º la función renal; 2º el estado de los dientes, y en caso necesario recurrir al especialista.

Preparados. — *Uso interno :* cinco centigramos en **píldoras.** *Uso externo :* **emplasto de Vigo** (contiene 18 p. 100 de mercurio).

Supositorios de ungüento napolitano (conteniendo 0,03 ó 0,05 gramos de mercurio, casi siempre 0,03 gramos).

Inyecciones intramusculares : cinco a diez centigramos (aceite gris).

Aceite gris, de consistencia flúida, de color obscuro (debe agitarse) antes de su empleo : un c. c. de este preparado pesa 1,25 gramos y contiene 0,40 gramos de mercurio. Inyectar 0,05 a 0,12 gramos de mercurio metálico cada ocho días aproximadamente. Si no se tiene a mano la jeringa especial de Barthélemy en la que cada división corresponde exactamente a un centigramo de mercurio metálico, puede emplearse la jeringa ordinaria de Pravaz. Si ésta está graduada en veinte divisiones, cada una de ellas corresponde a 0,025 gramos de mercurio ; cuando está graduada en diez divisiones, cada división equivale a 0,05 gramos de mercurio. La administración en gotas, que se ha propuesto, es susceptible de errores de cuantía, por lo que no se ha adoptado. *Niños :* hasta 1 año, inyectar 0,01 de mercurio, o sea una división de la jeringa de Barthélemy. El aceite gris ha sido criticado. En efecto : 1º Su preparación es larga y difícil ; 2º No conserva mucho tiempo su aspecto homogéneo ; 3º Su título es demasiado elevado. Lafay ha propuesto substituirlo por la fórmula siguiente, en la que un c. c. equivale a 0,10 gramos :

Mercurio purificado	2 gramos.
Lanolina, Vaselina blanca	āā 4 —
Aceite de vaselina	C. S. para 20 c. c.

Pomada mercurial simple o ungüento gris (12,5 p. 100) en fricciones contra la ptiriasis.

Pomada mercurial doble o ungüento napolitano (1/2) : 4 gramos en fricciones en el adulto ; 1 a 2 gramos en fricciones en el niño (*sífilis*).

Uso interno : **Píldoras azules** conteniendo 0,05 gramos : una al día.

Píldoras de Belloste, conteniendo 0,05 gramos : una al día como purgante.

Píldoras de Sedillot o píldoras mercuriales jabonosas conteniendo 0,05 gramos : una al día.

La RIODINE mejora muchos asmáticos.

Hidrargyrum cum creta *(Aethiops calcareo)* : polvo preparado por trituración del mercurio con la creta en presencia de una pequeña cantidad de óxido de mercurio, contiene 33 p. 100 de mercurio. En Inglaterra esta trituración se hace por medio del vapor; de aquí que el polvo tenga propiedades enérgicas, contiene hasta 11 p. 100 de protóxido y 14 p. 100 de bióxido. A la dosis de 0,002 a 0,10 gramos, mezclado con un poco de creta preparada, para combatir la heredosífilis infantil (VARIOT, MARFAN). Segun G. BLECHMANN, he aquí cuales son las dosis del polvo gris. Recien nacidos: dos miligramos dos veces al dia, durante 20 dias; niños de menos de seis meses, de 0,005 a 0,01; de 6 meses a 1 año, 0,010 a 0,015; de 1 año a 30 meses, 0,02 a 0,03 gramos. Medicación discreta, bien tolerada: « Es el tratamiento mundano por excelencia » (G. BLECHMANN).

Pomada mercurial belladonada.

Extracto de belladona	4 gramos.
Ungüento napolitano	24 —

Resolutivo y calmante. *(Orquitis, flebitis.)*

Supositorios.

Extracto de belladona	Dos centigramos.
Ungüento napolitano	Cinco —
Cera blanca	0,10 gramos.
Manteca de cacao	C. S.

Para un supositorio. *(Oxiuros.)*

MERCURIO *(Benzoato de)*. — *Hydrargyrum benzoicum.*

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino blanco, ligero, muy poco soluble en el agua, soluble cuando en ésta se ha disuelto un cloruro o un yoduro alcalino, insoluble en el alcohol, el éter, los aceites. Debe ser preparado recientemente y por doble descomposición.

Prop. e indic. ter. — **ANTISIFILITICO.** Su poder tóxico es igual al del sublimado; pero a toxicidad igual el benzoato es preferible para las inyecciones.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **Inyecciones intramusculares** (E. GAUCHER) : 0,01 a 0,02 gramos en solución al 1 p. 100 (inyección diaria); *niños :* 1 a 2 miligramos.

Uso interno : XL a LX gotas de la solución.

Solución hipodérmica.

Benzoato de mercurio	1 gramo.
— amónico neutro	5 —
Agua destilada esterilizada.	C. S. para 100 c. c.

2 c. c. en inyecciones intramusculares diarias. A esta fórmula puede añadirse 0,50 gramos de benzoato de cocaina.

(DESESQUELLE.)

Solución *denominada* **hydrargyri benzoici.**

Bicloruro de mercurio	0,60 gramos.
Benzoato de sosa	0,70 —
Cloruro sódico puro	2,25 —
Agua destilada	c. s. para 100 c. c.

Un c. c. corresponde a *un centigramo* de benzoato de mercurio y contiene *cuatro miligramos* de mercurio (Suplemento Codex, 1926).

MERCURIO (*Bicloruro de*). — *Hydrargyrum bichloratum.* — *Sublimado corrosivo.*

Prop. fis. y quim. — Masas cristalinas incoloras, transparentes, de sabor metálico muy desagradable, sumamente densas, solubles en el agua, la glicerina, el alcohol, el éter.

Ataca todos los metales (joyas, plata, bañeras de zinc, etc.), fórmando fácilmente con las sales alcalinas y amoniacales sales dobles muy solubles. Se aumenta su solubilidad en el agua añadiendo una pequeña cantidad de cloruro de sodio, de cloruro de amonio o de ácido tartárico. Las soluciones en el agua destilada son muy estables. Las soluciones en el agua ordinaria se alteran con la luz dejando depositar cloruro mercurioso.

Incompatibilidades. — Alcalis, albúmina, bromuros alcalinos, carbonatos, emético, yoduros, metales, jabon, sulfuros, tanino, tártaro estibiado, azucar.

Efectos fisiol. y tox. — Antiséptico, cuya actividad es mucho más acentuada en un medio muy alcalino (JOACHIMOGLU). Sus soluciones son irritantes. Al 1/1000 puede en algunos individuos susceptibles producir eritemas dolorosos por simple aplicación sobre la piel sana. En solución al 1/4000 es bien tolerado por la mucosa vaginal y bucal, pero el uso prolongado tiende a endurecerlas; la mucosa uretral no tolera mayor concentración que al 1/10000.

El empleo del sublimado como antiséptico puede producir accidentes cuya forma y gravedad depende más de la susceptibilidad individual que de la concentración de las soluciones y del tiempo de su empleo, siendo sobre todo frecuentes en las mujeres embarazadas.

Prop. e indic. ter. — **ANTISIFILITICO, ANTIPARASITARIO Y ANTISÉPTICO** muy enérgico (KOCH, 1881), de empleo corriente en cirugia, obstetricia, medicina, dermatologia (ptiriasis). Dada su toxicidad, es conveniente vigilar su empleo.

En el *muguet* el licor de van Swieten diluído en tres veces su volúmen de agua hervida da excelentes y rápidos resultados bastando una sencilla hisopación con un poco de algodón empapado en el líquido, sin frotar, aun cuando la lesión sea muy extensa (MARFAN).

Prepar. y posol. — *Uso interno:* Cinco miligramos a tres centigramos en **píldoras, jarabe, soluciones.**

Licor de van Swieten al 1 por mil (un gramo = 0,001 gramo de sublimado) : 15 a 30 gramos con un poco de leche en los adultos; 1 a 2 gramos tambien en leche, en los niños.

Píldoras de Dupuytren conteniendo 0,01 gramo de sublimado y 0,02 de extracto de opio, 1 a 3 al dia.

Uso externo : **baños, colodión, gasa** al 1 por mil, **glicerolado, papel, pastillas, pomada, jabon. Soluciones** de 0,50 a 1 gramo por mil (antisepsia quirúrgica, gargarismo); 0,25 por mil (inyecciones vaginales); 0,05 por mil (lavados uretrales, instilaciones vesicales, XXX a XL gotas).

Baño, sublimado y cloruro de amonio, aa 20 gramos.

Papeles de 0,25 de sublimado. Cada uno de estos papeles disuelto en 1 litro de agua da un líquido azul que contiene 0,25 gramos de sublimado (solución al 1 por cuatro mil); debe conservarse al abrigo del aire y de la humedad.

Vaselina al 1 por mil.

N. B. — Las píldoras, jarabe, bizcochos, y en general los preparados que contienen sublimado mezclado con substancias orgánicas son poco recomendables porque a la larga se opera una reducción que transforma dicho producto en calomelanos, y aun en mercurio metálico.

Mixturas.

A. Sublimado	Veinte centígramos.
Acido acético	1 gramo.
Eter sulfúrico, Alcohol de espliego, Alcohol de 90°	aa 50 —

Para fricciones. (*Alopecia.*)

B. Cloruro mercúrico	Un gramo.
Vinagre	300 —

Para empapar las cabellos en caso de ptiriasis; mata los piojos y permite desprender las tiendres con la liendrera. (JEANSELME.)

C. Cloruro mercúrico	Un gramo.
Alcohol de menta	100 —

Una cucharada en agua templada para friccionar las regiones pilosas (*Ptiriasis del pubis.*)

Pomada antiséptica de Reclus.

Pomatum antipyrini compositum.

Cloruro mercúrico	Diez centígramos.
Fenol oficinal	Dos gramos y medio.
Iodoformo	5 gramos.
Salicilato de fenilo	6 —
Acido bórico pulverizado	15 —
Antipirina	25 —
Alcohol de 60°	65 —
Vaselina	1.000 —

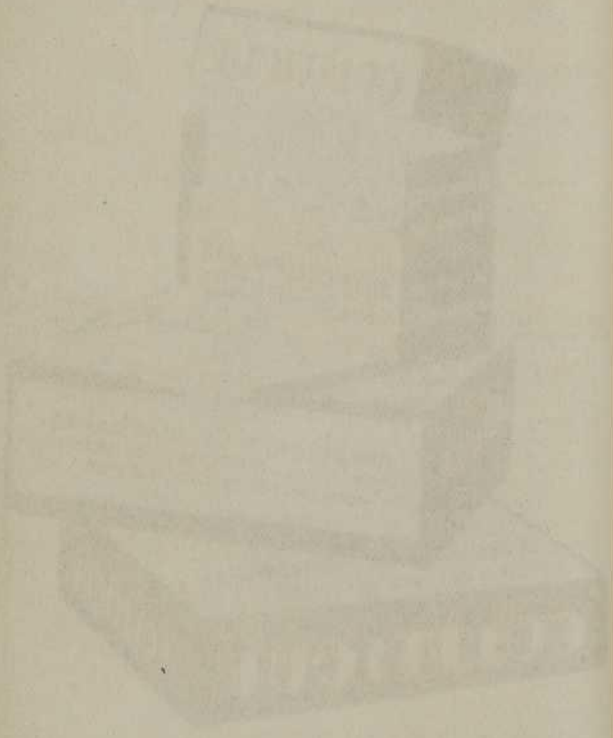
Soluciones.

A. Sublimado	Un gramo.
Eter	100 —

En pulverizaciones rápidas sobre el *rodete erisipelatoro.*

(TALAMON y LÉVY.)


COLITIQUE
10 AMPOLLETAS de 1 cent. cub. para inyecciones hipodermicas
VACUNA
ANTI-COLIBACILAR
COLITIQUE
AFECCIONES COLIBACILARES
de los Riñones, de la Vejiga, de los Intestinos y de los órganos genitales de la mujer
6 Ampoll
para aplicaciones locales
FILTRADO de 3 cc.
COLITIQUE
COLITIQUE



B. Cloruro sódico	10 gramos.
Sublimado	20 —
Agua comun	C. S. para 100 c. c.
Sulfato de índigo	C. S. para que tome un color francamente azul.

Solucion madre : 5 c. c. de esta solución contienen 1 gramo de sublimado. Basta añadir la cantidad indicada a un litro de agua para tener una solución al milésimo.

MERCURIO *(Bisulfuro de). — Cinabrio.*

Prop. fisic. y quim. — Polvo rojo, insoluble en el agua.

Prop. e indic. ter. — Empleado al exterior en dermatología sobre todo como **TÓPICO y ANTIPARASITARIO.**

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **Emplasto, pomada** : 4 p. 30.

Emplasto rojo de Vidal.

Cinabrio	3 gramos.
Minio	5 —
Emplasto de diaquilón	52 —

MERCURIO *(Biyoduro de). — Hydrargyrum biiodatum-yoduro mercúrico-yoduro rojo de mercurio.*

Prop. fis. y quim. — Cristales rojos, pulverulentos, inodoros. Casi insolubles en el agua fria, más solubles en los ácidos y en los cuerpos grasos, sobre todo en el aceite de ricino; soluble en el éter, en el alcohol (1/200), las soluciones de yoduros y de cloruros alcalinos (sales dobles), la vaselina. Alterable a la luz por lo que debe ser conservado en frascos de color.

Incompatibilidades. — Alcalis y sus carbonatos, yoduros, sulfuros.

Prop. e indic. ter. — **ANTISIFILITICO, ANTISEPTICO :** es el más antiséptico de los antisépticos (MIQUEL).

Prepar. y posol. *Uso interno :* cinco miligramos a dos centigramos en **jarabe (jarabe de Gibert).** 20 gramos = 0,01 de biyoduro y 0,50 gramos de yoduro potásico, preparación defectuosa porque la dosis de yoduro es demasiado débil, **solución.**

Uso externo : **solución** acuosa al 1/4000 (antisepsia obstétrica).

Pomada al 1 p. 100.

Solución aceitosa : conteniendo 0,004 gramos por cc. en inyecciones intramusculares. Para el tratamiento intensivo

La NÉO-RIODINE da excelentes resultados en la hipertensión arterial, gracias a su enérgica acción linfagoga.

se han empleado dosis mucho más elevadas: 0,02 a 0,04 gramos de mercurio.

Niños: 1 a dos miligramos.

Soluciones.

A. Bi-yoduro de mercurio. . . . . Quince centigramos.
Yoduro potásico. . . . . 30 gramos.
Agua destilada . . . . . 300 —
Dos cucharadas soperas al día.

B. Cloruro sódico. . . . . 0,007 gramos.
Yoduro mercúrico . . . . . } aa Veinte centigramos.
— de sodio . . . . . }
Agua destilada esterilizada c. s. para 10 cc.
En *inyecciones subcutáneas*. Un cc. al día (LAFAY).

Yoduro mercúrico . . . . . Veinte centigramos.
Aceite de olivas esterilizado . . . . c. s. para 50 cc.
Uno a dos cc. al día en *inyecciones subcutáneas*. Cada cc. = 0,004 gramos de producto activo.

(FOURNIER, PANAS.)

N. B. — En substitución del bi-yoduro, insoluble, es muy conveniente emplear el yodo hidrargírato, sal doble soluble.

MERCURIO (*Cianuro de*). — *Hydrargyrum cyanatum.*

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, de sabor metálico y nauseoso; solubles en 8 partes de agua fría, tanto menos solubles en el alcohol cuanto más elevada sea su graduación; solubles en cuatro partes de glicerina. Con la misma facilidad que el sublimado forma sales dobles con los otros cianuros, cloruros, yoduros, sales amoniacales, etc. Contiene 80 p. 100 de mercurio.

Prop. e indic. ter. — 1° **ANTISIFILÍTICO**, contiene 80 p. 100 de mercurio (ABADIE), es uno de los mercuriales más manejables y más enérgicos (MILIAN); 2° **ANTISEPTICO**, para la desinfección de los instrumentos de cirugía; 3° **TÓPICO**, empleado en terapéutica ocular (compresas calientes) contra las conjuntivis, el eczema de los párpados, etc. A propósito de este precioso medicamento, cada día más empleado, debemos hacer observar:

1° *Para que sea mejor tolerado* es a menudo conveniente asociarle el bismuto (MILIAN) (carbonato de bismuto: un papel de 0,50 gramos en cada una de las dos principales comidas).

2° *Goza de propiedades* **DIURÉTICAS** *muy activas* que han sido puestas a contribución en las cirrosis con ascitis (MILIAN, CHAUFFARD) y en las nefritis sifilíticas (MILIAN);

3° *Se descompone muy rápidamente en el organismo dejando en libertad ácido cianhídrico* (FABRE y JOSSET).

Prepar. y posol. — *Uso externo:* **Solución al 1/10.000**, antisepsia ocular.

Uso interno : un centigramo en solución en suero fisiólogico al 9/1000 (Milian), o al 1 p. 100, o tambien (id.) al 1/200, esterilizado al autoclave, en **inyección intravenosa diaria** hasta veinte.

Los accidentes que puede ocasionar son : **inmediatos** : sensación de angustia traumática (inyección demasiado rápida, dolor en el trayecto de la vena) ; **tardios** : fiebre intensa (sífilis virulentas y no tratadas aún) ; anorexia, con estado nauseoso; estomatitis, y sobre todo enteritis (cólico seco, diarrea, cólicos disenteriformes) de comienzo subito, algunos minutos despues de la inyección. Para combatirlos se tomarán las precauciones habituales y además se administraran sales de cal; alimentación astringente; en caso de enteritis, feculentos, vino tinto, laúdano (Milian).

Solución para la desinfección de los instrumentos.

Cromato amarillo de potasa	0,05	gramos.
Cianuro de mercurio	1	—
Borato de sosa.	2,5	—
Agua	1000	—

(Denigès.)

MERCURIO *(Lactato neutro de). — Lactato mercúrico.*

Prop. fisic. y quim. — Prismas brillantes, muy solubles en el agua, insolubles en el alcohol, no deben esterilizarse las soluciones en el autoclave por descomponerse con el calor (Guerbet).

Prop. e indic. ter. — **Antisifilitico.** Tan rico en mercurio como el benzoato, sin producir ninguna acción irritante local despues de la inyección subcutánea.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* uno a dos centigramos en solución (10 a 20 gramos de una solución al 1 por mil).

Uso externo : uno a tres centigramos (solución al 1, 2, 3 p. 100 en inyecciones intramusculares) (Gaucher).

MERCURIO *(Oxido amarillo de). — Hydrargyrum oxydatum flavum.*

Precipitado amarillo, óxido mercúrico obtenido por via húmeda.

Prop. fisic. y quim. — Polvo amarillo, amorfo, sumamente ténue; insipido, muy denso, casi insoluble en el agua, insoluble en el alcohol.

Incompatibilidades. — Acidos y sales ácidas; coloración negra en contacto de la luz; cloruros, grasas rancias, yoduros, sulfuros.

En caso de taquicardia prescribid la KOLA GRANULADA ASTIER.

Prop. e indic. ter. — Empleado como **TOPICO** en terapéutica ocular y dermatológica contra algunas blefaritis, queratitis (pannus), eczema crónico, etc. Demasiado irritante para ser empleado en inyecciones intramusculares.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **pomada** al 1/20.

Pomadas.

A. Oxido amarillo de mercurio . . . . Cincuenta centigramos.
Vaselina . . . . . 20 gramos.
(Eczema impetiginoso de la cara.) (BROCQ.)

B. Guayacol . . . . . Cinco centigramos.
Oxido amarillo de hidrargirio (preparado por vía húmeda, lavado y porfirizado) . . . . . 15 —
Vaselina . . . . . 4 gramos.
Lanolina . . . . . 6 —
(Blefaritis.) (TERSON.)

MERCURIO *(Oxido rojo de). — Hydrargyrum oxydatum rubrum. — Precipitado rojo; precipitado per se.*

Precipitado rojo obtenido descomponiendo el nitrato mercúrico por el calor (o por vía húmeda, DUFAU).

Prop. fisic. y quim. — Polvo cristalino, de aspecto nacarado, de color rojo naranja. Es insípido y carece de olor. Cristalizable en prismas romboidales oblícuos. Insoluble en el agua. Los cuerpos grasos lo reducen. Debe ser conservado al abrigo de la luz.

Incompatibilidades. Las mismas que el oxído amarillo.

Prop. e indic. ter. — Empleado exclusivamente en oftamología como tópico contra las blefaritis, la queratitis ulcerosa. Debe ser porfirizado con cuidado.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **pomada** al 1 p. 20.

Pomadas.

A. Oxido rojo de mercurio . . . . . Diez centigramos.
Vaselina . . . . . 20 gramos.
Para aplicar al acostarse *(Blefaritis ciliar).* (SABOURAUD.)

B. **Pomada de Desanel modificada :**
Sublimado . . . . . Quince centigramos.
Oxido rojo de mercurio . . . . . / ña 1 gramo.
— de cinc . . . . . /
Acetato de plomo cristalizado . . . \ ña 1 gramo.
Alumbre calcinado . . . . . \
Vaselina . . . . . 8 —
(Afecciones de los párpados.)

MERCURIO *(Protoyoduro de). — Hydrargyrum yodatum. — Yoduro mercurioso.*

Prop. fis. y quim. — Pulverulento, amorfo, amarillo verdoso, sin olor ni sabor, insoluble en el agua, el alcohol, el éter, alterable en contacto de la luz.

Incompatibilidades. — Acidos, álcalis, bromuros, cloruros, yoduros, sulfuros solubles.

Prop. e indic. ter. — **ANTISIFILITICO.**

Prepar. y posol. — *Uso interno :* uno a seis centigramos en **píldoras, obleas.**

Uso externo : 0,50 a 1 gramo por 20 en forma de **pomada**; 0,40 gramos en **inyecciones intramusculares semanales.**

Píldoras de protoyoduro opiadas o **de Ricord** conteniendo 0,05 gramos de protoyoduro y 0,02 gramos de opio en polvo.

Inyección.

Protoyoduro de mercurio.	1 gramo.
Aceite de vaselina.	10 cc.

Un cc. en inyección intramuscular cada ocho días.

(LÉVY-BING.)

MERCURIO *(Salicilarsinato de). — Enesol.*

Prop. fisic. y quim. — Sal amorfa, blanca, soluble en 25 partes de agua, esterilizable por el calor; contiene 38,5 p. 100 de mercurio y 14,5 p. 100 de arsénico.

Prop. e indic. ter. — **ANTISIFILITICO,** tónico, 65 veces medo tóxico que el biyoduro de mercurio. Su eliminación es rápida. Indoloro en inyecciones.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* 0,06 gramos en solución al 3 p. 100 en **inyecciones intramusculares** (1 cc. de la solución corresponde a 0,00115 gramos de mercurio) **o intravenosas.**

MERCURIO *(Sulfato básico de). — Subsulfato mercúrico. — Turbit mineral.*

Prop. fisic. y quim. — Polvo de color blanco ligeramente amarillento, de densidad 6,444, amorfo, poco soluble en el agua (1 p. 12.000), insoluble en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — Empleado *exclusivamente* en dermatología como **ANTIPARASITARIO** en las tricofitias, el eczema seborreico, las sicosis, la tiña, la pitiriasis versicolor, la pelada.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **pomada** 1 a 5 por 30 y **emplasto.**

Pomada.

Azufre	} ãã 2 á 4 gramos.
Turbit mineral	
Aceite de abedul.	10 gramos.
Vaselina	30 —

(Pelada.) (BESNIER.)

MERCURIO *(Yoduro doble de potasio y de). — Iodhidrargirato de potasio.*

Prop. fis. y quim. — Cristales obscuros solubles en el agua.

Prop. e indic. ter. — Antisifilítico.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* 0,025 a 0,10 gramos en píldoras.

Jarabe de Gibert (Codex), una a tres cucharadas soperas en los adultos : una cuarta parte a media cucharadita de café en los niños.

Uso externo : **pomada** al 1 p. 100.

MERCURIO FENOL DISULFONATO DE SODIO. —

Hermofenil.

Prop. físic. y quím. — Polvo blanco, amorfo, muy soluble en el agua; no precipita la albúmina en frío y no coagula el suero. Insoluble en los disolventes orgánicos, contiene 40 p. 100 de mercurio metálico Su solución puede ser esterilizada a 120°.

Prop. e indic. ter. — **Antisifilítico.** De toxicidad relativamente débil, da buenos resultados en inyección hipodérmica o intramuscular, no es doloroso, fácilmente absorbido, no produciendo induración persistente ni abscesos; antiséptico enérgico; sus soluciones, aun al 4 p. 100, no son irritantes.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* cinco a diez centigramos en píldoras, jarabe, solución.

Uso externo : dos a cuatro centigramos en **inyecciones intramusculares.** Solución al 1-2 p. 100 (curas, lavado de los ojos de los recien nacidos); al 10 p. 100 (tópico en las lesiones de las mucosas).

Jabon al 1 p. 100;
Gasa, algodon;
Pomada al 1 p. 30.

Solución.

Hermofenil	Veinte centigramos.
Agua destilada	10 gramos.

Un cc. contiene 0,02 gramos de hermofenil, que corresponden a 0,008 gramos de mercurio. Inyectar 1 a 2 cc.

MERCURIOSO *(Cloruro)*, por via seca. — *Calomelanos.* — *Hydrargyrum chloratum.* — *Sublimado dulce, mercurio dulce.*

Prop. físic. y quím. — Polvo blanco, cristalino, fino, pesado, inodoro, insípido, completamente insoluble en el agua, el alcohol, el éter, instantáneamente disociado en el agua hirviendo, y a la larga por la luz.

Efectos fisiol. y tox. — Ejerce una acción **purgante**, peristaltógena, catarrógena, sin cólicos, pero a veces con náuseas : es *colagogo* excretor por acción refleja sobre la mucosa gástrica e intestinal; los excrementos son blandos y de color verde. Es **diuretico** por excitación del epitelio renal. Finalmente, a dosis fraccionadas, es un **antiséptico intestinal.**

Prop. e indic. ter. — Al *interior*, purgante y vermífugo; antiséptico intestinal; colagogo (pequeñas dosis, repetidas varias veces); diurético. **Antiinfeccioso** recomendado por Mouriquand, de Lyon, en la encefalitis letárgica, sobre todo con insomnio (Pravaz y Bertoye). Sumamente útil contra las fermentaciones intestinales, para desintoxicar rápidamente (fiebre tifoidea, disentería, gripe intestinal, etc.). En el *niño* es el medicamento de elección contra los vermes intestinales.

Empleado al *exterior* como **topico** en numerosas dermatosis (eczemas, chancro indurado, etc.), en oculística contra las manchas de la córnea; como **antisifilitico** (inyecciones intramusculares).

Contraindicaciones. — Nefritis y degeneraciones renales a causa de su acción sobre el riñón.

Incompatibilidades. — La prohibición de alimentos salados despues de la ingestión de calomelanos *no es en modo alguna obligatoria*. En las condiciones normales, los cloruros, y de un modo especial el cloruro de sodio, son incapaces de descomponer los calomelanos. Además, el cloruro de sodio existe en el jugo gástrico y en los humores del organismo; no podemos pues evitar el contacto de ambas substancias. Otras contraindicaciones más reales : álcalis y carbonatos alcalinos, ácido cianhídrico, loch blanco, agua de laurel real.

Prepar. y posol. — *Uso interno : Adultos :* como *purgante :* diez a cincuenta centigramos, o bien administrado cada 1/2 hora a la dosis de cinco miligramos hasta cinco centigramos; *antisifilitico :* uno a cinco centigramos; *colagogo :* uno a cinco centigramos; *diurético :* diez centigramos dos o tres veces al dia durante dos dias; *vermífugo :* cinco centigramos, *Niños :* cinco centigramos por año (dosis masiva), como purgante, antiseptico intestinal; uno a dos centigramos, dósis refractas, tres a cinco veces al dia segun la edad, como alterante en suspensión en el agua, la leche; en **obleas, píldoras.**

Uso externo : **polvo** en aplicaciones locales, colirio seco, **glicerolado, emplastos, supositorios. Pomada al 1/10.** En **inyecciones intramusculares** : cinco centigramos que se repetirán cada ocho dias (adultos) ; uno a dos miligramos en los niños.

Obleas.

Calomelanos	Diez centigramos.
Nitrato de bismuto ligero	1 gramo.

Para una oblea. nº 10. Una cada diez dias en ayunas. Abstenerse de manjares indigestos o laxantes el dia de la medicación. *(Sifilis.)*

(Millan.)

El ARHEOL, producto puro, químicamente definido, es el mejor de los balsámicos: copaiba, cubeba, esencias de sándalo y de cedro.

Inyecciones intramusculares.

Calomelanos . . . . . Cincuenta centigramos.
Aceite de olivas esterilizado . . . . 10 c. c.

En ampollas de 4 c. c. cerradas a la lámpara. 1 c. c. contiene 0,05 gramos de calomelanos que corresponde a 0.0425 gramos de Hg. Inyectar un c. c. cada 8 días. (FOURNIER.)

Papeles.

A. Calomelanos . . . . . Uno a cinco centigramos.
Lactosa . . . . . 0,20 gramos.
Para un papel.

B. Calomelanos . . . . . Cinco centigramos.
Resina de jalapa. . . . . 0,20 gramos.
(Purgante colagogo.)

C. Calomelanos . . . . . Diez centigramos.
Azucar pulverizado . . . . . 0,50 gramos.
Para 1 papel nº 10. Un papel cada diez días, en ayunas. *(Sífilis infantil.)* (MILIAN.)

D. Santonina. . . . . Cinco centigramos.
Calomelanos . . . . . 0,15 gramos.
Para un papel. *(Vermífugo.)* (LYON y LOISEAU.)

Píldoras.

A. Extracto de opio. . . . . Cinco centigramos.
Calomelanos . . . . . Veinte —
Ipecacuana pulverizada . . . . . 0,40 gramos.
Extracto de ruibarbo. . . . . C. S.
Para 6 píldoras. Tres cada veinticuatro horas. (SEGOND.)

B. Escila pulverizada. . . . . 0,50 gramos.
Calomelanos . . . . . Un gramo.
Extracto de gengibre. . . . . C. S.
Para diez píldoras. Una o dos al día. *(Diurético.)* (CRUVEILHIER.)

C. Podofilino . . . . . 0,005 gramos.
Calomelanos . . . . . } ãã Cinco centigramos.
Polvo de escila . . . . . }
Escamonea . . . . . }
Digital . . . . . }
Para una píldora. Cuatro al día durante cuatro días. *(Congestión hepática en los cardíacos.)*

Pomadas.

A. Vaselina . . . . . 10 gramos.
Calomelanos . . . . . 33 —
Lanolina . . . . . 67 —
(Profilaxia de la sífilis.) (METCHNIKOFF.)

Pomatum prophylacticum (Suplemento Codex 1926).

B. Vaselina . . . . . 10 gramos.
Calomelanos . . . . . 30 —
Lanolina . . . . . 60 —
(*Diario oficial*, 30 septiembre 1923.)

Polvo.

Calomelanos . . . . . Un gramo.
Oxido de cinc. . . . . } ãã 5 —
Subnitrato de bismuto. . . . . }
Como tópico contra el *herpes*.

Supositorio.

Calomelanos	aā 0,15 gramos.
Dermatol	
Manteca de cacao	C. S.

Para un supositorio. (*Oxiuros.*)

MERCURIOSO (*Nitrato*).

Prop. fis. y quim. — Prismas pequeños, incoloros, de reacción ácida, solubles en su peso de agua.

Prop. e indic. ter. — Empleado únicamente en dermatología.

Prepar. y posol. — *Uso externo* : Pomada al 1/30.

MERCURIOSO BASICO (*Nitrato*). — *Turbit nitroso.*

Prop. fis. y quim. — Polvo amarillo amorfo, insoluble en el agua, en el alcohol, el éter.

Prop. e indic. ter. — Empleado exclusivamente en dermatología (Sicosis, tiñas, pitiriasis versicolor).

Prepar. y posol. — *Uso externo* : **Pomada**, 1 a 4 p. 100.

MERCURIOSO PRECIPITADO (*Cloruro*). — *Precipitado blanco.*

Prop. físic. y quim. — Polvo blanco amorfo, muy fino sumamente denso, untuoso al tacto, amorfo y muy adherente al papel en el que se aplasta; más dividido que los calomelanos.

Prop. e indic. ter. — Reservado para uso externo (tratamiento de las blefaritis, acné, eczémides).

Prepar. y posol. — *Uso externo* : **pomada** al 1/10.

Pomadas.

A.	Precipitado blanco	Cincuenta centigramos.
	Oxido de cinc	0,75 gramos.
	Vaselina	10 —
	(*Blefaritis ciliar.*)	
B.	Precipitado blanco	Treinta centigramos.
	Acido cítrico	0,50 gramos.
	Aceite de almendras dulces	10 —
	Manteca de cacao	40 —
	Tintura de almizcle	XX gotas.
	(*Sabañones.*)	(MONIN.)

MERCUROCROMO.

Sinonimia. — Sal sódica de la dibromoximercurifluoresceina. Mercurocromo 220, contiene 25 p. 100 de mercurio.

Descripción. — Polvo rojo, ácido, insoluble en el agua, soluble en la sosa. La solución diluída es fluorescente. La sal sódica se presenta en formade pajillas verdes irisadas, muy

solubles en el agua. Sus soluciones son estables, manchan la piel y la ropa en rojo : estas manchas pueden hacerse desaparecer aplicando primeramente una solución al 2 p. 100 de permanganato de potasa y despues otra de ácido oxálico.

Prop. ter. — **Antiseptico** enérgico, poco tóxico, empleado en las **septicemias** (colibacilos, estafilocos y estreptococos, infección puerperal, endocarditis infecciosa). La inyección intravenosa, que produce fenómenos de choque, va seguida de una sensación de bienestar. La eliminación tiene lugar por la orina y por los excrementos coloreándose ambos en rojo intenso. Este producto es incompatible con los alcaloides.

Modo de empleo. Dosis. — Sobre todo **inyecciones intravenosas** : 30 cc. de una solución al 1 p. 100. La solución debe ser recientemente preparada, filtrada, pero no esterilizada por el calor. La inyección puede en rigor ser repetida al cabo de 24 a 48 horas, hasta un total de 3 a 4.

Uso externo : Solución al 1 p. 100 contra la furunculosis.

MESOTORIO. — Véase *Radium.*

METALES RAROS. — Véase *Céricas (Tierras).*

METILARSINATO DISODICO. — *Arrenal.*

Prop. fisic. y quim. — Cristales transparentes, inodoros, de sabor y reacción alcalina. Muy solubles en el agua fría y caliente, muy poco en el alcahol concentrado, insolubles en el aceite, el calor no los descomponen; sus soluciones pueden ser fácilmente esterilizadas. Ingerido por vía bucal no sufre descomposición alguna.

Incompatibilidades. — Agua de laurel real poco diluída.

Prop. e indic. ter. — Sucedáneo del cacodilato de sosa, es un arsenical pentavalente casi desprovisto de toxicidad, excita el apetito, levanta las fuerzas, favorece la hematopoyesis. Indicado en la **tuberculosis pulmonar** y en todas las **afecciones caquectizantes** acompañadas de anemia acentuada; en el paludismo, sobre todo en los casos rebeldes a la quinina; en los accidentes secundarios y terciarios de la sífilis, especialmente en los casos en que el mercurio es inactivo. Debe *manejarse con precaución* en los cardíacos, hepáticos, renales y hemofílicos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* dos a cinco centigramos en **gránulos** de 1 centigramo; en **solución** (al 1/20°). Deberá ser prescrito durante 8 días tan solo, comenzando por X gotas, aumentando V gotas diarias hasta llegar a XXX gotas el 6° día, dosis que se sostendrá durante tres días; suspender el trata-

miento y no volver a repetirlo sido despues de una interrupción de igual duración, y así sucesivamente (sífilis).

Mejor tolerado por vía bucal que el cacodilato, pero no deber ser administrado de un modo continuo (4 dias de medicación y otros tantos de descanso, y así sucesivamente).

Uso externo : cinco centigramos en **inyecciones hipodérmicas** (solución acuosa al 1 p. 20).

Al igual que el cacoditlato puede administrarse a dosis crecientes empezando por 1 centigramo hasta llegar a 10 centigramos.

Gotas.

Metilarsinato disódico	1 gramo.
Agua destilada	20 —

VI a XX gotas al dia.

Enemas.

Metilarsinato de sosa	Cinco centigramos.
Yema de huevo	nº 1.
Leche	125 gramos.

(A. Richaud.)

Pocion.

Metilarsinato disódico	Cinco centigramos.
Jarabe de belladona	ãã 60 gramos.
— tebaico	
Agua destilada de menta	C. S. para 150 cc.

Una cucharada sopera cada dos horas (*Asma*).

Mixtura.

Arrenal	Cinco centigramos.
Tintura de nuez vómica	1 gramo.
— quina	ãã 20 gramos.
— kola	
Vino de genciana	200 —
Jarabe de corteza de naranjas agrias	100 —

(*Asma.*)

METILO (*Cloruro de*). — *Methylium chloratum.*

Propr. fisic. y quim. — Gaseoso a la presión normal y a la temperatura ordinaria; cuando es suficientemente comprimido o intensamente enfriado se licúa. Es en forma de gas licuado por la compresión que el cloruro de metilo es oficinal. Es conservado en recipientes metálicos resistentes, con cierre provisto de rosca que dejan salir tan solo la cantitad de líquido deseada. Las pequeñas cantidades pueden ser conservadas en tubos de cristal cerrados a la lámpara o provistos de un cierre metálico. Olor aliáceo. Por evaporación produce un frio intenso

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante ; emplear el COLITIQUE que se administra por vía bucal.

Prop. e indic. ter. — **ANALGESICO** recomendado contra las neuralgias en general (ciática, neuralgias faciales, intercostales), las mialgias (tortícolis), los dolores de la orquitis. Empleado como *anestésico local* en las pequeñas operaciones.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **estipage** : aplicar sobre la piel durante algunos segundos un poco de algodón empapado en cloruro de metilo, **pulverización** directa. Para las pulverizaciones en la cara se untará ésta previamente con vaselina.

Efectos fisiol. y tox. — A causa del frío que produce es empleado como analgésico o anestésico local en las superficies sobre las cuales se proyectan sus vapores evaporándose.

METILO *(Salicilato y acetil-salicilato de).* — Véase *Salicilatos.*

MIEL.

Mezcla de azúcares, segregada por las abejas (Himenópteros). Dos clases de miel :

1° Las *mieles blancas* (Gatinais, Narbona) ;

2° La *miel rojiza*, de Bretaña, de olor fuerte, de sabor especial.

Líquido espeso, ligeramente coloreado y turbio, de olor dulce especial.

Prop. e indic. ter. — Las mieles blancas sirven para **EDULCORAR**, como refrescantes, para azucarar las tisanas y para la confección de los melitos; la miel de Bretaña es un *laxante* empleada en supositorios y enemas.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 3 cucharadas soperas. *Uso externo :* **melito** simple, **enema** : 30 a 100 gramos. **Supositorios.**

Miel azufrada

Azufre	20 gramos.
Miel	80 —

25 a 30 gramos al día.

Supositorios de miel.

Miel de Bretaña	c. s.

Hágase cocer hasta que adquiera una consistencia pastosa una vez frío e introdúzcase en moldes de supositorios ; de 4 a 5 gramos.

MIORAPUAMA. — Véase *Acantea virilis.*

MORAL NEGRO. — *Morus nigra* (Ulmacéas).

Parte empleada. — Zumo del fruto.

Comp. químic. — Ácido cítrico.

Incompatibilidades. — Benzoatos alcalinos.

Prop. e indic. ter. — Empleado en forma de jarabe, sobre todo en gargarismo, en las **Inflamaciones de la garganta y de la boca,** con menor frecuencia como edulcorante.

Prepar. y posol. — **Jarabe de moras** *ad libitum.*

MORFINA. — *Morphinum.*

Alcaloide, que constituye uno de los principios activos del *opio*.

Prop. fisic. y quim. — Cristaliza en prismas romboidales rectos, incoloros, brillantes. A 15° es insoluble en el agua, poco soluble en el alcohol, el cloroformo, los aceites grasos. Sabor muy amargo.

Prop. e indic. ter. — Como analgésico externo no se emplea más que en forma de aceite morfinado, preparado segun la fórmula de Vigier :

Morfina.	Diez centigramos.
Acido oleico.	0,90 gramos.
Aceite de almendras dulces.	9 —

Para uso *interno* se emplean preferentemente las sales de morfina :

MORFINA *(Clorhidrato de).* — *Morphinum chlorhydricum.*

Cristaliza en agujas largas incoloras y sedosas, casi siempre aglomeradas en masas que tienen el aspecto del fieltro. Inodora, sabor muy amargo, soluble en 24 partes de agua, 50 de alcohol, 20 de glicerina. Contiene 75,9 0/0 de morfina.

Incompatibilidades. — El bicarbonato de sosa y el amoniaco precipitan la morfina, durante la ebullición, de sus soluciones.

Tolerancia. — Véase *Opio*.

Prop. e indic. ter. — Ante todo y por excelencia es **SEDANTE DEL DOLOR** : cólicos hepáticos, nefríticos (debe prescribirse siempre con prudencia en estos casos, pues a veces se ha observado la muerte súbita despues de la inyección), apendiculares, saturninos, crisis neuralgicas, cáncer, etc.

ANTIDISNEICO notable contra la opresión de los asmáticos, de los tuberculosos, contra el acceso de angina de pecho.

HIPNOTICO en el insomnio doloroso. A pequeñas dosis calma la tos acompañada o no de hemoptisis ligera.

Util para combatir algunos efectos tóxicos de la cafeina, de la atropina y de la quinina.

Contraindicaciones. — La principal es la insuficiencia renal, despues la arterioesclerosis, tuberculosis adelantada, accidentes bulbares, hiposistolia.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : uno a cuatro centigramos (a dosis fraccionadas) en **obleas, gotas, gránulos, poción, jarabe** (20 gramos contienen un centigramo de morfina) rara vez es administrada en substencia, casi siempre asociada con el bromuro potásico o el cloral; *niños* : 1 gramo de jarabe por año.

Uso externo : **inyecciones hipodérmicas** : 0,005 a 0,03 gramos (a dosis fraccionadas).

Colodión al 1 0/0.

Pomada al 2,4 0/0.

Polvo (sobre el dermis denudado por un vejigatorio).

Supositorios.

Se preparan las soluciones hipodérmicas con agua estéril y se calienta al baño maria durante un cuarto de hora (antiguo Codex francès).

Para una larga conservación (Lesure) hay que tomar la precaución de expulsar por completo de aire el líquido y el recipiente. Pero como que esta operación es bastante difícil, será preferible operar en un medio ligeramente ácido, bastando para ello añadir 10 à 15 centigramos de ácido clorhídrico por litro valiéndonos de una solución decinormal.

Se esterilizará durante 20 minutos a 110° en recipientes simplemente tapados o cerrados a la lámpara y llenos todo lo posible.

Para una conservación limitada puede bastar un medio neutro; emplear cristal neutro a la alizarina.

El agua del laurel real no debe ser empleada pues con el tiempo forma un precipitado de cianuro de morfina.

La morfina puede ser substituida por el **paveron**, compuesto alcaloídico total de los diferentes principios del opio, soluble en el agua, que evita el período de excitación y los inconvenientes de la morfina. 2 de paveron = 1 de morfina.

Píldoras.

Clorhidrato de morfina	Cinco miligramos.
Sulfato de cobre	0,10 gramos.
Extracto de grama	c. s.

Para una píldora. Tres al dia. *(Catarro intestinal.)*

Poción.

Clorhidrato de morfina	Tres centigramos.
Extracto fluido de valeriana fresca	aà 30 gramos.
Jarabe de lúpulo	

Una a dos cucharaditas de café. *(Insomnio en el delirium tremens).*

Polvo.

Clorhidrato de morfina	Dos miligramos.
Carbonato de bismuto	0,80 gramos.
Creta preparada	
Bicarbonato de sosa	aà 1 —
Magnesia hidratada	

Polvo absorbente para tomar a la menor sensación de dolor en la *hiperclorhidria*, la *úlcera gástrica*.

(A. Robin.)

Jarabe.

Clorhidrato de morfina	Cinco centigramos.
Jarabe de canela	100 gramos.

Soluciones para inyecciones.

A. Clorhidrato de morfina . . . . . Diez centigramos.
Agua de laurel real . . . . . 2,50 gramos.
— destilada esterilizada. . . . . c. s. para 10 c. c.
1 a 2 c. c. en inyecciones subcutáneas.

B. Sulfato de atropina . . . . . Cinco miligramos.
Clorhidrato de morfina . . . . . Diez centigramos.
Agua de laurel real . . . . . 2,50 gramos.
— destilada esterilizada. . . . . c. s. para 10 c. c.
1 c. c. en inyección subcutánea antes de la anestesia clorofórmica.

C. Clorhidrato de morfina . . . . . Diez centigramos.
Sulfato de esparteina . . . . . 0,50 gramos.
Agua destilada esterilizada. . . . . c. s. para 10 c. c.
Un tercio a medio c. c. en inyección subcutánea, de vez en cuando, en la *miocarditis de los viejos*. (HUCHARD.)

Supositorio

Clorhidrato de morfina . . . . . Dos centigramos.
Manteca de cacao . . . . . c. s.
Para un supositorio.

MOSTAZA NEGRA. — *Brassica nigra* (Cruciferas).

Parte empleada. — Semillas.

Comp. quim. — Mirosina y mironato de potasa, que en presencia del agua fria despreude un aceite esencial (alilsulfocarbamida).

Incompatibilidades. — Acidos, álcalis, alcohol; temperatura superiór a 40°.

Prop. e indic. ter. — **ANTIESCORBUTICO**; **REVULSIVO** contra algunas manifestaciones dolorosas (neuralgias), en los estados inflamatorios (congestiones pulmonares, bronquitis agudas, etc.) (La aplicacion prolongada de sinapismos y de cataplasmas sinapizadas puede producir flictenas y hasta ulceraciones). **DERIVATIVO** en caso de congestión de algunos órganos; **EMENAGOGO.**

Prepar. y posol. — **Vino** (15 a 30 gramos por mil), 30 a 100 gramos.

Vino antiescorbútico : una a dos cucharadas soperas.

Uso externo : Polvo o harina desleida en agua templada formando una papilla espesa para un sinapismo o bien espolvorear sobre una cataplasma de harina de linaza templada.

Baño de pies sinapizado : 20 a 30 gramos de harina por litro de agua.

Baño sinapizado : 1.000 gramos para un adulto, 200 gramos para un niño, en un saquito de tela que primeramente se mojará en agua fria y despues se sumergerá en el baño.

La RIODINE es muchísimo mejor tolerada que los yoduros.

Papel sinapizado empapado de agua *templada* y que se deja aplicado el tiempo necesario.

Esencia y solución alcohólica al 1/20 aplicada por medio de un pincel.

MUCOGÈNE.

Comp. quim. — Cloruro de dimetilfenilparaamonio β oxinaftoxacina ($C^{18}H^{12}Az^2O^2Cl$).

Prop. fisic. y quim. — El *Mucogène* se presenta en forma de cristales azules casi insolubles en el agua, pero solubles en el alcohol y en las soluciones alcalinas.

Efectos fisiol. — El *Mucogène* goza de propiedades laxantes debidas a su composición química y a las transformaciones sucesivas que experimenta durante su paso por el tubo digestivo.

Por el estudio de las relaciones que existen entre la composición química de los cuerpos y las acciones farmacodinámicas que provocan en el organismo, BRISSEMORET ha demostrado que junto a los purgantes verdaderos, derivados de función cetona quinónica, existe una clase de compuestos quinónicos que gozan de propiedades análogas; esta clase está constituida por las iminas quinónicas. En efecto, todas las iminas quinónicas gozan de propiedades purgantes, propiedades que alcanzan su máximo en el *Mucogène*.

La acción purgante de las cetonas quinónicas es debida a su oxidación en un medio alcalino (intestino), pero esta oxidación transforma por completo las cetonas quinónicas descomponiéndolas. En cambio, las iminas quinónicas, tal como el *Mucogène*, se reducen en medio ácido (estómago), formando un leucoderivado poco estable que se reoxida inmediata y muy fácilmente en un medio alcalino (intestino) regenerando la imina quinónica primitiva. Ahora bien, la facilidad con que se opera esta reoxidación provoca en la mucosa intestinal reacciones menos intensas que con los purgantes verdaderos, traduciéndose tan solo por una secreción mayor de moco que no produce más que un efecto laxante. Bajo la influencia de esta secreción de moco, los excrementos, envueltos por él, pasan más fácilmente a lo largo del intestino y por consiguiente su expulsión es más fácil.

Es por estas razones que el *Mucogène* es un laxante suave que no produce cólico, al reves de lo que ocurre con los demas purgantes.

Consecutivamente a esta acción farmacodinámica especial del *Mucogène* no puede tener lugar, como ocurre con los purgantes ordinarios, el hábito de la mucosa intestinal, hábito contra el el cual es a veces dificil luchar.

Las deposiciones son casi siempre blandas, por excepción diarreicas, y su color es ligeramente azulado, color del *Mucogène* reoxidado en el intestino.

Aparte estos efectos purgantes locales el *Mucogène* no ejerce ninguna acción sobre los aparatos anexos del tubo digestivo. Cuando se toma durante varios días consecutivos puede ocurrir que el producto se absorba, pero es fácilmente eliminado por la orina, que toma tambien un color azul verdoso, prueba de la eliminación del producto. El *Mucogène* carece de propiedades tóxicas.

Prop. e indic. ter. — El *Mucogène* es un LAXANTE seguro, que obra a muy pequeñas dosis, no solamente en caso de estreñimiento accidental, sino tambien en el estreñimiento habitual, donde fracasan la mayor parte de purgantes como no sean los drásticos, siempre difíciles de manejar a causa de los accidentes que producen. El *Mucogène* no produce cólicos ni tampoco náuseas.

En todos los estreñimientos dependientes de una afección local, dispepsia, enteritis, congestión hepática, etc., el *Mucogène* da buenos resultados. Lo propio ocurre en el estreñimiento de origen genital, tan frecuente en la mujer y que a menudo acompaña a una lesión uterina o anexial; en el estreñimiento de origen nervioso (histerismo, neurastenia, afecciones mentales, etc.) sus efectos son tambien notables.

El *Mucogène* regulariza las funciones intestinales permitiendo el restablecimiento normal de dichas funciones.

Su empleo no tiene contraindicación alguna.

Prepar. y posol. — El *Mucogène* se emplea en forma de perlas de 0,10 gramos cada una. Dosis : 2 a 3 perlas de *Mucogène* durante la cena producen una deposición normal, blanda, al día siguiente por la mañana.

MUERDAGO. — *Viscum album* (Lorantáceas).

Parte empleada. — Toda la planta.

Comp. quim. — Inosita, saponina.

Prop. e indic. ter. — Empleado en el tratamiento de la hipertensión (R. GAUTIER); su eficacia, considerada como dudosa por LAUBRY, MATTEI y DIAZ CAVARONI, es, en cambio, admitida por otros (BUSQUET).

Prepar. y posol. — **Polvo** : 1 a 1,50 gramos en **píldoras, obleas.**

Extracto etéreo de la planta fresca : 1 a 3 gramos.

Extracto acuoso de muérdago fresco : 0,10 a 0,15 en píldoras.

El ARHÉOL pone transparente la orina turbia.

MUGUET. — *Lirio de los valles. Convallaria maialis (Liliaceas).*

Parte empleada. — Toda la planta.

Comp. quim. — Dos glucosidos : convallarina, purgante; convallamarina, tónico cardíaco (Véase *Convalamarina*).

Efectos fisiol. y toxic. — Retarda y amplifica las contracciones cardíacas.

Prop. e indic. ter. — **Cardiotonico** que puede emplearse en los intérvalos de las curas digitálicas, en las arritmias simples; como sedante contra las palpitaciones, la insuficiencia aórtica. Infiel, desprovisto de acción diurética, a menudo mal tolerado.

Prepar. y posol. — **Extracto acuoso**, 1 a 3 gramos de planta. *Jarabe.*

Píldoras.

Extracto de muguet . . . . . } ña 0,05 gramos.
— espino majuelo. . . . . }

Para una píldora. 4 a 6 al día. Dosis de sosten cardiotónico en el intervalo de las curas de digitalina.

MUSGO DE CORCEGA. — *Alsidium helminthocorton.*

Mezcla de algas, de sabor salado y olor marino característico.

Prop. e indic. ter. — **Vermifugo** (oxiuros), muy útil en los niños.

Prepar. y posol. — **Cocimiento** : de 5 a 25 gramos por 250 de agua, *adultos*. Jarabe, jalea, enemas. *Niños* : 1 a 2 gramos en los niños de 15 meses; 2 a 3 gramos en los niños de 10 años; 3 a 5 gramos en los de 5 años; 5 a 10 gramos en los de 10 años.

Extracto acuoso seco : 0,50 a 2 gramos.

Jalea : 20 a 60 gramos.

Polvo : 1 a 10 gramos.

Jarabe : 20 a 60 gramos.

Uso externo : **cocimiento** : 30 a 60 gramos para 200 en enemas.

Cocimiento para enema.

Musgo de Córcega . . . . . 5 a 20 gramos.
Agua . . . . . 125 —

Hágase hervir durante 15 minutos y cuélese al través de un paño.
(Richaud.)

Poción.

Extracto de musgo de Córcega . . . 1 gramo.
Tintura de semen contra. . . . . 2 a 8 —
Jarabe de malvavisco . . . . . 30 —
Leche. . . . . c. s. para 125 gramos.

Para tomar por la mañana en ayunas : niños de 8 a 10 años.

Jarabe.

Quina amarilla	15 gramos.
Musgo de Córcega, Hojas de nogal	aa 30 —
Agua hirviendo	c. s.

Hágase cocimiento, filtrese y añádase.

Arnica	12 gramos.
Semen contra	20 —
Corteza de limón	N° 1.

Despues de una hora, cuélese y añádase:

Azucar	c. s. para 1.200 gramos.

Una a dos cucharadas soperas. (*Fiebres verminosas.*) (DUVIVIER.)

N

NAFTALAN.

Vaselina extraida de las naftas del Cáucaso adicionada de jabón.

Prop. fisic. y quim. — Cuerpo aceitoso, muy espeso, pardo verdoso, de olor especial, soluble en el cloroformo, el éter y los cuerpos grasos; insoluble en el agua y en el alcohol ordinario. Las soluciones son fluorescentes.

Prop. e ind. ter. — **Tópico** en el tratamiento de la psoriasis, del eczéma crónico, de la furunculosis; calma el prurito.

Prepar. y posol. — *Uso externo*: pomada: 5 a 10 0/0. **Solución aceitosa** al 2 0/0.

Pomada.

Agua destilada	2 gramos.
Oxido de cinc	4 —
Naftalan	C. S. para 20 gramos.

NAFTOLES. — *Naphtolum.*

I. *Naftol α.*

Prop. fisic. y quim. — Agujas blancas, de olor débil que recuerda el del fenol, insolubles en el agua fría, solubles en el alcohol, el éter, el cloroformo, la glicerina, la bencina, los aceites, la vaselina líquida. En contacto del aire toma un color rosado.

Incompatibilidades. — Antipirina, alcanfor (mezclas líquidas).

Prop. e indic. ter., posol. — Las mismas que el siguiente; es considerado como más antiséptico y menos tóxico.

II. *Naftol β.*

Prop. fisic. y quim. — Pequeñas laminillas cristalinas de olor débil que recuerda el del fenol, sabor quemante. Muy poco soluble en el agua fría, un poco más cuando contiene

La RIODINE nunca produce intolerancia.

alcohol, sumamente soluble en el alcohol, el éter, la bencina y el cloroformo; ligeramente soluble en la glicerina y la vaselina líquida; soluble en los aceites grasos. Con el alcanfor forma una combinación líquida que disuelve el yodoformo.

Prop. e indic. ter. — 1° Empleado en dermatología como **PARASITICIDA** (SARNA); como **TÓPICO** contra el acné, la psoriasis; 2° En las *amigdalitis*; 3° Al interior como **ANTISEPTICO INTESTINAL** (BOUCHARD).

Prepar. y posol. — *Uso externo* : **solución** saturada a 0,20 gramos por mil, para inyecciones vaginales, lociones, etc.

Pomada al 5 p. 100.

Naftol alcanforado (DESESQUELLES, 1888), obtenido triturando una mezcla de dos partes de alcanfor y una de naftol β (calentar suavemente hasta fusión y filtrar al abrigo del aire); es un líquido espeso, untuoso, incoloro cuando es recientemente preparado, pero que no tarda en colorearse en contacto del aire. Es insoluble en el agua, miscible en el alcohol, el éter, el cloroformo, los aceites grasos. Empleado tan solo *al exterior* en el tratamiento de las **tuberculosis locales.** Contraindicado cuando existe una lesión grave del hígado, debiendo siempre ser considerado como un medicamento capaz de ser tóxico aun a pequeñas dosis, y *cuya administración debe ser muy vigilada.*

Uso interno : 0,50 a 2 gramos en el adulto. No emplearlo en el niño, y en el adulto no prescribirlo durante mucho tiempo dando la preferencia al benzonaftol cuya descomposición se opera tan solo en el intestino.

Obleas.

Naftol β. . . . . } ãa 0,50 gramos
Salicilato de bismuto . . . . . }
Para una oblea n° 10. (RICHAUD.)

Gargarismo.

Naftol β. . . . . Veinte centigramos.
Borato de sosa. . . . . 15 gramos.
Agua destilada de canela. . . . . 200 —
Agua hervida . . . . . c. s. para 1000 gramos.

Mixturas.

A. Naftol . . . . . }
Salol . . . . . } ãa 5 gramos.
Cloral . . . . . }
Alcohol. . . . . 250 —
Una cucharada sopera por litro de agua hervida, en inyecciones (*Metritis*).

B. Ácido salicílico o resorcina. . . . . 2 gramos.
Naftol alcanforado. . . . . 20 —
Como tópico en las verrugas.

Naftol alcanforado.

Naftol β. . . . . 10 gramos.
Alcanfor . . . . . 20 —

Como tópico en el tratamiento de los abscesos fríos, los trayectos fistulosos, las otitis supuradas; ha sido inyectado en las peritonitis tuberculosas (no rebasar la dosis de 4 a 5 gramos (Desesquelle y Legendre), a la dosis de 1 a 2 cc., repetidos de vez en cuando; inyecciones intersticiales en los ganglios tuberculosos (II a VI gotas).

Pasta de Calot.

Fenol alcanforado . . . . . } aā 6 gramos.
Naftol alcanforado. . . . . }
Creosota . . . . . }
Guayacol . . . . . }
Esperma de ballena . . . . . } aā 30 —
Lanolina . . . . . }

Pomadas.

A. Naftol β. . . . . 5 a 10 gramos.
Jabon negro. . . . . }
Azufre precipitado. . . . . } aā 25 —
Creta preparada. . . . . }
Lanolina . . . . . }
(Sarna.)

B. Mentol . . . . . 0,25 a 1 gramo.
Naftol B. . . . . 5 a 15 —
Vaselina . . . . . 100 —
Eter sulfúrico. . . . . c. s.

C. Alcanfor . . . . . } aā 0,50 a 1 gramo.
Resorcina. . . . . }
Jabon negro. . . . . 0,80 a 1,50 —
Azufre precipitado. . . . . 2 gramos.
Creta preparada . . . . . 6 —
Vaselina . . . . . 10 —
Pomada activa para la cura de exfoliación del acné.
(Acné.) (Brocq.)

Soluciones.

A. Naftol. . . . . 10 gramos.
Eter . . . . . 90 —
Iguales usos que el naftol alcanforado.

B. Naftol β. . . . . } aā 15 gramos.
Acido acético . . . . . }
Alcohol alcanforado. . . . . c. s. para 150 cc.

C. Naftol . . . . . 5 gramos.
Glicerina . . . . . 10 —
Alcohol. . . . . 150 —
Lociones mañana y noche.
(Hiperhidrosis.) (Kaposi.)

NARANJO AMARGO. — *Citrus vulgaris* (Aurantiáceas).

Parte empleada. — Epicarpio o casco, flores.

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear contra los furúnculos y los antrax

Comp. quim. — Glucósidos y entre ellos la auranciamorina, aceite esencial.

Prop. e indic. ter. — *Casco,* **TONICO AMARGO, AROMATICO**; las hojas y las flores son **ANTIESPASMODICAS** pero su uso prolongado puede producir excitación.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Aceite esencial** de la corteza : V a X gotas.

El **jarabe** : 20 a 30 gramos en poción, y la **tintura** son excipientes muy empleados para disimular el sabor de muchos medicamentos.

Agua destilada de *flores : ad libitum.*

Aceite volatil, llamado **esencia de neroli** : II a V gotas.

Infusion de *hojas :* 20 p. 1.000.

Jarabe de *flores : ad libitum.*

Alcoholaturo : 5 a 20 gramos.

Polvo de flores : 0,50 a 2 gramos.

Mixtura.

Tintura de corteza de naranjas amargas. . . . . } da 5 gramos.
Tintura de colombo . . . . . } da 5 gramos.
— quina gris . . . . . } da 5 gramos.

XX gotas antes de cada comida *(Anorexia).*

NARANJO VERDADERO.

— *Citrus Aurantium* (Rutáceas-Auranciáceas). *Naranjo dulce.*

Parte empleada. — Hojas, flor, frutos.

Comp. quim. — Esencia, ácido cítrico.

Prp. e indic. ter. — Refrescante (frutos) antiespasmódico (hojas y flores).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **limonada** cruda o cocida, 2 naranjas por litro.

Zumo : *ad libitum.*

NEODIME.

— Véase *Cérieas (Tierras).*

NEO-RIODINE.

Solución inyectable de yodo orgánico conteniendo 44 p. 100 de yodo.

No hay ningun otro medicamento que tenga indicaciones más numerosas que el yodo y los yoduros. Sus efectos son muy diferentes segun la dosis empleada, la rapidez de su absorción y la duración de su acción.

Para satisfacer las necesidades de la clínica es necesario que el práctico pueda disponer de preparados múltiples que segun las circunstancias le permitan obtener una acción *lenta y prolongada*, o, por el contrario, efectos *más intensos e inmediatos.*

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C_2 H_6 O^{14} I S Na$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Limfatismo - Escrofula - Tuberculosis

LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, anthrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica ;

STALYSINE bucal para empleo *per os* ;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, 41 à 47, rue du Dr-Blanche, PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

Acción lenta prolongada. — Para obtener una *acción lenta y prolongada*, los agentes yodados son los mejores preparados, ya en inyección, ya en ingestión. La *Riodine* (véase esta palabra) éter glicérico yodado del ácido ricinoleico, permite llevar a cabo una medicación yodada prolongada.

Acción intensa inmediata. — Cuando sea necesario obtener efectos *más inmediatos y más intensos*, podrán emplearse productos yodados solubles en el agua y muy difusibles, tales como el yoduro potásico, que, por desgracia, es a menudo mal tolorado por el estómago; su sabor desagradable, imposible de disimular, hace desechar su empleo en muchos enfermos. La inyección intramuscular de yoduro potásico es muy dolorosa. Las inyecciones intravenosas de esta substancia no son aplicables en la práctica.

Además, con el yoduro potásico hay que tener en cuenta los efectos del yodo y los del potasio. G. Sée y Lapicque han demostrado que despues de la inyección intravenosa de yoduro potásico la presión se eleva y el corazón se acelera : es la *fase del alcali*. Tan solo una hora despues la presión disminuye : *es la fase del yodo*. Con el yoduro sódico no se presenta la primera fase (Pouchet).

El potasio, a pequeñas dosis, ejerce una acción desfavorable sobre el corazón a poco que el tratamiento se prolongue sobre todo en casos de lesiones degenerativas graves del corazón.

Al igual que para los bromuros conviene en el tratamiento de las lesiones cardiovasculares con el yodo desechar el elemento potasio.

La superioridad de los preparados orgánicos en la medicación yodada, completamente demostrada por la experiencia, nos ha inducido a buscar un producto de este órden que sea soluble en el agua, inyectable, rápidamente difusible y exento de potasio.

La *Néo-Riodine* es una sal sódica de yodo orgánico que satisface todas estas indicaciones

Indicaciones. — Está indicada de un modo especial :

En las **lesiones cardiovasculares,** aortitis, angina de pecho, esclerosis del músculo cardíaco y de las coronarias, lesiones arteriales, arterioesclerosis, hipertensión arterial.

Está contraindicado, cual todo preparado de yodo, en las degeneraciones graves del corazón y en los individuos predispuestos al edema pulmonar.

En **el asma** y en el **enfisema ;** pero está contraindicada cuando las lesiones crónicas del pulmon van acompañadas de reacciones térmicas o de lésiones tuberculosas en evolución.

La NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico inyectable, se difunde rápidamente y substituye con ventaja a los yoduros.

En la **sífilis** y en la **heredo-sífilis** substituye al yoduro potásico cuando éste es mal tolerado.

En el **reumatismo articular agudo,** después del período agudo y en el intérvalo de los tratamientos salicilados.

En el **reumatismo crónico,** en el **linfatismo,** puede ser prescrita con buenos resultados durante algún tiempo y en el intérvalo del tratamiento con la *Riodine*.

Propiedades de la Neo-Riodine. Absorción. Eliminación. — La solubilidad del producto en el agua es de 15 p. 100. La solución es incolora, neutra con el papel de tornasol (el yodo está disimulado), y no precipita directamente con el nitrato de plata.

La inyección intramuscular no produce más que un ligero dolor fugaz, sin ninguna reacción local. La inyección intravenosa es bien tolerada.

Con las dosis habituales de 5 ó 10 cc. la eliminación comienza a las pocas horas y continua durante 24 a 48 horas. El producto se encuentra en parte en estado natural, en parte descompuesto.

Posología. — La *Néo-Riodine* es presentada en solución al 10 p. 100 en ampollas de 2, 3 y 5 cc.

Las inyecciones deberán practicarse en el tejido muscular o en las venas.

Las primeras inyecciones se practicarán a la dosis de 1 cc.; si son bien toleradas, las siguientes se practicarán a la dosis de 2 ó 3 cc. La dosis habitual es de 5 cc., que se repetirá tres veces por semana. En caso necesario puede llegarse a la dosis de 10 cc., una vez conocida la tolerancia del individuo.

Las inyecciones se practicarán por series de 8 a 10.

Estas series se repetirán segun lo reclame el caso, sin que deba temerse el acúmulo de masas yódicas, como ocurre con las inyecciones de aceite yodado.

Gracias a su solubilidad en el agua, la inyección de *Néo-Riodine* no tiene las dificultades de las inyecciones aceitosas. La reabsorción del producto inyectado en el tejido muscular es segura y rápida. La radiografía ha demostrado que no ocurría lo propio con las inyecciones aceitosas. Siempre que sea necesario podrá fácilmente inyectarse el medicamento en las venas. En los intérvalos de las inyecciones el tratamiento yodado será ventajosamente completado con la ingestión de *Riodine*.

NITRICO *(Acido)*.

Prop. fis. y quim. — El ácido oficinal contiene 63,64 p. 100 de ácido monohidratado; es un líquido incoloro.

Prop. e indic. ter. — *Us. interno :* empleado a veces en

limonada en la hipopepsia, en las hemorragias o en forma de ácido diluído (1/10°).

Uso externo : empleado localmente como CAUSTICO contra las verrugas.

Mixtura.

Acido nítrico puro	3 gramos.
— clorhídrico	4 —
Alcohol de 80°	12 —
Agua destilada	16 —

Mézclese y tápese dos horas despues. X a XX gotas en las comidas. (*Hipopepsia.*) (LYON y LOISEAU.)

NITRITO DE AMILO. — Véase *Amilo*.

NITRITO DE SODIO.

Prop. fis. y quim. — Prismas incoloros, delicuescentes, alcalinos con el tornasol, solubles en su peso de agua fría, poco solubles en el alcohol frío, *sumamente inestables*.

Prop. e indic. ter. — VASO-DILATADOR empleado : 1° *en la* **hipertensión,** en calidad de hipotensor, de acción fugáz que consiste en suprimir el espasmo vascular o sus efectos, admitida por los autores extranjeros, y negada por VAQUEZ, MATTEI y DIAS-CAVARONI; estos le reprochan además el no obrar más que sobre la mínima y disminuir el poder de eliminación del riñón; 2° *en los* **dolores fulgurantes de los tabéticos** (PAL, ALQUIER) : *un* centigramo de sal disuelto en 1 centigramo cúbico de agua destilada, en inyecciones subcutáneas diarias durante diez dias consecutivos, suspender otros diez dias; durante los diez dias siguientes inyectar *dos* centigramos; suspender durante diez dias, inyectar los diez dias siguientes tres centigramos diarios. Suspender su empleo cuando la inyección provoca una intensa vaso dilatación local (ALQUIER); 3° en la **tromboangeitis obliterante** (RAVINA y LONGCHAMPT) : cada dia una inyección subcutánea de dos centigramos (en forma de una solución al 2 p. 100 que debe conservarse en ampollas de cristal amarillo) hasta 12; 4° en la **claudicacion intermitente :** inyecciones de 1 1/2 a 2 centímetros cúbicos de la solución al 2 p. 100, repetidas cada dia durante dos a tres semanas.

Es un medicamento *peligroso* por sus efectos sobre la presión y sobre los glóbulos rojos (transformación de la hemo en metemoglobina) : *debe ser muy vigilado*.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 10 a 25 centigramos en solución, poción.

Uso externo : 1 a 3 centigramos en inyecciones hipodérmicas o intramusculares.

Contra la insuficiencia ventricular prescribid la KOLA ASTIER.

Poción.

Nitrito de sodio	1 gramo.
Jarabe de corteza de naranjas	25 —
Agua destilada	100 —

Una a dos cucharadas soperas al día. (HUCHARD.)

Solución.

Nitrito de sosa	Veinticinco centigramos.
Nitrato de potasa	1,20 gramos.
Bicarbonato de potasa	1,80 —
Agua destilada	500 —

Para tomar a cucharadas durante el día. (*Hipertensión.*)
(LAUDER-BRUNTON.)

NOGAL. — *Juglans regia* (Juglandáceas).

Parte empl. — Hojas; pericarpio (drupa de nuez); aceite.
Comp. quím. — Tanino.
Incomp. — Gelatina, sales de hierro.
Prop. e indic. ter. — *Al interior* ejerce una acción **ESTIMULANTE** sobre la nutrición general y en este concepto ha sido recomendado como antiescrofuloso, estomáquico.
Como **ASTRINGENTE** es empleado al *exterior* en forma de cocimiento de hojas contra los sabañones; en inyecciones vaginales (vulvo vaginitis).
Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Infusión** de hojas 10 p. 1000.
Extracto : 2 a 6 gramos.
Alcoholaturo de hojas : 1 a 3 gramos.
Jarabe de zumo de hojas : 1 a 2 cucharadas de sopa.
Uso externo : cocimiento al 50 p. 1000 en **lociones, inyecciones vaginales.**

Jarabe.

Extracto de hojas de nogal	10 gramos.
Jarabe simple	190 —

2 a 3 cucharaditas de café (niños).
— soperas (adultos). (LYON y LOISEAU.)

NOVARSENOBENZOL. — Véase p. 48.

NOVOCAINA. — *Monoclorhidrato del paraamino-benzol-dietilaminoetanol. — Novocainum.*
Fué fabricado primeramente en Alemania. Este producto se fabrica hoy en Francia y se encuentra en el comercio con nombres diferentes (allo, eto, neo, scuro, sincaina).
Prop. fis. y quím. — Agujas finas, fusible a 156°. Soluble en su peso de agua. Sus soluciones acuosas, neutras, toleran la temperatura de ebullición sin descomponerse, por más que toman un ligero color amarillo.

Efectos fisiol. y tox. — Goza de las mismas propiedades anestésicas que la cocaina y la estovaina, más activa que esta última, menos que la primera, pero su acción es de corta duración. Modifica muy poco la tensión vascular. Sin acción irritante sobre los tejidos, puede ser empleada en inyecciones hipodérmicas.

Prop. e indic. ter. — Análogas a las de los ANESTESICOS LOCALES del grupo cocaina. Práctica quirúrgica corriente y raquianestesia; muy empleada para la anestesia dentaria. Para la anestesia ocular deben emplearse soluciones concentradas (4 p 100) cosa que permite su debil toxicidad. La asociación (indispensable) con la adrenalina aumenta la duración de la anestesia y hace menos dolorosas las inyecciones. Pero las soluciones de novocaina-adrenalina se alteran pronto y deben ser preparadas al tiempo de usarlas. Para ello se tendrá a mano un cierto número de frascos conteniendo 100 cc. de suero cada uno y 0,50 gramos de novocaina, esterilizados al autoclave, vertiendo luego en el elegido XXV gotas de una solución de adrenalina al 1 p. 1.000 en agua esterilizada agitando suavemente.

Prepar. y posol. — *Uso externo* : **soluciones** al 1 ó 2 p. 100, en **inyecciones hipodérmicas** (inyectar 0,05 a 0,15 gramos de novocaina. Dosis máxima, una sola vez : 0,10 gramos; en las 24 horas, 0,25 gramos.

Solución.

Véase *Adrenalina*, p. 9.

NUCLEINICO *(Acido)* y NUCLEINATO DE SOSA.

Prop. fis. y quim. — Los ácidos nucleínicos, de los que existen algunas variedades, son compuestos orgánicos que contienen 20 p. 100 de fósforo. El más empleado es un polvo blanco, insoluble en el agua, soluble en los líquidos débilmente alcalinos, con los que forma nucleinatos. El nucleinato de sosa es soluble en el agua.

Prop. e indic. ter. — Provoca una reacción hiperleucocitaria. Modera la inflamación peritoneal despues de la perforación en los tifodicos. Según CHANTEMESSE permite tambien luchar contra la invasión del organismo por los estreptococos. Empleado así mismo como medicamento antiinfeccioso (HUCHARD y MOUGEOT), en la clorosis, la neurastenia, el raquitismo y la escrófula.

En solución tindalizada al 3 p. 100, inyectada en la cavidad de los abscesos osifluentes, produce la reabsorción del líquido purulento; la misma intervención en los abscesos calientes acelera la supuración y reduce la extensión de la zona inflamatoria.

Preparar y posol. — *Uso interno :* quince a veinticinco centigramos en **píldoras.**

Uso externo : solución al 1 p. 100 en suero fisiológico, en **inyecciones hipodérmicas.** Inyectar 20 centímetros cúbicos

Solución.

Nucleinato de sosa	Cincuenta centígramos.
Agua esterilizada	10 centímetros cúbicos.

1 a 2 centímetros cúbicos al día en inyecciones subcutáneas.

NUEZ VOMICA.

Semilla del *Strychnos nux vomica* (Loganiáceas).

Comp. quim. — Dos alcaloides : brucina, estricnina, de la cual contiene 2,5 p. 100.

Prop. e indic. ter. — Empleada al interior a *dosis elevadas* contra la **astenia nerviosa**, la **incontinencia nocturna de orina**, la **espermatorrea**, las **parálisis alcohólicas.** Como amargo digestivo, en la **atonia gastrica**, a *pequeñas dosis*, para limitar la influencia del medicamento a la mucosa del tramo intestinal y por vía refleja a las fibras musculares lisas del intestino. Ha sido empleada con éxito en la ambliopia y la amaurosis saturnina.

Al exterior, en forma de tintura, entra en la composición de diferentes linimentos excitantes.

Para que la nuez vómica y la estricnina tengan un efecto medicamentoso neurosténico util es necesario que sean empleadas a *dosis elevadas*. Esta observación, que VULPIAN había ya hecho notar hace tiempo, diciendo que era indispensable emplear estos medicamentos a dosis suficientes para producir « una exaltación manifiesta de la actividad refleja de la médula espinal y del istmo del encéfalo porque nada demuestra que dosis inferiores a dicha cantidad puedan producir un efecto terapéutico », equivale a decir que para obtener un efecto útil es necesario producir en el individuo un ligero estricnismo. HARTENBERG, TROISFONTAINES, ARTAULT DE VEVEY, MARTINET, JOANIN, han insistido de nuevo sobre la utilidad terapéutica de estas dosis elevadas y recomendado un modo de administración progresivamente creciente de la estricnina. Este tratamiento pone a contribución la *zona manejable* del medicamento, es decir, la gran diferencia que existe entre la dosis útil para producir en un individuo no habituado síntomas de intolerancia (vértigos, borrachera, rigidéz de las piernas) y la dosis tóxica mínima capaz de producir estos accidentes. Entre ambas dosis existe una separación de *veinticinco miligramos* que representa la zona terapéutica realmente eficaz. Estos autores han demostrado además que el hábito diario para el medicamento a partir de la primera dosis reaccional de intolerancia es de medio

miligramo diario, dosis que sirve de base para la progresión que debe observarse durante el tratamiento. Segun los individuos, la primera dosis reaccional oscila entre cuatro y seis miligramos.

Cualquiera que sea el modo de administración adoptado, vía hipodérmica o vía gástrica, la posología es la misma. Por vía gástrica puede emplearse el método de ANTAULT DE VÉVEY, o sea, emplear la tintura de nuez vómica comenzando por V gotas en cada comida, aumentando diariamente 5 gotas, con objeto de llegar a C gotas en cada comida y aun más.

La dosis elevada média que puede alcanzarse progresivamente con este método es de *un centigramo de estricnina* por dosis. En caso necesario, esta dosis podrá ser administrada mañana y noche dada la muy rápida eliminación del medicamento. Dosis superiores, *dos centigramos*, han sido tambien recomendadas por los terapeutas habituados a esta medicación. En forma de *tintura de nuez vómica*, la dosis de *un centigramo* de estricnina equivale a unas *quinientas gotas* de tintura.

Este modo de administración es el único eficaz para obtener un resultado terapéutico contra la astenia nerviosa.

Preparados. — *Uso externo* : **Polvo** : 0,05 a 0,15 gramos en **obleas, píldoras** a causa de su amargor (0,05 gramos corresponden a 1/2 miligramo de estricnina).

Extracto alcohólico, pulverulento, muy amargo, que en contacto con el agua da una solución turbia, seis a siete veces más activo que el polvo : *maxima* : cada vez 0,02 gramos; en las 24 horas, 0,06 (0,16 gramos de alcaloide por gramo), en **píldoras**.

Tintura diez veces menos activa que el polvo (LVII gotas = 1 gramo y contienen 0,0025 de alcaloides : 0,50 a 2 gramos; *niños* : una gota por año (0,05 gramos de extracto corresponden a 0,30 de polvo y a 3,20 gramos de tintura).

Obleas.

A. Polvo de nuez vómica . . . . . Dos centigramos.
Fosfato de magnesia . . . . . 0,25 gramos.
Para una oblea. Una en cada comida.

B. Polvo de nuez vómica . . . . . 0,05 —
Kola, Coca, Glicerofosfato de cal . . . . . } aa 0,30 —
Para una oblea nº 20. Una en cada comida. (RICHAUD.)

Linimento.

Tintura de nuez vómica, Amoniaco . . . . . } aa 10 gramos.
Bálsamo de Fioravanti . . . . . 100 —
Fricciones (*Parálisis infantil*). (LYON y LOISEAU.)

El ARHEOL nunca produce dolor de riñones.

Mixturas.

A. Tintura de nuez vómica . . . . . 1,50 gramos.
Extracto de quina . . . . . 10 —
Alcohol de 70° . . . . . 150 —
Una cucharadita de café antes de cada comida. *(Atonia gastro-intestinal.)*

B. Tintura de nuez vómica . . . . . } aā 3 gramos.
— de quina . . . . . }
— de rhus aromático. . . . . }
X a XX gotas al acostarse. *(Incontinencia nocturna de orina.)*
(LYON y LOISEAU.)

Papeles.

Nuez vómica pulverizada . . . . . Cincuenta centigramos.
Carbonato de cal . . . . . }
Ruibarbo. . . . . } aā 4 gramos.
Oleo sacaruro de menta . . . . . }
Para 20 papeles. Uno antes de cada comida. *(Dispepsia.)*
(HÉRARD.)

Píldoras.

A. Acido arsenioso . . . . . Dos miligramos.
Extracto de nuez vómica . . . . . Un centigramo.
Hierro reducido. . . . . 0,05 gramos.
Extracto de diente de león. . . . . C. S.
Para una píldora. Dos al dia. *(Anemia, Clorosis).*

B. Polvo de nuez vómica . . . . . Dos centigramos.
Extracto de quina gris . . . . . } aā 0,05 gramos.
Polvo de quina roja. . . . . }
Para una píldora. Una en cada comida. *(Fosfaturia.)*

Vino.

Tintura de nuez vómica . . . . . 1,50 gramos.
— de coca — . . . . . } aā 20 —
— de kola — . . . . . }
Jarabe de corteza de naranjas agrias 100 —
Vino de genciana . . . . . 250 —

O

OLIVO. — *Olea europea* (Oleáceas).

Part. empl. — Hojas, aceite (extraido del pericarpio).
Comp. quim. — Hojas, oliva; aceite, glicérido oléico.
Prop. e indic. ter. — El aceite es **LAXANTE**; empleado contra el estreñimiento espasmódico, en los cólicos saturninos y nefríticos; **COLAGOGO** recomendado contra la litiasis biliar, el cólico hepático, por acción refleja sobre el espasmo del intestino; evita o calma en pocos minutos la crisis hepática. Vehículo empleado para la confección de linimentos, emplastos; despues de esterilizado es tambien un excipiente muy util para la disolución de algunas substancias insolubles en el

GRANULADOS ASTIER

Los GRANULADOS ASTIER *deben ser considerados como los vegetales mismos, cuyas partes inútiles o rebeldes a la absorción han sido reemplazadas, en igualdad de peso, por azúcar. Los* GRANULADOS ASTIER *tienen el color, el perfume y poseen exactamente todas las propiedades terapéuticas de la planta.*



KOLA ASTIER

GRANULADA

Extracto completo y rigurosamente dosificado de la Nuez de Kola, contiene todos los principios activos : Cafeina, Teobromina, Rojo de Kola y Tanino.

MEDICAMENTO - - - - - - ANTINEURASTÉNICO REGULADOR del CORAZON - EXCITANTE del SISTEMA - - - - MUSCULAR - - -

DOSIS Media : 2 cucharaditas diarias

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de Sândalo

El Arhéol es un principio puro, quimicamente definido y siempre idéntico a si mismo.

El Arhéol alcohol sesquiterpénico, ejerce siempre los mismos efectos a iguales dosis.

El Arhéol es el analgésico preferido en las afecciones urinarias.

El Arhéol no produce nunca dolor de riñones, y es muy bien tolerado por el organismo.

El Arhéol sedante notable del dolor en las cistitis, disminuye la frecuencia de las micciones.

El Arhéol es soberano en todos los periodos de la blenorrea y en las cistitis.

El Arhéol triunfa alli donde fallan los mejores balsámicos; esencias de Sándalo, y de Cedro.

Dosis : BLENORRAGIAS, CISTITIS

10 a 12 Capsulas de ARHÉOL al dia.

agua, tales como la lecitina, creosota, etc., y para la medicación local (aceite mentolado, salicilado, etc.) o tambien en inyecciones hipodérmicas (aceite creosotado, bi-yodurado, etc.); a menudo atenúa las propiedades irritantes de los medicamentos disueltos.

Prepar. y farm. — *Uso interno :* **aceite** : 30 a 400 gramos. *Uso externo :* 30 a 60 gramos en un **enema** de 1 litro (emulsionado con una yema de huevo). **Aceite puro** : en enema (200 a 400 centímetros cúbicos), en **aplicación tópica** (eczemas pilares).

Emulsión.

Mentol	Veinticinco centigramos.
Coñac	15 gramos.
Aceite de olivas	140 a 400 —
Yema de huevo	N° 2.

Para tomar por la mañana en dos veces, con 15 minutos de intérvalo. *(Cólico hepático.)* (CHAUFFARD.)

OPIO. — *Opium thebaicum.*

Latex espesado obtenido por incisión de las cápsulas verdes aun del *Papaver somniferum* y variedades (Papaveráceas); se presenta en forma de panes de color pardo, sabor amargo, olor pronunciado.

El opio de Esmirna es la clase oficinal.

Comp. quim. — Muchos alcaloides, de los que los principales pueden ser divididos en tres grupos :

1° *Grupo de la morfina :* morfina (el opio oficinal debe contener 10 p. 100 de morfina), codeina;

2° *Grupo de la papaverina :* papaverina;

3° *Grupo de la narcotina :* narcotina.

Incomp. — Las de los alcaloides.

Prop. e indic. ter. — **SEDANTE DEL DOLOR,** cualquiera que sea la causa : de un modo especial cólicos intestinales, dolores abdominales o uterinos, etc.

HIPNOTICO. — Util sobre todo en caso de insomnio doloroso.

CALMANTE DE LA TOS Y EUPNEICO, dificulta la expectoración y por esta causa debe ser empleado con mucha reserva en los viejos, en los individuos afectos de bronquitis, en los tuberculosos adelentados, los caquécticos; pero por la misma causa favorece la hemostasia en los casos de hemoptisis.

ANTIDIARREICO, sus efectos sobre la nutrición y sobre el sistema nervioso hace esté indicado en la diabetes (disminución de la bulimia, de la sed, de la poliuria y de la glucosuria).

La vacuna anti-colibacilar COLITIQUE constituye el mejor tratamiento de los síndromes entero-renales.

El láudano es, además, el medicamento de la ansiedad.

Contraindicaciones. — Impermeabilidad renal, insuficiencia hepática, hiperemia de los centros nerviosos, estados infecciosos.

Tolerancia. — Sumamente variable : las mujeres nerviosas y los viejos son muy sensibles a la acción del opio ; *los niños* más aun y por esta razón debe dárseles con mucha reserva, siempre muy diluido y a dosis sumamente fraccionadas, y aun así nunca antes de los dos años.

El hábito no tarda en presentarse con los preparados opiados y más especialmente con la morfina.

Prepar. y posol. — **Polvo** *(Pulvis opii)* : *adultos : maxima:* de una vez, 0,15 gramos; en las 24 horas, 0,50 gramos; *niños:* desde dos años, 0,002 gramos; 3 años : 0,003 gramos; cinco años, 0,006 gramos; ocho años : 0,01 gramos, en **píldoras, obleas, polvo.**

Extracto *(Extractum opii)* dosificado en forma que 100 gramos de extracto contienen 20 gramos de morfina, que es el verdadero principio activo (Richaud); *adultos : maxima :* de una vez, 0,05; en las 24 horas, 0,10 (a dosis fraccionadas); *niños* de más de 10 años, 0,005 a 0,02 gramos en **poción, píldoras, jarabe.**

Tintura al 1/20 de la que 1 gramo = LVI gotas; 1 a 3 gramos contra la tos.

Láudano de Sydenham al 1/10 preparado en forma que *un gramo* de láudano corresponde a *diez centígrados* de polvo de opio, y contiene *un centígramo* de morfina (Convenio internacional) : 1 a 3 gramos en los *adultos*, dosis que segun Dujardin-Beaumetz puede ser aumentada hasta 5 gramos (1 gramo = XLIII gotas).

Ninos.	Por la boca.	En enema.
Dos a cuatro años. . .	I a II gotas.	V a X gotas.
Cuatro a diez años . .	III a V —	X a XX —

Láudano de Rousseau al 1/4 (opio) II a XX gotas en los *adultos* como antidiarreico y sedante del dolor, por la boca o en aplicaciones locales, enema, linimento; en los éstados ansiosos empezar por V gotas y aumentar hasta L gotas y aun más al dia.

Gotas negras inglesas al 1/2 (opio) : 1 a V gotas, en las *gastralgias.*

Elixir paregórico al 1/200, preparado en forma que *diez gramos* de elixir paregórico corresponden a *cinco centígramos* de polvo de opio, o sea *veinticinco miligramos* de extracto de opio, y contienen *cinco miligramos* de morfina : 4 a 20 gramos en los *adultos* en **poción, gotas,** como antidiarreico.

Electuario diascordio conteniendo 6 miligramos de extracto por gramo; dosis *maxima* en los *adultos :* de una vez, 4 gra-

mos; en las 24 horas, 16 gramos, antidiarreicoeficaz; *niños :* 0,20 a 0,50 gramos por año en **poción, bolos.**

Polvo de Dower *(Pulvis opii et ipecacuanha compositus)* conteniendo 0,10 gramos de opio, 0,10 gramos de polvo de ipecacuana, 0,40 gramos de nitrato de potasa, 0,40 gramos de sulfato de potasa por gramo : 0,10 a 0,60 gramos en **obleas** en los estados congestivos del pulmon (niños : 0,05 gramos por año) en **obleas, píldoras, polvos compuestos.**

Píldoras de cinoglosa de 1 a 2 al dia; es un buen preparado contra la tos.

Jarabe de opio (o de karabé, o tebaico) *(Syrupus opii extracti)*, conteniendo 0,20 gramos por 100 de extracto; *veinte gramos* de este jarabe contienen *cuatro centigramos* de extracto de opio.

Jarabe diacodion (jarabe de opio débil) *(Syrupus opii extracti dilutus)* 20 a 30 gramos al dia en el adulto contra la tos, contiene 0,05 gramos por 100 de extracto; *veinte gramos* de este jarabe contienen *un centigramo* de extracto de opio; 1 a 10 gramos en el niño, iguales indicaciones.

El **Jarabe pectoral** está dosificado en forma que *20 gramos* de dicho jarabe contienen *dos miligramos* de extracto de opio : 5 a 25 gramos en el niño.

La **pasta de liquen** está dosificada en forma que *100 gramos* de dicha pasta contienen unos *dos centigramos* de extracto de opio.

La **pasta pectoral oficinal** y la **pasta de regaliz oficinal** están dosificadas de la misma manera.

Recordar : 1° que tan solo el láudano y el polvo de Dower son a base de opio en sustancia; todos los demás preparados opiados son a base de extracto de opio; 2° que las dosis máximas indicadas en el Codex francés para los diferentes preparados opiados son demasiado elevadas (Richaud).

Pantopon y Paveron : Extracto total de opio conteniendo todos los alcaloides en forma de clorhidrato soluble.

Prop. fis. y quim. — Polvo grisáceo, soluble en el agua, el alcohol, el éter.

Prop. e indic. ter. — Tiene las propiedades hipnóticas y analgésicas del opio sin los efectos nauseosos y depresivos de la morfina. El hábito se presenta tambien aun cuando con menor rapidéz que con la morfina.

Formas farmacol. y posol. — *Uso interno :* uno a cuatro centigramos a dosis fraccionadas en **comprimidos, píldoras, jarabe, solución**; *niños :* tres miligramos hasta un centigramo.

Uso externo : **solución acuosa** al 2 p. 100 en inyecciones hipodérmicas, 1 a 2 cc.

0,01 de pantopon o paveron = 0,05 de opio, 0,025 de extracto de opio, 0,005 de morfina.

Alcoholaturo.

Tintura de azafran	0,50 gramos.
Extracto de opio	Un gramo.
Alcohol de menta	1 —
Agua de canela	2 —
Alcohol de melisa	C. S. para 15 gramos.

Como substitutico del láudano, del elixir paregórico, de las gotas negras.

Bolos.

Carbonato de bismuto Diascordio	āā 4 gramos.

Para 16 bolos. Dos antes de cada comida *(Diarreas)*.

Obleas.

A. Polvo de opio	Dos centigramos.
Creta preparada	0,25 gramos.
Sub-nitrato de bismuto	0,75 —

Para un oblea. 3 a 6 al dia *(Diarreas)*.

(Lyon y Loiseau.)

B. Polvo de opio	Dos centigramos.
— azafran — cachu — badiana	āā 0,10 gramos.

Para un oblea. Una a diez en las 24 horas *(Antidiarreico)*.

Enemas.

A. Láudano de Sydenham	1 gramo.
Carbonato de cal	2 —
Agua de salvado	200 —
B. Láudano de Sydenham	XX gotas.
Cocimiento de malvavisco	125 gramos.
C. *Enema de almidón laudanizado.*	
Láudano	V a XX gotas.
Agua de almidón	200 gramos.

(Gilbert y Michel.)

D. *Enema astringente laudanizado.*	
Cocimiento de ratania	200 gramos.
Láudano de Sydenham	XX gotas.

(Gilbert y Michel.)

Linimento.

Láudano de Sydenham Cloroformo	āā 10 gramos.
Aceite de beleño	80 —

(Lyon y Loiseau.)

Píldoras.

A. Alcanfor	0,02 a 0,06 gramos.
Opio	Dos centigramos.
Extracto alcohólico de beleño	Cuatro —

Para una píldora. 1 a 2 al acostarse *(Insomnio)*.

B. Extracto de belladona . . . . . Diez centigramos.
— opio. . . . . Veinte —
— ipecacuana . . . . . 0,50 gramos.
Polvo de nuez moscada . . . . . 2,50 —
Glicerina . . . . . XV gotas.
Para 10 píldoras. Tres a seis en las 24 horas (*Disenteria, gastralgia, enteralgia*).

(DEBOVE-POUCHET.)

C. Opio . . . . . } aā Dos centigramos.
Canela . . . . . }
Azafran . . . . . }
Nuez moscada . . . . . }
Miel . . . . . C. S.
Para 1 píldora. 2 ó 3 al acostarse (*Insomnio*).
D. Extracto de opio. . . . . Treinta centigramos.
— poligala. . . . . 1,50 gramos.
Para 15 píldoras. Dos a seis al dia (*Calmante de la tos y expectorante*).

Pomada.

Extracto de belladona . . . . . 1 gramo.
— opio. . . . . 2 —
Manteca . . . . . 30 —
En unciones como *analgésico*.

Pociones.

A. Láudano de Sydenham. . . . . 2 gramos.
Salicilato de bismuto . . . . . 10 —
Glicerina . . . . . 15 —
Jarabe de membrillos . . . . . 50 —
Infusion de bistorta . . . . . 130 —
Una cucharada sopera cada hora (*Diarrea*, adultos).
B. Láudano de Sydenham. . . . . 2 gramos.
Jarabe de azahar . . . . . 20 —
— éter . . . . . 30 —
Agua de canela . . . . . 100 —
Una cucharada sopera cada hora (Adultos).
C. Elixir paregórico . . . . . 6 gramos.
Agua de azahar . . . . . 10 —
Jarabe de malvavisco . . . . . 40 —
Agua destilada . . . . . C. S. para 150 gramos.
Una cucharadita de café cada dos horas (niños).

Supositorios.

A. Opio pulverizado . . . . . Cinco centigramos.
Tanino . . . . . 0,20 gramos.
Estearina . . . . . 2 —
Para un supositorio (*Hemorroides dolorosas*).
B. Extracto de belladona . . . . . } aā Dos centigramos.
— opio. . . . . }
Manteca de cacao . . . . . C. S.
Para 1 supositorio, 1 a 3 al dia.

La RIODINE es el medicamento específico de la arterio-esclerosis.

ORO. — *Aurum foliatum.*

I. — Polvo metalico.

Prop. e indic. ter. — Antisifilítico, antiepiléptico.

Prepar. y posol. — Oro en polvo, de 5 miligramos a 2 centigramos en píldoras.

II. — Oro coloidal.

Prop. fis. y quim. — Es un dispersoide. Sus seudo soluciones son dicroicas, de un color pardo rojizo a la luz reflejada y azules por transparencia.

Prop. e indic. ter. — Medicamento **antiinfeccioso** empleado contra todas las septicemias de orden médico o quirúrgico (Cunéo y Rolland) : neumonia, fiebre tifoidea (Letulle, Marcelo Labbé, Salomon), erisipela (Causse), sarampión, escarlatina (Longin, Camuset), meningitis (Ramond), reumatismo agudo (Grenet), fiebre puerperal, etc. Bajo su influencia se observa un descenso de la temperatura y una mejoria del estado general.

Posol. y modo de empleo. — Se emplea : 1° por *via intravenosa* a la dosis media de medio a un y medio cc. de seudo solución. La inyección va seguida de reacción intensa (elevación térmica, sudores profusos, temblores), reacción tras la cual sobreviene una defervescencia lenta y progresiva con aparición de un estado eufórico que alivia al enfermo. En los casos graves la inyección no debe ser repetida sino en caso de nuevo ascenso térmico; dos a tres inyecciones bastan con 36 a 48 horas de intérvalo. Inútil repetirlas en tanto la temperatura no llega a 39°. No deben practicarse cuando el brote febril llega a 40°; 2° Por *via intramuscular*, en los mismos casos, debiendo la dosis ser desde un principio de 5 a 6 cc. Será repetida cada dia hasta defervescencia completa.

ORO *(Cloruro de).*

Prop. fis. y quim. — Cristaliza en prismas romboidales de un hermoso color amarillo anaranjado, muy solubles en el agua, el alcohol, el éter. Contiene 65 por 100 de oro.

Incompatibilidades. — Alcalis, ácidos, materias orgánicas, sales de protóxido de hierro, zumos vegetales, azucar.

Prop. e indic. ter. — **Antisifilitico; antiseptico enérgico** (Miquel); **antitoxico** contra la ponzoña de las serpientes y el envenenamiento consecutivo a la mordedura; en inyecciones intersticiales en casos análogos; esclerosante de las adenitis tuberculosas.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : cinco a quince miligramos en píldoras. **Solución** acuosa o etérea (gotas de oro). *Uso externo* : **pomada. Inyecciones intersticiales**; cinco miligramos a 1 centigramo.

Solución contra las mordeduras de serpientes.

Cloruro de oro.	0,50 gramos.
Agua destilada esterilizada.	50 —

Para lavar la herida y de paso practicar una inyección de 1 cc. en su trayecto.

ORTOFORMO. — *Eter metílico del ácido para-amino-metaoxibenzoico.*

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco cristalino, inodoro e insípido, soluble en dos partes de agua caliente, 5 de alcohol de 95°, muy poco en el éter y en el agua fría; emulsionable, pero insoluble en el cloroformo y el aceite.

Efectos tóxicos. — Puede producir algunos accidentes: eritemas febriles, vómitos, sobre todo cuando es empleado en pomada.

Prop. e indic. ter. — **ANALGESICO LOCAL**, poco tóxico, activo sobre todo cuando la superficie sobre la cual se aplica presenta una solución de continuidad; indicado como tópico en las heridas cancerosas, contra las quemadura, las grietas del pezón, las fisuras del ano, las hemorroides. Asociado con el ácido arsenioso evita los dolores y la destrucción de la pulpa dentaria.

Prepar. y posol. — *Uso externo:* **Polvo. Pomada al 1 p. 10. Solución** acuosa saturada: 50 a 100 gramos. Solución alcohólica, **emulsión aceitosa.**

Linimento.

Ortoformo.	1 gramo.
Aceite de olivas	20 —
Eter.	C. S.

Como tópico en las grietas del pezón; lavar el pezón con agua y alcohol para quitar el ortoformo.

Mixtura.

Acido arsenioso	Diez centigramos.
Ortoformo.	1 gramo.
Alcohol etílico.	aā 7,50 gramos.
Agua	

En aplicaciones según el método de Czerny en el tratamiento de los cancroides de la piel. (GINESTOUX.)

Pomada.

Bálsamo del Perú	X gotas.
Ortoformo.	10 gramos.
Oxido de cinc	
Aceite de almendras dulces.	aā 20 —
Cerato blanco.	

Póngase en un frasco de cristal coloreado. *Hemorroides dolorosas. Fisuras anales.* (BLONDEL.)

La RIODINE es el medicamento específico de la arterfo-esclerosis.

Polvos.

A. Acido arsenioso . . . . . } āā 1 gramo.
Cloruro de cocaína . . . . . }
Ortoformo . . . . . 8 —
Para aplicaciones cáusticas. (DANLOS.)

B. Ortoformo . . . . . 1 gramo.
Lactosa . . . . . 4 —
Como rapé en el *coriza*.

OXIALCANFOR.

Prop. fisic. y quim. — Amorfo, blanco, soluble en 50 partes de agua.

Prop. e indic. ter. — Disminuye la excitabilidad del centro respiratorio, y en este concepto ha sido recomendado contra la disnea cardíaca y el enfisema.

Prepar. y posol. — Dos a tres gramos en tomas de 0,50 gramos en **obleas, poción.**

Poción.

Oxialcanfor . . . . . 2 gramos.
Jarabe simple . . . . . 30 —
Vino de Málaga . . . . . } āā 60 —
Agua destilada . . . . . }

OXIGENO.

Prop. fisic. y quimic. — Gas inodoro, incoloro, insípido, licuable, soluble en el agua (28 cc. por litro a la temperatura de + 20°.

Prop. e indic. ter. — Util sobre todo para **CALMAR LA DISNEA** de los cardíacos, de los urémicos, asmáticos, tuberculosos, de los enfermos afectos de neumonía o de bronconeumonía, puede tambien ser útil contra los vomitos incoercibles (embarazo, mareo), la inapetencia de la clorosis y de las anemias. En las intoxicaciones por los gases en general, y de un modo especial por el óxido de carbono, debiendo ser empleado en *inhalaciones continuas* con una mascarilla especial (NICLOUX, SCHLEFFER). Se ha empleado tambien localmente como antiséptico en forma de inyecciones intersticiales en el furúnculo y su periferia (THIRIAR); en las fístulas perianales simples o tuberculosas, el noma; se ha inyectado en la cavidad uterina (metritis no gonocócica) y proyectado sobre las superficies erisipelatosas. Las inyecciones subcutáneas de oxígeno dan excelentes resultados en algunas bronconeumonías (MOURIQUAND), en la tuberculosis pulmonar (Armando DELILLE, HILLEMAND y LESTOCQUOY); se practicarán a la dosis de 100 a 200 cc., a la velocidad de 20 cc. por minuto, en la región externa del muslo; no se inyectarán dosis demasiado elevadas, como tampoco se practicarán inyecciones en la región escapular y abdominal (aparato de BAYEUX).

Prepar. y posol. — Se emplean las inhalaciones de oxígeno puro, contenido en sacos de goma llenos de gas, con mascarillas especiales o bien conteniendo en disolución algunos principios medicamentosos volátiles por paso del gas al traves del liquido de un frasco que contenga dichas substancias (creosota, guayacol, eucaliptol, mentol, etc.), o tambien con un aparato especial (neumooxigenador de C. Lian y Navarre). Inyecciones intersticiales practicadas con una aguja de Pravaz o tambien con el aparato hipodermo-oxigenador de C. Lian y Navarre.

P

PANCREATINA. — *Pancreatinum.*

Extracto acuoso de páncreas preparado en frío, conteniendo varios fermentos solubles, entre los cuales los más importantes son la tripsina que obra sobre las materias proteicas y la diastasa sacarificando las materias amiláceas.

Prop. fisic. y quim. — Es incompletamente soluble en el agua y en el alcohol de 30°; debe disolver y peptonizar 50 veces su peso de fibrina y solubilizar 100 veces su peso de almidón o de fécula. Obra en medio neutro y alcalino, en tanto que la pepsina no obra más que en un medio ácido.

Prop. e indic. ter. — Recomendada en el tratamiento de diferentes trastornos digestivos, pero su utilidad parece problemática.

Incompatibilidades. — Acidos, álcalis concentrados, maltina, pepsina, tanino y materias astringentes.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,50 a 1 gramo en **obleas, elixir, píldoras, polvo, vino.**

Elixir.

Pancreatina	20 gramos.
Alcohol de 80°.	80 —
Agua destilada	100 —
Jarabe simple.	400 —
Vino de Málaga	C. S. para 1 litro.

(Formulario de los farmacéuticos franceses.)

PANTOPON. — Véase *Opio.*

PAPAINA.

Fermento extraido del zumo de *Carica papaya* (Bixáceas).

Prop. fisic. y quim. — Polvo amorfo, blanco, completa-

La **NÉO-RIODINE**, compuesto quimicamente definido, en solución acuosa, contiene 44 0/0 de yodo orgánico.

mente soluble en el agua, insoluble en el alcohol y el éter. Disuelve dos mil veces su peso de fibrina pero sin peptonizarla, a condición que el medio sea neutro o de reacción débil : 0,05 gramos de ácido clorhídrico suspenden su acción.

Prop. e indic. ter. — Empleada para favorecer la peptonización en los casos de **trastornos digestivos,** principalmente en las cloróticas.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,10 a 0,30 gramos en **obleas** (con bicarbonato de sosa). **Elixir. Jarabe,** como eupéptico.

Obleas.

Bicarbonato de sosa	0,05 gramos.
Magnesia hidratada	0,10 —
Papaina	0,15 —

Para una oblea. Una despues de las dos principales comidas.

Jarabe.

Papaina.	3 gramos.
Fosfato de sosa.	10 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas.	380 —

Una cucharada sopera despues de las dos principales comidas. *(Clorosis.)* (C. LEMOINE.)

PAPAVERINA.

Caracter. fisic. y quim. — Es un alcaloide del grupo benzoil-isoquinina que cristaliza en prismas blancos, insolubles en los ácidos y las bases y forma sales con los ácidos. Poco soluble en el éter, es, en cambio, muy soluble en el alcohol caliente, el cloroformo, la acetona. Sus soluciones son neutras, insípidas. En terapéutica se usan sus sales : clorhidrato o sulfato, que son solubles en el agua y en el suero fisiológico.

Accion farmacodinámica. — Paraliza las fibras lisas.

Indicaciones terapéuticas. — Dada su acción está indicada en las siguientes afecciones : 1° *circulatorias :* hipertensión espasmódica de origen funcional, angina de pecho, en la que produce una hipotensión relativamente tardía (1/2 hora), pero nopersistente; 2° *digestivas :* espasmo pilórico de los niños de pecho, cólico hepático, vómitos de las embarazadas; 3° *respiratorias :* asma, coqueluche; 4° *génito-urinarias :* cólico nefrítico, dismenorrea; 5° *diversos :* mareo.

Su efecto es nulo en la rigidéz post-encefalítica.

Posología. — Dosis para un adulto : 0,15 a 0,30 gramos en 4 ó 5 tomas, ya por la boca, ya en solución no azucarada o en cápsulas, o en inyecciones subcutáneas (5 miligramos de clorhidrato de papaverina, cuatro veces al dia, antes de mamar, en el piloroespasmo de los niños de pecho) (POPPER), o intramusculares al 5 p. 100 : 2 a 5 c. c. (KISS).

Sinérgicos. — Salicilato de sosa, teobromina. A menudo asociada con la adrenalina (1/2 miligramos de adrenalina por 0,04 gramos de clorhidrato de papaverina) (**Freiuix,** Buisson), o con la sulfo-atropina o el pantopon; se administra tambien pura.

Accidentes. — A dosis elevada produce a veces vértigos, taquicardia, soñolencia.

Cápsulas.

Papaverina	0,05	gramos.
Salicilato de sosa	0,30	—

Para una cápsula. (Fleckseder.)

PAPELES.

Papel con sublimado corrosivo. — Cada hoja sumergida en un litro de agua da una solución azul conteniendo *veinticinco centigramos* de cloruro mercúrico.

PARAFINA.

Residuo de la destilación de los aceites pesados del petróleo; mezcla compleja de carburos saturados de peso molecular elevado.

Prop. fisic. y quim. — Masas amorfas blancas, transparentes, untuosas, insolubles en el agua, solubles en caliente en 30 p. 100 de alcohol, mucho más en el éter y los aceites; fusibles entre 44° y 65° segun la clase.

Prop. e indic. ter. —Fundida es empleada como **protésica** en oto-rino-laringologia (deformaciones de la nariz, de la oreja, de los párpados), etc. Expone a multiples peligros (embolias y trombosis, parafinomas, a veces infectantes).

Naftol β sublimado	0,25	gramos.
Esencia de eucalipto	2	—
Aceite de olivas	3	—
Parafina blanda	25	—
— dura	65	—

(Mayer). — Apósito parafinado contra las quemaduras.

PASSIFLORA.

Sinonimia. — *Passiflora incarnata* y *caerulea*.

Parte empleada. — Hoja.

Comp. quim. — Un compuesto cianogenético en la segunda (Guignard).

Prop. terap. — **Calmante del sistema nervioso.** Empleada en las angustias de guerra (Renon), el insomnio post-

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con **STALYSINE** (filtrado).

gripal, los trastornos de la menopausia (H. Leclerc), los estados emotivos.

Posol. — XXX a L gotas de **alcoholaturo de planta fresca**, por la noche al acostarse (H. Leclerc). A menudo se le asocia el marrubio o el crataegus.

Extracto fluido. — III a V gotas tres a cuatro veces al día.

PATATA. — *Solanum tuberosum* (Solanáceas).

Parte empl. — Fécula procedente de los tubérculos.
Prop. e indic. ter. — Emoliente.
Prepar. y posol. — *Uso externo:* fécula en cataplasmas.

PAVERON. — Véase *Opio*.

PECTINA.

Desde muy antiguo se viene empleando la terapéutica antihemorrágica instintiva administrando medicamentos ricos en pectina (conserva de rosas, electuario diascordio).

Muchos vegetales, y más especialmente las frutas, como por ejemplo las cerezas, contienen estos cuerpos — homoglucósido desdoblable en arabinosa y galactosa — que por la influencia de una diastasa, la pectasa, produce ácido péctico, el cual en presencia de las sales de calcio se coagula en forma de jalea consistente, fenómeno análogo a la coagulación de la sangre y de la leche.

Conforme han hecho Violle y Saint-Rat partiendo de numerosos vegetales (rosas rojas, genciana, corteza de naranjas amargas, castaña de la India) puédese preparar soluciones de pectina al 1 ó 2 p. 100 a las que se adiciona además de su cofermento, el cloruro de calcio a la dosis de 0,5 p. 100; se hacen isotónicas añadiendo cloruro sódico; se esterilizan. Su ingestión no produce ningun fenómeno especial ni ninguna modificación de la sangre como no sea un gran aumento de su coagulabilidad. La pectina es un hemostático positivo. Su efecto se manifiesta una o dos horas despues de la ingestión del medicamento y dura 8 a 12 horas, tiempo correspondiente a la duración de eliminación completa de la pectina.

Puede tomarse por la boca 40 a 80 c. c. de la solución en las 24 horas, o sea 2 a 4 ampollas de 20 c. c.

Los autores aconsejan no emplear la via subcutánea y la intravenosa sino cuando hay que obrar rápidamente.

Las soluciones de pectina pueden asociarse con todos los medicamentos; para aumentar aún más su acción se aconseja añadir al régimen alimenticio del enfermo frutas y zumos de vegetales frescos que son ricos en pectasa.

Han resultado eficaces en todas las formas de hemorragia (segun R. Hazard, *Journ. de Méd. et de Chir. pratique*, art. 28176, 1925, p. 483-500).

PELLETIERINA *(Pelletierinum sulfuricum)*. — Véase también *Granado*.

Efectos tóxicos. — A dosis terapéuticas produce ya algunos fenómenos de intolerancia, cefalalgia, vértigos, lipotimias, trastornos visuales, debilidad de los miembros, calambres en las pantorrillas que obligan al enfermo a permanecer acostado con los ojos cerrados, *recomendación importante que debemos hacer a todo individuo sometido a este tratamiento*. Una dosis de 0,30 gramos de pelletierina basta para provocar estos desordenes. A dosis superiores (0,50 gramos) produce una parálisis pasagera seguida de accidentes mortales. La pelletierina, es, en efecto, un veneno paralizante de los órganos periféricos de la locomoción; la muerte se presenta por paro respiratorio.

Prop. e indic. ter. — **Tenífugo**, pero debe darse la preferencia a la droga (corteza de raices de granado, por ser menos peligroso su manejo).

Prepar. y posol. — Se emplea el tanato mixto de isopelletierina y de pelletierina obtenido descomponiendo el sulfato por el tanino. Veinte a treinta centigramos.

Poción.

Sulfato de pelletierina	Veinte centigramos.
Extracto de cachu	1 gramo.
Agua destilada	15 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas	25 —

PENGHAWAR JAMBI. — Pelos de diferentes helechos orientales arborescentes, y entre ellos el *Cibotium*, que applicados directamente sobre una herida producen la hemostasia (Lubet-Barbon).

PENSAMIENTO SILVESTRE. — *Viola tricolor arvensis* (Violariáceas).

Parte empleada. — Planta y flores.

Prop. e indic. ter. — Diurético, diaforético, laxante, depurativo.

Prepar. y posol. — **Infusión** : 10 gramos por mil.

Jarabe : 30 a 100 gramos.

Tisana.

Folículos de sen Pensamiento silvestre	aā 8 gramos.
Agua	1.000 —

Una vaso por la mañana. (Hardy.)

PEPSINA. — *Pepsinum*.

Fermento soluble extraído de la mucosa del estómago del cerdo (pepsina llamada *extractiva*).

Prop. fisic. y quim. — Polvo blanco amarillento, insípido, muy soluble en el agua, en medio ligeramente ácido disuelve y transforma las substancias albuminoides en peptonas (fermento *proteolítico*). Existen diferentes formas :

Pepsina en *pajitas* de título 25 (es decir, peptonizando veinticinco veces su peso de fibrina).

Pepsina en *polvo*, título 25.

Pepsina en *pasta*, título 25.

Pepsina *medicinal* o *amilácea*, título 40 (mezcla de la precedente con almidón, azucar de leche y una pequeña cantidad de ácido tartárico; se conserva mejor que la precedente, pero no siempre tiene la titulación exigida por el Codex frances).

Pepsina *oficinal*, título 100.

Pepsina, título 200.

Pepsina *flúida*, título 100 (solución de la precedente en glicerina).

Incompatibilidades. — Acido gállico, alcohol fuerte, alcalinos, antisépticos, atropina, cloral, creosota, esencias, fenol, sales de hierro solubles, sublimado. No debe asociarse con los carbonatos alcalinos ni con la magnesia (Lyon y Loiseau).

Prop. e indic. ter. — Medicamento de valor terapéutico dudoso; obra tan solo (Faroy) en medio ácido, y sobre todo en medio clorhídrico. Su indicación principal es la **insuficiencia secretoria gástrica,** las hipopepsias que se observan en el curso de algunas gastritis atróficas, cánceres gástricos, dispepsias de los tuberculosos, en algunas ptosis gástricas, en ciertas neurosis gastricas y en determinadas enterocolitis.

Prepar. y posol. — Las dosis son de 0,30 a 1 gramo para las tres primeras variedades. Segun Loeper y Baumann, la pepsina debe ser prescrita a pequeñas dosis (0,05 a 0,10 gramos) una hora antes de la comida. Se emplea en **obleas, píldoras, poción, jarabe.**

Vino : La forma de vino tiene la ventaja de combinar la acción de un medicamento excitante, como es el vino, cuya acción terapeútica en casos de trastornos digestivos es menos problemática que la de la pepsina.

Elixir título 20 por mil. La asociación pepsina-pancreatina-maltina está fundada en un error, por cuanto la pepsina destruye los dos otros fermentos y la pancreatina no obra más que en un medio alcalino.

Obleas.

Pepsina en escamas . . . . . } aa 0,50 gramos.
Acido cítrico pulverizado. . . . . }

Para una oblea. Dos durante las comidas. Beber despues un vaso de agua.

(P. Carnot.)

Mixtura.

Pepsina fluida título 100	10 gramos.
Glicerina pura	80 —
Agua destilada de menta	C. S. para 150 gramos.

Una cucharada sopera contiene 1 gramo de pepsina.

Pocion.

Pepsina pastosa	1 gramo.
Acido láctico	2 —
Jarabe de limon	30 —
Agua destilada	C. S. para 120 cc.

Un cucharadita de café despues de las tetadas. (LYON y LOISEAU.)

Vino pépsico.

Pepsina pastosa	3 gramos.
Serpol	5 —

Hágase macerar durante 24 horas en :

Vino de Jerez	500 —

Filtrese y añádase :

Tintura de nuez vómica	2 gramos.

PEPTONA. — *Peptona medicinalia.*

Producto de la digestión artificial de la carne por la pepsina en un medio clorhídrico ; sólida, esponjosa o granulada segun el modo de evaporación empleado, de color blanco amarillento, olor pronunciado, sabor amargo, muy soluble en el agua, menos en el alcohol débil.

Prop. e. indic. ter. — 1° **ALIMENTO DIRECTAMENTE ASIMILABLE**, se emplea por via bucal para la sobrealimentación de los tuberculosis anoréxicos, pero es más bien por vía rectal (enemas alimenticios) que se empleará en los enfermos que no pueden alimentarse por la boca. Casi no se emplea más que la peptona seca, que representa 6 veces su peso de carne; 2° empleado en la **púrpura** (NOBECOURT y TIXIER) y tambien como **ANTIANAFILACTIZANTE** (PAGNIEZ, PASTEUR, VALERY-RADOT) (véase *Proteinoterapia*).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* peptona seca : una a dos cucharadas soperas desleidas en un ponche, caldo o leche al que se añade una pequeña cantidad de ron ; en **elixir, jarabe, vino.**

Uso externo : peptona seca : una a dos cucharadas soperas en **enema, inyecciones subcutáneas** : 3 a 5 cc. de una solución al 5 p. 100 de peptona de Witte.

Elixir.

Cacao	25 gramos
Alcohol de 80°	125 —

Hágase digerir durante 24 horas a un calor suave, y añádase :

Peptona seca	80 gramos.
Jarabe simple	250 —
Vino de Málaga	C. S. para un litro.

Hágase macerar durante tres dias ; cuélese.

Enema.

Láudano de Sydenham	V gotas.
Fosfato de sosa	2 gramos.
Peptona seca	5 a 20 —
Agua	125 —
Yema de huevo	Nº 1.

Para enema, despues de haber evacuado el recto con un enema de agua templeada.

Solución para inyecciones hipodérmicas o rectales.
(Nolf y Herry.)

Cloruro sódico	0,50 gramos.
Peptona pura	5 —
Agua destilada	100 —

Filtrese en caliente y esterilícese a 120°.
Divídase en 10 ampollas de 10 cc.

PERBORATO DE SOSA. — *(Natrium perboracicum).*

Prop. fisic. y quim. — Polvo cristalino blanco, soluble en el agua; su solución al 27 por mil desprende dos veces su volúmen de oxígeno a la temperatura ordinaria; 4 a 5 veces entre 35° y 40°.

La adición de ácido cítrico o de ácido tartárico produce, segun las proporciones empleadas, una solución conteniendo 2 a 20 volúmenes de oxígeno.

Agua oxigenada a 2 volúmenes.

Disolución a saturación del perborato de sosa en el agua a la temperatura ordinaria

Agua oxigenada a 10-12 volúmenes.

Acido cítrico	60 gramos.
Perborato de sosa	170 —
Agua destilada	C. S. para 1.000 gramos.

(Crolas y Moreau.)

Agua a 18-20 volúmenes.

Acido cítrico	105 gramos.
Perborato de sosa	240 —
Agua	700 —

Prop. e indic. ter. — Las mismas que las del agua oxigenada, que permite preparar extemporáneamente. Empleado en polvo en las heridas atónicas, las úlceras.

La solución se emplea tambien en **gargarismo** o en **loción** en las estomatitis, las anginas, en **inyecciones** en la leucorrea.

Prepar. y posol. — Solución al 25 por mil.

PERMANGANATO DE POTASA. — *Kalium hipermangicum.*

Prop. fis. y quim. — Agujas prismáticas anhidras, de color

violeta negro, con reflejos metálicos, solubles en 25 partes de agua.

Mancha la piel de un color pardo, que puede quitarse con una solución de bisulfito de sosa al 20 p. 100; las manchas en la ropa pueden quitarse, cuando son recientes, por medio de una solución concentrada de ácido tartárico o de ácido oxálico al 3 p. 100.

Prop. e indic. ter. — *Al interior* ha sido empleado como **ANTIDOTO QUIMICO** de la morfina, de la estricnina, del fósforo, del ácido cianhídrico, etc.

Al exterior, en concepto de oxidante enérgico, es un buen **DESINFECTANTE Y DESODORIZANTE**, eficáz contra el cáncer uterino, la bromedrosis de los piés, pero sus soluciones son bastante cáusticas; su poder antiséptico, pasajero, varía segun las especies microbianas. Su acción específica sobre el gonococo hace de él el antiblenorrágico más empleado; parece que ejerce una **ACCION ATENUANTE SOBRE LA PONZOÑA DE LAS SERPIENTES.** Es tambien empleado para la depuración de las aguas, la asepsia de los filtros y la desinfección de las manos.

Prepar. y posol. — *Soluciones*: 0,05 a 0,10 p. 100 en **inyecciones uretrales.** *Solución*: 0,25 a 2 gramos por mil en *lavados vaginales, oculares, rectales, uretrales. Soluciones* al 5 p. 100 para la **desinfección de los locales** y de las **manos.** Solución al 1 ó 2 p. 100 en **inyección hipodérmica** a la dosis de **algunas gotas** contra las mordeduras de serpientes. Como *antídoto* se emplea la solución al 1 por 10.000; dos cucharadas soperadas cada dos horas.

Tambien se ha empleado como sucedáneo del permanganato de potasa, dada su gran solubilidad en el agua:

a) El *permanganato de cal*, en solución al 5 p. 100 para lavado de las manos, la asepsia del campo operatorio, la desinfección de los locales; al 1/1000 en inyecciones vaginales;

b) El *permanganato de cinc*, en solución a 0,25 gramos por 100 en inyecciones uretrales.

PETROLEO. — Aceite de Gabian.

Prop. fis. y quim. — Se emplea el petróleo ordinario o aceite de petróleo y el éter de petróleo purificado (ligroina) obtenido por destilación del petróleo entre 30° y 70°.

Este éter es un líquido volátil muy inflamable, incoloro, insoluble en el agua, soluble en el alcohol absoluto, el éter, el cloroformo, las esencias y los aceites grasos.

Prop. e indic. ter. — Empleado sobre todo al exterior como **PARASITICIDA** en fricciones contra la sarna; el éter de petróleo

La **KOLA ASTIER** ejerce sobre las funciones nerviosas una acción dinamizante.

se emplea en fricciones para la limpieza del cuero cabelludo, pero es a menudo irritante para la piel y tambien *muy peligroso de manejar por ser sumamente inflamable.*

Prepar. y posol. — *Uso externo :* éter de petróleo en substancia, en linimentos : *debe manejarse en una habitación donde no haya llama alguna.*

Linimento.

Cera	40 gramos.	
Petróleo.	aa 50	—
Alcohol.		
Jabon blanco de Marsella.	100	—

Tres jabonados al dia *(Contra la sarna).* (C. PAUL.)

PEZ DE BORGONA. — *Pix burgundica.*

Trementina extraída del *Abies excelsa* (Coniferas). Figura en la fórmula del emplasto de pez de Borgoña, que a veces se espolvorea con emético *(emplasto estibiado)*, que despues de varios dias de aplicación produce una erupción vesiculosa.

PEZ NEGRA. — *Pix nigra.*

Masa negra resinosa, residuo de las combustión incompleta de diferentes trementinas. Da adherencia a los emplastos con los que se mezcla.

PEZ-RESINA.

Residuo seco de la destilación de las trementinas. Sirve para preparar diferentes emplastos.

PICRICO *(Acido).* — *Acidum picricum.* — Fenoltrinitrado.

Prop. fis. y quim. — Laminillas de un color amarillo claro, inodoras, de sabor muy amargo, poco solubles en el agua fria a la que comunica un color amarillo intenso, más en el alcohol y el éter, cuatro veces más soluble en el éter mezclado con agua, en el que forma una solución de un color amarillo obscuro. Para quitar las manchas de ácido pícrico se emplea una solución saturada de carbonato de litina, de borato de sosa o de monosulfuro de sodio, o tambien el benzoato de sosa al 1 p. 100 en agua boricada saturada. Cuando es calentado bruscamente produce una intensa denotación.

Efectos fisiol. y tox. — Activa la formación de la epidermis, calma el dolor del dermis denudado e impide la transpiración. Producto muy poco tóxico, aun cuando puede producir accidentes cuando es aplicado en superficies sobre todo de gran extensión en los niños (trastornos gastro intestinales, orina escasa, melanuria, color amarillo de las conjuntivas).

Prop. e indic. ter. — **QUERATOPLASTICO, TOPICO, ANALGESICO** contra las quemaduras de primero y segundo grado de poca superficie (THIERY). Los sabañanoes (LEMAIRE), las grietas, las fisuras, etc., como reductor en algunas variedades de eczema rezumante, la hiperhidrosis.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **solución acuosa** para curas al 10/1.000e Con esta solución se empapan compresas que se cubren con algodon hidrófilo, el apósito debe estar seco y renovado de tarde en tarde. Solución a 1/200-1/500, en embrocaciones contra algunos eczemas agudos.

Solución alcohólica y etérea al 1/10 contra el zona.

PILDORAS.

Las píldoras de *creosota* contienen *10 centigramos* de principio activo. Las píldoras de *podofilino belladonadas* contienen *un centigramo* de extracto de belladona y *tres* de podofilino.

PILOCARPINA *(Clorhidrato de). — Pilocarpinum chlorhydricum.*

Prop. fis. y quim. — Cristales anhidros de sabor amargo conteniendo 85 p. 100 de pilocarpina dextrogira, muy solubles en el agua, el alcohol, insolubles en el éter y el cloroformo; la solución acuosa es ligeramente ácida.

Efectos fisiol. e intoxicacion. — (Véase *Jaborandi*). A causa de su toxicidad *debe ser empleada con prudencia :* a 0,05 gramos es una dosis muy peligrosa.

Prop. e indic. ter. — Al *interior,* **SUDORIFICO** empleado al principio de las bronquitis, de las anginas, en los edemas brightico, en el vértigo de Menière; en la infección puerperal (cinco miligramos cada ocho horas en inyección) (LEVY-SOLAL y TZANK), en la retención de orina (1 cc. de una solución al 1 p. 100 de clorhidrato en inyección subcutánea) (A. CAIN y P. OURY), en algunas afecciones de la nariz : tos quintosa y coriza espasmódico, en el asma, la coqueluche, la urticaria y algunos eczemas (VERNET).

Al *exterior* se emplea en oculística como miótico en el glaucoma, la iridocoroiditis, el desprendimiento de la retina. Parece ser menos enérgica, pero tambien más manejable que la eserina (GALEZOWSKI).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* uno a dos centigramos en **poción, solución.**

Uso externo : cinco miligramos a un centigramo en **inyecciones** subcutáneas (solución al 1 p. 100). **Colirio** al 2 p. 100.

En las cistitis y pielonefritis el COLITIQUE puede administrarse por via bucal o en forma de filtrado depositado en el órgano infectado.

Colirio contra el glaucoma. (Darier.)

Salicilato de eserina	0,02	gramos.
Clorhidrato de pilocarpina	0,05	—
— etilmorfina	0,10	—
Agua destilada	10	—

Instilar una gota 4 a 6 veces al día.

Mixtura.

Clorhidrato de pilocarpina	Cincuenta centigramos.	
Eter	aa 25	gramos.
Alcoholaturo de espliego	aa 25	gramos.
Alcohol de 90°	200	—

Para lociones. (*Alopecias.*) (Sabouraud.)

Poción.

Clorhidrato de pilocarpina	Dos centigramos.	
Ron	aa 25	gramos.
Jarabe corteza naranjas amargas	aa 25	gramos.
Agua	100	—

(Lyon y Loiseau.)

Solución para inyecciones hipodérmicas.

Clorhidrato de pilocarpina	Diez centigramos.	
Agua destilada esterilizada	20	gramos.

Medio a uno centímetro cúbico. (*Vértigos.*)

PINO SILVESTRE. — *Pinus sylvestris* (Coníferas).

Part. empl. — Yemas (impropiamente denominadas yemas de abeto).

Prop. e indic. ter. — **Balsámico**, béquico, diurético; obra por la trementina que contiene.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* **infusión** : 30 p. 1.000.

Extracto alcohólico : 0,50 a 2 gramos.

Jarabe : 30 a 60 gramos.

Píldoras.

Benzoato de sosa	0,05	gramos.
Bálsamo de tolú	aa 10	—
Extracto de yemas de abeto	aa 10	—
— de regaliz	C. S.	

Para una píldora. Dos a cuatro al día. (*Bronquitis crónica.*)

PIOCTANINOS.

Nombre genérico de las materias colorantes derivadas de la anilina, de las cuales las principales son el violeta de metilo (pioctanino azul), la auramina (pioctanino amarillo), el verde de metilo y el azul de metilo.

Prop. e indic. ter. — **Antisépticos** enérgicos, sin acción sobre las albúminas, y muy poco tóxicos; el violeta de metilo ha sido empleado en oculística contra las infecciones de la conjuntiva y de la córnea.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **solución acuosa** : 1 a 5 por mil (debe conservarse al abrigo de la luz). **Pomada** : 2 a 10 p. 100. **Lápices. Colirio.**

Solución.

Violeta de metilo	Diez centigramos.
Agua destilada hervida	10 gramos.

Para toques en la córnea ulcerada.

PIPERACINA. — *Dietileno diimina.*

Prop fis. y quim. — Tabletas o laminillas incoloras, inodoras, de reacción intensamente alcalina, casi desprovistas de sabor, muy solubles en el agua, solubles en el alcohol, insolubles en el éter, muy higrométricas. Forma con el agua varios hidratos de los que el que cristaliza con seis moléculas de agua debe ser considerado como la piperacina oficinal.

Prop. e indic. ter. — *Disolvente in vitro del ácido úrico* y de las concreciones uráticas, pero si obra en la **litiasis** y la **gota** no es a esta propiedad que debe su fama, porque disminuye la solubilidad de los uratos en el agua.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,75 gramos de una vez; tres gramos en los 24 horas **granulado, solución** en agua gaseosa, nunca en papeles ni obleas. *Niños :* 0,10 gramos por año. Se asocia con las sales de litina o de sosa cuya acción es sinérgica.

PIRAMIDON. — *Dimetil-amino-antipirina.*

Prop. físic. y quim. — Polvo cristalino, de color blanco amarillento, insípido, soluble en 19 partes de agua.

Efectos fisiol. y tox. — Una vez absorbido no tarda en ser destruido en la economía; comunica un color rojo a la orina, fenómeno debido a la eliminación de un producto especial en el ácido rubazónico (Apert). Superior a la antipirina.

Prop. e indic. ter. — **Antitérmico** (gripe, reumatismo articular agudo, fiebre de los tuberculosos), estados febriles agudos (fiebre tifoidea, erisipela, neumonía).

Analgésico precioso en las neuralgias y de un modo especial en el tic doloroso de la cara, contra la jaqueca, los dolores fulgurantes de los tabéticos, las neuritis.

Contraindicaciones. — Diabetes, por aumentar la glucosuria.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,30 a 1 gramo en **obleas, papeles, solución** (al 1/60), ya puro ya en forma de canforato de piramidón (entonces en obleas solamente). *Niños :* 0,05 a 0,10 gramos por año.

Uso externo : **Inyecciones** hipodérmicas : 0,10 gramos por inyección.

Poción.

Piramidon	3 gramos.
Jarabe de limón	30 —
Agua	120 —

Tres cucharadas soperas al día. (MESNARD.)

PIROGALLOL. — *Pirogallolum.* — Trioxibenzol.

Prop. físic. et quim. — Cristaliza en agujas o en laminillas incoloras y brillantes. Inodoro, de sabor amargo y astringente a la vez. Se disuelve en su peso de agua fría; menos soluble en el alcohol que en el éter, muy poco en el cloroformo, el sulfuro de carbono y la bencina. Muy inestable, reductor enérgico.

Efectos tox. — Colorea la piel y los pelos de un color pardo, con intensa irritación. Se elimina por la orina a la que comunica un color que va desde el rosa hasta el negro. Aplicado sobre superficies extensas puede producir intoxicaciones.

Prop. e indic. ter. — Empleado contra la psoriasis, algunos eczemas crónicos, el herpes tonsurante, el lupus, los chancros fagedénicos, etc., en instilaciones contra las cistitis tuberculosas (H. MINET).

Prepar. y posol. — *Uso externo:* **colodión.** Tener la precaución de desinfectar cuidadosamente con éter sulfúrico y alcohol alcanforado la región sobre la cual se quiere obrar antes de aplicar el colodión (BROCQ).

Emplasto, pomada : 5 a 20 p. 100. No emplear más de 3 gramos de ácido pirogállico en las 24 horas y además suspender inmediatamente el tratamiento en cuanto la orina toma un color anormal.

Solución al 2 p. 100, en instilaciones : 2 a 4 c. c.

Colodión.

Acido salicílico	1 gramo.
Pirogallol	3 —
Colodión	40 —

(Lupus.) (BROCQ.)

Pomadas.

A. Acido salicílico	1 a 3 gramos.
Pirogallol	5 a 10 —
Vaselina	100 —

(Psoriasis.) Previa limpieza no friccionar más que algunas placas. (BROCQ.)

B. Pirogallol	0,75 gramos.
Oxido amarillo de mercurio, Resorcina, aa	1 —
Aceite de cade	10 —
Lanolina	30 —

(Psoriasis del cuero cabelludo.) (SABOURAUD.)

Solución.

Acido pirogállico	5 gramos.
Alcohol, Agua, aa	50 —

Embrocaciones en el eczema crónico. (FISCHL.)

PISCIDIA ERITRINA. — (Leguminosas).

Parte empl. — Corteza de la raíz.
Principio activo. — Mal conocido.
Prop. e indic. ter. — Sedante de los dolores uterinos.
Formas farmacol. y posol. — *Uso interno :* extracto fluido : 3 a 6 gramos.
Polvo : 4 gramos.
Tintura alcohólica al 1/5 : 1 a 3 gramos.

Mixturas.

A. Tintura de viburnum prunifolium .)
— piscidia eritrina . . . .) aa 5 gramos.
XX a XL gotas. (HUCHARD.)

B. Tintura piscidia eritrina. . . . .)
— valeriana . . . . .) aa 8 gramos.
Acetato amónico líquido . . . . . 30 —
Una a tres cucharaditas de café en agua azucarada.
(LYON y LOISEAU.)

PLATA *(Albuminato de).*

Sinonimia. — *Protargol.*

Prop. fis. y quim. — Polvo amarillento, soluble en dos partes de agua, en la glicerina; la solución acuosa no precipita añadiéndole cloruro o albúmina; su color es pardo; las manchas que produce desaparecen con el agua oxigenada adicionada de amoníaco o con el persulfato amónico.

Incompatibilidades. — Clorhidrato de cocaína (precipitado que puede impedirse disolviendo separadamente estas dos sales en agua bórica al 1,5 0/0 antes de mezclarlas).

Prop. e indic. ter. — ANTISEPTICO y CAUSTICO, no irritante; recomendado contra la **blennoragia aguda** y **crónica**, la **cistitis**, la **conjuntivitis**, la **faringitis.**

Prepar. y posol. — *Uso externo :* soluciones preparadas en frío y templadas al ser usadas; de 0,25 a 1 p. 100 *(inyecciones uretrales);* de 5 a 10 p. 100 a la dosis de XX a LV gotas *(instilaciones uretrales y vesicales);* de I a II gotas *(instilaciones oculares);* 0,50 a 2 por mil *(lavados uretrales);* en pomada al 1 p. 3 *(cauterizaciones conjuntivales);* al 1 p. 10 *(blefaritis ciliar).*

Pomada.

Clorhidrato de cocaína. . . . . Veinte centígramos.
Protargol . . . . . 1 gramo.
Vaselina . . . . . 2 —
(Conjuntivitis.) (TERRIEN.)

N. B. — En concepto de combinaciones orgánicas de plata se emplea tambien :

La RIODINE es muchisimo mejor tolerada que los yoduros.

El *caseinato de plata* o argonina, polvo blanco poco soluble en el agua fría, alterable a la luz, en solución al 1 p. 100 en la blenorragia, en forma de inyecciones.

El *vitelinato de plata* o argirol, pajillas de un color pardo obscuro, delicuescentes; empleado, al igual que el protargol, en solución al 5 p. 100 en la blenorragia, o en colirio al 25 p. 100 en la oftalmia purulenta.

El *citrato de plata* o itrol, polvo ligero, inodoro, blanco, inalterable, casi insoluble en el agua, antiséptico no irritante empleado en polvo para la curación de las heridas.

El *lactato de plata* o actol, polvo blanco alterable a la luz, soluble en 15 partes de agua, antiséptico empleado en solución al 1 por 10 mil.

La *argentamina*, solución de fosfato, cloruro y nitrato de plata en la etilenodiamina; empleada en inyecciones en la blenorragia, en solución al 1 por mil y en colirio al 3 a 5 p. 100 en la oftalmia purulenta.

PLATA *(Nitrato de)*. — *Argentum nitricum*.

Prop. fis. y quim. — Se presenta en dos estados:

1° En cristales blancos, solubles en su peso de agua, en 10 p. 100 de alcohol;

2° Fundido, en una masa gris opaca, llamada «piedra infernal». La luz solar la descompone lentamente, y con suma rapidez las materias orgánicas.

Incompatibilidades. — Alcalis y carbonatos alcalinos; ácido arsenioso; bromuros; clorhídrico (ácido) y cloruros; cianuros; yoduros; materias orgánicas; fosfatos; sulfatos.

Prop. e indic. ter. — Puesto en presencia de la albúmina y del cloruro de sodio no se combina con el cloro sino después de haber saturado la albúmina, de donde su **ACCIÓN CAUSTICA**.

En solución diluida produce una vasoconstricción intensa. En solución concentrada (1/5 a 1/10) o en forma de lápices, cauteriza formando una escara local, superficial, blanca sobre la piel (manchas que desaparecen con el hiposulfito de sosa); como *cáustico* destruye las fungosidades y vegetaciones, modifica las placas mucosas, los chancros fagedénicos, las úlceras atónicas, etc.

En *colirio* se emplea contra la oftalmia purulenta y algunas conjuntivitis. En inyecciones y lavados en la blenorragia crónica.

Prepar. y posol. — *Uso externo*: lapiz puro o mitigado: 1/5° como cáustico; 1/40° en la oftalmia purulenta (neutralizar el exceso con agua salada).

Soluciones (preparadas con agua destilada exenta de cloruros y de materias orgánicas, que deben conservarse en frascos con tapón esmerilado y al abrigo de la luz): 1/50°, preventivo

contra la oftalmia de los recien nacidos; 1/25ª, 1/50ª, instilaciones uretrales; 1/250ª en la balano postitis, la uretritis crónica, 1 por mil, lavados uretrales o vesicales; 1 por 4 mil, 1 por 10 mil, enemas, diarreas crónicas.

PLATA COLOIDAL. — Existen dos variedades, obtenida una por via química *(colargol)*; y otra por el procedimiento de BREDIG, designada con diferentes nombres *(electrargol, argosol, collobiasa de plata*, etc.*)*.

1° **Colargol** *(Collargolum)*.

Composicion química. — Colargolato amónico (HANRIOT).

Prop. fis. y quim. — Polvo negruzco compuesto de pequeños granos conteniendo como mínimo 70 p. 100 de plata, con reflejos metálicos, soluble lentamente (suspensión) en 25 partes de agua, debe ser conservado en frascos secos bien tapados. Las manchas producidas en la ropa por el colargol desaparecen por immersión en agua bromada al 1 p. 100, y despues lavado con una solución de hiposulfito de sosa al 30 p. 100 y finalmente lavado con agua clara.

Incompatibilidades. — Acidos, sales metálicas.

Prop. e indic. ter. — **ANTISEPTICO LOCAL** (lavado de las heridas, de las cavidades) y *general* poco tóxico, empleado (NETTER) con resultados variables (JOANIN) en las **INFECCIONES GENERALES** (infección puerperal, endocarditis, erisipela, fiebre tifoidea, neumonia, parotiditis con orquitis (CHALLAMEL); en los casos favorables rebaja la temperatura y mejora el estado general. Es casi siempre bien tolerado.

Prepar. y posol. — *Uso interno*: cinco a veinte centigramos, en **píldoras, seudosolución**, en forma de **inyección intravenosa** cuando precisa obrar pronto, a la dosis de dos a cinco centigramos al dia, es decir, 2 a 5 c. c. de una solución al 1 p. 100 (véase *Coloides* e *Inyecciones intravenosas*).

Uso externo: en **enema**, 0,15 a 0,50 gramos; **fricciones cutáneas** en forma de pomada, 0,45 en los adultos, 0,15 gramos en los niños; en forma de **gargarismos, colirio, lápices, óvulos, supositorios, seudo soluciones** (instilaciones).

Colirio.

Plata coloidal	1 gramo.
Agua	20 —

Instilar II gotas dos o tres veces al dia. (DE LAPERSONNE.)

Lápices.

Lanolina	1 gramo.
Lactosa	2 —
Goma arábiga	3 —
Azucar blanco	4 —
Glicerina, Agua destilada	ãã C. S.
Colargol	C. S. hasta 2 p. 100.

Para 80 lápices, uno a dos al dia en el útero.

Óvulos.

Colargol . . . . . } aa 0,50 a 1 gramo.
Talco pulverizado . . . . . }
Glicerina solidificada . . . . . 15 gramos.

Para 10 óvulos.

Píldoras.

Plata coloidal . . . . . 0,01 gramo.
Lactosa . . . . . 0,05 —
Agua destilada . . . . . } aa C. S.
Glicerina . . . . . }

Para una píldora. 4 a 6 al día, para tomar en ayunas media hora antes de las comidas; después te con leche. (CREDÉ.)

Pomadas.

A. Plata coloidal . . . . . 15 gramos.
Lanolina . . . . . 35 —
Manteca . . . . . 50 —

(CREDÉ.)

Pomada de plata coloidal (*Pomatum collargoli.*)

B. Plata coloidal obtenida por vía química . . . . . } aa 15 gramos.
Agua destilada . . . . . }
Lanolina . . . . . } aa 35 —
Vaselina . . . . . }

Después de haber lavado la piel de una región rica en linfáticos (ingle o axila) con jabón y después con éter, fricción enérgica durante 20 minutos con tres gramos de esta pomada.

Soluciones.

A. Plata coloidal . . . . . 1 gramo.
Agua destilada y esterilizada . . . . 100 —

Dos a tres c. c. en inyección intravenosa (vena mediana cefálica).

N. B. — Debe ser preparada en el momento de usarla poniéndola en un frasco de cristal amarillo.

B. Colargol . . . . . 1 gramo.
Glicerina . . . . . 2 —
Albúmina de huevo . . . . . 10 —
Agua . . . . . 150 —

Dos a cuatro cucharaditas de café al día en leche.

Supositorio.

Colargol . . . . . 0,05 gramos.
Agua destilada . . . . . V gotas.
Lanolina . . . . . } aa 0,25 gramos.
Cera . . . . . }
Manteca de cacao . . . . . C. S.

Para un supositorio.

2º **Plata coloidal eléctrica :**

Caract. — Generalmente es presentada en ampollas de 5 a 10 c. c. conteniendo la seudo solución no isotónica (que debe hacerse isotónica al ser empleada) esterilizada por tindalización y conteniendo habitualmente 1/4 de miligramo de plata por c. c.

Modo de administración y posología. — Inyecciones subcutáneas, intramusculares, intravenosas, intrarraquídeas (frecuentes) :

Dosis.

10 a 20 c. c. para las dos primeras;
5 a 10 c. c. para la tercera;
5 c. c. para la cuarta.

Una a dos inyecciones diarias.
Dosis máxima: 40 á 50 c. c. en las 24 horas. (RICHAUD.)

PLOMO *(Acetato neutro de).* — *Plumbum aceticum.* — Sal de Saturno.

Prop. fisic. y quim. — Pequeños cristales blancos, aglomerados, de sabor azucarado y despues estíptico y astringente. Soluble en el agua, algo menos en el alcohol de 90°.

Incompatibilidades. — Acidos (clorhídrico, fosfórico, sulfúrico) y sus sales solubles, albúmina, alcaloides, áloes, borax, agua comun, yoduros, leche, tanino.

Prop. e indic. ter. — Empleado al *exterior* como **ASTRINGENTE.**

Prepar. y posol. — **Colirio, pomada, soluciones** de 0,20 a 5 p. 100.

Colirio.

Acetato de plomo cristalizado . . .	0,50	gramos.
Agua destilada.	100	—

(Conjuntivitis.) (SICHEL.)

Pomada.

Extracto de opio.	Veinte centigramos.	
Acetato de plomo	1	gramo.
Balsamo del Perú	10	—
Vaselina	60	—

(Sabañones.)

Solución.

Acetato neutro de plomo.	0,50	gramos.
Agua destilada	150	—

Uso externo. (RICHAUD.)

PLOMO *(Subacetato de).* — *Plumbum subaceticum solutum.*

Acetato básico de plomo; extracto de Saturno. El producto oficinal es una mezcla de acetato neutro y de acetato básico.

Prop. fisic. y quim. — Cuando disuelto es completamente incoloro, de sabor dulce y despues astringente. Muy denso, miscible en todas proporciones con el alcohol y la glicerina, y tambien el agua comun. Precipita los sulfatos y los cloruros en estado de sales de plomo (Agua blanca).

Incompatibilidades. — Las mismas que el precedente.

Las inyecciones de NEO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

Prop. e indic. ter. — Empleado al exterior con el nombre de agua blanca en forma de compresas, como **RESOLUTIVO** en las contusiones, las dislocaciones; contra las blefaritis; en aplicaciones sobre los sabañones, los eritemas solares.

Prepar. y posol. — *Uso externo:* **solución**, en aplicaciones locales, lociones, inyecciones, colirio, pomada.

Agua blanca.

Loción de Goulard.

Linimento.

Glicerina		40 gramos.
Almidón	aa	100 —
Talco		
Extracto de Saturno		200 —

Empleado en dermatología como *barniz* después de desleído en dos tercios de agua al usarlo. (BOECK.)

Loción.

Extracto de Saturno	aa	10 gramos.
Alcohol alcanforado		
Tintura de árnica		30 —
Agua		500 —

(Loción resolutiva.)

Pomada.

Oxido rojo de mercurio	0,20 gramos.
Extracto de Saturno	1 —
Vaselina	10 —

(Blefaritis escrofulosa.)

PODOFILINO. — *Podophyllum peltatum* (Berberidáceas).

Parte emp. — Raíz y más especialmente la resina (podofilino). Polvo verde amarillento, amargo, insoluble en el amoníaco diluido y en el alcohol de 90°.

Comp. quim. — Sobre todo podofilotoxina.

Prop. e indic. ter. — **LAXANTE** y colagogo. Excita el peristaltismo, la secreción biliar e intestinal. A dosis elevadas *produce cólicos intensos y vómitos.*

Prepar. y posol. — *Uso interno:* Podofilino: 1 a 3 centigramos en píldoras asociado con el ruibarbo, la cáscara o mejor aun la belladona.

Píldoras.

A. Podofilino		
Extracto de áloes	aa	Un centigramo.
— belladona		
— nuez vómica		Dos centigramos.
Pimienta pulverizada		0,03 gramos.

Para una píldora. Una al acostarse.

B. Podofilino		
Evonimina	aa	1 a 3 centigramos.
Extracto de iris versicolor		0,015 gramos.

Para una píldora.

POLIGALA DE VIRGINIA. — *Polygala senega* (Poligaláceas).

Parte empl. — Raices.

Comp. quim. — Una saponina.

Prop. e indic. ter. — **Expectorante** y diaforético. Produce hipersecreción bronquial, fluidifica las secreciones y favorece la expectoración. Util en los casos de tos seca, al principio de las bronquitis. A altas dosis produce efectos emeto-catárticos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **Infusión** al 10 p. 1.000.

Polvo, 0,50 a 2 gramos en obleas, píldoras.

Extracto alcohólico : 0,05 a 0,60 en píldoras.

Jarabe : 20 a 60 gramos.

Tintura : 0,50 a 8 gramos.

Extracto fluido : 0,20 a 0,50 en poción.

Obleas.

Terpina	0,15 gramos.
Polvo de poligala	aa 0,25 —
Bicarbonato de sosa	aa 0,25 —

Para una oblea. 4 al día. (Lyon y Loiseau.)

Píldoras.

Extracto de beleño	Cinco miligramos.
Quermes	Un centigramo.
Escila pulverizada	0,02 gramos.
Extracto de poligala	0,05 —

Para una píldora. Una cada dos horas (*Expectorante*).

Poción.

Esencia de trementina	0,10 a 0,25 gramos.
Tintura de belladona	1 a 3 gramos.
— escila	2 a 4 —
— poligala	5 a 7 —
Looch	C. S. para 125 gramos.

(*Broncorrea de los viejos.*)

POTASA (*Bicarbonato de*). — *Kalium bicarbonicum.*

Prop. fisic. y quim. — Prismas romboidales oblícuos, bastante voluminosos, de sabor alcalino, sin acritud. Múy soluble en agua fría, insoluble en el alcohol.

Incompatibilidades. — Acidos, sales de metales de carbonatos insolubles.

Efectos fisiol. y tox. — Elemento normal del organismo; ingerido activa más bien la desnutrición; a dosis moderadas produce un retardo cardíaco acompañado de hipertensión pasajera seguida de hipotensión cuando la dosis es más elevada.

Prop. e indic. ter. — **Diurético, alcalino,** coadyuvante de las sales de litina. Litiasis úrica, uricemia.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 1 a 5 gramos en **obleas, poción, solución.**

POTASA *(Carbonato de). — Kalium carbonicum.*

Prop. fisic. y quim. — Pequeños prismas romboidales oblícuos. Incoloro, pulverulento. Sabor alcalino muy acre. Se disuelve en menos de su peso de agua produciendo calor. Insoble en el alcohol y el éter.

Incompatibilidades. — Las mismas que el precedente.

Prop. e indic. ter. — *Al exterior* en solución como antipruriginoso.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* solución al 1 p. 10 en **lociones.**

Figura en la preparación de la píldoras de Blaud, de las gotas amargas de Baumé, del licor de Fowler, de la pomada antipsórica.

POTASA *(Nitrato de). — Kalium nitricum. — Nitrato de potasa. Salitre, sal de nitro.*

Prop. fisic. y quim. — Prismas incoloros, friables, de color fresco, picante y ligeramente amargo, muy solubles en el agua, insolubles en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — **Diurético** a pequeñas dosis. El aumento de la dosis no produce una mayor diuresis. **Alcalino.** Asociado con el nitrito de sosa favorece la acción hipotensora de este último (Lauder-Brunton). Los vapores que desprende el papel nitrado quemado alivian el **asma.**

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,50 a 5 gramos en **obleas, papeles, poción, solución,** disueltos en una tisana (grama, pedúnculos de cerezas, etc.) Figura en la fórmula del **polvo de Dower.**

Uso externo : **fumigaciones.** Papel nitrado.

Obleas.

Digital pulverizada	} aa	Cinco centigramos.
Escila pulverizada		
Nitrato de potasa		0,10 gramos.

Para una oblea. 4 a 6 al día *(Cardiopatías valvulares).*

Papeles.

Ipecacuana pulverizada		0,02 gramos.
Nitrato de potasa	} aa	0,05 —
Sulfato de potasa		
Bicarbonato de sosa		0,30 —

Para un papel. Uno antes de cada comida *(Hipoclorhidria).*

(A. Robin.)

Solución.

Nitrato de potasa	1,20 gramos.
Bicarbonato de potasa	1,80 —
Agua	500 —

Para tomar en las 24 horas en caso de hipertensión arterial.

(Lauder Brunton.)

POTASA *(Silicato de). — Licor de los guijos.*

Prop. fisic. y quim. — Masa vítrea, sólida, soluble en el agua cargada de potasa.

Prop. e indic. ter. — Empleado en solución concentrada para la confección de aparatos inamovibles.

POTASA *(Sulfato de). — Kalium sulfuricum. — Sal duobus.*

Prop. fisic. y quim. — Cuando anhidro, cristaliza en prismas ortorrómbicos de sabor salado y amargo. Se disuelve en 10 partes de agua fría, insoluble en el alcohol y el éter.

Prop. e indic. ter. — PURGANTE SUAVE.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 4 a 8 gramos.

Uso externo : **Sales inglesas** (sulfato de potasa empapado en ácido acético) ; **polvo de Dower.**

PRECIPITADO BLANCO. — Véase *Mercurio (Cloruro mercurioso precipitado).*

PROPIDON. — Véase *Vacunoterapia.*

PROTARGOL. — Véase *Plata (Albuminato de).*

PROTOXIDO DE AZOE. — Véase *Nitrógeno.*

Q

QUENOPODIUM.

Sinonimia. — *Chænopodium anthelminthcum L.* (Quenopodiáceas).

Comp. quim. — Esencia cuyos principios activos son el ascaridol (45 a 70 p. 100) y el cimol (22 p. 100), de color amarillo, olor canforeo, sabor quemante.

Desde los trabajos de A. RIFF y BRUNING se emplea contra los ascárides y el anquilostoma el aceite esencial obtenido por destilación de las sumidades floridas de la planta y de las semillas de *Chænopodium anthelminticum ;* el medicamento debe ser exactamente dosificado, por ser las dosis pequeñas ineficaces y las más elevadas peligrosas (sordera completa etc.) « Debe tomarse siguiendo la técnica recomendada por BRUMPT : por la mañana en ayunas, en tres dosis, con intervalos de una a dos horas entre cada toma.

Las piodermitis son a menudo debidas al estafilococo. Consíguese curarlas con aplicaciones tópicas de STALYSINE (filtrado).

Adultos :
XV gotas por dosis (VIII a XII los de más de 50 años).
Niños :

II gotas por dosis para un niño de	1 a	2 años.
III a V gotas	— 3 a	5 —
VI a VIII gotas	— 6 a	10 —
VIII a XII gotas	— 11 a	16 —

En los individuos debilitados estas dosis deberán ser menores, y en las mujeres embarazadas nos abstendremos de emplearlo.

Dos horas despues de la última dosis el enfermo tomará un purgante salino. Suspender la cura cuando el enfermo dice sentir zumbidos de oidos despues de la primera o de la segunda dosis.

La esencia de quenopodio obra contra los ascárides, los oxiuros, el tricocéfalo, pero no contra las tenias, excepto la hymenolepis nana (Hazard). (Véase afecciones del intestino).

QUERMES. — *Kermes mineral.*

Mezcla de *sulfuro de antimonio y de piroantimoniato de sodio* (Bougault).

Prop. físic. y quim. — Polvo de un color rojo aterciopelado, inodoro, insípido, soluble en el ácido clorhídrico dejando depositar azufre, insoluble en el agua y el alcohol, pudiendo, no obstante, ser en parte absorbido en forma soluble gracias a los ácidos del estómago que lo disuelven. La luz lo descompone.

Incompatibilidades. — Acidos, cremor tártaro, cloruros, sulfuros.

Prop. e indic. ter. — **Expectorante** empleado en las bronquitis con hipersecreción, fluidifica las secreciones bronquiales, hace contraer las fibras musculares de los bronquios.

Prepar. y posól. — 0,10 a 0,25 gramos en **píldoras, poción, looch, tabletas** de 1 centigramo, en los *adultos;* 0,01 gramo por año en los niños.

Píldoras.

Opio	Cinco miligramos.
Quermes	ãã 0,01 gramos.
Extracto de polígala	
— grama	C. S.

2 a 4 al día.

Poción.

Quermes	0,20 a 0,40 gramos.	
Goma tragacanto pulverizada	0,30 gramos.	
Azucar	3	—
Jarabe de azahar	30	—
Infusión de polígala al 1 por mil	150	—

Una cucharada sopera cada dos horas.

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo,** es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **via bucal,** la más lógica ;
en **inyecciones hipodérmicas;**
en **aplicaciones locales** (forma filtrado).

AFECCIONES GENITO-URINARIAS. — Pielo-nefritis y cistitis :

a) *en la mujer :* **Pielo nefritis gravidica; Infección útero-anexial; Infección puerperal.**

b) *en el hombre :* **Prostatitis aguda, con o sin orquitis.**

AFECCIONES DIGESTIVAS. — **Catarro gástrico febril; Enteritis aguda; Diarrea crónica; Colecistitis ; Ictericia.**

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — **Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo; Sensación de frío; Brotes sudorales y vaso motores.**

Endocarditis agudas; Bronconeumonias.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - Paris

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos Aires : Potosí 4058-4062

El azucar debe ser triturado con el quermes con objeto de que este último penetre en el estómago en forma de polvo impalpable.

QUILAYA SAPONARIA o *Madera de Panamá* (Rosáceas).

Parte empleada. — Corteza.
Comp. quim. — Sobre todo saponina.
Prop. e indic. ter. — Cocimiento para **LIMPIAR** la piel, el cuero cabelludo sin irritarlo (seborreas). Empleada en tintura como **EMULSIONANTE** (véase *Coaltar*).
Prepar. y posol. — *Uso externo :* **Tintura** (al 1/5) para emulsionar las substancias insolubles en el agua.
Cocimiento al 20 por mil para lavados de la piel.

QUINA. — *Cinchonas diversas* (Rubiáceas).

Part. empl. — Corteza. Las cortezas oficinales proceden de :
a) La *Cinchoma calisaya* (Quina amarilla), silvestre o cultivada;
b) La *Cinchoma succirubra* (Quina roja), cultivada.
Las quinas silvestres eran antes divididas en tres categorías : gris, amarilla, roja, y hasta la publicación del Codex francés de 1908 eran las únicas oficinales eran :

Calisaya	Silvestre.
Loja	—
Succirubra	—

Estas cortezas, que han desempeñado un papel muy importante en la terapéutica de muchos paises, son las únicas que por su pequeña proporción de quinina y de materias resinosas, por su perfume característico debieran ser exclusivamente empleadas para la confección de preparados galénicos.
Comp. quim. — Numerosos alcaloides, de los que los más importantes son la quinina, la quinidina y la cinconina, taninos, glucósidos; quinovina, etc.
Incompatibilidades. — Acidos, álcalis, emético, hierro y mercurio (sales), tanino.
Prop. e indic. ter. — **TONICO** en las **infecciones,** las **afecciones caquectizantes** (tuberculosis, diabetes, caquexia palúdica), en la **convalecencia de las enfermedades graves o infecciosas,** recomendada en los anémicos, cloróticos, debilitados, brighticos.
Coadyuvante de la quinina en los accidentes febriles, hace desaparecer la fiebre en los procesos benignos, y en los paises cálidos o en los paises palúdicos pone al organismo en estado de resistencia preservándole de la infección.
Prepar. y posol. — De los muy numerosos preparados de

quina tan solo los a base de quinas silvestres tienen un interés terapéutico general y entre estas últimas se llevan la palma los preparados a base de quina amarilla real (calisaya). Superior a los vinos, jarabes, tinturas, extractos ordinarios, el **granulado de quina Astier** responde a todas estas condiciones. Contiene en estado soluble, sin alteración ni modificación alguna todos los principios activos de la quina. Por su composición constante y definida, su dosificación exacta, su conservación perfecta, su fácil solubilidad en todos los líquidos, **la quina granulada soluble Astier** responde a todas las indicaciones terapéuticas.

Dosis media : como tónico : 1/2 a 1 cucharadita de café antes o despues de las comidas. *Como febrífugo :* adultos : 2 cucharaditas de café cada hora; niños : 1 cucharadita de café.

Preparar y posol. — 1° QUINA GRIS LOJA. **Polvo : TÓNICO :** 0,20 gramos tres veces al día. **FEBRÍFUGO** hasta 12 gramos, en **polvo, píldoras, obleas.**

Tisana : hágase infundir durante dos horas 20 gramos de quina en 1.000 gramos de agua hirviendo.

Píldoras.

Extracto de nuez vómica	Cincuenta centigramos.
Tartrato férrico potásico	
Extracto de quina	ää 5 gramos.
— ruibarbo	
— genciana	
Glicerina	C. S.

Para 100 píldoras. (HUCHARD.)

2° QUINA AMARILLA, sobre todo **FEBRÍFUGA**, como la más rica en quinina (22 gramos por kilogramo). **Polvo : 1 a 10 gramos en píldoras, obleas.**

Extracto seco alcohólico, produciendo en el agua una solución turbia : 1 a 4 gramos, *adultos*, en píldoras y en poción; 0,05 a 1 gramo, en los *niños*.

Píldoras.

Azafran pulverizado	0,05 gramos.
Extracto de quina amarilla	0,10 —
Canela	C. S.

Para 1 píldora. 5 a 6 al día.

Jarabe.

Tintura de nuez vómica	2 gramos.
— badiana	3 —
Jarabe de quina	150 —

Una cucharadita de café en un poco de agua antes de las comidas. *(Anorexia.)* (LEMOINE.)

Vinos.

A. Quina amarilla	ää 20 gramos.
Corteza de naranjas amargas	
Vino de Malaga	1.000 —

Hágase macerar durante 8 días y filtrese. *(Febrífugo.)*

B. Vainilla	2,50	gramos.
Coca	10	—
Cacao	25	—
Quina amarilla	50	—
Vino de Banyuls	1.000	—

Hágase macerar durante 8 días y filtrese. (De Ecuarbent.)

3° Quina roja. Es sobre todo tónica. 1 kilogramo debe contener 50 gramos de alcaloides y suministrar 15 gramos de sulfato de quinina, que corresponden a 11 gramos de quinina.

Polvo : 2 a 10 gramos en **píldoras, obleas, macerado** (20 p. 1.000). Empléase tambien para *uso externo* (polvo dentífrico, polvo de Lucas-Championnière).

Extracto acuoso (extracto *blando* de quina) conteniendo 60 p. 1.000 de alcaloides, completamente soluble en el agua. Es el que el farmacéutico debe entregar cuando el médico no especifica que extracto desea. 1 a 6 gramos en **poción, jarabe**, es el preparado más recomendable. *Niños* : 0,20 a 0,50 gramos por año.

Extracto flúido.

Jarabe : 20 a 60 gramos, sirve para edulcorar las pociones tónicas.

Tintura al 1/5 (LIII gotas pesan 1 gramo) : 5 a 20 gramos en *mixtura, vino*.

Vino (25 gramos de quina por litro) : 50 gramos contienen 0,05 gramos de alcaloides : 50 a 100 gramos. *Niños* : 5 gramos por año.

Vino de quina ferruginoso (2 gramos de sulfato de hierro por litro).

Vino.

Tintura de canela		10	gramos.
Extracto de quina roja		20	—
Glicerina	āā	25	—
Tintura de coca			
Jarabe de corteza de naranjas amargas		30	—
Vino de Lunel		400	—

(Huchard.)

QUINIDINA.

En 1912 occurióselo a Wenckeback prescribir sistemáticamente la quinina en las diferentes arritmias y de un modo especial en la fibrilación auricular. Recogida esta idea por Clerc y Pezzi, Schraumpf, y habiendo obtenido buenos resultados propuso Frey substituirla por la quinidina, mucho más activa (1918).

Origen. — Prop. quim. — Es un alcaloide isómero de la

La KOLA ASTIER da buenos resultados cuando la digital ha fracasado.

quinina, más soluble, pero tambien más tóxico (A. Clerc) y dextrogiro, en tanto que la quinina es levogira. Se encuentra en grandes proporciones en algunas quinas (Nueva Granada).

Indicaciones. — Dos son las principales : 1° **Arritmia perpetua** o *completa* (Frey, Wybauw, Gallavardin, Clerc y Pezzi, C. Lian, Vaquez y Leconte, P.-M. Deschamps, etc.) en la que obra haciendo desaparecer la fibrilación auricular o la taquisistolia y retardando el ritmo ventricular. Pero fracasa a menudo, no pudiendo nunca de antemano saber el resultado que dará (Deschamps). A veces, durante 5 a 6 dias, no se observa más que taquicardia, y despues bruscamente el corazón recupera su ritmo normal (A. Clerc). La proporción de éxitos duraderos no pasa de 25 p. 100 (Id.).

La existencia de lesiones valvulares, la antiguedad de los accidentes, la comprobación por medio de la electrocardiografía de la fibrilación auricular sola sin mezcla de taquisistolia, el caracter no paroxístico de la arritmia, la existencia de una insuficiencia cardíaca bien determinada deben hacer prever el fracaso del método.

2° **Taquicardias** diversas, siempre con el control de la electrocardiografía (A. Clerc).

3° Algunos **extrasistoles**.

Contraindicación formal : los trastornos de la conductibilidad y más especialmente la *disociación auriculo-ventricular* (A. Clerc).

Prepar. y posol. — *Modo de empleo.* — Se emplea únicamente por ingestión y casi siempre en forma de sulfato básico : prismas delgados, incoloros, solubles en el agua, más aun en el alcohol de 90°, insolubles en el cloroformo; se encuentra en el comercio en forma de comprimidos de 0,20 gramos.

Para obtener buenos resultados es indispensable :

1° *Preparar al enfermo* haciendo preceder su administración de una cura con digital, puesto que este medicamento disminuye la acción moderadora ejercida por la quinidina sobre el corazón; esta cura, *cuya indicación es formal* (A. Clerc), será prescrita aun cuando no exista fenómeno alguno de desfallecimiento cardíaco; Deschamps emplea la digitalina cristalizada (L gotasen 5 dias), haciéndola preceder de la administración de los drásticos habituales y manteniendo a los enfermos en cama, purgándolos y sometiéndolos luego al régimen lacto-vegeta- riano;

2° *Asociar la quinidina con los diuréticos;* teobromina : 1,50 gramos al dia, en tres dosis; escila (Kauffmann) (0,30 gramos de polvo) o su principio activo;

3° *Administrarla a dosis suficientes* (Wybauw), es decir 1,20 gramos al dia;

4° *Empezar por pequenas dosis* (0,40 gramos) *si son bien toleradas, fraccionar la dosis global en dosis de 0,20 gramos, y*

llegar el dia siguiente a 0,80 gramos en dos (Clerc) o cuatro (Deschamps) tomas, y el otro dia 1 gramo en cuatro tomas, y finalmente 1,20 a 1,40 gramos. Dosis máxima : 1,60 gramos (A. Clerc). Dosis total : 6 a 8 gramos (Id.);

5° *Continuar y repetir la medicación* una vez obtenido el efecto deseado, ya a la dosis de 0,40 gramos, dos veces por semana, ya a la de 0,60 gramos cada dos dias asociada o no con la digital (A. Clerc).

La cura puede ser continuada durante mucho tiempo a dosis elevadas porque en ocasiones tan solo despues de bastante tiempo el corazón se regulariza; la acción de la quinidina es transitoria.

Resultados. — Son, segun los casos : 1° Vuelta al ritmo normal; 2° una mejoría funcional sin regularización; 3° A veces, *signos de intolerancia* ligeros : inapetencia, pesadez de estómago, diarrea, cefalea, o graves : accidentes bulbares, parálisis respiratoria (Reid, Cordier, de Lyon), vértigo, síndrome de Adams-Stokes, aparición de infartos.

« El inconveniente principal de este medicamento es su tendencia *a paralizar el corazón, aun regularizandolo*, conforme lo revela a veces la taquicardia excesiva, la oliguria, los edemas y la dilatación de las cavidades cardíacas comprobada en la pantalla radioscópica : de aquí una série de reglas de las que nunca debe prescindirse : no someter desde un principio a este tratamiento a los *individuos con asistolia bien definida;* hacer preceder la cura de una cura preparadora, digitálica o tambien uabaínica cuando la fibrilación es acentuada, con objeto de neutralizar la acción desfavorable de la excitación del neumogástrico; no empezar nunca por una dosis superior a cuarenta centigramos; finalmente, someter al enfermo al reposo completo y a una vigilancia médica atenta durante todo el tratamiento » (A. Clerc).

Tambien hay que renunciar al tratamiento quinídico en los individuos afectos de insuficiencia cardíaca adelantada, en los numerosos enfermos que tienen una aurícula sumamente dilatada, y, finalmente, en todos aquellos que han presentado o presentan síntomas de infarto pulmonar o de embolia en cualquier parte (Id.).

(Copiado en gran parte de A. Clerc y P.-N. Deschamps.)

QUININA.

No se emplea más que en estado de sales.

Incompatibilidades. — Las de los alcaloides (ácidos, alcalinos, yodo, sales de mercurio, tanino). **Antagonistas** : adrenalina, aconitina.

La quinina, base diácida, forma dos clases de sales : *neutras*, en las que las dos valencias están neutralizadas por dos moléculas de ácido; *básicas*, en las que una sola está neu-

tralizada por una molécula de ácido. Las primeras, mucho más solubles, están especialmente indicadas en inyecciones hipodérmicas.

Prop. e indic. ter. — **Específica** *contra los accidentes del* **paludismo**. **Antitérmica** en los estados infecciosos, especialmente la gripe. **Sedante nervioso** en el tratamiento de las neuralgias, de la jaqueca. Por su acción vasoconstrictora es empleada contra algunas hemorragias, en el vértigo de Menière. Empleada en inyecciones en los **cánceres** (Jaboulay).

Contraindicaciones. — Período menstrual, embarazo, lactancia y estados de atonía del miocardio. En caso de idiosincrasia prescríbase la cinconina básica (Véase esta palabra).

Prepar. y posol. — *Adultos :* 0,20 a 2 gramos al día en **obleas, poción;** 0,50 a 2 gramos en **inyecciones hipodérmicas. La quinina básica coloidal** ha sido recomendada en el tratamiento del paludismo crónico, en inyecciones intravenosas.

Niños : despues de los 4 años. 10 centigramos por año.

QUININA *(Bromhidrato básico de). — Chininum monobromhydricum.* — Monobromhidrato de quinina.

Comp. fisic. y quim. — Agujas incoloras, finas, sedosas, agrupadas en masas de forma irradiada. Soluble en 44,5 partes de agua a + 15°, en frío más soluble en el alcohol que en el agua. Contiene 76,6 p. 100 de quinina.

Prop. e indic ter. — Empleado sobre todo como sedante en las neuralgias.

Obleas.

Cafeina	0,05 gramos.
Antipirina	0,20 —
Bromhidrato de quinina	0,30 —

Para una oblea. Dos al día *(Gripe)*.

Píldoras.

Digital pulverizada Extracto de convalaria. Bromhidrato de quinina.	aa 2 gramos. 4 —

Para 40 píldoras. 2 al día en el *eretismo cardiaco* (Huchard).

Jarabe.

Bromhidrato de quinina	4 gramo.
Glicerina	50 —
Jarabe de corteza de naranjas	250 —

Una cucharada sopera media hora antes de las comidas *(Anorexia de las cloróticas)*. (Lemoine.)

QUININA *(Clhoridrato básico de). — Chininum monoclorhydricum. — Monochloridrato de quinina.*

Prop. fisic. y quim. — Agujas delgadas, largas, sedosas, a menudo agrupadas en forma de penacho, incoloras. Soluble

en 25 partes de agua a + 15°, 18,5 partes de agua a + 25°, en 10 partes de glicerina; soluble, sobre todo despues de seco, en el cloroformo frío. La mezcla de dos partes de antipirina o de uretano con tres partes de sal produce por trituración un producto soluble en su peso de agua y de reaccion neutra o muy ligeramente alcalina. Contiene 81,71 p. 100 de quinina.

Soluciones.

A) Uretano . . . . . 1,50 gramos.
Clorhidrato básico de quinina . . . 3 —
Agua destilada esterilizada. . . . . 10 —
Calentar ligeramente para efectuar la solución.
Cada c. c. contiene 0,30 gramos de sal de quinina.
Para inyecciones subcutáneas. (GAGLIO.)

B) **Solutio chinini et aethyli carbamici.**
Uretano . . . . . 2 gramos.
Clorhidrato básico de quinina . . . 4 —
Agua destilada hervida y fria . . . C. S.
Para obtener 10 c. c. de solución.
1 c. c. contiene 0,40 gramos de clorhidrato básico de quinina.
Estas soluciones son demasiado concentradas; no deben emplearse más que soluciones al 1/20 o mejor aun al 1 p. 100 (RICHAUD).

C) Uretano. . . . . 3 gramos.
Clorhidrato básico de quinina . . . 10 —
Agua destilada . . . . . 200 —
Esterilícese por tindalización.
Inyectar mañana y noche 30 c. c. de esta solución debajo de la piel, previa adición de 1 miligramo de adrenalina en las formas graves del paludismo primario. (ABRAMI.)

QUININA *(Clorhidrato neutro de). — Chininum bichlorhydricum. Biclorhidrato de quinina.*

Prop. fisic. y quim. — Cristaliza en finas agujas incoloras agrupadas en masas mamelonadas. Soluble en 0,67 partes de agua a + 15°. *De todas las sales de quinina oficinales es la más soluble en el agua.* Muy soluble en el alcohol. Contiene 73,30 p. 100 de quinina.

Prop. e indic. ter. — *Es la mejor sal de quinina para uso hipodermico:* tiene en su contra el ser bastante ácida, inconveniente que podemos atenuar empleándola en solución diluida. A menudo las inyecciones intravenosas producen fenómenos de choque.

Solución.

A. Sal marina . . . . . 0,075 gramos.
Clorhidrato neutro de quinina . . . 1 —
Agua destilada esterilizada . . . . 10 —
De 4 a 10 c. c. en *inyecciones intravenosas en los accesos perniciosos* y de un modo especial en la forma álgida de la fiebre palúdica. (BACCELLI.)

El ARHEOL, producto puro, químicamente definido, es el mejor de los balsámicos: copaiba, cubebas, esencias de sándalo y de cedro.

B. Clorhidrato neutro de quinina . . . 1 gramo.
Suero artificial al 7,5 por mil. . . . 100 —
Inyéctese con suma lentitud mezclada con una ampolla de suero de 100 c. c.
(A. RICHAUD.)

QUININA *(Clorhidrosulfato de).*

Prop. fisic. y quim. — Polvo blanco, cristalino, inodoro, soluble en su peso de agua fría que lo disocia. Contiene 75 p. 100 de quinina. Probablemente no es una especie química definida (GEORGES).

Solución.

Clorhidrato de cocaina . . . . . Diez centígramos.
Clorhidrosulfato de quinina . . . . 5 gramos.
Agua destilada hervida . . . . . 10 —
1 c. c. contiene 0,50 gramos de clorhidrosulfato de quinina.
(LAVERAN.)

QUININA *(Formiato básico de). — Chininum monoformicum.*

Prop. fisic. y quim. — Agujas largas, blancas, formando penachos sedosos, muy estables. Soluble en los aceites y en 19 partes de agua. De todas las sales conocidas es la más rica en quinina (87,57 p. 100 de quinina) y la más soluble de las sales básicas.

Presenta positivas ventajas sobre las demas sales de quinina y de un modo especial sobre el clorhidrato neutro, cuyas soluciones para inyecciones hipodérmicas son ácidas, lo cual equivale a decir que son dolorosas, produciendo a veces fenómenos inflamatorios, incluso abscesos. El formiato básico es neutro y no precipita en presencia del suero sanguíneo.

Prop. e ind. ter. — Acción tónica además de la acción ordinaria de la quinina. Las inyecciones subcutáneas o intramusculares son indoloras.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,25 a 0,50 gramos en obleas.

Uso externo : **inyecciones hipodérmicas** (solución al 5-10 0/0 : 0,10 a 0,20 gramos).

QUININA *(Sulfato básico de). — Chininum subsulfuricum.*

Prop. fisic. y quim. — Agujas prismáticas, incoloras, transparentes, bastante gruesas. Esta misma sal cuando contiene otros alcaloides de la quina, o cuando ha cristalizado en condiciones especiales, se presenta en forma de agujas muy finas, aglomeradas en masas ligeras, de aspecto de algodón. La primera forma, en cristales pesados, es la *única oficinal.* El sulfato básico de quinina se disuelve en 570 partes de agua a + 15°, 80 partes de alcohol frío de 80°, 60 partes de alcohol absoluto frío, 36 partes de glicerina fría. Insoluble en el éter

y en el cloroformo. Contiene 73 p. 100 de quinina. Sabor amargo muy pronunciado y persistente. Su solubilidad en el agua aumenta muchísimo añadiendo una pequeña cantidad de ácido sulfúrico que la transforma en una sal neutra. 1 gota de agua de Rabel solubiliza 0,05 gramos de sal; 0,20 gramos de ácido sulfúrico y 0,60 gramos de ácido tartárico solubilizan 1 gramo de sal. La antipirina facilita su disolución en el agua, lo propio que los ácidos tartárico, cítrico, clorhídrico, sulfúrico. Es el *sulfato oficinal*.

Prepar. y posol. — *Es la sal de quinina más empleada.* A causa de su escasa toxicidad y de su sabor amargo muy pronunciado la forma de elección es la *oblea* (RICHAUD). *Uso interno:* **obleas, píldoras, poción acidulada** con ácido tartárico o sulfúrico.

Uso externo: **polvo, enema, pomada, supositorios.**

Obleas.

Belladona pulv.	Veinte centigramos.
Sulfato de quinina	1 gramo.
Manzanilla pulverizada	5 —

Para diez obleas. *Paludismo.*

(G. POUCHET.)

Píldoras.

A. Sulfato de quinina Cafeína Extracto blando de quina	āā 1 gramo.

Divídase en 20 píldoras. 4 a 10 al día. *(Antiperiódico; antineurálgico.)*

(G. POUCHET.)

B. Aloes	0,03 gramos.
Cápsicum	0,04 —
Extracto de diente de león Sulfato de quinina	āā 0,05 gramos.

Para una píldora que se tomará antes de cenar. *(Dispepsia atónica.)*

Poción.

Sulfato de quinina	1 gramo.
Jarabe diacodion — de quina	āā 20 —
Agua	100 —
Agua de Rabel	C. S.

Para tomar en dos veces con una hora de intérvalo.

(DUJARDIN-BEAUMETZ.)

QUININA *(Sulfato neutro de). — Chininum sulfuricum.*

Prop. fis. y quim. — Prismas ortorrómbicos delgados y alargados cuando se han formado por enfriamiento en un licor templado; gruesos y a veces bastante voluminosos cuando proceden de la evaporación espontánea de un licor frío. El sulfato neutro de quinina es incoloro, brillante, sumamente amargo. Soluble en 10,9 partes de agua a + 13°, 32 partes de alcohol de 90°. Contiene 59,13 p. 100 de quinina. Fácilmente transformado por el calor (a partir de 60°) en bisulfato de quinicina, tóxico (HOWARD y CHICK).

Poción.

Quina calisaya	15 gramos.
Agua hirviente	150 —

Hágase infundir durante 1/2 hora, cuélese y añádase :

Sulfato neutro de quinina	0,40 gramos.
Tintura de cardamomo	20 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas	30 —

QUININA *(Tanato de).*

Prop. fis. y quim. — Polvo amorfo de un color blanco amarillento, casi insoluble en el agua en la que se descompone. Contiene 20 p. 100 de quinina.

QUININA *(Valerianato básico de). — Isovalerianato de quinina. — Chininum subvalerianicum.*

Prop. fis. y quim. — Cristales prismáticos, incoloros, transparentes, brillantes. Sabor muy amargo. Soluble en 38,7 partes de agua a + 16° en 6 partes de alcohol de 80° frío. Poco soluble en el éter. Contiene 76,05 p. 100 de quinina. Debe conservarse en frascos bien tapados.

Obleas.

Valerianato de quinina	Cinco centigramos.
Fenacetina, Acetanilida	aa Diez —

Para una oblea. 5 obleas en dos horas. *(Jaqueca.)* (HIRTZ.)

R

RABANO SILVESTRE. — *Cochlearia armorica* (Crucíferas).

Part. empl. — Raiz fresca.

Prop. e indic. ter. — ANTIESCORBUTICO.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* Jarabe compuesto o jarabe antiescorbútico : 20 a 50 gramos; *niños :* 15 a 30 gramos.

Jarabe de rábano yodado (tintura de yodo, 15 gramos, jarabe de rábano compuesto, 985 gramos) : 20 a 40 gramos *(20 gramos* de este jarabe contienen *dos centigramos* de yodo).

Tintura compuesta : 15 a 30 gramos; *niños :* 1 gramo por año.

Vino antiescorbútico : 30 a 100 gramos.

Uso externo : vinagre diluido, en lociones.

RADIUM. — Véase *Radiumterapia.*

RATANIA. — *Krameria triandra* (Leguminosas. — Cesalpíneas).

Parte empl. — Raíz.

Comp. quím. — Tanino.

Incompatibilidades. — Alcalis, albúminas; sales de calcio, de mercurio, de plomo.

Prop. e indic. ter. — **Astringente.** Mucho mejor tolerada que el tanino, obra por su tanoglucoide, rojo de ratania. Al interior muy eficaz como **antidiarreico, antihemoptoico.** Al exterior contra las hemorroides.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **infusión** el 20 p. 1.000.

Polvo : 1 a 10 gramos en **obleas, píldoras.**

Extracto blando : 0,50 a 5 gramos en **píldoras, poción.** *Niños :* 0,20 gramos por año.

Extracto seco : 0,50 a 3 gramos en **píldoras, poción.**

Jarabe conteniendo 25 gramos de extracto seco por mil : 10 a 100 gramos.

Tintura al 1/5 : 5 a 20 gramos.

Uso externo : **enema** de cocimiento (50 por mil) o de extracto (5 a 10 gramos).

Pomada al 1/10.

Supositorios (con 1 gramo de extracto seco).

Obleas.

Polvo de opio	Un centigramo.
— de ratania	0,50 gramos.

Para una oblea. 4 a 5 al día. *(Diarrea.)*

Enema.

Laúdano	V gotas.
Extracto de ratania	1,50 gramos.
Agua	250 —

Píldoras.

Extracto de opio	Un centigramo.
— ratania	0,10 gramos.
Polvo de quina roja	c. s.

Para una píldora. 3 a 6 al día.

Pomada.

Clorhidrato de cocaína	Cincuenta centigramos.
Extracto de ratania Tintura de mirto	} Ña 2 gramos.
Ungüento populeon	50 —

(Hemorroides.)

Las infecciones con colibacilos no son raras en los órganos genitales femeninos. Lógico es oponerles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

Poción.

Extracto de ratania . . . . . } ña 4 gramos.
Carbonato de bismuto. . . . . }
Elixir paregórico . . . . . }
Julepe gomoso . . . . . 150 —
A cucharadas soperas cada hora. *(Diarreas.)*

Supositorios.

Extracto de opio. . . . . Tres centigramos.
Yodoformo . . . . . Diez —
Extracto de ratania . . . . . 0,80 gramos.
Manteca de cacao . . . . . 4 —
Para un supositorio. *(Hemorroides.)*

REGALIZ. — *Glycyrrhiza glabra* (Leguminosas-Papilionáceas).

Parte empleada. — Raiz.

Comp. quim. — Glicirricina.

Prop. e indic. ter. — **Béquico.** Empleado sobre todo para: 1° Edulcorar las tisanas; 2° como correctivo en poción; 3° para la confección de pociones.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **infusión** : 15 a 50 por mil gramos.

Pasta (contiene 0,02 gramos de extracto de opio por 0/0).

Polvo : 5 a 20 gramos.

Polvo de regaliz compuesto : 1 a 2 cucharaditas de café al dia como *laxante.*

Extracto acuoso. *Ad libitum.*

RESORCINA. — *Resorcinum. — Metadioxibenzeno.*

Prop. fisic. y quim. — Tabletas o agujas cortas y gruesas, incoloras y casi inodoras, que toman un color rosa en contacto de la luz; sabor muy azucarado y quemante a la vez. Muy soluble en el agua, más aun en el éter y el alcohol. Insoluble en el cloroformo, el sulfuro de carbono, el aceite de vaselina y la glicerina.

Incompatibilidades. — Alcanfor (mezcla líquida); antipirina en solución (precipitado).

Prop. e indic. ter. — *Al exterior* empleada como antiséptico en las estomatitis, las afecciones de la nariz, del oído, de la uretra, y como tópico en algunas dermatosis (eczema seborreico, psoriasis, pitiriasis, úlceras).

Al interior se prescribe contra los eritemas actínicos, pero debe userse con precaución (Terris).

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **colodión, pomadas** (al 1/10), **pastas. Solución alcohólica** y acuosa (1 a 5 gramos por mil), **glicérica, aceitosa** (en lociones, colutorios, gargarismos, inyecciones, instilaciones).

Uso interno. — Obleas de 0,25 gramos : una al dia, algunos dias todo lo más vigilando atentamente al enfermo.

Barras de pomada.

Parafina		40 gramos.
Aceite de olivas	aã	15 —
Resorcina		
Manteca de cacao		60 —

Acné poco extenso, tratamiento diurno. (AUDRY.)

Pasta.

Ceisatita		1 gramo.
Oxido de cinc		5 —
Manteca benzoica		14 —
Resorcina		20 —

Contra la *exfoliación*. (UNNA.)

Solución.

Hidrato de cloral	aã	0,30 gramos.
Glicerina		
Resorcina		2 —
Agua destilada		30 —

Verter en el oído tres veces al día una cucharadita de esta solución templada. *(Otitis gripal.)* (J. LEMOINE.)

RETAMA. — *Genista scoparia.*

Parte empleada. — Sumidades floridas.

Comp. quim. — Un alcaloide : la esparteina.

Prop. e indic. ter. — Empleada más especialmente en forma de esparteina (Véase esta palabra). Según VISCHNIAC y H. BUSQUET el extracto goza de propiedades vaso constrictoras enérgicas.

RICINO. — *Ricinus communis* (Euforbiáceas).

Parte empleada. — Semillas, que contienen 50 0/0 de materia grasa.

Prop. fis. y quim. — El aceite que de ellas se extrae es incoloro o blanco amarillento, viscoso, espeso, sin olor, de sabor desagradable; soluble en todas proporciones en el alcohol de 90° y el éter, poco en el éter de petróleo.

Prop. e indic. ter. — *Al interior*, laxante a pequeñas dosis (dos a diez gramos); purgante a dosis más elevadas. **PURGANTE** de elección en los casos de retención estercoral y de embarazo. No debe ser empleado de un modo continuo para no producir trastornos gástricos (DEBOVE y POUCHET).

Al exterior, en pomada contra la seborrea del cuero cabelludo; da una mayor flexibilidad al colodión.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 10 gramos (laxante), 10 a 30 gramos todo lo más como purgante, mezclado con leche, caldo desgrasado, cerveza, vino de Málaga, casís de Borgoña, jarabe de menta, entre dos capas de zumo de naranjas, o en emulsión. *Niños :* dos gramos por año.

Uso externo : 20 a 50 gramos en **enema, supositorio, pomada.**

Emulsion (PATEIN).

Agua de menta	10 gramos.
Aceite de ricino, Jarabe de horchata, Jarabe de goma (aā)	30 —
Agua destilada	c. s. para 150 c. c.

Emulsion.

Aceite de ricino	15 gramos.
Agua de azahar, Jarabe simple (aā)	20 —
Agua	60 —
Yema de huevo	Nº 1.

Loción contra la alopecia seborreica (VIDAL).

Bálsamo del Perú	1 gramo.
Azufre precipitado	6 —
Manteca de cacao	10 —
Aceite de ricino	50 —

Mixturas.

A. Aceite de ricino	240 gramos.
Sacarina	0,12 —
Esencia de menta	V gotas.
Alcohol	c. s.

Para administrar a las mismas dosis que el aceite puro.

B. Aceite de ricino	45 gramos.
Jarabe de limón	50 —

Formula para niños. (HUTINEL.)

C. Jarabe de frambuesas, Cassis (aā)	20 gramos.
Aceite de ricino	30 a 40 —

Agítese antes de usarlo (adultos).

RIODINE.

Los estudios biológicos han demostrado que la medicación yodada, desde larga fecha empleada, obra unas veces restableciendo el equilibrio del yodo normal, pasageramente alterado por diferentes estados patológicos, y otras ejerciendo una acción estimulante sobre los órganos linfoides.

El yodo obra en efecto « por estímulo del tejido linfoide, por acción especial sobre la nutrición, y finalmente por una acción accesoria sobre el corazón, la circulación y la respiración » (POUCHET).

La demostración de la acción enérgica de pequeñas dosis de algunos principios activos normales yodados (glándula tiroides), los accidentes frecuentes de intolerancia con la medicación yodurada (yodismo) hicieron comprender la necesidad de encontrar derivados orgánicos yodados capaces de satisfacer las cualidades de los primeros evitando los inconvenientes de la medicación yodurada.

Para cumplir estas condiciones se han propuesto numerosos

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Lenta y duradera

POR LA

RIODINE

$(C^{12}\,H^{32}\,O^{6})^{3}\,(IH)^{3}\,C^{6}\,H^{5}$

ETER GLICERICO YODADO DEL ÁCIDO RICINOLÉICO



Compuesto estable químicamente definido.

Eficaz aun a pequeñas dosis

Afecciones cardio-vasculares - Artério] esclerosis - Esclerosis pulmonar - Reumatismo cronico - Limfatismo - Escrofula - Tuberculosis

LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires: Potosi 4058-4062

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva formula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica ;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE bucal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires: Potosi 4058-4062

compuestos orgánicos de estabilidad química más o menos fija. Entre ellos, la *Riodine*, derivado yodado del ácido ricinoleico, producto de constitución química definida, constante y fija, es hasta hoy la más apreciada.

Prop. fis. y quim. — La *Riodine*, mencionada por el profesor Tiffeneau (*Bulletin Général de Thérapeutique*, octubre 1925, p. 346) es el éter glicérico del ácido ricinoleico, que tiene por fórmula $C^{18}H^{33}O^{3}(IH)^{2}C^{3}H^{5}$; se prepara por medio del aceite de ricino puro. Es un líquido oleaginoso, de color ligeramente ambarino, de reacción débilmente alcalina.

La *Riodine* es un derivado yodado orgánico estable; el yodo combinado que contiene no puede ser descubierto por los reactivos ordinarios de los yoduros, siendo necesario para ponerlo en evidencia apelar a los procedimientos del análisis orgánico. Contiene 20 p. 100 de yodo.

Prop. fisiol. — Emulsionada y saponificada en el intestino bajo la influencia del jugo pancreático, absorbida cual los cuerpos grasos, la *Riodine* se fija preferentemente en el tejido adiposo al principio y después en los músculos, el sistema nervioso, las glándulas, etc., en estado de combinación orgánica y más especialmente de derivados grasos.

Bajo la influencia de la vitalidad de los tejidos, de su actividad celular y de las oxidaciones que son su manifestación, la molécula yodada elaborada por el organismo se descompone. El yodo puesto así en libertad circula poco a poco en el organismo en estado de yoduro alcalino, siendo eliminado como tal.

Al reves de lo que ocurre con los yoduros medicamentosos, cuya eliminación es muy rápida, la eliminación del yodo después de la ingestión de *Riodine* es lenta, pudiendo durar un mes y hasta más, a consecuencia de su fijación en los tejidos y de su descomposición lenta. Por esta misma razón no es tóxica, y la débil cantidad de yodo circulante procedente de la descomposición de la molécula yodada no produce yodismo.

Gracias a la fijación del yodo en los tejidos y a su lenta eliminación, permite a muy pequeñas dosis, llevar a cabo una medicación yodada prolongada, hasta intensiva.

Finalmente, por el aceite de ricino que contiene, presenta sobre los preparados yodados en general la ventaja de producir secundariamente sobre el intestino un efecto ligeramente laxante que favorece la eliminación de las toxinas.

De modo que no solamente ejerce una acción estimulante en concepto de derivado yodado, sino que favoreciendo la eliminación de las toxinas obra sobre la causa misma de los diferentes estados patológicos crónicos que estas toxinas engendran.

La RIODINE no produce accidentes de yodismo.

Ventajas. — La *Riodine* tiene pues sobre los preparados yodados ya conocidos la ventaja de ser un producto químicamente definido, de composición estable y constante.

Fácil de administrar, se emplea a pequeñas dosis, no produciendo nunca accidentes de yodismo.

Por sus efectos laxantes eficaces, por la persistente duración de su acción, resulta muy ventajosa en el tratamiento de todos los casos en los que está indicada la medicación yodada o yodurada.

Indic. ter. — **Afecciones cardio-vsculares :** arterio-esclerosis, cardio-esclerosis, miocarditis crónicas, hipertensión, pericarditis, endocarditis, etc.

Afecciones respiratorias cronicas : enfisema pulmonar, bronquitis crónica, asma, etc.

Tuberculosis ganglionar de los niños, escrófula, linfatismo, bocio, obesidad, etc.

Reumatismo cronico.

Enfermedades específicas hereditarias o aquiridas, y finalmente siempre que la medicación yodada o yodurada ordinaria no es tolerada.

Prepar. y posol. — La *Riodine* se prescribe en forma de perlas. Cada perla representa la acción fisiológica de 20 centigramos de yoduro alcalino.

Dosis media : dos a seis perlas al dia, al final de las comidas.

ROJO ESCARLATA. — *Amidoazotoluolazo. β. Naftol.*

Prop. fis. y quim. — Polvo pardo rojizo obscuro, insoluble en el agua, soluble en 15 partes de cloroformo y en los cuerpos grasos.

Prop. e indic. ter. — Favorece la regeneración de la epidermis en casos de pérdida de substancia, en las úlceras crónicas, las fracturas, etc., pero a condición que la aplicación del tópico tenga lugar en una superficie granulosa sin secreción ni edema. Es un buen *cicatrizante.*

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **pomada** : 1 a 2 gramos por 30 de excipiente.

Pomada.

Rojo escarlata	8 gramos.
Aceite clorofórmico al 1/10.	C. S.

Tritúrese hasta volatilización del cloroformo y añádase :

Vaselina amarilla	C. S. para 100 gramos.

Sobre la parte enferma se hace una aplicación de esta pomada que se dejará durante 24 horas ; durante los días siguientes practicar la cura con una pequeña cantidad de vaselina y despues se repite la aplicación.

ROSALES.

A. Rosal de Provins. — *Rosa gallica* (Rosáceas).

Parte empleada. — Pétalos.

Comp. quim. — Esencia, tanoide.

Prop. e indic. ter. — **Astringente**, tónico empleado sobre todo al exterior contra los flujos mucosos crónicos.

Prepar. y posol. — Infuso al 10 por mil en lociones, gargarismos.

Rodomiel : 20 a 100 gramos en gargarismo, colutorio.

Conserva de rosas : 20 a 60 gramos contra las diarreas crónicas.

B. Rosal de cien hojas. — *Rosa centifolia* (Rosáceas).

Parte empleada. — Pétalos.

Prop. e indic. ter. *El agua destilada de pétalos, agua de rosas*, sirve de vehículo para la confección de colirios astringentes.

C. Rosa Silvestre. — Eglantina. — *Rosa canina.*

Parte empleada. — Fruto (Cinorodon). Pelos.

Prop. e indic. ter. — El fruto, astringente acídulo (base de la conserva empleada para la confección de píldoras).

La agalla producida en la eglantina por los Cinípidos es conocida con el nombre de **Redeguar** y empleada como sucedáneo de la tintura de cantáridas, en fricciones contra la alopecia.

RUIBARBO.

Procede de diferentes *Rheum* (Poligonáceas).

Parte empleada. — Tallo, pie.

Comp. quim. — Acidos gálico, tánico, crisofánico, oxálico, emodina.

Efectos fisiol. y tox. — Excita la secreción y la motricidad gástricas. Acción purgante lenta y moderada que a veces reclama unas diez horas. Tiñe a menudo el sudor y la orina de color rojo, lo propio que la leche, que puede hacer purgante. Signos de intolerancia : náuseas, vómitos, cefalea, erupciones eritematosas.

Incompatibilidades. — Agua de cal, emético, tanino.

Prop. e indic. ter. — **Laxante** o **purgante** según las dosis. Tónico, amargo, eupéptico, astringente (dispépticos, etc.).

Prepar. y posol. — *Uso interno* : **macerado** al 10 por mil. Tisana al 5 por mil.

Polvo, adultos : *amargo aperitivo*, 0,05 a 0,25 gramos; *laxante* 0,30 a 0,50 gramos; *purgante*, uno a tres gramos; *niños* : un año, 0,10 a 0,20 gramos; tres años, 0,20 a 0,40 gramos; cinco años, 0,40 a 0,80 gramos; diez años, 0,80 a 1,50 gramos, en electuario, obleas, píldoras, polvo, comprimidos.

Extracto acuoso : amargo : 0,15 a 0,30 gramos; purgante : 0,60 a 1 gramo en píldoras.

Elixir de larga vida : 5 a 15 gramos.

Tintura como amargo : cuatro a cinco gramos; como purgante 10 a 15 gramos.

Jarabe de ruibarbo : 10 a 50 gramos.

Jarabe de ruibarbo compuesto : 10 a 50 gramos.

A menudo asociado con amargos (cuasia, nuez vómica) como estomáquico; con preparados ferruginosos para impedir su acción astringente. La tintura y el extracto son los preparados de ruibarbo más empleados; nunca se prescriben aisladamente (RICHAUD).

Obleas.

A. Ruibarbo pulv. . . . . 0,10 gramos.
Magnesia . . . . . 0,25 —
Para una oblea, que se tomará durante la cena. (*Laxante.*)

B. Protoxalato de hierro . . . . . 0,15 gramos.
Ruibarbo . . . . . 0,20 —
Para una oblea. Dos al día. (*Clorosis.*)

Mixturas.

Tintura de nuez vómica . . . . . 5 gramos.
— ruibarbo . . . . . } ãã 10 —
— badiana . . . . . }
XX gotas en un poco de agua media hora antes de las comidas. (*Anorexia de las cloróticas.*) (G. LEMOINE.)

Píldoras.

Ipecacuana pulverizada . . . . . } ãã 0,015 gramos.
Sulfato de quinina . . . . . }
Ruibarbo pulverizado . . . . . } ãã 0,05 —
Polvo de jabon . . . . . }
Para una píldora. 1 a 2 al acostarse. (*Laxante.*)

RUS AROMATICO (Rutáceas).

Parte empleada. — Corteza de la raiz.

Prop. e indic. ter. — **Incontinencia nocturna de orina.**

Prepar. y posol. — **Extracto fluido** : 1 a 3 gramos. *Niños* : dos a cinco años : V a X gotas al dia; despues de los diez años. XV a XX gotas dos veces al dia.

Extracto hidroalcohólico : 0,15 a 0,60 gramos, *adultos* : 0,02 gramos por año; niños, en píldoras.

Tintura : dos a ocho gramos en los adultos.

Jarabe.

Valerianato amónico. . . . . 0,75 gramos.
Extracto fluído de rus aromático . . 2,50 —
Jarabe de menta. . . . . 150 —
Dos cucharadas de postre al dia en los niños (LYON y LOISEAU).

S

SACARINA. — *Saccharinum.* — *Sulfimida benzoica.*

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino incoloro; por cristalización lenta forma prismas voluminosos. Casi inodora en frío, cuando caliente desprende un ligero olor de almendras amargas. Sabor azucarado muy pronunciado. Muy poco soluble en el agua, algo más en el alcohol de 90° y en el éter; soluble en la glicerina, casi insoluble en el cloroformo y en la bencina. La mezcla de sacarina con la mitad de su peso de bicarbonato de sosa es muy soluble en el agua. Poder edulcorante: dos cientas cincuenta a tres cientas veces mayor que el del azucar; 0,05 gramos de sacarina equivalen a un terron de azucar.

Prop. e indic. ter. — Empleada para **SUBSTITUIR EL AZUCAR EN LOS DIABÉTICOS**; posee su sabor pero no su valor alimenticio. Su uso prolongado produce dispepsia y a menudo tambien trastornos más graves aun. A muchos dispépsicos agrava su padecimiento.

Prepar. y posol. — *Uso interno*: diez a veinticinco centigramos en *comprimidos* de 0,05 gramos (con bicarbonato de sosa).

SALICARIA. — *Lythrum salicaria* (Litrariáceas).

Parte empleada. — Hojas.

Comp. quim. — Un glucósido, la salicarina (CAILLE y VIEL).

Prop. e indic. ter. — Medicación **ASTRINGENTE** recomendada contra la disenteria (CAMPARDON), la diarrea infantil disentérica (H. DUFOUR), crónica o tuberculosa (S. DE ROUVILLE), las hemorragias. Su acción es muy rápida en las enteritis.

Prepar. y posol. — Sumidades pulverizadas: un gramo, tres a cuatro veces al dia.

Infusión o cocimiento (30, 50 gramos por litro): 300 a 500 cc. al dia.

Extracto blando acuoso: 0,50 a 1,50 gramos al dia en los niños; 3 a 5 gramos en los adultos (MAURIN, H. LECLERC).

Al reves de lo que ocurre con muchos productos yodados inyectables, la NEO-RIODINE no contiene sales de potasio cuyos efectos nocivos sobre el corazón estan hoy bien demostrados.

Extracto fluido. En los *niños de pecho :* 0,50 a 0,60 gramos al dia ; en los *adultos :* tres a cinco gramos al dia y aun más en caso necesario.

SALICILATO DE METILO. — *Eter metilsalicílico.*

Procedencia. — Forma las 9/10 partes de la esencia de Wintergreen en la que se encuentra mezclado con un carburo, el gaulterileno.

Prop. fis. y quim. — Líquido incoloro, movible, de olor penetrante y persistente que recuerda el del jacinto y contiene 90 por 100 de acido salicílico. Poco soluble en el agua, más en las materias grasas, la vaselina, muy soluble en el alcohol, el cloroformo y el éter. Disuelve el yodo sin combinarse con él ; con estas dosis forma productos cristalinos. A baja temperatura emite vapores. XXXVII gotas pesan un gramo.

Incompatibilidades. — Alcalinos.

Prop. e indic. ter. — **Analgésico** local en embrocaciones (ciática, pleurodinia), en el reumatismo agudo, subagudo o crónico, en las neuralgias de cualquier naturaleza que sean, los dolores musculares (lumbago, torticolis), la orquitis blenorrágica, contra el furúnculo (Gallois), el prurito (Leredde) ; antiparasitario en la tiña.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* en substancia LX a CXXX gotas (dos a cuatro gramos) y aun más, aplicados sobre la piel y extendidos despues rápidamente con un pincel o un poco de algodon, recubriendo inmediatemente con una tela impermeable (gutapercha), dosis máxima : 10 gramos.

Linimento, pomada (1 a 2 p. 100 de esencia de espliego disimulan bastante bien el olor intenso del salicilato).

Solución alcohólica o etérea (2,50 gramos p. 100) en aplicaciones locales (dermatologia).

Linimentos.

A. Salicilato de metilo
Cloroformo
Bálsamo tranquilo } ãã P. I.

B. Mentol 5 gramos.
Aceite de manzanilla 45 —
Salicilato de metilo 50 —

Mixtura.

Eter
Salicilato de metilo } ãã P. I.
Una a dos embrocaciones al dia *(Pelada).* (Hallopeau.)

Pomada.

Salicilato de metilo
Guayacol } ãã 10 gramos.
Manteca 80 —
(Orquitis.) (Debove y Pouchet.)

SALICILATO DE SOSA. — *Natrium salicglicum.*

Prop. fisic. y quim. — Agujas, laminillas o polvo cristalino que al tacto da la sensación de un polvo graso, jabonoso. Incoloro e inodoro; sabor salado y dulce a la vez. Se disuelve a + 15° en su peso de agua, en dos partes de alcohol de 60° y en cuatro partes de glicerina; casi insoluble en el éter puro. Disuelve la cafeína y la teobromina (POUCHET). Facilita la disolución en el agua de los cuerpos siguientes : creosota, esencia de almendras amargas, vainillina, eucaliptol. Las soluciones en agua ordinaria acostumbran tomar un color pardo.

Incompatibilidades. — Ácidos, antipirina, borax, percloruro de hierro, fenol, preparados ácidos (jarabe de grosellas), alcanfor.

Prop. e indic. ter. — Específico del **reumatismo articular agudo** (STRICKER, G. SÉE) y de algunas de sus complicaciones (pleuresía). Analgésico en la gota, la orquitis blenorrágica. **COLAGOGO** útil en la litiasis biliar, el cólico hepático, las angiocolitis, las ictericias, **ANTISÉPTICO**, empleado sobre todo en inyecciones intravenosas, en la **encefalitis letárgica** y **la esclerosis en placas** (FOIX, CHAVANY y Maurice LEVY) (Véase *Afecciones nerviosas*). A menudo empleado en el **bocio exoftalmico.**

Al *exterior*, **TOXICO** contra las anginas; esclerosante en las varices (SICARD, GAUGIER).

Contraindicaciones. — Cardiopatías adelantadas, insuficiencia renal, arterio esclerosis, dispepsias, enteritis con putrefacción del excremento, período menstrual, embarazo (posibilidad de aborto), estado nervioso (alcoholismo, neuropatías).

Prepar. y posol. — 1° **Reumatismo articular agudo.** *Uso interno :* 1 a 8 gramos en **poción, jarabe, solución** (a dosis fraccionnadas).

Precauciones que deben tomarse antes del tratamiento. — No administrarlo a las mujeres embarazadas; antes de prescribirlo asegurarse del buen funcionalismo de los riñones y de los intestinos (en la orina ausencia de albúmina, indican, urobilina, fermentaciones intestinales pútridas), que el individuo no es alcoholico ni neurópata, que no está en estado de asistolia.

Manera como debe administrase. — 1° *Lo antes posible;* 2° *Desde el primer momento a dosis suficientes*, pero siempre fraccionadas; 3° *En solución diluida.* G. SÉE lo hacía tomar siempre en un gran vaso de ponche ligero, cada dos horas y media, lo más puro posible, vigilando el régimen alimenticio que deberá ser vegetariano, tratando en caso necesario, el intestino; 4° *Disminuir progresivamente las dosis* a medida que van atenuándose los síntomas; 5° *Sostener la mitad de la dosis inicial* por lo menos durante 15 días, y despues proceder, con los intér-

valos necesarios, a tratamientos frecuentes; 6° *Procurar que sea muy puro*. En el niño se administrará 0,50 gramos por año antes de los diez años; 5 a 6 gramos y aun más, en algunos casos, en agua de Vichy aromatizada con jarabe. Fragmentar las dosis y no suspender su uso durante la noche. 7° Excepcionalmente, en las formas graves, cuando se quiere *a)* obrar pronto y enérgicamente; *b)* cuando por las vías digestivas es mal tolerado o inactivo; *c)* cuando el endocardio está amenazado o ya afecto; *d)* en las formas recidivantes, puede administrarse el medicamento en *inyecciones intravenosas* (Lop, Lutembacher, Gilbert, Benard y Koury), casi siempre asociado con la glucosa (Véase más lejos) : 0,50 gramos por cc. en forma de dar dos veces al día 1 a 2 gramos a un niño de diez años (Lesné). Lutembacher emplea una solución al 1 p. 30, inyecta 1 a 3 gramos de sal e inmediatamente despues practica una inyección de 10 cc. de suero fisiológico. Gilbert y sus colaboradores emplean una solución al 25 p. 100 inyectando 0,25 a 2 gramos mañana y noche. Recordaremos que las dosis por inyección intravenosa equivalen a dosis 10 veces superiores a las tomadas por la boca. Emplear soluciones recientes, incoloras, conservadas en ampollas de cristal neutro, cerradas a la lámpara, al abrigo de la luz, y administrar conjuntamente el salicilato *per os*. Este método da excelentes resultados en el reumatismo articular y la ciática reumática (Weill-Hallé y Chabanier).

2° **Encefalitis epidémica.** — Renato Benard emplea la fórmula siguiente :

Salicilato de sosa puro, recristalizado	} aã	10 gramos.
Glucosa		
Agua		100 —

que se colocará en ampollas de cristal neutro, de 20 cc. esterilizadas por permanencia durante quince minutos en el autoclave abierto (Véase *Afecciones nerviosas*)

3° **Bocio exoftálmico.** — Dos gramos al día, en semanas alternas, o diez días consecutivos y otros tantos de descanso, vigilando siempre.

4° **Afecciones locales diversas.** — *Uso externo* : **gargarismo, lavados abundantes** en caso de angina (5 gramos por litro de agua hervida caliente, dos al día), **enema, lociones, pomada; inyecciones** de 1 a 2 cc. de una solución al 20 p. 100 en agua destilada para empezar y despues cada vez más concentrada caso de *varices*. En inyecciones de 8 cc. de la solución al 30 p. 100, y despues 4 cc. de la solución al 40 p. 100 (adicionada de un centigramo de novocaina). Pueden tratarse simultáneamente varios paquetes varicosos y administrar en una sesión, como máximo, dos a tres gramos de sal. La cura se compone de 5 a 6 inyecciones (segun R. Levent, *Gaz. des Hôp.*, n° 2, 5 enero 1927).

Obleas.

Benzoato de sosa	10	gramos.
Salicilato de sosa	20	—

Para 30 obleas. Tres al dia durante las comidas en la *litiasis biliar*.
(CHAUFFARD.)

Gargarismo.

Salicilato de sosa	4	gramos.
Jarabe de moras	50	—
Agua	300	—

Poción.

Alcoholaturo de naranjas	5	gramos.
Salicilato de sosa	10	—
Ron	60	—
Agua destilada	95	—
Jarabe corteza de naranjas	100	—

Jarabe.

Salicilato de sosa	10	gramos.
Jarabe de limon	50	—
— las cinco raices	150	—

(G. LEMOINE.)

SALICILICO *(Acido). — Acidum salicylieum. — Acido fenol ortocarbónico u ortoxibenzoico.*

Estado natural. — Se encuentra en un cierto numero de productos naturales : ulmaria, gaulteria, fresas, etc.

Prop. fisic. y quim. — Polvo cristalino incoloro, de sabor dulzaino al principio, despues ácido y desagradable. Poco soluble en el agua fria, soluble en 15 partes de alcohol de 90°, mucho más en el éter, menos en el cloroformo y la glicerina (añadir partes iguales de borato de sosa en la soluciones acuosas para aumentar la solubilidad).

Incompatibilidades. — Cloral, exalgina, mentol, uretano (en obleas).

Prop. e indic. ter. — Para *uso interno* se emplea hoy exclusivamente el salicilato de sosa.

Al *exterior*, se utilizan sus propriedades antisépticas en el tratamiento de las anginas, estomatitis, etc.; pero es sobre todo como **TOPICO** que es empleado en el tratamiento de las seborreas, de las producciones córneas y epiteliales (callos, verrugas) y para favorecer la acción en profundidad de los agentes medicamentosos reductores; eficaz en la hiperhidrosis.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **colodión, algodon, gasa** (al 1 p. 1.000), **glicerolado, pomada, pastas.**

La STALYSINE es una vacuna anti-estafilocócica que puede ser administrada por via hipodérmica, por via gástrica y en curas locales bajo la forma de filtrado.

Colodión.

Extracto de cánamo indiano . . . . Cincuenta centigr.
Acido salicílico . . . . . } āā 1 gramo.
Alcohol de 90° . . . . . }
Eter . . . . . 2,50 gramos.
Colodión . . . . . 5 —
Aplicar una capa cada noche durante ocho dias *(Callos)*.
(VIGIER.)

Colutorio.

Acido salicílido . . . . . }
Borax . . . . . } āā 5 gramos.
Glicerina . . . . . 30 a 60 —

Pastas.

A. Acido salicílico . . . . . 1 gramo.
Oxido de cinc. . . . . }
Almidon . . . . . } āā 12 —
Vaselina . . . . . 25 —
(LASSAR.)
B. Acido salicílico . . . . . 1 gramo.
Tumenol . . . . . 3 a 5 —
Oxido de cinc . . . . . }
Almidon . . . . . } āā 12,50 —
Vaselina . . . . . 25 —
(NEISSER.)

Pomadas.

A. Acido salicílico . . . . . 1 gramo.
Oxido de cinc. . . . . 10 —
Glicerolado de almidon . . . . . 40 —
(Eczema crónico.)
B. Acido salicílico . . . . . 3 gramos.
Alcohol de 90° . . . . . 6 —
Lanolina . . . . . 30 —
(Reumatismos.)
C. Acido salicílico . . . . . }
Esencia de trementina . . . . . } āā 10 gramos.
Lanolina . . . . . }
Manteca. . . . . } āā 70 —
(Reumatismos.)
(BOURGET.)

Gargarismo antiséptico (LYONNET y BOULUD).

Sacarina . . . . . 0,10 gramos.
Esencia de menta . . . . . X gotas.
Acido salicílico . . . . . 5 gramos.
Glicerina . . . . . 20 —
Alcohol de 60° . . . . . 50 —
Una cucharadita de café en un vaso de agua templada.

Soluciones.

A. Borax. . . . . }
Acido salicílico . . . . . } āā 4 gramos.
Glicerina . . . . . 30 —
Agua . . . . . 100 —

R. Acido salicílico	1	gramo.
— bórico	aa 5	—
Timol		
Agua	1.000	—

Empleado como *antiséptico externo.*

SALIPIRINA. — Véase *Antipirina.*

SALOFENO. — Véase *Acetilpara-amino-salol.*

SALOL. — *Salicilato de fenol.*

100 partes corresponden a 43 de fenol y 63 de acido salicílico.

Prop. físic. y quim. — Pequeñas tabletas incoloras, de olor aromático agradable, de sabor poco pronunciado. Insoluble en el agua fría y en la glicerina. Muy soluble en frío en el éter, el cloroformo, soluble en la bencina, la vaselina, los aceites grasos, el bálsamo de copaiba, la esencia de sándalo, menos en el alcohol. Triturado con el alcanfor y el naftol se vuelve líquido.

Incompatibilidades. — Cloral.

Prop. e indic. ter. — Empleado al *interior* como **ANTISÉPTICO** en las anginas, la blenorragia aguda, las pielitis. Al *exterior*, **TOPICO** en la curación de las heridas, quemaduras, sabañones y como antiséptico bucal.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 1 a 2 gramos en **obleas, suspensión** en una poción gomosa, en un *loch* aceitoso o en solución en la esencia de sándalo (cápsulas de sándalo con salol). Sirve para envolver las píldoras cuyos principios activos deben llegar sin alteración hasta el intestino.

Uso externo: **polvo** en aplicaciones locales, **colodión, lápices, gasa** (al 10/1.000); **éter salolado** (al 1/10), **pomada, salol alcanforado.**

Obleas.

Carbon	aa 0,20	gramos.
Quina gris pulverizada		
Salol	0,25	—

Para una oblea. Dos al día. (*Antisepsia intestinal.*)

Colodión.

Salol	2	gramos.
Eter	4	—
Colodión	25	—

La **KOLA ASTIER** ejerce sobre las funciones nerviosas una acción dinamizante.

Elixir dentífrico.

Salol	Cincuenta centigramos.
Esencia de badiana	
— de anís	aā I gota.
— de Wintergreen	
— de menta	II —
— de canela	III —
— de clavos	IV —
Tintura de azafran	5 gramos.
Alcohol de 90°.	100 —

(BRISSEMORET.)

Pomadas.

A. Mentol	1 gramo.
Salol	aā 2 —
Aceite de olivas	
Lanolina	50 —

(Grietas de las manos.) (STEFFEN.)

B. Mentol	aā Cincuenta centigramos.
Salol	
Lanolina	5 gramos.
Vaselina	25 —

(Rinitis aguda.)

Salol alcanforado.

Alcanfor	2 gramos.
Salol	3 —

Tritúrese.

Solución.

Salol	2 gramos.
Acido bórico	10 —
Alcohol	40 —
Agua	500 —

(Antisepsia de la boca y de la faringe.)

SALVARSAN. — Véase *Arsenobenzol*.

SALVIA. — *Salvia officinalis* (Labiadas).

Parte empleada. — Sumidades floridas.

Prop. e indic. ter. — Estimulante, tónico, astringente de la musculatura gástrica, indicado en la atonía de las vías digestivas (PRON); a altas dosis es **ANHIDROTICO** muy eficaz contra los sudores de los tísicos (A. ROBIN).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **extracto fluido**, como *tónico* de las vías digestivas; 5 gramos después de las comidas; como *anhidrótico*, 5 a 20 gramos por la noche antes de acostarse hasta que hayan desaparecido los sudores. Suspender entonces la medicación para no producir hábito.

Infusión al 10 por mil.

Tintura alcohólica : XXX gotas tres a cuatro veces al día.

Energeteno (Byla) : XXX a C gotas.

SANDALO. — *Santalum album* (Santaláceas).

Parte empleada. — Madera.

Principio activo. — Esencia.

Prop. fis. y quim. — La esencia tiene un color amarillo claro, olor penetrante, sabor acre. Muy soluble en el alcohol, disuelve el salol.

Prop. e indic. ter. — **Antiblenorragico.**

Formas farmacol. Posol. — *Uso interno :* esencia : 1 a 8 gramos en cápsulas. *Niños :* 0,50 gramos por año de edad. (La madera figura en la composición del jarabe de ruibarbo compuesto).

En lugar de la esencia de sándalo ordinaria es conveniente emplear su principio activo « **Arhéol** », líquido oleaginoso, incoloro, de densidad 0,979, que hierve a la temperatura de 169° con 11 mm. de presión y a los 300° a la presión ordinaria.

El **Arhéol** tiene las mismas propiedades terapéuticas que la buena esencia de sándalo, pero con la inmensa ventaja sobre ella de ser un compuesto definido, siempre idéntico y por consiguiente produciendo los mismos efectos a iguales dosis.

Desprovisto de toda impureza no provoca ningun accidente secundario desagradable, ni siquiera despues de usarlo durante mucho tiempo. Desde este punto de vista el **Arhéol** tiene una superioridad bien manifesta sobre las esencias de sándalo y tambien de cedro.

Posologia. — En cápsulas de 0,20 gramos. Dosis media : diez a doce cápsulas al dia en tres veces.

SAN IGNACIO. — Véase *Haba de San Ignacio.*

SANTONINA. — *Santoninum. — Anhídrido del ácido santonínico.*

Prop. fis. y quim. — Tabletas o laminillas incoloras, de aspecto nacarado, inodoro y sabor ligeramente amargo. Insoluble en el agua fría y en el éter de petróleo, poco en el éter etílico frío, algo más en el cloroformo, soluble en la esencia de trementina, la bencina, los aceites grasos, los álcalis. Expuesto a la luz se altera rápidamente.

Prop. e indic. ter. — **Vermifugo** (ascárides lumbricoides). Administrar despues un purgante (calomelanos) para evitar su absorción.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* cinco a quince centigramos mezclados con confitura, o en bizcochos (0,05 gramos por bizcocho), obleas, grageas, píldoras, tabletas (0,01 gramos) ; *niños :* un centigramo por año (en los de más de dos años).

El ARHEOL es el principio activo de la esencia de sándalo.

Papeles.

Santonina	0,05 gramos.
Calomelanos	0,10 —
Lactosa	0,50 —

Para un papel. N° 3. Uno cada mañana con un poco de leche.
(RICHAUD.)

SAPOLAN.

Mixtura a base de nafta (60 0/0), lanolina (36 0/0) y jabon (4 0/0) capaz de absorber una proporción bastante elevada de agua.

Prop. e indic. ter. — **ANTIPRURIGINOSA.**

Prepar. y posol. — *Uso externo :* en **substancia o pomada**, 10 a 30 0/0.

Pasta.

Tiol		3 gramos.
Sapolan	ãã	5 —
Vaselina		
Lanolina		7 —
Oxido de cinc	ãã	10 —
Creta preparada		

(PAUTRIER.)

SAUCO. — *Sambucus nigra* (Caprifoliáceas).

Parte empleada. — Flores.

Prop. e indic. ter. — Flores; al exterior, emoliente sedante.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **infusión de flores al 20 por mil en gargarismos, buches, fumigaciones.**

SEDOL. — Véase *Hioscina.*

« 606 ». — Véase *Arsenobenzol.*

SEMEN CONTRA *de Alepo.* — *Artemisia maritima*, variedad *pauciflora* (Compuestas).

Part. empl. — Capítulos conteniendo 2 p. 100 de santonina.

Comp. quim. — Santonina, esencia.

Efectos tóxicos. — Véase *Santonina.*

Prop. e indic. ter. — **VERMIFUGO** (ascárides, lumbricoides, oxiuros vermiculares). Debe ser preferido a la santonina por su menor toxicidad y su mayor actividad. Para la administración, Véase *Santonina.*

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **polvos** : 4 a 8 gramos en miel, confitura, bizcochos, bolos, obleas, electuario ; *niños* : 0,50 gramos por año o en granos recubiertos de azucar.

Infusión : 10 p. 1.000.

Uso externo : **infusión en enema** (10 por 120).

Papeles.

Calomelanos	0,20 gramos.
Manzanilla	1 —
Semen contra	aa 2 —
Musgo de Córcega	

Un papel por la mañana durante dos días consecutivos. *(Lombrices.)*

Jarabe vermífugo de Boullay.

Corteza de naranja amarga	aa 20 gramos.
Canela	
Semen contra	aa 40 —
Musgo de Córcega	
Agua	C. S. para 1.000 gramos.
Azucar	

Dos a cuatro cucharadas soperas.

SEN.

Procede de diferentes *Cassia* (Leguminosas-Cesalpíneas).

Part. empl. — Foliolas llamadas hojas; frutos llamados folículos. Las foliolas son más activas que los folículos.

Comp. quim. — Compleja : ácido catártico; un glucósido (la senegrina), que posee un núcleo antraquinónico y que por desdoblamiento produce emodina.

Incompatibilidades. — Alcalis y carbonatos alcalinos; agua de cal, emético, sales ácidas.

Prop. e indic. ter. — **Purgante,** laxante.

Contraindicaciones. — Embarazo, enteritis, hemorroides. Lactancia : el sen se elimina por la leche haciéndola purgante.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **infusión** : 10 a 30 gramos p. 1.000; *niños :* uno a dos gramos por año.

Polvo : 4 a 10 gramos en obleas, píldoras.

Extracto alcohólico : 1 a 4 gramos.

Jarabe : 15 a 30 gramos.

Tintura : 15 a 30 gramos.

Especies purgantes.

Apocema purgante (Medicina negra).

Uso externo : **infusión** al 10 a 15 por 500 en enema, adultos. Enema purgante : un gramo por año, *niños.*

Forma parte de los jarabes de Desessartz y de Cuisinier y de la medicina negra. Figura en la composición de las especies purgantes o té de Saint-Germain.

Electuario.

Cardamomo pulverizado	2,50 gramos.
Folículos de sen	5 —
Azufre lavado	aa 10 —
Cremor tártaro	
Jarabe de espino cerval	C. S.

Una cucharadita de café mañana y noche. *(Estreñimiento.)*

(Ewald.

Píldoras.

Extracto hidro alcohólico de hidrastis	0,05 gramos.
Folículos de sen pulv	0,20 —

Para una píldora. Dos en cada comida. (G. Sée.)

Poción purgante (F. H. P.)

Sen	8 gramos.
Sulfato de sosa	16 —
Jarabe de espino cerval	30 —
Agua hirviendo	140 —

Para tomar de una vez, por la mañana en ayunas.

Jarabe.

Jarabe de sen	15 gramos.
— ruibarbo	45 —

Una cucharadita de café al acostarse. (*Laxante para niños.*)

SILICATO DE SOSA.

Prop. fis. y quim. — Líquido siruposo, incoloro, alcalino.

Prop. e indic. ter. — Empleado en la arterio esclerosis, disuelve el calcio en exceso depositado en las paredes, provoca un descenso de la presión sanguínea, hace desaparecer la cefalalgia, los vértigos y la albuminuria.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* de 1,50 a 3 gramos en solución.

Empleado por Scheffler, Sartory y Pellissier en *inyecciones intravenosas* (solución acuosa al 5 p. 1.000) : dos cc. (un centigramo) cada dos días, una serie de 10.

Solucion.

Solución siruposa de silicato	30 gramos.
Agua destilada	500 —

Una cucharada sopera en agua, tres veces al día, durante uno o dos meses; suspender durante 15 días y repetir de nuevo.

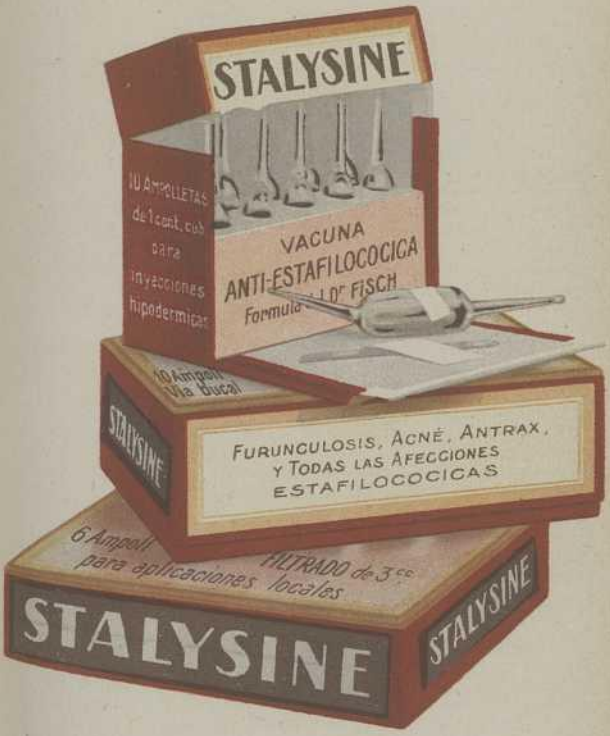
(Scheffer.).

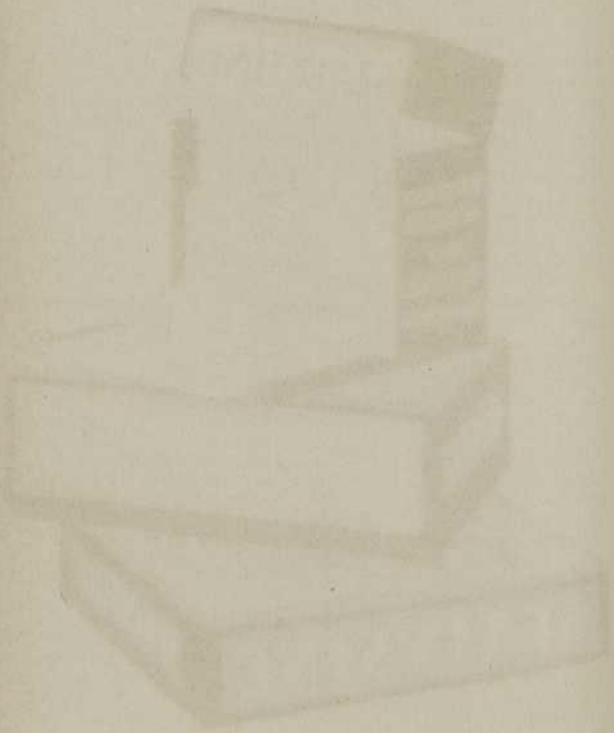
SINAPISMOS. — Véase Mostaza.

SODIO *(Bicarbonato de). — Natrium bicarbonicum. — Sal de Vichy.*

Prop. fis. y quim. — Masas duras formadas por la aglomeración de pequeños prismas rectos rectangulares o con mayor frecuencia un polvo cristalino de un color blanco mate. Inodoro, sabor salado y ligeramente alcalino. Soluble en la glicerina, en 12 partes de agua fría, insoluble en el alcohol. En contacto con los ácidos produce una intensa efervescencia. En el aire húmedo se transforma paulatinamente en carbonato neutro. Descompuesto por el calor a partir de 70°. En el agua fría se disocia fácilmente, y de aquí que sus soluciones contengan siempre una ligera cantidad de carbonato neutro.

Incompatibilidades. — Acidos; sales con metal cuyo car-


STALYSINE
10 Ampolletas de 1 cent. cub. para inyecciones hipodermicas
VACUNA
ANTI-ESTAFILOCOCICA
Dr FISCH
STALYSINE
Furunculosis, Acné, Antrax,
y Todas las Afecciones
Estafilococicas
FILTRADO de 3 cc
para aplicaciones locales
STALYSINE
STALYSINE



bonato es insoluble. Debe ser empleado muy puro (BOURGET).

Prop. e indic. ter. — Tipo de los **MEDICAMENTOS ALCALINOS**, elemento constitutivo principal de las aguas minerales alcalinas. Su acción sobre la nutrición hace esté indicado en todas las enfermedades por retardo de la nutrición (diabetes florida, manifestaciones artríticas, gota, litiasis, uricemia, litiasis renal), como colagogo y fluidificante de la bilis (litiasis biliar, colecistitis, congestiones hepáticas, etc.).

Su acción sobre la digestión gástrica lo convierte en un medicamento de elección contra las **dispepsias**. En las dispepsias hipopépticas, a pequeñas dosis (0,50 a 1 gramo), antes de las comidas, excita la secreción gástrica. A dosis superiores a 2 gramos y despues de las comidas, neutraliza el medio gástrico y calma las crisis dolorosas de la hiperclorhidria, ya en una sola dosis elevada (4 gramos durante la crisis, o en dosis fraccionadas de 2 gramos, escalonadas durante 2 a 4 horas despues de las comidas; pero en las afecciones hiperclorhídricas es preferible substituirlo por un neutralizante neutro (cal, magnesia, talco). En las dispepsias con fermentación, tomado a pequeñas dosis fraccionadas y en ayunas, da buenos resultados, despertando la secreción gástrica.

Diurético alcalino en la blenorragia; fluidifica las secreciones en las bronquitis.

Antes muy empleado contra la acidosis premonitoria del coma diabético. Hoy substituido por la insulina.

Al exterior, en gargarismos (gingivitis, estomatitis), en lavados nasales (corizas crónicos), en inyecciones vaginales (leucorrea con secreciones ácidas), en inyecciones o baños (dermatosis).

Contraindicaciones. — Afecciones gástricas orgánicas. Diabetes flaca o complicada con tuberculosis, litiasis fosfática, gota asténica, nefritis, sobre todo hidropígena, arterioesclerosis de los viejos, neoplasias digestivas.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* de 0,50 a 10 gramos y aun más en **obleas, comprimidos, papeles, jarabe, solución, pastillas**, llamadas de Vichy (0,025 gramos por pastilla). *Niños :* 0,10 a 0,30 gramos por año.

Agua salina purgante gaseosa. Poción gaseosa alcalina.

Uso externo : **polvo** en aplicaciones locales.

Solución : 2 a 50 por mil en forma de curas : lavados de la boca, de la naríz, del estómago; en enemas.

Pomadas. Baños (500 gramos).

Inyecciones intravenosas de suero artificial mezclado con 30 gramos de bicarbonato de sosa : 500 a 1.000 gramos de suero artificial.

El ARHEOL pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la próstata.

Obleas.

A. Bicarbonato de sosa . . . . . } āā 0,50 gramos.
Benzoato de sosa . . . . . }
Para una oblea.

B. Polvo de belladona . . . . . Dos centígramos.
Carbonato de bismuto . . . . . 0,50 gramos.
Bicarbonato de sosa . . . . . 1 —
Para una oblea.

C. Fosfato disódico . . . . . } āā 10 gramos.
Bicarbonato de sosa . . . . . }
Divídase en 60 obleas. Una quince minutos antes de las comidas. *(Hiperclorhidria.)* (HUCHARD.)

Limonada.

Esencia de limón . . . . . 11 gotas.
Tintura de canela . . . . . 1 gramo.
Bicarbonato de sosa . . . . . 20 —
Jarabe simple . . . . . 100 —
Agua . . . . . 900 —

Pocion.

Tintura de nuez vómica . . . . . 2 gramos.
Bicarbonato de sosa . . . . . 8 —
Jarabe de canela . . . . . 80 —
Agua destilada . . . . . 150 —
Una cucharada sopera cada dos o tres horas. *(Vómitos del embarazo.)*

Polvos.

A. Creta preparada . . . . . 15 gramos.
Fosfato disódico . . . . . 30 —
Bicarbonato de sosa . . . . . 60 —
Una cucharadita de café en una infusion caliente dos horas despues de las comidas. *(Hiperclorhidria.)* (HUCHARD.)

B. Cloruro de sodio . . . . . 1 gramo.
Bicarbonato de sosa . . . . . 2,50 —
Sulfato de sosa . . . . . 3 —
Hágase disolver en un litro de agua destilada; para tomar a vasitos cada veinte minutos hasta 250 gramos de esta solución, aumentando progresivamente hasta 400 ó 500 gramos. Continuar durante un mes. (HAYEM.)

C. Bicarbonato de sosa . . . . . 20 gramos.
Sal de Seignette . . . . . 80 —
Una cucharadita de café cada mañana en un vaso de agua, durante un mes. *(Congestión hepática.)*

D. Magnesia calcinada . . . . . 5 gramos.
Bicarbonato de sosa . . . . . 20 —
Una cucharadita de café despues de las comidas. *(Hiperclorhidria.)*

E. Salicilato de sosa . . . . . 1 gramo.
Bicarbonato de sosa . . . . . 5 —
Azucar . . . . . 30 —
Esencia de limon . . . . . IV gotas.
Hágase disolver en un litro de agua. Para tomar a vasos. *(Blenorragia.)*

F. Bicarbonato de sosa . . . . . } āā 50 gramos.
Borato de sosa. . . . . }
Una cucharada sopera en un litro de agua caliente. *(Lociones en el acné.)*

Jarabe.

Bicarbonato de sosa . . . . . 12 gramos.
Jarabe de pensamientos silvestres . } aã 75 gramos.
— saponaria . . . . . }
— sen . . . . . }
— genciana . . . . . }

Tres a cuatro cucharadas soperas al día. *(Eczema.)* (BROCQ.)

SODIO *(Bisulfito de). — Sulfito ácido de sodio.*

No se emplea más que la solución acuosa saturada, licor incoloro, de olor de ácido sulfuroso, que se oxida rápidamente en contacto del aire. Se emplea para quitar las manchas de permanganato de potasa o tambien como productor de ácido sulfuroso para la desinfección. Mezclando 1 litro de ácido clorhídrico con igual cantidad de solución saturada de bisulfito se desprenden aproximadamente 200 litros de gas sulfuroso (desinfección de los locales).

SODIO *(Carbonato de). — Natrium carbonicum. Subcarbonato de sosa.*

Prop. físic. y quim. — Prismas oblicuos, incoloros, solubles en dos partes de agua, una de glicerina, en el alcohol y el éter.

Dos variedades : 1° Sal oficinal al 98 0/0; 2° Cristalizado oficinal hidratado (10 moléculas de agua), eflorescente.

Prop. e indic. ter. — Empleado únicamente al exterior en forma de baños alcalinos, lociones, en las dermatosis.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **baños** (250 gramos para un baño).

Pomada al 1 0/0.

Solución : 5 a 10 por mil.

SODIO *(Citrato de). — Citrato trisódico o alcalino.*

Origen. — Se encuentra mezclado con otros citratos y con el ácido cítrico en el zumo del limon y otros frutos.

Prop. físic. y quim. — Cristales ortorrómbicos, muy solubles en el agua (solución inestable), solubles en el alcohol y el éter, de sabor ligeramente amargo.

Prop. fisiol. — La principal es la precipitación de las sales de calcio, de donde su acción anticoagulante.

Prop. e indic. ter. — 1° **PURGANTE LIGERO.** 2° Representa la **MEDICACION ALCALINA** en el tratamiento de algunas dispepsias, en la diabetes. 3° Disminuyendo la coagulabilidad **FAVORECE LA DIGESTION DE LA LECHE** en los casos de dispepsia infantil (VARIOT). 4° **ACCION ANTICOAGULANTE DE LA SANGRE :**

Las vacunas anti-colibacilares COLITIQUE constituyen el mejor tratamiento de los síndromes entero-renales.

10 c. c. de una solución al 10 0/0 bastan para mantener flúidos 300 a 400 c. c. de sangre. 5° **Accion sobre los vasos.** Ha sido recomendado en el tratamiento de la **trombo-angeitis obliterante** (Burger, Moricheau-Beauchant, Meyer, Steem, Ravina y Longchampt : 10 gramos al dia) ; en las **arteritis obliterantes** y los **espasmos vasculares** (Meyer, Ozo, Steel), a la dosis de 3, 4 y hasta 10 gramos (Lian y Barrieu), al dia, como mínimum, durante mucho tiempo; en la **gangrena diabética** o **senil,** en las **flebitis** (Valassopoulo). Steel emplea las inyecciones intravenosas, inyectando 250 c. c. de una solución de citrato de sosa al 2 0/0 cada dos dias durante el primer mes, cada tres o cuatro dias el segundo, disminuyendo progresivamente las dosis; 6° **Accion hemostatica** : Neuhoff y Hirschfeld lo prescriben en todas las hemorragias (excepto la púrpura y la hemofilia) ; inyectan en cada nalga 15 c. c. de una solución al 30 0/0, o sea 9 gramos, precedida de una inyección de novocaina (3 a 4 c. c. de una solución al 1 0/0), por ser la inyección muy dolorosa. En estos casos otros autores emplean las inyecciones intravenosas; 7° **Accion moderadora sobre la poliglobulia de la eritremia;** 8° **Troisier** ha demostrado que puede emplearse a título de **esclerosante en el tratamiento de las varices** y que tiene la ventaja sobre los demás líquidos esclerosante de no ser irritante para el tejido subcutáneo vecino. La técnica es muy sencilla : el enfermo puede permanecer de pie y no es necesario aplicar ningun lazo constrictor. En diferentes puntos del trayecto de la vena que debe obliterarse se practica con una aguja fina varias inyecciones empleando en conjunto el contenido de una ampolla de 8 gramos de citrato de sosa y 8 gramos de agua destilada. Por término medio son necesarios para cada cura 35 a 40 gramos de citrato. 9° **Accion sobre la viscosidad de la sangre,** que contribuye a disminuir (Lépine, Gouraud) en los arterioesclerosos jóvenes, pletóricos; 10° **Accion hemopoyética** (Normet) en la anemia perniciosa :

Citrato de manganeso	1 gramo.
Tartrato férrico potásico	3 —
Citrato de magnesia	20 —
Citrato de sosa	52 —
Agua destilada	c. s. para 1.000 c. c.

15 a 20 c. c. por inyección intravenosa. (Normet.)

Se han atribuido al citrato de sosa algunos accidentes ocurridos despues de la transfusión : reacciones febriles intensas y hasta mortales, y considerado las grandes hemorragias con shock y las anemias graves como otras tantas contraindicaciones formales para la inyección de sangre citratada. Unger le reprocha hacer los hematíes más frágiles, disminuir el complemento, reducir las funciones de las opsoninas y destruir el poder fagocitario de los leucocitos.

En realidad, los accidentes son debidos a la cantidad inyectada (PANISSET y VERGE); nunca debe rebasarse la dosis de quince miligramos a dos centigramos por kilogramo de peso (NORMET).

Contraindicaciones. — Anemias perniciosas muy intensas; anemias sintomáticas de hiperclorhidria o de úlcera gástrica (VALASSOPOULO).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 10 gramos (antidispéptico, asociado casi siempre con el fosfato o sulfato de sosa), antidiabético : 30 ó 50 gramos (purgante) en **obleas, limonada.**

Solución. *Niños :* 2 gramos por año.

Uso externo : inyecciones intramusculares o intravenosas, casi siempre al 30 ó 50 0/0 (Véase más arriba). La inyección, estrictamente intravenosa, debe ser practicada con lentitud. Para las inyecciones intramusculares debe añadirse novocaina.

Polvo.

Citrato de sosa . . . . . } aa 20 gramos.
Bibarbonato de sosa. . . . . }
Sulfato de sosa . . . . . }

Una cucharadita de café cada mañana en una infusión caliente durante 10 días. *(Estreñimiento en la congestión hepática.)* (HUCHARD.)

Solución.

Citrato de sosa . . . . . 5 gramos.
Agua destilada . . . . . 300 —

Una cucharada sopera en un biberón de 120 gramos de leche (VARIOT.

SODIO *(Cloruro de). — Natrium chloratum purum-Sal màrina*

Prop. fisic. y quim. — Cristales cúbicos, anhidros, incoloros, muy solubles en el agua, solubles en la glicerina, insolubles en el alcohol.

Incompatibilidades. — Sales de plata y de plomo.

Prop. e indic. ter. — Se desprenden de su papel fisiológico. Eupéptico, excitante de la nutrición a pequeñas dósis (cura marina o hidro-mineral).

Empleado más especialmente en forma de inyecciones de suero fisiológico, en solución isotónica con la del plasma sanguíneo (9,5 por mil); en todos los casos en que es necesario aumentar la tensión sanguínea, restituir a la sangre el líquido perdido por hemorragia, efectuar el lavado de la sangre para limpiarla de las toxinas (infecciones, eclampsia, pirexias, envenenamientos, etc.).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,25 a 1 gramo en polvo compuesto, como eupéptico

Uso externo : **Inyecciones hipodérmicas o intravenosas** (Véase *Seroterapia).*

La RIODINE nunca produce intolerancia.

Soluto isotónico inyectable.
(Solutio natrii chlorati.)

Cloruro de sodio oficinal.	8 gramos.
Agua destilada	1.000 —

Según el Codex francès no debe ser denominado suero fisiológico o suero artificial, reservando el nombre de suero para los sueros terapéuticos y los sueros naturales.

SODIO *(Hipoclorito de).*

Mezcla de cloruro de sodio líquido y de hipoclorito, licor de Labarraque. Tratado con el ácido clorhídrico debe desprender dos veces su volúmen de cloro.

Prop. físic. y quím. — Posee un olor débil de cloro. Para evitar posibles confusiones sería quizás más conveniente designar este producto con el nombre de licor de Labarraque (LYON y LOISEAU).

Prop. e indic. ter. — **DESINFECTANTE, DEZODORIZANTE Y ANTISEPTICO ENÉRGICO**, empleado en solución, gargarismo, inyecciones (anginas, estomatitis, rinitis, metritis, vaginitis, etc.).

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **colutorio** : 1 a 5 por 100.
Gargarismo 10 0/0.
Inyecciones : 5 0/0.
Lociones (solución : 2 a 10 0/0).

Gargarismo.

Tintura de mirra	12 gramos.
— énula campana	20 —
Agua	
Glicerina	āā 30 —
Licor de Labaraque	

(Fetidéz del aliento.)

Solución.

Licor de Labaraque	30 gramos.
Agua	1.000 —

(Para curas o lavados.)

SODIO *(Hiposulfito de).*

Prop. físic. y quím. — Voluminosos prismas incoloros, de sabor fresco y despues amargo desagradable, al mismo tiempo que algo alcalino y sulfuroso. Se disuelve en casi su peso de agua fria. Insoluble en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — Empleado al *interior* como **ANTISÉPTICO** en las bronquitis fétidas, las gangrenas pulmonares. Segun MISSERLIN de buenos resultados en la urticaria, el prurito, la psoriasis, a la dosis de 3 a 6 gramos al dia en ingestión.

Al *exterior* como antiséptico intestinal (enema) (J. RENAULT), antipruriginoso, desinfectante; en oculística contra las queratitis, las blefaritis y sobre todo las conjuntivitis catarrales crónicas.

En inyección intravenosa (5 a 20 cc. de una solución al 20 p. 100 esterilizada a 105°, dos o tres veces) contra la erisipela crónica recidivante (Ravaut y Radeau), la psoriasis, la urticaria (Misserlin).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 1 a 10 gramos en **poción** aromatizada; *niños :* 0,50 a 2 gramos.

Uso externo : solución al 5 p. 100 en compresas, lociones, enemas (J. Renault).

Gargarismo.

Hiposulfito de sosa	20 gramos.
Agua	250 —

Glicerolado.

Hiposulfito de sosa	8 gramos.
Glicerina	100 —
Agua destilada	C. S. para 150 c. c.

Uso externo *(Prurito)*.

Loción.

Fenol	5 gramos.
Glicerina	20 —
Hiposulfito de sosa	30 —
Agua	450 —

(Prurito anal.) (Penzoldt.)

Poción.

Tintura de eucalipto	XX gotas.
Hiposulfito de sosa	3 gramos.
Jarabe simple	40 —
Agua	100 —

(Bronquitis fétidas.) (Lancereaux.)

SODIO *(Persulfato de)*.

Prop. fisic. y quim. — Cristales incoloros, solubles en algo más de una parte de agua : oxidante enérgico. Muy alterable con la humedad y la luz.

Efectos fisiol. y toxic. — Antiséptico, cuyas propiedades son debidas a su fácil descomposición dejando en libertad ácido sulfúrico y oxígeno. Modifica favorablemente los cambios nutritivos.

Prop. e indic. ter. — **Estimulante de la nutricion**, excitante del apetito, empleado contra la anorexia de los tuberculosos, de las cloróticas. Se emplea tambien con éxito en concepto de antiséptico como gargarismo en sanginas o tambien en la curación de las heridas, furúnculos, etc.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 0,10 a 0,20 gramos en solución, comprimidos.

La NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico inyectable, se difunde rápidamente y substituye con ventaja a los yoduros.

Solución.

Persulfato de sosa	2 gramos.
Agua destilada	150 —

Una cucharada sopera 1/2 hora antes del almuerzo con un poco de agua; una sola dosis en las 24 horas; suspender su uso despues de 10 dias, insistiendo de nuevo en él transcurridos 8 dias (*Anorexia de los tuberculosos*). (A. MESNARD.)

SODIO (*Sulfato de*). — *Natrium sulfúricum*. — *Sal de Glauber, de Epson.*

Prop. fisic. y quim. — Prismas clinorrómbicos, incoloros, de sabor fresco, salado, menos amargos que el sulfato de magnesia. Se disuelve en 2,78 partes de agua a + 15°, 0,24 partes de agua a + 34°. Insoluble en el alcohol, eflorescente en el aire seco.

Efectos fisiol. — A pequeñas dosis disminuye las secreciones gástrica e intestinal. A dosis medianas es laxante. A dosis elevadas (20 a 40 gramos), purgante, colagogo (deposiciones acuosas, biliosas); su administración va seguida de estreñimiento intenso.

Incompatibilidades. — Sales cuya base produzca un sulfato insoluble (calcio, plomo, etc.).

Prop. e indic. ter. — A pequeñas dosis (0,50 a 4 gramos) durante 15 a 20 dias, recomendado en las dispepsias hiperpépticas, como antidiarreico (enteritis crónicas, disenteria) (HAYEM). A grandes dosis (15 a 30 gramos) como purgante (catarro gástrico, enfermedades infecciosas).

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 1 a 30 gramos en **poción** (pequeña cantidad de excipiente), **polvo, solución.**

Uso externo : **enema** : 15 a 30 gramos (Véase *Sen, Bicarbonato de sosa*).

Sueros (Véase *Seroterapia*).

Agua de Pullna artificial.

Cloruro de calcio	1 gramo.
Sulfato de sosa	15 —
— magnesio.	21 —
Cloruro de magnesio.	33 —
Agua gaseosa	625 —

Masa pilular indiferente.

Sulfato de sosa seco	aa 1 parte.
Agua	
Caolin	2 —

Permanece blanda durante 6 a 10 minutos : para incorporar permanganato de potasa, cloruro de oro, nitrato de plata.

(GILBERT y MICHEL.)

Sal de Carlsbad artificial.

Sulfato de potasa seco	2 gramos.
Cloruro de sodio	18 —
Bicarbonato de sosa	36 —
Sulfato de sosa seco	44 —

Una cucharadita de café en un vaso de agua templada por la mañana en ayunas.

Solución.

Sulfato de sosa seco	1 gramo.
Fosfato de sosa seco	3 —
Bicarbonato de sosa	8 —
Agua destilada	1.000 —

Un vaso de Burdeos una hora antes de cada una de las dos principales camidas, una semana cada mes. (BOURGET.)

En esta fórmula el fosfato de sosa y el sulfato de sosa empleados deben ser anhidros. Si en su lugar se emplearan las sales cristalizadas, ordinarias, hidratadas, sería necesario para conservar las mismas cantidades de principios activos, emplear las cantidades siguientes :

Sulfato de sosa ordinario	2,25 gramos.
Fosfato de sosa ordinario	7,50 —
Bicarbonato de sosa	8 —

Vemos pues cuan conveniente es, conforme lo hacía observar A. LESURE, indicar que sal, anhidra u ordinaria, debe ser empleada en la preparación de la solución, puesto que según cual sea, las cantidades de sulfato o de fosfato de sodio varían en la relación 1 a 2,5.

Se ha atribuido al fosfato de sosa producir algunas tetanias. En medicina infantil deberemos pues modificar la fórmula precedente suprimiendo dicha sal (J. HALLÉ).

SOLANINA.

Glucósico extraido de la hierba mora *(Solanum nigrum)*, dulcamara *(Solanum dulcamara)*, de las bayas del *Verbascum verbascifolium*, de los gérmenes, tallos y hojas de la patata *(Solanum tuberosum)*.

Prop. fisic. y quim. — Agujas finas blancas, casi insolubles en el agua y en el éter, los aceites, poco solubles en el alcohol frío, pero si en el alcohol caliente. Por la influencia de los ácidos se transforma en solanidina y azúcares.

Prop. e indic. ter. — **SEDANTE** del gran simpático y analgésico, empleado en los estados parkinsonianos y en los pruritos (senil, ictérico, crónico), en las paraqueratosis psoriasiformes, en algunos eczemas vesiculosos (LEVY-FRANKEL, JUSTER y HUERRE).

Prepar. y posol. — *1 centigramo* varias veces al día, en solución, píldoras. *Dosis máxima :* 0,05 de una vez; 0,30 gra-

La **STALYSINE** no ocasiona reacción febril alguna.

mos en las 24 horas. Puede darse en inyecciones hipodérmicas; 0,02 gramos de solanina disueltos en 100 partes de agua destilada saturada de ácido benzoico.

Obleas.

A. Solanina	0,03	gramos.
Carbonato de cal	0,30	—
o subnitrato de bismuto	0,60	—

Para una oblea. Una en cada comida. (LYON y LOISEAU.)

B. Solanina	0,05	gramos.
Polvo de beleño	0,10	—
Bicarbonato de sosa	0,20	—

Para una oblea, que se tomará al final de la comida. Dos a cuatro a día. (JUSTER.)

SOLUTOS.

SOLUTO OFICINAL DE ADRENALINA (al milésimo). 1 gramo (XX gotas) = 1 miligramo de adrenalina.

SOLUTO LLAMADO DE BENZOATO DE MERCURIO. — V. esta palabra.

SOLUTO OFICINAL DE BROMOFORMO : *1 cc. (sesenta gotas)* contiene *10 centigramos* de bromoformo.

SOLUTO DE CLORURO DE SODIO, ISOTÓNICO, INYECTABLE. — V. esta palabra (p. 352).

SOLUTO DE GLUCOSA HIPER E ISOTÓNICO INYECTABLE. — Véase glucosa.

SOLUTO DE MORFINA (CLORHIDRATO) para inyecciones hipodermicas; *1 gramo* de este soluto contiene *2 centigramos* de sal.

SOLUTO DE PEPTONATO DE MERCURIO : *1 cc.* corresponde a *1 centigramo* de clorúro mercúrico.

SOLUTO DE FENOL : al 2 p. 100.

SOLUTO DE QUININA Y URETANO. — V. *Quinina*.

SOMNIFENE. — *(Roche)*.

Comp. quím. — Acido isopropilalilbarbitúrico, cuerpo químicamente definido, asociado con el veronal y disuelto en dietilamina. Contiene por cc. 0,10 gramos de veronal y 0,10 gramos de ácido isopropilalilbarbitúrico.

Prop. fisiol. — Las de los barbitúricos. Se elimina rápidamente. Carece de acción nociva sobre los riñones y el aparato cardiovascular. Algo menos tóxico, pero quizás tambien algo menos hipnótico que el dial (POHL).

Prop. térap. — **HIPNO-ANESTÉSICO** empleado : 1° en los insomnios; 2° en las convulsions ; 3° en los trastornos mentales con excitación, y de un modo especial en el delirum tremens; 4° en los vómitos incoercibles; 5° en el mareo; 6° para la anestesia general, quirúrgica (FREDET y FABRE) u obstétrica, etc.

Los elementos activos del somnifene se fijan de un modo especial en los centros nerviosos, respetando el corazón y el

centro respiratorio. No produce vómitos post-operatorios, pero el enfermo permanece soñoliento durante 24 horas. La eliminación del producto es precoz y prolongada (FREDET y FABRE). Para mayores detalles. Véase FREDET, *Paris Médical*, 5 diciembre 1925, p. 479 a 483).

Contraindicaciones. — Edad avanzada, arterioesclerosis, insuficiencia renal y hepática (CROUZON).

Modo de empleo. Dosis. — Dos formas :

1° **Gotas.**

2° **Ampollas**, empleadas preferentemente en caso de delirio : 1 a 2 ampollas de 2 c. c. en inyección intramuscular.

Como **HIPNOTICO** : XXX gotas (1 c. c.) en un poco de agua, de una sola vez. Esta dosis puede ser aumentada o bien repetida.

En el mareo, XX gotas, una a tres veces durante el dia.

Como **ANESTÉSICO**, en inyecciones intravenosas : inyectar con mucha lentitud (dos a tres minutos) 5 a 8 c. c. de la solución. Para la anestesia quirúrgica es conveniente practicar 1/2 hora antes una inyección de escopolamina-morfina.

STOVARSOL.

Comp. quim. — Acido-oxi-acetil-amino-fenilarsénico.

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco, inodoro, poco soluble en el agua fría, y tambien en el agua hirviendo ; su solución es ácida. Se funde descomponiéndose por sobre de 220° ; a veces se emplea la sal monosódica correspondiente.

Contenie 27 p. 100 de arsénico pentavalente.

Prop. ter. — Ha sido empleado :

En la sífilis, a título preventivo o curativo ; en la **disenteria amibiana** (MARCHOUX, CADE y P. RAVAUD, GARIN) ; segun este último destruye los quistes, pero tiene poca acción sobre las amibas vivas. En cambio, segun los otros autores su eficacia es innegable ; asociado con la emetina llega a curar los abscesos del hígado (FONTANEL, CHAUFFARD y R. CLEMENT) ; en las **diarreas** producidas por diferentes parásitos intestinales (tricomonas, lamblia, etc.) ; en el **paludismo** (MARCHOUX), sobre todo en la fiebre terciana, en el **pian**, la **fiebre recurrente**, la **angina de Vincent**.

Posologia. — El medicamento es presentado en forma de comprimidos de 0,01, 0,05 y 0,25 gramos ; administrar dos a cuatro al dia por períodos de 5 a 7 dias separados por intérvalos de igual duración. Suspender su uso en cuanto se presente diarrea.

A los enfermos que no quieran aceptar la vacunación hipodérmica prescribid la STALYSINE por via bucal contra toda infección estafilocócica.

Hay que tener en cuenta : 1° la posibilidad de algunos accidentes, fiebre pasagera, eritemas; 2° la existencia de algunos casos de arseno-resistencia (L. Fournier, Guenot y Schwartz). Goza tambien de propiedades terapéuticas pero carece de acción sobre la reacción de Wassermann (Sézary y Pomaret).

A este mismo grupo pertenecen el **treparsol** (Lecoq y Ferrand), que contiene 28,75 p. 100 de arsénico y que se emplea únicamente por via bucal, en comprimidos de 0,25 gramos (empezar por un comprimido por la mañana en ayunas en un vaso de agua) y aumentar muy lentamente; el **acetilarsan** (véase p. 5). El **Stibenyl**, que es un para-acetil-aminofenil-estibinato de sosa, empleado sobre todo en el kala-azar, a dosis progresivas de 0,05 a 0,30 gramos por via venosa.

SUBLIMADO. — Véase *Mercurio (Bi-cloruro de)*.

SULFARSENOL *(Pluchon)*.

Sinonimia. — Sal de sodio del éter sulfuroso ácido del monometil-amino-arsenofenol. Dioxi-diamino-arsenobenceno-metileno-sulfonato de sosa.

Prop. fis. y quim. — Polvo amarillo amorfo, soluble en su peso de agua fria, en la glicerina. Para emplearlo debe disolverse exclusivamente en agua destilada o hervida fría.

Prop. ter. — Las de los arsenobenzoles. Su indicación principal es la sífilis. Indicaciones accesorias : paludismo, tripanosomiasis, viruela ; localmente, angina de Vincent, chancro indurado.

Parece ser más estable y cuatro veces menos tóxico que el salvarsan y que el neosalvarsan. Acostumbra introducirse en el organismo por via subcutánea, preferentemente en la región costal ; la inyección debe practicarse muy lentamente.

Posologia. — El medicamento es presentado en estado pulverulento, en ampollas cerradas a la lámpara conteniendo dosis diferentes, 1 a 2 miligramos (niños de pecho).

Dosis de las ampollas.

Dosis n°	A.	5 miligramos.
—	B.	1 centigramo.
—	C.	1 1/2 centigramos.
—	D.	2 —
—	E.	3 —
—	1.	6 —
—	2.	12 —
—	3.	18 —
—	4.	24 —
—	5.	30 —
—	6.	36 —
—	7.	42 —

Dosis nº 8.	48	centigramos.
— 9.	54	—
— 10.	60	—
— 11.	72	—
— 12.	84	—
— 13.	96	—

Las primeras dosis (0,00 y 1 hasta 1/2 centigramo por mes, cada 3 ó 4 días) se aplican en **inyecciones subcutaneas a los ninos de pecho.** A los niños ya mayores la proporción media es de 1/2 a 1 centigramo por kilogramo de peso. La dosis (0) está tambien destinada al tratamiento de los anemiados (dos inyecciones subcutáneas cada semana).

Disolver el producto en 2 cc. de agua estéril para las dosis hasta 0,30 gramos; en 4 a 6 cc. para las de 0,36 a 0,60 gramos. Deben emplearse siempre soluciones recién preparadas, efectuando la solución en la ampolla de origen.

Localmente, en polvo, con un algodón empapado en glicerina, o tambien en solución glicerinada o acuosa al 10 p. 100; en pomada al 1/10.

SULFONAL. — *Sulfonatum.* — *Dietilsufona-dimetilmetano.*

Prop. fis. y quim. — Cristales prismáticos, incoloros e inodoros, sin sabor, poco solubles en el agua, el alcohol de 90°, el éter, insolubles en la glicerina, bastante solubles en el cloroformo.

Prop. e indic. ter. — **Hipnotico** empleado preferentemente en el insomnio nervioso debido a sobre excitación cerebral; en el *insomnio* tóxico (histerismo, alcoholismo, morfinismo, etc.). Ineficaz en el insomnio producido por el dolor, la tos, la disnea.

Contraindicaciones. — Asistólicos, nefríticos, arteriosesclerosos. Debe emplearse con prudencia en los cardíacos.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 1 gramo en obleas (que se tomará con un líquido caliente); *niños:* 0,10 a 0,50 gramos en suspensión en agua, leche.

Uso externo: enemas, supositorios: 1 gramo.

SULFURICO *(Acido).* — *Acidum sulfuricum concentratum purum.*

Prop. fisic. y quim. — Liquido aceitoso, incoloro, inodoro, muy cáustico. Sumamente ávido de agua, se calienta mucho al combinarse con ella. Miscible en todas proporciones en el alcohol con gran elevación de temperatura. Insoluble ne el cloroformo, XXVI gotas pesan 1 gramo. Se emplea el ácido

La KOLA ASTIER da buenos resultados cuando la digital ha fracasado.

sulfuríco oficinal disuelto al 1/10ª *(Acidum sulfuricum dilutum)* y el ácido con alcohol al 1/4 (agua de Rabel, Codex).

Incompatibilidades. — Alcalis, carbonatos, emulsiones, leche, sales de calcio, de hierro y de plomo.

Prop. e indic. ter. — **Astringente hemostatico** al *interiór*, en solución muy diluída. **Antidoto** contra los envenenamientos por los álcalis cáusticos.

Al *exteriór*, tópico cáustico (mezclado con un polvo inerte).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **limonada** (por litro : 10 a 20 gramos de ácido diluído).

Agua de Rabel *(Spiritus sulfuricus)* o ácido sulfúrico con alcohol y coloreado en rojo.

Uso externo : **pastas cáusticas.**

Agua de Rabel.

Acido sulfúrico oficinal	100	gramos.
Alcohol de 90º	300	—
Pétalos de amapolas	4	—

LIV gotas = 1 gramo. Dos a seis gotas en un litro de vehículo o en poción. *(Hemoptisis.)*

Elixir ácido.

Tintura de canela — clavos — gengibre	āā	20 gramos.
Acido sulfúrico	50	—
Alcohol de menta	100	—
— 60º	250	—

2 a 4 gramos en un litro de vehículo azucarado en las *hemoptisis.*

Elixir de Vogier.

Acido sulfúrico Eter nítrico	āā	P. I.

4 gotas. *Hemostático.*

SULFURO DE POTASA *(Tri). — Hígado de azufre, polisulfuro de potasa.*

Mezcla de polisulfuro, de hiposulfito y de sulfato de potasa.

Prop. fis. y quim. — Placas o fragmentos de un color rojo pardo, hepático; en contacto con el aire húmedo desprende olor sulfhídrico, al mismo tiempo que la superficie se cubre de una capa de un color amarillo verdoso y se transforma por completo. Es completamente soluble en dos partes de agua fría.

Prop. e indic. ter. — Al exterior como **antipsorico** y **antiseborreico** (lociones, pomadas); acción irritante sobre la piel). Estimulante, revulsivo, en baños (reumatismo crónico, mialgas, neuralgias, etc.).

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **lociones** (solución, 1 a 5 p. 100).

Pomada al 1/10.

Baños (125 gramos por baño).

Pomada.

Oxido de cinc		5 gramos.
Polisulfuro de potasa		50 —
Vaselina líquida		200 —
Vaselina	}	
Lanolina	}	āā 250 —
Agua	}	

Contra la *sarna* en aplicaciones y fricciones. (MILIAN.)

SULFURO DE SODIO. — *Monosulfuro de sodio cristalizado.*

Prop. fisic. y quim. — Cristales transparentes de un color blanco verdoso, muy solubles en el agua, poco en el alcohol, delicuescentes.

Prop. e indic. ter. — Al interior contra las bronquitis crónicas. Sirve para preparar aguas sulfurosas artificiales y baños sulfurosos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 6 centigramos en solución.

Jarabe (al 1 por mil) : 20 a 60 gramos.

Uso externo : baños (40 a 100 gramos).

Agua sulfurosa artificial.

Cloruro sódico	}	āā 0,10 gramos.
— cálcico	}	
Monosulfuro sódico		Trece centigramos.
Agua hervida		650 gramos.

Jarabe.

Monosulfuro sódico	Veinte centigramos.
Jarabe de brea	300 gramos.

Una cucharada sopera mañana y noche.

Loción.

Sulfuro potásico	}	āā 1 gramo.
Tintura de benjuí	}	
Agua de rosas		100 —

(Seborrea.)

SULFUROSO *(Acido).*

Prop. fisic. y quim. — Gas de olor sofocante, de sabor picante, producido por la simple combustión del azufre en contacto del aire.

Prop. e indic. ter. — Agente enérgico de desinfección de los locales, a la dosis de 40 gramos de azufre por metro cúbico.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* fumigación azufrada.

T

TABLETAS.

Estan dosificadas :
Las de *bicarbonato de sosa*, a 10 centigramos;
Las de *borato de sosa*, a 10 centigramos;
Las de *cachu*, a 10 centigramos;
Las de *clorato de potasa*, a 10 centigramos;
Las de *cocaina*, a 1 miligramo;
Las de *ipecacuana*, a 1 centigramo;
Las de *quermes*, a 1 centigramo;
Las de *santonina*, a 1 centigramo;
Las de *azufre*, a 10 centigramos.

TALCO. — *Talcum. — Silicato de magnesia hidratado. — Talco de Venecia.*

Prop. fisic. y quim. — Polvo blanco, untuoso al tacto. Insoluble.

Prop. e indic. ter. — Al interior, contra la **diarrea** (DEBOVE).

Al exterior se emplea como **ABSORBENTE** y aislante en las superficies rezumantes (intértrigo, eritema de los recien nacidos); no fermenta como el almidon.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 50 a 200 gramos en suspensión en leche; *niños* : 6 a 10 gramos por año.

Uso externo : **polvo** : en aplicaciones locales; solo o asodiado con otros polvos : óxido de cinc, carbonato de bismuto, carbonato de cal.

Polvo.

A. Tanino . . . . . 1 gramo.
Talco . . . . . } ãã 10 —
Oxido de cinc. . . . . }
(Hiperhidrosis palmar.)

B. Talco . . . . . }
Oxido de cinc. . . . . } ãã P. I.
Almidon . . . . . }
(Prurito, prurigo.) (DU CASTEL.)

C. Salicilato de sosa . . . . . 2 gramos.
Permanganato de potasa. . . . . 3 —
Talco . . . . . 40 —
Subnitrato de bismuto. . . . . 45 —
Para espolvorear los pies. *(Hiperhidrosis.)* (BROCQ.)

TANALBINA.

Comp. quim. — Combinación de tanino y de albúmina obtenida en caliente,

Prop. fisic. y quim. — Polvo de color ardo, inodoro e insí-

pido, insoluble en el agua y en los ácidos, se desdobla paulatinamente en el intestino.

Prop. terap. — ANTIDIARREICO.

Posología. — 1 a 4 gramos en los adultos, 0,25 a 2 gramos en los niños, en papeles, obleas, entre las comidas.

TANIGENO. — *Acetyltaninum. — Acido diacetiltánico. Acetiltanino.*

Prop. fisic. y quim. — Polvo amorfo, de color blanco gris, insípido e inodoro, insoluble en el agua y en el éter, soluble en el alcohol y en el ácido acético oficinal del que es precipitado por el agua; soluble en las soluciones acuosas de álcali y de carbonatos alcalinos, dando soluciones coloreadas que en contacto del aire suben de tono. Se desdobla en un medio alcalino, en el intestino, en acetato y tanino.

Incompatibilidades. — Alcalinos.

Prop. e indic. ter. — ANTIDIARREICO, análogo al tanino, sin ejercer sobre el estómago y el intestino los efectos secundarios desagradables de este último (diarreas infantiles, diarrea de los paises cálidos, de los tuberculosos, disenteria crónica).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 3 gramos al dia en 4 ó 6 veces, disminuyendo despues la dosis; en **polvo, obleas**; *niños :* 0,50 gramos a partir de *un año*.

TANINO. — *Acidum tannicum. — Acido digálico. Acido tánico.*

Prop. fisic. y quim. — Polvo ligero, amorfo, de un color blanco amarillento, de olor especial y sabor muy astringente. Soluble en frio en su peso de agua, en dos partes de alcohol de 90°, dos de glicerina. El éter etílico puro y seco no lo disuelve, pero, en cambio, es soluble en este mismo líquido adicionado de alcohol o de agua. El cloroformo, el sulfuro de carbono, la bencina, el éter de petróleo, los aceites espesos no lo disuelven y si, en cambio, el éter etilacético.

El tanino preparado con *alcohol* es menos irritante, pero tambien menos activo, que el preparado con *éter*.

Efectos fisiol. — Ejerce una acción local muy astringente. Una vez ingerido detiene la digestión, produce gastralgia, y a dosis elevadas, gastroenteritis.

Incompatibilidades. — Alcaloides, albúmina, alumbre, almidón, agua de cal, emético, emulsiones, gelatina, sales metálicas. La incompatibilidad sube de punto cuando estas substancias estan en solución, pero siempre son relativas pues las combinaciones tánicas insolubles conservan una cierta actividad (LYON y LOISEAU).

La vacuna anti-colibacilare COLITIQUE constituye el mejor tratamiento de los sindromos entero-renales.

Prop. e indic. ter. — **ASTRINGENTE, ANTIDIARREICO, HEMOSTATICO** (hemorragias de las vias digestivas, hemoptisis); se prescribe en la tisis pulmonar, las nefritis crónicas; **CONTRAVENENO DE LOS ALCALOIDES**, a los que precipita (morfina, estricnina, etc.), y de las sales de plomo o de antimonio.

Al exterior, **ASTRINGENTE**, contra la leucorrea, los catarros de la nariz y de la faringe, para desecar las superficies rezumantes (eczema, intértrigo, hiperhidrosis), contra los sabañones, las hemorroides.

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 1 a 3 gramos diluidos en agua y mezclados con leche azucarada o con miel, confitura de membrillo, o tambien en **obleas, píldoras, poción, solución.** Entra en la composición del jarabe yodotánico. *Niños* : 0,20 gramos por año.

Uso externo : **óvulos, lápices. Glicerolado al 1/5. Pomada al 1/10. Solución** en colirio, gargarismos, inyecciones vaginales, uretrales, enemas, supositorios.

Obleas.

Tanino	0,20	gramos.
Fosfato de cal	0,40	—

Para una oblea. Dos a cuatro al dia. *(Tuberculosis.)*

Lápices.

Goma	0,50	gramos.
Tanino	10	—
Agua y glicerina	C. S.	

(Codex.)

Glicerolados.

A. Tanino	10	gramos.
Glicerolado de almidon	50	—

(Codex.)

B. Calomelanos	1	gramo.
Tanino	2	—
Glicerolado de almidon	30	—

(Pitiriasis de la cara.) (VIDAL.)

Enema.

Láudano de Sydenham	X	gotas.
Tanino	1	gramo.
Infusion de rosas rojas	300	—

(Diarreas crónicas.)

Mixtura.

Tanino	0,10	gramos.
Tintura de árnica, — salvia	ãã 5	—
Vino tinto, Agua de rosas	ãã 50	—

Lociones calientes por la noche. *(Sabañones.)*

Óvulos.

Gelatina oficinal	10 gramos.
Tanino	3 —
Agua destilada	15 —
Glicerina	60 —

Para 6 óvulos. Cada uno contiene 0,50 gramos de tanino.

(Codex.)

Papeles.

Tanino	1 gramo.
Bicarbonato de sosa	āā 5 —
Borato de sosa	

Para un papel.

Hágase disolver en un litro de agua hervida caliente; inyecciones vaginales.

Píldoras.

Tanino	0,05 gramos.
Polvo de quina	0,10 —

Para una píldora. 4 al día. *(Mal de Bright.)*

Poción.

Tanino	2 gramos.
Jarabe de opio	20 —
Agua destilada de tilo	C. S. para 90 gramos.

(Hemoptisis.) (Lyon y Loiseau.)

Polvos.

A. Tanino	1 gramo.
Borax	āā 10 —
Bicarbonato de sosa	

Para un litro de agua. *Inyecciones vaginales.*

B. Tanino	āā 3 gramos.
Laca carminada	
Lactosa	200 —
Esencia de menta	āā VI gotas.
— anis	
— neroli	

(Dentífrico.)

Jarabe.

Tanino	5 gramos.
Glicerina	50 —
Jarabe de corteza de naranjas	100 —

Una cucharada sopera despues de las comidas. *(Tuberculosis pulmonar.)* (G. Lemoine.)

Supositorios.

Extracto de cicuta	Dos a cuatro centigramos.
Tanino	0,25 a 0,50 gramos.
Manteca de cacao	4 gramos.

Vino.

Tanino	āā 5 gramos.
Extrato de ratania	
Glicerina	30 —
Azucar	50 —
Vino de Banyuls	C. S. para 1 litro.

El ARHÉOL posee una fórmula química definida, cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

TANOFORMO.

Combinación mal definida de formol y de tanino (Richaud).

Prop. fisic. y quim. — Polvo fino, de color amarillo claro, insoluble en el agua, soluble en el alcohol y en los álcalis diluidos.

Prop. e indic. ter. — **Antidiarreico.** Se disuelve en el intestino, se descompone en un medio alcalino (intestino, heridas), dejando en libertad formol y tanino; parece ser más enérgico como antiséptico que como astringente. Util en las diarreas atónicas, los catarros agudos del intestino, la diarrea infantil (Ulmann).

Al exterior, **astringente** y antiséptico, ya solo, ya mezclado con otros polvos (hiperhidrosis, intértrigo, úlceras varicosas); en pomada (eczema, quemaduras, etc.).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 1 a 2 gramos en **obleas**. *Niños :* 0,20 a 0,60 gramos.

Uso externo : **polvo**, en aplicaciones locales. **Pomada**, **linimento**.

Polvo.

Tanoformo	10 gramos.
Talco	20 —

Contra *intértrigo, hiperhidrosis.* (Gilbert y Michel.)

TARTARICO *(Acido)*. — *Acido tartárico derecho.*

Prop. fisic. y quim. — Cristalizado en prismas romboidales oblicuos, incoloros, transparentes, muy resistentes. Sabor francamente ácido, bastante agradable. Muy soluble en el agua y en el alcohol, casi insoluble en el éter oficinal, pero soluble en la glicerina.

Incompatibilidades. — Alcalinos y carbonatos (desprendimiento de gases), agua comun, sales de bario, de calcio, de potasio, de plomo, de estroncio.

Prop. e indic. ter. — Sirve para preparar las limonadas aciduladas y el jarabe tartárico. Tópico en dermatología (prurito).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **limonada**, 1 a 10 gramos por litro (100 gramos de jarabe por 1 litro de agua).

Jarabe, 20 gramos contienen 0,20 gramos de ácido tartárico.

Uso externo : **glicerolado** al 10 0/0.

Pomada, 5 a 10 0/0.

Solución al 5 0/0 para empapar compresas.

Baños, 150 a 200 gramos para un baño general.

Glicerolados.

A. Fenol . . . . . 1 gramo.
Acido salicílico . . . . . 2 —
— tartárico . . . . . 3 —
Glicerolado de almidón . . . . . 60 a 100 gramos.
(Prurito.) (BROCQ.)

B. Mentol . . . . . 1 a 2 gramos.
Acido tartárico . . . . . 4 —
Glicerolado almidón . . . . . 100 —
(Liquen plano.) (BARBE.)

Limonada.

Jarabe tartárico . . . . . 60 gramos.
Vino tinto . . . . . 250 —
Agua . . . . . 700 —
(Hospitales de París).

TARTARO ESTIBIADO. — Véase *Antimonio (Tartrato de potasa y de).*

TARTRATO ACIDO DE POTASA. — *Kalium bitartaricum. Bitartrato de potasa. Cremor tártaro.*

Prop. físic. y quím. — Cristales casi siempre agrupados de un modo irregular, duros, de sabor acídulo. Soluble en 210 partes de agua fría, insoluble en el alcohol y el éter.

Incompatibilidades. — Acidos, quermes, óxido de antimonio, sales de barita, de calcio, de plomo y de estroncio.

Prop. e indic. ter. — **DIURÉTICO,** refrescante a pequeñas dosis; purgante a dosis elevada, útil en los casos de éxtasis venoso (edemas, ascitis, etc.), purga produciendo algunos cólicos. Figura en la preparación de polvos dentífricos.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 4 gramos (refrescante); 8 a 30 gramos (purgante), en **obleas, electuario, polvos compuestos.**

Uso externo : polvos compuestos (dentífrico).

Electuario.

Cremor tártaro . . . . . 30 gramos.
Polvo de tamarindos . . . . . 60 —
Dos a tres cucharaditas de café. *(Laxante.)*

Polvos.

A. Carbonato de potasa . . . . . 2,50 gramos.
Agua de Colonia . . . . . 3 —
Mirra pulv. . . . . 7,50 —
Cochinilla pulv. . . . . 10 —
Cremor tártaro pulv. . . . . } aa 30 —
Iris pulv. . . . . }
Carbonato de cal . . . . . 40 —
Agua de neroli . . . . . 1 gota.
(Dentífrico.)

B. Cremor tártaro . . . . . } āā 20 gramos.
Lactosa . . . . . }
Magnesia hidratada . . . . . 30 —
Esencia de menta . . . . . II gotas.
Una cucharada de postre al acortarse. *(Laxante.)*
C. Bicarbonato de sosa . . . . . 2 gramos.
Cremor tártaro . . . . . } āā 10 —
Azucar blanco. . . . . }
Tintura de naranjas. . . . . XX gotas.
Una cucharadita de café en medio vaso de agua azucarada cada media hora. *(Laxante.)*

TARTRATO BORICO POTASICO. — *Kalium boro tartaricum. — Cremor tártaro soluble.*

Prop. fisic. y quim. — Masa transparente, no cristalina, en forma de escamas; sabor ácido; muy soluble en el agua, insoluble en el alcohol y el éter.

Incompatibilidades. — Acidos y sales ácidas; sales de calcio y de plomo.

Prop. e indic. ter. — **PURGANTE Y DIURÉTICO.** Empleado tambien en la epilepsia (P. MARIE, CROUZON y BOUTIER). No obra sino en estado puro.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 3 gramos al dia en **solución, limonada** : 20 por mil.

Tartrato bórico pótasico . . . . . 15 gramos.
Glicerina . . . . . 10 —
Agua . . . . . C. S. para 300 gramos.
(P. MARIE.)

TARTRATO DE POTASA Y DE SOSA. — *Kalium natriotartaricum. — Sal de Seignette. Sal de La Rochelle.*

Prop. fisic. y quim. — Prismas romboidales rectos, de 8 caras, voluminosos, incoloros, inodoros y de sabor algo amargo. Soluble en dos partes de agua a + 15°. Insoluble en el alcohol.

Incompatibilidades. — Acidos, sales de calcio y de plomo.

Prop. e indic. ter. — **DIURÉTICO** a pequeñas dosis, **LAXANTE** a dosis media, **PURGANTE** a grandes dosis.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 4 gramos (diurético); 5 a 10 gramos (laxante); 20 a 60 gramos (purgante); en **polvo, solución.** Polvo gasógeno laxante **(Sedlitz Powders).**

Polvo laxante.

Sulfato de sosa . . . . . }
Fosfato de sosa . . . . . } āā 10 gramos.
Sal de Seignette. . . . . }
Una cucharadita de café por la mañana al despertar *(hiperclorhidria).*
(LINOSSIER.)

Polvo gasógeno laxante.
(Sedlitz Powders.)

A. Bicarbonato de sosa . . . . . 2 gramos.
Tartrato de potasa y de sosa . . . . 6 —
(Papel azul).
B. Acido tartárico . . . . . 2 —
(Papel blanco).
Hágase disolver el contenido del papel azul e inmediatamente después el del papel blanco.

TARTRATO NEUTRO DE POTASA. — *Sal vegetal.*

Prop. físic. y quím. — Cristales incoloros, de sabor amargo desagradable, solubles en 4 partes de agua, poco solubles en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que el tartrato ácido; DIURÉTICO a pequeñas dosis, LAXANTE a dosis elevadas.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* 2 a 4 gramos; 15 a 30 gramos en **poción, solución.**

N. B. — El tartrato neutro de potasa puede ser substituido por el tartrato neutro de sosa, de sabor menos desagradable.

TÉ. — *Thea chinensis* (Ternstremiáceas).

Parte empleada. — Hojas.

Comp. quím. — Cafeína, tanino y aceite esencial.

Prop. e indic. ter. — Estimulante difusible en los estados sincopales, la indigestión, las enfermedades infecciosas acompañadas de adinamia, etc. Diurético. Como bebida en los dispépticos.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* **infusión** al 20 por mil.

TEOBROMINA. — *Theobrominum. Dimetilxantina.*

Polvo cristalino inodoro, de sabor ligeramente amargo, muy poco soluble en el agua, a menos que se añada fosfato trisódico (4 gramos de fosfato trisódico solubilizan un gramo de teobromina) y en los disolventes habituales; soluble en las legías alcalinas, el benzoato y el salicilato de sosa, y en el agua en presencia de fosfato trisódico. Se extrae del cacao. Existe también en las semillas de cola.

Prop. e indic. ter. — DIURÉTICO enérgico, pero de corta duración (SCHROEDER, G. SÉE) por acción directa sobre el epitelio renal, empleado con éxito en las cardiopatías y nefritis acompañadas de edema. (Véase también *Alilteobromina*).

Intolerancia. — « Repetidas veces se han observado accidentes de intolerancia (MONGOUR, LE GALLEN), trastornos gás-

Las infecciones con colibacilos no son raras en los órganos genitales femeninos. Lógico es oponerles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

tricos precoces (dolores, náuseas molestas y a veces vómitos), oliguria y sobre todo cefaleas intensas en forma de casco (HUCHARD), acompañadas de vértigos y estado sincopal » (P. CARNOT).

Prepar. y posol. — *Adultos:* 1 gramo en obleas o mejor aun en un julepe.

Niños: 0,50 a 1 gramo en obleas.

Obleas.

Carbonato de litina	0,20 gramos.
Teobromina.	0,50 —

Dos obleas al día. *(Insuficiencia renal de los arterio esclerosos.)*

Poción.

Teobromina.	1 gramo.
Fosfato trisódico	4,50 —
Agua destilada	c. s. para 80 gramos.
Clara de huevo	N° 1.

Para tomar en dos a cuatro veces durante el día en leche caliente.

N. B. — La teobromina se combina con los álcalis formando sales muy solubles en el agua.

Se ha recomendado estas combinaciones ya solas, ya asociadas, molécula por molécula, con un gran número de sales neutras. Son estas:

La *teobromosa* = teobromina litinada.
La *diuretina* = teobromina litinada, salicilato de sosa.
La *uroferina* = teobromina litinada, salicilato de litina.
La *agurina* = teobromina sódica, acetato de sosa.
La *teolactina* = teobromina sódica, lactato de sosa.
El *urocitral* = teobromina sódica, citrato de sosa.
La *barutina* = teobromina barítica, salicilato de sosa.

Estas mezclas, si bien muy solubles en el agua, tienen el inconveniente de ser fácilmente descompuestas en contacto del aire, tener un sabor alcalino muy desagradable, ser mal toleradas por el estómago, alcalinizar la orina y facilitar la formación de cálculos vesicales.

La barutina se emplea a la dosis de 0,20 a 0,40 gramos.

La teobromina litinada se emplea a la dosis de 0,10 a 0,30 gramos; las demás mezclas a la dosis de 1 a 6 gramos en obleas o en poción, que nunca deberá ser aromatizada con un jarabe de reacción ácida.

TEOLACTINA. — Véase *Teobromina.*

TERPINA. — *Terpinum. Bi hidrato de trementina. Glicol terebénico.*

Prop. fis. y quim. — Cristales transparentes, incoloros, muy brillantes, inodoros, de sabor débilmente aromático. Soluble en 250 partes de agua a + 15°, 6,9 partes de alcohol de 85° a

+ 10°, 100 partes de éter etílico frío, 200 partes de cloroformo frío. Soluble tambien en la glicerina, insoluble en la esencia de trementina.

Prop. e indic. ter. — Goza de las mismas propiedades que la trementina sin tener su acción irritante. **Modificador de las secreciones bronquiales** que aumenta y fluidifica, a dosis medianas, en las bronquitis crónicas, la ectasia bronquial, la coqueluche; acción inversa a dosis elevadas (Lepine).

Contraindicaciones. — Brightismo (producción de hematurias).

Prepar. y posol. — *Uso interno* : 0,10 a 1 gramo en **obleas, elixir, píldoras, pociones emulsivas o alcohólicas.**

Niños : 0,10 gramos por año en suspensión en una poción gomosa.

Obleas.

Terpina	0,01 gramos.
Cloruro amónico	0,25 —

Para una oblea. 2 a 3 al dia.

Elixir.

Terpina	1 gramo.
Alcohol de 90°	20 —
Elixir de Garus }	ãa 40 —
Jarabe de frambuesas }	

Cada cucharada sopera contiene 0,20 gramos.

(Brissemoret y Joanin.)

Píldoras.

Terpina }	ãa 0,10 gramos.
Benjuí pulv. }	

Para una píldora. 3 a 4 al dia.

Pociones.

A. Terpina	1 gramo.
Benzoato de sosa	6 —
Cognac	30 —
Jarabe diacodio	50 —
Agua de tilo	80 —

Para tomar en dos dias. *(Catarro gripal.)* (G. Lemoine.)

B. Quermes	Quince centigramos.
Terpina	0,50 gramos.
Jarabe de ipecacuana	5 —
Goma arábiga pulv.	6 —
Polígala pulv	40 —
Agua destilada	c. s. para 150 c. c.

Una cucharada sopera cada hora. *(Bronquitis con expectoracion difícil.)* (Desesquelle.)

C. Terpina	1,50 gramos.
Agua de laurel real	10 —
Jarabe de polígala	30 —
Ron o cognac	50 —
Julepe gomoso	60 —

4 a 5 cucharadas soperas al dia. (Richaud.)

La RIODINE ejerce sobre la arterioesclerosis una acción sumamente favorable.

TETRACLORURO DE CARBONO.

Producto resultante de la acción del cloro sobre el cloroformo, o del cloro sobre sulfuro de carbono conteniendo una pequeña cantidad de yodo.

Prop. fis. y quim. — Líquido incoloro, movible, de olor agradable, insoluble en el agua, soluble en el alcohol y el éter. Hierve a 76°; incombustible; calentado al rojo se descompone en Cl y cloruro C^2Cl^6.

Prop. e indic. ter. — Empleado: 1° En la **anquilostomiasis** (C. Hall) a la dosis de 3 a 4 c. c. en el adulto; 0,20 gramos por año en el niño, a partir de dos años; 2° Puro, yodado o alcanforado, en las fístulas tuberculosas, óseas o anales (Gourbeau); medicamento de difícil manejo: no debe administrarse a los hepáticos ni tampoco a los alcohólicos. Durante su administración deben proscribirse las bebidas alcohólicas.

TETRANITROL. — *Tetranitrato de eritrol. Eritrito tetranitrado.*

Prop. físic. y quim. — Insoluble en el agua, poco soluble en el alcohol.

Prop. e indic. ter. — **Hipotensor** por vaso dilatación; acción análoga a la de la trinitina, aun que menos rápida, pero en cambio más duradera; ha sido prescrito en los anginosos a quienes despiertan los dolores nocturnos, en la preesclerosis.

Prepar. y posol. — *Uso interno:* cinco miligramos a cuatro centigramos en comprimidos, solución alcohólica, tabletas.

TETRAYODOFENOLPTALEINA.

Usos médicos. — Administrada por vía bucal (unos tres gramos en quince píldoras glutinadas, durante las comidas, de preferencia en la cena), o tambien en solución en agua destilada (2 a 2,5 gramos por 40 c. c.) o tambien en inyecciones intravenosas para exámen radiográfico de la vesícula biliar.

Prohibición absoluta de tomar ningun alimento líquido o sólido entre la última toma de medicamento y el exámen radiográfico.

Cuando la vesícula es normal acostumbra ser opaca a los rayos. Cuando es anormal no es visible.

TILO. — *Tilia sylvestris* y *Tilia platyphylla* (Tiliáceas).

Parte empl. — Flores.

Prop. e indic. ter. — **Antiespasmodico ligero.**

Prepar. y posol. — **Infusión al 10 p. 1.000.**

TIMOL. — *Acido timico. Propilcresol.*

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, de olor de tomillo, sabor urente, insolubles en el agua, poco solubles en la glicerina, muy solubles en el alcohol, el agua alcoholizada (1 gramo de alcohol por 1 centigramo de timol), el éter, los cuerpos grasos, el ácido acético, los alcalinos (formación de timatos). El alcanfor y el mentol lo licuan.

Incompatibilidades. — Acetanilida, alcohol, antipirina, alcanfor y bromuro de alcanfor, cloral, exalgina, grasas, mentol, fenol, salol, santonina, sales de quinina, uretano.

Prop. e indic. ter. — Al *interior*, como **ANTIHELMINTICO** contra los ascárides, los oxiuros, el anquilostoma (GUIART). Al *exterior* se emplea como **ANTISÉPTICO** bucal y en inhalaciones en la bronquitis crónica, la coqueluche.

Prepar. y posol. — Al *interior* (durante dos días no prescribir alcohol ni grasas), 0,20 a 0,50 gramos en **obleas**, como antiséptico; dos a tres gramos en **obleas, cápsulas** contra la anquilostomiasa a dosis de 0,60 gramos. Cinco horas despues de la última oblea prescribir un ligero purgante salino sino se ha conseguido una evacuación intestinal (GUIART).

Al *exterior*, solución de 1 a 5 p. 1.000 (con alcohol) en gargarismo, inhalación. Pomada al 1 ó 2 p. 1.000. Enema.

Obleas.

Hinojo pulverizado	0,10 gramos.
Timol	aa Veinte centigramos.
Magnesia calcinada	aa Veinte centigramos.

Para una oblea. Una despues de cada comida.

Gargarismo.

Timol	5	gramos.
Alcohol de 90°	100	—
Agua	C. S. para 200	—

Un cucharada sopera en un vaso de agua. *(Antiséptico.)*

(G. LEMOINE.)

Soluciones.

A. Timol	Veinticinco centigramos.	
Esencia de menta	0,75	gramos.
Acido benzoico	3	—
Tintura de eucalipto	15	—
Alcohol	100	—

(Dentífrico.) (THOMAS.)

B. Timol	3	gramos.
Acido bórico	40	—
Agua destilada	1.000	—

Para *lavados*.

TIOCOL. — *Guayacol sulfonato de potasio.*

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, amargos y azu-

carados, inodoros; solubles en 15 partes de agua fría y 1 de agua caliente. Es decompuesto por el calor.

Prop. e indic. ter. — Fácilmente absorbido, no irrita las mucosas; sucedáneo de la creosota y del guayacol; no produce intolerancia. Iguales indicaciones que el guayacol.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* 2 a 6 gramos en **obleas, comprimidos** (de 0,50 gramos), **poción, jarabe, solución.** *Niños :* 0,50 a 1 gramo por año en una tisana caliente.

Uso externo : **enema.**

Obleas.

Nuez vómica pulverizada	Un centigramo.
Cacodilato de sosa.	Dos —
Tiocol	0,50 gramos.
Glicerofosfato de cal	0,60 —

Para una oblea. Tres al día.

Jarabe.

Tiocol	
Benzoato de sosa	āā 5 gramos.
Agua de laurel real	
Jarabe diacodio	40 —
— polígala	C. S. para 150 —

De una cinco cucharadas soperas al día, *adultos*; una a seis cucharaditas de café, *niños*.

TIOLES.

Productos análogos al ictiol, preparados por reacción en caliente del azufre sobre los aceites de parafina que son luego sulfonados, neutralizados con el amoníaco, dializados y evaporados.

Prop. fis. y quim. — Dos clases : polvo pardo o líquido pardo de olor débil, bituminoso, lentamente soluble en el agua pura o glicerinada, menos soluble en el alcohol e insoluble en el éter.

Prop. e indic. ter. — Las mismas que el ictiol, empleados sobre todo en dermatología; menos irritantes que este último; dá buenos resultados contra las quemaduras a causa de su poder queratinizante formando sus soluciones un barniz protector sobre la piel.

Prepar. y posol. — *Uso externo :* **cremas, emplastos, glicerolados, pastas, barnices, pomadas** (al 1/10).

TIOSINAMINA. — *Thiosinaminum. — Alil sulfo urea.*

Prop. fis. y quim. — Pequeños cristales incoloros, inodoros, de sabor ligeramente amargo, funden a 78°, de olor aliáceo, solubles en 30 partes de agua, 2 de alcohol de 90°, 6 de éter, obtenidos por acción del amoníaco sobre la esencia de mostaza. Las soluciones acuosas son inestables y de aquí que deban ser preparadas en frío; la antipirina y el salicilato

de sosa aumentan la solubilidad, las soluciones alcohólicas son dolorosas y de aquí que para uso terapéutico se apele a la solubilidad de la tiosinamina en las soluciones acuosas de salicilato de sosa (**fibrolisina**). La **esclerosolvina** es una combinación equimolecular de tiosinamina y de antipirina soluble en el agua.

Prop. e indic. ter. — Ha sido empleada por VON HEBNER desde 1892 para hacer desaparecer las cicatrices viciosas consecutivas al lupus, y por HEBRA, en inyecciones subcutáneas, para disolver las cicatrices y el tejido fibroso en general. Desde entonces ha sido empleada sobre todo por RÉNON.

Es un medicamento específico de las esclerosis, que reblandece y hace más flexibles.

Se administra por vía bucal o subcutánea.

Vía bucal. — Tomar por la mañana con el desayuno, y por la noche con la cena, o solamente una vez al día, una de las píldoras siguientes :

Tiosinamina francesa	Cinco centigramos.
Para una píldora N° ...	
Para una oblea N° ...	

Vía subcutánea. — Es la vía más activa. Puédense emplear las fórmulas siguientes :

Tiosinamina francesa	Cinco centigramos.
Agua destilada esterilizada	2 cc.
Para una ampolla, N° 15 ó 20.	

Una inyección cada día. No es dolorosa y puede ser practicada debajo de la piel del abdomen o en la cara externa del muslo.

Como tópico, he aquí la fórmula aconsejada por LERMOYEZ en las otitis esclerosas :

Antipirina	7 gramos.
Tiosinamina	15 —
Agua destilada	100 —

Para las vías bucal y subcutánea la dosis oscila entre 5 y 20 centigramos en las 24 horas. El tratamiento deberá ser continuado durante 15 ó 20 días cada mes y durante varios meses consecutivos.

Ha sido tambien empleada en algunas afecciones *quirúrgicas* : **queloides, retracciones cicatriciales**; y *médicas* : **esclerosis cerebro medulares, paraplejias espasmódicas, hemiplejia, esclerodermia, reumatismo crónico, esclerosis pleuro pulmonares, aortitis crónica, arterio esclerosis, hipertensión arterial, mediastinitis.**

La NÉO-RIODINE facilita el trabajo del corazón y combate eficazmente la hipertensión arterial.

En caso de hipertensión arterial, RENON asocia la tiosinamina con el crataegus oxyacantha. MIGNOT ha empleado este modo de tratamiento en muchos enfermos habiendo obtenido resultados muy superiores a los que produce la medicación yodurada clásica.

Signos de intolerancia. — Son excepcionales y consisten en ligera reacción febril, escalofríos, cefalalgia, vómitos, astenia cardíaca, opresión, vértigos, estado sincopal, postración, etc. Tambien se le han atribuido verdaderos trastornos anafilácticos en algunos casos en que despues de una suspensión prolongada del medicamento, era de nuevo empleado.

Contraindicaciones. — Su empleo está contraindicado en los enfermos que tienen una cicatriz cuya desaparición podría ser peligrosa : laparotomizados y más especialmente gastrostomizados (TELEKY, LERMOYEZ) ; tuberculosos; cancerosos, individuos en quienes es de temer una ectasia aórtica.

(Según R. MIGNOT, *l'Hôpital* diciembre 1921-A.)

TORIO. — Véase capitulo *Radiumterapia*.

TREMENTINAS.

Cuatro especies :

1° De Chio o del Terebinto (*Pistacia terebinthus*, Terebintáceas) ; muy rara ;

2° De Venecia o del alerce (*Larix europea*, Coníferas), que sirve para fabricar los emplastos, aglutinante, etc. ;

3° De los Vosgos o de Alsacia (*Abies pectinata*, Coníferas) ;

4° De Burdeos o de las Landas (*Pinus maritima*, Coníferas).

La más comun, reservada para la extracción de la esencia, para la fabricación de píldoras y del jarabe de trementina, de la colofonia y de los unguentos veterinarios.

Prop. fis. y quim. — Materias semifluídas, viscosas, de color amarillento, de intenso olor de pino, de sabor acre. Insolubles en el agua, solubles en el alcohol, solidificables con la magnesia (de 1/16 a 1/32). Destiladas producen esencia de trementina.

ESENCIA DE TREMENTINA. — Líquido incoloro, de olor fuerte, de sabor acre y caliente, inflamable, insoluble en el agua, poco soluble en el alcohol, soluble en el éter, los aceites fijos o volátiles.

Prop. e indic. ter. — Al interior, **MODIFICADOR DE LAS MUCOSAS BRONQUIAL** (bronquitis crónicas, bronquitis fétida, gangrena pulmonar) y **URINARIA** (cistitis crónica, pielitis); **DISOLVENTE DE LOS CALCULOS BILIARES** (cólicos hepáticos,

colecistitis); **ANDIDOTO DEL FOSFORO** cuando es vieja y muy ozonizada (en emulsión).

Al exterior, **PARASITICIDA** (pediculi), pura o asociada con diferentes linimentos a base de alcohol, **ESTIMULANTE** en fricciones (dolores neurálgicos y más especialmente ciáticas reumáticas).

Finalmente, es tambien empleada en forma de inyecciones hipodérmicas (FOCHIER, de Lyon) para producir una inflamación local y dar lugar a la formación de un **ABSCESO DE FIJACION** que obra a título de derivativo (Véase Enfermedades infecciosas).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* **esencia** : de 1 a 4 gramos (LVI gotas por gramo) en cápsulas, perlas, poción. *Niños :* 0,20 gramos por año.

Jarabe : 50 a 100 gramos asociada o no con otros jarabes balsámicos, especialmente en el niño.

Trementina cocida, en píldoras de 0,30 gramos; 5 a 10 al dia.

Uso externo : 5 a 25 gramos por un litro de agua.

Linimentos (forma parte del alcoholaturo de Fioravanti, del emplasto de Vigo, del unguento digestivo).

TREMENTINA COCIDA. — Es un producto privado de esencia que se obtiene haciendo hervir la trementina de Alsacia en agua hasta que se convierte en solidificable en contacto del agua fría. Esta operación da lugar tambien a la transformación de productos resinosos y la formación de productos de oxidación de la esencia (BRISSEMORET y JOANIN), modificaciones que contribuyen a dar a este medicamento un valor terapéutico especial.

Se emplea en forma pilular a la dosis de 1 a 2 gramos al dia en los casos de catarro bronquial y en la tuberculosis pulmonar incipiente; facilita las secreciones bronquiales y calma la tos. Tambien ha sido recomendada en las mismas afecciones en forma de suspensión coloidal, empleada por vía hipodérmica.

Baño.

Esencia de trementina	100 gramos.
Emulsión de jabon negro.	200 —

Para un baño. (BALZER.)

Linimento.

Cloroformo	5 gramos.
Esencia de trementina	15 —
Alcohol alcanforado.	100 —

La STALYSINE en inyecciones hipodérmicas impide la multiplicaciôn de los focos infecciosos con estafilococos.

Mixturas.

A. Esencia de trementina. . . . . 10 gramos.
Eter sulfúrico. . . . . 15 —
XX gotas en agua azucarada. *(Litiasis biliar.)* (DURANDE.)

B. Esencia de eucalipto. . . . . 10 gramos.
Tintura de eucalipto. . . . . } aa 30 —
— benjuí. . . . . }
Una cucharada sopera en un litro de agua hirviendo. *(Para inhalaciones.)*

Píldoras.

A. Polvo de quina gris . . . . . 0,05 gramos.
Trementina cocida . . . . . } aa 0,10 —
Benzoato de sosa . . . . . }
Para una píldora. 4 al día. *(Bronquitis crónica.)*

B. Extracto de opio. . . . . Un centigramo.
Trementina de Venecia. . . . . 0,10 gramos.
Para una píldora. 3 al día. *(Pielitis.)*

C. Bálsamo de tolu . . . . . 0,20 gramos.
Extracto de opio . . . . . Cuarenta centigramos.
Goma amoníaco. . . . . 4 gramos.
Trementina de Chio. . . . . 15 —
Para ochenta píldoras. Cuatro a seis al día. *(Catarro crónico de los bronquios o de la vejiga.)* (TROUSSEAU.)

Pomadas. Véase *Acido salicílico.*

Poción.

Goma tragacanto . . . . . 0,20 gramos.
— arábiga. . . . . 4 —
Esencia de trementina . . . . . 5 —
Jarabe diacodio . . . . . 30 —
Julepe gomoso. . . . . 100 —
A cucharadas soperas. *(Envenenamiento por el fósforo.)*

Suero.

Esencia de trementina . . . . . } aa 4 c. c.
Alcohol de 90°. . . . . }
Agítese y viértase en
Suero artificial . . . . . 200 c. c.
(GILBERT y MICHEL.)
Para una inyección hipodérmica. *(Infección puerperal.)*

Jarabe.

Jarabe de trementina . . . . . 100 gramos.
— yemas de abeto . . . . . 150 —
— diacodio. . . . . 250 —
Dos cucharadas soperas al día. *(Catarro bronquial crónico.)* (G. SÉE.)

TRINITRINA. — *Eter trinítrico de la glicerina. Nitroglicerina.*

Prop. fis. y quim. — Líquido aceitoso, incoloro, explosivo, insoluble en el agua, soluble en el alcohol, por lo que no se emplea más que la solución al 1 p. 100.

Efectos fisiol. y tox. — Dos o tres minutos después de tomar la trinitrina el enfermo siente zumbidos de oídos,

- El principio activo -

de la esencia de sándalo

ARHÉOL

$C^{15}H^{24}O$

Mas eficaz que los mejores balsámicos: esencias de Sándalo y de Cedro



- GONORREA - - -

CATARRO VESICAL - -

- - CISTITIS - -

- - PIELONEFRITIS -

- - - - PIELITIS -

Dosis: 10 a 12 capsulas al dia.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA: Barcelona: 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA: Buenos-Aires: Potosí 4058-4062

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al día

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

ambliopia, vértigos acompañados de hiperemia facial, cerebral y ocular, eretismo nervioso. Sístoles enérgicos, después taquicardia. A dosis tóxicas : pequeñez del pulso, piel caliente y húmeda, cianosis, manchas equimóticas, coma. Esta acción es comparable a la de los *nitritos*, cosa explicable recordando que es un compuesto *nítrico* (RICHAUD) : vaso dilatacion periférica, vaso constricción pulmonar.

Las dosis tóxicas (cefalea) distan poco de las dosis terapeúticas.

Prop. e indic. ter. — Medicamento **VASO-DILATADOR** de urgencia en la **angina de pecho**, las **hemoptisis;** produce un alivio en los casos de pulso lento permanente con hipertensión arterial.

La acción de la trinitrina es discutida. Según MATTEI y DIAS-CAVARONI, es infiel y pasajera. Además tiene la propiedad, aparentemente poco favorable, de aumentar el valor del índice oscilométrico sin disminuir sensiblemente la tensión arterial (ID.).

Los efectos varían según que el individuo sea más o menos simpático o vagotónico.

Prepar. y posol. — **Solución** al 1 p. 100 : II a VIII gotas y aun más (VAQUEZ), en solución.

Soluto.

Solución alcohólica de trinitrina al 1/100e	XL gotas.
Agua destilada esterilizada	10 centímetros cúbicos.

Para inyección subcutánea : medio a un centímetro cúbico. *(Angina de pecho, hemoptisis).* (RICHARD.)

Soluciones.

A. Solución alcohólica de trinitrina al 1/100e	XXX gotas.
Agua destilada	300 gramos.

Dos a tres cucharadas soperas al día. (RICHAUD.)

B. Solución alcohólica de trinitrina al 1/100e	0,30 gramos.
Tintura de cápsicum	0,50 —
Alcohol de 90° }	aa 12,50 —
Agua de menta }	

II a V gotas. *(Lesiones aórticas, jaqueca.)*

TRIONAL. — *Dietilsulfona etilmetilmetano.*

Prop. fis. y quim. — Laminillas blancas y brillantes, inodoras, ligeramente amargas, poco solubles en el agua, algo más en el alcohol, el aceite de almendras dulces, la manteca de cacao, mucho más en el paraldeido.

Efectos fisiol. y tox. — Análogos a los del sulfonal, pero en el hombre, a la dosis de un gramo el sueño es más rapido, más persistente, tranquilo, el despertar es natural y muy pocas veces agitado. Con dosis de tres a cuatro gramos obser-

vanse fenómenos tóxicos análogos a los del sulfonal; la muerte es excepcional. Es siempre conveniente no continuar el trional más allá de seis a siete días porque los efectos se acumulan.

Prop. e indic. ter. — **Hipnotico** eficaz en el insomnio de los neurasténicos, de los alienados, de los morfinómanos.

Prepar. y posol. — Un gramo en una sola vez antes de la cena en **obleas; emulsión.**

Niños : dos años : 0,20 a 0,25 gramos; seis años : 0,30 a 0,40 gramos; doce años : 0,40 a 0,50. En supositorios.

Enema.

Trional	0,50 a 1 gramo.
Aceite	10 a 20 —
Agua	100 —
Yema de huevo	Nº 1.

Poción.

Trional	1 gramo.
Looch aceitoso	100 —

Supositorios.

	Niños.	Adultos.
Trional	0,05 gramos.	0,50 gramos.
Manteca de cacao	2 —	4 —

TRIOXIMETILENO. — Véase *Formol.*

TRIPAFLAVINA. — *Acriflavina* (Bruneau).

Descrip. — Es el clorhidrato o clorometilato de la diamino, metil-acridina (Benda). Es un polvo de color pardo rojizo, inodoro, de sabor amargo, muy soluble en el agua, la glicerina, insoluble en la vaselina y la esencia de eucalipto. Sus soluciones acuosas diluidas son fluorescentes; no se altera esterilizado al autoclave.

Las soluciones diluidas precipitan en contacto del suero fisiológico o de una solución acuosa de citrato de sosa al 5 p. 1.000; son incompatibles con las soluciones de sublimado, fenol, los antisépticos clorados (líquido de Dakin) (Martindale). Son consideradas como poco tóxicas.

Prop. ter. — **Antiséptico** muy enérgico, empleado de un modo especial en : 1º las tripanosomiasis; 2º En las infecciones gonocócicas; 2º en las infecciones estafilocócicas en las que su acción sería más acentuada en presencia del suero que del agua; 4º En términos generales en todas las **infecciones graves** (Professeur Lemierre, *Paris Médic.*, 5 diciembre 1925, p. 471-476); fiebres tifoideas graves, infecciones puerperales, gripe, endocarditis infecciosa. El autor mencionado ha obtenido resultados inesperados en un

caso de fiebre tifoidea y en otro de peritonitis apendicular; 5º En la encefalitis letárgica.

Modo de empleo. — *Al exterior:* **solución** al milésimo para lavados de las heridas infectadas; al centésimo en agua destilada, para inyecciones intravenosas (no prescribir este medicamento por la boca ni tampoco en inyecciones subcutáneas). Las soluciones pueden ser preparadas desde mucho tiempo antes, con tal de que hayan sido conservadas en ampollas de cristal amarillo, al abrigo de la luz (LEMIERRE). La inyección deberá ser estrictamente intravenosa. Las dosis varían según los autores. LEMIERRE ha empleado dosis que oscilan entre 20 y 50 c. c. de la solución al 1 p. 100 en inyecciones, a razón de una cada tres o cuatro días. A la larga los tegumentos toman un ligero tinte subictérico.

La orina mancha la ropa, debiendo jabonarse o lavarse con una solución diluída de hipercloríto. Cuando los enfermos salen a la luz preséntase a veces en ellos eritemas debidos a la acción de los rayos solares sobre la piel sensibilizada por el producto (JAUSION).

TURBIT NITROSO. — Véase *Mercurio (Nitrato de).*

U

UABAINA. *(Estrofantina).*

Es el glucósido cristalizado extraído del *Estrofanto lampiño* del Gabon *(S. gratus)* el único perfectamente definido por sus constantes físicas. Aislado en 1888, por ARNAUD, ha sido estudiado fisiológicamente por GLEY, RICHAUD, TIFFENEAU, e introducido en terapéutica (1917) por VAQUEZ y sus discípulos: CLERC, DIMITRAKOFF, DONZELOT, LAUBRY, LECONTE, LUTEMBACHER, RIBIERRE.

Prop. físic. y quím. — La uabaina de ARNAUD se diferencia de las demas estrofantinas por presentarse en forma de polvo sumamente blanco, cristalizado en delgadas y transparentes láminas rectangulares, por desviar a la izquierda el plano de polarización, es algo menos soluble en el agua (una parte por 150 en lugar de 1 por 43) y no se colorea añadiendo ácido clorhídrico concentrado y resorcina, en tanto que la estrofantina toma un color rosado (reacción de RICHAUD). Viene a ser un producto puro, definido, estable (RICHAUD, TIFFENEAU).

La KOLA ASTIER estimula la contractilidad del miocardio.

Prop. ter. — Demostradas por Vaquez. Está indicada en todas las insuficiencias cardiacas (Vaquez y Lutembracher) y obra esencialmente reforzando el sistole. La dilatación cardiáca disminuye rápidamente, la tensión aumenta, reaparece la diuresis, los latidos cardiacos son mas fuertes y menos frecuentes, sin sacudidas (Clerc). No se acumula (A. Clerc).

Indicaciones.— 1° La principal es la **insuficiencia ventricular izquierda,** ya *aguda*, caracterizada por el acceso de angor pectoris de decúbito o el edema agudo, ya *crónica*, progresiva. En el primer caso sobre todo deberá obrarse rápidamente, despues de una copiosa sangria, practicando una inyección intravenosa, pero sin olvidar que el método tiene algun peligro y que tambien puede fracasar.

Las otras indicaciones son :

2° La **insuficiencia ventricular derecha,** tanto si se trata de accidentes grávidos-cardiacos, rebeldes a la digital, con éxtasis venoso considerable, sobre todo portal, como de mitrales en período de asistolia y en quienes la digital es inactiva, de gibosos cuyo corazón flaquea, de síndromes dolorosos dependientes de una dilatación de la aurícula derecha, o de insuficiencia funcional del corazón derecho consecutiva a neumopatias crónicas;

3° Las **arritmias** de toda clase y más especialmente las bradicardias, en las que la digital acostumbra aumentar el trastorno de conductibilidad, la arritmia con alternancias cardiacas.

Cuando los trastornos del tono van asociados con trastornos de la excitabilidad y de la conductibilidad, puédese asociar la digital con la uabaina, pudiendo una reactivar a la otra, y viceversa. Segun A. Clerc, hay que empezar por la uabaina. Otros las administran simultánea o alternativamente (miocarditis senil) (véase mas lejos). Otros reactivan la digital con una cura de uabaina;

4° Las **nefritis** de tipo hidropígeno, a condición de ser administrada a pequeñas dosis (1/8° de miligramo en inyección intravenosa, durante 8 dias consecutivos) (Ribierre y Giroux) y cuando el galope es presistólico, vigilando mucho su empleo; en caso de galope diastólico debe asociársele la digital (Giroux).

Contraindicaciones. — Segun Dimitrakoff, discípulo de Vaquez, son las siguientes : caquexias adelantadas con infiltraciones serosas generalizadas; dilatación cardíaca complicada, lesiones orgánicas graves, adelantadas del riñón con gran hipertensión; endocarditis infecciosas con una cardiopatia valvular antigua; estrecheces mitrales muy pronunciadas; asistolia con ritmo acoplado; pericarditis con adherencias.

A ellas debemos añadir la existencia de una hipertensión arterial importante. Algunos autores aconsejan dejan transcur-

rir 3 a 4 dias entre el final de una cura digitálica y el comienzo de una cura con uabaina.

La medicación fracasa en los desfallecimientos de origen toxi-infeccioso (Donzelot).

Prepar. y posol. — Se administra casi exclusivamente por via intravenosa. Emplear soluciones esterilizadas al autoclave a 110°, durante una hora, recientes, porque se alteran al cabo de 3 ó 4 meses; vigilar que todo el liquido penetre en la vena; practicar la inyección con mucha lentitud (5 a 7 minutos) y no inyectar nunca más de *un cuarto de miligramo* de substancia activa. Dado que el producto se elimina rápidamente, pueden repetirse las inyecciones cuantas veces se considere necesario (Laubry). En términos generales es conveniente suspender su empleo al cabo de 8 dias (Id.).

Se emplea tambien la uabaina en ingestión en forma de una solución glicero-alcohólica al milésimo, de la que V gotas corresponden a 1/10° de miligramo (**Solubaina**, Nativelle). La **Cardibaina** (Id.) es una solución dos veces más concentrada.

Dosis *per os* : de X a L gotas al dia.

Accidentes de intoxicacion. — Medicamento sumamente precioso, pero que a veces es mal tolerado, y que segun los casos puede producir accidentes :

Ligeros : náuseas, vómitos, diarrea (sobre todo por ingestión);

Graves : vértigos, retardo del pulso o bien taquicardia; crisis epileptiformes, colapso;

Mortales: muerte súbita por síncope, sobre todo en inyeccion intravenosa y aun cuando se hayan tomado todas las precauciones requeridas. Estos accidentes, mencionados por algunos autores, deben hacernos muy prudentes en la administración de este producto.

Habiendo Laubry, D. Routier y Giroux indicado las ventajas que podrian obtenerse con una medicación casi simultánea con la digitalina y la uabaina, han querido hacer esta asociación más íntima empleando una mezcla preparada de antemano de estos dos glúcosidos (**Digibaina** *Deglaude*) y administrarla por via bucal : las dosis empleadas acostumbran ser pequeñas :

XV, XX y XXX gotas al dia de digibaina, solución de la cual XV gotas contienen 1/10° de miligramo de digitalina y 2/10° de miligramo de uabaina.

Recomiendan tambien la administración diaria, prolongada, de XV gotas en algunos casos de insuficiencia ventricular izquierda y de enfermedades mitrales, al reves de lo que ocurre con la administración prolongada de la digitalina sola.

URETANO.

El carbamato de etilo, o uretano, muy soluble en el agua, es

empleado a veces para la preparación de soluciones concentradas de sales básicas de quinina destinadas a ser inyectadas debajo de la piel (Véase *Quinina*).

UROCITRAL. — Véase *Teobromina* (N. B.).

UROFERINA. — Véase *Teobromina* (N. B.).

UROTROPINA. — *Formina.*

Marca alemana de la hexametileno tetramina. Este producto, descubierto en Francia con el nombre de *Formina* por los Drs. Bardet y Trillat, es elaborado hoy por diferentes fábricas francesas con nombres distintos.

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino blanco, de sabor suave y azucarado, después amargo, soluble en 10 partes de agua, poco en el alcohol, insoluble en el éter.

Incompatibilidades. — Antipirina, aspirina, benzoato de litina y de sosa, fosfato y salicilato de sosa, salol (licuefacción), sublimado, tanino.

Efectos fisiol. y tox. — Parece que se descompone en el riñón dejando en libertad formaldehido, de donde su valor antiséptico.

Prop. e indic. ter. — **Antiseptico de las vias biliares y urinarias**, de donde sus indicaciones en : 1° Las colescistitis, la ictericia catarral, etc. (Chauffard) ; 2° La pielitis, la cistitis, la blenorragia, la litiasis úrica. **Antiinfeccioso** empleado en la gripe, la fiebre tifoidea (Triboulet), la encefalitis letárgica, en inyecciones intravenosas. Produce a veces trastornos urinarios : pesadez lumbar, hematurias.

Prepar. y posol. — 0,50 a 2 gramos al dia en **obleas, solución, inyección intravenosa** (solución al 0,25 gramos por c. c. en agua destilada, tindalizada a 70°) ; en enema gota a gota, en las ictericias (las soluciones de urotropina no se conservan más allá de una semana) :

Urotropina	1,50 gramos.
Glucosa.	45 —
Agua hervida	1 litro.

(P.-E. Weill.)

UVA. — Fruto de la viña. — *Vitis vinifera* (Ampelídeas).

Part. empl. — Fruto fresco. Fruto seco.

Prop. e indic. ter. — *Frutos frescos.* — La cura de uvas efectuada con 500 a 4.000 gramos al dia durante 20 dias, en tres veces, ha sido recomendada contra la litiasis, la gota, el reumatismo crónico, la cirrosis, etc.

Frutos secos. — Béquicos, suavizantes (forman parte de los cuatro frutos pectorales : dátiles, higos, azufaifas, uvas).
Fermento de uvas (véase *Levadura*).

UVA URSI. — Véase *Gayuba*.

V

VALERIANA. — *Valeriana officinalis* (Valerianáceas).

Parte empleada. — Raiz.
Comp. quim. — 1° Esencia constituida por éteres : es a estos éteres y de un modo especial a los del borneol que la planta debe su actividad. Los preparados más eficaces serán pues aquellos en los que el aceite esencial está mejor conservado, es decir, los a base de la planta *fresca* : agua destilada, jarabe, zumo (energéteno, intrait) ; 2° Glucósido ; 3° Alcaloide.
Efectos fisiol. y tox. — Cuando fresca es un *tónico* de los centros nerviosos cuya excitabilidad refleja modera.
Propr. e indic. ter. — Empleada contra los **pequeños accidentes del histerismo,** del **nervosismo,** en los **trastornos de la menopausia**, en los casos de **palpitaciones de origen nervioso** que se observan en las cloróticas y las anémicas ; en las **poliurias.**
Prepar. y posol. — **Extracto flúido** de planta fresca : Dos cucharaditas de café.
Polvo : 5 a 30 gramos en electuario.
Infusión.
Agua destilada : 30 a 150 gramos.
Extracto hidroalcohólico : 0,50 a 2 gramos en píldoras jarabe.
Tintura : dos a diez gramos en jarabe, poción, mixtura.
Alcoholaturo estabilizado. 5 a 15 gramos en poción, jarabe.
Zumo : líquido amarillo pardo, transparente, de olor más bien agradable. Un gramo de zumo corresponde a un gramo de planta fresca y pesa XXXVI gotas (Energéteno, *Byla*), intrait *(Dausse)*, dos a seis gramos en agua.
Jarabe : 20 a 60 gramos (20 gramos contienen 0,25 gramos de extracto).
Al *exterior*, en enemas : 20 gramos para un enema de 250 gramos.

La KOLA ASTIER abrevia la duración de la convalecencia.

N. B. — Los valerianatos deben exclusivamente su acción terapéutica, cuando se presenta, a la base que satura el ácido.

Mixtura llamada **valerianato amónico líquido** : una a dos cucharaditas de café en una taza de tisana.

El valerianato de cinc forma la base de las **píldoras de Meglin** de las que se prescriben dos a cinco al día.

Píldoras.

A. Arseniato de sosa	Un miligramo.
Extracto de opio	Un centigramo.
— valeriana	0,20 gramos.

Para una píldora. 4 a 6 al día. *(Diabetes.)*

B. Extracto de valeriana	0,40 gramos.
Asafétida Excipiente idóneo	ña c. s.

Para una píldora. 3 a 4 al día. *(Trastornos histéricos.)*

Poción.

Esencia de valeriana	0,50 gramos.
Tintura de almizcle	1 —
Licor de Hoffmann	5 —
Jarabe simple	30 —
Agua	c. s. para 125 gramos.

Una cucharada sopera cada dos horas.

VANADATO *(Meta-) de sosa.*

Prop. fis. y quim. — Polvo cristalino blanco, muy higrométrico, soluble en el agua.

Incompatibilidades. — Precipita los alcaloides, casi todas las sales metálicas, el tanino.

Prop. e indic. ter. — Oxidante enérgico, **ESTIMULA** el apetito y las fuerzas, empleado en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y de la neurastenia.

Prepar. y posol. — Uno a dos miligramos en solución, en forma de curas sucesivas de cuatro días separadas por una semana de descanso.

Solución.

Vanadato de sosa	Tres centigramos.
Agua destilada	150 gramos.

Una cucharadita de café media hora antes de las dos principales comidas, durante cuatro días. *(Anorexia de los tuberculosos.)* (A. ROBIN.)

VASELINAS. — PETROLEINAS.

Mezcla de hidrocarburos residuos de la destilación de los petróleos de América.

VASELINA SOLIDA *(Vaselinum)*.

Prop. fis. y quim. — Semisólida, neutra, inalterable en contacto del aire, insípida, insoluble en el agua, la glicerina, muy poco soluble en el alcohol, soluble parcialmente en el

éter frío, el sulfuro de carbono. Disuelve el bromo, el yodo, los alcaloides, algunas sales y óxidos metálicos, el fósforo, el fenol, el ácido salicílico. Inoxidable. No es absorbida por la piel.

Dos variedades :

a) La variedad blanca oficinal;

b) La variedad amarilla, menos irritante y que debiera ser la preferida.

Prop. e indic. ter. — Se emplea como **excipiente** de las pomadas, forma la base de la crema simple empleada en dermatología :

Lanolina	5 gramos.
Vaselina	10 —
Agua de cal	15 a 20 gramos.

Para calmar la inflamación producida por un tratamiento enérgico.

VASELINA LIQUIDA *(Vaselinum liquidum)*. Extraida por destilación de los petróleos rusos.

Prop. fis. y quim. — Incolora, movible, insoluble en el agua, la glicerina y el alcohol, disuelve en todas proporciones el cloroformo, las esencias, el éter, el eucaliptol, el timol, el mentol, el yodoformo.

Prop. e indic. ter. — Sirve de vehículo para las inyecciones hipodérmicas de sales insolubles. Aconsejada al interior contra el estreñimiento habitual a la dosis de una cucharada sopera, una hora antes del desayuno, aromatizada con un poco de kirsch o mezclada con jarabe de cassis (H. LANE).

VERONAL. — *Dietilmalonilurea.*

Prop. fis. y quim. — Cristales incoloros, inodoros, algo amargos, poco solubles en el agua, más solubles en las soluciones alcalinas.

Efectos fisiol. y tox. — **HIPNOTICO** más enérgico que el sulfonal, de efectos rápidos. A dosis elevadas produce a veces accidentes : Hematoporfinuria, parálisis ascendente, coma. Cuando es administrado durante mucho tiempo produce también fenómenos tóxicos (veronalismo, barbiturismo).

Prop. e indic. ter. — Hipnótico, eficaz contra el insomnio nervioso de los alienados, contra los temblores de la esclerosis en placas; activo contra los terrores nocturnos de los niños.

Prepar. y posol. — *Niños :* de tres a cinco años, 0,030 gramos; de 5 a 7 años, 0,050 gramos; de 7 a 9 años, 0,1 gramo; de 9 a 11 años, 0,150 gramos; de 11 a 14 años, 0,250 gramos. En suspensión en leche.

Adultos : en **obleas**, dosis máxima : de una vez, 0,50 gramos; en las 24 horas, 1 gramo.

VIBURNUM PRUNIFOLIUM (Caprifoliáceas).

Parte empleada. — Corteza del tallo.

Prop. e indic. ter. — Sedante uterino y antidismenorreico; se prescribe tambien en el tratamiento del histerismo durante la pubertad y en el período menstrual.

Prepar. y posol. — **Extracto hidroalcohólico** : 0,20 a 1 gramo, adultos; 0,05 a 0,10 gramos en las *niñas* de 12 a 15 años; en píldoras.

Extracto fluido, 3 a 8 gramos en mixtura.

Tintura : 2 a 15 gramos.

Mixtura.

Tintura de viburnum . . . . . } aa 5 gramos.
— piscidia . . . . . }
X a XX gotas en los niños de 12 a 15 años. (HUCHARD.)

Elixir.

Extracto fluido de viburnum . . . . } aa 5 gramos.
— hidrastis . . . . }
— gossipium . . . . }
Elixir de Garus . . . . . 100 —
Una a tres cucharaditas de café durante los ocho días que preceden a la menstruación. (A. ROBIN.)

VINOS.

Vino aromático, alcoholaturo vulnerario, 125 gramos; vino tinto, 875 gramos.

Vino creosotado : 20 gramos contienen 20 centígramos de creosota.

Vino de digital compuesto (del Hôtel-Dieu, de Trousseau); 20 gramos de este vino contienen 10 centígramos de digital y un gramo de acetato potásico.

Vino de escila compuesto (diurético amargo de la Caridad).

Y

YODO. — *Iodum.*

Prop. fisic. y quim. — Láminas friables, de un color gris violeta y brillo metálico de olor intenso y sabor muy acre; se volatilizan fácilmente a la temperatura ordinaria; insoluble en el agua, más soluble en el alcohol de 95° y en el éter; sumamente soluble en la bencina, el cloroformo, la acetona, la glicerina, los aceites (véase más lejos), la vaselina, la lanolina, las soluciones de yoduros alcalinos.

Las soluciones alcohólicas y etéreas son de color *pardo;* las

RIODINE

$(C^{18}\ H^{3}\ O^{3})^{3}\ (IH)^{2}\ C^{3}\ H^{5}$

Producto orgánico yodado, químicamente definido, de composición estable y constante



Acción medicamentosa prolongada

Eficaz aun a pequeñas dosis

No produce accidentes de yodismo

℞ ℞ ℞

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Afecciones cardiovasculares :

Arterioesclerosis
Cardioesclerosis, Miocarditis crónicas, Hipertensión
Pericarditis, etc.

Afecciones respiratorias crónicas : Enfisema pulmonar, Bronquitis crónicas, Asma, etc.

Afecciones generales : Tuberculosis ganglionar de los niños, Escrófula, Linfatismo, Bocio, Obesidad, etc.
Reumatismo crónico, Dolores reumatoideos, etc.
Enfermedades especificas hereditarias o adquiridas
Finalmente, todas las veces que la medicación yodada o yodurada ordinaria no es bien tolerada.

LABORATORIOS ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

GRANULADOS ASTIER

Los GRANULADOS ASTIER *deben ser considerados como los vegetales mismos, cuyas partes inútiles o rebeldes a la absorción han sido remplazadas, en igualdad de peso, por azúcar. Los* GRANULADOS ASTIER *tienen el color, el perfume y poseen exactamente todas las propiedades terapéuticas de la planta.*



KOLA ASTIER

GRANULADA

Extracto completo y rigurosamente dosificado de la Nuez de Kola, contiene todos los principios activos : Cafeina, Teobromina, Rojo de Kola y Tanino.

MEDICAMENTO - - - - - - ANTINEURASTÉNICO REGULADOR del CORAZON - EXCITANTE del SISTEMA - - - - MUSCULAR - - -

DOSIS Media : 2 cucharaditas diarias

LABORATORIOS ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

soluciones bencénicas y clorofórmicas, de color *violeta rojo;* las soluciones sulfocarbónicas, de color *violeta.*

El yodo se disuelve muy fácilmente en la solución acuosa concentrada de yoduro potásico.

Incompatibilidades. — Alcalis y carbonatos alcalinos, alcaloides, almidón, amoníaco (formación de yoduro de nitrógeno, explosivo), cianuros, agua de laurel real, esencia de trementina, goma, tanino, preparados de opio, sales de plata, de mercurio y de plomo.

Prop. e indic. ter. — *Uso interno :* 1° **Linfatismo,** adenopatías, escrófula; 2° **Bocio** (véase *Bocio exoftálmico*); 3° **Linfogranulomatosis;** 4° **Tuberculosis pulmonar** (Bourdreau) (Véase tambien *Riodine*).

Uso externo : **Desinfeccion** de las heridas (Grossich, 1908); **revulsivo** (hidrocele vaginal).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* Adultos : 0,01 a 0,06 gramos en vino, jarabe, tintura, solución.

Tintura de yodo oficinal francès, que por Decreto Ministerial del 5 de abril de 1922 no es ya al décimo, sino al decimoquinto (en peso). Por lo demás no es una simple tintura alcohólica, sino una tintura yodurada, cuya fórmula es :

Yodo.	10	gramos.
Yoduro potásico.	4	—
Alcohol de 90°.	136	—

Consérvese en frascos de cristal blanco. (Richaud.)

En cada gramo entran LXI gotas. Dosis máxima cada vez : 0,20 gramos; en las 24 horas : 0,60 gramos con leche o agua almidonada. Se emplea tambien la tintura de yodo *cloroformada*, al 1/10, inalterable.

Jarabe yodotánico : 0,20 p. 100, 20 a 40 gramos; *niños :* hasta 15 meses, 2 a 5 gramos; hasta 3 años, 5 a 10 gramos; hasta 5 años, 10 a 20 gramos; hasta 12 años, 20 a 40 gramos.

Aceite de hígado de bacalao yodado al 1 por mil, una a dos cucharaditas de café; **albúminas yodadas; peptonas yodadas; caseinas yodadas** : cuando a la tintura de yodo se añade leche, el yodo no se fija sobre la caseina sino sobre el suero de la leche (Huerre); **combinaciones del yodo con la albúmina de huevo,** etc. « Admítese, bien que sin tener pruebas irrefutables, que estas combinaciones constituyen el vehículo por excelencia del yodo al través del organismo » (A. Richaud).

Uso externo : tintura, en embrocaciones, inyecciones alre-

El ARHEOL está dotado de una eficacia regular y constante, cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

dedor de la pústula maligna, **colodión, gargarismos, enemas, pomadas, glicerolados, tapones vaginales,** etc. **Algodón yodado** conteniendo 8 p. 100 de yodo.

Los *cuerpos grasos yodados* gozan de propiedades terapéuticas notables. Entre ellos citaremos de un modo especial el **lipiodol** y la **Riodine.**

En terapéutica, los aceites yodados, lipiodol (LAFAY) (véase p. 234) tienen una acción triple (SICARD y FORESTIER) : *antálgica* cuando son inyectados *loco dolenti* en las neuralgias; *modificadora* de algunas serosas articulares (artritis blenorrágica, F. RAMOND, JANET y M. LEVY, 5 a 10 c. c. previa punción evacuadora) ; *diagnóstica*, como agente de exploración. La eliminación urinaria continua meses y hasta años después de las inyecciones subcutáneas, intramusculares o subaracnoideas, en tanto que después de la inyección en el arbol respiratorio es mucho más rápida y más intensa (papel de lipodiérésis del pulmón) (ROGER y BINET, RATHERY y CARTIER).

Empléase tambien a menudo en terapéutica el *yodo coloidal.*

Colodión.

Yodo	1 gramo.
Colodión	20 —

(Pelada, peritonitis.)

Gargarismos.

A. Tintura de yodo	
Glicerina	āā 10 gramos.
Cocimiento de rosas	400 —

(Ulceraciones sifilíticas buco-faríngeas.) (LYON-LOISEAU.)

B. Yodo	
Yoduro potásico	āā 0,25 gramos.
Jarabe diacodión	60 —
Agua destilada	250 —

Para gargarismos, tres veces al dia. *(Faringitis.)* (LUBET-BARBON.)

Glicerolados.

A. Tintura de yodo	4 a 8 gramos.
Glicerina	30 —

Para *toques intralaríngeos.* (FOUCHER.)

B. Tintura de yodo	
Tanino	āā 40 gramos.
Glicerina	150 —

Para *curas vaginales.* (CHERON.)

Yodo orgánico (Peptona yodada).

Yodo puro	
Glicerina de 30°	āā 5 gramos.
Peptona	
Agua	āā 50 —
Esencia de sasafrás	III gotas.

X a L gotas al dia que vienen a representar 0,02 a 0,12 gramos de yodo y 0,02 a 0,16 gramos de yoduro potásico. (LYON y LOISEAU.)

Mixturas.

A. Guayacol cristalizado . . . . . 3 gramos.
Tintura de yodo . . . . . } aa 4 —
— de acónito . . . . . }
Fricciones en las encías (Periostitis alvéolo dentaria). (LYON y LOISEAU.)

B. Tintura de yodo . . . . . }
Cloral . . . . . } aa 5 gramos.
Fenol cristalizado . . . . . }
(Placas de pelada.) Una pincelación cada tres a cinco días según el efecto obtenido *(tópico muy activo)*.

Pomada.

Yodo . . . . . 1 gramo.
Manteca . . . . . 24 —
Para hacer *abortar las pústulas variolicas.* (BREDA.)

Jarabes.

A. **Jarabes llamados yodo tánicos :**
Yodo . . . . . 1 gramo.
Alcohol de 95°. . . . . 15 —
Disuélvase y añádase :
Jarabe de quina, o bien jarabe de ratania o de hojas de nogal . . . C. S. para un litro.

B. **Jarabe de rabano yodado.**
15 gramos de tintura de yodo por 1.000 de jarabe antiescorbútico.

C. **Jarabe yodotánico fosfatado :**
Fosfato monocálcico . . . . . } aa 20 gramos.
Agua destilada . . . . . }
Jarabe yodotánico . . . . . 960 —

D. Extracto de ratania . . . . . 6,25 gramos.
Tintura de yodo . . . . . 20 —
Agua destilada . . . . . 350 —
Azúcar . . . . . 624 —
(Formulario general de los farmacéuticos franceses.)

Soluciones.

A. **Solucion de Lugol :**
Yodo . . . . . 0,20 gramos.
Yoduro potásico . . . . . 0,40 —
Agua . . . . . 1 litro.
Una copita contiene 0,012 gramos de yodo.
Uso interno : puede servir de antídoto en los envenenamientos por los alcaloides.

B. Yodo . . . . . } aa 5 gramos.
Yoduro potásico . . . . . }
Alcohol . . . . . 50 —
Agua . . . . . 90 —
Uso externo.

C. **Solucion para inyecciones hipodérmicas :**
Yoduro potásico . . . . . 2 gramos.
Yodo . . . . . 3,50 —
Agua destilada esterilizada . . . . 200 —
I c. c. en l s tuberculosis quirúrgicas; II a IV gotas, por series, alrededor de la pústula maligna.

Tinturas.

A. Yodo . . . . . 1 gramo.
Cloroformo . . . . . 15 —
Posee las propriedades revulsivas y antisépticas de la tintura alcohólica al 1/10 sin sus propriedades caústicas. (CHASSEVANT.)

B. Tintura de yodo . . . . . 30 gramos.
Guayacol . . . . . 3 —
Embrocaciones en los puntos pleuríticos.

Vino yodado.

Tintura de yodo . . . . . 10 gramos.
Vino de Banyuls. . . . . 990 —

Vino yodotánico.

Tintura de yodo. . . . . 20 gramos.
Infusión de té verde al 1/10 . . . . 100 —
Azucar . . . . . 100 —
Vino de Banyuls . . . . . 800 —

Vino yodotánico fosfatado.

Yodo . . . . . } āā 2 gramos.
Tanino puro . . . . . }
Fosfato monocálcico . . . . . } āā 20 —
Alcohol de 95° . . . . . }
Jarabe simple. . . . . 100 —
Vino de Málaga . . . . . c. s. para un litro.

YODOFORMO *(Metano triyodado). — Iodoformium.*

Prop. fis. y quim. — Tabletas exagonales, de color amarillo de azufre, de olor intenso y desagradable. Insoluble en el agua, poco soluble en el alcohol de 90°, soluble en el éter y más aun en el cloroformo, los cuerpos grasos, los hidrocarburos; sus soluciones neutras son muy alterables sobre todo en contacto de la luz. Deben ser tindalizadas. Lo que más disimula el olor del yodoformo es el café, la cumarina, el salicilato de metilo.

Incompatibilidades. — Alcalis (descomposición), nitrato de plata; calomelanos en pomada o en papeles (formación de yoduro de mercurio); glicerina (mezcla caústica).

Efectos tóxicos. — Su toxicidad, evidente sobre todo en la solución aceitosa, se manifiesta tambien cuando estando en estado de gran división se pone en contacto de las heridas y especialmente en las regiones sebáceas donde su asimilación es favorecida por la presencia de grasa. Debe siempre vigilarse mucho su empleo, especialmente en los adultos caquécticos y en los niños.

Prop. e indic. ter. — *Al exterior*, **ANTISEPTICO** de actividad manifiesta en contacto de los tejidos vivos. Empleado para la curación de las heridas anfractuosas, próximas a las cavidades naturales, de las ulceraciones tuberculosas y sifilíticas, del ectima, de las queratitis, abscesos fríos, etc.

Prepar. y posol. — **Solución aceitosa** al 1/30 o al 1/5; **polvo** en aplicaciones locales; **glicerolado, gasa, algodón,** (al 1/10); **cólodión clorofórmico** (al 1/9); **lápices de yodoformo**; **pomada yodofórmica** (al 1/9).

Lápices.

Goma arábiga	0,50 gramos.
Yodoformo	10 —
Agua, Glicerina	p. i.

Introducir uno de estos lápices en el conducto auditivo en caso de furúnculo (P. TISSIER).

Eter.

Yodoformo	1 gramo.
Eter	10 —

De 20 a 30 gramos en la cavidad del absceso.

Glicerolado.

Yodoformo	1 gramo.
Glicerina	10 —

Aceites yodofórmicos para inyecciones.

A. Yodoformo	1 gramo.
Aceite de olivas esterilizado	30 —

Para inyecciones hipodérmicas.

B. Yodoformo	4 gramos.
Eucaliptol	12 —
Aceite de olivas esterilizado	c. s. para 100 gramos.

Para inyeccionnes hipodérmicas.

C. Creosota	2 gramos.
Yodoformo	10 —
Eter	20 —
Aceite de olivas esterilizado	90 —

Para inyecciones en la cavidad de los abscesos fríos (LANELONGUE).

Yodoformo	1 gramo.
Guayacol cristalizado	10 —
Aceite de olivas esterilizado	89 —

Linimento yodofórmico.

D. Yodoformo	1 gramo.
Bálsamo del Perú	3 —
Alcohol	12 —

(GALLOIS.)

Líquido de Calot.

E. Creosota	5 gramos.
Yodoformo	10 —
Eter	25 —
Aceite de olivas	75 —

La CÉRÉALOSE, harina alimenticia para niños y convalecientes.

Líquido de Mencière.

Yodoformo, Guayacol, Eucaliptol, Bálsamo del Perú	ãa 10 gramos.
Alcohol de 95°	100 —
Eter	900 —

Pomadas.

A. Esencia de trementina	2 gramos.
Yodoformo	4 —
Lanolina	10 —
Vaselina	20 —
B. Clorhidrato de cocaína, Sulfato de atropina	ãa 10 centigramos.
Yodoformo	0,20 gramos.
Vaselina blanca	10 —

Tres veces al día introducir entre los párpados una pequeña cantidad (*Queratitis*) (TERRIEN).

Polvos.

A. Esencia de eucalipto	12,50 gramos.
Quina gris pulverizada, Yodoformo pulverizado, Benjuí pulverizado, Carbonato de magnesia	ãa 100 —

Para aplicar sobre las heridas dentro de saquitos de gasa (LUCAS-CHAMPIONNIÈRE).

B. Polvos compuestos para desodorizar el yodoformo.

1. — Café pulverizado	5 gramos.
Yodoformo	10 —
2. — Cumarina	2 —
Yodoformo	10 —
3. — Mentol	0,50 —
Esencia de menta	XX gotas.
Yodoformo	10 gramos.
4. — Esencia de eucalipto	L gotas.
o esencia de canela	L —
Yodoformo	10 gramos.
5. — Alcanfor	5 —
Yodoformo	10 —
6. — Fenol cristalizado	10 —
Yodoformo	10 —
7. — Esencia de rosas	IV gotas.
Yodoformo	10 gramos.

(LYON y LOISEAU.)

YODURO DE AMONIO.

Prop. fis. y quim. — Cristales cúbicos, anhidros y blancos, de sabor desagradable. Deliquescente, alterable en contacto del aire y de la luz, tomando un color pardo rojizo. Es soluble en 1 parte de agua y 9 de alcohol de 90°.

Incompatibilidades. — Ácidos, sales ácidas; bromo, cloro, clorato potásico, agua oxigenada, grasas rancias, permanga-

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NEO-RIODINE

$C^{20}H^{16}O^{4}I^{2}S^{2}N^{2}a$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Limfatismo - Escrofula - Tuberculosis

LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

~ ARHÉOL ~

$C^{15}\ H^{24}\ O$

El ARHÉOL es el único principio activo de la esencia de sándalo.

El ARHÉOL posee una formula quimica definida lo que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

DOSIS : 10 a 12 cápsules diarias



El *Arhéol* es el medicamento apropiado para las afecciones dolorosas de las vias urinarias.

Dr CATHELIN,
Ex. Jefe de clinica, Cirujano Jefe del Hospital de Urologia de Paris.

El *Arhéol* es el unico balsámico que debe prescribirse en las enfermedades de las vias urinarias.

Prof. Agreg. LEGUEU,
Cirujano del Hospital Necker.

El *Arhéol* es el medicamento de mayor valor terapéutico en el tratamiento de las enfermedades de las vias urinarias. Si tenemos en cuenta su importancia capital en Urologia y el alivio inmediato y seguro que procura al paciente, todos los médicos comprenderián el deber que tienen de prescribir el *Arhéol*.

Dr Carlo RAVASINI,
Asistente del Hospital civil de Trieste.

LABORATORIOS ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA* Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

nato de potasa, persulfato de sosa, sales de plata, de plomo, de mercurio (formación de yoduro insoluble).

Prop. e indic. ter. — Las de los yoduros alcalinos.

Prepar. y posol. — 0,10 a 2 gramos en **solución, jarabe.**

El yoduro amónico tiene una cierta relación con los yoduros de amonio cuaternarios, y entre ellos la yodaseptine.

La **yodaseptine** *(Cortial)*, yodo-benzometil-formina, que contiene 42 p. 100 de yodo, está indicada en las *infecciones*, sobre todo crónicas (tuberculosis) prescribiéndose en *ampollas*, al 10 p. 100, por vía rectal, intramuscular o intravenosa, conteniendo 1 gramo (tipo C); 0,50 gramos (tipo B); 0,20 gramos (tipo A); en *comprimidos* (B, de 0,50 y A, de 0,20 gramos); en *gotas* : LX = 0,50 gramos de yodaseptine.

YODURO POTASICO. — *Kalium iodatum.*

Prop. fis. y quim. — Cubos incoloros o ligeramente opalinos, anhidros, que se alteran en contacto del aire, de sabor amargo, solubles en 0,7 partes de agua, 12 de alcohol de 90° y 2,5 de glicerina. Su solución acuosa disuelve el yodo y el biyoduro de mercurio. Una vez disuelto se altera en contacto del aire y de la luz, dejando en libertad yodo. Nunca deben prescribirse soluciones demasiado concentradas, debiendo emplearse recientemente preparadas.

Incompatibilidades. — Las del yoduro amónico y además el unguento mercurial (formación de yoduro de mercurio), nitratos, permanganato de potasa, sulfato de esparteína.

Prop. e indic. ter. — Véase *Riodine* y tambien **sífilis** (Fournier, Wallace), **micosis** (actino-micosis, esporotricosis).

Contraindicaciones. — Procesos renales : brightismo con coluremia. Circulatorios : hipotensión, asistolia. Respiratorios : edema pulmonar y laríngeo, tuberculosis pulmonar. Infecciosos : sífilis buco-faringo-laríngea. Digestivos : dispepsia.

Prepar. y posol. — *Uso interno :* adultos, de 2 a 10 gramos como medicamento antisifilítico : de 0,20 a 0,50 como medicamento vascular o respiratorio (debiendo añadirse en este caso el extracto tebaico) (Germain Sée) en **cápsulas, píldoras, poción, solución, jarabe**; *niños :* 0,10 a 0,20 gramos por año. **Jarabe** 25 p. mil.

Uso externo : **colirio**, 1 a 2,5 p. 100, **glicerolados, enema, Pomada** al 1/10. **Pomada yodurada** al 1/10.

Elixir.

Yoduro potásico	25	gramos.
Anisado o curaçao	150	—
Jarabe simple	350	—

(Fournier.)

Mixturas.

A. Yoduro potásico . . . . . 5 gramos.
Tintura de yodo. . . . . 20 —
V gotas, dos o tres veces al día, durante las comidas, en un vaso de gua de arroz *(Infartos ganglionares, vegetaciones adenoides, bocios)*. XXX XL gotas en el *reumatismo nudoso*.

B. Yoduro potásico. . . . . 10 gramos.
Tintura de lobelia. . . . . } ãã 20 —
Elixir paregórico . . . . . }
XX gotas mañana y noche en un poco de leche *(Enfisema)*.

Pomada.

Yodo . . . . . Cinco centigramos.
Yoduro potásico. . . . . 4 gramos.
Vaselina . . . . . 15 —
Lanolina . . . . . 25 —
Para aplicar durante la noche sobre los *ganglios infartados*, los *bocios*, cúbrase con una capa de algodón.

Jarabe.

Yoduro potásico. . . . . 8 gramos.
Jarabe de tolú. . . . . } ãã 300 —
— naranjas amargas . . . . }
Vino de genciana . . . . . 400 —
(Escrófula.)

Soluciones.

A. Extracto de opio. . . . . Diez centigramos.
Yoduro potásico. . . . . }
Tintura de lobelia. . . . . } ãã 10 gramos.
— polígala . . . . . }
Agua . . . . . 300 —
Una cucharada sopera mañana y noche (Asma). (HUCHARD).

B. Yoduro potásico. . . . . 5 gramos
Agua destilada . . . . . 300 —
Una cucharada sopera durante las comidas.

C. Bromuro sódico . . . . . 10 gramos.
Yoduro potásico. . . . . 20 —
Agua destilada . . . . . 270 —
Arterio esclerosis, aneurisma aórtico.

D. Arseniato de sosa . . . . . Diez centigramos.
Yoduro potásico. . . . . 10 gramos.
Agua destilada . . . . . 300 —
Una cucharada sopera en cada comida *(Enfisema, reumatismo crónico)*.

E. Yoduro potásico. . . . . 20 gramos.
Agua destilada . . . . . 300 —
Una cucharada sopera = 1 gramo, durante las comidas en un poco de agua o de leche, o también por la noche al acostarse, en una taza de infusión de tilo.

Sinérgicos. — Belladona y extracto de opio, la primera para corregir los efectos del yoduro sobre la mucosa naso faríngea, y el segundo para atenuar los efectos sobre el intestino.

YODURO SODICO. — *Natrium iodatum.*

Prop. fis. y quim. — Polvo blanco anhidro, sumamente

delicuescente, amargo y salado, se disuelve en 0,6 partes de agua, tres de alcohol de 90°, 1 de glicerina; es muy alterable en contacto del aire.

Prop. e indic. ter. — No puede substituir al yoduro de potasa en la sífilis, pero en cambio parece preferible en la cardio esclerosis y la arterio esclerosis en los hipertensos cuando hay intolerancia gástrica para el yoduro potásico (Vease *Riodine*).

Prepar. y posol. — Las mismas que el yoduro potásico. Prescribirlo siempre *anhidro y desecado*.

YOHIMBINE *(Clorhidrato de)*.

Polvo cristalino, soluble en el agua, aplicado sobre la punta de la lengua produce la sensación de los anestésicos locales. **Afrodisiaco** empleado contra las impotencias funcionales, al igual que los preparados de Yumbehoa. Se emplea a la dosis media de *quince miligramos* al dia, en píldoras o tabletas conteniendo cada una *cinco miligramos* de principio activo; tres durante las veinticuatro horas, o tambien en solución al *uno por ciento* que deberá conservarse en un frasco de cristal amarillo bien tapado y tan solo durante algunos dias: 1 c. c. cada vez.

Sinérgicos. — Acantea virilis; damiana; ginseng; fosfuro de cinc.

Solución.

Clorhidrato de yohimbina	Diez centigramos.
Alcoholaturo de melisa	10 gramos.

V a X gotas, tres veces al dia. *(Afrodisiaco.)*

YUMBEHOA.

Corteza extraida de diferentes especies de *Pausimystalia* (Rubiáceas).

Comp. quim. — Un alcaloides, la yohimbina, tanino.

Prop. e indic. ter. — **Afrodisiaco** que produce una hiperemia muy acentuada de los órganos genitales; útil en el tratamiento de la amenorrea y de la dismenorrea, no tóxica (V. Hamet y Vignes, *Presse Médic.*, N° 83, 16 octubre 1926).

Prepar. y posol. — **Tintura**: 1 a 3 gramos en mixtura, poción, jarabe.

Extracto fluido: 0,30 a 1 gramo.

Extracto hidroalcohólico: 0,10 a 0,30 gramos.

La vacunación por vía bucal posee una eficacia demostrada por los trabajos de LUMIÈRE, BESREDKA **y** CALMETTE : **el COLITIQUE se administra por vía bucal.**

Z

ZARAGATONA. — *Plantago psyllium* (Plantagíneas).

Parte empleada. — Semillas.
Prop. e indic. ter. — LAXANTE.
Prepar. y posol. — *Uso interno :* semillas mezcladas con agua : 15 a 50 gramos.

ZARZAMORA O MORA SILVESTRE. — *Rubus fructicosus* (Rosáceas).

Parte empleada. — Hojas.
Prop. e indic. ter. — ASTRINGENTE.
Prepar. y posol. — *Uso externo :* Infusión de hojas (20/1000 en gargarismo).

ZARZAPARRILLA *de Méjico.*

Raíces procedentes de diferentes especies de *Smilax* (Liliáceas-Asparágeas).

Comp. quim. — Glucósidos con saponina; aceites esenciales y resina.

Prop. e indic. ter. — Es considerado como un depurativo (sífilis, escrófula, etc.) (?).

Prepar. y posol. — *Uso interno :* tisana al 30/1.000 preparada por digestión y no por cocimiento que disuelve el almidón de la planta resultando una tisana viscosa.
Extracto fluido : cuatro a doce gramos.
Polvo : 3 a 12 gramos.
Jarabe simple : 20 a 100 gramos.
Jarabe compuesto (jarabe de Cuisinier) : 60 a 125 gramos.

Jarabe.

Bi-yoduro de mercurio.	Tres a seis miligramos.
Yoduro potásico.	0,30 a 0,50 gramos.
Extracto fluido de zarzaparrilla . .	5 gramos.
Jarabe de cortez a de naranjas amargas.	c. s. para 50 gramos.

Una a dos cucharaditas. Niños. *(Sífilis.)*

La KOLA ASTIER es el tipo de los medicamentos antiasistólicos.

II. — ARTE DE FORMULAR

ALGUNOS DATOS PRACTICOS

Remitiendo para más amplios detalles al libro del profesor Gilbert acerca de *El Arte de formular* (Biblioteca Gilbert-Carnot, Baillière, editor) y a las ediciones precedentes del *Formulario*, nos limitaremos a agrupar en este capítulo algunos datos esencialmente prácticos.

I. — Cifras.

He aquí las cifras más importantes para el médico :

1° Como que los medicamentos activos se toman casi siempre a gotas es necesario recordar que el *cuenta gotas oficinal, a 15°, da :*

Para 1 gramo de agua destilada.	XX	gotas.
— de alcohol de 60°	LIII	—
— — 70°	LVI	—
— — 80°	LVII	—
— — 90°	LXI	—
— — 95°	LXIV	—

El número de gotas o gramos es expresado en el *Formulario magistral* junto con cada medicamento.

2° Por **cucharada**, el Codex francès admite que :

Una cucharadita de café de una **solución acuosa** contiene . .	5 c. c.
— postre.	10 c. c.
— sopa	15 c. c.

Yvon rectifica las cifras precedentes.

Segun él, una cucharadita de café contiene	4	c. c.
— — postre	12	c. c.
— — sopa	16	c. c.
Para los **jarabes**, la cucharadita de café equivale a 6 gramos.		
— — postre . . .	12	—
— — sopa	19	—
Para los **aceites**, la cucharadita de café contiene	4	—
— — postre . . .	8	—
— — sopa. . . .	12	—

3° Para los **vasos**, hay que establecer una diferencia entre los vasos :

De licor . . .	Que contienen	25 c. c. (25 gramos de agua).
De Madera . .	—	60 —
De Burdeos. .	—	90 —
Ordinario . .	—	180 —

4° Para las **tazas**, hay tres tipos principales :

De café	Que contiene	100 c. c.
De té (taza grande) . .	—	150 —
De desayuno	—	300 —

II. — Dosis maximas de Medicamentos para los Adultos. (Según el Codex francés.)

« Estas cifras las indicamos *a título de simple información*. Representan el *máximo de la dosis terapéutica corriente*. Cuando el médico crea necesario rebasarla, deberá añadir para llamar la atención : « *Digo tal dosis* ».

NOMBRE DE LOS MEDICAMENTOS (Orden adoptado por la farmacopea francesa)	DOSIS MAXIMA por DOSIS	DOSIS MAXIMA en las 24 HORAS
	gramos	gramos
Acetanilida	0,30	1,50
Acetilsalicílico (ácido) (*Aspirina*)	1,00	6,00
Aconitina	0,0002	0,0005
— (Nitrato de)	0,0002	0,0005
Alcoholatuto de acónito (hojas)	1,00	5,00
Amilo (Nitrito de)	0,20	1,40
Antipirina	4,00	8,00
Apomorfina y clorhidrato	0,015	0,015
Arecolina (Bromhidrato de)	0,0005	0,0015
Plata (Nitrato de)	0,03	0,15
Arsenioso (Anhidrido)	0,005	0,015
Atropina	0,0005	0,001
— (Sulfato de)	0,001	0,002
Bromoformo	0,50	1,50
Cafeina	0,50	2,00
Calomelanos	1,00	1,00
Cloral (Hidrato de)	4,00	12,00
Cloroformo	0,50	3,00
Cocaina (Clorhidrato de)	0,03	0,15
Codeina	0,05	0,20
— (Fosfato de)	0,075	0,30
Colchicina	0,002	0,004
Conina (Bromhidrato de)	0,03	0,15
Creosota	0,50	1,50
Cobre (Sulfato de)	0,75	0,75
Cianhídrico (Acido) disuelto al 2 p. 100	0,10	0,50
Cianuro de mercurio	0,01	0,04
— potasio	0,01	0,04
*Dietilsulfona-dimetilmetano (*Sulfonal*)	2,00	2,001
*Dietilsulfona-etilmetilmetano (*Trional*)	2,00	2,00
Digitalina cristalizada	0,0003	0,001
Dimetilamino-antipirina (*Piramidon*)	1,00	3,00
Agua destilada de laurel real al 0,10 p. 100	2,00	10,00
Emético	0,20	0,60
Ergotinina	0,001	0,002

NOMBRE DE LAS MEDICAMENTOS (Orden adoptado por la farmacopea francesa)	DOSIS MAXIMA por DOSIS	DOSIS MAXIMA en las 24 HORAS
	gramos	gramos
Extracto alcohólico de acónito	0,03	0,10
* — — de belladona	0,03	0,10
* — — de cicuta	0,05	0,20
— — de cólquico	0,05	0,20
* — — de digital	0,05	0,20
— — de *evonymus atropurpureus (Evonimina parda)*	0,10	0,20
*Extracto alcoholico de beleño	0,10	0,30
* — — de nuez vómica, conteniendo 16 gramos de alcaloides por 100	0,04	0,10
Extracto alcoholico de escila	0,20	0,50
— acuoso de cornezuelo del centeno	1,00	6,00
— — de opio	0,10	0,30
— fluido de cornezuelo del centeno	1,00	6,00
— — de hidrastis	1,00	4,00
Hierro (Arseniato de)	0,05	0,15
Guayacol	0,50	1,50
— (Carbonato de)	0,50	2,00
Aceite de croton	0,05	0,10
— de hígado de bacalao fosforado al 1 por 20 mil	20,00	40,00
Aceite fosforado al centésimo	0,10	0,20
Hidrastina	0,10	0,30
Hidrastinina	0,05	0,15
— (clorhidrato de)	0,05	0,15
Yodoformo	0,20	1,00
Láudano Sydenham	2,00	6,00
Mercurio (Benzoato de)	0,01	0,03
— (Bicloruro de)	0,02	0,06
— (Bi-yoduro de)	0,02	0,08
— (Cianuro de)	0,01	0,04
— (Protocloruro de)	1,00	1,00
— (Protoyoduro de)	0,05	0,20
Metilarsinato sódico *(Arrenal)*	0,20	0,20
Morfina (Clorhidrato de)	0,02	0,08
Naftol	1,00	3,00
Pelletierina (Sulfato de), en solución tánica	0,40	»
Fenacetina	1,00	3,00
Fenol	0,10	0,30
Fenil (Salicilato de) *(Salol)*	1,00	6,00
Fósforo	0,001	0,002
Fosfuro de cinc	0,008	0,016
Picrotoxina	0,002	0,006
Pilocarpina (Nitrato de)	0,02	0,03
— (Clorhidrato de)	0,025	0,05
Piperacina	0,75	3,00

NOMBRE DE LAS MEDICAMENTOS (Orden adoptado por la farmacopea francesa)	DOSIS MAXIMA por DOSIS	DOSIS MAXIMA en las 24 HORAS
	gramos	gramos
Plomo (Acetato neutro de)	0,10	0,30
Podofilino	0,05	0,20
Potasio (Clorato de)	4,00	4,00
— (Cianuro de)	0,01	0,04
Polvo de acónito (raiz)	0,10	0,30
— de aconitina al centésimo	0,020	0,050
— de nitrato de aconitina al centésimo	0,020	0,050
— de agárico	0,50	1,50
— de belladona (hojas)	0,15	0,50
— de cantáridas	0,05	0,15
— de cicuta	0,25	0,75
— de digital	0,25	1,00
— de digitalina cristalizada al céntesimo	0,03	0,10
— de cornezuelo del centeno	1,00	4,00
— de haba de San Ignacio	0,10	0,30
— de goma guta	0,25	0,50
— de ipecacuana	2,00	2,00
— — opiado (*Polvo de Dower*)	1,00	4,00
— de jaborandi	3,00	3,00
— de beleño	0,20	0,60
— de nuez vómica	0,10	0,30
— de opio	0,20	0,60
— de ruda	0,50	1,00
— de sabina	0,50	1,00
— de escila	0,25	1,00
— de estramonio	0,25	1,00
— de estrofantina al centésimo	0,03	0,10
Piramidon	1,00	3,00
Resorcina	1,25	5,00
Cuasina	0,004	0,012
Salicilato sódico	2,00	12,00
Salicílico (Acido)	1,00	4,00
Salol	1,00	6,00
Santonina	0,10	0,30
Sodio (Arseniato de)	0,01	0,02
— (Cacodilato de)	0,20	0,20
— (Clorato de)	1,00	6,00
Solución de arseniato potásico	0,50	1,50
— oficinal de bromoformo	5,00	15,00
— de cloruro mercúrico (*Licor de Van Swieten*)	20,00	60,00
Solución de digitalina cristalizada al milésimo	0,30	1,00
Esparteina (Sulfato de)	0,05	0,25
Estrofantina	0,0003	0,001
Estricnina	0,005	0,015
— (Sulfato de)	0,006	0,018

NOMBRE DE LOS MEDICAMENTOS (Orden adoptado por la farmacopea francesa)	DOSIS MAXIMA por DOSIS	DOSIS MAXIMA en las 24 HORAS
	gramos	gramos
Sulfonal	2,00	4,00
*Tintura de acónito (raiz) al décimo	0,50	1,50
* — de belladona al décimo	1,00	4,00
— de cantáridas al décimo	0,50	1,25
* — de cólquico al décimo	1,50	6,00
* — de digital al décimo	1,50	5,00
* — de haba de San Ignacio compuesta (*Gotas amargas de Baumé*)	0,25	1,75
Tintura de yodo al décimo	0,25	1,00
— de jaborandi	15,00	15,00
* — de beleño al décimo	1,00	4,00
— de lobelia al décimo	1,50	5,00
* — de nuez vómica al décimo	1,00	3,00
* — de opio al décimo	2,00	6,00
— de escila	1,50	5,00
* — de estrofanto al décimo	0,15	0,60
Teobromina	1,00	4,00
Timol	0,50	4,00
Trional	2,00	2,00
Veratrina oficinal	0,002	0,010
Cinc (Cianuro de)	0,02	0,10
— (Sulfato de)	1,00	4,00
— (Valerianato de)	0,10	0,50

Observación. — Los nombres de los médicamentos cuya fórmula y por consiguiente la posología han sido modificadas en la edición de 1908 del Codex francès van precedidos de un asterisco

HORA EN QUE DEBEN TOMARSE LOS MEDICAMENTOS

A. Medicamentos destinados a ser tomados por la boca.

Medicamentos que deben tomarse en ayunas.

Purgantes. Aceite ricino, sulfato sódico (en la menor cantidad de liquido).

Vermífugos.

Medicamentos que deben ser tomados antes de las comidas.

Agar agar. Diez minutos antes de las comidas, en una pequeña cantidad de agua.

Amargos (Ajenjo, badiana, colombo, condurango, ipecacuana, nuez vómica, etc.). Diez minutos antes de las comidas, en una pequeña cantidad de agua.
Arheol y balsámicos.
Bicarbonato sódico. Hipopepsia.
Manzanilla (Leven).
Digital y cardiotónicos. Una hora antes de las comidas.
Semillas de lino. Diez minutos antes de las comidas, en un poco de agua.
Aceite de olivas. Diez minutos antes de las comidas.
Hipnóticos. Media hora antes de la cena (Leven).
Infusiones calientes. Para el estómago (Leven).
Mostaza blanca. (Semilla de). Diez minutos antes de las comidas, en un poco de agua.
Opio. Diarrea prandial. Una hora antes de las comidas.
Peptona. Media hora antes de las comidas.
Pepsina. Media hora antes de las comidas.
Quinina (Sales de) **y quinidina.** Una hora antes de las comidas.
Quina (Preparados de).
Tolu. Una hora antes de las comidas.

Medicamentos para tomar durante las comidas.

Aloes. En la cena.
Arsenicales (Preparados). Al comenzar las comidas.
Aspirina.
Bromuros alcalinos.
Combretum.
Creosota. Al final de las comidas (Lemoine).
Ferruginosos. Al principio de las comidas.
Guayacol. Al final de las comidas.
Glicerofosfatos.
Aceite de hígado de bacalao. Al terminar la cena (Lemoine).
Yoduro potásico.
Kola. En las comidas.
Mucogène. En las comidas.
Fosfarados (Preparados). Al principio de las comidas.
Riodine y Neoriodine. Al fin de las comidas.
Salicilados (Preparados). Al fin de las comidas.
Jarabe yodotánico. Despues de la ingestión de carnes rojas o de huevos.
Trementina. Al final de las comidas.
Urotropina. Al final de las comidas (Lemoine).
Vinos medicinales. Al final de las comidas.

Medicamentos para tomar despues de las comidas.

Atofan. Despues de las comidas.
Belladona. Dos horas despues de las comidas.

Bicarbonato sódico (Neutralizante en caso de hiperclorhidria). Una a dos horas despues de las comidas.
Carbon.
Eserina. Tres horas despues.
Gardenal. Tres horas despues.
Hamamelis (Preparados de). Al acostarse (LEMOINE).
Laxantes. Dos horas despues de la cena.
Polvos absorbentes, saturantes. Una a dos horas despues de las comidas.
Opio (Preparados de). Tres horas despues de las comidas (cólicos).
Tolu. Dos horas despues de las comidas.

B. ENEMAS.

Una hora por los menos antes de las comidas.

C. INYECCIONES INTRAVENOSAS.

Lo más distante posible de la comida precedente.

D. INYECCIONES INTRADÉRMICAS Y SUBCUTANEAS.

Cocaina y sucedáneos. Despues de comer.

IV. — PUNTO DE ELECCION PARA LAS INYECCIONES INTRAMUSCULARES.

Deben ser practicadas en los cuatro puntos siguientes :

1° Punto de BARTHELEMY. Situado en el tercio externo de una línea horizontal que va desde la espina ilíaca anterosuperior hasta la extremidad superior del surco interglúteo, corresponde al borde externo del músculo glúteo mayor.

2° Punto de GALLIOT. Situado en la intersección de dos líneas, una horizontal a unos dos traveses de dedo por encima del trocanter mayor y otra vertical a igual distancia por fuera del surco interglúteo.

3° Punto de SMIRGOFF que se encuentra en la region retrotrocantérea (un traves de dedo por detrás de la parte superior del gran trocanter).

4° El punto de FOURNIER situado en el tercio superior de la nalga.

Daremos la preferencia a la zona de Barthelemy.

No practicar la inyección en el centro de la nalga.

V. — LISTA DE MEDICAMENTOS QUE FIGURAN EN EL FORMULARIO, CLASIFICADOS SEGUN SUS PROPIEDADES FARMACODINAMICAS.

Amargos. Véase *Aperitivos*.
Analgésicos. Véase *Anodinos*.

La RIODINE mejora muchos asmáticos.

Anestésicos.
LOCALES. Cocaina y sucedáneos. Etilo (bromuro y cloruro). Metilo (Cloruro de). Ortoformo. Estovaina.
GENERALES. Nitrógeno (protóxido de). Cloroformo. Eter. Somnifen.

Anhidróticos. Agárico y ácido agaricínico. Atropina (Sulfato de). Belladona. Canfórico (ácido) y canforato de sodio. Salvia (extracto flúido y tintura de).

Anodinos (contra el dolor). Acetanilida. Acónito. Antipirina. Aspirina. Bromuros. Cáñamo indiano. Cicuta y cicutina. Citrófeno. Exalgina. Fenacetina. Piramidon. Salofeno. Valeriana. Cinc (óxido de).

Antihelminticos. Ajo. Carbono (tetracloruro de). Quenopodio. Calabaza. Helecho macho. Granado. Musgo de Córcega. Santonina. Semen-contra. Pelletierina.

Antidiarreicos. Albúmina. Bismuto (preparados de). Calcio (carbonato de) y agua de cal. Caolin. Láctico (ácido). Arándano. Opio y sus derivados. Salicaria. Talco. Tanino y sus derivados.

Antiinfecciosos. Plata coloidal Arsénico metalóidico y orgánico. Mercurio-cromo. Tripaflavina.

Antipruriginosos. Coaltar. Alquitran. Guaco. Laurel real. Mentol.

Antiescorbúticos. Limon. Berros. Mostaza negra. Rábanos.

Antisépticos. Plata (sales y preparados coloidales: colargol, electrargol). Aristol. Bórico (ácido). Cal (cloruro de). Coaltar. Cobre (sulfato de). Agua de Javel y agua oxigenada. Formol Mercurio (sales de). Oro (sales de). Perborato sódico. Permanganato potásico. Fenol.

Antisépticos intestinales. Benzonaftol. Betol. Bismuto (salicilato de). Mercurio (protocloruro de).

Antisifilíticos. Acetilarsan. Arsenobenzol. Bismuto. Galil. Hectargirio. Hectina. Yoduros. Mercurio. Estovarsol. Sulfarsenol.

Antitérmicos. Acetanilida. Antipirina. Aspirina. Benzoico (ácido) y benzoato sódico. Criogenina. Exalgina. Fenacetina. Quinina y sus derivados: aristo-quinina, euquinina. Salicílico (ácido) y salicilato sódico. Salofeno.

Antivomitivos. Bromuro potásico. Carbónico (ácido). Cloral. Cloroformo. Citrato sódico. Cocaina.

Aperitivos. Ajenjo. Badiana. Manzanilla. Colombo. **Condurango.** Haba de San Ignacio. Genciana. Lúpulo. Liquen de Islandia. Nuez vómica. Naranjas (corteza de). Persulfato sódico. Cuasia y cuasina. Estricnina. Vanadato sódico.

Afrodisiacos. Acanthea virilis. Damiana. Ginseng. Fosfuro de cinc. Yumbeoa y Yohimbina.

Astringentes. Cachu. Roble. Cipres. Gálllico (ácido). Guarana. Nogal. Ratania. Tanino.

NÉO-RIODINE

$C^{3}\ H^{6}\ O^{1}\ I\ S\ Na$

Solución acuosa de yodo, inyectable en los músculos y las venas

NO ESCLEROSA LAS VENAS

Acción INMEDIATA e INTENSIVA

SIN YODISMO



44 % de yodo

En todos los casos en que la medicación yodada o yodurada está indicada

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE bucal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires: Potosí 4058-4062

Balsámicos. **Arheol.** Copaiba. Cubeba. Pino silvestre Sándalo.

Béquicos (contra la tos). Aetone. Almendras (lochs). Benjui. Benzoico (ácido). Bromoformo. Codeina. Amapolas. Dionina. Drosera. Grindelia. Malvavisco. Heroina (clorhidroto de) Lactucario. Liquen de Islandia. Licio. Musgo de Córcega. Regaliz. Tisanas pectorales (Caldo blanco. Amapolas. Higos. Azufaifas. Dátiles. Malva. Malvavisco. Tusilago. Violetas).

Calmantes de sistema nervioso. Asafétida. Marrubio. Belladona. Bromuros. Cloral. Gardenal. Lactucario. Morfina Almizcle. Opio y sus derivados. Pasiflora. Somnifen. Valeriana. Cinc (óxido de).

Cardiovasculares. Adonis vernalis y adonidina. Adrenalina. Cafeina. Convalaria. Crategus. Digital y digitalina. Cornezuelo del centeno. Retama. **Kola.** Lirio de los valles. Uabaina. Quinidina. Esparteina. Estrofanto y estrofantina.

Carminativos. Anis. Badiana. Canela. Coclearia. Cilantro. Melisa. Menta. Mostaza. Rábano silvestre. Albahaca.

Desinfectantes. Véase *Antisépticos.*

Diaforéticos. Borraja. Jaborandi y Pilocarpina.

Digestivos salinos. Alcalinos (bicarbonato y cloruro sódico principalmente.

Biológicos. Clorhídrico (ácido). Pancreatina. Papaina. Pepsina.

Diuréticos.

Directos. Alilteobromina. Gayuba. Cerezas (pedúnculos de). Grama. Maiz (estigmas de). Potasa (acetato, nitrato, bicarbonato). Escila y escilarina. Teobromina.

Indirectos. Véase medicamentos cardio-vasculares.

Emenagogos. Ajenjo. Apiol. Artemisia. Algodonero. Azafran. Hierba cana.

Eupépticos. Véase aperitivos; carminativos digestivos salinos y digestivos biológicos.

Expectorantes. Amoniaco (acetato, clorhidrato). Antimonio (óxido blando de). Benzoato sódico. Benzoico (ácido). Liquen Eucalipto. Yoduros alcalinos. Ipecacuana. Quermes. Lobelia. Polígala. Escila. Terpina. Tolú.

Hemostáticos. Adrenalina. Alumbre. Antipirina. Calcio (cloruro de). Cornezuelo del centeno y ergotina. Hierro (percloruro de). Gállico (ácido). Hidrastis canadensis. Tanino.

Hepatica (estimulantes de la función). Boldo. Combretum. Glicerina.

Hipnóticos. Amileno (hidrato). Cloral y sus derivados. Dial y didial. Gardenal. Morfina. Opio. Paraldehido. Sulfonal. Uretano. Veronal.

La NÉO-RIODINE, compuesto químicamente definido en solución acuosa, contiene 44 0/0 de yodo orgánico.

Hipotensores. Amilo (nitrito de). Espino majuelo. Benzoato de bencilo. Etilo (nitrato de). Muérdago. Yoduros alcalinos. **Neo-Riodine.** Nitrito sódico. Papaverina. **Riodine.** Tetranitrol.

Purgantes.

Mecánicos. — Agar agar. Linaza (semillas de). Oliva (aceite de). Vaselina (aceite de).

Laxantes. — Glicerina. Magnesia. Citrato y sulfato de magnesia. Maná y manito. Miel. Ricino (aceite de). Sodio (sulfato, tartrato). Azufre.

Catárticos. — Aloes. Frángula. Cáscara. **Mucogène.** Espino cerval. Sen.

Drásticos. — Jalapa. Mercurial. Podofilino. Ruibarbo. Escamonea.

Revulsivos. Amoniaco. Antimonio (tártaro estibiado). Cantáridas. Yodo. Mostaza. Trementina (esencia de).

Esclerolíticos. Tiosinamina.

Estimulantes generales. Alcohol. Amoniaco y sus sales. Café. Alcanfor. Canela. Coca. Formiato sódico. Glicerofosfatos. Hectina. **Kola.** Oxicanfor. Quina. Estricnina.

Sudoríficos. Véase Diaforéticos.

Tónicos nerviosos. Acantea virilis. Damiana. Glicerofosfato. **Kola.** Fósforo y sus diversos preparados : ácido fosfórico. Quina.

Tópicos.

a) astringentes minerales. Alumbre. Hierro (percloruro y sulfato). Plomo (acetato). Cinc (sulfato de).

b) orgánicos. Gayuba. Cachú. Roble (corteza de). Agallas (nuez de). Gálico (ácido). Nogal (hojas de). Quina (corteza). Ratania. Zarza (hojas de). Rosas.

Tópicos cáusticos. *Ácidos* (acético, nítrico, clorhídrico, crómico, sulfúrico). *Alcalinos.* Cal. potasa y sosa cáusticas. *Salinos* Antimonio (protocloruro de). Plata (nitrato de). Cromato potásico. Mercurio (Nitrato de).

Tópicos emolientes. Almidón. Cataplasmas. Linaza (semillas de). Patatas (fécula).

Vaso-constrictores. Ciprés. Cornezuelo. Hamamelis. Hidrastis.

Vaso-dilatadores. Amilo (nitrito de). Sodio (nitrito de). Papaverina. Tetranitrol. Trinitrina.

Vomitivos .Antimonio (emético). Apomorfina (clorhidrato de). Cobre (sulfato de). Ipecacuana.

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo da buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

B. MEDICACIONES FISICAS

§ I y II. - ELECTRICIDAD Y RAYOS X

§ I y II. - *SISTEMA NERVIOSO*

Hemiplejia. — En la hemiplejia *orgánica* la electrización combinada con el masaje del miembro y la movilización de las articulaciones puede desempeñar un papel coadyuvante obrando sobre la circulación siempre muy defectuosa y sobre la calorificación del miembro, facilitando los movimientos. Puede emplearse la *galvanización* o la *termopenetración*, colocando un polo en la raiz del miembro y otro en la periferie. Bourguignon recomienda la ionización con cloruro de calcio, ya bitemporal, ya órbito-occipital haciendo pasar la corriente por el lado donde radica la lesión. Las *chispas* de estática o de alta frecuencia y el *baño de luz* son tambien recomendables. *Salvo indicaciones muy especiales no deberá practicarse la faradización tetanizante.*

En la hemiplejia *hístero-orgánica* deberá empezarse por suprimir todo lo que es inorgánico y para ello se reeducará la sensibilidad y el movimiento por medio de la *faradización* convenientemente aplicada.

Paralisis espinal de la infancia. — Durante los primeros dias de la enfermedad, en cuanto la fiebre ha desaparecido, puede someterse al enfermito a un tratamiento con los rayos X de mediana penetración; deberá irradiarse la médula con grandes precauciones. Las irradiaciones se repetirán con intérvalos más o menos largos segun el estado de la piel del enfermo, por séries de 3 a 4 sesiones, en cuyos intérvalos se someterá al enfermito a un tratamiento con la diatermia para asi activar la circulación en todo el miembro paralizado; se coloca un electrodo en la raiz del miembro y otro en su extremidad; se hace pasar una corriente de mediana intensidad, tomando repetidas veces la temperatura de las superficies de menor sección; debe procederse con prudencia por cuanto las quemaduras son fáciles y se presentan con suma rapidez; se ha citado un caso de coagulación profunda, por todo lo cual este método debe ser manejado con precaución sobre todo en

los niños muy jóvenes, y hasta debe ser proscrito en algunos casos, como por ejemplo, en las poliomielitis de la primera infancia.

Hacia el final de la tercera semana el niño será sometido a un electro-diagnóstico minucioso para precisar el grado de degeneración de los músculos, el pronóstico y el tratamiento que debe emplearse.

Si los músculos reaccionan con la corriente farádica es señal que nos encontramos frente a un caso ligero y emplearemos la faradización con sacudidas lentas; un polo en la región lumbar, teniendo el operador el otro en su mano para excitar cada músculo paralizado. Cuando los músculos no reaccionan con la corriente farádica deberá emplearse la galvánica.

Al principio se apelará a la corriente constante, trófica, sin interrupción ni sacudida. Para el miembro superior se aplica un ancho electrodo en la nuca que se une con el polo positivo; después se envuelve la mano y el antebrazo en un electrodo bien almohadillado que se une con polo negativo. Cuando se trata del miembro inferior se procede del mismo modo, colocando el polo negativo en el pie y el positivo en la región lumbar. Se hace pasar una corriente de 5 a 15 miliamperios durante 10 a 20 minutos. Segun el estado de la piel pueden practicarse sesiones diarias, o tres veces cada semana, espaciandolas luego cada vez más. En cuanto sea posible se empleará la electrización excito-motríz. Para ello es indispensable hacer un electrodiagnóstico previo para saber con que forma de corriente reacciona mejor el músculo. Podremos entonces practicar una sesión de corriente galvánica constante, como hemos dicho mas arriba, y despues efectuar gimnasia electrica por medio de la *galvanización rítmica con interrupciones lentas*. El punto delicado de esta aplicación consiste en colocar el electrodo activo sobre el punto preciso del músculo que reaccione mejor con objeto de evitar la contracción de los antagonistas. Será siempre ventajoso calentar el miembro enfermo por medio del baño de luz, sobre todo con la diatermia que ejerce una acción más eficáz sobre la nutrición del miembro y que podrá substituir a la galvanización trófica. El tratamiento de la parálisis infantil acostumbra ser muy largo; en tanto se observe mejoría debe *continuarse la electrización* aun cuando sea durante muchos años.

Siringomielia. — La radioterapia es el tratamiento de elección de esta afección; las irradiaciones se practicarán en la columna vertebral (Raymond, Delherm, Oberthur) oblicuamente a una y otra parte por el método llamado de los fuegos cruzados; podremos emplear el localizador de Delherm y

Contra la gripe asténica prescribid sistemáticamente la KOLA ASTIER

Laquerrière; se emplearán los rayos duros filtrados con 5-6 milímetros de aluminio administrando 400 R por sesión; este método da resultados excelentes y aplicado con perseverancia acostumbra ir seguido de una mejoría notable que puede llegar hasta la recuperación de la sensibilidad térmica, y dentro de ciertos límites, de la reaparición de las funciones musculares. En ningún caso debe practicarse la radioterapia penetrante por ser muy peligrosa para la médula; el tratamiento es siempre largo, debiendo vigilarse las reacciones de la piel.

La *electroterapia* es un coadyuvante de valor para luchar contra los trastornos tróficos y motores. Se empleará la corriente galvánica siguiendo la técnica descrita en el capítulo: *parálisis espinal de la infancia:* pero no olvidaremos que el siringomiélico presenta termo-anestesia y que puede dejarse quemar sin apercibirse de ello cuando se emplean grandes intensidades; es, pues, necesaria una gran vigilancia.

Neuritis, Polineuritis. — A menudo el miembro enfermo es asiento de trastornos motores, vasomotores, sensitivos, tróficos y de aquí que *no solamente deban tratarse los músculos enfermos sino también todo el miembro enfermo.*

1° *Aplicaciones destinadas a obrar sobre los tejidos de neoformación* que irritan o comprimen el nervio. En estos casos la radioterapia ha dado resultados excelentes (Véase *Neuralgias*). La ionización con cloruro sódico y yoduro potásico (solución al 1 p. 100) en el negativo es también recomendable.

2° *Aplicaciones destinadas a obrar sobre la nutrición del miembro enfermo.* Daremos la preferencia al *baño de luz* con un número de sesiones suficientes para obtener una buena vasodilatación. También la diatermia puede dar buenos resultados.

3° *Aplicaciones destinadas a ejercer una acción excito-motora.* En las afecciones dolorosas o espasmódicas, se aplicará la corriente contínua sin interrupciones ni sacudidas, sobre los músculos que presentan reacción de degeneración completa o parcial.

4° *Aplicaciones destinadas a ejercer una acción excito-motora.* Cuando los músculos están afectos de reacción de degeneración completa o parcial y no hay dolores ni estado espasmódico, las sesiones comprenden dos partes: una aplicación de corriente voltaica constante de 10 a 15 minutos de duración, y una aplicación de corriente galvánica interrumpida en forma de galvanización con sacudidas lentas, rítmicas con el metrónomo o de galvanización ondulada.

Cuando los músculos no presentan reacción de degeneración puede emplearse el *choque lento de inducción* o el faradico teta-

La CÉRÉALOSE, harina alimenticia para niños y convalecientes.

nizante *rítmico con el metronomo*. Pero la faradización llamada rápida *debe ser rigurosamente proscrita*.

Finalmente, cuando los músculos han adquirido ya un cierto grado de regeneración deberemos someterlos a la *electro-mecanoterapia* recomendada por LAQUERRIÈRE.

PARALISIS DEL NERVIO FACIAL. — Tan solo el electro diagnóstico permite afirmar si nos encontramos frente a una *forma ligera, mediana o grave*. El tratamiento varía segun que estemos en presencia de una u otra forma.

En las *formas ligeras* se emplea la faradización con sacudidas espaciadas, o la rítmica con el metrónomo. La faradización rápida debe ser proscrita.

En las *formas medianas y graves* se aplica al principio la corriente voltaica constante, o mejor aun, segun BOURGUIGNON la ionización con el yoduro potásico; para mejor alcanzar todas las ramas del nervio se colocará un electrodo empapado en yoduro en el conducto auditivo externo y en la cavidad orbitaria del lado paralizado, recubriendo luego todo el resto de la cara con el electrodo unido al polo negativo. El electrodo activo, negativo, está constituido por una ancha placa que ocupa una parte de la cara y será mantenido sólidamente aplicado. El electrodo indiferente está formado por una ancha placa colocada en el dorso del individuo que, para evitar el vértigo, guardará la posición horizontal. Sesión de 15 a 30 minutos, tres veces por semana, con una intensidad de 10 a 20 miliamperios.

Se cree hoy que el esquema de ERB, que divide las parálisis faciales en ligeras, medianas y graves, segun sean las reacciones electricas, no siempre es exacto.

No hay que olvidar que la reacción de degeneración aparece a veces mucho más tardíamente de lo que dice la fórmula de ERB, y también, en cambio, que una parálisis facial con reacción de degeneración parcial tarda a veces varios meses en curar.

Por consiguiente, será prudente esperar cuatro semanas por lo menos antes de hacer un pronóstico bien fundamentado.

La contractura que acompaña a menudo el periodo terminal de las parálisis faciales mejora con la voltaización con muy pequeñas intensidades o con la faradización de sacudidas lentas de los músculos del lado opuesto a la parálisis.

PARALISIS DE LOS NERVIOS MOTORES EN GENERAL. — Por lo que se refiere al tratamiento eléctrico téngase presente lo dicho en el capitulo de las neuritis para tratar la parálisis de los nervios radial, mediano, cubital, ciático, popliteo, etc. El electrodiagnóstico nos indicará la modalidad de corriente que debe emplearse en cada caso particular.

NEURALGIAS. — Las modalidades eléctricas que deben emplearse en el tratamiento de las neuralgias pueden ser clasificadas

en *revulsivas, sedantes* o susceptibles de modificar el *estado general.*

1° *Modalidades revulsivas.* — La revulsión farádica se practica con el carrete de hilo delgado e interrupciones muy rápidas; se emplea el *pincel de Duchenne* (método unipolar) o el *rastrillo de Tripier* (método bipolar); se emplea la corriente más intensa que el paciente pueda tolerar, obteniéndose de este manera una revulsión sumamente enérgica. Las *chispas eléctricas* pueden tambien ser empleadas: ya sea la *chispa de estatica*, ya tambien *las chispas de alta frecuencia.* Estas últimas se practican por medio del electrodo condensador de Oudin o del electrodo de vacío de Mac Intyre que se hace deslizar rápidamente sobre la piel del paciente. Debemos mencionar tambien la *ducha percutora de aire caliente.* Los métodos revulsivos están contraindicados durante el período agudo cuando hay hiperestesia cutánea; están en cambio indicados durante el período de declinación.

2° *Modalidades sedantes.* — Estos procedimientos son: el *aire caliente* en forma de baño o de ducha con presión; el *baño de luz* azul o blanca, de intensidad moderada; la *efluviacion* de estática o de alta frecuencia; la *galvanización*, comprendiendo en ella la ionización; la *diatermia*, y finalmente, la *radioterapia.*

Para la *galvanización* conviene emplear intensidades elevadas en aplicaciones de larga duración (20 a 30 minutos) por cuanto la causa más frecuente del fracaso del tratamiento galvánico es sin duda alguna el empleo de dosis demasiado débiles durante un tiempo muy corto. La ionización de algunas substancias medicamentosas es muy recomendable.

Puédese tambien someter los enfermos a la acción de los rayos infra rojos y a la acción química de los rayos ultravioletas.

En las aplicaciones de diatermia precisa una vigilancia continua; nunca el enfermo debe experimentar sensación de quemadura; la intensidad media no pasará de un amperio.

Las neuralgias mejoran muchas veces con la radioterapia; ésta puede ser aplicada en la raíz de los nervios sobre los troncos nerviosos (Babinski, Delherm); estos dos métodos pueden combinarse cuando uno u otro fracasa o resulta insuficiente.

Deben emplearse rayos medianamante duros. Las dosis algo débiles, aplicadas en sesiones bastante aproximadas, parecen dar muy buenos resultados.

Modalidades capaces de modificar el estado general. — Algu-

El ARHÉOL posee una fórmula química definida cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

nas aplicaciones de la electricidad pueden modificar el terreno artrítico sobre el que se presentan las neuralgias : tales son, la *cama condensadora* y el *baño estático*.

ENFERMEDAD DE RAYNAUD. — El tratamiento consistirá en aplicaciones de corriente de alta frecuencia en forma de cama condensadora o de diatermia, teniendo cojido un electrodo en cada mano; a lo indicado se añade una fricción sobre el miembro enfermo con el manguito de cristal de OUDIN. Tambien la galvanización ha sido empleada con éxito.

HISTERISMO, PITIATISMO. — En forma de baños estáticos la electricidad obra sobra la nutrición general de los enfermos. Ademas, la electricidad es el procedimiento de persuación y de reeducación más sencillo y más eficáz para hacer desaparecer la mayor parte de las manifestaciones histéricas. En efecto, en los *accidentes paralíticos* se emplea la *corriente farádica* haciendo ver al enfermo que sus músculos se contraen perfectamente. En las *contracturas* se practicará la revulsión farádica que tambien da buenos resultados en los estigmas sensitivo-sensoriales : la *anestesia histérica* acostumbra ceder con el pincel de DUCHENNE o con el rastrillo de TRIPIER.

Obtiénense tambien resultados rápidos con el método denominado de *torpedeo* que consiste en practicar una revulsión intensa con la corriente galvánica.

NEURASTENIA. — En la neurastenia con *hiperexcitabilidad nerviosa* se empleará el baño estático asociado con la ducha estática. En la neurastenia *asténica* se empleará tambien el baño estático seguido de una revulsión en todo el cuerpo con la chispa. Combatiremos la *cefalalgia* con el soplo estático y la galvanización; lo propio diremos del *insomnio*. Las *algias*, los *hormigueos*, el *entumecimiento*, beneficiarán con la revulsión farádica. Las palpitaciones, la disnea, la angustia desaparecerán con el soplo estático, las chispas, o con el pincel de Duchenne o tambien con la galvanización de los neumogástricos sin sacudidas ni inversión de la corriente. En los arterioesclerosos proscribiremos la corriente estática y haremos aplicaciones generales de alta frecuencia en forma de cama o de solenoïde. No los someteremos a la acción de las chispas por aumentar éstas la presión sanguínea.

BOCIO EXOFTALMICO. — Dada la acción que la electroterapia y la radioterapia ejercen sobre este proceso creemos deben emplearse conjuntamente ambos procedimientos terapeúticos.

El tratamiento eléctrico consiste en la galvano-faradización del bocio, a la que se añade, tratándose de exoftalmias acentuadas y rebeldes, la faradización de los globos oculares. Se coloca la placa positiva en la nuca y la negativa se fija por medio de una venda sobre el cuerpo tiroides; se hace pasar de un modo progresivo la corriente voltaica hasta 15 miliamperios aproximadamente, y despues se pone en marcha el

temblador rápido del carrete farádico de hilo delgado hasta que el enfermo perciba una sensación de vibración. Duración de la sesión : unos 20 minutos.

Permitiendo los procedimientos de laboratorio actuales seguir la evolución de la enfermedad de un modo riguroso, demuestran la acción eficáz de la electroterapia. Por regla general, en un enfermo sometido al tratamiento, vemos elevarse el metabolismo basal al principio, disminuir luego y hacerse normal; si el tratamiento es interrumpido en un momento dado vese a menudo durante el período correspondiente recuperar su marcha ascendente el metabolismo basal.

La radioterapia ha dado excelentes resultados en un gran número de casos : como que la piel del cuello es sensible y el tratamiento debe ser continuado durante varios meses, hay que emplear rayos bien filtrados y practicar la irradiación en dos o tres puntos diferentes. La evolución de la prueba de Goetsch y del metabolismo basal demuestran tambien que los cambios en los enfermos sometidos a la acción de los rayos X se aproximan progresivamente a las cifras normales.

Es preferible combinar ambos métodos de tratamiento.

La electroterapia y la radioterapia modifican en igual sentido el estado del enfermo : obsérvase primeramente disminución de los vómitos, del insomnio, de los temblores, mejoría de los trastornos digestivos, regularidad de los menstruos, y finalmente disminución de las palpitaciones y de la taquicardia. Tan solo más tarde obsérvase mejoría de la exoftalmia y del bocio. Este último disminuye a menudo de un modo apreciable, pero raras veces desaparece.

§ III. — *ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITO-URINARIOS*

Incontinencia de orina. — La revulsión farádica, la chispa de estática sobre el periné, el bajo vientre, la región lumbar pueden ser empleadas con éxito. Puede aplicarse tambien la faradización externa o la faradización intrauretral. Estos tratamientos son aplicables a los niños en los que la incontinencia es muy frecuente.

Contra la *impotencia* dependiente de la emotividad, del nervosismo, de la neurastenia, se emplean conjuntamente dos procedimientos a menudo muy eficaces : 1° la corriente continua *ascendente* aplicada sobre el raquis, polo positivo en el sacro, polo negativo en la región cervical y en la nuca : intensidad, 50 a 100 miliamperios, sesión 20 minutos; 2° la galvanización sobre los órganos genitales externos.

Hipertrofia de la prostata. — La alta frecuencia intra-

rectal produce grandes mejorías durante la fase congestiva del comienzo, pero en una prostatitis antigua fibrosa no puede producir una reducción de volumen muy apreciable.

Es tambien durante el periodo inicial que la *radioterapia* da excelentes resultados. Las irradiaciones serán prácticadas por vía perineal, protegiendo con láminas de plomo los testículos y localizándolas en la región prostática.

Fibromas. — La radioterapia es el tratamiento conservador de elección del fibroma. Las indicaciones más favorables son los fibromas no pediculados hemorrágicos. Las hemorragias desaparecen con bastante rapidez; la reducción del volúmen del fibroma es más lenta, pero casi siempre muy apreciable.

Nos abstendremos de tratar con los rayos X los fibromas pediculados cuyo pedículo más o menos largo puede torcerse y provocar accidentes graves; lo propio diremos de los fibromas acompañados de hemorragias sospechosas que pueden ser debidas a una neoplasia del cuerpo uterino; nos abstendremos tambien en los casos de fibroma enclavado comprimiendo los órganos próximos.

La técnica que ha dado mejores resultados es la de las dosis medias con rayos medianamente penetrantes.

La *electroterapia* es un método sumamente útil que está indicado como coadyuvante de los rayos X en el tratamiento de los fibromas, y tambien en los casos en que por una razón cualquiera no queramos emplear la radioterapia. Apelaremos entonces al método de Apostoli que consiste en practicar tres veces por semana una aplicación intrauterina positiva de corriente contínua.

Metritis. — La electroterapia no puede ser aplicada más que en las metritis *cronicas*, en forma de aplicaciones vaginales (polo positivo de corriente contínua, ó faradización tetanizante de sesiones cortas) o intrauterinas positivas con un metal atacable (cobre o plata), sesiones ligeras y cortas al principio. En la *subinvolución uterina* la faradización con hilo grueso y sacudidas lentas reduce rápidamente el volúmen del útero.

Hemorragias de la menopausia. — La radioterapia puede ser muy útil, siendo la técnica igual que para los fibromas.

§ IV. — *TRASTORNOS CONGESTIVOS DE LA PEQUEÑA PELVIS*

El tratamiento eléctrico comprende en estos casos, prévio exámen demostrativo de no existir reacciones inflamatorias por parte de los anexos, las aplicaciones locales de diatermia con un electrodo vaginal análogo a la bujía de Hegar y un segundo electrodo abdominal; y las aplicaciones desconges-

tionantes de galvanización vaginal; a lo indicado añadiremos un tratamiento general, ya en forma de d'arsonvalización, ya en forma de método de Bergonié en las personas algo gruesas.

§ V. — *ENFERMEDADES DE LA NUTRICION*

Los brotes agudos o subagudos del reumatismo crónico, han sido tratados con éxito con la ionización con el salicilato de sosa y tambien con el cloruro de sodio; la actinoterapia ha dado tambien buenos resultados, pero su acción es eficaz sobre todo en las formas bacilares.

En las diferentes formas del *reumatismo crónico* el tratamiento general debe siempre ir acompañado del tratamiento local, las aplicaciones generales en la cama de *alta frecuencia* son a menudo recomendables. Por lo demás puédese tambien hacer preceder o seguir estas aplicaciones de efluviación o de chispa de alta frecuencia sobre la articulación dolorida. La *gimnasia eléctrica generalizada de Bergonié* (Véase *Obesidad*) puede tambien ser empleada con éxito.

Gota. — Durante el acceso de gota aguda, aplicaciones de corriente continua (polo positivo empapado en una solución al 2 p. 100 de carbonato de litina) sobre la región dolorida, 30 minutos con el máximo de intensidad tolerable, producen a menudo una mejoría acentuada bastante rápida. A lo indicado se añadirá una sesión diaria de cama o de solenoide de alta frecuencia, y tambien en los casos de obesidad, el método de Bergonié.

Obesidad. — El método de elección de la obesidad es el *método de Bergonié* o gimnasia eléctrica generalizada. Este método es difícil de aplicar, necesitándose un aparato especial perfectamente reglado. Para obtener resultados es indispensable : 1° Que las aplicaciones sean practicadas por un especialista; 2° Que el tratamiento sea efectuado con regularidad : sesión diaria de una hora durante 20 ó 25 días por lo menos; 3° Que el tratamiento vaya acompañado de un cierto grado de restricción alimenticia. Finalmente, no hay que olvidar que el ejercicio eléctricamente provocado desarrolla el sistema muscular : por consiguiente, durante un cierto tiempo no debemos fiarnos únicamente en la balanza porque la recuperación muscular compensa en parte la pérdida de grasa.

§ VI. — *ENFERMEDADES DE LA PIEL*

Eczema. — En las formas *pruriginosas* : baño estático con soplo de 10 minutos sobre cada lesión; o bien efluvios de

Es logico emplear una vacuna por via bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

alta frecuencia. Cuando deseemos llevar los efectos de la electricidad hasta el fondo de los repliegues, nos valdremos del *electrodo de Mac Intyre*. En las formas *tórpidas* crónicas las pequeñas chispas de alta frecuencia con el *manguito de cristal de Oudin* dan buenos resultados. Como tratamiento general podremos añadir la cama o el solenoide de alta frecuencia.

La *radioterapia* será tan sólo empleada en los casos de eczema *seborreico, escamoso o liquenificado*. No es necesario emplear grandes dosis.

Obtiénense tambien buenos resultados con las irradiaciones de rayos ultravioletas. Eczemas muy rebeldes mejoran a menudo con este medio terapéutico.

Psoriasis. — El tratamiento eléctrico no puede ser empleado sino de un modo excepcional en esta afección, pero la radioterapia puede dar resultados satisfactorios cuando las lesiones son poco extensas y evolucionan en forma de brotes espaciados.

Verrugas planas juveniles. — Los rayos X constituyen el agente terapéutico de elección, bastando radiaciones de 4 H, sin filtro alguno.

Verrugas vulgares. — El tratamiento consiste en sesiones de *electropuntura* (Véase *Hipertricosis*) que permite localizar la acción en la forma deseada. Cuando las verrugas son muy numerosas deberá emplearse la *radioterapia*. Se protege la piel sana recubriéndola con una lámina de plomo en la que se habrán practicado agujeros en los puntos correspondientes a las verrugas. Aplicaciones de 8 a 10 H. filtrados con 1 a 2 milímetros de aluminio. Contra la *verruga plantar* se emplea la misma técnica con una dosis mitad menor.

Liquen plano. — Liquen corneo hipertrofico. — Estas dos afecciones reclaman la *radioterapia*.

Esclerodermia. — En las esclerodermias extensas o generalizadas se practicarán aplicaciones de corriente contínua con grandes electrodos negativos aplicados sobre las lesiones y polo positivo sobre la médula. En la esclerodermia localizada se emplea la ionización, la electropuntura negativa, o bien la radioterapia. Puédese tambien combinar ambos tratamientos.

Afecciones pruriginosas. — **Tratamiento eléctrico.** Se emplea el baño estático con efluviaciones, o las aplicaciones locales de alta frecuencia (efluviación o fricción con el electrodo de Mac Intyre).

En los pruritos localizados, y en especial en el prurito anal, el prurito vulvar, la alta frecuencia y los rayos X son uno de los tratamientos más rápidamente eficaces. Deberán emplearse pequeñas dosis.

Lupus vulgar. — Combinando los diferentes métodos : esca-

rificación, electropuntura, Finsen y radioterapia es como tendremos las mayores probabilidades de curar este proceso Podremos practicar, por ejemplo, escarificaciones o puntos de cauterio cada ocho días y una aplicación cada 20 días de 5H filtrados altraves de 1 mm. de aluminio. No debe continuarse la radioterapia durante mucho tiempo para no producir la atrofia cutánea y telangiectasias. En el *lupus eritematoso* la radioterapia no acostumbra dar buenos resultados, aconsejándose contra este proceso la *pequeña chispa de alta frecuencia*.

Nevus. — En los nevus pigmentarios y en los nevus vasculares se practica la electropuntura. En los nevus eréctiles o angiomas se empleará el mismo tratamiento; pero cuando el tumor ha adquirido un cierto volumen, se introducirán dos agujas en su base, unidas una al polo positivo y la otra al polo negativo; las agujas guardáran una dirección paralela y separadas algunos milimetros una de otra (sección electrolítica de Bergonié).

Queloides. — El tratamiento de los queloides consiste en la combinación de la electro y de la radioterapia del radium; despues de escarificada la cicatriz y destrucción parcial con la electropuntura se aplican irradiaciones a dosis media y medianamente filtradas. Puédese terminar el ciclo terapéutico con algunas sesiones de diatermia para dar flexibilidad a los tejidos sobre los que se ha desarrollado el queloides.

Epiteliomas. — La *electroterapia* constituye en estos casos el tratamiento de elección del pequeño epitelioma cutáneo, sobre todo incipiente. La *electrolisis* da tambien buenos resultados, siendo fácil de emplear de un modo especial en las formas vegetantes. De esta manera pueden tratarse tumores del tamaño de una cereza.

La *chispa de alta frecuencia*, la diatermo coagulación. a condición de ser empleada con una intensidad suficiente, obra rápidamente en las formas vegetantes o ulcerosas. Estas dos procedimientos son algo dolorosos pero *acostumbran dar en una sola sesión una curación casi completa si se tiene la precaución de obrar enérgicamente desde el principio*.

La radioterapia es un procedimiento que tiene la ventaja de no ser doloroso; la curieterapia es considerada hoy como preferible a la rontgenterapia para el tratamiento de estos neoplasmas; los procedimientos empleados son la radiopuntura con irradiación ultra penetrante y la irradiación exterior con moldes adecuados.

Hipertricosis. — Bajo ningun pretexto debe practicarse la depilación con los rayos X, siendo necesario recurrir a la electrolisis, procedimiento molesto que exige por parte del operador y del operado una gran paciencia.

Laquerrière substituye la electropuntura por la ionización con el talio.

Puédese tambien practicar la depilación por medio de la diatermia.

Tratamiento de las tiñas. — *Tricofitia del cuero cabelludo.* El tratamiento consiste en practicar una depilación total y pasagera por medio de la *radioterapia*. Este tratamiento reclama mucha atención por cuanto esta alopecia no debe ser definitiva.

Sicosis. — En los casos de sicosis simples no parasitarios se recurrirá a los rayos X. La electrolisis del ion cinc da tambien buenos resultados.

Acné. — En el acné juvenil y el acné pustuloso, en la cuperosis, la efluviación de alta frecuencia y la fricción con el manguito de Oudin, o con el electrodo de Mac Intyre pueden obrar, permitiendo la circulación y la higiene de la piel. En el acné hipertrófico, el acné queloideo, el tratamiento de elección es la radioterapia.

§ VII. — *ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO*

Arterio esclerosis. — Las aplicaciones de alta frecuencia general en forma de solenoide de d'Arsonval o de cama condensadora pueden ser muy convenientes. Pero es preferible la diatermia por cuanto ejerce una acción vasodilatadora.

Los vértigos, insomnio, cefaleas, trastornos circulatorios, enfriamiento de las extremidades, etc., se modifican de un modo mucho más activo con la cama de alta frecuencia, o mejor aun con la diatermia generalizada, que consiste en colocar cada miembro sobre una placa unida a un potente aparato de diatermia, durante bastante tiempo.

La diatermia transtorácica ejerce una cierta influencia en algunas formas de angina de pecho. Su acción sobre la hipertensión no está bien demostrada.

Varices. — La faradización con sacudidas lentas, pero suficientemente aproximadas (faradización con el temblador), ha dado buenos resultados. Se coloca un electrodo en cada tobillo y se practica a diario una sesión de 20 a 30 minutos (Laquerrière y Loubier). Cuando hay dolores se practicará la galvanización ascendente. Finalmente, la *úlcera varicosa* es a menudo modificada por el efluvio de estática o de alta frecuencia. En las flebitis se tratarán los trastornos consecutivos por medio de la corriente continua (el dolor), y la ionización y los trastornos vaso-motores con la faradización o la alta frecuencia local.

Leucemias. — La radioterapia es el tratamiento de elección de la leucemia, debiendo siempre ser prescrita en estas afecciones : debe practicarse a dosis medias y nos abstendremos de emplear la radioterapia intensa y ultrapenetrante. Verdad es que no cura la enfermedad, pero permite obtener una tregua que a veces dura años.

Bajo la influencia de los rayos X *el bazo* disminuye a vece; despues de la primera irradiación, otras mucho más tardes ésta regresión puede ser tal que el bazo recupere su volumen normal. Los *ganglios* disminuyen tambien de volumen y siempre más rápidamente que el bazo. Por regla general la regresión es más rápida en los ganglios superficiales. Los rayos X obran tambien sobre la *sangre*, traduciéndose esta acción por modificaciones cuantitativas y cualitativas de la fórmula sanguínea; filnamente, el número de glóbulos rojos aumenta en grandes proporciones.

La radioterapia mejora tambien el estado general: los signos de compresión disminuyen, el enfermo recupera fuerzas, el apetito reaparece hasta el punto que puede pensarse en la curación, pero la recidiva se presenta fatalmente. En cuanto esta asome hay que volver de nuevo a las irradiaciones.

En la *leucemia mieloide* es donde se obtienen mejores resultados: 95 p. 100 de éxitos; en la *leucemia linfoide* no se obtienen más que 70 p. 100 de resultados buenos; finalmente, en la *leucemia aguda* nunca se ha podido, ni siquiera empleando un tratamiento intensivo, desviar la evolución de la enfermedad.

En la leucemia linfoide deberán ser sometidos a la acción de los rayos todos los grupos ganglionares hipertrofiados.

En la leucemia mieloide las irradiaciones se practicarán sobre el bazo y sobre los huesos de médula roja.

Linfadenias aleucemicas. — Estos tumores ganglionares aleucémicos formados por tejido linfoide son muy sensibles a los rayos X, habiendo algunos autores publicado muy buenos resultados.

Esplenomegalias aleucemicas. — Se han llevado a cabo varias tentativas para reducir la hipertrofia del bazo independiente de la leucemia. Cuando la hiperplasia interesa el tejido adenoideo el éxito es la regla; cuando, por el contrario, afecta el armazón conjuntivo-vascular, la radioterapia fracasa (Belot).

Asfixia de las extremidades. Gangrena senil. Sabañones. — El tratamiento por medio del calor en forma de luz o de diatermia da excelentes resultados.

§ VIII. — *ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO*

Espasmo del esofago. — Se practicará la dilatación del esófago por medio de instrumentos adecuados. Entre las sesiones se aplican corrientes de alta frecuencia por medio de la sonda esofágica de Ronneaux.

La RIODINE es el medicamento específico de la arterio-esclerosis.

Estomago. — Los *vómitos incoercibles* de *naturaleza inorgánica* se tratarán con la galvanización cervical (método de Apostoli). Se coloca un electrodo en cada lado de la base del cuello entre los dos extremos del esterno-mastoideo. Se hace pasar una corriente de 5 miliamperios durante cinco minutos. Se alimenta al enfermo y entre tanto se aumenta bruscamente la intensidad hasta 15 ó 20 miliamperios reduciéndola luego rápidamente hasta el punto de partida.

En la *dispepsia nerviosa* trataremos : 1° el estado general por medio del baño estático o de la cama condensadora de alta frecuencia; 2° la atonía intestinal con la corriente gálvano-farádica para obrar a la vez sobre la musculatura (farádica) y sobre las secreciones (galvánica); 3° los fenómenos dolorosos por medio de la faradización revulsiva, la chispa de estática o de alta frecuencia, o tambien, y de un modo preferente, por la galvanización de grandes intensidades y sesiones largas.

Los *trastornos funcionales gástricos*, especialmente la pesadez, las viciaciones de la motricidad y de la sensibilidad se alivian tambien mucho con las aplicaciones de diatermia hasta 1.500 miliamperios aproximadamente, sobre la región epigástrica o tambien con la galvanización ventro-dorsal con 50 a 60 miliamperios en sesiones prolongadas.

Setzu ha demostrado que la diatermia ejerce una acción constante sobre la acidéz total y el ácido clorhídrico libre.

Tambien el mismo autor ha observado durante la comida de prueba que el contenido gástrico va disminuyendo a medida que pasa la corriente.

Estreñimiento. Enteritis. Afecciones abdominales diversas. — En el estreñimiento y la enteritis muco membranosa se emplea la gálvano-faradización (Delherm y Laquerrière). Dos placas de 18 por 24 centímetros bien almohadilladas serán colocadas una sobre la región abdominal y otra sobre la región lumbar, uniendo los dos polos a un aparato gálvano farádico. Se aumenta la intensidad galvánica hasta 30 ó 60 miliamperios y despues se pone en marcha el temblador rápido del aparato farádico, introduciendo el carrete hasta que el individuo acuse una sensación de vibración. Las sesiones serán de 15 minutos, tres veces por semana y despues más de tarde en tarde.

En los enfermos cuyo intestino es doloroso emplearemos tan solo la galvanización sin interrupción ni vibración.

En 30 0/0 de los casos aproximadamente las deposiciones aparecen espontáneas desde las primeras sesiones, pudiendo suprimirse toda medicación. En la mayoría de los restantes casos se presentan entre la sexta y la décima quinta sesión. Los resultados son duraderos cuando se lleva a cabo una verdadera reeducación de las funciones intestinales.

El tratamiento eléctrico está contraindicado durante la crisis de enteritis aguda.

A medida que se van practicando las aplicaciones locales puédese tambien tratar el estado general del enfemo y practicar sesiones de baño estático con soplo y chispas sobre el abdomen.

Finalmente, debemos recordar que los estreñidos crónicos presentan a menudo brotes hemorroidarios con pequeñas fisuras. En estos casos debe practicarse un tratamiento local de alta frecuencia segun la técnica que indicaremos luego.

La diatermia y los rayos ultravioletas pueden tambien ser empleados con ventaja en algunos casos y de un modo especial en los siguientes :

1° *Estrenimiento y enteritis.* — La diatermia obra sobre los fenómenos dolorosos y sobre los fenómenos secretorios, activándolos; asociada o no con la corriente gálvano-farádica constituye una excelente medicación para el tratamiento del espasmo intestinal.

2° *Apendicitis crónica. Adherencias peritoneales post-operatorias.* — La utilidad de la diatermia y de la actinoterapia local en el tratamiento de las adherencias espontáneas o post operatorias es conocida desde hace mucho tiempo; estos medios terapeúticos calman los dolores abdominales, los vómitos, los estiramientos, el malestar que se presenta a menudo en estos casos.

3° *Las reacciones dolorosas de la vesícula biliar.* — La diatermia ejerce tambien una acción eficáz sobre la vesícula biliar con reacciones dolorosas inflamatorias o espasmódicas.

Tambien da buenos resultados en los litiásicos confirmados.

Obstruccion intestinal. — *El enema eléctrico* aplicado con método y cuando está bien indicado constituye el medio terapéutico más eficáz contra la oclusión intestinal. Está formalmente indicado en el íleo dinámico primitivo (estreñidos crónicos de alguna edad, paridas) y en el íleo dinámico secundario a una crisis de espasmo o de atonía. El enema eléctrico está contraindicado cuando se sospecha una apendicitis y tambien en los vólvulos, la torsión, la estrangulación de causa exterior. En la oclusión lenta, si el estado general es grave, el electrólogo puede intentar el empleo del enema esperando la llegada del cirujano. Durante la aplicación algunos signos favorables o desfavorables podrán indicar al operador la conveniencia de cesar o de continuar aplicando el enema.

El instrumental se compone de una sonda intrarrectal especial (sonda de Boudet, por ejemplo), un irrigador y una batería galvánica transportable, junto con sus accesorios. La técnica consiste en administrar un enema de 1, 2 ó 3 litros según los casos y hacer pasar la corriente cuando consideremos suficiente

La CÉRÉALOSE está indicada para los estómagos delicados.

la cantidad de agua introducida, estando constituido el otro polo por una gran placa colocada sobre el abdomen. La sesión dura 15, 20 minutos y aun más. La intensidad debe ser soportable, oscilando casi siempre entre 30 y 60 miliamperios. Después de cinco minutos se cierra la corriente, se invierten los polos y se aumenta progresivamente hasta la intensidad tolerable. Esta maniobra se repite dos o tres veces. Lo importante es tener a su disposición una cantidad de agua suficiente y a la temperatura conveniente por cuanto puede ocurrir que el agua salga a medida que se va inyectando y si no disponemos más que de dos litros de agua, por ejemplo, nos expondríamos a un fracaso. *No hay peligro alguno* en emplear intensidades bastante elevadas. Puédese administrar tres enemas en las 24 horas.

Fisura esfinteralgica. — Antes de intervenir quirúrgicamente deberá siempre ensayarse el tratamiento eléctrico con el que se obtiene 80 p. 100 de curaciones. Este tratamiento consiste en hacer acostar al enfermo con las piernas bien dobladas y colocar sobre el orificio anal un electrodo unido con el aparato de alta frecuencia. Puede emplearse el electrodo cónico de Doumer o tambien el electrodo condensador de Oudin, o finalmente el electrodo de Mac Intyre. Bajo la influencia de la corriente el esfinter se relaja un poco y el electrodo penetra en el recto debiendo dejarse aplicado durante unos cinco minutos teniendo la precaución de desplegar la mucosa; se termina la sesión con una corta efluviación sobre la región perianal. El paciente no percibe dolor alguno y si tan solo una sensación de calor.

Despues de algunas aplicaciones (8 a 10 aproximadamente) el enfermo no sufre ya sino durante la defecación. Despues de la décimaquintasesión esta operación es completamente indolora y la curación es un hecho positivo.

Hemorroides. — La técnica para el tratamiento de las hemorroides es la descrita en el párrafo precedente. Los accidentes inflamatorios acostumbran calmar rapidamente; pero cuando existen pequeñas fisuras que en cada deposición se desgarran, el tratamiento deberá ser continuado durante mucho más tiempo (25 a 30 aplicaciones) si queremos evitar las recaidas; se emplea con ventaja el electrodo cónico de Mac Intyer modificado por Delherm que contiene tambien una parte metálica cónica; tiene la ventaja de combinar la acción condensadora del electrodo de Oudin con la acción dilatadora del electrodo de Doumer.

§ IX. — *TUMORES*

En el tratamiento de algunos tumores se emplea con éxito la radioterapia profunda.

Las tubos de rayos X son alimentados con un dispositivo que permite un voltaje de 200.000 voltios, o mejor aun con un grupo generador de tensión constante capaz de producir 10 miliamperios sobre 250 kilovoltios. Este nuevo material deja muy atrás los dispositivos recomendados últimamente en el extrangero, y sobre todo en Alemania, tanto desde el punto de vista del rendimiento como de la constancia de la tensión, y por consiguiente de la longitud de onda de la irradiación. Para obtener un haz prácticamente homogéneo los rayos serán filtrados al traves de aluminio y mejor aun de cinc y de cobre.

El cancer debe ser tratado con la dosis máxima compatible con la integridad de los tejidos. La escuela alemana, representada más especialmente por Seitz y por Wintz, procuraba dar a ser posible la dosis máxima en una sola sesion.

Se ha demostrado en Francia que esta aplicacion sistemática de la dosis masiva era peligrosa, que precisa tener en cuenta la naturaleza histológica del tumor, su índice carioquinético y tambien el asiento de la lesión, habiéndose recomendado el método de la dosis fraccionadas repartidas en un tiempo más o menos largo, pero siempre el más corto posible, teniendo en cuenta el estado del enfermo, su fórmula sanguínea y la manera como expulsa las toxinas que la desintegración de las células cancerosas vierte en la circulación general.

Neoplasias extensas de la cara. — Admítese que al igual que para los epiteliomas superficiales menos resistentes, es indispensable una filtración de cuatro milímetros de aluminio por lo menos.

La curieterapia es superior a la radioterapia aun en las neoplasias de la piel, porque es hoy prácticamente imposible obtener una longitud de onda tan corta con los rayos X.

Cancer de la lengua. — Actualmente el tratamiento de elección de los cánceres de la lengua cuando son operables es la radiumterapia. Los rayos X estan contraidicados en las localizaciones primarias de esta afección, pero obran bien sobre las adenopatías secundarias.

Cancer de la laringe. — La roentgenterapia parece ser el procedimiento de elección en los cánceres endolaríngeos; rayos muy filtrados, muy penetrantes, aplicados por dos superficies laterales. Los pequeños cánceres endolaríngeos deben ser tratados quirúrgicamente.

Cancer de la mama. — Segun algunos autores los cánceres de la mama operables deben ser operados seis semanas despues de irradiación previa con los rayos X, irradiación que tiene por objeto favorecer el desarrollo del tejido conjuntivo y evitar la siembra de la infección neoplásica.

La NÉO-RIODINE facilita el trabajo de corazon y combate eficazmente la hipertensión arterial.

Despues se practicarán irradiaciones post-operatorias medianamente penetrantes en varias series poco aproximadas; esta técnica es la más generalmente empleada; se opera empleando varias puertas de entrada, una anterior y otra posterior; despues una supraclavicular y otra axilar para llegar hasta los ganglios de la región; estas irradiaciones post operatorias tienen por objeto esterilizar por completo los tejidos de la zona operada.

Cancer del utero. — El procedimiento de elección en los casos en que puede ser empleado, es la asociación de la curieterapia con la radioterapia seguida de la intervención quirúrgica. La acción del radium es local, sumamente enérgica y más rápida que la delos rayos X, pero estos obran más profundamente y estan indicados en el tratamiento del parametrio cuando éste está invadido.

Canceres del tubo digestivo. — En el cáncer del estómago se ha empleado la radioterapia profunda.

Las sesiones no deben ser demasiado intensas porque las paredes infiltradas por la neoplasia podrian perforarse durante la fusión del tumor.

En los demas cánceres del tubo digestivo, y en especial en el cáncer del recto, está indicada la radioterapia profunda. Hay que recordar que puede provocar crisis de diarrea sanguinolenta.

Sarcomas. — El linfosarcoma reacciona muy bien con la radioterapia. Los sarcomas de la piel y del esternon son muy radio sensibles.

El ósteosarcoma del cráneo lo es menos.

En los sarcomas periósticos de los miembros y de la pelvis está tambien indicada la radioterapia.

En definitiva, los sarcomas con células redondas son sensibles, los fibro y los mixosarcomas lo son menos.

Los sarcomas con células fusiformes gigantes son poco sensibles.

El sarcoma melánico es muy sensible, sobre todo al principio.

Para la radioterapia en los *tumores del encéfalo*, en la *hipertrofia de las amigdalas*, en algunas *afecciones oculares*, véase los capítulos correspondientes.

§ X. — *ENFERMEDADES DE LOS HUESOS DE LAS ARTICULACIONES, ACCIDENTES DEL TRABAJO*

Accidentes consecutivos a las fracturas. — La electroterapia es un auxiliar sumamente útil en tanto el miembro está en un aparato de contención. Empléase entonces la corriente galvánica, colocando un polo por encima del aparato y el otro en la extremidad del miembro. De esta manera se obra sobre

la circulation, la sensbilidad y la motilidad del miembro. Más tarde una vez quitado el aparato, debe tratarse la amiotrofia por medio de la faradización con sacudidas lentas, o con las corrientes onduladas.

Contra las rigideces articulares consecutivas a los traumatismos que reclaman la immovilización prolongada de un miembro, la ionización con el yoduro potásico obra favorablemente. Tambien las aplicaciones de rayos ultrarojos están indicadas sobre todo en los casos que dejan secuelas dolorosas.

Esguince. — En los *casos recientes* obtiénense excelentes resultados colocando en cada lado de la articulación una placa y haciendo pasar durante 25 minutos, dos veces al dia, una corriente farádica tetanizante intensa.

Tuberculosis oseas o articulares. — En estas últimas afecciones el *tratamiento radioterápico*, da resultados notables cuando es bien aplicado. Precisa hacer llegar hasta la lesión tuberculosa grandes dosis de rayos. Se emplearán rayos duros filtrados al través de 3 a 4 milímetros de aluminio y apelando al método de los fuegos cruzados haremos converger sobre la lesión 15 a 20 H cada mes.

Adenitis tuberculosas. Adenitis cronicas. — La radioterapia es el tratamiento de elección de las adenitis, sobre todo cuando se trata de ganglios no supurados rodeados de un magma inflamatorio; se consigue su fusión con rayos medianamente duros filtrados al traves de 4 milímetros de aluminio, teniendo la precaución de vigilar las reacciones de la piel. En los ganglios fistulizados pueden emplearse los rayos combinados con la alta frecuencia. La radioterapia penetrante está contraindicada en el tratamiento de estas afecciones. Los rayos ultravioletas deben ser empleados como tratamiento general.

Accidentes del trabajo. — Ya hemos visto hace poco que partido podía sacarse del tratamiento eléctrico en las secuelas de las fracturas, en los esguinces; la electroterapia dará tambien buenos resultados en las atrofias reflejas por inmovilización y en las neuritis traumáticas tan frecuentes tratándose de accidentes del trabajo. El electrodiagnóstico nos dará datos muy interesantes sobre la duración del tratamiento y tambien sobre el pronóstico.

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear contra los furúnculos y los antrax.

§ III. — TERMO Y FOTOTERAPIA

INDICACIONES DEL AIRE CALIENTE. — El aire caliente se aplica en dos formas :

En *duchas hiperemiantes*, cuya acción es sedante y analgésica, y, aplicado sobre las heridas, es desecante, linforrágico, bactericida y cicatrizante;

En *cauterización*, esterilizando los focos infecciosos.

Las *indicaciones médicas* son : el reumatismo articular subagudo y crónico; las neuralgias; las celulitis; las hidrartrosis, hemartrosis; edemas; el estreñimiento, la enfermedad de REYNAUD; los sabañones; el prurito anal y vulvar; algunas formas de eczema rezumante, la psoriasis fluente; las úlceras varicosas, las heridas atónicas y las ulceraciones tróficas.

Las *indicaciones quirúrgicas* son las ulceraciones fagedénicas; las gangrenas; en ginecología, los esfacelos traumáticos y los cánceres del cuello; algunos lupus tuberculosos; ciertos queloides; los angiomas y los nevus, la radiotermitis y el tetuage.

El baño de sol propiamente dicho consiste en la exposición directa a los rayos del sol. Por regla general, el enfermo estará acostado en la cama teniendo la cabeza bien protegida y al descubierto las partes del cuerpo que deben ser tratadas. Para evitar la insolación precisa tener la precaución de *graduar prudencialmente la duración de la exposición* : deberá empezarse por una exposición de 15 minutos para llegar, al cabo de algunos días, a una hora y aun más según la intensidad de la irradiación solar. Las horas mejores para este tratamiento acostumbran ser desde las 10 hasta las 15.

La cura solar junto con la cura de altura o la cura marina (helioterapia marina) (Véase tambien p. 528), puede dar buenos resultados en las *tuberculosis quirúrgicas* cerradas o abiertas, en las *heridas atónicas*, las *ulceraciones tórpidas*. La helioterapia marina puede tambien ser empleada con éxito en la tuberculosis pulmonar, pero reclama ser muy vigilada, estando *indicada* más especialmente en las *formas tórpidas*, y completamente *contraindicada* en los *hemoptoicos* y en los enfermos afectos de lesiones inflamatorias acentuadas.

Para suplir la luz solar se recurre a menudo a la luz artificial y de un modo especial a la luz eléctrica, lámpara de arco (FINSEN), lámpara de vapor de mercurio, que desprende gran cantidad de rayos químicos, especialmente aptos para una obrar sobre las lesiones cutáneas; baños de luz eléctrica, de

débil incandescencia (Dowsing), con los que se buscan sobre todo efectos caloríficos (sudación); luz blanca total, mucho más activa que las luces parciales, y que contiene una cierta cantidad de ultravioletas (Miramont de la Roquette).

El baño de luz puede ser *general* o *local*. El baño *general* se practica por medio de un gran aparato en forma de caja lleno de lámparas, dentro de la que se coloca el enfermo no sacando más que la cabeza. Puede obtenerse la temperatura que se desee. Las principales indicaciones del baño de luz general son el reumatismo crónico, la gota, la obesidad, las intoxicaciones en general por eliminarse con el sudor los productos tóxicos. Sesiones de 20 a 30 minutos.

El baño de luz *local* se emplea para tratar una parte del cuerpo o un miembro. Se practica por medio de aparatos en forma de caja conteniendo un cierto número de lámparas de incandescencia (aparato de Miramont de la Roquette y Laquerrière) (cadena termo-luminosa de Delherm y Laquerrière). Las indicaciones del baño local de luz son numerosas, siendo las principales: las neuralgias, las artritis, las trastornos circulatorios, las heridas atónicas y las osteitis, etc. Las aplicaciones deben ser rigurosamente vigiladas para no producir quemaduras en los individuos cuya piel es fina o que tienen termo-anestesia. Cada sesión debe durar 15 a 30 minutos.

En los aparatos de baño de luz, ya local, ya general, pueden substituirse las lámparas ordinarias por lámparas rojas o azules. Practícase entonces la *cromoterapia*. La luz roja está indicada en los deprimidos, hipocondríacos, neurasténicos. La luz azul es empleada como sedante.

La KOLA ASTIER es el tipo de los medicamentos de ahorro.

§ IV. — ACTINOTERAPIA

La actinoterapia no es más que la acción terapéutica de los rayos más refrangibles del espectro visible y del espectro ultravioleta.

Los manantiales de ultravioletas empleados en medicina son: la lámpara de arco y la lámpara de vapor de mercurio, que es la más empleada hasta hoy; pero ésta parece dar mejores resultados en el raquitismo, en tanto que la primera está más indicada en el tratamiento de las tuberculosis quirúrgicas y del lupus vulgar.

Los rayos ultravioletas ejercen una cierta acción sobre la circulación, poseyendo un efecto hipotensor; producen sobre el sistema nervioso una acción estimulante en el adulto y tambien una acción sobre el sistema simpático, de donde un efecto secundario sobre los órganos profundos.

La acción de los ultravioletas activa los cambios orgánicos, observándose un aumento en la proporción de calcio en la sangre, aumento del número de glóbulos rojos y de la hemoglobina en las anemias ligeras y en el raquitismo.

Los ultravioletas están indicados para tratar un estado local dependiente de un defectuoso estado general.

Todas las anemias pueden ser tratadas con los ultravioletas.

Las enfermedades con retardo de la nutrición : gota, obesidad, diabetes, reumatismos crónicos son tratadas con éxito con este método. Lo propio diremos de las afecciones de las vias respiratorias, las bronquitis crónicas y las pleuresías. Las tuberculosis renales y las cistitis tuberculosas mejoran casi siempre, pero es sobre todo la orqui-epididimitis tuberculosa la más ventajosamente modificada con los rayos ultravioletas, así como tambien algunas peritonitis tuberculosas. El tratamiento del raquitismo constituye la conquista más brillante de los ultravioletas.

A esta lista añadiremos el tratamiento de las heridas atónicas cuya cicatrización activa, de las heridas post-operatorias, de las osteitis y de los muñones de los amputados; los rayos ultravioletas obran produciendo una hiperemia local que estimula la formación de mamelones.

Puédese tambien tratar con éxito los eczemas y el prurito, sobre todo el prurito vulvar y las bartolinitis, las psoriasis, los queloides y algunas esclerodermias.

El tratamiento con los rayos ultravioletas no debe practicarse en las afecciones congestivas con tendencia hemorrágica o febril; la auscultación practicada con regularidad, así como tambien la medida de la temperatura son indispensables máxime cuando existen lesiones pulmonares; el tratamiento debe ser vigilado en los enfermos nerviosos, excitados, propensos al insomnio.

En algunos casos es conveniente combinar la irradiación ultravioleta con la irradación con rayos infrarrojos.

---

§ V. — CRIOTERAPIA

Es la terapéutica por el frío. Segun algunos autores constituye el método de elección contra el lupus eritematoso y los nevus. Ha sido tambien recomendada en el epitelioma de la cara, en algunos queloides, etc. (LORTAT-JACOB).

El **ARHEOL** está indicado siempre en la metritis aguda blenorrágica.

§ VI. — CURIETERAPIA

NOCIONES GENERALES

CUERPOS RADIOACTIVOS

Los cuerpos radioactivos vienen a ser cuerpos simples contituyendo un manantial independiente y espontáneo de energía.

Esta energía se traduce en forma de una irradiación especial capaz de atravesar todos los cuerpos y designada con el nombre de *irradiación de Becquerel*.

IRRADIACION DE LOS CUERPOS RADIOACTIVOS

Los cuerpos radioactivos emiten tres tipos de radiaciones que se designan con el nombre de rayos α, β, γ.

Estos rayos se propagan al traves del aire y en el vacío.

Pueden ser comparados con los obtenidos por la descarga eléctrica en un tubo de rayos X.

Rayos α. — Representan la mayor parte de la energía (92 p. 100) y el mayor poder ionizante de la irradiación de los cuerpos radioactivos. Poseen un muy escaso poder de penetración. El menor obstáculo los detiene por completo, 5 p. 100 de aluminio, por ejemplo.

Rayos β. — Análogos a los rayos catódicos.

Formados por partículas cargadas negativamente y proyectadas con una velocidad análoga a la de la luz.

En forma convencional y para mayor comodidad del lenguaje médico se dividen los rayos β en « rayos β blandos », completamente detenidos por 2 milímetros de aluminio, y « β duros » que necesitan 7 a 8 milímetros de aluminio para ser detenidos.

Rayos γ. — Los rayos γ son análogos a los rayos Rœntgen.

Cual ellos son de *naturaleza ondulatoria*, pero tienen un *poder penetrante considerable* que les permite atravesar 30 centímetros de plomo.

Pueden ser divididos en « rayos γ blandos » y « rayos γ duros ».

La absorción de los rayos β y γ es sensiblemente proporcional a la densidad de la materia absorbente.

SALES DE RADIUM

El radium puro es un metal que no puede ser conservado en contacto del aire sin alterarse.

En medicina se emplean las sales de radium, tales como el sulfato de radium (insoluble) y el bromuro o el cloruro de radium (solubles).

Sabido es tambien que los cuerpos radioactivos sufren grandes transformaciones y que sus átomos se desintegran espontáneamente y se transforman.

El radium tarda mil setecientos treinta años en perder la mitad de su peso. Podemos pues considerar prácticamente que su irradiación es constante.

MESOTORIO

El mesotorio, extraido de los minerales de torio, emite la misma irradiación que el radium; no obstante, su irradiación y es más penetrante que la del radium.

Sus propiedades terapéuticas son iguales, pero presenta una lenta variación de actividad.

Al cabo de 20 años ha perdido la mitad de su valor inicial; despues continua desapareciendo perdiéndose la mitad cada 6 1/2 años aproximadamante.

Torium X. — El torium X es uno de los productos de desintegración del torio; da origen a la emanación del torium.

Su vida es muy corta; en efecto, su actividad aumenta aproximadamente de 10 a 20 p. 100 durante los primeros dias de su producción, pero disminuye luego en forma tal que despues de 3 1/2 dias (3'64) ha perdido la mitad de su valor.

El torium X es soluble; se emplea en solución en suero fisiológico.

UNIDADES

La unidad de radium es *el gramo de radium-elemento.*

En terapéutica la unidad usual es el *miligramo de radium-elemento.*

La unidad de mesotorium es la cantidad de substancia que produce una irradiación y cuya intensidad es igual a la de la irradiación y de 1 gramo de *radium-elemento.*

EMANACIONES RADIOACTIVAS

El radium y el torium tienen el poder de emitir de un modo contínuo gases radioactivos designados con el nombre de *emanaciones.*

Emanación del radium. La emanación del radium introducido en un vaso cerrado emite una irradiación que al principio aumenta, gracias a la producción de radiums A, B, C, etc., llamados cuerpos de la *radiactividad inducida* cuya irradiación se suma a la de la emanación.

La intensidad de la irradiación pasa por un máximum al cabo de 3 1/2 horas, disminuyendo después con regularidad según una ley esponencial, disminuyendo por mitad en el término de 3,85 días.

En tanto que el radium tiene una irradiación constante, una ampolla conteniendo emanación condensada no puede pues suministrar más que una irradiación temporal que disminuye por mitad en 3,85 días y prácticamente es nula al cabo de un mes.

Emanación del torium. — El torium X produce la emanación del torio cuya vida es muy corta y que disminuye por mitad en 54 segundos.

Unidades de emanación. — La unitad de emanación del radium es el *curie* que equivale a la *cantidad de emanación en equilibrio con 1 gramo de radium-elemento.*

El volúmen de un curie de emanación es de 0 mmc., 6 a 0 grados centígrados y a la presión de 760 milímetros de mercurio.

El curie representa para con las cantidadesde emanación empleadas en terapéutica un unidad muy grande, por lo que se emplea más generalmente el *milicurie* que es el milésimo de curie, y unidades de mil en mil veces menores que el milicurie, el *microcurie* y el *milimicrocurie.*

Un miligramo de radium-elemento produce 0,00751 milicuries de emanación por hora, cantidad que se destruye en el mismo espacio de tiempo.

EMANACION DEL RADIUM DISUELTO EN LAS AGUAS MINERALES

La emanación del radium está diseminada en toda la naturaleza.

Algunas aguas minerales la contienen en cantidad bastante importante.

Tales son los manantiales minerales franceses de Bagnères-de Luchon, La Bourboule, Royat, Plombières, Bussang, Aix-les-Baix y los manantiales minerales extrangeros de Saint-Joachinstal (Bohemia), Ischia (Italia), Gastein (Austria), Baden-Baden, Karlsbad (Alemania), etc.

BARROS RADIOACTIVOS

Barros radioactivos minerales. — Son el residuo de minerales radíferos tratados por procedimientos químicos para extraer el radium.

Su radiactividad es escasa, su valor acostumbra ser de 0,15 a 1, tomando por unidad la radioactividad del óxido negro de uranio.

Barros radioactivos naturales. — Son los barros vegeto-minerales que se encuentran en la proximidad de algunas estaciones termales, tales como Dax.

Unos y otros son empleados, a menudo con éxito, para calmar los fenómenos dolorosos en los reumatismosos.

AGUAS RADIOACTIVADAS

Gracias a dispositivos variados obtiénese una cantidad de agua cargada de emanación disuelta.

Podemos emplear un aparato análogo a un inhalador individual, en el que la emanación producida es conducida hacia el agua por una corriente gaseosa (aparatos de Jacques Danne, de A. Laborde).

APARATOS EMPLEADOS PARA LAS APLICACIONES DE RADIUM

Estos aparatos consisten en tubos y en agujas metálicas platino, oro) conteniendo una sal de radium. Pueden ser directamente introducidos en los tejidos morbosos o en las cavidades naturales. Son tambien empleados en aplicaciones superficiales por medio de moldes de cera, de fieltro, o tambien aplicados a varios centimetros de distancia de la piel.

SOLUCIONES DE SALES RADIOACTIVAS PARA INYECCIONES

Las sales de *radium* y de *mesotorium* solubles o insolubles se emplean a la dosis de algunos microgramos.

Se emplea tambien el *torium X* en solución en suero fisiológico.

Las inyecciones de productos radiactivos no están exentas de peligros. Pueden producir anemias perniciosas, hemorragias intestinales mortales, por lo que deben ser empleadas con suma prudencia.

INDICACIONES DEL TRATAMIENTO CON EL RADIUM

1° CANCERES

En cuanto una lesión nos parezca sospechosa o creamos en la posibilidad de un cáncer, deberemos practicar una *biopsia*.

Las infecciones con colibacilos no son raras en los órganos genitales femeninos. Lógico es oponerles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

Biopsia. — Consiste en extraer un fragmento del borde de la lesión, interesando en lo posible el tumor y el tejido adyacente.

El fragmento recogido será colocado inmediatamente en un frasco conteniendo un líquido fijador (formol al 10 p. 100; tratándose del formol del comercio al 40 p. 100, bastará diluirlo en 4 veces su volumen de agua) y mandarlo a un laboratorio competente con los *datos clínicos* susceptibles de orientar las investigaciones del histólogo (órgano del que se ha extraído el fragmento, aspecto de las lesiones, algunas palabras acerca de la historia clínica de la enfermedad).

En ningún caso deberá practicarse antes un tratamiento antisifilítico, llamado « de prueba », aun cuando el enfermo sea un sifilítico confirmado. No solamente se pierde un tiempo precioso, sino que tambien peligramos agravar la enfermedad por cuanto este tratamiento da a veces un verdadero latigazo a las lesiones neoplásicas. *Tan solo la biopsia permite hacer un diagnóstico exacto y precoz.*

Una vez hecho el diagnóstico de cáncer, si consideramos indicado el tratamiento con las irradiaciones, éste deberá ser efectuado en forma de procurar obtener la curación inmediata. Los tratamientos insuficientes *son nefastos* porque hacen inactivas las aplicaciones o las irradiaciones ulteriores.

TUMORES EPITELIALES

Cánceres de la piel. — Tanto si pertenecen al tipo basocelular como al espino-celular, estos cánceres deben ser tratados con las irradiaciones. Para la variedad espino-celular el radium da mejores resultados que los rayos X; debe ser empleado aun cuando las lesiones sean limitadas, y por consiguientes operables. En efecto, para poner al abrigo de una recidiva la exéresis debe ser amplia y rebasar los límites visibles de la neoplasia; va pues siempre acompañada de grandes pérdidas de substancia, de deformaciones a veces importantes, que si bien las operaciones plásticas consiguen atenuar nunca las hacen desaparecer por completo. En cambio, una irradiación bien practicada permite curar con seguridad esta forma de cáncer, evitando probablemente, con mayor seguridad que la cirugía, las recidivas. Además, hay una consideración importante dado que se trata de tumores que radican casi siempre en la cara, y es que la irradiación permite obtener un resultado estético a veces sorprendente.

La *verrugas*, cuando estan recubiertas de una pequeña escama que cae y se forma de nuevo, las placas de *queratosis senil* cuando están recubiertas de una capa costrosa, la presencia de una *erosión* dentellada que no tiene tendencia a

cicatrizar, deben hacer sospechar el desarrollo de un cáncer y llamar la atención del médico.

Cánceres de la boca. — Los cánceres de los labios, del carrillo y de la lengua comienzan casi siempre por *una ulceración*. Se desarrollan casi siempre al nivel de una placa de *leucoplasia*, o bien son considerados a menudo como debidos a una ulceración de origen dentario. La biopsia solventará las dudas.

Los *cánceres* de los *labios*, de los *carrillos* y de la *lengua* curan con el radium cuando éste puede ser aplicado de un modo bastante precoz.

Cuando existen *adenopatías* las probabilidades de curación son mucho menores.

Cánceres del útero. — El síntoma precoz y más constante es la *hemorragia*.

Toda mujer que tenga un flujo anormal debe ser examinada desde el punto de vista ginecológico.

El cáncer del útero no es doloroso en su período inicial, lo es tan solo en un período muy adelantado.

El *cáncer del cuerpo* acostumbra presentarse en las mujeres menopáusicas; puede ser confundido con un fibroma, de donde la necesidad de practicar una biopsia intra-uterina. En este caso la cirugía da excelentes resultados; no apelaremos pues al tratamiento con las radiaciones.

El *cáncer del cuello* se presenta en las mujeres más jóvenes, a veces muy jóvenes.

En las formas limitadas, operables, la curieterapia, combinada o no con la cirugía, permite obtener la curación en un gran número de casos. El método empleado consiste en la irradiación de la neoplasia con aparatos introducidos en el canal cérvico-uterino y en los fondos de saco vaginales. Cuando se trate de un cáncer del cuello, limitado, sin invasión del parametrio, la curieterapia sola proporciona sin duda alguna curaciones.

En las formas inoperables deberemos añadir la radioterapia penetrante o la curieterapia a distancia para la irradiación del parametrio.

En las formas muy extensas hay que dar la preferencia a la radioterapia penetrante, que puede desempeñar el papel de un paliativo enérgico calmando las hemorragias y los dolores.

Cáncer de la mama. — El *epitelioma de la mama* no reacciona de un modo bastante constante a las radiaciones para que podamos aconsejar hoy por hoy su empleo en las formas aun *operables*, en las que la exéresis quirúrgica produce a menudo excelentes resultados.

La RIODINE da flexibilidad a las arterias.

En las formas inoperables y en las recidivas, la curieterapia empleada en forma de grandes aparatos en superficie permite obtener grandes mejorías y aun a veces la curación.

Cánceres del tubo digestivo. — Entre las neoplasias del tubo digestivo tan solo los cánceres del esófago y los del recto serán tratados con el radium.

Los *cánceres del esófago* son inoperables a causa de su situación y por consiguiente no podemos titubear en hacer beneficiar a los enfermos de un tratamiento que a menudo produce supervivencias inesperadas, acompañadas de atenuación de todos los síntomas morbosos, pero que van seguidos a menudo de recidiva despues de algunos meses.

Los *cánceres del recto* en sus formas operables deben ser confiados al cirujano. En las formas inoperables el tratamiento deberá ir precedido de un ano ilíaco; el radium produce a veces entonces resultados inesperados que pueden hacernos creer en una curación.

TUMORES CONJUNTIVOS

Los *linfocitomas*, es decir, los sarcomas de los ganglios o de los órganos hématopoyéticos son sumamente radiosensibles, cediendo muy fácilmente al tratamiento con el radium o con los rayos X, que deberemos preferir a la cirugía por favorecer ésta la siembra y la formación de metástasis a distancia.

Los *sarcomas* en los que predomina el tejido óseo (osteosarcomas) o las fibras colágenas (fibrosarcomas) son radioresistentes; contra ellos deberemos oponer casi siempre la cirugía. En cambio, en los que predomina el tejido cartilaginoso (condrosarcomas) son radiosensibles y deberán ser tratados con las irradiaciones.

Dada la importancia del diagnóstico histológico, cuando se suscite la cuestión de una exéresis total, estará a menudo indicado practicar una biopsia.

CONTRAINDICACIONES DEL TRATAMIENTO DE LOS CANCERES POR LAS RADIACIONES

Contraindicaciones de orden local. — Algunas formas de cánceres especialmente refractarios a la acción del radium, no deben ser tratados con este método. Tales son los *nevo-carcinomas*.

La presencia de pigmento en un tumor maligno constituye una contraindicación absoluta al empleo de los rayos, así como tambien a la exéresis quirúrgica. Tan solo la electrolisis, cuando el tumor está aún limitado, puede contener la evolución. La irradiación o cualquier otra intervención


RIODINE
RIODINE
IODE
ORGANIQUE ASSIMILABLE
Ne provoque pas d'Iodisme
Recommandé dans tous les cas où la
MÉDICATION IODÉE ou IODURÉE
est indiquée
Chaque perle égit comme
VINGT centigr. d'IODURE ALCALIN
DOSE MOYENNE:
2 à 6 PERLES PAR JOUR
A LA FIN DES REPAS
LABORATOIRES ASTIER
45, Rue du Docteur Blanche, PARIS
Détail : En toutes Pharmacies
(MARQUE DÉPOSÉE)



da por resultado la extensión del tumor, favoreciendo la aparición rápida de metástasis y la terminación fatal.

El peligro de perforación de las paredes de un órgano constituye una contraindicación del tratamiento. Es una complicación que se observa cuando las paredes están completamente invadidas por el proceso neoplásico. En estos casos deberemos abstenernos de practicar la curieterapia.

Contraindicaciones de orden general. — Estado general defectuoso. — Los enfermos caquécticos o aquellos otros cuyo estado general es muy deficiente, y en especial los que presentan una anemia globular acentuada, no deberán ser irradiados sino con suma prudencia. En estos casos la radioterapia puede precipitar la terminación fatal.

Metástasis. — La aparición de una metástasis, *excepto cuando puede ser tratada por la radioterapia*, constituye una contraindicación al empleo del radium. Cuando las metástasis radican en las vísceras, la radioterapia precipita la terminación fatal.

II. — *TUMORES BENIGNOS*

Angiomas eréctiles. — El radium constituye el mejor tratamiento de los angiomas eréctiles o tuberosos.

No es doloroso y produce resultados estéticos perfectos.

Es preferible emplear aplicaciones *cortas* de irradiación poco filtrada, sobre todo en los niños.

Manchas pigmentadas. — El radium permite obtener su decoloración, pero es siempre un tratamiento muy largo pues las aplicaciones deben ser separadas por largos intervalos. Es necesario advertir de ello a los enfermos.

Queloides. — Los queloides prominentes, rojos, tan inestéticos, desaparecen *fácilmente* por la acción del radium.

Junto a los queloides podemos citar las *cicatrices viciosas*, las bridas retráctiles que a menudo se consigue atenuar muchísimo con el radium.

III. — *GINECOLOGIA*

El radium permite obtener resultados muy favorables:

1° En las hemorragias provocadas por la presencia de fibromiomas;

2° En las hemorragias de la menopausia.

Al reves de lo que ocurre con muchos productos yodados inyectables, la NÉO-RIODINE no contiene sales de potasio cuyos efectos nocivos sobre el corazon estan hoy bien demostrados.

El radium produce la curación clínica de los fibromas uterinos determinando una menopausia artificial precoz y la atrofia progresiva del tumor.

Los resultados más perfectos se observan en los fibromas hemorrágicos de pequeño y de mediano volumen.

IV. — *ENFERMEDADES DE LA PIEL*

Lupus. — La irradiación de substancias radioactivas carece de acción electiva sobre el tubérculo lúpico.

No obstante, da resultados favorables en algunas formas ulceradas o mamelonadas. En el *lupus eritematoso* permite muchas veces obtener la curación.

Pruritos. — Los pruritos *sine materia* localizados, tales como los de la vulva, del ano, ceden muchísimo con cortas aplicaciones de radium poco filtrado.

El resultado se obtiene muy rápidamente, aun en los casos algo antiguos.

V. — *REUMATISMO GONOCOCICO*

Muy poco conocido aún, el tratamiento del reumatismo blenorrágico con el radium, tanto si se trata de una forma aguda como subaguda, produce curaciones sorprendentes.

Obsérvase la desaparición rápida del dolor, gracias a lo cual es posible movilizar el miembro y evitar la anquilosis.

En las formas antiguas el radium produce un efecto favorable calmando los fenómenos dolorosos; inútil decir que carece de acción sobre la anquilosis fibrosa ya constituida.

(Segun la Sra. LABORDE.)

§ VII. — CRENO E HIDROTERAPIA

A. — PRINCIPALES ESTACIONES TERMALES Y CLIMATOLOGICAS DE FRANCIA

AIX-LES-BAINS

Saboya. Estación de la línea de Italia por el Monte-Cenis, a 581 kilómetros de Paris (P.-L.-M.). Servicio de trenes rápidos y de lujo.

Altura 258 mtos., situado en un amplio valle orientado del NO al SE, dominado por todas partes por altas montañas. El clima es suave, templado, sin brumas. Ciudad elegante, con todos los recursos de los grandes centros. El establecimiento termal está abierto todo el año, pero la temporada es en realidad de mayo a noviembre. Existen numerosos hoteles y pensiones para todas las fortunas. Iglesias católicas y protestantes. Teatro y casino. Distracciones de toda clase. Numerosas excursiones a los alrededores y especialmente a la estación de altura del Monte Revard (605-1.508 m.), unida a Aix por un ferrocarril de cremallera.

Manantiales. — Dos grupos : *a)* Manantiales calientes, sulfurosos, de olor *sui generis*, transparentes, conteniendo en suspensión baregina, densidad 1002; temperatura 45° (fuente del azufre), 46° (fuente del alumbre); *b)* manantiales fríos bicarbonatado-cálcicos de poca mineralización (manantiales de Deux-Reines, Saint-Simon, Massonat).

Los manantiales sulfurosos son las verdaderas aguas de cura, no sirviendo las aguas frías más que para un tratamiento diurético complementario. Las aguas calientes son empleadas exclusivamente en tratamiento externo, en todas las formas : ducha local, baños, estufa de vapor, enteroclisis y sobre todo ducha-masaje general o local, que es la técnica más empleada.

El establecimiento termal, de primer órden, es propiedad del Estado francés. Su instalación es sumamente completa habiendo unas 46 salas destinadas a ducha-masaje y 18 instalaciones de baños de vapor. Existe tambien un Instituto Fisioterápico y un Instituto Zander para todas las aplicaciones de agentes físicos.

Indicaciones. — Estación especializada en el tratamiento de las manifestaciones reumáticas, cualquiera que sea su origen : diatésico, infeccioso y hasta traumático, y cualquiera que sea la modalidad : articular, celulítica, muscular o neurálgica. Como indicaciones secundarias son allí tratadas la sífilis (tra-

tamiento sulfuromercurial), las neuritis, las sinovitis tendinosas, las artritis crónicas, el tortícolis y el lumbago.

Contraindicaciones. — Brotes agudos de reumatismo y de artropatías, prostatitis, metrorragias y además las contraindicaciones de las curas termales en general (1).

ALET

Aude. A 9 kms. de la estación de Limoux (ferrocarril del Midi, línea de Carcasona a Quillan).

Situado a 200 mtos. de altura, en medio de un valle muy sombreado, por lo que se le denomina el « Jardín del Aude ». Clima templado e igual. Temporada todo el año, principalmente del 1° de junio al 1° de noviembre.

Manantiales. — Cinco manantiales bicarbonatodas cálcicos, templados unos, fríos otros, de los que el más importante es el manantial municipal. La cura se hace especialmente en forma de bebida y de un modo accesorio de hidroterapia.

Indicaciones. — Tratamiento de la dispepsia hiperácida o hiperesténica. Indicado en las dispepsias de los niños de pecho y en todas sus complicaciones.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales.

ALLEVARD

Isère. 615 kms. de París. Estación de Pont-Charra-sur-Broda, tranvía de Pont-Charra a Allevard (ferrocarril del P.-L.-M., línea de Chambery y ramal de Chambery a Pont-Charra).

Altura. 465 mtos., situado en un valle rodeado de montañas cuya altura alcanza unos 3.000 mtos. Clima montañoso templado, sin viento ni humedad. Población de 2.500 habitantes. Temporada, desde 1° junio hasta 1° octubre.

Manantial. — Un manantial sulfurado cálcico frío muy rico en hidrogeno sulfurado. Aguas empleadas en bebida, pero sobre todo para tratamiento externo, que consiste en inhalaciones calientes o frías (medicación especial de la estación), pulverizaciones, duchas nasales y faríngeas, gargarismos, hidroterapia.

Indicaciones. — Estación especializada en el tratamiento de las manifestaciones respiratorias del artritismo y afecciones de las mucosas respiratorias, traqueítis, bronquitis, rinofaringitis, amigdalitis crónicas, laringitis.

(1) En términos generales las curas termales están contraindicadas en los individuos con gran hipertensión, en los congestivos, los enfermos febriles o con un brote agudo, los arterio-esclerosos, los cardiópatas con lesiones mal compensadas, los tuberculosos pulmonares hemoptoicos y los caquécticos.

AMÉLIE-LES-BAINS

Pirineos-Orientales. Ferrocarril del Midi, línea de Elne a Amelie.

Altura 276 mtos., situado en unalto valle rodeado de montañas que lo protegen contra el viento. Clima exeepcionalmente suave que permite la cura en invierno.

Manantiales. — Son 22, en los que la temperatura va desde 20° a 60°. Aguas sulfurado-sódicas, transparentes, alterables en contacto del aire.

Las aguas son empleadas sobre todo para la cura externa, aplicada en los dos Establecimientos termales, Termas Pujade y Termas Romanas, en forma de baños, duchas, baños de piscina, baños de vapor con masaje, inhalaciones, pulverizaciones, etc. Se administran tambien en bebida.

Los establecimientos están abiertos todo el año.

Amélie-les-Bains posee un establecimiento termal militar.

Indicaciones. — *La especialidad de la estacion es el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.* Si bien los enfermos congestivos e hiperexcitados con tendencia hemoptoica deben abstenerse, todos los demás encuentran en Amelie el doble elemento terapéutico del clima y del tratamiento sulfuroso. La cura climatológica está tambien indicada en los individuos sospechosos o amenazados. Las anginas crónicas, laringitis, bronquitis crónica, asmáticos, linfáticos de toda clase benefician de la cura, y de un modo especial los reumáticos no eréticos, los afectos de neuralgia, ciática, etc. Entre las demás indicaciones secundarias podemos mencionar las dermatosis, heridas atónicas, cistitis.

ANDABRE

Aveyron. Estación de Sainte-Affrique (a 26 kmos.) o de Ceilhes-Roqueredonde, Hérault (a 28 kmos.), coches. Linea de Orleans.

Altura 430 mtos., clima suave y templado, orientación S.-O. Temporada del 15 de junio al 1° octubre.

Manantiales. — Dos manantiales fríos, bicarbonatado sódicos, gaseosos, conteniendo 3 gramos de bicarbonato de sosa por litro. Vestigios de hierro. Las aguas se emplean sobre todo en bebida.

Indicaciones. — Dispepsias hiperesténicas, dispepsias atónicas con cloro-anemia. Ingurgitación hepática, litiasis úrica.

La STALYSINE en inyecciones hipodérmicas impide la multiplicación de los focos infecciosos con estafilococos.

ARGELÈS-GAZOST

Altos-Pirineos. Población de 1.737 habitantes, estación de la línea del Midi, ramal de Lourdes a Pierrefitte.

Altura 450 mtos., situado en un valle alegre, abierto en dirección a Lourdes por donde se desliza el Gave, de Pau. Clima suave, en el que el calor es templado por la vecindad de altas montañas. Temporada del 1° abril a últimos de noviembre y más especialmente del 15 junio al 30 septiembre.

Manantiales. — Dos manantiales (Grande Source y Source Noire) ambos con aguas sulfurosas sódicas cloruradas frías (13° a 15°), conteniendo cloruro y sulfuro de sodio y tambien hiposulfito de sosa. Empleadas principalmente en bebida y tan solo de un modo accesorio en baños.

Establecimiento termal, al que está adjunto un Instituto de Fisioterapia (hidroterapia, ortopedia, electroterapia, reeducación).

Indicaciones. — Indicado principalmente en el *tratamiento de las afecciones de las mucosas respiratorias*, bronquitis, laringitis, faringitis, enfisema, coriza. Trátase alli tambien la escrófulo-tuberculosis, las heridas que tardan en cicatrizar, las neuropatías, las intoxicaciones por el plomo y la morfina, la sífilis, las dermatosis eczematiformes, las enfermedades de las mujeres.

AULUS

Ariège. Línea de Boussens a Saint-Girons, ramal de la línea de Tolosa a Bayona, ferrocarril del Midi, 900 habitantes.

Altura 800 mtos., rodeado de altas montañas, valle atravesado por el Garbet. Aire tónico de montaña, orientación N.-O. Clima variable. Temporada desde 1° junio al 1° octubre.

Manantiales. — Cinco manantiales sulfatado cálcicos fríos, con aguas muy variadas como mineralización secundaria (arsénico, litina, hierro), electrógenas, de sabor estíptico. Son empleadas sobre todo en bebida y accesoriamente en aplicaciones hidroterápicas. Tomadas por la mañana en ayunas a grandes dosis son laxantes. A dosis corriente son diuréticas, por lo que Aulus es llamado el « Contrexeville del Midi » (Durand-Fardel).

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de la sífilis y de las dermatosis.* Trátanse tambien allí las diferentes manifestaciones del artritismo : litiasis, obesidad, gota, arenillas, la neurastenia, la dispepsia hiperesténica, las afecciones cardíacas y la arterio-esclerosis incipiente. Cura de terreno.

Contraindicaciones. — Además de las contraindicaciones generales, la insuficiencia renal y la hipertrofia de la próstata.

AX-LES-THERMES

Ariège. Estación de la línea de Tolosa a Ax (Ferrocarril del Midi), 1.800 habitantes.

Altura, 718 metros. Clima de montaña con aire muy puro, tónico. La población está abrigada de los vientos del norte y está situada en un valle en la confluencia del Ariège, de Oriège y del Lauze. Muchas excursiones pintorescas a los alrededores. Temporada del 1° junio al 31 octubre.

Manantiales. — Son mas de 50, cuya temperatura oscila entra 22° y 75°. Las aguas son sulfurado-sódicas, y segun los manantiales, sulfhídricas, nitrogenadas y silicatadas. En los cuatro establecimientos que allí existen se utilizan las aguas en hidroterapia bajo diferentes formas por permitir los numerosos manantiales hacer diferentes mezclas : baños, duchas, pulverizaciones, masaje, estufa, humage, inhalaciones. La cura de bebida es corriente; empléanse los manantiales sulfurosos y los manantiales alcalinos.

Indicaciones. — Estación en la que se tratan en primer término las diferentes manifestaciones del reumatismo, articulares, periarticulares, musculares y tendinosas, lumbago, gota, neuralgia; tambien la escrófula y sus manifestaciones en las mucosas: rinitis, faringitis, laringitis, conjuntivitis; tambien, entre las afecciones que la gran diversidad de manantiales permite tratar, las enfermedades del corazón y de los vasos, con tal de que la insuficiencia del miocardio no sea excesiva, la arterio-esclerosis incipiente, el catarro crónico de los bronquios, la sífilis, diferentes dermopatías (eczema, psoriasis, ectima, impétigo, prurigo, pitiriasis, liquen, urticaria crónica), y las enfermedades de las mujeres.

Contraindicaciones. — Algunas de las contraindicaciones generales están aquí excluidas; debemos añadir las afecciones del hígado.

BAGNÈRES-DE-BIGORRE

Altos Pirineos. Estación de la línea de Tarbes a Bagnères, ferrocarril del Midi. Capital de distrito, 8.790 habitantes.

Altura 556 mtos. Clima de montaña templado. Posee todos los recursos de un centro importante. Casino. Temporada del 16 junio al 30 septbre.

Manantiales. — Muy numerosos; se dividen en tres grupos. 1° Manantiales sulfatado-cálcico-magnésicos, calientes (30° a 51°); 2° Un manantial sulfurado sódico; 3° Manantiales ferruginosos y arsenicales fríos. La composición del agua varía con cada manantial. La mineralización es sumamente compleja

La CÉRÉALOSE contiene todas las vitaminas indispensables para el crecimiento.

y contiene, ademas de los elementos principales, bicarbonatos, silicatos, cloruros, cobre, etc. Son empleadas en los tres establecimientos de la estación, sobre todo en forma de hidroterapia, de composición facilmente variable, en forma de baños, duchas, piscina, pulverizaciones, humage, gargarismos, baños de vapor. La bebida es tambien un modo de tratamiento corriente; desde este punto de vista las aguas, son diuréticas, algunas laxantes, y a alta dosis purgantes.

Indicaciones. — Estación sumamente *sedante*, indicada de un modo especial en los neuro-artriticos, neurópatas y psicasténicos. Trátase tambien allí el reumatismo crónico y deformante, las algias, la ciática, las neuralgias viscerales y las gastropatias hiperesténicas dolorosas, las enteralgias. Indicadas tambien en las dermopatias irritables, los catarros crónicos de las vias respiratorias, anginas, laringitis, en todas las afecciones ginecológicas en las que el dolor es el síntoma predominante, y finalmente en algunas cardiopatias.

BAGNOLES-DE-L'ORNE

Orne, 248 kms de Paris. Estación de Bagnoles, ramal de Briouze a Bagnoles, línea de Paris a Granville (ferrocarril del Oeste-Estado).

Altura 235 mtos. Valle con pastos y bosques, muy accidentado. Hoteles para todas las fortunas. Casino y teatro. Temporada, del 1º junio al 1 de octubre.

Manantiales. — Dos manantiales poco mineralizados, termal y frio (25° y 12°) indeterminados. Las aguas se emplean sobre todo en aplicaciones hidroterápicas, baños, duchas generales y locales, irrigaciones, etc., y accesoriamente en bebida. Establecimiento termal provisto de todo lo necesario para los cuidados accesorios de la cura : masaje, movilización, gimnasia, cura de terreno.

Indicaciones. — *Estacion especializada en el tratamiento de las* afecciones del sistema venoso : flebitis, varices, hemorroides, etc. Por lo que se refiere a las flebitis debe esperarse la desaparición de los fenómenos inflamotorios (40 a 60 dias aproximadamente despues del comienzo).

Tambien se tratan en Bagnoles las afecciones ginecológicas, subinvolución, metritis crónicas, congestiones uterinas, dismenorrea, y todas las formas crónicas del reumatismo.

BAGNOLS-LES-BAINS

Lozère. Estación de Chadenet (ferrocarril del Midi), carruajes para Bagnols (20 minutos de trayecto).

Altura 860 mtos. Clima de montaña, algo rudo, con descenso notable de la temperatura por la noche. Llevar a prevención

abrigos calientes de lana y de franela. Temporada del 15 junio al 15 setbre.

Manantiales. — En numero de seis, con aguas sulfuradas cálcicas calientes (35° y 42°), de olor sulfuroso, de sabor hepático. Son empleadas en bebida, inhalaciones, baños en bañera y en piscina, baños locales, duchas, estufa, etc.

Indicaciones. — Cardiopatias de la infancia y de la adolescencia, astenia cardíaca de los reumáticos (3 a 4 meses despues de la crisis), arterio-esclerosis y aortitis incipiente, insuficiencia cardíaca funcional y tambien el reumatismo en todas sus manifestaciones, lo propio que las afecciones quirúrgicas óseas, escrófulo-linfatismo, dermatosis.

BAINS-LES-BAINS

Vosgos. Línea de Paris a Epinal por Troyes. Servicio de automóviles desde la estación hasta Bains (4 kmos.).

Altura 405 mtos. Estación situada en un valle plantado de cerezos y rodeado de bosques magníficos. Clima fresco, tónico. Numerosos paseos por los alrededores. Hoteles y pensiones para todas la fortunas. Temporada de 1° junio al 25 de septbre.

Manantiales. — Son en numero de 16, hipertermales (32° a 51°), oligometálicos, muy ricos en silicato de sosa y muy radioactivos. La cura es mixta. Las aguas son empleadas en forma de baño, sobre todo en grandes piscinas, y en duchas. La cura de diuresis, muy activa, se practica en el manantial Saint-Colomban (48°).

Indicaciones. — *Estacion especializada en el tratamiento de las enfermedades de las arterias y de la circulacion* (hipertensión arterial, arterio-esclerosis, aortitis, angina de pecho y todos los trastornos de la circulación general o periférica).

BALARUC-LES-BAINS

Hérault. Estación del ramal Cette-Balaruc (ferrocarril del Midi), 869 kmos. de Paris.

Altura, 375 mtos., en las orillas del estanque de Thau. Clima marino. Estación abrigada contra el mistral por colinas y bosques de pinos. Temporada del 1° mayo al 31 octubre. Los meses de mayoy junio, septiembre y octubre son los más favorables.

Manantiales. — Clorurado-sódicos calientes (47°) y fríos (19°-21°) conteniendo ademas de magnesia, cobre, litina y bromuros. Las aguas de los tres manantiales son empleadas en bebida, baños, duchas, en inyecciones en los trayectos fistulosos, inyecciones vaginales, gargarismos, etc. Los barros del

Además de su acción antiséptica el ARHÉOL ejerce una accion analgésica notable.

estanque de Thau, lavados durante varios meses en la corriente de la aguas termales, son empleados en forma tópica.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de las parálisis de origen cerebral* (secuelas de hemorragia o de reblandecimiento). Los enfermos de esta clase no serán mandados a esta estación sino mucho tiempo despues del comienzo de los accidentes. Tambien se tratan en Balaruc las enfermedades nerviosas (mielitis, tabes, atrofias musculares); ademas la escrófula y el linfatismo, la cloro-anemia, las afecciones ginecológicas, el reumatismo crónico.

Contraindicaciones. — Congestivos y excitables, parálisis histéricas, cardiopatías, tuberculosis.

BARBAZAN

Alto Garona. Estación de Lourdes-Barbazan, ramal de Montrejeau a Luchon, línea de Tolosa a Bayona (ferrocarril del Midi).

Altura 450 mtos. Temporada del 15 de junio al 15 de octubre.

Manantiales. — Tres manantiales, de los que tan solo se utiliza uno, con agua frías (19,5°) sulfatado cálcicas y magnésicas. Son empleadas en el establecimiento termal en forma de baños, inhalaciones, pulverizaciones y en bebida; son diuréticas, y a grandes dosis purgantes.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento del paludismo :* « La cura de las fiebres intermitentes, dice Lamarque, es el verdadero triunfo de Barbazan; favoreciendo las secreciones, activando las oxidaciones, despertando las funciones nutritivas, el agua regenera el glóbulo sanguíneo y hace desaparecer la caquexia palúdica ». Se tratan en Barbazan las manifestaciones artríticas, gota, diabetes, albuminuria, litíasis, arenillas.

BARBOTAN

Gers. Estación de la línea de Nerac a Mont-de-Marsan (ferrocarril del Midi).

Altura 110 mtos. Población rodeada por todas partes, excepto al mediodia, de colinas que la protegen contra los vientos desfavorables. Clima muy templado. Temporada del 15 de mayo al 15 de octubre.

Manantiales. — Manantiales sulfurado sódicos termales (33°-37°), radioactivos. Las aguas tienen un ligero olor sulfuroso y son empleadas en baños de agua corriente, baños de vapor, duchas y bebida. Se emplean tambien los lodos, turbas minerales sulfuradas, suaves, untuosos, de olor sulfhídrico pasajero, que son empleados en grandes estanques que desde

el fondo hasta la superficie atraviesan los manantiales sulfurosos.

Los enfermos permanecen una hora aproximadamente en estos barros cuya temperatura es de 36°.

Indicaciones. — Secuelas de flebitis y de periflebitis, manifestaciones diversas del reumatismo gotoso, deformante, crónico, neuralgias, consecuencias de esguinces y de fracturas, obesidad, dispepsia con estreñimiento, litiasis, heridas atónicas, dismenorrea y cloro-anemia (manantial ferro-mangánico).

Contraindicaciones. — Estados agudos, reumáticos o flebíticos o flebitis recientes. Endocarditis reumáticas adelantadas.

BARÈGES

Altos Pirineos. Estación de Luz (6 kilometros en coche desde Luz a Barèges). Línea eléctrica de PierreOrléans Luz, por la línea Paris-Pierrefitte (ferrocarril de Paris-fitte a y Midi).

Altura 1250 metros, es la estación termal más elevada de Francia. Clima de alta montaña, bastante rudo, reclamando grandes precauciones, especialmente en el modo de vestir de los enfermos. Temperatura media en verano : 15 a 17°. Temporada del 15 mayo al 1° noviembre. Numerosas excursiones por los alrededores.

Manantiales. — Son unos quince, sulfurados sódicos, termales (12° a 44,5°), cuyo elemento principal es el monosulfuro de sodio, conteniendo tambien cloruros y silicatos alcalinos, hierro, yodo, arsénico, etc. Las aguas son empleadas principalmente en forma de baños de piscina de agua corriente, en bañera, duchas, pulverizaciones, gargarismos, inhalaciones y tambien en bebida.

Indicaciones. — Linfatismo y escrófula, reumatismo, sífilis (ésta última puede ser tambien tratada con la cura sulfuromercurial). Entre las manifestaciones reumáticas una de las indicaciones es el reumatismo crónico monoarticular, especialmente el gonocócico. Tambien se tratan en Barèges las secuelas de tuberculosis óseas y de osteomielitis, artritis, periartritis, tumores blancos; las mielitis crónicas y las dermatosis tórpidas sin prurito (especialmente la psoriasis).

Contraindicaciones. — Las de orden general y además los estados excitables.

BIARRITZ

Bajos Pirineos. 800 kilometros de Paris, ferrocaril de Midi (sud-expres), desde Burdeos. 15.000 habitantes. Todos los recursos de las grandes ciudades.

Situado en la orilla del mar. Estación de baños de mar y de

cura termal abierta todo el año. Playa, casinos, excursiones. Hoteles de todos los precios. Clima marino suave permitiendo la permanencia y la cura durante el invierno. Atmósfera luminosa yexenta de polvo.

Manantiales. — Las aguas termales son llevadas a Biarritz desde Briscous, situado a 18 kilometros. Son aguas clorurado sódicas fuertes, temperatura 14°, transparentes, inodoras y de sabor sal do pronunciado. Son, además, bromo yoduradas y por evaporación dan aguas madres conteniendo sobre todo clorurode magnesio y en menor cantidad cloruro de sodio, bromuros y yoduros.

Las aguas naturales son empleadas en las termas, provistas de todos los aparatos hidroterápicos más modernos, en baños mitigados, o añadiéndoles aguas madres, en duchas generales o locales. Las aguas madres son empleadas en aplicaciones tópicas.

Indicaciones. — Las de todas las aguas clorurado sódicas, o sea, en primer término el escrófulo-linfatismo en todas su manifestaciones y más especialmente en la infancia. Además Biarritz está muy especialmente indicado en el tratamiento de las afecciones ginecológicas y de un modo especial de los fibromas uterinos, de las metritis y de las anexitis; tambien se tratan allí la anemia y el raquitismo.

Contraindicaciones. — Las de orden general y las dependientes de la permanencia en la orilla del mar; la tuberculosis pulmonar.

BOURBON-LANCY

Saône-et-Loire. 337 kilometros de Paris. Ciudad de 4.200 habitantes. Estación de Bourbon-P.-L.-M. y Bourbon-Ciudad. Línea de Paris a Lyon por el Bourbonnais.

Altura 240 metros. Estación situada en una concavidad rodeada de montañas que la protegen del viento. Orientación S.-O. Clima caliente sin humedad. Temporada del 15 de mayo al 1° de octubre, siendo los meses más favorables los de junio y julio.

Manantiales. — En número de cinco, con aguas hipertermales de 46,3 a 58° (fuente del Lymbe), clorurado sódicas, bicarbonatadas mixtas, yoduradas, arsenicales, conteniendo fluor, helio, radioactivas, de mineralización total débil. Son transparentes, untuosas al tacto, con un ligero sabor salado. Se emplean sobre todo en tratamiento externo (baños, duchas debajo del agua, duchas calientes, estufa, piscina, hidroterapia, pulverización). La cura en bebida, accesoria, se practica en dos manantiales, de los que uno es diurético, y el otro, a alta dosis, es laxante.

Indicaciones. — Estación especializada en el tratamiento de la arterio-esclerosis y de la hipertensión. Aparte esta especialización, la estación es recomendable a los gotosos que tienen artropatías, a los reumáticos subagudos o convalecientes (reumatismo articular, deformante, infantil, sinovitis, hidrartrosis), a los cardiópatas con lesiones compensadas o con desórdenes funcionales, a los neurósicos cardiacos recientes.

Contraindicaciones. — Fase aguda de las cardiopatías con fiebre; linfatismo; albuminuria.

BOURBON-L'ARCHAMBAULT

Allier. 339 kilometros de Paris. Estación de un ramal que en Moulins deja la linea de Paris a Lyon por el Bourbonnais. Ciudad de 4.000 habitantes.

Altura 245 metros, pais accidentado y pintoresco, clima templado, orientación N.-E. Casino, excursiones. Temporada del 15 de mayo al 1° de octubre, siendo la época preferible el mes de junio.

Manantiales. — Un manantial hipertermal (52°) clorurado sódico, bicarbonatado mixto, conteniendo bromuro y fluoruro de sodio, arsénico, litina y cobre; dos manantiales frios empleados en bebida; el manantial termal es más empleado para la cura externa (baños en bañera o en la piscina, duchas, estufa), y accesoriamente en bebida.

Indicaciones. — La principal es las manifestaciones del reumatismo (reumatismo subagudo y crónico, muscular, hidrartrosis, reumatismo deformante, progresivo), gota, neuralgia, diabetes de los artríticos, y tambien la escrófula, parálisis de las fiebres graves, de las intoxicaciones, de la difteria, de la hemorragia cerebral, paraplejias, tabes, secuelas de los traumatismos (esguinces, luxaciones, fracturas, artritis de guerra), fistulas.

BOURBONNE-LES-BAINS

Alto Marne. Estación del ramal Vitrey-Bourbonne, linea de Paris a Belfort (ferrocarril del Este). Ciudad de 4.500 habitantes.

Altura 270 metros. Estación abrigada por los montes Faucille. Clima templado. Temporada desde el 1° de mayo al 1° de octubre. Casino.

Manantiales. — Hipertermales (55 a 66°), clorurado sódicos, conteniendo ademas bromo y bromuros, litina, hierro, manganeso y arsénico. Las aguas se emplean principalmente en cura

E ARHEOL está indicado en la blenorragia crónica.

externa (baños en bañera y en piscina, duchas, estufa, pulverizaciones, etc.). La cura en bebida es complementaria.

Indicaciones. — Estación especializada en el tratamiento de las lesiones óseas, articulares, periarticulares, de las esclerosis localizadas, secuelas de traumatismos, atrofias musculares, periostitis y neuralgias. Trátanse allí también las formas crónicas y deformantes del reumatismo, la gota crónica, las artritis, la diabetes gotosa, las secuelas del paludismo, las parálisis periféricas, la parálisis infantil, las manifestaciones cerebrales y medulares de la sífilis, las paraplejías.

LA BOURBOULE

Puy-de-Dôme, 430 kilometros de Paris. Estación de la línea Paris-Le Mont-Dore (ferrocarril de Paris a Orleans). Ciudad de 2.500 habitantes.

Altura 850 metros, en un valle muy soleado rodeado de altas colinas por donde se desliza la Dordogne. Orientación E.-O. Clima de montaña. En la altura de Charlannes, a 1.250 metros de altura (unida a La Bourbourle por un funicular), puede practicarse una cura de aire. Casino, golf, tennis, excursiones. Temporada del 25 de mayo al 1° de octubre.

Manantiales. — Seis manantiales de los cuales tres son los principales : 1° hipertermal (Choussy-Perreire), 60°, *el mas arsenical-radioactivo conocido*, 30 miligramos de arsénico ionizado y coloidal (en arseniato de sosa), bicarbonatos, 3 gramos, cloruros, 3 gramos por litro; los gases desprenden 22,04 miligramos-minutos de emanación de radium por litro. 2° Termal (Croizat) 41°, casi tan arsenical, más clorurado (5,65 gramos por litro), agua polimetálica, ni gaseosa ni radioactiva. 3° Frio (Fenestre), análogo aun cuando menos mineralizado. Todas estas aguas son empleadas en bebida, baños, duchas, duchas-masajes, inhalaciones (sin adición de vapor), pulverizaciones cutáneas (ducha filiforme) y rinofaríngeas, humage. Duchas de emanación de radium sobre las mucosas rinofaríngeas.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de las enfermedades de la infancia y de las vias respiratorias*, (tuberculosis exceptuada) y de la piel. 1° *Niños :* linfatismo, vegetaciones infectadas (antes de la ablación), catarros muco purulentos persistantes (despues de la operación), anginas recidivantes, falso crup, adenopatias cervicales y traqueobronquiales, asma, bronquitis, retardos del desarrollo, raquitismo, eczema, acné. 2° *Adultos :* catarros rinofaríngeos, rino bronquitis catarrales, asma, dilataciones bronquiales, fuso-espirilosis, diabetes, anemia, psoriasis, pruritos, ponosis.

Contraindicaciones. — Tuberculosis pulmonar, hiperten-

sión, estados congestivos, afecciones cardio vasculares descompensadas, urinarios, prostáticos.

BRIDES-LES-BAINS

Saboya. Estación de Moutiers-Salins, tranvia para Brides o ferrocarril P.-L.-M.

Altura 570 metros, situado en un estrecho valle por el que pasa el Doron, rodeado de altas montañas; bosques de abetos y de encinas. Clima de montaña templado, con mañanas y tardes frescas (llevar vestidos de abrigo). Temporada del 1° de junio al 15 de septiembre. Excursiones, sobre todo a la estación climatologica de alta montaña de Pralognan (1.425 metros).

Manantial. — Uno solo, con aguas termales (35°) sulfatadas y clorurado sódicas, conteniendo tambien sulfato de magnesia y cloruro de litio. A altas dosis estas aguas sonpurgantes. Se emplean en bebida y en hidroterapia (baños, duchas, enteroclisis).

Indicaciones. — *Estación especializada en la cura de la obesidad*, comprendiendo el régimen alimenticio y la cura de terreno. Las aguas disminuyen la sobrecarga grasosa y favorecen las oxidaciones y la eliminación de los residuos. En Brides pueden tratarse todas las formas de obesidad, especialmente los atónicos, los individuos con congestión hepática, los pletóricos con corazón graso. Trátanse tambien en dicha estación los dispépticos gastro intestinales, los estreñidos, los enteríticos, los enfermos afectos de litiasis biliar, de diabetes, de gota y de catarro vesical.

Contraindicaciones. — Afecciones cardiovasculares y además las contraindicaciones generales.

BUSSANG

Vosgos. Estación del ferrocaril del Este, por Epinal.

Altura 670 metros, sobre el Mosela, estación con numerosos bosques de abetos. Clima tónico. Temporada del 12 junio al 15 septiembre.

Manantiales. — Tres manantiales frios (11 a 12°), bicarbonatados alcalinos, conteniendo una pequeña cantidad de hierro, arsénico, litina. Empleados casi exclusivamente en bebida.

Indicaciones. — Clorosis, niños débiles, linfatismo, convalecencias.

CAMBO

Bajos Pirineos. Ferrocarril del Midí.

Altura 60 metros. Cambo es una estación climatológica al mismo tiempo que hidromineral, que permite la permanencia durnnte todo el año por estar sumamente abrigada. En concepto de cura de clima está indicada de un modo especial en los debilitados nerviosos y en los individuos amenazados de tuberculosis.

Manantiales. — Dos manantiales, uno ferruginoso, otro sulfuroso. El primero, además del hierro contiene manganeso, fósforo y arsénico (16°). El segundo contiene hidrógeno sulfurado, sulfatos de cal y de magnesia, vestigios de hierro, de litina y de cobre, nitrógeno y ácido carbónico. El agua ferruginosa se emplea tan solo en bebida, la sulfurosa en bebida y tambien en cura hidroterápica externa.

Indicaciones. — Manantial ferruginoso: clorosis y anemias; manantial sulfuroso: dermatosis, litiasis urinaria, dispepsia neuromotriz, enteritis con alternativas de estreñimiento y de diarrea, afecciones de las mucosas respiratorias, neuropatias.

Contraindicaciones. — Las de orden general.

CAPVERN

Altos Pirineos. Estación de la línea de Tolosa a Bayona (ferrocarril del Midí).

Altura 450 metros. Clima más bien caliente, sin humedad. Situado en un valle de las primeras estribaciones de los Pirineos, orientado del Este al Oeste. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Casino, excursiones.

Manantiales. — Dos manantiales termales (21°,8-24°,2) sulfatado cálcicos y magnésicos, bicarbonatados, conteniendo tambien sulfatos de potasa y de sosa, cloruro de sodio, de hierro, arsénico, cobre y litina. Ambos manantiales (Hount Caout y Bouridé) son más empleados en bebida pudiendo tambien serlo en cura externa: duchas, baño, duchas debajo del agua.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de la litiasis urinaria*, de la *litiasis hepática* y de sus complicaciones: cistitis y catarros vesicales, pielitis y pielonefritis: congestiones del hígado, ictericias, colemia e insuficiencia hepática, paludismo. *Indicación general:* las *manifestaciones artríticas:* gota, obesidad, diabetes, reumatismo crónico.

Contraindicaciones. — Tumores malignos, caquexias.

CASTERA-VERDUZAN

Gers. Estación de la línea Auch Castera-Verduzan (ferrocarril del Midí). 742 kilometros de Paris.

Altura 105 metros. Clima sedante, temporada del 15 de mayo al 5 de octubre.

Manantiales. — Tres manantiales termales (22°-24°), sulfatado cálcicos, sulfhídricos y ferruginosos, se emplean en bebida y en cura externa, que comprende baños, duchas, irrigaciones, inyecciones, etc., son muy diuréticas, aumentan la secreción de las glándulas digestivas, la motricidad, por lo que resultan laxantes.

Indicaciones. — Dispepsias hipostenicas, gastralgias, ente-

rocolitis y enteralgias de los artríticos, estreñimiento, litiasis renal, catarro vesical, afecciones ginecológicas, enfermedades por retardo de la nutrición.

Contraindicaciones. — Las de orden general y ademas las dispepsias hiperesténicas.

CAUTERETS

Altos Pirineos. 876 kilometros de Paris. Estación de la línea eléctrica de Pierrefite a Cauterets (ferrocarril del Midí).

Altura 990 metros. Valle situado en una montaña rodeada de otras más elevadas que la protegen contra los vientos y de aquí que el clima sea suave y templado (no por ello dejar de estar prevenido contra los cambios de temperatura). Casino. Centro de cura de aire y de numerosas excursiones. Temporada del 1° de junio al 30 de septiembre. Estación de deportes de invierno.

Manantiales. — Doce manantiales termales (32 a 58°), con aguas sulfurado sódicas, transparentes, de color verdoso, sabor estíptico, untuosas al tacto. Se emplean preferentemente en bebida, pero tambien en cura externa, para lo cual el establecimiento termal está provisto de todos los aparatos modernos (baños en bañeras y en piscina, duchas generales y locales, *humage*, gargarismo, pulverizaciones).

Indicaciones. — *Estación especializada en la cura de las enfermedades de las vías respiratorias* (enfermedades rinofaríngeas, lesiones pulmonares, secuelas de pleuresías, catarro bronquial). Trátase tambien allí la sífilis por medio de la cura combinada, hidrargírica y sulfurosa, las diferentes manifestaciones del reumatismo, las dermatosis, las enfermedades de la nutrición, los catarros del aparato urinario, la escrófula.

Contraindicaciones. — Estados agudos, litiasis y todas las enfermedades comprendidas en las contraindicaciones generales.

CELLES

Ardèche. Altura 270 metros. Temporada del 1° junio al 15 de septiembre.

Manantiales frios (13 a 25°) bicarbonatado mixtos, sódicos y cálcicos, conteniendo ademas sulfato de hierro. Las aguas se emplean exclusivamente en bebida.

Indicaciones. — Clorosis, anemia.

CHALLES

Situado a 595 kilometros de Paris : estación de Chambery-Challes. A 20 kilometros de Aix y a 6 de Chambery, tranvía.

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante ; emplear el COLITIQUE que se administra por vía bucal.

Altura: 280 metros, situación muy pintoresca. Clima templado y tónico. Lugar agradable. Temporada del 1° de junio al 30 de septiembre. Casino, Bonitos paseos. Excursiones fáciles. Centro de turismo.

Manantiales. — Uno solo, frio (10°), el más rico de las aguas sulfurosas 0,513 gramos de azufre calculado en monosulfuro), merece verdaderamente el nombre de « Rey del azufre », Además es yodurado, bromurado y alcalino (1 gramo por litro de bicarbonato de sosa), lo cual explica su digestión perfecta. Tipo de la cura de bebida (moderadamente excitante y poco congestiva), pero empleada tambien en cura externa (pulverizaciones calientes y frias, inhalaciones, irrigaciones nasales, gargarismo, baños). Establecimiento termal recientemente restaurado y muy bien instalado.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de las afecciones de las vias respiratorias*, especialmente de la nariz y de la garganta. Numerosa clientela de niños adenoideos, linfáticos y de profesionales de la voz. « Estación clásica de la ocena y de la escrófula del fondo de la nariz. Invita a los fracasados de las demás estaciones menos mineralizadas a tratarse alli antes de proclamar el fracaso del azufre. »

Contraindicaciones. — Eretismo cardiovascular; nerviosos excitables y congestivos irritables; pero sobre todo la tuberculosis pulmonar (Según el Dr J. Vincent, de Challes).

CHATEAUNEUF

Puy-de-Dôme. Estación de Saint-Gervais a Chateauneuf, situada a 8 kilometros, linea de Saint-Eloy-Clermont (ferrocarril deP. L. M.).

Altura 380 metros. Situado en un punto muy pintoresco en las orillas del Sioule. Temporada del 1° de junio al 30 de septiembre.

Manantiales. — Dos grupos de manantiales, con aguas frias o termales (15 a 38°), bicarbonatadas sódicas, ferruginosas y litinadas, gaseosas. Se emplean sobre todo en bebida.

Indicaciones. — Estas aguas, poco estudiadas aún desde el punto de vista clínico, parecen destinadas a un gran porvenir: son recomendables a los cloro anémicos; algunos artríticos y especialmente reumáticos subagudos crónicos han obtenido grandes resultados.

CHATEL-GUYON

Puy-de-Dôme. Estación de Riom (a 5 kilometros y medio) servicio regular. Línea de Paris a Lyon por el Bourbonnais, 406 kilometros de Paris.

Altura 380 metros. Clima templado, estación provista de todo

el confort moderno, con hoteles para todas las fortunas. Mesas de régimen en las fondas. Lugar situado en las primeras estribaciones de las montañas de la Auvernia. Bosques de abetos. Casino, teatro, excursiones. Temporada del 1° de mayo al 15 de octubre.

Manantiales. — 28 manantiales termales (24 a 38°) con aguas clorurado sódicas y magnésicas, bicarbonatado mixtas, litinadas, ferruginosas, gaseosas, transparentes, inodoras, con ligero sabor salado. Son empleadas preferentemente en bebida, pero tambien en baños de agua corriente, en irrigaciones intestinales, duchas generales o locales (vaginales, nasales) y en todas las formas de que es susceptible la hidroterapia. Los establecimientos termales estan organizados para poder dispensar estos tratamientos de un modo completo; comprenden servicios de electroterapia y de mecanoterapia dirigidos por especialistas. Mesas de régimen.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de las enteritis* (enteritis muco membranosa sobre todo), estreñimiento, apendicitis crónica y secuelas de la apendicectomia. Benefician tambien de estas aguas los enfermos afectos de dispepsia neuromotriz con fermentaciones gástricas, insuficiencia hepática (sobre todo la de origen palúdico), manifestaciones artríticas, afecciones ginecológicas, los niños de crecimiento retardado.

Contraindicaciones. — Además de las contraindicaciones de orden general no deberán enviarse a Chatel-Guyon los dispépticos hiperclorhídricos o afectos de entero-colitis con crisis dolorosas frecuentes, a los que conviene más Plombières.

CHAUDESAIGUES

Cantal. Estación de Saint-Flour en la línea de París a Béziers por Neussargues, Millau y Marvejols (ferrocarril de P. L. M. y del Midi). 32 kilometros de coche desde Saint-Flour hasta Chaudesaigues. Ciudad de 1.558 habitantes.

Altura 650 metros, en un pais muy pintoresco. Temporada desde junio hasta septiembre.

Manantiales. — Manantiales múltiples, hipertermales (52 a 82°), los más calientes de Francia, empleados en parte para la calefacción de las casas; las aguas, poco mineralizadas, contienen 0,9 gramos de bicarbonato de sosa por litro.

Indicaciones. — Reumatismo articular y muscular, anquilosis, afecciones quirúrgicas.

La NÉO-RIODINE, compuesto químicamente definido en solución acuosa, contiene 44 p. 100 de yodo orgánico.

CONTREXÉVILLE

Vosgos. 366 kilometros de Paris. Estación de la línea Langres-Nancy (ferrocarril del Este).

Altura 350 metros. Orientación principal N. S. País de bosques y de prados, clima tónico, con variaciones bruscas de temperatura, que reclama algunas precauciones por lo que se refiere a los abrigos. Temporada del 20 de mayo al 30 de septiembre. Hoteles y pensiones para todas las fortunas. Casino, teatro, excursiones (sobre todo Gerardmer y Domremy).

Manantiales. — En número de siete, de los que el más conocido es el del Pabellon, cuyas aguas son frías (11°,5), sulfatadas y bicarbonatado cálcicas, magnésicas, ferruginosas, litinadas y silicatadas. Se emplean sobre todo en bebida, pero tambien en forma de hidroterapia, para lo cual el establecimiento termal posee una instalación completa, con servicio de electroterapia y de mecanoterapia.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de las afecciones renales y vesicales*, sobre todo de las arenillas, tanto si son úricas, fosfáticas, como oxálicas. Trátase tambien con gran éxito las pielitis, las cistitis crónicas, la gota despues del acceso, las complicaciones de la gota, la preesclerosis (para la que Evian es casi siempre preferible), las enfermedades del hígado con dispepsia, la obesidad, la litiasis biliar y la colemia, la glucosuria con arenillas, y en términos generales todas las enfermedades que puede mejorar con la diuresis abundante que se obtiene con el tratamiento.

Contraindicaciones. — Albuminurias, retenciones urinarias, cirrosis, nefritis y glucosuria.

COURS-LES-BAINS

Gironde. Estación de Langon en la línea de Burdeos a Cette (ferrocarril de P. L. M. y del Midi), 625 kilometros de Paris.

Clima templado.

Manantiales. — Frios (13,8°). Bicarbonatado cálcicos y ferruginosos; las aguas son empleada en bebida y en hidroterapia.

Indicaciones. — Cloro-anemia, dispepsia, convalecencias.

COUZAN

Loire. 446 kilometros de Paris. Estación de Sail-sous-Couzan, línea de Saint-Etienne a Clermont (ferrocarril de P. L. M.). Población de 1.500 habitantes. Altura, 410 metros.

Manantiales. — Varios manantiales fríos (12°), bicarbonatado sódicos ligeramente ferruginosos. La aguas son empleadas sobre todo en bebida, pero hay un establecimiento que per-

mite las aplicaciones externas y de un modo especial la hidroterapia, los baños carbogaseosos, las duchas de ácido carbónico.

Indicaciones. — Clorosis, anemia, dispepsia.

DAX

Landas. Estación de la línea de Burdeos a Irun (ferrocarril de Paris a Orleans y del Midi, sin ningun trasbordo), 723 kilometros de Paris, ciudad de 1.055 habitantes.

Altura : 20 metros, estación de verano y de invierno, rodeada de bosques de pinos cuyas emanaciones balsámicas contribuyen a la cura. Clima del S. O. caliente y regular. Hoteles para todas las fortunas. Casino-teatro, excursiones, abierto todo el año.

Manantiales y barros. — Numerosos manantiales hipertermales (38° a 64°) sulfatados cálcicos, ferruginosos, muy radioactivos. Existen tambien otros manantiales clorurados sódicos fuertes. Los barros, que son vegeto-minerales y termales, estan constituidos por una mezcla de aguas minerales junto con el limo del Adourg, efectuada naturalmente durante las crecidas de dicho rio. Contienen los elementos de los manantiales y además material silíceo y substancias orgánicas. Las aguas se emplean en baños, duchas, estufa natural y bebida; los barros se emplean en forma de baños completos, semibaños e ilutaciones o aplicaciones locales.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento del reumatismo crónico* (comprendiendo tambien el reumatismo blenorrágico y las neuralgias). Trátase allí tambien la gota crónica, las hidrartrosis, las rigideces articulares traumáticas y las anquilosis.

Contraindicaciones. — Las de orden general y tambien la cloro anemia, el mal de Bright, epilepsia, diabetes.

DECIZE

Nièvre. Estación de la línea de Nevers a Chagny (ferrocarril P. L. M.), distante 290 kilometros de Paris, situado en las orillas del Loire, en una región con muchos bosques. Clima sedante.

Manantiales. — Fríos, sulfatados, bicarbonatados y clorurados, conteniendo sulfato de sosa, bicarbonato de cal, cloruro sódico; son alcalinas y laxantes y empleadas únicamente en bebida.

Inicaciones. — Estreñimiento, dispepsias gastrointestinales, obesidad.

DESAIGNES

Ardèche. Estación de Lamastre, línea de Tournon a Lamastre, 614 kilometros de Paris.

Altura 360 metros. Agua bicarbonato sódicas fuertes, conteniendo más de 4 gramos de bicarbonato de sosa por litro.

Indicaciones. — Dispepsias, atonía intestinal, manifestaciones artríticas.

Aguas de mesa.

DIVONNE-LES-BAINS

Ain. Estación de la línea de Bellegarde a Nyon, ramal de la línea Paris-Ginebra (P. L. M.), 553 kilometros de Paris.

Altura 519 metros. Situado en las primeras estribaciones del Jura, a pocos kilometros del lago de Ginebra, estableciemiento en pleno mediodia, abrigado de los vientos del Norte, aislado en el centro de un gran parque con panorama magnífico sobre los Alpes. Hoteles adecuados para la cura de aislamiento que puede practicarse todo el año.

Numerosas distracciones.

Manantiales. — Frios (6,5°) indiferentes, diuréticos. Las aguas se emplean sobre todo para la hidroterapia en todas sus formas. Tratamientos coadyuvantes, aislamiento, masaje, gimnasia, electroterapia.

Indicaciones. — Divonne, más que una estación termal es un verdadero sanatorio, estación de aire libre, de reposo, de tranquilidad y de cura completa para los estados depresivos y psicasténicos, las neuropatías, hipocondria, psicosis. Trátase tambien allí las astenias consecutivas a la fatiga, a la ponosis, a la menstruación.

EAUX-BONNES

Bajos Pirineos. Estación de Laruns-Eaux-Bonnes, linea de Pau a Laruns por Buzy (Ferrocarril del Midi). A 854 kilometros de Paris.

Altura 750 metros. Estación abrigada de los vientos, cuya orientación principal es O. S. O. Clima de montaña suave con algunas oscilaciones, rodeada de altas montañas. Temporada 1° de junio al 1° de octubre. Casino-teatro, paseos y excursiones.

Manantiales. — Tres manantiales termales y frios (35°, 25°, 12°) sulfurado sódicos, conteniendo además cloruro sódico, sulfuro de calcio y una materia orgánica sulfurada y ferruginosa, yoduros y fluoruros. El empleo principal de estas aguas es en bebida, que deberá ser vigilada de cerca, y despues las aplicaciones hidroterápicas aplicadas en dos establecimientos.

Indicaciones. — Afecciones inflamatorias de las vias respiratorias (rinofaringitis, laringitis, bronquitis, tuberculosis pulmonar apirética, enfisema, asma), pleuresia, clorosis.

Contraindicaciones. — Enfermos febricitantes, afecciones digestivas, y además las contraindicaciones de orden general.

EAUX-CHAUDES

Bajos Pirineos. Estación de Laruns, línea de Pau à Laruns, por Buzy (ferrocarril del Midi). 854 kilometros de Paris.

Altura : 675 metros en un valle sombreado cuya orientación principal es N. S. por el que se desliza el Gave d'Ossau. Clima muy regular. Abierto todo el año y preferentemente del 15 de junio al 30 de septiembre. Casino, excursiones.

Manantiales. — 7 manantiales termales (10,6 a 36°) sulfurados sódicos, conteniendo sales de cal, ácido silícico, silicatos alcalinos, baregina; aguas radioactivas: su mineralización total esescasa. Las aguas son empleadas no solamente en bebida sino tambien en baños, duchas, irrigaciones (de un modo especial irrigaciones vaginales), gargarismos, pulverizaciones.

Indicaciones. — *Estacion especializada en el tratamiento de las enfermedades de la mujer*, en las artríticas. Trátanse tambien las manifestaciones reumáticas (especialmente en los individuos eréticos), articulares, musculares, neurálgicas, las coreas, las afecciones de la vias respiratorias superiores, los catarros bronquiales, las secuelas de la gripe, los estados de debilidad general.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales y además las afecciones ginecológicas hemorrágicas, el mal de Bright, las pleuresias con derrame.

ENGHIEN

Seine-et-Oise. Estación de la línea del Norte, de la línea del Oeste y de los tranvias procedentes de Paris, de cuya cindad dista 12 kilometros.

Situado en la vertiente meridional de una colina, clima suave. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Casino-teatro.

Manantiales. — Nueve manantiales fríos (10 a 14°), con aguas de olor de hidrógeno sulfurado, transparentes, sulfurado cálcicas y sulfhídricas. Se emplean en bebida y en cura externa; ésta, aplicada en un establecimiento termal muy bien instalado, consiste en baños, duchas, pulverizaciones, duchas nasales, baños de vapor, baños hidroeléctricos, baños de luz, mecanoterapia, etc.

Indicaciones. — Afecciones de las vias respiratorias: laringitis, faringitis, bronquitis, catarro bronquial, enfisema, asma. Dermatosis antiguas, sífilis, afecciones reumáticas, ginecológicas. En Enghien se tratan de un modo especial las enfermedades de los órganos vocales en los cantantes, los oradores, etc.

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

Contraindicaciones. — Tuberculosis, gota aguda, caquexia, arterioesclerosis, procesos agudos.

EUGÉNIE-LES-BAINS

Landas. Estación de la línea Aires-sur-l'Adour a Orthez (ferrocarril de Midi). 750 kilometros de Paris.

Altura 80 metros. Clima sin variaciones, pais de prados. Temporada del 1° de junio al 1° de noviembre.

Manantiales. — Cuatro manantiales cuya temperatura es de 16 a 20°. Las aguas sulfatado cálcico frías son eupépticas, diuréticas, sedantes y laxantes. Se emplean en bebida y en forma de baños, duchas, enteroclisis.

Indicaciones. — Dispepsia hiperesténica, enterocolitis muco membranosa, atonia intestinal, estreñimiento, neurosis, neurastenia, ponosis cerebral, artritismo, reumatismo subagudo y crónico, arenillas, catarro vesical, afecciones de las mucosas respiratorias, albuminuria en los pletóricos.

EUZET-LES-BAINS

Gard. Estación de la línea de Tarascon a Martinet (ferrocarril de P. L. M.).

Clima igual y templado, estación situada en el centro de un gran parque. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Altura 130 metros.

Manantiales. — Frios (12-13°). Sulfatado cálcicos sulfhidricos, magnésicos y bitumosos. Las aguas, administradas en bebida y en cura externa, comprenden baños en bañera y en piscina, semicupios con agua corriente, inhalaciones, estufa, pulverizaciones, duchas vaginales, etc. Estas aguas son aceleradoras de la nutrición y de las secreciones.

Indicaciones. — Afecciones catarrales de la vias respiratorias, faringitis, laringitis, rinitis, bronquitis, arenillas, litiasis biliar, neurastenia, esclerosis.

Coatraindicaciones. — Las de orden general.

EVAUX-LES-BAINS

Creuse. Estación de la línea de Paris al Mont-Dore por Vierzon y Montluçon. 354 kilometros de Paris.

Altura 474 metros, pais pintoresco, población de 3.000 hbtes., valles profundos con bosques. Temporada del 15 mayo al 1° octubre. Hoteles para todas las fortunas, estación tranquila.

Manantiales. — Numerosos manantiales termales e hipertermales (28° à 58°), con aguas sulfatado-sódicas, muy gaseosas, que se administran en bebida (diuréticas y descongestionantes hepáticas) y en forma de baños, duchas, baños de vapor naturale, senteroclisis, masaje. Establecimiento bien montado.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento delas amenorreas.* Trátase tambien con éxito el reumatismo subagudo y crónico (especialmente el reumatismo nudoso) la ciática, la corea.

EVIAN

Alta Saboya, en la orilla meridional del lago de Ginebra, 625 kmos. de Paris (ferrocarril P. L. M.) wagones directos desde Paris.

Altura 380 mtos., en un lugar muy pintoresco. Clima templado. Estación elegante, organizada para ofrecer a los enfermos el mayor confort. Población de 2.000 hbtes. Casino-teatro, excursiones, temporada de 15 mayo a 15 octubre.

Manantiales. — Fríos (11,6°) bicarbonatado cálcicos y magnésicos, de debil mineralización (0,50 gramos). Las aguas se emplean sobre todo en bebida. Un establecimiento termal reciente y completo permite las aplicaciones del agua en todas las formas de hidroterapia y la de todos los agentes físicos (masaje, baños de ácido carbónico, gimnasia, mecanoterapia, baños de luz, electricidad, radioterapia, etc.).

Indicaciones. — Como que la cura en Evian es en definitiva una cura de *diuresis*, de *lavado* y de *desintoxicación*, pueden tratarse numerosas afecciones con éxito en dicha estación. Entre las principales podemos citar : la pre-esclerosis, las arenillas úrica, oxálica y fosfática, la litiasis biliar, las pielitis, pielo-nefritis, cistitis, la albuminuria intermitente u ortostática, la colemia, las angiocolitis, la dispepsia hiperesténica, el neuro-artritismo.

Contraindicaciones. — Las de orden general y además las cirrosis adelantadas, las alteraciones arteriales, la retención de orina, la cistitis tuberculosa.

FONT-ROMEU

Pirineos Orientales, Coches directos desde Paris-Orsay, y de Marsella hasta Perpignan. En verano automóviles para las estaciones pirenaicas.

Altura, 1.800 mtos. Centro de excursiones. Cura todo el año para los anémicos y fatigados; estación climatológica cuyos buenos efectos debidos a la acción combinada de la altura, de la pureza del aire y del sol, como tambien la proximidad de un gran bosque que en invierno le proteje contra los vientos fríos, se hacen perceptibles lo mismo en el niño que en el adulto.

La **KOLA ASTIER** abrevia la duración de la convalecencia.

FORGES-LES-EAUX

Sena inferiór. Estación de la línea de Paris a Dieppe, por Pontoise y de la línea de Amiens a Rouen (estación de Serques y línea local). Ferrocarril del Oeste-Estado. 112 kmos. de Paris.

Altura, 120 mtos. Pais de pastos y bosques, agradable, algo húmedo. Clima sedante con acción atenuada por la proximidad del mar. Temporada del 15 junio al 15 setbre. Casino-teatro.

Manantiales. — Tres manantiales dan una gama creciente de mineralización, estando ésta constituida principalmente por el crenato de hierro. Las aguas, frias (12°), de sabor estíptico pronunciado, son empleadas principalmente en bebida. Puédese tambien prescribir en forma de baños y duchas.

Indicaciones. — Se tratan con éxito en Forges las cloroanemias y las anemias en general. Benefician tambien de la cura los litiásicos biliares, los diabéticos, los gotosos, los escrófulo-linfáticos, los neurasténicos deprimidos, los convalecientes y todos los enfermos que necesitan una cura de diuresis.

Contraindicaciones. — Todos los congestivos, los hipertensos, los enfermos con tendencia erética o hemoptoica.

LES FUMADES

Gard. Estación de Saint-Julien, de Cassagnas, línea del Martinet a Tarascon (ferrocarril P. L. M.), a 6 kmos. (servicio regular).

Altura. 130 mtos. Clima suave permitiendo la cura todo el año. Casino-teatro.

Manantiales. — Frios (8° à 13°), en número de 7 con aguas sulfatado-cálcicas, sulfhídricas y bituminosas que se prescriben en bebida y en baños, duchas, inhalaciones.

Indicaciones. — Enfermedades de las mucosas respiratorias, sobre todo superiores, enfermedades crónicas de la piel, secuelas de afecciones quirúrgicas de los huesos y de las articulaciones.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales.

GAMARDE

Landas. Estación de la línea de Mont-de-Marsan a Dax (ferrocarril del Midi), à 750 kmos de Paris.

Altura 60 mtos. Población de 1.300 hbtes. Situada en el camino de Souts.

Manantiales. — Dos manatiales frios (15°), sulfurado-cálcicos, cuyas aguas son empleadas en bebida, baños, duchas, pulverizaciones.

Indicaciones. — Enfermedades de las mucosas respiratorias, dispepsias, procesos crónicos del aparato gastro-intestinal y hepático.

GREOUX-LES-BAINS

Bajos Alpes, Estación de Manosque (P. L. M.) a 14 kmos., en la línea de los Alpes Paris-Marsella por Grenoble, a 852 kmos. de Paris.

Población de 855 hbtes.; altura 340 mtos., en la región de los Alpes de Provenza, donde la vegetación meridional es expléndida en las orillas del Verdon, río torrencial. Clima: excelente, seco y suave; estación perfectamente abrigada. Parque muy sombreado. Temporada del 15 mayo al 15 octubre.

Manantial. — Termal (36,5°), isotérmico con el cuerpo humano, sumamente abundante (1.800.000 litros al dia) Agua sulfurosa, clorurada, bromo-yodurada, ligeramente litinada, carbo-gaseosa con gases raros, nitrógeno, argon, helio; muy radioactiva, intensamente bareginosa.

Cura interna : en bebida. — Cura externa : hidroterapia, baños en bañeras y piscinas de agua corriente, duchas, pulverizaciones, inhalaciones, duchas vaginales.

Indicaciones. — *Reumatismo* en todas sus formas, artritismo, pre-esclerosis, hipertensión arterial. Dermatosis. Enfermades de las vias respiratorias (garganta y laringe). Enfisema. Osteitis y artritis bacilares subagudas. Linfatismo. Rinofaringitis. Afecciones ginecológicas. Sífilis. Secuelas de las quemaduras.

Contraindicaciones. — Las de todas las aguas termales.

HAMMAM-R'HIRA

Argelia, provincia de Argel. Estación de Bou-Medfa, línea de Argel a Oran (ferrocarril P. L. M.).

Estación climatológica e hidromineral muy próxima a Argel. Clima caliente por estar abrigado contra los vientos del Norte y del Oeste y sumamente igual; la temperatura invernal no es nunca inferior a 13°. Hotel completamente aislado. Abierto todo el año. Establecimiento termal, excursiones, fiestas.

Manantiales. — Hipertermales (42° a 70°) carbonatado cálcico-magnésicos, manganésicos y sódicos, conteniendo además cloruros, ácido fosfórico y hierro. Estas aguas son empleadas para la cura externa que comprende baños de piscina de diferente temperatura, baños en bañera, cámaras de sudación, salas de masaje, etc.

Indicaciones. — Reumatismo, gota, parálisis parciales, neuralgias, neurosis, procesos articulares y óseos, paludismo.

LA BAUCHE

Saboya. A 28 kmos. de Chambery. Estación de Chailles-la Bauche (ferrocarril P. L. M.).

Altura 700 mtos., en un punto muy pintoresco. Temporada de junio a últimos de septbre.

Manantiales. — Frios (12°) con aguas bicarbonatadas, cálcicas y ferruginosas, empleadas en bebida.

Indicaciones. — Cloro-anemia, anemia de origen palúdico, escrófulo-linfatismo.

LAMALOU

Herault. Estación de Lamalou en la línea de Montpellier a Montauban (ferrocarril del Midí). Wagones directos desde Paris (P. L. M. u Orleans).

Altura, 200 metros, en un lugar montañoso, con clima puro y suave. Temporada desde 1° abril hasta 1° noviembre. Casino-teatro, excursiones.

Manantiales. — Aguas termales (29°-47°) cuya mineralización dominante es el bicarbonato de sosa, de magnesia, de hierro, arseniato de sosa y de cobre. Las aguas son empleadas en los tres establecimientos termales, en forma de cura externa, comprendiendo baños de bañera y de piscina, duchas, baños y duchas de ácido carbónico, estufas naturales y sales de masaje. Tambien se prescriben en forma de bebidas. Hay un Instituto de reeducación anexo a los establecimientos.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de la *tabes* (los enfermos deben ser mandados lo antes posible despues del comienzo de la afección). Neurosis, reumatismos, neuralgias, cloro-anemia.

Contraindicaciones. — Las de orden general y además las dermatosis, el eretismo venéreo.

LA MOTTE-LES-BAINS

Isère. Estación de la línea de Saint-Georges-de-Commiers a La Mure, ramal de la línea de Grenoble a Gap y Marsella, 652 kmos. de Paris.

Altura, 700 metros. Clima de baja montaña, suave, algo húmedo con aire muy puro; temperatura media 20°. Temporada desde fin de mayo hasta últimos de septiembre. No hay Casino.

Manantiales. — Aguas hipertermales (61°) transparentes, ligeramente saladas, clorurado-sódicas, conteniendo tambien carbonato de litina y bromuros alcalinos. Estas aguas se emplean principalmente en cura externa que consiste en baños prolongados, duchas generales y locales (vaginales), pulverizaciones, aspiraciones nasales. Cura de bebida (en esta forma las aguas son laxantes).

Indicaciones. — Afecciones ginecológicas y más especialmente de los anexos, perimetritis, metritis crónicas, fibromas, reumatismo, ciática, secuelas de traumatismos, escrófulo-linfatismo.

LA MOUILLÈRE

Doubs, arrabal de Besançon. Línea de Paris a Besançon, a 406 kmos. de Paris.

Altura 260 mtos., clima tónico, estimulante, con todos los recursos de una ciudad importante. Temporada todo el año.

Manantiales. — Aguas frías (11°), captadas en Miserey situado a 3 kilometros y conducidas al establecimiento termal por una canalización especial. Aguas clorurado-sódicas fuertes, conteniendo 283 gramos de cloruro sódico por litro y además otros cloruros, bromuro potásico y vestígios de yoduros. De ellas se extraen aguas-madres conteniendo más de 300 gramos de cloruro sódico y más de 2 gramos de bromuro. Estas aguas no se emplean al interior sino a dosis muy pequeñas. La forma principal de administración es la cura externa que comprende sobre todo baños de concentración variable, baños de piscina, duchas generales y locales, gargarismos, pulverizaciones y compresas de aguas madres. Electroterapia.

Indicaciones. — *Estación especializada* en la cura de la *escrófula* y del *linfatismo* y de las *tuberculosis localizadas no viscerales*. La cura está indicada de un modo especial en los niños de crecimiento deficiente y en los raquíticos. Trátanse además en esta estación las afecciones ginecológicas y sobre todo los fibromas uterinos. Debilidad general, convalecencias, pre-tuberculosis.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales y además el asma y el enfisema.

LA PRESTE

Pirineos-Orientales. Estación de Arles-sur-Tech, línea de Perpiñan a Cerbère, ramal a Elne (ferrocarril del Midi).

Altura 1.130 metros. Clima de montaña, templado por el sol del mediodia. Hotel-Casino. Temporada desde 1° mayo hasta el 1° octubre.

Manantiales. — Termales (44°), aguas sulfurado sódicas, silíceas, conteniendo además carbonatos alcalinos. Las aguas se emplean sobre todo en bebida. Tambien en el establecimiento termal son empleadas en forma de baños, duchas, pulverizaciones, lavados vesicales e inyecciones vaginales.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *afecciones vesicales, de las arenillas, de la hipertrofia prostática y de los cólicos nefríticos*. Tambien son allí tratados el reumatismo, las afecciones de las mucosas respiratorias y las dermatosis pruriginosas.

El ARHEOL pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la próstata.

LA ROCHE-POSAY

Vienne. Estación de la línea de Chatellerault a Tournon (ferrocarril de Orleans), 319 kilometros de Paris.

Altura 80 metros.

Manantiales. — Aguas frías, alcalinas, untuosas al tacto, muy poco mineralizadas, conteniendo carbonato de cal, una ligera cantidad de cloruro sódico y vestigios de selenio. Se emplean en bebida (diuréticas y en tratamiento externo).

Indicaciones. — *Dermatosis :* eczema seco o rezumante, urticaria crónica, liquen. *Manantial Saint-Cyprien :* agua de mesa de los artríticos y de los uricémicos.

Agua de Lucine : dotada de grandes *propiedades antivomitivas*; contiene a menudo los *vómitos de la mujer embarazada* (una botella al dia; un vaso por la mañana en ayunas, 1/2 hora antes del desayuno, a la temperatura de la habitación y el resto durante las comidas).

LA BOULOU

Pirineos-Orientales. Estación de Boulou-Perthus, línea de Perpiñan a Cerbère, ramal de Elne a Arles-sur-Tech (ferrocarril del Midi).

Altura 80 metros. Población de 1.800 habitantes. Clima muy suave que permite la cura durante todo el año. Temporada preferida del 1° mayo al 1° octubre.

Manantiales. — Cuatro manantiales frios con aguas bicarbonatado sódicas, muy gaseosas. El Boulou ha sido denominado el « Vichy del Midi ». Sus aguas se emplean sobre todo en bebida.

Indicaciones. — Dispepsias, hiperclorhidria, atonia gástrica, gastritis crónica, congestión del hígado, hepatitis de los paises cálidos, litiasis urinaria, hipertrofia prostática, diabetes, y en general artritismo, convalecencias.

LUCHON

Haute-Garonne. Estación término del ferrocarril del Midi. Wagones y trenes especiales desde Paris. A 850 kilometros de Paris.

Altura 625 metros, clima sedante, estación situada en un valle rodeado de altas montañas (La Maladetta 3.404 metros) en la frontera española. En Luchon pueden albergarse 20.000 bañistas a la vez. Ciudad de 4.000 habitantes. Las termas, completamente renovadas, estan abiertas todo el año, por más que la temporada es desde el 1° de mayo al 15 de octubre. Casino-teatro, fiestas, excursiones.

Manantiales. — Sesenta manantiales termales (22° a 66°), aguas sulfurado sódicas, de sulfuración variable, desde 1 a

7 centigramos de sulfuro de sodio por litro. Se dividen en : *a)* polisulfuradas ; *b)* sulfitadas e hiposulfitadas ; *c)* sulfhídricas ; *d)* blanqueantes. La radioactividad es tambien muy variable : el manantial Lepape, no sulfurado, es uno de los mas radioactivos de Francia produciendo 41,6 millicurios de emanación por litro. El grupo Bordeu es tambien radioactivo. El manantial La Reine no es radioactivo. Existen tambien en Luchon aguas ferruginosas, alcalinas y magnésicas.

Estas aguas se emplean en cura externa, que consiste en baños de bañera y de piscina, duchas, pulverizaciones, insuflaciones (trompa de Eustaquio), estufa sulfurada natural, *humage*, característica de la estación. Un « vaporarium », enorme estufa natural excavada en la montaña, permite la absorción de vapores sulfurados naturales radioactivos que se desprenden expontáneamente. Su temperatura es de 28° a 49° segun el manantial que esté más cerca. El vaporarium está indicado contra todas las manifestaciones del artritismo. Las aguas se emplean tambien en bebida. El establecimiento termal está provisto de todos los recursos y de todos los aparatos necesarios para practicar toda clase de curas. Estacion muy adecuada para los niños.

Indicaciones. — En primer término las *afecciones crónicas de las mucosas respiratorias* (laringitis, faringitis, rinitis, bronquitis, asma, catarro de la trompa de Eustaquio y sordera consecutiva). Las *dermatosis pruriginosas* (urticaria crónica, liquen, prurigo, acné, furunculosis, ectima, piodermitis, sicosis, psoriasis, foliculitis). *Linfatismo* y localizaciones no viscerales de la tuberculosis. *Sífilis* (tratamiento mercurial y sulfurado). Reumatismo crónico y neuralgias de origen reumático. Convalecencia de las enfermedades infecciosas. Leucorrea y blenorrea. Estación abierta a los coloniales.

Contraindicaciones. — Las de orden general y además las enfermedades del hígado.

LUCHON-SUPERBAGNÈRES

Alto-Garona. Altura 1.800 metros. Estación climatológica y turística a la vez. Está unida por medio de un ferrocarril eléctrico con la estación termal de Luchon. El trayecto (45 minutos) ha sido organizado en forma de permitir a los turistas tomar el baño en el establecimiento termal.

Cura de aire, de sol, de altura. Como indicaciones especiales figuran los enfermos deprimidos, fatigados, convalecientes de una operación, de una afección gripal, de bronconeumonia, sarampión; niños linfáticos (adenopatia tráqueobronquial, vegetaciones adenoides).

La organización de la cura permite descender a 1.200, 800 y finalmente 600 metros de altura (que es la de la población de

Luchon), consiguiéndose así todas las gamas de una permanencia durante varias horas en una altura determinada, pasando la noche a 1.800 metros.

LUXEUIL

Haute-Saône. Estación de la línea de Paris a Belfort por Port-d'Atelier y Aillevillers. 406 kilometros de Paris.

Altura 300 a 350 metros. Estación rodeada de bosques que la protegen de los vientos, al pié de las primeras estribaciones de los Vosgos. Temporada del 15 de mayo el 1° de octubre. Casino-Teatro.

Manantiales. — Diez y ocho manantiales, unos termales (30°-52°), salinos, conteniendo cloruro de sodio, de manganeso, de hierro, litina, etc.; otros menos calientes (27° a 29°), ferruginosos, conteniendo ademas manganeso. Estas aguas se emplean sobre todo en forma de baños de bañera y de piscina, duchas, irrigaciones vaginales e intestinales. En muchos casos la cura en forma de bebida viene a ser un complemento. Establecimiento termal bien instalado.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *afecciones del útero y de los anexos* (salpingitis, ovaritis, metritis y perimetritis, celulítis pélvica, congestión y esclerosis uterina, subinvolución, dismenorrea, fibromas submucosos, etc.). Tambien se tratan allí la entero colitis mucomembranosa con exacerbaciones catameniales, el artritismo de forma reumática, la cloro-anemia.

MARLIOZ

Saboya. La estación está situada a 2 kilometros de Aix-les-Bains.

Altura 250 metros. Clima de Aix-les-Bains. Temporada desde 1° de junio hasta 1° octubre.

Manantial. — Frio (14°) con aguas sulfurosas, muy ricas en monosulfuro de sodio y conteniendo una cantidad bastante elevada de yoduros. Son empleadas en inhalación, pulverizaciones, duchas nasales y gargarismos.

Indicaciones. — Inflamaciones crónicas de las mucosas respiratorias, catarro bronquial, enfisema.

MARTIGNY

Vosgos. Estación de la línea Paris-Langres-Nancy. A 366 kilometros de Paris.

Altura 377 metros, la más elevada de las estaciones diuréticas de los Vosgos. Orientación principal E. O. Clima seco, tónico, aire saludable gracias a los bosques que rodean


NÉO-RIODINE
Solution Aqueuse d'Iode Injectable
NE PROVOQUE PAS D'IODISME
AMPOULES DE 5 CENTIMÈTRES CUBES
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
RIODINE

la estación. Temporada del 25 de mayo al 25 de septbre.; debemos hacer observar que las primeras y las últimas semanas son a menudo muy frescas por lo que deben llevarse abrigos a prevención. Hoteles para todos los bolsillos. Casino-teatro, excursiones.

Manantiales. — Tres manantiales frios (10°-25°) con aguas sulfatado cálcicas, magnésicas, litinadas, conteniendo silicato de sosa y de cal. Dos de estos manantiales son empleados en bebida, que es la principal forma de cura; el tercero está reservado para tratamiento externo, que comprende, en un establecimiento muy bien montado, baños, duchas generales y locales, masaje seco, etc.

Indicaciones. — Las aguas de bebida son diuréticas, y al principio de la cura laxantes. *Estación especializada* en el tratamiento de las *arenillas*, de la *uricemia* y de las *afecciones catarrales de la vejiga*. Trátanse ademas allí la gota y sus manifestaciones articulares, los estados congestivos del hígado, la albuminuria gotosa, las dermatosis de origen artrítico.

Contraindicaciones. — Las de orden general y la hipertrofia adelantada de la próstata, la litiasis biliar con cálculos voluminosos.

MIERS

Lot. Estación de Rocamadour (a 3 kmos), línea de Limoges a Toulouse (ferrocarril de Paris a Orleans). Los bañistas acostumbran instalarse en la inmediata población de Alvignac. Altura 270 mtros. Clima suave, algo caliente durante los meses de julio y agosto. Temporada del 15 mayo al 15 octubre. Miers ha sido denominado el « Carlsbad francés ». Numerosas y pintorescas excursiones (Padirac, Rocamadour, Lacave, etc.).

Manantiales. — Frios (15°), con aguas sulfatado sódicas, que tomadas a pequeñas dosis son aperitivas y digestivas y a grandes dosis purgantes y muy diuréticas. Estas aguas se emplean exclusivamente en bebida. Tienen un sabor algo amargo y además del sulfato de sosa contienen sales de cal, de magnesia, de alúmina, cloruro de magnesia y sílice.

Indicaciones. — Dispepsias gastro-intestinales con fermentaciones, estreñimiento, congestión del hígado, litiasis biliar y renal, nefritis, cistitis, gota, obesidad.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas, debiendo hacer mención especial de la irritabilidad del tubo digestivo.

MOLITG

Pirineos-Orientales. Estación de Prades (a 7 kmos) línea de Perpiñan a Prades (ferrocarril del Midi). Altura 450 mtros.,

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

estación bien abrigada, clima templado que permite la permanencia durante todo el año; la temporada propiamente dicha es desde mayo hasta octubre.

Manantiales. — Termales (diez manantiales de 21° a 37°), sulfurado sódicos, con aguas untuosas que contienen baregina y nitrógeno. Son empleadas en bebida y más aun en tratamiento externo, el cual es aplicado en los dos establecimientos que allí existen, y que consiste en baños, duchas, pulverizaciones y aplicaciones locales de barros.

Indicaciones. — Dermatosis, afecciones de las mucosas genitales, enfermedades de las mujeres, catarro vesical.

MONT-DORE

Puy-de-Dôme. Estación de la línea de Orleans y de P.-L.-M. (esta última con ramal Clermont-Mont-Dore).

Altura 1.050 metros, población de 2.000 habitantes, situada al pié del Sancy, en un lugar muy pintoresco. Clima variable de montaña, con mañanas y noches frías (llevar los abrigos necesarios). Temporada del 1° junio al 15 septiembre, siendo el mes mejor para los enfermos el de julio.

Manantiales. — En número de doce, termales (38° a 47°) con aguas de débil mineralización, bicarbonatadas mixtas (sodio y cal) y conteniendo arseniato de sosa, de hierro, sílice, manganeso, litina y metales raros. Las aguas se emplean en cura interna (bebida) y externa, siendo las principales modalidades de esta última los baños hipertermales, los pediluvios calientes y las inhalaciones: éstas se practican en salas especiales de una capacidad de más de 6 mil metros cúbicos en la que el agua pulverizada forma una especie de bruma. Los establecimientos, en número de dos, están dispuestos para estas curas que comprenden también toda clase de hidroterapia.

Indicaciones principales. — Todas las afecciones de las vías respiratorias de carácter espasmódico o congestivo, *especiales de los neuroartríticos*: el asma en todas sus formas; el asma de heno; las traqueobronquitis crónicas o recidivantes; las secuelas de la neumonía, de la bronconeumonía, de la congestión pleuropulmonar, del sarampión, de la coqueluche, de la gripe, de la intoxicación por los gases asfixiantes.

Afecciones de la nariz y de la garganta: fluxiones nasales repetidas, rinitis congestivas, catarro rino-faríngeo crónico, hipertrofia de las amígdalas, vegetaciones adenoides (preparación para el tratamiento quirúrgico y tonificación consecutiva de la mucosa), laringitis crónica, fatiga laríngea de los oradores y de los cantantes, tos espasmódica.

Dado el gran número de estas indicaciones: asma, adenopatías bronquiales, vegetaciones, secuelas respiratorias de

enfermedades infecciosas, etc.. el Mont-Dore está indicado lo mismo en los niños que en los adultos.

Contraindicaciones. — *Tuberculosis pulmonar*, cardiopatias mal compensadas de los seudoasmas (brigíticos, aórticos), los tumores. Una hipertensión arterial moderada no constituye una contraindicación para el tramiento en el Mont-Dore.

MONTMIRAIL

Vaucluse. Estación de Sarrian-Montmirail, línea de Orange a l'Isle-sur-Sorgue (ferrocarril de P.-L.-M.) a 707 kilometros de Paris. Los bañistas pueden alojarse en el establecimiento termal y en la población de Vacqueyras, que está próxima.

Altura 180 metros, clima variable, bastante saludable gracias a los bosques de pinos resinosos de que está rodeada la estación. Temporada del 1° de julio al 15 de septiembre.

Manantiales. — Tres manantiales muy diferentes: *a)* aguas sulfatado sódicas y magnésicas, purgantes, agua de exportación; *b)* sulfurosa fria (16°), empleada en baños, duchas, lociones, pulverizaciones, gargarismos, bebidas; *c)* ferruginosa, empleada en bebida.

Indicaciones. — El manantial sulfuroso es el que marca la indicación: dermatosis (eczema, psoriasis, acné), afecciones de las mucosas respiratorias, artritismo; el manantial ferruginoso está indicado en la clorosis y la anemia.

MORSBRONN-LES-BAINS

Bajo Rin. Estación de la línea Walbourg-Lembach, a 45 kilometros de Estrasburgo. Trenes directos desde Estrasburgo a partir de mayo hasta octubre. Altura 175 metros al pié de los bajos Vosgos. Pais accidentado y alegre. Clima excelente. Las instalaciones del Hotel principal forman parte del baño termal: los bañistas pueden hacer la cura sin salir del hotel e ir desde la cama hasta el baño con un simple albornoz. Abierto todo el año; calefacción central y todo el confort moderno.

Manantiales. — Calientes (41,5°), clorurado sódicos sulfurosos. Empleados en baños. Masaje completo y local debajo del agua. Se prescriben tambien en bebida.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de *todas la manifestaciones reumáticas*, articulares, musculares y neurálgicas. Artritis crónicas, lumbago, ciática.

Contraindicaciones. — Brotes agudos de reumatismo y las generales de las curas termales.

NERIS

Allier. Estación de Chamblet-Neris (a 4 kilometros), en la línea de Paris-Orleans-Bourges-Montluçon (ferrocarril de

Paris-Orléans). Moulins (ferrocarril P.-L.-M.) a 333 kilometros de Paris.

Altura 380 metros. Poblacion de 3.000 habitantes situada en la vertiente S. O. de une colina, clima templado sin humedad. Hoteles para todas las fortunas, casino, excursiones. Temporada del 15 de mayo hasta el 1° de octubre.

Manantiales. — Seis manantiales hipertermales (51 a 52°), con aguas transparentes, de sabor soso, untuosas, de escasa mineralización, gaseosas, conteniendo bicarbonato de sosa y de cal, sulfato de sosa, cloruro sódico, sílice, azufre, fluor, boro, yodo, etc. Se emplean en baños y en piscina, duchas, pulverizaciones, masaje debajo del agua. Se prescriben tambien en bebida.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *afecciones nerviosas*. Ataxia y parálisis general incipiente, mielitis, esclerosis, atrofias musculares, parálisis por hemorragia cerebral, pleuritis, neuralgias, parálisis periféricas, calambres profesionales, contracturas, espasmos, tics, neurosis, bocio exoftálmico, corea. Trátase tambien allí el reumastismo crónico, las afecciones ginecológicas, las dermatosis pruriginosas.

Contraindicaciones. — Las de orden general y las afecciones del sistema nervioso central en evolución.

NEYRAC

Ardèche. Estación de Niegles-Prades (a 6 kilometros), linea de Le Teil a Alais (ferrocarril de P.-L.-M.), a 689 kilometros de Paris.

Altura 320 metros. Temporada de junio a septiembre.

Manantiales. — Frios, bicarbonatado cálcicos y ferruginosos, aguas empleadas en bebida, baños, duchas e inhalaciones, resolutivas y tónicas.

Indicaciones. — Plétora abdominal, reumatismo, dermatosis (eczema, impétigo), afecciones de las mucosas respiratorias superiores.

NIEDERBRONN

Bajo Rin. Altura 192 metros.

Manantiales. — Frios (17°), aguas clorurados sódicas y alcalinas. Las aguas son empleadas en bebida y en cura externa (hidroterapia).

Indicaciones. — Linfatismo, escrófula, manifestaciones crónicas del reumastismo, afecciones gastrointestinales.

OREZZA

Córcega. Estación de Ponte-alla-Leccia (a 32 kilometros), linea de Ajaccio a Bastia.

Altura 600 metros, en un valle rodeado de altas montañas que le abriga contra los vientos. Clima muy suave. Temporada del 1° junio hasta el 15 de septiembre.

Manantiales. — Frios (11°) ferruginosos, aguas transparentes, de sabor estíptico poco pronunciado, conteniendo más especialmente carbonato de protóxido de hierro. Su principal indicación es en bebida, pero puede tambien hacerse la cura complementaria de hidroterapia. Aguas de exportación.

Indicaciones. — Clorosis y anemias, dismenorrea y amenorrea.

PIERREFONDS

Oise. Estación de la linea de Paris a Compiegne y La Ferté-Milon (ferrocarril del Norte) a 86 kilometros de Paris.

Altura 84 metros. Situado cerca del bosque de Compiegne, ciudad de 2.000 habitantes. Clima suave. Temporada del 1° julio al 1° octubre. Excursiones.

Manantiales. — Un manantial sulfuroso (12°) conteniendo 0,156 gramos de sulfhidrato de cal; un manantial ferruginoso (9°) conteniendo crenato de hierro. Cura de bebida sobre todo; el establecimiento está en condiciones de aplicar los tratamiento hidroterápicos y de un modo especial las pulverizaciones faríngeas.

Indicaciones. — Dermatosis, afecciones inflamatorias crónicas de las vias respiratorias. Anemia y clorosis.

PLOMBIÈRES

Vosgos. Estación término de un ramal de la linea de Belfort (ferrocarril del Este), vagon especial a la salida de Paris.

Altura 450 metros, en el valle del Eaugronne, orientado de E. a O., abrigado por las montañas vecinas. Clima templado, sedante, con mañanas y noches frescas, sobre todo al principio y al final de la temporada, que comprende desde el 1° de junio al 1° de octubre. Hoteles para todas las fortunas, Casino-teatro, excursiones, cura de terreno.

Manantiales. — Cuatro manantiales, unos hipertermales (40 à 74°), otros templados (13 à 14°), muy poco mineralizados, untuosos y sin sabor. Las aguas contienen bicarbonatos, silicato de sosa, vestigios de arsénico, de nitrógeno, de oxígeno y de ácido carbónico. Se emplean de un modo especial en cura externa en los siete establecimientos termales, en forma de baños, duchas, ducha debajo del agua (denominada *ducha de Plombières*), estufa, ducha intestinal. A lo indicado puede añadirse la cura en bebida.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *afecciones intestinales* (especialmente de la enteritis muco membranosa, de las diarreas y de la litiasis intestinal)

y de las *dispepsias* (dispepsias neuro motrices y gastro intestinales). Estas aguas estan tambien indicadas en las neuralgias y pleuritis reumáticas, en las afecciones nerviosas de caracter erético, en las dermatosis, las afecciones de las mucosas respiratorias, las secuelas del paludismo y los trastornos útero ováricos con lesiones poco importantes.

Contraindicaciones. — Cáncer, enfermedades agudas, anemias.

POUGUES

Nièvre. Estación de la linea de Paris-Lyon por el Bourbonnais, a 211 kilometros de Paris.

Altura 190 metros, orientación E. O., clima suave, algo frio al final de la temporada comprendida desde el 1° junio al 1° de octubre. Hoteles de diversos precios, alimentación de los enfermos bajo vigilancia médica. Casino-teatro, excursiones. Cura de aire y de reposo en la colina de Bellevue (300 metros). Cura de terreno.

Manantiales. — Manantial frio (12°), aguas bicarbonatado cálcicas conteniendo tambien bicarbonatos de sosa, de hierro y de magnesia, gaseosas y poco radioactivas. Las aguas se emplean casi unicamente en bebida. La cura secundaria comprende todas las modalidades de la hidroterapia y las curas de aire e de terreno. Establecimiento termal muy bien montado.

Indicaciones. — Dispepsia neuromotriz, sobre todo de tipo hiposténico, atonia gástrica, enteritis crónica simple, litiasis biliar y urinaria (con la particularidad que la primera mejora tanto más cuanto más predominan los trastornos gástricos), catarro vesical. Un manantial muy cálcico (Alice) es empleado para la recalcificación en las tuberculosis incipientes.

PRECHACQ-LES-BAINS

Landas. Estación de Gamarde, linea de Mont-de-Marsan a Dax (ferrocarril del Midi). 750 kilometros de Paris.

Clima suave y templado, bastante frio en septiembre. Temporada del 1° de mayo al 20 de octubre. Aire muy saludable por la vecindad de bosques de pinos.

Manantiales. — Hipertermales (60°), con aguas sulfatado cálcicas, barros vegeto-minerales. Tambien hay una agua sulfurosa fria. El agua es empleada en bebida, duchas, baños y estufa. Tambien en banos y aplicaciones locales. Establecimiento termal bien montado.

Indicaciones. — Reumastismo crónico, fibroso, gotoso, deformante, gota crónica, artritis, neuralgias (ciática), ingurgitación uterina.

Contraindicaciones. — Cloro anemia, mal de Bright, diabetes, epilepsia y todas las contraindicaciones de orden general.

ROCHEMAURE

Ardèche. Estación de la línea Lyón-Le-Teil-Nîmes (ferrocarril de P. L. M.), a 639 kilometros de Paris. Altura 78 metros.

Manantiales. — Aguas muy puras, frias, oligometálicas, comparables a las aguas de Évian, diuréticas, son más bien aguas de mesa para la exportación.

ROYAT

Puy-de-Dôme. Estación de Clermont-Ferrand. Los trenes llegan directamente hasta Royat (ferrocarril del P. L. M.), 420 kilometros de Paris.

Altura 450 metros, en una depresión dominada por el Puy-de-Dôme y sus estribaciones. Clima suave y constante con noches frescas. Temporada del 15 de mayo al 15 de octubre, siendo preferibles los meses de julio y agosto. Casino-teatro, excursiones. Hoteles de diferentes precios.

Manantiales. — Termales (de 20 à 35°,5), alcalinos, muy gaseosos, conteniendo cloruro de sodio, cloruro de litio, sales de hierro y de manganeso y además arseniato de sosa. Las aguas son empleadas sobre todo en forma de baños carbogaseosos, que son la especialidad de la estación y que se administran de un modo gradual se emplean tambien en todas las formas de hidroterapia : baños, duchas, inhalaciones, pulverizaciones, humage, baños de piscina. Cura de terreno.

Indicaciones. — *Estación especializada en el tratamiento de las enfermedades del corazón y de los vasos, hipertensión arterial, arterio esclerosis,* lesiones valvulares, taquicardia del bocio exoftálmico. Trátanse tambien en Royat los artríticos deprimidos, los reumáticos crónicos, algunas dermatosis (liquen, herpes, urticaria, eczemas genitales), diabetes, litiasis biliar y úrica. Cloro anemia.

Contraindicaciones. — Las bradicardias, las insuficiencias renales, las asistolias, los edemas, los temperamentos excitables, las neuropatias.

SAINT-ALBAN

Loire. Estación de la línea provincial de Roanne à Boën (ferrocarril P.-L.-M.), 435 kilometros de Paris.

Altura 500 metros, población de 1.500 habitantes, situada en la entrada de un valle profundo, alegre y fértil, climat templado. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre.

Manantiales. — Cuatro manantiales frios (17°) con aguas

La RIODINE ejerce sobre la arterioesclerisis una accion sumamende favorable.

transparentes, gaseosas, bicarbonatado sódicas, magnésicas y ferruginosas, empleadas sobre todo en bebida (agua de mesa, de exportación), poseyendo un establecimiento termal adecuado para las aplicaciones hidroterápicas, baños de bañera y de piscina, duchas, tratamiento con el ácido carbónico.

Indicaciones. — Estas aguas, estimulantes de las funciones digestivas, diuréticas, estan indicadas en las dispepsias atónicas, hipoclorhídricas, en la cloro anemia, la litiasis biliar y urinaria, la nefritis y la cistitis. El tratamiento con el ácido carbónico es prescrito en las enfermedades de la rinofaringe.

SAINT-AMAND-LES-EAUX

Norte. Estación de la línea de Lille a Valenciennes por Orchies (ferrocarril del Norte) a 240 kilometros de Paris.

Altura 37 metros, ciudad de 15 mil habitantes, situada en una llanura rodeada de grandes bosques. Temporada del 15 de mayo al 1° de octubre. Casino-teatro, clima sedante.

Manantiales. — Templados (26°), aguas poco mineralizadas, sulfatado mixtas (cal, magnesia, potasio, sodio) bicarbonatadas calcicas y magnésicas, empleadas en bebida y de un modo accesorio en hidroterapia. El recurso termal más interesante de la estación son los barros vegeto-minerales sulfurosos y ferruginosos, de densidad superior a la del cuerpo humano, calientes, que se emplean en baños tomados en locales apropósito y de una duración de dos a tres horas por término medio. Tambien se emplean estos barros en aplicaciones locales.

Indicaciones. — Las aguas constituyen casi siempre la cura complementaria de los baños de barros. Se recomiendan de un modo especial en la dispepsia hipostenica, en la litiasis y las pielitis.

La *estación está especializada* en el tratamiento por medio de los baños de barro contra el reumatismo crónico, la gota atónica, las secuelas de fracturas y de esguinces, las afecciones crónicas y esclerosantes de las venas, las metritis y perimetritis crónicas.

Contraindicaciones. — Enfermedades agudas, cardiopatias, arterio esclerosis, predisposición a las congestiones, mal de Bright, irritabilidad nerviosa.

SAINT-CHRISTAU

Bajos Pirineos. Estación de la línea de Oloron a Bedous (de Pau a Oloron, ferrocarril del Midi) a 851 kilometros de Paris.

Altura 320 metros a la entrada de la población de Aspe, en un parque sombreado, al pie de las estribaciones de los Pirineos. Clima suave, templado, algo húmedo. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Casino-teatro, excursiones.

Manantiales. — Cinco manantiales frios o templados (13 a 26°), constituidos los más empleados por aguas oligometálicas cuya característica es la presencia de cobre; contienen además hierro, silicatos, cloruros, sulfatos y yodo. Hay un manantial sulfuroso. Las aguas se emplean sobre todo en tratamiento externo (baños generales y locales, fomentos, irrigaciones, duchas y más especialmente duchas de chorro capilar) aplicado en los dos establecimientos de la estación. La cura de bebida es complementaria de la cura externa.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *afecciones de la mucosa buco-lingual y de la psoriasis.* Trátanse tambien alli las dermatosis (eczema, liquen, acné, leucoplasia vulvo-vaginal), las afecciones crónicas de las vias aéreas superiores, las blefaritis y las conjuntivitis.

Contraindicaciones. — Además de las de orden general, el eczema agudo y las lesiones del fondo del ojo.

SAINT-GERVAIS-LES-BAINS

Alta Saboya. Estación de Fayet-Saint-Gervais, término de la línea del P.-L.-M. por Bourg y Culoz, 591 kilometros de Paris. Altura 800 metros, entre grandes montañas al pié de la cadena del Mont-Blanc. Clima de montaña, con noches frescas, Temporada del 1° junio al 30 septiembre. La situación de Saint-Gervais, los glaciares y los bosques que le rodean hacen de este punto una estación climatologica de gran valor. Excursiones y ascenciones. Ferrocarriles eléctricos van hasta el pabellon de Bellevue (1781 metros) y hasta Chamonix.

Manantiales. — Termales (38°) con aguas sulfatado mixtas (sosa, cal, potasa y magnesia), cloruradas, conteniendo además silicatos, carbonato de cal, ácido carbónico libre y bromuro de sodio. Hay un manantial sulfhídrico. Estas aguas son empleadas en bebida y en cura externa : baños, duchas locales (nasales, faríngeas, ascendentes) y generales (pulverizaciones, gargarismos). Masaje, cura de terreno.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *dermatosis* (eczema pruriginoso, liquen, psoriasis, seborrea) y de las rinofaringitis. Trátanse tambien alli el *artritismo* en general y de un modo especial el heredo-artritismo, las neuropatias, la dispepsia hiperesténica dolorosa.

Contraindicaciones. — Las de orden general y los estados depresivos de toda clase, por ser la cura muy sedante.

SAINT-HONORÉ

Nièvre. Estación de Reminy-Saint-Honoré, línea de Paris a Nevers (ferrocarril de P.-L.-M.) a 302 kilometros de Paris. Altura 300 metros. Es una pequeña población de 1.800 habi.

tantes situada en una extensa llanura rodeada de bosques. Clima suave con noches frescas. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Casino-teatro, excursiones.

Manantiales. — Termales (27°-31°), sulfurados sódicos, arsenicales, clorurados, cuya característica especial es la asociación del azufre con el arsénico. Estas aguas son empleadas en bebida, en baños de bañera y de piscina, en duchas generales y locales, en inhalaciones, pulverizaciones, gargarismos.

Indicaciones. — Afecciones de las vías respiratorias: asma, rinofaringitis, catarro bronquial, pretuberculosis, adenopatías, debilidad congénita.

Contraindicaciones. — Enfermedades del hígado, de los riñones, de la vejiga, cardiopatías, tuberculosis.

SAINT-LAURENT-LES-BAINS

Ardèche. Estación de la Bastide-Saint-Laurent (ferrocarril P.-L.-M.). Altura 882 metros.

Manantiales. — Calientes (53°), carbonatado sódicos, excitantes y resolutivos, empleados al exterior (baños y duchas).

Indicaciones. — Dermatosis (ectima, impétigo, eczema, prurigo, etc.), reumatismo crónico, secuelas de traumatismos, sífilis.

SAINT-NECTAIRE

Puy-de-Dôme. Altura 720 metros. Clima de mediana altura sin calores excesivos. Aire puro y seco.

43 manantiales minerales cuya temperatura varía desde 12° hasta 53° y cuya mineralización forma una gama que va desde 1,50 hasta 8,50 gramos. Polimetálicas, clorurado sódicas y cálcicas, bicarbonatado sódicas, ferruginosas, arsenicales, litinadas, muy gaseosas, aguas de remineralización, muy eupépticas y tónico excitantes.

Dos manantiales oligometálicos fríos: 9 a 12 centigramos de mineralización. Agua de diuresis y de lixiviación.

Indicaciones terapéuticas. — Debilidad renal, nefritis crónicas con o sin azoemia, con o sin retención clorurada, anemias, ginecopatías.

Contraindicaciones. — Estados agudos y subagudos, lesiones cancerosas, pielonefrosis, tuberculosis.

Temporada del 15 de mayo al 30 de septiembre.

SAINT-SAUVEUR

Altos Pirineos. Estación de Luz a 1 kilometro, línea de Burdeos-Pau-Lourdes-Pierrefitte y la línea eléctrica de Pierrefitte a Luz, 878 kilometros de París.

Altura 770 metros. A la entrada de la garganta que conduce al célebre circo de Gavarnie. Paisaje de gran montaña. Clima templado, tranquilo y sedante. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Casino, numerosas excursiones.

Manantiales. — Templados y termales (19 a 34°), sulfurados sódicos, con 22 miligramos de sulfuro de sodio por litro, aguas untuosas conteniendo baregina, gaseosas y radioactivas. Las aguas se emplean en forma de baños, duchas generales y locales (vaginales, rectales) y en bebida.

Indicaciones. — Nefritis crónicas, dismenorrea, subinvolución uterina, anexitis, celulitis pélvica, pelviperitonitis, esterilidad. Afecciones nerviosas (de preferencia en la mujer), reumatismo crónico de forma hiperesténica, debilidad en el niño, afecciones respiratorias con eretismo nervioso.

Contraindicaciones. — Fibromas, afecciones ginecológicas agudas, neoplasias, afecciones cardio-renales, reumatismo articular.

SALIES-DE-BEARN

Bajos Pirineos. Estación de la línea Burdeos-Dax-Puyoo (ferrocarril del Midi), a 770 kilometros de Paris.

Altura media, 60 metros. Ciudad de 6.000 habitantes, situada en el fondo de un círculo de colinas con numerosos bosques, orientada hacia el Oeste (dirección del Océano), clima muy suave, sedante, que permite vivir allí todo el año (la temporada más adecuada es el otoño), las noches son frescas aun en pleno verano. Casino-teatro, excursiones. Estación más frecuentada durante los meses de marzo hasta diciembre, estando el establecimiento termal abierto todo el año.

Manantiales. — Dos manantiales frios (15°), clorurado sódicos fuertes (250 gramos de cloruro sódico por litro), conteniendo otros cloruros, sulfatos de sosa y de magnesia, bromuros y yoduros. Estas aguas se emplean sobre todo en baños (en los que debe sujetarse al enfermo porque dada la densidad del agua tiene tendencia a flotar), en duchas generales y locales. Se emplean tambien las aguas madres obtenidas por evaporación, ya para reforzar las aguas del baño, ya tambien en aplicaciones locales.

Indicaciones. — Linfatismo, escrófula, tuberculosis externas, supuradas o no, afecciones útero-ováricas tórpidas, sobre todo fibromas uterinos, trastornos de la menstruación, clorosis, anemia, neurastenia depresiva, convalecencias.

Las inyecciones de NEO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales y además las dermatosis.

SALIES-DU-SALAT

Alto Garona. A 790 kilometros de Paris. Al pié de los Pirineos, a pocos kilometros de la confluencia del Garona con el Salat. Población termal abrigada de los vientos del Oeste y del Norte por unas colinas pobladas de bosques. Altura 300 metros. Clima calmante, muy suave. Altura, situación y clima tipo para niños convalecientes. Aguas cloruradó sódicas fuertes, bromo yoduradas; dentro de su grupo son las de más intensa mineralización conocidas hasta la fecha. Además del agua natural hay alli tambien agua evaporada artificialmente permitiendo obtener toda la gama de las aguas madres.

Indicaciones. — *Enfermedades de la infancia :* linfatismo, escrófula, raquitismo, escoliosis, secuelas de la poliomielitis anterior aguda, anemia, clorosis. *Enfermedades de la mujer :* amenorrea, dismenorrea, fibromas, metritis, linfangitis y ovaritis.

Contraindicaciones. — Tuberculosis pulmonar abierta y en evolución, afecciones orgánicas del corazón, nefritis crónicas, todas las enfermedades agudas y las afecciones cancerosas.

SALINS-DU-JURA

Jura. Estación del ramal Mouchard-Salins, en la linea de Paris a Pontarlier (ferrocarril P.-L.-M.), a 400 kilometros de Paris.

Altura 354 metros, población de 6.000 habitantes, en un valle rodeado de montañas, de 600 a 900 metros de altura y de bosques; paisaje alpino. Clima de montaña templado, noches frescas. Temporada del 1° de junio al 1° de octubre. Casino-teatro, numerosas excursiones.

Manantiales. — Se emplea uno solo, frio (12°), de sabor salado, clorurado sódico (22 gramos de cloruro de sodio por litro) conteniendo además otros cloruros, bromuro potásico, etc. Tan solo se practica la cura externa, que consiste en baños de bañera y de piscina y duchas. Se emplean tambien en aplicaciones locales o en baños a domicilio las aguas madres, que contienen 168 gramos de cloruro de sodio por litro.

Indicaciones. — Linfatismo, escrófula, adenitis, tuberculosis óstéoarticular. Afecciones ginecológicas.

SALINS-MOUTIERS

Saboya. Estación de Moutiers-Salins (ferrocarril P.-L.-M.), tranvía eléctrico hasta Salins (Véase Brides).

Altura 490 metros. Situado en un valle estrecho con paisaje alpino, al pie de grandes montañas, comunicaciones fáciles (tranvía y autobuses) con Brides-les-Bains y Pralognan. Clima de montaña templado. Noches frescas. Temporada del 15 de mayo al 30 de septiembre, de preferencia del 15 de junio al 1° de septiembre.

Manantiales. — Dos manantiales termales (29 y 36°) con aguas clorurado sódicas fuertes (79 gramos de cloruro de sodio por litro) conteniendo además ácido carbónico que las hace gaseosas, sulfato de sosa y de magnesia y arseniato de hierro. Empleadas casi exclusivamente para la cura externa que comprende de un modo especial baños de bañera con agua corriente, baños de piscina y duchas generales locales. Puede también emplearse una cura de bebida complementaria.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *afecciones ginecológicas*: fibromas, endometritis, dismenorrea, supuraciones pélvicas crónicas. Trátase también allí el linfatismo, la escrófula, la tuberculosis ósteoarticular, el raquitismo y la clorosis.

SANTENAY

Côte-d'Or. Estación de la línea de Chagny a Nevers (ferrocarril de P.-L.-M.), a 371 kilómetros de París.

Altura 220 metros, estación abrigada de los vientos del Norte. Temporada del 15 de mayo al 1° de octubre, clima templado; es una región donde abundan los viñedos.

Manantiales. — Fríos (10 a 18°), clorurado y sulfatado sódicos, cuya característica es la presencia de pequeñísimas cantidades de litina (0,09 de cloruro de litio por litro); las aguas, de sabor desagradable, son no obstante empleadas exclusivamente en bebida. Los baños, duchas e irrigaciones no son más que un tratamiento coadyuvante.

Indicaciones. — Atonía intestinal, dispepsia hiposténica, congestión hepática de origen dispéptico, litiasis biliar y sobre todo urinaria, albuminuria, gota, diabetes, obesidad, escrófulo-linfatismo.

Contraindicaciones. — Las de orden general y de un modo especial la dispepsia hiperesténica, las diarreas, las nefritis.

SERMAIZE

Marne. Estación de la línea París-Nancy-Estrasburgo (ferrocarril del Este), a 241 kilómetros de París.

Altura 120 metros. La estación forma parte del grupo de los Vosgos (Contrexeville, Martigny, Vittel).

Manantiales. — Aguas frías, bicarbonatado cálcicas, sulfatadas, ferruginosas, magnésicas, produciendo los primeros días de la cura un efecto purgante, regularizando después las deposiciones. Su efecto principal es diurético. Son empleadas sobre todo en bebida, pero puede emplearse también la cura externa en forma de baños y duchas.

Indicaciones. — Litiasis urinaria, arenillas, diabetes, gota, obesidad, gastralgia, hiperclorhidria, enteritis crónicas.

SUPERBAGNÈRES

(Véase *Luchon-Superbagnères*).

THONON

Alta Saboya. En las orillas del lago de Ginebra, estación de la línea Paris-Ginebra-Le Bouveret (ferrocarril P.-L.-M.) a 609 kmos de Paris.

Altura 430 mtros., en un lugar sumamente pintoresco, dominando el lago Leman, clima puro y sedante, temperatura sumamente agradable. Ciudad de 7.000 hbtes. Temporada del 1° junio al 1° octubre. Casino.

Manantiales. — Aguas frías (11°), bicarbonatado mixtas (cal, magnesia, sosa y potasa), conteniendo materias balsámico-resinosas. Las aguas se emplean sobre todo en bebida, pero hay un establecimiento termal en el que puede hacerse hidroterapia (baños y duchas). Son diuréticas y desintoxicantes, y las materias resinosas que contienen las hacen sumamente indicadas para las curas urinarias.

Indicaciones. — Infecciones urinarias crónicas (pielitis, uretritis, cistitis), litiasis urinaria, albuminuria, artritismo, dispepsias ácidas, atonía gástrica.

Contraindicaciones. — Ademas de las de orden general, las estenosis urinarias, la hipertrofia prostática.

URIAGE

Isère. Estación de Grenoble (ferrocarril de P.-L.-M.), tranvía eléctrico de Grenoble a Uriage, a 630 kmos de Paris.

Altura 414 metros, población de 2.000 hbtes, en un lugar rodeado de bosques y prados, con mucho sol y abrigado de los vientos, Clima de altura media, con noches y mañanas frescas. Orientación S. O. Temporada del 25 mayo al 15 octubre. Casino Teatro, excursiones, y pequeñas ascenciones.

Manantiales. — Un manantial termal (27°) sulfurado-sódico y clorurado sódico, que da la característica a la estación y que contiene además arseniato de sosa; un manantial ferruginoso

bicarbonatado cálcico, que no es empleado más que en bebida. En cambio, el manantial sulfuroso se emplea en bebida, baño, duchas, pulverizaciones, gargarismos, irrigaciones de toda clase.

Indicaciones. — *Estación especializada* en la cura de la *sífilis por la asociación del mercurio con el azufre*. Trátase tambien allí con éxito las dermatosis (eczema, acné, furunculosis, herpes recidivantes, psoriasis, etc.), el linfatismo, sobre todo en los niños, las afecciones crónicas de las vías respiratorias y las manifestaciones crónicas del reumatismo.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales y además las hiperclorhidrias, la litiasis.

USSAT

Ariège. — Estación de la línea de Toulouse a Ax-les-Thermes (ferrocarril del Midi) a 849 kmos de Paris.

Altura 500 mtros, en las orillas del Ariège, rodeado de altas montañas. Clima templado, pero variable. Temporada del 1° de junio al 15 septiembre.

Manantiales. — Termales (32° a 40°) sulfatado y carbonatado cálcico, magnésicos, empleados casi exclusivamente en cura externa (baños de agua corriente, duchas). Estas aguas son tambien sedantes del sistema nervioso.

Indicaciones. — Estación especializada en el tratamiento del bocio exoftálmico. Trátanse tambien allí las afecciones nerviosas (histerismo, neurastenia, corea, falsa angina de pecho, palpitaciones) y las afecciones ginecológicas.

VALS

Ardèche. Estación de la línea de Teil a Alais (ferrocarril de P.-L.-M.).

Altura 250 mtros, en las orillas del pintoresco torrente de la Volane, en un sitio encantador rodeado de extensos parques. Clima sumamente agradable, caliente durante el dia. Temporada del 15 mayo al 1° octubre. Casino-teatro, numerosas y fáciles excursiones.

Manantiales. — Muy numerosos (140), frios (13° a 16°), bicarbonatado sódicos, algunos bicarbonatado mixtos, otros ferruginosos y arsenicales. El gran número de manantiales y su variada mineralización hace que todo gastrálgico a quien esté indicada esta cura encuentre con seguridad un manantial adecuado a su estado patológico. Estas aguas son diuréticas,

Para los enfermos que no aceptan la vacunacion hipodérmica, administrar la STALYSINE por via bucal contra toda infección estafilococica.

eupépticas y saturantes. Se emplean sobre todo en bebida, pero existen tambien algunos establecimientos termales perfectamente montados en los que pueden practicarse todas las aplicaciones hidroterápicas (baños alcalinos, baños ferruginosos y arsenicales, baños medicamentosos, duchas e inhalaciones de ácido carbónico, salas de sudación).

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *dispepsias hiperesténicas y de las gastralgias*. Trátanse allí tambien con éxito la dispepsia hipostenica (tomando entonces el agua en ayunas), la atonía gástrica, la litiasis biliar (una vez desaparecidos los fenómenos dolorosos), la congestión hepática, las secuelas hepáticas del paludismo, la diabetes artrítica, la gota, la obesidad, la cloro anemia, el prurito vulvar.

Contraindicaciones. — Las de todas las curas termales y además las afecciones de los centros nerviosos, la cistitis y la prostatitis.

VERNET-LES-BAINS

Pirineos-Orientales. Estación de Villefranche-de-Conflent, a 5 kmos (ferrocarril del Midi).

Altura 650 mtros, en un paisaje de mediana altura. Estación sumamente abrigada, de un modo especial por el macizo del Canigó y gozando de un clima templado y seco que permite la cura todo el año. Hoteles para todas las fortunas. Casino, parque, excursiones fáciles, incluso a España. Vernet es una estación termal y climatológica a la vez.

Manantiales. — Termales e hipertermales (35° y 66°), numerosos, sulfurado-sódicos, conteniendo silica:os, bicarbonato de sosa y de hierro. La cura principal, practicada en los establecimientos termales, consiste en baños de bañera y de piscina, duchas, baños de vapor, inhalaciones, gargarismos, pulverizaciones. Cura de bebida.

Indicaciones. —Afecc ones de las mucosas respiratorias, en especial de las superiores, anginas, reumatismo crónico, dermatosis (eczema, impétigo, acné), sífilis.

VERNET-PRADES

Ardèche. Aguas ferruginosas, bicarbonatado sódicas, gaseosas, frías. Estas aguas aperitivas, diuréticas y digestivas, son sobre todo aguas de mesa destinadas a la exportación.

VICHY

Allier. Estación de la línea de Paris a Lyon por el Bourbonnais, coches especiales a la salida de Paris (ferrocarril del P.-L.-M.) a 365 kmos de Paris.

Altura 260 mtros. Es una de las estaciones termales más hermosas y mejor montadas del mundo. Posee todos los

recursos de una ciudad importante (17.000 habtes), hoteles y pensiones para todas las fortunas. La estación, situada en las orillas del Allier en su confluencia con el Sichon, está orientada de N. S. El clima de Vichy es caliente lo cual favorece una larga permanencia, siendo la temporada del 1° de mayo al 15 de octubre, pudiendo prolongarse aún más. Casino-Teatro, excursiones.

Manantiales. — De temperatura sumamente variada (15° a 44°), numerosos y de composición muy distinta. La característica principal de la aguas es su intensa alcalinidad. Contienen de un modo especial bicarbonato de sosa (4,50 a 5,25 gramos) y de cal, y además, segun los manantiales, sulfato de sosa, arsénico, hierro, ácido carbónico libre, gases raros, siendo además radioactivas. Estas aguas se emplean en bebida y en cura externa, esta última es aplicada en el establecimiento termal, que es un verdadero modelo, provisto de los más recientes perfeccionamientos, permitiendo todas las modalidades de la hidroterapia. Existen además numerosos establecimientos de fisioterapia y casas de régimen. La cura en Vichy debe ser dirigida y vigilada por un facultativo.

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de las *dispepsias* y de las *enfermedades del hígado*. La hiperestenia gástrica y las gastropatias crónicas de toda clase, la litiasis biliar y las congestiones crónicas del hígado constituyen las principales indicaciones. Pero la diversidad de mineralización hace que Vichy esté tambien indicado en los diabéticos, los obesos, los enfermos afectos de gota, de litiasis urinaria y de algunas dermopatias dependientes de enfermedades del estómago. Trátase tambien allí con éxito el *paludismo crónico*.

Contraindicaciones. — Las de orden general y ademas la hipertensión y la aortitis crónica; brotes agudos recientes de colecistitis.

VIC-SUR-CÈRE

Cantal. Estación de la línea de Capdenac a Arvant (ferrocarril de Orleans), a 566 kmos de Paris.

Altura 672 mtros. Encima se encuentra la estación climatológica de Lioran, situada a 1.150 mtros. Estación climatológica e hidromineral a la vez. Vic está situado en un sitio montañoso sumamente pintoresco, abrigado de los vientos del Norte, gozando de un clima templado. Hoteles confortables de la C^a de Orleans. Temporada del 15 mayo al 1° octubre.

Manantiales. — Frios (12°), bicarbonatado mixtos, ferruginosos, con vestigios de arsénico. Las aguas se emplean sobre todo en bebida.

Indicaciones. — Cloro-anemia, secuelas del paludismo, dispepsia hiperesténica, obesidad por estreñimiento, debilidad, ponosis, depresión nerviosa.

VITTEL

Vosgos. Estación de la línea de Langres a Nancy (ferrocarril del Este), wagones especiales desde París.

Altura 350 metros. Población termal en la que se encuentra todo el confort moderno, poseyendo hoteles de todos los precios. Clima puro y fresco, sin humedad. Temporada del 25 mayo al 25 septiembre.

Manantiales. — Numerosos, fríos (11° a 12°), de los que tan solo se emplean dos, ambos sulfatado bicarbonatado cálcicos y magnésicos, uno de ellos ligeramente litinado, otro en el que predomina el sulfato de magnesia que le comunica un sabor salado. Las aguas se emplean sobre todo en bebida. Sirven tambien para la cura externa que es aplicada en los establecimientos termales, que son sumamente conocidos. Esta cura comprende todas las modalidades de la hidroterapia y el empleo de todos los agentes físicos (mecanoterapia, electricidad, luz, aire caliente, etc.).

Indicaciones. — *Estación especializada* en el tratamiento de la *gota* y de las *enfermedades de las vías urinarias* (litiasis, cistitis, pielitis, prostatitis). Trátase allí tambien con éxito la litiasis biliar, la diabetes, el estreñimiento, las dispepsias neuro-motrices, la colemia.

Contraindicaciones. — Las de orden general y además las nefritis confirmadas, las retenciones vesicales. La hipertensión arterial de los uricémicos no constituye una contraindicación.

PRINCIPALES INDICACIONES DE LAS ESTACIONES TERMALES Y CLIMATOLOGICAS FRANCESAS

(Las estaciónes que figuran en *letra bastardilla* están especializadas en el tratamiento de la afección indicada al margen.)

Adenopatias	La Bourboule, Greoux-les-Bains, Salins-du-Jura.
Albuminurias	*Saint-Nectaire*, Thonon.
Altura	*Font-Romeu*, *Superbagnères*.
Amenorrea	Evaux-les-Bains, Forges-les-Eaux.
Anemia y clorosis	Bussang, Cambo, Celles, Châteauneuf, Couzan, Cours-les-Bains, Forges-les-Eaux, Orezza, Vic sur-Cère.
Arterio-esclerosis	*Bains-les-Bains*, *Bourbon-Lancy*.
Asma	*Mont-Dore*.
Cardiopatias	*Bains-les-Bains*, *Royat*, Bagnols.
Corea	Evaux-les-Bains, *Neris*.

Dermatosis	*Saint-Christau, Saint-Gervais*, Aulus, Cambo, Cauterets, Les Fumades, Greoux, La Bourboule, La Roche-Posay, Luchon, Molitg, Montmirail, Pierrefonds, Saint-Laurent, Uriage, Vernet-les-Bains.
Diabetes	*Vichy, La Bourboule.*
Dispepsias	*Vals, Vichy*, Alet, Andabre, Desaignes, Eugenie-les-Bains, Le Boulou, Castera-Verduzan, Miers, Pougués, Plombières, Saint-Alban, Santenay.
Enterocolitis	*Châtel-Guyon, Plombières*, Luxeuil, Castera-Verduzan.
Fibromas uterinos	*Biarritz, Luxeuil, Salins-Moutiers*, Salies-de-Bearn.
Hígado (Afecciones del)	*Vichy*, Le Boulou, Vals (Véase Litiasis biliar).
Bocio exoftálmico	*Ussat*, Neris.
Gota	*Vittel, Saint-Amand, Contrexeville, Martigny*, Bourbonne-les-Bains, Hammam R'Hira.
Ginecológicas (Afecciones)	*Biarritz, Eaux-Chaudes, Luxeuil*, Evaux-les-Bains, La Motte-les-Bains, Saint-Nectaire, Saint-Sauveur, Salies-de-Bearn, Salins-Moutiers.
Hipertensión	*Royat, Evian, Bains-les-Bains.*
Intestinales (Afecciones)	*Châtel-Guyon, Plombières*, Decize, Eugénie-les-Bains, Santenay.
Lengua (Enfermedades de la)	*Saint-Christau.*
Litiasis biliar	*Vichy*, Evian, Royat, Saint-Alban, Vals.
Litiasis urinaria	*Capvern, Contrexeville*, Evian, *Martigny, Vittel*, Saint-Alban, Santenay, Sermaize.
Linfatismo	*La Mouillière, Salins-du-Jura.*, Salins-Moutiers, Barèges, Biarritz, Bussang, Challes, Gréoux, Salies-de-Bearn, Uriage.
Nervosismo	*Divonne-les-Bains*, Salies-de-Béarn.
Nerviosas (Enfermedades)	*Divonne-les-Bains*, Neris, Saint-Sauveur, Ussat.

La **KOLA ASTIER** está sumamente indicada en los casos de adinamia cardíaca.

Obesidad	*Brides-les-Bains.*
Oseas y articulares (Lesiones)	*Bourbonne-les-Bains.*
Paludismo	*Barbazan*, Vals, Vichy, Vic-sur-Cère.
Parálisis	*Balaruc*, Chaudesaigues.
Prostáticas (Afecciones)	*La Preste* (Véase Vías urinarias).
Prurito	*La Roche-Posay.*
Psoriasis	*Saint-Christau.*
Psicastenia	*Divonne-les-Bains.*
Respiratorias (Afecciones de las vías)	*Allevard, Cauterets, Enghien*, Argelès-Gazost, Cambo, Eaux-Bonnes, Euzet-les-Bains, Les Fumades, Gamarde, Luchon, Marlioz, Montmirail, Pierrefonds, Saint-Christau, Saint-Gervais, Saint-Honoré, Vernet-les-Bains (Véase Asma y Tuberculosis).
Reumatismo	*Aix-les-Bains, Dax, Saint-Amand*, Ax-les-Thermes, Bagnères-de-Bigorre, Bourbon-Lancy, Bourbon-l'Archambault, Cauterets, Chaudesaigues, Eaux-Chaudes, Hammam-R'Hira, Luchon, Prechacq-les-Bains, Saint-Sauveur, Vernet-les-Bains.
Sífilis	*Aulus, Uriage*, Aix-les-Bains, Barèges, Vernet-les-Bains.
Tabes	*Lamalou, Neris.*
Tuberculosis pulmonar	*Amelie-les-Bains, La Bourboule, Cauterets*, Mont-Dore, Allevard, Eaux-Bonnes.
Tuberculosis externa	La Mouillère, Salins-du-Jura, Salies-de-Béarn.
Urinarias (Vías)	*Contrexeville, La Preste, Martigny, Vittel*, Capvern, Evian, Molitg, Pougues, Thonon (Véase Litiasis urinaria.
Venoso (Afecciones del sistema)	*Bagnoles-de-l'Orne*, Barbotan.

B. — HIDROTERAPIA

La hidroterapia es la terapéutica por las aplicaciones externas del agua. Estas pueden ser de diferentes clases. Las más

frecuentes son la *duchas*, los *baños*, las *envolturas húmedas*, los *enemas* y las *inyecciones vaginales*.

A. — Duchas.

Las duchas constituyen el modo de aplicacion de la hidroterapia que mejor responde a las dos siguientes acciones, térmica y mecánica. Con la duchas para nada es de tener en cuenta la acción química.

Las duchas pueden practicarse de diferentes maneras. Las más frecuentes son :

1°. — La *ducha en chorro*, que reclama un dispositivo especial, máxime si se quiere variar la temperatura del agua durante la aplicación. Consiste en la proyección sobre el cuerpo de un chorro de agua que raras veces es aplicado tal cual sale del instrumento, sino en forma de abanico, ya por medio de una paleta, ya de preferencia con la mano. La ducha en chorro puede ser fria, caliente, templada. Cuando se aplican las temperaturas extremas la ducha es llamada alternante. La ducha escocesa es una ducha caliente seguida de otra fria de corta duración.

2°. — *La ducha en lluvia* se practica con el mismo dispositivo anterior al que se añade un terminal de regadera con objeto de obtener una gran dispersión del agua. Puede tambien efectuarse por medio de un recipiente provisto de numerosos agujeros en el fondo, que se coloca encima del paciente. En este caso el agua no debe caer sobre la cabeza, que se cubrirá con una gorra impermeable. El primer dispositivo permite las duchas de temperatura variable, el segundo no permite mas que aplicaciones de temperatura constante, pudiendo ésta ser caliente, templada o fria a voluntad.

3°. — La *ducha en circulo*, que viene a ser la ducha en lluvia con chorros muy finos por todo el cuerpo a la vez no puede ser administrada sino por medio de aparatos-complicados. Por consiguiente, la temperatura podrá ser modificada segun las indicaciones.

4°. — Las *duchas locales*, vaginal, perineal, lumbar, etc. reclaman tambien un dispositivo especial.

A causa de su acción múltiple, y siendo la ducha un modo precioso de aplicar la hidroterapia, no debe ser prescrita de un modo indiferente, excepto por lo que se refiere a la duchas templadas; así pues el médico especificará que clasa de duchas convienen al enfermo e indicará la temperatura, la duración y el modo de administración adecuado.

La ducha fría, muy activa, es la que más reclama reglas precisas. Produce al principio una sensación molesta, acompañada de paro de la respiración, sensación de angustia, que dura poco

rato. Esta sensación puede ser reducida al mínimum en la ducha en chorro si se comienza por la cara posterior del cuerpo. La ducha fría debe ser muy corta (10 a 30 segundos). Se comenzará y terminará por las extremidades inferiores. La ducha fría en forma de lluvia fija posee efectos menos pronunciados que la ducha en chorro. Es de un modo especial en esta clase de duchas en forma de lluvia que debe evitarse el contacto del agua con la cabeza para no producir vértigo.

La ducha fría se recomienda siempre que deesemos activar al máximum las funciones nerviosas, circulatorias, y en términos generales, las funciones orgánicas. Deberá pues prescribirse en los atónicos, los deprimidos, los convalecientes. Si se evita en gran parte la acción mecánica, pueden obtenerse efectos sedantes apreciables, especialmente en los insomnios nerviosos.

Antes y despues de la ducha el enfermo hará algun ejercicio. El ejercicio subsiguiente a la aplicación hidroterápica tiene por objeto completar la reacción que deberemos procurar obtener siempre en los enfermos así tratados, so pena de resultarles la ducha más nociva que útil. La reacción se traduce por un conjunto de signos: sensación de calor, coloración de la piel, respiraciones amplias, etc., que por su conjunto dan una sesanción de bienestar de la cual la mayoria de veces el enfermo es el mejor juez.

La ducha *caliente* se emplea sobre todo en chorro, localmente, en las algias de toda clase. Menos molesta que la ducha fria, la ducha caliente general se prescribirá a los individuos sensibles y a los pusilánimes que no pueden resistir la impresión del frio. Esta ducha será administrada de preferencia a temperatura progresivmaente creciente o decreciente, con objeto de que sus efectos sean más positivos. Es de aconsejar en las mismas condiciones que la precedente y un modo especial en los individuos que despues de la ducha reaccionan mal.

De lo que acabamos de decir se desprende que la ducha *templada* es poco activa. No obstante, ejerce sobre algunos nerviosos excitados, y en los histéricos, una acción sedante digna de ser tenida en cuenta.

Las duchas de temperaturas extremas, frias o calientes, están contraindicadas en los individuos afectos de lesiones cardíacas o vasculares, en los viejos y en los niños muy pequeños, durante el período menstrual y el embarazo. Tampoco se prescribirán las duchas frias en los hipertensos.

La ducha en forma de lluvia, caliente, acompañada de masaje (masaje debajo del agua) es muy eficaz en los artríticos y los uricémicos. Se aplica con gran éxito en algunos esta blecimientos termales, tales como Vichy, Aix-les-Bains, Uriage.

B. — Baños.

Los baños son muy empleados en terapéutica. Con ellos la acción mecánica queda reducida al mínimum, la acción térmica es intensa y además muchas veces son los únicos encargados de producir la acción química.

1° **Baños simples.** — El baño simple *templado* o moderadamente caliente no necesita grandes explicaciones. Es más bien un procedimiento higiénico que un método terapéutico. No obstante, los baños calientes prolongados ejercen una acción sedante intensa que puede ser utilizada en algunos estados patológicos muy dolorosos, como los cólicos hepáticos y nefríticos, así como tambien en la aerofagia por espasmo, y tambien en ciertos estados de excitación nerviosa. Constituyen un tratamiento de elección en las convulsiones de la infancia. Siempre se administran en bañera. Las piscinas calientes o templadas que figuran en algunas estaciones termales, no son más eficaces que los baños en bañera. La gran ventaja de la piscina es permitir ejecutar algunos movimientos. Pero la natación en agua caliente es cansada y no puede ser ejecutada durante mucho tiempo.

En cambio, el baño *frío* se administra de preferencia en piscina por la razón anteriormente citada. El agua fría de este baño produce tambien el efecto molesto inicial de que hemos hablado al tratar de la ducha fría. Pero aquí la posibilidad de moverse y de nadar no tarda en hacerla desaparecer. La permanencia en la piscina fría deberá ser muy corta para no producir un enfriamiento intenso que a veces cuesta trabajo hacer desaparecer. El baño frío deberá ser prohibido a los individuos afectos de lesiones cardíacas o vasculares, estando tambien contraindicado en las edades extremas de la vida.

El *baño de mar* es una forma del baño más frío, fácilmente tolerado casi siempre a causa del movimiento del agua. Pero en tanto que el baño frío simple es sedante, y siendo de corta duración recomendable a los enfermos nerviosos excitables y a los que padecen de insomnio, el baño de mar es menos sedante y no siempre sienta bien a los nerviosos. Para que el baño de mar sea saludable deberá ser corto.

Después del baño frío de agua dulce o de agua salada, la reacción debe operarse al igual que después de la ducha. La fricción después del baño es una práctica excelente.

Baños templados fríos o muy calientes en terapéutica. — El baño frío o templado forma parte de la terapéutica corriente de las enfermedades infecciosas hipertérmicas. Su aplicación es clásica en la fiebre tifoidea.

Al *método primitivo de Brandt*, que consiste en baños a 22° cada vez que la temperatura rectal del enfermo llegaba a 39° se prefiere hoy un procedimiento más suave, que consiste en

sumergir al enfermo en un baño que esté a 5° por debajo de su propia temperatura y enfriar progresivamente el agua de este baño hasta 22°. La duración del baño estará siempre regulada por la aparición del escalofrío. Finalmente, otros prefieren administrar el baño a unos 10° por debajo de la temperatura del enfermo. La mayoría de autores no recomiendan los baños durante la noche si el enfermo duerme.

El baño muy caliente se tomará en una bañera cubierta sacando el enfermo la cabeza para que no esté sometida a la acción del vapor. La temperatura será de 40° aproximadamente. Poco empleado entre nosotros, el baño caliente tomado de esta manera, y de 10 a 15 minutos de duración, ha sido recomendado contra muchas enfermedades, especialmente la bronconeumonía, la gota y el reumatismo, la diabetes, etc.

2° **Baños médicamentosos.** — Véase p. 61.

3° **Baños parciales.** — Los baños parciales pueden ser de asiento, de pies, de piernas y tambien de brazos.

El *baño de asiento* puede ser tomado a diferentes temperaturas. Cuando frío ejerce una acción tónica y constrictora y después dilatadora sobre la vascularización de los órganos de la pelvis, lo propio que sobre su inervación. Está indicado en el tratamiento de las hemorroides, de la amenorrea, habiendo sido tambien aconsejado en la atonia del intestino y del estómago. Deberá ser muy corto si queremos ejerza una influencia tónica, y algo prolongado cuando deseemos sea descongestionante. *Caliente*, el baño de asiento es empleado de un modo especial como sedante de los dolores locales. Su temperatura será entonces de 35° por lo menos.

El *baño de pies frío* es un excitante de la circulación local y, cuando es prolongado, es un derivativo indicado contra las congestiones pélvicas. *Caliente*, el baño de pies es empleado a menudo contra las cefaleas congestivas y la dismenorrea. Empléase tambien contra los dolores de las extremidades inferiores. Si deseamos obtener un efecto derivativo se le añadirá harina de mostaza, constituyendo entonces el baño de pies sinapizado.

El *baño de piernas* o *semi baño* se administra casi siempre frío, haciendo llegar el agua hasta las caderas. Durante el baño, que no durará más de cinco minutos, deben friccionarse enérgicamente las piernas y practicar al mismo tiempo afusiones frías sobre las partes descubiertas (dorso, hombros, etc.). Se recomienda en las enfermedades infecciosas para substituir el baño frío completo y tambien en la atonia de los órganos digestivos. Es empleado tambien, pero caliente, en las afecciones de la médula acompañadas de hipersensibilidad. El semi baño enfriado de 30° a 25° es un calmante de los estados de excitación.

El *baño de brazos*, mucho menos empleado que los prece-

dentes, se prescribe frío, para activar la circulación en las extremidades superiores y en la parte alta del cuerpo. El baño de brazos templado o caliente ha sido recomendado en las crisis de angina de pecho, en el asma y en las hemoptisis.

C. — Envolturas húmedas, afusiones.

1º **Envolturas húmedas.** — Pueden ser totales o parciales. *Envoltura total.* — Se practica del modo siguiente: se pone sobre la cama una manta y sobre ella una sábana mojada en agua fría (temperatura de la habitación casi siempre) previamente exprimida. Se coloca el enfermo sobre esta sábana con la que será envuelto, cubriéndole con la manta. Al mismo tiempo se le colocarán compresas frías sobre la frente para evitar la congestión. El enfermo pasa entonces por diferentes fases. Obsérvase primeramente un descenso de la temperatura, después elevación de la misma y sudación acompañada de sedación nerviosa, y finalmente elevación del pulso y excitación. Se dejará pues al enfermo dentro de la sábana un tiempo variable según el resultado que deseemos obtener. En las enfermedades acompañadas de gran hipertermia, en las que se substituye a veces el baño frío por repetidas envolturas frías hay que renovar la aplicación en cuanto la sábana empiece a calentarse. En las enfermedades en que se busca la sedación nerviosa (neuropatas agitados, insomnio, psicosis con excitación, bocio exoftálmico), prolongaremos la aplicación hasta conseguir la sudación. Una vez obtenida ésta debe vigilarse mucho el pulso del enfermo por tener gran tendencia a elevarse.

Envolturas parciales. — La envoltura fría del torax consigue a veces disminuir de un modo suficiente la temperatura en las enfermedades febriles. Da muy buenos resultados en las afecciones congestivas del pecho. En las neumonias y bronconeumonias infantiles será corta si nos proponemos tan solo disminuir la temperatura. En términos generales será conveniente mantenerla hasta conseguir la fase de sedación y aun persistir en su aplicación para dominar el insomnio en los niños agitados. La envoltura muy caliente ha sido empleada con menor frecuencia en las afecciones pleuropulmonares. La envoltura abdominal fría, cuya técnica es igual que la envoltura torácica, es recomendable en las afecciones pélvicas y abdominales congestivas con o sin síntomas hemorrágicos. La envoltura abdominal muy caliente se prescribe en los cólicos hepáticos, nefríticos y saturninos y tambien en el estreñimiento crónico.

2º **Afusiones y lociones.** — La afusión fría o templada generalizada viene a ser el *tub*, acerca del cual no insistiremos.

El ARHEOL, producto puro, químicamente definido, es el mejor de los balsámicos; copaiba, cubebas, esencias de sándalo y de cedro.

Cuando fría no es más que una especie de ducha a la que le falta la acción mecánica. Tiene pues las mismas indicaciones e idénticas contraindicaciones. Las afusiones frías son a veces practicadas exclusivamente sobre la nuca en concepto de sedantes en las excitaciones bulbares, en el dorso, como excitantes de los reflejos genitales, etc.

Las lociones frías pueden, dentro de ciertos límites, substituir a los baños fríos y a las envolturas frías en el tratamiento de las enfermedades infecciosas hipertérmicas. Se practican pasando rápidamente sobre el cuerpo del enfermo extendido en la cama, una gran esponja que previamente se habrá sumergido en el agua a la temperatura de la habitación. La mayor parte de veces es inutil secar el cuerpo. Nos contentaremos con enjugar las gotas de agua que se deslizan por los flancos.

Las compresas húmedas se emplean tambien mucho y producen una substracción local de calor, o, por el contrario, una acción calorífica de orden revulsivo. Para obtener una hipotermia local haremos en pequeña escala con una compresa lo indicado con la sábana, substituyéndola inmediatamente que se haya calentado. Para obtener la acción calorifica pondremos encima de la compresa fria un impermeable que dejaremos aplicado durante mucho tiempo, es decir, hasta que aquella esté seca. La compresa fria se emplea como vaso constrictora en las inflamaciones locales (peritonitis, meningitis, congestiones, gota); la compresa caliente en las afecciones pleuropulmonares, congestión hepática, etc.

D. — Enemas, inyecciones.

Tan solo de un modo excepcional los enemas pueden figurar en la hidroterapia apesar de constituir una terapéutica interna, por obrar de la misma manera que las aplicaciones externas.

En tanto que método hidroterápico, el enema puede, a su vez, ser empleado frio o caliente. Será ventajoso sea lo más caliente posible y guardado mucho tiempo. Inutil decir que el enfermo permanecerá acostado y que la presión del agua será escasa, por cuanto debe obrar tan solo por su temperatura.

El tubo del irrigador, que es el instrumento que debe servir para administrar los enemas, estará provisto de una sonda rectal de goma blanda que se introducirá unos 5 a 10 cm. en el recto.

El *enema frio* (temperatura de 15°) es empleado con éxito contra las congestiones hemorroidales. Se prescribe tambien en la fiebre tifoidea, la ictericia, los estados atónicos del intestino y de los órganos urinarios.

El *enema muy caliente*, que viene a constituir un baño pélvico interno, se emplea en las afecciones inflamatorias úteroováricas, en la atrofia uterina, las hemorroides, el cólico hepá-

tico o nefrítico, las cistitis y las prostatitis. Acostumbra administrarse a la temperatura de 45°. Deberá untarse con vaselina las nalgas de la enferma para evitar la sensación de quemadura del agua al salir del recto.

Las *inyecciones vaginales* pueden ser incluidas en la misma categoría cuando no son medicamentosas. La inyección muy caliente es la más empleada. Se dará con muy poca presión, con una cánula de doble corriente que permita la renovación del agua. La temperatura será de 35° a 45°. Tambien se untarán las nalgas con vaselina. La enferma estará acostada, con la pelvis elevada, en forma de dar un baño vaginal.

La vacunación por vía bucal posee una eficacia demostrada por los trabajos de LUMIÈRE BESREDKA Y CALMETTE. **El COLITIQUE se administra por vía bucal.**

VIII. — AERO, CLIMATO, TALASO Y HELIOTERAPIA

A. — AEROTERAPIA. AIRE COMPRIMIDO

No nos ocuparemos aquí más que de la cura de aire comprimido.

Sus **indicaciones** son : enfisema pulmonar, teniendo la precaución de practicar la expiración en el aire enrarecido; asma, sobre todo catarral, siguiendo la misma técnica, bronquitis crónica, coqueluche; catarro de la caja del tímpano.

Las **contraindicaciones** son : los estados bronquiales y pulmonares agudos, el ateroma arterial, la tendencia a las hemoptisis, las lesiones cardíacas, la tendencia congestiva y apoplética, el éxtasis venoso, los derrames de las serosas.

Técnica. — Los baños se toman en una campana especial. Por regla general las inspiraciones se pratican en el aire comprimido y las expiraciones en el aire enrarecido. La compresión y la descompresión se verificarán lentamente. La duración de las sesiones será de 10 minutos por término medio.

B. — CLIMATOTERAPIA

Las características de los diferentes climas son sumamente complejas. Acostumbran dividirse en excitantes, tónicos, tónico-sedantes, sedantes. Pero existen numerosos matices entre estas diversas categorías, y el reactivo que las caracteriza, el hombre sano o enfermo, es a su vez tan variable en sus modo de reaccionar que su valor no pasa de ser muy relativo.

El estado físico, químico y biológico de la atmósfera presenta no obstante características precisas cuyo conjunto determina las propiedades de cada clima.

Estado físico. — *La temperatura* es lo más importante, desempeñando un papel capital la estabilidad térmica; *humedad :* el aire es o bien muy seco, por debajo de 55 p. 100 de humedad relativa; relativamente seco, entre 55 y 75 p. 100; medianamente húmedo, entre 75 à 90 p. 100; o muy húmedo, de 90 a 100 p. 100. El aire seco *excita* y el aire húmedo *calma; vientos:* una buena estación debe estar abrigada de los vientos, sin ser demasiado tranquila, y en el primer caso los vientos no deben ser demasiado fuertes ni demasiado secos; *presión :* que puede ser alta (proximidad del mar) o baja (montaña); *luz :* dotada de evidentes propriedades antisépticas favorecedoras de la nutrición.

Estado químico. — El ozono se encuentra en los bosques de coníferas y en las grandes alturas; el cloruro de sodio y el yodo en el aire de las playas.

Estado bioquímico. — Cuanto más puro es el aire, es decir, con menor cantidad de polvo, tantos menos gérmenes contiene. La pureza absoluta la encontramos en las alturas de 2.000 a 3.000 metros y en el mar, siendo mucho menor en los valles y sobre todo en las ciudades.

* * *

Junto con el Dr Lalesque, de quien copiamos muchos de estos datos, haremos una distinción entre :

Los *climas marítimos*, cuyos *caracteres generales* son :

Estado higrométrico elevado, lluvias abundantes, predominio de los vientos de altura, presión barométrica máxima; gran insolación; riqueza en oxígeno y ozono; pureza atmosférica muy elevada.

Los *efectos generales* pueden, según los casos, dividirse en :

Efectos de preservación debidos a la estabilidad térmica, higrométrica y barométrica;

Efectos de sedación, consecuencia del estado higrométrico, de la elevada presión barométrica, y de los vientos marítimos;

Efectos tónicos, inherentes a la presión barométrica, a la luminosidad y a la pureza del aire;

Efectos antisépticos, atribuibles a la intensidad de los rayos químicos, a la riqueza del aire en oxígeno, a la abundancia de ozono.

Veamos ahora las *indicaciones y contraindicaciones de las curas marinas :*

I. — *Afecciones de orden general que preparan el organismo para la tuberculosis :* debilidad, raquitismo, escrófula, anemia, linfatismo, distrofias hereditarias, clorosis, etc.; o *local* : adenopatías traqueo-bronquiales, coqueluche, secuelas bronco-pulmonares.

II. — *Tuberculosis locales :* óseas, ganglionares, cutáneas, peritoneales, aparte los brotes agudos, y en lo posible en su comienzo.

Para la *tuberculosis pulmonar* (Vease capítulo especial).

III.— *Afecciones diversas :* raquitismo, artritismo, reumatismos; para la neurastenia, playas tranquilas con estado higrométrico elevado; afecciones uterinas de origen artrítico. En cambio, las afecciones oculares y auriculares constituyen contraidicaciones formales.

Para la *técnica de la cura marina*, véase el capítulo siguiente.

Los climas de altura. Sus *caracteres generales* estan más especialmente relacionados con los elementos siguientes : *presión barométrica*, tanto menor cuanto mayor es la elevación;

temperatura, que obedece a las mismas leyes, y que al sol es más fresca en verano, más caliente en invierno; *insolación*, cuya importancia aumenta con la altura; *gran sequedad del aire* junto con la *ausencia de polvo; viento*, tan molesto como frecuente, de donde la necesidad de una estación bien abrigada. De estos caracteres puede deducirse los *efectos generales* de los climas de altura; facilidad con que se efectua la respiración; aumento de la actividad circulatoria, exageración de los cambios orgánicos, acción excitante por sobre de 1200 metros.

Veamos ahoras las *indicaciones y contraindicaciones generales de las curas de altura*. Las regula el hecho de que para producirse la acción tónica, casi siempre excitante de la altura, es necesaria una participación enérgica de todo el organismo (LALESQUE). Están pues indicadas en las mujeres, pero no en los viejos ni en los linfáticos, ni tampoco en los eréticos.

Las curas de altura estan indicadas en los *pretuberculosos*: anémicos y cloroanémicos, ganglionares, individuos afectos de dispepsia tóxica y de albuminuria tóxica, de secuelas pleuropulmonares; predispuestos hereditarios, y contraindicadas en caso de fiebre intermitente irregular y de palpitaciones con taquicardia; estan indicadas en los enfermos afectos de tuberculosis pulmonar tórpida y contraindicadas en las formas febriles de marcha continua, en la tuberculosis neumónica caseosa, en la tisis galopante; estan indicadas en las afecciones pulmonares crónicas, excepto cuando van complicadas con enfisema, broncoectasia y asma; en los neurasténicos, en algunos individuso afectos de dermatosis diatésica; estan contraindicadas en todos los ateromatosos y arterioesclerosos y en la mayor parte de cardiacos.

Las *estaciones de altura* de Francia pueden dividirse, segun LALESQUE, en :

Estaciones de gran altura : Font-Romeu (1800 metros), Pirineos Orientales; Thorenc (1200 metros), Pralognan (1400 metros), le Revard (1545 metros), Chamonix (1050 metros) y Villard-de Lans, cerca de Grenoble (1050 metros) (niños delicados y convalecientes; rigurosamente prohibidas a los tuberculosos), por lo que se refiere a los Alpes; el Mont-Dore (1050 metros) y La Bourboule, para el Macizo central.

Estaciones de mediana altura : para los Alpes : Hauteville (850 metros), Saint-Gervais (800 metros), Allevard (465 metros), Uriage (414 metros), Brides y Salins-Moutiers; para el Macizo central: Durtol (520 metros); para los Pirineos: Prats-de-Molló (745 metros), Barèges (1250 metros), Cauterets (930 metros), Bagneres-de-Bigorre (556 metros), Saint-Sauveur (750 metros), Eaux-Bonnes (750 metros), Bagnères-de-Luchon (629 metros) y Superbagnères (Véase p. 469), el Vernet (700 metros), Argelès (450 metros), etc.

Estaciones de poca altura y de llanura : Pau (205 metros), Cambo, Amelie-les-Bains (276 metros), Grasse (300 metros) ; Pau está indicado en los eréticos nerviosos o tuberculosos, contraindicado en los casos de tuberculosis tórpida, cardiopatías de origen artrítico ; Cambo está indicado en los nerviosos, linfáticos, dispépticos, tuberculosos ; Amelie-les-Bains en los tísicos ; Grasse, le Cannet, Vence en los nerviosos y excitables, en los tuberculosos incipientes.

(En gran parte segun LALESQUE.)

C. — TALASOTERAPIA

La acción terapéutica del mar es compleja. Tiene lugar por el aire marino, por la luminosidad de la zona litoral y finalmente por la balneación.

El *aire marino*, bien estudiado en el capítulo « Climatología », ejerce sobre el organismo una acción eminentemente tónica y excitante.

La *luminosidad* de la zona litoral es debida a la falta de polvo y a la reverberación sobre la superficie azul del mar ; permite efectuar una helioterapia sumamente intensa (Véase este capítulo) y aun a falta de exposición directa a los rayos solares traduce su acción fisiológica por la pigmentación rápida de las partes descubiertas.

La *balneación marina* constituye la talasoterapia propiamente dicha, de la que vamos a ocuparnos ahora.

Los baños de mar pueden administrarse :

a) En bañera o en piscina, en establecimientos especiales o en el domicilio del enfermo. Un certificado médico es necesario para poder captar y transportar el agua del mar. Los baños de bañera se toman casi siempre calientes. Están indicados : 1° por el rigor de la estación ; 2° por la debilidad del enfermo que no puede tolerar los baños en el mar ; 3° como preparación de los baños en la playa ;

b) En la playa : es la aplicación talasoterápica tal como acostumbra practicarse en la mayoría de casos.

La acción del baño de mar sobre el organismo se traduce esencialmente por la pérdida de calor que produce ; acción tanto más enérgica cuanto más prolongado es el baño, más fría y más agitada está el agua.

El organismo reacciona con una vasoconstricción periférica intensa y una igual vasoconstricción de los órganos profundos.

Una vez terminado el baño se produce la reacción inversa : vasodilatatión periférica, enrojecimiento de la piel, descongestión de los órganos profundos, sensación de bienestar y de mayor actividad.

Para que el baño produzca su máximo efecto debe ir prece

La RIODINE está indicada en todos los esclerosos.

dido de un ejercicio muscular moderado (preacción). Conviene sumergir inmediatamente todo el cuerpo en el agua con objeto de evitar el primer escalofrío : éste lo experimentan de un modo especial los bañistas timoratos que no se atreve a entrar resueltamente en el mar. Hay que salir del agua antes de experimentar el escalofrío secundario que indica una verdadera fatiga del organismo.

La duración del baño variará segun los individuos : será tanto más largo cuanto más vigoroso y entrenado esté el individuo; tanto más corto cuanto más débil sea, tal, por ejemplo, los niños muy jóvenes, los convalecientes, las personas de edad. En ellos, uno o dos minutos pueden bastar. El baño será tanto mejor tolerado cuanto más caliente y más tranquila esté el agua.

El bañista no permanecerá nunca inmovil. Deberá ejecutar algunos movimientos o mejor aun nadar : la natación constituye uno de los deportes mejores para el desarrollo armónico de los músculos y el entrenamiento del corazón.

Despues del baño el secar rápidamente la piel favorecerá la reacción que podrá practicarse en reposo si el individuo se encuentra algo fatigado, o mejor aun haciendo un ejercicio moderado.

Una fricción enérgica, un baño de pies caliente, la ingestión de una bebida caliente reconfortarán al bañista que sale del baño con escalofrios por haber permanecido demasiado tiempo en el agua.

La primera *indicación* del baño de mar es *rosbustecer los individuos sanos*, que por fortuna forman la inmensa mayoria de los que acostumbran frecuentar las playas.

Entre los enfermos figuran en primer término los escrofulosos, los adenopáticos, los linfáticos, los anémicos, los niños que habitan las ciudades, que están pálidos y anoréxicos, así como tambien los tuberculosos ganglionares y ósteo-articulares.

El baño de mar está contraindicado en los individuos que no pueden reaccionar, en los muy débiles, de mucha edad o demasiado jóvenes; en aquellos que temen el frio ; cardiacos, reumáticos, asmáticos, bronquíticos, tuberculosos pulmonares, gotosos, nefríticos; tambien en los nerviosos irritables a quienes el baño excita demasiado y de paso agota; finalmente, en los individuos afectos de conjuntivitis u otitis crónica con perforación del timpano.

La talasoterapia se practica en todos los mares. No nos ocuparemos aqui más que del litoral francés.

Bañada por tres mares, Francia ofrece una gama infinitamente variada de playas cuya acción terapéutica e indicaciones son bastante diferentes :

a) La zona Norte (Mancha y mar del Norte) se extiende desde la frontera belga hasta la punta de Finisterre. Se carac-

LE

Monde Médical

REVISTA INTERNACIONAL

DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA

Fundador : **P. ASTIER**

SE PUBLICA DOS VECES AL MES, EN FRANCÉS, ESPAÑOL E ITALIANO

ESPAÑA	FRANCIA	REP. ARGENTINA
129, Calle del Bruch	47, Rue du Docteur-Blanche	Potosí 4058-4062
BARCELONA	PARIS (XVI^e)	BUENOS AIRES

La más difundida de las publicaciones médicas

Tirada : **150.000 ejemplares en tres ediciones**

FRANCESA - ESPAÑOLA - ITALIANA

Sus Números Especiales, tratando exclusivamente un solo asunto se publican dos veces al año.

Su Revista anual de Novedades, de 300 páginas, expone los tratamientos, métodos y demas comunicaciones interesantes que se han publicado durante el año.

Sus Ficheros proporcionan completamente gratis todos los datos referentes a : bibliografía, investigaciones documentales, tratamientos nuevos, etc.

5

Los Ficheros del "Monde Médical"

Los Ficheros del "MONDE MÉDICAL" constituyen un servicio de información puesto gratuitamente a disposición de los lectores del *Monde Médical*.

Los Ficheros del "MONDE MÉDICAL" permiten suministrar la documentación más completa sobre las novedades más recientes; tratamientos, procedimientos o medicaciones.

Los Ficheros del "MONDE MÉDICAL" están organizados para emprender todas las investigaciones bibliográficas sobre los asuntos de orden médico y científico.

Los Ficheros del "MONDE MÉDICAL" pueden contestar todas las preguntas referentes a Congresos; comunicaciones a Sociedades científicas, análisis y resúmenes de obras y trabajos científicos.

* * *

Basta escribir al

"MONDE MÉDICAL"

47, rue du Docteur-Blanche, Paris (16e)

para recibir gratuitamente y en el plazo más breve posible todos los datos solicitados.

teriza por su frescura, la frecuencia de los vientos, la agitación habitual del mar, la intensidad de las mareas. La temporada de baños es corta, no pasando de los meses más calientes del verano. Está indicada en los individuos bastante robustos y suficientemente resistentes para conseguir una buena reacción. Playas muy numerosas, más o menos abrigadas o expuestas se encuentran en casi toda su extensión : unas son pedregosas, otras arenosas. Algunas de ellas constituyen centros de cura, en especial Zuydcoote y Berck-sur-Mer, con grandes hospitales de la Asistencia pública y numerosas fundaciones privadas en los que se tratan más especialmente las tuberculosis externas.

b) La zona Oeste bañada por el Atlántico. En ella el mar es menos frío sobre todo a medida que se desciende hacia el sur, y casi siempre menos agitado : las mareas tienen lugar en hermosas playas de arena en las que los individuos menos resistentes encuentran una acción terapéutica más suave que en las costas de la Mancha y del mar del Norte. Playas cerradas, en especial la de Arcachon, permiten la balneación en un agua sumamente tranquila.

Desde la Bretaña hasta la frontera española encontramos numerosos sanatorios marítimos o asilos de convalecientes : Pen Bron, Saint-Trojan, Fouras, Royan, Arcachon, Le Moulleau, Cap-Breton, Hendaya.

c) El Mediterráneo, además de la costa francesa entre España e Italia, baña las costas de Córcega y las de Argel y Tunez. La temperatura del agua es más elevada, llegando en verano hasta 28°; la marea es casi imperceptible y el estado del mar acostumbra ser tranquilo. Puede pues ser tolerado por los individuos delicados, nerviosos, de reaccion difícil. La falta de marea permite tomar baños a cualquier hora, pudiendo tomarlos durante todo el año aun en pleno invierno los individuos entrenados. Banyuls-sur-Mer, el hospital René-Sabran en la casi isla de Giens, San-Salvadour, el Instituto Heliomarítimo de la playa de Hyères, la Villa del Meridiano, la Fundación Santa-Maria, la villa Mirejuan, todas tres en Cannes, el hospital Alphand-Barricand, en Menton, son los principales establecimientos de la region del Mediterráneo.

(Segun el Dr Ch. Mantoux, de Cannes.)

D. — HELIOTERAPIA

La helioterapia es la exposición del cuerpo desnudo al sol.

Puede ser *local o general*. Debe siempre ser *prudente y progresiva*.

La NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico inyectable, se difunde rápidamente y substituye con ventaja a los yoduros.

La helioterapia *general* se practica exponiendo sucesivamente, en cada sesión, primeramente las extremidades, manos y pies, despues, aquellas y ademas las piernas y los antebrazos, más tarde los brazos y los muslos, acabando por exponer el abdomen y en último término el torax. La cabeza permanecerá abrigada con un gran sombrero, los ojos protegidos con lentes ahumados, el corazón protegido con una compresa.

La duración de las sesiones será progresiva, desde algunos minutos hasta varias horas, teniendo en cuenta las reacciones del individuo : reacciones cutáneas, insolación (que debe evitarse), reacciones generales : fatiga, elevación de la temperatura y aceleración del pulso, que deberemos vigilar muy atentamente.

En verano no se practicará el baño de sol durante las horas mas calientes, por ser entonces la cura bastante molesta.

La *helioterapia local* se emplea sobre todo en las *heridas atónicas*, en las *úlceras*, y en las *tuberculosis laríngea* por medio de reflectores especiales.

La *helioterapia general* está indicada :

1° En todas las *tuberculosis quirúrgicas*, óseas, articulares, ganglionares, renales, genitales, peritoneales;

2° En las *tuberculosis cutáneas*;

3° En algunas formas de *tuberculosis pulmonares tórpidas* y en las *adenopatías tráqueo bronquiales*, vigilando de cerca las reacciones; en los *convalecientes de pleuresía sero-fibrinosa*;

4° En algunas *afecciones no tuberculosas : raquitismo, anemia, depresión general y depresión nerviosa; convalecencia de enfermedades agudas, furunculosis.*

* * *

La helioterapia puede practicarse en todas los lugares donde luce el sol, incluso en las grandes ciudades.

Pero las condiciones mejores se consiguen en la *altura* y en el *litoral mediterráneo*, donde la insolación alcanza su máximo de freccuencia y de eficacia dada la pureza y transparencia del aire. Puédese, lo mismo en la montaña que en la costa azul, practicar curas de sol en verano y en inverno, en tanto que en otros paises la helioterapia es poco practicable de un modo regular, durante el invierno.

(Segun Ch. MANTOUX, de Cannes.)

§ IX. — MECANO Y QUINESITERAPIA GIMNASIA RESPIRATORIA CULTURA FISICA

A. — MECANOTERAPIA

Para la descripción de los aparatos remitimos al lector al excelente artículo de los Dres M. Fraikin y G. de Cardenal de la *Biblioteca de Terapéutica Gilbert-Carnot* (J.-B. Baillière, éditor, Paris). Se practica bien con diferentes aparatos activos, pasivos, de masaje, o con un artromotor, aparato único de transformaciones múltiples del que hay diferentes modelos (artromotor de Bidou, de Champtassin, aparato de Sylvain Albert, etc.).

Afecciones quirúrgicas del abdomen y de la pelvis. — 1° *Eventración y ptosis viscerales :* la mecanoterapia tiene por objeto reconstituir una pared abdominal sólida; 2° *Hernias :* no está indicada, para el mismo objeto, más que como complemento de la cura radical.

Enfermedades del aparato locomotor. — 1° Afecciones de los miembros. — a) *Congénitas :* la mecanoterapia ha dado buenos resultados para conseguir la movilización de algunas deformaciones (pies y manos zambos) y en el tratamiento post-operatorio de la luxación congénita de la cadera; b) *Adquiridas :* es en el tratamiento de las secuelas de traumatismos óseos o articulares : fracturas intra o yuxta articulares, esguinces, luxaciones, artritis crónicas con rigideces articulares (desconfiar en estos casos de un comienzo de tuberculosis ignorada), cicatrices adherentes, contracturas, retracciones musculares o tendinosas por posiciones viciosas, consecuencias de parálisis, accidentes del trabajo y heridas de guerra, donde ha prestado muy buenos servicios. Deberá esperarse a que haya terminado el estado inflamatorio para no exponernos a una recaída, pero tampoco debe esperarse demasiado tiempo. En estos casos emplearemos de preferencia los artromotores científicos y precisos, que producen una progresión infinitesimal por lo que respecta a la extensión y a la potencia del movimiento.

2° Deformaciones del tronco. — La mecanoterapia da también buenos resultados en la movilización de la cifosis y escoliosis rígidas como tiempo preparatorio de los métodos de enderezamiento; en cambio está contraindicada en el mal de Pott.

Afecciones de los huesos y del periostio. — En las fracturas, el masaje y la movilización constituyen un complemento indispensable despues de la aplicación de aparatos, sobre todo en las fracturas intra o yuxta articulares. El masaje y la movilización suaves constituyen el único tratamiento cuando no hay desplazamiento óseo (engranamiento, fractura sub-perióstica) o cuando la conservación de la función articular tiene mayor importancia que la forma del miembro (fractura de la cabeza humeral, de la extremidad inferior del radio en el viejo). Nunca debe practicarse el masaje en las fracturas de los niños (callos voluminosos).

Masaje y movilizacion ortopédica. — Produce buenos resultados en todos los casos de contracturas recientes (talalgia de los adolescentes, tortícolis agudo, algunas escoliosis incipientes) y en las atrofias musculares (poliomielitis, atrofia de los miembros por haber estado mucho tiempo inmovilizados) y tambien en las deformaciones con retracciones tendinosas y ligamentosas en los individuos jóvenes en tanto no haya deformaciones óseas (pie zambo congénito, pies paraliticos recientes, etc.).

B. — QUINESITERAPIA

Es la terapéutica por el movimiento. Tiene indicaciones múltiples, de las que las principales son (P. Carnot): el desarrollo y la reparación de los órganos; y tambien contraindicaciones, de las que las dos principales son: 1° el estado inflamatorio agudo o crónico (artritis, ósteoartritis, etc.); 2° el estado espasmódico de origen nervioso (encefalopatias, enfermedad de Little).

Remitiendo al lector para mayores detalles al libro destinado a este asunto de la *Biblioteca de Terapéutica Gilbert-Carnot* (J.-B. Baillière, editor, Paris, 1909) vamos a tratar aquí muy sucintamente:

I. — El masaje y la movilizacion.

En la mayor parte de casos se practica el masaje con la mano. Esta deberá estar bien cuidada, caliente, espolvoreada con polvo de talco y aplicada lo más exactamente posible sobre la región que debe amasarse empleando exclusivamente la presión, prescindiendo de la percusión.

Esta *presión*, dice Dagron, puede, a su vez, ser:

Muy ligera y consistir en un simple contacto;

Ligera, desde una simple caricia o rozamiento hasta la presión algo mas acentuada;

Mediana, provocando una ligera depresión de los tegumentos, y al traves de ellos obrando sobre los músculos superficiales;

Fuerte, sin llegar a producir dolor (Lucas-Championnière). El contacto debe ser siempre lo más extenso y perfecto posible. Las presiones se practicarán desde la periferia hacia el centro en el sentido de la circulación venosa, variando según los tejidos: movimientos de muela, efectuados sobre todo con el borde cubital de la mano, para la piel; pellizcamiento de la cara profunda del dermis, completado con movimientos de muela para el tejido celular subcutáneo, en caso de obesidad; masaje practicado en el sentido de las fibras, para los músculos; presiones en círculo, y despues tratamiento sistemático de los ligamentos, tendones, etc., para las articulaciones; los ligamentos y tendones, al igual que los músculos, deberán estar en extensión; en cuanto a los vasos y nervios, lo propio que en el periostio, en caso de fractura, es preferible, salvo indicaciones especiales, no efectuar maniobras sobre ellos.

Las falanges digitales, y exclusivamente la última falange del pulgar, del índice o del medio, serviran para los masajes de las pequeñas superficies; la cara palmar de los dedos reunidos en superficie larga y convexa; la cara palmar de toda la mano para los simples contactos y sobre todo para las presiones en círculo; la palma de la mano sola para los movimientos de los músculos; las dos manos, dispuestas en forma de círculo, para las superficies amplias, rodearán entonces la raiz del miembro; los dos pulgares, uno junto a otro, sirven de punto de apoyo para la maniobra. Los dos pulgares solos, y tambien los dos índices solos, pueden ser empleados para ejercer algunas presiones, las caras palmares de tres o cuatro dedos de una misma mano sirven para amasar conjuntamente tres o cuatro caras de un dedo. En cuanto a las maniobras de pellizcamiento se practican por medio de presiones efectuadas sobre la cara palmar de la falangina del pulgar y de la falange del índice. Para la técnica adecuada a cada región remitimos al lector al excelente artículo de Dagron en el que figuran todos los datos necesarios.

El masaje, que ejerce sobre los tejidos una acción analgésica y tambien tónica, prepara la **movilización**, que puede ser activa o pasiva (1).

Pasiva, consiste en hacer ejecutar diferentes movimientos precisos a las articulaciones afectas. Produce un efecto mecánico y biológico: al primero corresponde la recuperación de algunos movimientos, el segundo contribuye a la mejor nutrición del sistema seroso y la movilización a distancia de regiones inaccesibles al dedo que amasa.

Para practicarla se cogerá con una mano el segmento que debe movilizarse sin comprimir órganos importantes sensibles, y cambiando a menudo el punto de contacto; con la otra mano

(1) Véase tambien el capítulo *Mecanoterapia*, p. 505.

se coge el miembro por debajo de la articulación afecta. Imprímase con regularidad movimientos segun los diferentes planos perpendiculares al eje de la articulación. Auméntese paulatinamente la extensión de cada movimiento hasta que el paciente acuse dolor, cesando entonces. Despues de cada movimiento sencillo efectuar movimientos complejos y suaves.

Activa, consiste en hacer ejecutar *al enfermo* diferentes movimientos siempre con mucha prudencia y vigilando para no rebasar el esfuerzo posible, y anotar los progresos obtenidos (hipertrofia progresiva, resistencia a los movimientos provocados, etc.).

Para practicarla ejercitar cada músculo y despues cada grupo muscular de una misma función y despues de una misma inervación, al principio sin resistencia y despues con resistencia al movimiento. Enseñar al enfermo el movimiento para que despues lo ejecute él solo. Pocos movimientos son necesarios, pero cada uno de ellos deberá ser bien practicado. El empleo de pesos, paralelas, aparatos de resorte acostumbra ser más nocivo que útil.

De modo que en principio cada sesión reclama : 1° la preparación del enfermo; 2° el masaje; 3° la movilización pasiva; 4° la movilización activa; 5° los ejercicios que deben ser recomendados en el intervalo de las sesiones; 6° colocación de aparatos.

Duración máxima de las sesiones : 1/2 hora.

Número total : 20 en cuatro semanas, o sea una al dia durante las dos primeras semanas, despues, una cada dos dias durante la tercera semana y finalmente una cada tres dias durante la cuarta semana.

Veamos ahora las indicaciones y contraindicaciones del masaje y de la movilización en las diferentes enfermedades.

Afecciones articulares. — § I. — *Traumáticas*. — En las **contusiones** bien localizadas, sin lesión venosa importante, se practicará el masaje inmediato y la movilización. En las contusiones múltiples, extensas, con grandes lesiones venosas, abstención. En todo caso no emplear más que métodos suaves, amasar sistemáticamente cada uno de los tejidos periarticulares y completar el tratamiento desde el principio con la aplicación de compresas resolutivas.

En los **esguinces**, una vez hecho el diagnóstico lo mas preciso posible, masaje precoz y suave.

En las **luxaciones**, el masaje practicado por una mano experta puede contribuir a la reducción. Por regla general es empleado solo despues de la reducción. Debe ser practicado antes y despues de las **resecciones**.

II. — *No traumáticas*. — Este método está contraindicado en el reumatismo articular agudo, en el ataque de gota, en las artritis agudas, e indicado en cambio cuando los fenómenos

inflamatorios han calmado algo. En el reumatismo deformante el masaje debe asociarse con la higiene y el régimen. En caso de hidrartrosis de la rodilla, una o dos sesiones de masaje del triceps, y después inmovilización y compresión de todo el miembro inferior. Las rigideces articulares, las anquilosis incompletas benefician con el masaje, que es ineficáz en las anquilosis completas.

Afecciones de los huesos y del periostio. — En las fracturas el movimiento es necessario para la reparación del foco y de las partes blandas, para la buena formación del callo, ejerciendo sobre ellas el masaje cuando es bien practicado, una favorable influencia (Lucas-Championnière). El masaje está formalmente contraindicado en las fracturas de los niños (hipertrofia del callo).

En las osteitis, periostitis, ósteomielitis, no practicar el masaje sino cuando hayan desaparecido los accidentes agudos; por el contrario, no esperar que las articulaciones estén anquilosadas para empezar la movilización.

Enfermedades de los músculos. — El masaje es útil en algunas miositis agudas : torticolis, lumbago y en las roturas musculares; en algunas miositis subagudas o crónicas, pero poco eficáz en las retracciones.

Enfermedades del sistema nervioso. — Algunas mejoran con el masaje y la movilización : tales, por ejemplo, las afecciones neuropáticas, las neuralgias, la parálisis de un nervio periférico, la hemiplejia en el período de regresión (asociándole la reeducación motriz), la enfermedad de Parkinson, la tabes que no ha llegado aún al último período, la atrofia muscular progresiva, la parálisis infantil, la corea.

Enfermedades del aparato circulatorio. — El masaje prudente está indicado en los edemas; en las cardiopatías orgánicas, en las varices en todos los períodos, en las flebitis una vez pasado el período agudo y el subsiguiente, es decir, por término medio despues de 15 dias, y cuando se desee obtener una reeducación venosa.

Masaje de la cara. — Debe ser efectuado en la frente por medio de presiones descendentes hacia el agujero supraorbitario, en el carrillo, por medio de presiones ascendentes en dirección al agujero infraorbitario, estando indicado sobre todo en los casos siguientes : manchas solares, efélides, eczemas, eritemas (el masaje se practicará solamente en las regiones sanas), cicatrices, arrugas, etc.

Masaje y movilización en las enfermedades generales. —

Las piodermitis son a menudo debidas al estafilococo.
Consiguese curarlas con aplicaciones tópicas
de STALYSINE (filtrado).

Dan buenos resultados en la tuberculosis, la obesidad, el artritismo.

Masaje y movilización ortopédica. — Dan buenos resultados en el pie zambo, la tarsalgia de los adolescentes, etc. (Segun el Dr Dagron).

II. — Gimnasia.

No nos ocuparemos aquí mas que de la *gimnasia médica*. Sus principales indicaciones son :

Entre las *enfermedades internas*, la diabetes (Lagrange); las afecciones en la que existe un obstáculo cualquiera al curso de la sangre.

Entre las *afecciones articulares*, aquellas, bastante numerosas, en que precisa rehacer un músculo, y las rigideces, recordando la fragilidad que presentan los huesos que han estado inmovilizados durante mucho tiempo.

Por lo que se refiere a la *técnica* hay que hacer una distinción entre :

Los movimientos activos, especialmente del tipo « contrariado », en los que el médico opone una resistencia al movimiento que desea ejecutar el enfermo, siendo esta resistencia gradual en combinación con las dos leyes siguientes : *a)* la acción del músculo es tanto más enérgica cuanto mayor ha sido el alargamiento (Schwall); *b)* la fuerza (músculo) posee su máximum de acción cuando forma un ángulo recto (ley de la palanca). Esta resistencia debe tambien ser proporcional al estado de los miembros y a la fuerza del paciente.

Los movimientos pasivos.

Para mayores detalles remitimos al lector al artículo del Dr Ducroquet de la *Biblioteca Gilbert-Fournier*, y recordaremos tan solo los buenos efectos de la gimnasia sueca en el tratamiento post-operatorio de algunas afecciones ortopédicas, luxaciones congénitas, pié zambo, pié plano, torticolis, escoliosis.

III. — Gimnasia respiratoria.

Véase p. 512.

IV. — Quinesiterapia vertebral.

Véase el capítulo *Afecciones quirúrgicas de los huesos*.

V. — Quinesiterapia abdominal.

El masaje abdominal es un *regulador de la presión sanguínea* que disminuye la presión en los hipertensos y la aumenta en los hipotensos (Stapper, Cautru, etc.).

Este masaje puede ser :

Total, pudiendo a su vez ser superficial o profundo. El masaje *superficial* será, segun los casos;

Calmante, empleando el rozamiento y las vibraciones superficiales.

Excitante, empleando las percusiones digitales en serie.

En cuanto al masaje *profundo* se compone de presiones, amasamiento enérgico, vibraciones profundas.

Parcial, ya sobre el intestino (delgado o grueso), ya sobre el estómago.

Las principales *indicaciones* del masaje son :

Las *dispepsias gástricas*, cuando la relación entre la cifra de HCL libre y el del Cl combinado orgánico es de 4 ó más (forma cloro-orgánica, gastritis parenquimatosa de HAYEM); algunas apepsias (tabáquicas); la hiperclorhidria de los congestivos y pletóricos; la hipoclorhidria, las *dispepsias intestinales*; estreñimiento, diarrea crónica, algunas enteritis muco membranosas; los trastornos digestivos que persisten a pesar de la extirpación del apéndice.

Numerosas *afecciones hepáticas* : congestión del hígado, cirrosis incipiente, gota, litiasis biliar (independientemente de los ácidos), las *cardiopatias arteriales y valvulares* incluyendo el *angor pectoris*.

¿Que efectos produce el masaje abdominal? La regularización no solamente de la circulación, sino tambien del peso y el aumento temporal de la cantidad de orina junto con, algunas veces, importantes modificaciones cualitativas.

Entre las medicaciones coadyuvantes mencionaremos la gimnasia abdominal, y para los detalles complementarios véase el artículo del Dr CAUTRU de la *Biblioteca Gilbert-Fournier*.

VI. — QUINESITERAPIA GINECOLOGICA.

Introducida en terapéutica por BRANDT, posee una doble acción : general sobre la circulación; especial sobre las lesiones uterinas o anexiales.

Segun BOURCART, de quien tomamos los elementos de este artículo (1), pone a contribución :

a) Las *manipulaciones generales* : amasamiento superficial y profundo de la pared abdominal anterior, rechazamiento unimanual de la pared, rechazamiento en la posición de pie, elevación bimanual;

La *trepidación* unimanual general;

Las *vibraciones*;

Las *fricciones, tracciones, presiones, rozamientos*, etc.;

b) Las *manipulaciones especiales* cuando los fenómenos inflamatorios agudos han desaparecido ya desde un cierto tiempo, no pudiendo ser practicadas más que por ginecólogos prácticos en esta clase de masaje,

Las *indicaciones* más especiales son los trastornos de la circulación útero-anexial, junto con la amenorrea y la dismenorrea la infiltración plástica del tejido pélvico y los exudados peri-

(1) *Biblioteca Gilbert-Fournier* (J. B. Baillière e hijos, editores, Paris).

toneales; las adherencias y las fijaciones; algunas metritis y ovaritis; las desviaciones uterinas; la relajación del aparato ligamentoso y muscular de los órganos genitales de la mujer, etc.

C. — REEDUCACION RESPIRATORIA

La reeducación respiratoria comprende varios tiempos :

1° Restablecimiento de la permeabilidad de las vías respiratorias superiores apartando todos los obstáculos.

2° La reeducación respiratoria por la nariz sola, por medio de ejercicios simples y rápidamente eficaces.

3° Educación del ritmo y de la amplitud respiratoria. El enfermo deberá seguir el ritmo indicado por el maestro llevando el compas o en alta voz. El enfermo acostado procura imprimir a su torax la elevación y el descenso alternativo de la mano del profesor. Esta educación es imposible de conseguir en el niño de menos de doce años.

4° Ejercicio de entrenamiento respiratorio.

Tres métodos principales : ejercicios o gimnasia sueca, ejercicios con aparatos, deportes.



Fig. 1. — Movimientos de respiración. Primer movimiento (1).

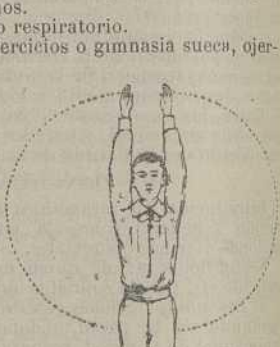


Fig. 2. — Movimientos de respiración. Segundo movimiento.

(1) Estas diferentes figuras (1 a 13) son tomadas del artículo publicado por el Dr Ducroquet en la *Biblioteca de Terapéutica Gilbert-Carnot* (tomo Quinesiterapia) que nos han sido galantemente cedidas por los Srs. J. B. Baillière e hijos, editores, Paris.



FIG. 3. — Movimientos de respiración. Tercer movimiento (primer tiempo).



FIG. 4. — Movimientos de respiración. Tercer movimiento (segundo tiempo).

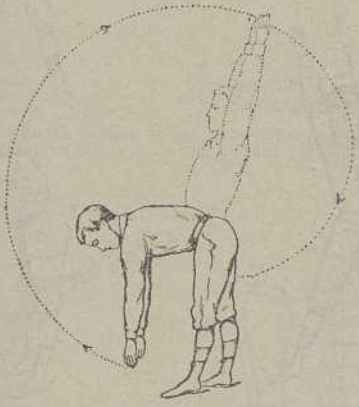


FIG. 5. — Movimiento de respiración. Cuarto movimiento : primer tiempo (trazo lleno) ; segundo tiempo (trazo punteado).

La KOLA ASTIER es el medicamento de elección en los estados depresivos.

Estos ejercicios no obran sobre el ritmo ni tampoco sobre la frecuencia de los movimientos respiratorios, tienden tan solo a aumentar los diámetros del torax y por consiguiente la capacidad vital.



FIG. 6. — Manos en las caderas, flexión del tronco.



FIG. 7. — Manos en las caderas, extensión del tronco.



FIG. 8. — Flexión lateral del tronco, brazos extendidos.

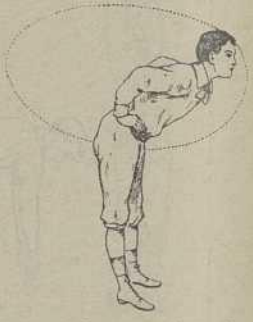


FIG. 9. — Manos en las caderas, circunducción del tronco. Vista lateral.

A. Gimnasia respiratoria. — Comprende los movimientos de expansión torácica, de desarrollo de los músculos respiratorios dorsales y abdominales.

Los ejercicios fundamentales son los siguientes :

a) Expansión torácica.

Niño de pié : movimientos respiratorios, Nº 1, 2, 3, y figuras 1, 2, 3, 4 y 5.

Niño acostado : movimiento de natación ejecutado con los brazos.

b) Desarrollo de los músculos del abomen.

Niño de pié : Extensión del tronco *(fig. 6 y 7)*.

Niño de pié : Flexión lateral del tronco con los brazos extendidos *(fig. 8)*.



Fig. 10. — Manos en las caderas y circunducción del tronco. Vista de frente.



Fig. 11. — Flexión y extensión de las piernas, posición dorso horizontal.

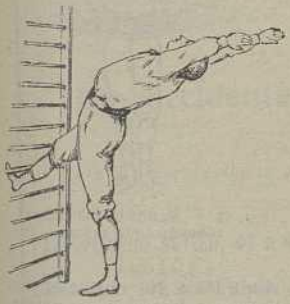


Fig. 12. — Extensión del raquis con espaldar.

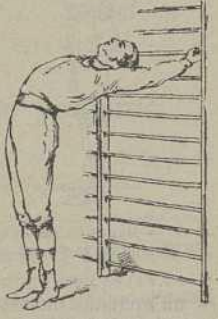


Fig. 13. — Extensión del raquis con espaldar.

Niño de pié : Circumducción del tronco *(fig. 9 y 10)*.
Niño acostado : elevación de los músculos inferiores *(fig. 11)*.
Niño acostado con los pies fijos : enderezamiento del tronco en posición sentada.

c) Desarrollo de los músculos del raquis.

Niño de pié. Extensión del tronco contra un muro o con apoyo *(fig. 12 y 13)*.
Niño acostado con los pies fijos : extensión del tronco.
Desarrollo de los músculos del cuello.
Flexión, extensión de la cabeza *(fig. 14)*.
Movimiento de lateralidad de la cabeza.
Rotación de la cabeza *(fig. 15)*.

B. **Gimnasia respiratoria** con aparatos de entrenamiento : espiroscopios de Pescher, Lance-Javary, Neumoscopio de d'Heucqueville, neumo-ejercitador de Boureau de Tours, mascarilla manométrica de Pech empleada sobre todo en las insuficiencias respiratorias graves de orden médico (asma, enfisema), quirúrgico (empiema, adherencia pleural), uortopé' dico (estoliosis graves).

C. **Deportes.** — Algunos deportes (natación, rowing) obran como gimnasia respiratoria sumamente eficaz, pero todos los deportes y ejercicios violentos constituyen, creando una sed de



Fig. 14. — Manos en las caderas, flexión de la cabeza.



Fig. 15. — Manos en las caderas, rotación de la cabeza.

aire, un excitante intenso de la respiración. No obstante, para que no haya ponosis y peligro de forzar el corazón, es necesario que el pulmon pueda responder a esta necessidad de aire.

RIODINE

$(C^{15}\ H^{23}\ O^{3})^{3}\ (IH)^{3}\ (C^{6}\ H^{5})$

Producto Orgánico Yodado



Compuesto quimico definido y estable

ACCION LENTA

y

DURADERA

Empleada con exito en todos los casos donde la medicación yodado o yodurado está indica

Sin accidentes de yodismo

2 a 6 perlas diaria despues de las comidas

Laboratorios ASTIER, 41 à 47, rue du Dr-Blanche, PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al día

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

Los deportes violentos exigen pues como preparación obligada una gimnasia respiratoria analítica y racional (segun el Dr Lance).

D. — CULTURA FISICA (1)

Definición y objeto. — La vida moderna (maquinismo, vida urbana) paraliza los efectos fisiológicos indispensables del trabajo muscular, de los que los principales son : la perfección de la forma del cuerpo, la regulación de los cambios nutritivos. Los efectos de su insuficiencia serán pues las deformaciones del cuerpo (desviaciones, ptosis, etc.) y las enfermedades llamadas por retardo de la nutrición (obesidad, diabetes, litiasis, etc.).

La cultura física tiene por objeto suplir esta falta de trabajo muscular natural. Comprende el conjunto de métodos racionales de desarrollo y de sosten del cuerpo por medio de la repetición a dosis crecientes, bien medidas (entrenamiento) de ejercicios adecuados a cada cual. Produce pues una mayor resistencia del cuerpo y viene a ser una escuela de energia y de disciplina moral. Por definición, la cultura física se aplica a todos, a los dos sexos, a todas las edades. Es pues esencialmente diferente de los ejercicios de atletismo reservados para algunos individuos seleccionados.

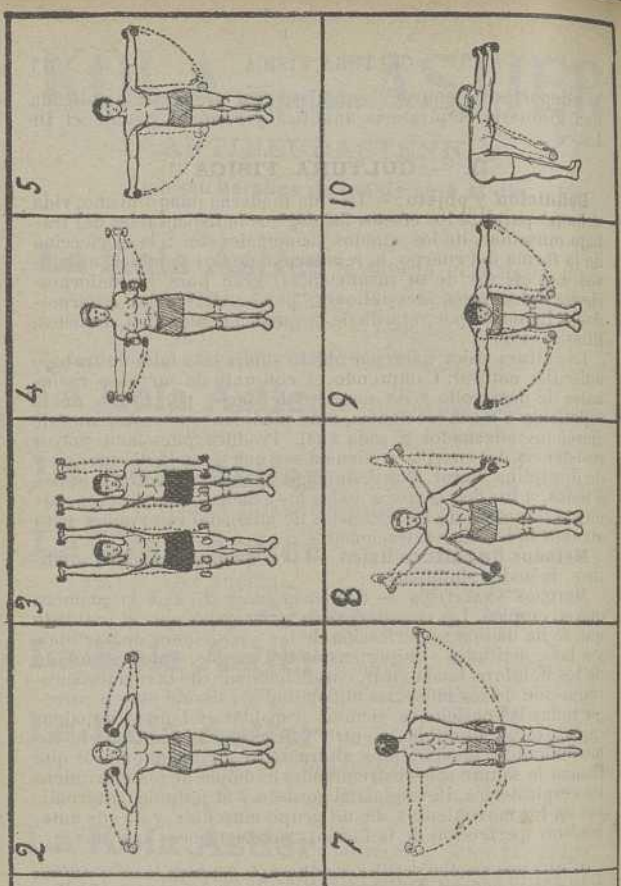
Metodos de cultura física. — Dos grupos : métodos analíticos, métodos sintéticos.

Métodos analíticos. — *Gimnasia sueca* (2). Fué la primera que se empleó. Las características principales son el cuidado que se ha dado a la perfección de las « posiciones de partida » y a las « actitudes » (hipertensión del raquis, ranversamiento de los hombros hacia atrás, ensanchamiento de la caja torácica, retracción de los músculos abdominales) ; tiende pues a corregir todas las posiciones viciosas (espaldas redondas, espaldas caidas, torax hundido, vientre voluminoso) ; lentitud de los movimientos; movimientos alternativos de los miembros que llaman la sangre a las extremidades a compás de los movimientos respiratorios, llevándola al corazón y al pulmon; alternativas en los movimientos de un grupo muscular y de sus antagonistas (perfección de la forma) ; necesita pocos aparatos.

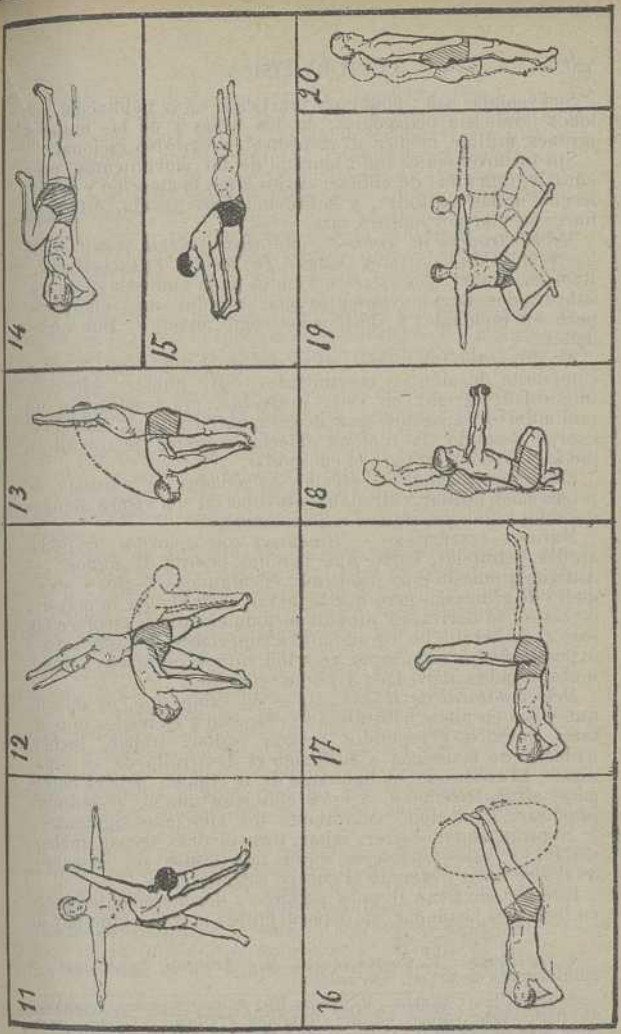
(1) Para más amplios detalles consúltese : G. Demeny : *Bases científicas de la educación física. Educación física de la mujer joven.* — Fr. Heckel : *Cultura física y cura de ejercicio.* — G. Hebert : *Guia práctica de la educación física. Educación física femenina.* — Ruffier : *Tratado de educación física.* — M. Boigey : *Manual científico de educación física.*

(2) Consultese la *Gimnasia sueca*, por L.-G. Kumlien y E. Andre. — E. Flammarion, editor.

El ARHEOL nunca produce dolor de riñones.



20 ejercicios de que se compone la lección tipo diaria de cultura física. Figuras tomadas del *Tratado de Educación física* del Dr. RUFFIER. Tomo I.



20 ejercicios de que se compone la lección tipo diaria de cultura física. Figuras tomadas del *Tratado de Educación física* del Dr. RUFFIER, Tomo I.

Sus ventajas son : poder ser practicada en la habitación, por todos (gimnasia pedagógica, de las niñas y de las mujeres jóvenes, militar, médica y ortopédica), progresión racional.

Sus inconvenientes son : lentitud de los movimientos, poca eficacia, dificultad de obtener de los niños la atención y la perfección de las actitudes, y sobre todo ser pesada, difícil de hacer aceptar por nuestra raza.

Método francés de gimnasia analítica racional, resultado de los trabajos de Lagrange, Demeny, Th. Tissier, Francis Heckel. Ruffier, Boigey. Los ejercicios lentos de la gimnasia sueca son substituidos por movimientos más rápidos, más enérgicos, pero tan racionales y dosificados como aquellos. Dos variedades :

La gimnasia individual, gimnasia de habitación : lección compuesta de algunos movimientos, cuyo número, elección, intensidad, varían con cada individuo, practicados con un mínimum de aparatos, por la mañana en ayunas, estando el cuerpo desnudo, la ventana abierta, seguidos de un tub, o ducha y fricción en todo el cuerpo (1).

La gimnasia colectiva, escolar, sociedades de gimnasia, de preparación militar, entrenamiento especial con vista a algunos deportes segun programas reglamentados.

Métodos sintéticos. — *Gimnasia con aparatos* (trapecio, anillas, paralelas, barra fija, perchas, cuerda de nudos). — Antigua gimnasia muy usada aún en algunos colegios y sociedades de gimnasia, pero que debe ser excluida en la mayoría de casos. No deriva de ningun método científico, favorece tan solo el desarrollo de los miembros superiores, de los flexores a expensas de los extensores, crea individuos con biceps voluminosos, espalda abovedada y pecho estrecho.

Método natural de Hébert (2). — El campesino, el salvaje, que viven en plena naturaleza se entregan a ejercicios musculares intensos y repetidos (correr, saltar, trepar, luchar, nadar), que favorecen o sostienen el desarrollo de su organismo. El civilizado, el habitante de la ciudad, deberá entregarse sistemáticamente a estos ejercicios que no acostumbra practicar. El método comprende los ejercicios siguientes : 1° respirar, andar, correr, saltar, tirar piedras, trepar, luchar, nadar; 2° estos ejercicios serán practicados sin descanso; 3° al aire libre y estando el cuerpo casi desnudo.

Este método tiene algunos peligros : degeneración en juego en los niños pequeños, en deporte en los mayores sino hay de

(1) Consúltese : T. Carton, *Journ. Méd. Français*, agosto 1921 ; la publicaciones de Muller : *Mi sistema*.

(2) Consúltese : Hébert : *Mi leccion tipo de entrenamiento completo y útil* (París, 1913, Vuibert, editor; y tambien P. Carton : *La curas de sol y de ejercicios en los niños*, París, 1917, Maloine, editor.

por medio una disciplina estricta (excelente para los militares); no conviene más que a los individuos normales y robustos sometidos a una vigilancia médica séria (peligro de enfriamiento, ponosis en los individuos no entrenados).

Los deportes : « El deporte no puede ser ya considerado como un medio de desarrollo físico sino tan solo de perfeccionamiento físico. Es el objeto y la finalidad natural de la educación física. Debe practicarse ésta con vistas a efectuar un día el deporte; no debe creerse que el deporte pueda nunca convertirse por sí solo en un método de educación física suficiente » (H. Diffre).

La intensidad de un deporte depende mucho más de la manera de practicarlo que de su naturaleza. La importancia del esfuerzo practicado varía mucho segun que el deporte se haga con o sin competidor.

1° *Deportes sin competidor.* — Son los deportes en los que el esfuerzo queda reducido al mínimum. Ejemplo : la marcha, la bicicleta, la natación, el remo, el tennis de aficionado. Considerados por algunos más como juegos que como deportes, son ejercicios que por su duración, su intensidad, son dosificados y por consiguientes estan indicados en todos los individuos, aun en los enfermos (ejemplo : ejercicio de entrenamiento de los cardíacos).

2° *Deportes con competidor.* — *Competencia colectiva,* reclamando ya mucho mayor esfuerzo que los precedentes y necesitando un entrenamiento previo, con selección médica. Ejemplos : tennis de campeonato, fot-ball, hocquey, pelota, etc. *Competencia individual,* reclamando el máximo de esfuerzos; son las carreras : de bicicleta, a pié, en canoa, etc., o las tentativas de record : saltos, asaltos de lucha, boxeo, florete, etc. Debe ser estrictamente reservado para los atletas, individuos *anormales* por su conformación física, su resistencia. Debemos hacer observar que entre los deportes hay algunos que ejercitan todas las partes del cuerpo a la vez y son por consiguiente completos (natación, rowing, boxa francesa, esgrima); otros, que no hacen trabajar más que algunos grupos musculares, son incompletos (marcha, bicicleta, equitación, etc.).

La práctica de los deportes es peligrosa para el niño y para los jóvenes insuficientemente desarrollados : su uso inmoderado o su abuso puede producir trastornos : 1° fatiga del corazón, insomnio, anorexia; 2° paro del crecimiento.

Métodos de control de la cultura física y de los deportes. — Control de la fatiga y de la ponosis : amenaza de ponosis : fatiga, aumento de la temperatura, insomnio, inapetencia,

Las vacunas anti-colibacilares COLITIQUE constituyen el mejor tratamiento de los síndromes entero-renales.

palpitaciones, disminución del peso. *Necesidad indispensable de vigilar desde el principio, durante y despues de la leccion, la temperatura del niño y ademas pesarlo con regularidad.* La balanza es el mejor control.

Control de los progresos realizados : se miden « no por las manifestaciones deportivas ejecutadas, sino por los resultados corporales revelados por los *indices de robustez* » (G. RUFFIER). Estos se fundan sobre todo en el aumento del perímetro torácico, o mejor aun de la capacidad respiratoria medida con el espirómetro, o más sencillamente con los progresos de la ampliación torácica (diferencia entre el perímetro inspiratorio y el expiratorio) y en la relación entre esta medida y la talla y el peso del individuo. Los dos más conocidos son el de PIGNET y el de RUFFIER.

Indice de Pignet : talla — (perímetro + peso) = valor numérico o VN. Cuando VN es superior a 10 es muy bueno; cuando es de 11 a 20, bueno; de 21 a 25, mediano; de 26 a 30, débil; por sobre de 30 muy debil.

Indice de Ruffier : perímetro torácico en inspiración — perímetro abdominal maximo — diferencia entre la talla numero de centimetros por encima del metro) y peso (en kilogramos) si es de 15 a 20, es muy bueno; 10 a 15, bueno, 0 a 10 mediano.

La existencia de un indice débil debe hacer prohibir los deportes y reclama la mejoria previa del individuo por medio de la cultura física metódica.

Indicaciones de la cultura física segun la edad y el sexo. — Niños de 1 a 5 años : el niño debe ser dejado libre en sus movimientos (supresión de los pañales), puesto al aire libre (supresión de las cortinas de la cuna) y al sol. Deberemos por medio de juegos procurar favorecer el desarrollo de sus músculos. (Veáse MULLER : *Mi sistema para los niños*).

Niños de 5 a 12 años : la cultura física debe ser el método de HEBERT modificado, adaptado a esta edad (Veáse CARTON, *loc. cit.*). No olvidar que el niño es un « organismo en construcción », muy delicado, que le sienta mal todo exceso. La ponosis produce un paro de desarrollo y crea una disposición morbosa. Reclama un control médico riguroso.

Adolescentes de 12 a 16 años : 1° *Varones* : en esta edad, periodo de gran desarrollo, está indicada la gimnasia analítica de habitación (en la ciudad) o la gimnasia natural (en el campo). No tolerar más que los deportes individuales (natación, rowing, esgrima, bicicleta), o con competencia moderada (tennis, baskett-ball). Durante los periodos de máximo crecimiento suspender todo ejercicio violento.

Niñas : a la cultura física se añade la educación de las actitudes que producen agilidad y gracia : gimnasia rítmica

El medicamento
Antineurasténico
Regulador del córazon

KOLA ASTIER

GRANULADA



Estimulante energico
del
sistema nervioso

CONVALECENCIA de todas las ENFERMEDADES infecciosas

SURMENAJE FISICO e INTELECTUAL

Dosis : 2 cucharaditas de las de café al dia.

LABORATORIOS ASTIER : r. du Docteur-Blanche, 41-47-Paris

ESPAÑA :
129, C. del Bruch, Barcelona

REP. ARGENTINA :
Potosi 4058-4062, Buenos-Aires

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C^{9}H^{9}O^{4}IS\,Na$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Limfatismo - Escrofula - Tuberculosis

LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

(Véase DEMENY, *loc. cit.*). A lo indicado se añadirá el baile, el canto y los deportes moderados ya citados.

Adolescentes y adultos jovenes (16 a 35 años) : despues de un entrenamiento suficiente por medio de la gimnasia analítica y la prueba del índice de robustez, es la edad en que los deportes podrán practicarse por grados y segun las disposiciones individuales. Nunca practicar más de dos deportes a la vez (precepto americano). Los deportes con competidor serán reservados para los atletas, individuos *excepcionales*. Las mujeres daran la preferencia a los deportes individuales.

Adultos de 35 a 55 años : en los individuos entrenados la cultura física y algunos deportes pueden ser continuados hasta una edad avanzada, pero reclaman un exámen médico severo, cuando son empezados algo tarde. Es la edad de los deportes individuales (marcha, bicicleta) o con competencia moderada (golf, curling, tennis).

Indicaciones de la cultura física en las enfermedades. — Véase lo indicado en el número de agosto de 1921 del *Journ. Méd. francais* : Mioterapia en las afecciones circulatorias (MARTINET) ; tratamiento de las enfermedades de la nutrición (obesidad, litiasis, gota, arterioesclerosis, etc.), por el ejercicio y el movimiento (FRANCIS HECKEL), la cultura física y el tratamiento de las enfermedades de las vias respiratorias, Jorge ROSENTHAL. Véase tambien, P. REDART : *Gimnasia ortopédica*, Paris 1922.

Contraindicaciones de la cultura física. — Son más frecuentes de lo que acostumbra creerse, sobre todo en el niño. TRIBOULET, GUINON, GODLEWSKI han descrito algunos tipos de niños a los que sientan mal los ejercicios físicos :

1° Tipo miotoxémico : niños muy aficionados al juego, pálidos por la noche despues del ejercicio, « verdes » los dias de asueto, propensos a las rino-faringitis, crisis acetonémicas, hipotensoras, insuficiencia suprarrenal.

2° Tipo con hipermetabolismo funcional de los hipertiroideos : niños que apesar de comer mucho estan flacos. Taquicardia habitual que aumenta con el ejercicio.

3° Niños que tienen fiebre de fatiga : desconfiad de los focos latentes de bacilosis (adenopatias tráqueobronquiales).

4° En algunos niños el crecimiento se verifica por saltos en los períodos de crecimiento extremo ; en ellos está indicado el semi reposo, debiendo proscribirse todo ejercicio violento, sobre todo si el peso se estaciona.

5° Lo propio diremos durante la convalecencia de las

La dosis media para la RIODINE es de dos a seis perlas al dia al final de las comidas.

enfermedades febriles en las que el crecimiento es a menudo muy activo.

6° En la albuminuria o la oliguria ortostática, que indican una fragilidad renal.

7° En los niños hipo alimentados consecutivamente a régimenes muy severos y prolongados (enteritis, albuminuria).

8° Todo niño que presenta una desviación o deformación de los miembros (pie plano, genu valvum) o del raquis (cifosis, escoliosis) no deberá practicar ningun ejercicio de los que practican los niños normales, sino que será sometido al examen de un especialista antes de todo ejercicio físico. Estas contraindicaciones no son más que temporales y desaparecen despues de un tratamiento racional. En los adultos, la tuberculosis pulmonar constituye la mayor contraindicación para los ejercicios físicos. (Segun el Dr. LANCE.)

§ X. — CURAS DE REPOSO Y DE TERRENO

Curas de reposo. — Debemos estudiar :

Sus efectos. — Desaparición de los fenómenos de auto intoxicación debidos a la ponosis : cefalea, insomnio, mialgias, anorexia; atenuación de los fenómenos nerviosos : dolor, depresión, ideas obsesionantes, fatiga rápida, emotividad, excitabilidad, etc., en los nerviosos; fenómenos de eretismo (fiebre, taquicardia) en los tuberculosos.

Su técnica. — Deberemos siempre asociarles (Lyon y Loiseau) la cura de aire y de sobrealimentación, sobre todo en los casos de tuberculosis pulmonar.

El reposo puede ser :

Absoluto : sobre todo al principio, permaneciendo los enfermos en cama día y noche; *relativo* : durante el día pueden levantarse y permanecer en una *chaise-longue*, al aire libre.

Para evitar los inconvenientes de este método, cuya duración varía desde algunos días hasta varios meses, y para obtener el máximum de ventajas, es necesario :

1° Emplear simultáneamente los métodos físicos : masajes : fricciones, electrización prudente segun el método de Bergonié.

2° Proteger los pacientes contra el frío, el viento, la lluvia, etc.;

3° Prescribir un reposo intelectual y moral completo.

Sus indicaciones. — *Tuberculosis pulmonar durante el período febril.* Es la principal indicación del método. En tanto hay fiebre y taquicardia el paciente permanecerá en reposo absoluto. Despues estará autorizado para dar algunos paseos cortos. El reposo es de rigor en las formas hemoptoicas y en la mujer durante el período menstrual.

Cardiopatías en el período de asistolia, con edemas, anasarca, hidrotorax, congestion visceral pasiva;

Arterio esclerosis con fenómenos de intoxicación;

Flebitis (Véase esta palabra);

Nefritis agudas, durante toda su evolución, y crónicas, cuando la albuminuria aumenta, en tanto hay oliguria y azoemia;

La NÉO-RIODINE da excelentes resultados en la hipertensión arterial, gracias a su enérgica acción linfagoga.

Ulcera gástrica o duodenal, en la que el reposo general y local permiten muchas veces obtener la cicatrización; *gastro y entero neurosis;*

Enfermedades del sistema nervioso: neurastenia (Weir-Mitchell) en la que a veces es necesario asociar el aislamiento, paroxismos histéricos; psicosis agudas.

Clorosis y anemias graves. El reposo prolongado es de rigor.

Afecciones del sistema genital en la mujer: metritis, salpingitis, etc.

Curas de terreno. — Normalmente existe una cierta relación entre el número de latidos del corazón y el de inspiraciones en un tiempo dado. Al principio del esfuerzo la relación es normal, pero transcurrido un cierto tiempo el corazón se acelera más que el pulmon. «El objeto de una cura de terreno, dice Faidherbe, director del servicio de fisioterapia de Evian, consiste en retardar todo lo posible este disincronismo, o, dicho en otras palabras, conservar el estado normal durante el esfuerzo.

¿Y como conseguirlo? Regularizando el trabajo del corazón por medio de la regularización del trabajo del pulmon. En efecto, es posible retardar el corazón regularizando y amplificando las inspiraciones.

Para ello es necesario: 1° determinar el coeficiente circulatorio y respiratorio del individuo; 2° estudiar su aspecto; 3° adaptar el ritmo pulmonar al esfuerzo; 4° someter al individuo a entrenamiento.

Aplicando este método, del que no podemos indicar aquí más que el fundamento, remitiendo para mayores detalles al artículo de Faidherbe (*Journ. de Ther. Français*, junio 1922) se obtienen resultados muy satisfactorios. El primero y el que más llama la atención del enfermo es la sensación de bienestar que experimenta al cabo de algunos minutos de ejercicio, una vez transcurrido el periodo de regularización, siempre delicado. Esta sensación de bienestar va casi siempre acompañada de una ligera transpiración, manifestación más bien de la actividad de los cambios y de las eliminaciones que de la intensidad del esfuerzo producido. La cabeza parece más libre y el ánimo más resuelto. Los demás resultados se traducen, según los casos, por la diminución de la frecuencia del pulso, el descenso de la tensión arterial y la amplitud de la respiración. En los cardiacos obsérvase aumento de la diuresis; en los obesos, enflaquecimiento y desaparición de la disnea de esfuerzo; en los neurasténicos, una reeducación rápida de la voluntad. Todos experimentan sus beneficiosos efectos. Estos resultados son constantes y persisten mucho tiempo despues de cesado el tratamiento.

C. — MEDICACIONES BIOLOGICAS

§ I. — BACTERIOTERAPIA (1)

Es un modo de tratamiento que consiste en utilizar los microbios vivos para combatir otros gérmenes contra los que parecen ejercer un antagonismo especial.

BACTERIOTERAPIA LACTICA

Está fundada en el empleo de fermentos lácticos, de gérmenes aerobios sacarolíticos y amiolíticos, que parecen ser antagonistas de las bacterias proteolíticas anaerobias, agentes de las putrefacciones intestinales.

Está *indicada* en las enteritis, cuando hay *putrefacción intestinal*, en las auto intoxicaciones intestinales acompañadas de eczema, acné, jaqueca, urticaria; en la gastro enteritis de los niños de pecho; en las *dispepsias gastrointestinales* de tipo hipopéptico y en la insuficiencia hepática; como descalcificante en los arterioesclerosos.

Estos caracteres explican que la *bacterioterapia láctica este contraindicada en los tuberculosos, en los predispuestos a la bacilosis*, en los hiperpépticos y en los hiperesténicos.

Diferentes formas : *leches fermentadas* (Kefir, yoghourt, koumys, leche cuajada ordinaria) que se prescribe a dosis de 250 gramos, 500 gramos y aun más en las 24 horas; *cultivos* en caldo, líquidos o desecados, que tienen el inconveniente de no ser nutritivos y perder rápidamente su eficacia.

En general se preferirá la forma de leches fermentadas, sobre todo al principio del proceso. Junto con los fermentos lácticos *prescribiremos 50 gramos de lactosa repartidos en 24 horas*, que tomará el enfermo por *pequeñas fracciones*, a intervalos regulares, aconsejando tomarlos *lentamente*. Los preparados serán tomados templados o fríos, nunca calientes, puesto que los fermentos mueren por sobre de 45°.

(1) Tomado en gran parte, así como tambien la Seroterapia y Vacunoterapia, de P. PRUVOST, *in Tratado de Patología médica y de Terapéutica aplicada* (Emilio SERGENT, RIBADEAU-DUMAS y BABONNEIX), tomo XXX, Maloine, editor.

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica, administrar la STALYSINE por via bucal contra toda infección estafilocócica.

No serán prescritos sino de un modo *pasajero*, durante algunos días, por cuanto su empleo prolongado puede ser debilitante.

Al mismo tiempo el enfermo estará sometido a un *régimen vegetariano : durante un cierto tiempo se suprimirán los alimentos azoados y las grasas a* expensas de las cuales pululan los gérmenes proteolíticos anaerobios : después, y progresivamente, se volverá al régimen normal.

BACTERIOFAGO

En 1917, d'Herelle describió una nueva forma de lisis microbiana debida a un principio de naturaleza desconocida, probablemente a un microbio invisible y filtrante al que dió el nombre de bacteriófago y que lógicamente debe servir para destruir otros gérmenes patógenos.

Se empleará cada vez un *bacteriofágo adaptado* al germen causal.

Sus aplicaciones son las siguientes :

a) Afecciones cutáneas (furúnculos, acné, sicosis, etc.) : poner sobre la lesión compresas o tiras empapadas en bacteriófago estafilocócico ;

b) Afecciones colibacilares (enteritis, colitis, cistitis, pielonefritis, etc.).

c) Enfermedades infecciosas (fiebre tifoidea y paratifoidea, disenteria, peste bubónica).

Administrar el bacteriófago *por vía bucal* (2 a 5 cc.) en las infecciones intestinales, y por *vía subcutánea* en las septicemias (hasta 5 cc.) ; o bien introducirlo en la vejiga en algunos casos de supuraciones urinarias (2 á 20 cc.).

Limitarse a dar dos inyecciones cada 24 a 48 horas ; no continuar durante más tiempo para evitar la sensibilización del organismo para la inyección. Puede sin inconveniente alguno repetirse la ingestión de bacteriófago durante varios días consecutivos. No administrar ningún antiséptico durante todo el tratamiento.

§ II. — VACUNOTERAPIA

Con las vacunas llevamos a cabo una *inmunoterapia activa*, es decir, tratamos de conferir una inmunidad activa introduciendo en el organismo virus previamente atenuados o muertos.

1º Preparación de las vacunas. — Casi siempre se trata de gérmenes procedentes del enfermo a quien se quiere vacunar (autovacuna), o tambien de otros individuos de quienes se han aislado para obtener los stock-vacunas. Estos gérmenes son unas veces emulsionados en agua fisiológica, constituyendo las *vacunas ordinarias*, y otras en un medio aceitoso, siendo entonces denominados *lipovacunas*.

2º Dosis y modo de administracion de la vacuna. — Es sobre todo en *inyecciones* que se inocula la vacuna, teniendo la precaucion de agitar enérgicamente la ampolla en que está contenida puesto que se trata de una emulsión. Esta vacuna debe ser *reciente, homogénea*, lactescente cuando se trata de una vacuna ordinaria, sin grumos y sin precipitado alguno. Para diluirla emplearemos el agua fisiológica esterilizada. Todas estas manipulaciones deben ser rigurosamente asépticas.

La *inyección intravenosa* se emplea pocas veces; precisa que *el enfermo pueda tolerarla, que las dosis sean prudentes y diluidas y que sea practicada con mucha lentitud.*

De aquí que casi siempre se apele a la inyeccion intramuscular y más especialmente a la *subcutánea* (region deltoida, infraclavicular, lumbar, glútea, cara externa del muslo).

La inyección *intradérmica* permite inyectar progresivamente cada dos dias I a IV gotas de vacuna concentrada sin producir reacción (Goltenberg, de Fresquet).

Por regla general la dosis media para un adulto equivale a 1 cc de la mezcla, estando en ella contenidos los gérmenes en cantidades que oscilan desde *algunos millones hasta algunos miles de millones.*

Estas dosis y su repetición varian como es natural segun los casos. En caso de *vacunación preventiva* pueden regularse de antemano, de un modo bastante exacto, a razón de una inyección cada 6 u 8 dias, variando de 1 a 4 el numero de inyecciones.

Cuando se trata de *vacunación curativa*, y empleamos las inyecciones, deberemos ser muy prudentes, guiándonos por las reacciones producidas y siguiendo reglas aproximadas. La

dosis inicial será débil, como para tantear la susceptibilidad del paciente. Si no se produce reacción alguna aumentaremos la dosis de medio a un centímetro cúbico en la segunda inyección, practicada 48 horas después, con objeto de tener la *dosis conveniente*, no debiendo ésta producir más que reacciones pasajeras (48 horas). Hasta después de 24 horas de terminada la reacción no repetiremos la inyección; la dosis será mantenida si la reacción es de mediana intensidad y aumentada de 1/2 cc. si no se presenta reacción. Por regla general se puede practicar una inyección cada tres días; en algunos casos cada día.

Las *reacciones vacunales* que deben servirnos de guía son de tres órdenes: reacción local en el punto de la inyección (rubicundez, empastamiento, dolor), reacción focal (variable según el asiento del foco) y reacción general (leucopenia, brote febril hasta 38° y 39°). Deberán ser siempre moderadas y pasajeras. Deben evitarse las reacciones intensas y recordar que con el nombre de enfermedad vacunal se han descrito verdaderos accidentes en forma de hipertermia, disnea, tendencia al colapso, etc., accidentes que pueden evitarse y tratarse con la administración de adrenalina (1 a 2 miligramos, varias veces, de la solución al milésimo en ingestión.

A esta vacunación general acostumbra asociarse o preferirse la *vacunación local*: los trabajos de Besredka han dado mucha importancia a la vacunación por *vía digestiva*, siendo administrada la vacuna con bilis en las infecciones con localización intestinal (tifoidea, disenteria). Más modernamente se ha dado a conocer los buenos resultados obtenidos con las *curas tópicas antimicrobianas* o las instilaciones de grandes cantidades de vacuna en las heridas (Srta. Bass, Coupault y Drouet), los flemones, los abscesos, las infecciones cutáneas.

Potocki y Fiscu han tratado con éxito infecciones con colibacilos empleando *filtrados específicos* en curas locales intrauterinas.

VACUNACION ANTICOLERICA

Casi siempre se emplean las vacunas calentadas, antimicrobianas, como las del Instituto Pasteur (cuatro mil millones de vibriones por c. c.). En el adulto se practican *dos inyecciones subcutáneas*, una cada 7 ó 10 días, la primera de 1 c. c. y la segunda de 2 c. c. En caso de revacunación basta una sola dosis de 1,5 c. c.

La inmunidad conferida no es completa antes de veinte días: acostumbra durar seis meses.

Las inyecciones pueden ir seguidas de reacciones ordinarias, pero también de *diarrea* con cólicos (diarrea de vacunación), casi siempre pasajera, pero a veces algo grave, cuando se han empleado dosis demasiado elevadas. De aquí que este signo deba ser vigilado.

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo**, es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **via bucal**, la más lógica ;
en **inyecciones hipodérmicas** ;
en **aplicaciones locales** (forma filtrado).

AFECCIONES GENITO-URINARIAS. — Pielo-nefritis y cistitis :

a) *en la mujer :* **Pielo nefritis gravidica ; Infección útero-anexial ; Infección puerperal.**

b) *en el hombre :* **Prostatitis aguda, con o sin orquitis.**

AFECCIONES DIGESTIVAS. — **Catarro gástrico febril ; Enteritis aguda ; Diarrea crónica ; Colecistitis ; Ictericia.**

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — **Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo ; Sensación de frio ; Brotes sudorales y vaso motores.**

Endocarditis agudas ; Bronconeumonias.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - Paris

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

COLITIQUE

Vacuna anti-colibacilar

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris

---

En todas las afecciones que dimanan directa o indirectemente del colibacilo el COLITIQUE da excelentes resultados.

Esta especialmente indicada en las pielonefritis, cistitis, procesos infecciosos de los órganos genitales femeninos, embarazo, catarro gástrico, gastro-enteritis convalecencia de la fiebre tifoidea, gripe intestinal, astenia, cefalea, ictericias, etc.

Se prescribe en 3 formas :

COLITIQUE bucal para empleo *per os* (acción inmediata) ;

COLITIQUE inyectable par via hipodérmica;

COLITIQUE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

La vacunación anticolérica es un método *preventivo* que se aplica a los individuos sanos expuestos al contagio en tiempo de epidemia de cólera. Nos abstendremos de practicarla en los que presentan trastornos gastro-intestinales, en los afectos de una enfermedad aguda, febril, y en los que sufren un proceso cardíaco o renal.

VACUNACION ANTICOLIBACILAR

Está indicada en las infecciones con colibacilos: angiocolecistitis, pielonefritis, cistitis, prostatitis, estados septicémicos.

Emplearemos una vacuna yodada (RANQUE y SENEZ), o una vacuna a base de sosa (MAUTÉ) preparada con un microbio parecido al que se trata de combatir, o mejor aun una vacuna preparada segun los principios de FISCH (v. p. 530) y que se administra por la boca. En aplicaciones locales, FISCH obtiene buenos resultados con el filtrado bacteriolítico y un extracto especifico microbiano.

Siendo casi siempre el coli de origen intestinal, la vacuna deberá ser administrada por la boca (FISCH). La vacuna *(Colitique)* es colocada en ampollas de 3 c. c., cuyo contenido se vierte en una copa de agua de Evian: la vacuna debe ser tomada en ayunas, cada dos dias. En caso de pielonefritis grave puédese, ademas de la via bucal, emplear la via hipodérmica (FISCH).

VACUNACION ANTICOQUELUCHOSA

La emulsión de bacilos de BORDET-GENGOU, atenuados por el fluoruro de sodio (vacuna de NICOLLE), contiene 250 millones de cuerpos microbianos por 1/2 c. c., lo cual representa la dosis ordinaria que debe diluirse en 1,5 c. c. de agua fisiológica. Se administra por via subcutánea o intramuscular cada dos dias o cada dia hasta obtener una mejoria. Por regla general bastan 6 a 10 inyecciones.

VACUNACION ANTIDIFTERICA

Si damos a la palabra vacunación el significado *preventivo* que en realidad le corresponde, la conducta que debemos observar desde el punto de vista de profilaxia antidiftérica es la siguiente:

1° Emplear el **suero antidiftérico** *purificado, que a pequeñas dosis no produce accidentes sericos* (LESNÉ y MARQUÉZY), cuando se desee obtener una inmunización rápida, es decir, en tiempo de epidemia, en los que estan en contacto con los diftéricos, siempre que el aislamiento o la vigilancia sean imposibles

Es lógico emplear una vacuna por via bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

(familias indigentes, colectividades, niños de pecho). Inyectar una dosis preventiva, o sea 1.000 unidades antitóxicas de suero purificado preparado por el Instituto Pasteur con el nombre de antitoxina diftérica, en ampollas de 3 c. c. (en lugar de frascos de 10 c. c. de suero diftérico ordinario de 2.500 unidades). La inmunidad adquirida es más rápida que con la vacuna, pero dura poco.

2° Emplear la **vacuna o anatoxina de Ramon** (toxina modificada por el formol y por el calor, que ha perdido su poder tóxico pero conservando su poder antigénico, es decir, inmunizante) cuando el peligro de contagio no es inminente o cuando puede ser evitado por medio del aislamiento, cuando se dispone de un cierto tiempo para conferir la inmunidad ésta se obtiene en 4 a 6 semanas con la anatoxina. Aparte las epidemias, esta vacunación debería ser sistemáticamente empleada en todos los niños, ni prematura ni tardiamente, entre 1 y 2 años (Lereboullet, Boulanger-Pilet, Gournay). En tiempo de epidemia, la teoria dice que deberia practicarse antes la prueba de la reacción de Schick y no vacunar más que los individuos con reacción positiva (no inmunizados); prácticamente es más sencillo y más rápido vacunar todos los individuos sin excepcion, por medio de tres inyecciones (la primera de 0,5, la segunda de 1 c. c., tres semanas despues y la tercera de 1 c. c. à 1,5 c. c. quince dias despues de la segunda), prescindiendo de la reacción de Schick (Lereboullet); vacunar en esta forma los niños de pecho y los de una familia o de una colectividad que no están enfermos y pueden ser vigilados diariamente; en cuanto se presente algun signo que pueda ser manifestación de una difteria inyectar una dosis curativa de suero.

VACUNACION ANTIGONOCOCICA

Existen diferentes tipos de vacunas curativas contra las gonococias: vacunas calentadas (Instituto Pasteur), vacunas fluoruradas Nicolle y Blaizot); lipogon o lipovacuna (Le Moignic, Sézary, Demonchy) y vacuna de Bruschettini.

Estas inyecciones se practicarán cada dos o tres dias.

Las complicaciones gonocócicas son las que más parecen beneficiar de la vacunoterapia, y de un modo especial el reumatismo blenorrágico.

VACUNACION ANTIMENINGOCOCICA

Curativa, da buenos resultados en las formas graves de la meningitis cerebro-espinal resistente al suero (Boidin y Weissenbach), en las meningococemias de evolución larga con conservación relativa del estado general (Méry y Girard,

E. SERGENT, PRUVOST y BORDET), en las otitis y orquitis con meningococos.

Acostumbra emplearse un stock-vacuna; además, la vacuna debe corresponder al tipo del meningococo patógeno (A, B, C). Se inyecta progresivamente 1/4, 1/2 y despues 1 c. c. repitiendo esta última dosis varias veces en caso necesario.

VACUNACION ANTIPESTOSA

Debe ser considerada como un método preventivo cuando se trata de inmunizar a los individuos que habitan regiones donde la peste existe en estado endemo-epidémico; como que la inmunidad tarda varios dias en presentarse daremos la preferencia a la seroterapia preventiva siempre que precise obtener una inmudidad inmediata y de corta duración (10 c. c.); tambien puede emplearse la serovacunación o las vacunas sensibilizadas.

Diferentes clases de vacunas: vacunas calentadas, como por ejemplo, la del Instituto Pasteur (2,5 miligramos de cuerpos microbianos por c. c.) que se administra en inyecciones de 1 c. c. en el adulto (dosis repetida con algunos dias de intervalo o cada 3 a 6 meses segun la intensidad y la duración de la epidemia); vacuna o linfa de HAFFKINE (por dosis de 5 c. c.); vacunas sensibilizadas de BESREDKA (5 miligramos de cuerpos microbianos).

El punto de elección para las inyecciones es la región dorsal a unos cuatro o cinco centimetros por encima de la espina del omoplato (inyección subcutánea).

Nos abstendremos en los tuberculosos, en los niños pequeños y en los viejos.

VACUNACION ANTIRRABICA (PASTEUR)

Trátase ante todo de una terapéutica preventiva, siendo impotente hoy por hoy la vacuna contra la rabia declarada. Equivale ello a decir que todo individuo mordido o lamido por un perro o por otro animal rabioso o sospechoso de estarlo debe ser inoculado lo antes posible. Durando la incubación de la rabia unos 30 a 60 dias, pero pudiendo ser más corta, y reclamando la vacunación unos quince dias para ser definitiva, se empezará el tratamiento una vez se haya confirmado la rabia en el animal que ha mordido (muerte del animal en 5 o 6 dias).

La vacuna está constituida por una emulsión de médulas de conejo, habiendo sido estos animales inoculados en serie con el virus rábico con objeto de transformar el virus ordinario en un virus fijo cuya incubación no dura más que 7 a 8 dias: la virulencia de estas médulas ha sido atenuada por desecación,

desapareciendo al décimo tercero o décimo cuarto dia. El tratamiento consiste entonces en inyectar debajo de la piel una emulsión de estas médulas empezando por médulas desecadas desde 14 a 30 dias (1ª inyección), inyectando despues médulas de virulencia cada vez menos atenuada, y finalmente médulas de dos a tres dias virulentas aun (décima cuarta o decima quinta inyeccion).

La manera de efectuar el tratamiento varia segun la benignidad o la gravedad de los casos : quince dias para los casos benignos, diez y ocho a veinte y un dia para los casos graves (mordeduras de la cara, mordedura por un lobo).

Ningun estado morboso contraindica el tratamiento antirrábico, tanto si se trata de viejos como de niños de pecho (Remlinger), cuando se hallan reunidas las condiciones precedentes.

Por regla general no se presenta reacción local, pero, en cambio, son frecuentes las manifestaciones generales (erupciones diversas). Por excepción se han observados accidentes paraliticos (enfermedad de Landry) transitorios y que curan expontáneamente.

Practicando la vacunación lo antes posible se obtienen excelentes resultados preventivos. Antes del descubrimiento de Pasteur, la mortalidad, que era de 15 por cada 100 personas mordidas por un lobo, ha disminuido despues de la vacunación hasta 0,20 a 0,40 p. 100.

VACUNACION ANTIESTAFILOCOCICA

La vacuna antiestafilocócica modifica casi siempre ventajosamente las septicemias que reconocen este origen.

Entre las infecciones cutáneas, en algunas (acné, foliculitis rebeldes) no se obtiene más que resultados inconstantes; a pesar de ello las inyecciones de autovacuna en las *sicosis* rebeldes de las regiones pilosas de la cara han dado buenos resultados a Renaud-Badet. Mucho más numerosos son los éxitos en los *antrax* y los *furúnculos* (Mauté), rebeldes y generalizados.

Se han llevado a cabo tentativas seguidas de éxito contra las *osteomielitis estafilocócicas* (Grégoire) cuando los fenómenos locales predominan sobre las manifestaciones generales; cuando se trata de formas septicémicas es preferible abstenerse hasta nueva orden, y estar siempre dispuestos a intervenir quirúrgicamente.

Muy numerosos son los tipos de vacunas propuestos : autovacuna o stock-vacuna, procurando tener siempre *vacunas especializadas* (Mauté), es decir, constituidas por gérmenes procedentes de afecciones del mismo tipo clínico que el que tratamos (stock-vacuna de antrax, de foliculitis de la nariz, de absceso tuberculoso, de ósteomielitis, etc.) vacunas preparadas segun el método de Fisch (v. p. 530).

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, anthrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos Aires : Potosí 4058-4062

ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de Sándalo

El Arhéol es un principio puro, químicamente definido y siempre idéntico a si mismo.

El Arhéol alcohol sesquiterpénico, ejerce siempre los mismos efectos a iguales dosis.

El Arhéol es el analgésico preferido en las afecciones urinarias.

El Arhéol no produce nunca dolor de riñones, y es muy bien tolerado por el organismo.

El Arhéol sedante notable del dolor en las cistitis, disminuye la frecuencia de las micciones.

El Arhéol es soberano en todos los periodos de la blenorrea y en las cistitis.

El Arhéol triunfa allí donde fallan los mejores balsámicos ; esencias de Sándalo, y de Cedro.

Dosis : BLENORRAGIAS, CISTITIS

10 a 12 Capsulas de ARHEOL al dia.

Emplearemos las vacunas atenuadas por el calor (Mauté, Sabouraud, Salimbeni, etc.), como por ejemplo la del Instituto Pasteur (inyectar en total 60 a 70 mil millones de germenes en 12 inyecciones, a razon de una cada dos dias, comenzando por 1/4 de centimetro o sea mil millones, continuar despues por dosis de 1/2, 3/4, 1 c. c. varias veces consecutivas y finalmente 1,5 c. c.), o tambien las vacunas yodadas, tipo Ranque y Senez (1/2 c. c. el primer dia, o sea 250 millones, igual dosis en la segunda inyección, 1 c. c. la tercera, 1,5 c. c. la cuarta y 2 c. c. la quinta); o las vacunas fluoruradas (Nicolle), en las mismas condiciones aproximadamente.

Contra el acné emplear la vacuna colibacilar de Fisch por la boca y los filtrados estafilocócicas en aplicaciones locales. (*Stalysine*). Una sola contraindicacion : la diabetes.

VACUNACION ANTIESTREPTO-BACILAR (CHANCRO BLANDO)

La vacuna antiestrepto-bacilar de Ch. Nicolle, de Tunez, es una emulsión de bacilos de Ducrey conteniendo 225 millones de cuerpos microbianos por c. c. La capacidad de las ampollas aumenta en la siguiente proporción : 1, 1,5, 2, 2,5 y 3 c. c. La inyección debe ser exclusivamente *intravenosa*. Se empieza por 1 c. c. y despues 1,5 c. c.; las inyecciones se acostumbran practicar cada dos dias, con intérvalos mayores cuando la reacción no ha desaparecido por completo. Por regla general la serie no pasa de 6 inyecciones. Advertir al enfermo que las reacciones generales acostumbran a ser intensas.

Los resultados son muy satisfactorios, lo mismo en el chancro blando que en sus complicaciones (Hudelo, Duhamel, Drouineau).

VACUNACION ANTIESTREPTOCOCICA

Las indicaciones son aquí menos numerosas; los resultados no son muy favorables en la mayoría de casos : infecciones con estreptococos, graves, sub-agudas y de larga duración.

Debemos hacer mención especial de la vacuna estrepto-sosa, exclusivamente empleada por Mauté en inyecciones intravenosas y en las infecciones estreptocócicas agudas cuando es necesario obrar rápidamente; está dosificada a 1 miligramo de substancia microbiana por c. c. La inyección de 1 a 2 c. c. no produce ningun fenómeno de choque; no parece tener contraindicación alguna. El número de inyecciones que debe

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

practicarse es bastante reducido : cinco por lo general, las tres primeras con 24 horas de intérvalo, las restantes cada 48 horas. Si despues de tres o cuatro inyecciones la medicación no ha dado el resultado esperado es inutil continuar.

VACUNOTERAPIA ANTITUBERCULOSA Y TUBERCULINOTERAPIA

No pudiendo emplearse el bacilo tuberculoso, peligroso de manejar en forma de vacuna, se ha propuesto utilizar los venenos que segrega, las *tuberculinas*. Pero en tanto que éstas tienen una toxicidad insignificante en el individuo completamente virgen de infección bacilar, su acción es sumamente enérgica sobre el organismo tuberculoso aun cuando no esté más que tocado por el bacilo y con lesiones inperceptibles. A igualdad de dosis produce efectos muy variados *siendo precisamente esta irregularidad, cuyas causas escapan a toda previsión, lo que hace ilusoria toda posología del medicamento y hace peligroso su empleo*. En realidad, la *tuberculinoterapia es un método de muy poco valor*, por no decir completamente ineficaz (A. Jousset).

Muy diferente es la **Vacuna biliada de Calmette-Guérin** preparada en el Instituto Pasteur. Es *preventiva* y no curativa y tan solo debe administrarse a los niños de pecho no tuberculosos. Cada frasco o ampolla contiene una dosis que debe ser tomada por via bucal, con un poco de leche, media hora antes de mamar. El niño tomará tres dosis, una cada dos dias, y lo más cerca posible de la fecha del nacimiento. Esta ingestión es completamente inofensiva y da resultados muy satisfactorios.

Esta vacuna se emplea de un modo especial *en los niños de padres tuberculosos* y sobre todo *en los que no son o no pueden ser separados de sus padres baciliferos*.

VACUNACION ANTITIFOIDICA

En la actualidad las vacunas antitíficas son empleadas a título preventivo o a título curativo.

A. La vacunación preventiva no es ya discutida hoy. Se reserva de un modo especial para los individuos más receptivos a los gérmenes tíficos, paratíficos, es decir, a los adultos y a los adolescentes sanos; Chauffard recomienda vacunar a los 15 años, a los 18 años y a los 20 ó 21 años al entrar en filas. Además aconsejaremos la vacunación a las *personas expuestas por su profesión* (médicos, estudiantes de medicina, enfermeros, etc.) o *por su permanencia prolongada en las grandes aglomeraciones*, en las que con tanta frecuencia se encuentran infecciones de esta clase (cuarteles, colegios, liceos), o *por residir en paises o ciudades donde la tifoidea*

existe con caracter endémico (Marruecos en especial). Está indicado vacunar *durante una epidemia* a los habitantes de las ciudades contaminadas, a los miembros de una familia cuando uno de ellos está afecto de fiebre tifoidea.

Consideraremos como contraindicación todo estado febril, toda enfermedad aguda o crónica en evolución, aun que sea ligera y de un modo especial la *tuberculosis*. Descartaremos tambien a los *ponósicos*, los *debilitados*, las personas afectas de enfermedades del corazón o de los riñones mal compensadas, los *aórticos*, *anginosos*, *asistólicos*, *albuminúricos*, *brighticos*, aquellos cuyas cápsulas suprarrenales no funcionan normalmente; el exámen de la tensión parece pues indispensable antes de practicar la vacunación. Las *colecistitis* constituyen tambien una contraindicación, lo propio que la cirrosis.

Se han recomendado diferentes tipos de vacuna; de todas maneras, tratándose de vacunación preventiva, emplearemos las *polivalentes* (T A B), es decir conteniendo bacilos de Eberth y paratíficos A y B. Se administrarán sobre todo por *vía subcutánea* por ser la más cómoda y eficaz. Emplearemos, por ejemplo, una de las vacunas siguientes : vacunas calentadas (tipo Wright, Chantemesse), vacuna preparada con eter (Vincent). En los adultos inyectaremos un cc. la primera vez, ocho dias despues dos c. c.; en los jóvenes de menos de 16 años medio c. c. y un c. c. respectivamente con el mismo intérvalo. En caso de revacunación inyectaremos 1,5 c. c. en el adulto y 1 c. c. en el niño.

Si empleamos la lipovacuna (Le Moignic, Pinoy, Sezary), inyectaremos una gran dosis en una sola vez, 1 c. c. de vacuna conteniendo 5 miligramos de Eberth y 1,75 miligramos de cada uno de los paratíficos.

Se recomienda *agitar enérgicamente* el contenido de las ampollas sin calentarlas nunca; se practicará la inyección en el hombro izquierdo por detrás del borde posterior del deltoides, unos tres o cuatro centimetros por debajo de la espina del omoplato. No practicaremos masaje despues.

Por *vía bucal* en los casos en que la vía subcutánea no puede emplearse; recurriremos entonces a las vacunas biliadas (Besredka), es decir, hacer ingerir bilis para descamar el epitelio intestinal y destruir la barrera protectora formada por las glándulas y el moco : entonces los cultivos calentados adquieren una acción inmunizante.

B. La vacunación curativa o vacunoterapia no ha entrado aún por completo en la práctica corriente. No obstante, debe ser intentada con prudencia en algunos casos.

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante; emplear el COLITIQUE que se administra por vía bucal.

No vacunaremos todos los tifóidicos; nos abstendremos en el viejo y tambien en algunos adultos, en las formas muy graves, hiperpiréticas, ataxo-adinámicas, en las formas complicadas (perforación, colecistitis, nefritis, insuficiencia suprarrenal). Finalmente, no vacunaremos despues del décimo dia.

Podremos tratar un tifóidico con la vacuna cuando se trate de un individuo joven sin tacha orgánica, cuya enfermedad no lleve más de diez a doce dias de fecha, presentando una forma ligera o mediana, sin complicaciones.

Contra las complicaciones tardías (osteitis, espondilitis y periostitis), la vacunación da excelentes resultados (B. E. Weil).

VACUNACION ANTIVARIOLICA (1)

Empléase casi siempre la vacuna glicerinada cuya virulencia viene a ser igual a la semilla recogida durante la vacunación sobre las pústulas de la ternera. Despues de haber aseptizado la piel, sin emplear ningun antiséptico, se deposita la vacuna en dos o tres puntos, separados entro si unos cuatro a cinco centimetros, al nivel de los cuales se practica una escarificación linear, o una picadura. La inoculación no debe pasar del dermis sin producir hemorragia alguna. La región deltoidea o la cara externa del muslo son las regiones casi siempre elegidas : tambien la pantorrilla. Empléanse lancetas, o mejor unas plumas especiales, denominadas vacunostilos. Se deja secar y se recubre con una gasa estéril la pequeña lesión producida.

El momento propicio para la primera vacunación ha sido discutido : en el recién nacido es clásico esperar hasta la quinta o sexta semana. No obstante, en las maternidades se vacuna el décimo dia. Admítese que la *duración de la inmunidad* acaba despues de 5 a 7 años, y de aqui la necesidad de revacunar. La ley francesa de 1902 somete a la vacunación desde el nacimiento y a la revacunacion a los 10 y 20 años, disposiciones insuficientes para los individuos jóvenes.

La vacunación antivariólica no tiene contraindicación absoluta alguna. Si el individuo vacunado está afecto de impétigo y sobre todo de eczema será conveniente proteger los puntos inoculados. Las dermatosis exponen a las erupciones vacunales y a la vacuna generalizada. Cuando la vacuna es inoculada durante la incubación de la viruela, ésta se presenta casi siempre de un modo benigno o abortado.

VACUNAS MIXTAS O POLIMICROBIANAS

Las vacunas que acabamos de citar son casi todas unimicrobianas; desde hace algun tiempo se procura asociar diferentes gérmenes, constituyendo las vacunas mixtas.

(1) Véase « *La vacuna* », por P. Gastinal, en el *Tratado de Patología médica y Terapeutica aplicada*, tomo XVI (Maloine, éditor).

A. *Vacunas de infección secundaria* formadas por estreptococos, neumococos, estafilococos, etc. para tratar o mejor aun prevenir las infecciones secundarias (bronconeumonias) de algunas enfermedades infecciosas (gripe, sarampion, etc.) sobre todo en tiempo de epidemia. A título *preventivo*, y en estas circunstancias, se practicarán dos o tres inyecciones con 48 horas de intervalo a la dosis de 0,5, 1 y 2 c. c. en los individuos sanos, de 0,5 c. c. en los afectos de gripe antes de toda complicación.

B. *Vacunas en las afecciones pulmonares.* — Contra las infecciones broncopulmonares, y más especialmente contra las complicaciones de la gripe, se aconsejan las vacunas polimicrobianas a base de neumococos, enterococos, tetrágenos, estafilococos. Segun MINET es conveniente emplear vacunas « adaptadas », es decir, conteniendo los mismos microbios y en las mismas proporciones que los encontrados en la espectoración.

C. *Vacunas en las infecciones piógenas*, sobre todo *locales* (furúnculos, antrax, abscesos linfangíticos, inflamaciones erisipelatosas, etc.). La vacuna antipiógena polivalente de BRUSCHETTINI se prepara siguiendo la regla general. Las vacunas de DELBET, que son una asociacion de la vacuna tipo pastoriano (por envejecimiento) y de la vacuna tipo calentada, estan formadas por estreptococos, estafilococos, piociánicos y se inyectan a grandes dosis (3 cc. o sea 13 mil millones de gérmenes aproximadamente) por via subcutánea o intramuscular. A veces es necesario praticar una segunda y hasta una tercera inyeccion una vez desaparecida la reaccion.

De todas maneras estaremos siempre dispuestos a intervenir quirúrgicamente por cuanto la vacuna puede muy bien no producir los efectos que de ella se esperan.

D. *Vacunas de origen intestinal.* — Estan constituidas casi siempre por las enterovacunas o entero-antígenos de DANYSZ con gérmenes encontrados en las deposiciones; se administran por ingestion (dos a tres miligramos de cuerpos microbianos en las 24 horas, diluidos en 100 o 150 gramos de agua hervida y tomados en 10 ó 15 veces, cada media hora) o en forma de inyecciones hipodérmicas (0,01 a 0,02 miligramos de cuerpos microbianos en las 24 horas); este tratamiento es practicado por séries, con intérvalos de descanso, y está indicado en ciertas dermatosis, en algunas formas de asma y de reumatismo, en algunos trastornos gastrointestinales.

La STALYSINE es una vacuna anti-estafilocócica que puede ser administrada por via hipodérmica, por via gastrica y en curas locales bajo la forma de filtrado.

VACUNACION ANTIANAFILACTICA (1)

Está indicada en las *afecciones que parecen depender de una verdadera sensibilización del organismo* (Besredka) y consiste en *desensibilizar* al individuo por la acción de *dosis mínimas, repetidas, subintrantes, de la substancia considerada como nociva*. De aquí la conveniencia de encontrar ésta.

A propósito de algunos accidentes anafilácticos el interrogatorio permitirá descubrir la naturaleza de la substancia sensibilizatriz y diagnosticar si se trata de un alimento o de un medicamento ordinario y no nocivo (*anafilaxia alimenticia o medicamentosa*). Entonces basta media hora o una hora antes de tomar aquel alimento (chocolate, fresas, pescado, etc.) o antes de la ingestión del medicamento recriminado (antipirina, etc.) hacer tomar una dosis infinitesimal de esta substancia (0,50 gramos de dicho alimento o 0,005 gramos de antipirina).

Otres veces no es posible saber cual es esta substancia sino empleando la cuti o la intradermo reacción, conforme lo hacen los americanos, con diferentes proteínas susceptibles de sensibilizar al enfermo (proteínas animales, pelos de animales domésticos, músculos de animales, claras de huevo, etc.), o proteínas vegetales (polen, semillas de cereales) o tambien proteínas microbianas. Una vez encontrada la proteína se prepara una vacuna que será inyectada.

Finalmente, cuando sea imposible encontrar la causa sensibilizatriz, para desensibilizar al enfermo podremos recurrir a la inyeccion de vacunas microbianas, o bien a la autoseroterapia, a la autohemoterapia o tambien a la peptona administrada a pequeñas dosis y de un modo continuado. Esta ha sido recomendada en inyecciones subcutáneas o intravenosas (0,25 a 0,30), pero puede provocar reacciones muy intensas a la dosis de 0,50 gramos (Pagniez y Vallery-Radot) tres cuartos de hora antes de las comidas. Finalmente, pueden practicarse intradermoreacciones con peptona en solución viscosa de 0,50 gramos de peptona por c. c. (1 a 3 décimos de c. c. por series de 10 a 30 inyecciones diarias (Pasteur, Vallery-Radot y Blamoutier).

(1) Segun P. Pruvost : Terapéutica desensibilizatriz. Aplicación de la vacunación antianafiláctica (*Journ. de Méd. et de Chir. pratiques*, 25 enero 1921).

§ III. — SEROTERAPIA

Hay dos clases de seroterapia : la *artificial*, en la que la constitución química del suero inyectado dista mucho de ser igual a la del suero sanguíneo natural; y la *natural u orgánica*, que consiste en emplear el propio suero sanguíneo, humano o animal, siendo éste normal o modificado por infecciones o vacunaciones anteriores.

SEROTERAPIA ARTIFICIAL

1º La mayoría de veces se emplean sueros isotonicos, que pueden ser clorurados o azucarados.

El SUERO CLORURADO, llamado tambien *suero fisiológico*, no es más que una simple solución de cloruro sodico.

Análogo es el *Suero de Hayen*.

En cuanto al *suero marino* o *plasma de Quinton* está constituido por agua del mar recogida en un punto muy distante de la costa en condiciones especiales, preservada de toda contaminación y convertida en isotónica.

Los SUEROS AZUCARADOS (FLEIG) son aclorurados y dan buenos resultados en los casos en que el cloruro sodico está contraindicado. La mejor fórmula es la siguiente :

Glucosa		47 gramos.
Agua destilada	1.000	—

Finalmente, se han propuesto SUEROS DE FORMULA COMPLEJA (liquido de Locke, análogo al antiguo suero de Ringer y *suero de Hedon y Fleig*.

Estos sueros se encuentran en el comercio ya preparados y esterilizados en ampollas : se emplean a dosis elevadas (250 a 1.000 gramos), ya en inyecciones subcutáneas (cara ántero externa del muslo, pared abdominal), método de elección, o tambien por *via rectal*, de absorcion muy lenta (procedimiento del enema gota a gota), o tambien por *via intravenosa* en los casos urgentes.

El suero fisiológico aumenta la presion arterial, posee una acción estimulante, favorece la diuresis y facilita la rehidratacion del organismo. Su empleo está pues indicado :

a) En las *grandes hemorragias* de orden médico, obstétrico y quirúrgico (inyección de 500, de 1.000 y hasta 2.000 gramos); segun los experimentos de RICHET, SAINT-GIRONS y BRODIN, el

mejor suero artificial para vencer las consecuencias de la hemorragia es un suero salado y azucarado :

Lactosa o glucosa	3 gramos.
Cloruro sódico.	7 —
Agua	C. S. para 1.000 gramos.

Está especialmente indicado en las *hemorragias súbitas y graves*, cuya causa puede ser combatida rápidamente.

b) En los *estados de depresión aguda;*

c) En las *intoxicaciones;*

d) En las *enfermedades infecciosas y en las septicemias.* En los casos de ictericia infecciosa y de fiebre tifoidea recurriremos al enema *gota a gota* de Murphy, empleando de preferencia el suero glucosado mezclado con 1,50 gramos de urotropina (P.-E. Weil) administrado lentamente por vía rectal.

e) En los *casos de deshidratación acentuada de los tejidos* (cólera, cólera infantil, diarreas de los niños de pecho, atrepsia, vomitos incoercibles del embarazo, vómitos cíclicos de la infancia, diarreas profusas).

La seroterapia artificial *está contraindicada* en los *hipertensos, brightícos, arterio esclerosos, eclámpticos, asistólicos, hipo-sistólicos* y en general en los *tuberculosos* por los brotes febriles que provoca.

2° Se emplean tambien SUEROS HIPERTONICOS, clorurados unos, azucarados otros.

a) Entre los primeros, el *suero de Chéron*, inyectado a la dosis de 1 a 5 cc., puede ser reemplazado por una fórmula más simple, más aproximada al *suero de Luton* y al de *Trunecek.*

Estos sueros se emplean casi siempre a pequeñas dosis (1 a 10 cc.) subcutáneamente como estimulantes.

b) La fórmula de los *sueros azucarados hipertónicos* es la siguiente :

Glucosa, lactosa o sacarosa.	300 gramos.
Agua destilada	C. S. para 1.000 gramos.

Se emplean en *inyecciones intrarrectales* segun el método de Murphy, o en *inyecciones intravenosas*, pero entonces deben ser inyectados de un modo *sumamente lento* (una hora por cada 250 a 300 cc.). Dan tambien buenos resultados en las intoxicaciones graves, las infecciones acompañadas de bronconeumonia, en algunos casos de inanición, en otros de oliguria mecánica. Ejercen una acción tónica vascular y desintoxicante debida a su acción diurética y deshidratante.

Nos abstendremos cuando se trate de lesiones renales crónicas, estados azoémicos (Rathery).

SEROTERAPIA NATURAL

Empleando sueros naturales de animales vacunados contra tal o cual infección realizamos una *inmunoterapia pasiva* por introducir en el organismo los anticuerpos formados en la sangre del animal; desde hace algun tiempo, y para luchar contra las infecciones cuyo germen nos es desconocido, se ha empleado *suero de convalecientes*, por suponer que contiene anticuerpos correspondientes a tal o cual enfermedad determinada.

Finalmente, si bien la nocion de *especificidad* domina la mayor parte de las aplicaciones de la seroterapia, ésta puede tambien obrar de un modo *no especifico* por los elementos de que se compone todo suero natural.

1° INDICACIONES GENERALES. — *a)* La *seroterapia no especifica* está indicada en los casos en que es posible poner a contribución las propiedades *antihemorrágicas* del suero o sus propiedades *antiinfecciosas generales;* en este último caso parece que el suero obra como albúmina heterógena constituyendo una forma de *proteinoterapia.*

b) A *la seroterapia especifica propiamente dicha* corresponden las *enfermedades infecciosas* consideradas separadamente, teniendo cada una de ellas su seroterapia individual.

La inmunidad que confiere la seroterapia es rápida, pero de corta duración, al reves de lo que ocurre con la vacunoterapia.

Es sobre todo un *método curativo.* Se empleará cuando se trate de un *foco infeccioso accesible que repercute sobre el estado general y se introducirá entonces el suero localmente si se trata de un suero antimicrobiano.* En caso de *infección generalizada y grave y cuando el foco no puede ser fácilmente alcanzado* recurriremos a la *seroterapia general.* Inutil decir que la seroterapia verdaderamente homóloga no podrá ser practicada sino despues de *identificación del germen infeccioso y de su tipo.*

2° *Empleo del suero y sus reacciones.* — Por regla general es introducido debajo de la piel, en los músculos o en las venas, tambien en la tráquea, en el espacio subaracnoideo, o en una articulación.

3° *Son indispensables algunas precauciones.* — Se operará con la mayor asepsia; el *suero debe ser reciente* (menos de un año) *y estéril, comprobado antes de su empleo* (desechar todo suero turbio de por si o despues del reposo, así como tambien el que es fétido una vez abierto el frasco; *nunca calentarlo por sobre de 40°.* La inyeccion se practicará siempre muy lentamente, precedida a veces de dosis muy pequeñas, conforme

La KOLA ASTIER ejerce sobre las funciones nerviosas una acción dinamizante.

diremos luego, pero por lo general las dosis convenientes o curativas deben ser *fuertes y precoces*.

Despues de la inyeccion pueden observarse algunas *reacciones séricas*, por más que no son constantes. Las más frecuentes revisten la forma de *accidentes tardios* que se presentan 8 a 10 dias despues de la primera inyección (hipertermia, urticaria, eritemas, edema, prurito, artralgias); son casi siempre benignos y pasajeros. Se han observado tambien polineuritis post-seroterápicas, a veces de tipo seudo tabético (Babonneix). Mucho más raros son los *accidentes inmediatos o precoces, de aspecto más alarmante;* son accidentes de reinyección que no acostumbran presentarse sino cuando media un intervalo de 14 a 20 dias entre dos inyecciones o dos series de inyecciones: unas veces inmediatamente, otras una o dos horas despues de la reinyección se presentan manifestaciones locales de aspecto irritativo (excepcionalmente graves, con esfacelo, comparables al fenomeno de Arthus); accidentes generales con predominio de los signos cardio vasculares (palidéz, angustia, tendencia sincopal, disnea, etc.). Esta marcha brutal y alarmante ha hecho relacionar estos hechos con los accidentes anafilácticos. De todas maneras estos accidentes desaparecen casi siempre rápidamente sin dejar vestigio alguno. Pero en ningun caso *deben servir de pretexto para temporizar o para desechar la seroterapia cuando ésta está verdaderamente indicada. Es hoy posible prevenirlos empleando medios bien conocidos.*

Se administrará cloruro cálcico (1 a 3 gramos en las 24 horas). Evitaremos que entre dos series de inyecciones medie demasiado tiempo; es por esta razon que cuando creamos puedan presentarse complicaciones infecciosas tardias que reclamen el empleo del suero, *lo mejor es no suspender su empleo sino continuar las inyecciones a la dosis de 3 a 10 cc., cada ocho dias.* Si el tratamiento ha sido suspendido y debe ser continuado recurriremos a la *vacunación antianafiláctica de Besredka*, que consiste en inyectar pequeñas dosis subintrantes de suero antes de inyectar la dosis necesaria (1 a 2 cc. de suero por ejemplo, 3 ó 4 horas antes de la inyección subcutánea de 20 ó 40 cc.). Si se quiere practicar una inyección sérica intravenosa, que es la que más predispone a estos accidentes, podremos inyectar previamente dosis muy pequeñas en las venas o *bien diluir la dosis conveniente de suero* (20 cc. por ejemplo) *en diez veces su volumen de agua fisiológica, practicando la inyección en la vena con mucha lentitud en forma que el líquido llegue gota a gota a la sangre.*

Recordar finalmente que para evitar los accidentes séricos, o para que estos sean menos aparatosos, el Instituto Pasteur recomienda el empleo de sueros *desalbuminados, purificados, depurados*. Véase *Vacunación antidiftérica con el suero*).

1° SEROTERAPIA ESPECIFICA

SEROTERAPIA ANTICOLERICA

Se emplea de un modo especial un suero antitóxico o total, en especial el del instituto Pasteur, preparado segun el método de METCHNIKOFF, ROUX, SALIMBENI. Las dosis serán elevadas; se inyectará 100 c. c. de una sola vez debajo de la piel y en las venas repitiendo la inyección durante las 24 horas en caso necesario. Por término medio se inyectará 50 a 100 c. c., mezclando el suero anticolérico con suero fisiológico.

Deberá inyectarse *lo antes posible*. Si la presion arterial no aumenta o tiende a disminuir se repetirán a diario las inyecciones séricas.

SEROTERAPIA ANTIDIFTERICA

1. SUERO ANTITÓXICO. — Es el más antiguo y el más importante; posee propiedades preventivas y curativas. Es el suero de ROUX, del Instituto Pasteur.

1° **La seroterapia preventiva** (Véase *Vacunación antidiftérica* p. 531).

2° **La seroterapia curativa** es capital. *Nunca debemos temer inyectar demasiado suero, y ademas la inyección se hará lo antes posible*. Hay que distinguir el suero antidiftérico ordinario presentado en ampollas de 10 c.c. (250 unidades) y el suero purificado de Ramon o anatoxina diftérica, contenido en frascos-ampollas de 10 c.c. (5.000 unidades), dosis curativa.

a) **Suero purificado** (segun LESNÉ y MARQUÉZY) emplear en el niño de pecho diariamente: 4 a 8 mil unidades segun sea la gravedad; tanto en el niño como en el adulto emplear dosis elevadas y repetidas (4 a 8 mil unidades durante cinco o seis dias en las difterias frustadas, benignas; 12 a 16 mil en las difterias de mediana intensidad; en las difterias malignas 20 mil unidades durante 10 dias, la mitad en inyección intramuscular y la otra mitad en inyección subcutánea.

b) **Suero ordinario**. — Pocas veces es necesario inyectar el suero por via venosa (40 a 50 c.c. en el adulto en las formas hipertóxicas, difterias secundarias. Por regla general se *empieza por una inyección intramuscular*, constituyendo ello el método de elección (40 a 60 c.c. en el adulto, 20 a 40 en los niños de 3 a 15 años, 20 c.c. en los de 1 a 3 años, 18 c.c. en el recien nacido) *continuando los dias siguientes con inyecciones subcutáneas* que sobre completar el tratamiento mantienen en el organismo la cantidad de antitoxina necesaria (dosis diarias y menguantes en cuanto se inicie la mejoria).

El **ARHÉOL** pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la próstata.

En caso de angina diftérica se practicará la inyección en cuanto el diagnóstico sea probable: es la clínica y no la bacteriología la que debe servir de base para la terapéutica de las anginas membranosas; nunca debemos esperar el resultado del exámen bactériológico para inyectar el suero, excepto en los casos en que el diagnóstico clínico parece improbable, y tan solo en los individuos de más de cinco años; en los de menos edad, debe inyectarse sistemáticamente el suero en toda angina sospechosa. Las dosis variarán segun el momento de la intervención y la intensidad de la difteria: al principio, tratándose de una difteria comun, como dosis iniciales y medias, 20 a 40 c.c. en los niños de más de quince años 40 a 60 en el adulto; durante el período de estado, 40 a 60 c. c. segun la edad, doblando las dosi cuando el estado general está afecto, y disminuyéndolas durante los dias siguientes una vez la mejoria es suficiente. Si se trata de anginas graves, asociadas con una infección secundaria, o tratadas tardiamente, doblaremos las dosis desde el primer momento (80 c.c. en el adulto, 60 a 80 en el niño, 40 en los niños pequeños). *Repetiremos las inyecciones cada dia hasta que se hayan desprendido las falsas membranas.*

En caso de laringitis diftérica o *crup* seguir igual conducta con tendencia a administrar dosis más elevadas, sobre todo en los niños. Segun Martin y Darré toda laringitis aguda con accesos de sofocación y disnea paroxística reclama la inyección de suero; es más, en el niño de menos de cinco años, toda laringitis aguda cuya causa no sea evidente debe ser inmediatamente tratada con el suero.

El suero puede tambien ser eficaz en las *parálisis* (Comby, Barbier, Marfan), inyectado cada dia o cada dos dias a la dosis de 10 a 20 c.c. segun la edad, y tambien a dosis más elevadas (40 a 60 c.c.) repetidas diariamente (Barbier).

Cuando haya *infección secundaria* asociada recurriremos a la *seroterapia mixta* (diftérica y estreptocócica, etc.).

Este suero no tiene contraindicación alguna. Toda difteria debe ser tratada con el suero.

II. Suero antimicrobiano. — Completa la acción del suero antitóxico, espolvoreando *localmente* una cierta cantidad, porque se emplea en forma de polvo (o de pastillas); se usa para hacer desaparecer los gérmenes diftéricos de la nariz y de la garganta, tanto en los enfermos como en los convalecientes, y tambien en los portadores sanos.

SEROTERAPIA ANTIDISENTERICA

El suero preparado por el Instituto Pasteur (Vaillard y Dopter) es antimicrobiano y antitóxico a la vez, posee propiedades preventivas y curativas. Hay que hacer una diferencia

con los sueros polivalentes, preparados cada uno de ellos con un solo tipo.

Casi siempre se emplea la vía subcutánea o la intramuscular inyectando 10 c.c. a *título preventivo* (repitiendo la inyección al cabo de ocho días en caso necesario en tiempo de epidemia) 40 c.c. a *título curativo* en los casos medianos, 60 a 80 y aun más en los casos graves, repitiendo entonces estas inyecciones los días sucesivos.

Aplicaremos la seroterapia lo antes posible, una vez hecho el diagnóstico. En la forma clásica del adulto empezar por una inyección hipodérmica de 60 c.c. seguida el día siguiente de una inyección de 40, etc. En los enfermos muy graves comenzaremos por 80 c.c., disminuyendo la dosis los días siguientes (60, 40, 20, 10 c.c.); en las formas sumamente graves no titubearemos en inyectar 100, 110 y hasta 160 c.c. el primer día, disminuyendo 20 c.c. los días siguientes.

Por regla general *las dosis serán proporcionadas no solamente al número de deposiciones, sino también a la invasión del estado general:* serán continuadas sin intermitencia alguna y no suspenderemos prematuramente su empleo.

Daremos la preferencia al *suero monovalente*, correspondiendo al germen encontrado en los excrementos. A este propósito recordaremos que los *resultados verdaderamente concluyentes de la seroterapia antidisentérica han sido observados con el suero anti-Shiga y tan solo contra las infecciones producidas por este bacilo:* contra las infecciones dependientes de otros tipos los sueros homólogos son inconstantes y poco eficaces.

SEROTERAPIA ANTIGONOCOCICA

Trátase de una seroterapia de acción local especialmente, que se inyecta de preferencia en contacto del foco, en la cavidad articular previa evacuación de una cierta cantidad de líquido (Nicolle, Debré, Paraf); la dosis varía de 20 a 40 c.c.

Excepcionalmente se ha empleado el suero en inyecciones intravenosas en los casos de gonococemia (Widal y May, Ravault).

Dos son los sueros más empleados: uno, puro, antigonocócico, es el suero del Instituto Pasteur; otro, polimicrobiano, antiblenorrágico, es el suero de Sterian preparado con antígenos múltiples, con el pus blenorrágico.

SEROTERAPIA ANTIMENINGOCOCICA

Es una de las seroterapias que parecen más eficaces (Dopter, Nicolle Debains y Jouan).

El suero del Instituto Pasteur antimeningocócico es polivalente o monovalente segun que proceda de un caballo hiper-

inmunizado contra los meningococos A, B, C a la vez, o contra uno solo de ellos.

El suero antimeningocócico se emplea casi siempre con objeto curativo contra las meningococias de cualquiera naturaleza que sean. No emplear el suero polivalente sino al principio, cuando no ha podido ser precisado aun el tipo meningocócico; dar la preferencia al suero *monovalente*, más eficaz, una vez conocido el tipo microbiano; ademas, introducir el suero localmente, en contacto del pus, siempre que sea posible.

Acostumbrase extraer una cantidad de pus equivalente o algo superior a la cantidad de suero que nos proponemos introducir, o sea por término medio 20 a 40 c.c, en las 24 horas, en el adulto.

a) **Meningitis cerebroespinal.** — La inyección debe ser precóz y en gran cantidad. Si todos los signos clínicos se encuentran reunidos practicar una punción lumbar, extraer 50 a 60 c.c. de líquido en el adulto e inyectar 40 a 50 c.c. de suero polivalente A y B, aun cuando el líquido sea transparente, y con mayor motivo si es turbio. Colocar el enfermo en posición horizontal y mejor aun en posición ligeramente declive, con la cabeza baja. Repetir la punción lumbar y las inyecciones séricas intrarraquídeas sistematicamente durante tres dias consecutivos; cesar entonces si los signos meningeos y generales han desaparecido. Practicar una punción lumbar cada 4 dias para evitar las recaidas posibles e inyectar debajo de la piel suero antimeningocócico (5 a 10 c.c.) cada 6 dias aproximadamente, no como tratamiento sino para evitar los accidentes ulteriores anafilácticos en el caso de que una complicación nos obligara a insistir en las dosis curativas.

Desconfiar de la reacción sérica durante 10 a 12 dias y tambien de la méningitis sérica.

En caso de meningitis enquistada practicar una puncion alta (dorsal o cervical); cuando se trate de una ependimitis o piocefalia (hipertensión craneal, soñolencia, trastornos oculares) practicar una punción ventricular seguida de inyección sérica siempre que el líquido extraido sea turbio o purulento.

b) **Artritis meningocócica.** — Puncionar e inyectar 5 a 10 c. c.

c) **Septicemia meningocócica.** — Si el hemocultivo demuestra la presencia de meningococos en la sangre, inyectar con suma prudencia y muy lentamente 20 a 40 c. c. de suero en las venas, previa dilución en suero artificial (200 a 400 c. c.).

SEROTERAPIA ANTIPESTOSA

El suero del Instituto Pasteur (Dujardin-Beaumetz) se emplea como preventivo en inyecciones subcutáneas de 10 a 20 c. c., no durando la inmunidad más que 8 à 10 dias aproximadamente

o como curativo, lo cual constituye su verdadera indicación.

Quizás más que las otras seroterapias, ésta debe ser precoz y practicada a dósis elevadas. Inmediatamente de hecho el diagnóstico, se inyecta 100 a 150 c. c. por vía subcutánea, 60 a 100 c. c. por vía intravenosa (dósis diluida en suero artificial, practicando la inyección con suma lentitud), siendo esta última el método de elección para obrar enérgicamente en los casos graves. Para la repetición de las dosis nos fundaremos en el estado del enfermo, en la persistencia de la ingurgitación ganglionar y en la temperatura.

SEROTERAPIA ANTINEUMOCOCICA

El suero del Instituto Pasteur (Truche) es polivalente o monovalente, correspondiendo el primero a los cuatro tipos de neumococos I, II, III y IV, que son los mas frecuentes. Se emplea a título preventivo y curativo.

Con este objeto puede emplearse en la neumonia y en la pleuresia metaneumónica en la que no es del todo indispensable; lo reservaremos para los casos de neumococemias, para las afecciones neumocócicas generalizadas o secundarias, complicando algunas enfermedades infecciosas o presentándose desde el principio (bronconeumonia). Lo emplearemos preferentemente en los niños de pecho, en los individuos de raza negra, que sabemos son muy sensibles al neumococo.

En caso de afección pulmonar con estado general bastante grave, recurriremos a las inyecciones intravenosas de suero (20 c. c. diluidos en 200 de agua fisiológica), o a las inyecciones intratraqueales o intralaríngeas para así llevar a cabo una seroterapia local. Conjuntamente, y en caso de pleuresia purulenta o de meningitis, inyectaremos en la pleura o en el espacio subaracnoideo, 20 a 40 c. c. de suero.

SEROTERAPIA ANTIPOLIOMIELITICA

Tenemos a mano dos variedades de sueros, tanto contra la parálisis infantil, las melitis agudas del adulto, como en las forma meníngeas, en la enfermedad de Heine-Medin :

1° **El suero de convaleciente** estaba indicado cuando no se conocia aún el suero antipoliomielitico. Ha dado muy buenos resultados.

2° **El suero de A. Pettit** (1919) (suero de caballos inmunizados) administrado en forma de inyecciones intraaracnoideas (10 c. c.) e intramusculares (20 c. c.) a la dosis de 50 a 60 c. c. al dia en el adulto : el primer dia se practica una inyección intrarraquídea y tres intramusculares; el segundo dia las mis-

Las vacunas anti-colibacilares COLITIQUE constituyen el mejor tratamiento de los sindromes entero-renales.

mas dosis y por la misma via (o bien 4 inyecciones intramusculares); el tercero y cuarto dias, igual que el segundo dia. Los resultados que da este tratamiento parecen ser muy notables (Babonneix). No deben temerse la dosis elevadas, siendo a veces necesario inyectar 300 c. c. en las formas prolongadas con recaidas (Etienne).

SEROTERAPIA ANTIESPIROQUETOSICA

Es *durante los primeros dias* que el suero del Instituto Pasteur (L. Martin y Pettit) es eficaz; debe inyectarse sin pérdida de tiempo una vez hecho el diagnóstico.

Inyectaremos subcutáneamente 60 a 70 c. c. el primer dia, en dos veces (50 y despues 20); 20 à 40 c. c. en las 24 horas durante los dos o tres dias siguientes.

SEROTERAPIA ANTIESTREPTOCOCICA

Se inyecta debajo de la piel (20 a 40 c. c. en los casos de mediana gravedad y 50 en los casos graves), por via intravenosa, por via intratraqueal o laringea (20 a 40 c. c.), o tambien por punción lumbar, etc., segun los casos. Se practicarán las inyecciones cada dia, doblando o triplicando la dosis segun el estado de gravedad del caso.

No es indispensable en la erisipela ordinaria de la cara, pero es a veces conveniente en las estreptococemias, la infección puerperal (240 c. c. en 6 dias por fracciones de 50), en las infecciones rebeldes o graves con estreptococos, y de un modo especial en las infecciones secundarias que complican algunas enfermedades infecciosas (bronconeumonia) en las que puede asociarse con la seroterapia antineumocócica.

SEROTERAPIA ANTITETANICA (1)

Trátase de un suero (Roux y Vaillard) antitóxico cuya acción es sobre todo preventiva.

I. Seroterapia preventiva. — Inyectar debajo de la piel 20 c. c. en los casos ordinarios, 40 a 60 en los casos más graves (heridas contaminadas y muy anfractuosas) y repetir esta dosis cada 8 dias hasta la curación de la herida.

1° **Si la herida es reciente** la seroterapia no es indispensable sino en caso de herida anfractuosa y contaminada de tierra, de barro, de estiercol, máxime cuando hay inclusión de cuerpo extraños o de residuos de cualquiera naturaleza. En estos casos la inyección será lo mas precoz posible, pero nunca olvidaremos desinfectar y desbridar la herida siguiendo las reglas clásicas.

(1) Véase L. Babonneix, *Monde Médical*, 15 enero 1923, n° 657.

2° **Si la herida es antigua** puede producirse una reavivación de la intoxicación tetánica (microbismo latente) con motivo de una operación quirúrgica o de un traumatismo. Será pues necesario inyectar preventivamente suero antes de toda operación practicada en la región y todo lo antes posible después de un accidente que haya podido interesar el foco antiguo.

II. Seroterapia curativa. — Bien que muy inconstante debe ser intentada en los casos de tétanos, una vez hecho el diagnóstico, asociándola con el tratamiento ordinario. Por regla general será conveniente emplear dosis elevadas y practicar inyecciones por diferentes vías. Así, por ejemplo, inyectaremos 50 c. c. debajo de la piel, 50 en el espacio subaracnoideo y 20 en las venas. El día siguiente se dará un enema de 20 c. c. de suero y dos horas después se practicará una inyección intravenosa (20 a 50 c. c. como máximo) con suma lentitud, para poder suspender la inyección en cuanto aparezcan fenómenos de choque; se completará el tratamiento con 60 a 80 c. c. en inyección hipodérmica. Durante los días siguientes nos servirá de guía la evolución de la afección; si el tétanos se agrava de un modo manifiesto se practicará una inyección intrarraquídea (20 c. c.) y además inyecciones intravenosas o subcutáneas.

SEROTERAPIA ANTITUBERCULOSA

Existen varios sueros y entre ellos :

1° **El suero de Vallée**; 2° **el suero de Maragliano**; 3° **el suero de Jousset** (1). Este último es empleado en inyecciones hipodérmicas a la dosis 100 a 140 c. c. según la gravedad del caso tratándose de un adulto de 70 kilogramos; esta inyección se repetirá cada 12 días aproximadamente, ya a la misma dosis, ya a dosis menor. *No está indicada más que en las formas fluxionarias o granúlicas recientes.*

SEROTERAPIA ANTITIFICA

El suero de Rodet y Lagriffoul, de Montpellier, es antitóxico: se inyecta subcutáneamente lo antes posible, a la dosis de 15 a 20 c. c., al principio, dosis que se repetirá cada dos días según sea la acción obtenida. Por regla general se inyectan dosis cada vez menores (10 y 5 c. c.).

(1) « Seroterapia antituberculosa », *Tratado de Patología Médica y de Terapéutica aplicada*, tomo XVI (*Tuberculosis*). Maloine, editor.
Una vez constituída la lesión caseosa la seroterapia es completamente ineficaz.

La RIODINE ejerce sobre la arterioesclerosis una acción sumamente favorable.

SEROTERAPIA ANTIPONZONOSA

El suero antiponzoñoso del Instituto Pasteur (CALMETTE) es obtenido de caballos inmunizados contra la ponzoña de serpientes atenuada por medio del hipoclorito de cal. Para ello se emplea la ponzoña de la cobra, rica en neurotoxina, y la ponzoña de los vipéridos, rica en hemorragina (diastasa proteolítica) con objeto de obtener en lo posible un suero completo y polivalente, pero más que todo antineurotóxico.

Esta seroterapia constituye un tratamiento de urgencia, por lo que la inyección debe ser precóz para ser curativa : se inyectan 10 a 20 c. c. debajo de la piel, lo antes posible, durante las cuatro primeras horas. Si se trata de una especie muy peligrosa (cobra, naja haje, crótalo, etc.) o si se practica la inyección algo tarde, las dosis serán dobles.

SEROTERAPIA MIXTA O POLIMICROBIANA

Trátase de sueros preparados con especies microbianas diferentes.

1° SEROTERAPIA ANTIAEROBIA Y ANTIANAEROBIA. — Está representada por el suero de LECLAINCHÉ y VALLÉE (estreptococo, estafilococo, piociánico, anaerobios de diversas clases) que puede emplearse en las infecciones locales (heridas, bronconeumonias con germenes diversos y múltiples, a la dosis diaria de 10 a 20 c. c.

2° SEROTERAPIA ANTIANAEROBIA. — Viene a ser propiamente hablando una verdadera **seroterapia antigangrenosa**. Se emplean los sueros plurimicrobianos (WEINBERG y SEGUIN, LECLAINCHE y VALLÉE), o los sueros monovalentes del Instituto Pasteur que se inyectan simultáneamente (antiperfringens, antivibrión séptico, antiaedematiens, antihistolyticus, antitetánico), asociados con 10 a 20 c. c. de suero antiestreptocócico.

Se emplea : *a)* En la *infección gangrenosa de las heridas :* inyectar una mezcla en partes iguales (20 c. c. de cada suero) de 3 sueros antianaerobios asociados con suero antitetánico en inyecciones subcutáneas e intramusculares alrededor de la herida cuando ésta es anfractuosa y contaminada, para así llevar a cabo una seroterapia antigangrenosa preventiva. A título curativo doblaremos las dosis subcutáneas o intramusculares y tambien practicaremos inyecciones intravenosas de suero (20 c. c.) diluido en los casos de septicemia gangrenosa.

b) En la *gangrena pulmonar* se han obtenido buenos resultados inyectando una mezcla de tres sueros antianaerobios asociados con suero antiestreptocócico, utilizando la vía venosa

(sueros diluidos e inyectados muy lentamente tomando todas las precauciones antianafilácticas) y la vía intratraqueal (por ejemplo 40 c. c. de antiperfringens, 20 de antiædematiens, 20 de antivibrion séptico).

SUERO DE CONVALECIENTES

El suero de convalecientes es sumamente útil en las *infecciones con gérmenes desconocidos* (Ch. Nicolle y Conseil). Lo que debe llamarnos más la atención es su papel preventivo (seroprofilaxia) para proteger a los deudos del enfermo. Desde este último punto de vista los resultados han sido bastante notables en el sarampión y en la coqueluche (Debré y Joannon).

Así, por ejemplo, en el sarampion se procede del modo siguiente:

1° *Seroprevención.* — Despues de la contaminación el suero inyectado durante los cinco primeros dias, en rigor hasta el sexto, ha conseguido prevenir la infeccion sarampionosa. Las dosis variarán segun la edad: 3 c. c. en los niños de menos de 3 años; 3 a 6 c. c. en los niños de 3 a 10 años; 6 a 8 c. c. en los niños ya mayores y en los adultos.

2° *Seroatenuación.* — Inyectado durante la segunda parte de la incubacion, hacia el séptimo, octavo o noveno dia, el suero no impide la aparicion del sarampion, pero lo modifica atenuando los síntomas. Las dosis son las ya indicadas. La seroatenuación confiere una inmunidad duradera, tan persistente como la que confiere un sarampión normal.

2° SEROTERAPIA NO ESPECIFICA

Consiste en emplear *suero humano procedente de un individuo normal, o bien suero de un animal (caballo) normal* no vacunado contra una infección determinada. Para beneficiar de la hipercoagulabilidad que acompaña a los estados anafilácticos, Dufour y Le Hello recomiendan la inyección de suero de un animal anafilactizado, o suero sérico. Segun que se inyecte a un enfermo un suero extraño, humano o animal, o su propio suero se practica la *heteroseroterapia* o la *autoseroterapia.*

I. — Heteroseroterapia. — Está indicada: *a) en las hemorragias dependientes de una causa general*, en las hemorragias discrásicas y de un modo especial en la *hemofilia* y en la

Las inyecciones de NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

púrpura. Así, a título preventivo, en las hemofilias, antes de una intervención quirúrgica, inyectaremos subcutáneamente 20 a 40 c. c. de suero; a título curativo, en los accidentes hemofílicos, 20 a 30 c. c., dosis que repetiremos el día siguiente en caso necesario; y a título de sosten repetiremos estas inyecciones cada tres ó cuatro meses (seroterapia prolongada de P. E. Weill).

Procederemos de igual manera en algunos estados hemorragíparos (púrpuras primitivas o secundarias, en las *hemorragias intestinales de los recien nacidos*, en algunas hemorragias uterinas asociadas con trastornos funcionales útero-ováricos.

b) En las anemias, y de un modo especial en la clorosis, emplearemos de preferencia los sueros de animales sangrados o *sueros hematopoyéticos*.

c) En las *infecciones* en general.

d) En *aplicaciones locales*, puesto en contacto inmediato con una herida o una escara, una vez limpia de coágulos, el suero fresco líquido o el suero en polvo es empleado como antihemorrágico y cicatrizante.

II. Autoseroterapia. — *a)* Con este nombre se designan intervenciones que cumplen más bien la indicación de una autoplasmoterapia y que consisten en puncionar asépticamente un derrame serofibrinoso pleural o ascítico o tambien articular, extraer 2 a 5 c. c. y reinyectarlos inmediatamente debajo de la piel. Se han descrito algunos casos afortunados; pero tiene un grave inconveniente dependiente de la presencia posible de bacilos de Koch en el líquido así extraído y la formación de abscesos fríos.

b) La verdadera **autoseroterapia** consiste en extraer 20 a 40 c. c. de sangre del enfermo, dejarla coagular en tubo estéril, separar el coágulo y despues de decantacion recojer el suero que se inyecta en las venas o debajo de la piel. Por más que las inyecciones intravenosas han dado buenos resultados (Widal, Abrami, Brissaud) en el asma y en la fiebre tifoidea, producen reacciones demasiado intensas para que puedan recomendarse en términos generales. En cambio, las inyecciones subcutáneas son más sencillas y prácticas, como por ejemplo cuando se inyectan pequeñas dosis en concepto de terapéutica desensibilizatriz, cual si se tratara de dosis subintrantes produciendo una vacunación antianafiláctica (0,5, 1, y despues 1 a 2 c. c. cada dia). De esta manera se han obtenido buenos resultados en el asma y en el asma de heno, en algunas urticarias de repetición, en la enfermedad de Quincke, en algunas jaquecas (Achard y Flandrin).

§ IV. — HEMOTERAPIA. — TRANSFUSION SANGUINEA

La transfusión de sangre consiste en introducir en la circulación de un individuo enfermo una cierta cantidad de sangre extraida de un individuo sano.

La transfusión de sangre responde a dos indicaciones :

1° Paliar una abundante pérdida sanguínea por hemorragia (herida de guerra, hemorragia obstétrica, hemorragias repetidas) ;

2° Proporcionar al organismo las substancias que le faltan (substancias coagulantes, por ejemplo, durante los estados hemorragíparos) o los anticuerpos específicos (durante una enfermedad infecciosa).

En el primer caso se practican casi siempre *grandes transfusiones* (1/2 litro o más), y en el segundo *pequeñas transfusiones* (50 a 200 gramos). Durante mucho tiempo *las grandes transfusiones han pertenecido* al dominio quirúrgico (anastómosis de una arteria del donante con una vena del receptor) ; en la actualidad, todas las transfusiones pueden ser practicadas sin necesidad de material complicado, por todos los médicos.

I. ¿ En qué casos debe practicarse la transfusión ? — 1° *Despues de una hemorragia grave*, cuando la vida está en peligro (cara exangue, pulso filiforme, hipotermia).

2° *En caso de hemofilia o de estado hemorragíparo*, las inyecciones de sangre fresca (P.-E. Weil), constituyen la medicación de elección ; segun la urgencia podremos practicar una verdadera transfusión, o bien una inyección intramuscular de una pequeña cantidad de sangre.

Repetidas veces se ha practicado con éxito la transfusión en la *anemia perniciosa*.

3° *Durante algunas enfermedades infecciosas* contra las que no poseemos suero curativo, la transfusión de sangre de un individuo curado ha dado a veces resultados notables (sarampión, gripe), pero este asunto está aún en estudio.

II. — Elección del donante. — No debe tomarse sangre de cualquier individuo.

1° *Eliminar sistemáticamente todo sifilítico, palúdico o tuberculoso.* — Escoger un individuo robusto, hombre o mujer ; prevenirle que despues de la transfusión deberá guardar un reposo propocionado a la sangre que se le haya extraido.

2° *Saber elegir las sangres que van a encontrarse en presencia.* — Durante las numerosas transfusiones practicadas durante la guerra observáronse accidentes mortales (raros), dependientes probablemente de la aglutinación de los hematíes del donante por el suero del receptor. Puede preverse la incompatibilidad de dos sangres procediendo del modo siguiente (JEANBRAU) : tomar un poco de sangre de la vena del enfermo, dejar se coagule y retraiga el coágulo; colocar una gota de suero sobre un porta-objetos limpio y seco; recoger una gotita de sangre del lóbulo de la oreja del futuro donante, mezclarla íntimamente con la gota de suero, esperar 30 à 60 minutos; caso de no haber aglutinación (el donante es bueno) la suspensión permanece homogénea; caso de haber aglutinación (el donante debe ser desechado) se observan aglutinaciones de hematíes entre las cuales el suero permanece transparente. Estos detalles son aparentes incluso en una gota desecada.

III. MATERIAL QUE DEBE TENERSE PREPARADO. — 1° *Una solución acuosa de citrato de sosa al 10 °/₀, esterilizada al autoclave.* — Esta solución está destinada a ser mezclada con la sangre del donante para impedir su coagulación. Su empleo es indispensable desde que se ha abandonado la transfusión directa de arteria a vena;

2° *Una probeta estéril*, de 200 a 1.000 cc., segun la importancia de la tranfusión;

3° *Dos agujas de punción venosa*, una para el donante y otra para el receptor;

4° *Jeringas* de cristal graduado, de la mayor capacidad posible (hasta 250 cc., ROSENTHAL), o sea, por ejemplo, una jeringa de 100 cc., o un frasco de doble tubo provisto del doble balón del termocauterio; caso de emplear este frasco la sangre se recoge directamente del donante. Todos los instrumentos deberán ser esterilizados, por lo menos por ebullición; se lavarán cuidadosamente con agua citratada antes de emplearlos (es preferible hacerlos hervir en agua citratada al 30 ó 50 por mil).

IV. TECNICA. — 1° En un vaso esterilizado verter 20 cc. (1) de la solución de citrado de sosa al 10 °/₀. Puncionar la vena del donante y recoger directamente la sangre en la probeta. Mezclar íntimamente sangre y solución citratada (asépticamente) para evitar toda coagulación. La sangre está entonces dispuesta para ser inyectada.

2° Preparar con calma los instrumentos de inyección; llenar una o varias jeringas o montar el frasco de doble tubo.

3° Puncionar la vena del enfermo, adaptar el instrumento de

(1) Para una transfusión de 100 a 500 cc. de sangre.

inyección y procederá la inyección que siempre deberá ser *muy lenta*. Es el mejor medio de evitar los accidentes.

V. INCIDENTES Y ACCIDENTES. — Pueden ser debidos a practicar la inyección *demasiado rápidamente*, o a que la cantidad es *muy elevada*, o á que las calidades de la sangre inyectada no son adecuadas.

Inmediatamente o durante la hora subsiguiente puede presentarse una disnea angustiosa, cefalea, congestión de la cara, dolores difusos. Trátase entonces de trastornos vasomotores sin gravedad alguna. Los accidentes graves y mortales (observados raras veces, en el curso de transfusiones abundantes y cuando no se han tomado precauciones para la elección del donante) consisten en ápnea que se presenta despues de algunos espamos respiratorios y seguida a no tardar de muerte.

Despues de algunos dias puede presentarse albuminuria con hemoglobinuria y a veces edemas; estos accidentes son raros y sin gravedad.

VI. AUTO-HEMATOTERAPIA. — Es un método que consiste en reinyectar debajo de la piel o en las masas musculares del enfermo una cierta cantidad de sangre que poco antes le hemos extraido por punción venosa.

Como que se trata de pequeñas transfusiones (5, 10 a 20 cc.) se emplea la jeringa ordinaria de 10 à 20 cc. conteniendo o no citrato de sosa al décimo; se aspira directamente la sangre en una vena del pliegue del codo e inmediatamente despues, antes que la sangre haya tenido tiempo de coagularse, se adapta de nuevo la jeringa a otra aguja clavada de antemano, generalmente en el muslo.

Esta intervención ha sido recomendada en *algunas infecciones de forma persistente, en intoxicaciones o infecciones de naturaleza indeterminada* que han resistido a otros tratamientos y que en parte encajan en el cuadro de las afecciones que se atribuyen a un *estado de hipersensibilidad o de anafilaxia*, como por ejemplo en la enfermedad de Quincke o edema angioneurótico, en el *catarro y el asma de heno*, en algunas urticarias de repetición, en algunas *jaquecas*, en las afecciones cutáneas pruriginosas, en las dermatosis del embarazo.

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica, administrar la STALYSINE por via bucal contra toda infección estafilocócica.

§ V. — PROTEINOTERAPIA (1)

Con este nombre se han descrito (Widal, Abrami y Brissaud) dos métodos muy diferentes :

A. Preservación contra el choque y desensibilización. — Se emplea en los casos siguientes.

I. — Los estados hemorragicos :

Hemofilia, que mejora con las inyecciones de suero fresco de caballo (P. E. Weil) o de peptona (Nolf y Henry) ; *púrpura* (id.) ; *hemoglobinuria paroxística* modificada favorablemente por las inyecciones de peptona (Nolf) o tambien (Widal y sus colaboradores) las inyecciones del propio suero del enfermo, que se conduce entonces como una albúmina heterógena.

II. — A. Accidentes dependientes del choque coloidoclásico :

Sabido es (véase *Seroterapia*) que para impedir el choque anafiláctico en un individuo sensibilizado (Besredka) basta administrarle poco antes de la inyección de la substancia desencadenante una pequeña cantidad de esta misma substancia.

Así es como parece obrar la peptona en algunos síndromes anafilácticos de origen digestivo. Pagniez y Pasteur Vallery-Radot han hecho ingerir a enfermos afectos de jaqueca y de urticaria una pequeña cantidad de peptona (0,50 gramos) una hora antes de cada comida, habiendo conseguido evitar la reaparición de accidentes rebeldes a todos los demás tratamientos. Iguales resultados favorables siguiendo este mismo metodo se han obtenido en algunos *asmas de origen digestivo* (Widal) y en *algunos choques independientes de la anafilaxia*.

En cuanto a la desensibilización en el hombre, precisa, para obtenerla apelar a la administración repetida y prolongada de dosis infinitesimales de la substancia desencadenante. Tan solo a la larga, y en los casos afortunados, se consigue hacer desaparecer la anafilaxia. Emplear el antígeno específico : clara de huevo, leche, etc. en el individuo intolerante para estas substancias (Lesné, Weil, de Lyon), etc.

Otras veces se emplean proteinas cualesquiera : peptona, administrada sobre todo por via subcutánea, gástrica o tambien intra-rectal. Este método está indicado en el asma, en

(1) Para completar estos datos véase tambien el capítulo *Seroterapia*.

algunas dermatosis, en algunos reumatismos crónicos y en ciertas enteritis (Danysz).

B. Tratamiento por el choque coloidoclásico. — Otras veces nos proponemos deliberadamente producir un choque y de esta manera impedir la evolución de una enfermedad grave. Las inyecciones intravenosas provocan reacciones a veces peligrosas. A pesar de ello, algunos autores recomiendan inyecciones muy lentas de 5 cc. de peptona de Witte al 5 %.

Pero tambien puede intentarse provocar el choque por medio de *inyecciones subcutáneas de peptona* o de otros productos.

Por lo que se refiere a las *inyecciones de leche*, la dosis que debe inyectarse varía desde 2 a 5 ó 10 cc. Durante la primera inyección nos contentaremos con 2 cc. por ser algunos individuos muy sensibles; repetiremos las inyecciones cada dos o tres dias esperando en lo posible que la reacción provocada por la inyección precedente haya desaparecido. Por regla general no se practican más de 3 a 4 inyecciones, por cuanto el efecto del tratamiento debe manifestarse desde las primeras.

En términos generales se practicará la inyeccion de leche : 1° cuando no exista vacuna o suero eficaz contra el gérmen causal; 2° en espera de poseer la vacuna o el suero curativo que no tenemos aún a mano; 3° para reforzar el efecto de la medicación especifica por medio de una medicación no especifica aun cuando útil.

Contra la insuficiencia ventricular prescribid la KOLA ASTIER.

§ VI. — OPOTERAPIA

Con el nombre de opoterapia se designa un método que tiene por objeto suplir las insuficiencias glandulares de la economía proporcionando al enfermo productos que el organismo no fabrica ya o los fabrica en cantidad insuficiente (Choay).

Las vías de introducción son la bucal y la subcutánea. Por regla general se recurre al extracto total, siendo éste el que debe preferirse hoy por hoy (Gilbert y Carnot, Hallion).

Los extractos totales no son más que el producto de la desecación de los órganos; son las pulpas privadas de agua (Choay).

Direccion del tratamiento.

Para apreciar los resultados de este tratamiento necesítase una cierta perseverancia.

Nada tan fácil como continuar el tratamiento porque excepto los *extractos tiroideos y suprarrenales* que reclaman una *cierta vigilancia* y estan contraindicados en los cardíacos en estado de eretismo, en los individuos afectos de bocio exolftálmico y en los simpaticotónicos, casi todos los demas productos carecen de toxicidad.

Puédese a voluntad repartir las dosis en varias veces durante el dia y mezclar los extractos con los alimentos o las bebidas, con tal de que su temperatura no sea superior a 50°.

La opoterapia *no tiene contraindicación alguna*. Deberemos solamente evitar administrarla a un enfermo que padece trastornos susceptibles de aumentar con los preparados opoterápicos. Así, por ejemplo, no daremos el extracto suprarrenal a los hipertensos, el extrato tiroideo a los afectos de hipertiroidismo.

ESTUDIO DETALLADO DE LOS PRINCIPALES PREPARADOS OPOTERAPICOS

OPOTERAPIA SUPRARRENAL (1)

Por sus funciones *antitóxicas* la glándula suprarrenal neutraliza los venenos *exógenos y endógenos* y entre ellos los producidos por el trabajo muscular; por su papel *angiotónico* sostiene la tensión arterial a un nivel adecuado.

(1) La mayor parte de los datos que aquí figuran, así como tambien la posología, han sido tomados del libro del Dr Hallion : *La práctica de la opoterapia* (Masson, editor).


ARHÉOL
ARHÉOL
$C^{15}H^{24}O$
PRINCIPE ACTIF
DE L'ESSENCE DE SANTAL
Indications
Gonorrhée Cystite
Catarrhe vésical
DOSE
10 à 12 capsules par jour
LABORATOIRES ASTIER
41 bis, Rue du Docteur Blanche - PARIS
(MARQUE DÉPOSÉE)

La adrenalina no es la única substancia que elaboran las suprarrenales; hay otras, muy imperfectamente conocidas aún, pero cuyos efectos no pueden ser olvidados. Es por esta razón que conviene prescribir el extracto total de preferencia a la adrenalina sola, excepto en algunos casos de que hablaremos luego.

Aplicaciones terapéuticas. He aquí, segun E. SERGENT, las principales aplicaciones de la terapéutica suprarrenal :

A. En los estados patológicos en que pueden ser utilizadas las propiedades farmacodinámicas de los extractos suprarrenales :

1° *Como vasoconstrictores y hemostáticos.* — En estos casos se emplea sobre todo la adrenalina (véase p. 10).

2° *Como tónico cardiovasculares.* — La opoterapia suprerrenal está indicada en forma de extractos totales inyectables, en todos los estados de debilitación del tono cardiovascular y de hipotensión, en las infecciones e intoxicaciones complicadas con *astenia, dolores abdominales, vómitos incoercibles, hipotensión arterial, tendencia al colapso*, etc. (insuficiencia suprarrenal).

En los casos en que domina la astenia prescribir el extracto total a la dosis de 1 a 3 obleas al dia de 0,30 gramos del preparado de CARRION, o bien 1 a 2 gramos de glándulas frescas. Continuar el tratamiento durante mucho tiempo en las formas crónicas, suspendiéndolo dos o tres dias cada diez, vigilando el estado de la tensión arterial y la tolerancia gástrica. Suspender la medicación si se presentan náuseas, vértigos, llamaradas de calor.

En las formas agudas suspender la medicación en cuanto hayan desaparecido los accidentes graves, pero insistiendo de nuevo en ella a la menor señal de alarma.

3° *Como broncodilatadores.* — La influencia favorable de la adrenalina (1 miligramo), sola o asociada con el extracto hipofisario (una dosis corresponde a 0,10 a 0,20 gramos de hipófisis) en el *asma* es hoy bien conocida (BENSAUDE y HALLION). Las instilaciones al principio de la crisis (sobre todo en los casos de asma de heno) de XX gotas de la solución de adrenalina al milésimo en cada fosa nasal dan tambien buenos resultados (E. SERGENT). Esta medicación no contraindica para nada la peptona ni la belladona.

4° *Como modificadores de algunas formas de dispepsia gastro intestinal.* — Podemos entonces introducir la adrenalina en el organismo por via rectal (LESNÉ y DREYFUS).

5° *Como tónicos generales en algunas enfermedades de la nutrición : raquitismo* (STOLZNER) ; *osteomalacia* (L. BERNARD) ; *fractu-*

El **ARHÉOL** pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la próstata.

ras óseas; tuberculosis, asociada con la recalcificación (Véase *Tuberculosis*).

B. En la insuficienca suprarrenal, cualquiera que sea su causa.

C. **Modo de administrar la opoterapia suprarrenal.** — Para la adrenalina, Véase p. 10.

Para las *extractos totales :*

Ingestión por la boca, medio de administración fácil, indoloro, que puede repetirse sin inconveniente varias veces al dia, pero que es menos activo que el siguiente; indicado mas especialmente en los estados crónicos, en los que puede reforzarse su acción administrando además de los 0,30 a 0,60 gramos de extracto, en tres veces, en las 24 horas, inyecciones o enemas de adrenalina (SERGENT).

Inyecciones subcutáneas : procedimiento de elección, a la dosis de 1 cc. en las formas lentas, de 1 a 2 cc. en las formas agudas de la insuficiencia suprarrenal, teniendo cuidado en este último caso de vigilar la tensión arterial y la aparición de signos de intolerancia; en el primer caso no se practicará la inyección sino cada dos o tres dias, administrando en los intervalos obleas de polvo suprarrenal.

Finalmente, recordaremos que la medicación suprarrenal puede *asociarse* con : 1° *otras opoterapias* y de un modo especial con la opoterapia *hipofisaria* (0,10 gramos al dia) cuando predomina la hipotensión y no es influida suficientemente por la opoterapia suprarrenal sola; 2° los preparados colesterinados, lecitinados.

(Segun E. SERGENT.)

OPOTERAPIA TIROIDEA

La opoterapia tiroidea es notable por la intensidad de los resultados obtenidos.

Se emplean las glándulas frescas o el extracto total seco :

1° *Glándulas frescas.* — El tiroides del carnero es el más empleado; un lóbulo pesa 1,50 gramos. La dosis media es de medio a un lóbulo en el niño, uno a dos lobulos en el adulto, por ingestión, picados, tomados en leche o en caldo templado o bien mezclado con purés o confitura.

2° *Extracto tiroideo total o extracto seco.* — Para empezar se tanteará la tolerancia del enfermo comenzando por dosis débiles : 0,02 gramos de extracto seco en el adulto, 0,005 gramos en el niño; llegar progresivamente a dosis más elevadas, 0,10, 0,25 y hasta 0,50 gramos al dia. Continuar durante diez dias, suspender su empleo cinco dias e insistir de nuevo, o bien tres semanas seguidasluego una de descanso. Cuando se presenta la mejoría disminuir la cantidad diaria hasta haber encontrado la dosis de sosten que será tambien prescrita de un modo discontinuo, y finalmente limitar la medicación a una semana cada

mes. *No son necesarias grandes dosis para obtener efectos útiles. Adaptar la medicación a la edad del enfermo:* recordar que hay un *período latente antes de que la medicación obre* y que no debemos *precipitarnos en aumentar las dosis.*

Todo enfermo sometido al tratamiento tiroideo deberá ser constantemente vigilado, pues pueden producirse diferentes incidentes o accidentes durante el tratamiento.

Si se observa aceleración del pulso (más de 90 pulsaciones), palpitaciones, llamaradas de calor, sudores, diarrea, agitación, temblor, enflaquecimiento rápido, suspender el tratamiento.

Se han observado *accidentes mortales* (colapso, síncope) debidos a *trastornos cardíacos;* se han observado tambien *trastornos psíquicos, crisis epileptiformes, erupciones, albuminuria.*

3° Estos fenómenos han sido atribuidos a la presencia de lipoides tóxicos que se ha procurado eliminar de los extractos tiroideos. *Empezar siempre por dosis pequeñas,* 0,001 a 0,005 gramos y *aumentar progresivamente* hasta 0,30 de extracto seco; *en cuanto el pulso llega a 90 pulsaciones suspender inmediatamente el tratamiento; nunca administrarlo* — falta a menudo cometida — *sin interrupcion durante semanas y hasta meses.*

Indicaciones y resultados de la opoterapia tiroidea. — Segun CASTAIGNE y PARISOT (*Journ. Med. Français*).

a) Medicación substitutiva. — Se impone en todos los casos de insuficiencia absoluta o relativa de la glándula.

El éxito de la medicación tiroidea, es por decirlo así, seguro en el *mixedema infantil congénito, la idiocia mixedematosa, el mixedema infantil tardío.* Es necesario emplear el tratamiento lo antes posible, inútil decir que antes de las soldaduras epifisarias. Será continuado durante mucho tiempo, a veces de un modo indefinido, incluso durante el embarazo, añadiendo la administración de sales de cal y de magnesia.

El *mixedema espontáneo del adulto* reclama tambien la opoterapia tiroidea, lo propio que el *mixedema post-operatorio,* pero aquí es necesario establecer *una diferencia entre los accidentes agudos y los accidentes crónicos.*

Los accidentes agudos : *convulsiones, tetania, hipertermia, disnea, taquicardia* son debidos a la supresión de la función paratiroidea (MOUSSU); asociar entonces el extracto tiroideo con el paratiroideo a la dosis de 0,002 gramos y el cloruro de calcio(véase p. 103).

Entre otras indicaciones citemos : el *mixedema endémico,* el *cretinismo* y sobre todo el *mixedema frustrado,* el *hipotiroidismo* (HERTOGHE, LEVI y DE ROTHSCHILD).

El *infantilismo mixedematoso,* el *crecimiento retardado* reclaman tambien la *opoterapia tiroidea* combinada con la opoterapia genital o hipofisaria, así como tambien el nanismo. Pero en estos casos hay que tener tambien en cuenta la insuficiencia testicular u ovárica y combinar el tratamiento

opoterápico testicular u ovárico con el empleo del extracto tiroideo.

La opoterapia tiroidea ha sido empleada tambien en los *acromegálicos*, en la *pubertad retardada*, en el *raquitismo*, *la criptorquidia*, en las *mujeres con dismenorrea* y en las *metrorragias de la menopausia*. Sabemos existe una sinergia tiro-ovárica. Cuando la menstruacióon es poco abundante y dolorosa, o bien abundante y prolongada, la enferma tomará desde diez dias antes, 0,05 a 0,10 gramos de extracto tiroideo antes de la comida del mediodia; 0,10 a 0,20 gramos de extracto ovárico antes de la cena. De la propia manera los trastornos vasomotores que acompañan a la menopausia son debidos a una reacción tiroidea, a la insuficiencia ovárica y mejoran con la medicación antitiroidea (hemato-etiroidina) o con el extracto tiroideo a pequeñas dosis.

b) Medicación sintomática. — Dado que el extracto tiroideo activa la nutrición y estimula el metabolismo, se ha empleado en : 1° La *obesidad* (a veces con gran éxito). Administrar pequeñas dosis, 0,15 a 0,20 gramos al dia y vigilar el enfermo. El tratamiento es largo. En algunas mujeres que se vuelven obesas durante la menopausia puede asociarse el extracto ovárico con el extracto tiroideo; 2° El *reumatismo crónico*, y especialmente el reumatismo que se presenta tempranamente, es poco deformante, evoluciona por brotes sucesivos y va acompañado de signos de inestabilidad tiroidea (L. Levi); 3° *Las dermatosis* (eczema de los niños de pecho, psoriasis, esclerodermia); 4° *Las infecciones*.

(Tomado en gran parte de Harvier.)

OPOTERAPIA BILIAR

La bilis obra sobre las grasas desempeñando un papel excito-motor sobre las fibras musculares del intestino; es antipútrida y antiséptica; posee una acción colagoga.

Se prescribe en píldoras queratinizadas de 0,10 gramos en cada comida. La opoterapia biliar está indicada :

En la *ictericia catarral* durante el periodo de declinación;
En la *litiasis biliar*, asociada con el aceite de olivas;
En las *ictericias acolúricas* simples de Gilbert;
En el *estreñimiento* y en la *enteritis mucomembranosa*.

OPOTERAPIA DUODENAL

El jugo duodenal contiene *erepsina*, *enteroquinasa*.

El duodeno tiene tambien una secreción interna, la *secretina*, que arrastrada por la sangre estimula la produción del jugo pancreático, de la bilis y del jugo duodeno-intestinal.

Segun Enriquez y Hallion, el jugo duodenal daria origen a un excitante del peristaltismo intestinal.

Dosis : 0,20 gramos de extracto seco en cápsulas de gluten o en granulado despues de las comidas (euquinasa).

Indicaciones. — Algunos *estreñimientos*, algunas auto-intoxicaciones intestinales, y finalmente el síndrome de GAULTIER que segun este autor sería característico de la insuficiencia duodenal : anorexia, dolores locales, sensación de peso dos o tres horas despues de las comidas, timpanismo, dolor en la región pancreática, facies térrea, fatiga general, enflaquecimiento, síntomas coprológicos de la insuficiencia biliar o pancreática.

OPOTERAPIA GASTRICA

El jugo gástrico contiene sobre todo ácido clorhídrico, pepsina, fermento lab.

Dosis : extracto seco de la mucosa, 0,50 gramos al principio de las comidas. Puédese tambien administrar la pepsina, el jugo gástrico extraído del estómago del cerdo (dispeptina) o del perro.

Indicaciones. — Dispepsia gástrica, especialmente en su forma *hipoclorhídrica* : debilidad gástrica, fatiga gástrica.

OPOTERAPIA HEPATICA

Preparación. Posología. — El hígado puede ser empleado fresco, pero es preferible emplear el polvo, siendo la dosis suficiente 6 a 8 píldoras al dia de 0,20 a 0,30 gramos de polvo cada una. Estas píldoras deben ser queratinizadas o envueltas en gluten.

La opoterapia hepática tiene las indicaciones siguientes : en las *cirrosis*, obrando entonces sobre la ascitis, las hemorragias, los trastornos nerviosos y tambien sobre la evolución de la enfermedad.

La *litiasis vesicular*, la *colemia* familiar de GILBERT.

Las *hemorragias en general* y tambien las *hemoptisis*.

La *diabetes*, especialmente las diabetes con glucosuria digestiva o por anhepatia.

La *gota* y el *vitiligo*.

La *tuberculosis*, en los enfermos cuyo hígado está alterado.

OPOTERAPIA HEMATO-ETIROIDEA

Admítese hoy que la enfermedad de Basedow es debida a una hipertiroidización. Parece pues lógico combatir este hipertiroidismo administrando a los enfermos sangre de animales privados desde un cierto tiempo de su glándula tiroides.

El colibacilo es el agente de muchas infecciones secundarias con punto de partida intestinal. Combatirlas con COLITIQUE.

Tal es la base del método de Ballet y Enriquez, que en algunos casos ha dado excelentes resultados.

La dosis empleada es de 2 a 6 cucharaditas de café al día pudiendo llegar hasta 9 cucharaditas de café de *hematotiroidina*, a razón de 3 cucharaditas en cada una de las tres comidas.

El tratamiento será intermitente : diez días de cura, cinco días de descanso. Los períodos de cura serán de menor duración cuando haya mejoría.

OPOTERAPIA HIPOFISARIA

Por sus propiedades la hipófisis tiene algunas analogías con las glándulas suprarrenales (vasoconstricción acentuada con elevación de la presión arterial), refuerzo del sístole cardíaco. Desempeña además un papel antitóxico y ejerce una acción sobre el crecimiento de los huesos, la nutrición general y el *tonus* neuro-muscular.

Posología. — Se prescribe el extracto seco a la dosis media de 0,10 gramos tres veces al día.

Al igual que para la suprarrenal, la vía subcutánea es mucho más activa; el extracto del lóbulo posterior en especial casi no puede administrarse más que por esta vía (retropituina, pituitrina, post-hipofisis) ; la titulación se establece en forma que una ampolla corresponde a medio lóbulo posterior, o sea 5 centigramos de extracto.

Indicaciones. — Se emplea el extracto seco en la astenia muscular, en los paros o retardos del crecimiento; en las hipotrofias infantiles (asociar el extracto tiroideo con el hipofisario y dar la preferencia a las inyecciones de lóbulo anterior) ; en la poliuria de la diabetes insípida (extracto de lóbulo posterior) ; en algunos casos de obesidad ; en la enfermedad de Basedow con taquicardia ; en las miocarditis y sobre todo las miocarditis de las enfermedades agudas.

Los extractos de lóbulo posterior se emplean para cohibir algunas hemoptisis (inyección intravenosa de extracto diluido al 1/20) y para activar el alumbramiento.

Estan contraindicados en las afecciones aórticas con hipertensión.

OPOTERAPIA MAMARIA

Las mamas poseen una secreción interna que parece ejercer una acción moderadora y descongestionante sobre el aparato útero ovárico.

Dosis : extracto seco, de 0,50 a 1 gramo dos a tres veces al día.

Indicaciones. — Menorragias, salpingo-ovaritis, metrorragias, fibroma uterino.

OPOTERAPIA MEDULAR

La médula de los animales jóvenes, la médula fetal roja, es la que posee un papel hematopoyético bien conocido.

Dosis : Extracto seco, 0,10 gramos dos a tres veces al dia de médula fetal. A falta de ella, dese médula de ternera, de 50 a 100 gramos.

Indicaciones. — Anemias, leucemias.

OPOTERAPIA OVARICA

La secreción ovárica influye sobre el desarrollo y la nutrición de los órganos genitales, sobre la menstruación, sobre el útero, sobre el desarrollo de las glándulas mamarias durante la gestación. Obra tambien sobre el tiroides.

Dosis : Segun HALLION es preferible emplear el extracto total de la glándula que el cuerpo amarillo aislado. Se administra dos o tres veces al dia 0,20 gramos de extracto total o bien 0,10 gramos de extracto de cuerpo amarillo.

Indicaciones. — *Insuficiencia ovárica* caracterizada por retardo de la menstruación, menstruación insuficiente, menopausia anticipada, llamaradas de calor, congestiones, palpitaciones, hipertensión vascular, trastornos psíquicos, congestiones viscerales, hemorragias, clorosis. Síndrome adiposogenital de las jóvenes.

Trastornos de la menopausia natural o quirúrgica. Trastornos del embarazo. Enfermedad de Basedow. Melancolia (St. CHAUVET) que trataremos de un modo especial con las inyecciones de lipoides ováricos.

OPOTERAPIA PANCREATICA

El páncreas segrega la tripsina, la amilasa y la lipasa que digieren respectivamente las materias albuminoides, las amiláceas y las grasas. Tiene además una secreción interna que modera la emisión del azúcar por el higadó (HALLION).

I. — OPOTERAPIA PANCREATICA TOTAL.

Debe preferirse el extracto seco a causa de la facil alteración de la glándula, prescribiéndolo a la dosis de 0,25 gramos en píldoras queratinizadas para evitar la acción del jugo gástrico. LEREBOULLET prescribe el páncreas de carnero o de cerdo finamente picado, puesto a macerar durante dos horas en 150 a 200 gramos de agua yodada fisiológica, y exprimido al traves de un paño; este líquido se administra en enemas. Es racional asociar la pancreatina con el extracto de duodeno (secretina y enteroquinasa).

La RIODINE está indicada en la otitis esclerosa.

La opoterapia pancreática está indicada :

En el *cáncer del páncreas*, la *pancreatitis crónica*, la *litiasis biliar* con alteración del páncreas, las *gastro-enteritis de los niños y de los lactantes*, las *dispepsias* con defectuosa digestión de las grasas y de los hidratos de carbono y *albuminuria*, las *diabetes con intensa glucosuria* o por hiper-hepatismo.

II. — Insulina.

El mérito de los autores americanos es haber empleado la opoterapia pancreática bajo una forma nueva (consiguiendo aislar el producto de la secreción interna de los islotes de Langerhans, « la insulina » de los tres fermentos digestivos que la secreción externa de la glándula vierte en el intestino (Banting, Best y Mac Leod).

La titulación de la insulina se efectua teniendo en cuenta la propiedad fisiológica esencial de la insulina, que es la producción de una hipoglucemia. Se inyecta a conejos una dosis suficiente para hacer disminuir su azúcar sanguíneo en ciertas proporciones. La unidad americana equivalia antes a la cantidad de insulina necesaria para hacer disminuir hasta 0,45 gramos por mil la glucemia de un conejo de dos kilos, en ayunas desde 16 a 24 horas; recientemente los americanos han adoptado una unidad cuya actividad es tres veces menor. Chabanier y Roussel titulan su « insulyl » tomando como dosis-unidad « la cantidad de extracto alcohólico de páncreas que rebaja en 60 p. 100 la glucemia de un conejo de 2 kilos en ayunas desde 16 horas ». 1 c. c. de este producto contiene una unidad : tiene sensiblemente la misma actividad que un c. c. de la insulina Lilly, que contiene 10 unidades americanas. La insulina es presentada en frascos de 5 c. c.

Indicaciones. — 1° La cura de insulina está indicada de un modo especial en la *diabetes* (Véase diabetes) ;

2° **Independientemente de la diabetes** da tambien resultados interesantes :

a) en el *bocio exoftálmico* : instituir una ración rica en hidrocarbonados y un tratamiento insulínico a dosis progresivas (30 a 60 unidades en las 24 horas) ;

b) En los estados de desnutrición : atrepsia infantil, vómitos periódicos, estados de desnutrición del adulto (40 a 60 unidades en las 24 horas), con un régimen rico en hidrocarbonados, vómitos incoercibles del embarazo ;

c) En las *heridas atónicas* : úlceras varicosas, heridas fistulosas, etc. en las que se practicará un tratamiento general (cura de insulina) y un tratamiento local (aplicación de pomada o de polvo).

d) En algunas *dermatosis* (psoriasis) cuando existe un cierto grado de insuficiencia hepática.

OPOTERAPIA RENAL

Ademas de la eliminación urinaria el riñón desempeña una función de secreción interna antitóxica cuya supresión puede desempeñar un cierto papel en los fenómenos urémicos. La opoterapia renal estimula o suple esta función.

Dosis : Se reducirán a pulpa uno o dos riñones de cerdo, se dejarán macerar en la nevera durante 4 horas en medio litro de agua fisiológica, se decantará despues y se hará ingerir el líquido en dos o cuatro veces durante las 24 horas. No continuar el tratamiento más de 8 dias. Puede administrarse por la mañana en ayunas la pulpa de medio riñón desleida en un líquido (HALLION). Tambien se emplea el extracto seco.

Indicaciones. — Nefritis agudas y crónicas, pero tan solo durante los períodos de exacerbación con amenaza de uremia Su indicación es formal en los *accidentes urémicos*.

Puédese tambien emplear el *suero de la vena renal* (TEISSIER, de Lyon. Véase artículo *Riñón*).

OPOTERAPIA TESTICULAR

La supresión o la disminución de la secreción interna del testículo produce la insuficiencia testicular, que se traduce por impotencia y astenia. La supresión quirúrgica de la glándula puede producir tambien algunos trastornos que justifican el empleo de la opoterapia. Se administrará extracto orquítico a la dosis de 0,30 gramos en dos o tres veces durante el dia.

ST. CHAUVET insiste en el empleo de la opoterapia genital en el tratamiento de la melancolía, empleando dosis relativamente elevadas y dando la preferencia a las inyecciones (preparados aceitosos de lipoides).

POLIOPOTERAPIA
(MEDICACION PLURIGLANDULAR)

Está tanto más indicada cuanto que es excepcional que una sola glándula endocrina esté afecta. En el comercio se encuentran todas las asociaciones. Las principales son :

La *suprarrenal o adrenalina con hipófisis*, indicada en caso de insuficiencia suprarrenal, de astenia nerviosa, de tuberculosis, infecciones agudas, asma, en inyecciones subcutáneas prudentes ;

La NEO-RIODINE da excelentes resultados en la hipertensión arterial, gracias a su enérgica acción linfagoga.

El *tiroides*, la *suprarrenal* y la *hipofisis*, en caso de esclerodermia, obesidad, infantilismo, síndrome adiposo-genital;

El *tiroides* y el *ovario*, en caso de trastornos de la menopausia, obesidad;

El *tiroides* y el *extracto testicular*, en casos de infantilismo masculino, en algunos mixedemas;

El *tiroides*, la *hipófisis* y el *ovario*, en casos de trastornos de la menopausia con hipertensión;

El *tiroides*, la *hipófisis*, el *ovario y la suprarrenal* en caso de síndromes pluriglandulares, de esclerodermia, obesidad, etc.

Tambien en estos casos se empezará por dosis débiles, aumentándolas progresivamente y vigilando mucho el enfermo.

SEGUNDA PARTE

TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES

MEDICINA GENERAL

I° ALOPATIA

ENFERMEDADES NERVIOSAS

(Por orden alfabético.)

ABSCESOS DEL CEREBRO

Tratamiento profiláctico. — Siendo los abscesos del cerebro casi siempre consecutivos a una antigua otitis, vigilar atentamente el oído de los enfermos afectos de otorrea, prestar mayor atención aun cuando aperecen fenómenos de retención, *evitar los grandes lavados del oído practicados con violencia*, intervenir sobre la mastoides cuando sea necesario. En caso de traumatismo cerebral, reposo completo en la cama, emisiones sanguíneas locales, aplicación de hielo en la cabeza, punción lumbar, derivativos intestinales, cura aséptica de la herida, que desbridaremos al menor síntoma sospechoso.

Tratamiento sintomático. — Es *puramente quirúrgico.*

AFASIA

El tratamiento consiste en la *reeducacion de los enfermos.*

ANEMIA CEREBRAL

Véase *Trastornos de la circulación cerebral* (p. 594).

APOPLEJIA CEREBRAL

a) Practicar inmediatamente una *sangría general o local* (sanguijuelas en las mastoides); *b) purgar* al enfermo con 15 gramos de aguardiente alemán y una dosis igual de jarabe de espino cerval, en el adulto. Según el profesor BARRÉ este tratamiento clásico no deja de tener sus peligros dada la frecuencia del espasmo arterial en los hipertensos; *c)* Practicar una *revulsión cutánea* : cataplasmas sinapizadas templadas en la cara interna de los muslos; *d)* No descuidar los cuidados *higiénicos* necesarios : colocar al paciente en una habitación ventilada, poco calentada; cambiarlo a menudo de posición; cateterismos asépticos; limpieza meticulosa de las nalgas que serán lavadas con alcohol y espolvoreadas, sin emplear nunca agua (P. MARIE y ROUSSY). Instituir un tratamiento causal que muy a menudo deberá ser dirigido contra la sífilis. (Véase también *Reblandecimiento cerebral*, p. 591.)

ASTENIA

Además del **tratamiento causal, tratamiento medicamentoso : glicerofosfato de cal Astier, Kola Astier**, estricnina, extractos suprarrenales totales; y además régimen adecuado : reposo, sobrealimentación prudente.

ATROFIAS MUSCULARES

Si dejamos de lado las atrofias musculares de causa local, encontramos cuatro grandes clases de atrofias musculares.

Atrofias musculares debidas a una polineuritis (Véase p. 590).

Atrofias musculares debidas a una poliomielitis anterior :

1° Para la PARALISIS INFANTIL, Véase p. 589;

2° Para la ATROFIA MUSCULAR PROGRESIVA ESPINAL (tipo *Aran-Duchenne*), tratamiento específico precoz y enérgico (A. LERI), que por cierto muchas veces es inactivo; electricidad;

3° En la ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA la electricidad con interrupciones repetidas de la corriente *está contraindicada.*

4° MIELITIS AGUDAS DEL ADULTO. Tratamiento específico cuando haya ocasión para ello. Durante el período de estado, tratar las escaras (colchón de goma lleno de agua), evitar todo contacto prolongado de la piel con los excrementos y la orina, asepsia rigurosa en los cateterismos. Más tarde, hidroterapia caliente, movilización pasiva, masaje, galvanización de la columna vertebral sin interrupciones de la corriente.

Atrofias musculares debidas a una miopatía. — *Electricidad* (corriente galvánica llamada trófica, sin interrupciones de la corriente, sin inversión de los polos). En concepto de medicamentos coadyuvantes, tónicos, reconstituyentes, carne cruda, poliopoterapia, etc.

BOCIO EXOFTALMICO (ENFERMEDAD DE BASEDOW)

Tratamiento médico. — Cuatro métodos terapéuticos:

Organoterapia. — Emplea sobre todo la *hemato-etiroidina:* una cucharadita de café en las tres comidas durante la primera semana; dos durante la segunda; tres durante la tercera; descanso de una semana; repetir la cura; *vigilar atentamente* al enfermo, pues el tratamiento es sumamente activo; continuar en esta forma tres meses (ENRIQUEZ); el *polvo de hipófisis* de buey (10 centigramos mañana y noche) en semanas alternas (RENON, CLAUDE); el *polvo de ovario* si la afección parece estar en relación con la pubertad o la menopausia.

Tratamiento eléctrico. — Véase p. 414.

Radioterapia. — Véase p. 414.

Radium. — Empleado: *a)* en la superficie; *b)* en el interior del cuerpo tiroides, a pequeñas dosis (Sra. LABORDE).

Tratamiento medicamentoso y sintomático. — 1° *Trastornos cardiacos:* estrofanto contra el eretismo vascular; hielo en la región precordial; ipecacuana, cornezuelo del centeno asociado con la quinina; 2° *sudores profusos:* tintura de belladona; 3° *accesos de sofocación:* inhalaciones de nitrito de amilo, revulsión precordial; 4° *trastornos menstruales:* aguas alcalinas o sulfurosas; 5° *agitación*: valeriana; 6° *insomnio:* dial, veronal; 7° *brotes congestivos:* acónito; 8° *temblor* (Véase *enfermedad de Parkinson*); 9° *medicaciones generales:* salicilato de sosa (2 a 3 gramos al día durante meses con algunos descansos); cacodilatos, hierro, glicerofosfato Astier, fosfato de sosa; en ocasiones tratamiento específico. El yodo ha sido recomendado por los autores americanos y por M. LABBÉ (*Bull. et Mem. de la Soc. Med. des Hôp. de Paris*, 21 mayo 1926) a la dosis de 0,10 gramos al día. Para que este tratamiento sea eficaz, debe ser continuado durante semanas y hasta meses. En cambio, otros dicen que la cura yodada debe ser de corta duración y tan solo para preparar la tiroidectomía, que será entonces inofensiva (Véase Marie, *Presse Médicale*, 8 mayo 1926).

Tratamiento dietético y régimen. — Empezar por el reposo en cama. Vida tranquila. Desaconsejaremos el matrimo-

La RIODINE y la NEO-RIODINE producen excelentes resultados en los casos de bocio exoftálmico.

nio. Prohibir el café, té, alcohol, tabaco y dentro de la alimentación todo lo que puede favorecer la producción de toxinas.

Hidroterapia. — 1° Lociones en todo el cuerpo mañana y noche con agua templada ligeramente alcohólica, seguidas de una fricción; 2° envolturas en una sábana mojada templada; 3° baños de 36° a 37°; 4° duchas escocesas con transición (ducha caliente durante un minuto, rebajar despues lentamente la temperatura del chorro, veinte segundos).

Masaje ligero del bocio, del pecho (rozamiento), de los ojos (masaje vibratorio), del abdomen (presión profunda).

El aislamiento se impone cuando dominan los trastornos psíquicos.

Tratamiento climatoterapico y termal. — La permanencia en la orilla del mar está contraindicada, debiendo dar la preferencia a los climas de altura media, bien abrigados del viento.

El tratamiento quirúrgico (tiroidectomia parcial respetando las paratiroides) es algo peligroso, y por consiguiente no se empleará sino en los casos siguientes: *a*) Bassedowismo agudo que evoluciona rápidamente hacia la caquexia; *b*) Bocios bassedowificados, o cuando el tumor produce fenómenos de compresión; *c*) Cuando han fracasado los medios médicos.

Tratamiento fundado en el metabolismo basal. — Si bajo la influencia del reposo en cama el metabolismo basal disminuye sensiblemente estará contraindicado el tratamiento quirúrgico. Si, por el contrario, permanece elevado, aplicar la radioterapia. En caso de fracaso apelar a la cirurgia (Véase Villaumin y P. Weill, *Monde médical*, 15 marzo 1927, n° 704).

(Segun Sainton, Delherm y Harvier.)

CEFALEAS

Ante todo procurar instituir un tratamiento causal: segun los casos, luchar contra la insuficiencia renal, los trastornos digestivos, la hipotensión intracraneal, las afecciones de la nariz y de la garganta y sus anexos (senos) la hipertensión arterial, la sífilis. Recordar la frecuencia y la importancia que en todas las edades tiene la *cefalea celulítica*, y en el niño las *cefaleas de crecimiento*.

Cefalea por ingurgitación linfática. — Segun Alquier, la ingurgitación linfática de la nuca con envaramiento de los músculos de esta región es una causa frecuente de cefalea occipital, periorbitaria, témporo-parietal. Se tratará la ingurgitación local por medio de la termo-fototerapia y la alta frecuencia locales combinadas con el masaje y se combatirá la intoxicación hépato-digestiva, causa habitual de la ingurgitación linfática.

Cefaleas de crecimiento. — Viajes, baños de mar (RILLIET y BARTHEZ). Si el dolor es de origen óseo, desaconsejar la hidroterapia y prescribir fricciones con pomada mentolada (DALCHÉ); opoterapia (extractos hipofisarios) (HUTINEL).

Véase tambien *Jaqueca*.

CONGESTION CEREBRAL

Véase *Trastornos de la circulación cerebral*, p. 594.

CONTRACTURAS

Despues de haber instituido un **tratamiento causal** adecuado, prescribir baños templados prolongados, moderadores nervinos: masajes ligeros, y ensayar *con prudencia* el cacodilato de sosa (LHERMITTE, MARÉCHAL) o el novarsenobenzol (SICARD). La ionización cálcica aplicada sobre la región correspondiente del cerebro ha dado tambien buenos resultados (BOURGUIGNON), como asi mismo el tratamiento de la celulitis (ALQUIER).

Medicaciones contraindicadas: electricidad (galvánica con interrupciones o cambio de polos; farádica), hidroterapia fria, estricnina a grandes dosis.

CONVULSIONES (ECLAMPSIA INFANTIL)

Tratamiento causal. — Casi siempre será necesario *tratar los trastornos digestivos preexistentes:* dieta hídrica, lavados gástricos e intestinales, compresas calientes sobre el vientre, o tambien luchar contra la *heredo-sífilis*.

Tratamiento sintomático. — Quitar al niño los pañales y despues emplear los métodos siguientes que pueden asociarse entre si.

Balneación. — Los *baños frios* están indicados en las convulsiones acompañadas de hipertermia, los *baños templados de tilo* en todos los demas casos. Para administrar estos últimos, preparar un infuso concentrado de tilo (500 gramos de flores de tilo por 5 litros de agua), que una vez filtrado se pone en un baño de 36°-37° en el que se mantendrá al niño durante todo el tiempo necesario (por término medio, 10 minutos) teniendo cuidado de aplicar compresas frias sobre la frente.

Medicamentos antiespasmódicos. — *Cloral:* se administra a dosis fraccionadas cada 1/2 hora:

Recien nacidos	Tres a cinco centigramos *al dia*.
Niños de pecho	Cinco a quince centigramos *al dia*.
De dos a seis años . . .	Veinte a treinta centigramos *al dia*.

Está contraindicado en los casos de cianosis con asfixia. Si se administra en supositorios, doblar la dosis.

Bromuro potásico: se administra a la dosis de 0,20 a 0,50 gramos al día en el niño de pecho. Puede combinarse el cloral con el bromuro, administrando este último durante el día y aquel durante la noche.

Lactato y cloruro de calcio (véase p. 102).

Otras medicaciones. — *Emisiones sanguíneas* en caso de cianosis de la cara y sobre todo de uremia; *revulsión* en caso de espasmo de la glotis; *punción lumbar* cuando existe hipertensión del líquido cefalorraquídeo.

Tratamiento ulterior. — Criar al niño al aire libre; evitarle todo lo que pueda despertar la aptitud convulsiva (HUTINEL y BABONNEIX).

COREA DE SYDENHAM

Tratamiento medicamentoso. — Pueden presentarse dos casos.

Coreas ligeras. — Administrar antipirina a la dosis de 2 a 3 gramos al día (niños de más de 8 años).

Poción.

Alcoholaturo de menta	1 gramo.
Antipirina	10 —
Jarabe simple	190 —

(COMBY.)

Cada cucharada sopera contiene 1 gramo de medicamento. Disminuir la dosis en cuanto se observe mejoría.

Obleas.

Bicarbonato de sosa	4 gramos.
Antipirina	10 —

Para 20 obleas. 2 a 4 al día. (Prof. HUTINEL.)

La antipirina está contraindicada en caso de trastornos digestivos, de lesiones renales o de idiosincrasia.

Coreas graves. — Emplear el *licor de Boudin* (solución al milésimo de ácido arsenioso; un gramo de la solución contiene un miligramo de substancia activa). Se administrará en un julepe gomoso de 120 gramos haciendo tomar durante las comidas, diluida en leche, la dosis indicada. Esta dosis debe ser *rigurosamente fijada*. No administrar el licor de Boudin más que a los niños mayores de 6 años, despues de habernos asegurado que no presentan trastornos digestivos ni lesiones renales. Empezar por 3 a 4 gramos *al día* y aumentar 1 gramo cada dos días; nunca rebasar la dosis diaria de 10 gramos; disminuir en cuanto se presenten accidentes, de los que el primero es la *anorexia* (Prof. HUTINEL).

Siendo la mayor parte de las coreas graves debidas a la encefalitis letárgica, serán tratadas como indicaremos luego.

Tratamiento físico. — *Baños templados* cuando la corea es ligera; *gimnasia metódica* al final de la misma.

Régimen. — *Permanencia en cama y régimen lacto-vegetariano* durante toda la fase aguda.

Psicoterapia. — El *aislamiento* es de rigor.

Tratamiento de las complicaciones. — Contra el *reumatismo cerebral*, baños fríos. Contra las *complicaciones cardiacas* aplicaciones de hielo sobre la región precordial, salicilato de sosa. *Coreas paralíticas :* cornezuelo del centeno, nuez vómica, electrización, opoterapia suprarrenal (SERGENT y BASSET).

Durante la *convalecencia*, alimentación reconstituyente, medicamentos tónicos; para impedir la recaida son convenientes las aguas termales bicarbonatadas sódicas y cálcicas, tipo Neris.

(Segun HUTINEL y BABONNEIX.)

ENCEFALITIS LETARGICA

§ I. — Durante el *período agudo*, inyecciones intravenosas : 1° de *salicilato de sosa* (CARNOT y BLAMOUTIER) en solución glucosada, tomando las precauciones indicadas por R. BÉNARD (inyección estrictamente intravenosa de solución deuna sal completamente pura, de fabricación reciente y conservada en frascos de vidrio neutro : la inyección diaria de 0,50 gramos (casos medianos) a 1 gramo (casos graves), durante diez días consecutivos ha dado buenos resultados. A veces la curación es muy rápida (DENECHAU y BARBARY). 2° De *urotropina* ala dosis de 0,25 a 2 gramos al dia, durante todo el tiempo necesario. Baños calientes, útiles sobre todo contra el insomnio (JUMENTIÉ). Administración por *la boca* de salicilato desosa o de urotropina cuando no es posible practicar inyecciones intravenosas.

§ II. — Durante el *período de las secuelas* (parkinsonismo post-encefalítico) el tratamiento varía segun los casos.

En caso de MIOCLONIAS o de temblor, ensayar el *bromhidrato de cicutina* en solución al milésimo : despues de haber comprobado el estado de los riñones y del aparato circulatorio, inyectar 1/2 c.c. de la solución para empezar, hasta 2 y a veces 3 miligramos al dia durante 4 dias. Descanso de 48 horas. Insistir luego con prudencia (P. MARIE y BOUTTIER). Segun RICHAUD estas dosis podrán ser aumentadas el sulfato neutro de atropina en inyecciones subcutáneas (1 miligramo al dia

La KOLA ASTIER está sumamente indicada en los casos de adinamia cardiaca.

o por la boca: 3 a 6 cucharaditas de café de la solución siguiente:

Sulfato neutro de atropina	Un centigramo.
Agua destilada	150 gramos.

Alternando en caso necesario cada 10 días con la hioscina o asociando ambas (RADOVICI y NICOLESCO) (véase *Monde médical*, nº 704, 15 marzo 1927); el *licor de Boudin* (4 a 15 gramos, LESNE); la escopolamina asociada con el *luminal* (CL. VINCENT y KREBS).

VERGER, PICHAUD y AUBERTIN, de Burdeos, prefieren inyectar cada dos días una solución de bromhidrato de cicutina en el tejido celular subcutáneo y alcanzar progresivamente la dosis de 10 miligramos por inyección. Insisten en el tratamiento durante un mes o un mes y medio y aun más creyendo que esta medicación, en esta forma administrada, modifica mucho el temblor.

En caso de RIGIDEZ asociar las medicaciones químicas, empleando:

El *bromhidrato de hioscina*, en inyecciones subcutáneas, según la siguiente fórmula:

Bromhidrato de escopolamina	Cinco miligramos.
Agua destilada	10 c.c.

Para 10 ampollas. Cada una contiene 1/2 miligramo. Una a dos ampollas en las 24 horas después de haber tanteado el terreno.

Andres THOMAS prescribe también este producto en gránulos:

Bromhidrato de hioscina. Un cuarto de miligramo.

Para un gránulo. Empezar por uno, después dos, tres y hasta cuatro en las 24 horas, según la tolerancia. No suspender su uso bruscamente.

El *sulfato de duboisina* puede ser empleado en inyecciones:

Sulfato de duboisina.	Cinco miligramos.
Agua destilada	10 gramos.

Para 10 ampollas. Comenzar por dosis muy pequeñas (1/2 ampolla) y no pasar de un miligramo.

Gránulos de 1/4 de miligramo (2 a 4 al día).

La *hiosciamina* es menos empleada. Puédese no obstante emplear sus sales (bromhidrato y clorhidrato) en gránulos de 1/2 miligramo; aumentar y disminuir progresivamente sin pasar de 2 miligramos al día.

La *genhiosciamina*: 1/2 miligramo al día.

La *tintura de árnica* (Véase p. 40).

La *datura estramonio* (Véase p. 149).

Los *arsenicales* (Véase p. 42 y siguientes).

Las inyecciones intravenosas de *salicilato de sosa* en solución glucosada; inyectar cada día 20 c.c. de la solución (Véase

p. 337), durante 12 días consecutivos, suspender durante una semana; continuar luego; asociar con este tratamiento 3 a 7 píldoras de 0,10 gramos de polvo de estramonio, en días alternos (R. Benard).

La *autoseroterapia raquídea*, cuando no hay más que rigidez, con exclusión de todo trastorno excito-motor (D. Paulian).

Mediciones físicos: baños calientes, masaje ligero, movilización suave, tratamiento de la celulitis (Alquier).

En caso de insomnio, *calomelanos* (Véase p. 260); *gardenal o luminal*.

Contra la salivación, *árnica* (Chavany) (Véase p. 40).

Aislamiento, por ser la enfermedad o poder ser contagiosa aun durante un período tardío (Guillain).

ENCEFALOPATIAS INFANTILES

(Hemi y diplejías cerebrales infantiles, enfermedad de Little, esclerosis cerebrales, hidrocefalia, idiocia, imbecilidad, etc.)

Cualquiera que sea su forma instituir desde un principio un **tratamiento específico** enérgico y asociar las **opoterapias**, especialmente la tiroidea y la hipofisaria.

Trastornos motores. — Masajes ligeros de los miembros paralizados, gimnasia metódica, ejercicios de movilización progresiva. (Para las contracturas, véase p. 575). El *tratamiento quirúrgico* puede proponerse tan solo seccionar los tendones cuya retracción mantiene el miembro en una posición viciosa, fijándolo luego en buena posición por medio de un aparato enyesado. Este método está al alcance de todos. En cuanto a las demás operaciones: miotomías, transplantaciones tendinosas, secciones nerviosas, reclaman el auxilio de médicos especialistas.

Trastornos intelectuales *(idiocia, imbecilidad, retraso mental).* — El tratamiento fundamental es el *médico-pedagógico* (Bourneville) que necesita ser aplicado en asilos especiales. Es tanto más necesario *aislar* a los enfermos cuanto que abandonados a sí mismos pueden ser peligrosos para ellos y para la sociedad.

Nada debe esperarse del **tratamiento quirúrgico.**

Hidrocefalia. — Tratamiento quirúrgico. — *a) Punciones craneales.* — Hundir un trocar largo y delgado en la fontanela anterior, a 3 centímetros de la línea media cuando es ancha, en su ángulo lateral cuando es estrecha, hasta llegar a la cavidad ventricular; aspirar una pequeña cantidad de líquido, extraer luego el instrumento aplicando después sobre la cabeza del niño un apósito compresivo. *b) Punciones lumbares*

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

repetidas con regularidad. Pero ni unas ni otras dan resultados constantes.

Tratamiento médico. — Siendo casi siempre la hidrocefalia de origen específico prescribir el *mercurio* y el *novarsenobenzol* a los que se asociará la *revulsión* y la *compresión local*. (Según Hutinel y Babonneix).

ENFERMEDAD DE BASSEDOW

Véase *Bocio exoftálmico*, p. 573.

ENFERMEDAD DE LITTLE

Véase *Encefalopatías infantiles*, p. 579.

ENFERMEDAD DE THOMSEN

El tratamiento, paliativo, comprende : baños calientes a 37°, de una a dos horas de duración; gimnasia prudentemente reglada con aparatos de resistencia progresiva; masaje; moderadores nerviosos.

EPILEPSIA ESENCIAL

Tratamiento sintomático. — Medicamentos químicos. — Emplear :

1° El tartrato bórico potásico : tres cucharadas soperas al día de la solución siguiente :

Tartato bórico potásico químicamente puro	20 gramos.
Agua hervida	300 c. c.

No suspender este tratamiento sino cuando se presenten trastornos digestivos graves (P. Marie, Crouzon y Bouttier) : medicación no tóxica, pero menos activa que la siguiente :

2° La *feniletilmalonilurea* (0,15 a 0,25 gramos al día). (Véase p. 178). Existen epilepsias traumáticas a las que el tratamiento quirúrgico es, en principio, aplicable.

3° El *tratamiento específico* (sobre todo mercurial).

4° La *hectina* : practicar una serie de 10 a 12 inyecciones subcutáneas de hectina a la dosis de 0,10 gramos (una cada dos días) ; suspender el tratamiento durante 15 días e insistir de nuevo en él. Este método, debido al Dr Tinel, da a veces por resultado, al principio, aproximar o agravar las crisis, fenómeno que es de muy buen augurio (id.).

5° Los *bromuros*.

Régimen. — *Durante la crisis* aflojar los vestidos e impedir que el enfermo se lastime. Vigilarlo durante el sueño, el baño, los ejercicios físicos, la gimnasia, los paseos. Prohibirle la bicicleta, conducir autos, nadar, hacer gimnasia con apara-

tos, etc. En el *estado de mal*, purgantes salinos, baños frios, inyecciones de suero artificial o de suero glucosado (Babonneix), enemas alimenticios; somnifene en inyecciones subcutáneas (2 a 4 c. c.) (Rimbaud) (Véase tambien *Régimenes*).

Fuera de los accesos, vida tranquila en el campo; evitar las causas que favorecen los accesos: baños muy calientes, sueño diurno, permanencia cerca de un foco de calor, exceso de alcohol o de café, onanismo, trastornos digestivos. Alimentación nutritiva bajo un reducido volumen. Recordar que a veces las crisis son producidas por algunos alimentos, chocolate (Pagniez), alimentos diversos (Hartenberg) y que en ocasiones es posible emplear la medicación antichoque (Pagniez). Los niños epilépticos deberán ser tratados en establecimientos especiales. *Nunca deberán estar solos.*

ESCLEROSIS EN PLACAS

Siendo esta enfermedad incurable nos contentaremos con tratar sus principales manifestaciones. La electricidad *está completamente contraindicada*, lo propio que los convulsivantes.

De un tiempo a esta parte se han aconsejado las inyecciones intravenosas de salicilato de sosa (Foix, Chavany y Mauricio Lévy): 0,50 gramos al dia durante 20 dias; diez dias de descanso y repetir la cura.

HEMIPLEJIA

Tratamiento causal. — Es casi siempre médico (tratamiento específico) y debe ser comenzado cuanto antes (Milian).

Tratamiento sintomático. — En caso de *hemiplejia reciente* intervenir *lo antes posible*, desde la primera semana; hacer efectuar a los miembros paralizados algunos movimientos pasivos; practicar algunos masajes ligeros. Más tarde, *reeducación de los miembros* comenzando por los movimientos más sencillos hasta llegar a los más complejos; hidroterapia (baños calientes). Por regla general la *electricidad, tanto farádica como galvánica, está contraindicada.*

En la *hemiplejia antigua*, iguales métodos, y además administrar yoduro potásico (0,30 a 0,40 gramos al dia durante veinte dias cada mes), durante meses y años, o mejor aun *Riodine*, o *Neo-Riodine* a la dosis de 4 a 6 cápsulas al dia, ionización cálcica (Bourguignon) (Véase p. 409). Cuidados higiénicos habituales cuando la hemiplejia conduce al gatismo.

HEMIPLEJIA CEREBRAL INFANTIL

Véase *Encefalopatias infantiles*, p 579.

El ARHEOL está indicado en la blenorragia crónica.

HEMORRAGIA CEREBRAL

Véase *Trastornos de la circulación cerebral*, p. 594.

HEMORRAGIAS MENINGEAS

Punciones lumbares repetidas; baños calientes; moderadores nervinos; tratamiento causal.

HIDROCEFALIA

Véase *Encefalopatías infantiles*, p. 579.

HISTERISMO

Tratamiento preventivo. — Criar los niños de un modo conveniente, evitarles toda emoción intensa, desarrollar de un modo preferente su razón y su inteligencia. Cuando se trata de individuos con herencia neuropática mandarlos al campo y procurar que nunce presencien un ataque de histerismo.

Tratamiento sintomático y curativo. — Métodos psicoterápicos. — El *aislamiento* es el mejor modo de tratamiento del histerismo. Algunos individuos curan con solo saber que van a ingresar en una casa de salud. En los demas, recordar que el aislamiento debe ser absoluto; que su duración no debe ser limitada de antemano; que reclama visitas frecuentes del médico, quién deberá vigilar al enfermo y hacer todo lo posible para obtener la curación; que debe ser continuado, bien que disminuyendo su rigor, hasta que el enfermo esté completamente curado.

El *método de Freud* cuenta en su favor algunos éxitos.

Metodos físicos. — La *electricidad* obra sobre todo por sugestión; pero constituye tambien una medicación muy preciosa cuando es bien manejada (Cl. Vincent). Cuanto la *hidroterapia* es aplicada en el domicilio del enfermo dar la preferencia a las duchas templadas; en caso contuario, aconsejar las curas termales clorurado sódicas sulfurosas.

IDIOCIA, IMBECILIDAD

Véase *Encefalopatías infantiles*, p. 579.

IMPOTENCIA

Preceptos higiénicos. — *Higiene local.* — El funcionalismo genital deberá ser muy vigilado. Recomendaremos al enfermo no trate de efectuar, sin motivo fundamentado, el acto genital. Esperar a que el deseo de contacto sexual sea bien manifiesto. Recomendarle procure apartar toda preocupación y que se abstenga de todo medio artificial destinado a provocar la erección. Caso de no conseguirlo que abandone la tentativa. Al

GRANULADOS ASTIER

Los GRANULADOS ASTIER *deben ser considerados como los vegetales mismos, cuyas partes inútiles o rebeldes a la absorción han sido remplazadas, en igualdad de peso, por azúcar. Los* GRANULADOS ASTIER *tienen el color, el perfume y poseen exactamente todas las propiedades terapéuticas de la planta.*



KOLA ASTIER

GRANULADA

Extracto completo y rigurosamente dosificado de la Nuez de Kola, contiene todos los principios activos : Cafeina, Teobromina, Rojo de Kola y Tanino.

MEDICAMENTO - - - - - - ANTINEURASTÉNICO REGULADOR del CORAZON - EXCITANTE del SISTEMA - - - - MUSCULAR - - -

DOSIS Media : 2 cucharaditas diarias

LABORATORIOS ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4056-4062

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al dia

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

médico corresponde alentar al enfermo asegurándole el éxito definitivo.

Higiene general. — El paciente se abstendrá de excesos alcohólicos, de ponosis. Procurará dormir muchas horas seguidas; caso de tener tendencia a la obesidad practicará algunos ejercicios. Las distracciones honestas y los viajes son favorables.

Psicoterapia. — El método de Freud, bien manejado, da a veces excelentes resultados.

Tratamiento fisicoterápico. — Fricciones secas a lo largo del raquis y en el periné; puede prescribirse la fórmula siguiente :

Amoniaco.	4 gramos.
Tintura de nuez vómica	40 —

Hidroterapia : en forma de duchas o de lociones. *Electricidad,* sobre todo galvánica, aplicada sobre la columna vertebral. *Rayos ultravioletas.*

Remedios internos :

1° *Fosfuro de cinc :* gránulos de un centigramo, 2 al día, uno por la mañana y otro por la noche;

2° *Nuez vómica :* en gotas o en obleas (véase p. 283);

3° *Estricnina* (véase p. 169);

4° *Yohimbina* (véase p. 397);

5° *Acantea virilis* (véase p. 1);

6° *Damiana* (véase p. 149);

7° *Ginseng* (véase p. 196);

8° *Opoterapia orquítica* (véase p. 569).

(En parte según A. Renault.)

INSOMNIO

El tratamiento debe ser *exclusivamente* causal. En las infecciones agudas, hidroterapia templada. En los *tuberculosos,* calmar la tos, los fenómenos dolorosos, los trastornos digestivos. En los *sifilíticos,* tratamiento específico. En las *intoxicaciones,* suprimir el agente tóxico (alcohol, tabaco). El insomnio *urémico* reclama el régimen y la teobromina (Huchard). Cuando se trata de *dolores* prescribir los analgésicos asociados. En los *cánceres* inoperables está indicada la morfina.

Insomnio en los hepáticos : papeles de sulfato de sosa (5 gramos) por la mañana en ayunas y cura alcalina a domicilio; *cardíacos :* dieta hídrica o láctea : reposo completo, medicamentos tónico cardíacos y moderadores nerviños; desconfiar de los hipnóticos puros; el cloral está contraindicado. En las *crisis asmáticas,* morfina en las formas graves, polvo de Dower

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante ; emplear el COLITIQUE que se administra por vía bucal.

en las formas ligeras. Contra la *disnea de los enfisematos*, régimen lacto-hídrico, teobromina. En las mujeres, durante la *menopausia*, laxantes y moderadores nervinos, régimen severo. En el insomnio debido a la *ponosis cerebral*, reposo intelectual, ejercicios físicos moderados, electricidad estática, baños templados y cortos, pediluvios calientes, tres horas después de la cena; laxantes, solución de Bourget; régimen alimenticio adecuado. Cuando el insomnio depende de *preocupaciones morales*, psicoterapia, veronal a pequeñas dosis. En el insomnio de las *psicosis*: reposo en cama, moderadores nervinos. En el insomnio de la *hipertensión*: régimen adecuado, yoduro a pequeñas dosis.

(En gran parte según Ch. FIESSINGER.)

JAQUECA

Tratamiento causal. — La jaqueca depende de causas muy variadas, siendo de todas ellas la más frecuente los *trastornos digestivos* y de un modo especial el *abuso de la alimentación cárnea*, combinada con un trastorno de la función proteopéxica del hígado, de donde asimilación defectuosa de los albuminoides en general o de alguno de ellos en particular. (Para el tratamiento antianafiláctico, véase p. 299 y p. 540.)

Tratamiento medicamentoso. — En la *forma común* emplear los anodinos habituales: acetanilida, antipirina, aspirina, exalgina, fenacetina, que casi siempre se asociarán con la cafeína dada su acción depresora: piramidón, menos tóxico que la antipirina, contraindicado en los tuberculosos y en los diabéticos; valerianato de quinina (0,30 gramos), o las sales de quinina en general como, por ejemplo, en las fórmulas siguientes (en parte según Ch. FIESSINGER):

Fenacetina	āā 0,25 gramos.
Biclorhidrato de quinina	
Antipirina	0,50 —

Esta fórmula puede ser modificada de la siguiente manera:

Cafeína	āā 10 centigramos.
Exalgina	
Fenacetina	āā 0,25 gramos.
Biclorhidrato de quinina	
Antipirina	0,50 —

O también:

Clorhidrato de cocaína	Un centigramo.
Cafeína	0,02 gramos.
Polvo de paulinia	0,30 —
Antipirina	āā 0,50 —
Bromuro potásico	

Para una oblea. Dos a tres durante el día (A. ROBIN).

O las fórmulas siguientes (LUTIER) :

Obleas.

Cafeína	Tres centigramos.
Aspirina	0,25 gramos.
Antipirina	0,50 —

Para una oblea.

Enema.

Láudano de Sydenham	II gotas.
Bromuro potásico	0,50 gramo.
Antipirina	1 —
Agua	250 —

Todas estas fórmulas pueden ser transformadas en polvo efervescente añadiendo ácido tartárico y bicarbonato de sosa.

Ademas recomendaremos la permanencia en cama, obscuridad, dieta absoluta.

Tratamiento causal. — *Régimen*, al principio vegetariano absoluto, despues relativo, sin huevos, con poca carne. Kefir poco graso al final de la comida. Suprimir los alimentos pesados, indigestos, poco frescos. Combatir el estreñimiento. Gimnasia, sobre todo respiratoria. Marcha al aire libre. Duchas calientes y fricciones secas. Curas al aire libre. Evitar los esfuerzos intelectuales excesivos. Curas termales alcalinas o de lavado.

Medicamentoso. — Curas alcalinas. — Peptona. — Calomelanos. — Gardenal en los simpáticotónicos. — Extracto tiroideo u ovárico. — Benzoato de litina, colquico en los gotosos (LUTIER, *Presse Médicale*, nº 97, 4 diciembre 1926).

Forma oftálmica. — Cuando se presenta hacia los 50 años, es a menudo indicio de una parálisis general o de una arterioesclerosis cerebral, reclamando un tratamiento adecuado. En los demás casos igual tratamiento que en la forma comun.

Corrientes de alta frecuencia.

Jaqueca de origen nasal u ocular. — Tratamiento adecuado.

RÉGIMEN DIETÉTICO. — Vida tranquila y sin fatiga. Alimentación adecuada. Lociones diarias templadas seguidas de fricciones con guante de crin. Baños y duchas templados. *Durante la crisis*, reposo completo en el silencio y la obscuridad.

Cuando las crisis resisten a toda medicación, ensayar una *cura termal* sedante o de lavado segun se trate de enfermos nerviosos o uricémicos.

Aforismo : Las jaquecas francas, de origen hereditario, deben respetarse casi siempre.

LUMBAGO

Una vez descartada la hipótesis de una neoplasia, tratamiento habitual de las algias y en caso necesario inyecciones locales intramusculares de alcohol y antipirina (antipirina :

0,15 gramos por c. c.; alcohol de 90°; 2 inyecciones bilaterales de 2 cc. cada una en pleno tejido muscular) (Sicard y Forestier). Repetir las inyecciones cada tres a cuatro días, por sesiones de 4 a 6.

MAREO

Tratamiento preventivo. — 1° *Esencial:* inyección diaria de 1 miligramo de sulfato neutro de atropina (Cazamian) o ingestión de igual dosis de este medicamento todo el tiempo necesario.

2° *Secundario:* psicoterapia, auto-sugestión, llevar un cinturon abdominal muy apretado, decubito dorsal: habituarse al ambiente marítimo (Regnault).

Tratamiento curativo. — Atropina en inyecciones subcutáneas (Nolf); inyección intramuscular de un gramo de solución al milésimo de clorhidrato de adrenalina,

Segun Ichok, *Presse Medicale*, 6 octubre 1926, n° 80.)

MENINGITIS CEREBRO-ESPINAL

Tratamiento profiláctico. — Aislar desde el principio los enfermos y, cuando sea posible, los que con ellos conviven: prescribir a los primeros insuflaciones nasales de una mezcla en partes iguales de suero antimeningócocico desecado y lactosa; a los segundos, inhalaciones antisépticas (mentol, eucalipto).

Tratamiento sintomático. Balneación. — *Baños calientes* à 38° cada cuatro horas.

Medicamentos químicos. — Inyecciones subcutáneas de *colargol* o de *electrargol*. Inyecciones profundas, en la cara externa de la aponeurosis, de esencia de trementina, o mejor aun de pus del absceso producido por la trementina (Netter, Boidin y Turpin). Netter diluye el pus del absceso producido por la trementina, provocado en el caballo, en suero fisiológico (5 centigramos por c. c.) que se inyectará en caso de meningococemia.

Seroterapia. — Véase p. 547.

MENINGITIS TUBERCULOSA

Su tratamiento, puramente *paliativo*, comprende los *medicamentos químicos:* antipirina, bromuro potásico, cloral, en el niño; opio y morfina en el adulto; purgantes a pequeñas dosis, repetidos diariamente: calomelanos o mercurial. *Localmente: emisiones sanguineas locales* (sanguijuelas en las mastoides); hielo en la cabeza o, caso de ser mal tolerado, compresas frías en la frente, renovadas con frecuencia. *Baños calientes* 38° a 39°, cada tres horas, de 10 minutos de duración. *Punciones lumbares.*

MIELITIS TRANSVERSA

Reclama casi siempre el tratamiento específico.

NEURALGIAS

Tratamiento causal. — Luchar contra la causa probable de la neuralgia : infección, auto-intoxicación, afección local.

Tratamiento sintomático. — Según F. Levy y A. Baudouin puede ser *médico, quirúrgico* o *hidromineral*.

Tratamiento médico. — Emplear primeramente los *analgésicos* habituales : antipirina (0,50 gramos por oblea), fenacetina (0,50 gramos), piramidón (0,30 gramos), salicilato de sosa, aspirina (0,50 gramos) solos o asociados con la quinina. En caso de fracaso emplear los opiados (3 píldoras de extracto tebaico de 3 centígramos cada una ; inyecciones subcutáneas de morfina al 1 p. 100) o el acónito.

El tratamiento externo consiste en : *a) Refrigeración* en forma de pulverización o de *estipage*. Para ello emplear el cloruro de metilo o los tubitos de cloruro de etilo. El operador, colocado a distancia suficiente, en una habitación *sin llama alguna*, pasea metódicamente el chorro a lo largo del trayecto doloroso, *cesando en cuanto la piel empieza a blanquear*, terminando con un ligero masaje de la región. Este procedimiento deberá ser muy ligero en las personas de piel delicada. En el *estipage* se moja con cloruro de etilo un trozo de algodón sujeto al extremo de una pinza y se aplica sobre la región dolorosa ; calor, cataplasmas, saquitos de arena caliente, compresas húmedas, puntos de cauterio) ; *b) Electricidad*.

Tratamiento quirúrgico. — Inyecciones hipodérmicas o submucosas en la proximidad del nervio afecto de anestésicos (cocaína), o suero artificial (2 a 5 c. c.) o tambien de aire ; para ello empalmar una fina aguja en la pera del termocauterio por medio de un tubo de goma en cuyo trayecto se habrá colocado un tubo de cristal esterilizado con algodon en su interior para filtrar el aire que será inyectado lentamente.

Tratamiento hidromineral. — Aguas sulfurosas y sulfhídricas.

Radium : Indicado de un modo especial en las neuralgias (Zimmern, Wickham) facial y ciática y en las neuritis dolorosas por compresión (Sra. Laborde).

Tratamiento de las principales neuralgias. — Neuralgia facial. — *Sintomático*, cura fácilmente cuando se ha suprimido la causa que la provocaba. En caso contrario, y habiendo fracasado las medicaciones habituales, emplearemos la corriente galvánica constante o tambien las inyecciones intracanaliculares

En los casos de depresión y de neurastenia la KOLA ASTIER está sumamente indicada.

de alcohol o neurolíticas (Sicard), o también la intervención quirúrgica: extirpación del ganglio de Gasser, resección de la raíz principal del trigémino. Barré, Delherm, Vignal y Dieuzade tratan esta neuralgia con la ionización con nitrato de aconitina. En ocasiones las intervenciones sobre el seno esfenoidal han dado excelentes resultados (Dufourmentel).

Neuralgia ciática. — A las medicaciones precedentes añadir los baños generales calientes de larga duración, los pequeños enemas calientes, las sesiones prolongadas de corriente contínua, la luz, el salicilato de sosa (4 a 5 gramos al día); el radium aplicado en los puntos de emergencia del trigémino (Sra Laborde); la diatermia. En caso de fracaso, aguas hipertermales. Tratamiento específico cuando haya lugar para ello (E. Chauvet). En la ciática radicular, radioterapia, inyecciones epidurales.

Neuralgia occipital. — Asociar los medicamentos analgésicos con la acción de la corriente contínua; en caso necesario instituir un régimen antidiabético (Sergent).

NEURASTENIA Y ESTADOS DEPRESIVOS

Tratamiento causal. — Siempre que sea posible suprimiremos la causa de la neurastenia: pesares, onanismo, ponosis, etc. En la mujer buscar y tratar, en caso necesario, las lesiones útero-ováricas.

Tratamiento sintomático. — Comprende las medicaciones siguientes.

Tratamiento medicamentoso. — **Glicerofosfato de cal Astier**; glicerofosfato de sosa en inyecciones intramusculares o en obleas, cacodilato de sosa en inyección subcutánea, estricnina a dosis progresivas, hasta llegar a los síntomas de intoxicación (Hartemberg) (véase p. 282); preparados ferruginosos; **Kola Astier**, muy activa cuando domina la hipotensión arterial; extractos suprarrenales por períodos de ocho días, seguidos de dos semanas de descanso.

Higiene y medicaciones físicas. — Proscribir la fatiga, los excesos, las vigilias. Ocupaciones variadas y agradables. Contra los trastornos digestivos, emplear un tratamiento adecuado y procurar que la alimentación sea sana y reconstituyente. El reposo es indispensable a los afectos de astenia neuro-muscular pronunciada o que tienen dispepsia grave; los ejercicios moderados están indicados en los que padecen ponosis intelectual y en los enfermos poco graves. Son de desaconsejar los viajes repetidos. *Hidroterapia* templada en los individuos con excitación cerebral o insomnio; fría (envolturas, lociones, duchas en chorro partido, seguidas de fricciones) en los que tienen hipotensión arterial. En Francia las *estaciones*

termales recomendables son Divonne, Biarritz, Saint-Moritz, en los deprimidos; Neris y Plombières en los excitados.

Electricidad (véase p. 412).

Tratamiento moral. — *Es el más importante.* — El médico deberá convencer a su cliente que está seguro de curarle. No dejará traslucir que lo considera como un enfermo imaginario. Para favorecer este tratamiento moral es indispensable el *aislamiento.*

Cura de Weir-Mitchell: emplear simultáneamente el aislamiento completo, el reposo absoluto, el masaje, los movimientos pasivos, la faradización de las masas musculares. Como régimen alimenticio, dieta láctea, a la que se añade poco a poco uno, dos, tres elementos sólidos; aceite de hígado de bacalao. Este tratamiento da excelentes resultados en las neurastenias graves e inveteradas.

Cuando el médico lo considere necesario aplicará el método de Freud, recordando que hoy, despues de los trabajos de Mauricio de Fleury, se ha desmembrado la antigua neurastenia, en la que está indicado el tratamiento precedente, habiendo separado de ella los estados depresivos y las obsesiones.

PARALISIS AGITANTE

Véase *Enfermedad de Parkinson*, p. 577.

PARALISIS INFANTIL

Se emperará el tratamiento lo antes posible. Varía segun los periodos de la enfermedad.

Periodo agudo. — Seroterapia antipoliomielítica del Dr Augusto Pettit (v. p. 555). Baños templados a 34°, de 20 minutos de duración con afusiones frías en la cabeza, repetidos cada tres horas; revulsión prudente a lo largo de la columna vertebral; aislamiento y profilaxia.

Periodo de estado (una vez ha desaparecido la fiebre).

Tratamiento general. — Administrar hierro, **glicerofosfato de cal y de sosa, kola Astier,** baños salados generales, fricciones alcohólicas o secas en toda la superficie del cuerpo, permanencia en la orilla del mar o en la montaña, curas de sol; baños calientes salados de 5 a 10 minutos de duración, a 37°, terminados por una afusión fría a lo largo del raquis; una o dos veces al dia, en el mismo punto, fricciones con una compresa empapada en agua fria (Libotte).

Tratamiento local. — Asociar los métodos siguientes:

Electroterapia en tres formas:

a) *Radioterapia* de la región lesionada de la médula (Bordier). (Véase *Monde Médical*, 1. noviembre 1922 y 1. diciembre 1923);

b) *Diatermia* aplicada sobre el miembro enfermo (id.) y tan solo en el niño ya crecido y capaz de advertir cuando la sensación de calor es excesiva;

c) *Gálvano-faradización* (Véase p. 409).

MASAJE Y REEDUCACION. - Cada sesión de electricidad irá seguida de masaje general del miembro, de movilización de las articulaciones y de ejercicios activos en cuanto sean posibles. Durante el mismo día el enfermito procurará utilizar sus miembros paralizados, andar si la parálisis ocupa los miembros inferiores, mover sus hombros y sus brazos si radica en los membros superiores.

Periodo de las deformidades irreductibles manualmente. — En este período es indispensable practicar verdaderas *operaciones quirúrgicas*. No se llevarán a cabo sino después de dos a tres años de comenzada la enfermedad, y consisten en secciones tendinosas, suturas tendinosas, artrodesis, no debiendo ser practicadas sino después de consultado un electrólogo que proporcionará datos precisos sobre el estado de los músculos, debiendo ser completadas siempre con aplicaciones fisioterápicas (masaje, quinesiterapia, reeducación) de que ya hemos hablado.

PARALISIS PERIFERICAS

Parálisis oculares. — Además del tratamiento causal (casi siempre específico), electrización. Colocar un electrodo sobre el párpado cerrado, otro en la nuca del lado opuesto y dejar pasar una corriente de 2 a 3 milliamperios durante 5 a 10 minutos.

Parálisis facial. — *Electricidad* (Véase p. 412).

Parálisis debidas a una neuritis (1). — 1° *Cuando no hay aún abolición de la excitabilidad farádica (parálisis diftérica)*, emplear la faradización;

2° *Cuando hay reacción de degeneración* emplear tan solo la corriente galvánica.

POLINEURITIS

Tratamiento causal. — Siempre muy importante.

Tratamiento sintomático. — Segun RAYMOND debe cumplir las indicaciones siguientes: a) *calmar los dolores*; reposo completo, colchon lleno de agua, empleo de analgésicos: morfina, antipirina, aspirina, salicilato de sosa, exalgina, fenacetina,

(1) Para completar estos datos véase el capítulo *Polineuritis* y recordar que a menudo para reducir al mínimum los trastornos funcionales es indispensable que el enfermo lleve un aparato ortopédico, variable segun los casos.


Exiger la Signature
P. Astier
KOLA
D'ÉPARGNE
ASTHÉNIQUE
DU CŒUR
KOLA GRANULÉE ASTIER
soluble dans le vin
THÉOBROMINE
DOSE MOYENNE & MODÉ
PRIX DU FLACON
MÉDAL: Laboratoires ASTIER
dans les bonnes Pharmacies



ácido fénico (en inyecciones subcutánea, cercas de los nervios superficiales), de 1 cc. de la solución siguiente :

Clorhidrato de morfina	Un gramo.
Fenol.	2 —
Agua destilada	100 —

(RAYMOND.)

b) *Combatir el insomnio* (bromuro potásico asociado con la morfina y cuando ésta esté contraindicada, trional; c) *Mejorar los trastornos vésico-rectales;* para los primeros, en caso de incontinencia, emplear el cornezuelo del centeno, la belladona, la estricnina; si se trata de retención, practicar el cateterismo aséptico. Contra la incontinencia de excrementos, mucha limpieza; contra su retención, enemas; d) *Cuando existe una parálisis de los nervios cráneo-bulbares*, éter, cafeina, aceite alcanforado en inyecciones hipodérmicas, inyecciones de adrenalina (2 a 4 miligramos al día, una semana todo lo más), faradización del nervio vago (corrientes de poca intensidad al principio) en caso de parálisis cardíaca; cuando predomina la parálisis respiratoria, cataplasmas sinapizadas templadas, faradización, inhalaciones de oxígeno, inyecciones subcutáneas de estricnina. *Para evitar las deformaciones consecutivas a las posiciones viciosas*, aplicación de férulas.

Tratamiento curativo. — No se pondrá en planta sino cuando los dolores han disminuido en intensidad y cuando el exámen eléctrico demuestra una simple hipoexcitabilidad de los nervios y de los músculos Consiste en : a) *alimentación reconstituyente*; b) *administración de tónicos*; c) *tratamiento local :* movilización pasiva al principio, despues muy activa, muy simple para empezar y despues cada vez más compleja, durante todo el tiempo necesario; electrización prudente, secciones tendinosas; llevar aparatos ortopédicos (segun RAYMOND).

REBLANDECIMIENTO CEREBRAL

Tratamiento sintomático. — Recordar el papel predisponente del espasmo (BARRÉ, FOIX, HILLEMAND et J. LEY), de la hipotensión arterial (DUMAS, FIESSINGER) y de la insuficiencia cardio-arterial (FOIX) o renal (DUFOURD). No practicar sangria alguna, no administrar ningun purgante ni enema, ni tampoco aplicar hielo en la cabeza. Bebidas calientes; inyecciones de suero; colocar al paciente en forma que la cabeza esté en el mismo plano que el resto del cuerpo. Añadir un poco de belladona y de extracto tebaico y en caso necesario pequeñas dosis de digital y de citrato de sosa (BARRÉ). FOIX y sus colaboradores han obtenido algunos resultados con el benzoato

La RIODINE no produce nunca intolerancia.

de bencilo y tambien con los tónicos cardíacos (aceite alcanforado).

Tratamiento preventivo. — Yodo, yoduros, Riodine y Néo-Riodine. Tratamiento específico en caso necesario. Higiene racional.

SIFILIS NERVIOSA Y TABES DORSAL

Indicaciones generales del tratamiento. — Los medicamentos que deben emplearse son : 1° El *mercurio*, en forma de compuestos solubles : cianuro de mercurio en solución acuosa; o insolubles : aceite gris, calomelanos en suspensión aceitosa; 2° los *arseno-aromáticos*, sobre todo el novarsenobenzol; 3° el *bismuto*; 4° el *yoduro potásico*.

Vias por la que deben ser introducidos en el organismo. — Tan solo por las siguientes : *digestiva*, única aplicable para el yoduro, que siempre debe mezclarse con los alimentos; *intramuscular* : inyecciones de calomelanos, de aceite gris, de sulfarsenol, de sales bismúticas; *intravenosa* : la mejor para el mercurio en forma de cianuro, la única que debe emplearse para los arsenobenzoles.

Dosis a que deben prescribirse. — A dosis demasiado débiles o muy distanciadas, el medicamento no ejerce acción alguna curativa y hasta favorece la aparición de nuevos accidentes (neuro-recidivas). A dosis demasiado elevadas pueden producir intoxicación. Precisa pues encontrar la dosis exacta. Para el yoduro es de 3 a 6 gramos, para el mercurio 1 centigramo de cianuro cada dia, durante veinte dias, o una inyección profunda semanal de aceite gris (VII gotas) o de calomelanos, 5 centigramos; para los arsenobenzoles puede seguirse el método de Ravaut o el de Milian que emplean dosis elevadas y aproximadas precedidas de dosis pequeñas y progresivas.

Dirección general del tratamiento. — Debe ser instituido cuanto antes; ser lo más enérgico posible; continuado durante toda la duración de las manifestaciones patológicas; sostenido mucho tiempo despues de su desaparición (Fournier).

Indicaciones especiales. — En la **sífilis cerebral** además de la medicación específica emplear la hidroterapia (duchas frías en forma de lluvia) en las formas epilépticas; bromuro durante los accesos; morfina cuando los dolores no son calmados con el tratamiento específico; revulsivos craneales en caso de cefalea; reconstituyentes generales; aguas sulfurosas en los períodos adelantados; higiene cerebral completa. En la **sífilis con trastornos mentales**, cura de desintoxicación en caso de síndrome confusional; leche; diuréticos, laxantes, sedantes en caso de excitación : opio cuando domina la ansie-

dad; yodo y oxígeno en caso de estupor; psicoterapia en los sifilofobos.

En caso de **tabes**, *instituir el tratamiento específico precoz y enérgico*, empleando alternativamente el mercurio: diez inyecciones intramusculares de 5 centigramos de calomelanos, una cada semana durante años. Cuatro series cada año de veinte inyecciones diarias de cianuro de mercurio; el novarsenobenzol y sus sucedáneos en inyecciones intravenosas, a dosis débiles y repetidas; durante mucho tiempo este tratamiento atenua algunas manifestaciones de la tabes; retarda su evolución; *emplear diferentes medicaciones no específicas:* reconstituyentes, revulsión sobre la columna vertebral (pequeños puntos de cauterio cada 15 días); estaciones termales, en especial Lamalou; suspensión practicada con grandes precauciones; muy enérgica contra los dolores fulgurantes y la ataxia, *pero con numerosas contraindicaciones*; reeducación empleada sobre todo contra la ataxia; régimen substancial; supresión de todo exceso y de toda fatiga.

Indicaciones especiales (por orden alfabético): *ambliopia:* inyecciones de novarsenobenzol; *amiotrofias:* masaje, electricidad; *artropatías:* fricciones mercuriales locales (Barré) calor luminoso, hidroterapia, masaje; *ataxia:* reeducación, suspensión; *crisis gástricas:* alcalinos, agua cloroformada, polvos absorbentes; en caso de fracaso y si las crisis son subintrantes conduciendo al enfermo a la caquexia, gastroenterostomía (Sicard); *dolores fulgurantes:* suspensión, hidroterapia, radioterapia, santonina; nitrito de sosa en inyecciones subcutáneas (Véase *Formulario* p. 279); *mal perforante:* asepsia local, reposo, alta frecuencia; *prurito:* inyecciones intravenosas de una solución esterilizada de 0,15 gramos de piramidón en 10 cc. de suero al 7 por mil La inyección se practicará muy lentamente, pudiendo ser repetida durante el mismo día (Milian). (Segun Babonneix).

SIMPATICOTONIA Y VAGOTONIA

De los agentes químicos **que excitan el simpático** el principal es la *adrenalina;* de entre los **paralizantes del simpático** los mas corrientemente empleados son el crateagus y la passiflora.

Los agentes que excitan el parasimpático son sobre todo la pilocarpina, la emetina, la morfina, la eserina y la geneserina; los que lo paralizan son sobre todo la atropina y el beleño. Esta división es demasiado esquemática. Danielopolu ha demostrado que muchas de estas substancias son *anfotropas*, bien que con predominio sobre el simpático o sobre el para-

La NÉO-RIODINE substituye con ventaja a los yoduros en el tratamiento de los sifilíticos.

simpático; contribuye tambien a hacer más complejo este asunto la cuestion de las dosis.

SIRINGOMIELIA

Dos tratamientos : 1° *Radioterapia* (Véase p. 410); 2° Segun Beaujard y Lhermitte debe hacerse absorber por la médula en cada sesión las mayores dosis compatibles con la integridad de la piel. Para ello, irradiar : *a)* toda la región enferma; *b)* las regiones próximas, protegiendo por medio de una lámina de plomo la parte que ya ha sido o va a ser irradiada. Colocar al anticatodo a 25 centímetros de la piel. Continuar este tratamiento en tanto vayan regresando los trastornos sensitivos. 2° *Radiumterapia*, de efectos inconstantes.

TABES DORSAL

Véase p. 593.

TETANIA

Poner a los enfermos en reposo absoluto; prescribirles a dosis suficientes medicaciones acidosantes por estar alterado el equilibrio de los ácidos-bases de la sangre con tendencia acentuada a la alcalosis (Guillaumin y Turpin), cloruro o lactato de calcio, aceite fosforado, baños templados. *Tratar los trastornos digestivos* que figuran como causa en la mayoría de los casos (Hutinel y Babonneix). En los casos graves inyecciones intravenosas de cloruro de calcio (Rathery y Kourilski). Sicard, Paraf y Mayer recomiendan las inyecciones intravenosas de bicarbonato de sosa (250 cc. de una solución al 20 por mil).

TICS

Tan solo debe aconsejarse la *psicoterapia*. Existen diferentes procedimientos : Brissaud-Meige : inmovilización de los movimientos y movimientos de inmovilización, comprobados estos por medio del espejo; Pitres y Cruchet : gimnasia respiratoria. Estos métodos se asociarán con el aislamiento y tambien con la alimentación en la obscuridad.

TRASTORNOS DE LA CIRCULACION CEREBRAL

Anemia cerebral. — *a)* Aguda. Hacer acostar el enfermo con la cabeza baja; darle fuertes dosis de alcohol; practicar inmediatamente una gran inyeccion de suero artificial.

b) Crónica. — En los *cloróticos y neurasténicos*, reposo prolongado en la cama (Hayem), tónicos (quina Astier, glicofostato Astier, **kola Astier**); electrización (corrientes galvánicas, polo negativo en la frente, positivo en la nuca) (Grasset).

En la *arterioesclerosis* prescribir algunas gotas (IV a VI) de

una solución alcohólica de trinitrina al centésimo, o tambien el opio (1 ó 2 píldoras de 2 centigramos de extracto tebáico); proscribir los bromuros (HUCHARD).

Congestión cerebral. — TRATAMIENTO CAUSAL. — Si la congestión parece depender de la supresión de un flujo sanguíneo fisiológico o poco menos, volver a llamar la sangre por su camino antiguo (sinapismos sobre los muslos, baños de pies sinapizados en caso de supresión menstrual, sanguijuelas alrededor del ano en caso de supresión de hemorroides). Si se trata de congestión gotosa, debe procurarse, por medio del empleo de los revulsivos apropiados, llamar y fijar en las articulaciones el proceso gotoso.

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — Emisiones sanguíneas generales o locales (sanguijuelas en las mastoides); purgantes drásticos; agua fría en la cabeza; reposo completo en la cama y en la obscuridad. Los bromuros están indicados, el opio contra-indicado.

Hemorragia cerebral. — (Véase el artículo *Apoplejía* p. 572).

Reblandecimiento cerebral. — Véase p. 591.

TUMORES CEREBRALES

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — Contra el dolor, anodinos habituales y de preferencia alcaloides : cocaína, heroína, morfina; administración dos o tres veces durante el día, de 1 gramo de antipirina y despues X gotas de láudano de Sydenham; punciones lumbares repetidas, poco abudantes, practicadas estando acostado el enfermo. Inyecciones intravenosas de soluciones saladas hipertónicas. Contra los vértigos, quinina a pequeñas dosis. Higiene severa : alimentación substancial en reducido volúmen, reposo en cama, tranquilidad absoluta, hidroterapia templada, cuidados de limpieza, etc.

Cuando el tumor no puede ser tratado específicamente, tenemos a mano dos tratamientos : quirúrgico y radioterápico.

La cirugía puede ser *paliativa*. Trátase de trepanación descompresora uni o bilateral, cuyo objeto es oponerse a los accidentes de hipertensión intracraneal, en especial la amenaza de ceguera consecuencia del edema de la papila. Puede tambien ser *curativa*, proponiéndose entonces la trepanación extirpar el tumor siempre que sea : *a)* localizado; *b)* accesible; *c)* único y circunscrito; *d)* primario y no secundario, metastático, y enucleable. Estas condiciones rara vez se encuentran en la práctica.

La **radioterapia** (BECLÈRE, 1909) ha sido muy estudiada durante estos últimos tiempos (ROUSSY, S. LABORDE y CORNIL, BECLÈRE, FROMENT, etc.). Está indicada sobre todo en los tumo-

res de la región hipofisaria. En la práctica se presentan dos casos :

1° *No existen signos de hipertensión intracraneal* (éxtasis papilar), poner entonces en práctica con prudencia un tratamiento con rayos X a pequeñas dosis; suspenderlo caso de presentarse éxtasis papilar; y caso de acentuarse, reemplazarlo por la trepanación descompresora.

2° *Existe hipertensión bien manifiesta.* Si es antigua y el nervio optico está amenazado, empezar por la trepanación descompresora, continuar con los rayos X. Caso de ser reciente, no emplear desde un principio la radioterapia, sino estar dispuestos a practicar la trepanación descompresora.

La radioterapia, método precioso, pero que tiene sus peligros (Roussy) está indicada sobre todo cuando existen signos de localización. Sino existe localización podrá irradiarse todo el cráneo, por campos sucesivos, pero con prudencia y sin fiar mucho en el éxito (según L. Babonneix y Srta. Levy, *Monde Médical*, n° 703, 15 febrero-1er marzo 1927). Los buenos resultados de la radioterapia en los tumores cerebrales son puestos en duda por Roussy y Cornil, quienes le reprochan hacer perder un tiempo precioso, no encontrándola indicada más que en casos de tumor infundibulo-tuberiano e hipofisario

VAGOTONIA

Véase p. 594.

VERTIGOS

Tratamiento general. — Ante todo examinar el oido aun cuando creamos encontrar la causa del vértigo en otro punto (Lutier). Administrar uno de los medicamentos siguientes : bromuro potásico, estricnina, adrenalina, pilocarpina, cimifuga; reposo completo en cama; aplicación de hielo sobre la región temporal, suprésión del café, alcohol, tabaco.

Vértigo de Menière *(vértigo laberintico).* — Hacer tomar cada dia 3 obleas de sulfato de quinina de 0gr,25 (una antes de las principales comidas); continuar 15 dias, suspender otros quince, volver a empezar recordando que las primeras dosis pueden exagerar el mal. Añadir una punción lumbar de 15 a 20 centimetros cúbicos (Babinski).

Vértigo ótico simple. — Limpiar la oreja del cerumen o cuerpos extraños. Si el oido medio está afectado, masaje del timpano. Una sesión diaria; hacer 8 ó 10 succiones enérgicas valiéndose de un tubo flexible de estetoscopo, una de cuyal extremidades colocará el enfermo en su boca y la otra en es oido (Lapeyre).

Vértigos visuales. — Tratamiento causal, al cual se aso-

ciará el extracto de belladona administrado de un modo progresivo hasta la intolerancia, y la hidroterapia (Charcot).

Vértigos en las afecciones orgánicas del sistema nervioso. — Tratamiento causal; sedal en la nuca; punciones lumbares.

Vértigos en las neurosis. — Véanse los artículos correspondientes.

Vértigo a stomaco læso. — Tratamiento antidispéptico; hidroterapia templada; bromuro a pequeñas dosis; laxantes ligeros.

Vértigo en los aórticos. — Yoduros a pequeñas dosis (de 0gr,20 a 0gr,30, 20 días cada mes), régimen lactovegetariano en la insuficiencia aórtica de los esclerosos. En la insuficiencia aórtica reumática, opiados (II gotas de láudano en cada comida), bromuros, valerianato amónico.

Vértigos en la menopausia. — Laxantes frecuentes : valerianato; opoterapia ovárica.

Vértigos tóxicos. — *Vértigo gotoso :* régimen alimenticio apropiado; cólquico (XX a XXX gotas de tintura de semillas, 3 días consecutivos cada mes).

Vértigo urémico. — Sangría, régimen lácteo.

Vértigo diabético. — Alcalinos a alta dosis (30 a 40 gramos diarios); régimen lactovegetariano.

Vértigo alcohólico. — Lavados de estómago, purgantes, reposo.

Vértigos infecciosos. — Tratamiento causal.

(En parte segun Lutier. *Presse médic.*, nº 89, 1926.)

Las piodermitis son a menudo debidas al estafilococo. Consíguese curarlas con aplicaciones tópicas de STALYSINE (filtrado).

ENFERMEDADES MENTALES

GENERALIDADES

Las principales MEDICACIONES PSIQUIATRICAS ponen a contribución :

1° Diferentes **medicamentos** de los que los mas importantes son los *sedantes*, indicados más especialmente en caso de excitación : *opio* y sus derivados *(láudano)*, especialmente contra la ansiedad, en la que nada puede reemplazarlo, pero del que debemos desconfiar en los estados confusionales u oníricos; *bromuro y cloral*, indicado el primero en caso de excitación, el segundo en caso de insomnio, y a menudo asociados; *hioscina*, verdadera camisa de fuerza química (MAGNAN), que debe reservarse para casos especiales (Véase mas lejos); *gardenal*, útil, a la dosis diaria de 20 centigramos en algunas agitaciones (agitación ansiosa, agitación llamada psicasténica); *somnifene*

2° **Medicaciones físicas** : *hidroterapia* caliente o templada, en forma de baños prolongados (hasta dos horas) en caso de agitación; duchas templadas y cortas en caso de torpeza; permanencia en la cama durante mucho tiempo, útil porque pone a los enfermos en reposo físico y tambien porque facilita su vigilancia.

En teoría no debieran emplearse nunca los *medios de contención*. Pero en la práctica vémonos a menudo obligados a emplearlos. Entonces es preferible poner la *camisa de fuerza* que valerse de *lazos*. Esta formalmente contraindicada en los estados tóxicos e infecciosos.

3° **Medicaciones psíquicas** : persuación suave y prudente, consejos afectuosos, etc. Esta psicoterapia deberá practicarla el especialista.

El *aislamiento* se impone muchas veces porque la familia, a pesar de sus buenas intenciones, carece casi siempre de fuerza de voluntad suficiente. La mayoria de veces los deudos del enfermo son los que agravan una psicosis incipiente.

4° Un **régimen** adecuado, nutritivo y poco tóxico. Si el enfermo rechaza comer, deberá *alimentársele con la sonda*, método mediocre que no deberá ser empleado sino como último recurso. La vida higiénica, el reposo, el aire libre, los medios adecuados para estimular el funcionalismo de los grandes emuntorios, una vigilancia discreta, bien que continua, la separación de todas las causas de sobreexcitación o desmoralización, etc., se imponen en todos los casos.

En España el R. D. de 19 de mayo de 1885 dispone la hospitalización de los dementes y se concede en dos términos: 1º de observación; 2º de reclusión definitiva.

Para que un presunto alienado pueda ser admitido en observación, será necesario que lo solicite el pariente más cercano o próximo al enfermo, justificando la necesidad o conveniencia de la reclusión, por medio de un certificado expedido por dos doctores o licenciados en Medicina del distrito e informado por el alcalde.

Estas solicitudes serán presentadas a la Diputación provincial, si el establecimiento perteneciera a la provincia y al Ayuntamiento, si aquél fuese de su propiedad.

Los facultativos que expidan el certificado no podrán ser parientes dentro del cuarto grado de la persona que soliciten la reclusión ni del director facultativo del manicomio donde haya de recluirse el demente.

Los directores de los establecimientos darán cuenta a la autoridad correspondiente, y a la mayor brevedad posible, del ingreso del presunto alienado, expresando el nombre y naturaleza de éste, el de las personas que hayan solicitado su admisión y el de los facultativos que hayan certificado acerca de la necesidad o conveniencia de recluir el enfermo. Las autoridades que reciban este parte, transmitirán a su vez copia literal del mismo al juez de primera instancia del último domicilio del enfermo, a fin de que si la familia dilatare o dejare incumplida la obligación de incoar el expediente de reclusión definitiva, poder exigirle las responsabilidades consiguientes.

El ingreso en observación de dementes en la forma establecida, no podrá tener efecto sino en los casos de verdadera y notoria urgencia. Declarada así en el informe del Alcade y subdelegado. Mientras el presunto demente pueda estar en su casa sin peligro para los individuos de su familia, sin causar molestias excesivas a los vecinos o sin perjuicio evidente para su salud, no puede ser recluido a menos que lo acuerde así el juzgado de primera instancia respectivo, previa la instrucción del oportuno espediente.

No se accederá a la concesión de licencias temporales a los que se hallen en observación, sino muy raramente y en casos justificados, siendo uno de ellos el empleo de tratamientos especiales fuera del manicomio.

El periodo de observación tiene de duración mínima tres meses y podrá llegar hasta un año.

Al ingreso del presunto enfermo se comenzará por la familia o de oficio, el expediente para reclusión difinitiva y, expirado el plazo, se expedirá por los facultativos del manicomio el oportuno certificado informativo.

La reclusión definitiva requiere este expediente terminado y

el incoado por el juez de primera instancia correspondiente.

La inspección de estos establecimientos corresponde al ministro de gobernación, a los inspectores de Sanidad, a los gobernadores, a los subdelegados de medicina y a la autoridad local.

Consejos prácticos para la redacción del certificado médico. — El certificado de reclusión es una medida grave que *afecta en alto grado la responsabilidad del médico que lo firma.* Así pues éste, para redactarlo tomará el máximum de precauciones. No debe ser pariente o allegado (en segundo grado) de la persona que ha pedido la reclusión ni del director del establecimiento que recibirá al alienado. El certificado debe comprender: 1° una breve descripción de los síntomas y actos anormales observados; 2° la afirmación del peligro que de ellos resulta; 3° la conveniencia de la reclusión en un asilo de alienados. En este documento *no debe constar*, bajo pena de exponer al médico a responsabilidad por violación del secreto profesional, *ninguna indicación relativa a los antecedentes* hereditarios, colaterales o personales. Debe fundarse en un exámen practicado por el firmante, que nunca deberá, *cualesquiera que sean las presiones que sobre él* se haya ejercido, contentarse con lo que « se dice », sino que examinará cuidadosamente al enfermo y con toda libertad redactará el certificado *pesando todas las palabras*. En los casos difíciles, adoptar, según las circunstancias, una de las conductas siguientes: negarse a firmar el certificado; aplazarlo y pedir una nueva visita; exigir una consulta, de preferencia con un especialista: redactar un certificado condicional, y si no dubitativo (la ley no lo permite) por lo menos reservado. Las notas tomadas durante el exámen serán guardadas. En el certificado debe constar *en letras* el día y el mes; debe ser redactado en papel sellado y legalizado; será remitido con toda discreción a la persona responsable, haciéndole observar que no es *valadero más que durante 15 días.*

Antes de intervenir expresar a la familia que en ningun caso la reclusión deberá ser mantenida secreta, y caso de ser invitados a conducir el enfermo a una Casa de Salud, cubrir nuestra responsabilidad por medio de un documento obtenido de la familia en el que se haga constar que es por su expresa voluntad que el médico procede en esta forma.

He aquí un modelo de certificado, tomado, al igual que la mayor parte de detalles precedentes, del Dr Charon:

Certificado.

El infrascrito (nombre y apellidos) Dr en medicina, habitante en (población, calle, número), a petición (o por indicación) del Sr... (nombre, apellido, profesión), certifica haber examinado en el día de la fecha (en su domicilio, en mi gabinete o en otro lugar) al Sr. M... (nombre y apellidos, edad, profesión,

domicilio) y haber comprobado en él (o en ella) un estado de alienación mental caracterizado por (descripción concisa de los trastornos de la actitud, de la fisionomia, de la actividad general y de las facultades mentales : memoria, ideas, raciocinio, instintos, emociones y afecciones). (En caso necesario forma del delirio y de las alucinaciones).

Además, el Sr. M... presenta síntomas de (afección pulmonar, cardiaca, del aparato digestivo, etc.) y presenta (heridas, equimosis, fractura, etc.) que parecen depender de...

El estado mental del Sr. M... va acompañado de reacciones (incoherentes o violentas) que son peligrosas para la seguridad de las personas o pueden alterar el órden público y reclaman su reclusión en un establecimiento destinado especialmente al tratamiento de las enfermedades mentales.

(Segun el Dr Charon.)

INDICACIONES ESPECIALES

(Principales afecciones clasificadas por órden alfabético.)

ALCOHOLISMO

Véase *Intoxicaciones.*

CONFUSION MENTAL

La confusión mental es una afección esencialmente curable. El paciente, colocado en condiciones adecuadas, cura (Mignard).

Lo que debe evitarse. — El ruido, las conversaciones prolongadas, las causas de fatiga intelectual cualesquiera que sean; las medicaciones tóxicas, tanto más peligrosas cuanto que el confuso es ya un intoxicado. De donde prohibición general del alcohol, de la cocaina, de la morfina, del opio.

Lo que debe hacerse. — Aislamiento. Permanencia en cama. Balneación templada en forma de baños de 1/2 hora de duración, en caso de eretismo; duchas templadas, intensas y cortas, si domina la torpeza. Régimen lácteo al que no tardára en añadirse azúcar, purés de farináceos, legumbres verdes y despues y tan solo en la comida del mediodia, carne (jamon magro, carne de buey cruda, asada o a la parrilla). Huevos en poca cantidad. Frutas cocidas. Contra el estreñimiento, enemas diarios, escamonea, sulfato de sosa a pequeñas dosis. Como diurético : lactosa, 50 gramos al dia. Para combatir la desnutrición, arsenicales organicos alternados con fosfatos, inyecciones de sueros, sobre todo azucarados. Los estados de estupor reclaman el yodo (V a XX gotas de tintura al interior, diluidas en 120 gramos de agua al dia) que pueden mezclarse con las

La KOLA ASTIER es soberana en la gripe.

bebidas. Contra los estados oníricos está indicado el cloral asociado o no con el bromuro potásico (2 gramos diarios). Las inyecciones subcutáneas de oxígeno obran enérgicamente sobre el elemento intoxicación (TOULOUSE y PUILLIET). Psicoterapia suave evitando la fatiga y la inactividad (según MIGNARD).

DEGENERACIONES

IDIOCIA, IMBECILIDAD, DEBILIDAD MENTAL. — Su tratamiento comprende :

1° Un *tratamiento médico-pedagógico*, que no puede ser aplicado más que en un Asilo ;

2° Un *tratamiento médico*, véase p. 579;

3° Un *tratamiento causal* (sífilis) ;

4° *Asistencia.* — « Es tan solo en los asilos especiales, que más bien deberían ser colonias agrícolas, donde la mayoría de idiotas pueden ser cuidados con algunas ventajas para ellos y para la sociedad » (CHASLIN y ROUSSEAU).

DELIROS SISTEMATIZADOS

Psicosis no alucinatorias. — En estos casos es siempre delicado el asunto de la reclusión. No recluiremos el interpretador inofensivo, aun cuando sus ideas sean delirantes; colocaremos en una colonia familiar o en un asilo-colonia el delirante que sin ser peligroso se entrega a actos extravagantes ; recluiremos el enfermo agresivo que designa y amenaza al pretendido autor de sus persecusiones.

Durante toda la duración de la reclusión, tratamiento moral prudente. Más tarde permitir algunas diversiones : viajes, cambio de profesión, trabajos manuales, etc.

Delirio alucinatorio crónico. — La reclusión se impone entonces cuanto antes. Todo lo demás del tratamiento no puede ser más que sintomático. (Según SÉRIEUX y CAPGRAS.)

DEMENCIA PRECOZ

Tratamiento profiláctico. — Vigilar los individuos jóvenes sobre quienes pesa una herencia cargada; sobre todo el período de transición que va desde la infancia hasta la adolecencia; evitarles toda causa de ponosis, someterlos a la opoterapia tiroidea o suprarenal, prescribirles hierro o arsénico.

Tratamiento sintomático. — En caso de *agitación*, permanencia en cama, envolturas húmedas, balneación prolongada, sedantes nervinos. En caso de *depresión*, permanencia en

cama, vigilancia atenta y contínua a causa de los *raptus* impulsivos que pueden tener.

La reclusion se impone en la mayor parte de los hebefrenocatatónicos y en los delirantes paranoicos; es inútil en los dementes simples, en los que está casi siempre indicado el aislamiento simple o el tratamiento por la familia.

(Segun DENY.)

DEMENCIAS ORGANICA Y SENIL

Tratamiento sintomático. — Medicaciones hipotensoras, yoduro a pequeñas dosis, durante mucho tiempo, régimen del que estarán excluidos los alimentos poco frescos o ricos en purinas, las bebidas alcohólicas excitantes; fricciones secas, vigilancia de las funciones intestinales o vesicales; asepsia de las escaras.

Cuando se presentan fenómenos oníricos, recordar que casi siempre dependen de una intoxicación; segun los casos supresión de tal o cual medicamento, administrar un purgante o tan solo un enema evacuador; prescribir durante algunos dias un régimen antitóxico.

Reclusión. — No está indicada más que en los casos de delirio prolongado, de tendencia al suicidio, de agitacion o de demencia simple con reacciones peligrosas. Tampoco está indicada cuando se trata de debilitados intelectuales o de seudo-dementes afásicos que durante mucho tiempo pueden conservar su capacidad para administrar sus bienes.

(En gran parte segun TRUELLE.)

MANIA AGUDA

El médico debe hacer comprender a los deudos que la reclusión voluntaria (Véase *Reclusión*), debe ser preferida a la reclusión de oficio y redactar un certificado en este sentido. Si el enfermo está muy agitado, puédese, para poderlo transportar a la casa de salud, inhibir momentáneamente su actividad muscular practicándole una inyección subcutánea de 1 c. c. de la solución siguiente:

Clorhidrato de hioscina	Cuatro miligramos.
— morfina	Cinco centigramos.
Agua esterilizada	C. s. para 10 c. c.

El resto del tratamiento es de incumbencia del especialista.

El enfermo que ha salido del manicomio, deberá ser cuidado durante mucho tiempo; se le aconsejará una larga permanencia

El ARHÉOL posee una fórmula química definida, cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

en el campo, descansor muchas horas, hará comidas regulares y ejecutará ejercicios físicos moderados. (Según JUQUELIER.)

En los estados de agitación de las psicopatías, A. MARIE aconseja las inyecciones intravenosas de somniféne, practicadas muy lentamente, a la dosis de 4 a 7 c. c., según el estado general, haciéndolas preceder a veces de una inyección de escopolamina-morfina un cuarto de hora antes. En estos enfermos, Fribourg-Blanc ha inyectado a veces con éxito relativo el hematozoario del paludismo.

MELANCOLIA

Medidas médico-legales. — En la mayor parte de casos se impone la reclusión; es el único medio que permite asegurar al enfermo los cuidados necesarios e impedir se suicide.

Tratamiento propiamente dicho. — Permanencia en cama durante un mes y aun más, interrumpida solamente el tiempo necesario para dar un corto paseo diario; baños calientes de una a tres horas en caso de agitación; calmantes. El opio, durante mucho tiempo considerado como el específico de la melancolía, es hoy muy discutido. Lo reservaremos para los paroxismos ansiosos de intensidad y frecuencia excepcionales. Se administrará en forma de láudano. Los demás calmantes: bromuros, cloral, veronal, son menos eficaces pero en cambio sus efectos secundarios son menos de temer. La estricnina está contraindicada en caso de ansiedad.

Opoterapia, sobre todo testicular u ovárica en inyecciones a grandes dosis (S. CHAUVET).

Régimen. — Lácteo o lacto-vegetariano al principio o durante los paroxismos. Empleo a horas regulares de la sonda cuando el enfermo se niega a comer.

Psicoterapia. — Debe ejercerse lenta y prudentemente; reclama mucha habilidad por ser el melancólico, por definición, desconfiado e inerte. (En parte según DURAND.)

PARALISIS GENERAL

Tratamiento causal. — ¿Cabe esperar obtener buenos resultados del tratamiento específico? Pocos asuntos habrá que hayan sido tan discutidos. En el terreno práctico debemos resolverlo por la negativa. No obstante, como que hay casos de sífilis cerebral que evolucionan con el aspecto de una parálisis general típica, deberemos siempre ensayar el tratamiento a condición de ser rigurosamente vigilado, tratamiento a base de mercurio tan solo y que suspenderemos en cuanto hayamos comprobado su ineficacia.

Tratamiento sintomático. Régimen. — Prohibir al paralítico general los excesos de toda clase; prescribirle una vida

tranquila, al aire libre, con ejercicios físicos moderados alternando con largos períodos de descanso. Vigilar la alimentación, causa muy frecuente de peligros en los individuos glotones y que fácilmente se atragantan, de donde bronconeumonía o asfixia inmediata. Régimen substancial pero sin alcohol ni excitantes. Estimular los emuntorios (baños generales templados seguidos de fricciones secas, laxantes repetidos). Vigilancia contínua de los enfermos.

En caso de agitación, baños templados prolongados (a 35°), habiendo previamente embadurnado los puntos de roce con vaselina y cubierto la frente con compresas frías; administrar cloral y bromuro, 3 gramos de cada uno).

Contra la *depresión*, permanencia en cama; en caso necesario alimentación con la sonda y cateterismo vesical.

Para luchar contra la *desnutrición* (escaras) cambiar a menudo las sábanas, espolvorear con talco las partes expuestas a los roces y contaminaciones, lavarlas con alcohol, vigilar que los pacientes no esten en contacto con la orina ni las materias fecales. En caso de *ictus* acostar al enfermo con la cabeza baja; ver si alguna partícula alimenticia obstruye la glotis, si hay algo que dificulte la respiración. Vaciar la vejiga, administrar un enema evacuador; reposo en cama durante algunos días.

Recientemente se ha ensayado tratar la parálisis general con :

1° El *stovarsol* (Sezary y Barré, *Presse Médicale*, 7 junio 1926); estos autores practican cada semana tres inyecciones intramusculares de estovarsol a la dosis de 0,50 gramos la primera semana, 1 gramo la segunda y 1,50 gramos las siguientes. Para ello emplean ampollas conteniendo 0,50 gramos de medicamento y 4 c. c. de agua destilada; la solución, completamente transparente, se conserva durante varios meses. En el 25 p. 100 de los casos han observado grandes mejorías, habiendo los pacientes podido volver a su vida habitual. Pero no olvidaremos que algunos individuos estan muy predispuestos a la neuritis óptica arsenical (signo de alarma : no pueden ya leer el periódico), que aun en los casos más favorables el líquido céfalorraquídeo no vuelve por completo a la normalidad;

2° La *inoculación de hematozoario del paludismo (plasmodium vivax*, agente de la fiebre terciana benigna). Con este método se han obtenido éxitos indudables. Pero reclama ser aplicado cerca de un laboratorio bien montado; ademas, no carece de

La vacunación por via bucal posee una eficacia demostrada por los trabajos de LUMIÈRE, BESREDKA y CALMETTE. El COLITIQUE se administra por via bucal.

peligros (Crouzon, Sicard, Souques). De modo que hasta nuevo orden no parece deber figurar en la práctica corriente. Pero siempre está completamente contraindicado en los tuberculosos (Claude y Targowla), en los individuos muy debilitadas o en estado de demencia adelantada (Fribourg-Blanc). Previamente se habrá comprobado el funcionalismo del hígado y de los riñones (id.);

3° Los *procedimientos hemoclásicos*: inyecciones de tuberculina, de leche esterilizada, de nucleinato de sosa, absceso de fijación con la trementina, inyecciones de suero y de vacuna, métodos todos ellos en estudio aun (Véase Fribourg-Blanc, *Paris Médical*, 1926, n° 84 y *Progrès Médical*, n° 26, 26 junio 1926);

4° *Los procedimientos hemoclásicos asociados con choques* (Sicard).

La **reclusion** es *siempre aconsejable* puesto que constituye para el enfermo una medida saludable; es el único medio de protección contra los deudos del enfermo; permite además poner a salvo su fortuna siempre expuesta a la dilapidación.

(En parte segun Pactet y Bonhomme.)

ENFERMEDADES DE LA NUTRICION

ARTRITISMO

Regimen dietético. — Vida tranquila, al aire libre si es posible. Evitar las fatigas, las emociones violentas, los excesos de todo género. Ejercicios físicos moderados. Hidroterapia templada (baños y duchas templadas, seguidas de fricciones con guante de crin).

Curas termales. — Aguas alcalinas y diuréticas : en caso de *herpetismo*, aguas sulfurosas.

Medicamentos químicos. — Aparte el *arsénico* administrado a pequeñas dosis y con interrupciones frecuentes, no tenemos medicamento específico del artritismo.

AVITAMINOSIS

Véase *Enfermedades por carencia. Regímenes.*

DIABETES INSIPIDA

Aparte del tratamiento *causal*, cuando es posible aplicarlo, el tratamiento *sintomático* es poco brillante : las inyecciones de pituitrina no obran más que sobre la poliuria (Marcelo Labbé y Denoyelle) y aun no siempre. Hatziegamu y Hangaxutiu han recomendado las inyecciones de leche esterilizada (6 inyecciones de 10 c. c. con dos o tres días de intervalo).

DIABETES AZUCARADA

Existen *dos tipos* de diabetes cuyo tratamiento es esencialmente distinto : la diabetes simple y la diabetes consuntiva.

Tratamiento de la diabetes simple. — Hay diabetes simple cuando el paciente puede volverse aglucosúrico disminuyendo la cantidad de alimentos hidrocarbonados. Es la forma más frecuente.

En este tipo de diabetes la reacción con el percloruro de hierro es negativa.

El tratamiento de la diabetes simple consiste aún hoy en la cura de Bouchardat.

Esta cura está fundada en los principios siguientes :

Hacer que el individuo se vuelva aglucosúrico.

Administrarle el máximum de hidratos de carbono que pueda asimilar.

Asegurar la ración de sosten.

1º HACER QUE EL INDIVIDUO SE VUELVA AGLUCOSURICO. — Puede procederse de dos maneras :

O bien suprimiendo *bruscamente* los hidratos de carbono de la alimentación (en la práctica no se suprimen por completo, sino que se reducen al mínimum). Este método puede estar indicado en los diabéticos obesos, floridos; pero deberemos siempre vigilar los efectos por medio de la reacción frecuente con el percloruro de hierro. Esta manera de proceder es la más rápida;

O bien suprimiendo *progresivamente* los hidratos de carbono y anotando el momento a partir del cual el individuo se pone aglucosúrico.

ALIMENTOS QUE RESPONDEN AL REGIMEN ESTRICTO. — *Alimentos prohibidos.* — Pan, pastelillos, harinas y farináceos (incluyendo la patata); pastas alimenticias (sémola, macarrones, fideos); legumbres secas; judías, guisantes, lentejas, habas; castañas, rábanos; nabos, zanahorias, cebollas; miel, confitura, chocolate; frutas; leche, cerveza, sidra, vino de Champaña, limonadas y bebidas ácidas, bebidas gaseosas.

Alimentos permitidos. — No contienen más que una pequeña cantidad de hidratos de carbono. *Carnes*, todas ellas; prohibir el hígado y las carnes gelatinosas; *pescados*, *huevos*, *nata*, *mantequilla*, quesos. *Aceite, grasas; condimentos* (rábano negro, mostaza, pimienta). *Legumbres.* Es muy conveniente que el enfermo las coma en gran cantidad guisadas con grasa o mantequilla (espinacas, achicorias, endibias, lechuga, judías verdes, espárragos, setas, *choucroute*, coliflor, pepinillos. Las legumbres siguientes serán escaldadas y bien escurridas (col, puerros, coles de Bruselas). Las alcachofas, apio, salsifí, moniatos no serán permitidos sino despues de analizada la orina. *Ensaladas*, muy recomendadas, con poco vinagre y mucho aceite : lechuga, escarola, achicoria, diente de león, berros. *Postres :* permitir algunas almendras, nueces, avellanas, té y café sin azucar. *Bebidas :* Vino tinto en poca cantidad, agua alcalina o agua pura con una o dos cucharaditas de café de sal de Seignette por litro.

Alimentos destinados a hacer tolerar algunas restricciones. — El pan de gluten *bien preparado*, el pan de almendras, serán permitidos con parsimonia. Es conveniente que el enfermo los coma en la *menor cantidad posible.*

Tambien permitiremos en pequeña cantidad la harina de gluten, los pastelillos con gluten.

La sacarina carece de influencia sobre la glucosuria, pero a menudo produce dolores gástricos.

2º ADMINISTRAR AL ENFERMO EL MAXIMUM DE HIDRATOS DE CARBONO QUE PUEDA ASIMILAR. — Cada diabético tiene su coeficiente personal de utilización hidrocarbonada; coeficiente cuantitativo y cualitativo. Es muy importante de conocer para

poder dar al enfermo el máximum de hidratos de carbono que pueda asimilar.

La investigación de este coeficiente de utilización se hará prescribiendo al diabético convertido en aglucosúrico una cantidad progresivamente creciente de un mismo alimento feculento y examinando la orina. Cada aumento suplementario se hará por períodos de cinco dias.

Ateniéndonos a las tablas que indican el porcentaje en hidratos de carbono de los diferentes alimentos con relacion al que se ha escogido para hacer los ensayos (pan o patatas), podremos establecer un cierto número de minutas valederas para aquel enfermo exclusivamente.

Es, no obstante, conveniente que sepa investigar la presencia del azúcar en la orina (procedimiento con la cal, o licor de Fehling) con objeto de comprobar con frecuencia la acción de los diferentes alimentos ingeridos.

3º Asegurar la racion de sosten. — El cálculo en calorías, poco práctico, es inútil; bastará vigilar el peso del cuerpo y la composición de la orina.

Tratamiento de la diabetes consuntiva. — Es la forma grave de la diabetes. El individuo, a pesar de una alimentación sin hidratos de carbono, continua glucosúrico. La reacción de Gerhardt con el percloruro de hierro es positiva (color de vino de Oporto).

Nunca deberemos someter estos enfermos a un régimen estricto sin hidratos de carbono. — El régimen nunca será muy severo. No introducir ninguna variación alimenticia brusca. Es conveniente moderar la glucosuria, pero no trataremos de hacerla desaparecer. Se prescribirá leche, patatas, un poco de pan, algunos feculentos.

Algunos autores recomiendan la cura de Guelpa, la cura de Allen y mejor aun la cura de ayuno mitigada con poca o ninguna grasa y poca carne.

Podremos emplear el bicarbonato de sosa en ingestión, a la dosis de 10 a 20 gramos, o bien segun algunos autores, a dosis mucho más elevadas, 100 gramos o más, segun sea el estado de acidéz o de alcalinidad de la orina.

En caso de coma puédense practicar inyecciones intravenosas de bicarbonato de sosa al 3 p. 100 en agua salada al 6 por mil (dos inyecciones de 500 c.c.), o tambien la cura de ayuno absoluta con bebidas abundantes. En este caso no existe en realidad más que un solo tratamiento, la cura con la insulina.

Curas especiales. — Estas curas son útiles sobre todo en la diabetes consuntiva, o tambien en casos especiales: diabetes mínima, diabetes mixta.

La **RIODINE** nunca produce intolerancia.

Cura de alimentos especiales. — Cura de patatas, de la que se ha abusado: no está indicada más que en casos excepcionales. Cura de avena, de harinas, de legumbres secas, cura láctea; cura de grasas.

Cura de reducción alimenticia. — Cura de dias de legumbres, sin carne; cura de dias sin grasa; cura de inanición absoluta con purgas (GUELPA); cura de ayuno de ALLEN.

Insulina. — La insulina debe ser empleada en la forma más pura posible.

Puede emplearse la insulina en solución dosificada en unidades de insulina, o la insulina en polvo, que se hace disolver al ser empleada (por dosis de 2 centigramos, 5 centigramos, 10 centigramos, etc.).

La insulina se prescribe en inyección, casi siempre subcutánea (a veces intravenosa), una, dos o varias veces al dia. Se empieza por pequeñas dosis (cinco unidades) y se aumenta progresivamente (excepto en el coma diabético).

Cada diabético necesita una cantidad diferente de insulina, y se establecerá esta dosis fundándose en la glucemia, glucosuria, la excresión de los cuerpos acetónicos totales (acetona, ácido diacético, ácido oxibutírico).

Es peligroso practicar inyecciones de insulina sin control y sin vigilancia.

La insulina no cura la diabetes, no substituye el regimen.

Toda inyección debe ir seguida de la ingestión de una dosis determinada de feculentos, variable para cada individuo.

Despues de la inyección pueden presentarse fenómenos de intolerancia (escalofrios, malestar, sensación de frio, etc.), que desaparecen rápidamente despues de tomar zumo de naranja, glucosa; a veces es tambien necesario dar adrenalina.

Indicaciones principales. — Coma diabético: indicación formal: emplear dosis elevadas desde el principio. Diabetes consuntiva: acidosis. Diabetes simple con gangrena; en algunos casos intervención quirúrgica en diabéticos.

Nunca deberemos suspender bruscamente las inyecciones de insulina, es preciso entonces disminuirla cantidad de carne y de grasas del régimen.

Curas hidrominerales y climatoterapia. — Los climas frios y especialmente húmedos están completamente contraindicados. La Riviera está indicada en invierno para muchos diabéticos, la cura de altura durante los grandes calores puede ser excelente (salvo complicación cardio renal). La cura termal no constituye más que un coadyuvante del tratamento. Está contraindicada en general en la diabetes consuntiva.

Aguas alcalinas en los diabéticos obesos con trastornos hepáticos. Aguas poco mineralizadas y de lavado en los diabéticos gotosos.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, anthrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE bucal para empleo *per os*;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, 41 à 47, rue du Dr-Blanche, PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA sin

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C^{9}\ H^{6}\ O^{4}\ I\ S\ Na$

Derivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Linfatismo

Laboratorios ASTIER, 41 à 47, rue du Docteur-Blanche, PARIS

YODADA

accidentes de yodismo

Lenta y duradera

POR LA

RIODINE

$(C^{13}\ H^{23}\ O^{11})^{3}\ (IH)^{2}\ C^{3}\ H^{5}$

DERIVADO ORGANICO YODADO

Compuesto estable quimicamente definido.

Dosa :
2 a 6 perlas diaria.



Esclerosis pulmonar - Reumatismo crônico
Escrofula - Tuberculosis

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos Aires : Potosí 4058-4062

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo,** es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **via bucal,** la más lógica :
en **inyecciones hipodérmicas;**
en **aplicaciones locales** (forma filtrado .

PRINCIPALES INDICACIONES :

AFECCIONES GÉNITO-URINARIAS. — Pielo-nefritis y cistitis :

a) *en la mujer :* Pielo nefritis gravidica; Infección útero-anexial; Infección puerperal.

b) *en el hombre :* Prostatitis aguda, con o sin orquitis.

AFECCIONES DIGESTIVAS. — Catarro gástrico febril; Enteritis aguda; Diarrea crónica; Colecistitis ; Ictericia.

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo; Sensación de frío ; Brotes sudorales y vaso motores.

Endocarditis agudas; Bronco neumonias.

Laboratorios ASTIER : 41 à 47, rue du Dr-Blanche, Paris

ESPAÑA : 129, C. del Bruch, Barcelona
REP. ARGENTINA : Potosi 4058-4062

Aguas bicarbonatado cálcinas bjeramente ferruginos y en los diabéticos gordos pero ligeramente anémicos. Las aguas arsenicales en las diabéticos anémicos con lesiones cutáneas. Las clorurado sodicas, tipo Saint-Nectaire, en los diabéticos deprimidos con albuminuria.

GOTA

Tratamiento profilactico. — Vida al aire libre, en un pais donde haya sol: prácticas hidroterapicas (lociones frias, seguidas de fricciones secas, baños calientes) : régimen alimenticio variado : abstinencia de vinos generosos, cervezas fuertes, licores; ejercicios musculares frecuentes y regulares, sin llegar a la ponosis; abstinencia sexual relativa.

Tratamiento general. — **Régimen alimenticio.** — V. Regimenes.

Higiene fisica. — Ejercicios físicos (bicicleta, caza, equitación, esgrima), practicados con moderación. Fricciones secas por la mañana, masaje, etc. Evitar los procedimientos de sudación, la hidroterapia fria, los excesos de toda clase, las emociones intensas, etc.

Tratamiento medicamentoso. — *Fuera de los accesos* emplear la medicación alcalina (benzoato y carbonato de litina, piperacina).

Para el tratamiento de los accesos, véase más lejos).

Curas termales. — Contrexéville, Evian, Martigny, Vittel, en los litiasicos; aguas sulfatado bicarbonatado cálcicas y magnésicas en los gotosos con higado grande y en los albuminúricos; aguas tipo Lamalou en los nerviosos; en la gota crónica, con marcadas lesiones articulares y amiotrofias considerables, aguas clorurado sódicas; para los gotosos debilitados, aguas alcalino ferruginosas.

Tratamiento del acceso. — *En lo posible respetar el acceso*, y no administrar el cólquico sino al cabo de 5 o 6 dias.

Para calmar el acceso, prescribir localmente las compresas calientes y húmedas, renovadas solamente una vez al dia: unciones ligeras con un bálsamo conteniendo láudano, belladona o beleño; además, se administrará el benzoato o el carbonato de litina (0gr a 0gr,50 *pro die*, en una gran cantidad de agua carbónica), el salicilato de sosa (2 a 6 gramos), la antipirina, aspirina, piramidón; someter los enfermos a una alimentación ligera; bebidas abundantes (Evian, Vittel) o aciduladas (con limón).

Al final del acceso emplear el *cólquico* que siempre se usará con prudencia y despues de asegurarnos que los riñones están sanos. Escojer entre la tintura de semillas (XX a LX gotas al dia), el vino de cólquico (una o dos cucharadas sopera sal dia), las pildoras (3 pildoras conteniendo cada una 5 centigramos

de semillas de cólquico). El primer día se darán LX gotas de tintura (en tres o cuatro veces, diluidas en agua azucarada, para tomar en el momento de las comidas, suspendiéndolas si producen vómitos o diarrea) : el segundo día L gotas en dos veces : el tercero y cuarto día XL gotas en dos veces : el quinto y sexto días XX gotas en una sola vez. — Cuando existen trastornos digestivos administrese el cólquico por la vía rectal.

Tintura de semillas de cólquico al 1 por 10 .	1 gr. a 1gr,50
Láudano Sydenham	X gotas.
Agua de almidón (al 5 p. 100)	100 gramos.

Para un enema. Uno o dos al día (HERZEN).

El vino únicamente se dará en poción. El alcoholaturo de flores debe asociarse con la digital y la quinina (ROBIN).

El fenilcinconinato de alilo (atoquinol Ciba) ha sido recientemente recomendado por CHAUFFARD y THEBAULT.

Tratamiento de la gota asténica. — Tónicos y reconstituyentes (arsénico, Glicerofosfato de cal Astier; hierro, ácido fosfórico, quina Astier).

Tratam ento de la gota visceral. — Variable segun que se trate de accidentes circulatorios, renales, etc.

ENFERMEDAD POR CARENCIA (AVITAMINOSIS)

Véase *Régimenes*.

OBESIDAD

Régimen alimenticio. — Véase Régimenes.

Tratamiento de los diferentes tipos de obesidad. — 1° *Obesidad no complicada.* — Regímenes precedentes y además ejercicios físicos (marcha) practicados segun un entrenamiento metódico y ejecutados en ayunas ; baños calientes, masaje y mecanoterapia ; no dormir más de siete horas diarias.

2° *Obesidad con complicaciones cardiacas.* — No llevar a cabo la cura de enflaquecimiento sino con gran prudencia. Cura de Œrtel.

CURA DE ŒRTEL. — Este régimen tiene por base : albuminoides, 170 gramos ; grasas 43 ; hidratos de carbono, 114 ; alcohol, 160 ; no pasar de 500 gramos de agua al día. Además, cura de terreno, graduada.

3° *Obesidad complicada con gota.* — Para los obesos jóvenes y vigorosos igual régimen al precedentemente indicado. Para los otros reducir la cantidad de hidratos de carbono y aumentar la ración de grasas (dando, además, un litro de leche al día (HAUSER).

4° *Obesidad complicada con diabetes sacarina.* — Suprimir el azúcar permitiendo una cierta cantidad de hidratos de car-

bono ; nunca prescribir el régimen seco ; ejercicios físicos moderados.

Tratamiento medicamentoso. — *Vinagre* (remedio popular: *laxantes ; alcalinos*, principalmente en los obesos artríticos hereditarios y que comen mucho : uno o dos grandes vasos de agua de Vichy templada al baño maria, tomados por la mañana en ayunas con periodos de reposo : *yodo y yoduros*, asmáticos o sifilíticos : *preparados tiroideos*, peligrosos y que deben vigilarse de cerca (muy pequeñas dosis, administradas con periodos de descanso ; suspender inmediatamente la medicación en caso de taquicardia o tendencia al síncope).

CURAS TERMALES. — Aguas sulfatadas y clorurado sódicas y magnésicas.

REUMATISMOS CRONICOS

Tratamiento causal. — Segun los casos estará dirigido contra la tuberculosis, la sífilis, las infecciones en foco, etc.

Tratamiento sintomático. — *Reumatismo nudoso.*

Tratamiento local : Révulsión local ; aire caliente ; calor luminoso.

Tratamiento general. — Medicamentoso : Yoduro potásico (0,40 a 0,60 gramos al dia), 20 dias cada mes, durante mucho tiempo ; debemos hacer mención especial del yoduro de litina, preparado de antiguo conocido, disuelto en una cierta cantidad de agua alcalina gaseosa y tomado en dos o tres veces una hora antes de las comidas : *Riodine y Néo-Riodine ;* preparados de valeriana ; anodinos habituales ; opoterapia tiroidea : ácido fosfórico (método de JOULIE) siempre que la acidéz urinaria medida con el método de JOULIE sea inferior a 0,85 por litro ; reconstituyentes. *Físico :* masajes suaves, electricidad, rayos X, radium, bromuro de mesotorio y torio X en inyecciones subcutáneas, tratamiento que debe ser practicado con prudencia pues algunos autores han observado consecutivamente a su uso prolongado una anemia perniciosa (RENON, LEBI y THOMAS, Ch. AUBERTIN).

Termal. — Las indicaciones de las aguas termales varian segun las manifestaciones más acusadas por los enfermos. Las aguas termales e hipertermales alcalinas, las sulfurosas, las clorurado sódicas estarán pues indicadas segun los casos.

Régimen : pocos alimentos nitrogenados ; supresión del alcohol ; evitar el frio.

REUMATISMO POST-INFECCIOSO. — Igual indicación general, y además medicación salicilada en sus diferentes formas, incluso las inyecciones subcutáneas de salicilato (BOUCHARD).

REUMATISMO GOTOSO. — Régimen de los gotosos : como medicamentos, limones, alcalinos de vez en cuando ; yoduro ; permanencia en un clima seco. — *Curas termales* aguas alcalinas y diuréticas.

ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

ENFERMEDADES DE LA NARIZ

ASMA DE HENO (RINITIS ESPASMODICA, HAY FEVER, CATARRO DE HENO)

Las tentativas de vacunoterapia con el polen causante de la crisis han dado resultados inconstantes.

TRATAMIENTO DE LOS ACCESOS. — Desde el comienzo del acceso practicar pulverizaciones intranasales de cocaina en solución al 1 p. 100, añadiendo o no algunas gotas de adrenalina al 1 por mil. Practicar la pulverización en muy pequeña cantidad.

Atropina y estricnina a pequeñas dosis por via bucal (medio miligramo de atropina, uno a dos miligramos de estricnina).

La belladona, el opio, los cigarillos de datura pueden producir una sedación pasajera.

Auto-hemoterapia o auto-seroterapia (FLANDIN) (Véase más lejos. *Asma*).

FUERA DE LOS ACCESOS. — Buscar si existe una lesión nasal y tratarla en caso necesario.

Recomendar una cura termal con aguas arsenicales (las aguas sulfurosas son perjudiciales).

En la época del asma de heno aconsejar, siempre que la posición económica del enfermo lo permita, la permanencia en la orilla del mar o en la montaña, lejos de los paises agrícolas.

Se consigue impedir *a veces* la reaparición de los accesos protegiendo la mucosa nasal por medio de vaselina o aplicando una pequeña cantidad de algodón en cada fosa nasal.

Cuando (hecho bastante frecuente) los accesos de asma de heno coinciden o alternan con crisis disneicas de asma verdadero, tratamiento habitual del asma (Véase *Enfermedades de los bronquios y del pulmon*).

CORIZA AGUDO

Tisanas calientes y bebidas alcohólicas calientes (grogs). No salir de la habitación. Prescribir el benzoato de sosa a alta dosis (RUAULT) : 4 a 6 gramos en el niño, 6 a 10 gramos en el adulto; o también el salicilato de sosa (COURTADE) a la dosis de 1 gramo a 1 gr. 50, en papeles de 0 gr. 50 para tomar en medio vaso de agua azucarada.

Polvos a base de cocaina y une substancia inerte; introducción de vaselina o de aceite gomenolado o resorcinado, o tambien de una solución de colargol al 1 p. 100 en cada ventana nasal. No emplear el mentol excepto en casos de complicaciones de sinusitis frontal. Proscribirlo en absoluto en el niño (Robert LEROUX) en el que puede producir accidentes graves y hasta la muerte.

CORIZA CRONICO

Véase *Rinitis crónicas.*

CORIZA SIFILITICO

Tratamiento de la heredo sífilis. Antisepsia de las fosas nasales con una solución de colargol al 1 p. 100 o de aceite eucaloptilado o gomenolado.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Véase *Reeducación respiratoria*, p. 512.

OCENA

Véase *Rinitis cronica atrófica fétida.*

ENFERMEDADES DE LA LARINGE Y DE LA TRAQUEA

CRUP (Laringitis diftérica).

TRATAMIENTO MEDICO. — *Seroterapia antidiftérica* (Véase artículo especial, p. 545).

Cuando *estemos seguros del diagnóstico de crup*:

1° Practicar *una inyeccion de suero antidiftérico*, caso de no haberla ya practicado;

2° Mantener el enfermo en una *atmósfera húmeda* obtenida haciendo evaporar constantemente en el cuarto agua hirviendo cargada o no de vapores medicamentosos (pueden ponerse en el agua algunas hojas de eucalipto);

3° Aplicar *delante del cuello compresas calientes y húmedas*: baños de pies sinapizados;

4° Administrar *medicamentos antiespasmódicos* (puesto que el espasmo glótico contribuye al igual que las falsas membranas a determinar la obstrucción): bromuros, antipirina, codeina.

Tambien se han aconsejado las inyecciones de morfina, pero es un método bastante peligroso.

La STALYSINE en inyecciones hipodérmicas impide la multiplicación de los focos infecciosos con estafilococos.

El tratamiento médico, disminuyendo la disnea y el tiraje, da muchas veces al suero antidiftérico tiempo de obrar antes de que sea necesaria la intervención, pudiendo de esta manera evitar el tratamiento quirúrgico.

Tratamiento quirurgico (1). — La principal indicación operatoria es el *tiraje permanente* (sobre todo el *tiraje infraesternal*) : cuando el tiraje persiste de una manera continua desde 2 ó 3 horas sin desaparecer del todo al cesar los accesos, debemos intervenir.

Los accesos de disnea paroxística son rara vez bastante intensos para necesitar la operación inmediata.

No existe contraindicación alguna para la intervención : debe ser practicada aún en los casos de muerte aparente.

En términos generales la intubación debe ser preferida a la *traqueotomia*, porque es una operación más fácil, no cruenta y menos frecuentemente seguida de bronconeumonia. Sin embargo, la *traqueotomia* puede imponerse urgentemente en las siguientes circunstancias.

Imposibilidad de ejercer una vigilancia continua. — En caso de asfixia por obstrucción del tubo, una persona ejercitada puede practicar la desintubación por medio del procedimiento del pulgar, apoyando éste sobre la laringe al nivel de la extremidad inferior del tubo. Esta persona debe permanecer siempre cerca del niño.

Estado de muerte aparente. — Si el niño está en estado de colapso o muerte apparente, practicar la traqueotomia enseguida.

En los siguientes casos debe practicarse la traqueotomia secundaria, es decir, después de practicada la intubación.

La intubacion no alivia el enfermo. — Puede ocurrir que el tubo empuje una falsa membrana y obstruya su orificio inferior : en este caso debe retirarse el tubo y si con ello no se expulsa la falsa membrana y consiguientemente cesan los fenómenos de asfixia, debe practicarse la traqueotomia.

Crup del sarampion. — Hágase primeramente la intubación; pero ocurre en el sarampión que las ulceraciones laringeas, sostenidas por la presencia del tubo, determinan la reproducción de los accesos espasmódicos en cuanto se retira aquel; si semejante cosa ocurre 4 ó 5 veces seguidas recúrrase a la traqueotomia.

Cada vez que tengamos que practicar una intubación es necesario tener a mano el instrumental necesario para la traqueotomia, pues la imposibilidad de hacer penetrar el tubo, o la obstrucción del mismo por una falsa membrana pueden imponer la traqueotomia de urgencia.

(1) Para completar estos, datos, Véase el capitulo *Oto-rino-laringologia.*

HIPERTROFIA DEL TIMO

Cuando la hipertrofia del timo, enfermedad especial del niño de pecho, es diagnosticada por medio de los signos funcionales y de los signos físicos, aconsejar la radioterapia, que es el tratamiento de elección. El tratamiento quirúrgico (timectomía parcial) no está indicado sino en caso de urgencia: accidentes que se repiten y amenazan de un modo inmediato la vida del enfermo.

LARINGITIS AGUDAS

Permanencia en una habitación de temperatura constante (18°), sin polvo; atmósfera húmeda; no hablar, prohibir el tabaco.

Aconsejar la aplicación de compresas húmedas y calientes delante del cuello. Baños de pies calientes y sinapizados; gargarismos, pulverizaciones, inhalaciones. Bebidas calientes. Prescribir pociones con belladona y acónito, con benzoato de sosa; opiados cuando la tos es intensa.

LARINGITIS CRONICAS

Evitar respirar polvo; prohibir el tabaco y el alcohol. Recomendar silencio o por lo menos que el enfermo hable en voz baja. Tratar las afecciones concomitantes de la nariz y faringe.

Inhalaciones de vapor de agua adicionado de algunas hojas de eucalipto (puede también añadirse al agua la tintura de eucalipto, la esencia de menta o la esencia de pino silvestre). En algunos casos convendrá hacer instilaciones con aceite mentolado al 1 p. 100, o también toques con una solución astringente (sulfato de cinc al 1 p. 100, tanino en solución glicerinada al 1 p. 10) o ligeramente cáustica (cloruro de cinc al 1 ó 2 p. 100, fenol sulforricinado), o una solución yodo yodurada.

TRATAMIENTO TERMAL. — Inutil en las formas hipertróficas, útil en las formas catarrales; aguas sulfurosas.

LARINGITIS ESTRIDULOSA (FALSO CRUP)

Durante el acceso de sofocación aplicar *delante del cuello una compresa húmeda muy caliente*, o tambien una cataplasma sinapizada. Mantener en la habitación una *atmósfera húmeda* haciendo hervir agua constantemente (añadir hojas de eucalipto al agua).

Prescribir los *antiespasmódicos* (bromuro, antipirina, codeina, belladona).

Una vez terminado el acceso queda el niño como costipado,

En el reumatismo crónico la RIODINE y la NÉO-RIODINE realizan con exito la medicaciòn yodada.

con la voz algo tomada; el tratamiento es entonces el de una laringitis aguda vulgar; hay que estar preparado para nuevos accesos que pueden presentarse durante las noches consecutivas.

Nunca dejar de examinar la nariz y el cavum en los enfermos afectos de laringitis estridulosa, para, en caso necesario, poder tratar despues las vegetaciones adenoides o la rinitis hipertrófica, que son a menudo la causa.

En algunos casos, principalmente cuando los accesos de laringitis estridulosa son indicio del *comienzo del sarampión*, podemos vernos obligados a practicar la intubación o *la traqueotomia;* se trata en estos casos de *laringitis ulcerosa subglótica*, de pronóstico mucho más grave que el del falso crup en general.

EDEMA DE LA LARINGE (EDEMA DE LA GLOTIS)

Véase *Oto-rino-laringologia.*

PARALISIS LARINGEAS
PARALISIS RECURRENCIALES

Tratar la causa de la parálisis: *compresión del recurrente* por un *aneurisma* aórtico, *adenopatia* tráqueobronquial, *cáncer del esófago* u *otros tumores del mediastino; parálisis diftérica, parálisis glosolabiolaríngea, tabes, histerismo.*

En caso de parálisis de los abductores o de espasmo glótico, podrá ser necesaria la traqueotomia.

ESPASMO DE LA GLOTIS

En todos los casos tratar ante todo la enfermedad causal, durante el con acceso, compresas calientes delante del cuello inhalaciones de éter o de cloroformo : en algunos casos podemos vernos obligados a practicar la traqueotomia.

En el niño todas las laringitis (estridulosa, crup), van casi siempre acompañadas de accesos espasmódicos.

Pero, aparte toda irritación anterior de la laringe, puede observarse *en el niño de teta* el *espasmo esencial de la glotis*, que frecuentemente es una manifestación de la tetania. *Durante el acceso :* aspersión de agua fria sobre la cara y pecho, tracciones rítmicas de la lengua, titilación de la epiglotis por medio del dedo introducido en la boca; puede ensayarse la insuflación con el tubo, la intubación o la traqueotomia (pero los accidentes son demasiado súbitos y rápidos para que, excepto en contados casos, pueda recurrirse a dichos medios). En *el intervalo de los accesos*, impedir los trastornos digestivos por medio de una lactancia bien dirigida, tratar el raquitismo cuando existe; aconsejar los antiespasmódicos (bromuro, cloral

- El principio activo -

de la esencia de sándalo

ARHÉOL

$C^{15} H^{24} O$

Mas eficaz que los mejores balsámicos:
esencias de Sándalo y de Cedro



- GONORREA - - -

CATARRO VESICAL - -

- - CISTITIS - -

- - PIELONEFRITIS -

- - - - PIELITIS -

Dosis: 10 a 12 capsulas al dia.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA: Barcelona: 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA:* Buenos-Aires: Potos. 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C^9 H^6 O^4 I S N^a$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa

44 %
de yodo



En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

o almizcle, bien por la vía gástrica, bien en enemas para no cansar el tubo digestivo; óxido de cinc a la dosis de 0gr,10 a 0gr,50 en jarabe o confitura; baños calientes prolongados de agua pura, de tilo o manzanilla.

En el intervalo de los accesos tratamiento del raquitismo y de la espasmofilia (véase artículo especial).

ESTRIDOR LARINGEO CONGENITO

La afección se alivia espontáneamente a partir del 6º mes y está completamente curada a los dos años. Ningún tratamiento.

SIFILIS DE LA LARINGE

Véase *Oto-rino-laringología*.

TUBERCULOSIS DE LA LARINGE

Véase *Oto-rino-laringología*.

ENFERMEDADES DE LOS BRONQUIOS Y DE LOS PULMONES

ABSCESOS DEL PULMON

En caso de absceso único, neumotomía, vacunas. Neumotorax artificial.

Posibilidad de presentarse abscesos amibianos durante la disenteria (Tratamiento general de la disenteria, emetina).

Los pequeños abscesos múltiples de la pioemia escapan por completo al tratamiento. Aliviar la disnea con las ventosas, las inhalaciones de oxígeno; sostener el corazón con inyecciones de cafeína y de aceite alcanforado. Inyecciones intratraqueales de aceite eucaloptilado o gomenolado.

ADENOPATIA TRAQUEO BRONQUIAL

Véase *Enfermedades de los niños*.

APOPLEJIA PULMONAR

Profilaxia. — El tratamiento de las cardiopatías y de las flebitis constituye la mejor profilaxia de la apoplejía pulmonar

Tratamiento. — *Contra la disnea*, ventosas secas o escarificadas, inhalaciones de oxígeno, inyecciones de aceite alcanforado. *Contra la hemoptisis*, reposo completo, bebidas heladas, inyecciones de morfina, de emetina, ipecacuana, etc. (véase hemoptisis).

Tratamiento ordinario de las complicaciones (pleuresía, abscesos, etc.).

Contra la gripe asténica prescribid sistemáticamente la KOLA ASTIER.

ASFIXIA

Investigar y tratar, si hay tiempo para ello, la causa de la asfixia (óxido de carbono, gas del alumbrado, etc. intubación o traqueotomia en las afecciones laringeas, en el crup; incisión de un adenoflemón del cuello; revulsion y balneación en las bronconeumonias, etc.

Cuando los accidentes son amenazadores, y si no se trata de una lesión laringea que reclame ante todo la traqueotomia, o de un flemón que sea necesario incindir de urgencia, recurrir a la *insuflación, a las tracciones rítmicas de la lengua y a la respiración artificial*. Grandes inhalaciones de oxigeno, transfusión de sangre en la intoxicación oxicarbonada. Revulsión con el martillo de Mayor, con los sinapismos aplicados sobre las piernas, la faradización del diafragma y tambien el masaje del corazón (sobre todo en caso de asfixia o de síncope clorofórmico). La insuflación con el tubo de Ribemont se emplea contra la asfixia de los recien nacidos en estado de muerte aparente; altérnese con la respiración artificial y las tracciones rítmicas de la lengua. Inyección intracardíaca de adrenalina en la asfixia clorofórmica con muerte aparente (Véase *Síncope*).

ASMA

Solamente nos referiremos aqui al *asma esencial*. Para el tratamiento del asma sintomático, véase *disnea, insuficiencia aórtica, uremia*.

Hay que pasar revista al tratamiento de la crisis o acceso de asma, al del ataque (repetición de las crisis durante varios dias consecutivos) y al del período intermedio (tratamiento de la causa).

Tratamiento de la crisis. — Hacer sentar al enfermo con la cabeza alta, aflojar los vestidos, abrir las ventanas y ventilar la habitación.

Aplicación de numerosas ventosas secas.

En los pequeños o medianos accesos hacer quemar papel nitrado, polvos antiasmáticos (hojas de datura, de belladona o de beleño) de los que el enfermo respira el humo; cigarillos antiasmáticos aconsejando al enfermo aspire profundamente el humo y trague la saliva. *Inhalaciones de piridina* (verter 10 á 15 gotas de piridina sobre un pañuelo que el enfermo aplicará despues delante de la boca y de las fosas nasales).

Adrenalina: 1° En los *pequeños accesos* administrar por *via bucal* XX gotas de la solución al 1 por mil; repetir la dosis una hora despues y una tercera con el mismo intervalo si el medicamento ejerce una acción favorable, aun cuando sea

incompleta; 2° en los accesos *de mediana intensidad de asma nasal, instilación de adrenalina en las fosas nasales:* colocar en la entrada de cada fosa nasal una pequeña cantidad de algodon con 20 gotas de la solución al 1 por mil;

3° En *las grandes crisis inyección subcutánea o intramuscular:* inyectar *medio miligramo* en dos cc. de solución; repetir la inyección una hora despues y hasta una tercera vez despues de tres o cuatro horas. Es ventajoso emplear la asociación adrenalina con lóbulo posterior de hipófisis (BENSAUDE y HALLION), asociación especializada con el nombre de Evadmine, o tambien la asociación de adrenalina con papaverina.

No emplear la adrenalina en los aórticos ni en los hipertensos.

Las inyecciones subcutáneas de morfina son cada dia menos empleadas. Las reservaremos para las grandes crisis, despues de fracasado los métodos precedentes. Desconfiar de la morfinomanía, bastante frecuente en los asmáticos, por emplearla con frecuencia para yugular su crisis.

La *belladana*, el *benzoato de bencilo* pueden ser empleados como medicamentos coadyuvantes.

TRATAMIENTO DEL ATAQUE. — *Régimen alimenticio* severo: alimentación ligera por la noche, sin excitantes ni café (a pesar de ello algunos autores permiten el café; LAENNEC recomendaba el café puro durante la crisis, con lo cual no hacía más, dice Brissaud, que seguir la opinión de los mejores jueces, que son los propios enfermos). Continuar el empleo de las píldoras de belladona (extracto y polvo de belladona, un centigramo de cada uno, 1, 2 y hasta tres píldoras). Continuar la adrenalina por la boca o tambien en inyecciones. Medicaciones expectorantes: polígala, tintura de lobelia, yoduro de cafeína.

TRATAMIENTO INTERMEDIO. TRATAMIENTO DE LA CAUSA. — Tratar las lesiones nasales, la bronquitis crónica, las lesiones del tubo digestivo, del hígado, del útero, etc. que pueden constituir la espina local provocadora del asma.

Hidroterapia (tub caliente, ducha escocesa). *Gimnasia respiratoria.*

Modificar el estado general. — Tratamiento de la uricemia (régimen hipotóxico, yoduro potásico a la dosis de 1 a 1,50 gramos al día durante mucho tiempo, suspendiendo la médicación un dia cada semana) (Germain SÉE); alternar el yoduro y la belladona (15 dias de extracto de belladona a la dosis de 0,01 gramos al dia, quince dias de yoduro); arsénico (arseniato de sosa en poción, inyecciones de cocadilato de sosa) sobre

La **RIODINE** mejora muchos asmáticos.

todo cuando las crisis de asma alternan o coinciden con brotes de una dermatosis como por ejemplo el eczema. BELTHIL y SEDILLOT han renunciado por completo a la belladona y al arsénico, contentándose con el tratamiento del artritismo y de la insuficiencia hepática (régimen hiponitrogenado e hipotóxico, sales de litina, aceite de HARLEM, yoduro potásico).

Gardenal (PAGNIEZ) : en el niño, medio a cinco centigramos, segun la edad; en el adulto, 10 centigramos al dia.

Desensibilización y medicaciones de choque. — Desensibilización específica: ingestión o inyecciones de pequeñas dosis o lentamente progresivas del agente nocivo, vacunas polínicas, diluciones de pelos de animales con series de cuti reacciones desensibilizantes (PASTEUR, VALLERY-RADOT y HAGUENAU), vacunas microbianas adaptadas de MINET, autovacunas extraídas de las secreciones nasales o bronquiales, ingestion antes de las comidas de peptona o de una pequeña cantidad del alimento recriminado (huevo, patata). La acción es inconstante.

Desensibilización no específica por auto-hemoterapia (5 cc. de sangre total reinyectada en la nalga del propio enfermo), por auto-seroterapia subcutánea de FLANDIN en el asma de heno (0,25, 0,50, 1 cc. el primero, segundo y tercer dia respectivamente y 2 cc. los demás dias). En caso necesario practicar inyecciones intramusculares de peptona estéril; no emplear la inyección intravenosa de peptona por producir choques sumamente intensos que pueden ser peligrosos.

En el niño, pensar en el asma de origen nasal, ganglionar, etc. El asma infantil va casi siempre acompañado de fenómenos bronquiales más o menos intensos, de brotes congestivos febriles que simulan la bronconeumonia. Tratamiento habitual del asma, tratamiento especial de los fenómenos bronquiales o congestivos (ventosas, expectorantes, jarabe de poligala, óxido blanco de antimonio).

Rayos ultravioletas (TIXIER y MATHIEY) : Parece ser el tratamiento más rapido y más eficaz del asma infantil. Se emplean tambien en el adulto (HOLLENDER).

TRATAMIENTO HIDROMINERAL. — Agua arsenicales en general. Las estaciones sulfurosas carecen de acción sobre el asma, pero pueden estar indicadas contra la persistencia de los fenómenos bronquiales.

No olvidar el papel posible de la insuficiencia hepática y de la uricemia (papel esencial segun DELTHIL y SEDILLOT), reclamando a menudo las aguas del tipo Evian, Contrexeville, Vittel, Martigny, o tambien una cura alcalina.

ASMA DE HENO

Véase *Enfermedades de la nariz*, p. 61

BRONQUITIS AGUDAS

Reposo en cama, en una habitación que se mantendrá a 17°, 18°; alimentación ligera (leche, huevos, caldo), tisanas calientes.

Revulsion. — Embrocaciones con tintura de yodo, ventosas secas, cataplasmas sinapizadas. La revulsión es sobre todo útil *en los niños*, a los cuales prescribiremos las *cataplasmas sinapizadas* (2 a 4 veces al día), los *baños templados sinapizados, o los baños calientes* a 38°, de 10 minutos de duración.

Inhalaciones de vapor de agua con algunas hojas de eucalipto o tintura de eucalipto, o esencia de trementina, agentes que contribuyen a aseptizar los bronquios.

Cuando la tos es muy penosa, preparados opiados (jarabe de codeína, jarabe diacodión) o *belladona*.

Para modificar las secreciones bronquiales emplear los *balsámicos*, terpina, alquitrán, benjui o benzoato de sosa, jarabe de tolú.

Expectorantes cuando la secreción bronquial es muy abundante; emplearlos en las formas poco febriles, cuando el enfermo no está muy deprimido; usarlos con prudencia en los niños. Se administrará quermes (0gr,10 al día, polvo de Dower, ipecacuana a pequeñas dosis, óxido blanco de antimonio, poligala :

En el niño, véase capítulo especial.

Cuando existe postración acentuada (bronquitis gripales, bronquitis de los viejos), acetato amónico, alcohol (poción de Todd). *Kola granulada Astier.*

En las formas febriles, sulfato de quinina.

Las bronquitis consecutivas a la intoxicación por los gases asfixiantes (Iperita) observadas durante la guerra han sido muy numerosas y rebeldes. Las inyecciones intratraqueales de aceite eucaloptilado o gomenolado pueden dar buenos resultados en este caso, lo propio que las curas en el Mont-Dore.

BRONQUITIS CAPILAR (CATARRO SOFOCANTE)

Véase *Bronconeumonía*, p. 625.

BRONQUITIS CRONICAS

Cuando la bronquitis va unida a la gota, al asma, a una nefritis, a una cardiopatía, tratar ante todo la enfermedad causal.

La NEO-RIODINE activa la circulación pulmonar y la oxigenación de los bronquios.

En terminos generales, evitar el frio, la humedad, los cambios bruscos de temperatura. Recomendar a los enfermos no salir sino en tiempo seco y caluroso. Aconsejar durante el invierno la permanencia en un clima templado.

Cura termal en una estación sulfurosa. Si se trata de un catarro seco cura termal a base de aguas arsenicales.

En la bronquitis crónica de los enfisematos, aconsejar la *aeroterapia* : hágase inspirar en el aire comprimido y expirar en el aire enrarecido (véase *Enfisema pulmonar*).

Calmar la tos por medio de los preparados opiados y la belladona.

Las inyecciones intratraqueales de aceite eucaloptilado, guayacolado o gomenolado dan a veces excelentes resultados.

Los medicamentos más útiles son los balsámicos (terpina, copaïba, Arhéol), y los *sulfurosos* (hiposulfito de sosa) y en el *catarro seco*, los yoduros.

BRONQUITIS FETIDAS

Revulsion. — Puntos de cauterio. Arhéol. Hiposulfito de sosa (4 gramos al dia en poción) y tintura o jarabe de eucalipto.

El benzoato de sosa a la dosis de 8 gramos al dia puede producir algumas mejorías.

Inhalaciones de vapor de agua con esencia de trementina o tintura de eucalipto.

Inyecciones intratraqueales de aceite eucaloptilado o gomenolado.

BRONQUITIS SEUDO-MEMBRANOSAS

Cuando la bronquitis seudomembranosa es de *naturaleza diftérica* (casi siempre consecutiva al crup), tratamiento habitual de la difteria (inyecciones de suero).

En la bronquitis seudo membranosa primitiva crónica, *balsámicos* (terpina, etc.); *yoduro potásico* a la dosis de 2 a 3 gramos, continuado mucho tiempo, con interrupciones de algunos dias cada 15 ó 20 o tambien la *Riodine* a la dosis de cuatro a seis perlas al dia : aguas sulfurosas.

BRONCONEUMONIA — BRONQUITIS CAPILAR

Profilaxia. — En el *niño*, aislamiento de los individuos afectos de enfermedades infecciosas y contagiosas, en especial sarampion y coqueluche. Antisepsia de la boca y de la nariz.

En el *viejo*, afecto de una enfermedad infecciosa (gripe de un modo especial), o de una enfermedad que obligue a una inmovilización de larga duración (fractura del cuello del femur)

evitar el decúbito dorsal prolongado; mantener al enfermo *semi sentado* en la cama.

Tratamiento. — Evitar el empleo de los vomitivos que deprimen mucho al enfermo.

Sueros y vacunas (véase artículo especial). En todos los casos vacunas o seroterapia antidiftérica (Duchon).

Metales coloidales, plata, oro o rodio coloidal en inyecciones intravenosas o intramusculares, plata coloidal en pomada, en fricciones; las inyecciones intravenosas producen casi siempre una gran reacción; deberán ser practicadas con mucha lentitud, y al principio a pequeñas dosis.

El absceso de fijación (inyección de 1 cc. de esencia de trementina debajo de la piel, en la cara externa del muslo) puede dar muy buenos resultados en los casos graves. Cuando el absceso no se forma, el pronóstico es malo; a veces una inyección intramuscular previa de estaño coloidal permite que el absceso se forme (Netter).

La hidroterapia (balneación o sábana mojada) constituye el tratamiento fundamental de la bronconeumonia infantil; podemos tambien añadir las *inhalaciones de oxigeno a alta dosis* (método de Weil, de Lyon).

Balneación.. — De preferencia administrar los *baños templados* (28° a 32°) *sinapizados* (empezar por humedecer con agua fria, y despues sumergir en el baño un saco de tela o de muselina conteniendo 150 gramos aproximadamente de harina de mostaza), de una duración de 5 minutos por termino medio y repetidos cada 2 ó 3 horas. En caso de hipertermia y gran agitación, reemplazar el baño templado por el *baño frio* (22° a 25°) sinapizado a condición que no haya tendencia al colapso. En cuanto a los baños calientes a 38°, de una duración de 10 minutos, son útiles sobre todo en las bronquitis generalizadas sin bronconeumonia.

Sábana mojada. — Sábana mojada fría o templada (esta última preparada con agua a 28°, es a menudo mejor tolerada). Se envolverá por completo al enfermo en la sábana y por encima se pondrá una manta de lana. Dejarla colocada una hora; repetir la aplicación tres a cuatro veces al dia.

Las envolturas frías o templadas del torax pueden a menudo substituir a la envoltura completa en la sábana mojada. En el viejo no emplear más que las envolturas templadas.

Envoltura sinapizada : una o dos envolturas al dia de 20 a 30 minutos de duración.

Cataplasmas sinapizadas. — Téngase la precaución de emplearlas templadas para no quemar al enfermo.

Prescribid la KOLA ASTIER en las afecciones de los pulmones.

Inhalaciones de oxígeno. — Practicar cada hora, cada media hora, y aun más a menudo, durante el día y la noche, una inhalación de oxígeno de cinco minutos de duración como mínimo. El consumo de oxígeno será de cinco a quince litros cada vez; el consumo diario será de 500 a 1.000 litros. Emplear oxígeno puro, desprovisto de vapores clorados. Reemplazar el embudo terminal del saco de goma por un embudo de cristal que cubra la nariz y la boca del enfermo. En el niño este método ha dado excelentes resultados en casos aparentemente desesperados (Weil, de Lyon, Delcourt, de Bruselas).

Puédese tambien colocar al niño, envuelto en sus pañales, en una especie de caja de oxígeno, con un dispositivo especial que permite llegar con regularidad tres litros de oxígeno por minuto (Ribadeau-Dumas, J. Meyer y Merlhiac).

Ventosas, ventosas escarificadas, sangrías. — La sangría (punción venosa o numerosas ventosas escarificadas) está indicada en caso de cianosis con dilatación del corazón o de disnea muy intensa.

Medicamentos. — Inyecciones de aceite alcanforado a grandes dosis (dos a cuatro inyecciones diarias de 5 c.c.), de aceite étero-alcanforado, de éter *(intramuscular)*; inyecciones de clorhidrato de adrenalina (una a dos inyecciones diarias de 1/4 a 1/2 de miligramo cada una); inyecciones de esparteína asociadas o no con la estricnina; alcohol (poción de Todd, champaña); acetato amónico; kola granulada Astier (útil sobre todo al principio de la convalecencia).

Tratamiento de la convalecencia. — Recomendar la permanencia en el campo durante 1 ó 2 meses. Cura termal si el niño continua flaco, si sospechamos la aparición de la tuberculosis: cuando comprobemos signos de bronquitis persistente, sin sospechas de tuberculosis, preferiremos las aguas sulfurosas. Durante el invierno permanencia en una estación templada a la orilla del mar.

BRONCONEUMONIA TUBERCULOSA

Véase *Tuberculosis pulmonar*, p. 638.

CANCER DEL PULMON Y DE LA PLEURA

Morfina a dosis suficientes para calmar el dolor. En caso de gran derrame hemorrágico, punciones pleurales lo más distanciadas posible.

CONGESTIONES PULMONARES

Congestion pulmonar primitiva (Enfermedad de Woillez). Congestion pleuropulmonar

Ventosas secas, ventosas escarificadas sobre el lado enfermo. Preparados opiados para calmar la tos. Estimular el estado general por medio del alcohol (poción de Todd), champaña, pociones con acetato amónico. El derrame pleural, siempre moderado, que acompaña a la congestión pleuropulmonar aguda, no tuberculosa, se reabsorbe casi siempre espontáneamente y no necesita la punción sino por modo excepcional.

En los niños, cataplasmas sinapizadas, envolturas frías del tórax, o baños templados (32°-35°) sinapizados, poción con acetato amónico.

Congestiones pulmonares secundarias

En términos generales el tratamiento es el mismo que el de la congestión pulmonar primitiva. No mencionaremos sino los casos en los que puede presentarse una indicación terapéutica especial.

Congestion pulmonar en el curso de las afecciones de las vías respiratorias. — En la *neumonía*, en las *bronconeumonías*, en el adulto vigoroso, sangría (200 a 350 gramos); en caso de congestión extensa y de cianosis intensa vigilar el corazón y prescribir la digital si lo consideramos necesario, o mejor las inyecciones de aceite alcanforado, de cafeína o de esparteína.

Congestion pulmonar durante las enfermedades infecciosas (gripe, fiebre tifoidea, reumatismo articular agudo, paludismo). Revulsión torácica, tónicos cardíacos: en los palúdicos prescribir la quinina a la dosis de 1 a 1'50 gramos al día.

Congestion pulmonar en los cardiacos. — Tratamiento general de la asistolia. En caso de *accidentes grávido-cardiacos*, *sangría y digital*.

Por el contrario, en la *congestión activa* que se observa a veces en los *aórticos*, aparte del estado asistólico, *no administrar la digital;* aplicar ventosas escarificadas, y en caso de disnea intensa no temer practicar *una sangría* de 250 a 350 gramos.

Congestion pulmonar en el curso de las nefritis. — Régimen lácteo absoluto, ventosas escarificadas, sangría si la disnea es intensa.

COQUELUCHE

Profilaxia. — Practicar cuanto antes el aislamiento, pues la coqueluche es contagiosa sobre todo durante el período catarral del comienzo. Desinfección de los objetos contaminados por los coqueluchosos, de las ropas de la cama, etc.

Sero-profilaxia y vacunación preventiva. — Véase artículo especial.

Higiene general. — Habitación bien aireada. Buena alimentación; dar pocos alimentos a la vez, con intérvalos regulares (leche, purés, cremas, carnes trinchadas); escoger para dar los alimentos el momento subsiguiente a una crisis. No temer hacer pasear los enfermos cuando hace buen tiempo, en cuanto los accidentes agudos empiecen a disminuir. Vestidos holgados que no aprieten el cuello. En el momento de los accesos hacer sentar los enfermos y sostenerles la frente.

Vacunoterapia y seroterapia. — Véase artículo especial.

Medicamentos. — Un gran número de medicamentos han sido sucesivamente recomendados contra la coqueluche. Muchos han caído en un olvido merecido. No indicaremos sino los que parecen poseer una eficacia real.

1° Vomitivos. — Sin acción sobre las quintas de tos. *No emplearlos sino con grandes reservas en los niños de alguna edad y lo suficientemente robustos* para tolerar el choque. Puede emplearse la ipecacuana a pequeñas dosis (la ipecacuana figura en la composición del jarabe de Desessartz), el sulfato de cobre, la infusión de polígala.

2° Antisepticos. — De los antisépticos propuestos no debemos recordar sino la *quinina*, que se administrará en supositorios, o que figurará en la composición de un polvo para insuflar en las fosas nasales (resultados mediocres).

Quinoleina en inhalaciones (Weill, de Lyon): X a XX gotas de quinoleina en 100 c. c. de agua, que se hará hervir tres a cuatro veces al día, durante 20 días, en la habitación donde esten reunidos los coqueluchosos.

3° Antiespasmodicos. — Son los agentes más eficaces. Puede emplearse la tintura de *grindelia robusta*, la *tintura de drosera*, medicamentos que, a las dosis habituales, no son muy activos (segun P. Lereboullet, la tintura de drosera a alta dosis sería realmente eficaz), y que se acostumbran asociar con la belladona; el acónito, la valeriana, el bromuro potásico que a menudo disminuye la intensidad de los accesos y sobre todo la *aethone*, la *antipirina*, la *belladona*, el *bromoformo*, el *éter*.

La *antipirina* tiene el inconveniente de disminuir la cantidad de orina y producir a veces eritemas. Administrarla en poción, tomando la dosis total en dos o tres veces durante el día. Prescribir: 0,05 a 0,10 gramos al día en los niños de menos de 6 meses, 0,10 a 0,25 gramos en los de seis meses a un año, 0,25 a 0,50 gramos entre uno a dos años, 0,50 a 1 gramo en los de dos a cinco años. En los mayores de cinco años las dosis son casi iguales que las del adulto.

La *belladona* atenua de un modo manifiesto los síntomas espasmódicos, *pero debe vigilarse mucho su acción* a causa de la intoxicación posible (vigilar de un modo especial la pupila.

RIODINE

$(C^{18}\ H^{8}\ O^{3})^{6}\ (IH)^{2}\ C^{3}\ H^{5}$

Producto orgánico yodado, químicamente definido, de composición estable y constante



Acción medicamentosa prolongada

Eficaz aun a pequeñas dosis

No produce accidentes de yodismo

℞ ℞ ℞

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Afecciones cardiovasculares :

Arterioesclerosis
Cardioesclerosis, Miocarditis crónicas, Hipertensión
Pericarditis, etc.

Afecciones respiratorias crónicas : Enfisema pulmonar, Bronquitis crónicas, Asma, etc.

Afecciones generales : Tuberculosis ganglionar de los niños, Escrófula, Linfatismo, Bocio, Obesidad, etc.
Reumatismo crónico, Dolores reumatoideos, etc.
Enfermedades especificas hereditarias o adquiridas
Finalmente, todas las veces que la medicación yodada o yodurada ordinaria no es bien tolerada.

LABORATORIOS ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Postosi 4058-4062

GRANULADOS ASTIER

Los GRANULADOS ASTIER *deben ser considerados como los vegetales mismos, cuyas partes inútiles o rebeldes a la absorción han sido remplazadas, en igualdad de peso, por azúcar. Los* GRANULADOS ASTIER *tienen el color, el perfume y poseen exactamente todas las propiedades terapéuticas de la planta.*



KOLA ASTIER

GRANULADA

Extracto completo y rigurosamente dosificado de la Nuez de Kola, contiene todos los principios activos: Cafeina, Teobromina, Rojo de Kola y Tanino.

MEDICAMENTO - - - -
- - ANTINEURASTÉNICO
REGULADOR del CORAZON
- EXCITANTE del SISTEMA -
- - - MUSCULAR - - -

DOSIS Media : 2 cucharaditas diarias

LABORATORIOS ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos Aires : Potosí 4058-4062

que se dilata cuando se llega a las dosis tóxicas. A menudo se asocia la tintura de belladona con las tinturas de acónito, de grindelia o de drosera.

En los niños de menos de cinco años el *bromoformo* se administra a la dosis de IV gotas por año. En los de 5 a 10 años dar una dosis total de XX gotas. Estas dosis iniciales deberán ser aumentadas de II a IV gotas al dia hasta doblarlas. Se fraccionará en tres tomas la dosis diaria. Durante dos o tres dias parece hay una agravación, pero despues sobreviene una mejoria.

El empleo del bromoformo debe ser muy vigilado por cuanto este medicamento ha producido a veces accidentes de intoxicación.

Las inyecciones intramusculares de éter (Audrain, de Caen, Weill y Dufour, de Lyon) a la dosis de 1 a 2 c. c. una o dos veces al dia, están perfectamente indicadas en las coqueluches graves o complicadas con bronconeumonia.

La *adrenalina* (cloruro de adrenalina en solución al 1 por mil) ha sido recomendada por Pletcher y Dumont: hacer tomar dos gotas cada tres horas a los niños de menos de tres años, tres gotas en los de tres a siete años, cuatro gotas en los de siete a catorce años, cinco gotas a partir de 15 años. Aumentar una gota en cada dosis si despues de tres a cuatro dias no se han modificado la frecuencia y la intensidad de las quintas.

5º Ozono y Oxigeno. — Las inhalaciones de ozono, obtenido por medio de un aparato especial, dan a veces buenos resultados (Delherm). Hacer cada dia 3 sesiones de inhalación, de 10 minutos cada una; si la coqueluche es muy intensa aumentar las sesiones, pero no prolongarlas. La duración total del tratamiento debe ser de unos 15 dias.

Las *inhalaciones de oxigeno a alta dosis* (inhalaciones de cinco minutos de duración como mínimo, repetidas cada hora: se reemplazará le cánula del saco de goma que contiene el oxigeno por un embudo de cristal que cubra la nariz y la boca del niño) dan buenos resultados en las coqueluches simples y en las coqueluches con laringoespasmo, tan frecuentes en los niños de pecho (Weill y Mouriquand).

Añadamos que en las formas prolongadas se impone el cambio de aire, sobre todo en los niños que han perdido el apetito y en quienes la aparición de un estado caquéctico hace temer la tuberculosis.

Tratamiento de la convalecencia. — Permanencia en el campo. A los niños flacos aconsejar la permanencia a la orilla del mar. Cuando consecutivamente a la coqueluche persiste la bronquitis, o la adenopatia tráqueo-bronquial, aconsejar una

La KOLA ASTIER abrevia la duración de las convalecias.

cura en una estación arsenical, o en una estación sulfurosa.

Tratamiento de las complicaciones. — No tiene nada de particular. En los niños que tienen vómitos intensos aconsejar el café, el láudano o el elixir paregórico; recomendar comer inmediatamente después de un acceso de tos (goza entonces el niño de un periodo de tranquilidad que debemos aprovechar para alimentarle). En caso de bronconeumonia, tratamiento ha bitual de esta complicación; insistir además para que el enfermo quede completamente aislado y no tenga contacto alguno con otros niños. Vigilar mucho el estado de los pulmones, principalmnte durante la convalecencia dado, que la tuberculosis se desarrolla a menudo despues de la coqueluche.

DILATACION DE LOS BRONQUIOS

Evitar la humedad. Durante el invierno aconsejar la permanencia en una estación templada, a la orilla del mar.

Alimentación substancial, tónicos generales (arsénico).

No olvidar que la dilatación bronquial es algunas veces de *naturaleza sifilitica :* cuando sospechemos este origen, tratamiento yodurado y mercurial o bismútico y arsenical.

Contra los fenómenos bronquiales emplearemos la *revulsión* (puntos de cauterio repetidos de vez en cuando, al nivel de las regiones enfermas), *las inhalaciones de vapor de agua* con tintura de benjui, o tintura de eucalipto, o esencia de trementina, las *inyecciones intratraqueales de aceite* con eucaliptol, guayacol o gomenol.

Al interior, prescribir los *expectorantes* (poligala, kermes), y los *balsámicos*, que modifican y disminuyen la secreción bronquial. El uso prolongado del *eucalipto asociado con el hiposulfito de sosa* dará buenos resultados.

Tratamiento habitual de las complicaciones (hemoptisis, gangrena pulmonar, dilatación cardiaca y asistolia).

El nemotorax artificial puede dar muy buenos resultados. Segun Rist y P. E. Weil parece que es conveniente intervenir lo antes posible despues de la bronconeumonia responsable de la ectasia bronquial si no queremos exponernos a un fracaso o no obtener más que un éxito relativo.

DISNEA

Ante todo tratamiento de la enfermedad causal. Inhalaciones de oxígeno ; inyecciones de aceite alcanforado o éteroalcanforado.

Debemos insistir de un modo especial sobre algunas *contraindicaciones*.

La *morfina* está contraindicada en los *cardiacos mitrales*, en

los *asistólicos* (algunos autores la prescriben aún en estos casos; sin embargo, hay que usarla con mucha cautela); en estos casos la digital es el único remedio eficaz.

La *morfina* no debe administrarse a los *urémicos* (no obstante, cuando la disnea no cede con ningún otro medio podemos inyectarla en muy pequeña cantidad : un cuarto a medio centigramo; pero hay que recordar que en estos casos se elimina mal y muy lentamente, de donde la posibilidad de accidentes tóxicos; mucho mejor obra la sangría contra la disnea urémica).

En los enfermos afectos de edema agudo del pulmon, sangría inmediata.

EDEMA DEL PULMON
EDEMA AGUDO DEL PULMON

Los edemas crónicos del pulmon, edemas pasivos, se presentan en el curso de las cardiopatías, sobre todo de las afecciones mitrales, en los períodos de hiposistolia o de asistolia : *reposo, ventosas secas, digital.*

El *edema agudo del pulmon* se observa de un modo especial en los brighticos y en los aórticos. *Supresión del tratamiento yodurado* a las primeras amenazas de accidentes pulmonares.

En los *brighticos y los aórticos*, una vez declarado el edema agudo, practicar inmediatamente una sangría abundante (400 gramos por lo menos), seguida de una inyección intravenosa de uabaina. Inyecciones de aceite alcanforado al 1/10, o mejor de aceite étero alcanforado y de cafeina. La morfina, antes proscrita, puede ser empleada con prudencia una vez aplicado el tratamiento precedente.

Calmada la crisis, favorecer la eliminación de las toxinas por medio de un *purgante drástico* (aguardiente alemán) o de un enema purgante.

Mantener el enfermo a *régimen lácteo extricto;* en ocasiones hasta puede ser útil la dieta hídrica (agua de Evian, de Vals, infusión de tilo o de hojas de naranjo) durante 24 horas, teniendo cuidado de administrar una cantidad de líquido bastante grande (*por lo menos* un litro y medio a dos litros) para asegurar una diuresis suficiente.

Inyección de morfina en el edema *a vacuo* después de evacuación demasiado copiosa de un derrame pleural.

EMBOLIA PULMONAR

Tratamiento preventivo (inmovilización de los miembros afectos de flebitis, vigilancia de las paridas, de los operados abdominales, de los cardiópatas, etc.).

Cuando una embolia produce accidentes inmediatos, aun antes de formarse un foco apoplético, **revulsión enérgica** (com-

presas muy calientes sobre la región precordial, sinapismos, ventosas), inyecciones de aceite alcanforado, repetidas cada 5 ó 10 minutos, en tanto el pulso permanece pequeño y la disnea es intensa. Inhalaciones de oxígeno.

Véase tambien *Apoplejía pulmonar*, p. 629.

ENFISEMA PULMONAR

Higiene general. — Evitar toda clase de esfuerzos, el polvo, los vapores irritantes, la humedad y los cambios bruscos de temperatura : durante el invierno aconsejar la permanencia en o en una estación marítima templada.

Alimentación bien reglada.

Agentes terapéuticos. AGENTES FISICOS. — *Neumoterapia* : consiste en hacer inspirar al enfermo en el aire comprimido y hacerle expirar en el aire enrarecido ; para este caso sirven los aparatos de Waldenbourg o de Dupont.

La neumoterapia tiene algunas *contraindicaciones* : en efecto, la expiración en el aire enrarecido puede determinar congestión de la mucosa bronquial : es por ello que no debemos emplearla *en los viejos, ni en los cardiacos, ni en los tuberculosos.*

Gimnasia respiratoria : masaje de las paredes torácicas y del cinturon abdominal.

MEDICAMENTOS. — Yoduro potásico o sódico a la dosis de 75 centigramos a un gramo durante mucho tiempo, con interrupciones de 10 dias cada mes : o mejor *Riodine* (cuatro perlas al dia).

Preparados arsenicales (gránulos de Dioscorides, arseniato de sosa, inyecciones de cacodilato de sosa) que podemos hacer alternar con el yoduro o bien prescribirlos para tomar juntos.

TRATAMIENTO HIDROMINÉRAL. — Durante el verano aconsejar una cura termal arsenical. Toda cura contraindicada en los enfisematosos arterioesclerósicos.

TRATAMIENTO QUIRURGICO. — La operación de Freund (resección de los cartílagos costales) ha dado resultados muy inconstantes ; hoy no se emplea ya.

TRATAMIENTO DE LOS ACCIDENTES Y COMPLICACIONES. — En caso de *crisis disneicas* (seudo-asma enfisematoso) igual tratamiento que para la crisis de asma : cigarillos de datura, inhalaciones de piridina o de nitrito de amilo, y en las crisis muy violentas, inyecciones de morfina.

En algunos individuos nerviosos podremos calmar la disnea con el bromuro o la valeriana.

Tratamiento habitual de las *bronquitis agudas* que se presentan frecuentes en los enfisematosos.

Vigilar el corazón, que acaba por dilatarse ; en efecto, los enfisematosos acostumbran morir por *asistolia*.

ESCLEROSIS PULMONARES

Recordar que la *sífilis* puede ser una causa de esclerosis pulmonar (tratamiento mercurial, bismútico y yodurado).

Véase: tratamiento del enfisema pulmonar.

GANGRENA PULMONAR

TRATAMIENTO MEDICO. — Antisépticos generales (colargol); inyecciones de aceite alcanforado; tónicos generales.

Desinfección de las vías respiratorias: balsámicos, y de un modo especial preparados de eucalipto asociados o no con el hiposulfito de sosa.

Tintura de ajo (LOEPER y FORESTIER): XXV a XXX gotas al día; novarsenobenzol en inyecciones intravenosas prudentes.

Inyecciones intratraqueales a grandes dosis (GUISEZ) de aceites antisépticos (eucaloptilado, guayacolado, gomenolado): algunos éxitos. Siguiendo alguno de los procedimientos clásicos puédese inyectar diariamente hasta 20 c. c. (desconfiar no obstante de la intolerancia de la laringe). Segun ROSENTHAL, se consigue inyectar grandes dosis empleando el método de la traqueo-fistulización (inyección intratraqueal practicada directamente por vía inter crico tiroidea o subtiroidea por medio de un instrumental especial).

En algunos casos, CAUSSADE y ROSENTHAL recomiendan tambien la introducción directa de soluciones antisépticas, electrargol, aceite gomenolado, lipiodol, por vía torácica, empleando un trocar de 10 c. c. de largo al que se adapta la jeringa una vez extraído el mandril. Este método es a veces eficáz, pero tiene algunos peligros.

TRATAMIENTO QUIRURGICO. —*Neumotorax artificial* (P. E. WEIL): resultados a veces notables. El método del neumotorax artificial reduce mucho las indicaciones de la neumotomía, siendo la operación del empiema el único recurso posible cuando existe pleuresía gangrenosa.

SUEROS Y VACUNAS. — Véase artículo especial.

HEMOPTISIS

Tratamiento de la causa (cardiopatías, apoplejía pulmonar, dilatacion bronquial, gangrena pulmonar, etc., y sobre todo *tuberculosis pulmonar*).

REPOSO ABSOLUTO: Decúbito dorsal con la cabeza y el torax ligeramente elevados, silencio, alimentos líquidos.

REVULSION: baños de pies sinapizados, sinapismos en las pantorrillas, sinapismo o ventosas secas sobre el tórax, pero en la

El ARHÉOL nunca produce dolor de riñones.

parte anterior solamente, con objeto de que el enfermo no tanga que moverse. Aplicación de una vejiga de hielo sobre el escroto o los grandes labios (con ello logramos la vasoconstricción refleja de los vasos pulmonares).

Hágase chupar al enfermo *trozos de hielo*. Bebidas *heladas y aciduladas* : hágase tomar durante el dia 4 gramos de agua de Rabel (ácido sulfúrico al cuarto), con agua.

Los diferentes medicamentos que obran contra las hemoptisis pueden clasificarse de la siguiente manera :

1° **Sedantes de la tos.** — Los accesos de tos son una de las causas provocadoras de las hemoptisis,

Extracto tebaico, en píldoras de 1 a 2 centigramos (5 a 10 centigramos en las 24 horas).

Morfina en inyecciones subcutáneas, de medio a un centigramo (1 a 3 centigramos en las 24 horas).

Los opiados, y sobre todo la morfina, poseen una acción muy eficaz en particular contra las hemoptisis tuberculosas, y bastan á menudo para contenerlas en los casos de mediana intensidad.

2° **Modificadores de la circulación.** — *Vasoconstrictores Cornezuelo del centeno*, bajo la forma de ergotina o de polvo de cornezuelo, en obleas, en píldoras o en poción; con frecuencia se asocia al opio : medicación por cierto poco activa (Sergent).

Los astringentes : tanino, ácido gállico, a la dosis de 1 a 3 gramos al dia, carecen de peligros, pero su acción es bastante débil. No obstante, el extracto de ratania parece tener una mayor eficacia : a menudo se asocia con el opio.

Ipecacuana. — Es uno de los mejores medicamentos que podemos emplear contra las hemoptisis rebeldes. Puede administrarse segun dos métodos diferentes : el *método de Trousseau* (ipecacuana a dosis vomitivas) o mejor aun el *método de Graves*, que consiste en administrar la ipecacuana a *dosis nauseosa* 10 centigramos cada cuarto de hora hasta producir efecto nauseoso y despues cada media hora o hasta cada hora caso de producir vómitos.

Clorhidrato de emetina : practicar dos a cuatro inyecciones diarias de 2 centigramos de clorhidrato de emetina. Excelente medicamento, quizás menos activo que la ipecacuana a dosis nauseosa.

Asociación de ipecacuana y digital en inyecciones intravenosas (Piery y Michel). Inyectar cada dia en las venas 1 c. c. de una solución esterilizada conteniendo 0,20 de polvo de ipecacuana y 0,025 gramos de extracto de digital. La dosis puede ser aumentada hasta 2 c. c. (esta solución está especializada). En caso necesario continuar el tratamiento durante 10 dias. Resultados excelentes en las hemoptisis tuberculosas graves (la asociación de ipecacuana con digital obra sobre el proceso de neu-

monia hemorrágica que, segun TRIPIER, es muchas veces la causa esencial de la hemoptisis).

Extracto de lóbulo posterior de hipófisis (retropituitrina) en inyecciones intravenosas (eleva la presión aórtica, disminuye la presión pulmonar, hemostático coagulante enérgico). Acción notable y rápida ; accidentes de choque posibles (BERTIER, de Grasse).

Vaso dilatadores e hipotensores. — Nitrito de amilo en inhalaciones (medicación excelente y de acción rápida). El nitrito de sosa, el tetranitrato de eritrol, la trinitina, el extracto de muérdago obran en el mismo sentido, pero más lentamente, pudiendo ser empleados como tratamiento de sosten.

Tártaro estibiado (MATTEI y ESCUDIER) : en píldoras de 0,02 a 0,05 gramos una hora antes o despues del alimento ; 0,05 a 0,15 gramos en las 24 horas.

3° **Coagulantes.** — *Cloruro de calcio* (3 a 4 gramos al dia, en solución diluida, para tomar *per os*). En *inyecciones intravenosas* (1 a 2 c. c. de una solución al 50 0/0) el cloruro de calcio tiene propiedades coagulantes enérgicas, pero tiene tambien inconvenientes graves (formación de una escara en cuanto se derrame una pequeña cantidad de líquido fuera de la vena. Accidentes posibles de choque hemoclásico, mencionados por BERTIER, de Grasse).

Suero serico de DUFOUR y LE HELLO.

TRATAMIENTO QUIRURGICO. — En caso de hemoptisis graves, repetidas, amenazando inmediatamente la vida del enfermo, el neumotorax artificial practicado en el lado donde reside la hemorragia, constituye, caso de poder efectuarse, un tratamiento heroico que produce la suspensión inmediata y definitiva de los accidentes.

QUISTES HIDATICOS DEL PULMON

Una vez hecho el diagnóstico y precisada la localización del quiste por medio de la auscultación, de la percusión y de los rayos X intervendremos practicando la neumotomia.

La punción, unas veces evacuadora, otras seguida de una inyección antiséptica (sublimado) debe ser abandonada a causa de sus peligros (intoxicación hidatica, edema agudo del pulmon). De modo que el tratamiento de elección es la neumotomia o la pleuro-neumotomia.

NEUMOCONIOSIS

Las medidas higienicas (ventilación de los talleres, protección de las vias respiratorias por medio de caretas, etc.) aseguran, dentro de ciertos límites, la profilaxia de las neumoconiosis.

En cuanto un obrero presenta los primeros signos de la neumoconiosis profesional, aconsejarle el cambio de oficio. Cuando existan síntomas de esclerosis pulmonar, tratamiento ordinario de las *esclerosis del pulmón*.

NEUMONIA FRANCA AGUDA (NEUMONIA LOBULAR)

HIGIENE GENERAL. — Habitación bien aireada; antisepsia de la boca y de la nariz. Alimentación líquida.

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — Ventosas secas o cataplasmas sinapizadas en el lado enfermo.

Contra el dolor de costado, *ventosas escarificadas* en el punto máximo del dolor.

Pociones expectorantes (acetato amónico, benzoato de sosa, polígala).

Opiados (jarabe de codeína, jarabe diacodión), contra la tos.

TRATAMIENTO GENERAL. — Estimular el estado general por medio del alcohol, del acetato amónico, del café. Kola granulada Astier a pequeñas dosis (una a dos cucharaditas de café al día). Preparados de quina.

Seroterapia y vacunoterapia, véase artículo especial.

En las *neumonías graves* acompañadas de fenómenos de infección general, emplear los metales coloidales : colargol (inyecciones intramusculares) o intravenosas, fricciones con la pomada); oro o rodio coloidal en inyecciones intramusculares o intravenosas. Desconfiar de la reacción a veces muy intensa provocada por las inyecciones intravenosas.

Absceso de fijación (inyección subcutánea de esencia de trementina) en los casos graves.

Cuando la *fiebre* es elevada, o los síntomas nerviosos son muy acentuados (agitación, delirio, ataxo-adinamia) *baño caliente*, al principio *templada* y después *fría* (véase *Terapéutica general anti-infecciosa*). Los baños fríos están *contraindicados en los viejos, los arterio-esclerosos, los brighticos*. Están contraindicados también en caso de *colapso cardíaco :* substituirlos entonces por las envolturas frías del torax o por lociones frías practicadas sin mover al enfermo de la cama, o mejor aun las lociones o envolturas templadas.

Vigilar el corazón de los neumónicos. Los tónicos cardíacos están casi siempre indicados dada la frecuencia de la *dilatación cardíaca* y de la *astenia cardiovascular :* digital (X a XV gotas de la solución de digitalina cristalizada al 1 por mil; uabaina en solución al 1 por mil, por vía bucal (XX a XXX gotas al día, en una o dos veces); inyecciones de cafeína, de esparteína, de aceite alcanforado.

Cuando la cianosis es muy acentuada emplear la sangría (200 a 400 gramos).

En los *alcohólicos* emplear *larga manu* el alcohol (ron o aguardiente) en forma de grogs (el delirium tremens es muy frecuente en los alcohólicos afectos de neumonía, principalmente cuando se les suprime bruscamente el alcohol). Baños templados o fríos, cloral, para calmar el delirio y la agitación.

En los viejos, inyecciones de cafeína, de esparteína y de estricnina (0 gr. 05 de esparteína y 0 gr. 001 de sulfato de estricnina por centímetro cúbico). Practicar repetidas inyecciones de aceite alcanforado a alta dosis: tres a cuatro inyecciones diarias de cinco centímetros cúbicos de aceite alcanforado al 20 por 100 (Oppenheim y Crépin).

En los cardíacos mitrales emplear la digital sistemáticamente desde el comienzo de la enfermedad con objeto de evitar la asistolia. Inyecciones de cafeína en cuanto flaquee el corazón.

En las mujeres embarazadas emplear preferentemente un tratamiento externo: ventosas secas o escarificadas; sangría en caso de cianosis acentuada. Aceite alcanforado. Evitar la digital y la quinina que pueden favorecer el aborto.

SIFILIS PULMONAR

Tratamiento habitual de la sífilis. Recordar que los arsenicales están contraindicados en caso de hemoptisis.

Al tratamiento específico añadir el sintomático: revulsión torácica, opiados contra la tos, balsámicos para moderar la expectoración, etc.

En realidad, la sífilis pulmonar pura es rara, pero la asociación, tuberculosis y sífilis es frecuente.

TOS

Tratamiento de la enfermedad causal. Preparados opiados y belladonados. (Véase el tratamiento de las diferentes enfermedades del aparato respiratorio).

Cuando la tos va acompañada de expectoración, hay que saber respetarla dentro de ciertos límites, porque asegura la evacuación de los bronquios (la cesación de la tos en una bronquitis de los pequeños bronquios, en una bronquitis capilar es siempre un síntoma grave): en semejante caso debemos esforzarnos en disminuir la secreción por medio de los balsámicos y facilitar su evacuación con las inhalaciones de vapor de agua; debemos entonces abstenernos completamente de los opiados o bien prescribirlos con moderación para atenuar el caracter molesto de la tos.

Cuando se trata de *tos refleja* (de origen gástrico, hepático, uterino, etc.), tratar la enfermedad causal; prescribir además

La KOLA ASTIER abrevia la duración de las convalecencias.

los antiespasmódicos (bromuros, valeriana). De la misma manera la tos histérica reclama únicamente el tratamiento general del histerismo (sugestión, etc.).

TUBERCULOSIS PULMONAR

Profilaxia. — Luchar contra la higiene defectuosa : aire confinado, permanencia en locales obscuros e insuficientemente ventilados, confinamiento, ponosis, vigilias prolongadas excesos de coito, alimentación insuficiente, alcoholismo. En los individuos que parecen predispuestos, insistir de un modo especial en la vida al aire libre, las prácticas hidroterápicas (tub templado o frio cada mañana, duchas templadas o duchas escosesas), ejercicios moderados, etc.

La *herencia verdadera* es rara; pero si el niño no nace tuberculoso, nace en cambio tuberculizable : es pues conveniente separarlo de su familia lo antes posible y criarlo en el campo (Obra Grancher; colocación familiar de los niños pequeños, etc.). Las *enfermeras visitadoras* de los dispensarios antituberculosos desempeñan a menudo un papel muy útil para decidir a los padres a separarse de sus hijos aun sanos.

Los *dispensarios de profilaxia antituberculosa* que existen en todos los barrios de Paris, un cierto número de *dispensarios privados*, los *preventoriums* para niños y los *centros de colocacion familiar para niños* constituyen los principales medios, insuficientes aun, de la profilaxia antituberculosa. (Para mayores detalles véase *Paris Médical*, 6 enero 1923.)

Los gérmenes de la tuberculosis pueden ser introducidos en el organismo por la alimentación, los esputos, las deyecciones y el polvo.

Alimentación. — *Leche.* — *La madre tuberculosa no debe criar a su hijo :* la prohibición debe ser formal. La tuberculosis puede ser trasmitida por la leche de vaca : en lo posible no hacer beber a los niños sino leche que venga de granjas en las cuales las vacas son sistemáticamente sometidas a la prueba de la tuberculina; esterilización o ebullición prolongada de la leche.

Carne. — La trasmisión de la tuberculosis por medio de la carne puede ser evitada si ésta es suficientemente cocida : una cocción perfecta debe sobre todo exigirse para el hígado, los sesos, la molleja, los riñones, los callos. No olvidar que los conejos criados en las ciudades son muy a menudo tuberculosos. Los individuos que comen carne cruda no deben ingerir sino la parte muscular propiamente dicha.

Esputos. — Servirse de *escupideras :* escupideras de bolsillo, escupideras fijas. Esterilizar los esputos antes de vaciar la escupidera : para ello pueden dejarse durante doce horas en legia de sosa fria al 1 p. 100.

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NEO-RIODINE

$C_3H_6O_4ISNa$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa

44 % de yodo



En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Limfatismo - Escrofula - Tuberculosis

LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al dia

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energia, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los musculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

Deyecciones. — Si el enfermo va al W. C. tirar en el sifón un poco de legia de sosa al 10 por 1.000 antes de dejar caer el agua. Si el enfermo defeca en el vaso de noche dejar los excrementos bastante tiempo en contacto con la legia de sosa antes de tirarlos.

Polvo. — Prohibir barrer en seco en el cuarto del tuberculoso : secar por medio de paños húmedos que se desinfectan luego. Hacer desinfectar con regularidad (cada 5 ó 6 meses aproximadamente) el cuarto del enfermo, así como también la ropa de la cama.

Otras precauciones. — Al toser, el tuberculoso proyecta a su rededor partículas contaminadas; obligarle a poner delante de su boca un pequeño trozo de algodón hidrófilo que se quemará luego.

Prohibir al tuberculoso mojarse los dedos para volver las páginas de un libro.

Desinfectar los tenedores, cucharas, vasos de su uso, introduciéndolos y haciéndolos hervir durante 5 minutos en legia de sosa al 10 por 1.000; encerrar la servilleta en una bolsa de tela que se desinfecta al mismo tiempo que la ropa. No mezclar la ropa del tuberculoso con la de otras personas de la casa, sino encerrarla aparte en un saco de lona y hacer hervir todo junto en una legiadora con legia de sosa o bien enviarla a la estufa de desinfección.

Vacunación antituberculosa. — Véase p. 536.

Tratamiento. — El tratamiento de la tuberculosis es muy complejo. Estudiaremos primeramente, y de un modo particular, el tratamiento de la tuberculosis pulmonar crónica, de la tisis vulgar.

Más aun que en toda otra enfermedad el médico debe inspirar confianza al enfermo, ejerciendo así un *papel moral* sumamente útil.

Higiene general. — La habitación estará expuesta de preferencia al S. o al S.-O.; se suprimirán las cortinas, las alfombras fijas, la cama estará lo más lejos posible de la ventana que permanecerá abierta, con los pies dirigidos hacia la ventana.

El tuberculoso estará bien abrigado, de preferencia con vestidos de lana.

En la higiene general del tuberculoso, tanto si es tratado en un sanatorio como en cura libre, deben dominar los dos siguientes principios : reposo y cura de aire.

Cura de aire. — En la cura de aire, dice Sabourin, el enfermo debe ver la luz del sol, pero no debe ser visto por él

La cura se hará, pues, a la sombra y cuando el tuberculoso se pasee por el sol preservará su cabeza y espaldas con una sombrilla.

Esta cura de aire debe hacerse cualquiera que sea el tiempo que haga, tanto si llueva como si haga viento o esté nevando, desde

el momento que la instalación del sanatorio o casa del enfermo le permita preservarse de la lluvia, del viento y de la nieve.

Los vestidos serán apropiados a la temperatura reinante.

En tanto el enfermo esté en la habitación, y tambien durante la noche, una ventana permanecerá constantemente abierta. El enfermo se acostumbra pronto a esta manera de dormir. Pero tendremos la precaución de abrigarle de un modo conveniente.

« La habitación puede ser calentada a voluntad toda la noche bien por medio de la chimenea, bien por calorífero. Pero hay que procurar que la cama no se encuentre en la corriente de aire que se establece entre la ventana y la chimenea.

» En invierno es preferible poner a los pies de la cama un biombo bastante grande. » (SABOURIN).

Esta cura de aire es el mejor medio para obtener la curación del que es curable y para mejorar los restantes; es también el procedimiento más adecuado para aliviar las molestias del desgraciado tísico muy adelantado, condenado a muerte en un plazo más o menos próximo.

Cura de sol. — Ha sido ensayada sin éxito en los tuberculosos pulmonares. Está demostrado hoy que la helioterapia no está indicada en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar por cuanto a los enfermos les sienta mal y ha debido ser abandonada despues de algunos ensayos (JAQUEROD).

Cura de reposo (reposo físico e intelectual). — Abstenerse de fatigas intelectuales. Prohibir las visitas largas, las conversaciones cerca del enfermo.

El ejercicio físico puede reglarse del modo siguiente, fundándonos ante todo en las reacciones febriles (SABOURIN):

1° Los enfermos completamente apiréticos pueden andar a cualquier hora del dia, siendo cuidado del médico el reglar la cantidad y la calidad de la marcha ateniéndose al control proporcionado por el termómetro y la báscula.

2° El enfermo febril o subfebril durante la noche, solamente debe andar por la mañana antes de la comida. Aqui también este ejercicio será regulado en cantidad y condiciones por el médico y sus resultados comprobados por el termómetro y la báscula. Si despues del paseo matinal el tuberculoso no tiene fiebre por la noche, si siendo buena la alimentación, el peso del cuerpo aumenta, le permitiremos otro paseo, bien inmediata mente después del almuerzo, bien a media tarde.

Es del todo inútil inmovilizar el enfermo en la cama cuando su curva termométrica no pasa de 37° por la mañana, cualquiera que sea la temperatura de la noche 39°, 39°,5, por ejemplo. Estará mucho mejor en una *chaise longue* con lo que la fiebre bajará mucho más que permaneciendo en el cuarto.

Si por casualidad una tarde hacia las 6 se siente más fatigado deberá acostarse antes de cenar.

Es, pues, necesario sentar el principio, por lo que a fiebre tuberculosa se refiere, que no es la temperatura de la noche la que reclama la inmovilidad en la cama, sino la temperatura matinal.

Hay que hacer notar también que por ejercicio debemos solamente comprender la marcha, pues todos los otros que necesitan el esfuerzo de los miembros superiores, muy cercanos del pulmón, gimnasia, esgrima, juego de billar, a veces equitación, etc., poseen una acción demasiado pronunciada sobre la caja torácica.

Higiene alimenticia. — La cura de alimentación se resume en el principio que el tuberculoso debe comer y comer mucho.

Los tuberculosos que no pueden comer mucho deben hacer 4 comidas al día, a la moda francesa :

Según Sabourin :

1° El tuberculoso debe acostumbrarse a beber poco durante las comidas. Esta es una regla común a todo el mundo. Cuanto menos se bebe durante la comida, mejor se digere;

2° A menudo basta suprimir el vino como bebida de mesa y reemplazarlo por agua clara, para ver desaparecer, como por encanto, un gran número de dispepsias.

En definitiva, para muchos tuberculosos no se necesita una alimentación especial. Sin embargo, puede estar indicado emplear algunos régimenes de excepción. Desde este punto de vista la carne cruda puede ser de mucha utilidad.

El polvo de carne, y sobre todo los huevos, la leche, la mantequilla, constituyen alimentos muy útiles en estos régimenes de excepción. No hay que olvidar que algunos individuos no toleran una alimentación ordinaria y se hacen ellos mismos régimenes especiales que nos vemos obligados a respetar, porque la primera condición para el tuberculoso es comer, aun cuando su régimen no esté de acuerdo con los datos teóricos de la química biológica.

Si necesario es al tuberculoso comer bien, hay que evitar la sobrealimentación, tal como se ha recomendado. Rápidamente produce intolerancia y puede provocar diversos accidentes y sobre todo hemoptisis. Lo más preciso en punto a régimen es encontrar la *fórmula alimenticia* más conveniente.

Tramiento especifico. — **Tuberculinoterapia.** — La tuberculina da algunos buenos resultados en ciertas lesiones cutáneas; pero aun así las indicaciones son muy limitadas. En los pulmonares no ha dado buenos resultados y a menudo ha producido verdaderos desastres. « En su conjunto es un método de poco valor, por no decir ineficáz... La tuberculino-

El colibacilo es el agente de muchas infecciones secundarias con punto de partida intestinal. Combatirlas con COLITIQUE.

terapia se usa hoy muy poco, estando reservada para algunos virtuosos, cuyo talento, a base de prudencia sobre todo, consiste en no emplear más que dosis homeopáticas, es decir, ilusorias. » (Andres Jousset).

Antigeno metilico. — Segun Bocquet y Nègre obra por producción de anticuerpos : inyecciones subcutáneas diarias de una dosis progresivamente creciente de 0,05 a 1 c. c. Medicación coadyuvante que parece util (Bocquet y Nègre, Guinard).

Vacunoterapia. — Véase p. 536.

Seroterapia. — Véase p. 549.

Medicacion general. — **Revulsión** : puntos de cauterio muy superficiales (no practicarlos durante los brotes febriles y congestivos). Fricciones ligeras sobre el torax con esencia de trementina o con agua de Colonia o alcohol de espliego; despues hacer una fricción seca con una franela. Lociones frescas, muy rápidas (15 a 20 segundos), con agua a 20° ó 30°.

Zomoterapia. — Richet ha insistido en los buenos resultados de la zomoterapia : constituría un método verdaderamente curativo a condición de emplear a dosis suficiente un preparado de carne desecada que contuviera *todos* los elementos musculares de la carne. Este preparado parece ser el denominado zomina (20 gramos de zomina corresponden a 1 kilogramo de carne : 40 a 50 gramos al dia desleida en caldo). (*La Nouvelle Zomotherapie*, Ch. Richet).

Recalcificación de los tuberculosos. — (Método de Ferrier). Administrar sales de cal (emplear sales insolubles porque las solubles se eliminan rápidamente) e impedir que el organismo pierda cal : para llevar a cabo esto último deben evitarse las fermentaciones ácidas del estómago e instituir un régimen severo con prohibición de los ácidos y de los cuerpos grasos. He aquí la manera como se aplica el método :

Supresión absoluta del vino, cerveza, sidra, perada, licores, aguardiente.

Prohibir la mantequilla, las grasas (ácidos grasos) y las salsas o substituirlas por la nata de la leche .

No comer sino 200 a 300 gramos de pan. Espaciar mucho las comidas.

Suprimir los manjares vinagrados, limones, naranjas, los quesos fermentados.

Comer patatas, zanahorias, guisantes, pastas alimenticias, huevos, carnes magras (300 a 400 gramos diarios), pescados excepto la caballa, el arenque y el salmón), frutas cocidas, confituras no ácidas.

Como medicación, beber (por la mañana temprano y media hora antes de cada comida) agua mineral bicarbonata cálcica, como por ejemplo Saint-Galmier, Pougues (Saint-Léger), etc.

y tomar cada día 3 obleas de carbonato de cal (0,50 gramos) y de fosfato tricálcico (0,20 gramos).

Trabajar según las fuerzas y dormir todas las horas posibles.

Insistir en la gran importancia del régimen, que deberá ser extrictamente observado.

Junto con las medicaciones recalcificantes prescribir la adrenalina por la boca, que favorece la fijación de las sales de cal por el organismo (SERGENT).

Sulfatos de tierras céricas. — En las formas crónicas, fuera de los brotes evolutivos subagudos, los sulfatos de tierras céricas (sulfato de didimo) han sido aconsejados por H. GRENET y H. DROUIN buenos resultados. Este tratamiento está contraindicado en las formas agudas o subagudas, y en las francamente febriles. Puede practicarse de dos maneras diferentes: 1ª inyecciones intravenosas de una solución de sulfato de didimo al 2 0/0 (dosis que aumentaremos progresivamente hasta 1 a 4 c. c. de la solución); 2ª inyecciones subcutáneas o intramusculares de una solución al 2 por mil, en un medio lipoídico fosforado (2 c. c. de la solución). El tratamiento deberá ser continuado con regularidad durante algun tiempo, no observándose los resultados sino progresivamente y a veces hasta despues de dos o tres series de 15 a 20 inyecciones. Las sales céricas tomadas por vía bucal parecen también útiles (acción bien manifiesta en algunas tuberculosis locales, en especial adenopatías).

Sales de oro. — *Sanocrisina* (Tiosulfato doble de oro y de sodio) recomendada por MOLLGAARD; resultados discutidos.

Tratamiento yodado intensivo (BOUDREAUX). — Tintura de yodo administrada fraccionando las dosis y aumentándolas progresivamente. Hacer tomar una dosis en el desayuno, dos durante la comida del mediodía, una en la merienda, dos en la cena, y si es posible una al acostarse. Empezar por una gota cada vez; aumentar por término medio una gota al día en cada toma y en esta forma llegar hasta 100 ó 150 gotas diarias, o administrar 50 a 100 gotas seis a ocho veces al día. La tintura de yodo puede ser tomada con todos los líquidos (en especial leche) excepto con agua. Resultados bastante buenos en las formas lentas y crónicas, no febriles y poco congestivas. Desconfiar de ella en los febricitantes, los hemoptoicos. Vigilar los trastornos digestivos. Se ha tratado de substituir la tintura de yodo por preparados yodados inyectables.

Aceite de hígado de bacalao. — No abusar del aceite de hígado de bacalao ni de los cuerpos grasos en general en los tuberculosos para no producir trastornos digestivos: nunca pasar de 4 a 5 cucharadas de sopa al día: abstenernos

La **RIODINE** ejerce una acción más duradera que la de los yoduros.

por completo en los tuberculosos dispépticos o febricitantes.

Derivados del aceite de Chaulmoogra y del aceite de hígado de bacalao. — *Ginocardato de sosa, éteres chaulmoogricos; morruato de sosa y éteres etil-morruoicos.* Medicaciones que están aún en período experimental.

Medicación arsenical. — Arseniato de sosa en solución, o bien el licor de Fowler, los gránulos de Dioscorides, o tambien las inyecciones de cacodilato de sosa. En términos generales, la medicación arsenical debe ser suspendida de vez en cuando (10 dias cada mes).

El arsénico está contraindicado en los tuberculosos que padecen trastornos gastrointestinales o hepáticos, y tambien en los que tienen hemoptisis.

Medicación creosotada. — No debemos emplearla *sino con gran prudencia*, pues puede producir trastornos digestivos y brotes congestivos : *está del todo contraindicada en las tuberculosis febriles.* Debe ser prescrita a pequeñas dosis, de preferencia en enemas o en supositorios, en las formas tórpidas y en las grandes supuraciones pulmonares.

Sabourin cree que tiene muy poco valor.

Igual apreciación con respecto a sus sucedáneos, como por ejemplo el guayacol.

Tanino. — El tanino, a la dosis de 0gr,50 a 1 gramo al dia en obleas, o bajo la forma de jarabe yodotánico, es un buen medicamento *cuando es bien tolerado por el estómago.*

Preparados fosforados. — Los preparados fosforados obran bien sobre la nutrición general del tuberculoso. Puede emplearse el aceite fosforado al uno por mil (asociado con el aceite de hígado de bacalao) o bien la lecitina (3 a 4 píldoras de 0,05 gramos) o tambien el glicerofosfato de cal en obleas de 0gr,35 a 0gr,50.

Opoterapia. — *Opoterapia hepática* (por razón de las alteraciones casi constanes del hígado en los tuberculosos, y de la importancia de este órgano en la lucha contra las infecciones y las intoxicaciones) : extracto de hígado, jarabe hepático preparado con el hígado de ternera (Triboulet).

Opoterapia suprarrenal (para luchar contra la hipotensión y a taquicardia) (véase p. 562).

Inyecciones intra-traqueales de aceite eucaloptilado o gomenolado. — Las inyecciones intra-traqueales de aceite eucaloptilado o gomenolado han sido recomendadas por Mendel. Inyectar cada dia 5 a 10 c. c. de una solución al 5 por mil. Medio coadyuvante útil.

Medicacion sintomatica. — **Tos.** — Dentro de extensos mites podemos *disciplinar* la tos de los tuberculosos enseñándoles a no toser o toser muy poco. A pesar de ello la medi-

ello la medicación opiada o belladonada es muchas veces necesaria.

Sudores. — El sudor nocturno es con frecuencia provocado por el uso excesivo de los antitérmicos (piramidon, criogenina, aspirina, antipirina, etc.); basta entonces reducir la dosis para ver disminuir el sudor.

Como medicamentos que obran directamente contra el sudor empléese:

El fosfato tricálcico (3 obleas de 1 gramo, tomadas una a las 5 de la tarde, otra a las 9 y la tercera a media noche, si el enfermo no duerme).

La belladona (XX a XXX gotas de tintura de belladona al dia, para tomar en dos veces, a las 5 de la tarde y a las 10 de la noche: o bien 2 gránulos de un cuarto de miligramo de sulfato de atropina, para tomar uno a las 5 de la tarde y otro a las 10 de la noche): cesar la medicación en cuanto veamos el menor síntoma de intoxicación (sequedad de la garganta, dilatación pupilar);

El polvo de agárico blanco (a las 5 de la tarde y a las 10 de la noche, una oblea de 0gr,40);

El ácido canfórico (a las 5 de la tarde y a las 10 de la noche, una oblea de un gramo).

La salvia (infusion, tintura, extracto fluido) medicamento poco tóxico y muchas veces útil.

Diarrea. — La diarrea puede depender de la *tuberculosis del intestino*. Otras veces es puramente accidental y producida por un error en el régimen: dieta durante veinte y cuatro horas (zumo de legumbres, agua de arroz); preparados de opio o de bismuto, cocimiento blanco de Sydenham. Los dias siguientes régimen sobre todo feculento y farináceo, agua de Pestrin; volver progresivamente a la carne. Stovarsol (2 comprimidos diarios durante 5 a 10 dias). En los casos muy graves, cloruro de calcio en inyección intravenosa (solución al 50 p. 100: 1 a 2 c. c.; inyecciones *estricamente intravenosas* practicadas *con muchas precauciones*).

Hemoptisis.. — Véase el articulo especial destinado a las hemoptisis (p. 633).

Fiebre. — Los antitérmicos no deben desempeñar sino un papel secundario en el tratamiento de la fiebre de los tuberculosos. La *cura de reposo y la cura de aire* bastan generalmente para disminuir mucho la temperatura.

No administraremos los antitérmicos (quinina, antipirina,

El empleo de la KOLA ASTIER está indicado en las afecciones agudas del aparato respiratorio.

piramidón, criogenina) sino a dosis débiles y refractas, *cuando empieza el acceso.*

Tratamiento quirúrgico. — El *neumotorax artificial*, segun el método de Forlanini, practicado con el aparato de Küss, u otro de los derivados del mismo principio (von Muralt, Amaudrut, etc.), o tambien con el aparato de Jousset, debe ser reservado para las formas *unilaterales* que no parece deben curar expontáneamente. En los cavitarios, cuando hay reblandecimiento rápido de un vértice, permaneciendo indemne el otro, en las hemoptisis graves, da a menudo excelentes resultados, traducidos por desaparición de la fiebre, de la espectoración, de las hemoptisis; curación progresiva. El neumotorax, contraindicado en las formas francamente bilaterales, no es posible practicarlo sino cuando no existen adherencias pleurales resistentes que impedirían el despegamiento de las dos hojillas de la pleura; pero es tan solo durante la insuflación, practicada con el control de la radioscopia, que es posible saber si será realizable ó no el neumotorax. Una vez practicado será mantenido durante varios años por medio de insuflaciones periódicas de nitrógeno (trabajos de Forlanini, Pic, Dumarest, Lourmont, Küss, Burnand, Rist, etc.).

Se ha ensayado el neumotorax bilateral (neumotorax parcial con colapso pulmonar electivamente localizado), pero esta intervención puede ser peligrosa y no debe aceptarse sino con muchas reservas.

La *frenicotomia* (sección del nervio frénico) puede tener algunas indicaciones a condición de ser combinada con el neumotorax terapéutico.

La *toracoplastia* (Friedrich y Brauer, Wilms, Sauerbruck, Lardennois), operación grave y muy mutilante, que produce el colapso de todo el pulmon, merece ser citada. En casos muy graves de tuberculosis unilateral, en que no es posible practicar el método de Forlanini, ha producido la curación. Pero es un método excepcional.

Tratamiento climatologico y sanatorial. — Casi siempre es útil aconsejar a los tuberculosos un clima especial o la cura en un sanatorio. Los *sanatorios*, generalmente instalados en una estación de altura, o cerca de un bosque (sobre todo de pinos), están especialmente indicados en los enfermos indociles que espontáneamente no quieren someterse a la disciplina necesaria. En los demás casos puédese tambien practicar la *cura libre* en una estación climatológica.

Los climas de Francia útiles a los tuberculosos pueden dividirse en cuatro grandes grupos.

1° Clima marino (Mar del Norte, Mancha y Atlántico). — Las estaciones escalonadas *entre Dunkerque y Brest* (Malo-les-Bains, Saint-Pol-sur-Mer, Berck) *son por regla* general poco

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Lenta y duradera

POR LA

RIODINE

$(C^{12}\ H^{33}\ O^{3})^{6}\ (IH)^{3}\ C^{3}\ H^{5}$

ETER GLICERICO YODADO DEL ÁCIDO RICINOLÉICO



Compuesto estable químicamente definido.

Eficaz aun a pequeñas dosis

Afecciones cardio-vasculares - Artério-esclerosis - Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico - Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires: Potosi 4058-4062

ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de Sándalo

El Arhéol es un principio puro, quimicamente definido y siempre idéntico a si mismo.

El Arhéol alcohol sesquiterpénico, ejerce siempre los mismos efectos a iguales dosis.

El Arhéol es el analgésico preferido en las afecciones urinarias.

El Arhéol no produce nunca dolor de riñones, y es muy bien tolerado por el organismo.

El Arhéol sedante notable del dolor en las cistitis, disminuye la frecuencia de las micciones.

El Arhéol es soberano en todos los periodos de la blenorrea y en las cistitis.

El Arhéol triunfa alli donde fallan los mejores balsámicos ; esencias de Sándalo, y de Cedro.

Dosis : BLENORRAGIAS, CISTITIS

10 a 12 Capsulas de ARHEOL al dia.

convenientes *a los tuberculosos pulmonares* : están sobre todo indicadas en los predispuestos y en la tuberculosis ganglionar; muy *contraindicadas* en la tisis avanzada, en las formas eréticas o tórpidas que en ellas pueden recibir un latigazo. Hay que hacer una mención especial para algunas estaciones de la costa bretona que gozan de una temperatura siempre elevada en invierno, gracias al Goulf Stream que las baña : Roscoff, Dinar, Saint-Briac, el valle André : los escrofulosos, los tuberculosos pulmonares en el primer período, pueden mejorar mucho en ellas.

Las estaciones del *litoral del Atlántico* están sobre todo indicadas en los *tuberculosos eréticos y congestivos*, en las formas febriles y hemoptóicas. Están contraindicadas en las formas lentas con escasa actividad, en la granulia, la tisis avanzada. Aunque estación del Atlántico, Biarritz, según A. Claisse, no conviene a los tuberculosos pulmonares, pues con facilidad produce accidentes congestivos. Arcachon, Hendaya, San Juan de Luz son preferibles durante el invierno.

2° Clima mediterraneo. — *Indicado* en casi todos los tuberculosos de más de 35 años (Daremberg), y en las formas tórpidas. *Contraindicado* en la tisis aguda o de marcha rápida, en los febricitantes, en la tisis que evoluciona por brotes congestivos subintrantes, en las formas hemoptoicas (sin embargo, según Daremberg, los tuberculosos con hemoptisis pueden beneficiar de la permanencia en Cannes), en la tuberculosis de los neuroartríticos hiperexcitables.

Numerosas estaciones mediterráneas existen en la costa. Mencionemos tambien las estaciones situadas a distancia del mar (Grasse, Vence), las estaciones de altura próximas al litoral, de 800 a 1.200 metros (Les Moulinets, Thorenc, Saint-Martin-de-Vé ubie, Vizzavona, en Córcega), las estaciones de Mustapha, Biskra, en Argelia.

3° Estaciones situadas en el interior. — Pau *(estación de Invierno)* ejerce una notable acción sedante : mandar allí los tuberculosos congestivos con hemoptisis, los nerviosos. Contraindicado en los formas tórpidas.

Cambo : acción análoga a la de Pau.

Amélie-les-Bains *(estación de Invierno)* : Tuberculosos congestivos y nerviosos.

Estaciones ribereñas del lago d'Annecy o del lago de Ginebra, o de los lagos del Norte de Italia *(otoño y primavera)* : Talloires, Clarens, Montreux, Territet, Pallanza, Stresa, Bellagio, etc.

« En realidad no existen estaciones de primavera, porque la primavera es una estación por demás variable y peligrosa,

RIODINE y NÉO-RIODINE son muchisimo mejor toleradas que los yoduros.

sobre todo para los tuberculosos. Permanecerán allí donde se encuentren en esta época, aumentando las precauciones. » (G. Lyon.)

4° Clima de altura. — Las estaciones de altura están escalonadas entre 700 y 1.800 metros. Están sobre todo indicadas en las formas tórpidas, y en los tuberculosos poco excitables. Están contraindicadas en los enfermos nerviosos, con tendencia a los brotes congestivos y a las hemoptisis. Aconsejar las estaciones de alturas progresivamente crecientes (cuando se pasa bruscamente de una escasa altura de 100 a 200 metros a otra de 1.800, pueden producirse accidentes congestivos graves). Pero la cura de invierno no puede hacerse sino en hoteles o establecimientos muy cuidadosamente instalados.

Las estaciones de altura son muy numerosas, por lo que no podemos citarlas todas. En los Alpes, los Pirineos, la Auvernia, el Jura y los Vosgos existen en gran número.

Tampoco podemos citar todos *los sanatorios* públicos o privados, franceses o extranjeros. Para mayores detalles consúltese : *Colocación en Francia de los tuberculosos (Revue Médicale Française).*

Tratamiento hidromineral. **Aguas arsenicales.** — Generalmente contra indicadas.

Aguas sulfurosas. — En términos generales las aguas sulfurosas están indicadas en las formas tórpidas, con tos fácil, expectoración abundante y fiebre escasa. *Contraindicadas* en las formas congestivas y hemoptóicas, en los individuos muy taquicárdicos. *Aguas sulfurado cálcicas :* tuberculosis confirmada, cerrada o abierta, *apirética;* formas muy tórpidas. *Aguas sulfuroso sódicas :* tuberculosos artríticos, *apiréticos,* bastante bien nutridos.

Aguas sulfurosas arsenicales.

Prohibir a los tuberculosos (a menos de existir otras indicaciones más urgentes) las aguas clorurado sódicas, las aguas sulfatadas cálcicas; no recomendar sino con muchas reservas las aguas bicarbonatado sódicas.

Forma escrofulosa; formas tórpidas. — Buena alimentación. Inyecciones o administración por la boca de sales céricas (sulfato de didimo). Arsénico (cacodilato de sosa en inyecciones o arseniato de sosa en solución) que puede alternarse con el yodo (tintura de yodo a dosis media, XX a XXX gotas al día, o a dosis elevadas, según el método de Boudreau; jarabe yodotánico). Cura de aire en Berck o en las estaciones de la Mancha y del Atlántico, o en la costa Mediterránea.

Formas febriles, hemoptoicas. — Alimentación suficiente, pero nunca sobre alimentación excesiva; insistir en la *cura de*

recalcificación (método de Ferrier), muy eficaz en estas formas. Tanino cuando es bien tolerado.

Prohibir el cacodilato de sosa, la creosota, las inyecciones de suero artificial o de agua de mar.

Para la cura de aire recomendar los climas de llanura. Aparte casos especiales prohibir formalmente el clima marino y sobre todo el clima mediterráneo.

Tisis fibrosa. — Sulfatos céricos; medicación arsenical; tintura de yodo; yoduros administrados con *gran prudencia* (los yoduros se oponen al desarrollo de la esclerosis, pero pueden despertar los focos tuberculosos). *Riodine* a pequeñas dosis (1 a 2 perlas al día). Cura termal bicarbonatada mixta arsenical; estaciones mediterráneas. Vigilar el corazón y recurrir a la digital en caso de dilatación cardíaca.

Neumonía caseosa. Tisis galopante. — Buena alimentación; purés de legumbres. Puntos de cauterio numerosos, muy pequeños y superficiales. Polvo de Dower (0gr,60 mañana y noche). *Prohibir formalmente* la creosota, el yodo, las inyecciones de suero artificial o de agua de mar. Si el enfermo mejora, cura de aire. Prohibir las estaciones marítimas y las estaciones de altura.

Granulia. — Alimentación por medio de la leche, cocimientos de cereales, huevos, carne cruda si es bien tolerada.

Fricciones con la pomada de colargol. Sulfato de quinina a pequeñas dosis.

Si hay sofocación, ventosas secas numerosas. Envolturas húmedas del tórax (agua a 28° ó 30°). Inyecciones de aceite alcanforado. Digital a pequeñas dosis. Si la disnea es muy intensa, inyecciones de morfina, inhalaciones de oxígeno.

TUMORES DEL MEDIASTINO

Los tumores malignos (linfoadenoma, enfermedad de Hodgkin, tumores desarrollados a expensas de los restos del timo pueden ser tratados con la *radioterapia* (radioterapia profunda). Recidiva frecuente. Tratamiento sintomático (analgésicos, opiados, tónicos cardíacos).

Tumores benignos (bocios endotorácicos, aberrantes, quistes dermoides, hidatídicos, etc.) : tratamiento quirúrgico cuando sea posible.

Frecuencia relativa de los síndromes mediastínicos por aneu-

LA RIODINE y la NEO-RIODINE ejercen una acción bienhechora en las formas tórpidas de la tuberculosis pulmonar.

risma, mediastinitis sifilítica o tuberculosa, pleuresía mediastínica, adenopatía tráqueo-bronquial en el niño.

VOMICAS

Balsámicos (bálsamo de tolú, eucalipto, terpina, etc.), hiposulfito de sosa asociado o no con la tintura de eucalipto. (La acción de estos medicamentos sobre la supuración es muy dudosa). Inyecciones intratraqueales de aceite eucaloptilado, gomenolado o guayacolado. Sueros antigangrenosos si se trata de una vómica consecutiva a una pleuresía pútrida o a una gangrena pulmonar.

Tratamiento de la enfermedad causal (pleuresía purulenta, absceso del pulmón, gangrena pulmonar, vómicas consecutivas a una supuración hepática o peri renal, etc.).

La *vacunoterapia* (de preferencia con las autovacunas) permite muchas veces abreviar la duración de la supuración).

ENFERMEDADES DE LAS PLEURAS

PLEURESIAS

Pleuresías secas. — Revulsión. Calmar la tos (opiados). Tratamiento de la enfermedad causal (tuberculosis, gripe, bronconeumonía, etc.).

Pleuresías serofibrinosas. — *Reposo absoluto* aun cuando la disnea y el dolor torácico sean poco intensos : prescripción que debe observarse con tanto mayor rigor cuanto más abundante sea el derrame (en efecto, la muerte súbita se presenta a veces en el curso de las pleuresía , sobre todo cuando los enfermos no guardan un reposo absoluto). Revulsión torácica.

Favorecer la reabsorción del líquido : purgantes (aceite de ricino) ; régimen lácteo ; lactato de estroncio.

La toracentesis puede ser *urgente o discutible* (Dieulafoy).

La *urgencia de la toracentesis* debe fundarse únicamente en la evaluación de la cantidad de líquido derramado. Tener en cuenta la disnea sería un gran error, porque es un signo falaz.

La toracentesis es urgente cuando el derrame es bastante considerable para poder producir la muerte súbita ; según Dieulafoy, en un adulto bien conformado, es *cuando el derrame alcanza 1.800 gramos* hasta 2 litros aproximadamente *que debe declararse la urgencia* de la toracentesis ; para apreciar la cantidad de líquido derramado el desplazamiento de los órganos tiene una importancia capital : en una pleuresía izquierda podemos afirmar que el derrame alcanza 1.800 a 2.000 gramos cuando la punta del corazón late entre el esternón y el mamelón derecho ; en una pleuresía derecha el hígado no baja sino cuando el derrame es de 1.500 a 2.000 gramos.

Cuando la pleuresia se complica con una lesión pulmonar o cardíaca que dificulta la circulación del pumón o estrecha el campo de la hematosis, la toracentesis se impone a poco que el derrame sea de consideración, aun cuando no llegue a los 2.000 gramos.

Si el derrame no es muy abundante, y si la pleuresia no está complicada, la toracentesis *es discutible*. Si el líquido disminuye espontáneamente, debemos esperar antes de practicar la punción; si, por el contrario, el derrame permanece estacionario, hay que evacuarlo.

El líquido debe evacuarse lentamente, pues una evacuación demasiado brusca puede producir accidentes graves.

No conviene extraer demasiada cantidad de líquido: aun cuando el derrame sea muy abundante, es necesario, dice Dieulafoy, no extraer más allá de un litro. Es necesario repetir la punción algunos dias despues. Cuando el derramea es mayor de 2 litros, ocurre muchas veces que continua disminuyendo con rapidez después de la extracción de un litro solamente.

Los *accidentes* de la toracentesis son casi siempre debidos a una evacuación demasiado rápida o abundante del derrame. En los casos graves el enfermo tose, experimenta una opresión creciente, y espectora abundantemente, siendo los esputos espumosos, de color rosado o sanguinolento *(espectoración albuminosa)* síntoma de un edema pulmonar; la muerte puede ser su consecuencia, sobreviniendo a los pocos minutos o después de algunas horas. Puede evitarse este edema tomando las precauciones indicadas precedentemente (véase *Edema del pulmón*).

La *transformación purulenta* del derrame puede ser debida a una falta de asepsia, o por evolución propia de la pleuresia.

A veces el líquido se reproduce. Parece que puede abreviarse su duración practicando después de la primera punción evacuadora una inyección de *aire esterilizado* en la pleura (Vaquez, Achard y Grenet) por medio de la bomba impelente del aparato de Potain (interponer un tubo de cristal con un poco de algodón estéril en un interior, adaptado al tubo de goma, o tambien con el aparato del neumotorax artificial).

La acción de las inyecciones de aire sobre las pleuresias recidivantes puede ser discutida, pero lo cierto es que este procedimiento permite evitar casi con seguridad los accidentes de edema pulmonar que antiguamente se observaban despues de una toracentesis demasiado abundante. En cuanto el enfermo empieza a toser, o experimenta una sensación de estiramiento intratorácico, basta inyectar una cierta cantidad de aire para

La KOLA ASTIER conviene a los convalecientes de infeciones generales.

ver desaparecer estos fenómenos, pudiendo entonces continuar la punción. De esta manera extraer grandes cantidades de líquido, evacuar completamente una pleuresía abundante sin temor a los accidentes de descompresión (ACHARD y GRENET).

Una vez agotado el derrame, tratamiento higiénico prolongado, ejercicios respiratorios, espiroscopia (PESCHER) para impedir las escoliosis y las retracciones torácicas.

Pleuresías purulentas no tuberculosas. — Las pleuresías purulentas no tuberculosas reclaman casi siempre la intervención quirúrgica (pleurotomía), pues la punción evacuadora no produce más que una mejoría transitoria. En algunos casos se ha tratado la pleuresía purulenta con la punción seguida de inyección de un líquido antiséptico (aceite eucaloptilado o gomenolado), o tambien (WEIL y LOISELEUR) con la punción seguida de una inyección intrapleural de aire y despues una inyección intrapleural de 2 cc. de una solución acuosa de azul de metilo al 20 p. 100. Pero en ningun caso estas tentativas deben hacer diferir una intervención quirúrgica, casi siempre urgente.

No obstante, la pleuresía purulenta neumocócica cura más a menudo que la precedente con la sola punción. En algunos casos ha cedido rápidamente despues de la punción seguida de una inyección intrapleural de 30 a 40 cc. de una solución de *clorhidrato de optoquina* al 5 por mil; extraer despues el líquido por aspiración, repetir el lavado hasta que el líquido salga transparente, e inyectar finalmente una solución de optoquina al 5 p. 100, que en el niño será de 0,025 gramos de optoquina por kilogramo; 0,50 gramos como máximum (WURINGER).

En caso de pleuresía neumocócica *enquistada* y sobre todo de *pleuresía interlobular*, la intervención quirúrgica está indicada y debemos practicarla cuanto antes mejor; en efecto, da excelentes resultados si se practica antes de aparecer la vómica. Una vez producida ésta hay que esperar antes de operar, pues la vómica puede algunas veces ser un modo de curación de las pleuresías enquistadas (asegurar entonces la antisepsia de las vías aéreas por medio de preparados eucaloptilados); pero si los accidentes se reproducen no diferir la intervención.

La *pleuresías pútridas*, más aun que las otras pleuresías purulentas, reclaman por modo formal una operación rápida. La abertura de la pleura puede no ser sino el primer tiempo de una operación más completa; si la pleuresía es sintomática de una gangrena del pulmon tambien hay que abrir el foco pulmonar.

Vacunoterapia y seroterapia. — (Véase artículo especial).

Pleuresías purulentas tuberculosas. — Al revés de las demás pleuresías purulentas, la pleuresía tuberculosa *no debe ser tratada quirúrgicamente;* la operación del empiema no

impide en modo alguno la reproducción continua del pus. Debemos contentarnos con practicar, con la menor frecuencio posible, una punción evacuadora simple, cuando el líquido es muy abundante. No obstante, en algunos casos podemos vernos obligados por la repetición incesante de la supuración y por la caquexia amenazadora, a practicar una toracotomia con amplia resección costal (operación de Estlander, más o menos modificada), cuyos resultados son por lo general poco favorables. No descuidar nunca el tratamiento general; sostener el enfermo y luchar contra la infección tuberculosa por todos los medios posibles.

Pleuresias hemorrágicas. — El tratamiento de las pleuresias hemorrágicas difiere muy poco del tratamiento de las pleuresias serofibrinosas. La pleurotomia no está nunca indicada; únicamente la toracentesis puede ser útil en algunos casos. Retardar el momento de la punción mucho más que cuando se trata de una pleuresia serofibrinosa pues la reproducción líquido constituye una verdadera sangría.

No extraer más allá de 700 a 800 gramos de líquido, ya que el enfermo siente dolores mucho antes que cuando se trata de una pleuresia serofibrinosa. Tratamiento médico antihemorrágico (inyecciones de suero sérico de Dufour y de Hello, etc.).

Las pleuresias hemorrágicas *tuberculosas* ceden casi siempre después de una o varias punciones : el hematoma llamado simple de la pleura, y que en realidad es tuberculoso, se cura a menudo después de una sola toracentesis.

La pleuresia hemorrágica *cancerosa*, más que otra cualquiera, tiene tendencia a reproducirse indefinidamente : enlo posible espaciar las punciones, y no practicarlas sino cuando el dolor torácico y la disnea son muy intensos

NEUMOTORAX

Neumotorax tuberculoso. — En el momento de producirse el neumotorax, calmar el dolor y la disnea por medio de una inyección de morfina; inhalaciones de oxígeno, sostener el corazón por medio de inyecciones de éter o de aceite alcanforado.

Cuando amenaza la asfixia, *punción pleural* practicada por medio de una fina aguja introducida oblicuamente; *nunca practicar la aspiración* pues puede ser peligrosa.

En el *neumotorax sofocante* el óleo-torax terapéutico constituye un tratamiento de urgencia relativamente benigno y a menudo muy eficáz (Bernon, P.-E. Weil, etc.); inyecciones intrapleurales de aceite esterilizado o de aceite gomenolado al 2 p. 100, a la dosis media de 250 a 300 cc. Casi siempre es necesario

repetir las inyecciones varias veces (a más pequeñas dosis: 100 a 150 cc.) cada 8 ó 15 días, vigilando a ser posible la presión intrapleural.

Calmados los accidentes agudos *no apresurarse en intervenir*: el aire acaba por reabsorberse espontáneamente.

Cuando se ha producido un derrame seroso o purulento, esperar para puncionarlo (a menos de urgencia) a que hayan pasado por lo menos 6 semanas desde el comienzo de los accidentes (entonces la fístula pleuro bronquial está casi siempre obliterada). Practíquese entonces la toracentesis con aspiración (al igual que para las pleuresías) si el líquido es peligroso por su abundancia o si no tiene tendencia a reabsorberse espontáneamente.

Si el derrame es purulento (pioneumotorax) podemos vernos obligados a practicar la operación del empiema: esta operación es peligrosa a causa de la frecuente persistencia de una fístula y del latigazo que puede dar a la tuberculosis. No la practicaremos sino cuando venga impuesta por la persistencia de accidentes graves, y si el pulmón del lado opuesto al derrame está relativamente poco afecto por la tuberculosis.

Neumotorax no tuberculoso (enfisema, gangrena pulmonar, vómicas, etc.). — En el neumotorax enfisematoso, inyecciones de morfina en el momento del accidente, inhalaciones de oxígeno, sostener el corazon por medio de inyecciones de aceite alcanforado. Recomendar el reposo absoluto. Esperar la reabsorción espontánea del derrame gaseoso (la punción por medio de una fina aguja no debe ser practicada sino en caso de accidentes asfícticos amenazadores).

En caso de pioneumotorax, evacuación del derrame o intervención quirúrgica si cabe suponer que el orificio pulmonar está obliterado.

En la gangrena del pulmón, intervención quirúrgica lo antes posible.

Si el neumotorax es consecutivo a una vómica, no apresurarse en intervenir, a menos de disnea excesiva que imponga la urgencia de la punción pleural (véase *Vómicas*).

La STALYSINE es una vacuna anti-estafilocócica que puede ser administrada por vía hipodérmica, por vía gastrica y en curas locales bajo la forma de filtrado.

ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO

CORAZON

TERAPEUTICA GENERAL DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON

Higiene de los cardiacos. — En tanto las lesiones cardíacas están compensadas los medicamentos son poco útiles. Recomendaremos pues una higiene adecuada evitando el enfermo toda fatíga cardiaca.

Vida tranquila, física y moral. Ningun esfuerzo violento como tampoco preocupaciones ni émociones. Prohibiremos el tabaco. Se mantendrá la regularidad del vientre. Ningun exceso genital. Vestidos holgados.

Evitar los cambios bruscos de temperatura; permanencia en valles abrigados: (clima mediterráneo) o país de altura moderada (500 a 600 metros); una mayor elevación es poco conveniente a menos que el hábito se haya establecido de un modo progresivo.

Régimen alimenticio. — Véase capitulo *Régimenes*, p. 1018.

Ejercicios físicos. Prohibiremos todo ejercicio violento. Pero pueden recomendarse algunos ejercicios bien reglados (método de Œrtel, gimnasia sueca, mecanoterapia).

El método de Œrtel (sudación y limitación de las bebidas; marcha al aire libre y ascensiones graduadas en terrenos en pendiente) está indicado tan solo en las lesiones compensadas, las neuro is del corazón y en los cardiacos obesos.

La *gimnasia sueca y la mecanoterapia*, practicadas con prudencia, son tambien aplicables en estos casos.

El *masaje* en los miembros edematosos es útil a los cardíacos obesos y a los hiposistólicos. Las sesiones serán cortas y las presiones muy suaves.

Hidroterapia. — Tan solo permitiremos los baños templados, pero cortos y de tarde en tarde. No autorizaremos las duchas sino cuando los trastornos son puramente nerviosos. El tub templado (38°) es casi siempre bien tolerado por los aórticos y los esclerooos hipertensos pudiendo proporcionarles un gran alivio.

Aconsejar las *aguas termales* simples o poco mineralizadas; el tratamiento será completado allí con el masaje y la gimnasia sueca.

Los *baños carbo-gaseosos* (Royat) son convenientes a los

La KOLA ASTIER da buenos resultados cuando la digital ha fracasado.

hiposistólicos y tambien a veces en las cardiopatias arteriales; contraindicados en los asistólicos, los arterioesclerosos adelantados, en la angina de pecho y en caso de aneurisma. Los baños silicatados y radioactivos tipo *Bains-les-Bains* están indicados sobre todo en los hipertensos, los arterioesclerosos y los espasmódicos. Son ventajosamente completados con una cura de diuresis. En las cardiopatias arteriales la *cura de Evian* aumenta la diuresis; está contraindicada en cambio cuando existen lesiones renales o signos de caquexia arterial (hiposistolia y uremia combinadas).

Matrimonio y embarazo. — El severo aforismo de Peter «la soltera no debe casarse, la casada no debe hacerse embarazada y la que es madre no debe lactar» no es ya aplicabel de una manera rigurosa. Prohibir el matrimonio en los siguientes casos: aparición de trastornos de compensación antes del matrimonio; existencia de una estrechez aórtica o mitral acentuada; lesiones del miocardio, degeneración grasosa del corazón, sinfisis pericardiaca, deformaciones torácicas, lesiones tuberculosas del pulmon o lesiones renales que acompañan a las cardiopatias. En los restantes casos el matrimonio puede ser permitido, excepto en las mujeres que se tienen que ejecutar a trabajos penosos.

Es en caso de embarazo que la cardiaca debe ser vigilada de cerca; es sobre todo en las mujeres afectas de estrechez mitral, con o sin insuficiencia, que son de temer la asistolia y el edema agudo del pulmón, las hemorragias abundantes, accidentes que pueden sobrevenir principalmente a partir del quinto mes.

Muchas son los mujeres embarazadas que toleran su cardiopatia bastante bien. Pero cuando aparecen, los accidentes grávido-cardiacos son muy graves. El edema agudo de pulmon y la asistolia mejoran con un parto rápido; pero en tanto que la asistolia es una indicación frecuente del parto prematuro provocado, el edema pulmonar constituye una contraindicación absoluta.

La lactancia es una causa de ponosis; no es de aconsejar, pero tampoco debe prohibirse de una manera absotuta en todos los casos.

Agentes medicamentosos. — No estará de más recordar que la sifilis desempeña un papel importante en la etiologia de algunas cardiopatias crónicas.

Tónicos del corazon. — Los dos grandes tónicos del corazón son la *digital* y la *uabaina*. Sus indicationes respectivas deben ser bien conocidas.

Digital. — La digital continúa siendo el gran medicamento cardiaco. Regulariza el corazón, retarda el pulso y favorece la diuresis.

Al prescribirla, tendremos en cuenta las condiciones siguientes; 1° el enfermo permanecerá en cama; 2° antes que la digital debe prescribirse un purgante salino o drástico; 3° el enfermo estará sometido a régimen lácteo absoluto. Finalmente, para evitar el acúmulo de la digital, no debe prescribirse más allá de 5 a 6 días consecutivos.

En algunos casos la digital *no obra:* 1° en los enfermos que presentan signos acentuados de *catarro gástrico*, de donde la necesidad de una purga previa; 2° en los enfermos que tienen edemas considerables, asitis, éxtasis viscerales; es entonces necesario practicar antes una *sangría* de 200 a 300 gramos, seguida, al siguiente día, de la administración de un drástico, o bien puncionar la ascitis: después de estas operaciones previas se prescribirá la digital con probabilidades de éxito; 3° la digital es peligrosa en las dilataciones cardiacas de origen gástrico, porque agrava los trastornos digestivos; 4° es mal tolerada por los viejos, los arterioesclerósicos, los renales. No debe asociarse con medicamentos antagónicos, como son los yoduros, el alcohol, el tanino, los estimulantes difusibles.

En los períodos adelantados de las cardiopatías el miocardio ya no reacciona y la digital es ineficáz. Entonces es cuando la *ouabaina* (véase más lejos) está indicada.

Los primeros signos de intoxicación digitálica son el retardo del pulso y el *ritmo acoplado del corazón*.

Puede emplearse las hojas de digital o prescribir su glucósido, la digitalina.

En el primer caso, los dos preparados de elección son la infusión y el macerado (0,20 a 0,50 gramos de polvo de hojas en 120 a 150 gramos de agua): déjese macerar durante 12 horas, infúndase durante media hora, fíltrese y edulcórese.

La *digitalina* tiende cada día más a reemplazar la digital; obra mas rápidamente; además la actividad de las hojas de digital es bastante variable, en tanto que la digitalina es un producto fijo. Unicamente debemos emplear la *digitalina cristalizada*. En los asistólicos la dosis es de medio miligramo a un miligramo, para tomar en un día: después de 1 a 5 días de reposo hacer tomar de nuevo medio miligramo. En otros casos, cuando hay que sostener ligeramente el miocardio (hipostolia de los mitrales), se administra un cuarto de miligramo durante 6 a 8 días. A mas pequeña dosis aun (uno o dos gránulos de un décimo de miligramo o V a X gotas de la solución al 1 por 1.000 la digitalina obra como sedante en ciertos casos de palpitaciones. La digitalina se prescribe en forma de gránulos de un decimo o un cuarto de miligramo (2 a 3 gránulos al día), o bien en forma de solución alcohólica. La solución

La KOLA ASTIER está sumamente indicada en los casos de adinamia cardiaca.

alcohólica del Codex francès, al milésimo, contiene exactamente un miligramo por cada L gotas.

En los casos graves la digitalina puede ser administrada en inyecciones intravenosas.

Uabaina. — Es un tónico del corazón cuya acción fisiológica es algo diferente de la digitalina; en tanto que ésta parece obrar de un modo especial sobre la conductibilidad del miocardio (impidiendo o disminuyendo la transmisión de las excitaciones auriculares por el hacecillo de His, de donde retardo del corazón y prolongación del diástole), la uabaina obra de un modo especial sobre la contractilidad del músculo cardiaco.

La uabaina pertenece al grupo de las estrofantinas; ha sido extraída por Arnaud de la *uabayo* y del *strophantus gratus* o del estrofanto lampiño (mucho menos tóxicos que los demás estrofantós) (Véase tambien, p. 381).

Los trabajos de Vaquez y Lutembacher, Leconte, han precisado las indicaciones de la uabaina.

En términos generales está indicada de un modo especial en la *insuficiencia cardiaca aguda* con dilatación del corazón izquierdo, con accesos nocturnos de angina de pecho, accesos de edema pulmonar.

Otra gran indicación de la uabaina es la insuficiencia cardiaca progresiva, cuando la digital es ya ineficaz.

Las lesiones renales concomitantes no constituyen una contraindicación formal, pero deben hacernos prudentes en el empleo de la uabaina; los edemas generalizados, la insuficiencia hepática, las endocarditis infecciosas constituyen una contraindicación (Vaquez).

En estos casos graves la uabaina se administra en *inyecciones intravenosas*, a ser posible despues de una sangría. En idénticas condiciones se ha tratado de emplear la uabaina en inyecciones intramusculares, pero, las soluciones, muy dolorosas, no pueden ser empleadas sino añadiendo un anestésico.

La uabaina se emplea a menudo *por via gástrica*, como tratamiento de sostén de las cardiopatías valvulares que empiean a entrar en la fase de descompensación, acompañadas de taquicardia, disnea de esfuerzo; puede alternarse con la cura digitálica. Emplear comprimidos de 1/10 de miligramo (dosis insuficiente), o tambien una solución alcohólica al 1 por mil: XX a L gotas al dia, en una o dos veces, o tambien C gotas en la asistolia (vigilar la tolerancia).

Para la asociación digitalina-uabaina, véase p. 383.

El *estrofanto*, en gránulos de 1 miligramo de extracto (dos a tres al dia) puede ser administrado con ventaja durante 10 a 15 dias para continuar la acción de una cura digitálica.

El *muguet (convallaria maialis)* está indicado de un modo especial en los individuos de alguna edad con insuficiencia mitral de origen ateromatoso (0,20 a 0,40 gramos de extracto,

en píldoras de 0,05; o tambien 0,50 a 1 gramos de tintura). El glucósido del muguet, la *convallamarina*, puede ser administrado en inyecciones intravenosas a la dosis de 5 miligramos en 1 c.c. de agua, en las asistolias que han resistido a la digital y a la uabina (Laubry y D. Routier).

La *cecropia peltata* (tintura: 15 a 20 gotas, dos veces al dia) obra de igual manera (Carnot).

El *adonis vernalis*, tónico cardiaco, regulador del ritmo miocárdico y diurético, está indicado de un modo especia en los esclerosos arrítmicos, los cardiorrenales, los hiposistólicos con taqui-arritmia. No es hipertensor. Puede asociarse o alternarse con los otros tónicos cardiacos o con los diuréticos (extracto fluido: 5 gramos al dia en tres o cinco tomas).

La *esparteina* (sulfato de esparteina) a la dosis de 0,05 a 0,15 gramos al dia en píldoras, poción y en especial en inyecciones hipodérmicas.

La *cafeina*, que aumenta rápidamente la energia del miocardio y provoca una diuresis abundante, debe ser reservada de un modo especial para los casos en que se desee obtener una acción rápida (colapso cardiaco, síncope), a la dosis de 0,25 a 0,50 gramos al dia, en inyecciones hipodérmicas.

Moderadores del corazon. — Los principales moderadores del corazón son los *bromuros*, la *valeriana* y el *crataegus* (espino majuelo). Los bromuros no están indicados más que en los neurópatas, debiendo ser prohibidos en la asistolia. Pueden producir trastornos gástricos, en cuyo caso debe preferirse la valeriana (valerianato amónico, en poción). El crataegus *oxyacantha* (en tintura: XV a XX gotas dos veces al dia) obra de un modo especial sobre los trastornos nerviosos cardiacos: un excelente regulador, viene a ser la valeriana del corazón.

Depresores de la tensión arterial. — Los *yoduros alcalinos* obran como vasodilatadores y depresores de la tensión. Se administrarán durante mucho tiempo en los arterioesclerosos, en los individuos afectos de angina de pecho o de aneurisma de la aorta (*y duro de sodio o de potasio* en poción, a la dosis de 30 a 75 centigramos al dia, durante 20 dias cada mes, y despues reposo durante diez días). Cuando el yoduro de sodio o de potasio es mal tolerado, puede reemplazarse por uno de los numerosos preparados de yodo en combinación orgánica que existen hoy en el comercio y que generalmente son mejor tolerados, muy especialmente la *Riodine* o la *Neo-Riodine*.

El *muérdago* (extracto de muérdago) es un excelente hipotensor, que puede alternarse con los yoduros.

Lo propio diremos del *nitrito de sosa* (0,20 a 0,30 gramos al dia, en dos o tres tomas, en poción).

El *nitrito de amilo* se emplea en inhalaciones (acción rápida

La KOLA ASTIER estimula el tono del miocardio.

y pasajera, útil sobre todo durante las crisis de *angina* o de *seudo angina de pecho*).

La *trinitrina* (nitroglicerina) posee también una acción vasodilatadora enérgica, pero sus efectos no son tan rápidos como los del nitrito de amilo: es por lo que se administra principalmente en los anginosos, pero en el intervalo de las crisis (VI a X gotas de la solución alcohólica al centésimo, para tomar durante el día).

La *tintura de ajo*, que se administra a la dosis de XV a XXX gotas al día, el silicato de sosa (1,50 a 3 gramos en solución), el *benzoato de bencilo* (XX gotas de la solución al 20 p. 100) o en cápsulas gelatinosas de una solución aceitosa), son hipotensores de acción lenta y progresiva.

El *opio* y la *morfina* están completamente contraindicados en los individuos afectos de lesión mitral. En cambio, son útiles para calmar la disnea de los aórticos (a condición que el riñón sea capaz de eliminar el medicamento) y los accesos de angina de pecho.

Diuréticos. — La mayoría de los tónicos cardiacos ya estudiados, digital, cafeína o Kola, son al mismo tiempo diuréticos. Pero algunos medicamentos obran principalmente sobre la diuresis y pocos sobre el corazón: la *escila*, muy a menudo asociada con la digital (como en el vino de Trousseau), la *teobromina*, en obleas o en cápsulas (0 gr. 50 a 3 gramos al día); los *calomelanos* a pequeñas dosis; la *lactosa* o azúcar de leche (100 gramos al día mezclados con dos litros de agua).

Estimulantes del corazón. — Agentes medicamentosos que se emplean en los períodos avanzados de las cardiopatías, en la astenia cardiovascular: alcohol, vinos generosos, acetato amónico, café, éter (en inyecciones subcutáneas), aceite alcanforado (en inyecciones subcutáneas).

Modificadores del ritmo cardíaco. — Además de la digital que retarda el ritmo, de la belladona y de su alcaloide la atropina que aceleran el corazón por parálisis del neumogástrico, debemos conceder un lugar importante, en primer término a una simple *maniobra física*, la *compresión ocular* (retardo del corazón por reflejo óculo-cardíaco, empleada en la taquicardia esencial paroxística por Clerc y Pezzi), y después la *quinidina*. El *sulfato de quinidina*, estudiado en Francia por Clerc y Pezzi, Lian, Vaquez y Leconte, modera todas las funciones del miocardio y desde este punto de vista es un depresor del corazón, pero obra de un modo especial sobre el ritmo, regularizándolo.

Indicación esencial. — *Arritmia completa.*

Contraindicaciones. — Gran insuficiencia cardiaca, dilatación del corazón con hígado voluminoso, estertores en las

bases, disnea, bradicardia por disociación auriculo-ventricular, embolias anteriores.

Resultados. — Fracaso en la tercera parte de los casos, en otra tercera parte, resultados buenos duraderos y en los restantes, resultados buenos transitorios (Lian).

Modo de empleo. — Dosis progresivas de 0,40 a 1,20 gramos administrar el primer dia 0,40 gramos en dos veces, el segundo dia 1 gramo en cinco veces, y a partir del tercer dia 1,20 gramos en seis veces; tratamiento que debe continuarse a esta dosis durante 10 a 20 dias; continuando despues su empleo durante mucho tiempo a pequeñas dosis (0,20 a 0,40 gramos). Reposo en cama durante el periodo de las dosis elevadas.

Dada la acción depresora de la quinidina se acostumbra administrar la digital (por ejemplo, 10 gotas durante 5 dias, de la solución de digitalina cristalizada) antes de empezar la cura de quinidina.

Lewis prescribe simultáneamente la digital y la quinidina. Segun Lian cuando no existe disnea de esfuerzo acentuada se administrará desde el primer momento la quinidina; en caso de disnea de esfuerzo acentuada, practicar diferentes curas aproximadas de digital antes de empezar la quinidina; no dar la digital durante o despues de la cura de quinidina sino cuando ésta ha provocado o continua la taquicardia.

AFECCIONES ESPECIALES

ANGINA DE PECHO

Higiene general. — Muy extricta (evitar las fatigas, los esfuerzos; supresión del tabaco).

Regimen alimenticio. — Régimen ordinario de los cardiacos. Ademas, dadas las relaciones frecuentes de la angina de pecho con el brightismo, es a menudo conveniente el régimen lácteo (Gilbert y Garnier). Finalmente, dado el papel de la distensión cardiaca en la angina (Merklen, Vaquez) es muy de recomendar un régimen reducido: alternar un régimen hipoclorurado o desclorurado con el régimen lácteo (durante una semana, cinco dias de régimen hipoclorurado y dos dias de régimen lácteo).

Tratamiento medicamentoso. — Fuera de los accesos. — Pensar siempre en el origen sifilitico frecuente de la angina de pecho y no titubear, cuando tengamos la menor sospecha, en instituir el tratamiento especifico siguiendo las reglas aplicables a la sifilis cardio-vascular (véase más lejos *Sifilis cardio-vascular*).

Hipotensores (véase *Terapéutica general de las enfermedades del corazón*. Agentes medicamentosos) : *trinitina, nitrito de*

La KOLA ASTIER estimula la contractilidad del miocardio.

sosa por vía gástrica, *silicato de sosa*, *benzoato de bencilo*, durante 10 a 15 días cada mes; *tintura de ajo* durante tres o cuatro días. Altérnense estos medicamentos entre sí, sobre todo con el yoduro.

Gardenal. — *Insulina* a pequeñas dosis, 10 unidades al día (Ambard, Schmid y Humbert).

Diatermia (Bordier y Nagelschmidt, Urian y Descours).

Cuando la angina es debida a *distensión del miocardio*, administrar *con prudencia* los tónicos cardíacos: digital, sobre todo uabaína, por vía intravenosa o por la boca (dado que la uabaína es muy activa en la insuficiencia ventricular izquierda).

Tratamiento del acceso. — Los agentes calmantes por excelencia son la *morfina* en inyecciones hipodérmicas y el nitrito de amilo en inhalaciones. La morfina es algunas veces mal tolerada; es por lo que conviene asociarla con la atropina (un centigramo de morfina y un miligramo de atropina por centímetro cúbico.

En algunos casos la morfina está contraindicada. En efecto, es peligrosa cuando hay « amenaza de *colapso cardíaco*, o en caso de *edema pulmonar agudo*: en estos casos las inyecciones de éter, de cafeína, de aceite alcanforado y la misma sangría pueden estar indicadas » (A. Petit).

El *nitrito de amilo* se emplea *en inhalaciones* a la dosis de V a VI *gotas* vertidas sobre un pañuelo. La acción del nitrito de amilo es muy fugaz pudiendo ser necesario repetir varias veces las inhalaciones durante un mismo acceso.

En el momento del acceso, podemos también, practicar una inyección subcutánea de *trinitrina* (4 gotas de la solución al 1 °/₀ por cc. Dos a cuatro inyecciones de medio cc, en las 24 horas.

Tratamiento quirúrgico. — En los casos de angor pectoris grave, después de fracasado el tratamiento médico, en los individuos que no están en inminencia de asistolia, estaremos autorizados para intentar el tratamiento quirúrgico, que apesar de sus fracasos ha dado algunos éxitos. Jonnesco ha practicado la resección del simpático cervical izquierdo (debe extirparse toda la cadena simpática cervical izquierda incluyendo los ganglios cervicales superior, medio e inferior; en caso necesario practicar después la misma intervención en el otro lado). Danielopoulo ha propuesto la sección de los nervios raquídeos izquierdos correspondientes a los territorios cutáneos donde se irradia el dolor anginoso.

ASISTOLIA

La *digital* es el gran medicamento de la asistolia. En términos generales debe ser administrada siguiendo las reglas ya expuestas.

Reposo absoluto en la cama. Régimen lácteo estricto. Purgante drástico (escamonea, jalapa, aguardiente aleman). Evacuación de los derrames (ascitis) en caso necesario. Sangría cuando la cianosis es intensa. El dia siguiente o el mismo dia, si el caso es urgente, prescribir la digital o mejor la digitalina. En caso de gran crisis asistólica, acompañada de edemas e hipotensión, un miligramo de digitalina, o sea L gotas de la solución alcohólica al 1/1000, para tomar en dos veces con agua, bastando ello muchas veces. Pero si los accidentes continuan más o menos amenazadores despues de transcurridas 24 ó 48 horas, prescribir una nueva dosis de XV a XX gotas; o bien despues de tres o cuatro dias de descanso prescribir una dosis diaria de X a XV gotas durante cuatro o cinco dias.

Para continuar la acción de la digital administrar durante los 10 a 15 dias siguientes extracto de estrofanto (uno a dos gránulos de un miligramo) o la tintura de cecropia peltata (XV a XX gotas dos veces al dia); o tambien la teobromina durante cinco a seis dias.

Ventosas escarificadas en las bases de los pulmones o al nivel del hígado cuando haya congestión pulmonar o hepática. Purgantes repetidos; diuréticos (teobromina, escila) cuando los edemas y la hidropesia no ceden rápidamente. En caso de disnea, inhalaciones de oxigeno, de éter; en caso necesario inyección prudente de morfina (medio centigramo) en los aórticos.

Así mismo, en los aórticos el opio o la morfina a pequeñas dosis calman el insomnio. En los mitrales dar la preferencia al bromuro y al cloral.

El tratamiento de la asistolia debe ser llevado con una cierta prudencia en los enfermos afectos de estrechez mitral: una dosis elevada de digital produce a menudo en ellos infartos pulmonares. Previa purgación es preferible administrarles durante cinco a ocho dias una dosis diaria de X a XV gotas de la solución de digitalina cristalizada.

Cuando el corazón no reacciona ya con la digital (cardiopatia antigua que ha producido repetidas crisis de asistolia) estan indicadas las inyecciones intravenosas de uabaina o de digitalina, o tambien la convallamarina, ateniéndose a las indicaciones expuestas antes (véase *Terapéutica general de las enfermedades del corazón*). Inyecciones de esparteina, aceite alcanforado, cafeina, etc. que por regla general no dan más que resultados incompletos y de corta duración.

BRADICARDIAS

Véase *Pulso lento*, p. 670.

En caso de dilatación cardiaca debe siempre administrarse la KOLA GRANULADA ASTIER.

CIANOSIS (ENFERMEDAD AZUL) AFECCIONES CONGENITAS DEL CORAZON

En la enfermedad azul, al igual que en las demás conformaciones viciosas cardíacas (enfermedad de Roger), el tratamiento es puramente higiénico (Véase *Higiene de los cardíacos*, p. 655).

DILATACION DEL CORAZON

En la dilatación dependiente de trastornos gástricos: régimen lácteo, laxantes, valeriana, *prohibir la digital* que no hace más que exagerar los trastornos digestivos.

Si la dilatación es debida a una *cardiopatía*, tratamiento de los accidentes de hiposistolia, tónicos cardíacos.

ENDOCARDITIS AGUDAS

Tanto desde el punto de vista terapéutico como clínico, debemos distinguir la endocarditis aguda simple (la que aparece en el curso del reumatismo, por ejemplo) de la endocarditis aguda infectante, maligna, o necrótica, que se acompaña de todos los síntomas generales de las septicemias graves.

Endocarditis aguda simple. — En los *reumáticos* el tratamiento por el *salicilato de sosa* realiza dentro de extensos límites la *profilaxia* de la endocarditis; debemos, pues, administrarlo desde el comienzo del reumatismo y también continuarlo con perseverancia en cuanto aparezcan las complicaciones cardíacas. Necesidad de curas repetidas de salicilato, aun después de la curación aparente (reumatismo cardíaco evolutivo) (Pichon). *Las inyecciones intravenosas de salicilato de sosa* pueden estar indicadas en estos casos. Evitaremos la aparición de la endocarditis en los reumáticos practicando en los que estan en inminencia de ella inyecciones intravenosas de oro coloidal (Grenet), que deberán practicarse con mucha prudencia empezando siempre por pequeñas dosis (Véase *Reumatismo*).

Ventosas escarificadas en la región precordial; vejiga de hielo. En los casos subagudos y prolongados, puntos de cauterio (60 a 80) repetidos cada semana.

Reposo completo en cama, en posición horizontal o semi sentada; tranquilidad absoluta.

En caso de fiebre bastante acentuada, con notable aceleración del pulso y fenómenos de astenia cardíaca, digital: infusión o macerado de hojas (0,25 a 0,50 gramos al día), o tintura de digital (XL a L gotas, para tomar en una o dos veces durante cuatro o cinco días), o digitalina cristalizada en solución alcohólica (XX a XXX gotas).

Durante el período subagudo prescribir el yoduro potásico (0,60 a 0,80 gramos al día en dos tomas), la Riodine o la Neo-Riodine.

El medicamento
Antineurasténico
Regulador del córazon

KOLA ASTIER



GRANULADA

Estimulante energico
del
sistema nervioso

CONVALECENCIA de todas las ENFERMEDADES infecciosas

SURMENAJE FISICO e INTELECTUAL

Dosis : 2 cucharaditas de las de café al dia.

LABORATORIOS ASTIER : r. du Docteur-Blanche, 41-47-Paris

ESPAÑA :
129, C. del Bruch, Barcelona

REP. ARGENTINA :
Potosi 4058-4062, Buenos-Aires

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al dia

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardiaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

Endocarditis infectantes. — Si la puerta de entrada de la infección está en una herida de la piel o de las mucosas, antisepsia rigurosa (curaciones, desbridamientos, etc.).

En semejante caso el tratamiento se confunde casi con el de las septicemias (Véase *Enfermedades infecciosas : Terapéutica general antiinfecciosa*, p. 725, *y septicemias*).

Reposo completo, tónicos, estimulantes difusibles, inyecciones subcutáneas de éter, de cafeína.

Inyecciones de suero artificial o mejor aun enema gota a gota de suero glucosado (al 40/1000) para activar la diuresis).

Seroterapia y vacunoterapia (Véase artículo especial, p. 538 y 552).

De los *medicamentos químicos* no debemos recordar más que los metales coloidales (plata coloidal, pomada en fricciones, o mejor aun en inyecciones intravenosas, oro coloidal en inyecciones intravenosas), el arsénico en forma de *cacodilato de sosa en inyecciones intravenosas* diarias, 0,07 a 0,28 gramos (Capps, Achard y Mouzon); *tripaflavina*, p. 380; *mercuro-cromo*, p. 263 acción muy inconstante y puesta en duda por algunos).

ENDOCARDITIS CRONICAS
LESIONES VALVULARES

En términos generales, en tanto la lesión está compensada, nos atendremos a las reglas generales de la higiene de los cardiacos. Medicación yodurada cuando la endocarditis es relativamente reciente.

Lesiones del orificio aortico.

Insuficiencia aórtica. — Pensar en la frecuencia de la sífilis (Véase más lejos *Sífilis cardio-vascular*).

En tanto la insuficiencia es poco acentuada y la lesión está bien compensada, higiene ordinaria de los cardiacos y medicación yodada o yodurada continuada durante mucho tiempo.

Desconfiar de la digital en la insuficiencia aórtica : nunca prescribirla durante el periodo de hipersistolia con aumento de la presión arterial, pues puede entonces ser peligrosa. Pero cuando se presentan accidentes de insuficiencia ventricular y de hiposistolia podemos y debemos administrar la digital o la ouabaina con cierta prudencia.

Contra las palpitaciones, crisis disneicas, etc., la valeriana, los bromuros, el éter, y si es necesario, una inyección de morfina (medio centígramo).

Contra los brotes de *aortitis aguda* con dolores retroesternales, ventosas escarificadas, puntos de cauterio, al nivel de la región aórtica.

El régimen lácteo es a menudo útil para combatir los trastornos digestivos y los diversos accidentes (disnea entre otros dosendientes frecuentemente de la *uremia concomitante*.

Tratamiento habitual de las crisis de *angina de pecho* cuando aparece esta complicación.

Estrechez aórtica. — Higiene habitual de los cardíacos; medicación yodurada, bromuros o valeriana en caso de palpitaciones; digital cuando aparecen fenómenos asistólicos.

Lesiones del orificio mitral.

Insuficiencia mitral. — Cuando la lesión es reciente, medicación yodurada.

En tanto la insuficiencia está *bien compensada*, poner en planta únicamente las reglas generales de higiene de los cardíacos. A las primeras manifestaciones del *período de excitación* (palpitaciones, disnea de esfuerzo, etc.), emplear los *sedantes* del corazón: bromuros alcalinos, valeriana, éter; vigilar el régimen alimenticio; purgantes.

Los accidentes de *hiposistolia* son precoces; a la menor señal, digital a pequeñas dosis y durante bastante tiempo: un gránulo de un cuarto de miligramo de digitalina cristalizada durante seis a diez días cada mes; solución alcohólica de uabaína (XX a XL gotas al día por la boca) o asociación digitalina-uabaína (Véase *Terapéutica general de las enfermedades del corazón*). Durante los accidentes mantener al enfermo a régimen lácteo, o por lo menos a régimen desclorurado; el masaje, los baños carbo-gaseosos pueden aun ser ventajosos en este período. Ejercicio muy moderado (marcha en terreno llano).

Cuando se presente el período de asistolia verdadera, tratamiento clásico de la asistolia.

Estrechez mitral. — En la estrechez por insuficiencia mitral (*enfermedad mitral*) igual tratamiento que en la insuficiencia mitral.

En la *estrechez mitral pura*, dados los trastornos habituales de la nutrición general, *remontar el estado general*.

Cuando se presentan palpitaciones y taquicardia, bromuros o valeriana. Higiene rigurosa. Pequeñas dosis de digitalina (un décimo de miligramo durante cinco a diez día cada mes). El *adonis vernalis* da tambien buenos resultados en la taquiarritmia de los mitrales.

En el período de hiposistolia igual tratamiento que en la insuficiencia mitral. Tratamiento habitual de la asistolia, pero sin digital a grandes dosis a causa del peligro de infarto pulmonar. Prescribirla, en cambio, a la dosis de X a XV gotas de la solución alcohólica durante 5 a 8 días.

Es sobre todo a las mujerse afectas de estrechez mitral que interesa la cuestión del matrimomio (Véase *Terapéutica general de las enfermedades del corazón: Higiene de los cardíacos*, p. 655.

LESIONES DEL ORIFICIO PULMONAR

Insuficiencia pulmonar. — Enfermedad rara que casi siempre termina por asistolia; higiene habitual de los cardíacos; tratamiento clásico de los accidentes hiposistólicos y asistólicos.

Estrechez pulmonar. — A menudo *congénita*, constituye una de las lesiones esenciales de la *enfermedad azul* (Véase *Cianosis*).

LESIONES DEL ORIFICIO TRICUSPIDEO.

Insuficiencia tricuspídea. — Tratamiento habitual de la asistolia.

Estrechez tricuspídea. — Tratamiento general de las afecciones valvulares crónicas.

HIPERTROFIA DEL CORAZON

En caso de crisis de palpitaciones, preparados de valeriana, bromuros. Tratamiento habitual de la enfermedad causal (afecciones valvulares crónicas, arterio esclerosis, nefritis crónica). *Falsa hipertrofia de crecimiento* de los adolescentes: higiene, gimnasia metódica para desarrollar el torax.

MIOCARDITIS AGUDAS

La insuficiencia aguda del miocardio se presenta en el curso de enfermedades infecciosas (especialmente fiebre tifoidea y difteria). Tratamiento de la enfermedad causal. Suspender la balneación (hielo sobre el corazón, lociones frías sin mover al enfermo de la cama.

En todos los casos, cualquiera que sea la causa de la miocarditis, *evitar el mover al enfermo, hacerle sentar en la cama (por temor al síncope)*, dejarlo en decúbito dorsal; darle de beber con una cuchara o mejor con un pistero desde que su estado es verdaderamente grave.

Ventosas escarificadas o puntos de cauterio sobre la región precordial; aplicación de una vejiga de hielo delante del corazon.

Empléense *larga manu* los estimulantes difusivos: pociones alcohólicas, champaña, éter, acetato amónico. Prescribir el café, la *Kola granulada Astier*.

Cuando los síntomas se agravan sostener el miocardio con inyecciones de aceite alcanforado, esparteina y estricnina. (0,05 gramos de esparteina y 0,001 de estricnina por cc.).

Las inyecciones de *ergotina* (dos a cuatro inyecciones de 1 cc. de ergotina) o de ergotinina (un cuarto a medio miligramo) pueden tambien dar buenos resultados.

La *adrenalina* en solución al 1/1000, a dosis bastante eleva-

La KOLA ASTIER contiene cafeina en estado naciente.

vadas, *pero fraccionadas* : tres a cuatro miligramos al día (NETTER, SERGENT), o sea LX a LXXX gotas de la solución (X gotas cada hora o cada dos horas). Adrenalina en *inyecciones subcutáneas* (dos miligramos al día en cuatro inyecciones de medio cc. de la solución al 1/1000). *Extracto suprarrenal* en obleas (0,30 a 0,50 gramos al día, en varias tomas) ; o también extracto suprarrenal inyectable.

Digitalina. Uabaina por la boca.

Inyecciones de suero glucosado en caso de colapso cardíaco.

En el período de convalecencia, evitar los esfuerzos, los movimientos bruscos, recomendar un largo período de reposo físico y moral, permanencia en el campo. Evitar los excitantes del corazón (alcohol, té, café). Alimentación substancial, pero bien reglada, con objeto de evitar todo trastorno digestivo.

MIOCARDITIS CRONICAS

PROFILAXIA. — Evitar todas las causas de intoxicación : tabaco, alcohol, comidas copiosas. Higiene rigurosa en los gotosos, albuminúricos, diabéticos. Vigilar el aparato cardiovascular en el curso de las enfermedades infecciosas y tratar los menores síntomas de miocaditis en cuanto se presenten.

TRATAMIENTO. — Abstenerse de ejercicios violentos, de esfuerzos musculares repetidos ; estar en guardia contra las causas de enfriamiento, con objeto de evitar el contraer una bronquitis que agrava siempre la miocarditis.

Tratamiento de la gota, de la diabetes, de la arterioesclerosis, cuando una u otra de estas enfermedades sea la causa de la miocarditis.

RÉGIMEN ALIMENTICIO. — Lactovegetariano sobre todo. Poca carne.

Fricciones cutáneas ; masaje abdominal (que tiene una acción diurética) ; gimnasia sueca.

MEDICACIÓN YODURADA. *Riodine* continuada durante varios años, según las reglas ya indicadas (véase *Terapéutica general de las enfermedades del corazón*).

En caso de palpitaciones, valeriana o bromuros.

En el período de astenia cardiovascular, tónicos cardíacos, digitalina, uabaina por la boca o en inyecciones intravenosas.

PALPITACIONES

Tratar ante todo la afección que produce las palpitaciones (clorosis, trastornos genitales, menstruación, onanismo, tuberculosis incipiente, neurastenia, histerismo, afecciones cardíacas).

En términos generales, prohibir el tabaco, el té, el café. Vigilar el estado del tubo digestivo (palpitaciones causadas o agravadas por los trastornos gástricos). Prescribir, principal-

mente en los neurópatas, los antiespasmódicos (bromuro, valeriana o valerianato amónico), el crataegus, el bromhidrato de quinina a pequeña dosis, solo o asociado con una pequeña dosis de digital.

Tambien puede administrarse la *digitalina cristalizada, a muy pequeña dosis:* uno a dos gránulos de un décimo de miligramo cada dos dias. Esta medicación por la digital, que obra entonces, no como tónica, sino como sedante, debe ser excepcional y vigilada de cerca, « porque la indicación de la digital estriba principalmente en las palpitaciones dependientes de una cardiopatia orgánica con fenomenos de astenia cardiovascular » (Barié).

La *hidroterapia* (duchas frías, tub, envoltura en la sábana mojada), los tónicos (arsénico, preparados ferruginosos), modifican a menudo favorablemente las palpitaciones neuropáticas.

Durante el periodo de astenia cardio-vascular, tónicos cardiacos, digitalina, uabaina por la boca o en inyecciones intravenosas.

PERICARDITIS AGUDAS

Pericarditis seca. — Revulsión al nivel de la región precordial; puntos de cauterio o ventosas escarificadas.

Si la fiebre es elevada y el corazón flaquea, administrar la digitalina (1/4 de miligramo durante dos a cuatro dias).

Contra la disnea, éter y sobre todo inyecciones subcutáneas de morfina.

Contra el insomnio: cloral (empezando por dosis pequeñas, de uno a dos gramos), sulfonal, trional (0gr.,50 a 1 gramo en obleas, veronal (0,25 a 0,50 gramos).

Si existen signos de *desfallecimiento del miocardio:* cognac, acetato amónico, digital, inyecciones subcutáneas de cafeina o de esparteina, inyecciones de aceite alcanforado.

Tratamiento de la enfermedad causal (salicilato en el reumatismo).

Pericarditis con derrame. — Para favorecer la reabsorción del derrame prescribir los diuréticos (lactosa, escila, teobromina) : régimen lácteo, purgantes salinos.

Cuando esta medicación no basta, la *punción del pericardio* puede imponerse : abundancia del derrame, urgencia de accidentes que amenazan la vida, tales deben ser para el operador las dos condiciones decisivas (H. Roger).

La abundancia del derrame es a menudo difícil de precisar : es por ello que la urgencia de la operación no tanto depende de los signos físicos como de los trastornos funcionales y del estado general del enfermo (disnea, abotagamiento y cianosis

La KOLA ASTIER ejerce sobre las funciones nerviosas una acción dinamizante.

de la cara, amenaza de sofocación, mal estado general, fiebre con grandes oscilaciones).

Antes de evacuar el pericardio practicar una punción exploradora.

La punción se practica atravesando un espacio intercostal (quinto o sexto espacio izquierdo, por fuera o por dentro de los vasos mamarios internos), o mejor aun siguiendo el procedimiento de MARFAN: hundir el trocar en la línea media inmediatamente por debajo del apéndice xifoides; llevarlo oblicuamente de abajo hacia arriba bajando cada vez más el mango con objeto de rozar la cara posterior del esternón.

En caso de derrame purulento no titubear en practicar la pericardiotomía.

PERICARDITIS CRONICAS
SINFISIS CARDIACA

Revulsión al nivel de la región precordial (puntos de cauterio, vejigatorios volantes).

Sostener el estado general: permanencia en el campo, buena alimentación, preparados arsenicales.

Para favorecer la reabsorción de los exudados, podremos ensayar la *medicación yodurada*, sostenida durante meses (con interrupciones de 8 a 10 días cada mes) a condición que la tuberculosis no sea la causante.

Tratamiento habitual de los accidentes asistólicos caso de presentarse.

PULSO LENTO

Pulso lento permanente *(Enfermedad de Stokes-Adams).*— Buscar la causa: arteritis cerebral o bulbar, tumor cerebral (lesiones que pueden ser sifilíticas), y sobre todo bradicardias de conductibilidad debidas a una *lesión del hacecillo de His, lesión que a menudo es sifilítica* (lesión gomosa o esclero gomosa).

Tratamiento general de la sífilis o de la arterio esclerosis.

Contra los accidentes del pulso lento el tratamiento es puramente paliativo. Régimen lácteo, purgantes.

Contra el retardo del pulso, inyecciones subcutáneas de atropina practicadas con prudencia y a pequeñas dosis (un cuarto a medio miligramo); no son eficaces en las bradicardias debidas a una lesión del hacecillo de HIS.

Tratamiento habitual de la asistolia cuando se presente (la digital, útil en este período, es nociva en el período de estado).

Las *crisis sincopales* pueden producir un verdadero estado de mal susceptible de producir la muerte rápida. Contra estas crisis, inhalaciones de nitrito de amilo o de yoduro de etilo, inyecciones de éter, flagelación, tracciones rítmicas de la

lengua, decúbito dorsal con la cabeza baja. Pero dos son los medicamentos que podemos oponer a las crisis sincopales subintrantes: inyecciones subcutáneas de sulfato de atropina (1/2 a 1 miligramo por inyección, 1 a 2 miligramos al día); inyecciones subcutáneas o intramusculares de adrenalina (1/2 miligramo por inyección, que podrá repetirse varias veces en caso necesario); a veces una sola inyección de adrenalina hace desaparecer el estado sincopal. No emplear la vía intravenosa. Cuando fracasen estos medicamentos, cloruro de bario: 0,030 gramos repetidos tres veces al día durante mucho tiempo (Cohn y Levine, Lian y Pollet).

SINCOPE

Las *formas graves del síncope* (con suspensión o por lo menos gran debilitación de los movimientos respiratorios) se presentan casi siempre en los enfermos afectos de un proceso cardíaco.

En el síncope verdadero, que es súbito, obrar pronto por medio de la respiración artificial, que facilitaremos practicando una revulsión sobre la región precordial por medio del martillo de Mayor; practicar inyecciones intramusculares de éter o mejor aun de éter y aceite en partes iguales; aceite alcanforado. Respiración artificial, tracciones rítmicas de la lengua.

En el *síncope cloroformico*, observar la misma conducta; insistir mucho tiempo en la respiración artificial. Faradización del diafragma y del corazón; en caso necesario, masaje del corazón (hágase el masaje transdiafragmático).

Es sobre todo en el síncope clorofórmico, y tambien en el choque traumático y en la electrocución, que debemos apelar a las inyecciones intracardiacas de adrenalina (Winter, Henschen): aguja fina de dos milímetros, larga de 10 cm.; practicar la inyección en el ventrículo izquierdo (hundir la aguja en el cuarto o quinto espacio, a 5,5 cm. del borde izquierdo del esternon, dirigiéndola hacia arriba y hacia atras) o en el ventrículo derecho (cuarto espacio intercostal izquierdo, rozando el borde del esternon); la penetración de la sangre en la jeringa indica que nos hallamos en la cavidad ventricular. Inyectar 1 cc. de la solución de adrenalina al 1/1000. En el niño 1/5 a 3/4 de cc. de la misma solución (Biedelung, Baumann). Resultados a veces muy notables; la intervención tiene tantas más probabilidades de éxito cuanto menor es el tiempo transcurrido (diez minutos como máximum) desde el comienzo de la muerte aparente.

La KOLA ASTIER es el tipo de los medicamentos antiasistólicos.

Cuando el síncope es consecutivo a *una hemorragia abundante*, además de todos los cuidados precedentemente indicados, practíquese la compresión de la aorta: ligadura de la raíz del miembro: inyecciones de ergotina o adrenalina; inyección subcutánea o intravenosa de suero artificial (1 a 2 litros) y transfusión de sangre.

En *los niños* el síncope es raro; muchas veces es debido a una obstrucción laríngea, en la que no pensamos lo bastante; es por ello que frente a un niño en estado de síncope debemos siempre ponerlo boca abajo y abrirle mucho la boca.

En *el viejo*, ante todo dilucidar si se trata de un síncope o de un estado comatoso (urémico, apoplético) en el cual los latidos cardiacos y los movimientos respiratorios están bien conservados. Si se trata de un síncope, igual tratamiento que precedentemente. En caso de coma, buscar la enfermedad causal.

SIFILIS CARDIO-VASCULAR

Una vez diagnosticada la sífilis deberá aplicarse el tratamiento específico, pero según algunas modalidades y con la prudencia necesaria dado el defectuoso funcionalismo del aparato circulatorio. En términos generales se instituirá el tratamiento específico durante los períodos de calma, de buena compensación. Cuando hay insuficiencia ventricular, asistolia, el enfermo debe ser considerado como un simple cardíaco y tratado como tal; cuando ha entrado en el período de descompensación permanente el tratamiento antisifilítico es inútil y hasta puede ser perjudicial; no obstante, si bien debemos abandonar el arsénico, en cambio, el mercurio y el pueden yoduro aún estar indicados (Parvu). El arsenobenzol en inyección intravenosa puede ser peligroso; dar la preferencia a las inyecciones subcutáneas o intramusculares de novarsenobenzol según el método de Sicard (0,20 a 0,30 gramos tres veces por semana). En los intervalos de las inyecciones arsenicales practicar inyecciones intravenosas de cianuro de mercurio o inyecciones intramusculares de una sal soluble de mercurio. Los preparados bismúticos pueden substituir a los preparados mercuriales, o bien puede alternarse esta medicación con la mercurial. En términos generales en estos enfermos con emuntorios a menudo insuficientes preferiremos los preparados mercuriales o bismúticos solubles a los insolubles. Asociaremos siempre a este tratamiento el yoduro potásico, a dosis moderadas, según la tolerancia del enfermo (Parvu, Vaquez y Laubry, Grenet).

TAQUICARDIAS

TAQUICARDIA ESENCIAL PAROXISTICA

El tratamiento de las taquicardias sintomáticas es el de las enfermedades que las producen (afecciones cardíacas, tubercu-

losis, trastornos gastro-hepáticos, afecciones útero-ováricas, enfermedad de Basedow, neurastenia, histerismo, etc.). Antiespasmódicos (bromuros, valeriana o valerianato amónico). En la ENFERMEDAD DE BASEDOW, desconfiar de la digital, por lo menos durante el periodo de estado de la afección y no emplearla sino contra los accidentes asistólicos cuando se presenten : dar la preferencia a los bromuros o si acaso al acónito y a la veratrina.

En los neurópatas, hidroterapia, bromuros o valeriana.

Contra la taquicardia que se presenta en el periodo de la *pubertad* y en la *adolescencia*, insistir mucho en la higiene general : ejercicios moderados, tónicos (fosfatos, preparados arsenicales).

El tratamiento de la *taquicardia esencial paroxística* varia según se trate del acceso o no.

ENTRE LOS ACCESOS prohibir todos los excitantes del corazón (té, café, alcohol, tabaco). Recomendar el uso prolongado de los preparados arsenicales. Combatir la hipotensión por medio de la ergotina asociada con la quinina y la nuez vómica (HUCHARD) (cada día, cuatro a seis píldoras de 0,002 gramos de nuez vómica y 0,10 gramos de extracto acuoso de cornezuelo de centeno y de sulfato de quinina, durante 10 a 15 días).

El *sulfato de quinidina* (2 a 3 comprimidos de 0,20 gramos durante los diez primeros días de cada quincena) ha dado buenos resultados a LIAN. En caso necesario se administrará la digital durante cinco días, sin quinidina (LIAN y POLLET).

DURANTE LOS ACCESOS. — Reposo completo. Acostar al enfermo sobre el lado derecho, con la cabeza baja para evitar el síncope.

Compresión del paquete vásculo nervioso del cuello, o bien hacer deglutir un cuerpo algo voluminoso (bolita de pan); consíguese tambien a veces contener la crisis obrando sobre el neumogástrico.

La compresión de los globos oculares puede contener la crisis de taquicardia (CLERC y PEZZI) poniendo en juego el reflejo óculo-cardiaco.

Revulsion (puntos de cauterio, ventosas escarificadas) o refrigeración (bolsa de hielo) sobre la región precordial.

Cuando estos medios hayan fracasado podrá ensayarse la quinidina (2, 3, 4 y 5 comprimidos de 0,20 gramos). Pero, por una parte los resultados son difíciles de interpretar porque nunca se sabe cuando va a terminar una crisis de taquicardia, y por otra hay que desconfiar cuando se administra la quinidina durante la crisis, puesto que es un medicamento depresor del corazón y como que la taquicardia paroxística pone en estado

Preciso es recordar la eficacia de la RIODINE en la esclerosis vascular.

ponósico el miocardio no debemos hacer correr al enfermo el riesgo de una insuficiencia cardíaca (Lian).

La *belladona* y más aun la *morfina* en inyecciones subcutáneas pueden producir la sedación de grandes crisis.

Si hay gran taquicardia con notable descenso de la tensión arterial podrá practicarse una inyección intravenosa de un litro de suero artificial (Chauffard).

La *eserina* (un gránulo de un miligramo, despues dos, tres al día, durante cuatro días por semana) ha sido tambien aconsejada (Lian y Welti). Suspender su uso si se presentan vértigos, trastornos digestivos, astenia.

VASOS

ANEURISMAS DE LA AORTA

Tratamiento paliativo. — Proteger el aneurisma contra los traumatismos : reposo lo más completo posible. En caso de aneurisma formando prominencia por delante del torax, protejer el tumor con una placa metálica.

Régimen lácteo o lacto-vegetariano.

La aplicación de una bolsa de hielo en la región del aneurisma, las inyecciones de morfina son los medios más adecuados para calmar los dolores.

Tratamiento curativo. Medicamentos. — *Tratamiento antisifilítico* (mercurio o bismuto, yoduro, novarsenobenzol, con prudencia), que puede contener o retardar la evolución y atenuar algunos trastornos funcionales.

Agentes coagulantes : cloruro de calcio (2 a 4 gramos al día) : suero gelatinado en inyecciones subcutáneas (método de Lancereaux y Paulesco), poco empleado y de eficacia dudosa.

Tratamientos externos, abandonados hoy : acupuntura, método de Moore-Baccelli (introducción de un cuerpo extraño, hilo de seda, crin de Florencia, espiral de reloj en el saco) ; electropuntura.

AORTITIS AGUDAS

Régimen lácteo absoluto. Revulsión. Preparados opiados, inyecciones de morfina contra el dolor y la disnea ; inhalaciones de nitrito de amilo, de éter o de oxígeno.

Contra la *debilidad cardíaca*, frecuente en los periodos avanzados de la enfermedad, las inyecciones de éter, cafeína, aceite alcanforado, o, en caso necesario la *digitalina cristalizada, a pequeñas dosis* (gránulos de un cuarto de miligramo) *vigilando atentamente los efectos.*

Calmado el periodo agudo, prohibir el té, el café, el alcohol, el tabaco. Recomendar el régimen lácteo o lactovegetariano. Evitar los ejercicios violentos, las emociones intensas. Prescribir la medicación yodurada (Riodine y Néo-Riodine) continuada mucho tiempo.

AORTITIS CRONICAS

Buscar la sífilis, causa casi constante de las aortitis crónicas. Tratamiento de la sífilis cardio-vascular (véase antes).

Tratamiento habitual del ateroma (véase más lejos).

Evitar los esfuerzos musculares repetidos, toda clase de fatiga. Medicación yodurada continuada durante mucho tiempo.

Contra los dolores precordiales, revulsión (ventosas escarificadas, puntos de cauterio, etc.). Aplicación de un sedal (Dieulafoy). Calmar las palpitaciones con los bromuros, la valeriana, la belladona. Medicación yodurada. Riodine y Néo-Riodine.

Tratamiento habitual de las complicaciones (edema agudo del pulmón, angina de pecho, uremia, etc.).

ARTERIO ESCLEROSIS — ATEROMA
ARTERITIS CRONICAS

El ateroma y la arterioesclerosis reclaman las mismas reglas higiénicas y terapéuticas.

Buscar siempre, y en caso necesario tratar la sífilis.

En términos generales, el *régimen alimenticio*, sobre *todo lácteo o lacto-vegetariano*, constituye, junto con la medicación renal y antitóxica, la base del tratamiento.

Régimen alimenticio. — Véase capítulo *Régimenes.*

Clima. — Los arterioesclerosos no deben permanecer en una altitud superior a 500 ó 600 metros. Prohibir la permanencia en la orilla del mar (excepto en algunos puntos del Mediterráneo). Recomendar los climas de temperatura muy igual y al abrigo del viento.

Higiene general. — Ejercicio moderado; no hacer grandes caminatas ni esfuerzos musculares violentos, evitar las emociones morales. Lociones frías; fricciones de la piel con agua de Colonia, masaje abdominal, principalmente en los obesos (activa la diuresis); masaje general.

En esta enfermedad, tóxica por excelencia, dice Huchard, hay que recelar el *abuso de medicamentos.*

Primer periodo, periodo arterial, periodo de pre-esclerosis. — Combatiremos la *intoxicación* con el régimen alimenticio lácteo o lacto-vegetariano.

Medicación diurética. — *Teobromina* (1 a 3 obleas de 0,50 gramos al día).

Medicación hipotensora. — Masaje y gimnasia muscular,

La RIODINE da flexibilidad a las arterias.

aguas diuréticas, baños carbo-gaseosos, baños silicatados y radioactivos, empleo de algunos medicamentos vaso-dilatadores e hipotensores *(trinitrina, nitrito de sosa, benzoato de beneilo, silicato de sosa, tintura de ajo, muérdago)*. Purgantes repetidos cada 15 dias o cada 3 semanas; pequeñas sangrías periódicas (100 a 200 gramos cada 15 dias o cada mes).

Corrientes de alta frecuencia (solenoide de d'Arsonval, cama condensadora), acción pasajera.

Yoduros a pequeñas dosis (a veces mal tolerados, pudiendo ser substituidos con ventaja por la Riodine o la Néo-Riodine).

Tónicos cardiacos. — Cuando la enfermedad se mitraliza (insuficiencia mitral funcional, dilatación cardíaca, hidropesía), digitalina administrada a dosis de sosten cardiotónico (1 a 2 décimos de miligramo durante 5 a 6 dias cada mes) o a dosis elevada contra los accidentes asistólicos declarados (véase *Asistolia*).

Cuando ésta es ya ineficáz, la uabaina en inyecciones intravenosas *prudentes* (empezar por 1/8 de miligramo en los enfermos con riñon insuficiente) puede dar aún buenos resultados. *Imponer con urgencia la reduccion de liquidos* (1 litro a 1 1/2 litro de leche durante todo el dia) : esta reducción obra por si sola como un diurético enérgico, pero su efecto es puramente temporal.

Tratamiento habitual de las *complicaciones* que pueden presentarse en uno u otro período (angina de pecho, edema agudo del pulmón, etc.)

ARTERITIS AGUDAS

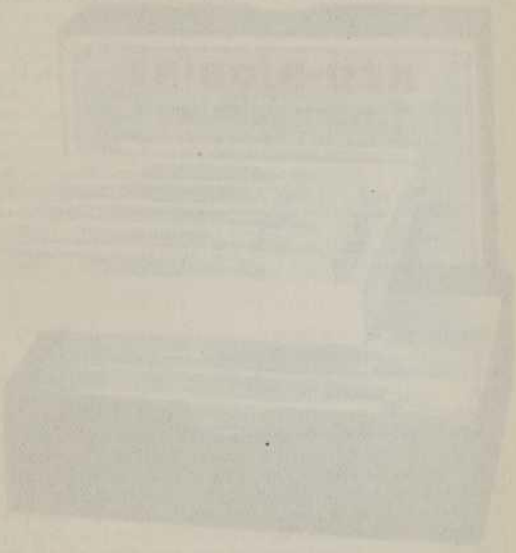
Tratamiento de la enfermedad infecciosa causante de la arteritis.

Reposo absoluto del miembro afecto de arteritis; inmovilizarlo en una gotiera forrada de algodon, aplicación de linimentos calmantes.

En caso de gangrena del miembro la amputación puede ser necesaria : en términos generales, no precipitarse en practicarla : esperar cuanto sea posible a que el proceso de esfacelo se limite, que un surco bien marcado separe las partes muertas, pues de lo contrario nos expondriamos a amputar mas abajo de lo necesario y con ello solo lograríamos que la gangrena invadiera ulteriormente el colgajo. A menudo podemos contentarnos con esperar la eliminación de las partes esfaceladas, en cual caso debe protegerse convenientemente el miembro y hacer las curaciones con el bálsamo del Perú y despues intervenir para regularizar el muñon.

En los raros casos en los que la arteritis aguda es de naturaleza sifilitica, tratamiento mercurial, yoduro a altas dosis (empezar por 3 ó 4 gramos y llegar a 8 o 10 gramos).


NÉO-RIODINE
Solution Aqueuse d'Iode Injectable
NE PROVOQUE PAS D'IODISME
AMPOULES DE 5 CENTIMÈTRES CUBES
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
NÉO-RIODINE
RIODINE



ARTERITIS CRONICAS

Tratamiento de la enfermedad causal. Tratamiento de la sífilis cardio vascular cuando existe. El tratamiento de las arteritis crónicas se confunde casi todo él con el de la arterioesclerosis.

El tratamiento de las *arteritis obliterantes* de los miembros (sobre todo de los inferiores) con amenaza de gangrena reclama algunas indicaciones especiales : evitar el frío en los pies; activar la circulación periférica con los baños de pies templados, duchas de aire caliente de 80° a 100°; corrientes de alta frecuencia, baños galvánicos y sobre todo *diatermia*. Vasodilatadores (nitrilo de sosa), antiespasmódicos (benzoato de bencilo). Emplear el *citrato de sosa* a grandes dosis (3 a 6 gramos diarios) para disminuir la viscosidad y la coagulabilidad de la sangre. *Insulina* (diez unidades al día), que da buenos resultados *aun cundo no exista diabetes* (Ambard, Boyer y Schmid). En algunos casos se impone el *tratamiento quirúrgico : simpatectomía de las vainas peri-arteriales* (Leriche). Amputación lo más tardía posible.

En la *gangrena de los diabéticos*, además de las indicaciones generales (véase *Diabetes*) podremos emplear la *santonina :* tres píldoras diarias de 0,05 gramos; continuar durante un tiempo indefinido; en caso necesario elevar la dosis hasta 0,30 gramos diarios (Van Nipelseer), y sobre todo *tratamiento insulínico*.

HIPERTENSION ARTERIAL

Cualquiera que sea la causa, la hipertensión arterial reclama en sus líneas generales el mismo tratamiento que la arterioesclerosis. *Régimen, hipotensores, curas termales ; tratamiento de la sífilis* caso de existir.

Medicamentos hipotensores (véase antes). *Diatermia*, p. 420.

Antiespasmódicos : bromuros, valeriana, benzoato de bencilo. Según Pal la papaverina está indicada en las hipertensiones espasmódicas (Frigyer) : 0,30 gramos diarios por vía bucal teniendo la precaución de no tomar más que 0,08 a 0,10 gramos cada vez. Carece de acción sobre las hipertensiones por esclerosis renal.

Gardenal (Gruber, Shakelford y Ecklund) ; *cloral* (Mattei). *Inhalaciones de oxígeno* (Hans Simon).

Yoduro, substituido con ventaja por la Riodine y la Néo-Riodine, *citrato de sosa* (3 a 4 gramos diarios) en las hipertensiones con hiperviscosidad sanguínea.

Diuréticos (teobromina, escila).

El tratamiento *opoterápico* (extracto de ovario, opoterapia

La NEO-RIODINE facilita el trabajo del corazón y combate eficazmente la hipertensión arterial.

pluriglandular) es a veces sumamente útil (hipertensiones de las mujeres durante la menopausia).

Hacer enflaquecer a los hipertensos obesos (véase *Tratamiento de la obesidad*).

Tónicos cardiacos cuando existen signos de deficit miocárdico.

FLEBITIS

Profilaxia, conseguida dentro de extensos límites con los cuidados antisépticos en todo lo que puede servir de puerta de entrada a una infección cualquiera : en especial antisepsia obstétrica.

En la *flegmasia alba dolens* el *régimen desclorurado* puede hacer disminuir el edema.

Inmovilización completa del miembro enfermo en una gotiera bien forrada de algodon, manteniendo el miembro algo elevado por encima del plano de la cama; el pie deberá éstar en ángulo recto sobre la pierna para evitar el equinismo. Aplicaciones de linimentos calmantes.

Reposo completo en la cama. Exámen médico *muy prudente*. Evitar toda fricción, ni siquiera ligera, a lo largo de los vasos.

La inmovilización absoluta deberá durar bastante tiempo. Admítese que por término medio puede ser menos severa la inmovilización cuando se encuentran reunidas las tres condiciones siguientes : *ausencia completa de elevación térmica desde veinte dias por lo menos;* indolencia completa de las venas, superficiales o profundas, por la palpación ; disminución notable del edema.

Podrá entonces practicarse algunos rozamientos y empezar una movilización muy prudente, que no será completa sino despues de tres semanas.

Caso de persistir atrofia muscular despues de la curación de la flebitis, masaje, electrización, balneación y duchas calientes locales.

Si despues de curada la flebibitis persiste la atrofia muscular, masaje, electrización, balneación y duchas calientes locales.

En el periodo de convalecencia, cuando han desaparecido del todo los fenómenos agudos, aconsejar hacer una cura termal sobre todo si persiste amiotrofia, edema o rigidez articular), o tambien edema elefantiásico persistente.

La principal y peor complicación de las flebitis es la *embolia pulmonar* (Véase *Enfermedades del Pulmón*).

En caso de *flebitis crónica*, medias o vendajes compresivos, baños frecuentes, baños calientes. La medicación yodurada da a veces buenos resultados.

TROMBO-ANGEITIS OBLITERANTE

Tratamiento de las arteritis obliterantes (Véase *Arteritis crónicas*). Citrato de sosa, sobre todo en inyecciones intravenosas, inyecciones repetidas de vacuna antitífica (acción difícil de interpretar). La inyección de alcohol en el nervio tibial posterior a su paso por el tobillo ha atenuado el dolor algunas veces. Insulina. Diatermia. Casi siempre es preciso practicar la amputación.

VARICES

Suprimir las ligas. Prohibir la *estación de pie prolongada*. Puédese permitir y hasta aconsejar la *marcha*, y de un modo especial la marcha rápida, que constituye un verdadero método de tratamiento (Marchais) : marcha rápida y acompasada (110 a 120 pasos por minuto) con períodos de descanso o de reposo horizontal en cuanto aparece la fatiga; con este método se mejoran las varices, regenerándose los músculos. Además de la marcha podremos recomendar el masaje de los músculos (rozamiento de todo el miembro, amasamiento del triceps sural y crural).

Llevar medias elásticas o un vendaje compresor de tarlatana. Abstenerse por completo en caso de lesiones de la piel o de brotes agudos de flebitis.

Los MEDICAMENTOS que se han recomendado contra las varices (*hamamelis virginica*, *viburnum prunifolium*) son poco eficaces. La *castaña de Indias* da mejores resultados : 5 a 6 gotas de extracto, dos veces al día.

El TRATAMIENTO QUIRÚRGICO puede estar indicado cuando hay paquetes varicosos bien aislados o cuando producen dolores intensos (extirpación de los paquetes varicosos entre dos ligaduras).

Inyecciones esclerosantes (SICARD y PARAF) : inyecciones intravenosas esclerosantes de *salicilato de sosa* en solución al 20 0/0 (primeramente 1 a 2 c. c., y los días siguientes una cantidad algo mayor; tratar conjuntamente varias regiones). Se ha preconizado también el biyoduro de mercurio (SICARD), las sales de quinina (Genevrier). Abstenerse cuando el enfermo ha tenido antes una flebitis.

Las complicaciones pueden reclamar un tratamiento especial.

Ulcera varicosa. — Reposo completo estando el miembro enfermo en posición horizontal y con el pie más elevado; curas húmedas : después antisépticas. Insulina (inyecciones o aplicaciones locales en forma de pomada), útil en las heridas atónicas y las úlceras varicosas, *aun en las no diabéticas* (AMBARD, PAUTRIER, CHABANIER).

Recordar la frecuencia de las úlceras varicosas en los sifilí-

ticos, la posible confusión entre las úlceras varicosas y los gomas de los miembros inferiores, ensayando en caso necesario el tratamiento antisifilítico.

Hemorragia : compresión y reposo.

Tratamiento ordinario de las *flebitis* y de la *ciática*.

Una *cura termal* estará indicada cuando las varices han sido asiento algunas complicaciones.

SANGRE

ANEMIAS EN GENERAL

El tratamiento de las anemias se dirigirá ante todo a combatir la causa que las produce (Véase *Clorosis*, *Tuberculosis*, *Sífilis*, etc.).

En caso de *anemia aguda*, producida por una *hemorragia grave*, cohibir la hemorragia; combatir el síncope; bebidas calientes alcoholizadas y *sobre todo inyección de suero artificial*; inyecciones subcutáneas de 500 a 1.000 centímetros cúbicos cuando el peligro de muerte no es inminente; *inyección intravenosa* de 1 a 2 litros o mejor aun, siempre que sea posible, *transfusión de sangre* (400 a 500 gramos). Una vez conjurado el peligro, alimentación substancial, carne cruda, preparados ferruginosos.

Las indicaciones de la transfusión de la sangre en las anemias pueden resumirse del modo siguiente (P. E. Weil) :

Las *anemias graves* pueden ser tratadas con las transfusiones repetidas en cuanto disminuye la proporción globular y flaquea el estado general del enfermo (la dosis de sangre inyectada oscilará entre 150 y 400 gramos).

Las *anemias sintomáticas ligeras* reclaman los medios medicamentosos ordinarios; pero cuando adquieren una cierta gravedad, a lo indicado puede asociarse la transfusión.

Las anemias de la convalecencia de las enfermedades infecciosas (reumatismo, fiebre tifoidea) mejoran con una sola transfusión.

Las anemias tuberculosas y cancerosas pueden tratarse con la transfusión para levantar el estado general con vistas a una operación indispensable.

Las *anemias criptogenéticas* pueden ser tratadas sistemáticamente con la transfusión.

En las anemias y hemorragias de los recién nacidos se han obtenido buenos resultados con la transfusión (Vignes, R. Labbé y Srta. Aiziere).

Entre los medicamentos dar la preferencia a los *preparados ferruginosos y arsenicales* : hierro a alta dosis (hierro reducido, 1,50 a 3 gramos en obleas de 0,50 gramos), muy eficáz en las anemias de diferentes tipos : clorosis, anemia esplénica, ane-

mias secundarias (Lichtenstein y Lindbey, Fusini, Barkan). En *los tuberculosos* el hierro es casi siempre peligroso (completamente contraindicado en las formas febriles y congestivas); en cambio, los arsenicales están muy indicados.

Recomendar a los anémicos la vida al aire libre, en la montaña. Algunas estaciones termales pueden ser útiles (aguas sulfurosas ferruginosas, recomendables a los individuos linfáticos: aguas ferruginosas: arsenicales).

Para más detalles, véase los capítulos referentes a cada una de las enfermedades que pueden producir la anemia.

ANEMIA PERNICIOSA PROGRESIVA

Una anemia grave, del tipo de la anemia perniniosa progresiva, puede ser producida por el botriocéfalo y el tricocéfalo del intestino: cada vez que podamos sospechar este origen, deberemos ensayar los antihelmínticos (Véase *Vermes intestinales*).

En los restantes casos, insistir primeramente en la *higiene*: reposo completo, permanencia en el campo, alimentación con carne cruda o a la parrilla, huevos, purés, leche o Kefir, si el estómago es intolerante. Las inhalaciones de oxigeno pueden aliviar al enfermo cuando la disnea es intensa.

Las anemias perniciosas de causa indeterminada (anemias criptogenéticas) pueden ser tratadas sistemáticamente con la transfusión de sangre (transfusiones repetidas cada vez que disminuye la proporción globular: dosis que varia entre 150 y 400 c. c.). En algunos casos obtiénense tambien mejorías y curaciones inesperadas (P. E. Weil).

De todos los medicamentos propuestos no debemos recordar más que el *arsénico*, el *hierro* y la *médula ósea*.

Arsénico a grandes dosis (licor de Fowler o licor de Boudin por via gástrica, cacodilato de sosa en inyecciones subcutáneas). Empléese conjuntamente con la médula ósea.

Hierro a grandes dosis (hierro reducido en obleas: 1,50 a 3 gramos al dia).

La *médula ósea* ha dado excelentes resultados. Prescribirla en forma de extracto alcohólico o glicérico, o en forma de médula fresca, siempre más activa; la médula de ternera es mejor que la de buey; elegir una médula roja en actividad. Administrarla por via gástrica a dosis progresiva de 40 a 100 gramos; el enfermo la tomará cruda, cortada o mezclada con caldo.

Si no podemos procurarnos médula fresca podremos emplear los preparados que se encuentran en el comercio. En los raros

La KOLA ASTIER es el medicamento de elección en los estados depresivos.

casos en que el estómago es tan intelorante que no puede emplearse la via gástrica, debemos recurrir a los extractos inyectables.

Entre los demas agentes terapéuticos que han dado buenos resultados debemos mencionar la opoterapia hepática (ingestión diaria de 20 a 250 gramos de hígado de ternera; en caso de repugnancia emplear la sonda de Einhorn, el método de Wipple (Véase Achkoff y G. Loewy. *Presse Médicale*, 30 abril 1927, nº 35, p. 545), la sudación (baños de aire caliente), los diuréticos (escila) y las inyecciones de diferentes sueros, en especial el antidiftérico (estos sueros obran sin duda alguna excitando la médula ósea y por consiguiente la hematopoyesis), las inyecde bromuro de mesotorio.

Finalmente, la *radioterapia* tiene una acción segura sobre los glóbulos rojos; bajo su influencia el número de hematies se elevó momentáneamente en algunas observaciones. Se practicarán las irradiaciones sobre los huesos, principalmente al nivel de las epífisis de los miembros y al nivel del esternón y extremidades costales.

ANEMIA SEUDO LEUCÉMICA

La anemia seudo leucémica es exclusiva de los niños de teta y de los niños pequeños; se observa principalmente en los afectos de *raquitismo, trastornos gastrointestinales crónicos, sífilis hereditaria, tuberculosis ganglionar, paludismo*, etc. En estos casos se impone ante todo el *tratamiento de la enfermedad causal*.

Mandar al niño al campo; *si su edad lo consiente*, ensayar la sobrealimentación (carne cruda, yemas de huevo crudas). Preparados ferruginosos o mejor aun *arsenicales*: médula ósea cruda. Ensáyese la *radioterapia* (una a dos cucharaditas de café de médula) (véase *Leucemias*).

ANEMIAS ESPLENICAS

Con este nombre se clasifican estados bastante diferentes caracterizados por esplenomegalia crónica sin adenopatias; anemia interesando simultánea o aisladamente los glóbulos rojos y la hemoglobina; ausencia de leucemia. Investigar la causa (paludismo, kala-azar, sífilis, tuberculosis, etc.), y tratarla. La *esplènectomia* puede estar indicada cuando existe leucopenia, polinucleosis, o tambien fórmula leucocitaria normal; *está formalmente contraindicada* en caso de reacción mieloide (Aubertin).

CLOROSIS

Higiene general. — En los casos de *mediana intensidad* prescribir un ejercicio moderado, paseos al aire libre, pero

evitar la fatiga. Permanencia en el campo y de preferencia en la montaña (no pasar de 1.000 metros de altura). En términos generales desconjar la permanencia a la orilla del mar.

En *los casos graves debe prohibirse toda clase de ejercicio al principio;* reposo completo en la cama durante 15 dias ó 3 semanas, y hasta, si se trata de una forma intensa, durante 6 semanas a 2 meses (Hayem). Despues volver progresivamente a la vida ordinaria.

Fricciones secas o fricciones con agua de Colonia.

La *hidroterapia* (sábana mojada, duchas primeramente templadas, frias despues) no se aplicará sino al final del tratamiento.

Régimen alimenticio. — Véase Capítulo *Régimenes*, p. 1019.

Médicamentos. — *Preparados ferruginosos.* Preparados a base de hemoglobina que se encuentran en el comercio.

En los individuos que presentan trastornos digestivos intensos y no toleran los medicamentes administrados por via gástrica, recurrir al *cacodilato de hierro* en inyecciones subcutáneas (0 gr. 05 por centimetro cúbico).

Los *arsenicales* (arseniato de sosa, licor de Fowler, cacodilato de sosa) gozan de una cierta eficacia en el tratamiento de la clorosis, pero no por ello pueden substituir a la medicación ferruginosa. Sin embargo, puede ser útil su empleo en las clorosis tardias. Suero de caballo por via bucal.

En cuanto a las *sales de manganeso* (lactato, bióxido) son poco activas (Hayem).

En las *formas ligeras* se empleará la medicación ferruginosa desde el principio. En las *formas graves* debe empezarse por poner al enfermo en la cama y reglar el régimen alimenticio; no dar el hierro sino despues de ocho dias aproximadamente : en estas formas dan tambien buenos resultados las inhalaciones de oxigeno.

Aguas minerales ferruginosas y arsenicales.

HEMOFILIA. — HEMOGENIA

Estas dos diátesis hemorragiparas se caracterizan, la primera por retardo en el tiempo de coagulación, la segunda por la mayor duración del tiempo de rezumamiento. Pueden estar asociadas constituyendo la hemogeno-hemofilia (P. E. Weil P. Merklen).

Medidas preventivas. — En la hemofilia (cuyo diagnóstico no puede hacerse sino recordando que de ella está afecto todo individuo que sangra fácilmente), una operación, por benigna que sea, puede provocar una hemorragia muy grave. De modo que en un hemofilico *nos abstendremos de todo acto operatorio*, cualquiera que sea, excepto cuando la intervención

sea completamente indispensable. En este caso practicar durante los dos o tres días anteriores a la operación, o al momento de practicar ésta, cuando es de urgencia, una inyección de 10 a 20 c. c. de suero fresco o de suero antidiftérico; administrar cloruro cálcico en poción.

Llamar la atención del enfermo sobre la gravedad que tiene en él la menor herida.

Tratamiento. — Permanencia en *climas cálidos*.

Régimen substancial, carne, huevos, legumbres verdes para combatir la anemia. También preparados ferruginosos o arsenicales.

Prescribir el *uso continuado del cloruro de calcio* (0,50 a 2 gramos al día, en poción, en el niño; 2 a 3 gramos en el adulto).

El *suero fresco*, en inyecciones subcutáneas (P.-E. Weil) posee una gran eficacia. Emplear el suero humano (es el más activo), de caballo o de conejo; o bien, si el caso urge y no se tiene a mano suero fresco, emplear suero antidiftérico o antitetánico (que obra por ser suero de caballo). Inyectar 10 a 20 c. c.; para conseguir una acción contínua deben repetirse las inyecciones cada 10 ó 15 días.

El *suero sérico* de Dufour y Le Hello (suero de animales a los que previamente se ha inyectado suero) parece tener propiedades hemostáticas muy marcadas.

Nolf subtituye las inyecciones de suero por las de *peptona* (p. 300).

Irradiaciones del bazo, útiles sobre todo contra el estado hemogénico (Merklen). *Inyecciones intravenosas* de sangre extraña (hétero-hemoterapia).

Opoterapia hepática.

Tratamiento de los accidentes. — En caso de hemorragia, inyección de suero fresco o de suero antidiftérico, o mejor aun de suero sérico de Dufour y Le Hello; cloruro de calcio. Reposo completo en cama.

Si se trata de una hemorragia externa (epistaxis, hemorragia cutánea) taponamiento con una solución esterilizada de gelatina o con suero fresco o suero antidiftérico.

El tratamiento de las *artropatías* debe consistir únicamente en la *compresión algodonada y la inmovilización de la articulación en buena posición*; nos abstendremos de toda punción articular y mas aun de practicar una artrotomía: también nos abstendremos de hacer masaje porque con él favorecemos la formación de un hematoma.

Si se ha producido una anquilosis en *mala posición*, tenemos el derecho de proceder al *enderezamiento forzado* de la articulación, pero recordando que este enderezamiento puede ser la causa de una nueva hemorragia y por consiguiente deberemos ser muy prudentes.

LEUCEMIAS

Buena alimentación, reposo, vida al aire libre.

El *arsénico* debe ser administrado *a dosis elevadas y por mucho tiempo continuadas* (licor de Fowler, licor de Boudin, soluciones de arseniato sodico, o inyecciones subcutáneas de cacodilato sódico). Durante los periodos de suspensión del tratamiento arsenical, será conveniente administrar los *preparados ferruginosos* (protoxalato de hierro).

Radioterapia. — Véase p. 420.

El *radium* tiene rayos más penetrantes y puede ser aún activo cuando la radioterapia ha agotado sus efectos. No podemos describir aquí la técnica de las aplicaciones de radium por ser del dominio del especialista. Dada la facilidad con que el radium es transportado y aplicado resulta superior en los enfermos caquécticos que no pueden ir al gabinete del radiólogo (DEGRAIS).

El *torium X*, empleado a veces, puede ser peligroso : síndromes de anemia perniciosa consecutivos a su empleo prolongado (PEWEIL y LACASSAGNE, BRULÉ y BOULIN, LAIGNEL-LAVASTINE y P. GEORGE).

El *benzol*, introducido en terapeútica por KORANYI, y despues por AUBERTIN y PARVU, VAQUEZ y YACOEL, debe ser administrado del modo siguiente :

Empezar por L y despues LX gotas por via gástrica durante 15 dias. Transcurrido este tiempo aumentar la dosis hasta XC o C gotas, ya de una vez, ya aumentando X gotas diarias (tomado en leche, vino, cerveza, jarabe de grosellas), en tres o cuatro veces, al principio de las comidas.

En caso de intolerancia gástrica recurrir a la via rectal. AUBERTIN aconseja asociar el benzol con la radioterapia, alternando. Despues de un cierto tiempo de tratamiento con el benzol, y caso de tendencia a la recidiva, se empleará la radioterapia alternada con el benzol. Este tratamiento debe ser muy vigilado debiendo evitar que la cifra de los glóbulos blancos descienda por debajo de 4.000. Toda disminución persistente de los glóbulos rojos, sobre todo por debajo de 2.000.000, es un signo de anemia grave benzólica.

Contraindicaciones : disminución de la cifra globular, fenómenos hemorrágicos, leucemia mieloide aguda.

LINFOGRANULOMATOSIS

Para la linfogranulomatosis inguinal, véase *Enfermedades venereas.*

La linfogranulomatosis de Hodgin, enfermedad completamente diferente, reclama la radioterapia (recidivas constantes.

El colibacilo es el agente de muchas infecciones secundarias con punto de partida intestinal. Combatiras con COLITIQUE.

PURPURA

Tanto si la púrpura es primitiva como secundaria a una enfermedad infecciosa o tóxica, las reglas terapéuticas son las mismas, con la única diferencia que en la púrpura secundaria hay que tratar además la afección causal.

Reposo completo en la cama por ser frecuentes las recidivas al levantarse por primera vez.

Cloruro de calcio en poción (2 a 3 gramos en el adulto).

Bebidas aciduladas (limonada cítrica, jarabe de limón).

Los métodos empleados en el tratamiento de la hemofilia (Véase más arriba) : inyecciones de suero, id. de peptona, pueden ser empleados aquí. Inyecciones intramusculares de 20 a 40 c. c. de sangre citratada (introducir en la jeringa 1 c. c. de solución esterilizada de citrato de sosa al 5 p. 100 antes de extraer la sangre) recogida en un individuo sano, no sifilítico. En los casos graves, transfusión de sangre.

El extracto hepático (Gilbert) puede ser útil dada la frecuencia de las alteraciones del hígado.

Inyección de suero artificial solamente cuando la hemorragia ha sido muy abundante.

En caso de epistaxis, taponamiento de las fosas nasales; en caso de melena, enemas con cloruro cálcico.

Durante la convalecencia, alimentación substancial, preparados ferruginosos.

ESCORBUTO

El escorbuto, que pertenece al grupo de las enfermedades por carencia (Weill y Mouriquand), se presenta en los individuos confinados en locales malsanos o expuestos al frío húmedo y *alimentados* exclusivamente *con conservas* con exclusión de *alimentos frescos*. De modo que salvo condiciones especiales es fácil prevenirlo.

Tratamiento. — Vegetales frescos, frutas, en especial naranjas, limones y más aun zumo de naranja y de limon; berros, lechuga, cebolla, ensaladas en general; patatas; coclearia (que crece en las regiones circunpolares y es empleada por los navegantes). La carne cruda y la leche no hervida son antiescorbúticas. El alcohol, el vino, la cerveza poseen un poder antiescorbútico casi nulo. Los preparados farmacéuticos, aparte el jarabe de limón, están desprovistos de todo poder antiescorbútico (el jarabe antiescorbútico del Codex francès carece de acción, según Mouriquand).

Contra la gingivitis y la estomatitis, gargarismos con clorato de potasa, hisopaciones con borax, toques de las lesiones con agua oxigenada o con zumo de limon o de naranjas.

Curación antiséptica de las ulceraciones de la piel.

ESCORBUTO INFANTIL

(Véase *Enfermedades de los Niños.*)

RIODINE

$(C^{18}\ H^{30}\ O^{8})^{3}\ (IH)^{3}\ (C^{3}\ H^{8})$

Producto Orgánico Yodado



Compuesto quimico definido y estable

ACCION LENTA

y

DURADERA

Empleada con exito en todos los casos donde la medicación yodada o yodurada está indica

Sin accidentes de yodismo

2 a 6 perlas diaria despues de las comidas

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41 à 47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C_2 H_6 O_4 I S Na$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Limfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

ENFERMEDADES DEL BAZO

ABSCESOS DEL BAZO

Unicamente los grandes abscesos circunscritos pueden ser tratados. Son raros. Cuando sospechemos un absceso circunscrito del bazo, practíquese una punción exploradora : si sale pus, procédase a abrir el absceso. En casos de absceso muy voluminoso y difícil de evacuar completamente, puede intentarse la esplenectomía.

BAZO MOVIBLE

Afección rara, observada sobre todo en la mujer y en los individuos afectos de esplenomegalia (paludismo).

Llevar un vendaje apropiado (cintura de Glénard).

Si las cinturas son ineficaces y la hipertrofia no es excesiva, intentar la *esplenopexia*, operación que resulta difícil a causa de la friabilidad del bazo.

La *esplenectomía* puede estar indicada como *operación de urgencia en casos de torsión del pedículo*.

ENFERMEDAD DE BANTI (ESPLENOMEGALIA PRIMITIVA)

Tratamiento ferruginoso y arsenical. La esplenectomía ha dado algunos buenos resultados. Pensar en la posibilidad de la sífilis, que ha sido recriminada en algunos casos.

ESPLENOMEGALIAS

Relacionar la hipertrofia del bazo con la causa productora, única que debe ser tratada. En caso de esplenomegalia crónica pensar sobre todo en las leucemias, enfermedades infecciosas crónicas (especialmente paludismo, sífilis, tuberculosis), las enfermedades del hígado, y mucho más rara vez la enfermedad de Banti o los tumores del bazo.

ROTURA DEL BAZO

Producida casi siempre por un traumatismo en un individuo cuyo bazo está profundamente alterado a consecuencia de una enfermedad infecciosa (principalmente paludismo). Tratamiento de las hemorragias : reposo absoluto, inyecciones de suero artificial a alta dosis, inyecciones de ergotina, opio : aplicación de hielo en la región esplénica. Esplenectomía de urgencia.

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear contra los furúnculos y los antrax.

TUMORES DEL BAZO

Cáncer del bazo. — El cáncer primitivo del bazo es excepcional : inyecciones de morfina ; cabe pensar en la posibilidad de la esplenectomia.

Quistes del bazo. — Los *quistes serosos o sero-sanguíneos* son raros; podemos abrirlos o bien practicar la resección parcial del bazo o tambien la esplenectomia.

Los *quistes hidatídicos* del bazo, raros tambien, deben ser tratados quirúrgicamente (marsupialización, esplenectomia, extirpación simple en caso de quiste pediculado).

ENFERMEDADES DEL TUBO DIGESTIVO

ENFERMEDADES DE LA BOCA Y DE LA FARINGE

ANGINAS AGUDAS — ANGINA DIFTERICA

En todos los casos : *Gargarismos frecuentes* con una solución lo más caliente posible (agua bórica, clorato de potasa o de sosa en solución al 3 p. 100, fenosalil al 1/2 p. 100, etc.). Lavados abundantes de la garganta practicados con irrigador, póngase éste a la altura de 1 metro, introdúzcase en la boca una cánula de goma endurecida, hágase inclinar hacia adelante la cabeza del enfermo y practíquese el lavado con una solución caliente en cantidad de 250 a 1.000 gramos segun los casos : licor de Labarraque muy diluido, agua oxigenada diluida, etc.

Dieta : leche, sopas, huevos, legumbres en puré.

Purgantes (aceite de ricino o sulfato de magnesia).

Algunas variedades de angina reclaman cuidados especiales.

Angina diftérica. — PROFILAXIA. — Aislamiento del enfermo, desinfección de los objetos de su pertenencia, de sus ropas, etc. *Seroterapia preventiva y vacunación con la anatoxina* (Véase capítulo especial, p. 531 y 545).

TRATAMIENTO LOCAL. — Idéntico al de las anginas agudas.

TRATAMIENTO GENERAL. — Alimentación suficiente (sobre todo leche); poción de Todd, acetato amónico; en los casos graves *inyecciones de esparteina y de estricnina* o administrar *extracto de cápsulas suprarrenales* : en el adulto 2 a 4 dosis de 0,30 gramos al dia, o inyecciones de extracto suprarrenal inyectable; o tambien adrenalina en solución al uno por mil (XL a LXXX gotas al dia, a dosis fraccionadas : X gotas cada hora o cada dos horas). En algunas difterias malignas da buenos resultados el *colargol* (fricciones con la pomada, poción o inyecciones intravenosas).

Pero ante todo, en los casos de difteria, sin que esta regla tenga contraindicación alguna, practicar inyecciones de suero antidiftérico (Véase artículo *Seroterapia*).

En caso de *parálisis diftérica* continuar las inyecciones de suero (10 c. c.) cada dia o cada dos dias, aun cuando la angina parezca curada. No obstante, en los individuos que han sido enérgicamente tratados con el suero durante la angina y que presentan una reacción de Schik negativa, a seroterapia no parece indispensable (LEREBOULLET). Prescribir además prepa-

rados de estricnica, practicar la faradización del velo del paladar y de los diferentes músculos paralizados, por tener el enfermo, en caso de parálisis del velo paladar, tendencia a atragantarse (de donde posibilidad de bronconeumonia por deglución), administrarle una alimentación semilíquida (papillas espesas), más fáciles de deglutir.

Tratamiento habitual de las *miocarditis*, *nefritis*, etc.

Angina flemonosa. — Al principio gargarismos calientes opiados para calmar el dolor; lavados abundantes con agua hervida muy caliente y a gran presión, o duchas con un sifón, muy superior al vomitivo para vaciar el absceso, pensar siempre en la difteria (MARTIN).

El tratamiento de elección es la incisión con el gálvanocauterio al rojo blanco o con la sonda acanalada que permite ir en busca del pus, incidiendo plano por plano comenzando por el pilar anterior. El pus se encuentra coleccionado por fuera de la amígdala o en la misma amígdala.

Anginas seudo-membranosas. — Las anginas seudomembranosas no reclaman ningun tratamiento especial cuando no son diftéricas. Pero en caso de duda practicar inmediatamente la seroterapia. Una de ellas es más especialmente grave: la angina estreptocócica, que mejora con el tratamiento seroterápico (suero antiestreptocócico).

ANGINA ULCEROSA DE VINCENT (ANGINA ULCERO-MEMBRANOSA, ANGINA FUSO-ESPIRILAR.

TRATAMIENTO LOCAL. — Gargarismos y lavados antisépticos. Como tópicos locales se ha empleado la tintura de yodo, muy eficaz en muchos casos, las soluciones yodo-yoduradas fuertes las pincelaciones con cloruro de cinc al 1/30, pero sobre todo, el azul de metilo en solución al 1 ó 2 0/0. Con todo las aplicaciones locales de novarsenobenzol en polvo constituyen el tratamiento más eficaz.

TRATAMIENTO GENERAL. — Clorato de sosa en poción (2 a 4 gramos al dia). En los casos graves inyecciones intravenosas de novarsenobenzol. En los casos sumamente graves, BUSCHKE, de Berlin, ha obtenido buenos resultados practicando inyecciones intravenosas de quinina (no indica que sal) asociada con el uretano: inyectar 0,30 gramos hasta 1 gramo de quinina y continuar el tratamiento durante algun tiempo despues de desaparecida la fiebre.

ANGINAS CRONICAS

En todos los casos prohibir el tabaco y el alcohol.

Un cierto número de anginas crónicas son del dominio de la cirugia; en este grupo figuran: la angina crónica difus

(amigdalotomia), las vegetaciones adenoides o hipertrofia de la amigdala faringea (extirpación de las vegetaciones), la hipertrofia de la amigdala lingual (galvanocauterización o reducción con la pinza sacabocados). Amigdalitis criptica (discisión).

Angina granulosa (o faringitis folicular hipertrófica). Evitar el polvo, el humo, etc; practicar cada 3 ó 4 dias una pincelación de las granulaciones con una solución yodo yodurada al 10 0/0, cauterizarlas con el gálvano. Recomendar las aguas sulfurosas en bebida y la permanencia en una estación sulfurosa

Faringitis atrófica ocenosa. — Tratamiento de la ocena. Yoduro potásico y tratamiento hidromineral sulfuroso.

ESTOMATITIS. — Véase *Estomatologia.*

SIFILIS BUCO-FARINGEA

Tratamiento habitual de la sifilis. Además, el enfermo afecto de lesiones bucales dejará de fumar, de beber alcohol, no comerá manjares especiados y evitará toda otra causa de irritación de la boca.

Tocar las placas mucosas con nitrato de plata.

Recordar que las lesiones primarias (chancros) y secundarias (placas mucosas) son *sumamente contagiosas.* No confiar un niño heredo-sifilítico a una nodriza, porque con sus lesiones bucales podria contagiarla y ocasionar un chancro de la mama (accidente que lleva consigo responsabilidad penal para el médico). Por el contrario, la madrepuede sin temor ninguno criar su hijo heredo-sifilítico, aun cuando ella no esté contagiada.

TUBERCULOSIS BUCO-FARINGEA

Higiene general de la tuberculosis; buena alimentación.

En las *formas ulcerosas*, toques de las partes enfermas con ácido láctico al 50 p. 100 o con fenol sulforicinado al 40 p. 100. Calmar los dolores por medio de insuflaciones de cocaina o de estovaina en polvo sobre las superficies ulceradas.

ENFERMEDADES DEL ESOFAGO

CANCER DEL ESOFAGO

Alimentación semilíquida o liquida. La exploración con las sondas es peligrosa; preferir el esofagoscopio.

El TRATAMIENTO CON EL RADIUM puesto en contacto con el cáncer despues de exámen esofagoscópico disminuye los

La KOLA ASTIER abrevia la duración de la convalecencia.

dolores y el espasmo y mejora, por lo menos temporalmente, la estrechez.

Tratamiento quirúrgico. — Gastrostomía que permite la alimentación por la boca gástrica.

ESOFAGISMO (ESPASMO DEL ESOFAGO)

Tratar la enfermedad que produce el espasmo (Cáncer, estrechez, histerismo).

Aplicaciones calientes (compresas calientes alrededor del cuello), antiespasmódicos (bromuros, belladona, valeriana).

En caso de fracaso, y si no se trata de cáncer, cateterismo dilatador.

Oponerse a la inanición y, si es necesario, alimentar los enfermos con la sonda esofágica.

ESOFAGITIS

Antes que las lesiones estén constituidas extraer el cuerpo extraño, neutralizar los ácidos ingeridos con el agua de cal, o los álcalis (amoniaco) o tambien con los ácidos débiles.

Aplicaciones calientes sobre el cuello, ingestión de una solución débil de cocaina o de morfina para calmar el dolor.

Alimentar los enfermos con líquidos *templados* (leche, papillas muy claras) que no determinan espasmo.

Tratamiento habitual de las estrecheces, cuando la estenosis cicatricial está ya constituida.

ESTRECHECES DEL ESOFAGO

Calmar el dolor (morfina) y el espasmo (aplicaciones calientes, antiespasmódicos). Alimentar al enfermo con alimentos semilíquidos, y, si es necesario, alimentación rectal por medio de enemas de peptona.

Tratamiento quirúrgico. — Cateterismo dilatador; esofagotomía interna o externa, o mejor gastrotomía seguida de cateterismo retrógrado.

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO

AEROFAGIA

« Tratar conjuntamente : 1° La dispepsia y sus causas inmediatas o lejanas, factores iniciales de la aerofagia; 2° el estado neuropático por medio de los sedantes generales, fisioterápicos o medicamentosos; 3° la propia aerofagia demostrando al enfermo la naturaleza de la misma, su mecanismo y la manera

de no tragar aire » (Gaston Durand). Para lo que se refiere a los dos primeros factores véase los capítulos correspondientes. La aerofagia es debida casi siempre a la deglución de aire teniendo la boca cerrada. Enseñar al enfermo que basta tener la boca abierta para impedir una serie de falsos eructos. Empleo de medios que impidan o hagan molestos los movimientos incesantes de deglución de la saliva o del aire (corcho o cuña de madera introducido entre los dientes, corbatín apretado alrededor del cuello, etc.). Calmar los fenómenos dolorosos gástricos con el carbonato de bismuto o el agua cloroformada. Tratamiento de la neuropatía, causa frecuente de la aerofagia.

CANCER DEL ESTOMAGO

Tratamiento curativo. — *Tratamiento quirúrgico.* — Resección del estómago, pilorectomía. Aplicable solamente cuando el diagnóstico ha podido ser hecho de una manera precoz.

Tratamiento paliativo. — El tratamiento paliativo puede ser *médico y quirúrgico.*

Tratamiento médico. — Alimentación : carne cruda reducida a pulpa, carne cocida muy dividida, jalea de carne, pescados, huevos, puré de patatas, pastas alimenticias, frutas cocidas, leche, o mejor kefir. En los cánceres difusos o en el cáncer del píloro, cuando la estenosis no es aún muy acentuada, comidas *poco abundantes* y frecuentes (huevos, pulpa de carne, kefir). Cuando los vómitos son incoercibles, enemas alimenticios.

En caso de *anorexia al comienzo* de la enfermedad prescribir los amargos, el condurango.

Lavados del estómago : pueden calmar los dolores y los vómitos en los casos de estenosis acentuada y de grandes dolores gástricos; *no abusar de ellos.*

Contra el dolor : morfina a alta dosis. En tanto el dolor no sea muy intenso podemos contentarnos con hacer tomar al enfermo agua cloroformada, soluciones de estovaina o de codeína.

Inyecciones de cacodilato de sosa, inyecciones de suero artificial en caso de anemia acentuada.

Tratamiento quirúrgico. — Gastroenterostomía. Esta operación, útil sobre todo en caso de tumor pilórico produciendo estenosis, permite a menudo alimentar por mucho tiempo los enfermos, disminuye los dolores y mejora el estado general durante un tiempo bastante largo. No titubear en practicarla tempranamente, antes que la caquexia sea muy avanzada y agrave el pronóstico del acto operatorio.

El ARHEOL está indicado en la blenorragia crónica.

Radioterapia. — Radioterapia profunda: «Los únicos casos de cánceres de las vías digestivas en los que se ha intervenido con los rayos X son casos de tumores inoperables. A veces se ha podido conseguir un alivio temporal, calmar el dolor, disminuir los vómitos en los individuos afectos de cáncer del estómago; resultados muy fugaces y falaces.» (COTTENOT.)

CATARRO GASTRICO

Purgar al enfermo con un purgante salino o con calomelanos. Ponerlo a *dieta* (leche mezclada con agua de Vichy). Volver progresivamente a la alimentación ordinaria al cabo de 2 ó 3 días.

Si hay dolor epigástrico intenso, compresas húmedas y calientes.

DILATACION DEL ESTOMAGO

(Véase *Dispepsias, Estenosis del píloro.*)

DISPEPSIAS

HIGIENE GENERAL. — 1º Las dispepsias son a veces de *origen reflejo* y dependientes de una lesión irritiva de un órgano más o menos lejanos (útero, intestinos). Tratar ante todo la causa inicial de los trastornos;

2º Son frecuentes en los *neurasténicos*. El tratamiento de la neurastenia (véase *Enfermedades nerviosas*) tiene entonces por lo menos tanta importancia como el tratamiento aplicado directamente a los trastornos gástricos;

3º *Reglamentar las horas de las comidas*: comer lentamente y masticar bien los alimentos (más lejos veremos los regímenes apropiados a cada caso);

4º *Supresión del tabaco*;

5º *Reposo físico*: En los casos graves no titubear en prescribir el *reposo en cama* durante un tiempo más o menos largo, variable según la intensidad de los síntomas. En todo caso ordenar en lo posible la *permanencia en el campo*, la vida al aire libre, con ejercicios moderados; aconsejar, durante el verano, una estación de altura (800 a 1.200 metros; Divonne-les-Bains, si al mismo tiempo hay indicación de practicar la hidroterapia);

6º *Reposo moral*: Evitar las emociones intensas, el trabajo intelectual; la vida en el campo permite obtener el reposo moral al mismo tiempo que el reposo físico. En los casos graves, principalmente cuando los enfermos tienen anorexia completa, es menester a veces recurrir al *aislamiento* en una casa de salud.

Dispepsia hiperesténica o hiperclorhídrica. — HIGIENE GENERAL. — Reposo físico y moral, permanencia en el campo (véase más arriba).

Hidroterapia. — Empezar por la ducha templada en forma de lluvia o en chorro partido; llegar progresivamente a la ducha fría, que dada desde el principio podría ser mal tolerada. La hidroterapia está indicada sobre todo cuando existen síntomas nerviosos manifiestos. La balneación caliente, la diatermia, obran también sobre los dolores y sobre la hiperestesia del sistema nervioso.

Radioterapia. — Atenua las crisis dolorosas y disminuye la hiperclorhidria. (Bensaude, Solomon y Oury.)

Higiene alimenticia. — Véase capítulo *Regímenes*.

Medicamentos. — Medicación sedante (valeriana, bromuro potásico, bromuro de alcanfor). Tratamiento alcalino intensivo. Asociar el bicarbonato de sosa con la creta y la magnesia calcinada en obleas o mejor en papeles, en forma que cada papel u oblea contenga 1 gramo de medicamento.

Aumentar la dosis de creta y disminuir la de magnesia en caso de diarrea; aumentar la dosis de magnesia y disminuir la de creta cuando hay estreñimiento.

El bicarbonato debe ser tomado después de las comidas: un papel 1/2 hora o 1 hora después de la comida, otro una hora después. Puédese también aproximar las tomas de medicamento y aumentar su número.

Los extractos biliares son a veces útiles.

En las formas *muy dolorosas* dar *bismuto a alta dosis*: 10 a 20 gramos de carbonato de bismuto para tomar en ayunas de una sola vez en un vaso de agua templada. A esta dosis el bismuto no estriñe. Puede substituirse el bismuto por el *caolín* a la dosis de 4 a 20 gramos al día.

Preparados opiados o mejor aun belladona en tintura (X a XX gotas de tintura de belladona en un vaso de agua al comenzar la comida).

Aplicación de compresas muy calientes en el hueco epigástrico. Los baños templados prolongados pueden también dar buenos resultados en estos casos.

La *hipersecreción* habitual en los hiperclorhídricos se calma bastante bien por medio del agua de Vichy o el agua de Carlsbad; también da buenos resultados la solución indicada por Bourget (de Lausanne) (V. p. 355).

Cuatro tomas al día, de 60 a 100 c. c. cada una, *separadas de las comidas* durante varios períodos de 15 días consecutivos.

Contra los fenómenos espasmódicos preparados de belladona.

Ser muy parco en recomendar las curas termales; sin embargo, se puede aconsejar una estación termal en la que

Es lógico emplear una vacuna por vía bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

únicamente se hará un tratamiento externo (Néris, Plombières, Luxeuil).

Dispepsia hiposténica o hipoclorhídrica. — HIGIENE GENERAL. — Reposo físico y moral (véase más arriba). Hidroterapia templada (duchas templadas en forma de lluvia o en chorro partido, de muy corta duración); reposo horizontal durante 20 a 40 minutos después de las comidas; aplicación de compresas calientes sobre el hueco epigástrico después de comer.

HIGIENE ALIMENTICIA. — Véase capítulo *Régimenes*, p. 1019.

MEDICAMENTOS. — En los *neurasténicos deprimidos*, remontar el estado general por medio de inyecciones de cacodilato de sosa pudiendo alternar esta medicación con las inyecciones de sulfato de estricnina (un *miligramo* diario).

Estimular el apetito por medio de los *amargos* (quina, genciana, nuez vómica, tomados *antes* (opinión clásica), o *después* de las comidas (MATHIEU).

No abusar de los amargos y no prolongar mucho tiempo su uso, porque acaban por ejercer una acción irritante sobre el estómago.

Los *medicamentos mas útiles* son los *alcalinos* y *los ácidos*.

Los *alcalinos* administrados *antes* de las comidas (media hora o una hora), a dosis moderada, estimulan la secreción clorhídrica y favorecen la evacuación gástrica. Prescribir un gramo de bicarbonato de sosa media hora antes de la comida.

Los ácidos (ácido clorhídrico o ácido láctico, o tambien ácido fosfórico) deben ser prescritos antes de las comidas (una a dos horas). Hacer tomar, despues de cada comida, una cucharada sopera de una solución de ácido clorhídrico al uno por ciento, o bien cinco gramos de ácido láctico en solución, o bien una a dos cucharadas de café de la solución siguiente :

Acido fosfórico oficinal	10 gramos.
Fosfato ácido de sosa	20 —
Agua destilada	200 —

En caso de diarrea preferir el ácido láctico al clorhídrico.

Puede tambien aconsejarse despues de las comidas uno de los preparados comerciales de *jugo gástrico de perro o de cerdo*, obtenido de un animal vivo (60 a 125 gramos una hora despues de la comida.

Tambien en estos casos la pepsina y los extractos biliares están indicados.

NO ABUSAR del lavado del estómago, útil solamente en los casos de dilatación gástrica acentuada. Si nos decidimos a practicarlo, lo haremos con moderación.

DISPEPSIAS DE LOS NIÑOS DE TETA

Véase: Enfermedades de los niños *(Gastroenteritis infantiles)*.

ESTENOSIS PILÓRICAS

Tratar primeramente la enfermedad causal. Pensar en el origen sifilítico posible de algunas estenosis.

En caso de estenosis acentuada el único tratamiento eficáz es el quirúrgico.

Casi siempre ademas de la estenosis orgánica (estrechez cancerosa o cicatricial) existe un elemento espasmódico que puede corregirse con un tratamiento calmante; cuando el espasmo es el único existente el tratamiento médico bastará para curar al enfermo.

Véase tratamiento de la dispepsia hiperclorhídrica. Belladona y atropina.

Lavado gástrico: puede aliviar en caso de gran dilatación del estómago. No abusar de él a causa de los accidentes de colapso y de tetania que a veces produce su uso prolongado: la inyección subcutánea previa de 500 gramos de suero artificial previene hasta cierto punto estos accidentes impidiendo la deshidratación demasiado rápida del organismo (Mathieu).

En lugar del lavado emplear, cuando es posible, el tubo *gavage* (Mathieu y Laboulais); evacuación simple del contenido gástrico por el tubo, seguida de un gavage con polvo de carne (empezar por 60 gramos desleidos en 200 c. c. de leche y llegar a 100 gramos en 500 c. c. de leche). Cuando el líquido que queda en el estómago es demasiado espeso para evacuarse espontáneamente por la sonda, hágase preceder el tubo-gavage de un pequeño lavado de estómago.

FERMENTACIONES GÁSTRICAS. — FLATULENCIA

La dispepsia llamada flatulenta es casi exclusiva de la aerofagia y debe ser tratada como tal. Tratamiento de las dispepsias.

GASTRALGIA

Tratar la dispepsia causal (Véase *Dispepsia hiperclorhídrica*). En las crisis gástricas de la tabes es casi siempre necesario apelar a la inyección de morfina.

GASTRITIS

Gastritis agudas. — 1º Gastritis catarral aguda. — Véase: *Catarro gástrico.*

2º Gastritis tóxicas (por ingestión de un veneno cáustico). — Evacuar inmediatamente el estómago por medio de un

lavado practicado con una gran cantidad de líquido, o, si es necesario, administrar un vomitivo (ipecacuana o inyección de apomorfina). Abstenerse, sin embargo, del lavado y del vomitivo cuando existen signos de perforación gástrica.

Neutralizar la substancia cáustica por medio de la ingestión de una lechada de cal o de magnesia (envenenamiento por un ácido) o de agua acidulada (envenenamiento por un álcali).

Calmar el dolor y los vómitos por medio del hielo.

Combatir el colapso con las inyecciones de éter, de cafeína, de aceite alcanforado.

Aplicar el tratamiento habitual del envenenamiento causal (arsénico, fósforo, sublimado, etc.).

3° Gastritis flemonosa. — Tratamiento sintomático (compresas calientes, hielo, poción de Rivière, morfina) tratamiento quirúrgico si hay colección purulenta bien manifiesta.

Gastritis crónicas. — Higiene y tratamiento de las *dispepsias* (hiper o hipoclorhidria).

HEMATEMESIS. — HEMORRAGIAS GASTRICAS

Las hematemesis reclaman algunas indicaciones terapéuticas comunes a todos los casos, cualquiera que sea la causa.

1° *Reposo completo en cama*, en el decúbito dorsal, con la cabeza baja;

2° *Reposo absoluto del estómago*, obtenido a beneficio de la supresión de toda alimentación;

3° Calmar los vómitos y el dolor por medio de la aplicación de una vejiga de hielo sobre el hueco epigástrico o por medio de las inyecciones de morfina; (2 centigramos en las 24 horas, divididos en 4 inyecciones de 5 miligramos cada una; las dos primeras practicadas durante la primera hora, con media hora de intérvalo);

4° En caso de gran hemorragia inyecciones prudentes de suero artificial: 200 a 300 gramos en las 24 horas, repartidos en inyecciones de 50 a 100 gramos practicadas con mucha lentitud;

5° Enema gota a gota de suero glucosado durante do dias para calmar la sed y tambien para substituir la alimentación bucal (500 a 700 gramos en las 24 horas);

6° La mayoria de medicamentos hemostáticos son poco eficaces. Hay, no obstante, tres que pueden ser prescritos: el *clorhidrato de emetina* en inyecciones subcutáneas (dos a cuatro inyecciones de dos centigramos); el *cloruro de calcio* (2 a 3 gramos en poción o mejor en enema); el *suero sérico de* Dufourd y Le Hello (inyecciones de 10 a 30 cc. durante 1 a 3 dias).

No volveremos a la alimentacion bucal sino con mucha prudencia y a partir del tercer dia. Primeramente agua o una infusión, despues leche con partes iguales de agua; y tan solo a partir del sexto al septimo dia, leche pura.

El TRATAMIENTO QUIRURGICO rara vez es útil; no emplearlo sino en caso de hemorragia muy abundante, súbita, y sin tendencia a cohibirse; en ciertas ulceraciones del estómago (*exulceratio simplex*) determinando hemorragias graves, la *operación rápida* (incisión del estómago, sutura de la ulceración) constituye el único tratamiento eficaz.

Es *peligroso practicar* inyecciones de gran cantidad de suero así como tambien las inyecciones de ergotina o de adrenalina que elevan la tensión arterial: la hipotensión debida a una intensa hemorragia, es la salvaguardia del herido en el campo de batalla. El síncope es providencial, disminuye o contiene la hemorragia.

La succión de fragmentos de hielo, poniendo en juego la motricidad de la faringe, del esófago, del estómago, es *inútil y perjudicial* (En parte segun LEVEN).

SIFILIS GASTRO INTESTINAL

Tratamiento mercurial y bismútico y yoduro potásico. No prescribiremos el novarsenobenzol sino con mucha prudencia en las formas de tipo ulceroso a causa de sus efectos congestionantes (posibilidad de hemorragias). Leven no lo ha empleado nunca, siendo partidario del mercurio y del yoduro. Se administrará el mercurio en inyecciones intramusculares (benzoato o biyoduro) o intravenosas (cianuro) y tambien por via intrarrectal (supositorios).

Leven aconseja periodos de 21 dias de tratamiento, alternados en la forma siguiente:

Primer dia, inyección intramuscular de 0,02 gramos de biyoduro de mercurio en solución aceitosa;

Segundo dia, fricción con 4 gramos de unguento napolitano belladonado;

Tercer dia, supositorio de 0,03 a 0,04 gramos de mercurio vivo o de 0,06 a 0,08 gramos de unguento napolitano;

Cuarto dia, inyección intramuscular, y así sucesivamente.

La via rectal es conveniente en las lesiones del tubo digestivo.

Practicar una segunda y una tercera serie análogas despues de un descanso de 15 a 20 dias.

Al mismo tiempo prescribir el yoduro potásico (3 gramos

La RIODINE no produce accidentes de yodismo.

diarios) durante las comidas, o aceite yodado al 40 p. 100 (2 cápsulas de 0,50 gramos cada una).

Al sifilítico, cualquiera que sea sus lesiones gástricas, le sienta muy bien el yoduro (LEVEN).

En lugar del yoduro podemos prescribir la Riodine o la Neo-Riodine.

ULCERACIONES GASTRICAS.
ULCERA SIMPLE DEL ESTOMAGO

Reposo completo en cama, sobre todo si el enfermo ha tenido hematemesis.

REGIMEN. *Dieta.* — Véase capitulo *Régimenes*, p. 1019.

MEDICAMENTOS. — Alcalinos a grandes dosis (6, 8 ó 10 gramos de bicarbonato de sosa al dia en papeles de 1 gramo asociados con la creta y la magnesia calcinada; un papel cada dos horas en tanto el enfermo está sometido a régimen lácteo. En cuanto empieza a alimentarse deberá tomar 3 a 4 gramos de bicarbonato dos o tres horas despues de la comida.

Las curas hidrominerales (HAYEM) pueden obrar contra la hipersecreción: agua de Carlsbad artificial, caliente, tomada en ayunas, desde 250 cc. hasta 1/2 litro., y despues a pequeñas dosis durante 20 a 25 dias.

El *carbonato de bismuto* a alta dosis calma los dolores; prescribir cada mañana leche de bismuto (20 gramos de carbonato de bismuto en suspensión en 200 gramos de agua.)

El bismuto puede ser substituido por el caolin, el talco, la gelosa-gelatina.

OTROS MEDICAMENTOS. — Compresas calientes sobre la región epigástrica despues de las comidas, belladona (tintura de belladona a dosis progresiva durante 10 a 12 dias), bromuro de alcanfor (ENRIQUEZ y G. DURAND).

Sostener el estado general y luchar contra la anemia por medio de preparados arsenicales (cacodilato de sosa en inyecciones).

INDICACIONES DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO. — Estenosis cicatricial del píloro, estenosis medio-gástrica; fracaso del tratamiento médico continuado metódicamente durante mucho tiempo, persistencia de los dolores; úlceras muy hemorrágicas.

TRATAMIENTO MEDICO POST-OPERATORIO. — Despues de la gastroenterostomia es necesario continuar el régimen para evitar la repetición de hemorragias, los vómitos y la aparición de una úlcera péptica del yeyuno.

RADIOTERAPIA. — Está aún en estudio. Parece susceptible de dar buenos resultados (tesis de PIOT).

VOMITOS

Aplicar de un modo especial el tratamiento de la enfermedad causal.

Además, supresión de alimentos; bebidas heladas o gaseosas (sifón, champaña en pequeña cantidad; poción de Riverio); agua cloroformada; poción con cocaina o estovaina, mentol, belladona.

En algunos casos la inyección de morfina es lo mejor para contener los vómitos. Aplicaciones de hielo o pulverizaciones de éter en el hueco epigástrico.

Vómitos cíclicos; vómitos acetonémicos. — Véase capítulo *Enfermedades de los niños*.

Vómitos de los niños de pecho. — Véase *Enfermedades de los niños*.

ENFERMEDADES DEL INTESTINO

APENDICITIS

El tratamiento de la apendicitis es quirúrgico. En la apendicitis aguda, intervención inmediata, a ser posible durante las primeras 24 horas. Transcurrido este plazo puede ser conveniente esperar el enfriamiento, bajo vigilancia quirúrgica. En la apendicitis crónica tambien debe aconsejarse la intervención, pero entonces no tiene un caracter de urgencia.

Apendicitis crónica. — En espera de la operación *disminuir las fermentaciones intestinales* por medio de un *régimen severo*, pobre en alimentos azoados: pastas, purés de feculentos, arroz, sémola, leche desnatada ó mejor Kefir ó yohourt; frutas cocidas. Poca carne, pocos huevos.

Combatir el estreñimiento: aceite de ricino a pequeña dosis (una o dos cucharaditas de café) cada dos o tres dias antes del desayuno. Aceite de parafina.

Evitar todo ejercicio violento.

CURAS TERMALES: Plombières, Chatel-Guyon (Plombières indicado principalmente en los enfermos con dolores bastante intensos y crisis de diarrea; Chatel-Guyon para los que presentan estreñimiento crónico).

Apendicitis aguda. — Si no se interviene inmediatamente, reposo absoluto, hielo sobre el vientre, dieta completa (algunas cucharaditas de café de agua fria), suero artificial en inyecciones subcutáneas si es necesario; inyección de morfina si los dolores son muy agudos; ningun purgante ni enema.

Despues de la crisis volver lentamente a la alimentación, enemas con muy poca presión. Prohibir en absoluto todo ejercicio violento. Procurar decidir al enfermo a la operación.

CANCER DEL INTESTINO

Alimentar al enfermo lo mejor posible, y en caso necesario por medio de enemas de peptona. Morfina, hielo sobre el vientre si los dolores son agudos. Tratamiento quirúrgico cuando es posible.

En el cáncer inoperable del recto reglar el régimen en forma de evitar el estreñimiento (legumbres verdes, pan completo, kefir nº 2, leche cuajada o yoghurt, aceite de ricino a pequeñas dosis o aceite de parafina). En caso de diarrea (cánceres esfacelados), disminuir los albuminoides, recomendar la leche, las pastas, fermentos lácticos, bismuto, tanigeno. Contra el dolor, belladona en supositorios o por vía bucal, opio, inyecciones de morfina.

La *radiumterapia* (tubos de Dominici conteniendo bromuro de radium hidratado, o agujas cargadas de emanaciones de radium) puede dar muy buenos resultados.

Radioterapia profunda : puede obrar sobre los dolores.

COLITIS

(Véase *Enterocolitis*, p. 707.)

ESTREÑIMIENTO

El estreñimiento puede ser accidental o habitual.

Estreñimiento accidental. — Episodio poco importante en el curso de una enfermedad aguda. Aparte la apendicitis y la oclusión intestinal que contraindican toda clase de purgantes, y de la fiebre tifoidea en el período agudo de la cual un purgante algo enérgico puede ser peligroso, el estreñimiento accidental se trata casi siempre con los purgantes salinos (sulfato de sosa o de magnesia, aguas de Rubinat, de Carabaña, de Montmirail, de Pullna, de Hunyadi-Janos) y con los enemas administrados con poca presión.

En los *brighticos y los cardiacos* dar la preferencia a los purgantes drásticos (aguardiente alemán con jarabe de espino cerval).

Estreñimiento habitual. — Higiene. — Ejercicios físicos que pongan en juego los músculos abdominales (marcha, bicicleta) ; ir al retrete a diario a la misma hora.

Regimen alimenticio. — Véase capítulo *Régimenes*.

Agentes físicos. — El *masaje está prohibido* siempre que hayan fenómenos dolorosos agudos o inflamatorios. En los espasmódicos : rozamientos, vibraciones, fricciones profundas sobre el intestino. En los atónicos: presiones practicadas desde el ángulo izquierdo del colon transverso hasta la S ilíaca.

La *hidroterapia* puede ser empleada bajo forma de compresas frías en los atónicos. En los espasmódicos, emplear exclusivamente la hidroterapia caliente, compresas calientes, baños templados prolongados.

La electricidad se emplea en forma de *corrientes continuas* en los *atónicos*

En los *espasmódicos*, recomendar la *galvano-faradización* de Laquerrière y Delherm.

Tratamiento hidromineral. — Los habitualmente estreñidos pueden beneficiar de una cura en Plombières o en Chatel-Guyon. En términos generales, enviar los espasmódicos a Plombières y los atónicos a Chatel-Guyon (véase *Enterocolitis mucomembranosa*, p. 707).

Tratamiento medicamentoso. — *No abusar de los medicamentos* en el estreñimiento habitual porque con frecuencia producen el hábito. En los *atónicos* se puede emplear el podofilino, la cáscara sagrada, el aceite de ricino a pequeñas dosis repetidas (una o dos cucharaditas de café cada noche). La semilla de lino o de zaragatona, el agar-agar. En los *espasmódicos* dar la preferencia al aceite de ricino, al cocimiento de semillas de lino, al agar-agar en pequeñas virutas o en polvo, el mucílago puro del agar-agar o de la semilla de lino, el aceite de parafina puro o mezclado con jugo de frutas. La belladona continua siendo empleada y con ventaja en estos casos como antiespasmódica.

Los enemas deben ser empleados cuando ha fracasado la medicación por vía gástrica : enemas aceitosos, enemas de bilis : 5 gramos de bilis en 250 gramos de agua (Bensaude).

En el *extasis intestinal crónico* acompañado de fenómenos tóxicos, los grandes lavados del intestino pueden estar indicados (enemas emolientes en cantidad de un litro de cocimiento de raiz de malvavisco). El régimen lácteo durante algunos días puede ser necesario para combatir los fenómenos tóxicos. En cuanto al tratamiento quirúrgico « no pensaremos en él sino despues de fracasados por completo los diferentes medios médicos repetidos y sostenidos; tampoco es admisible sino cuando los accidentes justifican el acto operatorio y cuando el beneficio que pueda sacarse sea suficientemente positivo para contrarrestar el riesgo inherente a toda intervención ». (F. Moutier).

DIARREA

En algunos casos la diarrea debe ser *respetada* (en los *urémicos* y los *asistólicos* en particular).

La NÉO-RIODINE, compuesto químicamente definido en solucion acuosa, contiene 44 0/0 de yodo orgánico.

En los otros casos tratar ante todo la enfermedad causal.

Diarreas agudas, dieta láctea o tambien dieta hídrica : disminuir las putrefacciones intestinales por medio de un purgante salino o de los calomelanos; reposo, aplicación de compresas calientes sobre el abdomen. En las diarreas coleriformes graves, dieta hídrica, inyecciones de suero artificial.

Volver a la alimentación ordinaria con prudencia.

Diarreas crónicas, recomendar la alimentación con los farináceos, las pastas alimenticias, las carnes asadas o a la parilla, las frutas cocidas; infusiones calientes, agua del Pestrin; evitar las carnes manidas, las salsas, los manjares especiados, los quesos fermentados, las frutas crudas. Es sobre todo en las diarreas crónicas que la medicación opiada (láudano, elixir paregórico), los astringentes (tanino, ratania, cachú) pueden dar buenos resultados. En los individuos que tienen diarrea *post-prandium* recomendar el uso regular de una pequeña dosis de láudano o de elixir paregórico antes de las comidas.

DISENTERIA

Profilaxia. — Evitar la ponosis, el hacinamiento en las aglomeraciones. Beber agua filtrada o hervida. Sanear el suelo de las localidades infectadas, evitar los alimentos indigestos, en particular las legumbres verdes y las frutas, evitar los enfriamientos y sobre todo la acción del frío sobre el abdomen.

Aislamiento de los enfermos y de los casos sospechosos. Desinfección de las deposiciones, de las letrinas, de los vasos de noche. Desinfección de las ropas de la cama, vestidos, de los objetos que han pertenecido o pertenecen a los enfermos. Desinfección de los locales contaminados. Evitar los insectos y especialmente las moscas que pueden diseminar la enfermedad después de haber tocado las materias fecales contaminadas.

Tratamiento. — El tratamiento varia segun se trate de disenteria amiboidea o de disenteria bacilar.

Disenteria bacilar. — 1° Reposo en cama; alimentación láctea exclusiva.

2° Inyección subcutánea de suero antidisentérico de Dopter (v. p. 553).

Si las deposiciones son gangrenosas conviene ayudar la acción seroterápica por medio de enemas de permanganato de potasa al 1 por 2.000 ó de nitrato de plata de 0gr,20 a 0gr,25 por 300 gramos de agua. Los purgantes salinos (sal de Seignette, sulfato de sosa, etc.); los calomelanos, pueden ser útiles. Deberán repetirse durante varios días y emplearlos a pequeñas dosis.

Si hay hemorragias intestinales, dar un enema con una solución yodo-yodurada.

Dejar beber al enfermo a saciedad para compensar la deshidratación producida por el flujo intestinal.

El suero obra sobre todo en las disenterías con bacilo de Shiga. En las disenterías con bacilo de Flexner, la acción, bien que eficaz aun, es menos completa (Dopter).

Disenteria amibiana. — Los principales medicamentos útiles en la disenteria amibiana son : la *emetina* (Rogers, Chauffard), el *novarsenobenzol* (Ravaut), el *yoduro doble de bismuto y de emetina* (Du Mey, Dale, Lebœuf).

En las *crisis disentéricas agudas*, Ravaut y Charpin aconsejan : una serie de 10 inyecciones intravenosas de novarsenobenzol a la dosis de 0,30 gramos con 4 días de intérvalo. Durante los tres días subsiguientes a cada inyección de novarsenobenzol, inyecciones subcutáneas de emetina a la dosis de 0,04, 0,06 a 0,08 gramos al día. El tratamiento debe ser continuado después de la desaparición de los signos clínicos (series de curas cada vez más cortas y más espaciadas).

Igual tratamiento en las complicaciones hepáticas y en las formas subagudas de la amibiasis; pero en este último caso sino se obtiene resultado recurrir a la vía bucal o rectal que acabamos de exponer.

En las *formas crónicas* que han resistido a las inyecciones, Ravaut y Charpin administran durante 12 a 20 días, alternativamente, uno a dos comprimidos de 0,10 gramos de novarsenobenzol y el siguiente día 2 a 10 cucharaditas de café de la pasta siguiente :

Polvo de ipecacuana.		4 gramos.
— de carbon.	ãa 100	—
— de subnitrato de bismuto . .		
Jarabe simple.		
Glicerina		

Si existe diarrea intensa y fenómenos dolorosos puede añadirse un poco de opio.

Cuando vuelven las fuerzas pueden administrarse comprimidos de yoduro doble de bismuto y de emetina durante algunos días (0,05 a 0,15 gramos al día).

Estas curas, de 12 a 20 días cada una, deberán ser espaciadas un tiempo variable según cada enfermo y repetidas durante varios meses.

La *vía rectal* está indicada tan solo en algunas formas hemorrágicas rebeldes o en los brotes de enteritis durante el

El colibacilo es el agente de muchas infecciones secundarias con punto de partida intestinal.
Combatiras con COLITIQUE.

tratamiento por vía bucal: enemas de 0,15 a 0,30 gramos de novarsenobenzol disueltos en 50 c. c. de agua (añadir un poco de láudano para poder retener el enema);

A *título excepcional*, en las formas *graves o muy rebeldes* se han intentado las inyecciones intravenosas de emetina (Petzetakis); pero entonces no es una medicación inofensiva y nunca rebasaremos una dosis diaria de 0,02 diluida en 20 a 40 c. c. de suero, llegando hasta una dosis total de 0,25 a 0,30 gramos (Bensaude, Cain y Rachet).

Medicaciones asociadas. — Desconfiar de las infecciones intestinales asociadas; frecuencia de la insuficiencia suprarrenal (opoterapia suprarrenal).

Régimen. — Precisa que el enfermo engorde, y por consiguiente nada de régimen demasiado severo. Pero prohibiremos la leche, los huevos, los manjares crudos, que son los alimentos más nocivos.

Tratamiento quirúrgico. — Los *voluminosos abscesos* del hígado deben ser operados, pero siempre que sea posible en frío; antes de la operación practicar una serie de inyecciones de emetina y de novarsenobenzol; insistir de nuevo en el tratamiento algunos días después de la operación. En estas condiciones no titubear en operar los abscesos voluminosos.

Cuando los abscesos son pequeños y recientes puédese obtener su desaparición con el tratamiento a base de emetina y de novarsenobenzol y con las inyecciones *locales* de emetina.

En las hepatitis subagudas y crónicas el tratamiento médico es el único que casi siempre da resultados brillantes.

(En partes segun Ravaut y Charpin, *Journ. Méd. Français*. oagsto 1919.)

ENTERITIS DE LOS ADULTOS

Enteritis agudas de los adultos. — Dieta. — Segun la gravedad de los casos instituir la dieta hídrica o bien la dieta láctea o tambien permitir una alimentación ligera (leche, huevos, caldo desgrasado).

En caso de diarrea intensa o de fiebre, reposo en cama.

Purgante salino o calomelanos desde el principio de los accidentes.

Sin embargo, los *purgantes* están *contraindicados* desde el principio en las formas graves con dolores intensos y diarrea coleriforme: emplear desde el primer momento los *opiados* (láudano, elixir paregórico, codeína, morfina en inyecciones) que disminuyen el dolor y calman la diarrea.

Inyecciones de suero artificial en las diarreas coleriformes muy abundantes, con sed viva, orina escasa. Balneación fría en las formas tifódicas con fiebre elevada. Inyecciones de cafeína o de aceite alcanforado si el corazón decae.

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo,** es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **via bucal,** la más lógica;
en **inyecciones hipodérmicas;**
en **aplicaciones locales** (forma filtrado).

AFECCIONES GENITO-URINARIAS. — Pielo-nefritis y cistitis :

a) *en la mujer :* Pielo nefritis gravidica; Infección útero-anexial; Infección puerperal.

b) *en el hombre :* Prostatitis aguda, con o sin orquitis.

AFECCIONES DIGESTIVAS. — Catarro gástrico febril; Enteritis aguda; Diarrea crónica; Colecistitis; Ictericia.

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo; Sensación de frio; Brotes sudorales y vaso motores.

Endocarditis agudas; Bronconeumonias.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - Paris

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

BLENNORRAGIAS
CISTITIS

10 a 12
Capsulas
de Arhéol
por día



10 a 12
Capsulas
de Arhéol
por día

El principio activo de la esencia de Sándalo

$C^{15}H^{24}O$

Más eficaz que los mejores balsámicos : esencias de sándalo y de cedro

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

Puédese, sobre todo hacia el final de la fase aguda, intentar modificar el medio intestinal con los antisépticos intestinales, naftol, betol, benzonaftol) o con los fermentos lácticos, o bien por medio del caldo de Missier, preparado con un cultivo mixto de bacilo paraláctico y de *bacillus bifidus* (en caso de ensayar este último método, instituir un régimen estrictamente vegetariano con supresión absoluta de los huevos, de la leche, de la carne y del pescado).

Después de la curación de los accidentes agudos, volver muy lentamente a la alimentación normal, empezando por los feculentos y las pastas alimenticias.

Enteritis crónicas de los adultos. — Las diarreas crónicas de los adultos son a menudo causadas (excepto en los casos de disenteria, tuberculosis, cáncer, etc.) por una colitis crónica (Véase *Enterocolitis*).

ENTERITIS TUBERCULOSA

(Véase *Tuberculosis del intestino*, p. 711.)

ENTERITIS INFANTILES — DISPEPSIAS GASTROENTERITIS DE LOS NIÑOS DE PECHO - ATREPSIA

(Véase *Enfermedades infantiles*, p. 801.)

ENTEROCOLITIS MUCO MEMBRANOSA — COLITIS

Lo que debe evitarse. — Lavados intestinales; leche; huevos; pan tierno.

Tratamiento de las crisis agudas. — Reposo en cama, compresas calientes sobre el abdomen, dieta completa o dieta hídrica. Despues administrar alimentos pobres en albúmina (J. C. Roux): tapioca cocida con agua, crema de arroz con agua, despues papillas o caldo de legumbres. Antiespasmódicos; belladona, a veces laúdano. Laxantes suaves: sulfato de sosa a pequeñas dosis, aceite de parafida o de vaselina.

Enteritis muco membranosa. — Insistir en la higiene general.

Reposo fisico y moral. — En los casos graves la permanencia en cama es de rigor, por lo menos al principio del tratamiento. A veces es tambien necesario el aislamiento o la permanencia en una casa de salud.

Tratar las afecciones abdominales coexistentes que pueden ser la causa de la enteroctolitis (enteroptosis, fisura anal o hemorroides dolorosas, apendicitis, trastornos genitales, litiasis renal o hepática, etc.),

Regimen alimenticio. — Véase capitulo *Régimenes*, p. 1019.

Es lógico emplear una vacuna por via bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

AGENTES FISICOS. — Recomendar la vida al aire libre, en el campo y mejor aun en una estación de altura (1.000 a 1.200 metros). Aconsejar las fricciones secas o alcohólicas en concepto de excitante general sobre todo en los enfermos asténicos.

MASAJE DE LOS MIEMBROS. — Nada de masaje abdominal.

Emplear la HIDROTERAPIA, generalmente bajo la forma de hidroterapia caliente.

Recurrir como medio ordinario a las lociones templadas, baños calientes que ejercen una acción sedante muy marcada. Durante la crisis, prescribir la aplicación de compresas calientes sobre el abdomen.

Practicar la ELECTROTERAPIA con suavidad en casos de espasmo intestinal. Según los casos emplear el método de Doumer o el de DELHERM y LAQUERRIÈRE (métodos indicados cuando los dolores no son intensos y predomina el estreñimiento).

Tratamiento médicamentoso. — Consiste de un modo especial en el empleo de laxantes suaves (aceite de ricino) o de agentes mecánicos (agar-agar, parafina), preparados de belladona, extractos biliares.

Tratamiento hidromineral. — Las dos estaciones termales más indicadas son Plombières y Châtel-Guyon, cuyas indicaciones son algo diferentes: Plombières en los espasmódicos y en los que tienen crisis diarreicas; Châtel-Guyon en los atónicos con estreñimiento pertinaz.

Colitis. — Véase capítulo *Régimenes*. Aguas alcalinas en ayunas, sulfato de sosa a pequeñas dosis en ayunas, y sobre todo creta, en una o varias tomas antes de las principales comidas.

En las *colitis con putrefacción* (véase capítulo *Régimenes*) *lactosa* antes de las comidas, salicilato de bismuto, tanígeno, almidón crudo o almidón parafinado (DOUMER).

Cuando la pululación parasitaria es intensa, dar benzonaftol (bastante infiel), cloramina T a la dosis de 0,20 gramos al día en cuatro obleas (CARNOT). Novarsenobenzol y salicilato de bismuto en ingestión (novarsenobenzol a la dosis de dos cápsulas de 0,05 gramos durante cinco días, salicilato de bismuto a la dosis de dos a cuatro obleas de 0,50 gramos durante cinco días, y así sucesivamente.

Contra las hemorragias, emetina, kho-sam a la dosis de 6 a 8 comprimidos al día durante tres o cuatro días.

En la convalecencia cura en Plombières (formas dolorosas) o en Châtel-Guyon.

Los *tratamientos quirúrgicos* están indicados de un modo especial en las colitis graves, de forma ulcerosa o hemorrágica.

(En parte segun F. MOUTIER.)

HEMORRAGIAS INTESTINALES

Además del tratamiento particular que se dirige a la causa misma de la hemorragia, pueden formularse algunas reglas para todos los casos. *Reposo completo en cama. Dieta:* el enfermo no tomará sino algunas cucharadas de agua helada, champaña, leche helada.

Inyecciones subcutáneas de emetina (3 a 5 inyecciones de dos centigramos de clorhidrato de emetina. En su defecto, inyecciones de *ergotina*. Inyecciones de *morfina* para inmovilizar el intestino. *Cloruro de calcio* en poción, o mejor aun en enema, o tambien en inyecciones intravenosas (un a dos c.c. de la solución al 50 p. 100; inyección completamente intravenosa para no producir escara).

Inyecciones de suero artificial cuando la hemorragia es copiosa.

Si se trata de un tífico, *suspender la balneación fría*, y reemplazarla por afusiones frías, practicadas con una esponja, *sin mover el enfermo de la cama*.

La hemorragia intestinal puede no ser sino el *síntoma inicial de una perforación*, en cual caso el *tratamiento será quirúrgico*.

HEMORROIDES

Asegurarnos que las hemorroides no son sintomáticas de un cáncer del intestino o de una afección hepática. En estos casos, tratar únicamente la causa de las hemorroides.

Enemas frios administrados frecuentemente (2 a 3 veces por semana) por la mañana. Mantener muy limpia la región anal; lavados con agua hervida templada. Extracto de castaña de India.

Tratamiento de la crisis hemorroidal. — Aplicaciones locales frías: compresas *frías*; baños de asiento frios; si es necerario, introducir algunos pequeños trozos de hielo en el ano. *Supositorios con cocaina o estovaina*; puede asociarse la estovaina con la adrenalina, pues esta última es muy útil en los casos de hemorroides muy turgentes; al interior castaña de India.

ELECTROTERAPIA. — Corrientes de alta frecuencia (procedimiento de DOUMER).

Este método calma los accidentes inflamatorios locales (escozor, picor), disminuye la inflamación aguda con congestión hemorroidal turgente, cura rápidamente las fisuras hemorroidales; obra menos rápidamente en los casos crónicos y en las hemorroides con predominio hemorrágico (LAQUERRIÈRE y DELHERM, DELHERM y SAVIGNAC).

Tratamiento quirúrgico. — Extirpación del paquete hemorroidal; no operar sino fuera de las crisis agudas.

Inyecciones coagulantes. — Recomendadas en Francia por BENSAUDE. Introducir por medio de una aguja delgada en el centro de cada tumor hemorroidal, una a cinco gotas de glicerina fenicada al 50 p. 100, o dos a cinco c.c. de alcohol de 96° (BOAS), o de clorhidrato doble de quinina y de urea (BENSAUDE). Despues de cada inyección esperar que se opere la coagulación de la sangre, y repetir la inyección en otro punto. Mantener sobre la región por medio de un vendaje en T un trozo de gasa esterilizada. Recomendar la permanencia en cama durante tres dias con dieta rigurosa y prescribir tres veces al dia X gotas de laúdano. El cuarto dia ligero purgante de aceite de ricino. Despues de una inflamación intensa el tumor se marchita.

Este método, inferior a la intervención quirúrgica, es útil en los enfermos que rechazan la operación, lo propio que en los individuos de bastante edad, diabéticos, albuminúricos o debilitados por hemorragias anteriores (BENSAUDE).

OBSTRUCCION Y OCLUSION INTESTINALES

En los casos agudos la intervención quirúrgica de urgencia se impone; no obstante, antes de practicarla, podrá casi siempre intentarse aplicar un enema eléctrico, sobre todo cuando se trata de oclusión crónica por parálisis intestinal, en cual caso provoca un despeño suficiente para producir la curación.

PERFORACIONES INTESTINALES

Tratamiento *quirúrgico de urgencia (Peritonitis)*.

SIFILIS DEL INTESTINO

(Véase antes: *Sifilis gastrointestinal*, p. 699.)

SPRUE (DIARREA DE COCHINCHINA)

Afección observada en los paises tropicales, caracterizada por diarrea alternando con producciones aftosas o conjuntamente con ellas, produciendo una anemia grave y enflaquecimiento que casi siempre produce la muerte. Etiología mal conocida. Régimen lácteo, leche desnatada, suero de leche. Permitir despues progresivamente las frutas (frambuesas, plátanos, naranjas), y más tarde huevos, pescado, carne. Dar pocos medicamentos. Pancreatina y ácido clorhídrico (S. M. LAMBERT). Lactato de calcio, opoterapia paratiroidea con exclusión absoluta de cuerpo tiroides (H. SCOTT). Tratamiento local de las aftas (hisopaciones con azul de metilo, etc.).

TUBERCULOSIS DEL INTESTINO

Enteritis tuberculosa. — Alimentación lo más substancial possible con huevos, leche, carne cruda; prohibir el caldo y las grasas. En caso necesario enemas alimenticios de peptona.

Disminuir la diarrea y los dolores con el opio (láudano, elíxir paregórico), el *criptargol* y el *tanino* (cuatro a seis gramos diarios), el *cachu* resulta a veces eficaz quelos demas astringentes (5 a 6 gramos de polvo en bolos, en electuario, o tambien 20 gramos de tintura en poción). Estovarsol (dos comprimidos al día).

Junto con estos medicamentos pueden prescribirse *polvos absorbentes* (creta, carbon).

El *cloruro de calcio* en *inyecciones intravenosas* da a menudo buenos resultados en la diarrea de los tuberculosos.

Intervención quirúrgica si existen signos de estrechez intestinal, a condición, sin embargo, que el estado general del enfermo se conserve relativamente satisfactorio.

Tuberculosis del intestino grueso (tumores tuberculosos). — *Intervención quirúrgica* si el estado general del enfermo lo permite.

VERMES INTESTINALES

Profilaxia. — Para evitar el contraer la *tenia*, no comer carnes crudas o poco cocidas: son sobre todo el cerdo (huésped habitual del cisticerco de la *Tenia solium*) y el buey (huésped habitual del cisticerco de la *Tenia saginata*) los más peligrosos bajo este punto de vista.

En los niños, los *oxiuros* penetran gracias a la autoinfección por medio de las uñas llevadas a la boca después de rascarse la región anal. El prurito les obliga a rascarse: la ranura de las uñas se llena de huevos, que pueden arbrirse en el tubo digestivo. Deben. pues, tenerse muy limpias y cortadas al rás.

Tratamiento. — Contra la **tenia**, *helecho macho*, en forma de *extracto etéreo*. Este medicamento mata el gusano. Dos horas después de la ingestión de las últimas cápsulas, hágase tomar un purgante de aguardiente alemán o de escamonea (no emplear un purgante aceitoso, aceite de ricino sobre todo, porque el aceite disuelve el ácido filícico, principio tóxico del helecho macho, que puede entonces ser absorbido, de donde posibilidad de intoxicación, bien que rara. En el adulto se administra el extracto etéreo de helecho macho a la dosis de

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica, administrar la STALYSINE por via bucal contra toda infección estafilocoocica.

6 a 8 gramos (en cápsulas de 0,50 gramos para tomar de dos en dos cada diez minutos). No estará de más asociarlo con los calomelanos (cápsulas de Crequy, conteniendo 0,50 gramos de extracto etéreo de helecho macho y 0,05 gramos de calomelanos).

En el niño el helecho macho se prescribe a la dosis media de 0,50 gramos por año mezclado con un jarabe o con miel blanca.

En el momento de la salida de los primeros anillos de tenia, el enfermo debe defecar en un vaso *lleno de agua templada*; de esta manera la tenia sostenida por el líquido no ejerce una traccion demasiado considerable sobre la parte que queda en el intestino y próxima a la cabeza.

En lugar del helecho macho se emplea a veces la corteza de raiz de granado o su alcaloide la pelletierina (después de absorbido el medicamento permanecer acostado con objeto de prevenir los vértigos, vómitos, etc., que podrian sobrevenir); una hora después administrar un purgante (aceite de ricino); no emplear la pelletierina en el niño.

Contra los **oxiuros**, emplécese por el tratamiento local: enemas cada noche guardados el mayor tiempo posible, enemas de agua salada. Administrar los *antihelmínticos en enema*. (Semen contra, asociado o no con el musgo de Córcega.)

Cuando el tratamiento local es ineficaz (hecho frecuente) administrar el *semen contra* o la *santonina*. El semen contra debe ser tomado por la noche cuando el enfermo no está en ayunas; a la mañana siguiente se le dará aceite de ricino.

Recientemente Loeper ha propuesto el empleo del carbonato de bismuto por via bucal (tres a seis gramos diarios durante seis a ocho dias).

Contra los **ascarides lumbricoides**, el semen contra o la santonina y sobre todo el quenopodium (Riff) son los mejores medicamentos.

El anquilostoma duodenal se combate por medio del helecho macho.

El tricocéfalo es el gusano más difícil de expulsar; el mejor medicamento es el *timol* (2 a 4 gramos en el adulto, en cápsulas de 0gr,50; 4 a 5 cápsulas cada mañana durante varios dias; en el niño, 1 gramo por término medio, en una emulsión mucilaginosa. Durante dos dias no dar grasas ni alcohol.

El aceite de quenopodio y el tetracloruro de carbono han sido recomendados contra algunos vermes intestinales. Carecen de acción sobre la tenia, son poco eficaces contra el tricocéfalo.

El quenopodio obra de un modo especial contra los ascárides, siendo el tratamiento específico (Brüning) y segun parece tambien contra el anquilostoma; el tetracloruro de carbono lo

es contra el anquilostoma. Estos medicamentos son difíciles de manejar, debiendo ser exactamente dosificados.

El *aceite de quenopodio* (Riff) se administra sobre todo en forma de cápsulas *conteniendo cada una XV gota de esencia*. En el adulto de más de 15 años se dará por la mañana en ayunas, tres cápsulas con una hora de intervalo entre sí; en los niños de diez a quince años, dos cápsulas, y en los de seis a diez años una sola cápsula. En los de menos de seis años no pasar de cinco a diez gotas de esencia. Abstención en los menores de tres años. Dieta rigurosa durante todo el tratamiento. Purga con 40 ó 50 gramos de aceite de ricino o mejor aun sulfato de magnesia en solución concentrada una hora despues de la última toma de quenopodio. Si no ha habido deposición despues de cuatro horas administrar una nueva purga. Con esta dosis, dice Riff *(Presse Médicale*, nº 54; 6 julio 1921) nunca se observan accidentes graves y tan solo ligeras punzadas en las manos y los pies. Cuando se rebasan las dosis indicadas pueden presentarse: vértigos, sordera momentánea o persistente, algunos casos de muerte (Bruning, Rypiner). *Completamente contraindicado en la mujer embarazada*. Nunca prescribir este medicamento en frascos cuenta gotas. No dejar al alcance del enfermo más que la cantidad estrictamente necesaria de medicamento. Comprobar previamente la integridad del oido y aconsejarle suspenda la cura si despues de la primera o segunda cápsula siente zumbidos de oidos (Riff).

El *tetracloruro de carbono* (Hall) se administra a la dosis máxima de tres c.c. en el adulto, en cápsula preparada el mismo dia para evitar la evaporación. No beber alcohol la víspera. En caso de estreñimiento tomar un purgante el dia antes. Purga con sulfato de magnesia tres horas despues de tomado el medicamento. Bastante tóxico para el hígado.

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante; emplear el COLITIQUE que se administra por via bucal.

ENFERMEDADES DE LOS ANEXOS DEL TUBO DIGESTIVO

ENFERMEDADES DEL HIGADO

ABSCESOS DEL HIGADO

Tratamiento preventivo. — Vigilar el intestino de los Europeos que viven en países cálidos : no permitir sino bebidas esterilizadas. Tratar muy cuidadosamente la disentería, en cuanto empiece, pues casi siempre los abscesos son su consecuencia.

Tratamiento sintomatico. — Médico. — Reposo en la cama, régimen lácteo : antisépticos intestinales (betol, benzo-naftol, calomelanos a dosis refracta), urotropina (Chauffard), inyecciones subcutáneas de clorhidrato de emetina (tres a ocho centigramos al dia) (Roggers, Chauffard, Dopter) ; inyecciones de novarsenobenzol, casi siempre más activo y mejor tolerado (Ravaut). Así, por ejemplo, practicar cada seis dias una inyección intravenosa de 30 centigramos de novarsenobenzol y en los dias intermedios, durante tres dias, inyecciones de cuatro centigramos de emetina ; compresas húmedas y calientes sobre el hígado.

Tratamiento quirurgico. — Indicado si despues de una semana todo lo más de aplicado el tratamiento precedente los síntomas locales no han mejorado, y si con la radioscopia se ve que el hígado permanece voluminoso. No debe practicarse la punción sino la incisión directa (segun Brulé).

ANGIOCOLITIS Y COLECISTITIS (1)

Tratamiento profilactico. — Antisepsia intestinal (laxantes frecuentes, alimentación sana ; en caso necesario, régimen extricto sin leche (Brulé), benzoato y salicilato de sosa, Panbiline, criptargol, fermentos lácticos.

Tratamiento médico. — Reposo en cama, régimen lácteo exclusivo durante toda la fase aguda. En ocasiones es necesario dar leche desnatada ; aplicar compresas calientes o vejiga de hielo sobre la región enferma ; benzoato y salicilato de sosa (dos gramos diarios de cada uno) urotropina (0,50 a 2 gramos diarios) (Chauffard) ; sulfato de magnesia y peptona que

(1) Para completar estos datos véase el artículo *Litiasis biliar*.

puede substituir la prueba de MELTZER-LYON (intubación duodenal e inyección de sulfato de magnesia, la cual no siempre es posible y que está indicada sobre todo en la colecistitis crónica) (CHIRAY). Fuera de las crisis, curas alcalinas, y de un modo especial Vichy, Vals, Pougues.

TRATAMIENTO QUIRURGICO. — « Toda infección biliar febril persistente, que llegue o solamente amenace llegar a la supuración, constituye por si sola una indicación operatoria formal. » (CHAUFFARD.)

CIRROSIS LLAMADA ALCOHOLICA O DE LAËNNEC

TRATAMIENTO CAUSAL. — Suprimir el alcohol, luchar contra la sífilis, siempre posible, con las inyecciones intravenosas de cianuro de mercurio (LETULLE y BERGERON).

CURA DE DESINTOXICACIÓN. — Durante la primera fase *eliminar los tóxicos :* dieta hídrica durante 24 horas y administrar un purgante drástico (aguardiente aleman con jarabe de espino cerval). Despues quince dias de régimen lácteo (un litro y medio al dia). Kefir mediano o fuerte, yoghourt, caso de ser el kefir mal tolerado.

Durante el segundo periodo, *excitación funcional del hígado*, fundándonos en las indicaciones expuestas en el capitulo *Régimenes*, p. 1019.

El régimen desclorurado no desempeña aqui más que un papel accesorio (PIC).

Diuréticos : Calomelanos a la dosis de 6 centigramos al dia, seis dias cada mes; cremor tártaro (PIC), lactosa, adonis.

Laxantes : en semanas alternas, cada mañana 4 gramos de sulfato de sosa e igual cantidad de sulfato de magnesia; ocho dias despues substituir por 0,25 gramos de calomelanos, una sola vez, y despues volver al purgante salino.

Para asociar las dos curas precedentes prescribir las píldoras de LANCEREAUX.

HIGIENE. — Reposo. Vida al aire libre. Fricciones cada mañana en todo el cuerpo.

CURA DE RENOVACIÓN. — *Tratamiento local :* ventosas secas o escarificadas; compresas húmedas y calientes, finos puntos de cauterio.

Opoterapia hepática. — A menudo inactiva o mal tolerada.

ESTIMULO MEDICAMENTOSO con substancias minerales: sales de sosa, tartrato de potasa y de sosa, solos o asociados; vegetales: combretum, boldo, jaborandi, drásticos; substancias de origen animal : bilis, glicerina (A. ROBIN), hierro (CASTAIGNE).

MEDICACIÓN ANTIESCLEROSA. — Yoduro potásico : 0,50 gramos al día (LANCEREAUX).

Tratamiento de las secuelas de la cirrosis. — En caso de *timpanismo*, régimen lacto-vegetariano, tintura de nuez vómica (X gotas antes de la comida y de la cena), polvo de carbón de álamo al final de las comidas; en caso de fracaso, polvo de haba del Calabar (5 centigramos, dos horas después de la comida y de la cena). En caso de *hematemesis*, supresión de toda alimentación y de toda bebida durante 48 horas, inyecciones de morfina (un centigramo) y de emetina (8 centigramos diarios); el día siguiente, 5 gramos de cloruro de calcio.

Contra la insuficiencia hepática aguda leche desnatada a pequeñas dosis, opoterapia prudente, alcalinos. El tratamiento de la ascitis será primeramente médico, y cuando no baste deberá practicarse la punción.

1. Paracentesis. — El sitio de elección se encuentra en la mitad de una línea que va desde el ombligo a la espina iliaca ántero-superior. La operación se practicará tomando las precauciones asépticas ordinarias. Emplear un trócar delgado para que el líquido salga despacio, e inmediatamente después de la punción poner una faja muy ancha y apretada con objeto de evitar los accidentes de descompresión. Si el estado general del cirrótico es bueno, estas precauciones son suficientes; en caso contrario administrar algunos días antes de la punción V gotas de digitalina al día, medicación que continuaremos después de la punción; antes de practicarla, hágase una inyección de 250 centímetros cúbicos de suero fisiológico, que repetiremos por la noche; otra precaución indispensable es no retirar sino una parte del líquido ascítico.

Para impedir que se reproduzca la ascitis, dos clases de medicaciones :

MEDICACIONES GENERALES. — Régimen hipoclorurado (CASTAIGNE). Estimular la excreción urinaria alternando la digitalina (V gotas al día) con la teobromina (3 obleas de 0gr,50 diarias). Prescribir purgantes con frecuencia : durante una semana, cada mañana, 4 gramos de una mezcla en partes iguales de sulfato de magnesia y sulfato de sosa; la semana siguiente, 0gr,25 de calomelanos cada día; después otra vez el purgante salino.

MEDICACIONES LOCALES. — Las *intervenciones quirúrgicas* (laparotomía evacuadora, operación de Talma, fístula de Eck) no han dado aún resultados verdaderamente favorables. Las *inyecciones peritoneales de líquidos modificadores* no han entrado en el dominio de la práctica. (En gran parte según N. FIESSINGER.)

CIRROSIS PIGMENTARIAS

Tratamiento etiológico. — Es el más importante. En caso de sífilis el mercurio administrado con prudencia es preferible a los arsenobencenos.

Régimen. — Véase capítulo especial *Regímenes*, p. 1019.

Tratamiento medicamentoso: Antisépticos biliares: benzoato y salicilato de sosa, urotropina, calomelanos (píldoras de 1 centigramo), una al día. Moderar el funcionalismo hepático empleando (A. Robin) los bromuros, la belladona, la antipirina. El *tratamiento quirúrgico* es poco seguro.

CONGESTIONES DEL HIGADO

Activa. — Además del tratamiento causal, revulsión local (ventosas escarificadas o sanguijuelas), grandes enemas fríos. Régimen lácteo. Calomelanos a pequeñas dosis. Movimientos forzados de ampliación torácica (Sérégé) excepto cuando existe una lesión cardíaca adelantada.

En las formas crónicas, además de la hidroterapia general, duchas templadas locales, aguas termales alcalinas.

Congestión pasiva. — *(Hígado cardíaco).* — Tratamiento clásico de la asistolia (véase p. 662) y además emisiones sanguíneas locales, régimen lácteo, antisepsia intestinal. Para evitar las recaídas, proscribir en absoluto las bebidas alcohólicas; cuidar los trastornos dispépticos: evitar, en lo posible, todas las probabilidades de infección; en la mujer, prohibir el embarazo y la lactancia (según Gilbert y Surmont).

ICTERICIAS

Ictericias hemolíticas. — Solamente el hierro da buenos resultados en las ictesicias hemolíticas adquiridas (Widal).

Ictericias litiásicas. — Véase el capítulo *Litiasis*.

Ictericias tóxicas o infecciosas. — Tratamiento causal y de un modo especial vigilar la higiene del embarazo, desconfiar del cloroformo en caso de insuficiencia hepática, dando la preferencia al éter (Quenu); o mejor aun dar la menor cantidad posible de anestésico y hacer tomar la víspera jarabe simple y extracto de hígado (Chevrier). Profilaxia de la espiroquetosis ictero-hemorrágica, de la fiebre amarilla, de las infecciones paratíficas.

Tratamiento sintomático. — La acción de los antisépticos biliares es dudosa, cosa fácil de comprender por cuanto la lesión no radica en las grandes vías biliares sino por encima

La KOLA ASTIER es un medicamento de ahorro

de ellas (BRULÉ). Así mismo las intervenciones quirúrgicas sobre las vías biliares a nada conducen si se admite que la lesión radica casi siempre en la célula hepática. Precisa pues activar la función biliar, de donde la indicación de los calomelanos (dos a cuatro centígramos al día) y de la opoterapia hepática.

Para oponernos a los inconvenientes de la ictericia, régimen lácteo absoluto durante el período de estado (leche desnatada, dos litros diarios, a pequeñas dosis con agua de Vichy o de Vals); como que a menudo es mal tolerada debe substituirse entonces por kefir magro, yoghourt azucarado o caldo de legumbres. En cuanto haya vuelto el apetito, régimen cárneo prudente; enemas fríos diarios; cápsulas de bilis o cultivos recientes de bacilos lácticos en inyección; administración de carbón para desodorizar las deposiciones; contra el prurito, baños alcalinos templados, duchas calientes; compresas empapadas en una solución de ácido fénico al 1/40; mentol, ictiol en aplicaciones locales, inyecciones de clorhidrato de pilocarpina (cinco miligramos), de extracto tiroideo (GILBERT y HERSCHER); contra las hemorragias: cloruro de calcio, opoterapia hepática, suero fresco de caballo; en caso necesario, teobromina contra el bloqueo renal; luchar contra la infección general.

Durante la *convalecencia*, régimen lactovegetariano, estricnina en inyecciones subcutáneas, reposo al aire libre en una estación de montaña, cura de sol. *Curas termales:* alcalinas en caso de trastornos digestivos, y diuréticas cuando el riñón funciona mal (según BRULÉ).

QUISTES HIDATÍDICOS DEL HÍGADO

Tratamiento *exclusivamente quirúrgico.*

LITIASIS BILIAR

RÉGIMEN. — Véase capítulo especial.

HIGIENE. — Evitar los viajes en ferrocarril, los paseos en automóvil y en coches con malos muelles; deben también desaconsejarse los deportes violentos. El corsé no deberá comprimir el hígado. Estimular el funcionalismo de la piel (baños alcalinos, fricciones excepto en el hipocondrio derecho). Prohibir la permanencia en la orilla del mar.

TRATAMIENTO HIDROMINERAL. — Debe ser siempre prudente y casi siempre repetido varios años consecutivos.

Indicaciones. — Litiasis incipiente, litiasis con obesidad en los sedentarios y en los que comen mucho; en los ponósicos, en los que tienen un hígado grande congestivo, en los excitables y en los operados.

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo**, es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **via bucal**, la más lógica ;
en **inyecciones hipodérmicas** ;
en **aplicaciones locales** (forma filtrado).

AFECCIONES GENITO-URINARIAS. — Pielo-nefritis y cistitis :

a) *en la mujer :* Pielo nefritis gravidica ; Infección útero-anexial ; Infección puerperal.

b) *en el hombre :* Prostatitis aguda, con o sin orquitis.

AFECCIONES DIGESTIVAS. — Catarro gástrico febril ; Enteritis aguda ; Diarrea crónica ; Colecistitis ; Ictericia.

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo ; Sensación de frio ; Brotes sudorales y vaso motores.

Endocarditis agudas ; Bronconeumonias.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : 129, C. del Bruch, Barcelona

REP. ARGENTINA : Potosi 4058-4062

COLITIQUE

Vacuna anti-colibacilar

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris

---

En todas las afecciones que dimanan directa o indirectamente del colibacilo el COLITIQUE da excelentes resultados.

Esta especialmente indicada en las pielonefritis, cistitis, procesos infecciosos de los órganos genitales femeninos, embarazo, catarro gástrico, gastro-enteritis, convalecencia de la fiebre tifoidea, gripe intestinal, astenia, cefalea, ictericias, etc.

Se prescribe en **3** formas :

COLITIQUE bucal para empleo *per os* (acción inmediata);

COLITIQUE inyectable par via hipodérmica ;

COLITIQUE filtrado para curas locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

Contraindicaciones. — *Temporales:* cólicos hepáticos recientes y muy intensos, a repetición; litiasis con enflaquecimiento persistente; brotes de angio colitis febril, colecistitis supurada; cistitis e infección urinaria. — *Absolutas:* obliteración del coledoco, ictericia calculosa crónica, caquexia, cirrosis biliar, cáncer secundario de la vesícula, gran infección biliar, hipertensión adelantada, senilidad.

Cura que debe prescribirse. — En primer lugar, Vichy (Hôpital para los excitables, Chomel o Grande Grille para los más resistentes); despues Pougues (en los que comen mucho), Martigny, Vittel, Contrexeville (litiásicos irritables o que no mejoran ya en Vichy), Brides (litiasis subaguda con trastornos intestinales). La cura en Vichy será completada con un período de descanso en la montaña o en el campo.

Tratamiento medicamentoso. — Como que la medicación *litolítica* no ha justificado las esperanzas que en ella se habían fundado, apelaremos a la medicación *colagoga:* aceite de olivas al interior, por la mañana en ayunas, a dosis progresivas. Primera dosis: 50 c. c.; aumentar cada dia 25 c. c. hasta llegar a 200. Suspender entonces durante 10 dias por lo menos. Para facilitar la ingestión del aceite mezclarlo con zumo de limón o bien tomarlo con cerveza espumosa; *aceite de Harlem*, L gotas que se emulsionarán con una pequeña cantidad de liquen de Carraghaen, junto con diez cucharadas soperas de bálsamo del Canadá; tomar cada dia tres a cinco cucharadas soperas de esta mezcla despues de agitarla bien; boldo, infusión de hojas (dos gramos) al acostarse; *glicerina*, una cucharadita de café en agua media hora antes de las comidas; *salicilato* y *benzoato de sosa* (Chauffard), contraindicados en caso de lesiones renales; *calomelanos:* cinco centigramos cada hora y despues de la cuarta toma cada dos horas hasta que se presenten deposiciones copiosas y verdosas, a menudo mal tolerados. *Laxantes:* áloes, evonimina. La medicación *antiséptica* está constituida por la urotropina a altas dosis (uno a cuatro gramos al dia) o bien inyecciones intravenosas (8 c. c. de una solución de 0,25 gramos por c. c. esterilizada a 100°.

Tratamiento del cólico hepático. — Aplicaciones locales calientes (cataplasmas calientes con láudano, saquitos de goma llenos de agua caliente, ladrillos y planchas calientes, almohadillas de arena caliente); fricciones suaves con linimentos belladonados, con bálsamo tranquilo o soluciones aceitosas de cloroformo; enemas conteniendo 1 a 1,50 gramos de antipirina y XL gotas de láudano de Sydenham; morfina asociada con atropina (1 centigramo de morfina y medio miligramo de atropina). En el cólico vesicular, reposo en cama, leche desnatada, emolientes sobre el hipocondrio derecho, supositorios de belladona; proscripción de colagogos y purgantes (Gil-

BERT). El *tratamiento quirúrgico* no esta indicado más que en caso de cólicos subintrantes que no calman con los medios médicos, o tambien en los cólicos repetidos.

TRATAMIENTO DE LAS COLECISTITIS LITIASICAS. — *No supuradas:* reposo en cama en decúbito dorsal, leche desnatada, aplicaciones locales, baños generales diarios. Si despues de tres semanas persiste el dolor, si el enfermo enflaquece, si la anorexia es progresiva, debe intervenirse quirúrgicamente. Este tratamiento está contraindicado en los casos siguientes: senilidad, obesidad pronunciada, taquiarritmia, hipertensión arterial por sobre de 20, albuminuria o glucosuria. La operación de elección es la colecistectomia. *Supuradas:* reposo en cama, aplicaciones de hielo, enemas frios, urotropina. Si apesar de este tratamiento persisten los dolores o la vesícula continua voluminosa y dolorosa, si hay oscilaciones térmicas y polinucleosis, se impone el tratamiento quirúrgico: colecistectomia a ser posible o sino colecistotomia.

TRATAMIENTO DE LOS CALCULOS DEL COLEDOCO. — *Tratamiento médico* a base de colagogos: glicerina, aceite de Harlem, sales de sosa, cura en Vichy. « La disminución progresiva de peso, los accesos febriles, etc. demuestran que está cerca el periodo de los accidentes » (CHAUFFARD). Entonces es necesario intervenir quirúrgicamente excepto cuando haya una de las tres contraindicaciones siguientes (CHAUFFARD): arterioesclerosis con nefritis crónica, enfisema extenso con bronquitis crónica, gran obesidad en la mujer. La operación indicada es la coledocotomia, sin sutura, con drenaje del hepático y colecistectomia. Despues tratamiento habitual de la litiasis y cura en Vichy.

TRATAMIENTO DEL ILEO BILIAR. — *Proscripción* de los purgantes y enemas eléctricos. En cambio, *está indicado* un abundante enema aceitoso, las aplicaciones locales húmedas calientes, dieta hídrica, inyecciones de aceite alcanforado, dosis prudentes de belladona o de atropina. A partir del cuarto dia la temporización resulta más expuesta para los enfermos que la intervención (CHAUFFARD).

TRATAMIENTO DE LA ANGIOCOLECISTITIS LITIASICA O DE LA SUPURACIÓN DE LAS GRANDES VIAS. — *Tratamiento médico:* leche desnatada, antisépticos biliares (urotropina, salicilato de sosa). Si despues de 20 dias no hay mejoría, *intervenir quirúrgicamente*, sin olvidar que la mortalidad operatoria con la intervención (drenaje del hepático combinado con la colecistectomia) es de 50 p. 100.

(Segun N. FIESSINGER.)

SIFILIS HEPATICA

(Véase *Enfermedades venereas: Sifilis.*)

ENFERMEDADES DEL PANCREAS

TERAPEUTICA GENERAL. — *Tratamiento médico :* diferente segun que la insuficiencia pancreática sea externa o interna.

Externa. — Si hay *hipoclorhidria* y por consiguiente disminución de la secretina, prescribir una poción clorhídrica o los ácidos (cítrico, tartárico, láctico, en cápsulas de gluten). Si hay *hiperclorhidria*, sales alcalinas o alcalino térreas. Cuando predominan los *trastornos biliares*, opoterapia biliar. Si hay *insuficiencia intestinal* recomendar lo quinasa, o mejor aun, la mucosa intestinal fresca (CARNOT).

En todos los casos emplear la opoterapia pancreática. Régimen : hidratos de carbono, leche, caseina (única digerida por la erepsina intestinal).

Interna. — Opoterapia pancreática, preferentemente en forma de páncreas fresco.

Quirúrgico. — Unico aplicable en caso de pancreatitis aguda, subaguda, de absceso del páncreas (segun FAROY).

DIABETES PANCREATICA

(Véase *Diabetes.*)

ENFERMEDADES DEL BAZO

(Véase p. 687.)

ENFERMEDADES DEL PERITONEO

ASCITIS

(Véase *Cirrosis alcohólica.*)

CANCER DEL PERITONEO

Tratamiento puramente paliativo.

PERITONITIS AGUDAS

Tratamiento quirúrgico lo más precoz posible.

PERITONITIS TUBERCULOSA

TRATAMIENTO MEDICO. — **Tratamiento general.** — Reposo completo en cama : ventilación relativa (se colocará la cama cerca de una ventana que estará entreabierta y protegida por un biombo) ; sobrealimentacion : a la alimentacion ordinaria añadir 100 gramos de carne cruda, 2 huevos, mantequilla y 25 gramos de gelatina.

El ARHÉOL pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la próstata.

La carne cruda. — Con frecuencia los enfermos sienten para ella una repugnancia invencible. Es, pues, necesario arreglarnos del mejor modo para hacerla aceptar y tolerar. He aquí cuatro medios :

Sobre dos rebanadas de pan (pan inglés o pan ordinario, tostado o no), se extiende una capa de mantequilla y se pone una lonja muy delgada de jamón ahumado y por encima de todo ello carne cruda de carnero finamente rallada : se juntan las dos rabanadas en forma de sandwich. De esta manera se disimula muy bien la carne cruda, pero se requiere que el enfermo tenga bastante apetito para comer este sandwich.

Para los que tienen poco apetito va mejor este otro procedimiento. Hágase una pequeña bolita de carne cruda, espolvoréese ligeramente con sal, añádase algunas gotas de aguardiente y póngase delante del fuego vivo al extremo de un tenedor; la parte exterior de la albóndiga se cuece y pone dorada, tomando el sabor de la carne asada. Los enfermos aceptan mucho mejor esta manera de preparar la carne, que les recuerda la carne asada.

El tercer proceder consiste en preparar un puré Crecy, es decir un puré de zanahorias, al cual se añaden 25 gramos de carne cruda reducida a pulpa.

El cuarto procedimiento consiste en incorporar 25 gramos de carne cruda en un helado de fresas o frambuesas, o bien mezclarlos con 3 ó 4 cucharadas de jalea de grosellas.

Cuando el enfermo rehusa la carne cruda y solamente acepta el caldo, prescríbirle tome al despertar medio vaso de macerado de cuasia y 10 minutos antes de comer y cenar 6 gotas de tintura de nuez vómica en un poco de agua. Cuando la secreción gástrica es insuficiente, aconsejar, además, los fermentos digestivos, pepsina, pancreatina, diastasa. El enfermo tomará en mitad de la comida una oblea conteniendo 1 gramo de pepsina en escamas, de título 50 y después de las comidas 2 píldoras queratinizadas de *pancreatina* y 2 pastillas de *maltina*. Durante la comida tomará, a pequeños sorbos, un gran vaso de cerveza de malta.

En calidad de reconstituyentes generales, cacodilato de sosa (5 centigramos en inyecciones hipodérmicas), durante 8 días, reposo de otros ocho, a continuación una semana de inyecciones, y así sucesivamente; jarabe iodotánico, una cucharada de sopa (en el adulto) en mitad de las dos principales comidas, asociado con los albuminoides o con vino; una semana sí otra nó, fosfato de cal.

Tratamiento local. — Compresas calientes sobre el vientre; embrocaciones con tintura de yodo y una capa de colodión por encima : aplicación permanente de compresas empapadas en agua saturada de sales de aguas madres de Biarritz; cuando hay dolor, aplicación de pomadas belladonadas.

Fisioterapia. — *Helioterapia* (véase p 504) substituida, cuando no es posible aplicarla, por curas de rayos ultravioletas; *cura de aguas salinas* y sobre todo permanencia en la orilla del mar, playas mediterráneas), que está contraindicada en las formas febriles, o cuando los accidentes evolucionan con rapidez, cuando las lesiones pulmonares son pronunciadas o la caquexia tuberculosa está adelantada.

Tratamiento quirurgico. — Inútil en la forma ascítica, que cura espontáneamente o despues de un tratamiento médico bien conducido : en la forma fibrocaseosa acostumbra dar malos resultados; solamente parece bien indicado contra los trastornos que pueden presentarse en la fase esclerosa (oclusión intestinal).

ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS

TERAPEUTICA GENERAL ANTIINFECCIOSA

PROFILAXIA

Aislamiento del enfermo. — El enfermo permanecerá solo en una habitación bien aireada, bien iluminada (excepto en casos especiales en que una semiobscuridad es necesaria para obtener una tranquilidad más absoluta, como p. ej. en la rabia y tétanos), moderadamente calentada (16° a 18°) y con el menor ruido posible.

Las persona que esten en contacto con el enfermo deberán llevar una mascarilla de gasa o de tarlatana que les proteja la nariz y la boca, práctica muy recomendable en muchas afecciones contagiosas y de un modo especial en la gripe.

Al salir de la habitación lavarse las manos con jabon y despues mojarlas en una solución antiséptica (sublimado u oxicianuro de mercurio al 1/1000). Es tambien conveniente lavarse la cara (sobre todo el bigote y la barba) con una solución antiséptica no irritante (oxicianuro de mercurio).

Desinfección. — Dentro de ciertos límites la desinfección puede ser ejecutada sobre el mismo enfermo. El método de MILNE, recomendado sobre todo en la escarlatina y en el sarampión, puede emplearse en muchas enfermedades contagiosas. En esencia consiste : 1° En practicar una fricción rápida, dos veces al dia al principio, una sola despues, en toda la superficie del cuerpo del enfermo, sin excluir el cuero cabelludo, con esencia de eucalipto; 2° En pincelar garganta y faringe, mañana y noche, con aceite o glicerina fenicados al 1/10 ó al 1/20.

La orina y los excrementos se mezclarán cada vez con un litro o un litro y medio de lechada de cal.

Los vestidos y las ropas de la cama deberán ser desinfectadas en la estufa de vapor a presión.

Desinfección de los locales una vez curado el enfermo.

Vacunoterapia y seroterapia. — Véase artículo especial.

Régimen alimenticio. — Véase *Régimenes*.

TRATAMIENTO. — En este capítulo de generalidades no podemos hablar más que de las medicaciones *no específicas*. La utilidad de las diferentes *vacunoterapias* y de las *seroterapias específicas* figura en un artículo especial.

Agentes terapéuticos. — *Antisepsia de las cavidades naturales*, a causa de las infecciones secundarias que tan a menudo en ellas se desarrollan (lavados frecuentes de la boca con una

solución de agua bórica, *practicados* después de cada comida o *toma de leche*, introducción de aceite de vaselina mentolado o resorcinado en las fosas nasales (mañana y noche); *lavado de la vulva*, sobre todo en las niñas).

Balneación. — *Indicada* en la mayor parte de infecciones agudas febriles.

Contraindicada cuando hay posibilidad de *muerte súbita*, tendencia al síncope o al colapso, miocarditis o trastornos bulbares y en caso de hemorragia o perforación intestinal. En estos casos la balneación puede ser reemplazada por las lociones frías practicadas sin mover al enfermo de la cama, o tambien por medio de la envoltura en una sábana mojada.

Para acostumbrar al enfermo, el primer baño será de 28° y poco a poco se irá disminuyendo la temperatura hasta 20 ó 22°.

El enfermo permanece en el baño hasta sentir un escalofrío, 10 a 15 minutos aproximadamente. Mientras está en el baño se vierte varias veces un poco de agua fría sobre la cabeza y se hace un ligero masaje de los miembros, al final se la dá una bebida estimulante (grog, champaña). Inmediatamente despues se le envuelve en una manta de lana y se ponen botellas de agua caliente en la cama.

En términos generales, los baños se administrarán cada 3 ó 4 horas, en tanto la fiebre se mantenga por encima de 39°. No hay necesidad de cambiar cada vez el agua del baño: una o dos veces al dia basta, a condición, sin embargo, que el enfermo no la haya ensuciado con sus deposiciones.

Puede substituirse el baño frio por el baño caliente (a 38° ó a 35°); tambien las envolturas frías pueden substituirse por envolturas calientes. El baño caliente está indicado cuando la balneación fria es mal tolerada. Por cierto que en algunas infecciones, en especial las bronconeumonias gripales, parece ser superior al baño frio.

Suero glucosado. — El suero glucosado (al 40 p. mil) es un diurético enérgico: se emplea sobre todo en inyección intrarrectal, gota a gota, segun el método de Murphy. Introducir en el recto una sonda de Nélaton unida a un irrigador conteniendo suero glucosado que se colocará a unos 60 centimetros por encima de la cama; graduar la salida del líquido en forma que salga gota a gota. Un litro de suero debe tardar una hora y media a dos horas en ser completamente inyectado en el recto. La instilación produce a menudo un descenso de temperatura que puede momentáneamente alcanzar uno a dos grados y más que todo una diuresis abundante. Si no tenemos a mano glucosa podremos emplear para las inyecciones intrar-

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante; emplear el COLITIQUE que se administra por via bucal.

rectales suero sacarosado que posee tambien una acción diurética. (Caso de practicar la inyección subcutánea emplear exclusivamente el suero glucosado).

Absceso de fijación. — El absceso de fijación, recomendado desde hace mucho tiempo por FOCHIER, de Lyon, en la infección puerperal y empleado desde entonces en diferentes infecciones, ha sido empleado de un modo más sistemático desde la última epidemia de gripe. Parece obrar de un modo especial exaltando las defensas del organismo.

Practicar en la cara externa del muslo una inyección *subcutánea* de 1 cc. de esencia de trementina. Caso de formarse el absceso obsérvase desde el dia siguiente, en el punto de la inyección, rubicundez y dolor, pudiendo ya entonces, en los casos más favorables, mejorar el estado general. Por término medio hay que dilatar el absceso 3 a 5 dias despues de la inyección.

Cuando no se forma el absceso el prónostico es muy desfavorable. Puédese entonces practicar una inyección intramuscular de estaño y despues, el dia siguiente, una inyección subcutánea de esencia de trementina y 24 horas despues otra inyección intramuscular de estaño. Algunas veces la inyección de esencia de trementina, practicada entre dos inyecciones de estaño, provoca un absceso de fijación en tanto el primitivo había fracasado (NETTER).

Sales metálicas; metales coloidales. — La mayor parte de metales, sobre todo en estado coloidal, han sido ensayados en las diferentes enfermedades infecciosas.

Plata coloidal (colargol) en forma de pomada al 15 p. 100, fricciones en el dorso y en los pliegues inguinales y axilares, o tambien en forma de inyecciones intramusculares o intravenosas (5 a 10 cc. de solución al 1 p. 100). Estas inyecciones pueden repetirse varios dias consecutivos. La inyección intravenosa produce casi siempre un escalofrío acompañado de elevación de temperatura y seguido de un descenso más o menos acentuado y más o menos persistente de la fiebre.

Oro coloidal, en inyecciones intramusculares o intravenosas. En inyecciones intramusculares (1 a 2 cc.) produce a veces una ligera reacción febril. Las inyecciones intravenosas provocan casi siempre una reacción muy intensa que en algunos casos, raros por cierto, ha ido seguida de muerte. Las inyecciones intravenosas deberán ser practicadas con prudencia, empezando por muy pequeñas dosis (1/4 a 1/2 cc. la primera vez).

El rodio coloidal ha sido empleado en la mayoría de las infecciones graves y de un modo especial en la gripe.

Las inyecciones intravenosas de metales coloidales (cual todas las inyecciones intravenosas), deben ser practicadas con *suma lentitud*.

Estaño, en forma de sal soluble, o en estado coloidal, por vía bucal (píldoras o solución) o en inyecciones intramusculares (mucho más activas), indicado sobre todo en las infecciones estafilocócicas de la piel (furunculosis, foliculitis).

Sales de cobre, empleadas en las infecciones estreptocócicas.

Otras medicaciones. — *Hexametileno-tetramina*, por la boca o en inyecciones intravenosas.

Las inyecciones intravenosas de cacodilato de sosa (0,15 a 0,20 gramos al día), continuadas durante mucho tiempo han sido eficaces en algunas septicemias (KAPP). Inyecciones intravenosas de *tripaflavina* (derivado de la anilina) (véase p. 380).

Mercuriocromo, aun en estudio (véase p. 263).

Sero y vacunoterapia, autohemoterapia, proteinoterapia (véase el capítulo de conjunto que trata de estos métodos).

AFECCIONES ESPECIALES

ACTINOMICOSIS

Inyectar una solución yodo-yodurada en las fístulas.

Yoduro potásico a alta dosis (4 a 8 gramos). Además, pincelar las ulceraciones con una solución yodo-yodurada.

El tratamiento yodurado (*Riodine* y *Néo-Riodine*), es muy eficaz principalmente en las formas cérvicofaciales.

Ablación quirúrgica de los tumores siempre que sea posible.

ALASTRIM

(Véase tambien *Enfermedades Tropicales*.)

Enfermedad sumamente benigna, que no reclama ningun tratamiento especial. No debe confundirse con la viruela para no dar lugar, en los puertos, a medidas de cuarentena capaces de poner obstáculos a la navegación y al comercio (L. BERNARD, CAMUS, *Acad. de Médec.*, 1923).

BILARCIOSIS

Bilarciosis vesical, intestinal o arterio-venosa. *Profilaxia*. Ante todo filtración y vigilancia de las aguas.

TRATAMIENTO. — *Extracto etéreo de helecho macho*: 1 a 3 cápsulas diarias de 0,10 gramos (FOUQUET, del CAIRO). *Salicilato de sosa* (2,20 gramos al día, NAPIER). *Emetina* en inyecciones intravenosas de 0,03 a 0,10 gramos cada dos días durante dos a cuatro semanas (CHRISTOPHERSOM, de Karthoum). *Emético* en inyecciones intravenosas: 0,0324 gramos disueltos en 1 cc. de agua destilada diluido todo en doble cantidad de suero fisiológico; una inyección cada día o cada dos días; aumentar la dosis cada vez hasta un máximum de 1,62 gramos (CHRISTOPHERSOM). Segun JOYEUX la solución debe ser de 0,01 gramos por cc., inyectando primeramente 0,025 y despues 0,05 gramos sin rebasar la cantidad de 0,15 gramos; cantidad total, 2 gra-

mos. Tratamiento local de la bilarciosis vesical (lavados con nitrato de plata) e intestinal (tratamiento quirúrgico). *Paraacetil-amino-fenil-estibinato de sosa* (véase *Leishmaniosis*).

BLENORRAGIA

Véase *Enfermedades venéreas.*

CARBUNCO

PROFILAXIA. — Vacunación anticarbuncosa de los rebaños de bueyes o de carneros. Quemar y enterrar a 3 ó 4 metros de profundidad los animales muertos de carbunco.

TRATAMIENTO GENERAL. — Ante todo *seroterapia* (véase artículo especial).

Administración de *yodo* a la dosis de V a XV gotas de tintura al día en leche. *Arsénico* (inyecciones intravenosas de novarsenobenzol).

Medicación tónica (alcohol, quina, kola).

Inyecciones de toxina piociánica (el bacilo piociánico dificulta el desarrollo de la bacteridia carbuncosa) (BOUCHARD y CHARRIN); piocianasa de FORTINEAU, de Nantes; resultados excelentes.

TRATAMIENTO LOCAL. — *Cauterización* de la pústula maligna con el termocauterio, o los cáusticos químicos: potasa cáustica, pasta de Viena, sublimado en polvo).

A veces se podrá evitar la cauterización practicando alrededor de la pústula una serie de 6 a 10 inyecciones de una solución yodo yodurada (repetidas mañana y noche).

COLERA

PROFILAXIA COLECTIVA. — Estatuida por los reglamentos internacionales: inspección y desinfección en los lazaretos de los buques contaminados. Cordones sanitarios; visita, embargo y desinfección de las ropas y otros objetos en las estaciones fronterizas. Vigilancia de los canales. Los países contagiados deben notificar a los restantes la existencia de un foco colérico, desde su aparición. (Conferencia de Dresde, 1892). Aislar los portadores de gérmenes.

PROFILAXIA INDIVIDUAL. — No beber sino agua filtrada y hervida. Suprimir los manjares crudos (frutas, ensaladas, etc.). Aislamiento de los enfermos. Desinfección de los objetos de su pertenencia, de las materias fecales. Vacunación preventiva.

TRATAMIENTO. — Unicamente mencionaremos los ensayos de vacunación (FERRAN, HAFFKINE) y de seroterapia.

Régimen lácteo (leche fría y hasta helada).

Dos medicamentos parecen tener una eficacia real contra la infección colérica: el ácido láctico y el permanganato de

El medicamento
Antineurasténico
Regulador del corazón

KOLA ASTIER

GRANULADA



Estimulante energico
del
sistema nervioso

CONVALECENCIA de todas las ENFERMEDADES infecciosas

SURMENAJE FISICO e INTELECTUAL

Dosis : 2 cucharaditas de las de café al dia.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - Paris

ESPAÑA :
129, C. del Bruch,
Barcelona

REP. ARGENTINA :
Potosí 4058-4062,
Buenos-Aires

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al dia

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energia, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios fisicos.

La Kola Astier descansa los musculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

potasa. Ácido láctico (Hayem) a la dosis mínima de 10 gramos diarios; las dosis pequeñas son completamente inútiles (Violle). Durante 1, 2 ó 3 días consecutivos prescribir, con exclusión de toda otra bebida, una limonada conteniendo 10 gramos de ácido láctico por litro (Violle).

Permanganato de potasa o de cal (Kharitonow, Rogers) ya en bebida (solución de 0,05 a 0,35 gramos y aun más en medio litro de agua, que se tomará durante el día; empezar por dosis pequeñas y a pequeños sorbos), o en píldoras queratinizadas de 0,05 gramos (administrar el primer día una píldora cada cuarto de hora durante las dos primeras horas y después una cada media hora hasta que las deposiciones sean menos abundantes y tengan un color verdoso; el segundo y tercer día, 8 píldoras). Ningún alimento ni ningún otro medicamento; beber agua de cebada.

Otros cuidados. — *Al principio, contra la diarrea premonitoria*, poner el enfermo inmediatamente en cama: subnitrato de bismuto a alta dosis, opio (no emplear el opio sino muy al principio y con prudencia, a causa de sus efectos peligrosos en el período de algidéz).

En el período de algidez. — *Calomelanos* a la dosis de 0gr,10 a 0gr,15 cada dos horas. Asociar los calomelanos con la *enteroclisis*: lavado del intestino grueso con agua hervida a la que se añade un 10 por 100 de tanino.

Bebidas heladas contra los vómitos.

Luchar contra la algidez por medio de pociones alcohólicas, inyecciones de cafeína y aceite alcanforado, y sobre todo con bebidas calientes a 40° y con las *inyecciones abundantes de suero artificial* adrenalinado (Naamé): 1 1/2 a 2 litros debajo la piel y mejor aun *en las venas* (la inyección intravenosa es indispensable en los casos graves). Repetir la inyección dos o tres veces al día, si es necesario.

COLERA INFANTIL

(Véase *Gastroenteritis de los niños de pecho.*)

DIFTERIA

(Véase *Enfermedades del tubo digestivo : Angina diftérica*, p. 687.)

DISENTERIA

(Véase *Enfermedades del tubo digestivo*, p. 704.)

ERISIPELA

Profilaxia. — Aislamiento de los enfermos; desinfección de los objetos de su pertenencia.

RIODINE y NÉO-RIODINE son muchísimo mejor toleradas que los yoduros.

Profilaxia de las erisipelas espontáneas y de las a repetición, asegurando en lo posible la antisepsia de las vías aéreas superiores (nariz sobre todo) tratando las lesiones crónicas de la piel (eczema).

TRATAMIENTO GENERAL. — Reposo en la cama. Dieta (leche, caldo, sopas, bebidas abundantes).

ANTITÉRMICOS : quinina (0gr,30 a 0gr,50 al día). Balneación fría en caso de hipertermia o de fenómenos nerviosos.

Vigilar el estado de las vías digestivas (purgantes).

TRATAMIENTO LOCAL. — Aplicación de compresas empapadas en una infusión de sauco o en una solución *bébil* de ácido fénico al 1 p. 100 *o* de sublimado 1 p. 1.000 (proteger los ojos). Pulverizaciones con agua hervida o bórica debil.

Pomada de colargol. Azul de metilo al 5 p. 100 (NOBÉCOURT). Tintura de yodo diluida. Traumaticina con ictiol (JUBEL-RÉNOY).

ERITEMAS INFECCIOSOS — ERITEMA NUDOSO

Tratamiento de la enfermedad causal.

En caso de *eritema primitivo*, reposo, dieta, envolver las articulaciones.

En el *eritema nudoso*, reposo absoluto en la cama para evitar se presente un nuevo brote). Relaciones posibles entre el eritema nudoso y la tuberculosis (vigilar la convalecencia).

ESCARLATINA

PROFILAXIA. — Aislamiento riguroso durante 40 días por lo menos, hasta completada la descamación. Desinfección. Aplicación del método de MILNE (véase *Terapéutica general antiinfecciosa*).

Seroprofilaxia. — Véase artículo especial, p. 553.

TRATAMIENTO. — *Alimentación exclusivamente láctea* durante toda la duración de la fiebre (15 días aproximadamente); al mismo tiempo bebidas abundantes (agua hervida, limonada, tisanas, etc.). No volver a la alimentación sólida sino progresivamente y tan solo cuando la orina no contenga albúmina; no dar caldo de buey antes de la cuarta semana.

Antisepsia de la garganta. — Lavados de la garganta con agua hervida mezclada con agua oxigenada.

Antisepsia de la mucosa nasal. — Introducción de aceite o vaselina resorcinada en la nariz. Prohibir los grandes lavados de la nariz pues pueden producir otitis.

Lavados de la vulva.

Cuidados de la piel. — Baños templados (33°) cada día o cada dos o tres días, aun durante el periodo de erupción. En el periodo de descamación favorecerla con los baños o lociones jabonosas tibias seguidas de unciones con vaselina bórica (la

aplicación de vaselina impide la diseminación de las escamas). Evítese el frío.

Seroterapia. — Al estudio.

TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES Y DE LAS FORMAS MALIGNAS. — En las *escarlatinas malignas*, baños fríos a 22° ó 20° repetidos cada tres horas. En caso de tendencia al síncope, de trastornos cardíacos graves, reemplazar los baños fríos por lociones frías practicadas sin mover al enfermo. Pociones estimulantes con alcohol y acetato amónico, champaña, inyecciones de cafeína o de aceite alcanforado.

Los accidentes cardíacos, debidos a la miocarditis o a la insuficiencia suprarrenal, son ventajosamente combatidos con el *extracto de cápsulas suprarrenales* (dos a tres dosis de 0,30 gramos cada día cuando además de la hipotensión hay astenia acentuada), o con la *adrenalina* (XL a LXXL gotas de la solución al 1 por mil a dosis fraccionadas : X gotas cada hora o cada dos horas cuando los síntomas cardíacos son los únicos existentes.

En caso de nefritis, régimen lácteo absoluto y tratamiento habitual de las nefritis agudas.

Reumatismo escarlatinoso. — Envoltura algodonada de las articulaciones, salicilato de sosa, salol, aspirina.

Tratamiento habitual de la angina diftérica, de la otitis, etc. cuando aparezcan una u otra de estas complicaciones.

ESPIROQUETOSIS ICTERO-HEMORRAGICA (1)

PROFILAXIA. — Destrucción de la ratas, supresión de los focos de infección (barro, aguas contaminadas, etc.) que llaman las ratas. No existe contagio de hombre a hombre.

TRATAMIENTO. — **Seroterapia** (véase p. 550).

Lavados de la boca; enema frío diario; activar la diuresis (agua lactosada, urotropina); baños templados (33°-35°) en caso de fiebre elevada. Adrenalina o aceite alcanforado cuando la depresión es intensa. Tratamiento habitual de los accidentes urémicos (ventosas escarificadas, sangría, inyecciones de suero glucosado).

Dado que se trata de una espiroquetosis algunos autores han considerado racional emplear los arsenicales, cosa intentada en el Japón y en Alemania, sin éxito al parecer. Por lo que a nosotros se refiere, la existencia de la hepatonefritis creemos debe imponernos una gran reserva en la administración de productos tan tóxicos (L. MARTIN y A. PETTIT).

(1) L. MARTIN y A. PETTIT, *Espiroquetosis ictero-hemorrágica* y *Journ. Med. Français*, abril 1909.

La KOLA ASTIER es soberana en la gripe.

FIEBRE AMARILLA

Profilaxia. — La fiebre amarilla es trasmitida por los mosquitos : así, pues, profilaxia análoga a la del paludismo (desecación de los pantanos, petrolización de las aguas estancadas, aislamiento de los enfermos).

Tratamiento. — Es casi nulo. En el comienzo de la enfermedad se ha aconsejado el empleo de la ipecacuana; también se ha recomendado asegurar la antisepsia intestinal por medio de los calomelanos a pequeñas dosis. Estos medicamentos son poco eficaces.

La medicación arsenical ha sido ensayada : novarsenobenzol intravenoso, una dosis única de 0,30 a 0,45 gramos (Guitteras).

Balneación templada (30°) contra la hipertermia; pociones alcohólicas y estimulantes para sostener el estado general.

Ventosas escarificadas en la región lumbar para calmar la raquialgia.

Hielo y poción de Riverio contra los vómitos.

Contra las hemorragias, suero antidiftérico, suero sérico de Dufour y Le Hello. Bebidas diuréticas, inhalaciones de oxígeno. En la uremia, cafeína a grandes dosis (5 gramos en las 24 horas) en inyecciones subcutáneas repetidas (Lafage y Audibert).

FIEBRE DE MALTA (MELITOCOCIA)

Profilaxia. — Tanto más importante cuanto que los métodos curativos son poco eficaces. La enfermedad es de origen caprino. Las medidas profilácticas propuestas se resumen en : declaración obligatoria de la enfermedad; vigilancia de los rebaños de cabras; prohibición de comer legumbres crudas (por poder estar contaminadas por el estiércol de cabras) en caso de epidemia; vacunación de las cabras y ovejas sanas en los focos endémicos. En caso de epidemia puede emplearse la vacunación preventiva de los hombres y de los animales.

Tratamiento. — Régimen bastante substancial dada la larga duración de la enfermedad (Roger) : excepto en los períodos febriles, leche, laticinios, purés espesos, sopas, huevos, confitura, compota de frutas, jugo de carne, pulpa de carne cruda. Bebidas abundantes.

Los antitérmicos son casi siempre ineficaces : electrargol o colargol en inyecciones intravenosas (Souleyre) en las formas de mediana intensidad (5 c. c. de colargol al 1 p. 100 cada 3 días, tres a cinco inyecciones; después, durante 3 días, una inyección diaria de 10 c. c.). En caso necesario repetir el tratamiento transcurridos 10 a 15 días. Método que reclama una gran prudencia y que no debe ser empleado en las formas graves.

Baños templados en los períodos febriles.

Contra los fenómenos dolorosos, opio o bromuro. Las manifestaciones articulares son tenaces, su tratamiento es puramente sintomático (Lagriffoul y Roger) : linimentos salicilados, etc. En caso necesario, piramidon, aspirina, etc.

Seroterapia (suero de Sergent y Lheritier). Efectos variables; en algunos casos curación rápida.

Vacunoterapia (stock-vacunas). — Resultados variables.

Autohemoterapia. — Algunos buenos resultados.

(Segun P. Sée, *Gaz. des Hop.*, 22 marzo 1924.)

FILARIOSIS

Filaria loa. — Extirpación de la filaria cuando está en un lugar accesible.

Filaria Bancrofti. — Inyecciones intravenosas de 0,10 gramos de emético (Phinoux) o de emético de anilina (Phinoux). Tratamiento sintomático de la quiluria (azul de metilo a la dosis diaria de 0,30 gramos, Flinck) ; inyecciones intravesicales templadas de una solución de tanino (1,50 gramos en 50 de agua) ; inyección intravenosa de dioxidiamidoarsenobenzol (Pilcher). Tratamiento quirúrgico de la elefantiasis de los miembros.

FRAMBOESIA (PIAN)

(Véase *Enfermedades Tropicales.*)

GRIPE

Profilaxia. — Aislamiento riguroso de los enfermos; *los enfermos afectos de gripe complicada* (bronconeumonía) *estarán rigurosamente separados de los afectos de gripe simple.* Protección de las personas que están en contacto con los griposos (antisepsia de la naso-faringe, llevar una mascarilla.

Tratamiento (1). — **Medicacion antitérmica.** — Los antitérmicos, incluyendo en ellos la quinina, no tienen más que una acción efímera. A veces la aspirina y los antipiréticos son peligrosos : estado de colapso, taquicardia persistente, uremia, accidentes sobre los cuales han insistido Fiessinger y Cheinisse.

Medicacion coloidal. — *Colargol* en fricciones (pomada al 15 p. 100) o en inyecciones intramusculares o intravenosas. — *Oro coloidal* (Inyecciones intramusculares o intravenosas : desconfiar de la reacción intensa consecutiva a las inyecciones

(1) En parte segun L. Renon, *Journ. Méd. français*, enero 1919.

Las inyecciones de NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

intravenosas). RÉNON prefiere el *rodio coloidal*, que en inyección intravenosa no produce reacción.

Medicación estimulante. — *Siempre necesaria* : alcohol en forma de grogs ; *acetato amónico* (2 a 4 gramos en poción) ; *aceite alcanforado* al 1/10 (a dosis mediana o elevada según los casos) ; *aceite étero-alcanforado*, de acción estimulante más rápida y más enérgica, en los casos graves. *Estricnina* (inyecciones de medio a un miligramo mañana y noche, útil cuando la astenia es acentuada. *Cafeína* a pequeñas dosis (0,05 gramos mañana y noche en inyección subcutánea) ; *Kola granulada Astier* (2 a 3 cucharaditas de cafe al dia). El *arsénico* puede dar tambien buenos resultados en las formas acompañadas de depresión.

Medicación antiséptica. — *Gomenol* en pulverizaciones, o aceite o vaselina gomenolados al 5 p. 100 en pomada en las fosas nasales ; inyecciones subcutáneas de aceite gomenolado. *Hexametileno-tetramina, por la boca* (0,75 a 1,50 gramos al dia en obleas de 0,25 a 0,50 gramos) o en inyecciones subcutáneas (0,50 : inyectar 2 c. c. de una solución de 0,25 gramos por c. c.) o en inyecciones intravenosas (LOEPER, PISSAVY) : inyectar cada dia en las venas 8 c. c. de una solución conteniendo 0,25 gramos por c. c.

Medicacion opoterápica. — *Adrenalina* (X a XV gotas de la solución al 1 p. 1.000 en un poco de agua, 3 a 6 veces al dia, o inyecciones subcutáneas de 1/4 a 1/2 miligramo cada una, 2 a 4 al dia), o *extracto suprarrenal* (una oblea de 0,25 gramos mañana y noche).

Vacunoterapia y seroterapia. — Véase artículo especial.

Absceso de fijación (sobre todo en las formas bronconeumónicas).

Sangría. — La aplicacion de ventosas escarificadas (6 a 10 al dia) es siempre favorable. En las formas graves, y en especial en las que van acompañadas de cianosis y edema pulmonar, una *sangría general* de 400 a 500 gramos y aun más, es de rigor. Cuando a causa de la viscosidad de la sangre es imposible la sangría en cantidad suficiente, cúbrase el dorso del enfermo de ventosas escarificadas.

Oxígeno. — Inhalaciones de oxígeno en gran cantidad en las formas acompañadas de disnea y de cianosis. Inyecciones subcutáneas de oxígeno (BAYEUX).

Revulsión y balneación. — Envolturas sinapizadas. — *Envolturas húmedas del torax* (en especial calientes a 38° o templadas a 30°) repetidas 3 ó 4 veces al dia. Baños calientes o templados (38° a 39°).

Gripe grave desde el principio. — En la *forma asfixiante* con cianosis y a menudo edema sobreagudo del pulmon (RAVAUT, RENIAC y LEGROUX), *sangría* de 500 a 600 gramos, inyección diaria de 0,02 gramos de emetina ; tónicos cardíacos

NEO-RIODINE

$C^{s}\ H^{6}\ O^{4}\ I\ S\ Na$

Derivado orgánico yodado sodico, quimicamente definido. No contiene potasio

44 °/o DE YODO **ACCION INMEDIATA** e **INTENSIVA**



La Neo-Riodine no esclerosa las venas y no presenta los inconvenientes de las soluciones aceitosas.

Dosis media : 2, 3 a 5 cc. segun los casos

Afecciones cardiovasculares
Afecciones respiratorias crónicas
Afecciones diversas

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos Aires : Potosi 4058-4062

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en 3 formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos Aires : Potosí 4063-4067

administrados con prudencia para no bloquear la circulación pulmonar (L gotas de tintura de adonis vernalis).

En la forma *tóxica*, con gran postración, cara plomiza, medicación estimulante : aceite alcanforado a dosis repetidas, aceite étero-alcanforado, adrenalina o extracto suprarrenal, medicación coloidal, envolturas calientes del torax o baños templados.

Gripe complicada (bronconeumonía). — Ventosas escarificadas en gran número, repetidas cada dia; sangria general. Inyecciones de suero antineumocócico. *Absceso de fijación.* Aceite alcanforado a grandes dosis. Medicación coloidal. Digitalina a pequeñas dosis continuada durante varios dias *(V gotas* diarias de la solución al 1 p. 1.000). Envolturas calientes del torax o envolturas sinapizadas.

Gripe prolongada. — Vigilar atentamente la *pleura* y atisbar la aparición de una *pleuresia purulenta* (interlobular o de la gran cavidad) que reclama el tratamiento quirúrgico. Cuando no existe esta complicación, revulsión torácica, aceite alcanforado, urotropina.

Tratamiento de la convalecencia. — *Estricnina* por la boca o en inyección subcutánea; *kola granulada Astier.* Adrenalina o extracto suprarrenal. Permanencia en el campo, en la orilla del mar o en clima de altura.

LEISMANHIOSIS

Leismanhiosis cutánea (Boton de Oriente) Cuando la lesión es pequeña y por su asiento es fácil repararla, la *excisión* puede ser útil; pero aun así es necesario circunscribir la lesión con una zona marginal de 20 mm. por lo menos, comprendiendo las infiltraciones que rodean la lesión llegando la excición hasta las capas profundas del dermis y hasta la aponeurosis (Bussiéres y Nattan-Larrier). *Aplicaciones antisépticas* (permanganato de potasa en solución concentrada, azul de metilo).

Inyección intravenosa diaria de *tártaro estibiado* (0,03 gramos en 1 cc. de agua). Antes y despues practicar una inyección de suero fisiológico (Martinez, Lew, Jella, Escomal).

Leishmaniosis visceral (Kala-azar). Inyecciones intravenosas de *tártaro estibiado. Para-acetil-fenil-estibinato de sosa* (Klippel y Monier-Vinard, J. Renault) : inyecciones intravenosas diarias de 0,05 a 0,30 gramos, dos gramos en un mes.

LEPRA

Profilaxia. — *Aislamiento.* La *declaración obligatoria*, la *vigilancia* y el *aislamiento* deben ser recomendados. Hay que

Gripe y convalecencia de las enfermedades infecciosas: KOLA granulada ASTIER.

dejar a las autoridades administrativas el cuidado de fijar, según opinión de los consejos sanitarios, las medidas de detalle en relación con las condiciones de cada país *(Conferencia de Berlín*, 1897).

Tratamiento general. — *Aceite de chaulmoogra* (para tomar con leche, té caliente o en cápsulas). Aumentar progresivamente la dosis, empezando por X gotas al día (V por la mañana y V por la noche, antes o después de las comidas); aumentar V gotas al día hasta llegar a CL gotas diarias. Continuar el tratamiento durante 2 ó 3 meses.

Se han ensayado diferentes mezclas o emulsiones para poder practicar inyecciones subcutáneas, intramusculares y también intravenosas de aceite de chaulmoogra. Leonardo Rogers ha empleado con éxito las inyecciones intravenosas de ginocardato de sosa (con el nombre de ácido ginocárdico. Moses ha reunido los ácidos grasos solubles del aceite de chaulmoogra, aislados por Power). Hollmann y Dean parecen haber obtenido un gran progreso y conseguido transformar los ácidos grasos del aceite de chaulmoogra en éteres etílicos solubles que se emplean en inyecciones intramusculares y también intravenosas.

Tratamiento arsenical. — El eparseno de Pomaret ha dado excelentes resultados a J. Hasson, de Alejandría y también a Sézary y a Gougerot; parece ser uno de los mejores tratamientos de la lepra.

Las *sales de tierras céricas* han dado a Noel algunos buenos resultados, bien que inconstantes.

Tratamiento local. — Al principio de la enfermedad la *ablación del leproma*, que constituye el foco inicial, puede, bien que excepcionalmente, producir una curación completa.

Cauterización de los tubérculos no ulcerados; cura antiséptica de las ulceraciones.

Tratamiento de la neuritis leprosa (véase *Sistema nervioso*).

MUERMO

Profilaxia. — *Sacrificar los animales enfermos* (diagnóstico que se hace con la reacción *producida por la malleína.*)

Tratamiento. — *Cauterización inmediata* de la herida con el termocauterio (mordedura de caballo) por la que penetra la infección.

En el *muermo agudo*, el tratamiento es nulo y la muerte fatal: nos limitaremos a curar las ulceraciones.

En el *muermo crónico* tratamiento antiséptico enérgico de las manifestaciones locales (incisión de las colecciones purulentas, raspado de sus paredes y lavado con sublimado al 1 p. 500 ó con ácido fénico al 1 p. 200; amplias cauterizaciones con el termocauterio).

PAROTIDAS

PROFILAXIA. — *Aislar* los enfermos durante unos 20 días a partir del comienzo de la afección. Ensayos de sero profilaxia con la inyección de suero de convalecientes (LAVERGNE y FLORENTIN, P. TEISSIER).

TRATAMIENTO GENERAL. — Repo o en cama. Dieta láctea. *Lavados frecuentes de la boca.* Vigilar el estado del tubo digestivo. Balneación en caso de fiebre muy elevada o de trastornos nerviosos. Ensayos de seroterapia.

TRATAMIENTO LOCAL. — Envolver con algodón las regiones parotideas y submaxilares. Si el dolor es muy vivo aplicación de compresas húmedas y calientes; unciones con bálsamo tranquilo.

En el hombre adulto, *vigilar los testículos* para prevenir la aparición de la orquitis. En caso de orquitis, *inyecciones de suero antidiftérico. Inyección intramuscular de colargol*, seguida, media hora despues, de la administración de 0,50 gramos de aspirina (MALLIÉ).

El *tratamiento local* es esencial : inmovilización del escroto protegido con una gruesa capa de algodón; unciones con pomada de belladona. No permitir levantarse sino despues de cinco días por lo menos de desaparecida la tumefacción del testículo y a condición de llevar durante quince días por lo menos un suspensorio algodonado. Si hay atrofia del testículo, *electrización* (corrientes galvánicas). Administrar al interior preparados fosforados.

PALUDISMO

PROFILAXIA COLECTIVA. — La profilaxia del paludismo puede realizarse : 1° con los *trabajos de saneamiento*. Desecación y drenaje de las lagunas; *plantación de árboles* de crecimiento rápido, que absorben la humedad, eucaliptо, bambues); 2° por la *lucha directa contra los mosquitos (destrucción de los huevos y de las larvas por la petrolización* de las capas de agua ejecutada poco tiempo despues de la puesta, en primavera); tirar en las aguas estancadas algunas hojas de higuera de la India *(Opuncica vulgaris;* de ella sale un líquido glutinoso que se mezcla con el agua y asfixia los parásitos (MONCADA); *protección mecánica de las habitaciones* (telas metálicas) y de las partes descubiertas del cuerpo (vestidos especiales); *aislamiento* de los enfermos porque contaminan los mosquitos que les pican, diseminando de este modo el paludismo.

PROFILAXIA INDIVIDUAL. — *Salir solamente durante el día*, hora en la que los mosquitos duermen. Empleo de mosquiteros durante la noche. Filtrar o hacer hervir el agua para

La KOLA ASTIER esta indicada en el paludismo crónico.

beber. *Empleo de sales de quinina* a título profiláctico : administrar cada dia 0,20 gramos, o cada dos dias 0,40 gramos de sulfato de quinina (Laveran).

Tratamiento. — El tratamiento consiste esencialmente en el empleo simultáneo o sucesivo de las *sales de quinina* y de los *arsenicales*.

Quinina (sulfato o clorhidrato). — Acostumbra prescribirse por la boca en obleas (uno a dos gramos diarios). Administrar la quinina a *dosis fraccionadas* (Marchoux) : un gramo dividido en cuatro obleas que se tomarán durante las comidas : acción mucho más enérgica sobre los parásitos que una dosis única de dos y hasta de tres gramos. Dosis que debe continuarse mucho tiempo.

La quinina puede tambien administrarse en *inyecciones intramusculares o intravenosas* segun las fórmulas ya indicadas.

Las inyecciones serán practicadas con la mayor asepsia para evitar los abscesos. Evitaremos las escaras dando la preferencia a las soluciones diluídas.

Arsenico. — En contra de lo que algunos autores han supuesto, el arsénico es en el tratamiento del paludismo muy inferior a la quinina, a condición que ésta sea propinada a *dosis suficientes*. Pero no por ello deja de ser un *coadyuvante precioso*. Prescribiremos el *cacodilato de sosa* (inyecciones de 0,10 gramos) o el *arrenal* (inyecciones de 0,10 a 0,30) o tambien el *arsenobenzol* o mejor sun el *novarsenobenzol* (0,10 a 0,40 gramos de novarsenobenzol en inyecciones intravenosas semanales a dosis progresivamente crecientes).

Sucedáneos de la quinina. — *Cinconina* : 1,50 a 2 gramos en obleas de 0,50 (Fletcher y Travers). No puede reemplazar la quinina.

Yodo. — En algunos casos rebeldes a la quinina, la medicación yodada puede ser eficáz (Seguin, de Argel). Obra impidiendo el desarrollo de la fiebre y puede reactivar la quinina : administrar tres dias cada semana, durante dos meses, XXV gotas de una mixtura compuesta de tintura de yodo al 5 p. 100 y de solución alcoholica de clorhidrato de quinina al 10 p. 100 en partes iguales (Roubachkine).

Otros medicamentos. — La adrenalina o el extracto suprarrenal están indicados en algunas formas graves (accesos álgidos, paludismo crónico con astenia e hipotensión). Medicamentos reconstituyentes y tónicos, tales como el hierro, estricnina, fosfato de cal, Kola granulada Astier.

Organizacion del tratamiento (1).

Paludismo primario o de primera invasión. — Una vez hecho el diagnóstico prescribir la quinina (por la boca, a la dosis de dos a tres gramos al-dia, o cuando el medicamento

(1) H. Paillard, *Journ. Méd. Français*, diciembre 1917.

produce trastornos digestivos, en inyecciones intramusculares a la dosis de 1 a 1,50 gramos al día. Estas dosis no deben ser continuadas durante mucho tiempo para no producir intolerancia).

Continuar el tratamiento quínico despues de desaparecida la temperatura (dos gramos de quinina un dia cada tres, o durante tres dias consecutivos cada semana). — Sino se toma esta precaución pueden presentarse rápidamente accesos perniciosos.

En caso de *acceso pernicioso* inyección intravenosa inmediata : una inyección cada cuatro horas (inyectar dos a tres gramos durante las 24 horas). Transcurrido este tiempo continuar el tratamiento a la dosis de 1,50 a 2 gramos por ingestión o en inyecciones intramusculares.

En caso de *acceso álgido* asociar la adrenalina con la quinina : inyección intravenosa o subcutánea de suero con adrenalina (1 a 2 miligramos de adrenalina en 500 a 1.000 gramos de suero fisiológico : A. Delille, Abrami, Paisseau, Lemaire.

Paludismo secundario. — Tratamiento de los accesos. — Administrar en dos veces, con cinco o seis horas de intérvalo, dos gramos de quinina en obleas o en inyecciones intramusculares. Cuando el enfermo tiene una serie de accesos diarios dar la primera dosis por la mañana antes de comenzar el acceso y la segunda al mediodia.

Contra los accesos perniciosos, véase el tratamiento del paludismo primario, añadiendo o no adrenalina segun los casos.

Tratamiento intermedio, fuera de los accesos. — Admítese que es necesario practicar un tratamiento quínico sistemático durante unas seis semanas. Este tratamiento ha sido reglamentado de diferentes maneras. Segun Marchoux, administrando un gramo de quinina cuando los parásitos se presentan en la sangre (aparición que cedepre al acceso unos dos o tres dias) puede hacerse abortar el acceso. El aborto así obtenido durante cuatro accesos permite esperar la esterilización definitiva. El método más sencillo consiste en administrar dos gramos de quinina cada dia (en dos veces) durante dos a tres dias consecutivos (Soulié). Job aconseja :

Primera semana : seis dias de quinquina (un gramo al dia), un dia de desanso;

Segunda semana : cinco dias de quinina, dos dias de descanso;

Tercera semana : cuatro dias de quinina, tres dias de descanso;

Cuarta, quinta y sexta sextanas : tres dias de quinina, cuatro dias de descanso.

El *arsénico* debe ser asociado con la quinina : inyección diaria de 0,10 gramos de cacodilato o de arrenal una semana

si y dos no (Wurtz); o bien, durante dos días, dos gramos de quinina diarios; durante los dos días siguientes inyección diaria de 0,20 gramos de arrenal, y así sucesivamente durante cuatro a seis semanas (Ravaut); o bien dos gramos de quinina durante dos días cada semana y una vez por semana inyección intravenosa de novarsenobenzol (0,10 a 0,15 gramos la primera vez, y despues 0,30, 0,40, 0,50 gramos la semanas siguientes).

Fiebre biliosa hemoglobinúrica. — Segun algunos autores (Koch) la quinina es peligrosa dada su influencia sobre la producción de la hemoglominuria. Además, la desaparición rápida de los hematozoarios en la sangre y en los órganos hematopoyéticos demuestra que el parásito deja rápidamente de ser el causante en la evolución de los accesos. *El tratamiento más activo debe ser dirigido contra la anuria* que es la que regula el pronóstico en la mayoría de casos: poner primeramente al enfermo a dieta hídrica y despues a régimen lácteo; inyecciones intravenosas de suero fisiológico; suero glucosado gota a gota intrarrectal. Manson aconseja no administrar la quinina sino cuando el exámen de la sangre demuestra la persistencia de hematozoarios (segun Paisseau).

Por lo demás el tratamiento químico debe ser siempre prudente para evitar la acción hemolítica del medicamento. Jos aconseja dosis muy lentamente progresivas, ascendiendo, en quince días, desde 0,01 hasta 1 gramo, en varias tomas.

Medicaciones coadyuvantes. — Además de la quinina y del arsénico es conveniente administrar a estos enfermos anémicos, hierro (0,20 gramos de protoxalato de hierro durante quince días, en los intérvalos de las tomas de quinina), fosfato de cal, *kola granulada Astier*, y a menudo, en los muy asténicos, adrenalina o extracto suprarrenal.

La permanencia en un *clima de altura* (600 a 1.000 metros) es útil durante la convalecencia. En los palúdicos anémicos, sin accesos ya, aconsejaremos una cura arsenical. El tratamiento alcalino está indicado despues de desaparecidos los accesos, en los que sufren de trastornos dispépticos o hepáticos.

Tratamiento quirurgico. — La esplenectomía ha sido intentada algunas veces en los casos de enorme hipertrofia del bazo. Solamente mencionamos esta operación para *desaconsejarla*. No está indicada sino en caso de accidentes graves producidos por una *rotura del bazo*.

PARATIFOIDEAS (FIEBRES)

Véase *Tifoidea (Fiebre)*.

PESTE

Profilaxia colectiva. — Declaración obligatoria de los casos de peste; aislamiento de los enfermos; desinfección de

los locales donde hab itan y de los objetos de su pertenencia.

Inspección médica de los buques; aislamiento de los enfermos en lazaretos. Cuarentena de los buques sospechosos al llegar al puerto.

Destrucción de las ratas (asfixia con el ácido carbónico) en las bodegas de los buques. Cordones sanitarios en las fronteras para impedir la propagación de la peste por vía terrestre.

Profilaxia individual. — Aislamiento de los enfermos; desinfección de las materias fecales, de la orina, etc.

Vacunación antipestosa. — Véase p. 533.

Seroterapia antipestosa. — Véase p. 548.

Tratamiento general. — Remontar el estado general por médio de pociones alcohólicas, café, kola granulada Astier, inyecciones de cafeina.

Balneación fria para disminuir la fiebre y calmar los sintomas nerviosos; bebidas abundantes para asegurar la diuresis.

Tratamiento local. — Incisión de los bubones. Cura de las ulceraciones cutáneas y de las escaras.

Tratamiento sintomatico de los vómitos (hielo, poción de Riverio), de la diarrea (opio), de las hemorragias (cloruro de calcio, etc.).

RABIA

Profilaxia. — Inmediatamente despues de la mordedura, succión de la herida, cauterización (ácido sulfúrico o nítrico o mejor termocauterio).

Vacunación antirrábica, véase p. 539.

Tratamiento. — Es puramente sintomático y sin eficacia (una vez declarada la rabia, la muerte puede considerarse como segura); aliviar los sufrimientos del enfermo por medio del cloral, opio a alta dosis; inhalaciones de cloroformo para calmar los espasmos dolorosos. Mantener el enfermo en una habitación caliente al abrigo del ruido y de la luz.

REUMATISMO ARTICULAR AGUDO

Tratamiento general durante el periodo agudo. — *Reposo en cama durante varios dias* después de la desaparición de los dolores y de la tumefacción articular. Alimentación ligera (leche, caldo, huevos). Evitar cuidadosamente *todo enfriamiento.*

Salicilato de sosa a alta dosis (en el adulto : 5 a 8 gramos según la intensidad de los accidentes; en el niño : 2 a 4 gramos). Cuando ha calmado el dolor y ya no hay fiebre, *no cesar bruscamente* el medicamento sino continuar administrándolo, bien que disminuyendo progresivamente las dosis.

En numerosos casos de peste bubónica, la NÉO-RIODINE ha producido excelentes efectos.

Para evitar los trastornos gástricos producidos por el salicilato, asociarle el bicarbonato de sosa, o dar al mismo tiempo el agua de Vichy.

En las formas graves, o en caso de intolerancia gástrica, puede darse el salicilato en *inyecciones intravenosas* (Hendel, Lesné y Grandjean, Lutembacher) : soluciones glucosadas y salicila das a la vez, al 10 p. 100 de cada una (R. Benard, Marchal y Bureau); puédese inyectar cuatro a cinco gramos de salicilato en el adulto y 25 centigramos por año de edad en el niño (o sea aproximadamente la mitad de la dosis administrada por la boca).

Cuando el salicilato es mal tolerado (trastornos gástricos, zumbidos de oidos, nefritis con gran albuminuria), substituirlo por : *salofeno* (2 a 5 gramos) ; *aspirina* (2 a 4 gramos) ; *piramidon* (2 a 4 gramos).

En el tratamiento del reumatismo articular agudo se han aconsejado las inyecciones intravenosas de *azufre coloidal* (Loeper) o de *oro coloidal* (Grenet) : estas últimas provocan una reacción muy intensa, por lo que deben ser administradas con gran prudencia, empezando por 1/4 de c. c. ; están contraindicadas en caso de hipertermia ; permiten evitar la aparición de la endocarditis; están indicadas sobre todo cuando se sospecha el comienzo de una invasión cardiaca.

Sobre las articulaciones practicar unciones con pomada de salicilato de metilo y poner por encima una gruesa capa de algodon.

Convalecencia. — Continuar durante varios dias el salicilato a la dosis de 1 a 2 gramos.

Buena alimentación, *preparados ferruginosos*, *masaje*, *baños de vapor* (contraindicados en caso de lesión cardiaca), *baños sulfurosos*. Aconsejar las aguas clorurado-sódicas calientes, radio activas) y en general termales poco mineralizadas. Las *aguas sulfurosas* no son recomendables sino cuando el individuo no es nervioso ni excitable.

Tratamiento de las complicaciones. — **Cardiopatias.** — Continuar la medicación salicilada en cuanto aparezcan los primeros signos de endo o de pericarditis (para el tratamiento de las lesiones cardiacas, véase *Enfermedades del corazón*).

Albuminuria. — Régimen lácteo absoluto. No suspender la medicación salicilada sino en caso de abundante albuminuria con edemas, ruido de galope, etc.

Congestión pulmonar, pleuresia (véase *Enfermedades del pulmón*).

Reumatismo cerebral. — *Baños frios* (22° ó 20°) o envolturas frias.

REUMATISMO BLENORRAGICO

Véase *Blenorragia : Tratamiento del reumatismo blenorrágico.*

REUMATISMOS INFECCIOSOS (SEUDO REUMATISMOS INFECCIOSOS)

Tratamiento de la infección causante de la artropatía (tratamiento de la uretritis blenorrágica, vacunoterapia o seroterapia antigonocócica, etc.). Inmovilización, compresión algodonada.

Aplicaciones de salicilato de metilo, de bálsamo tranquilo, de tintura de yodo, etc. Punción articular en caso de gran hidrartrosis. Artrotomía cuando haya supuración. Los medicamentos antirreumáticos (salicilato, aspirina) pueden ser prescritos, pero su acción es poco eficaz. Inyecciones intravenosas de azufre coloidal (LOEPER).

Durante el período agudo, electrización *(corrientes continuas)* útil sobre todo en el reumatismo blenorrágico.

Aplicaciones de barro radioactivos, inyecciones subcutáneas o periarticulares de bromuro de mesotorio, sobre todo en el reumatismo blenorrágico.

Despues de la fase aguda : movilización de las articulaciones (para evitar la anquilosis), masaje, electrización (corrientes farádicas). Cura en una estación sulfurosa. Si el enfermo está muy deprimido, o es nervioso y excitable, son preferibles los baños de barros medicinales o las aguas hipertermales y poco mineralizadas.

En el *reumatismo tuberculoso*, igual tratamiento; aguas sulfurosas con algunas reservas. En realidad, segun DUVERNAY, la cura en Aix-les-Bains es muy bien tolerada por los enfermos afectos de reumatismo tuberculoso, en el bien entendido que el reumatismo tuberculoso, lesión inflamatoria no específica, es completamente diferente de la tuberculosis articular. Aconsejar los baños de barros medicinales. Instituir el tratamiento general de la tuberculosis; permanencia en una estación mediterránea durante el invierno; cura de altura durante el verano (800 a 1.200 metros).

RUBEOLA

Enfermedad esencialmente benigna. Aislamiento, reposo alimentación ligera.

KOLA ASTIER : gripe y convalecencia de las enfermedades infecciosas.

SARAMPION

PROFILAXIA. — Aislamiento de los enfermos; desinfección.

Seroprofilaxia (NICOLLE y CONSEIL, L. DEBRÉ). — Véase artículo especial, p. 553.

TRATAMIENTO. — En los casos sencillos el tratamiento queda reducido a muy poca cosa. Vigilar la limpieza de la *cavidad bucofaríngea*. Lavados frecuentes de la boca. Introducción de aceite o de vaselina mentolada en la *nariz*. Lavados de los *ojos*. Lavados de la *vulva*. Entretener la piel en buen estado por medio de fricciones con agua de Colonia o alcohol de espliego.

Dieta láctea durante el periodo febril. *Bebidas calientes.*

Vigilar el estado del intestino.

Tratamiento de la bronquitis.

En los casos graves, con hipertermia, *baños fríos.*

Durante la convalecencia vigilar el estado del pulmon y prescribir un tratamiento apropiado (alimentación substancial, arsénico, aceite de hígado de bacalao) si cabe sospechar un comienzo de tuberculosis, enfermedad que en los predispuestos se desarrolla a menudo despues del sarampión. (Véase *Enfermedades del aparato respiratorio : tuberculosis pulmonar*).

Complicaciones. — Tratamiento habitual de la bronquitis, estomatitis, etc. La *laringitis sarampionosa* puede producir espasmo glótico (compresas calientes o cataplasmas sinapizadas sobre el cuello, fumigaciones de eucalipto), y tambien la estenosis de la laringe : en este caso nos vemos a veces obligados a practicar a la intubación de la laringe, y si los accidentes se reproducen despues de una intubación prolongada, la traqueotomía.

SEPTICEMIAS

Aplicar el tratamiento general de las enfermedades infecciosas (véase *Terapéutica general antiinfecciosa*). Balneación fría. Tónicos cardíacos. Adrenalina o extracto suprarrenal. Absceso de fijación, medicaciones de choque. Metales coloidales. Tripaflavina, mercurio-cromo. Sueros o vacunas específicos a ser posible.

Cuando la septicemia tiene su punto de partida en una herida, tratamiento local antiséptico.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires: Potosi 4058-4062

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al dia

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardíaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

SODOKU (FIEBRE POR MORDEDURA DEL RATON)

Cura antiséptica de las heridas. Inyecciones intravenosas de novarsenobenzol (curación rápida con una a tres inyecciones semanales de 0,15, 0,45 y hasta 0,60 gramos).

SUDAMINA MILIAR

PROFILAXIA. — Aislamiento del enfermo y desinfección del local que habita, de su ropa, de la cama. En realidad, las medidas profilácticas son rara vez eficaces, dada la rápida difusión de la enfermedad.

TRATAMIENTO. — No hacer tomar nada que pueda aumentar el sudor; evítese el abuso de las tisanas calientes, no poner demasiada ropa en la cama.

Dieta durante el periodo de estado. No volver a la alimentación ordinaria sino con mucha prudencia.

Lociones frías, envoltura mojada, baños fríos si la fiebre es muy elevada. Los medicamentos antitérmicos (quinina, antipirina, etc.), son poco eficaces.

SIFILIS

Véase *Enfermedades venéreas.*

TETANOS

TRATAMIENTO PREVENTIVO. — 1° **Seroterapia** (véase p. 550); 2° *Limpiar cuidadosa y regularmente la herida*, extraer los proyectiles, quitar las esquirlas y cuerpos extraños, resecar los tejidos mortificados, desbridar los trayectos fistulosos, poner al descubierto los derrames sanguíneos, desinfectar las anfractuosidades cuando radican en tejidos musculares; 3° *tomar todas las precauciones necesarias para evitar los accidentes séricos o anafilácticos.*

TRATAMIENTO CURATIVO. — **Seroterapia** a grandes dosis, subcutánea, intramuscular o intrarraquídea (véase capítulo especial, *Tratar quirúrgicamente la herida* cual hemos indicado precedentemente.

Otros métodos. — *Método de Baccelli.* — Inyecciones subcutáneas de solución acuosa de *ácido fénico* al 2 ó 3 p. 100. Inyectar cada día en varias veces 15 a 20 c. c. de una solución fenicada al 2 p. 100. Algunos buenos resultados.

La KOLA ASTIER aumenta las fuerzas, y estimula la nutrición.

Inyecciones intrarraquídeas de sulfato de magnesia (MELTZER y AUER). Extraer por punción lumbar algunos centímetros de líquido céfalorraquídeo y substituirlos por una cantidad igual de una solución de sulfato de magnesia (1 a 3 c. c. de una solución al 20 ó 25 p. 100.

La aplicación de cualquiera de estos métodos *no debe nunca hacernos olvidar la seroterapia antitetánica.*

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — *Reposo absoluto del enfermo en una habitación obscura, cloral a grandes dosis* (empezar por 4 a 6 gramos y llegar hasta 8 y 12 en los casos graves).

Balneación caliente y prolongada.

El cloral y los baños calientes moderan las contracturas.

TRIPANOSOMIASIS (ENFERMEDAD DEL SUEÑO)

Empleo sistemático del atoxil (o anilarsinato de sosa), en solución al 1/10 en agua destilada : inyección subcutánea diaria de 4/10 de cc., aumentando cada día la misma cantidad (2 cc. el quinto día); a partir de entonces, inyección cada dos o tres días tan solo. Segun ONZILLEAU y LEFROU es necesario emplear durante el primer período dosis elevadas y distanciadas : seis inyecciones (una cada quince días) de las cuales cuatro a la dosis de 0,015 gramos por kilogramo y dos de 0,02 gramos. Seis meses despues segunda serie de inyecciones. Altenar el emético y el atoxil (una semana de cada uno).

El *emético* se administrará en inyecciones intramusculares o mejor aun intravenosas diarias, a la dosis de 0,10 gramos en solución al 1 por mil en suero fisiológico (MARTIN y DARRÉ, TENDRON).

Ensayos de tratamiento de la enfermedad del sueño con el arsenobenzol (YAKIMOV).

TUBERCULOSIS

Véase *Enfermedades del aparato respiratorio*, p. 638.

TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (FIEBRES)

PROFILAXIA. — No beber sino agua *hervida o filtrada*, no comer los alimentos que han podido ser contaminados por un agua cargada de bacilos de Eberth (en particular el hielo, las ostras). *Desinfectar* los vestidos, las ropas de los tíficos y sobre todo sus materias fecales. *Empleo sistemático de la vacunación antitifódica y antiparatifódica.*

TRATAMIENTO. — *La higiene alimenticia y la balneación sistemática* (método de Brand) son los fundamentos esenciales.

Higiene alimenticia. — Someter los enfermos a una *dieta rigurosamente líquida.* Bebidas abundantes (4 a 5 litros de líquido al día) y leche (varias tomas en pequeñas cantidades).

Prohibición absoluta de alimentos sólidos durante toda la duración de la fiebre y durante los primeros días del período de apirexia.

No puede volverse a la alimentación sólida sino despues de 8 días, poco más o menos, de desaparecida la fiebre; entonces es necesaria una gran prudencia, volviendo al régimen lácteo si hay de nuevo elevación térmica. Se empezará por farináceos (purés de patatas), frutas cocidas, huevos, después carne en pequeña cantidad y pan.

Balneación. — Baños frios repetidos cada 3 horas en tanto la temperatura pase de los 39°. Cesar los baños en caso de tendencia al síncope, miocarditis grave, hemorragia o perforación intestinal (véase *Medicación antiinfecciosa general).* Pueden entonces substituirse por lociones frias. Muchas veces en lugar de dar baños se aplica una vejiga de hielo sobre el vientre o sobre la región precordial.

Suero glucosado. — La inyección intrarrectal, *gota a gota*, de suero glucosado segun el método de Murphy, muy recomendada por P.-E. Weil, activa la diuresis y rebaja la temperatura. Excelente medicación, bien tolerada y sin peligros, que merece ser generalizada (véase *Medicación antiinfecciosa general*).

Medicación intestinal. — Cada día o cada dos días evacuar el contenido del intestino por medio de *enemas frios* (con agua hervida) dados con un irrigador *a débil presión* (éste estará situado a 20 ó 30 centímetros por encima de la cama).

Los purgantes (aceite de ricino, sulfato de magnesia) pueden ser prescritos al *principio o al final* de la enfermedad. Evitarlos en el período de estado, porque podrian provocar una hemorragia o una perforación intestinal.

Los antisépticos intestinales (naftol, betol, benzonaftol) pueden ser prescritos durante todo el curso de la enfermedad, pero su eficacia es poca.

Antitérmicos. — Los medicamentos antitérmicos (quinina, piramidón) no deberán substituir a la *balneación.*

Medicación coloidal. — Los metales coloidales y en especial el oro coloidal, fueron muy empleados durante algun tiempo contra la fiebre tifoidea y las paratifoideas; inyecciones intravenosas de oro coloidal: algunos casos favorables, pero reclamando esta medicación mucha prudencia (véase *Terapeútica general antiinfecciosa*).

Seroterapia. — Véase p. 551.

Vacunoterapia. — Véase p. 536. Al final, vacuna anticolibacilar *(Colitique).*

El colibacilo es el agente de muchas infecciones con punto de partida intestinal. Combattilas con el COLITIQUE.

Bacteriófago. — La medicación con el bacteriófago, cuya eficacia está demostrada en las infecciones colibacilares, parece utilizable tambien en las infecciones por el bacilo de Eberth (ingestión e inyecciones de un bacteriófago anti-Eberth; Beckerich y Hauduroy, Philibert, Hauduroy y Corbey, Ch. Richet hijo, Azerad y Delarue).

Adrenalina y extracto suprarrenal. — La insuficiencia suprarrenal, más o menos acentuada, parece constante en la fiebre tifoidea. Administrar con regularidad la adrenalina (XX a XXX gotas de la solución al 1/1000 cada dia, en tres o cuatro tomas, o inyección subcutánea de medio miligramo mañana y noche) o tambien el extracto suprarrenal (dos obleas de 0,10 a 0,15 gramos cada una).

Tratamiento de las principales complicaciones. — **Postración, debilitación del estado general.** — Bebidas alcohólicas, champaña, café, pociones con acetato amónico, *Kola granulada Astier*, adrenalina, aceite alcanforado.

Miocarditis. — Suspender los baños y reemplazarlos por envolturas con la sábana mojada o las afusiones frías; en los casos graves suprimir tambien estos últimos medios y prohibir al enfermo todo movimiento que podria exponerle a la muerte súbita; no hacerle sentar para auscultarle.

En concepto de medicamentos: inyecciones de aceite alcanforado o étero-alcanforado, de cafeina, de esparteina y estricnina (0,05 de la primera y 1 miligramo de la segunda).

En los casos graves emplear el extracto de cápsulas suprarrenales. Segun Sergent, el *extracto total* está indicado cuando además de la hipotensión hay astenia muy acentuada (insuficiencia suprarrenal): administrar diariamente dos a tres dosis de 0,30.

La *adrenalina* en solución al 1/1000 será preferida cuando domina la astenia cardiovascular (XL a LXXX gotas de la solución al 1/1000 a dosis fraccionadas: X gotas cada hora o cada dos horas).

Hemorragia intestinal. — Reposo absoluto; aplicaciones de hielo sobre el abdomen. Inyecciones de ergotina; cloruro de calcio en poción (dos a tres gramos al dia) y en caso necesario en enemas (cinco gramos para un enema). Suero sérico de Dufour y Le Hello.

Perforación intestinal. — Una vez hecho el diagnóstico de perforación debe intervenirse quirúrgicamente: *laparotomía practicada lo antes posible despues del comienzo de los accidentes*. En espera de la operación, reposo absoluto, hielo sobre el vientre, inyección de morfina.

Osteomielitis post-tifódicas. — Resultados muy favorables con la vacunoterapia antitifódica (P.-E. Weil). En caso de fracaso, tratamiento quirúrgico.

TIFUS EXANTEMATICO

PROFILAXIA. — Aislamiento de los enfermos. Desinfección minuciosa de los vestidos, ropa de la cama, etc. (la desinfección es tanto más importante cuanto que el contagio puede ejercerse al cabo de un tiempo muy largo, más de un año, por intermedio de los objetos que han pertenecido a los enfermos).

TRATAMIENTO. — *Régimen lácteo, bebidas abundantes*, para activar la diuresis.

Lociones frías, y aun baños frios, contra la hipertermia.

Lavados frecuentes de la boca. Purgantes en caso de estreñimiento pertinaz.

Inyecciones intravenosas de salicilato de sosa : inyección diaria de 5 a 6 gramos de salicilato en solución al 1/10 (DERRIEUX y CAMATTE). La miocardtis es una contraindicación.

Pocos medicamentos son útiles : pociones tónicas y estimulantes (alcohol, acetato amónico, cafeina). El sulfato de quinina está indicado en los paises en que reina el paludismo.

TIFUS RECURRENTE

PROFILAXIA. — Aislamiento del enfermo. Desinfección de los objetos de su pertenencia.

TRATAMIENTO. — *Arsenobenzol* (IVERSEN) : una sola inyección intravenosa de 0,60 gramos de 606 permite la esterilización definitiva (nunca recaída). Dar la preferencia al novarsenobenzol, más fácil de manejar.

Purgante salino o aceite de ricino cuando hayan transtornos digestivos. Sulfato de quinina en los paises donde reina el *paludismo*.

VARICELA

Aislar el enfermo durante unos 15 dias. Impedirle se *rasque y ulcere las vesículas*. Espolvorear la piel con de talco. Vigilar el estado del tubo digestivo.

VIRUELA

PROFILAXIA. — *Aislar* los variolosos desde el comienzo de la enfermedad hasta el final del período de descamación (por término medio el aislamiento puede cesar hacia el 40° día de la enfermedad). *Desinfectar* los vestidos y las ropas de la cama del enfermo y los diversos objetos de su uso.

Vacunar o revacunar todas las personas que rodean al enfermo.

La KOLA ASTIER abrevia la duración de la convalecencia.

Vacunación. — Véase p. 538.

Tratamiento general. — Mantener el enfermo a dieta. Asegurar la *antisepsia de la boca* por medio de gargarismos frecuentes; vigilar el estado de los *ojos*.

No existe medicamento específico de la viruela. Se ha recomendado la medicación *étero-opiada* (du Castel): practicar dos o tres veces al día una inyección de un centímetro cúbico de éter; además dar cada día 0gr,15 a 0gr,20 de extracto tebáico en poción alcoholica (este tratamiento parece calmar la agitación y disminuir la supuración).

También se ha aconsejado el empleo del *xilol* (Wichewski). Dar cada día C a CXX *gotas de xilol* en un poco de vino (en los niños disminuir la dosis hasta XL ó XX gotas segun la edad). El xilol parece disminuir la supuración en los casos de mediana intensidad, pero carece de acción en las viruelas graves y en las hemorrágicas.

En caso de fiebre muy elevada, delirio, se darán baños frios a 22° ó 20°. (Véase *Terapéutica general antiinfecciosa*).

Tratamiento local. — En el período de vesiculación y pustulación practicar sobre la piel, y especialmente en la cara, *pulverizaciones de sublimado en solución etérea* (Talamon).

Sublimado Acido tartárico	} ña 1 gramo.
Alcohol de 90°.	5 cent. cúbicos.
Eter	C. S. para 30 cent. cúbicos.

La duración de cada pulverización será de un minuto (la piel debe palidecer ligeramente); se harán tres o cuatro cada día durante los dos o tres primeros días; despues disminuiremos hasta cesar el tratamiento al cabo de 6 ó 7 días.

Durante la pulverización téngase cuidado de *proteger los ojos* con un poco de algodón empapado en agua bórica.

Un cuarto de hora después de la pulverización embadúrnese la cara con el siguiente glicerolado:

Sublimado	1 gramo.
Glicerolado de almidon	15 —

En el *período de desecación*, dense baños templados para activar la caida de las costras. Practíquese sobre la cara unciones con vaselina bórica.

La *fototerapia* (Finsen) da buenos resultados cuando se practica desde el comienzo de la enfermedad: *exposición a la luz roja* sin interrupción hasta la desecación completa.

Tratamiento de la viruela hemorrágica. — Sostener el estado general por medio de inyecciones de cafeina y de aceite alcanforado. Contra las hemorragias: ergotina, *cloruro de calcio*.

ZONA

Véase *Enfermedades cutáneas*.

ENFERMEDADES VENEREAS

BLENORRAGIA

EN EL HOMBRE

Tratamiento profiláctico. — Evitar el coito prolongado. Micción inmediata despues del coito y jabonado del glande sobre todo en la región del frenillo e inmediaciones del meato, limbo del prepucio, lavado con mucha agua. Lo antes posible y con una jeringa de Luer hervida introducir con suavidad en el meato dos a tres gotas de la solución siguiente :

Argirol	aa	20 gramos.
Glicerina		
Agua destilada hervida	80	—

(JANET.)

Con un poco de algodon empapado en esta solución mojar el orificio del meato, la región próxima del glande, el frenillo, la ranura y el borde libre del prepucio.

No emplear nunca antisépticos fuertes, cáusticos, siendo preferible contentarse con un simple jabonado, o bien aplicar la pomada siguiente :

Cianuro de mercurio.	Diez centigramos.	
Timol.	1,75 gramos.	
Aceite de vaselina.	4	—
Calomelanos	25	—
Lanolina	50	—
Vaselina . . . . . .c. s. para	100	—

(GAUDUCHEAU.)

Para fricciones en las regiones expuestas y aplicaciones intrauretrales hasta la profundidad de 2 centímetros.

BLENORRAGIA AGUDA.

I. Tratamiento abortivo. — No debe ser empleado sino durante las 24 ó 36 primeras horas despues de la aparición de la gota; tiene tantas más probabilidades de éxito cuanto menor sea el numero de gonococos encontrados en la gota. Consiste en inyecciones en la uretra anterior practicadas con una pequeña jeringa uretral de 5 c. c. de una solución de argirol (BARNES) al 20 ó 10 0/0, comprimiendo luego el meato y dejando esta solución en contacto durante cinco minutos. Durante el dia practicar tres inyecciones, a razon de una cada seis horas; el enfermo orinará poco antes de la inyección. El tratamiento dura cuatro dias, ó sea 12 inyecciones.

Para que el tratamiento de buen resultado es necesario que los gonococos hayan desaparecido despues de 24 horas; no deben haber filamentos en la orina 24 horas despues de suspendido el tratamiento.

Control de curación : Prueba de la cerveza tres dias despues de terminado el tratamiento; prueba del coito ocho dias más tarde. El tratamiento abortivo debe ser aplicado preferentemente por un médico. En el 50 a 80 0/0 de los casos consíguese hacer abortar la enfermedad. Durante ésta atenerse a las prescripciones higiénicas que indicaremos luego.

II. **Tratamiento de la blenorragia aguda de más de 36 horas de fecha.** — *a) Tratamientp higiénico.* Reposo, llevar un suspensorio, supresión de manjares y bebidas excitantes, sobre todo cerveza, bebidas diuréticas, baños generales calientes, limpieza meticulosa de los órganos genitales y de las manos (peligro de inoculación de la conjuntiva). Calmaremos las erecciones dolorosas con el bromuro potásico, el opio, la belladona, los baños locales frios.

b) **Tratamiento local.** — 1° **Método de los grandes lavados** (Janet). *La uretra anterior es la única afectada.* — Lavados con irrigador a poca presión (50 cm.) y cánula de Janet con una solución débil de permanganato de potasa (0,06, 0,15, 0,25 gramos por litro); la solución será tanto más débil cuanto más aguda sea la uretritis. Si el enfermo no puede tolerar todo el litro, aumentar progresivamente y suspenderla en cuanto sienta escozor. Al principio se hacen dos lavados al dia y cuando el flujo disminuye uno solo; despues se deja un intérvalo de 36 horas entre dos lavados, se deja de nuevo el mismo intervalo si el flujo no reaparece, y finalmente se dejan pasar dos dias entre cada lavado. Si el flujo no reaparece se observa al enfermo durante algunos dias y despues practicará éste las pruebas de curación, prueba de la cerveza y ocho dias despues la prueba del coito. Por regla general se empiezan los intérvalos de 36 horas cuando no hay ya gonococos en el flujo uretral o en la orina centrifugada.

Estos lavados deberán ser practicados sin presión retirando la cánula a menudo; no deben pasar de la uretra anterior.

La uretra posterior está afectada. — Conócese que la uretra posterior está afectada porque la orina del segundo vaso es turbia. Lavados uretro-vesicales de 1 litro, irrigador a 75 centímetros de altura, igual solución de permanganato que antes; se empieza por lavar la uretra anterior (medio litro) y despues se hace llegar el resto hasta la vejiga.

El enfermo debe facilitar todo lo posible el paso a la vejiga, debe hacer esfuerzos como para orinar; de todas maneras nunca debe emplearse la violencia; el empleo de agua muy caliente facilita el paso; puédese tambien recomendar al enfermo no vacie la vejiga completamente al orinar antes del lavado; en los casos difíciles se inyectará en la uretra 2 c. c. de una solución de novocaina al 2 ó 4 0/0. El tratamiento se practicará siguiendo las mismas reglas y con los mismos intérvalos que en los casos de uretritis anterior sola.

BLENNORRAGIAS
CISTITIS

10 a 12
Capsulas
de Arhéol
por día



10 a 12
Capsulas
de Arhéol
por día

El principio activo de la esencia de Sándalo

$C^{15}H^{24}O$

Mas eficaz que los mejores balsámicos : esencias de sándalo y de cedro

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de Sándalo

El Arhéol es un principio puro, quimicamente definido y siempre idéntico a si mismo.

El Arhéol alcohol sesquiterpénico, ejerce siempre los mismos efectos a iguales dosis.

El Arhéol es el analgésico preferido en las afecciones urinarias.

El Arhéol no produce nunca dolor de riñones, y es muy bien tolerado por el organismo.

El Arhéol sedante notable del dolor en las cistitis, disminuye la frecuencia de las micciones.

El Arhéol es soberano en todos los periodos de la blenorrea y en las cistitis.

El Arhéol triunfa alli donde fallan los mejores balsámicos ; esencias de Sándalo, y de Cedro.

Dosis : BLENORRAGIAS, CISTITIS

10 a 12 Capsulas de ARHEOL al dia.

El permanganato puede ser substituido por otros medicamentos : oxicianuro de mercurio, se emplea a las mismas dosis que el permanganato; protargol y argirol en solución al 3 por mil, poco activos; la gonacrina, que tiene el inconveniente de dejar manchas persistentes. Cuando se prescribe el permanganato no olvidar prescribir tambien bisulfito de sosa para quitar las manchas; emplear una solución al 1/5. Cuando la blenorragia persiste es conveniente variar los medicamentos que se emplean para los lavados.

2° *Los balsámicos.* — El método de los grandes lavados no ha sido adoptado por todos los médicos : es difícil de aplicar, su empleo es delicado (J. Renault); por otra parte, muchos autores considerando con razón que la blenorragia es una enfermedad cíclica (Chevassu) dejan siga su curso.

En el primer período del flujo, cuando éste es muy abundante, se prescriben los *emolientes :* semillas de lino : 10 gramos por litro de agua, en infusión; los diuréticos: infusión de buchu, rabos de cerezas, 10 gramos por litro; bebidas abundantes; baños calientes generales y locales; puédese tambien prescribir un astringente urinario : salol (dos a tres obleas de 0,50 gramos) ; numerosas observaciones demuestran que en este período puede ya administrarse con prudencia un balsámico escogido, como por ejemplo el **Arhéol**.

Cuando el flujo disminuye se disminuye tambien la ingestión de líquidos y se empieza o se continua el uso de los balsámicos.

Empleados desde larga fecha en el tratamiento de la blenorragia, estos productos fueron despues abandonados. La causa de ello es porque estaban falsificados, de donde su inactividad y a veces tambien su toxicidad. No ocurre lo propio desde que se ha conseguido extraer el principio activo de la esencia de sándalo, el **Arhéol**. Substancia químicamente definida, produciendo siempre los mismos efectos a iguales dosis, no provoca nunca los trastornos digestivos, renales, etc., tan frecuentemente observados antes con la copaiba, la cubeba y hasta el sándalo. Administrado a la dosis de 10 a 12 cápsulas al dia, repartidas en tres veces, puede en algunos casos hacer abortar la uretritis; administrado en el período de estado modera rápidamente todos los fenómenos inflamatorios; durante el período de declinación hace desaparecer el flujo con mayor rapidez que cualquieza otra medicación. En los casos afortunados basta por si solo para producir la curación. En los restantes puede y debe asociarse con otros métodos de tratamiento cuya eficacia refuerza notablemente. De todas maneras, pode-

El ARHÉOL, producto puro, químicamente definido, es el mejor de los balsamicos : copaiba, cubeba, esencias de sándalo y de cedro.

mos decir que no tiene ninguna contraindicación. En las localidades donde faltan especialistas e instalaciones especiales, en los individuos que por una razón cualquiera no quieren o no pueden recurrir a los grandes lavados, constituye el *tratamiento mejor, el más sencillo, el más práctico, el que casi invariablemente produce efectos más favorables.*

En este período puede asociarse el tratamiento interno con las inyecciones locales de protargol o de argirol o tambien segun la fórmula siguiente :

Airol.	5 gramos.
Agua	ña 50 —
Glicerina	

(CHEVASSU.)

Tratamiento de las complicaciones de la blenorragia aguda. — PROSTATITIS AGUDA. — Es casi siempre consecutiva a lavados mal practicados. Ante todo recomendar el reposo, bebidas abundantes, baños generales calientes, balsámicos : **arhéol**; calmar el dolor por medio de pequeños enemas muy calientes que el enfermo deberá retener. Si el dolor es excesivo, supositorios calmantes, a ser posible continuar los lavados.

Nunca practicar masaje en una prostatitis aguda; en ocasiones se impone la intervención quirúrgica.

CISTITIS AGUDA. — Iguales precauciones que en la prostatitis aguda; suspender los lavados uretro vesicales; instilar sin presión y con mucha prudencia una solución de argirol al 5 0/0.

EPIDIDIMITIS. — Reposo en cama teniendo el escroto bien protegido con algodón; compresas calientes; ungüiento mercurial o belladonado; jabonar la región cada dia para que no se irrite la piel; pueden continuarse los lavados uretrales a pequeñas dosis (JANET). En estos casos da a veces buenos resultados el **Arhéol**.

Las inyecciones de suero antimeningocócico han podido yugular la evolución de una epididimitis blenorrágica.

BLENORRAGIA CRONICA

Tratamiento de la uretritis crónica. — URETRITIS CRONICA. — El tratamiento es de incumbencia del especialista. Muchas veces fracasa. Buscaremos si existe una causa capaz por si sola de sostener el flujo (prostatitis, estrechez). En caso contrario apelaremos a los medios siguientes : se continuarán los grandes lavados uretro vesicales diarios con permanganato o argirol, si hay gonococos, o con oxicianuro de mercurio en caso contrario. Si ello no basta apelaremos a la dilatación : dilatación simple con Beniqués (del 45 al 60); tres sesiones semanales y grandes lavados en los intérvalos, dilatación y masaje con beniqué; dilatación prudente con el aparato de Kollmann sin rebasar el número 70; dilatación electrolítica (5 miliamperios

sobre un beniqué durante 5 a 10 minutos); da buenos resultados hacer seguir cada una de estas dilataciones de un gran lavado uretro vesical y una inyección medicamentosa : 5 c. c. de argirol al 10 0/0 ó de protargol al 5 0/0; 3 c. c. de nitrato de plata (sin insistir mucho en ellas) al 1/200. Estas inyecciones serán guardadas en la uretra durante cinco minutos.

Por medio del uretroscopio comprobaremos los efectos del tratamiento que nos permitirá muchas veces tratar directamente lesiones bien circunscritas : infiltración blanda y dura, quistes, abscesos, foliculitis, litritis, edemas, pólipos de la uretra o del *veru montanum*.

Emplearemos las cauterizaciones (lapiz o cristal fundido de nitrato, gálvanocauterio, agujas electrolíticas), las incisiones, el raspado; pero el tratamiento uretroscópico se orienta hoy hacia un solo método : la aplicacion de corrientes de alta frecuencia en forma de chispas para modificar la mucosa, abrir los quistes y abscesos y destruir los pólipos.

En todos los casos ensayaremos el **arhéol**. Por si solo puede dar excelentes resultados; pero por regla general se asociará con los métodos anteriormente indicados.

Control de curación. — El tratamiento de la uretritis crónica, siempre largo, fracasa muchas veces; al médico corresponde no dejar que el enfermo se hipnotice con los filamentos capaces de resistir todo tratamiento. Lo esencial es prohibir el matrimonio a un contagioso : buscar en los *frottis* y en los cultivos el gonococo en un flujo que se provocará inyectando en la uretra 3 c. c. de una solución de nitrato de plata al 1 0/0 que el enfermo retendrá tres minutos, practicando un ligero masaje de la uretra. Esta prueba será repetida tres veces consecutivas con diez dias de intérvalo ; caso de ser negativa permitir el matrimonio.

Debe tambien ensayarse el espermocultivo. Pero los autores no estan de acuerdo sobre el valor que debe concederse a esta prueba. Los resultados positivos varian desde 0 0/0 (Janet, Debains) hasta 80 y 99 0/0 (Lebreton, Maille), debiendo hacer intervenir aqui la interpretación del exámen bacteriológico y la existencia de seudo gonococos (Barbellion).

Tratamiento de la blenorragia con las vacunas, los sueros, las inyecciones de leche, etc. — Tanto si ejercen una acción específica como si obran provocando un choque, estos métodos son insuficientes en el tratamiento abortivo y durante la blenorragia aguda.

Deben emplearse sobre todo en las complicaciones : orquitis, salpingitis o reumatismo; en estos casos dan muchas veces buenos resultados, pero de un modo inconstante. Estas técni-

El ARHÉOL tiene una constitución química definida.

cas nunca deben substituir por completo a los demas métodos terapéuticos que hemos descrito. Véase artículo *Vacunoterapia y Seroterapia.*

EN LA MUJER

URETRITIS. — **Tratamiento abortivo.** — Es aproximadamente igual al del hombre; pero la inyección de argirol será substituida por la introducción en la uretra de un lapiz de protargol al 5 0/0 que se renovará despues de cada micción.

Tratamiento durante el periodo de estado. — Los grandes lavados pueden practicarse con una simple cánula, como en el hombre, o bien con una sonda retrógrada de Janet. Perseguir por medio del masaje e inyección de antisépticos la infección de las glándulas de Skene.

VULVO VAGINITIS. — Procuraremos ante todo hacer abortar la infección por medio de la desinfección meticulosa de todos los repliegues vulvares y vaginales y de la región del cuello por medio de toques y lavados con soluciones de argirol o de protargol (de 1 0/0 a 1/300).

Recurrir emos despues a los grandes lavados vaginales con permanganato de potasa al 1/4.000, lavados practicados con la vulva cerrada.

REUMATISMO BLENORRAGICO

En las *formas médicas* administrar al interior el salicilato sódico (4 gramos *diarios* en 8 dosis de 0,50 gramos) y en caso de ser mal tolerado, el salofeno o la aspirina, y los balsámicos (*Arhéol*). Como tratamiento local, si la artritis es muy dolorosa, inmovilización en una gotiera y fricciones con la pomada de Bourget (V. p. 340).

Cúbrase con tela impermeable.

Revulsivos : pequeños vejigatorios volantes, embrocaciones con tintura de yodo, puntos de cauterio muy superficiales.

En la forma *hidrartrósica*, compresión e inmovilización, aplicación de anchos vejigatorios, repetidos cuantas veces sea necesario, embrocaciones diarias con tintura de yodo, punciones simples seguidas de inyección intra articular de suero antigonocócico de NICOLLE o de STERIAN; en la forma *artrálgica*, aspirina; en la *artritis subaguda* igual tratamiento que en la forma hidrartrósica : fricciones con la pomada de Bourget; en la *artritis aguda*, inmovilización y compresión con aplicaciones locales de cloruro de metilo; más tarde, para oponerse a la formación de bridas periarticulares, masajes musculares y articulares; electrización (DELHERM) : emplear una pila de bisulfato de manganeso o de mercurio con anchos electrodos que colocaremos en dos puntos opuestos de la articulación. La corriente debe ser lo suficientemente fuerte para atravesar la articulación variando su intensidad entre 20 y 50 miliamperios.

Duración de la sesión : un cuarto de hora; inyecciones locales de fibrolisina; hidroterapia; baños de jabón con trementina (100 gramos de jabón negro y 100 gramos de esencia de trementina : BALZER), baños locales de arena (60° a 80°), baños de aire recalentado, baños de vapor trementinado, aplicaciones locales de lodos minerales; aguas termales. En algunos casos *tratamiento quirúrgico* (artrotomía).

CHANCRO BLANDO

Reglas generales para el tratamiento. — No debe empezarse a tratar un chancro blando antes de haber hecho el diagnóstico con el mayor cuidado posible y procurando no confundirlo con un chancro sifilítico.

En efecto, el tratamiento local del chancro blando dificulta el diagnóstico por cuanto las cauterizaciones y los antisépticos enérgicos forman en la base del chancro blando una infiltración engañadora que por su dureza puede hacernos pensar en un chancro sifilítico. Además, este tratamiento es un verdadero obstáculo para las investigaciones de laboratorio.

Conducta que debe observarse. — *En presencia de chancros blandos recientes no tratados* nos contentaremos con el diagnóstico clínico siempre que las lesiones sean muy características. A la menor duda completaremos el exámen clínico con la investigación del bacilo de Ducrey en pequeñísimas porciones de chancro, sobre todo en sus bordes (coloración de PICK y JACOBSON). Investigación del treponema con el ultramicroscopio o a falta de él con el procedimiento con la tinta china o despues de coloración de Fontana-Tribondau, siendo estos dos últimos procedimientos bastante infieles; tan solo un resultado positivo tiene valor absoluto.

Cuando nos encontremos frente a chancros blandos que llevan ya alguna fecha y han sido tratados con antisépticos será necesario, tanto para el diagnóstico clínico como para las investigaciones bacteriológicas tomar las precauciones siguientes.

Proscribir toda aplicación de antisépticos, incluso el jabonado; aconsejar las curas húmedas templadas con agua hervida o con suero fisiológico; ver de nuevo al enfermo 36 ó 48 horas despues; practicar entonces las investigaciones de laboratorio mencionadas. Si el resultado es negativo será conveniente practicar un nuevo exámen 24 horas despues. En los casos difíciles emplear la auto inoculación, a condición de destruirla enérgicamente en cuanto su evolución ha permitido el diagnóstico.

En un enfermo afecto de chancros blandos completamente

El ARHÉOL nunca produce dolor de riñones.

auténticos procuraremos siempre despistar una sífilis inoculada el mismo día, cuya manifestación primaria sabemos tarda 20 a 25 días en presentarse y por consiguiente puede pasar desapercibida (chancro mixto); para ello tener la precaución de vigilar las modificaciones de aspecto que puede presentar un chancro blando a los 21 días de su existencia y practicar siempre, aun en los portadores de chancros blandos más auténticos, un exámen serológico (BORDET-WASSERMANN-HECHT repetidas veces) durante los dos meses subsiguientes a la aparición del chancro.

Tratamiento de los chancros blandos. — Siempre que sea posible, el portador de chancros blandos permanecerá en reposo. Es el mejor tratamiento preventivo del bubón.

Aconsejaremos los baños calientes locales a 40° y 45° si el paciente puede tolerarlos.

CUIDADOS HIGIENICOS. — Jabonado de la región cada mañana con trozos de algodón que despues se quemarán. Jabonar las regiones próximas, locionarlas con alcohol de 60°.

CAUTERIZACIONES. — Despues de haber limpiado por completo la región enferma se limpiarán cuidadosamente las diferentes ulceraciones con un poco de éter. Tan solo despues se cauterizará.

Como que las cauterizaciones son dolorosas puede antes anestesiarse las lesiones con el líquido de Bonain.

CAUTERIZACIÓN IGNEA, termo o gálvano cauterio.

APLICACIONES DE CAUSTICOS. — Tocar cada ulceración con una torundita empapada en solución de cloruro de cinc al 50 p. 100, tres días consecutivos (MILIAN); cloruro de cinc al 1/5 ó al 1/10 durante 6 u 8 días; ácido fénico saturado (9 partes de ácido fénico por una de alcohol de 90°) (JEANSELME), una o dos aplicaciones; nitrato de plata; solución acuosa al 1/15 (DARIER); mezcla de QUEYRAT (fusina de Ziehl, 7 partes; solución de azul de metilo al 10 p. 100, tres partes, en aplicaciones diarias.

Estos toques se practican una vez al día, despues de lavado, jabonado y limpieza con éter, espolvoreando despues cada ulceración con un polvo antiséptico: yodoformo, desagradable por su olor, o bien aristol, eurofeno, dermatol, airol, productos caros; prescribir pequeñas cantidades: 10 gramos.

Ua buena practica (MILIAN) consiste en embadurnar una vez practicada la cura diaria, las regiones próximas y sobre todo la región perineal, en la mujer, con objeto de evitar las auto inoculaciones de los tejidos próximos y en especial el ano, por medio de una pasta ligeramente antiséptica: pasta de cinc o pasta de Alibour:

Sulfato de cinc		0,05 gramos.
Sulfato de cobre		0,10 —
Oxido de cinc	aa	10,00 —
Talco	aa	
Vaselina		30,00 —

Tratamiento del bubon. — *Bubon incipiente.* — Prevenir la evolución por medio del reposo en cama, aplicación de pomada de colargol.

Bubon supurado. — Drenaje filiforme con aguja de Reverdin puncionando en piel sana y haciendo pasar dos o tres crines de Florencia, tirar de ellos cada día y quitarlos a los 4 ó 6 dias.

Punción con el bisturí seguida de inyección de una substancia modificadora (método de Fontan). — Puede inyectarse el aceite siguiente :

Yodoformo	1	gramo.
Xilol	10	—
Aceite de olivas	40	—

(Hudelo y Rabut.)

o la mezcla de Queyrat (véase más arriba) o la vaselina yodofórmica al 1/10 (Fontan).

Bubon abierto, fistulizado o chancrizado. — Igual tratamiento que para el chancro y de un modo especial : *ahumado yodado* por medio de un tubo ancho y corto, acodado en una de sus extremidades que termina en punta, depositando el polvo de yodoformo en la parte acodada, calentando ésta con la llama de una lámpara de alcohol y soplando para hacer salir por la parte afilada vapores de yodo. Dirigir el chorro exactamente sobre la parte que debe tratarse, proteger las partes próximas con vaselina o pasta de cinc.

Tratamiento de las otras complicaciones del chancro blando. — Chancros subprepuciales complicados con fimosis. — Grandes lavados con permanganato de potasa al 1/4000, licor de Labarraque al 1/4. En caso necesario puede introducirse un estilete romo recubierto de algodón y empapado en una solución de cloruro de cinc al 1 p. 10.

Muchas veces es necesario incindir el prepucio para alcanzar los chancros y tratarlos.

Fagedenismo. — Es la complicación más peligrosa del chancro blando. Tratar el estado general. Duchas de aire caliente. Espolvorear con yodoformo que se hace fundir con el cuchillo del termocauterio (Chevalier).

En ocasiones tan solo una extensa resección quirúrgica de los tejidos mortificados contiene esta terrible complicación, que puede extenderse mucho y durar años.

Las inyecciones de COLITIQUE permiten evitar las consecuencias de la asociación del gonococo con el colibacilo.

Vacunoterapia. — Constituye un gran progreso en el tratamiento del chancro blando y de sus complicaciones, ya obre como simple medicación de choque o como específica.

Como agente de choque se había ya aconsejado para los bubones, la *auto-hemopatia* (Nicolas), las inyecciones de propidon.

En la actualidad se emplea localmente la pioterapia, vacuna de pus de chancro (Jausion y Diot).

Una vacuna específica *Hababou-Sala.*

Por vía intravenosa : vacuna de Nicolle conocida con el nombre de « Dmelcos ».

Por vía intramuscular : vacuna de Reilly y Rivalier (para mayores detalles, Véase *Vacunoterapia*, p. 541).

Conclusión. — El tratamiento del chancro blando con las vacunas parece en la actualidad demasiado enérgico para que estemos autorizados a emplearlo en los individuos con chancros blandos incipientes; las aplicaciones de antisépticos locales, la protección de las regiones próximas con una pasta ligeramente antiséptica : pasta de Alibour, por ejemplo, el reposo en cama cuando es posible, continuan siendo el tratamiento de los chancros incipientes.

Despues de haber advertido al enfermo los inconvenientes y las ventajas de este tratamiento deberemos practicar la vacunoterapia con la vacuna de Nicolle o la endotoxina de Reilly y Rivalier. En caso de chancros numerosos y muy extensos que hacen difícil el tratamiento local, cuando el bubon esté ya formado y presto a supurar, en caso de bubon supurado o de fagedenismo puede tambien emplearse.

A este tratamiento general podremos asociar el tratamiento local con el filtrado en inyecciones en el bubon o en aplicaciones locales.

LINFOGRANULOMATOSIS INGUINAL

(*Enfermedad de* Nicolas).

Tratamiento yodurado. — Se administra la solución de Lugol por vía intravenosa, pero las venas se obliteran rápidamente, o tambien por la boca : 2, 3, 4 cucharadas soperas en leche, diez dias cada mes, durante varios meses.

Tratamiento fisioterápico. — Radioterapia sobre la masa ganglionar, asociada con baños generales de rayos ultravioletas. El mejor tratamiento parace ser el yodo y los rayos X.

No es de aconsejar la extirpación de la masa glandular.

Mencionemos tambien los ensayos terapéuticos efectuados por Mac Intosch con el tartrato doble de antimonio y de potasa para combatir un gérmen específico aun muy discutido. Esta medicación está aún en estudio.

SIFILIS

El concepto de conjunto del tratamiento de la sífilis no se ha modificado mucho durante estos últimos años. El último medicamento recomendado entre los agentes terapéuticos de la sífilis, el bismuto, ha conquistado definitivamente derecho de ciudadanía. Pero sus indudables ventajas no pueden contrarrestar los inconvenientes de un tratamiento bismútico demasiado exclusivo o insuficiente. Por grande que sea el poder del bismuto no disminuye para nada el del arsénico. Es quizás por haberlo olvidado demasiado que los casos de sífilis han aumentado sensiblemente en Francia desde hace algunos años. Durante los primeros períodos de la infección el bismuto no debe ser considerado más que como un coadyuvante de primer orden.

Por lo que se refiere a los compuestos arsenicales, además del arsenobenzol, novarsenobenzol y sulfarsenol, se han introducido nuevos productos con diferentes nombres sin por ello modificar de un modo importante los conceptos acerca de la conducta del tratamiento. No obstante, la terapéutica por la vía digestiva ha conquistado de nuevo terreno desde que conocemos dos nuevos medicamentos : el estovarsol y el treparsol.

Así pues, los diferentes productos que tenemos a nuestra disposición son, el arsénico, el mercurio, el bismuto y el yoduro.

Tratamiento yodurado. — A base de yoduros alcalinos, o, caso de ser mal tolerados, los preparados yodados orgánicos, entre los que figuran en primera línea la **Riodine** y la **Néo-Riodine**.

Menos a menudo empleado hoy en el tratamiento de la sífilis primaria o secundaria, este tratamiento continua indicado en la cefalea del período secundario, y de un modo especial en la sífilis terciaria (gomas, esclerosis), lo propio que en los accidentes viscerales.

Está contraindicado en caso de accidentes sifilíticos en las inmediaciones de la laringe (peligro de edema de la glotis) o cuando es de temer el edema agudo del pulmón. Está contraindicado también en los tuberculosos o cuando el diagnóstico es dudoso entre un accidente sifilítico o un cáncer.

A veces son indispensables grandes dosis (se ha llegado a propinar 10 gramos diarios), siendo a menudo mejor toleradas que las pequeñas dosis que acostumbran producir acné, edema pulmonar, catarro conjuntival y pituitario.

Tratamiento mercurial. — Podemos introducir el mercurio en la economía por diferentes vías.

La RIODINE y la NÉO-RIODINE realizan la medicación yodada sin producir yodismo.

1° **Vía gástrica.** — Emplear exclusivamente las *sales solubles* y entre ellas el bicloruro y el lactato neutro.

El *bicloruro de mercurio* puede prescribirse en píldoras (píldoras de DUPUYTREN (v. p. 246), fórmula modificada por GAUCHER :

Sublimado	ãa 1 centígramo.
Extracto tebaico	
Polvo de jabón medicinal	10 —
Glicerina neutra	C. S.

Para 1 píldora blanda. Cuando la píldora comienza a endurecerse podemos reblandecerla malaxándola con un poco de glicerina.

La dosis ordinaria es de 2 píldoras al día, una en cada una de las principales comidas. Vigilar la orina (albúmina) durante todo el tratamiento.

MILIAN prefiere la fórmula siguiente :

Calomelanos	Un centígramo.
Subnitrato de bismuto	0,75 gramos.

Para una oblea. Para tomar durante un mes, al mediodía y por la noche minutos antes de las comidas.

El bismuto previene los efectos diarreicos, dispépticos y estomatógenos del mercurio. CHAUFFARD cree que sería preferible substituir el subnitrato por el carbonato.

En solución se prescribe el *licor de Van Swieten* (v. p. 246) a la dosis de 4 cucharadas de café al día, una cada seis horas, diluidas en medio vaso de leche (0gr,02 de mercurio al día); por desgracia, tiene un gusto muy desagradable y frecuentemente es mal tolerado, por lo que conviene reemplazarlo por el *lactato neutro de mercurio* preparado según el método de GUERBET, en solución al milésimo, y a iguales dosis.

2° **Vía epidérmica.** — Emplear las *fricciones* con el ungüento napolitano. Para un adulto emplear, para cada fricción, 5 gramos (tamaño de una avellana) : para un niño, 2 gramos (tamaño de un guisante) de este ungüento ; limpiar previamente la piel en el sitio conveniente (ingles y axilas : hacer las fricciones alternativamente en cada una de estas partes) y despues frotar durante un cuarto de hora con la mano. La fricción se hará por la noche. Al siguiente día limpiaremos la región con agua y jabón.

Es un excelente medio de administrar el mercurio, sobre todo en los niños, pero que rápidamente produce accidentes, siendo raro que los enfermos pueden tolerar más de 20 fricciones consecutivas.

3° **Vía hipodérmica.** — SALES SOLUBLES (benzoato y biyoduro) en solución al 1 p. 100. Dosis media : 2 c. c. al día.

Estas inyecciones de sales solubles deben ser exclusivamente practicadas en el *tejido celular subcutáneo de la nalga* (y no en los músculos), con *una aguja muy fina* de 2 1/2 centímetros


RIODINE
RIODINE
IODE
ORGANIQUE ASSIMILABLE
Ne provoque pas d'Iodisme
Recommandé dans tous les cas où la
MÉDICATION IODÉE ou IODURÉE
est indiquée
Chaque perle agit comme
VINGT centigr. d'IODURE ALCALIN
DOSE MOYENNE:
2 à 6 PERLES PAR JOUR
A LA FIN DES REPAS
LABORATOIRES ASTIER
45, Rue du Docteur Blanche, PARIS
Détail : En toutes Pharmacies
(MARQUE DÉPOSÉE)

de largo. A menudo van seguidas de una reacción dolorosa bastante intensa.

Este tratamiento está hoy completamente abandonado y substituido por la administración de sales insolubles que permiten la absorción de una cantidad mucho mayor de mercurio.

COMPUESTOS MERCURIALES INSOLUBLES. — *Aceite gris* (véase p. 251).

Calomelanos (véase p. 260).

Las inyecciones de aceite gris y de calomelanos tienen el inconveniente de ser casi siempre dolorosas. Aun cuando en el comercio figura un cierto número de especialidades a base de aceite gris indoloro, debemos mencionar un producto especial, el Arqueritol (LESURE) que es una amalgama de plata de la que pueden inyectarse 10 a 12 y hasta 14 divisiones de la jeringa Barthelemy sin que el enfermo acuse fenómenos dolorosos.

Cualquiera que sea el modo de penetración del mercurio en el organismo, *el enfermo deberá siempre tener un gran cuidado de su boca*: se hará limpiar los dientes, extraer los raigones o muelas cariadas, frotará sus dientes varias veces al dia; practicará frecuentes enjuagues con una solución de clorato potásico al 2 por 100, o agua oxigenada medicinal (una cucharadita de café por vaso) y recomendaremos el polvo dentífrico siguiente:

Clorato potásico pulverizado . . .	
Creta preparada	ãã 15 gramos.
Polvo de quina	
Salol	2 —

Puede suprimirse el salol (a veces muy irritante) y reemplazarlo por: esencia de menta, III gotas.

4° **Vía intravenosa.** — *Es la mejor*: emplea exclusivamente el cianuro de mercurio en solución acuosa (1 centigramo por cc.), 1 centigramo de mercurio al dia durante tres semanas a ser posible, en una vena del codo (ABADIE, MILIAN).

Este tratamiento puede provocar fenomenos de intolerancia: diarrea a veces sanguinolenta. Pero es el mejor y el más activo de los tratamientos mercuriales.

Indicaciones respectivas de los diferentes modos de administración del mercurio. — La administración por la boca es la más fácil, pero tambien la menos activa. Las fricciones son sucias, difíciles de practicar conforme es debido y producen a menudo accidentes. Las inyecciones subcutáneas de sales solubles son dolorosas y su acción terapeútica es muy efímera. Las inyecciones de productos insolubles tienen el inconveniente de ser a veces dolorosas (excepto con el arqueritol), dejan induraciones que tardan en reabsorberse y exponen a la retención del mercurio y por consiguiente a la intoxi-

cación. Las inyecciones intravenosas de cianuro no tienen este inconveniente, pero acostumbran producir estomatitis o diarrea y hacen correr el riesgo de indu raciones locales muy dolorosas, producen hinchazón y hasta abscesos voluminosos cuando una gota del producto es inyectada fuera de la vena. Sin embargo, permiten obrar con rapidez y seguridad; constituyen el tratamiento mercurial de elección en todos los casos graves de sífilis cutánea, visceral (en especial hepática) y nerviosa, en las que es necesario obrar rápidamente. Clásica es hoy la acción diurética del cianuro (Milian).

Tratamiento arsenical. — Hase intentado el tratamiento arsenical de la sífilis con varios cuerpos pertenecientes sobre todo a la clase de los arsenicales orgánicos, cuerpos que permiten hacer tolerar sin inconveniente para la economía grandes dosis de arsénico. Se han empleado, pues, los cacodilatos, la arsenofenilglicina, la arsacetina y el atoxil. Pero este tratamiento no se empleó con verdadera eficacia hasta el día en que Ehrlich y Hata introdujeron en la terapéutica antisifilítica el diclorhidrato de dioxidiamidoarsenobenzol, ó 606, conocido con el nombre más sencillo de arsenobenzol. Hoy por hoy, el tratamiento con el arsenobenzol puede ser considerado como el más enérgico de que disponemos contra la sífilis. Es empleado en todas partes y da resultados incomparablemente mejores que todos los demás medicamentos, pues obra allí donde estos permanecen inactivos. Despues, la hectina ha dado buenos resultados en algunos casos especiales.

Las sales arsenicales más empleadas continuan siendo el *novarsenobenzol y el sulfarsenol*. El arsenobenzol ó 606 (salvarsan alemán) es con seguridad superior a todos los demás preparados, pero las manipulaciones que reclama, su alcalinización extemporánea son difíciles de practicar, y de aquí que sea casi abandonado. El galil (Mouneyrat) es un medicamento activo que debería ser más empleado.

Se han recomendado muchos productos, quizás en demasía, que no han producido más que confusión en la terapéutica arsenical. En su mayoría no son más que novarsenobenzol y sulfarsenobenzol bautizados con otros nombres. Dos productos hay químicamente nuevos: el *stovarsol* (véase p. 357) y el *treparsol* (véase p. 358), que son los derivados acetilado y formilado del ácido meta-amonio-para-oxifenilarsénico. Estos cuerpos pueden ser administrados por la boca; el primero posee una acción preventiva y hasta curativa; el segundo, por vía bucal, ha sido considerado casi tan activo como el novarsenobenzol en inyección intravenosa y capaz de substituirlo. La objeción que se le ha hecho es que el enfermo puede tratarse solo, sin la vigilancia del médico, lo cual tiene algunos inconvenientes. Para el *acetilarsan*, véase p. 6.

Indicaciones. — Si bien el cianuro de mercurio es el más

activo de todos los preparados mercuriales, no por ello puede rivalizar con los arsenobencenos, y en especial con el novarsenobenzol. *Este es con seguridad el más activo de los medicamentos antisifilíticos corrientemente empleados.* Es el medicamento base de los tratamientos de ataque, el que debemos emplear en los casos de sífilis reciente, cuando los accidentes son graves y es necesario obrar pronto.

Está indicado en todos los períodos de la sífilis. Al principio recurriremos a él inmediatamente, no apelando al bismuto y al mercurio sino cuando el arsénico no sea tolerado. El chancro se cicatriza y se epidermiza en pocos días, algunas semanas todo lo más. Los *accidentes secundarios*, roseola, placas mucosas, desaparecen tambien muy rápidamente, lo propio que las sifílides vegetantes, hipertróficas, las sífilis erosivas, la onixis, las hidrartrosis secundarias; las adenopatías sifilíticas retroceden y desaparecen tambien, aun cuando más lentamente. En cuanto a la *sífilis maligna precoz*, tan rebelde antes a todos los tratamientos, cede tambien como por encanto con el tratamiento con los arsenobencenos.

Lo propio diremos del *período terciario*; precisaría enumerar todas las lesiones terciarias para citar la totalidad de los accidentes que curan con su influencia. La cefalea no resiste a este tratamiento.

En las manifestaciones nerviosas graves de la sífilis, el arsenobenzol, al igual que todo otro antisifilítico, necesita para obrar de un modo enérgico ser empleado desde el principio de los accidentes. En estas condiciones hánse podido observar algunas mejorías en la parálisis general (?), y en la tabes, en la que los dolores fulgurantes disminuyen acabando por desaparecer despues de algunas inyecciones. Como no podía menos de ser el medicamento deja de obrar cuando los elementos nerviosos no poseen una integridad suficiente. La sífilis visceral obedece tambien al tratamiento, al igual que las restantes manifestaciones de la enfermedad.

El papel profiláctico del arsenobenzol no es de desdeñar, puesto que haciendo desaparecer por completo los accidentes primarios o secundarios, que son los más contagiosos, disminuye en grandes proporciones las probabilidades de transmisión de la enfermedad.

La cuestión de la curación definitiva de la sífilis con el arsenobenzol no es aún definitiva. Cuando se descubrió el 606 concibiéronse, sin duda alguna, esperanzas exageradas. No obstante, hay que reconocer que un gran número de individuos tratados con los arsenobencenos desde el comienzo del chancro, sobre todo durante el período pre-humoral, no tienen nunca

Cuando son mal tolerados los yoduros por los sifilíticos hay que emplear la RIODINE y la NÉO-RIODINE.

el Bordet-Wassermann positivo, no presentan ningun accidente y pueden procrear hijos sanos. Estas curaciones, aparentes o reales, eran quizás más frecuentes cuando se empleaba el arsenobenzol a dosis elevadas desde un principio. Pero de todas maneras, aun eliminando los chancros pequeños y los accidentes secundarios chancriformes, el número de reinfecciones sifilíticas observadas es relativamente considerable.

Contraindicaciones y accidentes. — Véase p. 44 y 46.

Técnica de las inyecciones de novarsenobenzol. — Véase p. 48.

Tratamiento bismutico.

(Véase p. 79, *Farmacología: bismuto, preparados antisifilíticos*).

Conducta general del tratamiento de la sifilis adquirida.

Desde la revolución operada por los arsenobencenos, he aquí la manera como debe llevarse a cabo el tratamiento desde el principio.

Una vez comprobado el accidente primitivo (en tanto el B W es aún negativo, hecho el diagnóstico con el ultramicroscopio), primera série de novarsenobenzol (30, 45, 60, 75 y por lo menos tres inyecciones de 90 centigramos en un individuo de 60 kgs). Despues, 8 a 12 inyecciones de aceite gris. Sin pérdida de tiempo, nueva série de novarsenobenzol (Milian) seguida de una segunda série de aceite gris, y despues una série de 18 a 24 inyecciones bismúticas. Será conveniente practicar una o dos séries más de novarsenobenzol despues de haber comprobado por primera vez un Bordet-Wassermann negativo.

Despues de este tratamiento se dejará descansar al enfermo unos tres meses y se continuará durante todo el año siguiente con comprobación serológica (el Hecht debe ser negativo). Transcurridos 12 a 18 meses podrá practicarse una reactivación; si las sero-reacciones continuan negativas, si con la punción lumbar se extrae un líquido cefalorraquídeo normal, el enfermo podrá ser considerado como curado (Queyrat).

Este tratamiento es susceptible de numerosas modalidades.

El arsenobenzol a dosis progresivas de 30, 40, 50, 60 centigramos hasta una dosis total de 3,60 gramos en 8 inyecciones es preferible al novarsenobenzol (Queyrat). Despues de un mes de descanso se practicará una nueva série de 606 y previo nuevo descanso una tercera serie. Descanso de un mes y despues 8 inyecciones, a razón de una cada semana, de arqueritol, seguidas de una segunda serie despues de un mes de descanso (Queyrat). Será conveniente completar este tratamiento con una cura bismútica.

Algunos autores prefieren el sulfarsenol al novarsenobenzol. Las dosis aumentan de 6 en 6 centigramos, desde 0,12 hastal 0,60 ó 0,72, repitiendo esta dosis varias veces. La ventaja de

sulfarsenol es que puede ser inyectado por vía subcutánea, en tanto que el novarsenobenzol es sumamente doloroso cuando no se inyecta en las venas.

Se ha discutido lo referente a los tratamientos mixtos simultáneos. Algunos médicos practican inyecciones de cianuro, de aceite gris o de bismuto en los días intermedios entre dos inyecciones arsenicales. Pero la mayoría de sifiliógrafos no son partidarios de estos tratamientos simultáneos que tienen el inconveniente de multiplicar los riesgos de intoxicación sin conseguir saber cual de los dos medicamentos influye más sobre el treponema. Los resultados no parecen ser superiores a los obtenidos con los tratamientos sucesivos. A pesar de ello, Sézary recomienda la asociación de los tratamientos bismútico y arsenical.

Si bien podemos dar algunas reglas de conducta por lo que se refiere al comienzo del tratamiento de la sífilis, no ocurre lo propio con las sífilis ya antiguas, y de un modo especial aquellas en las que la reacción de B. W. continua obstinadamente positiva. En este último caso vémonos obligados a tantear, a alternar los medicamentos; cuando uno de ellos parece influir, aunque sea ligeramente, la reacción, es a él que daremos la preferencia para reducir el WASSERMANN. Obsérvanse a veces resultados inesperados, algunas reacciones resisten a los tratamientos más activos, cediendo en cambio bruscamente despues de un tratamiento ligero, con píldoras de protoyoduro, por ejemplo. De aquí que no debamos desesperar, sino multiplicar los tratamientos, alternándolos.

Por logue se refiere a las reglas terapéuticas en las sífilis viscerales y nerviosas, véase el capítulo correspondiente.

Tratamiento profiláctico de la sífilis. — Despues de un coito sospechoso, el *estovarsol* parece tener una acción profiláctica bien marcada. Este producto puede ser muy útil en las colectividades (cuarteles). Sus efectos son tanto más activos cuanto su ingestión es más próxima a la fecha del contagio.

Se toma a la dosis de 4 comprimidos al dia durante 4 días; despues de 4 dias de descanso nueva série y en caso necesario, una tercera série.

TRATAMIENTO DE LA HEREDO-SIFILIS.

Tratamiento profiláctico. — *Antes del matrimonio.* — FOURNIER ha precisado en los siguientes términos las condiciones de admisibilidad al matrimonio para el sifilítico: 1° Ausencia de accidentes sifilíticos en actividad; 2° edad avanzada de la enfermedad; 3° que haya pasado un cierto tiempo desde la última manifestación; 4° caracter no virulento

Con las inyecciones de NÉO-RIODINE consíguense efectos intensos y rápidos.

de la enfermedad; 5° tratamiento bien practicado seguido durante un tiempo suficiente, ordinariamente 4 años; si después del quinto año el enfermo no ha presentado accidente alguno desde 2 años podemos autorizar el matrimonio a partir del sexto año, pero imponiendo, inmediatamente antes del matrimonio, un tratamiento específico de 2 meses.

Los plazos son hoy menos largos. Ya no se exige un tratamiento de 4 años; pero para autorizar el matrimonio a un enfermo es necesario que no presente ningun signo clínico de sífilis, que su serorreacción sea negativa con el método de Hecht desde 15 a 18 meses, que haya sufrido con éxito la prueba de la reactivación, y finalmente, que con la punción lumbar el líquido cefalorraquídeo sea normal.

Durante el embarazo. — Si la madre está afecta de accidentes sifilíticos confirmados deberá practicarse un tratamiento más activo y más continuo, como el de una sífilis incipiente; este tratamiento será continuado sin interrupción durante todo el embarazo.

Si la madre no presenta ya accidentes específicos, pero ha tenido abortos o partos prematuros, la trataremos como si presentara accidentes en actividad.

Si la madre parece estar indemne de sífilis y ha tenido ya algunos embarazos normales deberemos tratarla durante el embarazo, pero empleando solamente inyecciones mercuriales o bismúticas.

Vigilaremos la orina, por más que las mujeres embarazadas presentan casi siempre una gran tolerancia para el mercurio.

En las sifilíticas albuminúricas, régimen lácteo absoluto y tratamiento específico prudente.

Tratamiento de la heredo-sífilis infantil. — En el recién nacido las lesiones son a menudo difusas, de donde la superioridad de los arsenicales. Siempre que sea posible emplearemos el novarsenobenzol en inyección intravenosa, ya en la yugular externa, ya en las venas epicraneales, pero sobre todo en el seno longitudinal superior. Al igual que en el adulto, llegaremos hasta la dosis de 1 1/2 centigramos por kilogramo de peso en las últimas inyecciones. Caso de ser imposible el tratamiento intravenoso, apelaremos al *sulfarsenol en inyección subcutánea*, llegando tambien a la dosis de 1 1/2 centigramo por kilogramo de peso en las últimas inyecciones. Actualmente el sulfarsenol constituye el tratamiento de elección de la heredo-sífilis. Advirtamos que el arsénico es casi siempre bien tolerado por el niño.

Mercurio. — El mejor modo de administración del mercurio en el niño es la *fricción* con el ungüento napolitano, empleando la cantidad equivalente a un guisante; pero estas fricciones deben ser continuadas durante semanas y meses, suspendién-

RIODINE

$(C^{18}\ H^{33}\ O^{3})^{3}\ (IH)^{2}\ (C^{3}\ H^{5})$

Producto Orgánico Yodado



Compuesto quimico definido y estable

ACCION LENTA

y

DURADERA

Empleada con exito en todos los casos donde la medicación yodado o yodurado está indica

Sin accidentes de yodismo

2 a 6 perlas diaria despues de las comidas

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires: Potosi 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C_3H_6O_1ISNa$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afeccionos cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

dolas de vez en cuando. Puédese tambien emplear el mercurio en ingestión (polvo gris, véase p. 252); en inyecciones (benzoato o biyoduro) o en supositorios.

Bismuto. — Parece obrar más lentamente que el arsénico pero de un modo más duradero. Las dosis son proporcionalmente más elevadas que en el adulto.

Finalmente, el *treparsol* a la dosis de 1 a 1 1/2 centigramo por kilogramo de peso durante 4 dias cada semana, ejerce una acción rápida, pero necesita ser vigilado.

La mayoría de autores son partidarios de las curas alternadas. El sulfarsenol, por excelente que sea, es a veces mal tolerado por los débiles y los prematuros. El tratamiento no ser comenzado lo antes posible y continuado hasta la edad de 4 años.

Además del tratamiento propiamente dicho el médico no debe olvidar el tratamiento de las distrofias (opoterapia) y no descuidar el tratamiento general y las curas termales.

(Segun el Dr Lefevre.)

Al revés de lo que ocurre con las esencias de sándalo y de cedro, el ARHEOL posee una composición química definida.

ORGANOS GENITO-URINARIOS

AFECCIONES MEDICAS (1)

AFECCIONES DE LOS RIÑONES

ALBUMINURIA (2)

Tratamiento profiláctico. — Varía según los casos: régimen lácteo en los escarlatinosos, vigilancia del riñón en los sifilíticos, etc.

Tratamiento medicamentoso (Según el Dr Siguret).— Los medicamentos más empleados son:

Los alcalinos. — *Sales de sodio. Los carbonatos y bicarbonatos* están indicados al *final de las crisis agudas de albuminuria* en los individuos robustos, cuya orina es ácida y suficientes los órganos eliminadores. Prescribir 2 a 12 gramos en papeles, una hora antes de las comidas, en caso de hipopepsia; 5 a 15 gramos en papeles, una a cuatro horas despues de las comidas, en los hiperpépticos.

Sales de magnesia. El *carbonato de magnesia* está indicado no solamente al *final de las albuminurias agudas*, sino también en la *albuminuria abundante de las nefritis crónicas, y principalmente en el grueso riñón blanco con caquexia incipiente.* En estos casos debemos formularlo a pequeñas dosis: 5 a 10 gramos cada dos dias para tomar mezclado con leche y ser continuado mucho tiempo.

Sales de litio. — La más empleada es el *carbonato de litina*; la dosis diaria varía entre 0gr,75 y 1 gramo, para tomar en en agua gaseosa. *Iguales indicaciones que para el bicarbonato sódico.*

Acidos. — *El ácido sulfúrico* se emplea con éxito en las *albuminurias debidas a una congestión muy intensa* (1 a 3 gramos de agua de Rabel en una poción de 250 gramos).

El *tanino* va muy bien en las *albuminurias crónicas* y en los *periodos intermedios de las nefritis crónicas con anemia incipiente.* Desgraciadamente su empleo debe continuarse tanto tiempo que con frecuencia se presenta intolerancia gástrica. Es por ello que debemos vigilar de cerca sus efectos; en todo caso, para obviar en lo posible estos inconvenientes, no debe-

(1) Para las afecciones del dominio de la *Urología*, véase este capítulo en *Especialidades*.

(2) Para completar estas nociones véase el capítulo *Nefritis*.

mos prescribir sino algunas variedades de tanino : tanino de la ratania, de la quina, del fresal, y hacerlo tomar en tisana de buchu : la dosis diaria no pasará nunca de 2 gramos y el tratamiento se suspenderá al cabo de un mes.

TÓNICOS Y ASTRINGENTES. — El *cornezuelo del centeno* asociado con el *percloruro de hierro* va bien en ciertas albuminurias agudas. Prescríbase (HUGHES) :

Agua destilada	100 cent. cúbicos.
Percloruro de hierro.	XX gotas.
Ergotina	XXX gotas.
Alcohol de menta	4 gramo.

Para tomar durante el día.

OPOTERAPIA. — Véase p. 569.

Curas termales. — Agues poco mineralizadas y ligeramente alcalinas.

ANURIA

TRATAMIENTO CAUSAL. — Varía según se trate de litiasis ureteral, cáncer uterino, nefritis aguda.

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — En las nefritis agudas se pueden ensayar las inyecciones subcutáneas, a dosis masivas, de suero glucosado, las inyecciones de suero de vena renal, o de teobromina inyectable, pero si estos procedimientos fallan es necesario pensar sin pérdida de tiempo en una intervención quirúrgica (descapsulación, nefrotomía).

HEMATURIAS

TRATAMIENTO CAUSAL. — Variable según se trate de cáncer, litiasis, parásitos renales, tuberculosis.

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — Reposo en cama; régimen lácteo; administración de limonada sulfúrica o nítrica : inyecciones subcutáneas de ergotina, etc.

HEMOGLOBINURIAS

TRATAMIENTO CAUSAL. — Luchar contra la sífilis a menudo causante las intoxicaciones.

TRATAMIENTO SINTOMATICO. — Aparte los *sueros antisensibilizadores* (WIDAL y ROSTAINE) que no estan indicados más que en casos especiales, ningún tratamiento da resultado.

HIDRONEFROSIS

Tratamiento *puramente quirúrgico.*

LITIASIS RENAL

TRATAMIENTO DE LA LITIASIS EN GENERAL. — **A. Litiasis úrica y oxalúrica.**

Régimen alimenticio. — Véase capítulo *Regímenes.*

Higiene. — El enfermo se abstendrá de todo trabajo cerebral intenso. Hará un ejercicio físico moderado y con frecuencia empleará las fricciones, la hidroterapia caliente o templada.

Tratamiento medicamentoso. — Se emplea preferentemente la *piperazina*, las *sales de litina* y las *sales de potasa*.

Poción.

Piperazina	3 gramos.	
Agua destilada	300	—

Una cucharada sopera despues de la comida y de la cena.

Al cabo de tres dias, reemplazarla por las obleas siguientes.

Benzoato de litina	0gr,15.

Para 1 oblea, nº 10.

Tómese una en un vaso de agua de Martigny o de Vittel, durante cuatro dias, antes de la comida y de la cena. (A. ROBIN.)

Obleas.

Benzoato de litina	0gr,30.
Urotropina	0gr,50.

Para una oblea, 2 a 3 al dia. (LYON y LOISEAU.)

Polvo efervescente.

Carbonato de litina	10	gramos.
Azucar pulverizado	20	—
Acido tartárico	30	—
Bicarbonato de sosa	40	—

Una cucharadita de café contiene 20 centigramos de litina.
(ACHARD y PAISSEAU.)

El *ácido timínico*, que es el disolvente natural del ácido úrico, puede prescribirse en comprimidos a la dosis de 0,50 a 1 gramo.

CHAUFFARD recomienda administrar diariamente 0gr,5 a 1 gramo de benzoato de litina; otros preconizan las sales de potasa, tomadas durante mucho tiempo y a pequeñas dosis.

Curas termales. —Aguas de régimen poco mineralizadas.

Para saber si el enfermo tolerará bien la temporada de aguas puede sometersele en su domicilio a un experimento previo. Los 2 primeros dias se le haran tomar 4 vasos de 333 gramos de agua cada uno del manantial donde debe hacer la cura. El 3º y 4º dias tomará 3 vasos; el 5º y 6º, 4; el 7 y 8º, 5; y del 9º al 16º tomará 6. A partir del dia 17 disminución de un vaso diario hasta el dia 21. El enfermo debe tolerar bien esta cura y la orina debe contener pequeños cristales de ácido úrico. Una diarrea biliosa, fétida, por la mañana, es de buen augurio. Despues de cada vaso andar un cuarto de hora; tomar el desayuno 2 horas despues del último vaso.

B. Litiasis alcalina. — Aparte el *tratamiento causal* que

COLITIQUE

Vacuna anti-colibacilar

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris

---

En todas las afecciones que dimanan directa o indirectemente del colibacilo el COLITIQUE da excelentes resultados.

Esta especialmente indicada en las pielonefritis, cistitis, procesos infecciosos de los órganos genitales femeninos, embarazo, catarro gástrico, gastro-enteritis convalecencia de la fiebre tifoidea, gripe intestinal, astenia, cefalea, ictericias, etc.

Se prescribe en **3** formas :

COLITIQUE bucal para empleo *per os* (acción inmediata);

COLITIQUE inyectable par via hipodérmica ;

COLITIQUE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

~ ARHÉOL ~

$C^{15}\ H^{24}\ O$

El ARHÉOL es el único principio activo de la esencia de sándalo.

El ARHÉOL posee una formula quimica definida lo que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

DOSIS : 10 a 12 cápsulas diarias



El *Arhéol* es el medicamento apropiado para las afecciones dolorosas de las vias urinarias.

Dr CATHELIN,
Ex. Jefe de clinica, Cirujano Jefe del Hospital de Urologia de Paris.

El *Arhéol* es el unico balsámico que debe prescribirse en las enfermedades de las vias urinarias.

Prof. Agreg. LEGUEU,
Cirujano del Hospital Necker.

El *Arhéol* es el medicamento de mayor valor terapéutico en el tratamiento de las enfermedades de las vias urinarias. Si tenemos en cuenta su importancia capital en Urologia y el alivio inmediato y seguro que procura al paciente, todos los médicos comprenderiân el deber que tienen de prescribir el *Arhéol.*

Dr Carlo RAVASINI,
Asistente del Hospital civil de Triente.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA* Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

consiste en luchar contra la infección urinaria, apenas si existe un tratamiento médico. Se prohibirán los alcalinos, y el único tratamiento será el quirúrgico.

Tratamiento de las complicaciones. — **Cólico nefrítico.** — *Tratamiento preventivo.* Evitar la ingestión de grandes cantidades de líquidos, los paseos prolongados en malos vehículos, las grandes fatigas, los traumatismos lumbares.

Tratamiento sintomático. — Aplicaciones emolientes, compresas calientes recubiertas de tela impermeable, *loco dolenti*, baños calientes prolongados, administración de antipirina, cloral, inhalaciones de cloroformo, supositorios con belladona o beleño. Hágase beber agua de Evian o Vittel (un litro diario), o tisanas diuréticas. Evitar los medicamentos diuréticos propiamente dichos. Las *inyecciones subcutáneas de morfina*, corrientemente practicadas, *exponen a la muerte súbita.*

Después de la crisis, régimen lácteo durante 8 días, infusiones diuréticas (reina de los prados).

Anuria. — Tratamiento quirúrgico (nefrotomía).

NEFRITIS

Tratamiento médico. — A. **Régimen alimenticio.** — Véase *Regímenes*, p. 1020.

B. **Medicamentos químicos.** — En las nefritis crónicas con anemia acentuada y tendencia a la caquexia, es clásico prescribir el tanino o el jarabe yodotánico.

No contar mucho con la eficacia de los agentes medicamentosos.

C. **Tratamiento de los principales síntomas.** — 1° Contra la *anuria*, teobromina (0gr,50 a 2 gramos al día, en obleas con bicarbonato de sosa o en inyecciones intravenosas de teobromina preparada *ad hoc*: suspéndase en caso de cefalea); lactosa (20-40 gramos al día); tintura o vino de escila; tisana de pedúnculos de cereza, de grama; tónicos cardíacos.

2° Contra el *anasarca*, régimen desclorurado, purgantes, diaforéticos, vomitivos, punción de las serosas; pequeñas incisiones en las piernas edematosas;

3° Contra la albuminuria (véase p. 770).

4° Contra la uremia (véase p. 776).

D. **Tratamiento especial de cada forma.** — 1° Nefritis agudas y congestiones agudas. — Reposo completo en cama, agua lactosada o régimen lácteo exclusivo; ventosas escarificadas en la región lumbar; fricciones cutáneas; laxantes suaves

Además de su acción antiséptica, el ARHÉOL ejerce una acción analgésica notable

o mejor, drasticos; enemas frios; empleo prudente de los diuréticos. En la convalecencia, régimen descloruro, más tarde, retorno progressivo a la vida normal.

2° Nefritis crónicas albuminosas simples. — Véase *Régimenes*.

3° Nefritis hidropígenas y degeneración amiloidea. — Régimen descloruro, alimentación rica en carne (carne eruda, rallada, purés, pastas alimenticias; de vez en cuando buenos vinos tintos; diuréticos.

En la degeneración amiloidea, debe además lucharse contra la causa : supuración crónica, sifilis terciaria.

4° Nefritis crónica uremígena. — Pensar siempre en la sífilis. Si es posible suprímase la causa; régimen lactovegetariano, al cual asociaremos, cuando la tensión arterial se eleve, la cura de descloruración. Proscribir la carne y los condimentos. Vida higiénica al aire libre, fricciones cutáneas diarias, etc.

5° Pielonefritis. — A. *Aguda. No supurada.* — Igual tratamiento que en las congestiones renales agudas.

Supurada. — Ensayar un tratamiento médico; reposo en cama, régimen lácteo, revulsión lumbar, purgantes repetidos; administración, *por la boca*, de benzoato sódico y urotropina antes de operar.

B. *Crónica.* — Tratamiento médico de las nefritis crónicas.

La *intervención quirúrgica* está indicada cuando hay absceso perinefritico (incisión, drenaje) o pionefrosis unilateral, permaneciendo intacto el otro riñón (nefrectomía).

Tratamiento quirúrgico de las nefritis médicas. — Se ha aconsejado : 1° La *nefrectomía* que solamente está indicada en los casos de hematurias muy abundantes y que vienen de un solo riñón; 2° la *nefrotomía* completada con el drenaje prolongado de la pelvis renal : 3° *la descapsulación del riñón* (Edebohls).

Intervendremos quirúrgicamente en las *nefritis agudas* :

1° En las formas llamadas diapedésicas cuando la leucocitosis urinaria aumenta y los fenómenos generales se agravan (Dufour);

2° Cuando la anuria resiste a los medios médicos.

En el curso de las *nefritis crónicas*, la intervención no debe practicarse sino para combatir algunos accidentes : hematuria rebelde, nefralgia persistente; puede también intentarse cuando existen brotes de congestión renal en el curso de la nefritis crónica uremígena. (En parte según J. Castaigne.)

QUISTES DEL RIÑON

RIÑON POLIQUÍSTICO. — Tratamiento *puramente quirúrgico.*

QUISTES SEROSOS. — Nefrectomia parcial o resección de la pared.

RIÑON FLOTANTE

TRATAMIENTO MÉDICO. — Reposo en cama, sobrealimentación : aplicación del cinturón de Glénard.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO. — 1° *Nefrorrafia*, indicada cuando la fracasado el tratamiento médico, contraindicada en casos de ptosis viscerales múltiples.

2° *Nefrectomia*. — Solamente está indicada en caso de pionefrosis.

SIFILIS RENAL

ACCIDENTES SECUNDARIOS. — Tratamiento habitual de las nefritis agudas y además *preparados mercuriales* (inyecciones de cianuro) *administrados con muchas precauciones*, empezando por pequeñas dosis, recomendando gran cuidado de la boca. Hacer tomar un poco de yoduro comprobando su paso por la orina (en un tubo lleno en sus tres cuartas partes de orina, echar IV ó V gotas de ácido nítrico y tres centímetros cúbicos de cloroformo; agitar fuertemente; al depositarse el cloroformo toma un color violeta si hay yoduro) (E. GAUCHER).

ACCIDENTES TERCIARIOS. — Yoduro potásico a dosis creciente 4 a 8 gramos al dia), *Riodine* (6 a 10 cápsulas diarias) y *Néo-Riodine*, inyecciones intramusculares de 5 c. c. tres por semana, vigilando la eliminación; suspenderlo en caso de uremia. Mercurio a dosis prudentes. Tratamiento general de las nefritis crónicas.

HEREDO-SIFILIS RENAL. — *Precoz* : mercurio ; *tardia* : yoduro (MAURIAC).

TUBERCULOSIS RENAL

1° *En su comienzo*, cuando el estado general es satisfactorio, cuando las lesiones pulmonares no están demasiado avanzadas, y el otro riñon funciona, la *intervención quirúrgica* (nefrectomia o nefrotomia) da excelentes resultados.

2° *Más tarde*, nos contentaremos con un *tratamiento médico paliativo* que es el de la tuberculosis en el período de caquexia.

Las vacunas anti-colibacilares COLITIQUE constituyen el mejor tratamiento de los síndromes entero-renales.

UREMIA

INDICACIONES GENERALES. — 1° *Reducir al mínimum la introducción de substancias tóxicas*: dieta hídrica durante algunos días, después leche desnatada; 2° *activar la depuración urinaria*: empezar por la revulsión lumbar; después diuréticos renales; 3° *estimular el funcionalismo de los otros emuntorios*: purgantes, diaforéticos, etc. *Las inyecciones de suero artificial a base de cloruro sódico están contraindicadas.*

INDICACIONES ESPECIALES. — 1° **Uremia aguda.** — Sangría inmediata y abundante (400 a 500 gramos en el adulto, 200 gramos en el niño de más de 9 años); derivación intestinal o cutánea cuando la tensión arterial sea anormal o esté aumentada. Contra el *coma*, sangría abundante seguida de inyecciones hipodérmicas de éter o de cafeína, y énergica revulsión cutánea. Contra las convulsiones, enemas de cloral; contra la *disnea*, sangría, inhalaciones de nitrito de amilo, inyecciones de una mezcla en partes iguales de éter y morfina al 1 por 100 (LEMOINE).

2° **Uremia lenta.** — Es el tratamiento de las nefritis uremígenas. No practicar la sangría sino en caso de accidentes que amenacen la vida. Los trastornos gastrointestinales serán respetados todo el tiempo posible, y después combatidos por medio de lavados del estómago con agua hervida, a la que se añade 1 gramo de ácido salicílico por litro, y los lavados intestinales (HUCHARD) o también con la dieta hídrica (RENON).

(Según J. CASTAIGNE.)

AFECCIONES
DE LAS CAPSULAS SUPRARRENALES

INSUFICIENCIA SUPRARRENAL

TRATAMIENTO PREVENTIVO. — Los individuos en inminencia de insuficiencia suprarrenal deberán abstenerse de todo trabajo pesado, evitar el contacto con los que padecen enfermedades infecciosas, desconfiar de los medicamentos tóxicos (arsénico), no someterlos a las operaciones quirúrgicas sino cuando sean del todo indispensables. Tomarán lecitina.

TRATAMIENTO CURATIVO. — Se resume en una sola palabra: *opoterapia suprarrenal* (V. *Opoterapia*, p. 560).

(Según Emilio SERGENT.)

El ARHEOL pone transparente la orina en los casos e hipertrofia de la próstata.

ENFERMEDAD DE ADDISON

Independientemente de los casos en que el tratamiento específico mejora al enfermo, deberemos contentarnos con asociar el tratamiento general de la tuberculosis con la administración de lecitina y la opoterapia suprarrenal.

ORGANOS GENITALES MASCULINOS

ORQUITIS AGUDAS

Véase *Urología de urgencia*, p. 963.

ORGANOS GENITALES DE LA MUJER

Véase p. 883.

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica administrar la stalysine por vía bucal. Contra toda infección estafilococica.

AFFECIONES CUTANEAS

ACNE

Desde el punto de vista práctico podemos distinguir dos grandes variedades de acneicos : unos, de piel fina, que toleran mal los tratamientos locales enérgicos y reclaman preferentemente el tratamiento general; otros, de piel gruesa y resistente, en quienes las medicaciones locales más enérgicas pueden ser empleadas.

Tratamiento general. — 1° *Régimen alimenticio* sobre todo vegetariano, con poco pan, evitando los alimentos en conserva, el pescado, la caza, los alimentos demasiado especiados. Comer despacio y masticar bien;

2° Evitar el estreñimiento;

3° Cada mañana gimnasia respiratoria y fricciones en todo el cuerpo con guante de lana empapado en agua de Colonia o alcohol alcanforando;

4° Vigilar el aparato genital, la regularidad en la menstruación. En caso necesario, opoterapia;

5° Aceite de hígado de bacalao, arsénico.

Medicación azufrada por la boca, inyecciones de aceite azufrado. Al interior, los fermentos lácticos dan buenos resultados así como las vacunas anticolibacilares *(Colitique)*.—Véase p. 531.

Tratamiento termal. — Aguas sulfurosas. « El empleo local de las aguas de la Bourboule en duchas filiformes da excelentes resultados » (Brocq).

Tratamiento local. — Mañana y noche lavados con agua hervida muy caliente y boratada. Jabonado con jabon de azufre o de ictiol. Desengrasado frecuente con alcohol puro, éter o alcohol alcanforado.

Despues del lavado nocturno locionar las regiones enfermas con

Polisulfuro de potasa líquido. . . .	II a V gotas.
Agua	5 gramos.

Durante la noche aplicar sobre las regiones muy seborreicas una pequeña cantidad de la loción siguiente :

Resorcina.	0,50 a 2 gramos.
Azufre precipitado.	3 a 10 —
Glicerina neutra pura.	10 —
Alcohol alcanforado.	20 a 40 —
Agua de rosas.	50 —
Agua destilada	c. s. para 200 gramos.

Recordar que algunas pieles no toleran el azufre y por consiguiente empezar siempre por dosis muy pequeñas.

Puede substituirse la indicada loción por la siguiente crema :

Glicerina neutra		30 gramos.
Alcohol alcanforado	aã	40 —
Alcohol de espliego		
Azufre precipitado lavado		50 —

O por la pomada siguiente :

Azufre	1 gramo.
Resorcina	10 gramos.
Lanolina	20 —
Vaselina	40 —

a la cual puede añadirse ácido salicílico y alquitran a la dosis de 1 gramo.

O bien el siguiente polvo :

Azufre precipitado	aã
Oxido de cinc	
Talco	

Pueden tambien emplearse muchos otros preparados (ictiol, collosol de azufre), así como tambien otros medios (pulverizaciones con éter de petróleo yodado, ducha filiforme, rayos ultravioletas en los acnés del dorso y del pecho), vacunoterapia (Dmesta). Finalmente, en todos los casos, masaje seco practicado con las yemas de los pulgares con objeto de exprimir los comedones y modificar la circulación.

Acné rosáseo. — Tratamiento general descongestionante : pediluvios calientes, laxantes, ejercicio.

Tratamiento local : pincelaciones ictioladas, escarificaciones superficiales, pequeños puntos de cauterio.

Acné hipertrófico. — Friccionar durante 30 segundos con la siguiente loción.

Azufre precipitado	5 gramos.
Sulfuro de carbono	300 —

Alta frecuencia con chispas progresivas.

ALOPECIA

Alopecia congenita. — Tratamiento casi nulo : masaje del cuero cabelludo ; opoterapia pluriglandular.

Alopecia prematura. — **Tratamiento general.** — Vida tranquila, sin excesos, higiene alimenticia severa, vigilar el estreñimiento, hidroterapia templada. Hüir de los caloríferos, no llevar apretado el cuello ni el torax.

La RIODINE no produce accidentes de yodismo.

Tratamiento local. — Cabellos cortos, no llevar postizos ni pelucas pesadas.

Si hay *pitiriasis* (caspa), fricciones diarias con una solución de coaltar saponificado, y dos veces por semana, masaje ligero con la siguiente pomada :

Resorcina.	1 gramo.
Azufre precipitado	2 gramos.
Aceite de cade verdadero.	10 —
Vaselina amarilla.	20 —

En los jóvenes que tienen *seborrea grasa*, fricciones durante 30 segundos con la siguiente loción :

Azufre precipitado lavado	5 gramos.
Sulfuro de carbono	300 —

Recordar que esta loción es muy inflamable y que es dolorosa.

Dos veces por semana fricción del cuero cabelludo con la loción siguiente :

Acido salicílico . . . . . } Acido crisofánico . . . . . }	aa 3 gramos.
Azufre precipitado.	15 —
Alcohol de espliego	30 —
Alcohol de 90°	c. s. para 100 gramos.

Por la mañana jabonado con palo jabón (100 gramos para una palangana).

Alopecia senil, de las pirexias, del embarazo. — Chispas de alta frecuencia. Masaje del cuero cabelludo o fricciones diarias con cepillo y lociones con alcohol alcanforado.

ANAFILACTICAS (ERUPCIONES)

1° Media hora antes de las comidas tomar una pequeñísima cantidad de la substancia desencadenante;

2° Auto-hemoterapia.

Tambien antes de las comidas las obleas siguientes :

Pepsina.	0,15 gramos.
Peptona	0,30 —

(LOEPER y MARCHAL.)

ANGIOMA Y NEVUS

Su tratamiento necessita el concurso de un especialista. Segun los casos : rayos X, radium, nieve carbónica.

PLACAS DE HERPES

Véase *Pitiriasis simple*, p. 791.

DISHIDROSIS

En las dishidrosis de origen vulgar ó estacional maniluvios o pediluvios con agua oxigenada :

Pincelaciones con nitrato de plata al 1/10.
Aplicación de pasta ictiolada al 1/10.

En los casos intensos :

Pasta de cinc salicilada o mentolada al 1 0/0.
Linimento óleo-calcáreo.

En las dishidrosis de origen parasitario, tratamiento con la tintura de yodo o el alcohol yodado (Darier). Buscar siempre el terreno sifilítico (Milian) y en los casos sospechosos aplicar el tratamiento específico.

ECZEMA

Necesidad de un exámen completo del enfermo. Estudiar el terreno.

Tratamiento general. — *Higiene* física (marcha y gimnasia diaria) y digestiva (Véase *Regímenes*, p. 1018). *Regimen* de desintoxicación y en caso necesario purgantes en serie segun el método de Guelpa.

Tratamiento interno. — En los intoxicados y auto-intoxicados, aguas minerales alcalinas (Vichy, Vals, Royat); benzoato o salicilato de sosa. En los reumáticos dosis moderada de salicilato de sosa. En los gotosos : carbonato de litina, aguas de Contrexéville, Vittel. En los linfáticos : preparados yodados, jarabe yodotánico, jarabe de yoduro de hierro, licor de Fowler excepto de los brotes agudos. En los neurópatas excitados, asafétida; en los deprimidos : estricnina y arseniato de sosa. En los hepáticos : solución de Bourget, Panbiline.

Auto-hemoterapia, auto-seroterapia, inyecciones de leche.

Curas termales.— Aguas sulfurosas.

Tratamiento local. — *En el eczema agudo* es conveniente empezar por un tratamiento inofensivo : lociones calmantes con agua de sauco templada; cataplasmas de fécula de patata, muy recomendadas; apósitos humedos antisépticos bajo impermeable.

Si el eczema no rezuma, aplicaciones de *pasta a base de agua* (Darier).

Las pomadas con óxido de cinc pueden ser administradas bajo formas diferentes. Raras veces son mal toleradas. He aquí algunas fórmulas :

Tintura de benjuí	XV gotas.
Oxido de cinc	2 gramos.
Glicerina	8 —
Col-cream	30 —

O bien asociación de óxido de cinc con subnitrato de bismuto :

Subnitrato de bismuto finamente pulverizado.	aa	1 a 2 gramos.
Oxido de cinc.		
Manteca dulce		25 —

En los individuos linfáticos debe emplearse a veces tópicos más enérgicos : pomadas a base de aceite de cade en proporcion creciente :

Aceite de cade.	2 a 5 gramos.
Cerato sin agua.	20 —

Eczema cronico. — El mejor tratamiento, el que debe emplearse siempre en primer lugar y que basta muchas veces, consiste en aplicaciones de solución de nitrato de plata a dosis progresivas de 1 0/0 a 1/3.

Al comenzar el tratamiento son convenientes las aplicaciones emolientes y tantear la sensibilidad de la piel del enfermo por medio de tópicos cada vez más enérgicos. Las pomadas con óxido de cinc, tanino, ictiol, pueden dar buenos resultados; los preparados de alquitran de hulla, puro o asociado con aceite de cade o el alquitrán de madera son excelentes tópicos en los casos rebeldes.

He aquí algunas fórmulas :

Glicerolado tartárico y salicílico (Brocq) :

Acido salicílico	0,30 gramos.
Acido tartárico	1 —
Glicerolado de almidón con glicerina neutra.	30 —

Pasta de ictiol :

Ictiol.		2 a 5 gramos.
Almidon	aa	25 —
Oxido de cinc.		
Vaselina	aa	30 —
Lanolina		

Pomada con alquitran (Milian) :

Alquitran de hulla	aa
Oxido de cinc.	
Vaselina	
Lanolina	
Manteca	

En las placas antiguas y rebeldes aplicar la pomada siguiente :

Aceite de cade verdadero	3 a 30 gramos.
Glicerolado de almidón con glicerina neutra.	30 gramos.
Extracto flúido de palo jabon o jabon negro.	c. s. para emulsionar.

Los irayos nfra-rojos dan a veces buenos resultados.

EFELIDES (PECAS)

Tratamiento preventivo. — Evitar la acción del sol. Espolvorear la región afecta con :

Sulfato básico de quinina porfirizado	1 gramo.
Talco	15 —

Tratamiento curativo. — Lociones mañana y noche con un poco de algodón empapado en :

Sublimado	1 gramo.
Resorcina	2 —
Agua	400 —

(Brocq.)

Al acostarse unciones con la siguiente crema :

Sublimado	0,05 gramos.
Oxido de cinc	1 —
Lanolina	5 —
Vaselina	10 —
Agua oxigenada a 12 volumenes	15 —

(Darier.)

En caso de irritación, suspender la pomada y untar la piel con cold-cream y polvos de arroz.

No administrar arsenicales (hipercromizantes) a estos individuos.

EPITELIOMAS CUTANEOS

La destrucción ígnea era antes y continua siendo, cuando es posible practicarla, el mejor modo de tratamiento de la enfermedad. Gálvanocauterio o punta fina de termocauterio, rebasar los bordes, y despues aplicar sobre la parte cauterizada clorato potásico en polvo, que substituiremos despues por una cura húmeda ordinaria.

El tratamiento varia segun la clase del tumor, lo cual implica el diagnóstico exacto previa biopsia y un exámen histológico.

El epitelioma papilar, la crasis senil, todas las lesiones de la piel llamadas pre-epiteliales pueden tratarse con la cucharilla, la crioterapia, el gálvanocauterio, la electrolisis, los rayos X, la excisión quirúrgica. « Lo importante es que quede completa y definitivamente destruida. » (Darier).

Los epiteliomas baso-celulares quedan definitivamente destruidos con la radioterapia o con la radiumterapia.

En los epiteliomas mixtos con degeneracion cilindromatosa, los resultados de la radioterapia son menos satisfactorios. En estos casos es conveniente emplear la radioterapia intensiva.

En los epiteliomas espino-celulares de evolución no muy adelantada : excisión quirúrgica amplia seguida de extirpación de los ganglios. En un período más adelantado radioterapia intensiva o radiumterapia.

La aplicación de estas técnicas radio o radiumterápicas reclama el concurso del especialista. Recordar que un tratamiento insuficiente con los rayos X basta para hacer resistente a estos rayos un epitelioma baso-celular primitivamente muy sensible a su acción.

Finalmente, en todos los casos de epiteliomas cutáneos, prescindir en absoluto de los « tratamientos de prueba » con el mercurio, el arsénico y sobre todo con el yoduro.

ERITEMAS

ERITEMA SOLAR. — Llevar un velo, guantes. Embadurnar las partes descubiertas con :

Sulfato de quinina	1 gramo.
Vaselina	30 —
Lanolina	20 —

(THIBIERGE y LEGRAIN.)

Curativo. — Loción con agua adicionada agua de Colonia, espolvorear con talco. En caso de flictenas, linimento óleo-calcáreo y asepsia.

ERITEMAS POLIMORFOS, ERITEMAS NUDOSOS. — Corresponden a la medicina general. Sobre las lesiones cutáneas aplicar polvos inertes o pastas (pasta a base de agua).

ERITEMA INDURADO DE BAZIN. — *Tratamiento general.* — Reconstituyentes. Sobrealimentación. Aceite de hígado de bacalao.

Tratamiento local. — Las inyecciones de tuberculina alrededor del foco dan buenos resultados (JEANSELME, BURNIER). En su defecto, aceite de hígado de bacalao.

ERITEMAS INFECCIOSOS, ALIMENTICIOS, TOXICOS. — Ante todo tratamiento causal, variable segun los casos. Localmente, polvo de talco, de almidon, o unciones con manteca dulce.

ERITRASMA

Jabonar dos veces al dia con jabon de ictiol. Aplicación de tintura de yodo diluida en partes iguales con alcohol de 90°, o nitrato de plata al 1/30.

ERITRODERMIAS

ERITEMAS PREMICOSICOS Y LEUCEMICOS. — Pensar siempre en ellos. Tratamiento radioterápico. Localmente : polvo de talco o linimento óleo-calcáreo. Rayos X.

ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de Sándalo

El Arhéol es un principio puro, quimicamente definido y siempre idéntico a si mismo.

El Arhéol alcohol sesquiterpénico, ejerce siempre los mismos efectos a iguales dosis.

El Arhéol es el analgésico preferido en las afecciones urinarias.

El Arhéol no produce nunca dolor de riñones, y es muy bien tolerado por el organismo.

El Arhéol sedante notable del dolor en las cistitis, disminuye la frecuencia de las micciones.

El Arhéol es soberano en todos los periodos de la blenorrea y en las cistitis.

El Arhéol triunfa alli donde fallan los mejores balsámicos; esencias de Sándalo, y de Cedro.

Dosis : BLENORRAGIAS, CISTITIS

10 a 12 Capsulas de ARHÉOL al dia.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos Aires : Potosí 4058-4062

ERITEMAS ARSENICALES. — Frecuentes desde que se emplean los tratamientos arsenicales enérgicos. Los evitaremos interrogando y examinando atentamente a los enfermos antes de cada inyección, durante las series de arsenobencenos. Si nos dicen sentir prurito, o bien presentan un ligero eritema, un casi imperceptible edema de los párpados, suspender el tratamiento arsenical y no emplearlo de nuevo sino con gran prudencia.

Una vez constituido el eritema, procurar evitar la infección secundaria (MILIAN). Envolver el enfermo en sábanas esterilizadas, espolvorear todo el cuerpo con polvos inertes secos y esterilizados. Desinfectar las cavidades naturales, administrar teobromina y adrenalina. Ravaut aconseja el hiposulfito de sosa.

ESCLERODERMIA

Tratamiento casi siempre falaz, sobre todo cuando se trata de formas generalizadas.

Tratamiento general. — Yoduros. Extractos poliglandulares en ingestión o mejor en inyección. A veces tratamiento específico.

Tratamiento local. — Masaje, fricciones excitantes; baños sulfurosos, carbo gaseosos; electrolisis. Ionización yodada. Rayos ultravioletas.

FAVUS

Aislar los enfermos. Cortar los cabellos al rape. Despues hacer caer las costras por medio de cataplasmas, y finalmente depilación metódica por sectores (1 centimetro alrededor de cada placa) con la radioterapia, o a falta de ella con la pinza. Pincelaciones diarias con la solución de Gram.

Repetir este tratamiento todos los meses en tanto los cabellos que salen no sean normales.

FURUNCULOSIS

No llevar más que vestidos de tela, con exclusión de lana y franela. El desengrasado de la piel con jabon debe ser la base de todo tratamiento.

FURUNCULO SIMPLE. — **Tratamiento abortivo.** — Arrancar el pelo central; curas con alcohol alcanforado bajo impermeable o pincelaciones con acetona yodada.

Período de crecimiento. — Cura húmeda permanente previa aplicación de vaselina, o una punta fina de cauterio, profunda, central.

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear en los casos de furunculosis y de antrax.

Período de disminución.—Limpieza con éter. Cura con alcohol alcanforado.

En caso de recidiva tratar el estado general : régimen lacto-vegetariano, fermentos lácticos. Tratamiento medicamentoso : levadura fresca, estaño en polvo o inyectable (stannoxyl), extracto blando de raíz estabilizada de frángula.

Auto-hemoterapia o auto-seroterapia. Auto-vacunación, y a falta de ella vacunación con stocks-vacunas. Aplicaciones locales de vacunas (Besredka), y sobre todo empleo de la *stalysine*.

Antrax. — Igual tratamiento local y general. Propidon stalysine.

GRIETAS DEL PEZON

Despues de cada tetada lavado con agua bórica templada; secar cuidadosamente y aplicar glicerolado tánico. En cada tetada aplicar sobre el pezón mojado un papel impermeable mojado tambien y perforado.

En caso de fisura aplicar una solución de nitrato de plata. Cuando está infectada, pomada con colargol.

HERPES

Abstenerse de tratamientos irritantes. Polvos inertes; en caso de irritación, linimento óleo-calcáreo.

En caso de recidiva : radioterapia. Aguas termales sulfurosas. Auto-hemoterapia.

HIPERTRICOSIS DISCRETA DEL LABIO SUPERIOR

Evitar la radioterapia que expone a la recidiva o a una radiodermitis : la dosis de eritema que debe alcanzarse no es la misma para todos los individuos.

Depilación eléctrica con aguja muy fina acodada, o bien depilación con la pomada siguiente :

Acetato de talio	0,30	gramos.
Oxido de cinc	2,50	—
Lanolina, Agua de rosas, Vaselina	aa 5	—
Vaselina	20	—

Aplicar esta pomada cada noche durante seis mesis por lo menos. Al principio del tratamiento el vello cae rápidamente, crece de nuevo, pero con menor fortaleza, ocurriendo lo indicado varias veces consecutivas antes que la depilación sea definitiva.

ICTIOSIS

Frotación con piedra pomez; baños simples o baños alcalinos y despues aplicar la pomada siguiente :

Acido salicílico	1	gramo.
— tartárico	2	—
Manteca benzoica	20	—
Glicerolado de almidón	60	—

IMPETIGO

Lociones con agua de Alibour diluida en partes iguales de agua hervida o con una solución de sulfato de cobre al 1 por mil. Curas húmedas o cataplasmas de fécula de patata.

Una vez desprendidas las costras aplicar la pomada siguiente :

Oxido amarillo de mercurio Ictiol	aã	1 gramo.
Oxido de cinc Vaselina Lanolina	aã	15 —

o bien toques con agua de Alibour diluida en dos veces su peso de agua.

Para evitar las recidivas jabonado con jabon de ictiol o de resorcina.

INTERTRIGO

Aseo minucioso. Espolvorear con talco ictiolado.

En los casos rebeldes pincelaciones dos veces por semana con una solución de nitrato de plata al 1/10.

LIQUEN

Liquen plano. — **Tratamiento general** : régimen lacto vegetariano, higiene, hidroterapia. Medicación arsenical (cacodilato o arseniato de sosa, arsenobencenos).

Tratamiento local. — Lociones fenicadas templadas al 1 por mil, pomadas mentoladas, glicerolado con los tres ácidos (Brocq) : fénico 1, salicílico 2, tartárico 3, para 80 gramos.

En los casos rebeldes con prurito tenaz el mejor tratamiento es la radioterapia de la columna dorso-lumbar, o de las apófisis espinosas, o tambien sobre las láminas laterales, pudiendo la región irradiada ser la inter-escapular o la lumbo-sacra.

A veces la auto-hemoterapia y la punción lumbar han dado buenos resultados, lo propio que la alta frecuencia.

Tratamiento hidromineral. — Aguas arsenicales.

LUPUS

Tratamiento general. — El de todas las tuberculosis : cura marina, cura termal : sulfurosa clorurado sódica, arsenical.

Tratamiento externo. — Cuando sea posible *excisión quirúrgica* en los lupus limitados de los miembros o del tronco.

Excepcionalmente *raspado*. Despues aplicación de cáusticos químicos (pasta verde por ejemplo) :

La RIODINE está indicada en la otitis esclerosa.

Acido salicílico	aa 2 gramos.
Tricloruro de antimonio	
Creosota	aa 8 —
Extracto de cáñamo indiano	
Lanolina	

Para emplasto, que se dejará aplicado durante 24 horas. Repetir la aplicación una o dos veces cada semana.

Los tratamientos más empleados son :

Escarificaciones con escarificador de una sola hoja.

Cauterizaciones con el gálvano-cauterio (profundas y cercanas que se repetirán en cuanto estén ya curadas las precedentes).

Radioterapia, radiumterapia (deben ser aplicadas por especialistas).

Fototerapia, Finsen, rayos ultravioletas : es conveniente asociar el baño general con el local de luz.

LUPUS ERITEMATOSOS

Escarificaciones de la lesión seguidas de la aplicación de corrientes de alta frecuencia. Las escarificaciones deben penetrar hasta el tejido sano e ir seguidas inmediatamente de un efluvio de alta frecuencia.

Nieve carbónica. — Constituye el método de elección.

NEVUS

Electrolisis. — Positiva para los nevus vasculares (coagulación : 10 miliamperios, uno a tres minutos). Negativa para los nevus pigmentarios o tuberosos.

Cauterio fino (nevus vasculares con pequeños vasos aparentes; léntigo; destrucción completa para evitar el cáncer ulterior).

Raspado o excisión (nevus moluscum y verrugoso, nevus vasculares bien circunscritos en una región fácil de tratar).

Finalmente, y de un modo especial, *nieve carbónica* (nevus vasculares prominentes, angiomas tuberosos) y *radiumterapia*.

PELADA

Buscar siempre la sífilis. Milian cree que una tercera parte de peládicos son sifilíticos hereditarios o adquiridos (reacción de Wassermann, tratamiento de prueba persistente).

Buscar los trastornos endocrinos. Asociar el tratamiento local con el opoterápico. En los casos rebeldes ensayar la radioterapia, la galvanoterapia de la región tiroidea.

Jacquet ha demostrado la no contagiosidad de la pelada y sostenido la más discutible del órigen dentario.

Tratamiento local. — Higiene general de los cabellos (airea-

EL ARHÉOL tiene una constitución química definida.

Los Ficheros del " Monde Médical "

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " constituyen un servicio de información puesto gratuitamente a disposición de los lectores del *Monde Médical*.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " permiten suministrar la documentación más completa sobre las novedades más recientes; tratamientos, procedimientos o médicaciones.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " estan organizados para emprender todas las investigaciones bibliográficas sobre los asuntos de orden médico y científico.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " pueden contestar todas las preguntas referentes a Congresos; comunicaciones a Sociedades científicas, análisis y resúmenes de obras y trabajos científicos.

* * *

Basta escribir al

" MONDE MÉDICAL "

47, rue du Docteur-Blanche, Paris (16e)

para recibir gratuitamente y en el plazo más breve posible todos los datos solicitados.

LE

Monde Médical

REVISTA INTERNACIONAL

DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA

Fundador : **P. ASTIER**

SE PUBLICA DOS VECES AL MES, EN FRANCÉS, ESPAÑOL E ITALIANO

ESPAÑA	FRANCIA	REP. ARGENTINA
129, Calle del Bruch	17, Rue du Docteur-Blanche	Potosi 4058-4062
BARCELONA	PARIS (XVI[e])	BUENOS AIRES

La más difundida de las publicaciones médicas

Tirada : 150.000 ejemplares en tres ediciones

FRANCESA - ESPAÑOLA - ITALIANA

Sus Números Especiales, tratando exclusivamente un solo asunto se publican dos veces al año.

Su Revista anual de Novedades, de 300 páginas, expone los tratamientos, métodos y demas comunicaciones interesantes que se han publicado durante el año.

Sus Ficheros proporcionan completamente gratis todos los datos referentes a : bibliografia, investigaciones documentales, tratamientos nuevos, etc.

ción, jabonado dos veces por semana, cepillado en el sentido normal de los cabellos).

Fricciones de la placa con algodón empapado en licor de Hoffmann o en la solución siguiente :

Acido acético	1 gramo.
Licor de Hoffmann	30 —

o bien :

Resorcina	1 gramo.
Tintura de cápsicum	5 —
Alcohol alcanforado	50 —
Alcoholaturo de Fioravanti	100 —

No debe limitarse el tratamiento a la placa sola, sino también al cuero cabelludo inmediato. Lociones diarias con un cepillo duro mojado en :

Formol comercial	1 gramo.
Acido acético cristalizable	30 —
Agua de Colonia	300 —

En los casos más graves, masaje enérgico de toda la cabeza con pomada cádica fuerte.

A título de revulsivo, rayos ultravioletas hasta la dosis eritema.

PTIRIASIS

En los niños afeitar la cabeza. En las niñas untar los cabellos con vaselina xilolada al 1/20ª poniendo despues un gorro de goma. Seguir este tratamiento durante dos dias y despues jabonado del cuero cabelludo.

Fricciones con una mezcla de alcohol y xilol en partes iguales.

Para quitar las liendres, lavado del cuero cabelludo, seguido de loción con vinagre caliente y despues pasar la liendrera.

Piojos del cuerpo. — Poner en la estufa, sulfurar o formolizar los vestidos y la ropa de la cama. Planchar con plancha muy caliente las costuras y los dobladillos de los vestidos y de la ropa interior. Baños sulfurosos en serie; unciones con bálsamo del Perú.

Ladillas. — Ungüento gris o pomada de Darier :

Acido salicílico	āā	1 gramo.
Resorsina		
Oxido amarillo	āā	10 —
— cinc		
Vaselina		78 —

PITIRIASIS ROSADA DE GIBERT

Baños de almidon. Glicerolado de almidon salicilado e ictiolado al 1 %. Pasta a base de agua.

Prescribid la STALYSINE en todas las afecciones de la piel debidas al estafilococo.

PITIRIASIS VERSICOLOR

Jabon blando de potasa (guardar la espuma seca durante varias horas), baño de almidón, pomada con ácido salicílico al 1/30, tintura de yodo diluida 5 a 10 veces.

PRURIGO

PURIGO AGUDO. — Pomada con óxido de cinc mentolada a 1 °/₀. Lociones fenicadas. Duchas templadas. Valeriana. Reducción alimenticia y desinfección intestinal.

PRURIGO CRONICO Y PRURIGO DE HEBRA. — **Tratamiento general.** — Arsénico, aceite de hígado de bacalao, jarabe yodotánico. Régimen alimenticio del eczema. Hidroterapia templada. Preparados de valeriana, cloral, opio.

Tratamiento local. — Aplicaciones de compresas húmedas, baños de almidon de larga duración y en los casos rebeldes envolturas con paños empapados en aceite de hígado de bacalao que se dejarán aplicados mucho tiempo.

Radioterapia.

PRURITO

Tratamiento general. — Luchar contra la insuficienca renal en los viejos, pequeñas sangrías repetidas.

Tramiento termal. — Aguas arsenicales.

Auto-hemoterapia, autoseroterapia. Ducha filiforme a gran presión (5 a 6 kilogramos).

En algunos casos la punción lumbar ha dado muy buenos resultados (Thibierge y Ravaut).

Tratamiento local. — Curas oclusivas. Pasta del Hospital San Louis adicionada de mentol en caso necesario.

Contra el prurito anal asegurarnos que no está sostenido por hemorroides u oxiuros y tratarlo con embrocaciones de nitrato de plata al 1/10.

PSORIASIS

Todos los tratamiento propuestos han dado buenos resultados, pero ninguno de ellos es específico. En casos rebeldes podremos pues ensayarlos unos despues de otros.

Tratamiento clásico. — En las formas generalizadas desprender las escamas (baños alcalinos, unciones ligeras con jabon negro o vaselina) y despues modificar la superficie cutánea con el aceite de cade :

Aceite de cade verdadero	5 a 30 gramos.
Glicerolado de almidón con glicerina neutra	30 gramos.
Extracto flúido de palo jabon o jabon negro	C. s para emulsionar.

Practicar unciones por la noche con esta pomada, ponerse una camisa de franela y en esta forma pasar la noche. El dia siguiente untar todas las partes enfemas con aceite de olivas y despues tomar un baño.

Contra las erupciones limitadas, acido crisofánico y despues traumaticina. Crisarrobina en pasta al 5 % o lápices (pero no en la cabeza a causa de la conjuntivitis y del color que da a los cabellos Acido pirogálico en pomada. Puédese tambien emplear el glicerolado cádico fuerte de Vidal modificado :

Esencia de clavos	0,10	gramos.
Acido salicílico	6	—
Almidón	7	—
Glicerolado	8	—
Aceite de cade verdadero	100	—
Extracto fluído de palo jabon	C. s.	para emulsionar.

Tratamiento general. — Arsénico (licor de Fowler, cadodilato, arsenobenzol a pequeñas dosis).

Arsénico y yoduros segun la fórmula de Hudelo :

Yoduro de arsénico	0,20	gramos.
Biyoduro de mercurio	0,40	—
Yoduro potásico	4	—
Agua hervida c. s. para	120	—

De V a C gotas al dia.

Tratamientos más recientes. — Enesol en inyecciones intramusculares profundas (20 inyecciones de seis centigramos) y no intravenosas (Sabouraud).

Hiposulfito de sosa por via bucal o intravenosa (dos a cuatro gramos en las 24 horas).

Opoterapia tiroidea. Clorhidrato de emetina en inyecciones subcutáneas a la dosis de dos centigramos durante diez dias.

Rayos ultravioletas.

Insulina (30 a 40 unidades diarias).

RADIO DERMITIS PROFESIONALES

Profilaxia. — Protejerse con todos los medios posibles : aparatos metálicos interceptando todos los rayos excepto los que pasan por la pantalla. Llevar guantes, delantales y anteojos suficientemente opacos para los rayos X. Precauciones para evitar el contacto de las soluciones antisépticas o de los productos fotográficos. Disciplina personal estricta cuando se manejan los tubos.

Tratamiento curativo. — Contra la radiodermitis aguda eritematosa aplicación de polvos inertes, de pasta de cinc.

El ARHÉOL pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la prostata.

Pulverizaciones con agua hervida. Durante la fase ulcerosa pulverizaciones con suero artificial.

Contra las atrofias tardías, unciones con cuerpos grasos, duchas de aire caliente. En caso de telangiectasia, electrolisis. En caso de ulceración aguda, efluvios estáticos; contra la tardía duchas de aire caliente, alta frecuencia. Ensayar los rayos infra rojos. Exéresis en caso de fracaso. Los radiólogos deben proteger los puntos de queratosis y las pequeñas fisuras con el emplasto de óxido de cinc.

SABAÑONES

Sabañones de primer grado. — Loción con agua templada o caliente; baños muy calientes con un cocimiento de hojas de nogal.

Fricciones con alcohol alcanforado. Unciones con :

Acido fénico Mentol Licopodio Tanino	aa 0,50 gramos.
Manteca dulce	15 gramos.

En caso de grietas. — Baños de 15 minutos con agua oxigenada templada o neol (50 0/0). Linimento óleo-calcáreo fenicado al 1 0/0.

Unciones tres veces al día con :

Tanino	0,50 gramos.	
Glicerina	20	—
Agua de rosas	100	—

Durante la noche aplicaciones de aceite de hígado de bacalao.

Rayos ultravioletas.

Como preventivo. — Método bioquinético de Jacquet : 8 a 10 veces al día, durante 5 minutos, movilizar todas las articulaciones de las extremidades afectas mantenidas en elevación forzada.

Tratamiento general. — A los escrofulosos, a los débiles, a los anémicos : aceite de hígado de bacalao, jarabe yodotánico, jarabe de yoduro de hierro : arseniato de sosa, arrenal, glicerofosfatos.

Opoterapia tiroidea o pluriglandular. Aire caliente. Helioterapia natural o artificial. Cura termal en la Bourboule o en Salies-de-Bearn.

SARNA

El tratamiento clásico, la frotación, continua siendo el método de elección en las formas no complicadas :

a) Fricciones durante media hora con jabon negro;

b) Baños sulfurosos de media hora de duración;

c) Secar y frotar con un paño áspero para abrir los surcos (20 minutos);

d) Unciones con la pomada siguiente, que se mantendrá aplicada durante 24 horas:

Carbonato de potasa	Una parte.
Flor de azufre	Dos partes.
Manteca	Doce partes.

e) Baño de almidón.

Pero como que esta pomada es a menudo mal tolerada, HELERS y MILIAN recomiendan el empleo de esta otra que es menos irritante:

Vaselina líquida, Lanolina	aa 250 gramos.
Añádase la solución:	
Polisulfuro de potasa	50 gramos.
Agua	250 —
Y finalmente añádase:	
Oxido de cinc	5 gramos.
Vaselina líquida	250 —

Aplicar esta pomada durante tres dias consecutivos y despues quitarla con jabon y agua o un baño.

GOUGEROT y tambien DURET emplean la pomada siguiente:

Sosa cáustica a base de cal	33 gramos.
Azufre sublimado	45 —
Agua	272 —
Añádase:	
Sosa cáustica	7 gramos.
Oxido de cinc	30 —
Agua	73 —
Lanolina, Vaselina	aa 550 —

LEPINAY recomienda el bisulfito de sosa en el tratamiento de la sarna. Puede prescribirse la pomada siguiente, que ademas de ser barata no es irritante:

Bisulfito de sosa anhidro, Agua destilada, Vaselina	aa 200 gramos.
Lanolina	400 —

Háganse dos o tres aplicaciones durante la noche pero sin jabonado ni baño previo. La desinfección de los vestidos no es indispensable.

MINNE, de Gante, ha recomendado la creolina al tercio, al cuarto, o al quinto en agua destilada. Aplicaciones durante tres noches consecutivas, sin fricción, sin mudarse la ropa. Es inútil hacer desinfectar los vestidos.

SARNA INFANTIL. — Pomada con bálsamo del Perú :

Bálsamo del Perú	5 a 10	gramos.
Azufre precipitado	aã 10	—
Creta preparada		
Estirace líquido	20 a 30	—
Vaselina amarilla	50	—

SEBORREA

En la cara desengrasar por medio de lavados con agua muy caliente, jabonado con jabon blanco de Marsella, toques rápidos con licor de Hoffmann. Durante el dia polvos del color de la piel de la enferma con un poco de azufre. He aquí una fórmula sencilla :

Azufre precipitado	aã
Oxido de cinc	
Talco	

O bien (VEYRIÈRES y FERREYROLLES) :

Estearato de magnesia	aã	5 gramos.
Aceite de vaselina		
Talco	aã	20 —
Caolin		

Unciones durante la noche con la loción :

Azufre precipitado	aã	10 gramos.
Alcohol de 50°.		
Glicerina		
Agua destilada	aã	35 —
Agua de rosas		

Para el cuero cabelludo emplear exclusivamente el polisulfuro (XV a XXX gotas de polisulfuro potásico verdadero en una cucharada de agua) dejando caer entre los cabellos las gotas de la solución indicada con un cuenta gotas.

Soluciones de azufre en sulfuro de carbono :

Azufre octaédrico	5 gramos.
Sulfuro de carbono puro	300 cc.

tienen mal olor, son inflamables aun a distancia, muy dolorosas, pero apesar de todo tan superiores a los demás medios que los enfermos reclaman por si mismos su empleo.

SABOURAUD recomienda la aplicación cada noche, delante de una ventana abierta, y durante un minuto, de la siguiente mezcla :

Azufre octaédrico	3 gramos.
Sulfuro de carbono puro	30 —
Tetracloruro de carbono	60 —

SUDORIPADAS (GLANDULAS)
HIPERHIDROSIS PALMAR Y PLANTAR

Tratamiento ligero. — Pincelaciones con una solución de hojas de nogal, de permanganato de potasa al 1/20 o de licor de Burow :

Alumbre	1 parte.
Acetato de plomo	5 —
Agua de rosas	500 —

Espolvorear luego con :

Alumbre pulverizado	1 gramo.
Acido salicílico	2 —
Benjuí	5 —
Carbonato de bismuto	10 —
Talco pulverizado	85 —

Tratamiento intenso. — Pincelar con ácido crómico al 1/30 o con :

Acido pícrico	1 gramo.
Formol comercial	10 —
Agua	100 —

Espolvorear con :

Hipoclorito de cal (titulado a 100 de Ca)	10 gramos.
Polvo de quina gris — benjuí Creta preparada Talco pulverizado	a 20 gramos.

Desconfiar de las dermitis que pueden presentarse con este tratamiento; tantear la susceptibilidad de las reacciones cutáneas. Para los pies, cambiar de calcetines dos veces al día en verano; calzado ventilado y ancho; ensayar la radioterapia.

TIÑAS

Un solo tratamiento hoy : la radioterapia. Cuando no es posible emplearla, cortar los cabellos al rape y circunscribir cada placa de tiña con una tira de depilación, de 6 a 10 mm. de ancho, a expensas de los cabellos sanos; pincelar despues todo el cuero cabelludo con tintura de yodo al tercio. Las escamas toman un color pardo obscuro. Practicar estas pincelaciones tres veces por semana antes de acostarse ; los demas dias unciones con una pomada conteniendo 1/5 de aceite de cade y 1/20 de ácido pirogálico. Cada mañana, despues de jabonado con agua caliente, locionar la cabeza con licor de Van Swieten. Depilación de los cabellos enfermos; los que quedan se destruirán con la electrolisis.

La técnica de la radioterapia es la siguiente (Sabouraud y

Noiré) : cortar los cabellos al rape y colocar la placa a 15 cm. del centro de la ampolla, poniendo al mismo tiempo a 8 centímetros del centro de dicha ampolla una bolita de papel de platino-cianuro de bario. Cuando ha tomado el color Bi del radiómetro, la operación está terminada. Transcurridas dos semanas aplicar diariamente sobre el cuero cabelludo una capa de alcohol yodado (10 partes de tintura de yodo por 90 de alcohol de 60°). (Hutinel y Jeanselme).

HERPES CIRCINADO. — Aplicaciones de tintura de yodo repetidas varios dias consecutivos.

URTICARIA

Eliminar las causas externas (fresas, yemas de huevo, pescado, crustáceos, medicamentos).

Tratamiento local. — Lociones con vinagre al 1/3; pomadas mentoladas o guayacoladas. Baños de larga duración o cortos de almidón, de tilo, de sumidades de manzanilla.

Medicamentos : Cloruro de calcio, alcalinos. Adrenalina. Bromhidrato de quinina (Brocq).

Purgantes : desinfección intestinal; higiene perfecta (sobre todo en caso de urticaria crónica).

Métodos antianafilactizantes. — Pueden siempre ser ensayados, dando a veces resultados perfectos. En caso de urticaria alimenticia o medicamentosa tomar media hora antes del medicamento o del alimento causal pequeñas dosis de este medicamento o de dicho alimento. Caso de ser imposible la desensibilización específica tomar una oblea de 0,50 de peptona pura antes de la comida y de la cena.

Puédese tambien essayar la inyección de suero de individuos sanos, la autoseroterapia o la autohemoterapia. En algunos casos fracasan todos estos métodos.

VERRUGAS

Tratamiento externo. — Cauterización con el termo cauterio. Excisión cuando la verruga es pediculada. Cauterización prudente con ácido nítrico (son de temer las escaras).

Cuando sea posible se aplicará la electrolisis o la radioterapia.

Tratamiento interno. — Se ha recomendado la administración de un gramo de magnesia o de 70 gotas de tintura de tuya al dia.

VITILIGO

Pensar siempre en la sífilis. Tratamiento específico prolongado. Opoterapia pluriglandular.

RIODINE

$(C^{18}\ H^{3}\ O^{3})^{3}\ (IH)^{2}\ C^{3}\ H^{5}$

Producto orgánico yodado, químicamente definido, de composición estable y constante



Acción medicamentosa prolongada

Eficaz aun a pequeñas dosis

No produce accidentes de yodismo

℞ ℞ ℞

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Afecciones cardiovasculares :

Arterioesclerosis
Cardioesclerosis, Miocarditis crónicas, Hipertensión
Pericarditis, etc.

Afecciones respiratorias crónicas : Enfisema pulmonar, Bronquitis crónicas, Asma, etc.

Afecciones generales : Tuberculosis ganglionar de los niños, Escrófula, Linfatismo, Bocio, Obesidad, etc. Reumatismo crónico, Dolores reumatoideos, etc. Enfermedades especificas hereditarias o adquiridas

Finalmente, todas las veces que la medicación yodada o yodurada ordinaria no es bien tolerada.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Postosi 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C_3 H_6 O_4 I S N a$

Dérivado organico sodico yodado en solución acuosa

44 °/o de yodo



En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afeccionos cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

Pasta colorcada :

Carmin	0,50	gramos.
Esperma de ballena	5	—
Manteca de cacao, Glicerina neutra, ãa	10	—
Talco	75	—

ZONA

Tratamiento local. — Igual que en el herpes. En términos generales, evitar las cataplasmas, las pomadas y los emplastos que tan solo favorecen la infección. Puncionar las vesículas con una aguja esterilizada. Una vez rotas las vesículas aplicar en su superficie una cura oclusiva con linimento óleo calcáreo para calmar el dolor.

En caso de dolor intenso, inyecciones de solución de cocaina o de aire esterilizado en el trayecto del nervio.

Tratamiento general. — Linimentos calmantes. Peligro de morfinomania en los viejos con dolores persistentes. Radioterapia. Cura termal.

Al revés de lo que ocurre con las esencias de sándalo y de cedro, el ARHÉOL posee una composición química definida.

ENFERMEDADES DE LOS HUESOS

ENFERMEDAD DE PAGET

Su tratamiento consiste esencialmente en : 1° Una cura hidrargírica o novarsenobencénica intensa; 2° Poliopoterapia, sobre todo suprarrenal.

OSTEOMALACIA

Para combatirla existen varios métodos, que pueden combinarse entre sí :

1° Remineralización fosforada y cálcica, de preferencia siguiendo el método de Ferrier;

2° Administración de extractos suprarrenales y de adrenalina;

3° Helioterapia prudente.

RAQUITISMO

Véase *Enfermedades de los niños.*

TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS

Su tratamiento es puramente paliativo.

Las inyecciones de NÉO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

ENFERMEDADES DEL TEJIDO CELULAR

CELULITIS

Alquier considera la celulitis como un síndrome constituido por la reunión de dos elementos: 1° Una infiltración intersticial con tendencia a la ingurgitación del drenaje linfático correspondiente, vasos y ganglios; 2° Retracción de los tejidos aprisionando lo infiltrado y dándole los caracteres objetivos de la celulitis. El dolor es provocado por cualquier causa que aumenta bruscamente la retracción de los tejidos, o los distiende, como por ejemplo, la congestión sanguínea local o el aumento brusco de la infiltración. Estas diferentes causas parecen obrar sobre la sensibilidad regional. La rigidez muscular depende de la celulitis de los intersticios musculares, lo propio que las contracciones bruscas y tambien algunos calambres. Finalmente, la celulitis provoca con facilidad reflejos por intermedio de la inervación vegetativa, siendo a su vez variables los trastornos que puede producir segun el estado humoral y las reacciones vegetativas.

La sensación de angustia es un gran factor de retracción de los tejidos, sobre todo en la parte anterior del cuello y en el epigastrio.

La retracción cede con los antiespasmódicos, belladona, atropina, etc., con el calor, con el estiramiento suave de los tejidos que se retraen despues por si mismos en virtud de su elasticidad propia; facil es conseguirlo con pequeños movimientos adecuados o con la intervención manual del práctico; ésta es más eficaz y menos irritante si se añaden substancias antiespasmódicas o la electricidad, sobre todo la alta frecuencia, aplicada en los puntos retraidos. La infiltración depende ante todo de la ingurgitación linfática que debe combatirse comenzando por los puntos más proximos de los confluentes linfáticos-sanguíneos del cuello, para llegar progresivamente hasta las partes distales. Una vez desaparecida la retracción de los tejidos se facilita la circulación linfática por medio de percusiones muy ligeras de los ganglios, y malaxamiento suave de la infiltración. La aplicación local de calor, de glicerina, de compresas de agua saturada de cloruro sódico, o de substancias medicamentosas: árnica, trementina, ácido salicílico, mercurio, algunas esencias, barro radioactivo desecado, etc. son coadyuvantes útiles.

Para curar la celulitis es preciso que hayan desaparecido las

causas. Buscar ante todo la infección local o general. La celulitis artrítica depende casi sempre de pequeñas infecciones, secuelas de gripe, tifoidea, colibacilosis, sífilis, tuberculosis atenuadas, etc. o de pequeñas infecciones torpidas de las cavidades faciales con infección de los tejidos. Contra esta última Alquier recomienda la instilación endonasal de vacuna de Beal y Levaditi, o de proteinas.

La celulitis puede tambien ser consecuencia de derrames de sangre, sinovia, inyecciones hipodérmicas irritantes, etc. en los tejidos intersticiales; la infiltración puede depender de trastornos humorales, endocrinos, o de otra naturaleza. Finalmente, todo desequilibrio de las reacciones vegetativas puede contribuir a la producción de la celulitis o dificultar su curación. En estos casos la atropina y la belladona son doblemente utiles, lo propio que todos los remedios que pueden obrar sobre la nutrición general y de un modo especial sobre los trastornos del sistema linfático.

Entre los agentes físicos mencionemos de un modo especial los baños calientes, salados, la helioterapia, el rozamiento, que calman la excitación nerviosa, distienden los tejidos, descongestionan los órganos profundos, la termo-fototerapia que obra de igual manera, la luz violeta que hincha los tejidos superficiales, la roja que descongestiona las partes profundas, la verde, desprovista de acción aparente, aparte sus efectos caloríficos, y que no provoca reacciones nerviosas. La diatermia, la corriente continua, la ionización (yodada o salicilada) dan buenos resultados; en cambio los rayos ultravioletas, los rayos X, el radium son ineficaces.

La KOLA ASTIER ejerce sobre las funciones nervisosa una acción dinamizante.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

Remitiendo al lector al capítulo especial que trate de los régimenes alimenticios del niño de pecho, nos ocuparemos exclusivamente aquí de lo referente a la terapeútica infantil (1).

Accidentes de la dentición. — Lavados frecuentes de la boca con agua alcalina; fricciones ligeras de la encía con un jarabe de dentición; vigilar el régimen alimenticio.

Adenopatia traqueobronquial. — *Tratamiento local:* revulsión sostenida delante del esternon y en el espacio interescapular (dos veces cada semana, sinapismos Rigollot, durante meses y hasta años). Radioterapia. *Tratamiento general:* el de la tuberculosis. Rayos ultravioletas. Cuando los enfermos no tienen fiebre administrar durante las comidas, una semana cada mes, una cucharada de postre o sopera de la mezcla siguiente:

Licor de Pearson.	Diez gramos.
Fosfato monocálcico	Quince gramos.
Jarabe yodotanico	c. s. para 300 gramos.

Véase tambien *Tuberculosis ganglio-pulmonar.*

Curas termales (contraindicadas en caso de brote evolutivo): marinas, sulfurosas débiles, arsenicales, cloruradas *curas de altura combinadas con la helioterapia.*

Albuminurias llamadas funcionales *(Cíclicas, digestivas intermitentes de la pubertad).* — El régimen lácteo está contraindicado, necesitando en cambio un tratamiento reconstituyente (carnes rojas, asadas o a la parrilla, sopa, pescados magros); ejercicios físicos moderados; fisioterapia: corrientes de alta frecuencia, dos sesiones cada año; opoterapia; curas termales.

Albuminurias orgánicas. — Véase p. 770.

Amigdalitis, anginas agudas. — 1º *En los niños ya crecidos* gargarismos frecuentes con agua hervida caliente conteniendo un gramo de salicilato de sosa por vaso; aplicaciones húmedas y calientes delante de la garganta; antisepsia naso-faríngea (vaselina alcanforada). Régimen lácteo. Reposo en cama. Exámen frecuente de la orina.

2º En los niños pequeños igual tratamiento excepto los gargarismos. Abstenernos de todo tratamiento local: hisopaciones, unciones, etc. (Prof. HUTINEL).

(1) Para los datos que no figuran aquí, véase los capítulos correspondientes del *Formulario: Medicina general. Dermatologia, Neurologia*, etc.

3° En todos ellos recordar que la existencia de una angina aguda reciente constituye una contraindicación formal para las operaciones en la garganta (extirpación de las amígdalas, de las vegetaciones adenoides); en todos tambien posibilidad de otitis y albuminuria.

Amigdalitis y anginas crónicas, vegetaciones adenoides. *Tratamiento quirúrgico* (véase más lejos).

Tratamiento médico. — Tratar el intestino prescribiendo un regimen adecuado y desinfectante (pastilles de azufre).

Tratamiento termal: aguas arsenicales o sulfurosas.

Anemia de los niños pequeños. — En los niños pequeños criados durante mucho tiempo con leche y caldo y que han agotado su provisión de hierro (anemia ferripriva), administrar durante tres semanas consecutivas, 0,20 gramos de protoxalato de hierro en una compota, por la mañana. Rayos ultravioletas. Tratamiento causal (trastornos digestivos, sífilis, tuberculosis, helmintiasis).

Anorexia mental de las jóvenes. — Debe ser tratada cuanto antes con el aislamiento completo.

Asma infantil. — *Tratamiento causal:* ablación de las vegetaciones, de las amígdalas hipertrofiadas, cura de la adenopatía tráqueobronquial.

Tratamiento sintomático: 1° Durante la crisis, yoduro a pequeñas dosis asociado o no con la tintura de lobelia; preparados hipofisarios y suprarrenales; 2° Fuera de las crisis, preparados arsenicales alternando con el yoduro.

Curas termales.

Las inyecciones de sueros orgánicos provocan a menudo en los asmáticos *accidentes sumamente graves* que se han atribuido a la anafilaxia. En los asmáticos no dar suero sino tomando las mayores precauciones.

Asistolia. — Reposo en cama, aplicacion de ventosas secas sobre el hígado y en la base de los pulmones; administración de aguardiente aleman; régimen lácteo, reducción de líquidos. Dos dias despues digital, ya en infusión, ya en macerado, o tambien digitalina. Inyecciones de aceite alcanforado, de sulfato de esparteina (0,025 gramos por ampolla, una o dos veces al dia segun la edad), teobromina, lactosa. Despues régimen hipoclorurado; tratamiento causal. Recomendar el menor cansancio posible.

Atrepsia. — Véase p. 814.

Bronquitis agudas simples y capilares. Bronconeumonia. *Tratamiento sintomático:* 1° envolturas húmedas y calientes del tronco; 2° baños; 3° Tónicos: alcohol, acetato amónico, café, aceite alcanforado; 4° Pociones expectorantes: benzoato de sosa; 5° vaporizaciones antisépticas; 6° en la bronconeumonia

inyecciones de diferentes sueros : antineumocócico, antidiftérico, liso-vacunoterapia (Duchon) ; metales coloidales.

Tratamiento profiláctico : desinfectar la boca y la nariz; aislamiento del enfermo (prof. Hutinel).

Cólera infantil. — Véase *Gastro-enteritis*, p. 813.

Estreñimiento de los niños de pecho. — Ensayar el cambio de régimen, vigilar la higiene alimenticia de la nodriza, prescribir laxantes suaves (magnesia, aceite de almendras dulces) ; supositorios con manteca de cacao, glicerina solidificada o jabon; pequeños enemas de agua de malvavisco o de agua con glicerina.

Coriza. — *En el recien nacido* poner en planta, si es necesario, el tratamiento específico; *en los niños ya mayores* aplicaciones de pomadas alcanforadas o de aceite gomenolado al 1/100 ó alcanforado (id), en cada fosa nasal con la jeringa de Marfan estando el enfermo acostado.

Crup. — *Tratamiento general* de la difteria. *Tratamiento local :* intubación, que no deja cicatriz, pero que debe ser practicada por un especialista y reclama la permanencia constante cerca del enfermo de una persona experimentada; a no ser esto posible, traqueotomia.

Diabetes. — A menudo mejora mucho con la insulina (Lereboullet, Chabanier Lobognenn y Lebert), a veces el tratamiento específico.

Difteria. — *Tratamiento curativo ;* Inyecciones de suero a dosis suficientes (con mucha prudencia en los asmáticos) ; extractos glandulares (sobre todo suprarrenales e hipofisarios).

Contra las *parálisis*, tintura de nuez vómica, electricidad y sobre todo suero.

Dispepsia del niño de pecho. — Iguales recomendaciones higiénicas y dietéticas que en las gastro enteritis.

Los medicamentos que deben prescribirse son :

1° *Los alcalinos :* Agua de Vichy, de Vals, una cucharadita de café quince minutos despues de mamar), bicarbonato de sosa solo o mezclado con creta preparada :

Bicarbonato de sosa	4 gramos.
Creta preparada	8 —

Una pulgarada en un poco de agua quince minutos antes de mamar.
(V. Hutinel.)

Citrato de sosa en solución al 1/60, una cucharada de postre antes del biberon (Variot) ;

2° *Los ácidos* (láctico y paraláctico). Los alcalinos están indicados en caso de trastorno de la función hepática, los alcalinos cuando hay estreñimiento y las deposiciones son fétidas. Su empleo nunca debe ser continuado mucho tiempo;

3° *Los fermentos digestivos :* pepsina, pancreatina, papaina.

Los trastornos digestivos guardan casi siempre relación con la erupción dentaria; se presentan y desaparecen con ella.

En caso de extraordinaria abundancia de gases intestinales administrar algunas gotas de licor amoniacal anisado en un poco de agua, cuatro veces al día.

Endocarditis infantiles agudas. — Reposo en cama, régimen lácteo, aplicación de una vejiga de hielo sobre la región precordial; tónicos cardíacos a dosis prudentes: durante los primeros días moderadores nerviños (bromuro, intrait de valeriana). En los casos desesperados están indicadas las inyecciones intravenosas de preparados coloidales.

Endocarditis crónicas. — Higiene general: reposo, sobre todo físico, casi completo; vida en el campo, en una altura moderada (500 a 600 metros); vigilar mucho la alimentación. Revulsión local. Administración de vez en cuando de preparados yodurados en todos los casos, y preparados salicilados cuando el reumatismo es el causante.

Cura termal.

Enfermedad de Barlow *(Escorbuto infantil).* — Dar a los niños alimentos frescos, leche cruda, legumbres verdes; suprimir los alimentos en conserva; prescribirles zumo de naranja, de limón (en un vaso de agua azucarada para beber durante el día), zanahorias o uvas frescas. Permanencia en cama durante algunos días.

Erisipela infantil. — *Tratamiento profiláctico:* cura aséptica de las heridas, desinfección de las mismas; aislar los niños afectos de erisipela o de infección estreptocócica; antisepsia minuciosa de las cavidades nasal y bucal.

Tratamiento local: pulverizaciones con agua de malvavisco, aplicaciones emolientes. *Tratamiento general* antiinfeccioso. Alimentar a los enfermos (Trousseau).

Eczema de los niños de pecho. — Reducir la alimentación, sobre todo las grasas; poner durante algunos días a los niños a babeurre, después papillas con babeurre; vigilar el estreñimiento; alcalinos (agua de Vichy). Tratar las lesiones locales, no todas a la vez, sino sucesivamente. Impedir que el niño se rasque. No admitirlo bajo ningún pretexto en un hospital de niños o donde se encuentren reunidos niños.

En algunos casos crónicos las inyecciones de agua de mar o las curas de altura, los preparados tiroideos a dosis infinitesimales dan buenos resultados.

Eritema de las nalgas. — Limpiar y cambiar los pañales en cuanto estén sucios. Lavados con una solución mucilaginosa, secar bien, aplicar un polvo inerte. Como tratamiento causal, vigilar los trastornos digestivos, pensar en la heredosífilis. No emplear más que paños esterilizados (prof. Weill, de Lyon).

Espasmofilia. — Reclama sobre todo las inyecciones subcutáneas de suero animal.

Escorbuto. — Véase *Enfermedad de Barlow.*

Espasmo de la glotis y falso crup. — Tener al niño en brazos, aplicarle delante del cuello una esponja empapada en agua muy caliente; administrarle bromuro o cloruro de calcio a dosis suficientes; vaporizaciones balsámicas en la habitación. El salicilato de sosa a pequeñas dosis (20 a 30 centigramos da a menudo buenos resultados (Prof. HUTINEL). Luchar contra la causa : tetania, lesiones locales, etc. Rayos ultra-violetas.

Estenosis pilórica. — El tratamiento *médico*, siempre delicado y falaz, comprende : 1° Modificadores del régimen : alimentos que serán tomados helados, a pequeñas dosis, en cortos intérvalos; 2° La medicación física : lavados de estómago, inyecciones de suero ; 3° Las medicaciones químicas : belladona a dosis infinitesimales. Caso de fracasar hay que recurrir sin pérdida de tiempo al tratamiento quirúrgico.

Estomatitis infantiles. — Una vez instituido el tratamiento causal, el sintomático consiste en gargarismos frecuentes con agua oxigenada diluida o con salicilato de sosa, o tambien lavados bucales con las mismas soluciones, compresas calientes delante del cuello; régimen adecuado.

En el *noma* inyecciones intersticiales de agua oxigenada alrededor del núcleo gangrenoso.

En la *estomatitis ulcerosa* administrar el clorato de potasa en poción (0,20 a 0,60 gramos al dia, despues de habernos asegurado que los riñones funcionan bien; localmente fricciones con cloruro de cal seco (HUTINEL).

En el *muguet* lavados gástricos con agua de Vichy templada; ningun tratamiento local (HUTINEL).

Estrofulus. — Tratamiento *causal.* Vigilar la alimentación; tratar los trastornos digestivos, ensayar la peptonoterapia preprandial (PASTEUR, VALLERY-RADOT y BLAMOUTIER) : una cucharadita de café de un preparado granulado de peptona polivalente corresponde a 0,50 gramos de peptona : una hora antes de cada comida, durante 10 dias consecutivos, seguidos de 5 de descanso, durante varios meses. Tener la precaución de disminuir el número de comidas y administrar la peptona antes. Segun los autores citados los antisépticos intestinales son perjudiciales. Tratamiento *sintomático :* pomadas calmantes a base de alcanfor, de alquitran, etc.

Heredo-sífilis. — Véase p. 768.

Hipertrofia del timo. — Un solo tratamiento : la radioterapia.

La CEREALOSE contiene todas las vitaminas necesarias al desarrollo de los niños de pecho.

Impétigo. — *Trátamiento preventivo :* tratar el eczema, impedir que el niño se rasque; cortarle las uñas al ras y procurar estén muy limpias. *Tratamiento local :* aplicación de compresas de agua hervida o cataplasmas de fécula; depues, una vez caídas las costras, pomadas con óxido de cinc o con xilol (Tixier) (véase tambien p. 788, *Dermatologia*). *Tratamiento general :* jarabe yodotánico, aceite de hígado de bacalao.

Incontinencia nocturna de orina. — Belladona a la dosis de V gotas de tintura en una taza de agua de azahar al acostarse, durante una semana), tintura de *rhus aromatica* (X gotas dos veces al dia, en semanas alternas); medicación ácida (Zuber); baños templados prolongados; fricciones en la región renal; inyecciones epidurales; electricidad, psicoterapia. Por desgracia estos tratamientos fracasan a menudo y la incontinencia persiste hasta la adolescencia excepto cuando se ha podido obrar sobre la causa (vegetaciones adenoides, conformaciones viciosas locales, heredo-sífilis, etc.).

Palpitaciones. — *Tratamiento causal :* supresión de las causas que pueden producir las palpitaciones : trastornos digestivos (suprimir el té y el café), masturbacion. *Tratamiento sintomático :* hidroterapia templada, bromuro a pequeñas dosis, intrait de valeriana; higiene : vida al aire libre, ejercicios físicos sin exceso, dormir muchas horas.

Pericarditis aguda — *Tratamiento médico :* el de la endocarditis aguda. *Crónica :* punción en el sitio de elección, o al través del diafragma, infraxifoidea (Marfan, Blechmann).

Pericarditis crónicas. Sinfisis del pericardio. — *Tratamiento médico :* el de la endocarditis cronica. Los tratamientos quirúrgicos están aún en estudio.

Raquitismo. — *Tratamiento profiláctico :* procuraremos reducir al minimum las causas conocidas de raquitismo : sífilis hereditaria, trastornos digestivos, tuberculosis, infecciones de la primera infancia, falta de aire y de luz.

Tratamiento curativo : 1° Por lo que se refiere al *régimen alimenticio y a la higiene : a)* Reglar las tetadas si el niño mama ; si toma el biberon, substituirlo por una nodriza siempre que sea posible, o por lo menos variar la procedencia de la leche; no administrar otro alimento antes de los 12 meses; *b) Prohibir permanezca en pie y ande* en tanto las deformaciones óseas no hayan disminuido mucho; *c)* Colocarlo en una habitación seca, clara; tenerle durante muchas horas en un jardin con mucho sol; *d)* Darle *baños salados* (dos cada semana) ; un baño a 35°, de 10 minutos de duración, al que se añade un kilogramo de sal marina y si es posible un frasco de aguas madres de Salies-de-Bearn.

2° *Como tratamiento interno administrar los preparados fos-*

fatado cálcicos : fosfato tricálcico, una pulgarada diaria en un poco de agua; jarabe de lacto o de clorhidrofosfato de cal del Codex; hipofosfito de cal (0,10 gramos al dia); glicerofosfato de cal (0,05 a 0,20 gramos diaros); *aceite de hígado de bacalao*, con las interrupciones necesarias; *preparados opoterápicos* solos o asociados; en caso necesario *tratamiento específico*.

3° *Como tratamiento externo*, rayos ultravioletas que ademas de mejorar el estado general ejercen una acción favorable sobre los síntomas ocultos (hipocalcemia e hipofosfatemia) y que además dan buenos resultados en el cráneo-tabes. Su eficacia, inconstante en el raquitismo agudo, es nula en el raquitismo tipo (Americanos y Alemanes; en Francia, Lesné, Marfan y sus discípulos).

Las *curas hidrominerales* están contraindicadas en la tuberculosis febril, la oftalmia, la otorrea. Entre las *curas termales*, las más empleadas son las *clorurado sódicas fuertes;* tambien contraindicadas en los eréticos y en los tuberculos febriles.

Contra las deformaciones óseas, tratamiento ortopédico y quirúrgico (véase p. 876).

Terrores nocturnos. — La cena será muy ligera. Se dormirá al niño en una habitación con luz y se evitará contarle cosas que pueden impresionar su imaginación. Laxantes frecuentes, bromuros, intrait de valeriana, hidroterapia templada, psicoterapia.

Trastornos digestivos del niño de pecho. — Dos variedades, segun que sean graves o benignos; clasificaremos los primeros con el nombre de *gastro-enteritis;* los segundos con el de *dispepsias*.

Gastro-enteritis agudas del niño de pecho. — El tratamiento profiláctico desempeña un papel capital. Cuidaremos de que la leche sea convenientemente hervida, administrada a las dosis e intérvalos convenientes, que el biberon y la tetina sean cada vez limpiados y escaldados. Redoblar las precauciones en verano, durante los dias tempestuosos y al menor trastorno digestivo, sabre todo en los predispuestos. Para evitar el cólera infantil, Ribadeau-Dumas y Fouet aconsejan el empleo de leche condensada o leche esterilizada immediatemente despues de ordeñada.

El tratamiento *sintomático* consiste casi únicamente en la institución de un régimen adecuado, por ser los medicamentos más recomendados inútiles o peligrosos durante el período agudo.

El enfermito será puesto enseguida a *dieta hídrica* (1), es

(1) Segun G. Schreiber, *Monde Médical*, agosto 1919.

La CEREALOSE conviene a los estómagos más débiles.

decir, que durante 24 horas todo lo mas, solo tomará agua pura o con un poco de sal.

Indicaciones. — Las afecciones gastro instestinales agudas de la primera infancia, y de un modo más especial los trastornos graves con signos de intoxicación profunda del organismo. Es decir, que es indispensable en las grastro-enteritis febriles de marcha infecciosa y en el *cólera infantil*. Puede ser *absoluta* o *relativa*.

Dieta hídrica absoluta. — El agua puede ser administrada al niño de pecho en seis formas.

1° *Agua hervida pura* con la que tienen mucha semejanza las aguas de Evian o de Alet.

Será administrada fria o tambien helada cuando los vómitos sean persistentes; caliente cuando existan fenómenos de algidéz con hipotermia.

Las cantidades de leche que tomaba el niño antes de ponerse enfermo serán substituidas por cantidades iguales de agua *administrada a más pequeñas dosis y en intervalos más aproximados*.

Bajo la influencia de la dieta hídrica todos los trastornos mejoran rápidamente, pero la inanición no tarda en presentarse cuando aquella es continuada mucho tiempo. Precisa pues, despues de 24 a 36 horas todo lo más, volver a la alimentación, cosa algo difícil pues la leche es a menudo mal tolerada (Hutinel), o por lo menos emplear una dieta hídrica relativa (Hutinel).

2° *Soluciones salinas*. Están especialmente indicadas en las formas álgidas y más aun en el cólera infantil, en el que deberán asociarse con las inyecciones subcutáneas de suero.

Solución hipotónica.

Cloruro sódico	7 gramos.
Agua hervida	1 litro.

Solución isotónica.

Cloruro sódico	7 gramos.
Agua hervida	1 litro.

Bajo la influencia de este régimen el peso aumenta por retención clorurada (Nobecourt y Vitry), los tejidos se hidratan, las excreciones y secreciones aumentan, la tensión arterial sube y aparece la diuresis. Pero con las soluciones *hipertónicas* preséntanse a menudo edemas, reacción febril, más acentuada en los tuberculosos (Hutinel), o tambien una diarrea persistente (Marfan). Es pues necesario emplear la solución *hipotónica*. Estas soluciones son algo parecidas al agua del mar, *plasma isotónico* de Quinton, que deberemos emplear mezclada en partes iguales con agua hervida azucarada, indicada sobre todo en dos casos: cuando las inyecciones subcutáneas son impracticables o insuficientes; cuando los vómitos son

incoercibles incluso con el agua azucarada y el caldo de legumbres.

3° *Aguas alcalinas*, para vencer la acidosis : aguas de Vichy y de Vals.

4° *Agua salada y alcalina*. Reune las ventajas de las dos soluciones precedentes (Heim y John).

Cloruro sódico.	aa 5 gramos.
Bicarbonato sódico.	
Agua hervida	1 litro.

De sabor más agradable que las soluciones salinas simples, puede, cual ellas, producir edemas.

5° *Agua azucarada*. Siendo el azucar un alimento muy útil y casi siempre bien tolerado, de aquí que el agua azucarada esté muchas veces indicada (Nobecourt y Schreider).

Tres soluciones : la primera indicada en las diarreas, la segunda en el estreñimiento con deposiciones fétidas, la tercera en los vómitos repetidos.

Soluciones hiperazucaradas.

A. Sacarosa.	30 gramos.
Agua hervida	1 litro.
B. Lactosa	30 gramos.
Agua hervida	1 litro.
C. Sacarosa.	100 gramos.
Agua hervida	1 litro.

6° *Agua alcoholizada*. Está indicada en los estados álgidos. En cada biberón de agua pondremos XX a XL gotas de coñac o bien al agua añadiremos un poco de champaña.

Dieta hídrica relativa. — En los niños afectos de trastornos gastro-intestinales agudos la dieta hídrica da excelentes resultados, pero el hecho de volver a la alimentación es siempre delicado. Es indispensable : *a)* obrar con prudencia; *b)* recordar que casi siempre existe durante más o menos tiempo una intolerancia para la leche; *c)* emplear los regímenes de transición; *d)* tantear las raciones de cada enfermo no obstinándonos en hacerle ingerir un alimento que no le conviene, y elegir entre los preparados siguientes que en su mayor parte son poco más nutritivos que el agua pura :

1° *Infusiones*. El *tilo* y la *manzanilla* están indicados en caso de reacciones nerviosas excesivas, el *té* en los estados de depresión nerviosa acentuada.

2° *Cocimiento de cereales*. Son :

Agua de arroz. Dos cucharadas soperas de agua de arroz y 1/2 litro de agua fria. Una vez hinchados los granos completar

La CÉRÉALOSE es una decocción de cereales conteniendo todos sus fosfatos naturales asimilables.

el litro con agua hirviendo y hacer hervir durante 20 minutos. Colar despues. Conservar este líquido en un recipiente lavado con agua hervida bien tapado. Debe prepararse diariamente.

Excepto en los casos muy graves el agua de arroz puede ser administrada inmediatamente; despues de 24 a 36 horas se añade una tercea parte de babeurre, de leche desnatada, de leche homogeneizada o simplemente leche esterilizada, aumentando despues la cantidad hasta llegar progresivamente a la alimentación ordinaria.

Agua de cebada. Póngase dos cucharadas soperas de cebada perlada mondada en un litro de agua; hágase hervir durante 20 minutos y filtrese.

Ligeramente laxante, puede anadirse a la leche cuando los niños tienen estreñimiento.

Agua de avena. Iguales indicaciones. Póngase dos cucharadas soperas de harina de avena en 200 gramos de agua caliente. Desliase la harina en esta agua y añádase agua hasta 1 litro. Hágase hervir durante 20 minutos y cuélese al traves de un paño fino. Finalmente, añádase 50 gramos de azucar y 3 gramos de sal.

Agua panada. Hágase hervir un coscorro de pan ligeramente tostado en una cierta cantidad de agua. Cuélese luego.

Agua albuminosa :

Claras de huevo frescas	Nº 6.
Agua hervida templada	1 litro.
Azucar	60 gramos.

Bátanse las claras en agua hervida y añádase luego el azucar.

Aun cuando recientemente preparada, ésta agua albuminosa aumenta muchas veces los trastornos digestivos y no puede ser recomendada, por lo menos al principio.

3º *Caldo de legumbres* (Méry, 1903). Existen varias fórmulas. Una de las mejores es la siguiente :

Guisantes secos } Judias secas }	ää 15 gramos.
Nabos	30 —
Patatas	150 —
Zanahorias	200 —
Puerros	Nº 2.
Agua	4 litros.

Hágase hervir durante 5 horas a fuego lento en una olla tapada, cuélese despues y añádase 5 gramos de sal por litro de líquido que quede Debe prepararse cada dia. (Hutinel.)

Cuando dominan los fenómenos de intolerancia gástrica se practicarán **lavados de estómago**. Para ello basta una pequeña sonda uretral (Nº 8 a 30 de la hilera de Charrière) cuya extremidad superior se une por intermedio de un pequeño tubo de cristal con un tubo de goma en cuya otra extremidad se adapta un embudo de cristal. La sonda, guiada por el

índice, es introducida suavemente hacia la faringe y despues hacia el esófago hasta que penetra en el estómago, de lo cual nos apercibiremos por la producción de ruidos sonoros o mejor aun por la aparición de líquido gástrico en el embudo previamente bajado. Basta entonces subir el embudo, verter en él 50 a 100 gramos de agua de Vichy o de suero fisiológico templado para que el líquido penetre en el estómago; antes de que el embudo esté completamente vacio bajarlo rápidamente para que haga el oficio de sifon. El líquido sale entonces mezclado con residuos alimenticios, coágulos de leche, etc. Repetir esta maniobra hasta que la cavidad gástrica esté bien limpia. Una sola contraindicación: la existencia de fenómenos acentuados de colapso.

En caso de diarrea fétida y abundante apelaremos a los **lavados intestinales**:

Almidon	Una cucharadita de café.
Agua hervida fria	30 gramos.
Desliase y añádase:	
Agua hervida	30 gramos.

Para practicarlos basta un irrigador esterilizado, un tubo de goma y una sonda uretral nº 15 de Charrière, o una sonda esofágica de Debove. El niño será acostado sobre el lado derecho con los muslos inmovilizados en flexión. La extremidad de la sonda, untada de vaselina, es introducida profundamente (15 a 20 centimetros) pero con suavidad. Dejar que el líquido salga del irrigador colocado a 40 centimetros de altura y penetre en el intestino, déjese salir despues y repítase la misma operación. Iguales contraindicaciones que para el lavado gástrico.

Sobre el vientre se aplicarán **compresas húmedas y calientes** renovadas cada tres horas. En caso de algidéz se administrarán **baños calientes**; *frios o templados* en caso de hipertermia.

Practicaremos **inyecciones subcutáneas de suero artificial** (5 a 20 cc. al dia) y de **aceite alcanforado**.

Se tomarán todas las **medidas de higiene** necesarias: colocación inmediata de los paños sucios en sacos bien cerrados, desinfección con agua y cresol; paso por la colada, destrucción de las moscas, aislamiento de los enfermos, etc.

Tratamiento ulterior. — Despues de la dieta hídrica *absoluta* debe emplearse la dieta hídrica *relativa*; despues de ésta se volverá con prudencia a la *alimentación* con:

1° *babeurre* fresco.

Es un líquido procedente de la leche desnatada, ácido y conteniendo bacilos lácticos vivos. Debe ser recientemente

La CEREALOSE es la harina más indicada para los niños de pecho.

preparado. Se encuentra en el comercio o se prepara en casa:

Con la nata: déjese agriar la nata, añádase un tercio de su volumen de agua hervida y agítese para extraer la manteca.

O tambien se prepara *con leche*. La leche fresca, pasteurizada o esterilizada, es centrifugada hasta la eliminación casi total de la manteca. El líquido que queda es vertido en una olla de barro en la que se introducirá babeurre de la víspera o tambien un cultivo puro de bacilos lácticos y se colocará en un sitio fresco durante uno o dos dias; agítese de vez en cuando y deténgase la fermentación una vez conseguida la acidéz deseada (7 cc. de babeurre mezclados con 100 cc. de solución normal de sosa en presencia de algunas gotas de fenolptaleina deben tomar un color rosado).

El babeurre es bien tolerado a condicion de no ser demasiado ácido, de ser azucarado (con sacarosa) y ser administrado fresco. En ocasiones produce al principio un poco de fiebre (Rivet). Pero no siendo un alimento (casi no contiene grasa) no debe ser prescrito más que durante dos o tres dias consecutivos y aun así su administración va seguida amenudo de una disminución del peso. De aquí que sea preferible substituirlo, a partir del 5º mes, por una *papilla de babeurre* (G. Blechmann), que se preparará conforme diremos luego, o tambien por *papillas maltosadas*.

2º *El Kefir nº 2*, a base de leche de burra, cuando los fenómenos de intolerancia para la leche son muy acentuados (Hutinel) o bien a base de leche de vaca: es una leche que ha sufrido diferentes fermentaciones y que contiene ácido láctico, alcohol y ácido carbónico; está indicado de un modo especial contra los vómitos repetidos (Nobecourt, Pehu).

3º *El Koumys*.

4º *El Yoghourt*, o leche cuajada búlgara, que se prepara haciendo hervir la leche hasta quedar reducida a un tercio de su volumen; una vez enfriada hasta 45º sembrar en ella maya bulgara que contiene dos fermentos microbianos y despues ponerla en la estufa a 45º durante 6 a 8 horas.

Como que su sabor es ácido debe añadirse azucar. Está indicado cuando la leche no es tolerada y cuando precisa la bacterioterapia láctica, pero no puede ser prescrito antes de los 6 a 8 meses a causa de su consistencia (Nobecourt).

Las *papillas* cuando el niño es ya algo crecido.

Volver prudentemente al uso de la leche, empezando por dosis muy pequeñas: una cucharadita de café de agua de Vichy y una cucharadita de Kefir. Si es bien tolerada aumentar la dosis 4 horas despues y así sucesivamente. Las papillas, purés preparados con leche, son amenudo mejor tolerados que la leche pura. Puédese tambien emplear la leche de burra.

Si llegados a esta fase persiste aún la diarrea, puede ensayarse el *ácido láctico* en limonada (5 gramos por litro) o en

LA CÉRÉALOSE

Harina Alimenticia obtenida por la

Decocción de Cereales

TRIGO - CEBADA - AVENA

Contiene integralmente sus

FOSFATOS ORGÁNICOS ASIMILABLES
CON TODAS SUS VITAMINAS

EL MÁS NUTRITIVO

EL MÁS DIGESTIVO

EL MÁS AGRADABLE

EL MÁS LIGERO

de los alimentos para la nutrición complementaria del niño durante la **LACTANCIA** *(preparación para el destete)*, y durante toda la **SEGUNDA INFANCIA** y la **ADOLESCENCIA.**

(Denticion, Crecimiento, Formacion de los huesos)

La CÉRÉALOSE es un producto absolutamente nuevo y que no se parece en nada a las harinas y preparaciones similares.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

LA CÉRÉALOSE

Alimento de los niños de pecho
:: y de los convalecientes ::

La Céréalose obtenida por evaporación de una decocción de cereales seleccionados, es muy rica en substancias nutritivas.

La Céréalose contiene todos los fosfatos naturales asimilables y todas sus vitaminas.

La Céréalose regulariza las funciones digestivas del niño.

La Céréalose es el mejor preventivo de las gastro enteritis infantiles.

La Céréalose pone el niño al abrigo de la dispepsia y de sus consecuencias.

La Céréalose es indispensable al desarollo del niño.

La Céréalose facilita en el niño la evolución de los dientes.

DESTETE - DENTICION - CRECIMIENTO

Une papilla de CÉRÉALOSE

2 a 3 veces al dia segun la edad

forma de kefir (Nobecourt), o los *astringentes* : salacetol : 0,50 gramos por año en un julepe gomoso; salicilato de bismuto (id.), benzonaftol (id.), gelo-tanino : 25 centigramos en 4 ó 6 tomas en suspensión en agua azucarada.

Gastroenteritis crónicas del niño de pecho. — Siguiendo a Marfan (1) estudiaremos :

1° *La hipotrepsia, atrofia ponderal, hipotrofia* de Variot). El tratamiento causal varía según que se trate de debilidad congénita, de hipo-alimentación, de trastornos digestivos, de sífilis o de tuberculosis.

Poner de nuevo el niño al pecho si tiene menos de 6 meses y si es ello posible, por cuanto el niño criado al pecho casi nunca llega a la atrepsia; en caso contrario, reglar y vigilar atentamente la lactancia artificial.

Al principio se dará la leche de mujer a pequeñas dosis y con frecuencia. La progresión se calculará en forma de no rebasar al principio la ración de sosten (100 gramos de leche de mujer por kilogramo), sin buscar el aumento de peso. Paulatinamente se llegará a la ración de crecimiento, que tanto para el hipotrófico como para el débil, debe ser de 155 gramos de leche por kilogramo. Si a pesar de estas precauciones el peso permanece estacionario, añadir transitoriamente una comida diaria compuesta de babeurre, papilla de babeurre, papilla maltosada u otro alimento (véase más lejos). Una vez recuperada la salud el hipotrépsico es intolerante para la leche de vaca.

Cuando es preciso recurrir a la *alimentación mixta* substituiremos la leche de vaca por la leche de burra que: 1° A falta de leche de mujer es el mejor alimento que puede darse a los débiles; 2° A falta de leche de mujer es el mejor alimento de transición para pasar de la dieta hídrica al régimen lácteo ordinario; 3° Está indicada en la atrepsia verdadera (Ribadeau-Dumas). Tiene el inconveniente de ser muy cara (Marfan).

Si no es posible dar más que leche de vaca, evitaremos prolongar con exceso la subalimentación y elevaremos rápidamente las dosis, cosa no siempre fácil.

A ser posible vale más emplear un derivado de la leche de vaca; si los trastornos digestivos son ligeros, eligiremos entre los preparados siguientes : babeurre y papilla de babeurre; polvo de leche magra o semimagra; leche condensada desnatada; leche humanizada débil n° 1. (Para las leches *hiperazucaradas*, véase *Régimenes*).

Estos preparados, administrados a dosis muy pequeñas y muy diluidas, cuando el niño tiene menos de 4 meses, no deberán ser administrados mas allá de algunos dias. Despues

(1) Marfan, *Monde Médical*, n° 176 (15 octobre 1920).

volver progresiva y prudentemente a la alimentación con leche de vaca.

Cuando el niño tiene más de 4 meses, se podrá, despues de 3 dias, ensayar las papillas maltosadas.

Si existen trastornos digestivos, tratarlos como es debido y despues obrar cual precedentemente.

2° *Atrepsia.* — Es una enfermedad incurable excepto cuando puede tratarse el niño en su domicilio, rodearlo de cuidados asíduos y darle leche de mujer. Se volverá a la alimentación a muy pequeñas dosis, empleando al principio, segun la edad, el babeurre o la papilla de babeurre. La higiene desempeña un papel capital en la cura. Finalmente, deberemos combatir la tendencia al enfriamiento con las botellas de agua caliente, los baños calientes, etc. Segun Bodin y la Srta Chevred se empezará por 0,005 de sulfarsenol, aumentando 1/2 centigramo hasta 1 centigramo por kilogramo, practicándose las inyecciones subcutáneas cada 3 ó 5 dias. Los resultados, a veces tardíos, son siempre satisfactorios (*Presse Médicale*, 19 junio 1926). Otros recomiendan la insulina (Tisdall, Lesne y Srta. Dreyfus-Sée).

Tuberculosis ganglio-pulmonar. — El profesor Marfan recomienda las inyecciones subcutáneas profundas de éter o de aceite etéreo segun la siguiente fórmula :

Eter sulfúrico rectificado.	3 cc.
Aceite de olivas esterilizado	7 —

A un niño de más de un año se inyecta 1 cc. de este preparado cada dia, durante tres dias; 1 1/2 cc. durante dos dias; 2 cc. el sexto dia; despues se suspende la medicación durante cuatro o cinco dias. En esta proporción se continua indefinidamente. Las dosis se disminuirán y los intérvalos se aumentaran si en la forma indicada la medicación es mal tolerada (1).

Los efectos de esta medicación son a menudo notables. Rebaja la fiebre haciéndola desaparecer a veces; despierta el apetito y estimula el crecimiento; atenua los signos locales, sobre todo en la forma ganglio pulmonar. Sabida es la gravedad de la forma compresora de la tuberculosis de los ganglios bronquiales, que se traduce por estridor expiratorio y tos bitonal. Ahora bien, repetidas veces he visto desaparecer estos síntomas despues de un mes de emplear esta medicación.

No tiene inconveniente alguno. Algunas veces me ha parecido eficaz en la meningitis tuberculosa. No tiene más que una

(1) La fórmula precedente lleva el n° 2. Puede emplearse otra más débil, n° 1.

Eter sulfúrico.	2 cc.
Aceite de olivas esterilizado	8 —

contraindicación: la degeneración grasosa del hígado que se traduce por hepatomegalia evidente, anorexia y diarrea; en los enfermos de ella afectos el empleo de la medicación etérea produce a menudo vómitos y malestar (MARFAN).

Vómitos acetonémicos. Cíclicos. — 1° *Durante la crisis*: dieta absoluta, hielo sobre el vientre; despues alcalinos, solución de BOURGET; 2° *Fuera de las crisis*: tratar la causa (insuficiencia hepática, apendicitis crónica, estreñimiento, acidosis y régimen pobre en albúminas animales y en grasas).

Vulvo-vaginitis blenorrágica. — A los tratamientos locales, difíciles de aplicar y siempre insuficientes, se prefiere hoy la vacunoterapia (Segun L. BABONNEIX).

La **NÉO-RIODINE**, solución acuosa de yodo orgánico puede emplearse por via bucal en los niños.

ENFERMEDADES TROPICALES

ALASTRIM

Enfermedad frecuente en las Antillas, Guadalupe y Martinica. Etimológicamente significa extenderse o dilatarse, relacionándose esta propiedad con su caracter contagioso y epidémico.

Se han discutido mucho sus relaciones con la viruela, tendiéndose en la actualidad a considerarla como una forma clínica de la misma, entre otras razones, porque la vacuna Jenneriana confiere immunidad para ambas.

Sintomatología : Muy parecida a una viruela benigna : fiebre alrededor de 38°, rara vez superior a esta cifra, escaso enantema, falta el rash, apareciendo las vesículas y pústulas sin previa formación de pápulas.

La evolución es siempre más rápida que en la viruela y su pronóstico más benigno, pues segun algunos autores la mortalidad es nula por completo.

El xilol (método de Wicheswki) a la dosis de 100 a 120 gotas por ingestión parece ser el mejor tratamiento de esta enfermedad (Véase p. 727).

BRONCOMILIASIS

Es una broncomitosis cuyo gérmen productor es un hongo del género *Monilia*, descubierto por Castellani y frecuente en los paises tropicales.

Sintomatología : Dos formas clínicas.

Forma benigna : Parecida a una bronquitis simple, fiebre ligera, tos con expectoración moco-purulenta, percibiéndose por la auscultación estertores húmedos. Esta forma evoluciona en algunos meses, terminando en la forma crónica grave.

Forma grave : Esta forma puede confundirse con la tuberculosis pulmonar, pues domina el cuadro el enflaquecimiento, la fiebre, que oscila entre 38° y 39°5, la tos con esputos moco-purulentos de olor fétido y en ocasiones hemoptoicos. El exámen físico del torax revela : rudeza respiratoria, frotes pleurales y estertores crepitantes diseminados.

El diagnóstico lo confirmará el exámen bacteriológico del esputo, previa la indispensable limpieza de la boca del enfermo.

El tratamiento es a base de yoduros, desempeñando la Riodine y la Néo-Riodine un brillante papel.

BUBON TROPICAL

En paises cálidos y en regiones pantanosas es frecuente la aparición de bubones sin ninguna relación con infecciones genitales ni con heridas de los miembros abdominales. Empieza

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica.

STALYSINE bucal para empleo *per os.*

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo,** es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **via bucal,** la más lógica;
en **inyecciones hipodérmicas;**
en **aplicaciones locales** (forma filtrado).

AFECCIONES GENITO-URINARIAS. — **Pielo-nefritis y cistitis :**

a) *en la mujer :* Pielo nefritis gravidica; Infección útero-anexial; Infección puerperal.

b) *en el hombre :* Prostatitis aguda, con o sin orquitis.

AFECCIONES DIGESTIVAS. — Catarro gástrico febril; Enteritis aguda; Diarrea crónica; Colecistitis ; Ictericia.

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo; Sensación de frio; Brotes sudorales y vaso motores.

Endocarditis agudas; Bronconeumonias.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - Paris

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

la enfermedad por un dolor gravativo en la región inguinal que coincide con el aumento de volumen de los ganglios linfáticos, llegando a formarse una tumoración que una vez reblandecida supura. El estado general está afecto, pues la temperatura oscila alrededor de los 39°, hay artralgias múltiples y malestar general.

La evolución del bubon dura unas tres o cuatro semanas pero la fístula resultante puede tardar varios meses en cerrarse definitivamente.

El diagnóstico se hace a base de la falta de antecedentes venéreos y tuberculosos, y en caso necesario por las reacciones serológicas de la sífilis, que serán negativas.

Enfermedad generalmente benigna. Deberá tratarse sin embargo por medios cruentos, siendo la extirpación del bubon el método preferible.

CARATE

Es una dérmato micosis crónica de las regiones tropicales, endémica en el Centro y Sud de América.

Etiología: parece que existen cinco agentes causales, correspondiendo a cinco variedades de la enfermedad. En todo caso, son diversos tipos de aspérgilos y de tricofitias, siendo los encargados de su transmisión los dípteros del género Simulium.

Síntomas: tras un periodo de incubación de unos dos meses, en el que solo existe prurito vespertino, la piel se pone ligeramente roja paulatinamente, adquiriendo en las regiones afectas, el color que persistirá y que será negro, azul, blanco, violeta o rojo segun la variedad de cárate. Las placas de cárate pueden ser extensas, abarcando casi todo el cuerpo o no pasar de algunos centímetros. A los dos o tres años, la enfermedad alcanza su máximum empezando entonces la descamación, que es furfurácea y acompañada de prurito.

Aun cuando los pelos son respetados por el cárate, éstos caen por un proceso de esclerosis que ahoga el bulbo piloso.

Al curar el enfermo, las regiones afectas quedan acrómicas.

No afecta al estado general, pero por el aspecto repulsivo el enfermo se aisla.

Tratamiento: al principio, pincelaciones con tintura de yodo. Más tarde, ácido crisofánico. El novarsenobenzol a la dosis de 0,15 gramos cada semana, el licor de Fowler y el de Pearson en concepto de arsenicales y localmente una pomada segun la fórmula siguiente:

Calomelanos	5 gramos.
Ácido salicílico	0,50 gramos.
Vaselina	40 —

El ARHEOL está indicado siempre en la metritis aguda blenorrágica.

PIAN

Enfermedad tropical conocida con los nombres de *yavos* en las Colonias Inglesas, *buba* en Venezuela y framboesia por los italianos y alemanes; es infecciosa, contagiosa y específica.

Afección esencialmente tropical, se la encuentra en todos los países situados en esta zona y cuya altura no excede de 800 pies.

Etiología. En 1905, Castellani descubrió el espirilo, clasificado más tarde como treponema y que se denomina *treponema pertenue de Castellani*, agente que se encuentra en la lesión primaria y en las pápulas, pasa luego al bazo y a la médula ósea, no habiéndose encontrado en la sangre. El pian se presenta de preferencia en personas faltas de toda higiene, siendo frecuente en indígenas de posición humilde y de escasa cultura.

Sintomatología. Se divide en tres períodos: *lesión primaria, período secundario o granulomatoso* y *período terciario de ulceraciones y nódulos*. Sin embargo, en algunos momentos de la enfermedad es frecuente encontrar subintrancia de dos períodos. Después del período de incubación, que oscila entre dos y cuatro semanas, durante el que existe malestar, dolores reumatoideos, cefalea, estado febril, etc., aparece la lesión primaria en el sitio de inoculación. Esta lesión es una pápula que crece y se ulcera en el término de una semana, recubierta por una costra amarilla debajo de la cual se encuentra pocos días después, una ulceración de bordes limpios y de fondo granuloso que puede evolucionar de dos maneras, ya con tendencia a la cicatrización, ya convirtiéndose en una masa granulomatosa semejante a la del período secundario.

La lesión inicial, comparable al chancro sifilítico, no es indurada, es dolorosa .e infarta los ganglios linfáticos correspondientes sin por ello llegar a la supuración.

Este primer período puede durar desde algunas semanas hasta varios meses. El período secundario puede presentarse antes que se cicatrice la lesión inicial, apareciendo comunmente entre el primer y el tercer mes después de la lesión primaria. Durante este período, el estado general está afecto, quejándose el enfermo de cefalea, dolores musculares, óseos y articulares y sufriendo alguna fiebre de tipo intermitente; en este momento aparece la erupción secundaria formada por pápulas diseminadas por todo el cuerpo, y en el vértice de las mismas aparece un puntito amarillento que se transforma en pústula y se cubre de costras amarillas. Tras una duración variable, desde pocas semanas hasta muchos meses, la lesión puede cicatrizar dejando manchas pigmentadas. Estas lesiones secundarias no son dolorosas, todo lo más son pruriginosas. En este período son frecuentes las adenopatías, las neuritis

y las periostitis, principalmente de las falanges; la reacción de Wassermann es positiva en lamayoría de los casos, el líquido cefalorraquídeo permanece inalterable.

El tercer período no es constante ni admitido por todos, durante el mismo aparecen nódulos y alteraciones profundas.

El contagio es unas veces directo, otras por intermedio de las moscas y el diagnóstico no tiene nada de difícil en lugares infectados.

Tratamiento. — De 3 a 6 inyecciones de novarsenobenzol, con intérvalos de 8 días, no rebasando la dosis de 0,60 gramos. Actualmente las sales de bismuto se emplean como coadyuvantes del tratamiento.

TRIPANOSOMIASIS AMERICANA O ENFERMEDAD DE CHAGAS

Causada por el *Tripanosoma Cruzi* o por el *Venezuelense*, cuyo agente transmisor es el *Rhodnius prolixus estal*, en Venezuela y por el *Chnorhinus megistus*, en el Brasil.

Sintomatología. — Además de los síntomas de toda pirexia, existe hipertrofia del cuerpo tiroides y ligero mixedema de la cara.

La enfermedad de Chagas puede afectar cuatro tipos clínicos, que son : la forma mixedematosa, la seudo mixedematosa, la forma cardíaca y la forma nerviosa, aun que en todas ellas demuestra el parásito una marcada afinidad por el cuerpo tiroides, hasta el punto que la mayoría de los bocios de los países tropicales reconocen este origen.

Hay *formas agudas*, cuya duración no excede de un mes y *formas crónicas* en las que la hipertrofia del cuerpo tiroides se hace definitiva.

Las formas cardíacas, con taquicardia, arritmia y extrasístoles, son debidas a la acción del parásito sobre el tiroides ; igual causa reconocen las formas nerviosas, dependiendo en cada caso del factor predisponente.

El tratamiento con la emetina parece haber dado buenos resultados y el Bayes 205 es eficáz en ciertos casos.

La profilaxia por saneamiento del terreno y de las habitaciones parece haber dado excelentes resultados (Véase tambien, p. 746).

ULCUS TROPICUM

Propio de gente sucia, es producido por una simbiosis fusoespirilar y trasmitido por la picadura en las piernas de diversos insectos.

Profilaxia : Aseo y esterilización de toda herida cutánea con

En la CÉRÉALOSE se encuentran todas las vitaminas necesarias al nino de pecho.

embrocaciones de tintura de yodo o con solución de mercuriocromo al 2 p. 100.

Tratamiento : Reposo completo de la pierna afecta, hasta completa cicatrización. Administrar tónicos generales, hierro, arsénico, y estricnina por via hipodérmica. Localmente debe limpiarse la ulcera con compresas empapadas en solución saturada de sulfato de magnesia, más tarde embrocaciones en los bordes de la herida con aceite de quenopodio puro, y finalmente, se recubre con gasa estéril untada con protargol al 10 p. 100. Esta cura se repite todos los dias hasta la completa cicatrización. Los rayos solares y la lámpara de cuarzo constituyen una excelente medicación coadjuvante.

VERRUGA PERUANA

Llamada tambien enfermedad de Carrión. Está limitada a los valles del interior del Perú; no tiene caracter epidémico y se la encuentra exclusivamente en el norte y centro.

La *etiologia* no está completamente dilucidada, por más que la tendencia actual es admitir que el « *Bartonella baciliforme* », elemento endoglobular cuya presencia es constante en la sangre de los enfermos afectos gravemente de verruga peruana, es el germen causal. Acaso no tengan la misma etiologia las formas benignas.

Clinicamente se presenta bajo dos formas : la benigna y la maligna, llamada fiebre de la Oroya.

La *verruga benigna* comienza por malestar general, cefalea, fiebre remitente o intermitente, artralgias y una erupcion pruriginosa. La verruga aparece debajo de la piel en forma de una pequeña eminencia formada por una nudosidad roja, indolora y sesil, cuyo tamaño varia desde una cabeza de alfiler *(verruga miliar)* hasta una lenteja *(verruga nodular)*, pudiendo llegar a alcanzar el de un huevo de paloma.

A medida que la verruga aumenta de volumen, la piel se distiende surcando por ella vasos que le dan un color rojizo; la epidermis que la recubre se vuelve córnea, estratificada, formándose capas espesas y tomando entonces el aspecto verrugoso. En este momento el menor contacto la hace sangrar.

Las verrugas asientan de preferencia en la cara y en las partes extremas de los miembros. Su duración es de dos a tres meses.

La *verruga maligna* se inicia violentamente, con malestar general, fiebre alta, 39° — 40°, intensa cefalea, anorexia, sed ardiente, náuseas, artralgias y raquialgia, calambres, insomnio. La fiebre, que es contínua, resiste todos los tratamientos. Palidez general y progresiva del semblante con expresión de intranquilidad y angustia.

El enfermo, sumamente agitado, cambia constantemente de

decúbito, sin levantar, no obstante, la cabeza, por el estado vertiginoso que sufre.

Palpitaciones, pulso pequeño y depresible, y hepatomegalia dolorosa son los síntomas que indican que la infección ha interesado el aparato circulatorio.

El síntoma predominante en esta forma clínica es la anemia, tan intensa a veces que puede encontrarse cifras de un millon de hematies por milimetro cúbico y aun producir la muerte por anemia aguda.

Si el enfermo consigue resistir este estado y en especial la fiebre y la anemia, el cuadro clínico decrece en intensidad, apareciendo el estado eruptivo, que caso de generalizarse permite esperar la curación.

La enfermedad predomina desde enero hasta abril (época calurosa y húmeda). La incubación, insidiosa, es de unas tres semanas. La fiebre puede recordar algun tipo palúdico, pudiendo ir asociados.

La mortalidad es de 10 a 40 0/0; es más frecuente en el curso de la segunda o de la tercera semana, presentándose la muerte en plena forma delirante.

El *tratamiento* consiste en administrar inyecciones intravenosas de arsenobenzol y novarsenobenzol y la *profilaxia* mejor es abandonar los terrenos infectados antes de la puesta del sol.

El ARHÉOL está dotado de una eficacia regular y constante, cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

2° HOMEOPATIA

La homeopatia, o mejor aun homeoterapia, es un método terapéutico casi completamente ignorado por los médicos modernos. Es, no obstante, tan antigua como el mundo. Hipócrates ha definido el principio como una de las bases de la medicina, habiendo sido siempre empleada; PARACELSO, VAN HELMONT, STAHL fundaban en ella su terapéutica; pero desde el día en que fué erigida en doctrina por Samuel HAHNEMANN parece se ha visto en ella un joven heresiarca y ha sido excomulgada. Pero por lo menos conviene saber en que consiste.

a) Su nombre viene de ομοιος, parecido: y en efecto, el principio, el único principio de la homeopatia es el siguiente: « Los semejantes son curados con los semejantes », que es lo que Hipócrates anunciaba diciendo: « Lo que produce la estranguria que no existe cura la estrangulia que existe; al igual que la estrangulia, la tos es producida y curada por las misma cosas, el vómito es curado por el vómito ». Paracelso decía: « *Simile sui simile curat* ». Continuando estos ejemplos, la homeopatia dice: lo que produce la nefritis, la cistitis (la cantárida) esta la cura; lo que produce el insomnio (el café) este lo cura; lo que produce la fiebre intermitente (quinina) esta la cura, lo que produce inflamación de las serosas, bryonia diarrea, estreñimiento, espasmos, este los cura, etc. Leyendo los autores antiguos vemos que esta idea dirigia, aun cuando no siempre, pero si muy a menudo, su terapéutica, y que recurrian a ella cuando decian « *similia similibus curantur* ».

En definitiva, la homeopatia, frente a un enfermo, lo analiza extensamente, busca todos los síntomas que presenta y le administra el remedio que en el hombre sano produce estos mismos síntomas; este remedio es el *simil*, o, cuando son varios los análogos, el que mejor los cubre, el *similimum*.

b) Sentado este principio se deduce naturalemente una consecuencia: hay que conocer la acción sobre el hombre sano de las substancias que llegarán a ser un remedio. HAHNEMANN el primero, y despues sus discipulos, han estudiado sistemáticamente en si mismos una gran cantidad de substancias, anotando cuidadosamente todos sus efectos, sensaciones, trastornos psiquicos y físicos y han edificado de esta manera un edificio inmenso que han denominado « materia medica pura », teniendo cada remedio su « patogénesis ». Esta materia médica debe ser conocida y este trabajo son una de las mayores dificultades de la terapéutica homeopática.

c) Otra consecuencia de la ley de los símiles ha sido la

disminución de las dosis. No era una idea preconcebida. HAHNEMANN empleaba al principio dosis muy grandes de los remedios, hasta el punto que sus compatriotas lo llamaban el envenenador. (Esta idea ha quedado en el ánimo de muchos que creen que los homeópatas emplean venenos). Paulatinamente vió que estas dosis exageraban el estado morboso antes de curar, lo cual se concibe fácilemente (agravación medicamentosa aveces observada tambien con muy pequeñas dosis, demostrando que el remedio está indicado, pero la dosis es inadecuada para el caso), y despues que dosis más pequeñas no solamente no agravaban el mal sino que curaban mejor y más rápidamente. De atenuación en atenuación llegó a las dosis infinitesimales hoy empleadas desde entonces por sus adeptos, hasta el punto que no se concibe hoy la homeopatia sin el empleo de dosis infinitesimales. Es ello cierto, bien que haya médicos homeópatas que casi no emplean más que dosis ponderables, aun cuando pequeñas. Pero podemos afirmar que esta consecuencia de la homeopatia se aparta de su verdadero principio.

En resumen, la homeopatia es lo indicado y nada más que lo indicado : un método terapéutico que trata las enfermedades con remedios que producen en el hombre sano los síntomas presentados por el enfermo, teniendo como colorario la necesidad del estudio de los efectos producidos por estos remedios sobre el hombre sano (materia médica) y el empleo de dosis infinitesimales.

Es de notar que *parecido* no quiere decir *igual* y que, así, por ejemplo, la homeopatia no trata el envenenamiento mercurial con el mercurio, sino que da mercurio, por ejemplo, en una estomatitis análoga a la estomatitis mercurial. Pero, no obstante, la homeopatia ha empleado siempre como anexo la isopatia, es decir, el método que trata una enfermedad por ella misma, o sea, por las secreciones, excreciones, órganos, en los que puede encontrarse el agente causal, y ello desde remota fecha, cuando no se sospechaba aún la existencia de los agentes microbianos, de sus toxinas, de los anticuerpos y de los antígenos.

Se ha hecho mucha burla del principio de la homeopatia, a lo cual contestan los homeópatas que muchas veces se ha practicado la homeopatia como Jourdain escribia en prosa, sin darse cuenta de ello, administrando quinina en la fiebre intermitente, hierro en la anemia, cantáridas en la nefritis, quinina o salicilato en el vértigo de MENIÉRE, etc. Por otra parte, creen que no existe otro principio terapéutico. Sin duda alguna, decía ya HIPÓCRATES, si se conociera la causa de la enfermedad podríamos administrar lo adecuado, y no se va contra esta terapéutica de la causa cuando es conocida y es accesible. Pero la terapéutica patogénica está muchas veces fundada en

una hipótesis que es la que se combate. Aun suponiendo conocida la causa muchas veces no podremos hacer más que una terapéutica puramente higiénica, régimen lácteo o hipoazoado o hipo clorurado en una nefritis, por ejemplo, lo cual si bien disminuye la nocividad de la enfermedad, no la combate, o bien un tratamiento paliativo que pone un velo a los síntomas dejando que la enfermedad vaya evolucionando. ¿Que es en realidad la terapéutica alopática, la de los contrarios?; donde se ha visto el contario de una enfermedad, de una neumonia, de una nefritis o de la gota, cambiar la causa de una fosfaturia, por ejemplo, que queda reducido a administrar fosfatos? Por otra parte, no vemos a diario los descubrimientos científicos aproximar la homeopatia y la isopatia de las vacunas, sueros, y hasta de los agentes físicos, rayos X y radium, con los que se tratan los epiteliomas superficiales o por lo menos accesibles que estos agentes producen con sobrada frecuencia? Y no sabemos acaso que lo que mata una célula a grandes dosis (fósforo y célula hepática) la excita a pequeñas dosis? Recientemente, PAGNIEZ y sus colaboradores se apoyaban en el principio del *similia* para tratar casos de urticaria gigante y tambien jaquecas con la peptona. La anafilaxia, de la que se abusa muchas veces, no ofrece por ventura tambien analogias con las acciones homeopáticas?

Las dosis infinitesimales no deben extrañar al sabio moderno que no cree ya que la división de la materia quede limitada al átomo; se conocen los electrones; se pregunta hasta si la materia no es en definitiva más que vibraciones; se visbrumbra las cantidades infinitesimales de antitoxinas que contienen los sueros; créese que los metales coloidales pueden ejercer una especie de acción diastásica, por más que se tiende a atribuirles hoy una acción catalítica; se cree que la materia muy dividida ofrece una superficie de acción tanto mayor cuanto más dividida está, que la destrucción de la cohesión de las moléculas provoca una energía insospechada. Se ha observado que el *Aspergillus* no se desarrolla en un vaso de plata, y pregunto yo, que cantidad de metal ha podido disolverse en el líquido de RAULIN? Que cantitad de materia se desprende de un perfume? No podemos extendernos más sobre este asunto.

En cuanto a la materia médica no puede suscitar objeción alguna; todo lo que la completa en concepto de investigaciones científicas modernas, presión arterial, reacciones sanguíneas o humorales, no puede hacer más que perfeccionarla.

Se ha reprochado a los homeópatas el no hacer diagnósticos. Es ello un error, par más que su base es justa. El diagnóstico es necesario aun cuando no sea más que para la terapéutica higiénica, dietética, para lá profilaxia y el pronóstico. Pero es cierto tambien que hecho esto el homeópata no trata una

enfermedad, un diagnóstico, un nombre nosológico, sino la enfermedad o más bien el enfermo que tiene delante. Algunos han exagerado esta verdad diciendo que la enfermedad no es nada, el enfermo lo es todo, y de aquí ha venido esta confusión.

Se ha atribuido también a la sugestión todas las curas referidas por los homeópatas. No cabe duda que la sugestión es un arma poderosa para el médico, cualquiera que sea su doctrina. Pero no basta para hacer reabsorber derrames, agotar supuraciones agudas o crónicas, curar una osteitis, una ocena, por ejemplo, prescindiendo de las neuralgias, aun las muy antiguas, las neumonías, bronquitis, coqueluches, fiebres tifoideas, etc., que habrían podido curar espontáneamente.

Fórmulas homeopáticas : Los homeópatas emplean substancias líquidas (tintura de plantas), substancias solubles en diferentes vehículos, substancias insolubles. Las substancias líquidas o solubles se emplean en solución madre (tintura madre T.M. para las plantas), o bien diluciones : estas diluciones son todas ellas al centésimo de la precedente. Así, la primera división se compone de una parte de T.M. en 99 partes de vehículo : la segunda es la centésima de la primera, y de esta manera, desde la sexta, la división de la materia es llevada casi al extremo. HAHNEMANN no pasaba de la trigésima. Se ha llegado hasta la dos centésima y aun mucho más, pero entonces no cabe ya una precisión absoluta. En cada dilución el preparador agita el preparado un cierto número de veces para homogeneizar completamente la solución, (algunos homeópatas dicen para dinamizarla, para desarrollar la potentia por la división). Se emplean también las diluciones decimales, de 10 en 10 : así, la segunda dilución decimal es análoga a la primera centesimal, la tercera decimal a la milésima.

Para los cuerpos insolubles se practica la trituración con lactosa : para la primera trituración, una parte de substancia por cien partes de lactosa, y así sucesivamente; a partir de la sexta trituración se supone que los cuerpos son solubles y transformados en diluciones (división análoga al estado coloidal). Al igual que para las diluciones, se hacen también trituraciones decimales. Si nada se especifica en la prescripción se supone que la dilución o la trituración es de orden centesimal.

Pueden emplearse las diluciones a gotas : ejemplo, *Bryonia alba* (sexta dilución), un frasco de 5 gramos, para tomar III gotas en una cucharada de agua, cuatro veces al día.

El ARHÉOL es el principio activo de la esencia de sándalo.

O en poción :

Brionia alba (6)	XXX gotas.
Agua destilada	200 gramos.

Una cucharada sopera cuatro veces al dia.

Puede tambien empaparse en la dilución gránulos o glóbulos de azucar, forma muy a menudo empleada, o tambien papeles de lactosa en polvo.

Tambien las trituraciones o los polvos pueden tomarse en seco colocándolos sobre la lengua o bien mezclartos con un vehiculo. Los únicos vehiculos empleados son el alcohol, la lactosa y el agua destilada. Los homeópatas han conservado la antigua costumbre de formular en latin, lo cual tiene la ventaja de la internacionalidad, pero no es ello cuestión de principio.

Diferentes médicos nos han pedido citáramos algunos ejemplos de tratamiento homeopático. De lo dicho se despende que estos ejemplos no pueden ser tenidos en cuenta más que en los casos muy sencillos, mono ú oligo-sintomàticos, porque no podemos inventar un caso de enfermedad.

Vamos a tomar estos ejemplos en los diferentes aparatos, no constituyendo el número de las diluciones anotadas más que una simple indicación.

Hyosciamus — Pequeña tos seca, incesante, molesta, que se presenta durante la noche estando el enfermo acostado; es más frecuente de lo que se cree, y sin ser grave, sin corresponder a ningun signo de auscultación, es muy molesta. Dos gránulos Hyosc (6) tienen las mayores probabilidades de curar esta tos en pocos minutos, o de impedirla si se toma el medicamento antes de que se presente. El enfermo tomará antes un sorbo de agua o bien un poco de azúcar para eliminar la objeción : habria podido tragar cualquier cosa, como acostumbran hacer los enfermos expontáneamente.

Spongia tosta. — Un niño despierta sobresaltado, ahogándose, tiene opresión y la voz velada. Este niño tiene un falso crup, algunos son propensos a ello, y los padres saben perfectamente que es cuestión de dos horas. Dos glóbulos de spongia (6) y 10 minutos despues todos duermen de nuevo.

Cantharis. — Tenesmo vesical, emisión muy frecuente de pequeñas cantidades de orina urente, conteniendo sangre y albúmina, dolor en la región renal. Estos síntomas corresponden a los de la cistitis aguda; administrar cada dos horas una gota de cantharis (6); ello no impide la administración de la urotropina para satisfacción del enfermo. Cantharis es tambien un excelente medicamento de la nefritis y numerosos son los casos de albuminurias persistentes despues de seis meses y aun más de régimen (y diferente tratamiento) que han cedido con este medicamento.

Podophyllum. — Medicamento del hígado; diarrea matutina, prolapso del recto. Parece extraño tratar esta afección, denominada quirúrgica, con un medicamento.

Ensayad : podophyllum (12) dos gránulos tres veces al dia, media hora antes de las comidas; los éxitos no serán raros, y cuando el prolapso sea antiguo tendremos menos razones para decir : coincidencia.

Ensayar tambien la *Bryonia alba* contra los dolores que aumentan con los movimientos, a la tercera dilución, contra los dolores articulares, torácicos, en tintura, XV gotas al dia contra las mialgias; *Rhus tox.* contra los dolores que mejoran con el movimiento (véase lumbago). Ensayar el *Iris versicolor* (6) contra la jaqueca hepática acompañada de vómitos biliosos. *Pulsatilla* (6) contra la amenorrea de las jóvenes. *Ignatia* (12) para hacer menos frecuentes las menstruaciones. *Sepia*, primera trituración X contra la leucorrea anémica, no infecciosa. *Colocynthis* (3) contra los dolores abdominales, cólicos, con o sin diarrea. *Aurum metall* en la ocena, o *el kali bicrom* cuando el flujo es mucoso y costroso (empleadlo despues de fracasados numerosos tratamientos).

Nuestra intención no ha sido otra que citar algunos ejemplos, ensayos que pueden practicar los que antes de profundizar este estudio quieran darse cuenta y saber « si en ello hay algo positivo ». Es con toda intención que no hablamos de la célebre coqueluche, pues cada forma de tos responde a un medicamento diferente, y la drosera no es un remedio omnibus.

(Según J. Pablo Tessier.)

Contra la gripe asténica prescribid sistemáticamente la KOLA ASTIER.

RIODINE

$(C^{18}\ H^{29}\ O^{3})^{3}\ (IH)^{2}\ C^{3}\ H^{5}$

❦ ❦ ❦

La Riodine, yodo orgánico asimilable, químicamente definido y estable:

La Riodine obra eficazmente y por mucho tiempo aun a pequenas dosis.

DOSIS MEDIA :

2 a 6 perlas al dia al final de las comidas

La Riodine no produce accidentes de yodismo.

La Riodine se prescribe en todos los casos en que los yoduros estan indicados.

La Riodine activa la eliminación de los residuos orgánicos.

La Riodine ejerce una acción más duradera que la de los yoduros.

La Riodine se tolera mejor que los yoduros.

❦ ❦ ❦

ARTERIOESCLEROSIS

GOTA - REUMATISMO - OBESIDAD

B. — CIRUGIA GENERAL DE URGENCIA [1]

ABSCESOS

Abscesos calientes. — Al principio procúrese hacer abortar el absceso por medio de aplicaciones calientes, baños locales, pomadas resolutivas mercuriales. Incindir en cuanto la colección esté formada. Si el pus tiene tendencia a la difusión, practíquense amplias incisiones. (Véase *Flemon difuso.)* Limitar la incisión al propio absceso, sin alcanzar los tejidos sanos, en los que podríamos producir inoculaciones sépticas. Drenar la cavidad para impedir la adherencia de los labios de la herida. Practicar las incisiones siguiendo la dirección de los vasos y de los nervios y a distancia de su trayecto para no incinsirlos, con objeto de evitar la sección de los vasos o de los nervios.

En las regiones peligrosas, profundas, donde pueden fácilmente herirse órganos importantes, commenzar por incindir la piel; después avanzar capa por capa, sirviéndonos de la sonda acanalada para la disección de los tejidos.

Despus de la operación, apósito húmedo si la inflamación persiste, y despus apósito seco.

La *vacunoterapia* constituye hoy un agente poderoso para el práctico : pueden emplearse las vacunas antipiógenas, desde el principio, antes de la fluctuación, para procurar hacer abortar el absceso, o tambien, cuando se ve al enfermo más tarde, asociándolas con el tratamiento quirúrgico clásico.

ABSCESOS Y FLEMONES DEL CUELLO

Abscesos frios. — *Véase Cirugia y Ortopedia infantiles*, p. 869.

(1) Para la *Urología de urgencia* véase el capítulo especial.

En cuanto haya edema, rubicundez, dolor fijo, no esperar la fluctuación, sino incindir la piel con el bisturí, desgarrar la aponeurosis con la sonda acanalada y el pus saldrá inmediatamente.

El *flemón sub-angulo maxilar* es una complicación frecuente de la salida de la muela del juicio : abrir con el bisturí la piel tan solo y continuar con la sonda acanalada para no herir los numerosos vasos y nervios.

El *adeno-flemón sub-mentoniano* es fácil de abrir en la línea media.

El *flemón infeccioso suprahioideo* o angina de Ludwig, verdadero flemón difuso del suelo de la boca, es sumamente grave y reclama una intervención de urgencia. El menor retardo *podría ser fatal;* la infección es en estos casos sobreaguda y muy rápida. Desbridar ampliamente con el termocauterio la excavación media y las laterales; penetrar profundamente en las partes infiltradas. Lavar con agua oxigenada y curar con este mismo líquido.

Todas estas infecciones son producidas por los microbios de la boca. Vigilar la dentición.

Mas abajo, en la *región infra hioidea* hay tambien supuraciones profundas capaces de producir la asfixia y que reclaman un desbridamiento inmediato. Por regla general no se percibe más que un vago empastamiento sin fluctuación. No esperar; incindir con el bisturí y continuar con la sonda acanalada.

Absceso difuso profundo del cuello. Incindir en el borde del esterno mastoideo, reconocer el músculo y desbridar con el dedo sin perder el contacto con los vasos, o bien practicar una incisión mediana, profunda, hasta la tráquea y continuar lateralmente con el dedo y la sonda desde dentro hacia afuera, precediendo siempre aquel a ésta.

ABDOMEN

Heridas. — La conducta que debemos observar variará segun las circunstancias. Si se trata de una herida no penetrante, limpiarla y suturar.

Si se trata de una herida muy pequeña sin salida de excrementos ni de gases, pero con procidencia de una pequeña porción de epiplon, resecarlo, agrandar la herida, ver si alrededor hay lesiones viscerales y suturar en tres planos.

Aparte este caso, antes de introducir en el abdomen una asa o suturar una herida extensa, deberemos siempre desbridar y explorar la cavidad peritoneal. Si nada de particular se observa, se cierra la herida; procediendo de esta manera no nos pasarán por alto lesiones de órganos huecos o una hemorragia que podría ser fatal.

Tratar el estado de shock en que puede encontrarse el

herido: inyecciones de cafeina, de aceite alcanforado, de éter, de suero artificial. El enfermo deberá permanecer completamente inmóvil.

Contusiones del abdomen. — Debemos distinguir dos casos:

En el primero el herido no está en estado de shock, el traumatismo no ha sido intenso, el herido ha podido andar despues del accidente. Apesar de ello es necesario examinar con atención el enfermo, hacerle orinar, y en caso necesario sondarle, por ser la hematuria un signo seguro de contusión o de desgarro renal. Se tomará el pulso cada hora a ser posible; el herido permanecerá acostado y a dieta hídrica hasta el dia siguiente. No deberemos abandonarle sino despues de transcurridas 36 y mejor aun 48 horas del accidente, caso de no haberse presentado ningun síntoma de lesion intra-abdominal.

En el segundo caso, el traumatismo ha sido intenso (la coz del caballo es sumamente grave), el médico se encuentra frente a un individuo en estado de shock. En la actualidad, si la organización quirúrgica lo permite, despues de haber elevado la tensión arterial del herido (suero intravenoso, aceite alcanforado, pequeña transfusión en caso necesario), intervendremos cuanto antes. El exámen será rápido; buscaremos la matidez en los vacíos, el timpanismo abdominal, palparemos las fosas ilíacas, el hígado, sondaremos al enfermo; por regla general este corto exámen orientará al médico sobre la lesión que padece el enfermo. Laparatomia media para tratar las lesiones del intestino, del hígado, del bazo, etc.

ADENITIS

En su forma aguda, aplicaciones calientes repetidas, compresas húmedas, pomada con ungüento mercurial belladonado. Buscar la puerta de entrada, desinfectar la herida por la que han penetrado los gérmenes morbosos. Una vez bien comprobada la presencia de pus, incisión y drenaje si lo creemos conveniente.

Para la forma crónica, véase *Cirugia y Ortopedia infantiles*, p. 870.

ANESTESIA

Las tendencias actuales han aumentado las indicaciones de la anestesia local o regional, que substituye, siempre que es posible, a la anestesia general en muchas intervenciones.

Las infecciones con colibacilos no son raras en los órganos genitales femeninos. Lógico es oponerles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

I. — Anestesia general.

Entre los anestésicos generales se emplea de un modo preferente el cloroformo y el éter; para las anestesias de corta duración se da la preferencia al cloruro de etilo. Finalmente, el protóxido de ázoe produce anestesias de larga duración, « respetando » al enfermo mucho más que los demás anestésicos.

Cloroformo. — El cloroformo (no emplear más que el cloroformo anestésico envasado en ampollas) puede ser administrado con una compresa o con un aparato (el más conocido en Francia es el aparato de Ricard). El médico deberá haber siempre investigado la glucosa y la albúmina en la orina del enfermo que tiene que anestesiar, le habrá auscultado y ordenado dosificar la urea de la sangre caso de tener alguna duda sobre el estado de los riñones. Una lesión cardíaca bien compensada no constituye contraindicación para la anestesia clorofórmica. Las contraindicaciones más graves son la insuficiencia hepática o renal, las infecciones o congestiones pulmonaresextens as. En estos casos deberá diferir la operación y no practicarla más que en caso de necesidad absoluta (hernia estrangulada, por ejemplo), y aun entonces con anestesia local tan solo. El paciente deberá haber sido « preparado » por medio de un purgante administrado la víspera, y a dieta desde 8 a 10 horas antes. La inyección de morfina o de escopolaminamorfina es muy util sobre todo en los enfermos nerviosos. No se empezará la anestesia sin tener a mano un abre bocas, una pinza de lengua, compresas, una jeringa hipodérmica con sus agujas, ampollas de urgencia (aceite alcanforado, estricnina, éter, esparteina) y previamente haber hecho quitar todo aparato protésico, caso de llevarlo el enfermo.

La cloroformización debe ser practicada con uma compresa de tela o de franela que se aplica sobre la nariz y la barbilla del paciente. Se verterá el cloroformo gota a gota delante de la boca en cada inspiración, pero teniendo la precaución de asegurar siempre la mezcla del anestésico con el aire inspirado. Una vez obtenida la anestesia, continuar el cloroformo a la dosis de III gotas por minuto, *ración de sosten.*

Puédense emplear tambien los aparatos de Ricard, Reynier, etc.

Recordemos que el cloroformizador debe mirar siempre el estado de los reflejos oculares, el aspecto de la cara, la respiración y el pulso. Un enfermo bien dormido debe roncar con regularidad, tener las pupilas contraidas y casi insensibles a la luz, estando el reflejo corneal casi abolido; la cara estará ligeramente pálida, el pulso regular y bastante fuerte.

Los accidentes que pueden presentarse son de tres órdenes: el síncope blanco, el síncope amoratado y los vómitos. El síncope blanco puede presentarse al comenzar la anestesia;

es el síncope reflejo, muy grave, raro por fortuna. Desconfiad de los individuos pusilánimes o que tienen « miedo de morir ». Se les tranquilizará rogándoles respiren sobre una compresa algunas gotas de cloroformo o de éter para acostumbrarse al olor. En caso de síncope, suspender immediatamente la administración del cloroformo, hacer respirar aire puro u oxígeno, practicar la respiración artificial y dar una inyección de éter. El síncope blanco puede presentarse tambien durante la anestesia; indica una intoxicación demasiado completa : es señal de haber dado demasiado cloroformo. Se anuncia por la palidéz de la cara, la dilatación brusca de la pupila (signo muy importante), la rapidéz y la pequeñez del pulso. El tratamiento es el mismo que para el síncope blanco del comienzo. Practicar durante mucho tiempo la respiración artificial y tracciones rítmicas de la lengua. En ocasiones el masaje del corazón ha producido verdaderas resurrecciones, lo propio que la inyección intracardíaca de adrenalina. El síncope amoratado o asfixia, es menos grave : la asfixa puede ser mecánica (« lengua tirada hacia atras », vómitos que no han pasado de la tráquea), o tóxico (el enfermo ha inhalado demasiado cloroformo). En todos los casos suspender inmediatamente la administración de cloroformo y tirar la lengua hacia afuera; hacer respirar oxigeno, practicar la respiración artificial y tracciones rítmicas de la lengua. Los vómitos se presentan cuando el enfermo se duerme : indican siempre una anestesa incompleta. La única precaución que debe tomarse es poner la cabeza hacia un lado cuando el enfermo vomita para evitar la penetración de las materias vomitadas en la tráquea. Vigilar los vómitos despues que el enfermo está ya en la cama.

Los accidentes secundarios y tardios que pueden observarse despues de una cloroformización, son : vómitos persistentes (que ceden con la dieta absoluta, y despues con la alimentación con líquidos helados y gaseosos); la ictericia, que puede ser desde la ictericia más benigna hasta la ictericia grave (complicación por fortuna muy rara), los trastornos urinarios (oliguria y tambien anuria en los nefríticos).

Éter. — La anestesia con el éter es cada dia más empleada gracias al aparato de Ombredanne. No emplear más que el éter denominado anestésico. El éter se administra segun los mismos principios que el cloroformo; por medio de una vigilancia constante del pulso, de la cara y de los ojos deberemos evitar los síntomas de intoxicación intensa o de asfixia. En términos generales, podemos decir que es mucho menos tóxico que el cloroformo y que no hace disminuir la tensión arterial; es conveniente anestesiar con éter los

La RIODINE está indicada en todos los esclerosos.

hepáticos. En cambio, es necesario tomar precauciones especiales despues de la anestesia para evitar el enfriamiento del enfermo que parece está más expuesto a las congestiones pulmonares durante varios dias. El dia de la operación la habitación del operado deberá estar a 25°.

Una buena práctica consiste en friccionar enérgicamente el torax con esencia de trementina despues de la anestesia (Routier) y poner una capa de algodon en la espalda y en el pecho.

El *cloruro de etilo* produce una anestesia más rápida, siendo muy corta la fase de excitación. El despertar es rápido. El síncope inicial no es de temer, pero el cloruro de etilo es un veneno del bulbo y dosis muy elevadas produden la muerte por paro de la respiración y del corazón. Es empleado : 1° en una sola dosis elevada para una anestesia corta, carece entonces de peligros; por el contrario, la repetición de varias dosis elevadas es muy peligrosa; 2° tambien gota a gota con la compresa para una anestesia de mayor duración; 3° con un aparato dosificador como iniciación de una anestesia con el cloroformo o con el éter (aparato de Houzel).

El *protóxdo de ázoe* produce una anestesia sin período de excitación, con despertar rápido y sin shock, sin fenómenos de intoxicación (vómitos, ictericia, etc.), es la anestesia ideal para la cirugia de los renales, de los hepáticos, de los infectados, pero es costosa y reclama un aparato complicado.

Mencionemos tambien la anestesia con enema étero-aceitoso empleada en América tambien e interesante para las operaciones que se practican en la cara, la asociacion de anestesia general ligera con anestesia local (asociación de Crile).

II. — Anestesia local.

La anestesia local propiamente dicha se practica con la cocaina, la estovaina, la novocaina. Esta última substancia es cada dia más empleada por ser menos tóxica que la estovaina, la cual a su vez lo es mucho menos que la cocaina.

Estableceremos una diferenciación entre la anestesia por *hisopaciones*, reservada para las mucosas, la anestesia por *imbibicion* (Reclus) en la que se opera en tejidos infiltrados de solución anestésica, y la *anestesia regional*, por insensibilización de los troncos nerviosos de la región. La raquianestesia no es más que una forma de anestesia regional : es una sección fisiológica de la cola de caballo.

Anestesia por hisopación. — Emplear una solución de cocaina al 2 o tambien al 4 por ciento. Tocar la mucosa que debe anestesiarse con una torundita de algodon empapada en esta solución (faringe, conjuntiva ocular, mucosa rectal, uretral, etc.)

Anestesia por imbibición. — La solución de novocaina que

debe emplearse es al 1/200, pudiendo emplear de esta substancia hasta 50 cc. y aun más. Cuando sea posible poner un lazo constrictor por encima de la región que debe anestesiarse con objeto de evitar su difusión (lazo en la raiz de un dedo por ejemplo), emplear la solución anestésica sola; en caso contrario, añadir adrenalina (1 a 2 gotas de la solución al milésimo por cada 10 cc. de solución anestésica) para evitar dicha difusión dentro de lo posible. Esperar diez minutos antes de operar.

Anestesia regional. — La sección fisiológica a distancia se obtiene empleando las soluciones indicadas: solución al 1/200 cuando se infiltra una región en la que hay nervios poco voluminosos; solución más fuerte, 1, 2 y hasta 4 % cuando se trata de un nervio voluminoso que se ataca en un punto determinado (nervio cubital en el canal epitrócleo-olecraneano, por ejemplo). Algunas anestesias regionales son muy difíciles de practicar y reclaman una gran práctica por parte del médico; anestesia del plexo braquial, por ejemplo, o tambien de los esplácnicos. Otras son más fáciles: anillo anestesiante en la raiz de un dedo para una operación en la extremidad distal del mismo. Anestesia del pene para el fimosis.

Anestesia epidural. — Este procedimiento, recomendado por Cathelin, es excelente para las operaciones en el periné y en el ano. Consiste en inyectar en el canal sacro una solución de novocaina. El enfermo estará en posición genu pectoral o en decúbito lateral izquierdo con los muslos flexionados sobre la pelvis. Una vez percibidos los dos cuernos del sacro, se hunde la aguja en la depresión que hay por debajo de ellos. La aguja se hunde unos 4 a 5 centímetros, se comprueba que por ella no sale líquido céfalo raquideo, que tampoco es subcutánea y se practica la inyección.

Raquianestesia. — La técnica puede resumirse del modo siguiente: punción lumbar en el punto clásico, extracción de 10 a 30 c. c. de líquido céfalo raquídeo, segun sea la presión del mismo, inyección lenta despues de haber llenado la jeringa con 5 a 6 centigramos de estovaina o con 7,5 a 9 centigramos de novocaina. Despues de la inyección hacer acostar al paciente que deberá permanecer inmovil durante diez minutos por lo menos. La anestesia comprende los dos miembros inferiores, el periné, las regiones inguinales, las fosas ilíacas, subiendo hasta el ombligo. Dura aproximadamente una hora. Parece que la raquianestesia no es peligrosa sino se pretende obtener una anestesia más alta, si no rebasamos las dosis indicadas. Los accidentes que pueden observarse son tan solo vómitos durante la anestesia, cefalea durante

La STALYSINE es la vacuna que debemos emplear contra los furúnculos y los antrax.

uno o dos días, y una sensación molesta en la región lumbar.

La raquianestesia está contraindicada cuando la tensión arterial es pequeña; cuando los antecedentes específicos hacen temer una reacción méningea.

En todas las anestesias locales con cocaína, estovaína o novocaína es necesario tomar algunas precauciones; es preferible que el paciente no esté en ayunas, deben evitarse los movimientos durante la anestesia y el operado permanecerá con la cabeza baja. Después de la anestesia es conveniente darle café, té con ron y dejarlo completamente tranquilo.

ANO

La preparación del enfermo es muy importante en las operaciones que se practican en el ano; purgante la antevíspera de la operación, enema la víspera por la mañana, y después provocar el estreñimiento con las píldoras de opio. Después de la operación continuar administrando el opio durante seis días por lo menos. Inútil decir que durante todo el período de estreñimiento la alimentación será muy reducida : tisanas azucaradas, leche.

Abscesos. — 1° *Absceso del margen del ano :* incindir los abscesos subcutáneos cuanto antes, curarlos introduciendo pequeñas tiras de gasa para que el mamelonamiento se opere desde el fondo hacia la superficie, evitando de esta manera se forme una pequeña fístula.

2° *Abscesos del hueco isquio-rectal :* incindir ampliamente con el bisturí por medio de una incisión concéntrica al ano. Buscar con el dedo introducido en la herida si hay algún recodo, desbridarlo y ver si no existe otro absceso en el espacio pelvirrectal superior comunicando con el primero. Rellenar el fondo de la herida para obtener una cicatrización desde el fondo hacia la superficie y evitar toda fístula (practicar la incisión en sentido ántero posterior).

Fístulas. — Si la fístula es *subesfinteriana*, incindir, extirpar o cauterizar el trayecto fistuloso, rellenar después el trayecto.

Cuando se trata de una fístula *extraesfinteriana* practicar la incisión paralelamente al rafe perineal con objeto de no tocar el esfínter. Esta clase de fístulas son difíciles de curar pues se reproducen apesar de todos los cuidados y en ocasiones es preferible no intervenir y ensayar las inyecciones modificadoras (bismutadas), la vida al aire libre, el tratamiento general reconstituyente y recalcificante.

Fisura. — Tratamiento médico : cauterizaciones con nitrato de plata; supositorios con cocaína.

En caso de fracaso, dilatación forzada del esfínter con cloroformo, *estando el enfermo completamente dormido* (cui-

dado con los síncopes), o mejor aun con anestesia local o raquídea.

Imperforación del ano. — Si se observa desde el nacimiento, operar inmediatamente. Incindir al nivel del rafe medio, ir en busca de la ampolla rectal y caso de encontrarla suturarla al periné. Seguir siempre la dirección de la concavidad sacra.

Cuando no se encuentra la ampolla, caso excepcional, practicar la laparotomía, desprender el fondo de saco y llevarlo hasta la herida perineal. Practicar un ano contra natura cuando sea imposible encontrar la ampolla (pronóstico malo).

ANTISEPTICOS EN GENERAL

Durante la guerra llevose a cabo un estudio detenido de los antisépticos clásicos. En términos generales se les considera como insuficientes y peligrosos: insuficientes, porque coagulan las albúminas y rodean la herida de una barrera de albúmina coagulada detrás de la cual los microbios permanecen indemnes, protegidos y alimentados; peligrosos, porque atacan el protoplasma de los leucocitos y de las células, agentes de defensa natural de importancia capital. Se ha buscado pues el antiséptico perfecto, el que destruyera las bacterias respetando los tejidos: Dakin ha propuesto la solución de hipoclorito de cal dosificada a 0,47 p. 100, que constituye el líquido de Dakin. A causa de su escaso poder antiséptico es necesario renovarla a menudo por agotarse su acción dos horas despues de estar en contacto con la herida. Carrel ha demostrado la manera como podia realizarse este desideratum estableciendo las reglas precisas de la *irrigación discontinua de las heridas con el Dakin*. Este método ha permitido la esterilización química progresiva y rápida de las heridas infectadas y su *sutura secundaria*.

Danyz ha recomendado tambien soluciones antisépticas a dosis infinitesimales para no perjudicar la vida de las células, como, por ejemplo, una solución de nitrato de plata al 1 p. 500.000.

Mencière ha propuesto líquidos en los que la acción antiséptica es debida sobre todo al ácido benzoico. El licor típico es el Mencière B:

Yodoformo Guayacol Eucaliptol Bálsamo del Perú	aa 10 gramos.
Alcohol de 95°	100 c. c.
Eter	1.000 c. c

ANTRAX

Practicar siempre el exámen de la orina para ver si hay diabetes, puesto que entonces puede estar indicado un tratamiento con la insulina.

Al principio, si el antrax se localiza, aplicación de compresas húmedas y vacuna antiestafilocócica del Instituto Pasteur para ver si conseguimos hacerlo abortar. Pulverizaciones con agua oxigenada diluída o tambien pura. Tocar las partes esfaceladas con tintura de yodo, pero sin tratar de extraer el clavo. No producir roturas vasculares ni hemorragias.

Si el antrax adquiere una marcha extensiva, tratarlo al igual que un flemón difuso. Amplia incisión crucial con el termo cauterio, rebasando los límites del mal y penetrando hasta los planos fibrosos, profundizando en la zona de invasión. Lavados abundantes, excisión de las partes esfaceladas. Apósitos húmedos.

Según los casos on debemos contentarnos con la incisión crucial, sino que practicaremos otras incisiones radiadas desde el centro a la periferia, incisiones que serán profundas. Extirpar los clavos, lavar con agua oxigenada, y practicar pulverizaciones con agua hervida para limpiar el foco. Tocar con tintura de yodo.

El antrax del labio superior, aun cuando sea pequeño, es siempre muy grave a causa de la posibilidad de flebitis. De modo que debemos incindir cuanto antes con el termocauterio.

Practicar siempre el tratamiento con la vacuna antiestafilocócica o el caldo de DELBET. Se aplicará con exito la vacuna *Stalysine* en inyecciones, en curas locales o por via bucal. Podremos tambien prescribir el estaño, que parece tener una acción electiva sobre los estafilococos, o tambien la bardana.

APENDICITIS AGUDA

1° Puede verse al enfermo *durante las 24, ó 30 primeras horas despues del comienzo de la crisis*. Cuando la crisis es típica (dolores típicos, naúseas, vómitos, movimiento febril, defensa localizada bien determinada), aconsejar la *operación de urgencia*. La intervención inmediata no tiene más que ventajas : menor duración de la indisponibilidad, garantía contra las complicaciones que pueden presentarse. La operación practicada en estas condiciones es tan fácil como la ejecutada en frío y no tiene mayores riesgos.

2° Si, por el contrario, somos llamados *despues de 30 ó 36 horas del comienzo de la crisis*, la conducta será muy diferente : a ser posible debe dejarse enfriar la apendicitis. Dieta hídrica, vejigas de hielo, inmovilización. Vigilaremos el

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos Aires : Potosí 4058-4062

El medicamento
Antineurasténico
Regulador del corazón

KOLA ASTIER



GRANULADA

Estimulante energico
del
sistema nervioso

CONVALECENCIA de todas las ENFERMEDADES infecciosas

SURMENAJE FISICO e INTELECTUAL

Dosis : 2 cucharaditas de las de café al dia.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

enfermo. Signos excelentes de enfriamiento son el descenso progresivo de la temperatura, la falta de náuseas, la desaparición del dolor espontáneo. No precipitarse en la alimentación, que estará constituida por caldo de legumbres durante 10 a 15 días. *No purgar al enfermo :* sería ello una falta grave. Hacia el séptimo día, caso de no haber obrado, estará permitido un supositorio.

En principio *operar un mes despues de la apirexia completa* (Walther).

3° Por desgracia, las cosas no se suceden siempre en esta forma. La temperatura puede continuar elevándose apesar de todas las tentativas de enfriamiento, los vómitos persistir tambien. Operar de urgencia: el enfermo tiene una peritonitis más o menos generalizada, de origen apendicular. La enfermedad puede revestir caracteres más graves aun; en el término de 24 horas y hasta menos, la cara y el pulso indican una peritonitis sumamente grave : operar inmediatamente; encontraremos lesiones de esfacelo del apéndice, líquido fétido en el vientre. Emplear el suero anti-G. G. del Instituo Pasteur. Otras veces parece se inicia con regularidad el enfriamiento de la apendicitis, pero bruscamente el enfermo siente un dolor intenso, cual una puñalada : es una perforación del apéndice. Operar de urgencia. Finalmente, en un enfermo que parece ir por buen camino vemos hacia el quinto día subir la temperatura (que por cierto nunca había sido completamente normal) hasta 38, 38,5° : la palpación permite encontrar un empastamiento profundo que aumenta durante los días siguientes. Trátase de un absceso periapendicular que debe incindirse y drenarse. No entretenerse en buscar el apéndice en estos casos para no romper las adherencias protectoras.

Procuraremos no confundir la apendicitis aguda con la oclusión intestinal, la peritonitis por perforación, la peritonitis tuberculosa aguda, las anexitis derechas, las pelviperitonitis de origen anexial, los cólicos nefríticos derechos : un principio de neumonía en el niño.

Por lo demas, no pretender hacer un diagnóstico completo a menudo ilusorio, y cuando los accidentes de infección lo reclamen, *en la duda, debe intervenirse.*

APLASTAMIENTO Y GRANDES TRAUMATISMOS DE LOS MIEMBROS

Por regla general estos heridos son llevados al cirujano en estado de *shock.*

Actualmente no es ya unánime la opinión de aconsejar la abstención operatoria en un herido en estas condiciones. La amputación del miembro aplastado e irremediablemente per-

dido puede ser intentada inmediatamente con objeto de suprimir la región productora de toxinas, tanto más cuanto que los medios que tenemos a mano para luchar contra el shock son numerosos. El tratamiento sintomático del shock comprende de un modo especial el calentamiento, las inyecciones de suero, la transfusión de sangre, las inyecciones de estimulantes (aceite alcanforado, etc.). Caso de decidirnos por la intervención inmediata practicarla con anestesia local.

No estaremos autorizados para amputar sino en caso de aplastamiento completo, con destrucción de los vasos y nervios. En todos los demás casos debemos ser conservadores: practicaremos amplios desbridamientos, pondremos al descubierto el foco de fractura, extirparemos las esquirlas libres, aseguraremos el drenaje por medio de incisiones en los punto declives. El miembro será colocado en una gotiera y de preferencia en un aparato suspendido (Blake, Sra Gassett); lo antes posible pondremos en práctica la irrigación con Dakin (método Carrel) o el « embalsamamiento » con líquido de Mencière. Sostendremos el estado general con los estimulantes clásicos. En estas condiciones pueden conservarse miembros que antes hubieran sido amputados.

Inútil decir que lo antes posible debe practicarse la inyección de *suero antitetánico* y repetir esta inyección el décimo día.

ARTRITIS

a) En la forma aguda, poner la articulación en reposo e inmovilizar todo el miembro envuelto en una capa de algodón y colocado en una gotiera metálica o un vendaje enyesado. Si se trata de *reumatismo*, salicilato de sosa y tratratamiento general del reumatismo. Si se trata de una artritis supurada, de una artritis infecciosa, incisión amplia de la articulación y drenaje.

b) En los casos de artritis de *naturaleza tuberculosa*, de tumor blanco, inmovilización de la articulación, revulsión. Tratamiento general de la tuberculosis (clima marino, aguas clorurado sódicas, helioterapia). Si estos medios fracasan, resección o amputación teniendo en cuenta el grado de evolución de las restantes lesiones tuberculosas, dado caso que existan (no practicar la resección sino en el adulto, una vez terminado el crecimiento recordando por otra parte que despues de los 35 ó 40 años la resección es una mala operación).

d) Artritis blenorrágica. — En las artritis crónicas con derrame, revulsión, compresión, azufre coloidal (véase *Hidrartrosis*). Movilización para combatir la anquilosis. Masaje de los músculos vecinos.

e) En las *artritis secas* dejar que el enfermo se valga de sus miembros; nada de inmovilización, excepto durante los brotes

agudos. Tratamiento general, azufre coloidal. Curas termales: Tratar la blenorragia uretral por medio de los lavados.

ARTICULARES (HERIDAS)

En principio, toda herida articular, por pequeña que sea, si interesa una articulación importante (la rodilla casi siempre) es grave y debe ser desbridada, explorada la articulación y lavada con éter, suturando despues plano por plano sin drenaje. Inmovilización durante una semana y despues movilización progresiva y masaje. Procediendo de esta manera se evitan muchas artritis supuradas, cuya gravedad es de todos conocida.

Cuando el cirujano es llamado más tarde, en plena afección articular, no le queda más remedio que practicar una amplia artrotomia con drenaje.

ASEPSIA QUIRURGICA DE LAS MANOS

Dos métodos son realmente prácticos y eficaces.

I. JABONADO Y CEPILLADO :

1° Procurar que las uñas estén cortadas al rás y bien limpias. Verter una gota de tintura de yodo en cada ranura ungueal y dejarla secar;

2° Jabonado y cepillado durante 15 minutos por lo menos : emplear jabon líquido estéril y a falta de él jabon blanco de Marsella, cepillos de uñas nuevos y hervidos, agua estéril o por lo menos hervida;

3° Secar las manos con compresas estériles y durante uno o dos minutos bañarlas en una jofaina estéril conteniendo alcohol de 90°.

II. CEPILLADO CON ALCOHOL :

Basta cepillar las manos (cepillo estéril o simple compresa estéril) en una jofaina estéril conteniendo alcohol de 90°, durante cinco a diez minutos. Para que este cepillado con alcohol sea eficaz no debe ir precedido de un lavado superficial de las manos con agua. Al alcohol pueden añadirse algunos c. c. de tintura de yodo, pero no es indispensable.

Este segundo método es pues muy rápido y muy sencillo; parece estar especialmente indicado para las pequeñas operaciones y para las intervenciones de urgencia.

Cualquiera que sea el procedimiento empleado no deberá haberse tocado pus séptico, ni tampoco placas erisipelatosas, ni practicado intervención alguna en el cadaver desde 24 horas, para estar en estado de operar asépticamente.

El empleo de *guantes de goma* esterilizados se va generalizando cada dia más. No por ello dispensan la asepsia de las manos, pero dan una seguridad mucho mayor. Los guantes

El ARHÉOL es el mejor antiséptico urinario.

Llamados de Chaput son los más resistentes, pero son demasiados gruesos para las intervenciones delicadas.

ASEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO

I. En la mayoría de casos se desinfecta el campo operatorio con la *tintura de yodo* (método de Grossish, estudiado en Francia por Walther y Touraine) : basta aplicar sobre la piel una capa de tintura de yodo del Codex, o mejor aun dos capas sucesivas de tintura de yodo diluida. Se deja secar durante un minuto y se habrá obtenido la asepsia del campo operatorio.

Si la piel es delgada (cara, cuello, axila, escroto) será conveniente quitar el yodo por medio de un lavado con alcohol de 90° un minuto despues de aplicada la tintura de yodo.

II. Cuando son de temer las quemaduras por el estado de la piel o la sensación de escozor (por ejemplo en una operación sobre el pene con anestesia local), practicaremos el antiguo procedimiento de asepsia del campo operatorio : jabonado y cepillado durante 15 minutos, procedimiento descrito antes al hablar de la limpieza de las manos del cirujano.

Cuando la piel está en muy mal estado puédese tambien aplicar una capa gruesa de *aceite gomenolado al 10 °/₀*.

ASEPSIA DE LOS INSTRUMENTOS Y OBJETOS DE CURA

I. Tratándose de una pequeña operación lo más sencillo es hacer hervir los instrumentos en agua boratada durante 20 a 30 minutos. La ebullición es preferible a pasar por la llama los instrumentos, máxime cuando se trata de instrumentos cortantes (bisturis o tijeras) pues pierden el temple.

II. Tratándose de una gran operación, los medios empleados son el calor seco o el calor húmedo. La esterilización con el calor seco se obtiene en las estufas llamadas *Poupinel*, en las que puede llegarse a obtener una temperatura de 160°. Los *autoclaves* producen la esterilización por medio del vapor a la presión de dos o tres atmósferas. Los instrumentos se estropean menos en el Poupinel; el autoclave acostumbra reservarse para la esterilización de los objetos de cura (algodón, compresas, tallas), que no toleran el calor seco.

La esterilización con el *formol* estaba reservada antes de la guerra para las sondas de goma que toleran mal la ebullición : las sondas estarán guardadas en un tubo de cristal en cuyo tapon hay un pequeño reservorio con varios agujeros en communicación con el aire del tubo; en este reservorio se colocan pastillas de trioximetileno. De esta manera las sondas están en una atmósfera permanente de formol. Admítese que 24 horas de permanencia en esta atmósfera a la temperatura ordinaria, o tan solo una hora a 60°, permite obtener la asepsia.

COLECISTITIS

Podremos vernos obligados a practicar la intervención cuando la temperatura no cede con el tratamiento médico.

DILATACION AGUDA DEL ESTOMAGO

Impedir a los enfermos operados entregarse a la aerofagia. Practicar lavados del estómago para limpiar esta víscera de su contenido y combatir la auto-intoxicación : es el tratamiento de elección de la dilatación post-operatoria, tratamiento muy eficaz.

Colocar el enfermo en ciertas posiciones determinadas : el decúbito ventral es una buena posición; a no ser posible, hacerle adoptar el decubito lateral.

EMPIEMA

Toda pleuresía purulenta no tuberculosa debe ser tratada lo antes posible con la abertura amplia de la pleura en el punto más declive de esta cavidad.

En primer lugar, nos aseguraremos que existe pus practicando una punción en el octavo o séptimo espacio intercostal por debajo del ángulo del omóplato.

Anestesia local por imbibición con novocaina-adrenalina. Practicar una punción en el punto donde debe incinsirse para estar seguros de la presencia de pus a dicho nivel. Incisión de 6 a 8 centimetros aproximadamente sobre la costilla. Desprender el periostio en las dos caras de la costilla. Resecar 4 centimetros de costilla con el costotomo (único tiempo algo doloroso). Aparece entonces la pleura parietal al descubierto. Punciónese con bisturí, apartándose ligeramente y previniendo a los asistentes se separen porque el pus sale en forma de chorro a presión. Por medio de compresas procurar retardar la salida del pus.

Introducir dos voluminosos tubos en la herida y fijarlos a la piel para que no puedan deslizarse dentro de la cavidad pleural.

Aplicar un apósito con mucho algodón y renovarlo por lo menos una vez al dia.

No son de aconsejar los lavados de la pleura por ser nocivos.

Paulatinamente disminuir la longitud de los tubos a medida que se va cerrando la cavidad y extraerlos cuando no pueden ya penetrar.

Una práctica excelente y fácil de realizar es la de aconsejar al enfermo, una semana despues de incindida la pleura, practique *gimnasia respiratoria* : dos a tres veces cada dia practicará una sesión corta de movimientos y « soplará » en un espirómetro que puede improvisarse fácilmente con dos botellas.

La KOLA ASTIER abrevia la duración de la convalecencia.

ESOFAGO

Cuerpos extraños del esófago. — Si el cuerpo extraño acaba de ser deglutido, si el niño se asfixia, introducir rápidamente el dedo hasta el fondo de la faringe, por detras de la epiglotis que nos permitirá a veces percibir y extraer el cuerpo del delito. Pero no perder tiempo y practicar inmediatamente la traqueotomia.

Si no hay signo amenazador nos enteraremos de la naturaleza del cuerpo extraño y procuraremos conocer su asiento palpando el esófago. Exámen radioscópico.

Puede emplearse el gancho de KIRMISSON, la cestilla de GRAEFE, la pinza esofágica, pero procediendo siempre con mucha prudencia.

La cestilla es muy peligrosa pues si bien su introducción es fácil, la extracción puede ser muy difícil porque se engancha en el cricoides.

El rechazamiento hacia el estómago es posible cuando se trata de substancias alimenticias. La esofagoscopia facilita muchisimo todas estas maniobras. De aquí que sea conveniente conducir el enfermo a casa del especialista.

Si el cuerpo extraño permanece algun tiempo en el esófago las paredes de éste pueden adelgazarse, alterarse. Cuando no es posible la extracción con la esofagoscopia, apelar a la radioscopia o practicar la esofagotomia externa. Cuando el cuerpo extraño está enclavado desde hace varios dias deberemos ser muy prudentes en practicar tentativas de extracción instrumental y tambien de exploración.

Estrecheces del esófago. — Pueden ser *cancerosas* o *cicatriciales*. Cuando la edad del enfermo, la marcha progresiva, la caquexia rápida, la falta de antecedentes hacen pensar en la naturaleza neoplásica nos abstendremos de practicar el cateterismo que podría ser grave.

Precisar el diagnóstico con el exámen radioscópico haciendo ingerir delante de la pantalla una oblea de bismuto. Practicar la esofagoscopia que permite colocar correctamente tubos de radium. Cuando la dificultad de la deglución llega a un grado tal que los líquidos pasan con dificultad aconsejar la *gastrostomia* que evita al enfermo los horrores de la inanición.

Las estrecheces cicatriciales reclaman la dilatación progresiva.

FLEMONES DE LA MANO

En las formas superficiales (eritematosa, callosidad inflamada, forma antracoide), baños prolongados, envolturas húmedas, incisiones, curas y vacuna.

En el flemón subcutáneo, incisión palmar con el bisturi. Dreneje, curas húmedas.

Si se trata de un flemón de la eminencia tenar practicar la

abertura sobre el borde saliente del pliegue que une el pulgar con el índice con objeto de abrir de una sola vez el foco palmar y el dorsal.

En los flemones profundos que interesan las vainas y el tejido celular de la palma de la mano incindir, como en el panadizo del pulgar y del dedo meñique y practicar una contra abertura antibraquial.

FLEMON DIFUSO

Incisión de urgencia : largas incisiones paralelas al eje del miembro, separadas entre sí unos 3 ó 4 centímetros. Poner al descubierto todos los intersticios musculares. Asegurar el drenaje declive. Lavados con agua oxigenada yodada. Curas húmedas diarias o irrigación con Dakin, según la técnica de CARREL. Cuando el estado local y general son satisfactorios, curas secas (tintura de yodo). Al principio ejercer una gran vigilancia para evitar las hemorragias secundarias, frecuentes por ulceración de los vasos. Más tarde pensar en la recuperación de los movimientos : evitar las actitudes viciosas. Movilización. Suero anti-G. G. del Instituto Pasteur, vacuna de DELBET.

FRACTURAS

Una vez comprobada la fractura, reducirla y mantener la reducción por medio de un aparato adecuado, tal es la regla.

Radiografiar *antes* y *después* de la reducción para evitar toda reducción defectuosa, para sentar las indicaciones operatorias en caso necesario, y para prevenir las reclamaciones ulteriores.

La fractura puede ser *abierta* o *cerrada*.

En las fracturas abiertas podemos estudiar varios casos :

1° La herida puede ser muy pequeña, puntiforme, habiendo perforado la piel un fragmento puntiagudo (tal se observa a menudo en la pierna). Afeitar, desinfectar con éter, con tintura de yodo, curas antisépticas. Tratar después como una fractura cerrada;

2° Si la fractura es conminuta con lesiones extensas de las partes blandas, operar de urgencia con anestesia. Abrir ampliamente el foco, irrigación con agua salada caliente mezclada con agua oxigenada o con Dakin. Cortar con las tijeras todos los colgajos flotantes y todos los fragmentos de piel; limpiar la herida, quitar las esquirlas movibles, dejar las que adhieren al periostio. Reducir los fragmentos con o sin osteosíntesis, drenar. Tocar con tintura de yodo antes de aplicar el apósito.

Cuando la fractura es abierta e infectada, la situación es más grave y puede exigir la amputación. A pesar de ello, mirar de salvar el miembro. Desbridar ampliamente el foco, luxar y poner al descubierto los fragmentos, irrigar todas las anfrac-

tuosidades con agua oxigenada, resecar todos los tejidos con tendencia a mortificarse y rellenar la herida con gasa aséptica.

Poner el miembro en suspensión; instalar la irrigación con Dakin. Emplear la vacuna anti-G. G. del instituto Pasteur.

Tomar la temperatura mañana y noche. Si se presenta fiebre, si el enfermo sufre, si el apósito despide mal olor, quitarlo inmediatamente, practicar las contra aberturas necesarias, asegurando un amplio drenaje, y practicar abundantes lavados antisépticos. A pesar de todos estos cuidados puede ocurrir que los fenómenos generales se agraven y que la amputación sea la única tabla de salvación.

Fracturas cerradas :

Fractura de ambos huesos del antebrazo. — En este caso hay que evitar las seudoartrosis; conservar el espacio interóseo. En los niños esta fractura es casi siempre subperióstica. Reducir la fractura y aplicar un vendaje enyesado. No apretar demasiado este vendaje, pues *nos expondríamos a una gangrena rápida*; y para ello hacer que el vendaje no comprenda más que la semicircunferencia del miembro. El vendaje debe llegar hasta por encima del codo y dejar *libres los dedos*. Vigilar el miembro inmovilizado : en caso de hormigueo, de edema acentuado de la mano, quitarlo y colocar otro.

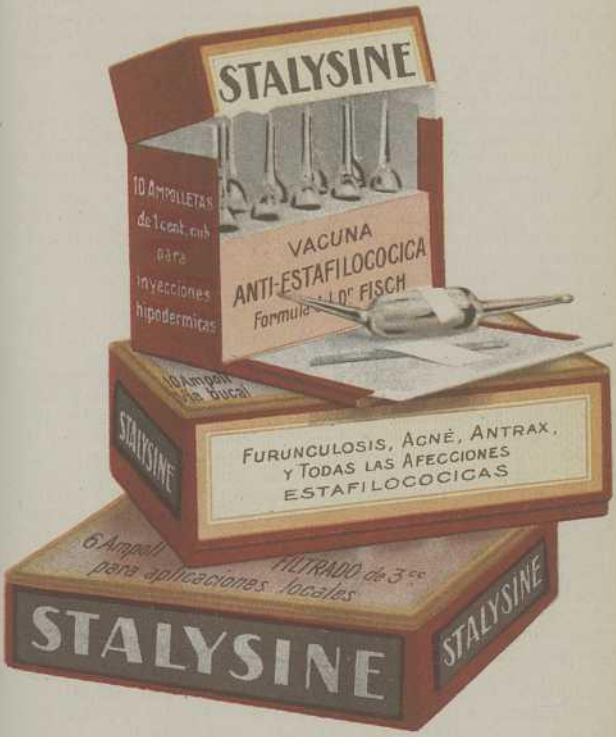
Inmovilizar en supinación las fracturas del radio y las fracturas de los dos huesos, y en pronación las fracturas del cúbito (Masmonteil); un mes de inmovilización.

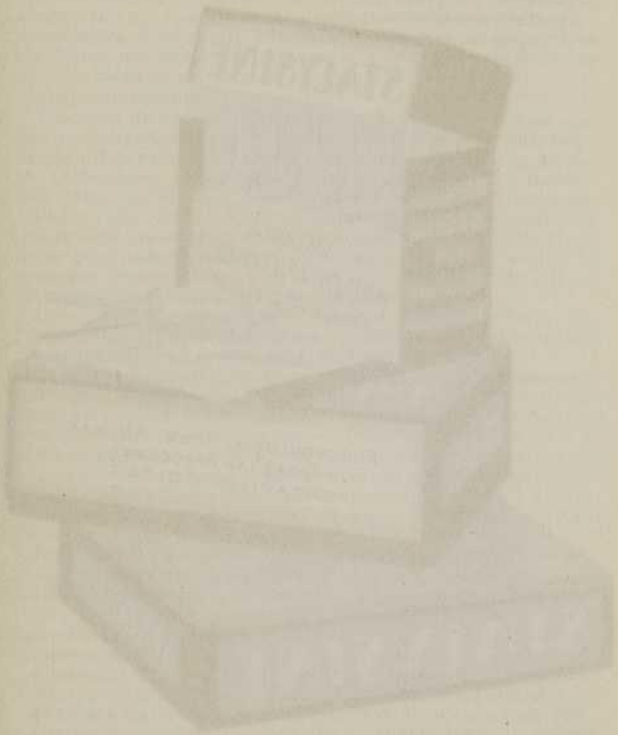
Fractura del tercio inferior del radio. — Muy frecuente. Reducirla basculando la mano del enfermo sobre su borde cubital e imprimiéndole luego un fuerte movimiento de flexión. Con esta maniobra corregiremos el desplazamiento lateral y el desplazamiento anteroposterior. Colocar una férula enyesada, que dejaremos aplicada hasta la completa consolidación. Dejar *libres los dedos*. Dejar colocado el aparato unos doce a quince días, recomendando al enfermo mueva los dedos. Transcurrido este tiempo, masaje, movilización.

Fractura del brazo. — Desconfiar de la seudoartrosis y del enclavamiento del nervio radial. Practicar la reducción, manteniéndola por medio del aparato de Hennequin. Una vez colocado el miembro en rectitud completa por medio de la extensión continua, se aplican las férulas enyesadas. El vendaje comprenderá el brazo, el codo y el hombro.

El aparato de Delbet, el aparato de Leclerc son fáciles de aplicar, pero la contención no es tan perfecta como con el yeso.

Fractura de la clavicula. — Difícil de mantener reducida : a menudo persiste una deformación inevitable. Reducir, aplicar una almohadilla de algodón debajo de la axila y poner un cabestrillo de Mayor o de Tillaux. — El método de Coutaud (herido acostado en el borde de la cama y brazo caído) es difícil de hacer tolerar, pero da mejores resultados. Puede


STALYSINE
10 Ampolletas de 1 cent. cub para inyecciones hipodermicas
VACUNA
ANTI-ESTAFILOCOCICA
Dr FISCH
STALYSINE
Furunculosis, Acné, Antrax, y Todas las Afecciones Estafilococicas
6 Ampoll
FILTRADO de 3 cc
para aplicaciones locales
STALYSINE
STALYSINE



tambien recomendarse el procedimiento de las « anillas » (Hidden), que produce una buena reducción y una buena contención, y deja las manos del paciente en libertad.

Fractura de las costillas. – Puede acompañarse de enfisema, hematoma, hemoneumotórax. Inmovilizar el tórax por medio de una venda ancha de diaquilón que de una vuelta y media al cuerpo; morfina contra el dolor y la disnea.

Fractura del fémur. — Extensión continua según el método de Hennequin. Este método permite al enfermo sentarse, ya que es el peso del cuerpo el que hace la contraextensión. Constituye ello una gran ventaja para los viejos, pues de esta manera se evitan la congestión pulmonar y las complicaciones urinarias. En el aparato de Hennequin la rodilla está en flexión.

Fractura del cuello del femur. — Las fracturas del cuello del femur dividíanse antes en fracturas **extra** e **intra capsulares.** Hoy se dividen en cérvico-trocantéreas y transcervicales. Las primeras con engranamiento se consolidan bien; las segundas nunca van seguidas de un callo óseo. Se tratarán con los métodos de inmovilización en abducción (Whitmann) y en algunos casos favorables con la aplicación de un tornillo en el cuello (Delbet). En las personas de edad deberemos siempre vigilar el estado general y temer las complicaciones pulmonares a causa de la inmovilización.

Fracturas de la pierna. — En ellas es de mayor necesidad que en cualquier otra una exacta coaptación de los fragmentos, la completa rectitud del miembro y una buena posición del pie. La cresta de la tibia debe formar una línea continua que pasará por el primer espacio intermetatarsiano. El pie debe estar en ángulo recto sobre la pierna y la espina ilíaca antero-superior; el borde interno de la rótula y la cara interna del dedo gordo deben estar en la misma línea.

En la fractura simple sin desplazamiento, aplicar cuanto antes un vendaje enyesado que vaya desde la raíz de los dedos hasta el cuarto inferior de muslo.

En las fracturas oblicuas la reducción es muy difícil, como también el mantenerlas bien reducidas. La extensión continua con la pierna en flexión parece ser el mejor método de reducción.

En algunos casos, la reducción al descubierto seguida de osteo-síntesis se impone : operación que dá excelentes resultados, pero estas intevenciones no pueden practicarse más que en un hospital o en una clínica bien montada.

Las fracturas de la extremidad superior de la tibia van a menudo acompañadas de hemartrosis, y otras de desgarros vasculares. Envuélvase el miembro en compresas húmedas para que disminuya la tumefacción. Puncionar la hemartrosis y reducir. La consolidación reclama a veces varios meses.

La fractura bimaleolar exige muchos cuidados y mucha

atención por parte del cirujano. Lo difícil es mantener la reducción. Debemos corregir el desplazamiento transversal y el anteroposterior. Cójase el talón con la mano izquierda y el dorso del pie con la derecha : con la mano derecha llévese bruscamente el pie hacia adentro, teniendo cuidado de colocarlo perpendicularmente a la pierna : al mismo tiempo la mano izquierda conduce rápidamente el talón hacia adelante. Debemos, pues, combinar estos movimientos : adducción, flexion del pie, propulsión del talón hacia adelante. Hecho esto, manténgase la reducción hasta que el vendaje haya fraguado. Debemos asegurarnos de que el pie está en buena posición.

El aparato de marcha de Delbet es cada dia más empleado : consiste esencialmente en fijar el miembro reducido por medio de dos férulas enyesadas laterales, una tira enyesada al nivel del aplastamiento tibial, una chapa enyesada al nivel de los maléolos. Desde el dia siguiente de aplicado este aparato el enfermo puede andar en los casos más favorables, permitiendo siempre el aparato la movilización de la articulación tibio tarsiana.

Fracturas del peroné. — Si no hay desplazamiento nos contentaremos con masaje y aplicación de una venda. Cuando la fractura va acompañada de diástasis de la articulación tibio peronea inferior, debe movilizarse inmediatamente el pié por medio de un vendaje enyesado.

Fractura de la rótula. — A ser posible trasladar el herido a un hospital o a una clínica : *cerclado* de la rótula.

Resultados excelentes. El enfermo anda quince dias despues de la operación sin molestia alguna. Si no es posible practicar el tratamiento quirúrgico, venda en forma de 8 de guarismo, masaje, etc., pero los resultados no son tan buenos pues siempre queda limitación de los movimientos de la rodilla y la deambulación es defectuosa.

Fracturas del maxilar inferior. — Siempre graves y propensas a complicaciones. La indicación capital es la desinfección diaria y continua de la boca. Aplicar despues una férula amoldada sobre el arco dentario. Las suturas óseas dan malos resultados.

FRACTURAS DEL CRANEO

I. Con herida. — Frente a un traumatismo craneal, poner al descubierto la región afecta, cortar los cabellos, afeitarlos, excindir los bordes contusos y examinar la herida.

Por regla general no se percibe más que una simple fisura, pero estas fisuras deben hacernos temer la existencia de mayores daños en la tabla interna del hueso; agrandarla con la pinza gubia; quitar las esquirlas; la dura madre puede estar

desgarrada, el cerebro al descubierto; puede salir masa cerebral. Ensanchar la brecha, limpiar, quitar los cóagulos, los fragmentos de hueso, etc. Sutura cutánea completa, evitar el drenaje (DE MARTEL); todo lo más colocar una mecha aséptica que se extraerá 48 horas despues de la intervención.

Si la fractura es conminuta, operar cuanto antes, quitar las esquirlas, desinfectar, cohibir la hemorragia. Despues de la operación practicar siempre que sea posible una sutura cutánea completa.

II. **Sin herida.** — Los accidentes pueden presentarse segun las tres formas siguientes :

Existe signo local sin accidentes cerebrales localizados.

Existe signo local y al mismo tiempo accidentes cerebrales localizados.

Existen accidentes localizados, pero no signo local.

En el primer caso, buscar los signos de fractura : hemorragia por la nariz, por el oído; hundimiento de la bóveda. Esperar si no se encuentra nada.

En cambio, si notamos un hundimiento con signos de parálisis, hemiplejia, monoplejia, operar.

A veces se observan accidentes difusos debidos a la contusión cerebral sin foco sistematizado. Ninguna intervención inmediata.

En las fracturas de la base del cráneo el enfermo muere de infección, propagándose ésta por la nariz, la faringe o el oído. La indicación es muy clara. Lavar, desinfectar el conducto auditivo y obturarlo con algodon o gasa aséptica. practicar en la nariz y faringe pulverizaciones con agua oxigenada; instilar algunas gotas de aceite gomenolado.

La *punción lumbar* asegura el diagnóstico (presencia de sangre en el líquido céfalo raquídeo) y descomprime el cerebro : debe ser practicada sistemáticamente y repetida durante toda la primera semana.

FURUNCULO

Cuando es incipiente, cauterización de la punta con tintura de yodo o con el termo cauterio. Practicar la vacunoterapia para ver de hacer abortar el furúnculo.

Cuando está en pleno desarrollo, aplicación de fomentos con agua alcoholizada que se repetirán dos o tres veces al dia, pero vigilando la piel vecina por que ocurre que las curas húmedas favorecen la infección de la epidermis a distancia.

Los furúnculos y los antrax curan con la STALYSINE (forma filtrado).

Practicar además mañana y noche pulverizaciones antisépticas de media a una hora de duración. En el furúnculo del labio deberá a veces emplearse el termocauterio y cauterizar extensamente el labio edematoso.

Buscar la glucosuria. Ensayar el estaño o la bardana, y la vacuna.

Es en los casos de furunculosis que la vacunoterapia da mejores resultados. Deberemos siempre practicar inyecciones de vacuna antiestafilocócica (por ejemplo stock vacuna antiestafilocócica del Instituto Pasteur) o estáfilo-sosa de Mauté o la *Stalysine* que puede emplearse por vía hipodérmica en curas locales y por vía bucal.

GANGRENA

Tres tipos principales: gangrena gaseosa, senil, diabética.

I. *Gaseosa.* — Profilaxia por medio de la desinfección cuidadosa de la herida, sobre todo de las heridas contusas (véase *Aplastamiento de los miembros*). Una vez declarada la gangrena practicar incisiones amplias, desbridamientos múltiples, curas con agua oxigenada, y en caso necesario amputación. Suero anti-G. G. del Instituto Pasteur.

II. *Senil.* — Por arteritis obliterante: calmar el dolor, administrar yoduro a pequeñas dosis o mejor aun dos cápsulas diarias de Riodine. Practicar una cura yodofórmica algodonada y esperar la reparación de las partes mortificadas. Cuidados antisépticos meticulosos. Si la gangrena progresa, amputación alta. Muchas veces la amputación en el tercio inferior del muslo es necesaria tratándose de una gangrena del pié dado el estado de las arterias y para evitar la gangrena del muñon. Aire caliente.

La gangrena puede ser consecuencia de una embolia; en este caso los accidentes se presentan súbitamente.

III. *Diabética.* — Forma húmeda de la gangrena. Tratar la diabetes, emplear la insulina, tonificar al paciente. Pulverizaciones antisépticas, limpieza frecuente de los tejidos. Lavado con agua oxigenada, con permanganato de potasa. Curas con balsamo del Perú.

Tiéndese hoy a tratar la gangrena diabética con el *aire caliente* que desinfecta la región esfacelada.

Cauterizar las partes mortificadas a la temperatura de 600 à 800°. Tener la precaución de favorecer la salida de los líquidos y combatir la retracción de los tejidos quemados por medio de grandes incisiones. Una vez limitada la marcha del proceso, momificados los tejidos esfacelados, la gangrena húmeda queda transformada en gangrena seca. Entonces proyectar aire a 50° sobre las partes indemnes para limitar el proceso gangrenoso y facilitar la eliminación de las escaras.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE bucal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

~ ARHÉOL ~

$C^{15}\ H^{24}\ O$

El ARHÉOL es el único principio activo de la esencia de sándalo.

El ARHÉOL posee una formula quimica definida lo que no occure con las esencias de sándalo y de cedro.

DOSIS : 10 a 12 cápsulas diarias.



El *Arhéol* es el medicamento apropiado para las afecciones dolorosas de las vias urinarias.

Dr CATHELIN,
Ex. Jefe de clinica, Cirujano Jefe del Hospital de Urologia de Paris.

El *Arhéol* es el único balsámico que debe prescribirse en las enfermedades de las vias urinarias.

Prof. Agreg. LEGUEU,
Cirujano del Hospital Necker.

El *Arhéol* es el medicamento de mayor valor terapéutico en el tratamiento de las enfermedades de las vias urinarias. Si tenemos en cuenta su importancia capital en Urologia y el alivio inmediato y seguro que procura al paciente, todos los médicos comprenderián el deber que tienen de prescribir el *Arhéol.*

Dr Carlo RAVASINI,
Assistente del Hospital civil de Trieste.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

HEMATOCELE VAGINAL

Llevar un suspensorio cuando el tumor no es muy molesto. En caso contrario, incisión, evacuación del contenido y resección de las paredes.

HEMATOMA

Puede ser benigno o grave. Dase a veces el caso de haberse roto una gruesa arteria, derramándose la sangre en los intersticios celulares, percibiéndose entonces latidos: se ha producido un *aneurisma falso difuso primitivo*. Practíquese inmediatamente una hemostasia provisional por medio de la venda de Esmarch, inciídase el tumor, quítense los coagulos, y líguense los dos cabos de la arteria rota y los restantes vasos que sangran; suturar los tejidos dejando drenaje.

En los hematomas medianos y recientes hay que apelar a la compresión y a la inmovilización, que generalmente bastan para cohibir la hemorragia. Al cabo de algunos dias practicar sesiones de masaje cada vez más recio. Continuar la compresión entre las sesiones de masaje para favorecer la reabsorción de los exudados.

Cuando el hematoma se licúa, debemos preferir la punción al masaje: emplear un grueso trocar, y, después de aspirado el líquido, practicar un lavado de la bolsa con suero esterilizado.

En el hematoma supurado incindir la colección.

El hematoma crónico es a veces difícil de diagnosticar, a no ser por la noción de un traumatismo anterior. Debe extirparse.

HEMORRAGIAS EXTERNAS
TRATAMIENTO DE LAS COPIOSAS

a) *Tratamiento de urgencia.* — Siempre que sea posible (miembros) aplicar inmediatamente un lazo constrictor por encima del punto que sangra; en caso contrario, comprimir por encima del punto que sangra (cuello). Evitar taponar antes de tiempo y sépticamente la herida. El enfermo permanecerá acostado, en posición declive (con la cabeza hacia abajo), inyecciones estimulantes (aceite alcanforado, éter, esparteina, estricnina).

b) *Tratamiento quirúrgico.* — En el hospital o en la clínica. Tener todo dispuesto para intervenir asépticamente. Entre tanto dejar aplicado el lazo constrictor. Inyección subcutánea de suero durante la operación. Consiste ésta en descubrir y ligar el vaso que sangra. Es la única intervención lógica y completa. No obstante, existen casos en que no es posible practicarla, siendo necesario entonces dejar aplicadas algunas pinzas, o hacer un taponamiento. Las pinzas se dejarán durante dos o tres dias. Quitar el taponamiento transcurrido el tiempo indicado, lavar con agua oxigenada debil muy caliente

y estar dispuestos para aplicar de nuevo el tapon si la hemorragia se reproduce.

c) *Tratamiento estimulante y reparador.* — Los estimulantes difusibles que debemos emplear son : el aceite alcanforado (10 cc. por via hipodérmica), la esparteina en inyecciones subcutáneas, la estricnina, el éter. No dar la cafeina más que a los individuos robustos. El suero artificial se inyectará debajo de la piel o mejor aun en las venas en caso de urgencia. Siempre debará ser templado. Añadir un cc. de la solución de adrenalina al 1 por mil. Pueden inyectarse 500, 1.000, 1.500 cc. y aun más de suero en varias veces. El hemostyl, el suero de Dufour (Anthema) son coadyuvantes preciosos para las hemorragias en superficie.

Sin duda alguna, la *transfusión de sangre* es el tratamiento heroico de las grandes hemorragias. La técnica era sumamente complicada hasta hace pocos años. Empleando el citrato de sosa (solución al 10 0/0), Hédon ha podido impedir la coagulación de la sangre, uno de los mayores obstáculos con los métodos antiguos. Jeanbrau ha indicado un procedimiento muy sencillo, empleado muy a menudo durante los dos últimos años de la guerra (*Journ. Médic. Français*, mayo 1919) que pone la transfusión al alcance de todo médico (Véase p. 54). Se practican transfusiones de 400 cc. aproximadamente con la mayor facilidad. Los procedimientos de transfusión se han simplificado más aun pudiéndose practicar directamente de vena a vena.

HEMORROIDES

Trat amiento médico (véase p. 709).

Si hay hemorragia, grandes enemas calientes, y caso de persistir, cauterización con el termo cauterio, taponamiento del recto. Emplear el hemostyl.

La operación estará indicada siempre y cuando las pérdidas sanguíneas se repitan y sean tan abundantes que lleguen a producir una anemia grave, cuando en cada deposición haya prolapso del recto, cuando exista un rodete procidente y estrangulado, cuando haya fisura anal muy dolorosa (dilatación) y cuando exista una hemorroide externa muy dolorosa y la alta frecuencia local haya fracasado.

HERIDAS

Si la herida es superficial y limpia (producida por instrumento cortante), si no interesa los músculos ni los nervios, ni los tendones, ni tampoco los vasos de un cierto calibre, limpiarla con cuidado, asegurar la hemostasia por medio de una ligera compresión, embadurnar las superficies cruentas con tintura de yodo recientemente preparada y asegurar la coaptación exacta por mediode la sutura para evitar que la cicatriz

sea muy visible y obtener una reunión por primera intención.

Si la herida afecta vasos importantes o da mucha sangre, no emplear los coagulantes, sino ir en busca de los extremos del vaso seccionado, pinzarlos y ligarlos. Sutura primitiva cuando sea posible.

Si la herida es profunda, infectada, si se trata de una herida anfractuosa, contusa, regularizarla, lavarla cuidadosamente y desinfectarla, tocando todos los rincones y recodos con tintura de yodo o con éter.

Hacer por manera que este antiséptico penetre en todas partes, que ningun punto escape a su acción preservadora. Si la herida es profunda y estrecha, si alcanza los huesos, si existen rincones en los que la sangre o la serosidad pueden acumularse, desbridar ampliamente en todos sentidos para suprimir los recodos.

Inútil decir que en estas heridas *contusas, estrechas, profundas*, no puede pensarse en la reunión primitiva. Si es posible la irrigación con Dakin, según la técnica de Carrel, podremos suturarlas secundariamente una vez obtenida su desinfección, lo cual reclama el control microscópico diario, pudiendo ser obtenida casi siempre en diez días.

(En caso de sección tendinosa o nerviosa nos atendremos a lo dicho en los artículos *Heridas de los nervios y de los tendones*.

HERNIAS

I. **No estranguladas.** — Llevar un braguero o practicar la cura radical.

La hernia crural nunca es tan bien contenida con el braguero (los movimientos hacen subir la pelota) como la hernia inguinal.

Cuando la hernia es irreductible, cuando su contención es difícil o dolorosa, cuando crece apesar del braguero, en los casos de hernia congénita, de hernia con ectopia testicular, aconsejar la cura radical si no hay contraindicación por parte del estado general del paciente. Puede practicarse con anestesia local.

II. **Hernias estranguladas. Quelotomia.** — Cuando una hernia habitualmente reductible no penetra en el abdomen; cuando se pone tensa, dura, dolorosa; cuando hay vómitos, retención de excrementos y de gases, la estrangulación está constituida.

Los fundamentos de la operación por cura radical o por hernia estrangulada son los mismos, cualquiera que sea la variedad anatómica de hernia.

Tomar las precauciones de antisepsia y de asepsia ordina-

KOLA GRANULADA ASTIER, tônico del corazón y del sistema nervioso.

rias en toda operación. Incisión de los tegumentos capa por capa, buscar y abrir el saco. Tratamiento del contenido del mismo previo desbridamiento herniario si se trata de una hernia estrangulada (véase mas lejos). Extirpación del saco. Oclusión del trayecto y del orificio herniario. Sutura con conservación de los planos anatómicos.

Una vez abierto el saco en los casos de hernia estrangulada, observar el estado del intestino; ¿está esfacelado, su aspecto es dudoso, está sano? Si el asa está esfacelada, lo conoceremos por el olor característico de gangrena, el color verde o bronceado, la presencia de pequeñas pústulas, el color de hoja seca, etc.. Practicar entonces un ano contra natura o la enterectomia. Pronóstico grave; ¿el aspecto del asa es dudoso? Algunas veces bajo la influencia de lociones calientes el intestino recupera por completo su color normal: señal que estaba sano y puede introducirse en el vientre. Examinar atentamente el surco de extrangulación, pues en este punto es donde con mayor frecuencia el asa está más enferma. Si el asa está sana introducirla en el vientre y terminar la operación como en el caso de una hernia ordinaria.

HIDRARTROSIS

Inmovilizar el enfermo, pincelar la rodilla con tintura de yodo recién preparada; vendaje compresivo.

Cuando la sinovial está muy tensa, practicar una punción aséptica, evacuar el líquido e inmovilizar.

Despues, baños sulfurosos, llevar una rodillera elástica que al mismo tiempo que comprime la rodilla permite la deambulación.

Ensayar las inyecciones hipodérmicas o intramusculares de azufre coloidal.

HIDROCELE VAGINAL

Puede ser congénito o adquirido. Cuando es adquirido puede ser idiopático o sintomático de otras lesiones.

A. *Congénito.* — En el niño, colocar un vendaje que puede producir la oclusión del canal; a menudo el hidrocele desaparece por si solo. Más tarde, hacia los seis o siete años, intervenir incindiendo la vaginal, resecando el conducto y suturándolo. Si el hidrocele tiene la forma de reloj de arena, extirpar las bolsas funicular y abdominal.

B. *Adquirido.* — Cuando es sintomático, tratar la lesión causal (sifilis).

Si es primitivo, idiopático, puncionar y practicar una inyección con tintura de yodo, o incindir la vaginal e invertir sus paredes (con anestesia local).

Si la vaginal está muy engrosada, resecarla.

HIGADO (ABSCESOS DEL)

Una vez diagnosticado el asiento del absceso practíquese la operación, que consiste en incindir y drenar la bolsa. Previamente se habrá ensayado el tratamiento con la emetina.

INCONTINENCIA NOCTURNA DE ORINA

Suprimir todos los reflejos y tratar la vulvitis, balanopostitis, fimosis, atresia del meato, estrecheces congénitas.

Las inyecciones epidurales (CATHELIN) de suero ligeramente cocainado (de 5 á 10 centímetros cúbicos) han dado algunos éxitos. Las inyecciones retrorrectales (100 a 150 centímetros cúbicos de suero artificial en el tejido celular que existe entre el sacro y el recto) han dado resultados en manos de JABOULAY. Finalmente, BARINSKI ha empleado la punción lumbar.

La electrización parece ser hoy el mejor modo de tratamiento. Emplear corrientes inducidas del carrete de hilo grueso, producir intermitencias lentas (2 ó 3 por segundo), no prolongar la sesión más allá de cinco o seis minutos, y repetirla dos o tres veces por semana solamente. Tener a mano una sonda uretral terminada por una oliva metálica que se introducirá por la uretra membranosa. La extremidad libre del tallo se pone en comunicación con el polo negativo del aparato de inducción. El otro electrodo, constituido por una ancha placa metallica separada de la piel por una capa de algodon humedecido en agua templada salada, se aplicará sobre la region abdominal y estará unido al polo positivo.

INSTRUMENTOS DE URGENCIA

Creemos útil exponer aquí la lista de los instrumentos indispensables que deben figurar en la « caja de urgencia ». Estos instrumentos permiten efectuar todas las operaciones de urgencia (hernias estranguladas, etc.) y son : uno o dos bisturís, un par de tijeras, unas pinzas de diente de ratón, otras de disección, una sonda acanalada, un estilete, seis pinzas de KOCHER, seis pinzas de PEAN o de TERRIER, una aguja de DOYEN semicurva, dos separadores de FARABEUF, una aguja de sutura intestinal. Estos instrumentos serán guardados en una caja metálica niquelada. Un medio práctico para tener estos instrumentos siempre estériles consiste en dejar continuamente en su interior un saquito conteniendo varias pastillas de trioximetileno.

Debemos tambien tener a mano una o varias jeringas de cristal de 2 cc., otra de 10 ó 20 cc. Estas jeringas serán conservadas estériles, junto con sus agujas, en sus respectivas cajas metálicas por medio del trioximetileno. Habrá tambien en un tubo de cristal una aguja para punción lumbar,

La RIODINE nunca produce intolerancia.

preferentemente de platino, conservada aséptica por el mismo procedimiento.

Para la *Urologia*, vease p. 963.

Finalmente, hay otros instrumentos de empleo menos frecuente que podrán ser guardados en cajas ordinarias pues no deben servir más que en casos especiales : sierra de amputación, pinza de Farabeuf, pinzas elásticas, cucharillas uterinas, histerómetro, fórceps, pinzas hemostáticas suplementarias, etc.

(No incluimos aqui los objetos de cura ni los instrumentos de diagnóstico que todo médico debe poseer.)

INVAGINACION INTESTINAL

Es una complicación grave que se observa en el niño de pecho. Cada vez que los signos de oclusión vayan acompañados de deposiciones sanguinolentas visibles o diagnosticadas con el tacto rectal, debe llamarse a un cirujano. La intervención muy precoz permite la reducción de la invaginación y por consiguente es la única que puede salvar al niño.

LENGUA

Cancer. — Radiumterapia de la lesión lingual con extirpación de los ganglios una vez hecho el diagnóstico. Si el cáncer es inoperable o recidivado, radioterapia y tambien radiumterapia.

Sifilis. — Tratamiento específico.

Tuberculosis. — Tratamiento de la tuberculosis. Cauterizaciones.

Ulcera simple. — Cuidados meticulosos de la boca, extracción de los dientes cariados; si es necesario, cauterización de la úlcera. Supresión de los irritantes.

Leucoplasia. — Suprimir los irritantes, y sobre todo el tabaco. Pincelaciones con ácido crómico al 1 por 50. Si hay fisuras ó ulceraciones, cauterizaciones ígneas; y, si es necesario, excisión. Tratamiento específico.

LINFANGITIS

Deterger, lavar, desinfectar cuidadosamente la herida y las regiones próximas; curas asépticas. Aplicar en todas las partes afectas compresas húmedas y calientes renovadas con frecuencia, ligeramente antisépticas (agua estéril débilmente alcoholizada) rebasando siempre la zona invalida, o bien emplear la pomada con colargol.

Caso de formarse abscesos a lo largo de los linfáticos o adenitis supuradas, incinsirlos.

Finalmente, emplear la vacunoterapia.

LUXACIONES

Toda luxación debe ser reducida lo antes posible. A veces puede ser necesaria la anestesia general. En ocasiones una inyección de novocaina permitirá la reducción. Instilar dos a cuatro cc. de la solución de estovaina o de novocaina al 1/200 en la sinovial y al nivel de las inserciones musculares empleando la asepsia más rigurosa.

Luxaciones del hombro. — Precisar antes de la intervención las lesiones vasculares y nerviosas que existan para que no puedan ser atribuidas a la intervención. En los obesos el diagnóstico de las luxaciones ántero-internas es a veces difícil. Si es de temer una fractura concomitante practicar una radiografía antes de hacer la reducción.

Reducción con el procedimiento de Kocher. — Hágase sentar al enfermo en una silla teniendo el lado del miembro luxado fuera del respaldo y estando el cirujano colocado delante del paciente, o tambien haciendo acostar al enfermo sobre una cama dura. Flexionar entonces el antebrazo sobre el brazo, cojer el brazo y aproximarlo todo lo posible al tronco; mantener el brazo contra el torax con una mano y con la otra imprimir al antebrazo un movimiento de rotación hacia afuera hasta que esté colocado en el mismo plano vertical que los dos hombros; mantener este movimiento de rotación externa, llevar el codo hacia adelante, hacio arriba y un poco hacia afuera en dirección de la región mamaria. Caso de no obtenerse la reducción, cosa muy frecuente, llevar el codo hacia el pezón y despues con un movimiento brusco de rotación hacia adentro llevar la mano en dirección al hombro sano. Inmovilizar el miembro durante diez dias en un cabestrillo.

Procedimiento de Mothe modificado por Marion. — Menos peligroso que el de Kocher, de mayores aplicaciones que éste, puede ser empleado en todas las luxaciónes ántero-internas del hombro. Consiste en la extension con abducción un poco alta del brazo, encontrándose éste en un momento dado en la dirección de la espina del omoplato. Colocar el enfermo en una silla cerca de un poste que sirva de punto de apoyo para la contraextensión; el lado sano del enfermo mira el punto de apoyo.

Poner en la axila del lado luxado el centro de un lazo cuyos dos extremos son llevados hacia la nuca y sujetos al punto de apoyo; estos dos cabos se cruzan sobre el omoplato fijandolo.

Arrollar una servilleta en forma de corbata, aplicar el centro

Las inyecciones de NEO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico, no tienen las dificultades de las inyecciones aceitosas.

sobre la parte posterior de la extremidad inferior del brazo, tirar de los cabos hacia adelante y cruzarlos por delante del codo; Despues hacerlos pasar por cada lado de la extremidad superior del antebrazo, lo más cerca posible del codo; anudarlos con objeto de formar un asa con la que se operará la tracción.

Un ayudante coje el asa y estando a 30 ó 40 centimetros de la silla se deja caer hacia atras sin tirar; no debe obrar más que por su peso. Entonces el cirujano coje la muñeca del lado luxado en forma de mantener en flexión el antebrazo sobre el brazo e impedir de esta manera resbale el lazo; con la mano libre sujeta el hombro, uno de sus pies sujeta los del ayudante.

En tanto dura la tracción el cirujano mantiene el antebrazo en flexión e imprime al brazo algunos ligeros movimientos de rotación.

Transcurridos cinco o seis minutos la cabeza humeral vuelve a su sitio percibiéndosela debajo de la cavidad glenoides. Entonces el cirujano coloca en la axila su propio antebrazo para levantar todo lo posible el húmero, ordena al ayudante cese bruscamente la tracción al mismo tiempo que él baja el miembro con la mano que sujetaba el antebrazo del herido Entonces el antebrazo insinuado en la axila sirve de punto de apoyo al húmero y levanta la cabeza humeral. Este movimiento de báscula dirije la cabeza hacia afuera y hacia arriba haciéndola penetrar en la cavidad glenoides caso de no estar ya allí.

Luxación del codo hacia atras. — La más frecuente (95 0/0 de los casos). Reducir del modo siguiente : sentar al enfermo en una silla y colocarse detras de él, sujetando el antebrazo un ayudante que ejerce una tracción continua. Cojer el codo con las dos manos en forma que cuatro dedos estén delante y los dos pulgares detrás. Aplicar uno de los pulgares sobre la eminencia del olécranon y el otro sobre la cabeza del radio y esperar en esta posición para fatigar los músculos. En un momento dado perc.bese un movimiento y los huesos resbalan; ordénese entonces al ayudante que hace la extensión flexione bruscamente el antebrazo sobre el brazo y al mismo tiempo ejérzase con los pulgares una presión de arriba hacia abajo lo más enérgica posible. Raras veces la luxación resiste a esta maniobra (Tillaux). En caso de fracaso repetir la maniobra o reducir con cloroformo. Cabestrillo durante cuatro dias, despues movilización y masaje.

Luxación de la cadera. — Si se trata de una luxación ilíaca, una vez bien anestesiado el enfermo se le acuesta sobre el dorso en un colchón colocado en el suelo. Coger la rodilla con la mano izquierda y el pié con la derecha, flexionar la pierna sobre el muslo y éste en ángulo obtuso sobre la pelvis; imprimir movimientos de rotación hacia afuera haciendo servir el muslo como brazo de palanca; probar si hay resistencia y poco

a poco la luxación se va reduciendo. Si se trata de una luxación púbica proceder de igual modo con la única diferencia que el movimiento de rotación hacia afuera se substituirá por un movimiento de rotación hacia adentro. En la luxación isquiática ocurre a veces que la cabeza gira alrededor de la cavidad cotiloides. Poner entonces el miembro en extensión completa, hacer ejecutar tracciones sobre el pié por uno o dos ayudantes; al poco rato el cirujano coloca el antebrazo debajo del muslo e imprime al miembro luxado un brusco movimiento de elevación con rotación en el sentido deseado.

Luxación del maxilar. — Bajar el maxilar aplicando el pulgar de cada mano sobre los últimos molares y tirar de aquel hacia atras. Hay que combinar los dos movimientos de presión vertical y de propulsión hacia atras.

Luxación del pulgar hacia atras. — Hay que tener en cuenta la interposición de los huesos sesamoideos. Así pues enderezar el pugar en ángulo recto en lugar de flexionarlo, apoyar la falange sobre el dorso del metacarpiano para rechazar hacia adelante los sesamoideos y la reducción se operará con facilidad.

MAL PERFORANTE

Curas asépticas contra la ulceración. Desconfiar de los antisépticos enérgicos que pueden comprometer la vitalidad de los tejidos ya disminuida. Ensayar el agua oxigenada débil, el permanganato al cuarto por mil. Limpiar y secar. Heliote-rapia.

Si por encima de la úlcera existen masas epidérmicas, quitarlas por medio de apósitos húmedos con alcohol.

El enfermo guardará siempre reposo completo.

Una vez curado el enfermo, proteger el pié, llevar un calzado con suela gruesa, elástica, o poner sobre el punto enfermo rodajas huecas que impidan los golpes y la presión.

Tratar la lesión periférica o central causante del mal perforante (sífilis).

MAMA (ABSCESOS DE LA)

Si se trata de un absceso sub mamario incindir al nivel del pliegue de la mama y drenar.

En el absceso de la mama propiamente dicho, precisa, al principio, procurar evacuar el pus y la leche por los canales galactóforos, practicar la *expresion de la mama*. Curas asépticas y suspender la lactancia con este pecho.

Caso de fracasar, debe puncionarse el absceso e inyectar en su interior colargol. Si ello no basta, incindir y drenar. La incisión se practicará desde el pezón hacia la periferie y a una profundidad suficiente. Explorar la cavidad para asegurarnos que nos existen otros focos; abrirlos si los hay y practicar una

contra abertura acompañada de drenaje en cada absceso sin que el tubo pase de una a otra abertura para evitar la fístula.

Si se presenta una nueva elevación térmica es señal de un nuevo absceso en vías de formación.

Tratar ulteriormente las secuelas inflamatorias por medio de la compresión.

Finalmente, al igual que en todos los abscesos, el empleo de vacunas antipiógenas es muy recomendable.

MAMA (TUMORES DE LA)

La intervención está formalmente indicada una vez hecho con seguridad el diagnóstico de tumor maligno. Tan solo la intervención practicada al principio da resultados a largo plazo. La menor adherencia del tumor con la piel (en forma de un pliegue como si la piel fuera tirada hacia adentro) es un gran elemento de diagnóstico del cáncer. Deberá practicarse la amputación de la mama con extirpación de los ganglios de la axila.

Tratándose de tumores benignos la intervención podrá ser menos extensa : practicaremos la ablación del adenoma por la vía submamaria o axilar. Aconsejar la operación que no es grave, y es tanto menos mutilante cuanto más precozmente sea practicada : pensar en la transformación maligna frecuente. El tratamiento de la mamitis crónica es largo : curas compresivas, pomadas resolutivas. Expresión. La induración puede persistir : verdadera cicatriz de la inflamación glandular y periglandular.

NERVIOS (HERIDAS DE LOS)

La conducta que debemos observar no difiere mucho de la que se practica en las heridas de los tendones. Desinfectar la herida y suturar el nervio. Nunca tirar de él, no contundir el extremo superior, que es el regenerador.

Disociar los filetes nerviosos sin cortarlos, procurar aproximar los tubos nerviosos que deben afrontarse y ser puestos en íntimo contacto.

Si la pérdida de substancia es muy grande ensayar los ingertos de nervios muertos y conservados en alcohol, práctica que ha dado buenos resultados a Nageotte y Sencert.

OCLUSION INTESTINAL

El enfermo permanecerá inmóvil; practicar con suavidad las exploraciones necesarias. Proscripción de purgantes, tal es la regla general.

Practicar un lavado gástrico que en ocasiones dará buenos

resultados. Introducir una sonda rectal todo lo posible y dar enemas o irrigaciones rectales.

El enema eléctrico, segun el método de Boudet, de Paris, puede tolerarse; en caso de obstáculo mecánico tiende a desgarrar el intestino y obra cual un purgante intempestivo.

La intervención comprende la *enterostomia* (ano ilíaco no definitivo practicado sobre la primera asa dilatada que se encuentre) con anestesia local, caso de no tener a mano los medios necesarios o si el paciente está muy intoxicado, o tambien la *laparotomia* con tratamiento variable segun las causas. La enterostomia es un tratamiento de urgencia que deberá completarse despues.

OSTEOMIELITIS

Si la osteomielitis es de mediana gravedad se incinsirá hasta el periostio y se drenará. Si despues de 3 ó 4 dias la temperatura se sostiene, deberá trepanarse con la maza y el escoplo. Practicar una canal profunda llegando hasta la cavidad medular.

Si se trata de una forma sobreaguda, con temperatura de 40°, estado general grave, insomnio, delirio, no contemporizar, y una vez diagnosticado el punto enfermo, trepanar, abrir el conducto medular, resecar ampliamente.

La vacuna antiestafilócócica de procedencia « osteomielitis » de Salimbeni, del Instituto Pasteur, ha conseguido en algunos casos curar sin intervención osteomielitis agudas supuradas. Debe ensayarse siempre (Grégoire).

Cuando no se consigue la cicatrización durante los primeros meses, repetir los exámenes radiográficos y buscar el secuestro. Resecar ampliamente y extraerlo. Igual tratamiento en las osteomielitis crónicas, en las recidivantes.

PANADIZO

En el *panadizo superficial* sub-epidérmico abrirlla ict ena purulenta y asegurarnos que no existen lesiones más profundas. Curas húmedas muy calientes con agua alcoholizada durante los primeros dias, despues curas secas (tintura de yodo, pomada de Reclus, bálsamo del Perú).

En el *panadizo subcutáneo* prescribir baños antisépticos al principio, y sin esperar demasiado practicar la incisión paralelamente al dedo sobe la superficie inflamada, no rebasando la colección purulenta para no inocular los tejidos subyacentes. En la práctica incindir lo antes posible *en cuanto los dolores limpiden el sueño.*

El *panadizo profundo* puede ser sumamente grave cuando interesa el primero y el quinto dedos cuyas vainas comunican con las vainas sinoviales de la palma de la mano y de la

muñeca. La linfangitis puede correrse a todo el miembro superior.

Desbridar ampliamente el panadizo profundo de las vainas, y para el primero y quinto dedos, practicar una incisión sobre la vaina hasta la palma de la mano y el antebrazo siempre que la vaina mayor esté invalida.

Es necesaria la anestesia local. Puede emplearse el cloruro de etilo o la novocaina. Las inyecciones subcutáneas de novocaina o de estovaina deben ser practicadas en la raíz del dedo, que habremos ligado para impedir la difusión del anestésico. Se practicarán dos inyecciones en las dos caras laterales del dedo, a lo largo de los nervios colaterales La insensibilización se obtiene despues de 5 a 6 minutos; es completa y permite al cirujano efectuar todas las maniobras necesarias.

Como anestésico general el cloruro de etilo es práctico e inofensivo a condición de administrarlo gota a gota sin llegar a « asfixiar » al enfermo. No olvidar los recursos que proporciona la vacunoterapia (vacuna de Delbet).

Despues de la curación, masaje y movilización progresiva si persisten rigideces.

PANCREATITIS AGUDAS

Operar lo más rápidamente posible una vez hecho el diagnóstico.

PECHO (HERIDAS DEL)

La conducta que debe observarse es variable.

I. La hemorragia es inmediatamente muy intensa. La vida del enfermo está en peligro. Debe intervenirse enseguida. Este hecho es completamente excepcional.

II. El estado general es grave, pero no inmediatamente amenazador.

« Si, conforme dice Souligoux, despues de haber examinado al herido, apreciado la extensión del hemotorax, comprobado el estado del pulso y del corazón, haber observado si está desplazado, el estado de la respiración, si se comprueba que despues de una o dos horas el corazón no se ha desplazado más, el pulso no se ha debilitado, puede esperarse, pero estando siempre preparados para la intervención. Si, por el contrario, el pulso aumenta de frecuencia y disminuye de amplitud, si la disnea aumenta, si el corazón se desplaza, puede practicarse una punción y vaciar una parte de la sangre acumulada en el torax. Despues de esta intervención todos los síntomas indicados disminuyen; si se presentan fenómenos graves intervenir enseguida ».

Ocurre a veces que el derrame despues de haber permanecido estacionario durante 24 horas o aun más, aumenta de nuevo. La hemorragia continúa, hay que puncionar máxime si existe un desplazamiento del corazón, disnea progresiva.

PERITONITIS

No contentarse con el tratamiento médico. Practicar la laparotomía de urgencia, suturar las perforaciones o practicar lo que reclama el estado de los órganos afectos. El pronóstico depende de la precocidad del tratamiento.

Despues de la operación poner el enfermo en posición semisentada (posición de Fowler). Continuar el suero (hipodérmico e intrarrectal gota a gota), los estimulantes difusibles, las inyecciones de oro coloidal.

En las perforaciones debidas a la fiebre tifoidea el éxito de la intervención depende tambien de la precocidad del diagnóstico y de la rapidez de la intervención. Para hacer este diagnóstico nos fundaremos en la aparición de un dolor brusco en la fosa ilíaca derecha o en cualquier otro punto del abdomen, dolor despertado por la presión y que va acompañado de contractura muscular, de una brusca modificación de la temperatura que sube o baja repentínamente y de una gran frecuencia del pulso.

Peritonitis puerperales. — Véase p. 911.

Peritonitis neumocócicas. — Se observan sobre todo en el niño; no apresurarnos en intervenir por la tendencia que tienen a localizarse alrededor del ombligo. Entonces todo queda reducido a incindir un absceso periumbilical.

PUSTULA MALIGNA

Véase *Enfermedades infecciosas : Carbunco*, p. 728.

QUEMADURAS

En las quemaduras poco extensas pueden emplearse compresas empapadas en una solución de ácido pícrico al 1 °/₀, o tambien compresas impregnadas de vaselina estéril. Hoy la tendencia general es tratar las quemaduras de toda clase, previa desinfección, con la ambrina.

La gravedad de una quemadura es más bien proporcional a su *extensión* que a su profundidad. Quemaduras de primer

La STALYSINE en inyecciones hipodérmicas impide la multiplicación de los focos infecciosos con estafilococos.

grado afectando todo el cuerpo son casi siempre fatales. Inyecciones de suero, de aceite alcanforado, bebidas abundantes en caso de quemaduras extensas. En estos enfermos desconfiad de la anuria por nefritis aguda, y tambien de la bronconeumonia.

RECTO (AFECCIONES DEL)

Prolapso en el niño. — Buscar la causa : enterocolitis, estreñimiento pertinaz, pólipos, etc. y combatirla. Evitar que el niño permanezca demasiado tiempo en el orinal, hacerle obrar estando acostado o de pie; facilitar la exoneración por medio de laxantes op urgantes ligeros o tambien cambiando el régimen. Procurar reducir inmediatamente el prolapso. Tratar el estado general (frecuencia del raquitismo) con los baños salados, la permanencia en la orilla del mar.

Si se quiere activar la curación, practicar con el termocauterio en la mucosa hasta la submucosa 5 ó 6 cauterizaciones siguiendo el eje del recto, reducir el prolapso y repetir esta misma operación en la región peri-anal. El *cerclage* del ano da buenos resultados.

En el adulto, el prolapso es a menudo secundario a hemorroides : operarlas.

En los casos de prolapso total, rectopexia posterior. Colopexia.

A veces el extremo del recto puede estrangularse, gangrenarse, reclamando una operación inmediata. Si la estrangulación es reciente, sin esfacelo, reducirla; para ello ejercer una presión sostenida con una compresa empapada en suero caliente o en una solución de adrenalina al milésimo. Puédese tambien ensayar las aplicaciones de hielo.

Pólipos del recto. — Practicar la ablación por excisión o más bien por torsión del pedículo. Termocauterio. Alta frecuencia bajo el control de la rectoscopia.

Cáncer. — Al principio, cuando el tumor es movible, cabe la intervención radical (perineal, perineo-abdominal, con o sin ano-ilíaco definitivo); más tarde, prevenir la oclusión por medio del ano-ilíaco izquierdo definitivo que muchas veces alarga la vida de los enfermos. Radium.

Estrechez. — Tratamiento quirúrgico : dilatación progresiva con diatermia (Bensaude), extirpación cuando sea posible, o ano-contra natura cuando existen complicaciones pélvicas, fístulas, abscesos. Pensar en la sífilis.

RECTO (CUERPOS EXTRAÑOS DEL)

Si el cuerpo extraño está muy cerca del ano, casi siempre podrá extraerse con los dedos o con una pinza.

Si está alojado y enclavado en la concavidad del sacro, la cosa es mas difícil. Anestesiar al enfermo, dilatar el ano y comprobar la posición del cuerpo extraño. Introducir una valva en el ano hasta el coxis; inclinar entonces fuertemente la valva hacia atrás, enderezar el coxis ejerciendo una fuerte tracción sobre él, aprisionar luego y extraer el cuerpo extraño. Si el coxis está inmovil y no cede, ésta maniobra puede ser imposible.

A menudo los dedos son insuficientes y es preciso emplear pinzas. Si se trata de un cristal revestir las ramas de la pinza con un tubo de goma para que aquel no se deslize. Puédese tambien emplear un pequeño fórceps.

Caso de no ser posible coger el cuerpo extraño incínsase el ano por su comisura posterior. Si se trata de una astilla enclavada en la mucosa, desprender la extremidad implantada; cuando ambos extremos están enclavados seccionar la astilla y extraer cada trozo de por sí.

Algunos cuerpos retenidos por el coxis reclaman la resección de dicho hueso. A veces el cuerpo está rechazado tan hacia arriba que apesar de todas las maniobras practicadas al traves de la pared abdominal no es posible hacerlo bajar. En estos casos deberá practicarse la laparotomía.

TENDONES (HERIDAS Y ROTURA DE LOS)

Todo tendon seccionado debe ser suturado.

Desinfectar la herida y la region. Si el corte del tendon es limpio, no hay dificultad; cuando es contuso, deshilachado, regularizarlo con la menor pérdida posible. Puede ocurrir que el extremo superior esté muy retraido; practicar entonces la expresión muscular, aplicando dos manos sobre la masa carnosa de los músculos comprimiendola hacia la herida y hacer bajar el tendon, o mejor aun arrollando una venda elástica de arriba hacia abajo, y si se trata de la muñeca, desde el codo hasta la herida, con lo cual el tendon no tardará en presentarse. Si no es posible cogerlo, desbridar ampliamente hasta encontrarlo. Una vez afrontados los dos cabos, pasar un hilo de traves que servirá para sostener los demás colocados a lo largo de las fibras tendinosas que siempre tienen tendencia a resbalar. Emplear hilos de seda o de lino en las heridas asépticas, de catgut en las heridas sospechosas; la sutura en lazo es la que da mejores resultados.

Puede ocurrir que no sea posible afrontar los dos cabos; en este caso desdoblar uno de ellos, o mejor aun colocar entre los mismos una série de hilos de catgut o de crin de Florencia que guiarán la cicatrización.

Si no se encuentra más que el cabo periférico, practicar la anastomosis con el tendon más próximo y de función mas análoga.

Las roturas subcutáneas deben ser tratadas con la reunión inmediata al descubierto.

Los injertos de tendones muertos conservados en alcohol han dado (SENGERT) resultados interesantes en los casos de pérdida de substancia de los tendones.

TESTICULOS (AFECCIONES DE LOS)

Ectopia. — No intervenir antes de los siete años pues el testículo puede aún bajar. A partir de los siete años liberar el órgano y practicar la cura radical de la hernia de que va acompañado.

En el ladulto, el testículo ectopiado ha perdido su valor genital y por consiguiente no intervendremos sino cuando exista hernia. Nunca recomendar un braguero a estos enfermos pues la pelota comprimirá la glándula y producirá dolores intensos.

Si se trata de una ectopia abdominal, como que el testículo no produce molestia alguna, dejar las cosas tal como estan; por lo demas, sería muy difícil introducir el órgano en el escroto.

Orquitis agudas y tuberculosis testicular. — *(Véase p. 876 et 975).*

TORSION DE LOS PEDICULOS (ACCIDENTES DEBIDOS A LA)

La torsión brusca puede observarse en los pedículos de los quistes del ovario (caso el más frecuente), en los fibromas, salpingo-ovaritis, riñon movible y epiplon mayor.

Estos accidentes reclaman una intervención de urgencia y todo práctico debe conocerla.

El dolor es el fenómeno inicial; es *súbito* cual en las peritonitis por perforación; es sumamente *intenso, sincopal.* Los accidentes consecutivos se presentan bajo diferentes formas.

Unas veces hay hemorragia fulminante con todos los signos de la anemia aguda; otras tan solo signos de hemorragia grave.

Otras, dominan los signos de oclusión intestinal: retención de excrementos y de gases, timpanismo, vómitos negruzcos y tambien fecaloides.

Otras dominan los signos de peritonitis aguda cuando el quiste se rompe, o tambien de peritonitis de forma subaguda.

Diagnóstico muy difícil con el ileus, con la peritonitis por perforación, la apendicitis perforante agudísima, la rotura de un embarazo extrauterino.

« Frente a estos accidentes tan formidables no cabe, dice LEJARS, sino recordar este consejo: No nos arrepentiremos

nunca de haber operado demasiado pronto, y las lesiones que encontraremos una vez abierto el vientre superarán todas nuestras previsiones ».

TORSION DEL TESTICULO

Tiene un cierto parecido con la orquitis aguda de comienzo brusco; pero se observa de un modo especial en los niños.

TUMOR BLANCO DE LA RODILLA

Véase p. 881.

ULCERA GASTRO-DUODENAL

En el curso de la úlcera gastro-duodenal hay dos complicaciones que reclaman la intervención de urgencia : las hematemesis profusas y la perforación. En el capítulo de las peritonitis ya hemos estudiado las perforaciones.

Paras las hematemesis profusas, LEJARS dice : « Un vómito de sangre muy abundante (1/2 litro. 1 litro) indica una lesión vascular grave que pocas veces irá seguida de hemostasia espontánea : será pues prudente, sin prescindir por ello de los medios médicos, estar dispuestos a intervenir si se reproduce la hemorragia ». El pronóstico es muy grave aun con la intervención.

Los medios médicos consisten en la inmovilidad completa en posición horizontal, dieta absoluta, vejiga de hielo permanente, inyecciones de suero con adrenalina, de hemostyl, de Anthema.

La intervención debe ser practicada con anestesia etérea, o anestesia regional. Gastrectomia parcial si es posible, seguida de gastro-enterostomia.

ULCERAS VARICOSAS

Prohibir la posición de pie. Suprimir las ligas. Limpieza meticulosa. Evitar el estreñimiento por producir congestión pélvica.

Prescribir la castaña de Indias, el hamamelis, y en caso de periflebitis prescribir el yoduro potásico. Llevar una venda de tarlatana arrollada desde el pie hasta por encima de la rodilla.

En caso de complicaciones : tratar la flebitis con el reposo y as envolturas húmedas, el dolor con las aplicaciones de pomadas calmantes; el eczema y las dermitis con los lavados con agua de Alibour. Helioterapia local bien dosificada. Aeroterapia del miembro.

El ARHÉOL posee una fórmula química definida cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

Si hay úlcera, reposo completo en la cama, con el talon más elevado que las nalgas; practicar lavados y curas húmedas con suero fisiológico; abstención de antisépticos enérgicos; puede emplearse el permanganato al uno por seis mil. Cuando la úlcera granula y los mamelones son atónicos, tocarlos con nitrato. Ejercer una compresión algodonada desde el pie hasta la rodilla. Injertos epidérmicos. Tratamiento antisifilítico a la menor sospecha.

Aconsejar el tratamiento quirúrgico de las varices : resección de los paquetes varicosos y de la safena externa, operación poco grave y que siempre da excelentes resultados.

VACUNOTERAPIA Y CIRUGIA

El asunto tan importante de la vacunoterapia ha sido estudiado con todos los detalles necesarios en las páginas 538 y siguientes. No pretendemos aquí sino demostrar cuan fácil es emplear este tratamiento en cirugia de urgencia sin necesidad de recurrir a los exámenes de laboratorio (Robineau).

Tan solo tres casos pueden presentarse :

a) El práctico está en presencia de una infección localizada, de naturaleza microbiana inderminada : trátase, por ejemplo, de un voluminoso absceso, de una linfangitis de un miembro, de un absceso de la mama. El exámen microscópico del pus es innecesario. La vacuna que debemos emplear es la vacuna-mixta polivalente antipiógena, la vacuna de Delbet o la lipovacuna mixta antipiógena. Estas dos vacunas están compuestas de estafilococos, estreptococos y piocianicos;

b) El práctico se encuentra frente a una furunculosis. El diagnóstico clinico es muy fácil sin nesecidad de apelar al laboratorio. La vacuna que debe emplearse es la stock-vacuna antiestafilocócica (procedente de un furúnculo) del Instituto Pasteur, o la vacuna sosa de Mauté.

c) El práctico se encuentra frente a un caso de osteomielitis del adolescente : la vacuna indicada es la stock-vacuna antiestafilocócica, (de procedencia osteomielítica) del instituto Pasteur.

Cualquiera que sea la vacuna empleada, la técnica es muy sencilla : practicar cada dos o tres dias una inyección hipodérmica profunda. Las dosis para todas la vacunas mencionadas son las siguientes :

1/4 de c. c., despues 1/2 de c. c., mas tarde 3/4 de c. c. y finalmente 1 c. c., excepto para la vacuna « Propidon », de la que se empleará el primer dia 1/2 ampolla (2 c. c.) y el tercer dia toda una ampolla (4 c. c.).

En términos generales, podemos decir tambien que las reacciones (local o general) existen, pero son siempre tolerables, no recordando para nada las reacciones consecutivas a las inyecciones de metales coloidales.

C. — CIRUGIA Y ORTOPEDIA INFANTILES

ABSCESOS FRIOS

Puede tratarse el absceso con la abertura y el raspado o con la extirpación, cual un tumor sin abertura de la cavidad. Pero este método no es aplicable sino cuando además del punto enfermo causal (ganglio, foco de osteitis) se extirpa el absceso; en todos los demas casos, y tambien en aquellos en que debe evitarse una cicatríz aparente (cara, cuello) debe adoptarse el método de las punciones seguidas de inyecciones modificadoras. Puncionar la colección con una aguja fina o un trócar mas o menos voluminoso segun sea el volumen del absceso y la fluidéz del pus. Puncionar a distancia en pleno tejido sano para evitar la fístula consecutiva, evacuar por aspiración. Si el pus es flúido, no inyectar nada. Si sale con dificultad, inyectar un líquido modificador, que puede ser el aceite yodofórmico o gomenolado, el éter yodofórmico, el timol alcanforado. No inyectar naftol alcanforado por haber producido casos de muerte aun a muy pequeñas dosis. Obturar el orificio con un poco de colodion o un apósito. Repetir la punción en cuanto se haya formado de nuevo pus. Para practicarla no esperar que la bolsa del absceso se distienda y para ello puncionar cada dia si es necesario.

Si la piel está roja y adelgazada, no inyectar nada para no irritar la pared del absceso que reaccionaría en forma de distensión rápida. Si apesar de todos los esfuerzos vemos que la piel va a ceder y peligra necrosarse en parte dejando una gran pérdida de substancia, podremos practicar una pequeñísima incisión en el punto declive y vaciar el absceso (repetidas veces al dia si es necesario) aplicando par encima un apósito ligeramente compresivo.

Abscesos por congestión. — Estos abscesos migratorios del mal de Pott serán tratados como acabamos de decir. Más aun que en los demas es necesario no abrirlos para que su contenido permanezca aséptico, dada la imposibilidad de obrar sobre la osteitis causal.

Si apesar de todo se produce la fistulización, procédase como hemos dicho al hablar de las *fístulas tuberculosas*.

No todos los abscesos fríos son tuberculosos. Las micosis, la esporotricosis, algunas osteomielitis crónicas pueden produ-

cirlos. Practicar la homogeneización del pus y buscar los bacilos, efectuar la inoculación, hacer cultivos. Si se trata de micosis o de esporotricosis administrar el yoduro potásico a grandes dosis.

En caso de tuberculosis instituir el tratamiento general (véase *Tuberculosis osteo-articular*).

ADENITIS TUBERCULOSAS

Antes de empezar el tratamiento examinar los dientes, las amigdalas, los cornetes, la faringe (adenoides) cuya inflamación crónica puede sostener las adenitis y hacer inútil todo tratamiento.

Tratamiento general. — Es el de todas las tuberculosis (véase *Tuberculosis quirúrgicas*, p. 878).

a) **Adenitis monoganglionar.** — Tratamiento local : Si aparece en una región no descubierta y si el tratamiento general no la modifica, puede extirparse. En caso contrario, pueden presentarse dos eventualidades. O bien la adenitis no ha supurado : entonces despues de algunas semanas de tratamiento general, caso de no haber disminuido, se inyecta en el interior del ganglio algunas gotas de timol alcanforado. Entonces se presenta la supuración — caso de tener que producirse — despues de la segunda o tercera inyección. Tratar entonces el ganglio supurado. Si la adenitis ha supurado ya, aplicar el método de las punciones con inyecciones modificadoras (véase *Abscesos frios*).

b) **Adenitis poliganglionar.** — Mientras se practica el tratamiento general esperar la desaparición de la periadenitis, y despues, transcurrido un cierto tiempo, hacer supurar el mas voluminoso de la cadena y despues el que le sigue. Por regla general, cuando los ganglios más voluminosos están curados, los demás disminuyen y desaparecen.

c) **Voluminosos ganglios sin periadenitis**, *movibles, todos o casi todos del mismo volumen*, ocupando diferentes regiones (parotidea, supraclavicular, suprahioidea, axilar, inguinal) con o sin hipertrofia del bazo, con o sin modificaciones de la fórmula leucocitaria : prescribir arsénico al interior y tratamiento radioterápico.

d) **Polimicroadenopatia :** Reclama tan solo el tratamiento general.

Si los ganglios se fistulizan, exprimir cada dia el contenido ganglionar y aplicar un apósito aséptico que se quitará durante las horas de sol para hacer helioterapia. Si las fistulas son en gran número y parecen deber durar mucho tiempo, esperar algunos meses practicando el tratamiento general, y caso de persistir practicar el raspado llegando hasta los ganglios enfermos, que deberemos extirpar. Finalmente, en caso de fistulas

casi curadas pero que no llegan a cicatrizar por completo, practicar inyecciones con la pasta de Beck.

ANGIOMAS

Dado el shock posible evitar en el niño de pecho la exéresis quirúrgica. Tratar el angioma con las aplicaciones de frío por conducción o con la electrolisis. Si el niño tiene más de dos años la extirpación con el bisturí es el mejor tratamiento, el que deja cicatrices menos deformes. Los angiomas puntiformes podrán ser destruidos con la punta del termocauterio. Las manchas vasculares muy extensas pueden palidecer con las escarificaciones. La radioterapia, y de un modo especial la radiumterapia, han dado algunos éxitos, pero a menudo son infieles. La electrolisis es un medio lento y doloroso, pero que parece ser el más recomendable cuando la extirpación es imposible.

ANO (IMPERFORACION DEL)

Explorar cuidadosamente la región con la vista y el tacto. Asegurarnos que no se trata de una oclusión intestinal. Operar lo antes posible. La anestesia es inútil. Incinsir en el rafe mediano, buscar la ampolla y suturarla a la piel. No practicar una punción con el trócar, casi siempre infructuosa, muchas veces peligrosa por penetrar en el peritoneo.

Caso de no encontrar la ampolla rectal practicar la laparotomía procurando llevar el recto hasta el periné. Si es ello imposible, practicar un ano ilíaco.

ANQUILOSIS

Precisar su naturaleza, recordar los peligros que tiene el movilizar una anquilosis consecutiva a una artritis tuberculosa. En todos los casos no intervenir sino cuando el proceso inflamatorio está completamente curado. Antes de intervenir tener en cuenta la buena o mala posición del miembro y los servicios que puede prestar. Es preciso : 1° *colocar el miembro en buena posición* por medio de : *a)* Rotura de la anquilosis con anestesia; *b)* Osteotomia yuxta-articular; *c)* Resección ortopédica; 2° *Hacer recuperar los movimientos por medio de : a)* Movilización mecánica o espontánea; *b)* Osteotomia o resección con interposición muscular o aponeurótica.

ARTRITIS TUBERCULOSAS

Véase *Tuberculosis ósteo-articular*, p. 880.

La RIODINE mejora los casos de adenitis.

BOVEDA PALATINA (HERIDAS DE LA)

Bastante frecuente en el niño por caída hacia adelante teniendo un cuerpo duro y alargado en la boca, lapiz, trompeta, etc. No suturar. Lavados frecuentes de la boca y limpieza. La cicatrización se hace espontáneamente.

(Segun el Dr Andrieu, de Berck.)

COXA PLANA
(OSTEOCONDRITIS DEFORMANTE DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR DEL FEMUR)

Reposo en posición horizontal durante el período doloroso, sin yeso. Duración del tratamiento: un año a un año y medio Buscar la sífilis hereditaria y la tabes. Muchos enfermos presentan despues artritis deformantes.

COXA VARA

Tratamiento segun las causas productoras. Evitar su aparicion en las fracturas o en las osteitis del cuello por medio de aparatos bien construidos y tirando en abducción.

En el primer período de la coxa vara raquítica: reposo, extensión contínua en abducción, despues masaje de los músculos del muslo, gimnasia, deambulación.

Cuando las deformaciones son muy molestas o producen dolores, resección de la cadera u osteotomía del cuello. No precipitarse, porque la coxa vara es susceptible de una adaptación funcional compatible con la vida activa pudiendo llegar hasta atenuarse espontáneamente.

COXALGIA

Tratamiento general. — El de las tuberculosis quirúrgicas.

Tratamiento local. — Inmovilización enyesada o extensión contínua, preferible ésta tan solo cuando el niño se ensucia y es de temer la formación de un absceso. Para realizarla acostar al niño sobre un colchon delgado y duro colocado sobre una tabla de madera, mantenerlo por medio de una venda que le rodee el torax, inmovilizando las espaldas. Hacer que la extensión comprenda de los cóndilos femorales por medio de tiras de diaquilón (o una polaina de tejido recio o de gamuza) unidas a una cuerda la cual pasa por una polea situada al pie de la cama sosteniendo un peso de 1 a 5 kilogramos segun la edad. El yeso debe amoldarse a la pelvis y para ello hacerlo subir hasta la parte media del torax; debe comprender el pie no solo para calmar los dolores sino tambien para mantener completamente inmovil el miembro inferior y además evitar el equinismo.

Coxalgia con absceso. — Punciones e inyecciones modificadoras.

Coxalgia fistulosa, con supuración caliente, estado general defectuoso, temperatura elevada sin tendencia a mejorar: drenaje amplio de la articulación para salvar la vida. Por desgracia este drenaje no puede verificarse sino con la resección de la cabeza femoral. Cuando la resección no sea suficiente se desarticulará la cadera. Si existen ya posiciones defectuosas, anestesiar al enfermo y ponerlo en una, o mejor en varias sesiones, en actitud de hipercorrección manteniendo cada vez el resultado adquirido con un vendaje de yeso. Durante la convalecencia aparato ortopédico desde la pelvis y la cadera sin pasar de la rodilla para permitir la marcha.

Cuando la anquilosis está en mala posición: *osteotomía sub-trocantérea*, pero no practicarla sino mucho tiempo después de la cicatrización de la lesión tuberculosa.

DESPRENDIMIENTOS EPIFISARIOS

Sin desplazamiento: Tratar con el masaje excepto cuando es de temer una desviación secundaria, en cual caso apelaremos a la inmovilización.

Con desplazamiento: reducción con anestesia, ya incruenta, ya cruenta, no resecando el fragmento luxado sino en caso de absoluta necesidad. Si se ha producido una consolidación viciosa, resecar ampliamente el hueso nuevo producido por el periostio y después practicar la reducción.

ESCOLIOSIS

Tratamiento profiláctico. — Asegurar la respiración amplia por la nariz extirpando las vegetaciones adenoides. Corregir las anomalías de refracción de los ojos. Procurar una buena actitud del cuerpo durante las clases. La parte anterior de la pelvis del niño deberá estar por delante de la línea de la mesa sobre la que los dos codos se apoyarán simétricamente.

Tratamiento del comienzo. — Suspender los estudios durante algunos meses, gimnasia médica. Ejercicio diario (marcha, natación). Reposo prolongado en el decúbito dorsal sobre un plano duro (poner una tabla debajo del colchón), 12 horas de descanso durante la noche, una hora sobre la tabla al mediodía. Masaje de los músculos del dorso, baños salados ya mejor aun permanencia en la orilla del mar y baños de mar.

Tratamiento de la escoliosis confirmada. — Interrupción indispensable de los estudios. Movilización de la columna vertebral y flexibilidad de la misma con la gimnasia sueca con profesor y aparatos especiales.

Desde hace algunos años obtiénense resultados más rápidos con el método de Abbott y con el de Forbes. Estos métodos,

muy parecidos, consisten en la aplicación de un corsé enyesado en posición de flexión que permite mejor que cualquier otra el enderazamiento de las vértebras. Se obra sobre la columna vertebral por intermedio del torax. Para ello se practican aberturas de descompresión frente a las depresiones y se comprimen las gibosidades con trozos de fieltro. La respiración amplia por medio de un espirómetro facilitará el enderezamiento de las vértebras y la simetría de las costillas. Los resultados adquiridos deberán ser mantenidos por mediod e un aparato ortopédico que el enfermo llevará hasta terminada la adolescencia.

ESPINA BIFIDA

1° **Espina bifida con tumor** : Método de Morton, evacuación dos veces cada mes de 1 c. c. de líquido cefalorraquídeo substituido por una cantidad igual de tintura de yodo. Este método es peligroso y ha sido abandonado. Extirpación con o sin autoplastia, mortalidad inmediata considerable. Resultados lejanos comprometidos por la hidrocefalia crónica. Apesar de ello, es el único recurso.

2° **Espina bifida oculta**. — No se manifiesta más que por trastornos tróficos de los miembros inferiores que pueden llegar a reclamar la amputación. En cuanto a la espina en sí el tratamiento es nulo.

ESPINA VENTOSA

Véase *Tuberculosis quirúrgica*, p. 878.

EXOSTOSIS OSTEOGENICAS

Las que son molestas deberán ser extirpadas, tal, por ejemplo la exóstosis sub-ungueal del dedo gordo, relativamente frecuente. Esta extirpación no debe llegar hasta la amputación de la falange. Basta arrancar la uña y resecar la exóstosis en su base. Las exóstosis que no producen molestia alguna deberán ser respetadas.

FISTULAS TUBERCULOSAS

(Segun su etiologia, véase : *Adenitis*, p. 870; *Abscesos frios*, p. 869; *Tuberculosis quirurgicas*, p. 878). El tratamiento depende de la causa; cuando tengamos dudas sobre el origen de una fístula, practicar una inyección de lipiodol seguida de una radiografia para descubrir el punto de donde procede.

HIDRARTROSIS

El tratamiento de la causa es a veces difícil de precisar. Las hidrartrosis dobles que aparecen insidiosamente son a veces manifestación de sífilis hereditaria. Las hidrartrosis traumá-

ticas serán ventajosamente tratadas con el método de André (movimientos de elevación del miembro inferior sin flexión de la rodilla, repetidos varias veces cada día). Todas serán ventajosamente tratadas con la compresión algodonada y la inmovilización.

LABIO LEPORINO

Labio leporino simple. — Operar entre los 3 y 6 meses.
Fisura palatina. — Operar despues de los dos años.

LUXACION CONGENITA DE LA CADERA

1°. Extensión continua preliminar durante un mes o seis semanas (Véase en el artículo *Coxalgia* la manera de practicar esta extensión).

2°. Reducción : anestesia, miembro en máxima abducción. Se tira del trocanter de detras hacia adelante para hacer pasar la cabeza por encima del borde posterior de la cotiloides.

3°. Inmovilización con yeso : tres posiciones sucesivas : *a)* Durante los tres primeros meses, abducción y rotación hasta 90° con ligera flexión ; *b)* Durante dos meses, abducción menor y rotación interna ; *c)* Deambulación con yeso en abducción ligera y extensión. Despues masaje y mecanoterapia.

Operar cuando el niño no se ensucia ya, casi nunca antes de los 18 meses. La edad mejor es la de 3 a 4 años para las luxaciones unilaterales, 2 a 3 años para las bilaterales, que se tratarán una despues de otra empezando por la más difícilmente reductible. Despues de los 7 años las dificultades son mayores ; cerca de los 12 la reducción es casi imposible y peligra producir rigideces articulares que constituyen una enfermedad a menudo más importante que la misma luxación.

Las luxaciones **irreductibles** pueden ser tratadas, segun los casos, por medio de *aparatos, fisioterapia, transposición, operaciones paliativas intra-articulares o extra articulares*, siendo preferibles estas últimas. Las *luxaciones* **incoercibles** pueden ser tratadas con la *anquilosis* o mejor aun con la *operación de Lance*, que consiste en practicar quirúrgicamente una pestaña en la cotiloides.

MAL DE POTT

Tratamiento general. — El de las tuberculosis quirúrgicas (véase p. 878).

Tratamiento local. — Inmovilización con un corsé enyesado y decúbito dorsal. Todo corsé enyesado debe apoyarse en el cinturón pélvico y remontar hasta debajo de los hombros

Cualquiera que sea la gravedad de la enfermedad, el COLITIQUE puede ser administrado en todas las edades sin producir reacción alguna.

cuando se trata de mal de Pott lumbar y dorsal medio. Cuando el mal de Pott es dorsal superior, cervical o sub-occipital, es necesario el corsé llamado Minerva, cuya parte superior toma un punto de apoyo permanente en el occipucio y en la barbilla. El aparato será cambiado cada tres meses. Al nivel de la gibosidad practicar una abertura en el yeso y ejercer compresión con trozos de algodon apretados por medio de una venda de tarlatana engomada que dé vueltas alrededor del corsé.

Si se forma un absceso, punciones e inyecciones modificadoras. El absceso, sobre todo cuando es lumbar, hace difícil el llevar de un modo permanente el corsé. En este caso, poner un corsé bivalvo, sujetando las dos mitades por medio de vendas engomadas, o bien simple decúbito sobre una cama dura con inmovilización por medio de vendas que sujeten el torax y los hombros a los lados de la cama. De esta manera puede tratarse tambien el mal de Pott sin absceso practicando el tratamiento helioterápico.

En el adulto puede ser conveniente despues del segundo año de tratamiento ortopédico, practicar un injerto óseo según el método de Albee.

Accidentes nerviosos. Se tratan al mismo tiempo que la gibosidad y cual ella desaparecen casi siempre con el reposo prolongado. En algunos casos especiales podrá ser necesario practicar intervenciones para descomprimir la médula (costotransversectomia, punción al traves del agujero de conjugación). Emplear el lipiodol en inyección debajo de la dura madre y hacer una radiografia para precisar el nivel de la compresión.

La duración de la inmovilización completa es de dos a tres años, tras los que empieza el período de convalencia que dura un año o año y medio, durante el cual el enfermo andará progresivamente sin por ello dejar de llevar corsés ortopédicos.

ORQUI-EPIDIDIMITIS TUBERCULOSA

Tratamiento general. — El de las tuberculosis.

Tratamiento local. — Será siempre conservador : llevar un suspensorio, reposo en cama durante los brotes agudos, punción de los abscesos con o sin inyecciones modificadoras. Incisión de los abscesos que están a punto de abrirse, raspado o cauterización ígnea de su cavidad. Hacer todo lo posible para evitar la castración.

OSTEITIS QUISTICA

Operar sistemáticamente los quistes óseos, por no ser la fractura del quiste un proceso de curación, conforme se creia antes. Abrir el quiste, raspar la pared interna para obtener una superficie viva que se rellenará de injertos osteo-periósticos. No contentarse con un simple vaciamiento.



ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de sándalo

GONORREA, CISTITIS

CATARRO VESICAL

PIELONEFRITIS

PIELITIS

KOLA

GRANULADA

Antineurasténica

Regulador del corazón

RECONSTITUYENTE

del SISTEMA NERVIOSO

Gripe

y convalecencia de todas

las enfermedades infecciosas



LABORATORIOS ASTIER, rue du Dr-Blanche 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

COLITIQUE

Vacuna anti-colibacilar

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris

---

En todas las afecciones que dimanan directa o indirectamente del colibacilo el COLITIQUE da excelentes resultados.

Esta especialmente indicada en las pielonefritis, cistitis, procesos infecciosos de los órganos genitales femeninos, embarazo, catarro gástrico, gastro-enteritis, convalecencia de la fiebre tifoidea, gripe intestinal, astenia, cefalea, ictericias, etc.

Se prescribe en **3** formas :

COLITIQUE bucal para empleo *per os* (acción inmediata);

COLITIQUE inyectable par via hipodérmica ;

COLITIQUE filtrado para curas locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

PILORO (ESTENOSIS HIPERTROFICA DEL)

Necesidad de un diagnóstico precoz. Laparotomía y después, en algunos casos, gastro-enterostomía posterior; en otros practicar la pilorotomía extramucosa de Fredet.

QUISTES CONGENITOS Y FISTULAS DEL CUELLO

a) Medianos. — Tratamiento: extirpación del quiste o de la fístula teniendo la precaución de extirpar todo el epitelio para evitar la recidiva. En ocasiones es conveniente, en lugar de rascar el hiodes, practicar su extirpación.

b) Laterales. — Tratamiento: extirpación total que a veces es difícil dadas las adherencias constantes con el esqueleto y las frecuentes con los vasos.

Las fístulas congénitas del cuello deberán ser extirpadas totalmente siempre que la intervención esté indicada por la importancia del rezumamiento y la persistencia del orificio.

RAQUITISMO

Tratamiento quirúrgico. — Inmovilizar el niño que empieza a presentar desviaciones de los miembros inferiores o del raquis, y con mayor motivo cuando estas desviaciones están ya en evolución. La curación tiene lugar casi siempre por enderezamiento espontáneo. Si hay fractura vigilar que no se produzca una incurvación y hasta practicar una osteoclasia manual en sentido inverso. Después de 5 a 6 años, curado ya el raquitismo y definitivas las desviaciones, practicar la osteotomía con el osteótomo de Maceven o con la sierra eléctrica de Albée. Esta osteotomía será transversal o cuneiforme según el grado de la desviación. Se mantiene la corrección por medio de un vendaje de yeso hasta la completa consolidación. La osteoclasia instrumental está abandonada.

SIFILIS HEREDITARIA DE LOS HUESOS Y DE LAS ARTICULACIONES

Sífilis hereditaria precoz. — Si la madre cría a su hijo, deberemos tratarla a ella también (yoduro de mercurio). Al niño fricciones mercuriales.

Sífilis hereditaria tardía. — Tratamiento mixto intenso, mercurio intramuscular y yoduro o novarsenobenzol. Las hiperostosis constituidas no retroceden. Nunca *resecar un hueso sifilítico* por formarse nuevos secuestros. Si la osteítis está abierta y existe un secuestro, extirparlo con la pinza sin lasprender el periostio ni tampoco resecar con la cucharilla o de gubia.

TARSALGIA DE LOS ADOLESCENTES

No permanecer de pie durante muchas horas, cambiar de profesión en caso necesario. Sostener la bóveda plantar por medio de suelas rígidas y bien amoldadas, de mayor grosor en el lado interno del pie o forradas de una suela interior que exagere la concavidad plantar interna.

Obrar sobre los músculos de la pierna por medio de masajes. Durante el período de retracción enderezar el pie con anestesia e inmovilizarlo en buena posición con un vendaje de yeso que no se dejará aplicado más que algunos días. Masaje, electrización de los músculos y después andar con precaución.

En los casos muy inveterados artrodesis astrágalo-escafoidea o escafo-cuneal. Tarsectomía cuneiforme interna.

TORTICOLIS

En el niño de pecho las manipulaciones y el masaje pueden operar el enderezamiento.

En la infancia, la tenotomía subcutánea está casi abandonada por el temor de herir los vasos. Se practica la tenotomía al descubierto, después se practica la extensión continua sobre la cabeza o bien se aplica un aparato que la mantenga en sentido inverso de la posición patológica que se quiere vencer. En algunos casos excepcionales, extirpación del músculo.

TUBERCULOSIS QUIRURGICAS

Tratamiento general. — Todas estas localizaciones no son más que la expresión local de una siembra general. Es pues necesario aplicar un tratamiento general a esta clase de enfermos porque está demostrado que curan tanto mejor y más completamente cuanto menos alterado está el estado general. El aceite de hígado de bacalao durante el invierno, el jarabe yodotánico durante el verano, son los únicos medicamentos que se prescribirán. La alimentación debe ser sana y de fácil asimilación (carnes asadas o a la parrilla, purés, pastas alimenticias, frutas cocidas, etc.), abundante pero sin llegar a la sobrealimentación. En aquellos enfermos en quienes no está indicada la inmovilización, recomendaremos ejercicios moderados, gimnasia. Aeroterapia día y noche. Helioterapia sobre todo en la orilla del mar porque algunos enfermos no curan sino allí, lo cual no quiere decir que el clima marino sea necesario a todos. No obstante, la experiencia demuestra que es indispensable para algunos enfermos sumamente atacados. Ahora bien, como que la marcha de una tuberculosis no puede ser prevista desde su comienzo, será prudente enviar al mar todos los tuberculosos quirúrgicos que tengan facilidades para ello. Pero en algunos el mar está contraindicado (tuber-

culosis pulmonar, tuberculosis febril, reumática, cardíacos mal compensados, nerviosos).

Tratamiento local. — Variable segun los casos. En el niño deben inspirarnos siempre las ideas de conservación puesto que sus lesiones tienen una tendencia indudable a curar espontáneamente y todas las prácticas quirúrgicas y hasta las operatorias deberán favorecer esta tendencia. De modo que en el niño la cirugía será todo lo posible conservadora.

Adenitis tuberculosas. — Véase p. 870.

Gomas tuberculosos. — Véase *Abscesos tuberculosos*, p. 869.

Orquiepididimitis tuberculosas. — Véase p. 876.

Osteitis tuberculosas. — Pueden presentarse dos casos: el foco óseo es yuxtaarticular o bien es diafisario. En el primer caso, despues de practicada la radiografía, si la invasión articular parece inminente o inevitable y si es posible obrar sin interesar la articulación, deberemos operar, extirpar el foco por completo o bien abrir una amplia vía de drenaje hacia el exterior.

Si, por el contrario, el foco es diafisario, o bien si estando próximo a una articulación no amenaza invadirla, puede tratarse segun métodos menos agresivos. Practicaremos sobre el foco una compresión algodonada y los abscesos serán puncionados conforme hemos dicho en el artículo *Abscesos frios*. Si hay fístulas esperaremos algun tiempo su cierre espontáneo, excepto cuando la radiografía indique que hay grandes secuestros. Cuando las fístulas no acaban de cerrarse y la cantidad de pus es muy escasa, inyectaremos pasta bismutada. Esta, previamente esterilizada, deberá ser calentada hasta 50 ó 55° e inyectada lentamente en el trayecto fistuloso. En ocasiones serán necesarias varias inyecciones de pasta, con intérvalo de algunos dias o de algunas semanas. Esta práctica será la que debe emplearse en las partes descubiertas, en las que las cicatrices deben quedar lo más disimuladas posible.

Si queremos obtener un resultado más rapido, o bien si la osteitis no tiene tendencia a curar o hasta parece agravarse, podremos operar practicando un raspado amplio hasta llegar a los tejidos sanos. Si operamos antes de la fistulización y el foco es muy pequeño podremos cerrar sin drenar, obteniéndose a veces una reunion inmediata. Esta reunion puede tambien obtenerse aún tratándose de focos más importantes, sin supuración asociada, despues de un raspado cuidadoso y relleno de su cavidad con pasta bismutada o yodofórmica. Por regla general valdrá más dejar la herida ampliamente abierta, y esperar la curación secundaria. Tal es la conducta que debe-

La KOLA ASTIER es el medicamento de elección en los estados depresivos.

remos observar en las osteitis del cráneo, del esternon, de las costillas, del hueso ilíaco, de la rótula, del calcáneo, etc...

Espina ventosa. — Antes de la supuración inmovilizar con una férula o con un sencillo emplasto de Vigo. Cuando haya supuración, puncionar. Apesar de las punciones casi siempre se presenta la fístula. La curación es posible cerrándose la fístula, pero por regla general persiste y se forman otras nuevas. En este caso operar. La radiografía nos indica la oportunidad de operar, que es cuando el hueso perióstico está bien formado y es sólido. Se incinsirá sobre una cara y se extirpará el hueso antiguo. Practicada antes la intervención, nos encontraríamos con hueso perióstico demasiado débil que podría fracturarse espontáneamente. Más tarde, el hueso perióstico estará ya destruido por la supuración.

Osteo-artritis tuberculosas. — En este caso el método conservador es aún más necesario que en las osteítis. En efecto, dos son las razones que indican su empleto : 1° La cirugía de las artritis suprime la función articular; 2° dificulta el crecimiento de los miembros por lesión o hasta supresión de los cartílagos de conjugación. De modo que no recurriremos al tratamiento cruento sino por necesidad.

Ante todo se impone la *inmovilización* en buena posición en previsión de una anquilosis posible. Inmovilización de la articulación lesionada si se trata del miembro superior. Inmovilización completa del enfermo si se trata de los miembros inferiores o de la columna vertebral. Esta inmovilización puede obtenerse con aparatos enyesados inamovibles o amovibles, aparatos ortopédicos, con la extensión contínua o con el simple decúbito. Es siempre indispensable y debe durar hasta iniciada la convalecencia que siempre tarda mucho en presentarse. Minimum de duración : 18 meses a dos años para las osteoartritis del miembro superior; dos años y medio para el pie y la rodilla, tres para la cadera y la columna vertebral.

Si se forman abscesos, puncionarlos segun el método ya indicado (véase *Abscesos fríos*, p. 869). Si se presentan fístulas tratarlas con la expresión diaria y las curas asépticas; en el periodo en que tienden a cerrarse espontáneamente favorecer esta tendencia con la inyección de pasta bismutada. Caso dá infectarse, si la temperatura sube, si la vida del enfermo este en peligro, operar, pero lo más económicamente posible. Nada de resección típica, dejarse guiar por las lesiones y no extirpar más que lo susceptible de reparación. Dejar la herida ampliamente abierta para que el drenaje sea fácil. Cuando la vida esté en peligro en breve plazo, amputación o desarticulación.

Cuando la curación espontánea u operatoria haya dejado

anquilosis en mala posición, *nunca romper estas anquilosis tuberculosas*, sino practicar una osteotomía transversal u oblicua de uno de los huesos que concurren a formar la anquilosis y fijar el miembro en buena posición con un vendaje de yeso.

TUMOR BLANCO DE LA RODILLA

TRATAMIENTO GENERAL. — El de las *Tuberculosis quirúrgicas* (véase p. 878).

TRATAMIENTO LOCAL. — Inmovilización en extensión con un vendaje de yeso Compresión en las formas fungosas, practicando una abertura en el aparato y ejerciendo en ella compresión con capas de algodón y una venda.

Si se forman abscesos, punciones, seguidas o no de inyecciones modificadoras. Si los abscesos están abiertos y la supuración es caliente, asegurar el drenaje y mantenerlo por medio de curas consecutivas, sin nunca practicar resección típica que destruyendo los cartílagos de crecimiento daría lugar a acortamientos consecutivos enormes. En algunos casos en que el mal estado general es debido a una tuberculosis asociada (tuberculosis pulmonar, tumor blanco del pie del mismo lado), amputar el muslo.

La tuberculosis de la rodilla es el tumor blanco que con mayor frecuencia va seguido de posiciones viciosas. Al principio enderezar con anestesia en una, o mejor en varias sesiones, separadas entre sí por una o dos semanas y aplicar cada vez un vendaje para mantener la posición adquirida. En caso de anquilosis muy pronunciada, esperar a que el enfermo tenga cicatrizadas sus lesiones y practicar una osteotomía supra condílea, o bien una resección ortopédica, pero en este caso esperar que el crecimiento del enfermo haya terminado para que no constituyan obstáculo los cartílagos de crecimiento y para que el foco esté completamente apagado.

URETRA (ANOMALIAS DE LA)

1° **Dilatación congénita.** — Extirpación de la bolsa seguida de sutura.

2° **Estrecheces congénitas.** — Dilatación progresiva con la sonda. Uretrotomía interna cuando la estenosis es muy dura. Uretrotomía externa cuando el uretrotomo no puede ser introducido.

3° **Hipospadias.** — Ante todo enderezar el órgano practicando la sección de las bridas lo más completa posible,

Al reves de lo que ocurre con muchos productos yodados inyectables, la NEO-RIODINE no contiene sales de potasio cuyos efectos nocivos sobre el corazón estan hoy bien demostrados.

rehacer despues la uretra tunelizando su extremidad anterior en el glande, practicando un colgajo escrotal o tambien un injerto epidérmico en el pene tunelizado. Son necesarias dos condiciones : 1° Desviar la orina para que no moje la herida ; 2° Epidermizar la nueva uretra en toda su longitud.

4° **Epispadias.** — Enderezar el pene seccionando las bridas, despues proceder de la misma manera que en el hipospadias o sea avivando y suturando en la línea media los dos bordes del canal uretral (DUPLAY), o autoplastia segun el procedimiento de Tiersch.

VEJIGA (EXTROFIA DE LA)

Reconstituir la cavidad vesical suturando en la línea media los bordes avivados de la vejiga, o bien formando una cavidad por autoplastia cutánea. Desviar el curso de la orina hacia la vagina, la región lumbar, el intestino.

D. — ESPECIALIDADES

§ I. — GINECOLOGIA

AMENORREA

El tratamiento varía segun la causa : tuberculosis, clorosis, insuficiencia glandular, heredo sífilis, etc. Si se sospecha una insuficiencia glandular prescribir los extractos tiroideo, ovárico, hipofisario.

Tratar el estado general en las amenorreicas mal desarrolladas : vida al aire libre, ejercicio físico, hidroterapia. En las anémicas, las cloróticas, dar hierro, arsénico, arseniato de hierro.

En caso necesario tratar la causa local ginecológica.

BARTOLINITIS

En la forma aguda incindir como si se tratara de un absceso, limpiar la cavidad y tocar con tintura de yodo, taponamiento con gasa. Prevenir a la enferma la posible fistulización que procuraremos evitar.

En las formas crónicas fistulizadas extirpación completa de la glándula.

CANCER DEL UTERO

Cáncer del cuello. — Las indicaciones respectivas del tratamiento cruento (histerectomia abdominal total ampliada o Wertheim) y de la curieterapia o de la radioterapia profunda son aún objeto de discusión, no habiendo unanimidad en los autores. No obstante, parece que en los casos incipientes, en los que la operación promete ser fácil, el tratamiento de elección es el tratamiento cruento ¿ Despues del Wertheim deben practicarse inmediatamente sesiones de radiumterapia? Sobre este punto los pareceres andan divididos, pero la mayor parte de cirujanos se inclinan por la afirmativa. En los casos algo más adelantados, cuando haya dudas sobre la blandura del parametrio, el tratamiento de elección es la radiumterapia seguida de sesiones de radioterapia profunda. Pero este tratamiento tiene peligros graves cuando es aplicado muy inten-

samente; por otra parte, existen neoplasias radio-sensibles y otras radio-resistentes. ¿Despues de aplicado el radium debe practicarse la extirpación quirúrgica, posible entonces por la acción de las radiaciones? La mayor parte de cirujanos se abstienen en vista de las dificultades. Finalmente, ya primitivamente, ya para perseguir las recidivas se ha propuesto colocar directamente los tubos de radium en los ligamentos anchos previa laparotomia. La radioterapia profunda no ha dado todo lo que de ella se esperaba.

En los cánceres muy adelantados podrá ser conveniente algunas cortas aplicaciones de radium sobre los mamelones con objeto de disminuir las hemorragias. El aire caliente a 300° calma, desinfecta, desodoriza y presta tambien grandes servicios cuando nada puede espe arse ya del tratamiento curativo.

Cáncer del cuerpo. — Histerectomia a condicion que el diagnóstico sea precoz.

CONGESTION UTERINA

Debe ser tratada con una buena higiene general. El régimen alimenticio tiene una importancia capital. Suprimir o disminuir el vino, las especias, la carne. No llevar el corsé muy apretado. Desconfiar del mar y de los climas de altura. Evitar la fatiga y la ponosis. Favorecer la acción de los emuntorios, piel, riñon, hígado. Aguas tipo Vichy, Vittel, Evian, Puede tambien aconsejarse el masaje genital.

Localmente puede aconsejarse el reposo durante las crisis, las inyecciones alcalinas templadas. Antes de las crisis prescribir hamamelis, la aplicación de torundas glicerinadas u óvulos con glicerina solidificada, con ictiol.

Calmar los dolores con las aplicaciones calientes, los enemas laudanizados.

Cuando la congestión uterina persiste durante años acaba por producir la esclerosis uterina pudiendo ser necesaria la histerectomia.

DISMENORREA

Tratamiento. — La indicación principal es calmar el dolor. Baños calientes a 37-38°; enema con :

Láudano	XX gotas.
Antipirina	1 gramos.
Agua destilada	40 gramos.

Para un enema que la enferma deberá retener.

Las infecciones con colibacilos no son raras en los órganos genitales femeninos. Lógico es oponerles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

La fórmula siguiente para supositorios es tambien muy eficaz.

Clorhidrato de morfina	aā	0 gr. 01
Extracto de belladona		
Extracto de cannabis indica	—	0 gr. 02
Antipirina		0 gr. 50
Manteca de cacao		3 gramos.

(SIREDEY.)

Los enemas y los supositorios podran ser renovados si la crisis lo exige. Algunas veces es necesaria una inyección de morfina.

DALCHÉ prescribe XX gotas de extracto fluído de hierbacana, tres veces consecutivas en el espacio de una hora.

¿Cómo podremos prevenir el retorno de las crisis? En las jóvenes aconsejaremos higiene, una buena aire libre, una buena alimentación muy poco excitante del sistema nervioso, una vida tranquila, un trabajo moderado, la gimnasia, curas de altura, aguas minerales, fricciones aromáticas, la permanencia en la orilla del mar, la hidroterapia.

Prescribir el hierro, el arsénico.

Ensayar los preparados opoterápicos : ocreina, polvo de ovario, extracto tiroideo, hipófisis.

Intentar la quinesiterapia ginecológica y el masaje genital.

Si se trata de una mujer que haya alcanzado ya la menopausia (véase *Menopausia*) modificar el tratamiento. Generalmente se trata de neuro artríticas, de enfermas obesas, congestivas, instituir el régimen lactovegetariano. Prescribir la opoterapia poliglandular, puesto que a menudo existen signos de hipotiroidismo acentuado. Ensayar el hamamelis.

Si la dismenorrea depende de lesiones uterinas o anexiales, poco conseguiremos con la medicación : y, si los accidentes se agravan, debe llamarse al cirujano.

Si la dismenorrea es debida a una estrechez del canal cérvico-uterino, puede intentarse la dilatación con la laminaria. Procédase lenta y progresivamente. La dilatación endereza el útero y produce una mejoría duradera.

A pesar de todos los cuidados, este tratamiento puede fallar: debe entonces intervenirse quirúrgicamente.

DESVIACIONES DEL UTERO

Anteflexión. — Puede ser adquirida: tratar la metritis si existe, tratar la dismenorrea con la opoterapia, la hidroterapia, las curas de altura y la curas termales. Dilatación lenta y progresiva del útero. Aconsejar llevar un cinturón que alivia sosteniento las vísceras. Proscribir el uso de pesarios. Si hay perimetritis tratar de liberar las adherencias por medio de una cura mineral o con el masaje.

Retroversión. — Recomendar a las enfermas permanezcan acostadas sobre el vientre. Tratar la metritis con irrigaciones calientes y curas apropiadas.

Prescríbase un cinturón abdominal. Masaje, aguas termales para descongestionar el útero.

Intervención quirúrgica si lost rastornos no mejoran con estos tratamientos.

El acortamiento de los ligamentos redondos es la operación de elección en las retrodesviaciones : acortamiento intraperitoneal con inclusión parietal de los ligamentos redondos (Doleris) o sutura de ambos ligamentos redondos a la cara posterior del útero Dartigues).

ESCLEROSIS OVARICA

Tratar el estado general; curas de altura y curas minerales.

Prescribir la opoterapia tiroovárica (0 gr. 10 de extracto tiroideo y 0 gr. 20 a 0 gr. 30 de extracto ovárico al día). Algunas veces se han obtenido éxitos notables.

Aconsejar el hidrastis y el viburnum. Prescribir calmantes durante las crisis dolorosas, excepto la morfina, a menos de una necesidad absoluta. Masaje ginecológico al través del recto, con el cual se han obtenido a veces buenos resultados, electroterapia.

Cuando todo ello falla, intervención quirúrgica.

FIBROMIOMAS UTERINOS POLIPOS UTERINOS

Desde el principio curas salinas en estaciones minerales adecuadas.

Evitar la fatiga, la marcha prolongada, los esfuerzos, las excitaciones locales; reposo completo durante la menstruación y llevar un cinturón.

Ensayar sucesivamente las medicaciones clásicas : cornezuelo del centeno, hidrastis, hamamelis.

La radioterapia y la radiumterapia, dan, sobre todo en las formas hemorrágicas, resultados tan satisfactorios que deben ser siempre empleadas antes de todo tratamiento quirúrgico.

Cuando la mujer es joven, está aún lejos de la menopausia, cuando las hemorragias se repiten y anemian a la enferma, o tambien cuando hay un fibroma enclavado debe aconsejarse la intervención, tanto mas benigna cuanto menos debilitada está la mujer. La operación puede ser conservadora : segun los casos, polipectomia abdominal por fibromas subperitoneales pediculados, enucleación de los fibromas intersticiales; polipectomia vaginal; miomectomia vaginal. Los fibromas voluminosos, no pediculados, reclaman la histerectomia subtotal abdominal casi siempre).

COLITIQUE

Vacuna anti-colibacilar

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris

---

En todas las afecciones que dimanan directa o indirectemente del colibacilo el COLITIQUE da excelentes resultados.

Esta especialmente indicada en las pielonefritis, cistitis, procesos infecciosos de los órganos genitales femeninos, embarazo, catarro gástrico, gastro-enteritis convalecencia de la fiebre tifoidea, gripe intestinal, astenia, cefalea, ictericias, etc.

Se prescribe en **3** formas :

COLITIQUE bucal para empleo *per os* (acción inmediata) ;

COLITIQUE inyectable par via hipodérmica ;

COLITIQUE filtrado para aplicaciones locales.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

provocar el eretismo cardiovascular o la intoxicación del organismo por exceso de función de los emuntorios.

Prescribir la vida al aire libre, el ejercicio, la marcha; facilitar la eliminación del ácido úrico. Prescribir las aguas diuréticas alcalinas poco mineralizadas. Prescribir los alcalinos, asociados o no con la teobromina. Recomendar la opoterapia tiroovárica o poliglandular.

Tratar las lesiones de la piel por medio de una gran limpieza:

Lociones, aplicación de pomada con óxido de cinc, azufre, alquitrán, bismuto, etc.

Combatir el flujo por los medios ya conocidos: reposo, inyecciones, ergotina, hamamelis, etc. Inyecciones calientes.

Contra el prurito vulvar aconsejar los polvos inertes, las lociones calientes con cloral al 1 por 100, con bromuro potásico 1 por 200, las pincelaciones con nitrato de plata al 1 por 50.

Vigilar de cerca los trastornos nerviosos, y caso de adquirir cierta importancia, prescribir el cambio de medio, los viajes. En las formas graves está indicado el aislamiento.

METRITIS

Su tratamiento es *médico y quirúrgico.*

Desde hace mucho tiempo se emplean las *inyecciones vaginales* como medida de limpieza y como agente descongestionante. A la temperatura de 40° a 48° poseen un efecto hemostático notable. Emplear siempre gran cantidad de líquido (3 ó 4 litros y aun más). Hacer la inyección lentamente, con poca presión colocando el irrigador a unos 50 centímetros por encima de la cama. Untense los labios con vaselina para preservarlos de la irritación que podría producir el agua muy caliente. Recordar que en algunas hemorragias las inyecciones a 40°, 48°, son a veces más eficaces que a mayor temperatura. Si nos decidimos por los antisépticos tóxicos, tales como el sublimado, el ácido fénico, el salol, etc., vigilar mucho su acción; emplear preferentemente el permanganato de potasa (0 gr. 25 a 1 gramo por 1.000), el licor de Labarraque (10 a 15 gramos por 1.000), el agua oxigenada a doce volúmenes (2 ó 3 cucharadas soperas por litro).

Las *curas vaginales* han gozado de gran fama. Deben ser practicadas asépticamente. Emplear algodón esterilizado, gasa, óvulos de glicerina solidificada. A la glicerina puede añadirse ictiol al 1 por 10, tigenol al 1 por 5, resorcina al 1 por 10, yodoformo, tintura de yodo, etc. Como que la glicerina es muy ávida de agua, exagera momentáneamente las secreciones uterinas, produciendo una especie de sangría blanca haciéndolas más flúidas: obra como substancia descongestionante.

Pueden aplicarse sobre el cuello substancias antisépticas en

polvo (aristol, dermatol, tanino, etc.), y después un tapón seco.

Antes de aplicar cualquier tópico hay que limpiar cuidadosamente el cuello, extirpar todas las mucosidades que por él salen, exprimiendo, por decirlo así, el útero.

Dilatación. — Es necesaria cuando hay que practicar un tratamiento intrauterino. Practícase por medio de las bujías de HEGAR (método rápido y doloroso que reclama la anestesia) o con la laminaria.

Pueden practicarse despues instilaciones, que son a veces muy dolorosas, pincelaciones en la cavidad uterina, aplicar lápices medicamentosos.

Escarificaciones. — Consisten en pequeñas incisiones practicadas en el cuello para descongestionarlo. Estas incisiones pueden a veces ser bastante profundas y prestan buenos servicios. Esta pequeña operación se practica previa inyección y limpieza de la vagina y del cuello. Una vez practicadas las incisiones, se da una inyección y se aplica una tira de gasa por encima.

Cauterizaciones. — Practícanse con el termocauterio o con el gálvanocauterio. Tienen por objeto destruir las glándulas periuretrales, los pequeños quistes, los pequeños pólipos. Los cáusticos químicos deben ser manejados con prudencia y por manos experimentadas.

Lo que dá mejores resultados es el neofilhos, aplicado segun el método de RICHELOT, en los casos de metritis gonocócicas antiguas y de metritis cervicales crónicas con cuello grueso, voluminoso e indurado.

En la *metritis aguda*, reposo en cama, enemas laudanizados contra el dolor, y, si es necesario, hielo sobre el vientre o, por el contrario, compresas calientes. Si el cuello está muy congestionado, escarificaciones, inyecciones emolientes de malvavisco y adormideras a 38°, 39°, o de suero de HAYEM. Si las secreciones exhalan mal olor, agua oxigenada a doce volúmenes (200 gramos por litro), permanganato de potasa, licor de LABARRAQUE. (Si se trata de accidentes puerperales, véase *Infeccion puerperal* y *Retencion de la placenta.*)

En las metritis crónicas, en las formas hemorrágicas, fungosas y poliposas, está indicado el raspado.

La *metritis parenquimatosa* reclama un tratamiento especial. Por más que vaya acompañada de hemorragias, no apelaremos al raspado. Prescribir las inyecciones calientes, el cornezuelo, el hidrastis, el hamamelis, etc. Aconsejar las aguas minerales calientes. Tratamiento local simple : curas glicerinadas, óvulos de glicerina.

El ARHÉOL está dotado de una eficacia regular y constante, que no poseen las esencias de sándalo y de cedro.

En las *metritis purulentas*, practicar inyecciones vaginales diarias; tocar la mucosa del cuello con cloruro de cinc al 1 por 10, acido láctico al 1 por 5, tintura de yodo, etc. Curas con ictiol, tigenol. En la metritis de las mujeres ancianas, irrigaciones con agua oxigenada (20 gramos para 1 litro de agua), y despues curas.

Ocurre a menudo que estos procedimientos son insuficientes imponiéndose la intervención quirúrgica. Según los casos y después de discutida la clase de operación, apelaremos al raspado, o a la amputación del cuello, cuando éste esté hipertrofiado, ulcerado, escleroquístico, etc.

METRORRAGIAS

El tratamiento de las metrorragias debe guardar relación con la causa productora. Pero en un gran número de casos urgentes nos vemos obligados a emplear un tratamiento puramente sintomático. Veamos los medios que podemos emplear en semejantes casos.

En primer lugar, inmovilizar a la enferma en posición horizontal, con la cabeza y espaldas más bajas que la pelvis y colocando una almohada por debajo del hueco poplíteo.

Tranquilidad absoluta. La enferma no deberá hacer ningun movimiento.

Tratamiento interno. — Emplear la medicación vasoconstrictora y en primer término el *cornezuelo del centeno*, la *ergotina*, la *adrenalina*, la *ergotinina*.

La *estipticina* a la dosis de 5 centígramos, cuatro veces a dia, parece tener cierta eficacia.

En algunas hemorragias el *opio* y la *morfina* dan buenos resultados.

El cloruro de calcio en poción goza de cierta eficacia.

Mencionemos finalmente dos medicamentos de gran interés práctico y de acción evidente; el hemostyl, que se toma por la boca o en enema, y el anthema.

Tratamiento local. — Recordemos las *inyecciones calientes*, que son un medio poderoso contra las hemorragias. De todos modos la inyección caliente debe tener 48° de temperatura, siendo la inyección de 3 a 6 litros de líquido. Tambien los enemas calientes dan buenos resultados.

Se han practicado *cauterizaciones uterinas*, y en algunos casos *inyecciones intrauterinas calientes* a condición que la dilatación del cuello permita el paso de una sonda de Doléris o de Budin.

Podemos también dilatar el útero y practicar el tacto intrauterino para precisar el diagnóstico, cauterizando la superficie de la mucosa con cloruro de cinc al 1 por 10, tintura de yodo o nitrato de plata.

El raspado está indicado en las retenciones placentarias, la endometritis fungosa poliposa.

Si la hemorragia persiste a pesar de los diferentes tratamientos indicados precedentemente, no debemos titubear en practicar el taponamiento vaginal. Para ello emplearemos tapones de algodón esterilizado o gasa aséptica, llenando con ellos el conducto vaginal.

PROLAPSOS GENITALES

Casi no tienen otro tratamiento eficáz que la intervención quirúrgica. En las formas ligeras puede ensayarse además de un buen cinturón elástico hipogástrico, el masage ginecológico, la gimnasia, la electricidad combinada con una higiene severa y el reposo. Los pesarios de aluminio de Sims, ligeros, fáciles de colocar y de quitar, dejados aplicados durante varias semanas dan buenos resultados sobre todo en las mujeres de alguna edad. Los procedimientos operatorios son bastante numerosos; colpoperineorrafia por avivamiento, por deslizamiento (Doleris), miorrafia de los elevadores (Proust y Duval). A menudo es útil añadir a estas operaciones la colporrafia anterior. En las mujeres de mucha edad la colpectomia total (Muller y Savariaud) da resultados excelentes.

PUBERTAD

Mediante un buen régimen, una alimentación cuidadosa, una higiene excelente, la vida en el campo, ejercicios físicos suficientes, prepararemos a la joven para la pubertad. Debemos vigilar el buen funcionalismo de todos los órganos, procurando de un modo especial combatir el estreñimiento y regular las funciones del estómago. No abusar de los medicamentos, ni del hierro, ni tampoco de los vinos llamados tónicos.

Suprimir las vigilias prolongadas, las excitaciones nerviosas de toda clase, las lecturas malsanas o poco apropiadas a la edad de la niña. Evitar la fatiga intelectual ni tampoco frecuentar el teatro ni el cine.

Durante las reglas, evitar la fatiga, la bicicleta, la equitación y el enfriamiento. Prescríbanse los cuidados de limpieza necesarios. Permanencia en cama durante los dos primeros días (Bouilly).

QUISTES DEL OVARIO

Todo quiste del ovario reclama la operación, que es tanto más sencilla y benigna cuanto más precozmente es ejecutada.

En las cistitis con estafilococos inyéctese directamente en la vejiga la STALYSINE (filtrado).

La intervención evita la transformación maligna posible del quiste.

SALPINGO OVARITIS
INFECCIONES PERI UTERINAS

Las salpingitis, las inflamaciones periuterinas dependen casi siempre de la infección uterina, siendo ésta la que debe prevenirse.

En toda salpingo-ovaritis está indicado el tratamiento médico, prefiriendo hoy todos los cirujanos la intervención en frío. La enferma permanecerá inmovil con vejigas de hielo sobre el vientre y se calmarán los dolores con enemas laudanizados.

Contra las náuseas y los vómitos prescribir la dieta o todo lo más alimentación líquida.

Contra el meteorismo introducir en el recto una sonda voluminosa.

Para aplicar otro tratamiento más activo, tal como las inyecciones rectales calientes, las duchas vaginales abundantes, esperar hayan desaparecido los fenómenos agudos. Estas prácticas, que son excelentes, deben ser reservadas para la fase subaguda y crónica.

Para activar la curación en algunas formas de salpingitis catarrales, las aguas cloruradas, tipo Luxeuil o Neris dán buenos resultados.

Emplear las vacunas antigonocócicas y polivalentes.

El tratamiento médico permite obtener grandes mejorías y hasta curaciones. Pero la salpingitis que dura mucho está propensa a recaídas continuas. De aquí que el tratamiento quirúrgico esté indicado cuando la enferma no pueda someterse al reposo prolongado, a la permanencia en una *chaisse-longue* (condiciones sociales), cada vez que apesar del reposo sobrevengan recaídas con agravación local y general en cada una de ellas. Si la lesión es unilateral puede practicarse la extirpación de los anexos del lado enfermo tan solo; en caso contrario, debe practicarse la histerectomia abdominal subtotal. Algunos casos reclaman operaciones especiales; el absceso perianexial formando prominencia en el fondo de saco posterior debe ser tratado con la colpotomia posterior.

VAGINITIS

Durante el periodo agudo recomendaremos baños generales, inyecciones emolientes practicadas con cuidado, prohibición de antisépticos enérgicos; todo lo más 0 gr. 10 a 0 gr. 20 de permanganato por litro; practicar tres o cuatro inyecciones al da. Separar las paredes vaginales por medio de tapones de algodón embadurnados de vaselina esterilizada.

Una vez calmados los dolores, aumentar la dosis de permanganato.

Finalmente, practicar toques en la mucosa con protargol al 1 por 20, nitrato de plata al 1 por 50, ácido pícrico al 1 por 100. Aislar siempre las superficies mucosas por medio de tapones embadurnados de pomadas variadas (de colargol, de ictiol, de benjuí). Al interior, cubeba, copaiba, Arhéol, si hay cistidis. Ensayar les vacunas antigonocócicas.

Tratar las lesiones del cuello uterino y del orificio vulvar; jabonados meticulosos de la vulva, vaselina yodofórmica, etc.; destrucción de las foliculitis.

Si se trata de vaginitis traumática, abundantes lavados con agua oxigenada a 12 volúmenes (1/4 de agua oxigenada para 1 litro de agua hervida).

La vaginitis crónica reclama cuidados especiales. Generalmente se localiza en las partes superiores. Practicar dos veces al día inyecciones con permaganato de potasa.

Contra las cistitis crónicas está indicado el ARHÉOL que pone transparente y desinfecta la orina.

§ II. — OBSTETRICIA

ABORTO

Es la expulsión del huevo *antes del sexto mes*. Es expontáneo o patológico, provocado (criminal o terapeútico).

La amenaza de aborto se caracteriza por pérdidas sanguíneas, sero-sanguinolentas (hidro-hematorrea), con cólicos intermitentes o regulares. Prescribir el reposo absoluto en la cama, y despues de un enema evacuador (sin glicerina), otro enema que deberá retener la enferma, compuesto de :

Láudano de Sydenham	Veinte gotas.
Agua templada.	Dos cucharadas soperas.

Este enema se administra con una pequeña pera de goma. En los casos graves puédese dar hasta cinco en las 24 horas, o tambien una inyección subcutánea de un centigramo de morfina. Reservar las inyecciones de agua hervida caliente para cuando haya hemorragia (paños testigos, pulso rápido).

Ordenar guardar todo lo que sale para saber si el huevo es o no expulsado. Ser muy prudentes por lo que se refiere al raspado, por temor de perforación uterina debida a un aborto criminal. Caso de intervenir (hemorragias, pulso frecuente, temperatura), hacerlo de preferencia en una clínica, con anestesia general, para poder dilatar con las bujías de Hegar y practicar un raspado digital; la cucharilla roma no debe ser empleada sino despues del dedo.

Cuando el estado general está muy afectado, ganar tiempo antes de la operación practicando con una tira de gasa aséptica un taponamiento útero vaginal apretado por medio de una pinza adecuada. El taponamiento bien practicado contiene la hemorragia, termina el desprendimiento del huevo o de los fragmentos que quedan aún en el útero y permite practicar inyecciones de suero artificial o de aceite alcanforado; nunca deberá permanecer aplicado más de 8 a 12 horas. Al quitarlo podremos encontrar el huevo desprendido en la vagina.

Cuando el pequeño balón de Champetier de Ribes sea utilizable lo reservaremos para los casos en que el cuello no está muy abierto y no hay urgencia. En las primíparas, con cuello largo, en las que precisa obrar rápidamente (vómitos incoercibles graves), estará a veces indicada la cesárea vaginal.

En todos estos casos debemos desconfiar de las inyecciones intra uterinas que pueden dar lugar a grandes escalofrios y a intoxicaciones graves cuando se hacen con antisépticos. El

simple embadurnamiento yodado o con glicerina creosotada da buenos resultados contra la infección (glicerina : 20 gramos; creosota : 15 gramos.

Cuando hay retención de huevo muerto esperar su expulsión expontánea. El aborto repetido (no provocado) debe siempre hacernos pensar en la sífilis, aparte de la endometritis que puede tambien ser específica.

Si hay infección aplicar una vejiga de hielo sobre el hipogastrio (colocada sobre una franela), vacunas polivalentes, autovacuna, a veces histerectomia vaginal.

ALUMBRAMIENTO (ACCIDENTES Y COMPLICACIONES)

No precipitar el alumbramiento normal exprimiendo con fuerza o ejerciendo tracciones sobre el cordón en una placenta no completamente desprendida constituye la mejor profilaxia contra los accidentes del alumbramiento. Los jóvenes acostumbran ver más casos que los ya encanecidos en la práctica. De la propia manera, cuando los esfuerzos de expulsión no conducen al resultado deseado es preferible practicar una aplicación simple de fórceps que dejar a la mujer y al útero agotarse inútilmente, pues tampoco evitaremos el fórceps y sobrevendrá inercia uterina.

Una vez expulsado el feto, y despues de un período variable de inercia fisiológica, preséntanse dolores (contracciones) que producen el desprendimiento de la placenta, facilitado por la retracción uterina. El fondo uterino remonta por encima del ombligo y despues baja de nuevo; la mujer siente necesidad de exprimir; colocando entonces la mano de plano sobre la cara anterior del cuerpo uterino vese que éste sube sin que el cordon siga dicho movimiento. Puede entonces practicarse el alumbramiento.

Pero si antes de salir la placenta se presenta hemorragia, sea esta intensa y muy abundante, o solapada y continua, o tambien interna (signos generales), procuraremos encontrar el origen de la hemorragia. Por regla general, aunque no siempre, si hay globo de seguridad, la hemorragia viene de la parte baja (vulva, vagina, cuello); secar cuidadosamente, mirar, con o sin ayuda de una valva, y suturar el vaso o la herida que sangra.

Si no hay globo de seguridad o el útero es muy grande, hasta debajo del hígado, no perder tiempo practicando inyecciones vaginales calientes, sobre todo si el pulso está a 130 o aun más; no tirar del cordón, con o sin expresión, para no producir una inversión uterina. Debe practicarse rápida y asépticamente un alumbramiento artificial.

Jabonado de las manos y del antebrazo que debe introducirse en la vagina, alcohol de 90°, vaselina o jabon líquido en el dorso de la mano que debe ir hasta el útero, tallas asép-

ticas sobre el abdomen, mujer colocada al través de la cama, con los muslos bien flexionados y separados. Sin anestesia en una mujer agotada. En tanto que una mano inmoviliza el fondo del útero, la otra en forma de cono penetra en la vagina con suavidad, y despues hasta el cuerpo uterino (doblar el promontorio con el que se tropieza, al traves de un cuello y segmento inferior blandos), no perderse en las membranas, buscar la placenta y de un modo especial su borde desprendido y bajo el control de la mano abdominal rascar suavemente con la extremidad de los dedos el lado placentario, de preferencia el uterino. Cuando se tiene la seguridad de que toda la placenta está desprendida, conducirla suavemente de atrás hacia adelante, en la palma de la mano, hasta el exterior, enderezar el útero para recoger las membranas. Colocar de nuevo inmediatamente en el útero la mano aséptica, practicar la revisión de la cavidad uterina, sin olvidar los cuernos, no dejar residuos de cotiledones, ni coágulos ni tampoco membranas y practicar una inyección uterina con la solución yodo yodurada de Tarnier a ser posible (tres gramos de yodo; seis gramos de yoduro potásico, un litro de agua hervida templada) o con agua hervida caliente. Si el parto ha sido muy largo y si se teme una nueva hemorragia por razón de la inercia, podremos practicar un taponamiento aséptico útero-vaginal con 5 a 10 metros de tira de gasa que se quitaran despues de 6 a 10 horas.

Por regla general el mejor tratamiento de la hemorragia uterina grave consiste en vaciar por completo el útero antes o despues del alumbramiento. La ergotina, que no debe emplearse sino despues de extraida la mano del útero, una vez seguros de que está completamente vacío, es casi siempre inútil.

La compresión de la aorta al traves de la pared abdominal, por encima del útero, es un buen medio hemostático durante 10 a 15 minutos, en tanto el práctico se prepara para intervenir. De la propia manera, despues del alumbramiento artificial la posición muy inclinada elevando los pies de la cama unos cincuenta centimetros facilita la hemostasia por acodadura de los pedículos uterinos (Fieux).

En todos los casos de hemorragia grave, háyase practicado o no el alumbramiento artificial, deberemos entonar el estado general por medio de bebidas calientes (sin alcohol), inyecciones de suero salado o azucarado (albuminúricas) subcutáneas y despues rectales (raras veces es necesaria la transfusión de sangre), inyecciones intramusculares de éter, subcutáneas de aceite alcanforado, botellas calientes (cuidado con las quemaduras en las mujeres inertes por anemia aguda), inhalaciones de oxígeno, bastando muchas veces abrir la ventana estando la enferma bien tapada.

Si durante los dias siguientes se presenta una hemorragia grave que resiste a una inyección intra uterina caliente aséptica, impónese tambien la revisión manual del útero para extraer un cotiledón o un fragmento de cotiledón.

CARA

En el estrecho superior, con membranas intactas, con dilatación completa, la versión por maniobras internas es preferible a las maniobras mixtas o externas que tienen por objeto transformar la cara en vértice.

En la excavación, si el parto es largo, una vez completa la dilatación, aplicar el forceps y facilitar la rotación en mento-púbica, completando la extensión con un dedo apoyado en la bóveda palatina (Demelin).

Para la frente iguales indicaciones, y además, en el estrecho superior, la operación cesárea para evitar la rotura uterina. Puede salir el feto en naso-transversa, lo cual facilitaremos con la posición Devraigne-Descomps.

CIRCULARES DEL CORDON

Las circulares del cordon producen la cortedad accidental del mismo y dificultan la acomodación del feto, asi como su encajamiento y su expulsión. Cuando están apretadas alargan el parto; cuando están flácidas pueden producir la muerte del feto. Auscultar a menudo. La aplicación del forceps es muchas veces necesaria para terminar el parto y disminuir los riesgos de inercia. Siempre que sea posible deshacer la o las circulares por encima de la cabeza; en caso de fracaso no tirar del cordón para no desprender la placenta o producir una inversión uterina; hacer pasar los hombros por dentro de la circular del cordon. Si son demasiado apretadas o si hay más de una cortar el cordón entre dos pinzas y extraer el feto con suavidad.

DEBILIDAD CONGENITA

Envolver al niño en algodón cardado y tenerlo en una cuna caliente con botellas de agua caliente bien protegidas, en una habitación de temperatura constante (25° a 26° a ser posible). Si se presentan accesos de cianosis, si hay hipotermia, o tambien esclerema (edema duro de los planos superficiales de los miembros), baños calientes varias veces al dia. Dar de mamar cada dos horas en pequeña cantidad con vaso o con la cuchara (1/5 ó 1/4 del peso)

Si el niño es heredo sifilítico, tratarlo inmediamente.

DESGARROS DE LA VULVA Y DEL PERINE

Examinar siempre con meticulosidad la región vulvo-perineal inmediatamente despues del parto y anunciar un desgarro aun cuando sea ligero. Los desgarros posteriores san-

gran poco o nada; los anteriores, infra o peri clitorideos sangran mucho y reclaman la ligadura inmediata; no tirar demasiado de los hilos para no cortar las partes blandas friables; no ligar la uretra si por inexperiencia se practica la ligadura en masa.

Despues del alumbramiento practicar inmediatamente la sutura perineal. Poner a la mujer atravesada en la cama, en posición obstétrica, secar bien y segun los casos practicar uno o varios puntos con crin de Florencia, asegurándonos que no hemos incluido el esfinter anal. Cuando éste está interesados desgarro completo, será conveniente poner uno o dos punto, de catgut sobre la pared posterior de la vagina y dos o tres puntos profundos con catgut tambien para suturar los elevadores, y otro punto sobre el esfinter, recubriendo todo ello con tres o cuatro crines profundos. Caso de estar desgarrado el recto será necesario cerrar primeramente la brecha con algunos puntos de catgut.

Durante los dias siguientes recomendar a la parturienta no haga esfuerzo para defecar, administrándole a partir del cuarto dia y diariamente un enema de medio litro de agua templada con cuatro cucharadas soperas de aceite. Cortar los hilos el séptimo u octavo dia.

En las albuminúricas o en las mujeres cuyo parto ha sido muy largo y que presentan edema perineo-vulvar es inutil practicar la perineorrafia inmediata pues las suturas no prenderian. Deberemos esperar 8 a 10 dias, y en caso de infección varios meses.

Si la herida suturada se infecta cortar rápidamente las suturas y curar con la papilla láctica.

DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA NORMALMENTE INSERTA

Es una terminación posible del periodo de eclampsismo (albuminuria, edema, hipertensión) y por consiguiente una complicación grave para el feto y para la madre durante los tres últimos meses. Si además de los signos locales (dolor súbito en el abdomen, hemorragia de intensidad variable, sobre todo interna, con aumento de volumen ràpido del útero, duro en todas sus partes excepto a veces en la zona placentaria que es blanda) predominan los signos generales (palidéz, sudores fríos, pulso filiforme, síncopes, al mismo tiempo que la auscultación fetal nada permite oir), el tratamiento variará desde la *expectación simple* (sin abrir las membranas, pues ello no provocaría fatalmente el parto y expondría en cambio a la putrefacción fetal) *hasta el parto metódicamente rápido o la cesárea* (aun con feto muerto) seguida o no de histerectomia, segun sea la apoplejia utero-placentaria observada (prof. COUVELAIRE).

Siempre que sea necesario y posible podremos completar el tratamiento con una transfusión de sangre.

ECLAMPSIA

La eclampsia es una manifestación grave de autointoxicación gravídica que se observa de un modo especial en las primíparas y durante los meses fríos, otoño, invierno. Puede ser prevenida y evitada. Su tratamiento será pues más especialmente profiláctico. Para ello es necesario.

Evitar el estreñimiento (laxantes, purgantes);

Mantener las funciones de la piel con baños templados frecuentes;

Evitar la intoxicación alimenticia con el régimen lacto-vegetariano desclorurado o el régimen lácteo absoluto durante ocho días (ley de TARNIER);

Evitar los enfriamientos, sobre todo en las primíparas;

Analizar la orina cada quince días durante los seis primeros meses, cada diez días durante el último trimestre;

Emplear la dieta hídrica y la sangría (1.000 a 2.000 gramos, CHIRIÉ, MACÉ) si hay inminencia de aparición de accesos: hipertensión, oliguria, edemas, *albuminuria*, cefalea persistente, trastornos visuales, diplopia, trastornos de la ideación, barra epigástrica de Chaussier. Cuando existe este cuadro más o menos completo de la eclampsia (BAR) no titubear en practicar una sangría abundante.

TRATAMIENTO CURATIVO. — Somos llamados demasiado tarde: hay accesos. Aislar la eclampsica; silencio, obscuridad, no practicar ningun exámen.

Durante el acceso. Desde el principio poner un pañuelo en la boca para impedir la mordedura de la lengua (previamente quitar todo aparato protésico).

Si la mujer muere en período tónico practicar inmediatamente la cesárea abdominal o vaginal para salvar el feto si está vivo; puédese tambien dilatar el cuello con una mano y practicar el parto rápido.

Fuera de los accesos. Inyección subcutánea de un centigramo de morfina y *sangría copiosa* de *mil a mil doscientos gramos*, tratamiento perfecto y de fácil aplicación. La sangría priva al organismo de una gran cantidad de venenos, disminuye bruscamente y de un modo persistente la tensión, abre el riñon y restablece la diuresis (CHIRIÉ).

No dar cloroformo. Los Lioneses continuan fieles al cloral por la boca o en enemas, hasta 12 y 14 gramos al día. Administrar morfina, proscrita antes: puédese alternar el cloral y la morfina (STROGANOF) a dosis repetidas, siendo la morfina bien tolerada incluso por el feto. Routier ha dado hasta 14 centigramos en cuatro horas, con éxito.

Una vez está la mujer bajo la influencia de la sangría y de la morfina puédese completar el tratamiento médico con :

Lavados gástricos con sonda introducida por la boca o por la nariz;

Un purgante enérgico (30 gramos de aceite de ricino y una gota de aceite de croton, o un enema purgante con una gota de aceite de croton);

Suero glucosado rectal gota a gota. Nada de suero salado en las mujeres edematosas e intoxicadas;

Ingestión de agua con lactosa cada hora por medio de la sonda, o un gran vaso de agua alternando con leche;

Punción lumbar : si la temperatura se eleva despues de varios accesos hay que pensar en la posibilidad de una hemorragia meníngea; esta punción, que pondrá en claro el diagnóstico, será curativa por descomprimir los centros nerviosos.

Tratamiento obstetrico. — *¿ Existe en realidad un tratamiento obstétrico* de la eclampsia? No : O bien la mujer sumamente intoxicada pare expontáneamente, a menudo de un modo insidioso, o bien el feto muere y no hay que ocuparse de él. Si por casualidad la mujer muere en plena crisis, sin haber parido, ya hemos indicado lo que debía hacerse. El práctico para nada necesita recordar los numerosos procedimientos de evacuación rápida por via alta o por via baja del útero.

Las mejores estadísticas operatorias son inferiores a las obtenidas con la sangría copiosa y la morfina.

Durante el periodo de expulsión la intervención debe limitarse a activar el parto con una aplicación de fórceps o una extracción rápida de nalgas. De esta manera peligramos menos infectar una mujer profundamente intoxicada, cuyos medios de defensa son limitados.

Si el *alumbramiento* va acompañado de hemorragia ligera, tanto mejor; ésta completa la sangría caso de haber sido insuficiente la practicada.

Podemos afirmar que *no existe tratamiento quirúrgico.* Dejemos para los alemanes la amputación mamaria; reservemos la *descapsulación de los riñones* para los casos raros y sumamente graves de anuria, sobre todo durante el puerperio.

Una vez la eclampsica está libre del coma, y normal ya la tensión, reabsorbidos sus edemas (en este momento se observan a veces fenómenos de agitación y de intoxicación pasajera, Bar), normal o superior a la normal la cantidad de orina, normal tambien la temperatura, estará al abrigo de la manía; *podrá ser una buena nodriza.*

En resumen, el tratamiento de la eclampsia debe ser ante todo profiláctico (ley de Tarnier) y médico, curativo y simple.

Antes : supresión de la intoxicación alimenticia y estercorácea.
Durante : sangría copiosa, inyecciones de morfina.
Despues : alimentación hídrica y láctea prolongada.

EMBARAZO

Es conveniente examinar lo antes posible una mujer embarazada para diagnosticar si se trata en realidad de embarazo, si éste es uterino, normal; hay que pensar siempre en la insuficiencia ovárica, causa de los falsos embarazos llamados nerviosos, en el embarazo extra-uterino, en la retroversion del útero grávido. Debemos ser muy severos durante la primera mitad de la gestación, antes de la fusión de las caducas (periodo de los trastornos simpáticos, periodo de opoterapia mixta suprarrenal y cuerpo amarillo) en él que debe vigilarse el tubo digestivo, prohibir los viajes, la fatiga.

En la segunda mitad dejaremos mayor libertad a la mujer, que así tendrá más apetito, estará mejor y empezará a sentir los primeros desvanecimientos. Evitar el estreñimiento para impedir la colibacilosis y las localizaciones en la vesícula, el apéndice y la pelvis renal (Bar). Podremos emplear los laxantes, recomendar, salvo contra-indicación, una vida más activa, permitir el uso moderado de los deportes (marcha, tenis, golf, natación). Prohibir la alimentación rica en ácidos, especias y sobre todo el abuso de la sal que predispone a la hiperclorhidria y a los edemas; supresión del alcohol. Examen periódico de la orina, cada 15 dias hasta los 6 meses, cada 8 dias hasta el final. Vestidos confortables pero anchos; abdomen bien sostenido con un cinturón elástico, sosten elástico para los pechos.

Las inyecciones, con poca presión, no son necesarias sino cuando hay flujo abundante. La hidroterapia templada o caliente está indicada, a diario si es posible.

Aconsejar a la mujer embarazada lleve siempre un pequeño frasco de láudano para darve al menor dolor o antes de un viaje un pequeño enema que deberá retener, con dos cucharadas soperas de agua y 20 gotas de láudano.

El médico verá a la cliente embarazada una vez cada mes para vigilar el desarrollo del huevo y en caso necesario corregir una presentación viciosa. Conviene mucho el reposo durante el último mes, en el que el feto aumenta 30 gramos diarios por termino medio. Entonces está indicada la prepación de los pezones, aplicando en ellos cada noche compresas empapadas en partes iguales de alcohol y de glicerina.

La RIODINE es muchísimo mejor tolerada que los yoduros.

FORCEPS

Dos son los forceps más corrientes: el de TARNIER, cruzado, en el que el tractor es distinto del aparato de prehensión; y el de DEMELIN, convergente, en el que la tracción se verifica por medio de lazos colocados en el centro de una de las ramas de cada cuchara. DEMELIN ha procurado suprimir el contacto de los picos de las cucharas, peligrosos sobre todo para el niño, llevando la superficie de prehensión al centro de la parte plana de las cucharas; consíguelo alargando el radio de corvadura cefálica (según las caras) de cada cuchara.

Con el forceps TARNIER, cuyo eje mayor de las cucharas corresponde al eje mayor del ovoide cefálico (diámetro supra-occipito-mentoniano), se procura tirar según el eje de la pelvis, lo cual es posible en la parte baja y en el centro de la pelvis, pero no arriba y en el estrecho superior.

El forceps DEMELIN coje mejor y de un modo menos peligroso la cabeza fetal, deja mucha mayor libertad de evolución a ésta gracias a la tracción ejercida por el centro de movilidad de articulación de la cabeza y del ráquis (vértice de la apófisis odontoides) sobre el centro del diámetro bi-mastoideo, pasando por los lóbulos de las orejas.

Indicaciones del forceps. — En principio, cada vez que hay peligro para la madre o para el niño de que el parto dure demasiado (anomalías de las fuerzas expulsivas, obstáculos mecánicos al parto, alteración de la salud de la madre).

Condiciones de aplicación del forceps. — Es necesario que el cuello esté completamente dilatado, que la bolsa de las aguas esté rota, que la pelvis sea normal o poco alterada, que la cabeza esté encajada o bien fija en el estrecho superior. De un modo excepcional se aplica el fórceps sobre las nalgas.

Manual operatorio general. — Asepsia rigurosa del campo operatorio, del tócologo y del instrumento. La mujer se colocará en posición obstétrica o en la de DEVRAIGNE-DESCOMPS, al través de la cama. En las aplicaciones directas simples, en la vulva, la mujer puede permanecer en su posición ordinaria para no espantarla. Precisa ante todo hacer el diagnóstico de presentación y de posición por medio del tacto minucioso: una vez hecho el diagnóstico la aplicación es casi siempre fácil. Debe reproducir el mecanismo del parto normal en la posición por la que se interviene. Hay que coger el ovoide cefálico según el eje mayor supra-occipito-mentoniano, comprendiendo en las cucharas las regiones parieto-malares. Con el TARNIER se tirará manteniendo la rama horizontal del tractor a unos dos centímetros del mango; con el DEMELIN se tirará de los lazos procurando dejar en completa libertad la cabeza en el sentido de sus movimientos de evolución.

En todos los casos, cualquiera que sea el modelo adoptado,

recordar que el fórceps es un instrumento de suavidad : de modo que se empleará la menor fuerza posible. De aquí que para introducir las cucharas sea conveniente sostener los mangos delicadamente, como una pluma de escribir, entre el pulgar, el índice y el medio o con la mano en pronación forzada. Previamente se habrá embadurnado con vaselina la cara externa de ambas cucharas.

Una rama se cojerá con la mano homónima, guiando la cuchara con dos o tres dedos de la otra mano y colocándola en el lado de la pelvis homónima (cuchara izquierda siempre a la izquierda, cuchara derecha siempre a la derecha).

No hac que desplazar o rechazar la presentación con la mano-guía ni y on el pico de la cuchara. Se acostumbra introducir primeramente la cuchara izquierda en las introducciones directas con el TARNIER, porque la rama derecha es la que naturalmente se articula con la rama izquierda. Con el DEMELIN, cuyas ramas son convergentes, esta regla no tiene interés alguno.

En las introducciones oblicuas, en la excavación, cuando la cabeza (vértice o cara) ocupa un diámetro oblicuo, se introduce primeramente la cuchara que será posterior en la excavación: en las posiciones anteriores, izquierdas o derechas, será la cuchara del mismo nombre; en las posiciones posteriores, será la cuchara de nombre contrario. Esta regla es absoluta con el TARNIER, relativa con el DEMELIN.

Con el DEMELIN, en el que la tracción se opera con lazos pasados al traves de cada cuchara, la regla es sencilla : en las posiciones anteriores el lazo pasa por la gemela anterior; en las posteriores, el lazo pasa por la gemela posterior.

Una vez colocadas las dos cucharas se articulan las ramas; con el TARNIER se aprietan los dos tornillos (articulación y presión) y se articula el tractor; con el DEMELIN se fija la transversa en la extremidad de las ramas, se aprieta sin exagerar el tornillo de presión lo más cerca posible de la vulva.

Una vez colocado el fórceps, cualquiera que sea el modelo, nos aseguraremos que la cabeza está bien cogida y solamente la cabeza. Se practicará la extracción según las reglas generales indicadas, teniendo en cuenta los movimientos que debe ejecutar la cabeza para salir como si lo hiciera espontáneamente. Cualquiera que sea la destreza del tocologo siempre tendrá tendencia a ir demasiado aprisa, más que en el parto normal. Será pues conveniente no intervenir activamente sino durante las contracciones ayudando con una ligera expresión con la palma de la mano y no con el puño sobre el fondo uterino. En las aplicaciones oblicuas deberá primeramente bajar el vértice sobre el periné, hacerlo girar y extraerlo despues. ¿Es necesario extraer la cabeza? Si el feto no sufre mucho podremos contentarnos con llevar la cabeza hasta coronar, sacarla una tercera o cuarta parte, quitar una tras otra las ramas

del fórceps y dirigir luego la salida expontánea de la cabeza fetal; ésta es la mejor manera de evitar los desgarros graves del periné.

Estas diferentes maniobras son facilitadas con una anestesia ligera, *a la reina*, gracias a la cual la mujer no llega a perder por completo el conocimiento y en cambio no siente los dolores.

Reglas especiales. — **Posiciones directas en el vértice.** — 1°. *Occipito-púbicas :* cuchara izquierda introducida verticalmente, el pico por detrás de la horquilla, de plano en el area de la vulva y deslizada sobre dos dedos de la mano derecha hasta la extremidad izquierda del diámetro transverso; cuchara derecha colocada en la extremidad derecha del diámetro transverso. El occipucio está debajo del pubis; los mangos estarán hacia arriba y hacia adelante siguiendo la dirección del occipucio. Articulación seguida de tracciones moderadas.

2°. *Occipito-sacras* (fontanela anterior debajo de la sínfisis). Igual aplicación. En las primíparas es preferible desprender en posición sacra, sin rotación, para no lesionar las partes blandas al flexionar la cabeza. En las multíparas puede ejecutarse la rotación mayor en púbica, manteniendo la cabeza bien flexionada.

Posiciones oblicuas de vértice. — 1°. *Posiciones anteriores IA :* cuchara posterior colocada por detrás y a la izquierda; cuchara derecna presentada verticalmente por detrás y puesta en su sitio hacia la derecha y hacia adelante por medio de la maniobra de la Sra. La Chapelle. Articulación. En lo posible rotación en púbica, desprendimiento. — *DA* : con el Tarnier el hecho de introducir primeramente la cuchara derecha lleva la rama izquierda sobre la rama derecha; precisa maniobrar con suavidad, es decir, hacer pasar la rama izquierda por debajo de la derecha para poder articularlas.

2°. *Posiciones posteriores* : las posteriores no acostumbran girar porque están mal flexionadas. Precisa pues, una vez bien cogida la cabeza (no temer hundir las cucharas a causa de la bolsa sero-sanguinea), practicar primero la flexión para descender la cabeza bien flexionada y segun los casos (primíparas o multíparas, cabeza grande o pequeña, partes blandas resistentes o flexibles) girar en OS o en OP. En caso de rotación en OP, el fórceps está invertido; podremos desprendrer la cabeza en esta posición o bien desarticular y ejecutar una prensión correcta en OP.

Algunos autores (Pinard y sus discípulos) prefieren hacer girar con la mano las posteriores, como tambien las transversas, convirtiéndolas en anteriores y cogerlas en esta posición.

3°. *Posiciones transversas* : Son casi siempre posteriores que están girando. Si la cabeza está bien extendida, hacer la aplicación del fórceps como en una anterior. Rara vez la aplicación

será correcta y casi siempre mastoido-frontal (cuidado con las parálisis faciales empleando el TARNIER). Si la cabeza está mal flexionada, considerarla como una posterior (primera cuchara de nombre contrario con el TARNIER, lazos sobre las gemelas posteriores con el DEMELIN), flexionarla correctamente, hacerla bajar y girar o, si es más factible, hacerla girar y descender al mismo tiempo. No hay que ser demasiado sistemático y nunca obrar con brutalidad.

Puédese tambien con la mano llevar el vértice en anterior y cogerlo entonces más fácilmente si se ha podido practicar la rotación. Practicar estas maniobras manuales con la mayor asepsia y sobre todo no rechazar la cabeza hacia el estrecho superior.

En el *estrecho superior* todas las aplicaciones de fórceps son malas, difíciles y peligrosas para el feto y para la madre, sobre todo con el TARNIER. Deberemos colocar a la mujer en posición DEVRAIGNE-DESCOMPS, introducir profundamente las cucharas, sobre todo en caso de pelvis raquítica, con la cabeza en posición transversa a menudo deformada por una voluminosa bolsa sero-sanguínea y practicar una aplicación oblícua parieto-malar.

Cara. — Todo lo que acabamos de decir del vértice es aplivable a la cara. Recordaremos que la cara gira en la excavación y debe hacerlo en mento-púbica antes de insinuarse por completo para salir. Cuanto más extendida esté la cara mayor facilidad tendrá para girar. Si olvidamos este punto capital del mécanismo normal del parto para la cara podemos estar seguros de producir una distocia grave y tener que practicar una embriotomia.

Cabeza en último término. — Precisa tener siempre a mano el fórceps cuando se trata de una posición de nalgas : si la maniobra de MAURICEAU fracasa o reclama tracciones muy enérgicas, es preferible elevar el feto, confiar los pies a un ayudante y practicar una aplicación directa en la cabeza (no hacer la aplicación en el cuello uterino si por casualidad retiene la cabeza) ; la extracción se practicará con o sin episiotomia.

Nalgas incompleta. — Operación de necesidad en las sacro-posteriores, con o sin lazos en la ingle anterior : las cucharas se aplicarán sobre el diámetro bi-trocantéreo.

HEMATOMAS GENITALES

Durante el embarazo no tocarlos ; en caso de esfacelo, curas asépticas y antisépticas.

La NÉO-RIODINE es una solución acuosa de yodo orgánico asimilable.

Si durante el parto el derrame es voluminoso, incindirlo en el punto declive y quitar los coágulos, hacer despues una aplicación de fórceps; más tarde, desinfección prudente (sin raspado) y taponamiento de la bolsa del hematoma con gasa aséptica. Respetarlo si es pequeño.

Despues del parto puede seguirse la misma conducta: no tocarlo si es limitado y permanece silencioso; incindirlo y aseptizarlo si esfacela la vagina o la vulva y produce temperatura.

El hematoma vagino-pélvico, producido por un desgarro grave del cuello o una rotura uterina, reclama la laparotomia (pronóstico reservado).

HEMORRAGIAS DEL EMBARAZO

Durante los primeros meses la hidro-hematorrea, consecuencia de endometritis, de un embarazo angular, de una inserción viciosa del huevo hacia abajo, puede siempre producir el aborto apesar del reposo absoluto en la cama, de las inyecciones templadas o calientes, de la vigilancia del intestino y de la ingestión de hidrastis o de hamamelis. Cuando la anemia es demasiado pronunciada (menos de dos millones de glóbulos rojos, (BONNAIRE): 30 °/₀ de hemoglobina, (DEVRAIGNE), pulso siempre por encima de 100, (PINARD), puede estar indicado el aborto terapéutico.

Un útero demasiado voluminoso, que no aumenta con regularidad, es sensible, acompañado de flujo hemorrágico en la vulva, máxime si existen signos de intoxicación grave (vómitos incoercibles), falta de signos fetales, y que por la auscultación se percibe un soplo materno intenso en todo el útero, debe hacernos pensar en la *mole hidatiforme*. Vigilar, dejar que el parto se declare y en cuanto comprobemos la presencia de vesículas, si hay tendencia a la retención o hemorragia grave, rascar el útero con el dedo (desconfiar de la cucharilla, ciega, sobre todo con una pared uterina que puede estar muy adelgazada en algunos puntos). Si se encuentra un quiste del cuerpo amarillo, no tocarlo (POTOCKI, DEVRAIGNE), pues hay muchas probabilidades para que desaparezca espontáneamente. Vigilar los períodos menstruales consecutivos. Si se presentan hemorragias, si el útero es grueso, pensar en el corio-epitelioma y practicar la histerectomia.

Buscar siempre la causa posible de las hemorragias (fibromas, cáncer); si hay albuminuria grave concomitante durante los primeros meses, pensar en la sífilis.

Durante los tres últimos meses trátase casi siempre de una inserción baja de la placenta.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos Aires : Potosí 4058-4062

RIODINE

$(C^{18}\ H^{33}\ O^{8})^{3}\ (IH)^{2}\ (C^{3}\ H^{5})$

Producto Orgánico Yodado



Compuesto quimico definido y estable

ACCION LENTA

y

DURADERA

Empleada con exito en todos los casos donde la medicación yodada o yodurada está indica

Sin accidentes de yodismo

2 a 6 perlas diarias despues de las comidas

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41 à 47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

HIDRAMNIOS

El *hidramnios comun* o crónico debe hacernos pensar siempre en la sífilis o en una intoxicación.

Tratamiento específico, aun a título de prueba, regimen lácteo, lactovegetariano y desclorurado.

Durante el parto, abertura prudente de las membranas, entre dos dolores, antes de la dilatación completa, limitando con el dedo introducido en el orificio de punción, la salida del líquido amniótico. Asegurarnos de la presentación y de los ruidos del corazón por temor a la procidencia de los miembros y del cordón, y poner un cinturón ejerciendo compresión bilateral para mantener el feto vertical.

El *hidramnos agudo* es casi siempre manifestación de un embarazo gemelar univitelino, y por consiguiente, monstruoso. En los casos graves punción en la parte inferior. Vigilar el alumbramiento.

HIDROCEFALIA

Diagnóstico casi siempre difícil, frecuencia relativa de la presentación de nalgas, conviene hacerlo para evitar la rotura uterina.

La perforación de la cabeza, primera o última, entre dos contracciones, sobre la escama temporal basta; despues puede tener lugar el parto espontáneo.

HOMBROS

No contar con la versión espontánea, con la salida posible del feto por evolución expontánea o *conduplicato corpore* (feto pequeño y sobre todo muerto y macerado).

Durante la gestación o al principio del parto intentar suavemente la versión por medio de maniobras externas: cuando no hay contracción, hacer evolucionar el feto en el sentido de la flexión para llevar su cabeza, y caso de no ser posible, sus nalgas hacia abajo. Mantener vertical el feto por medio de compresión bilateral y un cinturón eutócico (vendaje de cuerpo).

Durante el parto hay que hacer subir el hombro. No romper prematuramente las membranas para ver lo que hay detras de ellas (bolsa de las aguas voluminosa) para no producir procidencias multiples. Practicar la versión por maniobras internas, una vez completa la dilatación, rompiendo las membranas con o sin anestesia. Puede dejar de practicarse la extracción del feto (Demelin) y dejar que salga de nalgas despues de haberlo hecho girar.

Si las membranas están rotas antes de la dilatación, cesárea o balón de Champetier; si la dilatación está ya iniciada, balón

o versión de Braxton-Hicks, o mejor aun dilatación suave del cuello con una sola mano y versión separada (no seguida de extracción) con anestesia completa.

En todas estas maniobras o en la expectativa prolongada pensar siempre en la posibilidad de una rotura uterina.

La presentación de hombros con retracción del útero y feto muerto reclama la embriotomia raquídea. Si el feto está vivo, cesárea baja, operación de Portes.

INFECCION AMNIOTICA

Siempre de temer cuando hay rotura prematura de las membranas con o sin dolores. Es entonces casi siempre producida por los tactos repetidos. Inyecciones vaginales (previo aseo vulvar) a poca presión y antisépticas (nunca sublimado). Puede reclamar una sección del cuello, una cesárea baja o una aplicación de fórceps si el feto vive. Inmediatamente despues de salido el feto, que puede estar en putrefacción, inyección vaginal seguida de inyección intra-ovular (licor de Labarraque, una cucharada sopera por litro). Vigilar el alumbramiento; una vez efectuado, y siendo completo, inyeccion vaginal (previo aseo vulvar) e inyección uterina de dos litros de solución de Tarnier templada, despues hielo sobre el hipogastrio y suero antiestreptocócico a la dosis de 60 a 80 c. c. debajo de la piel.

Si el feto está vivo, instilación de nitrato de plata al 1/50 en los globos oculares, electrargol en las fosas nasales, fricción con agua y alcohol al 1/4 en todo el cuerpo y compresa de alcohol de 90° sobre el muñón del cordón.

No practicar el raspado uterino; si existen dudas acerca del alumbramiento, rascado digital suave, con anestesia, embrocación de yodo en la cavidad uterina o inyección intra uterina de papilla de bacilos lácticos; hielo. Nunca taponamiento vaginal que impide la salida de los loquios.

INFECCION PUERPERAL

El mejor tratamiento es el profiláctico; prohibición de los tactos repetidos y de asepsia dudosa, rigurosa asepsia de la vulva (que se afeitará) donde anidan los microbios, nada de rotura prematura de las membranas, ninguna intervención inútil, ni tampoco alumbramiento incompleto por expresión uterina y tracciones sobre el cordón antes del desprendimiento de la placenta.

Tratar cuidadosamente las heridas o escaras vulvares y no introducir en el útero los gérmenes de estas heridas—embrocación de yodo, antisépticos diversos o supresión de los antisépticos y curas con papilla láctica efectuadas con un cultivo joven de bacilos lácticos desleido en lactosa aséptica (Brindeau).

Si los loquios son fétidos, practicar tres inyecciones vaginales diarias a debil presión con diferentes antisépticos (prohibición del sublimado), hielo sobre el útero.

Si hay infección uterina, asegurar la salida normal de los loquios (ver si existe anteflexión uterina), inyeccion intra uterina, pelota del volumen del puño sobre el útero enderezado y vendaje de cuerpo (Demelin), o posición invertida, pies de la cama elevados unos 50 centimetros durante 20 minutos. Evitar el estreñimiento, nunca practicar una inyección intrauterina cuando los loquios, son purulentos. Las curas intrauterinas con papilla láctica practicadas desde el principio (Macé, Chirié) pueden bastar para yugular la infección. Caso de no haber practicado nosotros mismos el alumbramiento, y si a partir del 5° dia la fiebre se hace persistente, asegurarnos por medio de un rascado digital suave, con anestesia, que no quedan resíduos putrescibles en el útero. El raspado, suave, no deberá completar el rascado sino cuando se ha encontrado una masa adherente. No pretender buscar entonces el grito uterino en un útero placentario puerperal infectado. Supresión de los escobillones rigidos, como tambien de los cáusticos. Vejiga de hielo sobre el hipogastrio protegido por una franela.

Alimentación moderada, bebidas abundantes (sobre todo leche), suero rectal gota a gota (salado o glucosado), aceite alcanforado en inyecciones subcutáneas, éter intra muscular, poca cafeina, estricnina a pequeñas dosis en caso de hipotensión. Inyecciones intra musculares o intra venosas de coloides; suero antiestreptocócico debajo de la piel; absceso de fijaciónprovocado por 1 ó 2 c. c. de esencia de trementina debajo de la piel; En algunos casos graves con reacción peritoneal o heridas o tumores uterinos podrá estar indicada la histerectomia vaginal; la colpotomia da buenos resultados cuando existe una localización retro-uterina, (sobre todo despues de los abortos criminales).

INSERCION VICIOSA DE LA PLACENTA

La mujer no va de parto, está en el noveno mes; el feto está vivo; la hemorragia es ligera: reposo absoluto en la cama, inyecciones calientes. La hemorragia es persistente, grave; el feto está vivo: operación cesárea.

Si el feto está muerto: taponamiento cérvico-vaginal apretado despues de haber introducido algunas bugias de Hegar o el balón de Champetier.

El embarazo está en el 7° u 8° mes: el feto está vivo. Hemorragia ligera: esperar: reposo en cama. Hemorragia persistente: taponamiento vaginal apretado que se dejará aplicado durante

La STALYSINE en inyecciones hipodérmicas impide la multiplicación de los focos infecciosos con estafilococos.

6 horas. La hemorragia continua o repite : cesárea. Si se trata de una variedad central o la placenta cubre el feto : cesárea abdominal o vaginal de urgencia. Si el feto está muerto, taponamiento cérvico-vaginal. Si el cuello está entreabierto : abertura del huevo y balón o BRAXTON-HICKS.

La mujer va de parto. — 1º *Pequeña dilatación del cuello.* Escasa hemorragia o hemorragia cohibida, feto vivo : expectación.

Hemorragia persistente : rotura amplia de las membranas y esperar, o bien completarla con el balón de CHAMPETIER. Cuando puede practicarse la cesárea (clínica y especialista a proximidad) es preferible la cesárea.

Si el feto está muerto, balón de CHAMPETIER o BRAXTON-HICKS.

Si se trata de una variedad envolvente (pronóstico grave) y el feto está vivo, practicar enseguida la cesárea conservadora. Si amenaza la infección : cesárea vaginal o abdominal baja. Si el huevo está abierto y se sospecha está infectado : balón de BRAXTON-HICKS, o también operación de Portes.

2º *La dilatación está bastante adelantada.* — Variedad marginal, membranas intactas, hemorragia cohibida, feto vivo : esperar. Si se presenta el hombro, versión por maniobras externas, y en caso de fracaso rotura de las membranos y versión por maniobras internas sin extracción (DEMELIN). Si el feto sufre, ensayo prudente para dilatar por completo el cuello y extracción lenta y suave del mismo. Si el feto está muerto, expectación o versión separada, o también fórceps en cuanto sea posible aplicarlo.

La mujer tiene hemorragia desde algun tiempo, su estado es grave. Presentación cefálica : rotura amplia de las membranas, balón de CHAMPETIER. Presentación de nalgas : coger un pié. Presentación de hombro : version separada ; en una primípara tan solo la cesárea puede hacer que el feto salga vivo.

Variedad envolvente, estado grave. Operación cesárea abdominal. Si se sospecha la infección se romperán las membranas. Balon, despues fórceps (vértice encajado) o descenso de un pie (nalgas u hombro) con o sin extracción.

Si el feto está muerto seguiremos igual conducta y fórceps o embriotomía.

3º *La dilatación es completa.* a) *Inserción marginal.* — El feto está vivo, la pelvis normal, la hemorragia ha sido poca : rotura amplia de las membranas y parto espontáneo. Igual conducta que para una presentación de nalgas. Si se presenta el hombro, versión por maniobras externas, y en caso de fracaso, versión por maniobras internas seguida de extracción. En una primípara podrá dejarse de practicar la extracción. Si el feto está amenazado por una procidencia o una laterocidencia del

cordón practicar la evacuación inmediata con el fórceps o tracción de un pie.

Si el feto está muerto, esperar con tal de que la mujer siga bien. En caso contrario, fórceps, basiotripsia o aplicación en las nalgas del cranioclasto (pelviclasto) o del basiotribo (perforador en el ano) y una rama aplicada en el lado donde no está la placenta.

Si el estado de la mujer es grave practicar enseguida la extracción sin violencia.

b) *Variedad envolvente, parcial o total.* — El estado de la madre es siempre grave. Por regla general el feto está muerto. Se practicará la extracción inmediata, sin violencia, cogiendo un pie. Si la placenta molesta, no hay que titubear en extraerla por completo junto con el feto. Si el feto está vivo tendremos unos diez minutos de tiempo para poder salvarlo.

Siempre está indicado el tratamiento habitual de las grandes hemorragias (véase *Alumbramiento*).

INVERSION UTERINA

Tratamiento sobre todo profiláctico: no ejercer tracciones sobre el cordón, ni tampoco compresión enérgica sobre el fondo uterino cuando la placenta no está aún desprendida.

Si se produce la inversión (fondo de saco o ausencia de fondo uterino, hemorragia, shock), reducirla inmediatamente por medio de la taxis periférica practicada sin violencia y después alumbramiento artificial seguido de una inyección uterina yodo-yodurada o con agua hervida caliente, y a ser posible un buen taponamiento útero-vaginal con gasa aséptica. Tratar el shock con el calor, inyecciones subcutáneas o intravenosas de suero, éter, aceite alcanforado, cabeza baja. Si la hemorragia es grave, antes y durante el tratamiento, hacer practicar por cualquiera de los asistentes la compresión digital de la aorta.

Una inversión completa observada algunas horas o algunos días después del alumbramiento puede ser reducida con la aplicación de un balón vaginal.

La inversión crónica de un útero esfacelado reclama la histerectomía vaginal.

MOLA HIDATIFORME

(Véase *Hemorragias del embarazo*, p. 906.)

MUERTE APARENTE DEL RECIEN NACIDO

Ante todo envolver el niño en paños calientes, aspirar las mucosidades de las fauces, después introducir con suavidad el tubo denominado insuflador y aspirar las mucosidades que

obstruyen la tráquea ; no insuflaremos aire sino despues de tener la seguridad que no existe ningun tapón mucoso en la tráquea. Despues de una insuflación comprimir suavemente el torax con la mano (sin fracturar las costillas) para que salga el aire por el tubo. En cuanto reaparezcan los reflejos poner al niño en un baño caliente, friccionándolo ligeramente y despues en otro baño frio, seguido de otro caliente. Se le envuelve despues en paños calientes y se repite la insuflación. Si ésta no es necesaria puede practicarse con prudencia algunos movimientos de respiración artificial (maniobra de SYLVESTER). Nunca practicar maniobras brutales (SCHULTZE) ni tracciones ritmicas de la lengua.

En tanto el corazón late debemos conserver la esperanza ; si el corazón deja de latir en cuanto se suspende la insuflación, el pronóstico es mortal. Si el niño no grita y no emite más que ligeros quejidos, ser reservados por lo que se refiere a la hemorragia meningea ; si transcurridas 24 ó 48 horas se presenta rigidez de la nuca y de los miembros acompañada de temperatura, punción lumbar (DEVRAIGNE) o a veces tambien trepanación.

NALGAS (DISTOCICA)

Ante todo no complicar la situación con maniobras intempestivas o torpes (rotura prematura de las membranas, tracciones sobre un pie o un muslo con o sin rotación.

Si las membranas están rotas desde el principio del parto, y la dilatación es lenta, podremos con anestesia bajar un pie hasta la vulva. Puédese antes aplicar un voluminoso balón de CHAMPETIER en la vagina. Si la dilatación es completa, el feto sufre o no progresa el parto durante dos horas, practicar con prudencia y lentitud, con anestesia, la extracción podálica ; descenso del pie anterior facilitado con la maniobra de PINARD (coger el muslo con tres dedos que toman apoyo en el hueco poplíteo practicando la abducción del muslo) o colocación de un lazo en el pliegue de la ingle anterior. Si el feto está muerto, extracción con el cranioclastio o el perforador del basiotribo en el ano y una rama externa.

Si la presentación es incompleta y no progresa, poner un sencillo lazo en la ingle anterior y fórceps en el diámetro bitrocantéreo (DEMELIN).

La cabeza en último término no puede insinuarse en el estrecho superior : practicar entonces la maniobra de CHAMPETIER DE RIBES : en tanto que un ayudante apoya la palma de la mano sobre la frente del feto para flexionarla, el operador se coloca cual en la maniobra de MAURICEAU, pero flexiona la cabeza empujándoba transversalmente del lado del occipucio ; podrá entonces bajarla confacilidad ayudándose o no con maniobras de asinclitismo para desprender una tras otra las eminencias parietales.

La maniobra de MAURICEAU con la cabeza última fracasa o es difícil : aplicación del fórceps en la cabeza y posición DEVRAIGNE-DESCOMPS. Si la cabeza está en occípito-sacra y no puede ser girada en occípito-pubica, bien flexionada, podrá ser extraída del modo siguiente : se desprenderá « dorso sobre dorso ». Si está en extensión y bloqueada, la barbilla retenida por la sínfisis, aplicar el fórceps y desprender « vientre sobre vientre ».

Si el feto está muerto es preferible perforar la cabeza que practicar tracciones enérgicas.

OPERACIONES CESAREAS

Desde hace algunos años las indicaciones de la operación cesárea son más numerosas por cuanto podemos operar cuando hay simple sospecha, o comienzo de infección o también cuando la infección está confirmada. Para los casos puros tenemos la cesárea abdominal, clásica, llamada corporal, practicada al principio del parto o antes que éste se inicie (BAR). Los casos sospechosos se resolverán con la cesárea abdominal baja, supra sinfisaria o retrovesical o con la cesárea vaginal. Los casos infectados con feto vivo reclaman la exteriorización temporal del útero u operación de Portes que salva el feto y el útero, muy superior por consiguiente a la amputación de Porro.

PARTO

PREPARATIVOS. — **Para la madre** : a ser posible estará en una habitación clara, fácil de ventilar y de calentar (18 a 20°) con los muebles indispensables y cama en el centro de la habitación, provista de un hule y una talla. La parturienta se dará un enema evacuador, orinará, tomará un baño y permanecerá levantada en tanto las membranas están intactas.

Para el niño : seda para ligaduras o pinza umbilical (DEVRAIGNE), una botella conteniendo una solución recientemente preparada de nitrato de plata al 1/50 con un cuenta gotas aséptico, insuflador y bañera para los casos de muerte aparente, balanza, vestidos, algodon cardado por si nace prematuro.

Para el tocólogo : una buena cantidad de agua hervida fria aséptica, guantes de goma, una blusa aséptica, palangana de hierro esmaltado, algodon hidrófilo, compresas de gasa y tallas asépticas, alcohol de 90°, licor de Labarraque u otros antisépticos débiles; sublimado, que se reservará para las manos y aseo vulvar, desconfiando siempre de los eritemas tóxicos. El orinal metálico, que puede ser pasado por la llama,

La KOLA ASTIER contiene cafeina en estado naciente.

no estará nunca en el suelo. Irrigador esmaltado y pasado por la llama, tubo de goma y cánula hervidos.

El instrumental comprende : el insuflador, tijeras, una aguja, algunas pinzas hemostáticas, un forceps, una pinza de cuello y otra de cura, una valva, una jeringa de Pravaz, un estetoscopio.

Conducta que debe observarse. — *La mujer va de parto.* Dolores regulares que van siendo cada vez más próximos, flujo mucoso sanguinolento; cuanto menos se la tacte menos peligro de infectarla. Afeitar la vulva, jabonarla, lavarla con agua hervida o con sublimado al 1/4000; practicar el tacto, despues de desinfectadas cuidadosamente las manos, con el índice provisto de un dedo de goma untado de vaselina aséptica o de jabon líquido, penetrar directa y suavemente en la vagina en busca del cuello (no confundir un rodete vaginal con el cuello dilatado); explorar el cuello y comprobar la presentación y la posición sin romper las membranas (para ello esperar la dilatación completa).

Si la cabeza es movible y la rotura de la bolsa de las aguas se hace expontáneamente, observar enseguida por medio del tacto y despues con la auscultación si hay procidencia o láterocidencia del cordon.

La primípara tarda casi siempre 18 a 24 horas en efectuar el parto; la multípara puede efectuarlo en menos de una hora.

Durante la dilatación auscultar a menudo, pero nunca inmediatamente antes o despues de un dolor para no ser engañados por los ruidos del corazón que están entonces normalmente modificados.

La dilatación completa va casi siempre acompañada de vómitos y constantemente de un cambio de caracter de los gritos y de una necesidad de empujar. Impedir entonces que la mujer grite, enseñándole la manera como debe hacer los esfuerzos en sentido de empujar y colocarla en posición obstétrica.

Algunas gotas de cloroformo inmediatamente antes de los dolores los calman mucho y evitan el temor que impide a la mujer empujar conforme es debido *(cloroformo a la reina)*. En cuanto aparece la cabeza en la vulva, poner debajo de las nalgas una sábana arrollada o un orinal, colocar tallas asépticas sobre el abdomen y la cama en la que será colocado el niño y facilitar la salida de la cabeza desprendiendo con dos dedos la eminencia occipital, y despues con el pulgar la eminencia parietal en tanto que los dedos de la otra mano separan suavemente los labios de la vulva hacia arriba y hacia un lado. Puédese entonces acentuar un poco más la anestesia sin por ello llegar a la anestesia completa. Si es posible

impedir que la cabeza salga durante un dolor y enuclearla con suavidad tendremos muchas probabilidades de no producir un desgarro perineal.

Colocar dos dedos debajo de la nuca y dos de la otra mano debajo de la barbilla, dirigir con suavidad el occipicio del lado del dorso (a la izquierda en las posiciones izquierdas, a la derecha en las posiciones derechas), bajar tirando suavemente para facilitar la salida del hombro anterior y despues tirar suavemente hacia arriba vigilando el desprendimiento del hombro posterior; tirar luego con suavidad tambien, pero horizontalmente, para facilitar la salida del tronco.

El niño grita : anunciar su sexo y asegurarnos que está bien conformado. Un dedo aséptico explora la boca y extrae las mucosidades. Practicar el aseo de los ojos con agua hervida e instilar en los globos oculares algunas gotas de nitrato de plata al 1/50. Despues de algunos minutos el cordón no late ya; aplicar una ligadura (seda o pinza) a unos dos centimetros del ombligo y seccionar el cordón. Si éste es muy grueso practicar la ligadura por transfixión con una aguja cualquiera para impedir resbale la seda o el hilo.

Cortar el cordon a ras de la vulva para mejor apreciar luego su descenso y limitar los riesgos de contaminación; cubrir la vulva con una compresa o con algodon aséptico despues de haber comprobado si hay o no desgarro; desplegar la sábana que tiene la mujer debajo de sus nalgas para que quede seca y limpia y taparla en espera del alumbramiento.

Este tiene lugar en un tiempo variable que raras veces pasa de dos a tres horas, expontáneamente o ayudado por expresión moderada o ligera tracción sobre el cordón cuando la mujer, que ha tenido ya algunos cólicos, siente de nuevo la necesidad de empujar. Una vez salida la placenta tener la precaución de enderezar el útero de abajo hacia arriba para facilitar la salida de las membranas que pueden estar retenidas por el útero anteflexionado o retraído. Aseo vulvar, inyección vaginal caliente con ligera expresión sobre el útero si éste parece voluminoso (lo cual provoca la salida de coágulos), sutura perineal si es necesaria, cura aséptica vulvar, cambio de la sábana y de toda la ropa sucia, poner una nueva sábana y una nueva talla, caliente si es posible, paño caliente sobre el abdomen, botella de agua caliente en los pies envuelta en un paño. El útero duro y retraído llega hasta el ombligo o por debajo de él *(globo de seguridad de Pinard)*, el pulso esta retardado; la mujer permanecerá acostada sin almohada. Se le dará de beber sin moverla, con el pistero, algunas tazas de una infusión caliente y se recomendará la mayor tranquilidad posible.

No olvidar nunca el exámen completo de las secundinas ante testigos.

PARTO PREMATURO PROVOCADO

Es hoy muy poco frecuente desde los progresos efectuados en la cirurgia obstétrica. Asepsia rigurosa, dilatación del cuello (sin romper las membranas) con bujías de Hegar e introducción prudente en el útero, con una pinza adecuada, de un balón de Champetier de Ribes que se hinchará con 300 ó 500 gramos de agua hervida despues de haber abierto la pinza sacando las ramas una tras otra. Esperar los dolores, la expulsión del balón, despues del huevo, encontrándonos entonces como en un parto normal.

Puede practicarse extemporáneamente por medio de una *cesárea vaginal*.

El parto provocado a término reclama la misma técnica.

PIELONEFRITIS GRAVIDICA

(Véase p. 964.)

POSICIONES OBSTETRICAS

La posición llamada obstétrica para la expulsión es el decúbito dorsal, con los muslos y piernas en flexión y ligera abducción.

El decúbito lateral es impuesto en el parto llamado a la inglesa (reservado en Francia para el parto de las coxálgicas).

La posición de la talla lleva consigo la extremada flexión de los muslos sobre la pelvis : ensancha el diámetro transverso del estrecho medio y del estrecho inferior (Tarnier, Potocky).

La posición de la talla completada con la extensión de las piernas (posición Devraigne-Descomps), posición de nalgas incompleta, da mayor espacio que la precedente, sobre todo en las pelvis cifóticas, en el parto de frente en naso transversa o en la distocia de los hombros. Tiene tambien la ventaja de flexionar la pelvis sobre el raquis lumbar (Demelin) y disminuir los roces de la cabeza sobre la pared anterior de la pelvis, y por consiguiente ser menos peligroso el fórceps.

PROCIDENCIAS

1° *Del cordon.* — **La dilatación es completa.** — Las membranas están intactas (procúbitus). Losruidos del corazón estan modificados. Version por maniobras internas llevando hacia arriba el cordón, con o sin extracción, segun que el fetó sufra o no. Si las membranas están rotas versión con el forceps segun la presentación o el grado de encajamiento.

La dilatación es incompleta. — Las membranas están intactas. No romperlas. Mujer en posición inclinada, a 30° o 40°, quizás balón de Champetier, despues versión. Si la dilata-

ción es poca y se trata de una primípara de alguna edad, operación cesárea.

Las membranas están rotas. No emplear el balón. Con anestesia practicar la retropulsión manual del cordón, o también con una sonda de goma provista de un asa de hilo por la que se hace pasar el cordón (Budin) por sobre de la presentación hasta el fondo del útero previa dilatación prudente del cuello. Si la procidencia se reproduce y si los ruidos del corazón están alterados, cesárea vaginal.

2° *De los miembros.* — Si las membranas están intactas y la dilatación es incompleta, esperar: no tocar, no romper las membranas.

Las membranas están rotas: la reducción manual con anestesia es la operación menos peligrosa para el feto y para la madre y muchas veces va seguida de parto espontáneo. El forceps es peligroso. Si el feto está muerto (coexistencia de procidencia del cordón) basiotripsia.

RETROVERSION DEL UTERO GRAVIDO

Al principio evitar la repleción de la vejiga y el estreñimiento, vendaje elástico hipogástrico para hacer subir el paquete intestinal; durante 10 a 15 minutos permanecerá la mujer en posición genu-cubital, mañana y noche.

Si hay retención de orina, cateterismo vesical repetido (sonda larga y blanda): « La vejiga lo es todo, el útero nada » (Pinard). Reducir la retroversión con anestesia rechazando de abajo hacia arriba el fondo uterino, o mejor aun por medio de una presión lateral para evitar el promontorio, en tanto que se tira suavemente hacia abajo el cuello cogido con una pinza. La posición de Trendelenburg o la posición genu-cubital puede facilitar la maniobra. Si se fracasa es que existen adherencias (antecedentes genitales): laparotomía y liberación de las adherencias seguida o no de una ligamentopexia.

Si existen fenómenos de cistitis graves, drenar la vejiga con la talla suprapúbica o con la talla vaginal y evacuación quirúrgica del útero por vía vaginal, seguida o no de histerectomía.

RIGIDEZ DEL CUELLO

Enderezar la oblicuidad uterina y poner un vendaje eutócico: láudano, morfina para producir la sedación y la relajación uterina. Si hay edema del cuello, incisiones del mismo, cortas, 1 a 2 centímetros, siguiendo los diámetros oblícuos de la pelvis (Tarnier). En caso de fracasar, balón de

El ARHEOL, producto puro, químicamente definido, es el mejor de los balsámicos: copaiba, cubeba, esencias de sándalo y de cedro.

Champetier seguido de fórceps o de versión o tambien embriotomia. Si el feto está muerto y la presentación es cefálica la perforación de la cabeza puede bastar despues de practicadas las incisiones para conseguir la evacuación del feto.

En caso de chancro sifilítico en forma de escarapela, o de cáncer del cuello, la cesárea abdominal practicada oportunamente, una vez iniciado el parto, mejorará el pronóstico para el feto y para la madre.

ROTURA UTERINA

Hay que pensar siempre en ella para disminuir las probilidades de producirse.

El parto no se ha verificado aún : laparotomia y cesárea seguida casi siempre de histerectomia, excepto cuando se practica la exteriorización temporal del útero (Pontes). Reservaremos la amputación de Perro para los casos en que nos encontremos en malas condiciones operatorias, en el campo.

El parto ha tenido ya lugar : alumbramiento artificial y exploración de la herida uterina; segun los casos taponamiento, laparotomia o histerectomia.

SIFILIS

(Véase p. 768.)

VERSION

1° *Por maniobras externas*, llamada cefálica. Practicarla por una presentación de nalgas o de hombro durante el último mes del embarazo, siempre con mucha suavidad. Hacer evolucionar el feto tomando apoyo sobre sus nalgas y su cabeza para flexionarlo. Si las nalgas están en el estrecho superior procurar desalojarlas poniendo la mujer en posición invertida (Levy-Solal). Si el feto no evoluciona, ni siquiera con anestesia, no insistir por temor de una cortedad natural o accidental del cordon. Una vez conseguida la versión, ejercer una compresión lateral y aplicar un cinturón eutócico para mantener el feto en la nueva posición.

2° *Por maniobras internas*, llamada podálica. Para poder practicarla se requiere :

a) Que el cuello esté completamente dilatado o fácilmente dilatable;

b) Que la presentación no esté encajada;

c) Que las membranas estén intactas.

Como es natural, se requiere que el feto no sea demasiado voluminoso ni la pelvis está viciada. La anestesia general es conveniente, pero no indispensable.

Debe introducirse una mano en el útero, generalmente la más diestra, en tanto que la otra inmoviliza el fondo del útero. Se rompen las membranas entre dos contracciones y se llega hasta el fondo del útero en busca de uno o de los dos pies. Con seguridad se encuentra una mano, a veces las dos. Hay que saber reconocerlas y continuar el camino para no producir una distocia inútil y peligrosa. Si se encuentran los dos pies se cogerán y bajarán. Si no se encuentra más que uno, tirar de él cualquiera que sea; si por casualidad es el malo (pie posterior, feto a caballo sobre la sínfisis), será fácil transformarlo en buen pie (pie anterior) haciendo girar el feto. Si no se encuentra ningun pie se busca una rodilla y se tira de ella. Si se presenta una contracción esperar; debe hacerse evolucionar el feto entre dos contracciones, en tanto la mano externa rechaza suavemente la cabeza hacia el fondo uterino, la versión está practicada cuando el feto ha girado; no estará practicada cuando un pie está ya en la vulva y la cabeza no se encuentra en el fondo del útero.

Debemos pues asegurarnos que las nalgas están abajo, que el cordón no está entre los muslos, pues entonces sería necesario por medio de una suave tracción colocarlo debajo de un muslo para evitar sea estirado durante la extracción.

Entonces la versión está practicada (Demelin). En caso de urgencia puede completarse con la extracción, que, en definitiva, consiste en precipitar un parto de nalgas y que con seguridad producirá la elevación de los brazos; si la dilatación es completa y el útero no está retraído no debe preocuparnos mucho el que la cabeza salga en último término. Vigilar el descenso del tronco para que el dorso mire hacia adelante, con lo que conseguiremos que la barbilla quede hacia atrás.

Practicar la versión fuera de las condiciones indicadas es exponernos a producir una rotura uterina o la muerte del feto o ambas cosas a la vez.

3° *Versión por maniobras mixtas o de* Braxton-Hicks. Está indicada sobre todo en los casos de presentación de hombros no diagnosticados, de placenta previa, de procidencia del cordón (cuello con dilatación incompleta y membranas rotas). Dos dedos introducidos en el cuello cogerán un pie para bajarlo, en tanto que la mano externa facilita la maniobra ejerciendo presiones sobre el polo fetal que debe cojerse. No debe practicarse sino entre dos contracciones y nunca irá seguida de extracción puesto que el cuello no está aún completamente dilatado.

VICIACIONES PELVICAS

1° *Pelvis reducida* (conformación normal). — En todo caso sospechoso practicar durante la gestación la radiopelvigrafía, y próximo el parto practicar el tacto y la palpación mensura

doras con anestesia si es necesario. Si el promonto-púbico mínimo es de 9 ó menos, preferir el fórceps a la versión. Por debajo de 9, cesárea.

2º *Pelvis de enanas acondroplásicas o mixedematosas.* — Cesárea.

3º *Pelvis oblicua oval de* NOEGELE. — Cesárea, y si el feto está muerto (no habiéndose hecho el diagnóstico de la viciación pélvica), embriotomía.

4º *Pelvis osteomalácica.* — Cesárea seguida de histerectomía. La mujer no debe lactar.

5º *Pelvis raquíticas.* — Procurar por medio del tacto, la palpación mensuradora, la radiografía, diagnosticar la variedad y la permeabilidad de la pelvis que examinamos.

El parto prematuro provocado a los 8 meses o antes por pelvis de 8 centímetros y aun menos, está casi completamente abandonado. El parto provocado en las pelvis de 9 a 9,5 centímetros durante el noveno mes da resultados menos buenos que la expectación pura y simple (DEMELIN).

De modo que: expectación y expulsión espontánea en las pelvis de 9,5 centímetros o mas. Si las membranas están intactas, sino hay infección, cualquiera que sea la dilatación del cuello, *operación cesárea* para las pelvis de menos 8 ó 8, para las pelvis aplanadas y generalmente estrechadas con promonto-púbico inferior o igual a 8,5 centímetros, para las pelvis de menos 9 ó 9,5 triangulares y ligeramente estrechadas con falso promontorio, y finalmente, cuando la palpación mensuradora (PINARD) indica que la cabeza rebasa el arco anterior de la pelvis (DEMELIN-DEVRAIGNE).

En los casos en que se deja que el parto tenga lugar por las vías naturales, hacer acostar a la mujer desde los primeros dolores, fijar el útero en buena posición por medio de un vendaje eutócico, practicar pocos tactos y no romper prematuramente la membranas. Proscripción de la ergotina y del extracto hipofisario. Fórceps si la pelvis es aplanada y en términos generales estrechada, versión con o sin maniobra de CHAMPETIER si la pelvis es aplanada.

Si la prueba del parto demuestra que el feto no puede pasar por una pelvis límite de 9 ó 9,5 centímetros por la que se había esperado el parto espontáneo, operación cesárea tardía alta o baja (con todos sus riesgos); si el feto está muerto, o si la madre rechaza la cesárea, estando el feto en estado comprometido, embriotomía.

6º *Pelvis cifótica.* — El inter-isquiático es el diámetro que regula el pronóstico. En los casos intermedios, fórceps facilitado por la posición de DEVRAIGNE-DESCOMPS. Versión posible si la presentación es elevada por causa de la anteversión

uterina. En las pelvis de 7 centímetros o menos de diámetro interisquiático, cesárea.

Cuando el parto espontáneo es posible, la occípito-sacra o de cara son preferibles a la occípito-púbica. Caso de estar el feto muerto, embriotomía.

7° *Pelvis escoliótica.* — Al igual que en las cifóticas, el aparato cardio pulmonar regula el pronóstico durante la gestación. Para el parto iguales indicaciones terapéuticas que en las pelvis raquíticas.

Lo propio podemos decir de las pelvis espondilolistésicas.

Cuando hay lordosis acentuada la anteversión pélvica predispone a las procidencias; muchas veces la versión es preferible al fórceps.

8° *Luxación congénita de la cadera.* — En la luxación unilateral no hay indicación especial. En la luxación doble, la anteversión pélvica es lo que regula el pronóstico.

9° *Pelvis coxo-tuberculosa.* — Por regla general el parto tiene lugar espontáneamente : la anteversión puede producir procidencias; el parto en decúbito lateral está muchas veces indicado; el fórceps es casi siempre necesario para terminar el parto. Si no hay encajamiento siendo completa la dilatación, versión. La cesárea estará reservada para las pelvis muy atrofiadas. La pelvis resultante de parálisis infantil raras veces es causa de distocia.

VOMITOS INCOERCIBLES

Todos los calmantes pueden recomendarse sobre todo si se impone al mismo tiempo el aislamiento lejos de la familia, en una casa de salud. Superpurgación y suero salado y azucarado subcutáneo y enema gota a gota. Opoterapia intensiva; suprarrenal y cuerpo amarillo o lipoides de cuerpo amarillo (Devraigne) en inyecciones hipodérmicas. Regimen de panadas. Papillas espesas y si hay tolerancia régimen lácteo vegetariano. Vigilar el peso, no dejando pasar de 35 p. 0/0 la disminución del peso y todo los más 50 0/0 en las obesas; el pulso (pulso permanente por sobre de 100, Pinard, grave); la cantidad de orina (oliguria muy acentuada, grave); la sangre (poliglobulia acentuada, grave, Devraigne). Si todos estos signos se encuentran reunidos, si los vómitos no desaparecen, no esperar el comienzo del tercer período, trastornos cerebrales, que es rápidamente fatal. Deberemos entonces vaciar el útero extemporáneamente, practicar la dilatación con bugías y raspado, y en las primíparas cesárea vaginal.

Las infecciones con colibacilos no son raras en lo órganos genitales femeninos. Lógico es oponérles una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE).

III. — OFTALMOLOGIA

AFECCIONES DE LA CONJUNTIVA

Conjuntivitis. — *Aguda contagiosa con bacilos de Wecks.* — Nitrato de plata al 2 0/0.

Sub-aguda con diplobacilo. — Sulfato de cinc al 1 ó 2,5 0/0. En los casos de conjuntivitis con falsas membranas pensar en la difteria y tambien en el neumococo.

Conjuntivitis folicular. — Corregir el trastorno de refracción.

Conjuntivitis granulosa o tracoma. — Cepillado, expresión de las granulaciones, toques con cristal de sulfato de cobre (instilar cocaina al 2 0/0 antes y despues); colirio con sulfato de cobre. Gálvano cauterización del fondo de saco posterior. Analogia con la conjuntivitis de las *piscinas*, recientemente descrita.

Conjuntivitis blennorrágica del adulto. — Contra los dolores, que son muy intensos, morfina; contra la infección, instilar nitrato al 1/50 dos veces al dia; lavados frecuentes con permanganato; vacunas; aislar el ojo sano con un vendaje oclusivo. Suero de Sterian; inyecciones de leche o de lacto-protéidos.

Conjuntivitis blennorrágica del recien nacido. — Profilaxia: instilación en todos los niños ya al nacer de una gota de nitrato al 2 0/0; tratamiento igual que en el adulto.

Conjuntivitis primaveral. — Raspado, galvanocauterio.

ENFERMEDADES DE LA CORNEA

Queratitis flictenular. — Compresas calientes, sulfato de atropina al 1 0/0, vaselina yodofórmica (0,10 por 10 gramos) y pomada de óxido amarillo (0,25 por 10); tratamiento de las afecciones nasales, extirpación de las adenoides; estaciones maritimas.

Queratitis insterticial. — Durante varias semanas colirio de atropina (0,10 por 10) y pomada. Novarsenobenzol y cianuro de mercurio hasta que sean negativas las pruebas de serodiagnóstico.

Queratitis con hipopion. — Gálvano cauterización de los bordes de la úlcera; colirio de atropina, de azul de metilo, evacuación del hipopion con la operación de Sœmish (transfixión y sección de la córnea); extirpación del saco o catetérismo. El agente causal es el neumococo (vacuna antineumocócica).

Queratitis neuroparalitica. — Tarsorrafia.

Queratitis por rayos ultravioletas (Cine).

ENFERMEDADES DE LA COROIDES

Coroiditis médicas. — Tratar la causa que muchas veces es la sífilis. Entonces, tratamiento hidrargírico general y además inyecciones subconjuntivales de cianuro al 1/1.000.

Coroiditis supurada. — Tratamiento quirúrgico (enucleación o evisceración del globo ocular).

Seudo-glioma. — Tratamiento de las septicemias: inyecciones intravenosas de electrargol. Tratamiento de los focos causantes por incisión o drenaje.

ENFERMEDADES DE LA ESCLEROTICA

Escleritis. — Tratamiento: 1° local: colirio con adrenalina, inyección subconjuntival de cianuro de mercurio al 1/1.000, cauterización; 2° causal: salicilato, litina, cólquico, yoduro, vacuna.

Gomas de la esclerótica. — Tratamiento específico: colirio de atropina si hay sinequias o exsudados pupilares; inyecciones subconjuntivales de cianuro de mercurio al 1/1.000.

ENFERMEDADES DEL CRISTALINO

Catarata senil. — Tratamiento: *abortivo* (?) con colirio de yoduro sódico (0,30 por 10); *operatorio*: extracción de la catarata; no debe operarse sino cuando la catarata está bien madura (no poder ya contar los dedos), cuando la reacción pupilar a la luz es buena, el medio palpebral aséptico (ausencia de conjuntivitis, de blefaritis), las vías lagrimales indemnes; la operación deja una hipermetropía de diez dioptrías que deberá corregirse después. Desconfiar de la atropina durante la evolución de la catarata: aumenta la visión dilatando la pupila, pero se trata de viejos a quienes puede producir un glaucoma.

Catarata congénita. — La indicación operatoria es la iridectomía hacia abajo y hacia adentro cuando se ha observado que la midriasis atropínica mejora la visión; cuando la catarata es o se ha vuelto muy opaca está indicada la discisión, que transforma el cristalino en masas blandas reabsorbibles.

Catarata traumática. — Asepsia de la herida, reducción precoz de la hernia del iris, colgajo conjuntival, atropina, extracción más o menos precoz de las masas blandas, dado que estas pueden reabsorberse no dejando más que una ligera membrana que deberá extirparse después.

Cataratas patológicas. — Algunas de ellas van acompañadas de pérdida total de la sensación luminosa o de defectuosa

La NÉO-RIODINE facilita la circulación endo ocular.

proyección luminosa, acusando el individuo un origen diferente a la luz del que en realidad le es enviada. Estos dos síntomas son manifestación de la desorganización de los medios y de las membranas profundas; en estos casos la operación no da resultados visuales. Cuando la percepción luminosa es buena la operación está indicada, casi siempre despues de iridectomia previa.

ENFERMEDADES DEL IRIS Y DEL CUERPO CILIAR

Iritis. — Tratamiento específico : novarsenobenzol, cianuro intravenoso; compresas calientes, colirio de atropina durante mucho tiempo; durante los brotes de hipertensión, nitrato de pilocarpina (0,20/10). Cuando quepa sospechar la etiologia tuberculosa, tuberculinoterapia.

ENFERMEDADES DEL NERVIO OPTICO

Neuritis óptica durante las infecciones. — Tratamiento causal.

Neuritis óptica retrobulbar. — Suprimir la causa. Tratamiento : estricnina a la dosis progresiva de 1 a 10 miligramos. Buscar la esclerosis en placas y las lesiones esfenoidales y etmoidales; ventilación de los senos.

Extasis papilar. — Tratamiento específico y descompresor por punción lumbar, que además permite hacer el diagnóstico citológico; trepanación, cirugia de los tumores y colecciones intracraneales.

ENFERMEDADES DE LOS PARPADOS

Blefaritis. — Son sostenidas por irritaciones externas, gases, polvos, infecciones conjuntivales, lagrimales, vicios de refracción y diátesis linfática. Tratar las causas. Tratamiento de la forma supurada : fomentos para desprender las costras, agua de Alibour diluida al 1/5, despues toques de las partes ulceradas con nitrato de plata al 1/50, o tambien pomada ictiolada al 1 0/0, pomada con óxido amarillo al 1 0/0; en la forma seborreica escamosa lavados con agua bicarbonatada seguidos de pomada con óxido de cinc al 1 0/0.

Chalacion. — Pomada de óxido amarillo, antisepsia intestinal, incisión en la cara interna del párpado, extirpación y raspado.

Orzuelo. — Incisión; levadura de cerveza, sales de estaño, vacunación antiestafilocócica en los casos muy recidivantes.

Furúnculo, antrax, desarrollados a expensas de la cara cutánea : incisión, vacunación *(Staliysine)*.

Flemon de los párpados. — Tratamiento quirúrgico.

Chancro sifilitico. — Tratamiento ordinario.

LA MECICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NÉO-RIODINE

$C^{8}\ H^{6}\ O^{4}\ I\ S\ Na$

Derivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico
Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

RIODINE

$(C^{18}\ H^{33}\ O^{3})^{3}\ (IH)^{3}\ C^{3}\ H^{5}$

La Riodine, yodo orgánico asimilable, químicamente definido y estable:

La Riodine obra eficazmente y por mucho tiempo aun a pequenas dosis.

DOSIS MEDIA :

2 a 6 perlas al dia al final de las comidas

La Riodine no produce accidentes de yodismo.

La Riodine se prescribe en todos los casos en que los yoduros estan indicados.

La Riodine activa la eliminación de los residuos orgánicos.

La Riodine ejerce una acción más duradera que la de los yoduros.

La Riodine se tolera mejor que los yoduros.

ARTERIOESCLEROSIS

GOTA - REUMATISMO - OBESIDAD

Otras infecciones. — Frente a un voluminoso edema del párpado con mácula obscura rodeada de una corona de vesículas, seguida de escara y fenómenos generales, pensar en el edema maligno o carbunco; en presencia de nudosidades poco inflamatorias, que tardan en abscedarse, pensar en la actinomicosis, esporotricosis, gomas (importancia del tratamiento yodado intensivo).

Deformaciones. — *Ectropion*: desbridamiento de las vías lagrimales, cauterización de la mucosa, excisión, blefarorrafia hasta curación de la parálisis facial.

Entropion cicatricial por deformación del tarso en los tracomatosos crónicos. Tratamiento: enderezamiento del tarso o transplantación del suelo ciliar. *Entropion espasmódico* por contractura del hacecillo periférico del orbicular: suturas de GAILLARD.

ESCLERO-COROITIDIS

Esclero-coroiditis anterior. — Mercuriales, salicilatos, litina contra el estado general. Sanguijuelas, fomentos calientes y atropina contra el estado local. Miósicos si el tonus aumenta.

Esclero-coroiditis posterior. — Igual tratamiento que para la anterior. Evitar toda fatiga. Tratar la miopía. El tratamiento es casi siempre ineficaz.

GLAUCOMA

Tratamiento médico. — Emplear inmediatamente los mióticos, que sabemos estrechan la pupila. Instilar tres veces al día algunas gotas de uno de los siguientes colirios:

Nitrato de pilocarpina	Veinte centigramos.
Agua destilada hervida	10 gramos.

o bien:

Salicilato de eserina	Diez centigramos.
Agua destilada hervida.	10 gramos.

Tratamiento quirúrgico. — Se impone, en caliente o en frío, cuando los mióticos no han dado resultado, de lo cual nos aseguraremos midiendo la tensión con el dedo o mejor aun con el tonómetro.

En el ataque agudo, iridectomía, o bien esclerectomía o trepanación del globo ocular seguida de iridectomía con cloroformo o con anestesia orbicular regional. En espera, para calmar el dolor, puédese emplear la dionina en instilaciones. Se emplea en colirio al 2, 3 y 5 0/0. Practicar dos o tres ins-

En las afecciones oculares la NÉO-RIODINE se emplea con éxito en inyecciones subconjuntivales.

tilaciones diarias. Si la visión ha desaparecido puede recurrirse a las esclerotomias posteriores repetidas y en último término a la enucleación. Las esclerotomias no serán practicadas cuando sospechemos un tumor intra ocular, por facilitar las migraciones.

HERIDAS DEL OJO

El tratamiento varía segun se trate de una herida de la córnea o de la esclerotica, segun que esta herida sea o no penetrante, segun que esté o no infectada.

Las heridas no penetrantes y no infectadas se tratarán con una asepsia minuciosa: evitar los antisépticos irritantes, emplear colirios asépticos hervidos, practicar curaciones asépticas secas y poco frecuentes.

Si hay herida penetrante de la córnea con hernia del iris, excindir el iris o reducirlo, y emplear un colirio miósico a base de eserina. Curar los dos ojos.

Si las vias lagrimales están infectadas, si hay ocena, practicar un tratamiento antiséptico, emplear colirios mercuriales o argénticos, apósitos húmedos.

Si la herida está infectada, redoblar los cuidados, colirios argénticos (protargol o argirol), colirios mercuriales (salicilarsinato de mercurio), dionina y en polvo en inyecciones. Sueroterapia antidiftérica. Si este tratamiento es insuficiente, inyecciones subconjuntivales saladas o mercuriales.

Si la infección progresa, cauterización con el galvanocauterio, incisiones de Soemisch.

Las heridas algo extensas de la esclerótica reclaman la sutura de la conjuntiva y de la esclerótica, sin pasar de esta última.

A ser posible no deben practicarse estas suturas más que cuando el ojo no está inflamado.

Investigar con cuidado la presencia de cuerpos extraños y extraerlos; si es necesario, radiografía.

Si hay rotura, oclusión del ojo o tarsorrafia. Si hay luxacion del cristalino, esperar la cicatrización de las heridas para extirparlo.

Si el ojo está definitivamente perdido, enucleación para evitar la oftalmia simpática.

INFLAMACIONES DE LAS VIAS LAGRIMALES

Dacrioadenitis. — Asepsia (colargol 0,30 0/0), incisión del flemón, extirpación de la glándula hipertrofiada.

Lagrimeo o epífora. — 1° *Por hipersecreción:* tratamiento de la causa, tabes, lesiones nasales. 2° *Por falta de excresión:* dilatación, desbridamiento de las primeras vias, cateterismo.

Dacriocistitis. — Incisión del absceso seguida de extirpación del saco lagrimal en frío, o dacriocisto-rinostomia, o

tambien tratamiento por cateterismo e inyecciones modificadoras de nitrato de plata al 1 0/0, de argirol al 3 0/0; o tambien operación de STILLING, que viene a ser la uretrotomia de las vias lagrimales. En caso de lesiones óseas, extirpación de las partes afectas de osteitis.

OFTALMIA SIMPATICA

Tratamiento profiláctico. — Resecar lo antes posible las hernias del iris sin tratar de reducirlas; aplicar un colgajo conjuntival sobre las heridas del globo despues de haber extraido el cuerpo extraño intraocular, caso de existir; arsenobenzol en inyecciones intravenosas.

Tratamiento de la irritación simpática. — Lo primero que debemos aconsejar es el reposo : poner al enfermo al abrigo de la luz y de todas las causas de irritación. Aplicación frecuente de fomentos calientes. Emisiones sanguíneas locales. Purgantes, derivación intestinal. Si los accidentes persisten, procédase a la enucleación del ojo simpatizante. Si el ojo ha sido enucleado ya, practicar una antisepsia cuidadosa del muñon, de los fondos de saco conjuntivales, cambiar el ojo artificial, y, si es necesario, excindir un fragmento del nervio óptico.

Tratamiento de la oftalmia simpática. — Este proceso reconoce siempre un origen infeccioso. Prescribir los purgantes y los sudoríficos. Unciones con ungüento mercurial en las sienes. Enucleación del ojo simpatizante.

En el ojo simpatizado, instilaciones de atropina varias veces al dia. Si hay amenazas de hipertonia, si la atropina es mal tolerada, emplear la duboisina o el bromhidrato de escopolamina al 1 por 200. Inyecciones subconjuntivales de sublimado al 1 por 1.000, o hasta al 1 por 500.

Más tarde, y mucho tiempo despues de desaparecidos los fenómenos inflamatorios, será cuestion de ver la conducta que debe seguirse para mejorar la visión : si la iridectomia óptica o la extracción del cristalino.

OFTALMOLOGIA DE GUERRA

Excepto las quemaduras por el calor (llamas, polvos explosivos, etc.), las conjuntivitis por agentes de guerra se reducen a las lesiones quérato-conjuntivales debidas a la iperita.

1° No tocar los ojos con los dedos o los objetos (pañuelos) manchados de iperita ;

2° Despues de cerrados los ojos limpiar cuidadosamente la

La RIODINE es muchisimo mejor tolerada que los yoduros.

piel de la cara y de los párpados con jabon y una solución de bicarbonato de sosa ;

3° Hecho el lavado y despues de instilación de cocaina en la conjuntiva, practicar una irrigación de la superficie conjuntival con una solución de bicarbonato de sosa al 1 ó 2 %. No instilar en los ojos colirios cáusticos (sulfato de cinc, nitrato de plata);

4° Durante los dias siguientes continuar los lavados con agua bicarbonatada o con suero fisiológico. Asepsia rigurosa para evitar la infección de las ulceraciones córneas. Colirio con cocaina y adrenalina :

Cloruro de cocaina	Veinte centigramos.
Id. de adrenalina al milésimo . .	XL gotas.
Agua destilada	10 gramos.

dos o tres veces al dia para calmar los dolores y la fotofobia, esperando la reparación espontánea de las lesiones quérato-conjuntivales, casi siempre benignas, pero que aun siendo poco aparentes producen dolores y una fotofobia que tarda en disminuir, pudiendo persistir durante semanas y hasta meses.

ÓRBITA

Osteoperiostitis. — Forma aguda : casi siempre es debida a alteraciones de vecindad (sinusitis, etmoiditis, etc.) que deberemos buscar y tratar. A veces es primitiva (ósteo periostitis estafilocócica).

En la forma supurada intervenir cuanto antes para dar salida al pus.

En las *formas crónicas*, tratamiento general de la tuberculosis y de la sífilis. Raspado de las partes enfermas. Cauterización con cloruro de cinc.

Flemón. — Una vez hecho el diagnóstico practicar una incisión en la parte infero-externa de la órbita.

Tenonitis. — Calmar el dolor con los calmantes habituales, fomentos calientes y derivación intestinal.

PARALISIS OCULARES

Suprimir la diplopia por medio de un vendaje o de un cristal deslustrado aplicado en el ojo que recibe la falsa imagen ; tratamiento causal, y cuando no sea posible, tratamiento de prueba, tanto si el Bordet-Gengou es positivo como negativo ; conveniencia de buscar la desviación del complemento en el liquido céfalo raquideo.

Las parálisis del sexto par son propias de las lesiones del peñasco, traumatismo o caries; se encuentran tambien en la sífilis y en la diabetes.

Las parálisis oculares son a menudo manifestación de la encefalitis epidémica. Diplopia, signo indicador de la hipoglucemia en los tratamiento con la insulina.

REFRACCIÓN

La corrección de los **vicios de refracción** tiene lugar por medio de cristales convexos para el hipermétrope, cóncavos para los miopes, cilíndricos para el estigmático; evitar corregir en demasía la miopía para la visión lejana y prescribir una corrección disminuida de tres dioptrías para la visión de cerca.

Estrabismo. — Tratamiento del *estrabismo convergente*: 1.° Profiláctico: hacer examinar cuanto antes la refracción en los niños y atropinizar ambos ojos en cuanto se presente estrabismo intermitente; corrección por medio de cristales; 2.° Más tarde, curas con atropina, llevar anteojos, ejercicios estéreo y diploscópicos, y finalmente llevar adelante los dos rectos externos con o sin tenotomía de los rectos internos.

Tratamiento del *estrabismo divergente*: cristales correctores; no poner atropina; estereoscopio, diploscopio; adelantamiento de los rectos internos.

Presbicia. — Hacia los 45 años disminye el poder acomodador para la visión de cerca; cuando es inferior a 3 dioptrías que permite leer a 30 centímetros, el individuo separa el libro y no puede aproximarlo a la distancia indicada sino por medio de cristales convexos de media dioptría en los individuos de 45 años y de una dioptría en más por cada período de 5 años despues de dicha edad. La miopía no necesita esta corrección para la visión de cerca.

RETINA

Embolia de la arteria central. — Tratar el estado general. Nada podemos hacer contra la embolia. Contentarnos con instilar mióticos.

Trombosis de la vena central. — Tratamiento general. Reposo del órgano. Proscripción de la atropina.

Retinitis albuminúrica. — No hay tratamiento alguno ocular; deberemos insistir en el tratamiento de la nefritis.

Retinitis pigmentaria. — El tratamiento es nulo excepto quizás en la forma adquirida, en la que el mercurio ha dado algunos resultados.

Retinitis diabética. — Tratamiento causal: tratamiento sintomático.

Desprendimiento de la retina. — Se han aconsejado los sudoríficos, la sangía. Don ha recomendado las inyecciones subconjuntivales de tintura de yodo al 1/500. Se han practicado tambien inyecciones de agua salada, cauterizaciones igneas enla conjuntiva, etc. sin grandes resultados.

Tratamiento quirúrgico. Se ha ensayado la punción repetida

Con las inyecciones de NÉO-RIODINE no hay que temer accidentes de trombosis venosa.

de la esclerótica que a veces ha dado buenos resultados, la iridectomia, que es más bien perjudicial, la electrolisis. Scholer ha recomendado las inyecciones yodadas o yodo yoduradas en la bolsa que forma el desprendimiento o en sus inmediaciones.

En definitiva, tratamiento médico, reposo, apósito compresor; doble o triple puncion de la esclerótica y de la retina desprendida. Combinada con la inyección subconjuntival de 1 cc. de cianuro de mercurio al 1/1000 obra precozmente; este procedimiento mejora mucho las estadísticas.

ZONA OFTALMICO

El tratamiento del zona es sencillo : polvo de talco, de bismuto, no romper las vesículas. Aplicar sobre la córnea pomadas yodoformicas o boricas. Duchas de vapor sobre el ojo, fomentos calientes. Mantener cerrado el ojo y en caso necesario practicar la tarsorrafia.

§ IV. — OTO-RINO-LARINGOLOGIA

ABSCESO RETRO-FARINGEO

Practicar una pequeña incisión con el bisturí o mejor aun con el gálvano cauterio para que el pus salga gota a gota y no penetre en las vías aéreas. Ensanchar la abertura con la pinza de KOCHER. Mantener baja la cabeza del niño.

Lavado bucal con agua de Vichy, desinfección de la nariz.

ADENOIDITIS AGUDA

Baños retro nasales con suero templado, teniendo la cabeza completamente hacia atrás, seguidos de instilaciones o mejor aun pulverizaciones. Introducir en las fosas nasales y aspirar una pequeña cantitad de la pomada siguiente :

Adrenalina al milésimo	I gota.
Alcanfor pulverizado	Dos centigramos.
Eucaina.	Diez centigramos.
Vaselina	15 gramos

(PORTMANN).

Sonarse suavemente cada fosa nasal por separado para evitar la otitis.

En los niños muy pequeños instilar aceite con resorcina o gomenol en cada fosa nasal, valiéndonos de la jeringa de MARFAN.

No practicar lavados nasales, no tocar las vegetaciones durante el periodo agudo. Más tarde, *en frio*, extirpar las vegetaciones.

ALTA FRECUENCIA EN OTO-RINO-LARINGOLOGIA

Diatermo-coagulación quirúrgica. — (BOURGEOIS y POYET). Está perfectamente indicada en los *tumores benignos o malignos del oro farinx, la tuberculosis nasal o laríngea, los papilomas de la laringe, las sinequias nasales, las estenosis de las coanas o velo-faríngeas.*

La STALYSINE en inyecciones hypodérmicas impide la multiplicación de los focos infecciosos con estafilococos.

Aplicaciones médicas de la alta frecuencia (diatermia simple, efluvios, chispas). — (LEROUX-ROBERT) : pueden dividirse en :

Aplicaciones de intensidad. — Diatermia *(otitis exudativa, otitis cicatricial, antritis, laringitis crónica congestiva).* — Chispa de intensidad *(lupus).*

Aplicaciones de tensión. — Efectos de tensión *(zumbidos de oidos, oto esclerosis, oto-espongiosis, neuralgias faciales, cefalea de los senos, espasmos del esófago).* — Efluviación *(eczema).* — Chispas de tensión *(ocena).*

AMIGDALITIS CRIPTICA

Discisión, extirpación con la pinza saca bocados.

AMIGDALO-FLEMON

Véase p. 690.

ASPIRACIONES MEDICAMENTOSAS

Las *aspiraciones medicamentosas* (LEDUC) constituyen un método excelente de tratamiento de las vias respiratorias y de un modo especial en la *laringitis tuberculosa para calmar el dolor.*

Cloruro de morfina	Dos centigramos.
Cloruro de cocaina	Cinco centigramos.
Di-yodoformo impalpable	20 gramos.

Aspiraciones tres veces al dia contra el dolor.

CERUMEN (TAPONES DE)

El tratamiento es casi igual que el de los cuerpos extraños del oido.

COLESTEATOMA

Extirpación de todo el tumor por un especialista, al traves del conducto auditivo o abertura del antro. Baños de agua oxigenada, lavados, polvo de di-yodoformo. Tratar la inflamación crónica del oido que puede ser su causa (LEMAITRE y LAVRAND)

CUERPOS EXTRAÑOS DEL OIDO

Una vez comprobada la presencia del cuerpo extraño, valernos de una jeringa *ad hoc* terminada por un pico de goma, llena de agua hervida. Dirigir el chorro hacia la pared póstero superior del conducto con lo que saldrá casi siempre el cuerpo extraño.

A veces el accidente lleva varios dias de fecha, el conducto está inflamado, el cuerpo extraño ha penetrado en la caja despues de maniobras torpes, etc. En este caso tratar la inflamacion si nada nos obliga a obrar inmediatamente : inyecciones templadas y detersivas.

En algunos casos puede ser necesaria la extracción inmediata. Procurar movilizar el cuerpo extraño. Desconfiar de las pinzas, que además de rechazar el cuerpo extraño son muy peligrosas. Procurar introducir una horquilla con la punta encorvada y sostenida por una pinza de presión para ver de coger el obstáculo. A poco que el cuerpo haya sido movilizado, insistir en las inyecciones.

Si el cuerpo extraño es profundo, o su introducción data de mucho tiempo, si los accidentes son amenazadores, practicar la desinverción del pabellon de la oreja. Esta intervención se aplica sobre todo a los cuerpos extraños alojados en la caja.

DEFORMACIONES NASALES

Deformidades congénitas. Falta de desarrollo de la nariz que tiene una forma poco estética (nariz achatada, en forma de pico). *Deformaciones adquiridas* : nariz desviada, ensanchada, aplastada por necrosis tuberculosa, sifilítica o atrofia ocenosa; pérdida de substancia exterior. Tratamiento : rinoplastia con insertos (Sebileau y Dufourmentel, Bourguet) o prótesis por inclusión subcutánea de parafina dura sin incisión, sin cicatriz (Leroux-Robert).

Atrofia de las alas de la nariz produciendo como consecuencia insuficiencia respiratoria nasal : injerto (Tarneaud y Terracol).

EPISTAXIS

Las epistaxis pueden depender de diferentes causas que es necesario tratar una vez cohibida la hemorragia.

Colocar el enfermo en una habitación ventilada, aflojar sus vestidos al nivel del cuello, hacerle estar sentado con la cabeza ligeramente inclinada hacia adelante para que la sangre no caiga en la faringe.

Durante algunos minutos hacerle practicar inspiraciones por la nariz y expiraciones por la boca.

Compresión digital del ala de la nariz por cuanto la arteria de la epistaxis está en el tabique junto al vestíbulo nasal.

Si la epistaxis no se cohibe rápidamente, introducir en la fosa nasal que sangra un tapon de algodón empapado en una

La NEO-RIODINE, solución acuosa de yodo orgánico inyectable, se difunde rápidamente y substituye con ventaja a los yoduros.

solución saturada de antipirina (preparación extemporánea), en *agua oxigenada bórica* a 12 volúmenes, o también en una *solución de gelatina* al 5 %.

También da buenos resultados un algodón empapado en una solución de adrenalina al 1 por mil. Hay que aprovechar la hemostasia para cauterizar el punto que sangra con el galvano al rojo cereza o con una perla de ácido crómico. *No emplear nunca* el percloruro de hierro puro, sino el polvo o la gasa con ferripirina conteniendo cantidades iguales de percloruro de hierro y de antipirina.

Puédese también aplicar sobre el punto que sangra algunos filamentos de *penghawar* (véase p. 297).

Si apesar de todo ello la hemorragia no se cohibe, practicar el *taponamiento anterior* de las fosas nasales por medio de tiras de gasa apretadas desde atrás hacia adelante y de arriba hacia abajo. Contar el número de tiras empleadas En términos generales, no deberá mantenerse aplicado el taponamiento más de 12 a 24 horas. El balón de G. LAURENS, la esponja de LE MÉE son medios prácticos de taponamiento.

Quitar lentamente las tiras de gasa humedeciéndolas en agua oxigenada templada, o mejor aun con una inyección en pleno tapon por medio de una jeringa de Pravaz provista de su aguja correspondiente.

El *taponamiento posterior* de las fosas nasales, molesto, es casi siempre inútil y completamente abandonado hoy.

Si la epistaxis es manifestación de un estado general emplear el cloruro de calcio, la hamamelina, el hemostyl, la ergotina, segun los casos. El enfermo chupará trocitos de hielo.

Si el enfermo ha perdido una gran cantidad de sangre y está muy debilitado, practicar inyecciones de suero artificial; darle bebidas estimulantes (Champaña, grogs).

FARINGE

Anginas, amigdalitis. — Véase p. 689.

Parestesias faríngeas. — Tratamiento local (aceite mentolado, LIEBAULT). Tratamiento general sedante del sistema nervioso.

Faringitis catarral crónica. — Pulverizaciones con agua bórica, infusión de coca, de sauco. Pincelaciones yodadas, toques con nitrato de plata, gargarismos yodo-yodurados, curas sulfurosas.

Faringitis crónica hipertrófica. — Pincelaciones con nitrato de plata al 1/20; no emplear yodo. gargarismo con :

Benzoato de sosa	2 gramos.
Borato de sosa.	4 —

Para un papel, que se disolverá en medio vaso de agua.

Dos o tres veces cada semana toques de la mucosa nasal con :

Bicarbonato de sosa	ãã 3 gramos.
Borato de sosa.	
Agua de menta	30 —

(De Parrel.)

Curas alcalinas, arsenicales.

Faringitis granulosa (véase *Adenoiditis crónica*). Tratar la causa, pincelaciones yodo-yoduradas, cauterizaciones superficiales con el gálvano. Aguas sulfurosas, alcalinas, arsenicales.

Faringitis seca. — Tónicos, yoduro sódico, tratamiento hidromineral sulfuroso, pincelaciones y duchas locales.

Suprimir las causas : vegetaciones adenoides, desviación del tabique, etc. ; tratar el estado general artrítico o linfático, gota, albuminuria, diabetes, etc.

En todos los casos de faringitis (excepto en la forma hipertrófica) emplear en gargarismo la solución siguiente :

Yodo	0,30 gramos.
Yoduro potásico.	0,50 —
Láudano de Sydenham.	3 —
Glicerina	150 —

Una cucharadita de café en medio vaso de agua despues de las comidas. (Moure.)

Sinequias velo-palato-faringeas. — Diatermo-coagulación y dilatación (Bourgeois y Poyet).

Sífilis de la faringe. — Cauterizaciones de las placas con nitrato de plata. Desinfección de la boca, supresión de los irritantes, en especial del alcohol y del tabaco. Tratamiento intensivo de la sífilis a causa de los destrozos rápidos que produce (perforación del velo palatino, de la bóveda, estrecheces cicatriciales consecutivas, etc.). Yoduro potásico a la dosis de 3 a 4 gramos, inyecciones de preparados mercuriales, bismúticos, arsenicales.

Tuberculosis faringea. — En las formas circunscritas, tocar la ulceración con ácido láctico al 1 por 5, con fenol sulforricinado al 1 por 10. Pulverizaciones con cocaina o morfina ; insuflaciones con polvo de cocaina y ortoformo ; gargarismos con cloral, bromuro. En el lupus, cauterizar los mamelones con el gálvano o con el ácido láctico.

Tumores de la faringe. — Son benignos o malignos.

Benignos. — Extirpación.

Malignos. — Extirpación cuando somos consultados al principio. Generalmente estos tumores son inoperables. Tratamiento paliativo y calmante.

La KOLA ASTIER abrevia la duración de la convalecencia.

FIBROMAS NASO-FARINGEOS

El tratamiento quirúrgico es el único eficáz a condición de ser precoz. Recordaremos el nombre que les da SEBILEAU, *pólipos sangrantes de la pubertad masculina.*

FOSAS NASALES

Cuerpos extraños. — Tratar de expulsarlos por medio de una ducha de aire con la pera de POLITZER o una ducha liquida introducida por el lado libre. Si esto falla cocainizar la región en el adulto y tirar hacia si el cuerpo extraño, ya por medio de una pinza especial, ya con auxilio de un estilete encorvado o de un gancho. Podemos también partirlo y extraer los trozos. En el niño puede ser necesaria la anestesia general. Cuando está enclavado y la extracción sea imposible, practicar la *rinotomía.*

Los rinolitos son generalmente cálculos formados alrededor de un cuerpo extraño. Extraerlos por los medios que acabamos de indicar.

Sífilis nasal. — Quitar las costras, deterger la fosa nasal enferma, emplear soluciones ligeramente antisépticas con borax y yodo-yoduradas. Tratamiento mercurial intensivo. El yoduro es el medicamento de elección (4 a 6 gramos diarios). Despues de algunas semanas substituir por arsénico o bismuto (MOULONGUET).

Lupus. — Extirpación de las fungosidades y de las vegetaciones con la cucharilla, cauterizaciones con ácido láctico o con el gálvano. Radioterapia y más especialmente diatermo-coagulación y chispas diatérmicas (LEROUX-ROBERT).

FRACTURAS DE LA NARIZ

Tratamiento inmediato : *reducción, contención.* Tratamiento ulterior (véase *Desviaciones del tabique y Deformaciones nasales).*

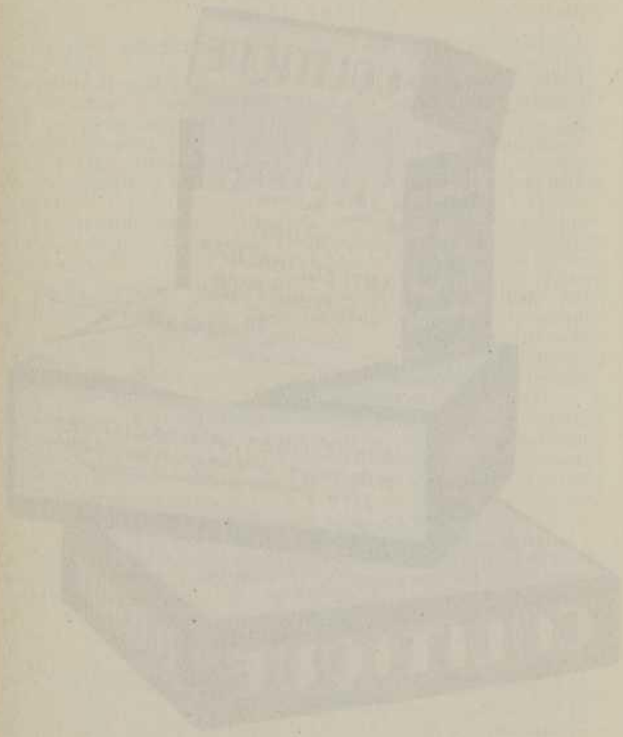
HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS

El tratamiento es quirúrgico.

Puede emplearse el asa fria o la pinza saca bocados que es el procedimiento más empleado y quepone al abrigo de la hemorragia. En los esclerosos y en los hemofílicos emplear la diatermo-coagulación.

Háganse chupar algunos trozos de hielo despues de la operación ; alimentación fria durante veinticuatro horas y permanencia en la habitación por espacio de unos tres a seis dias.


COLITIQUE
10 AMPOLLETAS de 1 cent. cub. para inyecciones hipodermicas
VACUNA ANTI-COLIBACILAR
del Dr FISCH
Formula
AFECCIONES COLIBACILARES
de los Riñones, de la Vejiga, de los Intestinos y de los órganos genitales de la mujer
6 Ampol
para aplicaciones locales
FILTRADO de 3 cc.
COLITIQUE
COLITIQUE



No operar nunca las amígdalas cuando estan inflamadas : esperar hasta despues de algunos dias de haber cesado la inflamación.

En la hipertrofia de la amígdala lingual emplear el gálvano o la pinza.

Tratamiento consecutivo : aguas hidrominerales arsenicales, y de un modo especial las sulfurosas o permanencia en la orilla del mar.

INTUBACION DE LA LARINGE

Reclama una gran práctica, un instrumental complejo y suma vigilancia. Suponemos conocidos los instrumentos necesarios.

El médico se sentará frente al niño y colocará el abrebocas, del que se encargará un ayudante. Introdúzcase el índice izquierdo hacia el fondo, y tóquense los cartilagos aritenoides y la epiglotis, procurando darse cuenta de la forma y amplitud del orificio laringeo. Déjese el índice izquierdo en contacto con la cara posterior de la epiglotis, y con la mano derecha cójase el introductor provisto del tubo, conduciéndolo hasta el fondo de la faringe y permaneciendo siempre en la línea media : toma primeramente contacto con la cara ungueal del índice izquierdo, rodea su borde externo, y finalmente se coloca delante de este dedo, entre su cara palmar y la epiglotis.

Entonces el tubo está inmediatamente por encima de la glotis : hágasele penetrar suavemente levantando un poco el introductor, que mantendremos siempre en la línea media (entre los dos incisivos medianos superiores). Nos aseguraremos de que penetra en la laringe buscando la referencia del puente membranoso, es decir, el espacio interaritenoideo que debe sujetarlo por detrás. Para ello el índice izquierdo procura seguir el tubo de arriba abajo ; lo tocamos hasta su entrada en la laringe; pero en un momento dado ya no se le encuentra más que al través del tejido musculomembranoso interaritenoideo. Cuando esta sensacion es bien clara, no cabe duda que el tubo está dentro de la laringe. Entonces basta fijar el tubo y hundirlo con el índice izquierdo, en tanto que la mano derecha dispara el introductor y lo extrae. La operacion está terminada.

Podemos decir que la intubacion no debe ser practicada sino por médicos muy habituados a ella.

Es a veces difícil introducir el tubo, de modo que, fuera del hospital y sin disponer de una vigilancia médica continua, la intubación no puede practicarse sin correr graves riesgos.

Asma y enfisema mejoran mucho tratados con la RIODINE.

INYECCIONES TRAQUEALES

Técnica. — *Inyección intratraqueal transglótica.* El enfermo sentado sostiene entre el pulgar y el índice su lengua fuera de la boca. El médico busca la laringe con el espejo laríngeo y aprovecha una intensa inspiración para hacer penetrar la cánula entre las cuerdas vocales. Esta inyección practicada con el control de la vista por medio del espejo de Clar difiere de la inyección simplificada supraglótica que no es más que una deglución disfrazada.

Inyección intra traqueal por vía inter-crico-tiroidea. — Empleada en los enfermos asténicos, se practica con una jeringa de Pravaz provista de una aguja recta o curva, en la línea media, inmediatamente por encima del cartílago cricoides.

Inyección intratraqueal con cánula permanente. — Empleada cuando la lesión reclama inyecciones repetidas. Punciones sub o inter-crico-tiroideas (G. ROSENTHAL).

Inyección intratraqueal por pulverización-inhalación. — Empleada cuando es necesario penetrar hasta el campo de la hematosis. Puede ser ejecutada por el mismo enfermo valiéndose de un pulverizador para líquidos aceitosos y una cánula encorvada, sincronizando los golpes de pera con la inspiración profunda (LEROUX-ROBERT).

Indicaciones. — *Afecciones laríngeas y traqueales :* laringitis agudas (aceite gomenolado al 5 p. 100, resorcina al 1 p. 100), laringitis crónica (aceite eucaloptilado al 5 p. 100), tuberculosis laríngea (aceite de hígado de bacalao), sífilis laríngea (5 a 15 gramos de una solución al centésimo de yoduro potásico).

Afecciones bronco-pulmonares : Tuberculosis (inyectar cada dos días o a diario 20 cc. de aceite creosotado al 2 p. 100, guayacolado o tiocolado al 4 p. 100).

Bronquitis crónica : las inyecciones traqueales obran sobre el elemento disneico, enfisematoso, y sobre la fetidez de las secreciones.

Inyectar cada día 10 a 20 cc. de la siguiente solución :

Esencia de eucalipto.	}	
— tomillo.	}	āā 5 gramos.
— canela	}	
Aceite esterilizado.	100	—

(MENDEL.)

Gangrena pulmonar, abscesos del pulmón, pleuresía interlobular, secuelas de vómicas : iguales indicaciones.

Asma : Ephraim, de Breslau, ha recomendado la inyección de una pequeña cantidad de novocaína al centésimo junto con algunas gotas de adrenalina al milésimo.

Seroterapia de acción local o general. — Emplear la cánula de traqueotomía para la acción local del suero antidiftérico o ensayo de seroterapia antituberculosa.

LARINGE

Cuerpos extraños. — Teniendo la cabeza del enfermo en posición declive y percutiendo la laringe y la tráquea, procurar desobstruir la laringe. Estar dispuestos a intervenir para ir en busca del cuerpo extraño en las fauces o practicar la traqueotomía en caso de espasmo glótico.

Como primera medida, cuando hay amenaza inmediata de sofocación y después de habernos asegurado con el dedo de que no es posible alcanzar el cuerpo extraño, practicar simplemente la traqueotomía de urgencia, y no olvidar que si el cuerpo extraño obstruye completamente las vías respiratorias, la muerte puede ser inmediata. Si nada nos fuerza la mano, emplear el espejillo y anestesiar con cocaína. Si el cuerpo extraño es supraglótico, procurar extraerlo por medio de la pinza y la espátula de KILLIAN. Si la tentativa fracasa, practicar la faringotomía intertiroidea o la traqueotomía.

Si el cuerpo extraño es infraglótico, es muy probable que no se quede en la tráquea, sino que acabe por alojarse en el bronquio derecho. Si nada urge, practicar la broncosopía que permite ver el cuerpo extraño y cogerlo (método de GUISEZ).

Laringitis flemonosa. — Incinsir directamente con el bisturí, y, una vez practicada la operación, hacer inclinar inmediatamente la cabeza del individuo hacia adelante para evitar la penetración del pus en los bronquios. La traqueotomía puede imponerse con urgencia. A veces es necesario incindir el absceso por vía externa.

Edema agudo de la laringe. — Al exterior compresas calientes o aplicación de hielo. Inhalación de vapores emolientes, pulverizaciones con :

Solución de adrenalina al 1 por mil.	3 gramos.
Suero fisiológico	25 —

Para pulverizaciones con el pulverizador laríngeo.

Purgantes enérgicos (régimen desclorurado). Pediluvios sinapizados, sangría local. En caso de urgencia, traqueotomía.

Estrecheces de la laringe. — Dilatación, intubación después de tirotomía, a veces resección.

Sífilis laríngea. — Tratamiento higiénico. Tratamiento local antiséptico; deterger las ulceraciones. Tratamiento mercurial y yodurado intensivo.

Espasmos laríngeos (Véase p. 618).

Tuberculosis laríngea. — Tratamiento general de la tuberculosis. Al principio de la bacilosis laríngea, reposo vocal,

inhalaciones con tintura de benjuí, eucalipto en solución acuosa, pulverizaciones calientes de benzoato de sosa al 2 por 100. Revulsivos cutáneos. Durante el período de ulceración, pulverizaciones con la mezcla siguiente :

Acido fénico	2	gramos.
Resorcina	4	—
Benzoato de sosa	6	—
Agua	200	—

(GUISEZ.)

Cuando hay disfagia recomendar baños bucales con :

Acido fénico	3	gramos.
Bromuro potásico, Antipirina, Láudano de Sydenham (aā)	5	—
Glicerina	150	—

Una cucharadita de café en un vaso de agua. (MOURE).

Practicar la anestesia del laríngeo superior por medio de una inyección de alcohol puro (HALPHEN).

Tocar las ulceraciones con fenol sulforricinado al 1 por 5, y sobre todo con ácido láctico, que es el mejor cicatrizante empleado, en solución glicérica al 5 ó 10 por 100. Rasparemos las vegetaciones y cauterizaremos luego con ácido láctico.

Durante el período terminal, aliviar al enfermo con pulverizaciones que contengan cocaína, morfina, bromuro potásico.

Insuflar una mezcla del polvo siguiente :

Morfina	0,02	gramos.
Cocaína	0,20	—
Ortoformo	5	—
Lactosa	20	—

A veces es necesaria la traqueotomía.

No enviar estos enfermos al mar ni a las estaciones sulfurosas. Apelar a la coagulación térmica (aire caliente, gálvano cauterio, y mejor aun diatermo-coagulación); recomendar las radiaciones luminosas solares y los rayos ultravioletas; ensayar la seroterapia y la vacunoterapia.

Tumores de la laringe. — Son benignos o malignos.

Benignos. — Todos deben ser tratados con la cirugía (la laringitis nodular puede figurar en el cuadro de los tumores benignos).

Malignos — Cáncer.

Cuando el cáncer es incipiente, extirpación; más tarde, tratamiento paliativo : pulverizaciones desinfectantes y calmantes (Véase *Tuberculosis de la laringe*); toques con adrenalina, morfina; en algunos casos traqueotomía. Ensayar la radioterapia. (Véase p. 425). (Hautant.)

Por lo que se refiere a las otras formas de laringitis, Véase p. 666.

MASTOIDITIS AGUDA Y CRONICA

El tratamiento consiste en trepanar e ir en busca de los abscesos intracraneales y evacuarlos. Se incidirán los abscesos esterno-mastoideos o latero-faringeos. Si se trata de una trombo-flebitis del seno lateral, abrirla y vaciar el pus que contiene. En la flebitis de la yugular se ha aconsejado practicar la resección entre dos ligaduras.

OCENA

Los lavados son paliativos. La pomada anti ocenosa de Chauvin es desodorizante, hiperemiante, bactericida. El tratamiento curativo comprende hoy la auto-vacuna a grandes dosis, la alta frecuencia (Leroux-Robert), la prótesis con parafina.

OTITIS EXTERNA

Impétigo. — Instilaciones frecuentes de la siguiente solución templada :

Glicerina	ña 100 gramos.
Licor de Van Swieten	

Obturar el conducto con un poco de algodón.

Curas húmedas de la oreja con agua de Alibour mezclada con agua hervida en partes iguales.

Eczema. — No practicar lavados de oidos. Aplicar la pomada :

Oxido de cinc	10 gramos.
Glicerolado de almidón	20 —

Practicar pincelaciones con nitrato de plata al 3 ó 5 0/0 y sobre todo efluvios de alta frecuencia con chispas muy cortas.

Furúnculo. — Incisión con el furunculotomo o con una fina punta del gálvano. Cauterización de la cavidad con tintura de yodo despues de quitado el clavo. Aplicación de pomada de De Herain. Vacuna antiestafilococica (*Colitique*) en inyecciones, curas locales, o tambien por via bucal.

Tratamiento general, gastrointestinal. Antisepsia local para evitar las recidivas, que son frecuentes; autovacunas. Tratar las lesiones de la oreja, eczema, otitis, etc.

OTITIS LATENTE DEL RECIEN NACIDO

No acostumbra manifestarse más que por modificaciones del estado general por lo que debe ser buscada con cuidado (Leroux-Robert, R. Rendu, Le Mée, A. Bloch); aun en los casos dudosos está indicada la paracentesis (Véase *Profilaxia de la sordomudez*).

La RIODINE está indicada en la otitis esclerosa.

OTITIS MEDIA AGUDA SIMPLE (EXUDATIVA)

Estas otitis, debidas a la obstrucción tubárica, tienen una gran tendencia a recedivar y son una causa frecuente de sordera. Tratarlas con cuidado. Exámen por un especialista. Desinfección de la nariz. Supresión de la causa (rinitis, vegetaciones adenoides). Saquito de hielo detras de la oreja, duchas de aire, cateterismo, a veces paracentesis. Tratamiento del catarro de la trompa. Duchas de aire caliente, diatermia.

OTITIS MEDIA AGUDA SUPURADA

Desde el punto de vista profiláctico recomendar al enfermo suene cada fosa nasal por separado; tratar siempre la mucosa pituitaria y más especialmente en todas las enfermedades infecciosas; pulverizaciones nasales con:

Alcanfor	0,05	gramos.
Eucaliptol	0,50	—
Resorcina	1	—
Gomenol	5	—
Aceite de olivas esterilizado	30	—

(LEROUX-ROBERT.)

Inhalaciones de substancias balsámicas. Tratar las afecciones rino-faríngeas (vegetaciones adenoides, hipertrofia de las amígdalas, etc.)

En caso de otalgia, instilaciones con la solución:

Acido fénico puro	1	gramo.
Glicerina	20	—

Compresas calientes sobre la mastoides o saquitos de goma con hielo (poner debajo una franela), pero, sobre todo, una intervención precoz en el tímpano.

Aplicar sobre el tímpano unas gotas de líquido de Bonain; practicar una paracentesis bastante amplia, linear o crucial en la parte posterior del tímpano, o en la parte más prominente (no olvidar examinar la parte superior del tímpano) (SHRAPNELL) que a veces es la única afectada.

Sale entonces una cantidad mayor o menor de líquido y durante los primeros dias la secreción es muy abundante.

Despues de la operación introducir a diario una mecha de gasa aséptica en el conducto y algodón hidrófilo en la concha, pudiendo éste ser cambiado varias veces durante el dia. *No practicar lavado alguno* ni tampoco instilar ningun líquido. En caso necesario practicar la aspiración del pus.

Vigilar el tímpano y sobre todo la mastoides: si la supuración tarda en desaparecer practicar al cabo de tres semanas baños de nitrato de plata al 1 p. 100 y despues de alcohol bórico a saturación. Una vez agotada la supuracion el enfermo debe recobrar la agudez auditiva normal.

OTITIS MEDIA CRONICA SECA

Adhesiva. — Tratamiento : masajes, duchas de aire, tratamiento con la fibrolisina, extirpación de los huesecillos o perforación del tímpano.

Esclerosa. — Tratamiento : duchas de aire, masaje durante poco tiempo. Tratamiento general : el de los síntomas.

El tratamiento es paliativo y sintomático : aconsejar una buena higiene, combatir los vértigos (véase *Enfermedad de Menière*), los zumbidos. Tratamiento local nulo.

OTITIS MEDIA CRONICA SUPURADA

Tratamiento médico largo e ingrato. Desinfectar la cavidad auditiva con baños de nitrato al 2 p. 100; instilaciones de glicerina fenicada al 1 por 20. Insuflaciones de ácido bórico en polvo, pero desconfiando siempre de la acumulación de dicho polvo en la caja.

Cauterizar las granulaciones y las fungosidades con una solución de cloruro de cinc al 1 por 10, o con una perla de ácido crómico. Extirpar los pólipos con el asa galvánica, previa cocainización.

Agrandar la perforación si es insuficiente ; hacer de modo que no pueda haber retención de pus. Drenar por medio de una mecha de gasa puesta en contacto con la caja.

Si las lesiones son muy extensas este tratamiento será inútil, siendo preciso practicar el raspado de la caja, la ablación de os huesecillos o el vaciamiento petromastoideo.

POLIPOS MUCOSOS DE LAS FOSAS NASALES

La extirpación es el único tratamiento eficaz aplicable a los pólipos nasales.

No debemos proceder con brutalidad ni arrancarlos para no exponernos a graves peligros por parte de las meninges. Previa cocainización, debemos emplear el polipotomo.

Es muy frecuente observar junto al pólipo unas pequeñas granulaciones que a su vez daran origen a otros pólipos. Estas granulaciones deben ser cauterizadas o mejor aun, raspadas.

QUEMADURAS DE LA FARINGE

Tratamiento inmediato. — Gargarismos anestésicos — *Tratamiento ulterior* — Tratamiento de la estenosis (dilatación con sondas de calibre progresivo, a veces es necesario practicar la gastrotomia (BALDENWECK).

Al revés de lo que ocurre con muchos productos yodados inyectables, la NEO-RIODINE no contiene sales de potasio cuyos efectos nocivos sobre el corazón estan hoy bien demostrados.

RINITIS HIPERTROFICA

Probar las pomadas y aceites medicamentosos aplicados sobre la mucosa por medio del atomizador. Emplear la resorcina, o el gomenol, el nitrato de plata al 1 por 100, el protargol al 1 por 20. Pincelar la mucosa con aceite eucaloptilado, con nitrato de plata al 1 por 100.

Si los accidentes persisten producese la rinitis crónica, y entonces es necesario apelar al tratamiento quirúrgico, dando la preferencia al galvanocauterio. Produce excelentes resultados en las formas congestivas. Por el contrario, en la forma blanda, hiperplásica, con tendencia a la degeneración poliposa, debemos desechar el gálvano y apelar a la ablación de la cabeza y de la cola del cornete con el polipotomo.

RINITIS PURULENTAS

Suprimir la causa cuando sea conocida (sinusitis, vegetaciones adenoides, cuerpos extraños). Inyecciones nasales dos veces al dia con :

Fenato de sosa	25	gramos.
Glicerina neutra	50	—
Agua	400	—

(PORTMANN.)

RINO FARINGITIS CRONICA

Lavado de la faringe y del cavum con soluciones alcalinas de bicarbonato y de borato de sosa, empleando la cánula retronasal. Pulverizaciones con aceite y resorcina, gomenol. Pincelaciones de la faringe con la mezcla siguiente :

Gomenol	0.25	gramos.
Yodo	1	—
Yoduro potásico	1	—
Glicerina	30	—

En las formas secas, pincelaciones con cloruro de cinc y nitrato de plata al 1 por 40, y hasta al 1 por 20, una vez por semana.

En los casos rebeldes, raspado de la faringe.

Aconsejar las aguas arsenicales.

RINO-HIDRORREAS

Podemos admitir (LEROUX-ROBERT) las siguientes variedades :

Rino-hidrorreas de secreción. — Tratamiento local, aerotermoterapia, cauterizaciones con nitrato, intervención en caso

de degeneración poliposa, pero más que todo modificación de la circulación general hepática.

Rino-hidrorreas de choque y de absorción. — Evitar toda cauterización, sustraer al enfermo a las causas provocadoras (antichoque), desensibilizar al enfermo (anti-anafilaxia) con vacunas específicas (extracto de polen, etc.), o con procedimientos no específicos (auto-seroterapia, auto-hemoterapia, etc.), o con una inyección de peptona en caso de coriza espasmódico alimenticio (albúmina), extracto pluri-glandular tiroideo.

Rino-hidrorreas de eliminación. — Restablecer la permeabilidad renal : leche, régimen desclorurado, cura de Evian.

Rino-hidrorreas reflejas. — Tratar la causa local (pólipos, crestas, cornete), destruir las zonas de excitabilidad.

En ningún caso olvidar la hidroterapia.

SINUSITIS

Sinusitis maxilares. — Tratamiento de la sinusitis no supurada. Inhalación nasal de alcohol mentolado al 1 0/0 (dos cucharaditas de café por tazón de agua hirviendo) y aspiración.

En la forma supurada : extracción de los dientes cariados, punción intranasal y lavados o trepanación nasal y raspado.

Sinusitis frontales. — Aplicaciones calientes, inhalaciones de mentol, de eucaliptol. Caso de persistir los accidentes, resección del cornete medio. Cateterismo del canal naso frontal. En caso de fracaso trepanación fronto orbitaria.

Sinusitis esfenoidales. — Pincelaciones con cocaina y adrenalina. Aplicaciones de alta tensión en las sinusitis congestivas. Tratamiento quirúrgico, indispensable si se trata de una sinusitis verdadera.

Etmoiditis. — Abrir el seno por via orbitaria y raspado o extirpación del etmoides.

SORDOMUDEZ

Profilaxia. — El oido del recién nacido, al igual que los ojos, debe ser protegido desde el nacimiento y durante los dias consecutivos (Leroux-Robert). Inmediatamente despues

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica, administrar la STALYSINE por via bucal contra toda infección estafilocócica.

del parto desinfección nasal mediante aspiración con una pera. Insuflacion del siguiente polvo :

Plata colobiásica (Dausse)	1 parte.
Acido bórico pulverizado.	2 —

Instilación de II a III gotas de :

Argirol	0,30 gramos.
Glicerina	10 cc.

(Leroux-Robert.)

Durante los dias siguientes vigilar el timpano. Tratamiento de la heredosífilis (De Parrel).

TABIQUE

Desviaciones y luxación. — Restablecer la respiración nasal por medio de la resección de la parte saliente del tabique (resección submucosa o no).

Cresta. — *Extirpación con cocaina* con el instrumento ideado por Moure.

Abscesos. — Dilatar ampliamente para evitar las perforaciones del tabique y las ulceraciones.

Cocainizar la mucosa e incindir ampliamente en el punto más declive, raspado de las fungosidades, cauterización con tintura de yodo seguida de la introducción de una gasa. La cicatrizacion es larga.

Sifilis, Tuberculosis. — Tratamiento general.

Cornetes. — *Hipertrofia* (véase *Rinitis hipertrófica*). *Atrofia* (véase *Ocena*).

TRAQUEOTOMIA

Todo médico debe estar dispuesto a practicar esta operación de urgencia, no solamente en casos de difteria (donde, gracias al suero, esta intervención es cada vez más rara), sino también en otras circunstancias, tales como edema de la glotis, cuerpos extraños de la laringe, flemones suprahioideos, abscesos amigdalinos, cáncer de la laringe, polipos, laringitis muy agudas, etc.

Tener preparado : un bisturí, algunas pinzas hemostáticas, dos separadores, un dilatador de tres ramas, una cánula con su mandril, un hilo de seda.

El enfermo estará acostado sobre el dorso, con los hombros apoyados en una almohada y la cabeza ligeramente tirada hacia atrás descansando sobre un plano sólido. Un ayudante sostendrá fuertemente la cabeza. Si el caso lo permite, emplear el cloroformo, o mejor aun anestesia local con novocaina. Desinfeccion con tintura de yodo.

Reconocimiento rápido de la region, hueso hioides, ángulo

saliente del cartílago tiroides, anillo cricoides y horquilla esternal, es decir, el campo operatorio. Los dos puntos de referencia indispensables son el cricoides y la línea media.

Coger el cricoides entre el pulgal y el medio y los restantes dedos de la mano izquierda, debiendo la uña del índice izquierdo tomar apoyo sobre el borde inferior de este cartílago al mismo tiempo que fijarlo. Procurar que la laringe forme prominencia hacia adelante. La mano izquierda debe mantener solidamente estas partes, no soltándolas hasta que se haya abierto la tráquea.

A continuacion del índice izquierdo, comenzar la incision sobre la línea media, haciéndola llegar hasta unos dos centímetros de la horquilla esternal ; profundizar lo suficiente sin inquietarnos de la sangre, y, a continuación del índice y en el límite superior de la incision, hundir el bisturí verticalment haciéndolo penetrar cosa de medio centímetro ; seccionar do o tres anillos en la línea media. Introducir la cánula con el mandril precedida o no del dilatador aplicado horizontalmente.

A veces la cánula en lugar de penetrar en la tráquea se desliza en el tejido celular.

La cánula debe ser presentada perpendicularmente al cuello del enfermo, con el pabellon dirigido hacia un lado, y despues colocada paralelamente al cuello del enfermo a medida que se va hundiendo en la tráquea. Quitar el mandril, colocar la cánula interna. Fijar la cánula por medio de un cinta alrededor del cuello. Proteger la herida con una gasa. Filtrar el aire que penetra en la cánula por medio de una gasa. Pulverizaciones de agua y mantener la habitacion del enfermo a una temperatura elevada.

La laringotomia intercricotiroidea es una operacion excelente en el adulto. No ofrece ningun peligro, pero reclama una canula de Krishaber de 9 milímetros.

VACUNOTERAPIA EN OTO-RINO-LARINGOLOGIA

La vacunación da buenos resultados en oto-rino-laringologia habiendo sido estudiada por Baldenweck, Jacob y Moulonguet.

Otologia. — Oido-externo. El furúnculo es el más sensible a la acción de las vacunas. Empezar con un stock-vacuna por ejemplo la *Statysine;* emplear despues auto vacunas previa incisión con el gálvano. Emplear dosis elevadas.

El *eczema* del pabellon puede mejorar con la auto-vacuna, pero necesita además tratamiento local.

En la *otitis externa difusa* la vacunoterapia es poco eficaz.

Oido medio. — En la *otitis aguda* es peligroso emplear desde un principio la vacunoterapia. Cuando precise la paracentesis deberá ser practicada sin pérdida de tiempo. En cuanto

la caja supura la auto vacunación recupera sus derechos. En la *otitis crónica* pueden obtenerse curaciones con la vacunación con tal de que no haya lesión ósea.

En la *mastoiditis* la auto-vacunación abrevia las consecuencias de la operación, que no debe ser diferida.

RINOLOGIA, LARINGOLOGIA. — En el *coriza recidivante*, en el coriza aperiódico de origen infeccioso está indicada la autovacunación.

Rino-faringitis purulenta, adenoiditis. — Es la infección tipo de los procesos recidivantes en los que la vacunación da buenos resultados. Se preparará la autovacuna durante la fase aguda y se aplicará durante el período latente.

Ocena. — La autovacunación preparada con todos los gérmenes encontrados en la fosa nasal es un coadyuvante precioso de los demás tratamientos. Parece obrar más especialmente sobre el olor.

VEGETACIONES ADENOIDES

Los medios que deben emplearse para evitar los brotes de adenoiditis y desinfectar el cavum, puramente paliativos, son ineficaces contra los tumores adenoideos, que reclaman la intervención quirúrgica.

Esta intervención, que da resultados notables en los trastornos de la infancia a menudo inexplicados, debe practicarse siempre que haya otitis, obstrucción nasal, nutrición general deficiente. Emplearemos el cloretilo, siguiendo las reglas indicadas para este anestesico. En los niños de menos de dos años no anestesiar y practicar la operación con la pinza; en el adulto podremos contentarnos con una pincelación de la faringe con cocaina al 1/20 o al 1/10.

No operar durante los brotes agudos.

ZUMBIDOS DE OIDOS

Si el zumbido depende de la presencia de un cuerpo extraño, de un tapon de cerumen, extraerlo por medio de inyecciones en el conducto auditivo.

Si no hay cuerpo extraño, buscar otras lesiones en el oido, otitis seca, exudativa o supurada, obstrucción o catarro de las trompas, y más especialmente lesiones del oido interno, laberintitis, etc.

Cuando éste examen nada nos revele, buscar la causa general (circulatoria, nerviosa, tóxica).

Pueden ensayarse diferentes medicaciones: poner una gota de éter acético yodado al 1 % al nivel del orificio tubárico; revulsión sobre la mastoides (acetona yodada, ignipuntura, vejigatorio); masaje vibratorio, electricidad, corrientes de alta

frecuencia, cauterización de la cola del cornete. Se ha aconsejado el bromuro a grandes dosis, el ácido bromhídrico, la acetanilida.

Valerianato amónico cristalizado. . .	
Extracto de valeriana	aa 3 gramos.
Bromuro potásico.	
Bromuro sódico	
Agua destilada de menta.	100 gramos.

XXX gotas antes de las tres principales comidas.

(MOULONGUET.)

Tratar el estado general, instituir un régimen adecuado, suprimir el té, el café, el tabaco y el alcohol.

Si se trata de arterioesclerosis, de brightismo, instituir el tratamiento desclorurado, vigilar el intestino y el riñon, tratar la causa.

La STALYSINE es una vacuna anti-estafilocócica que puede ser administrada por via hipodérmica, por via gástrica y en curas locales bajo la forma de filtrado.

§ V. — ÉSTOMATOLOGIA

ACCIDENTES DEBIDOS A LA ERUPCION DENTARIA

Dientes temporales. — La evolución dentaria se traduce en los niños por salivación, inflamación gingival acompañada de prurito, fenómenos cutáneos, a veces tambien fenómenos generales acompañados de fiebre.

TRATAMIENTO. PROFILAXIA. — Procurar la limpieza del pezón o del biberon para evitar la infección bucal en el niño; supresion de los chupones; no practicar incisiones preventivas que no hacen más que abrir la puerta a las colonias microbianas.

Contra la inflamación, jarabe con tintura de azafrán, o jarabe Delabarre.

No aplicar con frecuencia soluciones que contengen substancias tóxicas (cocaina).

Muela del juicio. — Los accidentes son muy frecuentes.

a) *Forma ligera.* — Muela parcialmente cubierta aun de una mucosa que supura algo; masticación ligeramente dolorosa; sensación de molestia; ausencia de ganglios.

TRATAMIENTO PROFILACTICO. — La limpieza minuciosa de la boca pondrá al abrigo de los accidentes infecciosos. Quitar el sarro. Cepillados repetidos, antisepsia bucal, gargarismos frecuentes y calientes con agua oxigenada. Buches.

Salicilato de sosa, 2 gramos en un vaso de agua.

O licor de Labarraque, 5 gramos par vaso de agua.

b) *Formas medias.* — Inflamación mucosa más extensa, más aguda, adenitis submaxilar, iniciación del trismus.

TRATAMIENTO. — Antisepsia bucal y además desbridamiento del capuchón mucoso, punto de partida de la infección. Ligera anestesia por infiltración con algunas gotas de novocaina al 1 p. 100, resecar con el bisturi o con las tijeras o tambien con el termo toda la mucosa que cubre aún la muela.

c) *Formas graves.* — La infección mucosa se ha corrido a toda la muela, hay artritis, despues osteitis, osteoperiostitis, flemon óseo y ganglionar acompañado de trismus intenso; dolores agudos, alteración del estado general, supuración que puede llegar hasta la osteomielitis y secuestro del maxilar. Otras veces la infección en lugar de propagarse hacia el hueso (accidente óseo) se propaga hacia la mucosa bucal (accidente mucoso) dando lugar o una estomatitis úlcero membranosa o a un abceso migratorio debajo de la mucosa en el surco gingivo-yugal.

TRATAMIENTO. — Se impone la extracción de la muela lo

antes posible; continuar la antisepsia, vigilar el estado general. (1)

ACCIDENTES DE LA EXTRACCION

Dientes inmovilizados. — Un tabique óseo colocado entre dos raices convergentes se opone a la extracción. Cortar las raices una despues de otra con una pinza cortante o con un escoplo y una maza. Extraer cada raiz por separado.

Heridas y desgarros gingivales. — Generalmente no tienen gravedad. Evitar la infección con la antisepsia bucal. Sutura.

Fractura del alvéolo. — Casi siempre es la tabla externa la fracturada. Quitar las esquirlas. Antisepsia.

Fractura del diente. — Extraer los fragmentos con los elevadores.

Luxación de los dientes próximos. — No debe tener lugar cuando el operador ha procedido correctamente (véase *Luxación dentaria*).

HEMORRAGIA GINGIVAL. — Se cohibirá con el termocauterio al rojo cereza.

HEMORRAGIA ALVEOLAR. — Generalmente benigna, cohibida espontáneamente pocos minutos despues de la extracción. Caso de persistir, emplear los hemostáticos locales: agua oxigenada, antipirina, tanino. Es preferible practicar el taponamiento del alvéolo con una tira larga de unos dos centimetros, introducida metódicamente y mantenida apretada; quitar la gasa 24 horas despues para evitar la infección. Lavados antisépticos.

Cuando el tratamiento local no basta para cohibir la hemorragia emplear el tratamiento general: cloruro de calcio al interior, hemostyl, suero antidiftérico, etc.

En los hemofílicos practicar la transfusión de sangre.

Accidentes infecciosos. Alveolitis. — Limpieza de la cavidad alveolar para quitar los residuos esfacelados. Antisepsia. Ademas medicación antiflogística y analgésica; contra los dolores, toques frecuentes de la herida alveolar con polvo de escuroformo mezclado con aceite.

ADENITIS GENIANAS

TRATAMIENTO. — Obrar sobre la causa de la adenitis; extraer los raigones, tratar la encía. Si la adenitis ha supurado, incisión, raspado, drenaje filiforme durante algunos dias.

ADENO FLEMON SUBMAXILAR

a) **El pus no está formado aún.** — Extracción de los dientes y raices afectos de artritis, quitar el sarro, tratar las ulceraciones gingivales, antisepsia bucal.

(1) La extracción del segundo molar permanente nunca debe ser practicada (excepto en casos de caries profunda) para dejar sitio al tercer molar. Deberemos extraer en estos casos la muela del uicio, y solamente ésta.

b) **El adeno-flemon supura.** — Igual tratamiento bucal y además tratamiento quirúrgico. Anestesia local con novocaina al 1 0/0. Incisión de la piel paralelamente al borde inferior al nivel de la fluctuación, substituir despues el bisturí por la sonda acanalada o una pinza cerrada para desgarrar la bolsa del absceso. Drenaje.

CARIES DENTARIA Y SUS COMPLICACIONES

PROFILAXIA. — Contra las causas favorecedoras locales vigilar la primera dentición y la dentición permanente durante todo el período de crecimiento; más tarde tambien los períodos menstruales, el embarazo y la lactancia, que son épocas favorables para presentarse la caries. Lo propio diremos de las enfermedades largas, de su convalecencia y de la tuberculosis. En todos estos casos se impone la recalcificación.

Contra las causas favorecedoras locales evitar las fermentaciones ácidas de la boca, las supuraciones gingivales, corregir las posiciones viciosas por las que algunos dientes escapan al cepillado y no mastican (Véase *Higiene bucal*).

TRATAMIENTO. — **Caries de segundo grado**, interesando el esmalte y la dentina, caracterizada por la formación de una cavidad en la corona con sensibilidad al frio.

Por medio de una cucharilla (excavador) quitar los detritus y la dentina reblandecida que hay en la cavidad, desinfectarla con una cura a base de glicerina fenicada al 1/5 ó nitrato de plata al 1/10 ó tambien con creosota.

Dejar aplicada una bolita de algodón empapada en el antiséptico elegido y taparla con gutapercha reblandecida o bien con una pasta compuesta de óxido de cinc y de eugenol formando una pasta espesa.

Más tarde, si el diente permanece indoloro, obturación definitiva (cemento, amalgama, oro).

Caries de tercer grado. Pulpitis aguda o crónica, dolores intensos, sobre todo en contacto del calor, pudiendo llegar a producir el terrible dolor de muelas con irradiaciones faciales.

Lavar la cavidad con agua templada, raspado ligero; calmar los dolores con una cura analgésica, bolita de algodón empapada en líquido de Bonain (Véase p. 125).

No tapar estas curas con guta o pasta, sino dejar el diente abierto y repetir a menudo las curas. Emplear además los calmante generales (cloral, aspirina, etc.).

Puédese tambien provocar la mortificación de la pulpa dolorosa con los cáusticos químicos :

Anhidrido arsenioso	1 gramo.
Cloruro de cocaina	
— de morfina	
Eugenol	c. s. para hacer una pasta espesa.

Por medio de una bolita de algodón introducir hasta la pulpa una cantidad equivalente a una cabeza de alfiler de esta pasta. Cubrirla despues con guta o mejor aun con óxido de cinc-eugenol. Procurar que la pasta cáustica no toque para nada la encia pues produciria necrosis gingivales y óseas con pérdida del diente y formación de secuestros.

Despues de 24 a 48 horas se quita la bolita, el diente no es ya doloroso, se practica entonces la trepanación de la cámara pulpar, se extrae la pulpa (pulpectomia) y los filetes radiculares (necesidad de material y de técnica especiales).

Caries de cuarto grado. — Corona muy alterada, pero diente insensible; figura como causa de todas las complicaciones de la caries; el tratamiento conservador necesita el concurso de un especialista. El práctico no puede hacer más que arrancarla.

Complicaciones del cuarto grado. — Artritis alveolo dentaria (Diente largo, doloroso a la masticación, a la presión, algo movible).

TRATAMIENTO RADICAL. — Extracción del diente y lavados.

TRATAMIENTO DE ESPERA. — Puntos de cauterio, pincelaciones de la encia con :

Tintura de yodo. . . . . } aa.
— de aconito . . . . . }

Irrigaciones calientes locales, repetidas a menudo. Buches con solución de cloral.

Fluxion dentaria y absceso dentario agudo. — Evacuar el pus; extracción dentaria practicada en tiempo oportuno (no temer practicarla aún en pleno periodo de inflamación aguda), basta casi siempre para dar al salida pús. En otros casos, la extracción, siempre necesaria, debe ser completada con el desbridamiento del absceso en el vestíbulo al nivel del punto más prominente de la tumefacción, dirigiendo la punta del bisturí, del gálvano o del termo cauterio hasta el periostino que será tambien incindido. Despues lavados antisépticos calientes cada dos horas.

Si el absceso tiene tendencia a abrirse en la piel procurar tambien incindirlo por via bucal; no practicar la incisión cutánea sino en caso de absoluta necesidad.

Absceso dentario crónico, fistulas dentarias. — Es la fistulización del absceso agudo, pero otras veces el absceso es crónico desde un principio. La fistula puede abrirse en la boca (fistula mucosa) o en la piel (fistula cutánea). El único tratamiento posible para el práctico no especializado es la extracción del diente causal.

La CÉRÉALOSE contiene todas las vitaminas indispensables al crecimiento

DE LA ANESTESIA EN ESTOMATOLOGIA

I. **Anestesia local.** — El *cloruro de etilo* pulverizado sobre la encia produce una anestesia suficiente para poder incidir sin dolor con el bisturí los abscesos superficiales o arrancar los dientes de leche en los niños.

La *anestesia por infiltración* da excelentes resultados : es el procedimiento de elección para las extracciones dentarias. Abandonada la cocaina a causa de su toxicidad, es ventajosamente substituida por la estovaina, o mejor aun por la novocaina al 2 0/0, segun la siguiente fórmula :

Novocaina.	Dos centigramos.
Adrenalina (solución al 1/1000) . . .	1 gota.
Suero fisiológico	C. S. para un cc.

Es necesario emplear jeringas tipo « Imperial » o « jeringa del Dr Raison ».

Técnica para una extracción :

1° Inyectar algunas gotas de la solución anestésica en el rodete gingival que rodea el cuello del diente.

2° Introducir la aguja a lo largo del diente siguiendo su eje hasta hacerla penetrar entre la raiz y el alveólo óseo ; siguiendo exactamente las caras (sobre todo anterior y posterior) del diente fácil es hacer penetrar la aguja hasta el ligamento alvéolo dentario : nótase entonces que le aguja está entre dos superficies duras, hueso por una parte, raiz por otra. Inyectar entonces algunas gotas de anestésico. A los pocos minutos la anestesia es completa.

II. **Anestesia troncular.** — Un liquido anestésico puesto en contacto con el tronco nervioso sensitivo produce una insensibilización en todos los territorios por donde se distribuye. El maxilar superior, sus dientes, su mucosa están inervados por el *nervio maxilar superior*. El maxilar inferior está inervado por el *nervio dentario inferior*.

Material. — Una jeringa de cristal de 5 a 10 cc. ; una aguja de platino o de acero de 7 centimetros de largo y medio milimetro de diametro. Todo ello esterilizado.

Soluciones. — Novocaina al 2 0/0, sin adrenalina. Inyectar 5 cc.

O bien, novocaina al 1 0/0 : 10 cc.

Tecnica. — *Nervio maxilar superior*, via sub malar (Matas). Sobre la piel aseptizada con tintura de yodo buscar el ángulo ántero-inferiór del malar, hundir la aguja horizontalmente en un plano frontal hasta contactar con el hueso (maxilar superior), llevar luego la punta hacia arriba, hacia adentro y algo hacia atras siguiendo dicho hueso ; en cuando haya penetrado unos 5 cm. estará cerca del agujero redondo mayor por el que pasa el nervio ; inyectar entonces 5 a 10 cc. de la solución de novocaina.

Nervio dentario inferior, vía endo bucal (Bercher). Se alcanza este nervio al nivel de la espina de Spix. Buscar con la yema del índice las dos crestas óseas que se encuentran en el borde anterior de la rama ascendente del maxilar inferior; la primera (cresta externa) está situada en el carrillo, por fuera del último molar; la segunda (cresta interna) está a 1 centímetro de la primera y detrás del molar; estas dos crestas, de la que la externa es siempre más fácil de encontrar que la interna, se juntan por arriba; forman un triángulo retro molar que la yema del dedo percibe sin dificultad. Hundir la aguja en la cresta interna a 1 centímetro por encima de la línea de los dientes, llegar a tocar el hueso y sin abandonarlo introducir la aguja oblicuamente (su pabellón estará al nivel de los caninos o de los premolares del lado opuesto a la inyección). Introducida la aguja unos 5 a 10 milímetros, y sin perder contacto con el hueso, inyectar 5 a 10 cc. y 10 a 15 minutos despues la anestesia será completa.

Estas anestesias son fáciles de ejecutar y carecen de peligro.

DIENTE MUERTO. MORTIFICACION DE LA PULPA SIN CARIES

Un traumatismo intenso y único o tambien traumatismos pequeños pero repetidos, así como tambien el empleo de algunos cementos dentarios (cementos porcelana, sintético, etc.), pueden producir la necrosis de la pulpa sin que haya caries Existe entonces pulpitis, artritis, absceso y fístula al igual que en las caries de tercero y cuarto grado.

Profilaxia. — Evitar los traumatismos (boxeo) o, si los dientes están mal colocados hacer el exámen cuanto antes ys colocarlos en buena posición. Emplear con precauciones los cementos a base de silicato.

Tratamiento. — Es igual que el de la caries de tercer grado incipiente; trepanación de la cámara pulpar y extracción de la pulpa necrosada; en el período de absceso o de fístula el tratamiento es el del cuarto grado de la caries.

DIENTES DE LECHE

Caries. — Las caries de los dientes de leche deben ser tratadas :

Extracciones. — Los dientes temporales deben ser conservados el mayor tiempo posible; no arrancarlos más que en dos casos :

a) La infección profunda del diente de leche hace temer

Para los enfermos que no aceptan la vacunación hipodérmica, administrar la STALYSINE por vía bucal contra toda infección estafilocócica.

complicaciones infecciosas por parte del maxilar (ósteo flemón) en el diente que debe substituirlo.

b) La persistencia del diente temporal en una fecha posterior a la de su caida normal dificulta la evolución del diente definitivo.

ESTOMATITIS CON GERMENES DIFERENCIADOS

Estomatitis aftosa. — Ataca los óvidos, los bóvidos, los cerdos. Se transmite al hombre por contacto directo o indirectamente por la leche. Profilaxia : vigilar los animales, aislarlos, hacer hervir la leche.

TRATAMIENTO DE LOS SINTOMAS GENERALES (fiebre) y localmente colutorio boratado; tocar las ulceraciones con tintura de yodo diluida o agua oxigenada. Lavados bucales con solución de salicilato de sosa al 2 p. 100.

Estomatitis diftérica. — Véase *Difteria*, p. 689.

Muguet. — Tan solo se presenta en los individuos caquécticos y en los niños atrépsicos. Evitar el contagio en las maternidades esterilizando las tetinas y los biberones.

TRATAMIENTO. — Alcalinos. Lavados con agua de Vichy. Colutorio boratado.

Estomatitis impetiginosa. — Complicación del impétigo cutáneo (véase *Impétigo*, p. 788).

Estomatitis catarral. — Suprimir toda irritación local (aparatos de prótesis, condimentos, etc., y antisepsia bucal. Clorato potásico.

Estomatitis úlcero membranosa. — PROFILAXIA. — Buscar las causas predisponentes generales (alimentación por carencia), las causas predisponentes locales : sarro, dientes cariados y más especialmente la evolución dentaria, sobre todo la *muela del juicio*. (Nótese que la estomatitis es a veces unilateral y del lado en que sale la muela del juicio).

TRATAMIENTO. — *Etiológico* : modificar el régimen alimenticio; empiar la boca; extracción de la muela del juicio.

TRATAMIENTO. — *Antimicrobiano:* localmente lavados frecuentes antisépticos (licor de Labarraque, una cucharada en un vaso de agua, solución Dakin, agua yodada), toques de las ulceraciones con azul de metilo al 1 p. 100, ácido crómico al 1/20, neo-salvarsan con glicerina. Si la estomatitis es tenáz y recidivante practicar una a tres inyecciones intravenosas de 0,15 gramos de neosalvarsan.

Estomatitis tóxicas. — *Bismuto. Mercurio.* — PROFILAXIA. — Ante todo tratar la boca. Higiene de la misma durante todo el tratamiento suspendiéndolo en cuanto se presenten los primeros síntomas.

TRATAMIENTO. — Gargarismos con clorato de potasa, lavados con licor de Van Swieten al 1/4; toques con azul de metilo.

Vigilar el régimen alimenticio y la higiene general en los artríticos, los diabéticos, los gotosos, etc.

TRATAMIENTO LOCAL. — Cauterización de los focos supurantes para destruirlos; esta cauterización deberá practicarse con el termo o con el gálvano cauterio. Tambien se ha recomendado la resección con el bisturí. Los cáusticos químicos son más fáciles de emplear : ácido crómico, láctico, etc., o mejor aun el *acido sulfúrico fumante de Nordhausen* empleado del modo siguiente : con una varilla de cristal o de un metal inatacable por el ácido (oro) tomar una pequeña cantidad de líquido y aplicarlo en los fondos de saco gingivales previamente secos. Neutralizar el exceso de ácido con una solución de bicarbonato de sosa.

Puede tambien practicarse la antisepsia de los fondos de saco piorreicos con neosalvarsan mezclado con glicerina, o tambien toques con *azul de metilo al 1 p. 100 o con nitrato de plata al 1/10*.

Si los dientes se mueven mucho procurar consolidarlos solidarizándolos con los vecinos (brigges de contención).

Durante los brotes de artritis dolorosa, buches calientes con una solución de salicilato de sosa (dos gramos por vaso de agua).

Extraer el diente movible, molesto, muy doloroso.

TRATAMIENTO GENERAL. — Muy importante (véase *Artritismo*). La vacunoterapia bucal es un coadyuvante muy útil cuando la supuración continua despues de un tratamiento local completo.

EXTRACCIONES DENTARIAS

1. Cuidados preliminares. — Examinar atentamente la pieza que debe extraerse, mirar su forma, sus bordes ayudándose del espejo y de la sonda. Recordar la anatomía del diente y buscar la dirección exacta de la raiz (dientes monoradiculados) o de las raices (dientes con dos raices, molares inferiores; dientes con tres raices, molares superiores). Iluminar bien la boca, cabeza bien apoyada.

2. Anestesia. — Véase *Anestesia*.

3. Elección de los instrumentos. — GATILLOS. — Gatillo de ramas rectas, de extremidad redondeada para los incisivos y caninos superiores monoradiculados.

Gatillo de bordes redondeados formando ángulo muy obtuso con las ramas, para los premolares superiores, que son dientes con una o dos raices muy frágiles, una vestibular y otra palatina.

Gatillo con una rama redondeada y otra con dos ranuras

La KOLA ASTIER es el medicamento de elección en los estados depresivos.

separadas por una punta para los molares superiores (tres raices). Debe tenerse un gatillo para el lado derecho y otro para el izquierdo; el borde redondeado se aplica sobre la raiz palatina, debiendo el otro abrazar las dos raices vestibulares.

Gatillo-bayoneta para coger las raices superiores.

Gatillo llamado « pico de pequeño halcon », de bordes redondeados formando ángulo recto con las ramas para los dientes monoradiculados del maxilar inferior, incisivos, caninos, premolares.

Gatillo « pico de halcon » cuyas ramas con dos gargantas separadas por una punta abrazan las dos raices (anterior y posterior) de los gruesos molares inferiores.

ELEVADORES. — Cuando la falta de corona hace imposible el empleo del gatillo recurrimos a los elevadores. Elevador recto para las raices del maxilar superior: se introduce la rama del instrumento entre la raiz y el alvéolo óseo y ejecutando pequeños movimientos de palanca se luxa la raiz. Elevadores acodados en ángulo recto para las raices del maxilar inferior. Lengua de vaca para luxar la muela del juicio inferior introduciendo la lámina del instrumento por delante de la muela, en el alvéolo, con objeto de empujarla hacia arriba y hacia atras.

4. **Sindesmotomia.** — Es la sección del ligamento que une el diente con el alvéolo óseo; se practica con los sindesmotomos de CHOMPRET (lámina fina, plana, resistente); sindesmotomos rectos para los dientes superiores, acodados para los inferiores.

Desprender con la lámina la encia alrededor del diente (preparación de la aplicación del gatillo), despues introducir la lámina en el alvéolo sobre las caras anterior y posterior de la raiz. Una vez ejecutado correctamente este tiempo la extracción es fácil.

5. **Cojer el diente** (tiempo esencial). — Introducir las ramas del gatillo elegido a lo largo de la corona, despues a lo largo del cuello con objeto de hacerlas penetrar debajo de la encia lo más cerca posible de la raiz, hasta el reborde óseo alveolar. Apretar ligeramente las ramas del gatillo colocando el pulgar entre dichas ramas para limitar la presión y evitar aplastar el diente. *Siempre debemos tirar del diente siguiendo su eje.*

6. **Luxación del diente.** — Se consigue con pequeños movimientos de luxación ejecutados sosteniendo la presión que hunde las ramas del gatillo aumentando la amplitud de los movimientos a medida que se va cónsiguiendo la luxación.

7. **Avulsión.** — Una vez ejecutados metódicamente los tiempos indicados, el diente casi no adhiere ya al alvéolo y basta entonces una sencilla tracción para completar la extracción.

8. **Cuidados post-operatorios. — Limpiar el alvéolo, lavar la cavidad. Tintura de yodo. Lavados antisépticos frecuentes.**

FRACTURAS DE LOS DIENTES

Si no es más que un trozo de diente el fracturado calmar la sensibilidad de la dentina que queda al descubierto con toques de nitrato de plata al 1/10; no tocar más que la zona fracturada para evitar el color pardo que produce el nitrato de plata.

Si la corona está fracturada y la raiz intacta extraer con un tiranervios la pulpa radicular y con una sonda fina introducir en el canal de la raiz una pasta antiséptica (eugenol-óxido de cinc) o la pasta de Robin :

Trioximetileno	8 partes.
Oxido de cinc	64 —
Minio.	48 —
Eugenol	c. s. para hacer una pasta.

La raiz así tratada servirá para una prótesis ulterior.

Si la raiz está fracturada impónese la extracción teniendo la precaución de extraer tambien el fragmento superior muchas veces difícil de coger.

FRACTURAS DE LOS MAXILARES

El tratamiento de la fracturas de los maxilares tiene por objeto restablecer la función de la masticación, es decir la reducción y la inmovilización en una posición tal que las relaciones de los dos arcos dentarios sean las normales. En esta posición la articulación o engranamiento dentario vuelve a ser lo que antes del traumatismo. El práctico debe recordar que todo diente, aun sano, toda raiz en contacto con el foco de fractura, deben ser extraídos por cuanto su presencia produce osteitis, retardo de consolidación y hasta seudartrosis.

Despues practicar la desinfección bucal. Durante los primeros dias la reducción es fácil; la contención no puede ser obtenida en perfecta articulación sino por el especialista que solidariza los fragmentos o tambien los dos maxilares entre si por medio de férulas metálicas fijadas en los dientes.

El tratamiento endo bucal da muy buenos resultados. La osteosintesis está formalmente contraindicada.

HIGIENE BUCO-DENTARIA

A. Higiene del individuo sano.

1. Limpieza mecánica. — Hay que cepillar la cara visible de los dientes, la cara lingual y la superficie triturante.

El cepillado debe practicarse mañana y noche por lo menos: el cepillado nocturno es esencial.

Necesidad de esterilizar el cepillo de dientes : en el comercio se encuentran tubos esterilizadores (Dr. Thésée).

Los polvos deberán ser muy finos. Las pastas no son reco-

mendables : la presencia de glicerina las convierte en un medio favorable para las fermentaciones.

Los *jabones* son los productos más útiles. El simple jabon de Marsella es excelente.

2. Desinfección de la boca. — Además del cepillado de los dientes y encías, debe practicarse la antisepsia general de la boca.

Fenol puro al	1 p. 100
Agua oxigenada	25 gramos p. 100.
Licor de Labarraque	10 —
Clorato potásico	3 —

Observacion. — Si bien estos cuidados higiénicos, cepillado y antisepsia, tienen una importancia de primer orden, no bastan para mantener la boca en perfecto estado. Es indispensable recurrir dos veces cada año al especilista quien extraerá el sarro y depistará la piorrea y las caries incipientes, ejerciendo de esta manera una acción profiláctica local y general.

Practicar la higiene bucal es hacer profilaxia general de un gran número de enfermedades.

B. Higiene del niño.

Desde la edad de tres años se enseñará al niño a emplear el cepillo de dientes y a no acostarse sin haber practicado el aseo bucal, no debiendo despues comer nada y menos dulces.

Finalmente, tres veces cada año por lo menos se llevará al niño al especialista, al que incumbe tratar las caries, vigilar la evolución dentaria y hacer el diagnóstico y el tratamiento precoces de las anomalias y de las implantaciones defectuosas.

C. Higiene en las enfermedades generales.

Durante las pirexias la antisepsia bucal será tanto más rigurosa cuanto que el enfermo sometido a régimen lácteo está privado de la limpieza mecánica ejecutada con la masticacion. En las enfermedades contagiosas la desinfección de la boca, útil para el enfermo, es una medida profiláctica para los que le rodean.

Importancia de los cuidados bucales en la sífilis.

El cirujano pondrá un cuidado especial en la higiene bucal pre operatoria. Todas las intervenciones en el tubo digestivo, todas las anestesias generales irán precedidas de un exámen de la boca por el especialista. Un cierto número de fracasos operatorios en las vias digestivas son atribuibles a supuraciones cuyo origen es la infección bucal.

D. Infecciones focales.

Las supuraciones crónicas bucales pueden ser el punto de partida de septicemias criptogenéticas. La infección sanguínea puede a su vez complicarse con localizaciones microbianas en

diferentes órganos (reumatismo-miocarditis, endocarditis-nefritis-ulcera del estómago-lesiones del ojo y de los senos de la cara). El agente patógeno es casi siempre el estreptococo. En la práctica, toda infección general cuya causa no se presenta clara debe hacer sospechar el sistema dentario y ser motivo de visita por el especialista quien practicará la destrucción de todos los focos infecciosos gingivales, peri radiculares o de los apex (piorrea-granulomas, gingivitis, fistulas).

IMPLANTACIONES VICIOSAS DENTARIAS

La corrección de las implantaciones viciosas debe ser empezada cuanto antes aun durante la dentición temporal. Conviene pues hacer un diagnóstico precoz de las causas locales y generales de la implantación viciosa.

PROFILAXIA. — Tener en cuenta la herencia, prognatismo familiar, acondroplasia, herencia sifilítica o alcohólica. Vigilar la alimentación del niño que sabemos influye sobre la calcificación. Profilaxia y tratamiento del raquitismo. Examinar la faringe y operar las vegetaciones adenoides. Opoterapia en caso de trastornos de las secreciones internas.

TRATAMIENTO LOCAL. — El enderezamiento propiamente dicho debe ser ejecutado por un especialista.

TRATAMIENTO GENERAL. — El estado general del niño durante el tratamiento deberá ser vigilado por cuanto flaquea a veces. Remineralización. Alimentación tónica. Vida al aire libre.

LUXACION DE LOS DIENTES

Luxación completa. — Diente movedizo o desplazado en su alvéolo. Si es insensible al calor y al frío, tratarlo como un diente muerto.

Luxación completa. — El diente es expulsado del alvéolo por el traumatismo; en ocasiones varios dientes son luxados en grados diferentes. Un diente luxado puede ser reimplantado con probabilidades de éxito. Esta intervención debe ser practicada por el especialista.

OSTEOMIELITIS DE LOS MAXILARES

La puerta de entrada de la infección es casi siempre dentaria; con menor frecuencia la osteomielitis es debida a una infección sanguínea. Frecuencia de los secuestros.

PROFILAXIA. — Tratar las caries, no conservar dientes infectados complicados con artritis. Antisepsia bucal.

TRATAMIENTO. — Extraer el o los dientes enfermos. Drenar los focos supurantes; no extraer los secuestros sino cuando son

La RIODINE no produce nunca intolerancia.

muy movibles; excepto en caso de necesidad absoluta no intervenir sino tardiamente cuando la reacción ósea ha formado un hueso nuevo, con objeto de evitar las fracturas, las pérdidas de substancia con deformaciones y las seudoartrosis.

Durante este período de espera, vigilar el estado general y practicar la antisepsia local para evitar las complicaciones producidas por la deglución constante del pus bucal. Lavados frecuentes con irrigador o con una pera. Tratar las fracturas que se producen a veces en el curso de la osteomielitis. Azul de metilo o neosalvarsan con glicerina. Inyecciones intravenosas de 914.

Contra la tira bismútica practicar alternativamente toques en los fondos de saco gingivo-dentarios con un cristal de ácido tricloracético y escarificaciones de la indicada tira para producir una pequeña hemorragia que facilita la salida de los granos de sulfuro de bismuto (FARGIN-FAYOLLE).

PIORREA — POLIARTRITIS ALVEOLO-DENTARIA GINGIVITIS EXPULSIVA

PROFILAXIA. — Evitar todas las causas de infección de la encía al nivel del cuello de los dientes; higiene bucal; limpieza periódica, cada mes, del sarro, masaje de las encías.

TUMORES DE LOS MAXILARES DE ORIGEN DENTARIO

a) **Odontomas, epiteliomas adamantinos, quistes dentiferos, quistes paradentarios.** — Estos tumores, formados a expensas de los restos del tractus epitelial adamantino del feto, aun cuando benignos, deben ser tratados quirúrgicamente con la extirpación por las vías naturales, sin resección ósea.

b) **Epulis.** — Extirpación con el bisturí y anestesia local del tumor gingival, completada con la resección del reborde alveolar y de la base de implantación del tumor en el hueso.

La CEREALOSE contiene todas las vitaminas necesarias al desarrollo de los niños de pecho.

§ VI. — UROLOGIA DE URGENCIA

PROSTATA

I. — Hipertrofia de la prostata.

El tratamiento de urgencia (único que aquí estudiamos) es el de los accidentes y complicaciones del adenoma prostático. A veces es más prudente diferir el tratamiento principal que practicarlo en malas condiciones de asepsia o de regularidad y de vigilancia, pero lo diferiremos el menor tiempo posible.

Retención completa aguda. — Reclama la evacuación vesical de urgencia con el cateterismo; por la noche nuevo sondaje para que el enfermo pueda dormir, limitando la ingestion de líquidos. La cistostomia, casi siempre primer tiempo de la prostatectomia, es el tratamiento de la retencion persistente o complicada con infección.

La sondas que el práctico debe poseer seran por lo menos; una sonda Nélaton nº 16, dura, nueva (caso de ser ya usada asegurarnos que no se rompe al estirarla), una sonda de goma acodada nº 18; 3 ó 4 sondas de goma de poco ángulo con dos ojos, nº 14, 15, 16, 18 (segun sea el calibre de la uretra anterior); una sonda de goma olivar acodada nº 16. Se empieza por introducir la sonda de Nélaton; si fracasa, se explora la uretra anterior (explorador de bola nº 10 al 16) y si está libre se introduce la sonda de goma acodada. Nunca sonda olivar recta; nunca forzar; caso de fracasar estas sondas, ensayar la acodadas. La sonda metálica debe desecharse; la sonda metálica de gran corvadura da a veces resultado, pero debe ser introducida sin violencia; preferiremos la sonda de goma con mandril y corvadura de Guyon (no forzar el obstáculo del esfinter membranoso, ni tampoco el obstáculo prostático). Rigurosa asepsia.

Si la sonda ha pasado con dificultad, si ha habido hemorragia uretral y sobre todo prostática, si no podemos ver al enfermo con frecuencia, dejar aplicada la sonda permanente durante tres o cuatro dias.

Si el cateterismo es imposible, elegir entre la punción hipogástrica y la cistostomia; la primera expone a accidentes;

La mayoria de veces la pielonefritis es una infección colibacilar. El empleo de una vacuna anti-colibacilar (COLITIQUE) esta pues sumamente indicado.

hemorragia intra vesical por punción de un lóbulo prostático prominente, herida del peritoneo, infiltración pre vesical de orina. Por regla general es preferible la cistostomia, que casi siempre será el primer tiempo de la prostatectomia. En caso de fiebre o de orina séptica, no practicar la punción y sí la cistostomia.

Retención incompleta aguda (disuria dolorosa, necesidad continua de orinar). — Igual tratamiento que para la retención aguda. El tratamiento del dolor es el sondaje repetido; eventualmente cistostomia.

Grandes hematurias con retención. — Véase *Hematurias.*

Incontinencia por rebosamiento (vejiga alta en el abdomen, intoxicación, trastornos digestivos). — Cistostomia de urgencia sin anestesia general.

Falsa vía producida por el cateterismo. — Punción vesical o mejor aun cistostomia.

Fiebre. — Asegurarnos que no hay absceso de la próstata ni pionefrosis. No confundir con una simple orquiepididimitis. Si la fiebre depende de sondajes o de piuria con retención, sonda permanente o cistostomia segun la gravedand, la edad, etc.

Cistitis aguda. — Con residuo vesical poco abundante; sondajes y lavados o instilaciones de nitrato. Cono gran retención incompleta: cistostomia si el tratamiento precedente no obra rápidamente.

II. — Cancer de la prostata.

El tratamiento de urgencia puede estar indicado al principio de la enfermedad y consiste en la extirpación seguida de radiumterapia local de la excavación (la radioterapia ultrapenetrante está aún en estudio) pero el diagnostico no se hace nunca al principio. Por regla general el tratamiento de urgencia es el de las complicaciones siendo parecido de la hipertrofia; difiere de el en que siendo imposible la prostatectomia, y teniendo la cistostomia tambien pocasi ndicaciones, deberá esta ser evitada como una operación inútil, excepto en los siguientes casos: imposibilidad o accidentes graves del ateterismo, suma frecuencia de la necesidad de orinar acompañada de dolores, retención debida a grandes hematucrias, fiebre urinosa que resiste al sondaje, orquitis repetidas.

III. — Prostatitis y abscesos de la prostata

Suspender toda medicación que traumatice la uretra profunda (sondaje, lavados con presión, masaje prostático) o que congestione la próstata (radioterapia). Higiene y régimen de todo tratamiento antiflogistico (reposo, alimentación ligera y sin especias, etc). Baños de asiento calientes. Enemas calientes (40°, de 15 minutos de duracion). Supositorios con belladona (0,01 y morfina 0,01 gramos); enemas laudanizados (XV a XX gotas en 30 c. c. de agua). En caso de retencion de orina,

~ ARHÉOL ~

$C^{15}\ H^{24}\ O$

El ARHÉOL es el único principio activo de la esencia de sándalo.

El ARHÉOL posee una formula quimica definida lo que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

DOSIS : 10 a 12 cápsulas diarias.



El *Arhéol* es el medicamento apropiad para las afecciones dolorosas de las vias urinarias.

Dr CATHELIN,
Ex Jefe de clinica, Cirujano Jefe de Hospital de Urologia de Paris.

El *Arhéol* es el único balsámico que debe prescribirse en las enfermedades de las vias urinarias.

Prof. Agreg. LEGUEU,
Cirujano del Hospital Necker.

El *Arhéol* es el medicamento de mayor valor terapéutico en el tratamiento de las enfermedades de las vias urinarias. Si tenemos en cuenta su importancia capital en Urologia y el alivio inmediato y seguro que procura al paciente, todos los médicos comprenderián el deber que tienen de prescribir el *Arhéol*.

Dr Carlo RAVASINI,
Asistente del Hospital civil de Trieste.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

II. — Hidronefrosis.

Trataremos la crisis dolorosa de hidronefrosis, cualquiera que sea su causa, con el reposo, la morfina, las ventosas escarificadas. Puede intentarse el cateterismo ureteral cuando los accidentes persisten. Las crisis repetidas reclamarán a veces la nefrectomía : unilateralidad, obstáculo en las vías superiores (anomalía, acodadura, cálculo, quiste, etc.); en los demás casos quitaremos el obstáculo de la porcion inferior del ureter (dilatacion quística del meato ureteral, cálculo ureteral, etc.).

III. — Pielonefritis agudas.

En los casos de mediana intensidad, tratamiento antiflogístico y reposo. Leche, bebidas ligeramente alcalinas (aguas minerales alcalinas), alimentacion hipo-azoada e hipoclorurada. Urotropina y benzoato de sosa o tambien azul demetilo. Balsámicos a pequeñas dosis, sobre todo al final. Revulsión. Pueden ensayarse las vacunas adecuadas, pero con prudencia. Tratar la causa : foco de infección urinaria, intestinal, cutánea, etc.; suprimir los obstáculos a la emision de la orina y las causas de compresion ureteral o vesical; evacuar y lavar la vejiga cuando hay retención incompleta. Radiografía de los riñones y ureteres.

Durante el embarazo, los casos graves (fiebre elevada y persistente) ponen sobre el tapete la indicacion del parto provocado o la nefrostomía.

En los casos muy agudos debe practicarse a veces la nefrostomía y la descapsulacion.

Cuando la enfermedad tiende a la cronicidad, examinar la retención piélica; pensar en la tuberculosis y en los cálculos, pero buscar tambien el gonococo en la orina renal y en las vías urinarias inferiores. Vacunas. Lavados de la pelvis renal.

IV. — Pionefrosis.

La *fiebre* reclama un tratamiento de urgencia completo o relativo segun sea su intensidad y su duracion. Una temperatura elevada con o sin escalofríos y acceso urinoso, un estado general grave que no cede rápidamente con el reposo ni con la supresión del obstáculo a la miccion (estrechez uretral, próstata, cálculos uretrales, útero), reclama la intervencion quirúrgica sobre el riñon voluminoso; radiografiar previamente y buscar el bacilo de Koch para hacer el diagnóstico causal; segun los casos nefrostomía o nefrectomía.

En los casos menos graves, expectacion, reposo en cama, régimen de las nefritis, ventosas lumbares, vacunas. Una vez obtenida la calma, precisar el diagnóstico causal y el grado de alteración de las funciones renales para poner en planta el tratamiento definitivo.

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Lenta y duradera

POR LA

RIODINE

$(C^{15}\ H^{33}\ O^{4})^{4}\ (IH)^{3}\ C^{3}\ H^{5}$

ETER GLICERICO YODADO DEL ÁCIDO RICINOLÉICO



Compuesto estable químicamente definido.

Eficaz aun a pequeñas dosis

Afecciones cardio-vasculares - Artério-esclerosis - Esclerosis pulmonar - Reumatismo crónico - Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA . Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos-Aires: Potosí 4058-4062

EL

COLITIQUE

en la

VACUNOTERAPIA ANTICOLIBACILAR

En las afecciones locales y generales, cuyo origen o complicaciones son debidas al **colibacilo**, es conveniente emplear el **COLITIQUE** (vacuna anticolibacilar).

3 formas :

por **vía bucal**, la más lógica ;
en **inyecciones hipodérmicas** ;
en **aplicaciones locales** (forma filtrado).

AFECCIONES GENITO-URINARIAS. — Pielo-nefritis y cistitis :

a) *en la mujer :* Pielo nefritis gravidica ; Infección útero-anexial ; Infección puerperal.

b) *en el hombre :* Prostatitis aguda, con o sin orquitis.

AFECCIONES DIGESTIVAS. — Catarro gástrico febril ; Enteritis aguda ; Diarrea crónica ; Colecistitis ; Ictericia.

AFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO. — Astenia, Cefalea, Meningitis, Trastornos del sistema vegetativo ; Sensación de frio ; Brotes sudorales y vaso motores.

Endocarditis agudas ; Bronconeumonias.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : 129, C. del Bruch, Barcelona

REP. ARGENTINA : Potosí 4058-4062

V. — Tuberculosis renal.

El tratamiento de urgencia se aplica contra algunos accidentes agudos: hematuria abundante, dolores urétero-renales (tipo cólico nefrítico), pionefrosis aguda, cistitis aguda acompañada de una crisis de congestión renal o de pionefrosis latente, fiebre, anuria, uremia. Por regla general el tratamiento de estos accidentes no es operatorio, pero indicará la oportunidad de una operacion reclamada por el diagnostico de la unilateralidad (cateterismo ureteral) o el estado del riñon que creemos sano (constante de Ambard, prueba de la fenolptaleina). Entre tanto, tratamiento sintomático de los accidentes.

VI. — Calculos renales y ureterales.

Los accidentes de *migración* de los cálculos (cólico nefrítico) se tratarán con el reposo y la morfina; caso de persistir, cateterismo ureteral permanente. Cistoscopia y radiografia, indispensables, en cuanto sea posible. Eventualmente, desbridamiento endoscópico del meato ureteral. La *fiebre* elevada y persistente de la pionefrosis calculosa reclama una intervencion rápida.

Las hematurias, las crisis renales dolorosas acostumbran ceder con el reposo; invitan a hacer el diagnóstico de las modalidades de la litiasis y de las lesiones renales con vistas a la extracción de los cálculos ureterales, pieliticos o renales (ureterotomia, pielotomia, nefrotomia o nefrectomia).

VII. — Tumores de los riñones.

Tratamiento sintomático de los accidentes (hematuria, crisis dolorosas) durante el período en que el diagnóstico está en suspenso. Nefrectomia una vez hecho este diagnóstico, salvo contra inidicaciones dependientes del estado general (metástasis) o local (tumor demasiado voluminoso). Radioterapia ultra penetrante contra el sarcoma de la infancia.

VIII. — Contusiones de los riñones.

Primeros cuidados: reposo horizontal, combatir el shock (aceite alcanforado, adrenalina, inhalaciones de éter, etc.). Hemostáticos: suero gelatinado, suero de Dufour y Le Hello, ergotina. Compresión abdominal con un cinturón de franela.

Si se forma un tumor perirrenal voluminoso (hematoma) con síntomas graves de hemorragia interna, intervención de urgencia: aun sin signos de hemorragia interna, intervención

El ARHEOL, producto puro, químicamente definido, es el mejor de los balsámicos: copaiba, cubeba, esencias de sandalo y de cedro.

durante los dias siguientes si el hematoma es voluminoso y la hematuria importante, y con mayor motivo si hay fiebre.

La intervención consiste en la incisión lumbar para poner al descubierto el riñon, quitar los coágulos, examinar el riñon, su pedículo, las vísceras vecinas; pinzamiento y ligadura de las arterias visibles, sutura de las heridas del riñon; en caso necesario nefrectomia parcial con sutura; en los casos más graves, nefrectomia total.

IX. — Hematurias.

Tratamiento general de todas las hematurias. — Reposo, alimentación ligera hipoazoada e hipoclorurada, tomar precauciones contra el enfriamiento. Medicación hemóstática: agua de Rabel, cloruro de calcio, ergotina, extracto hipofisario, suero gelatinado, suero de Dufour y Le Hello.

Aun cuando este tratamiento consiga hacer desaparecer la hematuria, no debe diferirse buscar la causa de la misma. Casi todas las hematurias reclaman el exámen cistoscópico, completado a ser posible con la radiografia.

Tratamiento de las hematurias renales (no traumáticas). — Diagnosticar con el cistoscopio el lado que sangra. Si se trata de cálculos, y en general de hematuria en relación con la locomoción y las trepidaciones, insistir en el reposo en cama, por lo menos en las hematurias intensas o recientes. Si se desconoce la causa, además del tratamiento general completar el diagnóstico; buscar la piuria, el bacilo de Koch, radiografia, palpación de los riñones (tumores, hidronefrosis), exámen de la azoemia (nefritis). La hematuria unilateral persistente reclama el exámen funcional de los riñones con cateterismo del ureter, etc.; si se trata de una hematuria unilateral que anemia mucho al enfermo, con riñon opuesto sano, nefrectomizar aun cuando el diagnóstico de la causa no sea bien claro. Si se trata de hematuria bilateral, instituir el régimen de las nefritis hasta obtener mayores datos. La instilación de nitrato da a veces buenos resultados en las pielitis hematúricas. La transfusión de sangre está indicada en algunas hematurias de orden médico (según H. Minet).

TECNICA

I. — Uretrotomia interna.

Operación de urgencia en los estrechados retencionistas con fiebre. Anestesia local: 4 centimètros cúbicos de solución de novocaina al 5 p. 100 durante 5 minutos. Es necesario el instrumento de Maisonneuve.

Introducir la candelilla conductora, asegurándonos que penetra lentamente hasta la vejiga. Si no pasa, introducir el conductor acanalado de Maisonneuve, provisto del capuchón del

tornillo. Si pasa, atornillar el conductor acanalado e introducirlo hasta que asome en la vejiga (salida de orina), pero no más profundamente. Un ayudante se encargará de que no penetre más. Introducir entonces el cuchillo mediano a fondo y extrarerlo enseguida; no practicar nuevas introducciones; si la estrechez es muy dura introducir el de menor calibre. Desatornillar el conductor acanalado y substituirlo por el mandril recto que penetrará hasta el periné; hacer entonces penetrar la sonda de extremidad cortada nº 16 hasta la vejiga; extraer el mandril y la candelilla conductora; lavar la vejiga y fijar la sonda permanente durante 48 horas (3 a 4 dias si la vejiga está atónica o hay infección grave). Si la sonda de extremo cortado no puede penetrar, quitar la candelilla conductora y pasar una sonda de goma olivar nº 15 o 14.

En caso de intensa uretrorragia despues de la operación (sumamente rara) introducir con un conductor una voluminosa sonda permanente sin forzar; asi podremos aspirar los coágulos con la jeringa.

II. — Puncion de la vejiga.

A pesar de sus peligros presta buenos servicios a los prácticos en los casos de retención de orina con impermeabilidad pasajera de la uretra (estrechados prostáticos, traumatismo del periné bastante benigno para no reclamar la cistostomia o la uretrotomia externa).

Emplear un trocar del aspirador de Potain. Un trocar simple de hidrocele sería quizás poco largo cuando la pared abdominal es gruesa. Previa antisepsia de la piel, introducir la aguja en la línea media casi sobre el borde del pubis, pero sin dirigir la punta por detrás de él, sobre todo en un prostático. Suspender la introducción cuando la aguja se encuentra en espacio libre y aspirar. Inútil evacuar por completo. No olvidar el tratamiento del obstáculo en cuanto sea posible, máxime en caso de rotura. Vigilar la región prevesical durante los dias siguientes y estar dispuestos a practicar la cistostomia en caso necesario.

III. — Cistostomia de urgencia.

La cistostomia de urgencia se practica de un modo especial en las roturas graves de la uretra y en algunos casos de retención de orina y de infección en los prostáticos. Excepto en caso de obesidad y de flemones prevesicales, puede ser practicada con anestesia local con novocaina; la anestesia general será proscrita en los prostáticos que se han vuelto renales, en especial en los distendidos.

Contra las cistitis crónicas está indicado el ARHEOL que pone transparente y desinfecta la orina.

Trazar una línea intradérmica de novocaina al 1 ó 2 0/0 en la parte inferior de la línea blanca, en una extensión de 6 a 7 centímetros hasta el nivel del pubis; inyectar luego el tejido celular subcutáneo, el plano músculo-aponeurótico y finalmente el espacio prevesical; para ello emplear 10 cc. y guardar otros 2 cc. para los planos más profundos y para la vejiga.

Lavar y llenar la vejiga caso de no estar distendida: una jeringa de solución de nitrato de plata al uno por tres mil y una jeringa llena de aire que se inyectará con lentitud. Si el globo vesical no forma prominencia en el hipogastrio, si el enfermo tiene el abdomen timpanizado, colocarlo en posición declive.

Incisión de 5 a 6 centímetros de la piel y del tejido celular, incisir la línea alba (si nos se encuentra separar el borde interno del músculo recto y desgarrar la aponeurosis a lo largo de dicha línea, pero será necesario despues aproximar y suturar los músculos rectos al final de la operación) y colocar dos separadores; con el índice o una compresa rechazar hacia arriba el tejido grasoso pre-vesical a partir del pubis con objeto de dejar al descubierto la pared vesical y sus venas y protejer el peritoneo. Puncionar la vejiga lo más arriba posible (incindir ampliamiente en caso de infección) y con dos hilos colocados a derecha e izquierda suturar los labios vesicales a la piel. Explorar la vejiga con el dedo. Finalmente, colocar y suturar un tubo de goma acodado nº 40 (mayor en caso de infección) cortado en pico de flauta. Este tubo estará sumergido en el orinal en el que habrá una solución antiséptica Lavar abundamtemente la vejiga sin distenderla.

(Segun H. Minet.)

TESTICULOS

Orqui-epididimitis agudas.

Reposo absoluto. Levantar y sostener el escroto. Cuando los dolores son muy agudos, sangria al nivel del cordón, hielo sobre el testículo. Salicilato de sosa a la dosis de 3 a 5 gramos al dia. Unciones en el escroto con salicilato de metilo. Cataplasmas laudanizadas. Compresas húmedas y calientes. Enemas evacuantes y a continuación un enema de suero fisiológico, que deberá ser retenido. Más tarde, compresión algodonada.

En los casos muy dolorosos puede practicarse la punción del epidídimo con el bisturí, que produce una sedación rápida de los dolores (Escat). Se ha recomendado tambien la inyección intra epididimaria de plata coloidal. Ensayar las vacunas antigonocócicas. Vigilar la prostatitis.

Si la orquitis es debida al cateterismo o a la sonda permanente, quitar la sonda y suspender los sondajes. En los estre-

chados suspender la dilatación; es preferible la uretrotomía interna en caso de disuria y de estrechez pronunciada.

En los prostáticos, la orqui-epididimitis es ligera o supurada. Si ligera, tratarla como en la blenorragia y desinfectar la vejiga y la orina; no emplear más que sondas de pequeños calibres; pensar en la posibilidad de abscesos prostáticos. Si supurada, incidir el o los abscesos; en caso de fusión completa o de fístulas múltiples inagotables puede estar indicada la castración. La orqui-epididimitis recidivante reclama la resección del canal deferente. El absceso pioémico es de mal pronóstico.

URETRA

I. — Uretritis gonocócica.

(Véase p. 754.)

II. — Estrecheces de la uretra.

Excepto algunas estrecheces cicatriciales que reclaman la resección de la uretra, el tratamiento de elección es la dilatación lenta progresiva; pero los accidentes y complicaciones reclaman un tratamiento de urgencia.

Retención aguda de orina. — Casi nunca es completa, pero sí muy molesta a causa de la necesidad incesante y de los esfuerzos que reclama para dar salida a algunas gotas de orina; en este caso, al igual que en la retención completa, colocar y fijar una *candelilla filiforme permanente* (tener a mano algunas rectas, acodadas, etc.) hasta la vejiga; elegirla bastante delgada para que penetre con suavidad, pues de lo contrario persistirá la retención. Despues de algunos minutos, a veces dos o tres horas, la orina filtrará entre la candelilla y la pared; en caso contrario, quitar la bujía, el enfermo podrá casi siempre orinar en cantidad suficiente para sentir alivio, y volverla a colocar durante 24 ó 48 horas. Baños calientes, alimentación ligera, urotropina.

Si la candelilla no pasa, practicar el cateterismo apoyado. Se introduce una candelilla nº 8 hasta el obstáculo durante algunos minutos, invitando entonces al enfermo a orinar. Pero el alivio no es más que momentáneo. Es preferible practicar una punción de la vejiga (véase *Puncion de la vejiga*) y 6 a 12 horas despues la candelilla tendrá más probabilidades de pasar. En caso contrario, punción, cataplasmas y baños calientes y reducir al mínimum la cantidad de líquidos. En caso de fracaso completo, uretrotomía externa, por más que pocas veces es necesario recurrir a ella, excepto cuando hay estrechez cicatricial.

En las cistitis y pielonefritis el COLITIQUE puede administrarse por via bucal ó en forma de filtrado depositado en el órgano infectado.

Si la retención persiste después de algunos ensayos de sonda filiforme permanente y de sondas muy pequeñas (nº 6 a 8) máxime si hay infección, no esperar a practicar la uretrotomía interna.

En caso de retención completa sin que la estrechez sea muy pronunciada, sonda permanente de calibre adecuado, pero buscar siempre otra causa : prostatitis, hipertrofia prostática, tumor, esclerosis del cuello, divertículos, tabes, etc. Practicar siempre el tacto rectal y la cistoscopia.

Incontinencia. — Nocturna o diurna, cede siempre con la candelilla permanente y aun a veces con las tentativas de dilatación.

Infección urinosa, accesos de fiebre. — Si la fiebre se presenta después del cateterismo, reposo, urotropina, expectación; en todos los casos de fiebre palpar la uretra (cálculos uretrales, absceso urinoso), practicar el tacto rectal (absceso de la próstata), examinar los epidídimos, palpar los riñones). Si la fiebre persiste es necesario asegurar el drenaje de la vejiga por la uretra; el medio que debe emplearse depende del calibre de la misma; si es bastante ancha, sonda permanente durante un día o dos; si es muy estrecha, uretrotomía interna. La electrolisis no da tan buenos resultados y expone a las estrecheces cicatriciales ulteriores; no obstante, puede dar buenos resultados en las estenosis poco induradas.

Tan solo de un modo excepcional se practicará la cistostomía cuando la fiebre es grave y el cateterismo filiforme es imposible, cuando en el periné hay fístulas múltiples y antiguas, cuando es de prever la resección ulterior de una estrechez cicatricial.

Uretrorragia. — Si se presenta durante el cateterismo suspender enseguida toda maniobra uretral; tomar medidas contra la fiebre urinosa (reposo, urotropina, sonda permanente si hay piuria). Si es abundante, compresión de la uretra durante algunas horas; además, cuando el calibre lo permita, sonda permanente no muy voluminosa.

Las pequeñas uretrorragias espontáneas hacen a veces pensar en una estrechez ignorada : dilatación lenta progresiva.

III. — Cálculos y cuerpos extraños de la uretra.

En caso de retención aguda por cálculo, deberá extraerse éste con la pinza de cuerpos extraños; en caso de fracaso, sonda permanente filiforme seguida uno o dos días después de uretrotomía interna, o extracción con la pinza después de ligera dilatación electrolítica; igual tratamiento en caso de retención por cuerpo extraño asimilable a un cálculo.

Si no hay retención y el calibre lo permite, extracción con la pinza o con el tubo endoscópico cuando el cuerpo extraño está en la uretra anterior. Si está en la posterior rechazarlo

hacia la vejiga con una sonda gruesa y extraerlo con un pequeño litotritor previa cistoscopia.

Si se trata de una sonda de Nélaton es de temer la fragmentación; si es una horquilla hacer salir la punta perforando la pared uretral, enderezar despues la horquilla en forma que presente su cabeza a la pinza introducida en la uretra. Si el cuerpo extraño o el cálculo son demasiado voluminosos para ser extraidos por las vias naturales (estrecheces no dilatables, cálculos antiguos), uretrotomia externa seguida de sutura en los casos no infectados.

IV. — Absceso urinoso.

El absceso urinoso, sea agudo o crónico, debe ser incindido en cuanto el pus se ha coleccionado; si complica una estrechez es necesario asegurar al mismo tiempo la salida fácil de la orina. Tomemos como ejemplo un absceso perineal en un estrechado. Nos aseguraremos si hay o no absceso concomitante de la próstata.

Incisión. — La incisión debe ser mediana (Guyon) aun cuando el punto culminante sea lateral, pero pueden ser necesarias contra incisiones laterales en las grandes colecciones. Esta incisiones serán ántero-posteriores. Los tejidos edematosos o tambien esclerosos son siempre gruesos; incindir hasta el fondo en pleno absceso y continuar la incisión hacia adelante y hacia atras siempre que sea necesario. Drenaje.

Salida de la orina. — Si la incision mediana es profunda, alcanza y divide el cuerpo esponjoso y penetra en la uretra, asegurar la salida de la orina. Cuando el absceso es pequeño y el cuerpo esponjoso no está afecto por la supuración, tratar la estrechez con la uretrotomia interna si la uretra es permeable a la candelilla conductora; de esta manera se limita las dimensiones de la incisión perineal y por consiguiente la reparación es más rápida.

Las **fistulas** consecutivas a los abscesos urinosos se tratarán con la incisión amplia de los trayectos y de los tejidos esclerosados; por excepción, en un segundo tiempo, despues de desinfección completa del periné, se resecará y suturará la uretra.

V. — Infiltracion de orina.

Trátase casi siempre de infiltración perineal y peniana, que mortifica el cuerpo esponjoso, el tejido celular y la piel, corriéndose paulatinamente al escroto (respetando los testículos), a los tegumentos de las ingles y del abdomen; a veces existe al mismo tiempo una infiltracion profunda pelviana, peripros-

El ARHEOL pone transparente la orina en los casos de hipertrofia de la próstata.

tática y peri vesical sumamente grave, que deberemos buscar.

Los sueros antigangrenosos son recomendables, pero no deben hacernos demorar la intervención.

En la infiltración perineal y peniana simple desbridar enseguida; incisiones múltiples, longitudinales, con el termocauterio en todas las partes donde haya infiltración; llegar hasta la uretra para que no sobrevenga retención; no poner sonda ni tampoco practicar la uretrotomia. Cuando el cuerpo cavernoso está invadido (priapismo), incidir su envoltura con el cauterio, drenar ampliamente y lavar con agua oxigenada.

El desprendimiento de las escaras reclama 10 a 20 dias; dirigir luego la cicatrización con objeto de evitar las fistulas persistentes (buscar y tratar las estrecheces, drenaje amplio, sonda permanente).

VI. — Roturas de la uretra.

En los casos muy benignos (ligera uretrorragia sin retención) ningun tratamiento local.

En los casos benignos, pero con posible retención pasajera (sin tumor uro-hemático) punción de la vejiga; practicar el cateterismo con suma prudencia y suspender al encontrar el menor obstáculo.

En cambio, en los casos muy graves (fractura o disyunción de la pelvis) no practicar cateterismo ni puncion, y si la cistotomia urgente. Si hay tumor hemático en el periné, incisión del foco hasta la uretra, cuyos extremos buscaremos y regularizaremos. Segun sea la intensidad de la contusión, y sobre todo la longitud de la pérdida de substancia, practicaremos la sutura circular inmediata de la uretra con cistostomia de derivacion, o bien la sutura a la piel de los dos extremos (lo cual puede evitarse con la cistostomia), como tiempo preparatorio de una autoplastia ulterior.

(Segun H. Minet.)

VEJIGA

Hematurias vesicales.

Tratamiento general (véase más arriba), al que se añadirá hielo en el hipogastrio; si la hematuria es profusa y no puede practicarse la cistoscopia se instituirá además un tratamiento local sintomático: lavados con la solución de antipirina al 4 p. 100 de la que dejaremos 20 a 30 c.c. en la vejiga; o tambien instilación de 2 c.c. de adrenalina al 1/1.000. Hacer el diagnóstico de la lesión; para ello practicar la cistoscopia cuando sea posible, y siempre que el tacto rectal previo no haya demostrado la presencia de un cáncer de la próstata o una voluminosa hipertrofia; la cistitis aguda contraindica tambien la cistoscopia, pero el diagnóstico depende de los signos fun-

cionales (frecuencia, dolores, piuria, hematuria terminal). La exploración con sonda metálica está siempre contraindicada cuando la hematuria es profusa (si se cree existe un cálculo, radiografía; cistoscopia si es moderada); cualquiera que sea el cateterismo practicado evitar aumentar la hemorragia.

Una vez hecho el diagnóstico, el *tratamiento de urgencia* tiene indicaciones diferentes: 1° **Tumores vesicales**: *a)* pequeños: diatermia endoscópica; *b)* voluminosos o malignos: instilación de 10 c.c. de mesotorio en la vegiga previamente evacuada y mesotorio intramuscular; o bien aplicación de radium con una sonda porta radium (5 centigramos durante 24 horas, Marion); suero gelatinado en inyección hipodérmica; en caso necesario, cistostomia; 2° **Cálculos**: reposo en cama; si no se consigue contener la hematuria, buscar las lesiones prostáticas o el tumor vesical concomitante; 3° **Hipertrofia de la próstata**: la hematuria va casi siempre acompañada de retención incompleta (gran polaquiuria) o completa, que debe diferenciarse de la retención (a veces hematuria renal) por coágulos. Si la hematuria es grave y el enfermo prostatectomizable, practicar la cistostomia y despues prostatectomia (por excepción en un solo tiempo). Si se trata de un prostático distendido, sondado desde algunos dias, cistostomia de urgencia. Si el enfermo no es prostatectomizable (edad, etc.), procurar entonces evitar la cistostomia practicando el antiguo tratamiento (cateterismos repetidos, aspiración de los coágulos, antisepsia vesical) que no siempre bastará. Si, por el contrario, la hematuria es ligera, sondar con regularidad segun sea la retención y aprovechar el incidente para aconsejar la prostatectomia; 4° **Cistitis agudas** (blenorrágicas): diferenciar la hematuria terminal de las uretro-cistitis de la del traumatismo cervical por los lavados; en uno y otro caso, *Arheol*, no practicar lavados sin sonda; en caso de cistitis, instilaciones vesicales de colargol al 1 p. 100 o de nitrato de plata.

II. — Retencion de orina.

1° *Retención completa* « orinar o morir » decia Guyon. El tratamiento es siempre de urgencia y varía segun la causa. Baños calientes, cataplasmas.

a) Diagnosticar y franquear los **obstáculos mecánicos** (véase *Estrecheces uretrales, hipertrofia de la próstata, abscesos de la próstata, cuerpos extraños y cálculos, tumores pélvicos en la mujer, hematoceles, fibromas*, etc.). Si no tenemos a mano el material necesario, punción hipogástrica provisional, que podrá ser repetida (véase *Punción de la vejiga*).

b) Diagnosticar y cateterizar asépticamente las retenciones

Además de su acción antiséptica, el ARHEOL ejerce una acción analgésica notable.

sin obstáculos mecánicos y tratar la causa (retención postoperatoria, retención en los medulares (tabes, a veces incipiente), etc. Ensayar las inyecciones hipodérmicas de 1 a 2 centigramos de pilocarpina (CAIN y OURY).

Igual tratamiento en la retención *subtotal* (gota a gota con gran frecuencia y dolores).

2° *Retención con distensión* (incontinencia por rebosamiento en los prostáticos, cistostomía; en los estrechados, sonda filiforme permanente. En las afecciones nerviosas, cateterismo aséptico y metódico (evacuación en varias sesiones, lavados vesicales, urotropina).

3° *Retención incompleta crónica.* — Abstenernos del cateterismo en tanto el tratamiento metódico y aséptico no está asegurado; las retenciones incompletas se convierten a veces en completas cuando se interviene, y la infección se presenta a menudo después del primer cateterismo (véase *Estrecheces, próstata*, etc.). Hacer primeramente un diagnóstico completo, empezando por el tacto rectal.

III. — CISTITIS AGUDAS.

El tratamiento será simultáneamente sintomático y en relación con la causa de la cistitis.

1° *Tratamiento sintomático.* Va dirigido contra el dolor y la piuria. Favorecer la diuresis. Bebidas abundantes, alcalinas, emolientes (agua de Vichy, leche, tisanas de cebada, de semillas de lino, de rabos de cerezas, de grama y regaliz); baños calientes. Calmar la polaquiuria y la contractura (bebidas, balsámicos: arhéol, buchu, esencia de cedro); opiados; beleno y belladona en supositorios (inyecciones de morfina si los dolores son intensos). Antiseptizar la orina (benzoato de sosa, balsámicos, urotropina, que a veces exagera la contractura). Régimen sin bebidas ni alimentos excitantes. Reposo.

2° *Tratamiento especial.* Cistitis **gonocócica**: instilaciones vesicales de nitrato de plata al 1 p. 100 o de colargol al 1 p. 100 (JEANBRAU); no practicar lavados uretro vesicales, pero sí de la uretra anterior; arhéol.

Cistitis recidivante de los **pielíticos**: urotropina asociada con benzoato, balsámicos; lavados vesicales o instilación de colargol o de nitrato de plata si el tratamiento interno no es suficiente. Exámen y tratamiento de la pelvis renal.

Cistitis de los **retencionistas** (diferenciar el dolor de las retenciones, que calma con el simple sondaje metódico, del dolor de las cistitis): evacuación regular del residuo, lavados vesicales (protargol al 2/1000, nitrato de plata 0,25 a 1/1000, oxicianuro de mercurio, 0,15/1000, permanganato, 0,20/1000) sin poner la vegiga en tensión ni prolongar mucho el lavado. Tratamiento del obstáculo a la micción.

Cistitis de los **calculosos**: reposo en cama, pequeños lava-

ARHÉOL

$C^{15}\ H^{24}\ O$

Principio activo de la esencia de Sándalo

El Arhéol es un principio puro, químicamente definido y siempre idéntico a sí mismo.

El Arhéol alcohol sesquiterpénico, ejerce siempre los mismos efectos a iguales dosis.

El Arhéol es el analgésico preferido en las afecciones urinarias.

El Arhéol no produce nunca dolor de riñones, y es muy bien tolerado por el organismo.

El Arhéol sedante notable del dolor en las cistitis, disminuye la frecuencia de las micciones.

El Arhéol es soberano en todos los periodos de la blenorrea y en las cistitis.

El Arhéol triunfa allí donde fallan los mejores balsámicos; esencias de Sándalo, y de Cedro.

Dosis : BLENORRAGIAS, CISTITIS
10 à 12 Capsulas de ARHEOL al dia.

~ ARHÉOL ~

$C^{15}\ H^{24}\ O$

El ARHÉOL es el único principio activo de la esencia de sándalo.

El ARHÉOL posee una formula quimica definida lo que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

DOSIS : 10 a 12 cápsulas diarias.



El *Arhéol* es el medicamento apropiad para las afecciones dolorosas de las vias urinarias.

Dr CATHELIN,
Ex Jefe de clinica, Cirujano Jefe de Hospital de Urologia de Paris.

El *Arhéol* es el único balsámico que debe prescribirse en las enfermedades de las vias urinarias.

Prof. Agreg. LEGUEU,
Cirujano del Hospital Necker.

El *Arhéol* es el medicamento de mayor valor terapéutico en el tratamiento de las enfermedades de las vias urinarias. Si tenemos en cuenta su importancia capital en Urologia y el alivio inmediato y seguro que procura al paciente, todos los médicos comprenderián el deber que tienen de prescribir el *Arhéol*.

Dr Carlo RAVASINI,
Asistente del Hospital civil de Trieste.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

dos vesicales, tratamiento sintomático del dolor (véase *Cálculos*).

Cistitis de los **neoplásicos** : tener en cuenta las diferentes causas de los dolores (retención, propagación pélvica, cistitis propiamente dicha). Contra la infección : lavados con nitrato de plata, instilaciones de mesotorio. Cistostomia si se cree posible la extirpación del tumor (véase *Tumores vesicales*).

Cistitis **tuberculosa** : las cistitis recidivantes acompañan casi siempre los brotes de congestión renal, que se tratarán con los fomentos calientes, dieta láctea, reposo, azul de metilo, balsámicos; si la cistitis persiste, instilaciones (no lavados) de aceite : guayacolado al 1 p. 100, gomenolado al 5 p. 100; yodofórmico al 1,50 p. 100, de pirogalol al 1 p. 100 (Minet).

IV. — Cistitis crónicas.

Tratar los brotes agudos conforme hemos indicado. La cronicidad depende casi siempre de la persistencia de una infección renal o tambien pélvica, prostática, diverticular, que hay que buscar y tratar.

Trataremos las cistitis vegetantes, bilarcianas, leucoplásicas con la diatermia endoscópica. En caso de fracaso, *cistostomia*, y eventualmente raspado de la vejiga.

V. — Cálculos vesicales.

Una vez comprobado el diagnóstico de la presencia, del volumen y de la situación (vesical o diverticular) de los cálculos por medio de la exploración, la cistoscopia y la radiografia, así como tambien los obstáculos a la micción (estrecheces uretrales, hipertrofia prostática, esclerosis del cuello vesical) pensaremos en algunos casos en los cuerpos extraños incluidos.

El tratamiento de elección es la *litotricia*, que deberá ir precedida de un período más o menos largo de aseptización de la vejiga (lavados, evacuación regular de las retenciones incompletas) y de la orina (urotropina, arhéol, etc.)

La *talla* hipogástrica (raras veces talla perineal en los niños) está indicada en los casos de cálculos voluminosos y duros (más de 6 centímetros), de vejiga no desinfectable, de divertículos y en los niños pequeños; es recomendable como primer tiempo de una prostatectomia en la hipertrofia prostática. Casi nunca es necesaria en caso de estrechez (sonda permanente previa, Guyon) como tampoco en los tuberculosos vesicales (procurar evitar la fistulización).

Durante el período pre-operatorio calmar los dolores y la hematuria con el reposo y los opiados.

El ARHÉOL posee una fórmula química definida, cosa que no ocurre con las esencias de sándalo y de cedro.

VI. — Roturas de la vejiga.

En caso de rotura intraperitoneal no tergiversar aún cuando no haya fiebre, y la vejiga conserve una cierta cantidad de orina. Incisión hipogástrica, limpieza del peritoneo pélvico y lavados con éter; incisión y segun los casos sutura de la vejiga o mejor aun drenaje hipogástrico de la vejiga; además, drenaje pre-vesical.

Las roturas en el espacio perivesical se tratarán como la infiltración de orina; llegar hasta la vejiga por el hipogastrio y en caso necesario por la via pre-rectal o isquio-rectal.

(Segun H. Minet.)

E. — MEDICACIONES DE URGENCIA

§ 1. — ACCIDENTES

1. — **Asfixia.** — El paciente será tratado lo antes posible y con insistencia. Segun Bouchardat el martillo de Mayor presta buenos servicios.

Asfixia por sumersion. (Ahogados). — Quitar rápidamente al ahogado sus vestidos. Acostarlo sobre la espalda, ligeramente inclinado sobre el lado derecho. Extraer las mucosidades de la boca. Inclinarlo ligeramente para que salgan los líquidos mucosos contenidos en la tráquea; calentarlo y friccionarlo con una franela caliente. Poner delante de su nariz un frasco con amoniaco diluido y practicar sin pérdida de tiempo la *respiración artificial* y *tracciones rítmicas de la lengua*. Para ello ejercer ligeras compresiones alternadas en el pecho y en el hipogastrio con objeto de restablecer un movimiento análogo al que se efectua normalmente para respirar y mover los brazos alternativamente hacia adelante y hacia atras. El número de movimientos respiratorios debe ser de 15 a 18 por minuto. Si despues de algunos instantes la presiones alternativas son infructuosas, practicar la insuflación prudente de aire en los pulmones con el tubo laringeo de Chaussier, la cánula de Pia, o la sonda laríngea. Para ello introducir en la laringe la pequeña extremidad del tubo laringeo teniendo la precaución de colocar sobre la abertura de la laringe el trozo de piel de búfalo o de agárico. Colocar en la boca la otra extremidad del tubo y aspirar las mucosidades que puedan haber en los bronquios. Adaptar a la extremidad del tubo un fuelle e inyectar aire con suavidad, de un modo intermitente, para imitar el movimiento respiratorio. Al mismo tiempo practicar fricciones sobre el pecho y sobre el abdomen. Recientemente se ha recomendado tambien el procedimiento de Sylvester (Véase p. 981). El número de *tracciones rítmicas de la lengua* debe ser de 15 por minuto.

Asfixia por estrangulacion. — Cortar el lazo apesar del prejuicio que tiene el vulgo, practicar una sangria en la yugular y proceder como hemos indicado antes.

Asfixia de los recien nacidos. — Colocar el recién nacido sobre un lado, con la cabeza algo elevada, la cara descubierta y las otras partes envueltas en una manta de lana; asegurar-

nos tienes libres la boca y la nariz. Despues insuflar aire en los pulmones (insuflador de Ribemont-Dessaigne) con mucha prudencia. Baños sinapizados, fricciones en todo el cuerpo con franelas empapadas en vino, tracciones rítmicas de la lengua y en los casos graves respiración artificial.

Asfixia por acido carbonico y oxido de carbono. — Sustraer el enfermo a las causas de asfixia. Colocarlo en la cama con la cabeza y pecho elevados, en una habitación bien aireada; aspersiones con agua con vinagre; fricciones con franelas secas o empapadas de aguardiente; *hacer respirar de un modo continuo oxigeno por medio de la mascarilla especial de* Nicloux.

Asfixia por el gas de las letrinas. — Poner al enfermo al aire libre; colocarle con precaución debajo de la nariz agua clorada (con una compresa mojada en vinagre hacer una bolsa en la que se coloraá cloruro de cal). Lociónar la nariz con una solución diluida de cloruro de cal; flagelar la cara con agua vinagrada fria, sinapismos en las extremidades (En parte segun Bouchardat y Rathery.

He aquí los métodos de respiración artificial que se usan hoy:

1° El de Marshall Hall consiste en colocar el individuo sobre el vientre, la cara hacia adelante y hacer rodar el cuerpo sobre el otro lado para que por si solo vuelva a la posición primitiva, ejerciendo una presión sobre el dorso cuando está en decúbito ventral.

2° El método de Sylvester que tiende a aumentar la capacidad torácica elevando los brazos por encima de la cabeza y tambien tirando de las costillas que están elevadas; se vacia el torax bajando los brazos sobre las costillas y ejerciendo una presión lateral sobre el pecho. El paciente estará en decúbito dorsal. *(Método el más usado en Francia).*

3° El método de Howard consiste en vaciar el torax comprimiento enérgicamente la parte inferior de la caja torácica; en cuanto cesa ésta presión el torax se llena de nuevo de aire. El paciente estará en *decubito dorsal.*

Está demostrado que con todos estos métodos puede hacerse penetrar una cantidad de aire suficiente en el pecho; pero todo tienen algunos inconvenientes máxime cuando se trata de reanimar los ahogados.

En este caso todos los músculos están flácidos; si la cabeza está tira a hacia atrás, la lengua *tiene tendencia a poneres sobre la laringe y obstruir las vias aereas.* El agua y el moco mezclados con el aire forman una espuma que puede obturar los tubos del arbol bronquial. En la asfixia por sumersión el método de Howard es peligroso porque estando congestionado y distendido el higado puede romperse conlas presiones intensas. Además, la posición en decúbito dorsal tiene el inconve-

niente de dificultar la expulsión del agua y del moco de las vías aéreas.

El método de Marshall Hall no tiene estos inconvenientes, pero exige una regular fuerza física, y cuando se trata de un adulto sobre todo, el hacer girar un cuerpo pesado, inerte, sobre el suelo o sobre un plano resistente, puede producir contusiones.

El método del Sylvester reclama el decúbito dorsal, un cierto trabajo mecánico fatigoso, peligrandose con estos movimientos forzados de elevación de los brazos desgarrar los músculos húmero-torácicos. Con este método la inspiración es activa y la expiración pasiva.

4° El método de Laborde o de las tracciones rítmicas de la lengua consiste en coger la lengua sólidamente, ya con una pinza adecuada, ya a falta de ella con un paño, pañuelo, etc.

Con la mano derecha se tira de la lengua hacia afuera y despues sin soltarla se deja que entre por si misma, al mismo tiempo que con la mano izquierda que está libre se apoya sobre el epigastrio. Se suspende la presión de la mano izquierda y se practica de nuevo la tracción de la lengua con la mano derecha, repitiendo estos movimientos acompasados a razon de 15 a 20 por minuto.

A menudo es necesario continuar las tracciones durante mucho tiempo, 1/2 hora ó 1 hora y aun mas, sin cansarse ni perder la esperanza.

5° El método propuesto por Schaefer, de Edimburgo, no tiene los inconvenientes de los precedentes; es innocuo, eficàz y reclama muy poca fuerza física.

Colocado el individuo en *decúbito ventral*, de preferencia sobre el suelo o sobre un plano resistente, se interpone una manta entre el suelo y el epigastrio. El operador se coloca arrodillado a un lado del paciente o mejor aun encima del mismo, con las rodillas separadas. Coloca las manos por encima de las costillas inferiores. Lenta y suavemente (sobre todo si se trata de un niño) aprieta el torax del paciente haciéndole salir el aire del pecho. Despues de este movimiento gradual el operador deja de apretar el torax enderezando el tronco pero dejando las manos colocadas; de esta manera el aire va hacia el pecho a causa de la falta de presión y de la reacción elàstica de las paredes torácicas.

Esta maniobra debe ser practicada unas 12 veces por minuto. No debemos preocuparnos en aflojar los vestidos ni abrir la boca ni tampoco tirar de la lengua. Si el enfermo vomita o expulsa mucosidades éstas caen al suelo y no a la tráquea.

La KOLA ASTIER ejerce sobre las funciones nerviosas una acción dinamizante.

Este método tiene numerosas ventajas para el tratamiento de las asfixias accidentales :

1° Las operaciones físicas para obtener la respiración artificial exigen muy poca fuerza muscular. Un solo operador basta; la manipulación es sencilla.

2° El método es sumamente eficaz por cuanto asegura mucho mejor que los otros los cambios gaseosos entre las vías aéreas y la atmósfera.

3° No es posible la caída de la lengua y la obstrucción de la faringe.

4° La expulsión del agua o de las mucosidades es facilitada por la posición de la cabeza, las tracciones rítmicas de la lengua son muy fáciles.

5° No peligramos traumatizar el hígado ni otros órganos.

6° El sitio necesario para las maniobras es mucho más reducido que con el método de Silvester, lo cual no deja de tener importancia.

7° Es muy fácil de aprender.

Inhalaciones de oxígeno. — Teniendo por objeto la respiración artificial proporcionar a la sangre asfíctica el oxígeno que le falta y restablecer de esta manera la actividad normal de los centros nerviosos motores del corazón y del aparato respiratorio, puede ser conveniente asociar dichas maniobras con las inhalaciones de un aire muy rico en oxígeno.

Es ello indispensable en caso de síncope debido a la intoxicación por el óxido de carbono.

Legendre y Nicloux han hecho construir un aparato que permite combinar las inhalaciones de oxígeno con las maniobras de la respiración artificial.

En las casas de socorro deberá haber un estuche completo conteniendo el tubo de oxígeno, el saco de goma y la mascarilla, dispuesto todo para su uso.

§ II. **Grandes hemorragias.** — *Transfusión de la sangre* (véase p. 555) o también *inyecciones copiosas de suero*, de cafeína, de esparteína, de aceite alcanforado.

§ III. **Shock.** — Luchar contra la causa. Tratamiento sintomático : inyecciones subcutáneas de extracto total de suprarrenal, inyecciones de suero, cardiotónicos, etc.

§ IV. **Electrocución.** — Sustraer lo antes posible la víctima a los efectos de la corriente teniendo en cuenta las prescripciones que vamos a indicar para no exponernos al peligro.

Nota. — La humedad hace muy peligroso el salvamento.

Tensión de primera categoría (1). — Separar inmediatamente el conductor de la víctima teniendo la precaución de no

(1) Tensión de primera categoría : corrientes alternas de menos de 50 voltios; corrientes continuas de menos de 600 voltios.

ponernos en contacto directo o por intermedio de un objeto metálico con el conductor de tensión.

TENSION DE SEGUNDA CATEGORIA INFERIOR A 6.000 VOLTIOS (ENTRE CONDUCTORES). — Procurar cortar la corriente, hacer lo posible para sustraer a la víctima del contacto peligroso. Cuando un hilo caído en el suelo toca a la víctima:

Separación de los hilos. — Sin tocar a la víctima separar los hilos con ganchos provistos de mangos aislantes, conforme ordena el último párrafo del artículo 13 del decreto de 11 de junio de 1907 modificado (1). Estos ganchos no deberán estar húmedos.

Subir a un taburete de madera barnizada con los pies terminados en placas de porcelana o de cristal, segun ordena el último párrafo del artículo 13 del Decreto de 11 julio de 1907 modificado (2).

Separación y aislamiento de la víctima. — Es más fácil separar la víctima que quitar los hilos. Practicarlo observando las precauciones indicadas. En todas estas operaciones evitar que el hilo toque la cara o las demas partes descubiertas del cuerpo.

La víctima está suspendida. Cortar la corriente, prever la caída del herido, preparar en el suelo colchones, montones de paja, etc.

TENSIÓN SUPERIOR A 6.000 VOLTIOS (ENTRE CONDUCTORES). — Cortar la corriente. Caso de no poder hacerlo el salvamento será siempre peligroso.

Aislar el salvador de la corriente y de la tierra. Emplear los ganchos con mangos aislantes conforme hemos dicho ya. Subir a un taburete de madera barnizada con pies de porcelana o de cristal.

En todos los casos llamar al médico.

PRIMEROS CUIDADOS QUE DEBEN PRACTICARSE ANTES DE LA LLEGADA DEL MEDICO. — Dar a la víctima una vez sustraída a la corriente, los cuidados que vamos a indicar aun en los casos de muerte aparente.

Llevar la víctima a un local ventilado en el que no habrá mas que tres o cuatro ayudantes. Aflojar los vestidos y tratar de restablecer cuanto antes la respiración y la circulación.

Para restablecer la respiración emplear los dos medios siguientes: tracción rítmica de la lengua y respiración artificial.

(1) A falta de estos ganchos emplear bastones o utensilios con mangos aislantes, no debiendo estos objetos estar húmedos.

(2) A falta de taburete construir uno aislante colocando sobre el suelo planchas de madera provistas de aisladores o en su defecto objetos sólidos muy aislantes: botellas vacías, objetos de loza que a su vez estarán sobre otras planchas de madera muy secas.

Empezar siempre por la tracción de la lengua practicando al mismo tiempo, siempre que sea posible, la respiración artificial.

Procurar tambien restablecer la circulación friccionando la superficie del cuerpo, flagelando el tronco con las manos o con toallas mojadas y proyectando sobre la cara agua fria, haciendo respirar amoniaco o vinagre.

1° *Método de la tracción rítmica de la lengua.* — Abrir la boca de la víctima y si los dientes están apretados separarlos con los dedos o con un cuerpo resistente cualquiera. Coger la parte anterior de la lengua entre el pulgar y el índice de la mano derecha por medio de un pañuelo para que no resbale y ejercer tracciones repetidas, rítmicas, seguidas de relajación imitando los movimientos de la respiración, en número de 20 por minuto.

Las tracciones linguales deberán ser practicadas cuanto antes y durante una hora por lo menos, sin perder la esperanza.

2° *Método de la respiración artificial.* — Acostar la víctima sobre las espaldas, con la cabeza ligeramente levantada, la boca abierta.

Coger los brazos al nivel de los codos, apretarlos sobre las paredes del pecho, separarlos luego y llevarlos por sobre de la cabeza describiendo un arco de círculo, conduciéndolos luego a su posición primitiva comprimiendo las paredes del torax. Repetir estos movimientos unas 20 veces por minuto continuando hasta que aparezca la respiración natural, lo cual exige a veces algunas horas.

§ V. **Insolación.** — *Profilaxia.* — Llevar vestidos anchos que favorezcan la respiración cutánea, sombreros ligeros y bien aireados, antes de partir tomar te o café. Evitar las marchas prolongadas, acostarse en el suelo, ingerir bebidas heladas o alcohólicas. En las montañas llevar sombrillas y abrigo suficiente para cuando se esté a la sombra.

Tratamiento. — Eritema solar : compresas húmedas, pomadas, polvos neutros. Insolación : colocar al enfermo a la sombra, en un sitio fresco; aflojarle los vestidos; aspersiones frias; hielo en la cabeza; inhalaciones de éter. En los casos graves respiración artificial, tracciones rítmicas de la lengua, sanguijuelas en las mastoides, inyecciones tónicas.

§ VI. **Accidentes debidos al frio.** — *Profilaxia.* — No exponerse al frio sino estando bien abrigados y despues de haber comido; no permanecer inmóviles.

Tratamiento. — Desnudar y friccionar al enfermo, ya con agua fria, ya con nieve. Bebidas calientes ligeramente alcoholizadas. Tratamiento del síncope, p. 671.

§ VII. — **Accidentes debidos al aire comprimido.** — *Profi-*

laxia. — Permanecer el menor tiempo posible en el aire comprimido y efectuar la descompresion lentamente.

Tratamiento. — Inhalaciones de oxígeno, fricciones, etc.

§ VIII. — **Accidentes debidos al aire enrarecido.** — Un solo tratamiento. Inhalaciones de oxígeno a presión suficiente; no permanecer en las grandes alturas.

§ IX. — **Accidentes debidos al aire confinado.** — Exponer al enfermo al aire fresco y renovado, ponerlo con la cabeza mas baja que el tronco, aflojarle los vestidos; respiración artificial, tracciones rítmicas de la lengua, inyecciones tónicas cuando las flagelaciones, fricciones, aspersiones frías no han dado resultado.

(Segun G. Lyon.)

§ X. — **Picaduras de insectos.** — Picaduras de *mosquitos*, lociones con agua y vinagre, con amoniaco al 1/5 p. 100; unciones con glicerolado tartárico al 1/30; lociones (Manquat) con el líquido siguiente:

Formol al 40 p. 100		4 gramos.
Alcohol de 90°.	ãa	40 —
Agua.		

Picaduras de *abejas*, de *avispas*, procurar quitar el aguijón, succión o lavado con cloruro de cal.

Contra la picadura del *rouget* aplicar el linimento siguiente:

Naftalina	ãa	2 gramos.
Esencia de andropogon citratus.		
Aceite de vaselina.		30 —
Bencina.		60 —

Para alejar los mosquitos de una habitación encender una lámpara que desprenda ozono o mentol.

(Segun J. Comby.)

§ XI. — **Quemaduras.** — He aquí algunos datos sobre el tratamiento de las quemaduras con la ambrina.

La ambrina es un producto a base de parafina cuya composición exacta es desconocida, y que es empleada con mucho éxito, por lo que vamos a resumir los datos que acerca de ella nos da el fabricante.

Modo de empleo. — 1° Cuando no hay herida la ambrina puede ser aplicada sin ser esterilizada. Se dividirá una tableta en varios pedazos que se harán fundir en un recipiente metálico bien seco y pasado por la llama. Se hará fundir la ambrina y se aplicará a la temperatura de 65° a 80°.

2° Cuando la ambrina tiene que ser aplicada sobre una herida, deberá ser esterilizada. Para ello hágase calentar al baño

La KOLA ASTIER contiene cafeina en estado naciente.

maría durante 20 minutos el recipiente previamente pasado por la llama (Dr Desgardes) en el que habremos colocado los trozos, teniendo la precaución de no hacer hervir de un modo excesivo el agua del baño maría para que no caiga ni una sola gota en la ambrina.

Antes de aplicarla asegurarnos que su temperatura no pasa de 70° dejando enfriar durante algun tiempo el recipiente en el que se ha fundido, pero aplicarla en estado líquido sin darle tiempo de que fragüe ni siquiera que tenga la consistencia de pomada. Para las regiones muy sensibles contentarnos con 50°.

Simplificación del procedimiento anterior. — En caso de duda es preferible emplear la ambrina en forma de bujía.

Encender las tres mechas que lleva la bujía, inclinarla y derramar la ambrina por medio de un pincel esterilizado.

En términos generales, la ambrina en placas es preferida en los hospitales; la ambrina en bujías en las familias.

Preparación de la herida. — Lavar la herida con algodon hidrófilo y agua templada hervida, secar luego la herida sin frotarla. Se recomienda secar bien la herida, pudiendo para ello valernos de un aparato de aire caliente.

Aplicación. — Emplearemos un pincel suave, previamente esterilizado y luego bien seco. Se aplica la ambrina sobre la herida con el pincel, teniendo la precaución de no frotar las partes afectas y pasando el pincel por ellas una sola vez. Cubrir toda la superficie enferma sin dejar ningun espacio hueco.

En contacto de la herida la ambrina se cuaja instantáneamente formando una delgada capa adherente é impermeable que deberá ser uniforme y del grosor de una hoja de papel chupón. Sobre esta primera capa se colocará otra delgada de algodon hidrófilo y por encima otra de ambrina.

De esta manera habrá en toda la superficie de la herida un caparazón compuesto de una primera capa de ambrina en contacto inmediato con la lesión, una capa de algodón hidrófilo y otra capa de ambrina.

Es indispensable que la capa de algodon hidrófilo esté completamente amalgamada en la cera con objeto de formar un caparazón homogéneo.

Terminar la cura poniendo una gruesa capa de algodon hidrófilo, despues otra de algodon cardado y por encima una venda.

El renovar la cura es muy fácil. Cambiar la cura durante los primeros dias cada 24 horas. Despues de quitada la venda y el algodon exterior, coger dos extremos del caparazón teniendo cuidado de no tocar la herida con los instrumentos

Si el caparazón envuelve por completo un miembro inci-

sirlo en toda su altura con unas tijeras previamente esterilizadas.

Lavar la herida con agua hervida y aplicar otra cura del modo ya descrito. *Sobre todo, no emplear soluciones antisépticas.*

He aquí algunas particularidades del tratamiento con la ambrina :

1° Al quitar el apósito encontraremos debajo del caparazón de cera un exudado de aspecto purulento, de olor ligeramente butírico que no debe ser confundido con el pus. Es inmediatamente arrastrado con el lavado y despues de limpiar la herida los tejidos en vias de reparación tienen un color rojo intenso.

Despues de algunos dias de tratamiento aparecen pequeños islotes epidérmicos que reuniéndose unos con otros acaban por cicatrizar la herida.

2° En las heridas extensas o profundas se repetirá la cura de ambrina cada 24 horas. Tan solo 10 dias despues podrá hacerse la cura cada dos dias.

Para tratar las heridas en general aplicar la capa de ambrina en forma que rebase las lesiones.

3° Cuando la lesión empieza a cubrirse de placas blanquecinas, recubrirlas con pomada de óxido de cinc antes de aplicar la ambrina para evitar la maceración.

4° Si hay mamelones carnosos exuberantes que tardan en epidermizarse, no cauterizarlos; *suspender* durante dos dias el tratamiento con la ambrina y aplicar un apósito húmedo ligeramente compresivo.

En caso de atonia de la herida, altérnese la cura con ambrina con un apósito húmedo ligeramente antiséptico, variando cada vez el liquido empleado.

Desde la tercera cura húmeda, la herida recuperará su vitalidad.

5° Para el tratamiento de los *sabañones*, si el caso es grave es preferible que el enfermo permanezca en la habitación y conserve aplicada la cura dia y noche renovándola dos veces al dia.

Si el enfermo no puede permanecer en su domicilio o si los *sabañones* no son graves, aplicar la cura mañana y noche y quitarla a la mañana siguiente.

En todos los casos evitar los roces del apósito durante los movimientos.

Los *sabañones ulcerados* deben ser lavados y secados con cuidado antes de aplicar la ambrina.

6° *Ulceras varicosas*, úlceras atónicas y rebeldes : la tempe-

Contra la gripe asténica prescribid sistemáticamente la KOLA ASTIER.

ratura de la ambrina no debe ser superior a 60°. Ocurre a veces que durante los primeros dias la úlcera parece aumentar de extension.

7° Lavar la herida con suero artificial templado. No emplear soluciones antisépticas ni tampoco frotar las heridas.

8° Obrando en algunos casos la ambrina por el calor que permite mantener al nivel de las lesiones, será conveniente en determinadas circunstancias renovarla dos veces al dia.

9° La ambrina debe ser aplicada lo antes posible; recubrir el caparazón de cera con algodon hidrófilo y algodon cardado para evitar la pérdida de calor.

Cuando las lesiones son extensas evitar los movimientos que podrian resquebrajar el caparazón, y para conservar el calor envolver el miembro enfermo en una gruesa capa de algodon.

10° Al aplicar el apósito cortar los pelos o untarlos con vaselina.

§ II. — INTOXICACIONES

Tratamiento general.

Vibert ha precisado muy bien las dos indicaciones que hay que llenar. Es necesario :

1° Expulsar el veneno del organismo.

2° Combatir los efectos de este veneno.

Para limpiar el organismo puede intentarse la evacuación del veneno o procurar neutralizarlo o activar su eliminación.

La evacuación del veneno puede lograrse por medio de vomitivos y del lavado del estómago.

Facilitaremos el vómito por medio de la titilación de la úvula, o mediante la administración de ipecacuana a la dosis de 1gr,50 a 2 gramos, o tambien valiéndonos de agua templada, de sulfato de cobre a la dosis de 0gr,20 o, mejor aún, de apomorfina. Esta última substancia se emplea en forma de clorhidrato de apomorfina a la dosis de 1 centígramo por 1 centímetro cúbico de agua en inyeccion subcutánea. Su acción es muy rápida, y los vómitos que produce son abundantes y fáciles, sin náuseas muy molestas.

El vómito no limpia nunca por completo el estómago, en tanto que el lavado, si puede ser practicado, constituye un recurso muy precioso. Por desgracia, no siempre es posible practicarlo, ya porque el individuo tenga las mucosas bucal y esofágica corroidas por liquidos cáusticos, ya porque haya espasmo esofágico o el enfermo tenga convulsiones. El lavado puede ser peligroso cuando la mucosa gástrica está ulcerada, pues entonces puede producir una perforación.

También son recomendables los purgantes, en especial los purgantes salinos, pues el aceite de ricino podría disolver ciertas substancias, tales como el fósforo, la cantárida, etc.

Si el veneno ha sido administrado en enema, impónese una limpieza completa del intestino grueso. Si se trata de una inyección subcutánea de una substancia tóxica y somos llamados a tiempo, practíquese inmediatamente una incisión bastante extensa en el punto de la inyección, exprímanse los tejidos, y hágase una ligadura en la raíz del miembro para retardar la absorción.

Siempre que sea posible procuraremos neutralizar el veneno ingerido, ya haciendo obrar sobre él substancias que destruyan su acción, ya destruyéndolo *in situ*, o tambien haciéndolo insoluble.

Para llenar esta indicación emplearemos, para el lavado del estómago, la substancia neutralizante, o administraremos esta

misma substancia antes que el vomitivo o en el intervalo de los vómitos, o después que éstos hayan cesado para paralizar los efectos del veneno que puede haber quedado aún.

Entre las substancias neutralizantes podemos citar :

1° La *albúmina*, que, al combinarse con algunos venenos orgánicos e inorgánicos forma compuestos poco solubles, atenuando mucho los efectos de las substancias cáusticas. Puede prepararse agua albuminosa mezclando las claras de tres o cuatro huevos con 1 litro de agua.

2° La *leche* obra de la misma manera que la albúmina, bien que algo menos enérgicamente. Está contraindicada, dice Vibert, en los venenos que se disuelven en las materias grasas : fósforo, cantáridas. Según Vibert, con el arsénico formaría arseniatos alcalinos muy solubles y muy tóxicos.

3° El *tanino* precipita todos los venenos vegetales y algunos minerales, pero la combinación es poco estable y vuelve a redisolverse rápidamente. No es, pues, posible contar con este contraveneno más que para retardar la absorción durante cierto tiempo.

4° La *solución acuosa de yoduro potásico yodado* (250 gramos de agua, 10 gramos de yoduro potásico, 2 gramos de yodo), a la dosis de algunas cucharaditas de las de café en vino tinto o agua, precipita todos los alcaloides. Pero hasta en estos casos los nuevos compuestos formados son muy poco estables y vuelven fácilmente a disolverse. No debemos, pues, tener mucha confianza en los resultados de esta medicación. Sin embargo, la adición de bicarbonato de sosa daría mayor resistencia a los precipitados que se forman y retardaría su solubilización.

5° El *carbon* absorbe y retarda la acción de ciertos venenos. Recomiéndase de un modo especial en el envenenamiento por los hongos, las toxinas y los alcaloides. Debe ser prescrito a altas dosis.

6° El *permanganato de potasa* se emplea a la dosis de 0gr,25 a 0gr,50 por 200 a 300 gramos de agua en un cierto número de envenenamientos. Destruye la morfina y oxida el fósforo.

Pero no solamente debemos evacuar el veneno, neutralizarlo, sino que también es necesario provocar su eliminación por todos los emuntorios naturales. Así, pues, apelaremos a los diuréticos, a los sudoríficos, a los lavados intestinales, a los purgantes, a la transfusión sanguínea, a los lavados de la sangre por medio de inyecciones subcutáneas o intravenosas de suero artificial.

Finalmente, en algunos casos estaremos autorizados para emplear los medicamentos *antagonistas*, que producen efectos diametralmente opuestos a los del veneno ingerido. Por desgracia, este antagonismo no tiene lugar, dice Vibert *(Toxicología)*, más que dentro de ciertos límites, lo cual equivale a decir que es parcial.

Si bien combate ciertos síntomas, no puede devolver la vida a las células muertas por el veneno. Finalmente, nos exponemos a añadir una nueva intoxicación a la ya existente y a ver cómo ambas evolucionan o combinan sus efectos, obrando en el mismo sentido sobre tal o cual órgano. El empleo de la medicación antagonista requiere mucha prudencia y debe ser reservado para los casos muy graves. No debemos emplearla sino recurriendo al parecer de un compañero (Vibert).

Existe ademas un *tratamiento sintomático*, que va dirigido contra los efectos producidos por el veneno.

Si la respiración se hace muy superficial, apelaremos a las maniobras de la *respiración artificial* sostenida durante horas, sobre todo en los casos de intoxicación por el óxido de carbono; a las tracciones rítmicas de la lengua, la electricidad, las flagelaciones, las afusiones frías, la sinapización, las fricciones, las inhalaciones de oxígeno, etc.

Combatiremos el colapso cardíaco con las inyecciones subcutáneas de éter, cafeína, aceite alcanforado, esparteína; con bebidas alcohólicas y excitantes, según los casos. Lewin aconseja la tintura de almizcle como uno de los mejores excitantes.

Contra la gastroenteritis, contra el dolor, procederemos según las indicaciones especiales para cada caso particular.

Tratamiento especial.

Vamos a estudiarlas por órden alfabético, excluyendo las producidas por los *arsenobenzoles* vease p. 44, el *bismuto* p. 81, el *cloroformo* p. 128, y el *éter*.

ACEITE DE ANILINA

Inhalaciones de oxígeno, de aceite alcanforado ; en caso necesario transfusión de sangre.

ACETANILIDA (INTOXICACION POR LA)

Inhalaciones de oxígeno, respiración artificial, inyecciones de cafeína y de éter.

ACIDOS CORROSIVOS (CLORHIDRICO — NITRICO — SULFURICO)

Diluir el veneno; hacer beber mucha leche, agua albuminosa, agua de jabón, agua de cal. Magnesia calcinada, sacarato de cal, bicarbonato de sosa.

Los vomitivos, el lavado de estómago, exponen a las perforaciones.

Tisanas emolientes y refrescantes, semillas de lino, de avena, etc.

Si la laringe está interesada puede hacerse necesaria la traqueotomía.

Contra las manifestaciones dolorosas, inyección de morfina, pincelación de la garganta con cocaina.

Más tarde, leche, papillas, bebidas mucilaginosas.

Vigilar la aparición de las complicaciones.

ACIDO CROMICO

Véase *Bicromato de potasa*, p. 996.

ACIDO NITROSO

Ademas de las medicaciones habituales (inyecciones de cafeina, de esparteina, de aceite alcanforado), Jacoulet ha propuesto la *oxigenoterapia intensiva*, a grandes dosis, con un aparato de precisión, que casi nunca se tiene a mano, o con un instrumento fabricado en la siguiente forma : aguja de suero adaptada a un tubo de goma cuyo otro extremo estará adaptado a un tubo conteniendo oxígeno a presión y provisto de un manómetro con objeto de saber la cantidad de oxígeno inyectado (Ramond).

Introducir inmediatamente en el tubo digestivo grandes cantidades de sacarato de cal diluido en leche. Puédese tambieu emplear cloruro de calcio, creta, agua de cal, y a falta de ella, hidrato de magnesia.

Lavar el estómago y administrar un purgante.

No hacer tomar compuestos de potasa, de sosa o de amoníaco.

Tratar luego la nefritis y la gastroenteritis.

ACIDO SALICILICO

Véase p. 1005.

ACONITO

Lavado gástrico con tanino o solución yodo-yodurada (véase estas palabras y tambien *Intoxicacion por los alcaloides*); estimulantes difusibles, inyecciones de éter, aceite alcanforado, ingestión de aguardiente, champaña. Estimulantes generales. Fricciones, masajes, sinapización. Respiración artificial durante mucho tiempo. Vigilancia continua del enfermo.

ADRENALINA

Además de lo indicado en las *Generalidades*, ensáyese con prudencia los vaso-dilatadores (nitrito de amilo) o las substancias (ácidos diluidos, etc.) capaces de descomponer la adrenalina.

AGUA DE JAVEL — ALCALIS (POTASA — SOSA — AMONIACO)

Para neutralizar el veneno empléense substancias ácidas, a condicion de que por sí mismas no sean tóxicas : vinagre muy

diluído (100 gramos para 1 litro de agua), ácido tartárico, acético, cítrico, en soluciones muy diluídas : zumón de limón.

Bebidas emolientes, agua albuminosa, leche, tisana de cebada, de semillas de lino. Aceite de olivas a voluntad.

Si se teme el edema de la glotis, estar dispuestos a practicar la traqueotomía.

Contra los dolores, inyecciones de morfina.

ALCALOIDES

Tanino, ácido gállico (Véase *Generalidades*, p. 989).

ALCOHOLISMO

1° *Enolismo.*

1° **Intoxicación aguda por el vino** *(enolismo agudo).* — Poner el enfermo en reposo, en un lugar adecuado donde no pueda herirse ni enfriarse y al abrigo de toda excitación. En los casos ligeros, bebidas calientes (café fuerte, té). En los casos graves, lavado gástrico; bebidas calientes estimulantes; botellas calientes y abrigo, inyecciones de cafeína y respiración artificial; flagelación. Lancereaux no concede valor alguno al amoniaco (X a XX gotas en un vaso de agua salada), por mas que es un remedio clásico. *Convalecencia :* alimentación láctea o lactovegetariana, laxante, alcalinos.

Intoxicación crónica por el vino *(enolismo crónico).* — Suprimir el vino. *Contra los trastornos nerviosos :* 3 gramos de cloral en poción para tomar al acostarse, en tres veces con 10 minutos de intervalo; despues lociones frias o duchas en chorro interrumpido, al principio templadas, despues frias, de 10 minutos de duración. *Contra los trastornos digestivos :* alcalinos, amargos, fermentos; despues régimen lácteo absoluto. Si hay insuficiencia urinaria, digital en infusion (0'30 gramos), píldoras de Lancereaux : dos a tres al día; teobromina, 2 gramos al dia en cuatro obleas.

2° **Intoxicación por los espirituosos** *(etilismo).* — Etilismo agudo. — Igual tratamiento que para el enolismo agudo; además, sangría en los individuos amenazados de apoplejía.

Etilismo crónico. — Suprimir la causa de los accidentes; vida higiénica; hidroterapia; vigilar el régimen alimenticio. *Contra el insomnio :* cloral (3 gramos en 150 de jarabe de grosellas). Para tomar en tres veces con 15 minutos de intervalo, al acostarse, pudiendo tambien añadir X gotas de láudano de Sydenham, ó 30 gramos de jarabe de morfina. Si hay *delirium*

En la gripe intestinal el colibacilo es muchas veces el causante; emplear el COLITIQUE que se administra por via bucal.

tremens es indispensable hacer dormir a los enfermos. Para ello *no ponerles la camisa de fuerza* sino hacerles tomar *cloral* hasta que duerman (empezar por 3 gramos en 30 de jarabe de morfina, y si media hora despues no duermen, administrar otro gramo), o tambien la cloralose, o el somnífene en inyección intravenosa, cuando es posible, practicada con lentitud: 5 c. c. de una sola vez, para un adulto de peso medio, en caso de urgencia (Ramond, Laporte y Quenu). Ademas del cloral baños frios (Letulle) y tambien los *bromuros. Alimentar a los enfermos lo antes posible* (Bouchy). Durante la convalecencia, preparados a base de estricnina, lociones frias alcoholizadas, alimentación racional, psicoterapia.

3° **Intoxicación por las esencias** *(Absintismo)*. — Absintismo agudo. — Lavado inmediato del estómago; respiración artificial, tracciones rítmicas de la lengua, en caso de muerte aparente; inyecciones subcutáneas de cafeina y de aceite alcanforado cuando hay tendencia al síncope; enemas con 4 gramos de cloral y X gotas de láudano en 150 gramos de agua hervida cuando dominan los fenómenos de excitación.

Absintismo crónico. — Supresión del ajenjo, de los amargos, aperitivos, etc. Contra los fenómenos de excitación, clor I asociado con la morfina, extracto tebaico a grandes dosis; hidroterapia (lociones frias alcohólicas en todo el cuerpo por la mañana al levantarse; despues, baños templados, duchas templadas o escocesas; y mas tarde aun duchas frias en chorro partido de 10 segundos de duración); alimentación nitrogenada; amargos, buena higiene.

(En parte segun Lancereaux.)

ALIMENTICIAS (INTOXICACIONES)

Tres indicaciones: 1° *Librar al organismo de los venenos introducidos:* lavados gástricos, vomitivos, laxantes y purgantes; ingestión abundante de liquidos; 2° *Estimular las fuerzas del enfermo con los tónicos:* acetato amónico, alcohol, café, quina, estricnina; moderar la intensidad de los fenómenos reaccionales: compresas húmedas calientes sobre el vientre, régimen lácteo, etc. Volver a la alimentación con prudencia.

Recordar que muchas de ellas son debidas a una infección producida más especialmente por los bacilos paratifódicos y obrar en consecuencia.

ALUMBRE

Hágase vomitar al enfermo; hacerle tomar bebidas albuminosas o mucilaginosas en abundancia. Aceite de olivas, leche á voluntad.

Magnesia calcinada. Cataplasmas sobre el epigastrio.

AMONIACO OFICINAL

Vinagre diluido, ácido acético muy diluido, ácido tartárico, etc., al igual que para la sosa y la potasa. Leche, agua albuminosa, tisana, etc. Caso de presentarse edema de la glotis practicar la traqueotomia. Contra los dolores, morfina.

ANILINA

Airear al enfermo, sustraerlo a los vapores tóxicos. Administrar oxigeno. Estimulantes locales o generales.

Respiración artificial. La sangria puede ser empleada.

ANTIMONIO

Favorecer los vómitos. Si no tienen lugar espontáneamente, lavado del estómago. Tanino al 2 p. 100, ácido gállico, cocimiento de nuez de agallas y corteza de roble. Té y café fuertes en gran cantidad. Leche. Bebidas emolientes, tisana de semilla de lino, de hojas de malva, agua albuminosa. Calentar al enfermo y combatir el colapso con los medios ordinarios : cafeina, éter, etc.

ARSENICO

INTOXICACION ARSENICAL AGUDA

Evacuar inmediatamente el estómago por medio del lavado con los vomitivos (ipecacuana y apomorfina). Es sumamente importante vaciar completamente el estómago para que no quede en él ninguna particula arsenical. Administrar gran cantidad de agua caliente.

Los dos mejores contravenenos son el hidrato de peróxido de hierro y la magnesia. El hidrato de hierro debe ser empleado en estado húmedo, en forma gelatinosa. La magnesia es tambien muy eficaz y se encuentra más fácilmente. Diluir la magnesia en 20 partes de agua, administrándola a cucharadas soperas (de 3 a 5 cada 15 minutos). Tiene además la ventaja de purgar al enfermo. Agua de cal si no tenemos otra substancia a mano.

En Alemania se prescribe el remedio de Fusch : mézclense en frio 15 gramos de magnesia con 250 gramos de agua y añádase una solución de sulfato férrico ; administrense de 4 a 6 cucharadas de esta mezcla cada cuarto de hora (Vibert).

Friccionar y calentar al enfermo, calmar los dolores por medio de la morfina. Sostener el corazón y prescribir estimulantes si hay depresión.

Favorecer despues la eliminación del veneno y tratar los diferentes síntomas del envenenamiento.

BARBITURISMO. — Véase *Veronal* p. 1006.

BARITA (SALES DE)

Administrar 20 gramos de sulfato de sosa o de magnesia.

BELLADONA

Evacuación del estómago o vomitivo. Para los lavados emplear tanino o té muy cargado.

Estimulantes generales. Éter, vinos generosos, amoníaco, café. Calentar el enfermo, masaje, fricciones, electricidad farádica, respiración artificial.

Una vez fuera de peligro el enfermo prescribir un colirio de eserina; un gránulo de pilocarpina de un centigramo cada día durante varios días (Formulario Dausse).

BENZOATO DE BENCILO

Administrar laxantes y aplicar una sonda rectal para combatir la distensión gaseosa del intestino.

BENZOL

Lavado del estómago. Hágase vomitar al enfermo.

Estimulantes difusibles: amoniaco, éter, aguardiente.

Flagelación sobre el pecho con agua alternativamente fría y caliente.

Electricidad, corrientes farádicas en la región cardíaca.

Respiración artificial hasta que los latidos del corazón estén bien regularizados.

Inyección de 1 miligramo de sulfato neutro de atropina.

BICROMATO DE POTASA — AC DO CROMICO

Lavado del estómago o vomitivos.

Administración *larga manu* de carbonato de cal o de magnesia en agua o leche. Agua albuminosa.

Tisanas emolientes de cebada, de semillas de lino.

Estimulantes generales: éter, combatir el colapso. Calentar al enfermo.

Inyección de morfina.

BROMUROS

Administrar purgantes y diuréticos.

CAFEINA

Vomitivo. Devolver el calor a las extremidades por medio de fricciones y masajes; calentar al enfermo.

Administrar alcohol, champaña, acetato amónico.

Inyección de 1 centigramo de morfina y 1/2 miligramo de sulfato neutro de atropina.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con exito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

---

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detencion de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas :

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os*.

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch. | *REP. ARGENTINA :* Buenos Aires : Potosi 4058-4062

LA MEDICACIÓN YODADA

sin accidentes de yodismo

Inmediata e intensiva

POR LA

NEO-RIODINE

$C^{8}H^{11}O^{4}IS\,Na$

Derivado organico sodico yodado en solución acuosa



44 % de yodo

En inyecciones intramusculares e intravenosas.

Afecciones cardio-vasculares - Arterioesclerosis
Esclerosis pulmonar - Reumatismo crònico
Linfatismo - Escrofula - Tuberculosis

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

CANTARIDAS

Provocar el vómito, sobre todo con apomorfina, y lavar el estómago cuanto antes. Si se ha ingerido en polvo, administrar purgantes, pero no aceite, pues disuelve la cantaridina.

Régimen lácteo, bebidas emolientes, mucilaginosas; agua gomosa, tisana de semillas de lino.

Ventosas secas o escarificadas en la región lumbar. Baños generales templados y largos.

CIANUROS Y ACIDO CIANHIDRICO

Antídotos : al interior agua oxigenada a 3 ó 4 volúmenes por cucharada sopera; inyecciones subcutáneas de agua oxigenada a 12 volúmenes : 3 cc. Agua destilada hervida : c. s. hasta 100 (obrar rápidamente).

O bien administrar tres a cuatro gramos de sulfato ferroso e igual cantidad de carbonato de sosa en solución (Lyon y Loiseau).

Administrar glucosa que es el mejor antídoto del ácido cianhídrico (Terrier, Violle, de Saint-Rat) por vía intravenosa o digestiva.

CICUTA

Lavado del estómago con solución de tanino al 2 0/0 ó vomitivo.

Administración de tanino al interior, de ácido gállico, de cocimiento de corteza de roble.

Calentar las extremidades. Friccionar al enfermo.

Estimulantes : éter, aguardiente, champaña, etc.

Respiracion artificial.

Despues de la curación persiste mucho tiempo una cierta debilidad muscular.

CINC (SALES DE)

Agua albuminosa. Carbonato de sosa o de potasa disueltos en gran cantidad de agua.

Vomitivos. Tanino o ácido gállico, cocimientos astringentes, té fuerte. Administrar un purgante aceitoso.

Fomentos calientes sobre el vientre, compresas húmedas, cataplasmas.

Inyección de 1 centigramo de clorhidrato de morfina.

CLORAL

Evacuación gástrica, faradización cutánea, inyecciones hipodérmicas de éter, de cafeina, enema con infusión de café. Respiracion artificial, inhalaciones de oxigeno.

Procurar por todos los medios posibles despertar al enfermo : fricciones, aspersiones frías en la cara; pellizcamiento de la

La KOLA ASTIER estimula la contractilidad del miocardio.

piel, sinapización, y, si es posible, faradización cutánea, procedimiento que parece ser bastante eficaz.

Calentar al enfermo con botellas de agua caliente, toallas calientes.

Bomba gástrica o vomitivos. Bebidas abundantes y demulcentes *no acidas*. Aumentar la alcalinidad de la sangre por medio de grandes dosis de bicarbonato de sosa. Combatir el colapso por medio del éter, cafeína, aceite alcanforado.

Favorecer la eliminación renal con los diuréticos y baños calientes prolongados.

CLORATO DE POTASA

En caso necesario sangrías seguidas de inyección de suero fisiológico o transfusión (Becart). Favorecer la eliminación renal con los diuréticos, los baños calientes prolongados.

COBRE

Lavado del estómago o vomitivos : ipecacuana, apomorfina.

Albúmina, leche, magnesia calcinada. Algunos autores recomiendan azúcar a alta dosis.

Calmar los dolores por medio de la morfina : inyección de 1 centígramo.

Según Vibert, el ferrocianuro de potasio al 1 por 1000 es el verdadero contraveneno del cobre.

COCAINA

Acostar al enfermo en decúbito horizontal con la cabeza ligeramente hacia atrás : flagelar la cara y el pecho con compresas empapadas en agua caliente o agua fría, café con algunas cucharadas de coñac, inyecciones de éter y cafeína, friccionar todo el cuerpo, respiración artificial (Legrand, Reclus).

Dosis fraccionadas y frecuentes de éter y de oxígeno (Moutier y Guerin). (Véase tambien p. 132).

COLOQUINTIDAS

Lavado del estómago o vomitivos habituales.

Láudano : XXX gotas en un poco de aguardiente o de agua, en ingestión o en enema.

X gotas de alcohol alcanforado, o III gotas de esencia de alcanfor en azúcar o en un poco de leche cada cuarto de hora.

Estimular al enfermo : alcohol, aguardiente, champaña, inyección de éter, etc.

Tisanas y bebidas emolientes; agua albuminosa.

Calentar y friccionar al enfermo. Fomentos calientes en el vientre.

COLQUICO

Administrar tanino, solución yodo yodurada.

Bebidas demulcentes, agua albuminosa. Estimulantes. Inyecciones de éter, cafeína, etc.

Inhalaciones de nitrito de amilo.

CORNEZUELO DEL CENTENO

Purgantes : aceite de ricino, sulfato de magnesia. Tanino al 2 p. 100. Estimulantes : éter, aguardiente, champaña.

Inhalaciones de nitrito de amilo.

Calor en las extremidades. El enfermo debe guardar la posición horizontal.

CURARE

Parálisis de la motilidad, dejando intacta la sensibilidad.

Estimulantes a altas dosis, coñac, aguardiente, champaña, éter, acetato amónico.

Respiración artificial sostenida durante mucho tiempo hasta eliminación del veneno.

Si el veneno ha penetrado por una herida, ligar el miembro por encima, lavar repetidas veces la herida, desbridarla, y hacer que sangre abundantemente.

DIGITAL

Tratamiento general de las intoxicaciones : vomitivos; lavado gástrico con solución de tatino; laxantes; estimulantes generales, inhalaciones de nitrito de amilo. Reposo completo en decúbito supino.

DIGITALINA

Sulfato de atropina (Gallavardin y Bocca, Debec). (Véase tambien p. 152.)

ESENCIA DE MIRBANA. — Véase *Nitrobencina* p. 1002.

ESERINA

Vomitivos, lavado gástrico con la solución de tanino o yodo yodurada. Inyección subcutánea de un miligramo de sulfato de atropina o ingestión de un gramo de tintura de belladona en tres veces, o cloral a la dosis de 0,50 gramos cada cuarto de hora. Estimulantes generales. Respiración artificial.

FENOL

Vaciar el estómago, provocar el vómito. Lavar el estómago con agua de cal, agua albuminosa. Administrar sacarato de cal al interior.

Administrar sulfato de sosa o de magnesia a la dosis de 30 a 50 gramos.

Tratar el colapso por medio de inyecciones de éter y de

esparteina. Sostener el corazón. Sinapización de las extremidades, fricciones generales y estimulantes. Inhalaciones de oxigeno, de nitrito de amilo. Respiración artificial. Pociones alcohólicas. Electrización. Despues régimen lácteo integral durante varios dias.

FOSFORO

Evacuar el estómago con lavados; vaciar el intestino (enema purgante salino, no aceitoso, para evitar la disolución y la absorción). Neutralizar el residuo tóxico con la esencia de trementina, seis a siete gramos al dia (combinación de los dos elementos) en cápsulas o en poción:

Goma tragacanto	0,25	gramos.
Esencia de trementina	2	—
Jarabe de azahar	40	—
Agua de tilo	80	—

Una cucharada sopera cada 15 minutos. (Lyon y Loiseau.)

GASES ASFIXIANTES

Tratamiento inmediato. — Sangria general copiosa; tónicos cardiacos (aceite alcanforado y etéreo a grandes dosis, sulfato de esparteina y de estricnina); inyecciones subcutáneas de oxigeno.

Tratamiento consecutivo. — Revulsión en todas sus formas (ventosas, sinapismos) y más especialmente envolturas húmedas y frias del torax cada tres horas. Contra la tós quintosa, belladona, aethone, inhalaciones de eucaliptol.

Tratamiento general. — Régimen lacteo al principio. Preparados suprarrenales. Tratamiento arsenical.

Tratamiento de las complicaciones respiratorias. — Véase p. 625.

(Segun Rathery y Michel.)

GAS DEL ALUMBRADO

Abrir de par en par puertas y ventanas, poner al enfermo al aire libre y sacarlo del local donde ha tenido lugar la asfixia.

Inhalaciones de oxigeno puro.

Practicar la respiración artificial durante mucho tiempo. Estimular la sensibilidad cutánea por medio de afusiones frias, sinapización, electricidad farádica.

Tracciones rítmicas de la lengua. Estimulantes generales.

Inyecciones de éter, cafeina, aceite alcanforado.

Enemas de 1/2 litro de café fuerte.

Inhalaciones de amoniaco. Fricciones generales. Calor en las extremidades.

Puede estar indicada la sangria.

Cualquiera que sea el grado de la intoxicación, no debemos desesperar, sino continuar practicando la respiración artificial.

(Véase *Oxido de carbono*, p. 1003.)

HIDROGENO ARSENIADO

Estimulantes generales; diuréticos; baños calientes prolongados; baños de vapor. Inhalaciones de oxígeno.

HIDROGENO SULFURADO

Poner al enfermo al aire libre, quitarle todo lazo que constriña una parte cualquiera del cuerpo. Quitar todas las ropas sucias que desprendan H^2S.

Practicar la respiración artificial y tracciones rítmicas de la lengua.

Poner frente a la nariz un poco de cloruro de cal seco en un pañuelo empapado en agua con vinagre.

HONGOS

Cuatro indicaciones: vaciar el tubo digestivo, favorecer la eliminación del veneno por los emuntorios; tratar los diferentes síntomas; sostener el corazón.

En caso de envenenamiento por la fallina es inútil hacer vomitar al enfermo, pero si conviene practicar lavados gástricos.

En caso de envenenamiento por la muscarina, hacer vomitar al enfermo (a menos que haya ya vomitado mucho) haciéndole beber agua y lavar el estómago.

Limpiar el intestino con 30 gramos de aceite de ricino o con un enema purgante. No está demostrada la utilidad del carbon vegetal.

Hacer orinar al enfermo: leche, agua lactosada, tisanas diuréticas.

Calentar al paciente: calmar al dolor abdominal con cataplasmas laudanizadas; prescribir agua de Seltz, o hielo contra los vómitos, bromuro contra el delirio.

Prevenir el coma con los medios habituales, pero nunca dar alcohol.

Practicar inyecciones de suero adrenalizado (segun S. Chauvet).

JABORANDI

Inyectar un miligramo de sulfato neutro de atropina o administrar 1 gramo a 1,50 gramos de tintura de belladona en varias tomas. Electrización de los nervios frénicos. Estimulantes generales. Sangría.

Las vacunas anti-colibacilares COLITIQUE constituyen el mejor tratamiento de los síndromos entero-renales.

LAUREL REAL

Lavados gástricos; administrar hidrato de óxido de hierro o hiposulfito de sosa; inyección hipodérmica de un miligramo de atropina y de éter. Respiración artificial; inhalaciones de amoniaco. Administrar glucosa (véase *cianhídrico, ácido*).

LOBELIA

Lavados gástricos.

Tanino al 2 p. 100 o ácido gálico. Café o té en abundancia.

Estimulantes tales como aguardiente, champaña, carbonato amónico.

Inyección hipodérmica de estricnina.

El enfermo permanecerá acostado durante mucho tiempo. Calor en las extremidades.

MERCURIO

Lavados del estómago practicados con leche o agua albuminosa. Administrar gran cantidad de leche y huevos: la albúmina forma un precipitado con el sublimado.

A falta de sonda, provocar los vómitos. Diluir el veneno en una gran cantidad de agua o de tisana, con lo que favoreceremos también la eliminación urinaria. Baños calientes. Inyección de morfina contra el dolor.

Régimen lácteo absoluto.

MORFINA

Lavado del estómago. Contravenenos químicos: solución yodo-yodurada o tanino para precipitar el alcaloide en estado insoluble. A ser posible tratamiento ambulatorio. Café, té. Inyecciones de cafeína. Contra el coma lavar el estómago; si la respiración está retardada, respiración artificial todo el tiempo necesario en tanto los movimientos espontáneos no se verifican con regularidad. Emplear la acción antagónica de la atropina inyectando un miligramo de sulfato y repitiendo la inyección en caso necesario dos o tres horas después (Lepine, de Lyon). Finalmente, inyecciones subcutáneas de permanganato de potasa que descompone la morfina hasta en la intimidad de los tejidos (W. Moon). Solución de permanganato al 5 p. 100, inyectar un gramo cada media hora hasta conseguir una gran mejoría. Inyecciones de estricnina.

NICOTINA. — Véase *Tabaquismo*, p. 1005.

NITRO-BENCINA (ESENCIA DE MIRBANA)

Lavados del estómago o vomitivos: ipecacuana, apomorfina.

Estimulantes generales: aguardiente, coñac, champaña.

Aspersiones con agua caliente y fría, alternativamente, sobre el pecho.

Inyecciones de éter, de cafeína, de 1 miligramo de sulfato neutro de atropina o XXX gotas de tintura de belladona.

Corrientes farádicas. Respiración artificial.

NITRO GLICERINA

Mantener al enfermo en cama.

Aplicar hielo o compresas frías renavadas a menudo sobre la cabeza. Evitar toda excitación.

Practicar una inyección subcutánea de ergotina o de ergotinina, y si es necesario, una inyección de 1 miligramo de sulfato neutro de atropina.

Combatir el colapso. Inyección de éter, etc.

NUEZ VOMICA

Evacuar el veneno (inyección de apomorfina), lavado gástrico con la solución de tanino o yodo yodurada; respiración artificial; inhalaciones de cloroformo; enemas, pero sobre todo inyección intravenosa de cloral en los casos urgentes, a dosis elevadas (10 a 50 c.c. de una solución al 5 p. 100). El cloral, como moderador de la reflectividad, impide presentarse la excitabilidad refleja estrignica y sustrae al enfermo a las crisis tetánicas, causa de la muerte.

OPIO. — Véase *Morfina*, p. 1002.

OXALATOS. — Véase *Acido oxálico*, p. 992.

ÓXIDO DE CARBONO

La principal indicación en el envenenamiento por el óxido de carbono consiste en oxigenar la sangre, pues el CO es un veneno de la misma. No debemos desconfiar, ni siquiera cuando la situación parezca estar fuera del alcance de nuestros medios, pues se han visto casos de volver a la vida individuos envenenados después de treinta y seis hora de coma.

Abrir todas las ventanas, dejar penetrar el aire. Procurarse lo más rápidamente posible oxígeno, y, si es necesario, practicar la respiración artificial. Estimular la superficie cutánea por medio de fricciones, afusiones frías, sinapismos, electricidad. Practicar tracciones rítmicas de la lengua, inhalación de algunas gotas de amoniaco.

Inyecciones de éter, de cafeína, de aceite alcanforado, de oxígeno.

La sangría es muy discutible. La transfusión sanguínea opera milagros siempre que puede ser practicada a tiempo.

Continuar la respiración artificial todo el tiempo posible y *hacer respirar oxígeno* (Nicloux).

PIROGALOL

Lavados gástricos, vomitivo si el veneno ha sido absorbido por la boca. Si ha penetrado por vía cutánea el tratamiento es muy pobre : régimen láteo, bebidas abundantes, ventosas en la región renal, baños calientes. Inhalaciones de oxígeno.

Se ha propuesto la transfusión serosa, la sangría, la administración de sulfato de sosa o de magnesia.

PLOMO

Lavado gástrico. Vomitivos : ipecacuana, tártaro estibiado, apomorfina.

Limonada sulfúrica. Administrar sulfato de sosa o de magnesia, los cuales por un igual forman sales de plomo, sulfatos insolubles. Emplear estas substancias para el lavado del estómago.

Leche, agua albuminosa.

Compresas húmedas o cataplasmas en el abdomen.

Inyección subcutánea de 1 centigramo de morfina.

Más tarde, yoduro potásico para facilitar la eliminación del plomo.

POTASA. — Véase *Alcalis*, p. 992.

RESORCINA

Lavado del estómago o vomitivos. Para el lavado emplear una solución de sacarato de cal.

Agua albuminosa en gran cantidad.

Estimulantes generales, bebidas alcohólicas. Calentar al enfermo. Fricciones, sinapización. Electricidad farádica.

Inyección subcutánea de 1 miligramo de sulfato neutro de atropina.

Inhalaciones de nitrito de amilo.

RUDA Y SABINA

Empleadas a menudo para provocar el aborto.

Vomitivos : ipecacuana, apomorfina.

Purgar a la enferma con aceite de ricino.

Bebidas emolientes y mucilaginosas.

Inyección de morfina.

SALICILATO DE SOSA

Vomitivos. Sinapización y fricciones. (Véase *Formulario*).

Estimulantes generales y bebidas alcohólicas, excepto cuando

se trata de intoxicación por el ácido salicílico, caso en que debe proscribirse el alcohol.

Éter clorhídrico : 2 gramos en solución acuosa.

Láudano en enemas. Purgante.

Respiración artificial.

SALICILICO (ACIDO)

Igual tratamiento que en la intoxicación por el salicilato; y además proscribir las bebidas alcohólicas.

SALOL

Igual que el salicilato de sosa.

SANTONINA

Hágase vomitar al enfermo. Estimulantes generales y bebidas calientes.

Inhalaciones de éter y de cloroformo. Sinapización.

SOSA. — Véase *Alcalis*, p. 992.

TABACO — NICOTINA

En el envenenamiento agudo, lavados gástricos. Administrar tanino en solución al 2 p. 100, ácido gálico o cocimiento de corteza de encina, etc.

Colocar los enfermos en posición acostada, calentarlos, darles café, aguardiente, champaña.

Vigilar el corazón y obrar contra los accidentes observados.

Practicar una inyección de un miligramo de estricnina.

Contra la ambliopia *tabáquica*, TERSON recomienda el fósforo orgánico en ingestión y más especialmente en inyección; ha demostrado el papel del *negro animal* a grandes dosis (WIECHOWSKI), 20 a 30 gramos al día en varias tomas en suspensión en agua; se dará también un purgante para evitar los fenómenos reversibles : carbonato de magnesia o aceite de ricino (LUBENETZKI) y el enfermo no tomará ningún alimento hasta transcurridas dos horas; se empleará el carbón de sangre, superior al carbón de los huesos; el carbón vegetal y la arcilla son menos activos.

En todas las infecciones de la piel debidas al estafilococo dan buenos resultados las curas con STALYSINE (filtrado).

VERONAL Y OTROS MEDICAMENTOS DE LA SERIE BARBITÚRICA

Sangrías abundantes (Caussade y Tardieu); inyecciones subcutáneas de adrenalina (Babonneix y J. Huber). Segun R. Levent el tratamiento se dirige sobre todo a las formas agudas. Si es posible intervenir pronto se podrá evitar la absorción del tóxico con un lavado gástrico.

En todos los casos deberemos practicar lo antes posible una sangría de 500 a 600 cc. y en tanto dure el coma administrar estricnina, cafeina y tónicos cardiacos.

Sondar la vegiga, administrar diuréticos; alimentar al enfermo con la sonda esofágica o rectal, posición semisentada.

Las formas subagudas y crónicas reclaman más bien medidas profilácticas, además de la supresión del medicamento.

Exámen riguroso del hígado antes de prescribir los barbitúricos; pequeñas dosis; preferir los más solubles y menos tóxicos a los que asociaremos substancias que atenuen su toxicidad sin disminuir su actividad.

Cimbal emplea la fórmula siguiente, en la que la fenacetina y el fosfato de codeina son correctivos y en la que la ipeca cuana provoca el vómito cuando se rebasa la dosis prescrita

Fosfato de codeina.	0,025 gramos.
Polvo de ipecacuana.	0,10 a 0,15 gramos.
Fenacetina	0,20 gramos.
Veronal	0,30 —

para un papel, que se tomará en una taza de infusión caliente una hora antes de acostarse.

Pero la principal medida profiláctica contra los suicidas sería reglamentar la venta del veronal y de sus sucedáneos. Esta medida es aplicada ya en algunos países.

La Srta. Pissot aconseja tambien los lavados gástricos, la estricnina, la cafeina y las sangrías abundantes.

YODO

Bomba gástrica o vomitivos: ipecacuana, apomorfina.

Agua almidonada, engrudo, agua panada, agua albuminosa en gran cantidad: arrow-root, harina de avena.

Si se trata de yoduro, administrar, además del agua almidonada, limonada sulfúrica: el yodo puesto en libertad se combina con la substancia amilácea.

Inhalaciones de nitrito de amilo e inyecciones de morfina para calmar los dolores.

Desinfección intestinal.

§ III. — MEDICACIONES DE URGENCIA

Sangria. — Puede ser general o local.

Sangria general. — Es una emisión sanguínea provocada por la abertura de una vena.

TÉCNICA. — Los puntos donde más amenudo se sangra son la vena cefálica, en el pliegue del codo a veces, la safena interna, al nivel de los maléolos. Previamente aseptizada la piel de la región, lo propio que las manos del operador, se hace acostar al enfermo y para que la vena forme prominencia se aplica alrededor del brazo un lazo constrictor. Por otra parte el operador tendrá a mano los objetos siguientes : servilletas, lanceta o bien bisturi, tijeras, pinzas de presión, una vasija de estaño graduada interiormente para recibir la sangre, gasa esterilizada, algodon hidrófilo, venda de gasa, agua hervida.

Colocado el miembro en extensión se fricciona primeramente de abajo hacia arriba fijando luego la vena elegida con el pulgar izquierdo. La mano derecha, dicen DEBOVE, POUCHET y SALLARD, de quienes tomamos estos datos, coge la lanceta entre el pulgar y el indice flexionados, tomando los demás dedos apoyo en el miembro; la punta debe penetrar suavemente en el vaso; al extraerla se levantará ligeramente, en caso necesario, para agrandar la abertura. La sangre sale al principio con fuerza, despues más lentamente; se ordena al enfermo coja con su mano un objeto cualquiera y lo apriete. Una ver extraida la cantidad de sangre deseada, quitar el lazo constrictor, aplicar un apósito aséptico y colocar el brazo en un cabestrillo.

Accidentes de la sangria : 1° puede ser dificil por ser voluminoso el panículo adiposo. Ordenar entonces al enfermo efectue movimientos enérgicos con la mano correspondiente, y dejar la ligadura aplicada durante media hora, sumergir el brazo en agua caliente, etc.; 2° entre los accidentes generales debemos mencionar el síncope y el vómito que no se observan más que en los individuos nerviosos y en los que están de pié; 3° pueden tambien observarse algunos accidentes locales : la sangre no sale porque la vena no ha sido puncionada (sangria blanca), volver a empezar; sale en pequeña cantidad por diferentes causas : el lazo constrictor está demasiado o poco apretado, la herida es demasiado estrecha : la herida cutánea y la venosa no se corresponden, pelotones grasosos tapan la primera, la sangre se infiltra debajo de la piel formando un trombus; abandonar la vena elegida y puncionar otra; hemorragia

arterial debida a la herida de la humeral; es por esta razón que nunca debe sangrarse en la vena mediana basílica.

INDICACIONES. — Por orden de importancia son :

1° El *edema agudo del pulmon*, en cual caso debe ser precoz, copiosa y repetida si es necesario;

2° La *uremia* en todas sus formas : disneica, convulsiva, comatosa;

3° La *eclampsia puerperal;*

4° La *intoxicación por el óxido de carbono;*

5° La *insolación;*

6° La *nefritis aguda* con anuria;

7° Las *dilataciones del corazón derecho*, ya sean agudas o consecutivas a una afección respiratoria aguda (neumonia, bronconeumonia gripal) o crónicas : asistolia, insuficiencia tricuspídea.

CONTRAINDICACIONES. — Son, por definición, los estados en que la tensión arterial está muy disminuida y la masa sanguinea menor de lo ordinario a consecuencia de hemorragias, hemofilia, caquexia, edad muy avanzada.

Sangria local. — Puede efectuarse con las sanguijuelas, las ventosas escarificadas, las escarificaciones. Está indicada en los procesos siguientes : pleuro neumonia aguda ; dolor de costado en la neumonia y en la pleuresia; pericarditis, congestión del higado, de los riñones, del corazón; mielitis agudas; oftalmias agudas. Iguales contraindicaciones que para la sangria general.

1° Las **Sanguijuelas**, por la sustracción de sangre que producen en la economia (una pequeña puede ingerir 2,70 gramos de sangre, una mediana 5 gramos, una grande 15 gramos) estan indicadas cuando hay congestion y dolor inflamatorio : neumonia, pleuresia, pericarditis aguda, congestiones viscerales (renal, hepática, etc.). Es tambien clàsico aplicarlas en las mastoides en caso de apoplejia cerebral.

TECNICA. — Segun DEBOVE, POUCHET y SALLARD las sanguijuelas deben ser : 1° aplicadas lo antes posible; 2° no sobre la región enferma sino en sus inmediaciones; 3° ser bastante numerosas y aplicadas un tiempo suficiente para producir una descongestión franca. Empezar por aseptizar la piel, aplicarlas despues en el punto deseado con una ventosa, un vaso, una compresa. Si tardan en prender, aplicar sobre el tegumento un poco de leche o de cerveza. Dejar salir la mayor cantidad posible de sangre, aplicando en caso necesario compresas templadas que facilitan la hemorragia. Para cohibirla emplear los medios habituales (solución saturada de antipirina, agua oxigenada, etc.).

Los principales puntos de elección son los siguientes :

La ingle, para el testículo;

El ano, para el higado, el útero, la vejiga, la próstata;

El triángulo de J. L. Petit para el riñon;
Los canales vertebrales para la médula;
El 3, 4 y 5 espacios intercostales izquierdos para el pericardio;
El tercer espacio intercostal derecho para las afecciones pleuro-pulmonares;
El espacio hio-tiroideo, para las flegmacias laringeas;
La apófisis mastoides para las afecciones oculares, óticas, cerebrales;
El ángulo del maxilar para las amigdalas y el velo palatino.

Contraindicaciones. — Iguales que para las sangrias. Además nos abstendremos de aplicar sanguijuelas sobre los tegumentos que estan por encima de un gran vaso; sobre las regiones propensas a infiltrarse de sangre (escroto); sobre aquellas en que el cirujano podrá tener que intervenir; sobre las partes descubiertas en la mujer. Recordar tambien que el macerado de sanguijuelas hace incoagulable la sangre, de donde la frecuencia de hemorragias dificiles de cohibir.

2º Las **ventosas**, pequeños recipientes de cristal en los que se ha hecho el vacio y que se aplican luego sobre la piel, de donde el efecto derivativo.

Ventosas **secas**: empezar por hacer el vacio en ellas pasando rápidamente un trozo de algodón empapado en alcohol e inflamado para aplicarlas inmediatamente; en caso necesario servirse de un vaso de licor. Poner un cierto número (por lo menos 10 y hasta 40 en el adulto y dejarlas aplicadas hasta que la piel subyacente se ponga turgente y amoratada. Durante su aplicación procurar que el enfermo no se enfrie. Para desprenderlas apoyar el índice contra el reborde del vaso, el aire penetra inmediatamente y quedan sueltas. Necesitan ser aplicadas sobre una superficie plana y con suficiente paniculo adiposo.

Indicaciones. — Las disneas de toda clase; los procesos congestivos (pulmonar, hepático, renal, etc.).

Contraindicaciones. — Podemos decir que no las tienen, excepto las hemoptisis recientes.

Ventosas **escarificadas**: Segun Debove, Pouchet y Sallard constituyen un procedimiento de emisión local de efectos derivativos y revulsivos a la vez

Tecnica. — Aplicar primeramente la ventosa seca hasta que se forma un equimosis sobre el cual se escarifica superficialmente la piel, ya con un instrumento especial, ya con un bisturi o una navaja, aplicando despues en el mismo punto otra ventosa seca. La región y el escarificador deberán estar desinfectados.

La KOLA ASTIER es el tipo de los medicamentos antiasistólicos.

No se aplica más que un pequeño número (ocho como máximum).

INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES. — Las primeras son las mismas que para la sangría; las segundas dependen de la edad, la caquexia, la hemofilia, el mal estado de la piel.

Martillo de Mayor. — Sumergir dicho martillo en agua hirviendo y aplicarlo en el punto que debe cauterizarse. Indicado en las intoxicaciones y de un modo especial en el síncope clorofórmico.

Hierro candente. — Calentado al rojo cereza (así es como resulta menos doloroso) el hierro sirve para cauterizar las mordeduras de animales rabiosos o ponzoñosos, la pústula maligna, etc.

El *termo cauterio* sirve para aplicar puntos de cauterio en una región inflamada y dolorosa. Está pues indicado en algunos casos: tuberculosis pleuro-pulmonar, mal de Pott, artritis crónicas, tabes, etc. Contraindicado en la tuberculosis febril, hemoptoica.

El *galvanocauterio* se emplea sobre todo en dermatología.

Sedal. — El sedal está indicado en las oftalmias rebeldes, las cefalagias, en la nefritis crónica y sobre todo cuando hay que «llamar» una dermatosis que un tratamiento demasiado enérgico ha hecho desaparecer, coincidiendo esta desaparición con la aparición de accidentes graves viscerales: bronconeumonía.

Emplear un hilo doble que se introduce subcutáneamente en la depresión de la inserción deltoidea, o en la cara interna de la pierna (SEGARD) o también en la nuca en caso de afección craneal o de otitis crónica. Mantener la supuración con una mecha empapada en unguento basilicon y si queremos activar la supuración añadir un poco de pomada epispástica. Cuando queramos obtener la cicatrización, quitar el hilo.

F. — PROFILAXIA Y DESINFECCION

§ 1. — PROFILAXIA DE LA ESCARLATINA Y DEL SARAMPION CON EL METODO DE MILNE

1º Introducir en la garganta del enfermo una torunda empapada en aceite fenicado al décimo y con ella practicar una especie de escobillonado de las amígdalas y de toda la faringe: repetir esta pincelación cada tres horas día y noche, durante 48 horas; despues, dos veces al día durante toda una semana;

2º Practicar en todo el cuerpo (cuero cabelludo inclusive) una fricción rápida con esencia de eucalipto, dos veces al día durante los dos primeros días, despues una vez al día durante veinte días, y finalmente cada dos días hasta completar el mes.

En el adulto podemos decir que este método no tiene contraindicación alguna; en los niños podremos disminuir la cantidad de ácido fénico disuelto en el aceite. Este procedimiento tiene algunas ventajas: produce curaciones completas, sin complicaciones, y sobre todo permite tratar los escarlatinosos en la sala general, sin que sean de temer los contagios interiores.

Los furunculos y los ántrax curan con la STALYSINE (forma filtrado).

§ II. — PROCEDIMIENTOS PRACTICOS DE DESINFECCION

Locales — La desinfección puede verificarse con aparatos especiales : vapores de formol a presión (procedimiento TRILLAT, procedimiento GENESTE-HERSCHER), azufre (aparato CLAYTON, procedimiento MARIOT), o con procedimientos improvisados. Insistiremos de un modo especial en estos últimos.

Frotar las paredes con miga de pan. Lavar las paredes y suelos con solución de formol al 1 0/0 (25 cc. de formol del comercio por litro de agua), con la de lisol al 3 0/0, de cresil al 4 0/0, agua de javel al 10 0/0.

Vapores de formol. — Hágase hervir una solución de formol comercial en cuatro veces su peso de agua en un recipiente ancho de fondo plano provista de una tapadera con un tubo por el que se escapa el vapor. Colocar este aparato sobre una capa de arena por temor de un incendio.

Por cada metro cubico : 4 gramos de formol.

Por 100 metros cubicos : 625 gramos de formol comercial y dos litros y medio de agua.

Para locales muy grandes emplear varios focos, uno por cada 80 metros cúbicos.

Duración de acción : 7 horas cerrando los intersticios de las puertas y de la ventanas.

Una *vez terminada la operación* andar con cuidado con los vapores de formol. Hacer desprender vapores de agua amoniacal al 25 0/0; esperar 20 minutos antes de entrar.

Control. — Puede efectuarse con indices fabricados con pajillas de suero con fusina desecado (CALMETTE y ROLANTS).

Azufre. — Sobre una capa de arena poner un recipiente metalico conteniendo 30 a 50 gramos de azufre por cada metro cúbico de aire que debe desinfectarse. Rociar el azufre con alcohol antes de prenderle fuego.

Debajo se colocará una plancha metálica. No abrir la habitación sino 24 horas despues.

Ropas, vestidos, colchones, mantas, etc. — La desinfección se practicará en la estufa, en caso necesario con los vapores de formol. En las casas de campo podrá hacerse hervir las ropas de la cama en una solución de legia de sosa al 2 p. 100 durante una hora o bien mantenerlas sumergidas durante 24 horas en una solución de formol, cresil, lisol.

Libros. — La desinfección, por cierto muy difícil, se verifica poniendo los libros en un armario en el que se colocará ropas empapadas en formol al 40 p. 100 y manteniéndolo cerrado durante 24 horas. A ser posible tener los libros abiertos.

Esputos. — Se colocarán los esputos en vasos conteniendo cresil al 5 p. 100, lisol al 10 p. 100, sosa al 20 p. 100. Podrá tambien emplearse el cloruro de cinc líquido a 45° al 10 p. 100. El contacto durará una hora como mínimum. Los esputos tuberculosos se harán hervir durante 20 minutos en una solución de carbonato de sosa al 20 p. 100 por lo menos.

Deyecciones. — Las materias fecales, los vómitos y todas las deyecciones líquidas serán desinfectadas sumergiéndolas durante 24 horas en una solución de cresil:

a) 10 gramos de cresil por 1 litro de materias recientes;

b) Solución de cresil al 5 p. 100, 15 gramos de solución por 100 de materias fecales (se aumenta la acción añadiendo 1 p. 100 de ácido clorhídrico).

Una solución de cloruro de cal (100 gramos por 1.200 de agua).

Agua de Javel, 200 gramos por litro de materias fecales.

Solución de carbonato de sosa (12 gramos por litro de excrementos).

Una solución de sulfato de cobre al 5 p. 100 (7 gramos de sulfato de cobre por cada litro de excremento). Se aumenta la la acción del sulfato de cobre añadiendo ácido sulfúrico en solución al 5 p. 100.

Las materias sólidas son mucho más difíciles de desinfectar a domicilio; la incineración es el mejor medio.

Letrinas. — La *desodorización* se obtiene con el sulfato de hierro, 9 kgs, por metro cubico de pozo negro, al 3 p. 100; el aceite pesado de hulla, tres litros por metro cúbico; el cresil, 10 litros de una solución al 10 p. 100 por cada metro cúbico; la lechada de cal, una parte de cal por cuatro de agua.

La *desinfección* es una operación delicada. Podremos efectuarla tratando un kilo de excremento con:

10 gramos de sulfato de cobre acidificado con 10 gramos de ácido sulfúrico;

8 gramos de cloruro de cal con ácido clorhídrico.

(Segun Bouchardat y Rathery.)

La STALYSINE no ocasiona reacción febril alguna.

§ III. — AISLAMIENTO DE LOS CONTAGIOSOS

(Según el decreto francés del 3 de febrero de 1912.)

DURACION DEL AISLAMIENTO PARA LOS ALUMNOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PUBLICOS AFECTOS DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS.

Difteria. — Treinta días después de la curación clínica hecha constar por un certificado médico. Este plazo puede ser disminuido si después de dos siembras efectuadas con ocho días de intervalo, el exámen bacteriológico es negativo.

Viruela. — Cuarenta días después del comienzo de la enfermedad, previo certificado médico confirmando que no existen ya costras ni escamas y que se ha tomado un baño.

Escarlatina. — Iguales precauciones.

Sarampión. — Diez y seis días.

Parótidas. — Veintiún días.

Coqueluche. — Treinta días después de la desaparición completa de las quintas espasmódicas comprobada por certificado médico.

Varicela. — Diez y seis días después del comienzo de la enfermedad.

Rubeola. — Diez y seis días después del comienzo de la enfermedad.

Fiebre tifoidea y paratifoidea. — Veintiocho días después de la curación, comprobada por certificado médico.

Disenteria. — Veintiocho días después de la curación confirmada por certificado médico.

Meningitis cerebro espinal. — Cuarenta días después de curación clínica y certificado médico afirmando que no existe coriza rebelde. El plazo puede ser menor previo certificado bacteriológico demostrando que después de dos exámenes practicados con ocho días de intervalo no se encuentran ya vestigios de meningococos en la rino-faringe.

Poliomielitis. — Treinta días después del comienzo de la enfermedad.

Tiñas. — (Favosa o tricofítica). — Hasta la curación.

Tracoma. — Hasta la curación.

SEPARACION DE LOS HERMANOS.

1° Si el enfermo no ha sido aislado, sus hermanos pueden volver al mismo tiempo que él, excepto si han estado atacados a su vez.

2° Si los enfermos han sido aislados, la readmisión de los hermanos y hermanas tiene lugar despues de un plazo correspondiente al periodo de incubación de la enfermedad más dos dias, en las condiciones o con las reservas siguientes :

Difteria. — Quince dias despues del aislamiento, excepto si hay un certificado bacteriológico demostrando que despues de dos siembras practicadas con ocho dias de intervalo el resultado es negativo.

Viruela. — Diez y ocho dias.

Escarlatina. — Ocho dias.

Sarampión. — Diez y ocho dias.

Parótidas. — Veinticuatro dias.

Coqueluche. — Veintiun dias.

Varicela. — Diez y ocho dias.

Rubeola. — Diez y ocho dias.

Fiebre tifoidea y paratifoidea. — Veintiun dias.

Disenteria. — Veintiun dias.

Meningitis cerebro espinal. — Veintiocho dias, excepto si hay un certificado bacteriológico que indique que despues de siembras practicadas con ocho dias de intérvalo no se encuentran ya vestigios de meningococos en la rino-faringe.

Poliomielitis. — Veintiocho dias.

Tiña. — No precisa el aislamiento.

La **NÉO-RIODINE** facilita el trabajo del corazón y combate eficazmente la hipertensión arterial.

STALYSINE

Vacuna antiestafilocócica

Según la nueva fórmula del Doctor FISCH

Ensayada con éxito desde hace diez años en varios Hospitales de Paris.

Furunculosis, antrax, acné y todas las afecciones de origen estafilococico

Reacción febril nula.

Desaparición o por lo menos atenuación de los fenómenos inflamatorios, detención de la evolución de los abscesos, no formándose otros nuevos.

Se prescribe en **3** formas

STALYSINE inyectable por via hipodérmica;

STALYSINE filtrado para aplicaciones locales;

STALYSINE búcal para empleo *per os.*

Especificar la forma.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA : Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA : Buenos-Aires: Potosí 4058-4062

G. - REGIMENES

§ 1. — REGIMENES PARA ADULTO

« Una terapéutica racional debe fundamentarse en una buena dietética » : una es complemento indispensable de la otra. Vamos a exponer sucintamente las enfermedades tan solo desde el punto de vista del régimen adecuado, lo cual nos evitará algunas agrupaciones algo artificiales; además, como que no podemos indicar más que las nociones esenciales indispensables en la práctica diaria, para mayores detalles remitimos al lector a los tratados de dietética de LABBÉ, MOURIQUAND, RATHERY, de los que hemos tomado algunos datos.

Régimen del adulto sano. — El adulto en perfecto equilibrio nutritivo necesita 2.200 a 2.400 calorías al día que toma en parte de las albúminas (240), de las grasas (450) y más especialmente de los hidratos de carbono (1.600), prescindiendo del agua, de las sales minerales y de las substancias catalizantes o vitaminas que le son tambien indispensables. Cada uno de estos elementos, tomado del reino animal o del vegetal, posee propiedades especiales cuyo empleo puede y debe concurrir al tratamiento de los principales síndromes clínicos.

Los grandes régimenes pueden ser divididos en régimenes de sobrealimentación y régimenes de restricción :

1º REGIMENES DE SOBREALIMENTACION. — Tanto si es *global* como si no afecta más que *un tipo determinado de alimento* (régimen hiperazoado o hipergrasoso), la sobrealimentación está hoy casi abandonada por completo a causa de los trastornos que produce (artritismo, obesidad, gota, diabetes, etc.) y de su ineficacia habitual : en efecto, no está indicada sino durante la convalecencia de las enfermedades largas, o en el tratamiento de la *flacura* y aun así con algunas reservas.

2º REGIMENES DE RESTRICCION, total o parcial : comprenden :

a) *La dieta absoluta.* — Indicada en algunos casos excepcionales (hemorragias digestivas, operaciones), será de corta duración y completada siempre con el reposo absoluto, físico e intelectual) y con las inyecciones subcutáneas de suero fisiológico.

b) *Dieta hídrica.* — El agua puede ser administrada a pequeñas dosis, a cucharaditas de café (hemorragias digestivas, apendicitis aguda, vómitos incoercibles) o a dosis relativamente importantes (medio litro a un litro y medio) en las

afecciones cardíacas o renales, por ejemplo. Se emplea sobre todo en forma de *cura de ayuno* en las enfermedades de la nutrición : agua de Evian a pasto, asociada o no con una purga diaria, sulfato de sosa o agua de mineral purgante *(cura de Guelpa)*. Indicada en la diabetes sin desnutrición, la obesidad, la gota, no puede constituir un tratamiento básico, sino tan solo episódico.

c) *Dieta láctea.* — Puede administrarse dos a dos litros y medio de leche al día, raras veces tres (a causa de la intolerancia de los enfermos), que se tomará a pequeñas dosis repetidas (300 a 400 c. c. cada vez) o también en algunos casos a pequeños sorbos. Pero si bien la leche constituye un alimento completo para el niño, constituye en cambio para adulto un régimen deficiente dada la pequeña cantidad de sales, de hierro y sobre todo de hidratos de carbono que contiene. Se obvia en parte este inconveniente añadiéndole azucar en cantidad de 50 a 60 gramos por litro. Cuando es mal tolerada puede mezclarse con agua de Vichy o deVals o también añadirle citrato sódico (dos gramos por litro) para que la caseína sea más fácilmente atacada por los jugos digestivos. La leche cruda es más digestiva, pero hay que estar seguros de su procedencia. Según la expresión de MARTINET, la leche debe ser « comida » y no simplemente bebida; se tomará a pequeños sorbos, se paseará por la boca, y se tragará con lentitud.

La dieta láctea se suspenderá lo antes posible.

d) *Régimen de restricción de los líquidos* (cardiopatías, nefritis hidropígenas) : 500 a 800 gramos de agua al día, acompañada o no según los casos, de algunos alimentos sólidos. Deberá suspenderse en cuanto la diuresis disminuya mucho.

e) *Régimen hipo-azoado.* — En términos generales el adulto normal consume un gramo de albúmina por kilo de peso del cuerpo : esta cantidad puede ser fácilmente disminuida cuando así convenga (artríticos, azoémicos). Según la cantidad de albúmina que contengan podemos clasificar los alimentos en : 1° *Alimentos que la contiene en pequeña cantidad* (1 p. 100) : patatas, arroz, tapioca, legumbres verdes, zanahorias, remolacha, ensaladas, tomates, mantequilla, miel, frutas; 2° *Alimentos que la contienen en cantidad media* (3 a 20 p. 100) : pan (candeal, centeno), harinas (de maíz, arroz, avena), pastas, huevos, tocino, jamón, riñones, pescado : anguila, bacalao fresco, carpa, lenguado, trucha, crustáceos. Leche, quesos frescos, nueces, avellanas. 3° *Alimentos que la contienen en gran cantidad* (más de 20 p. 100) : carne y pescados en general, legumbres secas, guisantes, quesos, almendras secas.

Según estos datos podremos establecer un régimen estricto (n° 1) o severo (n° 2).

f) *Régimen hipopurínico.* — Está relacionado con el prece-

El medicamento
Antineurasténico
Regulador del corazón

KOLA ASTIER



GRANULADA

Estimulante energico
del
sistema nervioso

CONVALECENCIA de todas
las ENFERMEDADES
infecciosas

SURMENAJE FISICO
e INTELECTUAL

Dosis : 2 cucharaditas de las
de café al día.

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

KOLA granulada ASTIER

ANTINEURASTÉNICA

Dos cucharadas de las de café al dia

La Kola Astier estimula el sistema nervioso, despierta las facultades intelectuales, combate la fatiga.

La Kola Astier sostiene el corazón debilitado.

La Kola Astier tonifica la energía, regulariza el ritmo cardiaco.

La Kola Astier reguladora del corazón del anciano.

La Kola Astier aumenta las fuerzas en los deportes y ejercicios físicos.

La Kola Astier descansa los músculos, combate el cansancio.

La Kola Astier soberana en la gripe, abrevia la convalecencia de las enfermedades infecciosas.

Exigir la KOLA ASTIER

Rechazar las imitaciones y las falsificaciones

dente. Se emplea en los enfermos que presentan un trastorno del metabolismo del ácido úrico (artríticos, gotosos, uricémicos y litiásicos). Prohibiremos los alimentos ricos en purinas: vísceras (lechecilla, sesos, hígado, riñones), caza y embutidos, así como también algunas legumbres (espárragos, setas, espinacas, judías verdes, acederas); vinos y licores, café, té, chocolate.

Permitiremos los alimentos pobres en purinas: leche, quesos frescos y gruyère, huevos, mantequilla, pan tostado o sentado, pastas, entremeses, pastelería, patatas, casi todas las legumbres (véase antes), ensaladas, tomates, frutas crudas o cocidas. Agua y sidra. La carne (especialmente la de animales jóvenes), las aves, los pescados magros y las legumbres secas serán permitidas de vez en cuando tan solo.

g) *Régimen hipograsoso.* — Indicado contra los trastornos hepáticos, las alteraciones digestivas con hiposecreción, la obesidad. Consiste en la supresión de todos los alimentos grasos, en especial la mantequilla y el aceite. Pero es sabido que la mantequilla añadida a los platos ya condimentados es mejor tolerada.

h) *Régimen hipoclorurado.* — Indicado en casi todas las afecciones acompañadas de edema (nefritis agudas y crónicas, cardiopatías, cirrosis), así como también en el asma, la epilepsia esencial tratada con el bromuro. Los manjares serán exclusivamente aliñados con mantequilla, limón o vinagre. Permitiremos: pan sin sal, carne fresca (cruda, asada o a la parrilla), pescados de agua dulce, huevos frescos, natilla y quesos frescos, patatas, legumbres, platos dulces, frutas, chocolate, vino, té, café a dosis moderadas, lo propio que la leche.

i) *Régimen hipo-hidrocarbonado* (véase *Diabetes*).

No hacemos más que mencionar los régimenes exclusivos, es decir, aquellos cuyos alimentos proceden de un solo origen, animal o vegetal sobre todo (régimen frugívoro o vegetariano). Tipos de ellos son la cura de uvas (500 a 3.000 gramos al día) y la cura de limones (2 a 15 al día).

Alimentación por vías anormales. — 1° *Con la sonda:* hágase ingerir una yema de huevo, azúcar, peptona, etc. junto con medio litro de leche. Está indicada en casos de parálisis faríngea, de anorexia mental, de trastornos psíquicos (melancolía).

2° *Subcutánea:* emplea sobre todo las sales; los azúcares (47 por mil para la glucosa, 92,5 por mil para la galactosa); las inyecciones, aun practicadas a pequeñas dosis y asépticamente, son a menudo dolorosas.

La KOLA ASTIER aumenta las fuerzas, estimula la nutrición.

3° *Rectal en forma de enema alimenticio*: posee un valor alimenticio real pero limitado y variable según los individuos. Para que tenga el máximum de efecto deberá ir precedida de un enema evacuador; con una voluminosa sonda de Nelaton introducida unos 20 centímetros se inyectará con lentitud y con poca presión el enema templado, estando el enfermo en decúbito lateral o en posición genu-pectoral. A los primeros enemas deberá casi siempre añadirse algunas gotas de láudano.

Láudano de Sydenham	IV gotas.
Fosfato de sosa	aa 1 gramo.
Bicarbonato de sosa	
Dextrina	10 gramos.
Agua	500 —
Huevo	N° 1. (Linossier.)

Bicarbonato de sosa	1 gramo.
Dextrina	15 a 50 gramos.
Caldo no salado	300 gramos.
Huevo	N°s 2 a 3.

(Linossier.)

Estos enemas serán prescritos en caso de lesión gástrica o de insuficiencia de la alimentación normal.

Gota a gota rectal. Consiste en la instilación intrarrectal de una solución de glucosa al 50 por mil. Este enema se administrará caliente, a 50°, durante todo el tiempo de la operación (medio litro en dos horas).

El enema gota a gota administrado con el aparato de Murphy, o con otro cualquiera adecuado al caso, constituye un excelente tónico. Deberá ir precedido de un enema evacuador.

REGIMENES ESPECIALES EN LAS ENFERMEDADES

I. Enfermedades del tubo digestivo y de sus anexos.

Anginas. — Alimentación semi líquida e hipoclorurada a causa de las complicaciones renales siempre posibles.

Dispepsias. — En las secundarias a afecciones extragástricas (hepáticas, genitales, etc.) el régimen será el de la enfermedad causal.

Entre las *dispepsias primitivas* debemos tener en cuenta las que dependen de una higiene prandial defectuosa: sobrealimentación global (individuos que comen mucho) o parcial (régimen hipercárneo o hipergrasoso), irregularidad en las comidas, masticación insuficiente (taquifagia, mala dentición) y las que dependen de una intoxicación medicamentosa o de otra clase (vinos tónicos, aguas gaseosas, tabaco). El tratamiento consistirá ante todo en la reglamentación de las comidas y la supresión de los tóxicos. Las dispepsias llamadas esenciales pueden revestir dos tipos: *hiper* o *hiposténico*. A todos estos enfermos debemos recomendar una buena higiene prandial:

Hacer tres o cuatro comidas al día, a horas fijas; comer con lentitud y masticar bien; beber poco durante la comida y tomar después una infusión caliente; reposo físico e intelectual después de la comida.

Prohibiremos algunos alimentos: entremeses, huevos duros, carnes grasas, salsas, caza, charcutería (excepto el jamón), pescados grasos, crustáceos, coles, ensaladas, tomates, espárragos, setas, trufas, quesos fermentados, frutas crudas ácidas.

Substituir el pan tierno por pan sentado. Suprimir los vinos y las aguas gaseosas.

a) *Dispepsia hiperesténica e hiperclorhídrica.* — Recordaremos que la carne, la sal y la mayor parte de los alimentos precedentemente enumerados aumentan la secreción gástrica, en tanto que la leche y los cuerpos grasos, los hidratos de carbono, la disminuyen.

TIPO DE MINUTA

Entremeses o sopa: manteca de vaca, sardinas en aceite, legumbres con aceite, etc.

Carne o pescado: 50 gramos, asada, a la parrilla, sin salsa.

Legumbres verdes, pastas o feculentos, espinacas, guisantes, alcachofas hervidas, calabacines, lechuga cocida, spaghettis, macarrones, puré de lentejas.

Entremeses, postres: quesos frescos, frutas cocidas, compotas, arroz con leche, crema a la vainilla.

b) *Dispepsia hiposténica o hipoclorhídrica.* — La sal, el caldo de buey o de pollo son buenos excitantes de la secreción gástrica. Prescribir alimentos de fácil digestión: carne cruda rallada, purés de legumbres bien cocidas y tamizadas.

Se empezará por un plato de carne o de pescado para excitar la secreción.

Carnes asadas o a la parrilla: 100 a 150 gramos.

Purés de patatas, macarrones, arroz, gnocchis, judías verdes, espinacas, zanahorias, etc.

Postres (debe substituir un plato): flan, pastel de sémola, pudding con tapioca, frutas cocidas.

Queso fresco. Frutas.

Dilatación atónica del estómago. — Relacionada generalmente con la hiposecreción. Pequeñas comidas repetidas a menudo, beber poco comiendo. Reposo en la cama durante media hora después de la comida. Masaje abdominal.

Ulcus gástrico. — Régimen variable según el período de la enfermedad: *a)* en caso de crisis dolorosas muy intensas o de hemorragia: dieta hídrica a cucharaditas de café, inyecciones de suero glucosado o enema gota a gota, enemas alimenticios. No sostenerla más allá de tres a cinco días; *b)* período de las manifestaciones subagudas o crónicas: volver progresivamente a la alimentación hidro láctea al principio, láctea después, régi-

men lactofarináceo (dos litros de leche sola o en forma de cremas y papillas preparadas con las diferentes harinas de cereales), despues pastas hasta llegar al régimen de la dispepsia hiperclorhídrica (véase antes). No permitiremos la carne sino mucho despues, empezando por el jamon magro.

Cáncer gástrico : el régimen será el de las dispepsias hiposténicas.

Estenosis gástrica : pequeñas y repetidas comidas compuestas de leche, purés, sopas de leche, huevos, carne rallada.

Enfermedades del intestino. — Apendicitis aguda : dieta absoluta o algunas cucharadas de agua fría (chupar hielo). Despues de la crisis volver lentamente a la alimentación : feculentos, pastas, legumbres cocidas, frutas cocidas, pan seco, proscripción de carne.

Enteritis. — Evitar toda causa de irritación intestinal suprimiendo los alimentos indigestivos (variables con cada individuo) y recomendar una buena higiene prandial. El régimen estará fundado en el predominio de la diarrea o del estreñimiento.

a) *Diarrea.* — Diagnosticar ante todo su origen.

1° *Putrefacción* dependiente de una alimentación cárnea excesiva; régimen hipoazoado, hiperhidrocarbonado.

Supresión o disminución de los albuminoides. Régimen lácteo farináceo : leche, babeurre, yoghourt, legumbres verdes en puré, tamizadas, o pastas, harinas de cereales en papillas espesas y muy cocidas, arroz, sémola, ensaladas cocidas y tamizadas. Carnes asadas o a la parrilla en muy pequeña cantidad, o pescado magro, poca mantequilla y siempre muy fresca. Quesos frescos. Entremeses sin huevo. Frutas (arándanos, membrillos, acerolas crudas o en mermelada.

2° *Fermentación hidrocarbonada :* supresión de los hidratos de carbono. Prescribir carne cruda o a la parrilla, mantequilla, legumbres. Entremeses vegetales. Caldo de carne. Pescado o carne : 100 gramos, yemas de huevo. Legumbres verdes, patatas en puré. Arroz bien cocido. Requesón, jalea, café, té, kephir n° 3.

b) *Estreñimiento.* — Depende casi siempre del régimen. La carne preparada con salsas picantes, la leche, los huevos, el arroz, el pan blanco y algunas frutas (membrillos, acerolas, arándanos) producen estreñimiento.

En cambio, los derivados de la leche (kephir n° 1 o 2, yoghourt, lactosa), los cuerpos grasos, los cereales, como la avena, la cebada (harinas y agua), el pan moreno y de centeno, las legumbres verdes, las frutas cocidas, el agua fresca, son laxantes.

Ejemplo de prescripción para el estreñimiento.

(Segun Labbé.)

REGIMEN ALIMENTICIO CON PREDOMINIO VEGETARIANO

Por la mañana : un plato de *porridge*, una infusión de malta tostada, con leche y una fruta.

Para merendar : leche cuajada, suero de leche, kephir nº 1 o yoghourt.

Durante las comidas, insistir en las legumbres verdes, las legumbres farináceas frescas, las ensaladas, las frutas crudas y cocidas, las uvas, la miel, las ciruelas, higos, caldo de legumbres, sidra, pan completo y pan moreno, harinas de cebada y de avena; substituir el azucar ordinario por la lactosa.

ENTEROCOLITIS MUCOMEMBRANOSA. — Régimen básico lácteo-ovo-farináceo, y ademas durante los períodos de estreñimiento, alimentos de tendencia laxante, y durante los períodos de diarrea los alimentos precedentemente enumerados, tomando por base el tipo de la diarrea (por putrefacción o por fermentación hidrocarbonada).

ENFERMEDADES DEL HIGADO Y DE LAS VIAS BILIARES. — 1º *Síndromes de insuficiencia hepática. — Cirrosis.* — Régimen de reposo de la célula hepática. Alimentación poco abundante, no tóxica, lacto-vegetariana.

Casos graves : régimen lácteo absoluto (2 litros al dia), y sobre todo leche desnatada; agua lactosada.

Casos medianos : régimen mixto con supresión de la caza, embutidos, condimentos, conservas, cuerpos grasos (excepto la mantequilla), alcohol, café, té.

La minuta se compondrá de : leche (pura o mejor aun desnatada, o de burra) 1 litro, carne en pequeña cantidad (25 a 50 gramos) una sola vez al dia, muy cocida; legumbres verdes, farináceos, patatas, pastas alimenticias; frutas maduras muy dulces, cura de uvas; agua, infusiones de tilo, agua con lactosa.

2º *Litiasis biliar.* — Supresión de todos los alimentos susceptibles de producir dispepsia gastro-intestinal (véase *Dispepsia, Enteritis*).

Varias comidas al dia (4 a 6) para favorecer la expulsión biliar. Disminuir la colesterinemia suprimiendo algunos alimentos ricos en colesterina, como los sesos, la lechecilla, las yemas de huevo, la carne.

Las minutas se compondrán de : sopas de leche, de legumbres, de harinas; leche desnatada; mantequilla; carnes blancas a la parrilla o asadas; pescados magros; cereales; legumbres : patatas, nabos, lechuga, escarola, espinacas, alcachofas, berros, judias, lentejas; pastas; quesos frescos; mermeladas de frutas, uvas, peras; pasteles de arroz, de sémola; agua; muy poco vino.

La STALYSINE no ocasiona reacción febril alguna.

TIPOS DE MINUTAS

(Servidos en la Casa de régimenes de Vichy, según Daussет).

Principios : pastas (macarrones, conchas, ghocchis, spaghettis) con mantequilla, o sopa (Julienne, crema de arroz, de judías, verde).

Carne : al mediodía tan solo : cordero asado, chuletas de ternera, *entrecôte o escalopa* de ternera a la parrilla, aves, o pescado magro (por la noche).

Legumbres : guisantes, patatas, espinacas, alcachofas, judías verdes, espárragos, calabacines, etc., o ensaladas (lechuga, berros).

Frutas maduras o compotas.

Cólico hepático. — Dieta hídrica el primer día; después dieta láctea; mas tarde legumbres, leche, papillas de cereales.

Colemia familiar. — Régimen con predominio farináceo y vegetariano.

Ictericias infecciosas. — Régimen lácteo, después lacto-farináceo; carne cruda rallada (Josué).

II. - Enfermedades de la nutrición.

Diabetes. — Véase p. 607.

Gota. — Las teorías modernas atribuyen a la uricemia una gran parte, pero no exclusiva, en la patogenia de esta afección. De donde el empleo del régimen hipopurínico (véase p. 1054) que acostumbra dar buenos resultados. La higiene alimenticia es la del obeso: reducción cuantitativa de la alimentación, regularidad y lentitud en las comidas. Estas se compondrán de carne (buey, carnero, cerdo fresco magro) y carnes blancas (ternera, cordero, cabrito) en pequeña cantidad, pollo, pescado magro y fresco (sollo, trucha, pescadilla, lenguado, remo, merluza, salmonete, bacalao fresco), cuerpos grasos en pequeña cantidad, como también los hidrocarbonados y el pan, legumbres verdes (excepto espinacas, acederas, judías verdes, espárragos), ensaladas, tomates (las cebollas, nabos, remolacha, trufas, setas serán prohibidas dada la cantidad de ácido úrico u oxálico que contienen), frutas crudas o cocidas y de un modo especial manzanas, peras, naranjas, uvas, cerezas, la leche y sus derivados, los quesos frescos, y como bebida un poco de vino blanco con mucha agua. Los vinos de Borgoña, Oporto, Champaña y los licores, al igual que el té, el café y el chocolate, son muy nocivos.

Tendremos también en cuenta las complicaciones sobreañadidas (obesidad, nefritis crónica). *Durante el acceso de gota aguda:* dieta hídrica o hidroláctea, seguida de realimentación progresiva.

MINUTA TIPO PARA UN GOTOSO

(Según Rathery).

Desayuno: Pan duro, leche, café con leche.

Almuerzo: carne o pescado (100 gramos), patatas o pastas, legumbres verdes, gruyère, frutas cocidas, agua, vino de Burdeos. Infusión de manzanilla caliente y azucarada.

Comida: sopa de legumbres, farináceos o huevos, legumbres verdes o ensalada, gruyère o chester, frutas, agua pura como bebida. Infusión caliente después de la comida.

Oxalemia, oxaluria (Litiasis renal). — Supresión completa de los alimentos ricos en ácido oxálico (judías secas y habas, espinacas, acederas, remolacha, judías verdes, higos, ciruelas, grosellas, té, chocolate, café) u oxalígenos (gelatina, pies de ternera, menudillos, etc.). La cocción prolongada elimina una gran parte de los oxalatos contenidos en los vegetales. Los alimentos ricos en cal (leche, huevos, uvas, herbáceos) no están contraindicados (Loeper).

Obesidad. — La causa de la obesidad reside en un desequilibrio entre los ingresos y los gastos del organismo en beneficio de los primeros, de donde la necesidad de una doble orientación: reducción de los ingresos y aumento de los gastos. No solamente reduciremos la cantidad de alimentos (procediendo por tanteo y vigilando el peso del individuo), sino también algunas variedades tales como las grasas y los hidratos de carbono. En cambio, podremos aumentar las albúminas sin por ello llegar al exceso, para evitar la gota y la nefritis. De aquí que sea preferible recurrir a las albúminas vegetales (menos asimilables, pero mucho menos tóxicas). Suprimir o disminuir la mantequilla, el aceite, las carnes grasas, los manjares azucarados, los cereales, el pan (50 gramos al día o substituirlo por patatas), la sal (porque es muy hidratante). La reducción de las bebidas no es una cosa esencial, pero es preferible beber a voluntad fuera de las comidas y poco durante ellas.

TIPO DE MINUTA PARA UN OBESO

(Según Labbé).

Desayuno: café o té sin azucar, pan duro (10 gramos), un huevo pasado por agua.

Almuerzo: entremeses vegetales (rabanitos, tomate, apio, col, pepinillos), carne magra (de carnecería), pescado o aves) asada o a la parrilla (50 gramos), o dos huevos. Legumbres verdes o ensalada (250 gramos). Frutas frescas poco maduras (100 gramos). Pan (50 gramos).

Merienda: una taza de té, pan sentado.

Comida: sopa, y lo demas como al mediodía.

Flacura. — Régimen abundante, variado, agradable. Los alimentos que «engordan» serán los más especialmente prescritos: Pan, farináceos, manjares azucarados, grasas (sobre todo mantequilla), cremas, requesón, frutas maduras y confituras.

EJEMPLO DE MINUTA PARA LA CURA DE SOBREALIMENTACION

(Segun Labbé).

Desayuno: cacao con avena (250 gramos) o papilla maltosada, pan duro (20 gramos).

Almuerzo: entremeses o condimentos, carne o pescado (100 a 150 gramos), puré de leguminosas o pastas, encurtidos (125 gramos), frutas crudas o cocidas, pan duro. Leche: 1/4 de litro.

Merienda: leche (250 gramos), dos biscochos o pan con confitura o mantequilla.

Comida: sopa espesa, dos huevos, puré de legumbres, entremeses azucarados, frutas crudas o cocidas, pan duro. Leche, 250 gramos.

III. - Enfermedades por carencia.

1° Carencia de vitaminas. — Admítese hoy la existencia indudable de tres vitaminas A, B, C, cuya carencia produce diferentes trastornos. La profilaxia consiste en una alimentación variada y equilibrada a base de alimentos frescos (véase *Régimenes del niño*).

Avitaminosis A : Trastornos del crecimiento y xeroftalmia. — La vitamina A lipo-soluble existe en algunos cuerpos grasos: mantequilla, yema de huevo, aceite de hígado de bacalao, hígado, riñones, legumbres frescas. Resiste a la acción del calor pero no a la oxidación.

Avitaminosis B : Beriberi. — La vitamina B (antiberibérica de Funck) existe en la cutícula de los granos de los cereales, ademas de los tallos y de las hojas, y tambien en las vísceras (hígado, sesos, riñon) y en la leche. Se administrará el arróz no decorticado o en forma de infusión de cutícula.

Avitaminosis C : Escorbuto. — La vitamina C existe en todos los alimentos frescos: legumbres, frutas crudas (en tanta mayor cantidad cuanto más verdes son), las carnes frescas y la leche.

2° Carencia de amino-ácidos y de sales minerales. — *Pelagra. Raquitismo.* — La clínica y la experimentación han demostrado que algunos elementos, y entre ellos algunos ácidos aminados (triptófano y lisina) y las sales minerales (en special el calcio, sodio, potasio, fósforo, magnesio, arsénico, cinc) son indispensables para la nutrición, obrando por simple

LE

Monde Médical

REVISTA INTERNACIONAL

DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA

Fundador : P. ASTIER

SE PUBLICA DOS VECES AL MES, EN FRANCÉS, ESPAÑOL E ITALIANO

ESPAÑA	FRANCIA	REP. ARGENTINA
129, Calle del Bruch	47, Rue du Docteur-Blanche	Potosi 4058-4062
BARCELONA	PARIS (XVI^e)	BUENOS AIRES

La más difundida de las publicaciones médicas

Tirada : 150.000 ejemplares en tres ediciones

FRANCESA - ESPAÑOLA - ITALIANA

Sus Números Especiales, tratando exclusivamente un solo asunto se publican dos veces al año.

Su Revista anual de Novedades, de 3oo páginas, expone los tratamientos, métodos y demas comunicaciones interesantes que se han publicado durante el año.

Sus Ficheros proporcionan completamente gratis todos los datos referentes a : bibliografia, investigaciones documentales, tratamientos nuevos, etc.

RIODINE

$(C^{18}\ H^{33}\ O^{2})^{3}\ (IH)^{3}\ (C^{3}\ H^{5})$

Producto Orgánico Yodado



Compuesto químico definido y estable

ACCION LENTA

y

DURADERA

Empleada con exito en todos los casos donde la medicación yodada o yodurada está indicada

Sin accidentes de yodismo

2 a 6 perlas diarias despues de las comidas

Laboratorios ASTIER, rue du Dr-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires: Potosí 4058-4062

presencia, al igual que los catalizadores. Su carencia produciría diferentes trastornos no bien conocidos aún.

Segun Mc Collum la *pelagra* sería debida a la falta de estos elementos en la alimentación, por más que algunos autores admiten la existencia de una vitamina antipelagrosa.

El *raquitismo* es considerado hoy como una carencia de fósforo y de calcio, o mejor aun como una falta de asimilación de estas sales, por más que se ha pensado tambien en una vitamina D anti-raquítica, que estaría contenida en el aceite de hígado de bacalao.

IV. - Enfermedades de las vias urinarias.

Enfermedades de los riñones. — La dietética puede desempeñar en estas enfermedades un papel capital.

Nefritis agudas. — *En el periodo de estado.* — Dieta hídrica durante uno o dos dias. 1 a 2 litros de agua pura o con lactosa (60 gramos por litro); tisanas diuréticas (rabos de cerezas, té ligero).

Volver pronto al régimen lácteo: leche, 2 litros, o suero de leche.

En caso de mejoría o de intolerancia para este régimen, prescribir el régimen lacto-farináceo sin sal: sopas y papillas con leche y harina de cereales.

Durante la convalecencia. — Es conveniente no insistir mucho en estos régimenes exclusivos y aun cuando persista una ligera albuminuria volver progresivamente a una alimentación lo más parecida a la normal. Pero, conforme aconseja Mouriquand, en cada modificación de régimen tendremos en cuenta sus efectos sobre la albuminuria. No permitiremos más que alimentos poco tóxicos, que no puedan lesionar la célula renal. Desde este punto de vista, evitaremos el abuso de la leche, los quesos fermentados, los huevos crudos, los condimentos, las carnes sospechosas, los menudillos, la charcutería, las conservas, las salsas, los pescados de mar, los crustáceos, las legumbres ricas en ácido oxálico (espinacas, acederas, judías verdes), las bebidas alcohólicas, el té y el café.

Nefritis crónicas. — Albuminurias funcionales. Nefritis albuminosa simple. — Cuando los trastornos son poco acentuados no olvidar las nociones precedentes. Las minutas se compondrán de un régimen mixto, cárneo y vegetariano:

Sopas o entremeses vegetales; carnes frescas muy cocidas: 50 a 100 gramos, o pescados frescos; legumbres (todas están permitidas excepto las indicadas más arriba); frutas maduras, confituras, quesos frescos azucarados.

No salar los alimentos sino al comerlos y aun con moderación.

El ARHÉOL tiene una constitución química definida.

Bebida : agua pura o con muy poco vino. No abusar de la leche.

En un período más adelantado (uremia) el régimen debe ser más extricto y variable a compas del tipo funcional de la nefritis.

a) Nefritis clorurémica. — Período de edemas : régimen hidro-lácteo con reducción de líquidos durante uno o dos dias. Despues régimen lacto-vegetariano desclorurado. Una vez disminuidos los edemas estudiaremos la tolerancia del enfermo para el cloruro sódico y prescribiremos una alimentación casi normal (recordando muy especialmente que la carne fresca y bien cocida no está contraindicada en estos casos) salando los alimentos con moderación al presentarlos a la mesa.

b) Nefritis azoémica. — En período de tolerancia reclama el régimen hipo-azoado (vegetariano, farináceo y frugívoro) y a menudo tambien hipoclorurado.

EJEMPLOS DE MINUTAS HIPO-AZOADAS
(Segun Dausset).

Desayuno : té, leche (25 gramos), pan sentado o confituras, frutas frescas o caldo de legumbres.

Almuerzo : entremeses : mantequilla, rabanitos, melon, remolacha, alcachofas crudas, ensalada de legumbres; carne : segun la gravedad, supresion completa o permitida dos o tres veces por semana, al mediodia; legumbres verdes : coliflor, lechuga, puerros, escarola, zanahorias, nabos, salsifis, alcachofas ; farináceos : arroz, patatas, pastas; ensaladas; postre : frutas, confituras, crema.

Comida : sopa, legumbres verdes, farináceos, entremeses : pudding, pasteles de sémola, de tapioca; frutas, confituras, ni alcohol, ni café.

Nefritis con hipertensión. — Casi siempre asociada con la precedente. Cura de reducción de líquidos (1 1/2 litros, como máximum) y de los sólidos (pequeñas comidas repetidas). Régimen hipo-cárneo e hipoclorurado. Véase tambien : hipertensión (enfermedades de los vasos).

Accidentes urémicos. — Dieta hídrica o hidro-lactosada. Leche en pequeña cantitad puesto que cada litro contiene 35 gramos de albúmina, o tambien proscribirla.

Pielonefritis, cistitis. — Régimen hipotóxico, hipoclorurado, lacto-vegetariano. Cura de bebidas (agua de Evian).

Litiasis renal. — a) Litiasis úrica y oxalúrica. Régimen igual al de la gota y de la oxalemia.

b) Litiasis alcalina : proscribir los alcalinos y sobre todo luchar contra la infección de las vias urinarias.

V. — Enfermedades del aparato circulatorio.

CORAZON. — 1° *Cardiopatias descompensadas.* — Disminuir el trabajo del corazón con una buena higiene alimenticia (Véase *Dispepsias*), una alimentacion sana, no tóxica, con reducción de las bebidas. Téngase en cuenta el estado del hígado y de los riñones.

2° *Cardiopatias descompensadas.* — Régimen severo : dieta hídrica con reducción de los líquidos. Despues régimen hidrolácteo a pequeñas dosis. Finalmente, un régimen lacto-vegetariano durante mucho tiempo. No permitiremos la carne sino muy tardíamente y en cantidad moderada.

VASOS. — *Arterio-esclerosis, ateroma, hipertensión.* Régimen lácteo-vegeteriano. La carne (blanca, asada o a la parrilla), los huevos, el pescado se tomarán tan solo al mediodia y aun a condición que los riñones funciones normalmente. El enfermo beberá sobre todo fuera de las comidas : agua pura o de Evian con muy poco vino. El régimen hipoclorurado es ligeramente hipotensor. La dieta hídrica semanal o quincenal, con o sin purga (GUELPA), ha sido recomendada. Prohibir en absoluto la charcuteria, la caza, las carnes manidas, los manjares especiados, los crustaceos, el *foie gras*, los espárragos, acederas, tomates, setas, quesos, alcohol, café, té, tabaco. En caso de crisis hipertensora, régimen hídrico o hidro-lácteo.

MINUTA PARA UN HIPERTENSO

En ayunas : un vaso de agua de Evian.

Desayuno : papilla de harina de cereales o pan y confitura.

Almuerzo : carne, 75 a 100 gramos; pastas, 100 gramos y legumbres verdes, 200 a 300 gramos; quesos frescos; frutas, 100 gramos; poco pan (50 gramos).

No beber durante las comidas.

Merienda : leche (una taza), galletas, confituras, pastelillos.

Comida : pastas y legumbres verdes; entremeses azucarados; frutas.

No beber entre las comidas. Supresión del alcohol y del café.

Flebitis. — En caso de edema voluminoso el régimen hipoclorurado puede ser útil.

SANGRE. — *Anemia y clorosis.* — Régimen especial segun la causa : inanición general, carencia de albuminoides (carne cruda, jugo de carne, médula ósea), de hierro (oligosideremia, sobre todo en el niño sometido a régimen lácteo absoluto : espinacas, zumo de naranja o de limón), por avitaminosis C con o sin escrobuto (alimentos frescos, zumo de naranja o de limón). En términos generales, contribuiremos a la terapéutica marcial prescribiendo los alimentos ricos en hierro : espinacas, achicoria, coles verdes, legumbres secas, carnes rojas, yema de huevo, manzanas, cerezas, avena. La médula ósea constituye una verdadera opoterapia.

VI. — Afecciones de las vias respiratorias.

En términos generales las afecciones bronco-pulmonares, y de un modo especial la tuberculosis, reclaman el régimen de las enfermedades infecciosas.

VII. — Afecciones del sistema nervioso.

Algunos accidentes (hemorragia cerebral, por ejemplo) podrian evitarse con la dietética adecuada a las afecciones renales o cardiacas.

En la epilepsia, el régimen vegetariano, hipotóxico (poca carne, supresión de manjares especiados, caza, charcuteria, alcohol), puede evitar nuevas crisis. El régimen hipo-clorurado va casi siempre asociado con el tratamiento bromurado al cual confiere una mayor eficacia.

Algunas neurosis reclaman una dietética especial (anorexia mental : aislamiento : alimentación progresiva), además de aquellas otras que dependiendo de trastornos digestivos puede el régimen ejercer una acción favorable.

VIII. — Enfermedades de la piel.

En muchas dermatosis da buenos resultados el régimen.

Furunculosis. — Disminuir la ingestión de hidratos de carbono (régimen antidiabético atenuado).

Urticaria, prurigo. — Alimentación hipotóxica a base de poca o ninguna carne, sobre todo carnes jóvenes o grasas, charcuteria, caza, quesos fermentados, condimentos, huevos, café, té, chocolate o alcohol.

Algunos alimentos capaces de producir accidentes anafilácticos (pescados, crustáceos) serán suprimidos a menos que se ensaye una cura de desensibilización.

IX. — Enfermedades infecciosas.

1º Si se trata de afecciones de corta duración (neumonia, erisipela, sarampión) será prescrito sin inconveniente alguno el regimen hidro-lácteo.

2º Pero en las afecciones de más de 10 dias de duración *(fiebre tifoidea)* este régimen restrictivo puede producir trastornos dependientes de la carencia de algunos elementos (vitaminas, amino-ácidos, etc.); de aquí la necesidad de añadir caldos preparados con diferentes cereales provistos de su cutícula (arroz, cebada, trigo) y algunas cucharaditas de café de zumo de frutas (naranja, limon). En algunos casos podrá darse jugo de carne cruda o cocida (una cucharada sopera) vigilando las deposiciones *(dolinenteria)*. Cuando la leche es mal tolerada puede hacerse tomar a pequeños sorbos o mejor aun en pequeñas cantidades (100 a 200 gramos), o substituirla por leche desnatada (no continuar mucho tiempo este régimen por la carencia de grasa y vitamina A liposoluble) o tambien por leche condensada azucarada

En la *fiebre tifoidea* la existencia de complicaciones intestinales reclama la dieta absoluta (algunas cucharadas de leche o de tisana helada).

Durante la *convalecencia* puede volverse a la alimentación normal con bastante rapidez si la enfermedad ha sido corta. En caso contrario, modificaremos paulatinamente el régimen y despues de 6 a 8 dias de apirexia completa permitiremos un régimen lacto-farináceo (cremas y papillas) y despues purés con yema de huevo y un régimen lacto-vegetariano. Tardaremos en permitir la carne, empezando por el jamon. Los convalecientes toleran una cantidad bastante elevada de albúminas destinadas a reparar sus pérdidas.

Escarlatina. — Algunos autores recomiendan volver rápidamente a la alimentación. De todas maneras, una vez desaparecida la temperatura y no habiendo complicaciones renales, podremos pasar progresivamente del régimen lácteo absoluto al régimen lacto-farináceo, a las frutas crudas al cabo de 25 ó 30 dias.

Tuberculosis. — El tuberculoso necesita una gran cantidad de alimentos. No obstante, hay errores en los que no debemos caer ya hoy. No es necesario insistir de nuevo en los perjuicios de la sobre alimentación tan recomendada antes. Pero deseamos llamar de un modo especial la atención sobre el régimen denominado recalcificante o de Ferrier. Este régimen, poco nocivo de por sí, elimina de la alimentación algunos elementos (mantequilla y frutas en especial) indispensables para la nutrición, y otros que por su simple acción psíquica pueden contribuir ventajosamente a la terapeútica, tanto más cuanto que, conforme ha demostrado Sergent, la descalcificación es en estos individuos bastante dudosa.

De modo que la alimentación de los tuberculosos será lo más variada y agradable posible, teniendo en cuenta las posibilidades y caprichos de cada enfermo. Ningun alimento en especial está contraindicado, salvo si existen complicaciones, tales como, dispepsia, enteritis, insuficiencia hepática, etc. Ch. Richet recomienda por su acción antibacilar especial la carne cruda a la dosis de 50 a 150 gramos diarios, reducida a pulpa y presentada en almóndigas con azúcar o tambien mezclada con confitura o caldo templado. Esta medicación se suspenderá de vez en cuando para evitar los fenómenos de putrefacción intestinal. El pescado, las ostras, estan tambien indicados por los elementos minerales que contienen.

Finalmente, el tuberculoso, más que cualquier otro enfermo debe someterse a una higiene alimenticia severa : hará 4 comidas el dia, siendo bastante abundante la correspondiente

La RIODINE es muchisimo mejor tolerada que los yoduros.

al desayuno (tipo anglo-sajón), durando unos 30 a 40 minutos como mínimum, segun la importancia de la comida, bebiendo muy poca cantidad de líquido y durmiendo una buena siesta despues de la comida del mediodía.

Oxaluria. — Supresión de los alimentos ricos en oxalatos: cacao, acederas, espinacas, té, chocolate; de los ricos en purinas y en nucleinas (charcutería, conservas, carnes marinadas o manidas, substancias gelatinosas); del régimen hipercárneo, de los manjares especiados, del alcohol.

Prescribir de un modo especial, patatas, coles, salsifis, tomates, berros, lechuga, frutas; como bebida, la leche, agua, infusiones; y en concepto de medicamentos las sales de sosa y de magnesia (LOEPER).

Operados. — *Antes de la operación:* régimen frugívoro (PAUCHET). El dia antes de la operación, purga y alimentación ligera; ayuno el dia de la operación.

Despues de la operación: dieta absoluta durante 1 a 3 dias que puede ser menos ventajosa (RATHERY) de lo que se ha venido creyendo durante mucho tiempo; inyección subcutánea o intravenosa de suero artificial o de suero glucosado.

Despues de dos a tres dias volver progresivamente a la alimentación, empezando por leche, papillas ligeras, pastas, huevos, café, jugo de carne y despues pescados magros o carne muy cocida en pequeña cantidad. Despues del décimo dia, alimentación normal.

Algunos autores aconsejan la alimentación precoz.

Para terminar estas generalidades recordemos, con RATHERY, que las indicaciones que hemos dado no son más que unos términos medios y que todo el arte del médico consiste en adaptarlas a cada caso especial, teniendo muy en cuenta las sensaciones experimentadas por el enfermo (SYDENHAM).

2º REGIMENES DEL NIÑO DE PECHO (1)

LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna es muy superior a la lactancia artificial y tan solo está contraindicada en casos excepcionales: afecciones orgánicas graves del corazón (asistolia), del estómago (úlcera), del hígado y de los pulmones (tuberculosis en evolución), del riñón (uremia), de la sangre: anemia grave, leucemia; del sistema nervioso; neoplasias malignas y bocio; infecciones agudas; puerperio patológico, cuando reviste una cierta gravedad, hemorragias del alumbramiento cuando han sido muy abundantes. En ocasiones es *imposible* (pezones umbilicados, eczema del pecho con o sin hiperestesia mamaria).

La mujer embarazada que desee criar debe tomar un cierto número de *precauciones:* reposo relativo durante los últimos meses del embarazo; baños frecuentes; higiene bucal y dentaria; supresión del corsé; fricciones diarias del pezón con un paño fino empapado en aguardiente o en una mezcla de agua hervida y de alcohol de 90º

Regimen de las nodrizas.

Alimentación. — Debe ser suficiente pero no excesiva. Permitir en primer término los manjares a gusto de la nodriza, que ademas de alimenticios se asimilen fácilmente. Ser parcos en los condimentos y especias; eliminar todo lo que comunica a la leche un olor o un sabor desagradables o tambien propiedades nocivas.

Alimentos permitidos. — Mantequilla, achicoria, espinacas, feculentos (habas, judias, lentejas, castañas, guisantes, patatas), de preferencia en forma de puré; quesos poco fermentados; frutas bien maduras; judias verdes; jamon, tocino; pan; pastas alimenticias; pasteleria (en pequeña cantidad); pescados frescos; arroz; sardinas en aceite; sémola; sopas de caldo o de leche; tapioca; carnes blancas y rojas. Puede permitirse el limón, la ensalada con vinagre.

Alimentos recomendados. — Remolacha, apio, judias, lentejas, bacalao, diente de león, patatas con tocino, etc.

Bebidas permitidas. — Cervezas ligeras, llamadas *para nodrizas*, con 5º de alcohol por litro (3/4 de litro al dia como

(1) Véase además de las obras clásicas, G. Blechmann, *Niños de pecho*, niños. G. Doin, editor, Paris 1926. Terrien, *Tratado de la alimentacion del niño*, Paris, Masson.

máximo); sidra ligera (1 ltro.); vino con poco acohol (1/2 ltro.); si la sed persiste, agua pura, cocimiento de avena tostada, infusiones (manzanilla, azahar, tilo), leche, todo ello hasta la cantidad de 2 litros al dia, *como maximo.*

Alimentos prohibidos. — Ajos, alcachofas, espárragos, apio, col, coliflor, col de Bruselas, almejas, berros, crustáceos, caza, cebolla, carnes conservadas.

Bebidas prohibidas. — Bebidas alcohólicas fuertes, café, licores, mate, té.

Higiene digestiva. — *4 comidas al dia,* tomadas con lentitud y mascando bien los alimentos. Contra el estreñimiento emplearemos al principio las compotas y las legumbres verdes, despues los supositorios, y finalmente los laxantes (aceite de ricino), a pequeñas dosis y no muy repetidos. Los tratamientos más activos deberán ser prescritos por el médico. Se prestará siempre un cuidado especial a las funciones digestivas de la nodriza. En cuanto se alteran, el niño no tarda en presentar diarrea y enflaquecer. De la propia manera, la reaparición de la menstruación o el estado de embarazo en la nodriza, altera a menudo las funciones intestinales del niño.

Dirección de la lactancia durante los primeros dias. — Al recien nacido se le dará el pecho 12 a 24 horas despues del parto. Caso de no fatigar mucho a la madre, dará los dos pechos, uno despues de otro, durante 5 a 6 minutos cada uno. La segunda tetada tendrá lugar 4 horas despues de la primera. Para las restantes, véase el cuadro C. Las pesadas antes y despues de mamar nos indican las cantidades de leche que toma el niño (véase cuadro A). Si se presentan *grietas* en el pezón: *a)* Limpiar la boca del niño antes de cada tetada con un paño bien limpio empapado en una solución antiséptica diluida (una cucharadita de café de agua oxigenada por vaso de agua fria); *b)* despues de manar lavar y secar el pezón con un paño fino y aplicar luego otro, previamente exprimido, con la mezcla siguiente.

Borato sódico	8 gramos.
Tintura benjui	12 —
Glicerina	20 —
Agua de rosas	40 —

que se mantendrá aplicado sobre el pezón, cubierto con una tela gomada, o bien hacer toques con una solución de nitrato de plata o de azul de metilo al 1/60 (Blechmann).

Si la succión provoca dolores intensos y hemorragias hay que apelar a las pezoneras y si necesario es suspender la lactancia durante 2 ó 3 dias, durante los cuales se extraerá la leche tres o cuatro veces al dia, con un *saca leches.* En caso de galactoforitis, linfangitis o absceso mamario, suspender la lactancia por el pecho enfermo y obrar segun los casos: si hay linfangitis, prescribir una pomada con colargol que

se aplicará sobre el pecho poniendo encima compresas calientes; si existe galactoforitis : vaciar el pecho con suavidad dos o tres veces al dia, administrar sales de estaño; en caso de absceso de la mama : evacuación del pus, autovacuna, despues algunas sesiones da rayos ultravioletas para completar le cicatrización (BLECHMANN).

Raciones alimenticias. — Podemos calcularlas según la *edad*, el *peso* o la *talla*.

RACIONES DE LECHE DE MUJER CALCULADAS SEGUN LA EDAD.

Dos procedimientos para recordar estas cifras (TERRIEN) :

a) El primer dia no se dará nada al niño. A partir del *segundo* dia y hasta el *séptimo* inclusive, se le dará, cada 24 horas, *tantas veces 80 gramos de leche como dias tenga*, es decir :

El 1er dia	»	
El 2° —	80 × 2 = 160	gramos.
El 3° —	80 × 3 = 240	—
El 4° —	80 × 4 = 320	—
El 5° —	80 × 5 = 400	—
El 6° —	80 × 6 = 480	—
El 7° —	80 × 7 = 560	—

b) Siendo 8 el número de tetadas en las 24 horas, el niño tomará en cada tetada, del 2° al 7° dia inclusive, tantas veces 10 gramos cuantos dias tenga : *o sea 10 gramos por tetada y por dia de vida.*

RACIONES DEL 7° DIA AL 9° MES. — Dos procedimientos para recordar estas cifras (TERRIEN).

a) La ración del 7° al 30° dia es de 560 gramos. A partir de *un mes* y *despues cada mes la aumentaremos en 80 gramos*. Tendremos pues :

A 1 mes	560 + 80 =	640 gramos.
A 2 meses	640 + 80 =	720 —
A 3 —	720 + 80 =	800 —
A 4 —	800 + 80 =	880 —
A 5 —	880 + 80 =	960 —
A 6 —	960 + 80 =	1.040 —

b) La ración del 7° al 30° dia es de 70 gramos en cada tetada. A partir de un mes, se aumentará 10 gramos cada mes o sea *10 gramos más por tetada y mes.*

Así : aumento de 10 en 10 gramos cada dia durante los 7 primeros dias, de 10 en 10 gramos cada mes durante los 5 primeros meses.

RACIONES DE LECHE DE MUJER CALCULADAS SEGUN EL PESO (preferible). — También existen *dos procedimientos nemotécnicos.*

La CÉRÉALOSE es la harina más indicada para los niños de pecho.

Nobécourt (según las cifras proparcionadas por Michel y Perret).

La ración de un niño :

De 3 kilos corresponde a $\frac{18}{100}$ de su peso : $\frac{18 \times 3000}{100} = 540$ gramos.

De 4 — — $\frac{16}{100}$ — $\frac{16 \times 4000}{100} = 640$ —

De 5 — — $\frac{15}{100}$ — $\frac{15 \times 5000}{100} = 750$ —

De 6 — — $\frac{14}{100}$ — $\frac{14 \times 6000}{100} = 840$ —

De 7 — — $\frac{13}{100}$ — $\frac{13 \times 7000}{100} = 910$ —

Terrien. : para saber immediatamente la cantitad de leche que debe tomar en cada tetada un niño de peso dado, en los 6 primeros meses, *basta multiplicar por 2 las dos primeras cifras de su peso : a partir de 6 kilos se disminirá en 1/10 los resultados obtenidos.*

Ejemplos : supongamos un niño de 4,500 gramos. Deberá tomar :

$45 \times 2 = 90$ gramos de leche en cada tetada.

Supongamos un niño de 6.700 gramos :

$67 \times 2 = 134 - 1/10 (= 13) = 121$ gramos.

Raciones de leche de mujer calculadas segun la talla. — Multiplicar la talla expresada en centimetros por el coeficiente 14 (Variot, Peignaux).

Cualesquiera que sean las cifras adoptadas es indispensable saber que *no representan más que términos medios*, que deben aplicarse a cada caso en particular, y que la ración alimentícia podrá ser considerada como perfecta siempre que el peso aumente con regularidad, la lengua esté limpia, el sueño sea tranquilo, las deposiciones compactas y el niño esté alegre y bien dispuesto.

Hasta la edad de tres meses las tetadas tendrán lugar (Terrien) : cada dos horas y media durante el dia : $7 + 1$ durante la noche. A partir de tres meses, cada tres horas : $6 + 1$ durante la noche.

Higiene y régimen de la nodriza. — La alimentación se compondrá de substancias que dejen pocos residuos, y cuya digestión y absorción sea fácil. En *primera linea* figuran las sopas de caldo, la sopa de leche, carne de carneceria, aves, huevos, pescados grasos, sardinas en aceite, judias tiernas, mantequilla, tocino, jamón, quesos poco fermentados. Despues los feculentos (patatas, lentejas, guisantes, judias, castañas) de preferencia en forma de puré. Legumbres verdes, frutas, pastelillos en pequeña cantidad. Las especias y condi-

mentos en pequeña cantidad tambien. A las tres principales comidas añadir la merienda a media tarde.

Medicamentos. — Como que la mayor parte se eliminan con la leche, deben ser proscritos. Sin embargo, en caso de estreñimiento pertinaz no hay inconveniente en prescribir un *purgante* suave (10 a 15 gramos de citrato de magnesia, ó 10 a 15 gramos de aceite de ricino) o tambien 25 a 30 centigramos de polvo de cáscara sagrada).

La *vida* de la mujer que lacta debe ser tranquila y regular. Las relaciones sexuales no deben ser frecuentes.

Vigilancia de la lactancia. — Los resultados de la lactancia materna pueden ser apreciados desde diversos puntos de vista: 1° *Buen aspecto general del niño;* 2° *Aumento regular del peso*, considerado en su conjunto; 3° *Caracteres de las deposiciones*; si el peso aumenta y las deposiciones son anormales, el niño está en vísperas de una gastroenteritis crónica; 4° *Aparición de los dientes en época normal y por orden normal;* 5° *Estado de la fontanela anterior*, ancha y abombada, comenzando a retraerse hacia el 6° mes y cerrándose entre los 15 y 18 meses.

Incidentes de la lactancia materna. — 1° *Sobrealimentación* que se traduce por regurgitaciones frecuentes y pronto determina trastornos digestivos graves. Tratamiento: espaciar las tetadas o disminuir su duración; 2° *Hipogalactia cuantitativa*, que se reconoce por la diferencia en el peso antes y despues de mamar, o *cualitativa*, para despistarla es necesario un examen químico completo. En estos casos, podemos a menudo, obrando sobre la causa hacer desaparecer la hipogalactia; cuando es esencial, recurrir a los galactógenos: leche a la dosis de un litro al dia, polvo de anis, de comino, hinojo (1 a 5 gramos diarios, por dosis de 1 gramo, maltosa; semillas de algodonero, galega officinalis) por mas que la acción de estas substancias es muy dudosa.

Tintura.

Extracto de galega.	65 gramos.
Alcohol de 60°	1.000 —

4 cucharaditas de café al dia. (MARFAN.)

Jarabe.

Extracto de galega.	50 gramos.
Jarabe simple.	1.000 —

De 4 a 5 cucharadas soperas al dia.

Píldoras.

Extracto acuoso seco de galega . . .	20 gramos.
Polvo de malvavisco.	1 gramo.
Jarabe de malvavisco	C. S. para hacer 100 píldoras.

3 a 15 píldoras al dia.

CÉRÉALOSE : destete, dentición, crecimiento.

Jarabe galactógeno.

Extracto acuoso de galega	10 gramos.
Clorhidro fosfato de cal	10 —
Tintura de hinojo	10 —
Jarabe simple	100 —
Esencia de comino	XV gotas.

4 cucharadas soperas al día. (MARFAN.)

Si a pesar de todos estos remedios la hipogalactia persiste y el niño pierde en peso, recúrrase a la lactancia mixta, o a la mercenaria, o también al uso exclusivo de la leche de vaca esterilizada; 3° la *menstruación* disminuye la secreción de la leche o altera su composición; 4° no está demostrado que el *embarazo*, en una nodriza, deba siempre hacer interrumpir la lactancia; 5° en cuanto a las *enfermedades* de la nodriza, algunas (afecciones contagiosas, pleuresía, reumatismo articular agudo, ictericia catarral intensa, cólicos hepáticos repetidos, dispepsia grave, neuralgias rebeldes que reclaman el empleo de la antipirina, metritis intensa, tuberculosis, cáncer, afecciones nerviosas) obligan a suspender la lactancia; por el contrario, otras (angina simple, costipado, catarro gástrico ligero, diarrea pasajera) no la contraindican; 6° hay casos, raros en verdad, en los que la leche de la madre no conviene al niño, sin que la histología ni la química puedan decir el porque de estos fenómenos de intolerancia (1); en estos casos sería conveniente, dice WEILL, de Lyon, aplicar un tratamiento antianafiláctico. Atribuyendo a la anafilaxia los accidentes de intolerancia observados, este autor los trata con un método inspirado en el de las pequeñas dosis inmunizantes de BESREDKA, que consiste en inyectar debajo de la piel algunos centímetros cúbicos de leche cruda, hervida o hasta esterilizada. Este método está aún en estudio, no siendo posible hoy por hoy dar una opinión definitiva; 7° finalmente, cuando *ademas de la lactancia materna* se da al niño leche animal de mala calidad o en exceso, o tambien alimentos sólidos, pueden presentarse accidentes graves.

LACTANCIA POR UNA NODRIZA MERCENARIA

Las condiciones médicas que debe llenar una buena nodriza son múltiples. Su edad debe variar entre los 20 y 30 años; debe ser campesina. Si es posible se preferirá una nodriza que haya tenido dos o tres hijos y que haya criado uno de ellos. *En principio* la leche debiera ser de la misma edad que el niño. Llenadas estas condiciones, el médico procederá: 1° *al exámen del estado de salud de la nodriza:* debe ser de buena apariencia y estar completamente sana, sin ninguna dolencia que pueda ser obstáculo a la lactancia (sífilis,

(1) En estos casos se observa algunas veces que la leche contiene un exceso de manteca o ha vuelto al estado de calostro (MARFAN).

tuberculosis, etc.); 2° *al exámen de los pechos, del pezón y de al leche:* la piel que cubre el pecho debe estar surcada por venas dilatadas : los pezones deben ser lo suficientemente salientes y con numerosos agujeros : por la presión la leche debe salir con facilidad *de los dos pechos* y en cantidad suficiente; 3° *al exámen del niño de la nodriza:* si no goza de una perfecta salud (desconfiar de las substituciones) no tomar la nodriza.

Dirección de la lactancia. — En su conjunto *es la misma que para la lactancia materna.* — Sin embargo, la lactancia mercenaria puede hacer surgir algunos incidentes : 1° diarrea de los primeros dias, debida generalmente a la sobrealimentación; de modo que durante los primeros días hay que vigilar para que las tetadas sean cortas y espaciadas; 2° hipogalactia debida a cambio de vida de la nodriza y a los temores que experimenta de perder su empleo; en este caso deberemos tomar paciencia durante algunos dias; 3° trastornos digestivos debidos a que la nodriza come demasiado.

LACTANCIA ARTIFICIAL

La *leche de vaca*, casi exclusivamente empleada, debe proceder de granjas modelo; los animales deben ser tenidos con meticulosa limpieza, su alimentación muy vigilada (se proscribirán las hojas de viña y remolacha, los nabos, las patatas germinadas, las remolachas fermentadas, el turtó de colza, de lino u otros y sobre todo las heces de cebada, se evitará mezclar al forraje plantas venenosas). Las vacas estarán abundantemente alimentadas. No deben reaccionar con la tuberculina. La ordeñación se hará con suma limpieza. La leche debe contener por lo menos 35 gramos de manteca por litro

Esterilización de la leche. — En algunos casos la leche puede ser tomada *fresca*, pero generalmente vale más esterilizarla *lo antes posible despues de ordeñada.* Para ello basta someter la leche, durante un cierto tiempo, a una temperatura variable según los casos : A) si deseamos una *esterilización absoluta* llevar la leche hasta 110° durante un cuarto de hora. Cuando el niño deba tomar esta leche, es previamente necesario : 1° agitar la botella; 2° probarla; 3° no administrar sino leche que tenga menos de una semana de esterilización; B) si deseamos una *esterilización relativa*, se puede : *a)* o bien hacer hervir la leche : es entonces indispensable romper la capa que está en la superficie y dejarla al fuego hasta que hierva a gruesos borbotones; *b)* o calentaria al baño maria a 100° con el aparato de Soxhlet; en los dos casos la leche sólo se conserva algunos dias.

La CÉRÉALOSE contiene todas las vitaminas necesarias al desarrollo de los niños de pecho.

Técnica de la lactancia artificial. 1° RACIONES DE LECHE DE VACA. — Tener presente las cifras precedentemente expuestas (véase p. 299 a 303) pudiéndolas variar según los casos. Sin embargo, como que la leche de vaca contiene mucha más caseína que la leche de mujer, hay que *modificarla*.

	Caseína y albuminoides.	Lactosa.	Manteca.	Sales.
	0/0	0/0	0/0	0/0
Leche de mujer . .	16	65	35	2,5
Leche de vaca . . .	33	56	37	6,0

Si nos vemos obligados a emplear exclusivamente leche esterilizada, prescribir de vez en cuando zumo de uvas o de naranjas para evitar los fenómenos de avitaminosis (v. p. 1025).

2° EL BIBERÓN Y LA TETINA deberán ser, después de cada tetada, *limpiados y cepillados* con agua caliente a la que se añadirá carbonato sódico y después sumergidos un momento en agua hirviendo y colocados finalmente en una caja de metal que se limpia una vez al día con agua hirviendo.

Sucedáneos de la leche de vaca. — Cuando por una razón cualquiera, no sea posible dar leche de vaca preparada conforme acabamos de indicar, se puede ensayar temporalmente uno de los siguientes alimentos :

Babeurre (véase p. 811) ;

Caldo de legumbres (véase p. 810) ;

Papillas maltosadas (véase p. 1045) ;

Leches « modificadas », es decir, que han sufrido ya todas las modificaciones físicas o químicas adecuadas para que su composición sea analoga a la de la leche de mujer :

1° *La adición pura y simple de agua* si bien disminuye la cantidad de albúmina y de sales, disminuye tambien la cantidad de manteca y de lactosa ;

2° *La adición de azucar* es necesaria para que la mezcla lo contenga en la misma cantidad que la leche de mujer ; para ello hay diferentes procedimientos :

MARFAN : durante los cuatro primeros meses prescribir una mezcla compuesta de leche, dos partes ; agua azucarada al 10 p. 100, una parte. El agua deberá haber hervido durante dos o tres minutos añadiendo el azucar cuando hierve. Si nos valemos de un aparato Soxhlet se mezclarán la leche y el agua hervida azucarada antes de la operación ; distribuir la mezcla en las pequeñas botellas del aparato y calentar al baño maria hasta 100° ;

VARIOT : añadir la tercera o cuarta parte de agua junto con una cucharadita de azucar por cada 100 gramos de la mezcla. Cuando el niño crece mal aumentar ligeramente la cantidad de azucar (añadir agua en la proporción del 12 p. 100) o bien

Cuadro para la lactancia artificial con leche de vaca adicionada de agua hervida azucarada (MARFAN).

EDAD	NUMERO DE BIBERONES en las 24 horas	ESPACIO DE TIEMPO ENTRE CADA BIBERON		DILUCION	CANTIDAD DE LECHE en cada biberon	CANTIDAD DE LECHE en las 24 horas
		Día	Noche		gramos	gramos
1er día . . .				Agua azucarada al 10 p. 100. 1	8	8 a 16
2º día. . . .	6	Cada 3 horas.	0 veces.	—	8 a 12	48 a 72
3º día. . . .	7	—	1 vez.	—	12 a 20	84 a 140
4º al 7º día .	7	—	—	—	30 a 40	210 a 280
7º al 30º día.	7	—	—	Leche de vaca . . . . . 2 Agua azucarada al 10 p. 100. 1	45 a 90	315 a 630
2º mes . . .	7	—	—	—	90 a 100	630 a 730
3º mes . . .	7	—	—	—	100 a 120	700 a 840
4º mes . . .	7	—	—	Leche de vaca . . . . . 3 Agua azucarada al 10 p. 100. 1	100 a 120	700 a 840
5º mes . . .	7	—	—	Leche pura azucarada al 2 p. 100 .	120 a 125	840 a 875
6º a 9º mes .	6	—	0 veces.	—	150 a 175	900 a 1.050

en cada 300 gramos de mezcla añadir 55 gramos de azucar (leche hiperazucarada);

Nobécourt : Para el recién nacido, leche aguada con partes iguales de agua azucarada al 10 p. 100; hasta dos meses mezclar dos partes de leche y una parte de agua azucarada; más tarde una sola parte de agua por tres de leche; a partir de tres a cuatro meses, leche pura.

Daremos la preferencia a la sacarosa.

3° *Las leches humanizadas o maternizadas* que no contienen más que una tercera parte o la mitad de su caseina, conservando toda la manteca y a las que se añade un poco de azucar. La más conocida es la que se prepara segun el *procedimiento de L. Dufourt, de Fecamp.* Póngase la leche en un recipiente de dos litros de cabida con tapadera bien ajustada y provista en su parte inferior de un orificio provisto de un tapón de goma. Déjese en sitio fresco y despues de transcurridas cuatro horas la nata estará en la superficie : por el orificio inferior sacar una tercera parte de la leche. La que queda en el recipiente contiene toda la manteca, pero con una tercera parte menos de materias nitrogenadas y sales. Se substituye el líquido extraído por una cantidad igual de una solución de lactosa al 35 por 1.000 y se añade un gramo de cloruro de sodio. Distribúyase en botellas y estérilícese con un aparato Soxhlet.

4° *Leches condensadas y concentradas.* Leches evaporadas que se diluyen al ser empleadas y que pueden ser desnatadas o no. Son excelentes dada su conservación indefinida. Dosificación : una cucharadita de café bien llena de leche condensada azucarada con cantidad suficiente de agua hervida caliente para obtener 40 gramos, y una cucharada de sopa bien llena mezclada con agua para obtener 120 gramos (nunca emplear leche condensada no azucarada) (G. Blechmann).

5° *Leches desecadas o en polvo*, residuo seco de la leche al que basta añadir agua para reconstituirla. Existen tres variedades : con toda la nata, con tres cuartas partes de nata, con la mitad de nata. Dosificación : una cucharada y media sopera por cada 50 gramos de agua hirviendo, más 10 p. 100 de azucar de caña (G. Blechmann). La que contiene mitad de nata está indicada sobre todo en los niños que vomitan y en los eczematosos (Id.). Nunca debe hacerse cocer.

Por excepción, la *leche de burra*, de precio muy elevado, que no puede ser esterilizada ni mezclada con agua y cuya conservación es muy difícil.

LACTANCIA MIXTA

Es *superior* a la lactancia artificial e *inferior* a la lactancia natural.

DESTETE

A partir de 8 a 9 meses, antes en el niño alimentado al pecho, más tarde en el niño criado con biberón, se puede añadir a la leche algunos farináceos, es decir, substituir una tetada o un biberón por una papilla. Es lo que se llama *ablactación*. En cuanto al *destete* se efectuará progresivamente, a partir del 15° mes. Se dejará la nodriza, y *para hacerle perder la leche* le aconsejamos se ponga a dieta relativa, ejerza una presión algodonada sobre los pechos, tome algún purgante y un poco de antipirina.

Papillas ordinarias. — *Papillas preparadas con harina de cereales* (trigo, cebada, arroz, maiz, avena), *Cerealose* : estos cereales tienen para el niño de pecho grandes ventajas. Son ricos en albúminas y por consiguiente muy nutritivos; en hidratos de carbono, que conforme sabemos ejercen una verdadera acción neutralizante sobre las fermentaciones intestinales; en materias minerales directamente asimilables : calcio, magnesio, fósforo, potasio, y en cambio contienen pocas purinas.

Estas harinas de cereales son sumamente digestibles cuando son preparadas con semillas que han sufrido un principio de germinación que contribuye a desarrollar la diastasa, y despues desecadas, sometidas a la molturación, y finalmente calentadas a 70° *(harinas diastasadas, malteadas)*.

Una de las mejores es sin duda alguna la Cerealose, obtenida por desecación de un cocimiento especial de cereales (avena, trigo, maiz, cebada, centeno, salvado) (fórmula del Dr Springer). Viene a ser un cocimiento seco de cereales. Contiene las partes minerales del cocimiento : calcio, potasio, solubilizados a razón de 0,30 gramos por cucharada sopera, siendo estos fosfatos naturales, presentados en esta forma, completamente asimilables. Su modo de preparación permite contenga la mayor parte de las vitaminas de las harinas y por consiguiente puede ser administrada durante mucho tiempo sin provocar nunca fenómenos de *carencia*.

Preparación de las papillas con las harinas ordinarias : diluir una cucharadita de café de harina, previamente secada al horno, en una pequeña cantidad de agua fría; verter esta pasta en 120 a 150 gramos de leche hirviendo y hacer cocer removiendo durante unos diez minutos; añádase un poco de azucar y de sal y despues una pequeña cantidad de mantequilla (Marfan). Puédese tambien administrar papillas con arrow-root, con racahout, con harina lacteada (una cucharada sopera por 7 u 8 de agua). Si los niños tienen una cierta tendencia a la diarrea preparar la papilla con harina de arroz; si tienen estreñimiento, emplear la harina de cebada : moler una cucharadita de cebada perlada, hacer hervir durante quince minutos en 100 gramos de agua y añadir un poco de

sal; filtrar y añadir partes iguales de leche de vaca hierviendo; añadir azucar (Marfan). Si al niño no le apetecen las papillas ordinarias darle algunos dias despues papillas malteadas, harina lacteada, panatelas.

Preparación con la Céréalose: diluir una cucharada sopera de Céréalose en una cucharada de agua fria; mezclar luego todo ello con una taza de leche hirviendo. Continuar la ebullición durante 5 a 6 minutos. Edulcorar a voluntad.

Cualquiera que sea la harina elegida, la primera papilla deberá ser flúida y de fácil digestión. Si despues de 15 dias continua siendo bien tolerada, daremos dos al dia, o mejor aun, substituiremos un segundo biberon, o una segunda tetada por esta papilla.

Más tarde doblar la cantidad de harina y en caso necesario substituir las harinas indicadas por harinas de maiz o de avena, más ricas en grasas y ligeramente laxantes.

Durante el secundo año poner una cucharada sopera de harina por cada 180 a 200 gramos de leche y asociar estas papillas (dos al dia) con los demás elementos del destete: panatelas, purés, guisantes, huevos, pastas, compotas, etc. A las harinas simples añadir harinas compuestas. A partir de 15 meses añadir una yema de huevo.

Papillas modificadas, — Casi siempre pueden ser administradas antes de los ocho meses.

Papilla con agua: igual fórmula que precedentemente, pero substituyendo la leche por agua.

Papillas con caldo de legumbres: pueden ser prescritas muy pronto (Méry).

Papilla con babeurre. Para prepararla tómese:

Babeurre ácido	1 litro.
Harina (arroz, trigo, cebada)	Una cucharada sopera.
Azucar	16 terrones.

Emplear una cacerola de porcelana y una cuchara de madera. Desleir en frio la harina en el babeurre removiendo continuamente. Calentar luego a fuego lento para que no hierva sino despues de media hora. No dejar de remover continuamente. Al final de la cocción hacer hervir durante algunos minutos. Una vez sacada del fuego añadir azucar a voluntad.

Esta papilla debe ser conservada en sitio fresco y tomada durante las 24 horas. Es bastante nutritiva para que pueda continuarse su empleo sin temor a la inanición En la práctica se emplean papillas de babeurre espesas con arroz o con trigo, azucaradas o no, que se encuentran en el comercio (Nutricia); el conteniendo de una caja (450 gramos) se mezcla con agua hervida hasta obtener un litro. Durante la convalecencia de las diarreas graves puede mezclarse con agua hervida.

LA CÉRÉALOSE

Harina Alimenticia obtenida por la

Decocción de Cereales

TRIGO - CEBADA - AVENA

Contiene íntegramente sus

FOSFATOS ORGÁNICOS ASIMILABLES
CON TODAS SUS VITAMINAS

EL MÁS NUTRITIVO

EL MÁS DIGESTIVO

EL MÁS AGRADABLE

EL MÁS LIGERO

de los alimentos para la nutrición complementaria del niño durante la **LACTANCIA** *(preparación para el destete)*, y durante toda la **SEGUNDA INFANCIA** y la **ADOLESCENCIA.**

(Denticion, Crecimiento, Formacion de los huesos)

La CÉRÉALOSE es un producto absolutamente nuevo y que no se parece en nada a las harinas y preparaciones similares.

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosi 4058-4062

Para maltosar la papilla añadir, tres minutos despues de haberla sacado del fuego, una cucharadita de extracto de malta.

Mézclese con cuidado : la licuefacción no tarda en realizarse. Auméntese luego la temperatura hasta la ebullición y sosténgase durante un minuto para evitar la sacarificación. Añadir una cucharadita de café de azucar ordinario en polvo o un terrón y medio de acucar ordinario.

La papilla maltosada puede ser preparada extemporáneamente o bien para las 24 horas. Debe contener menos leche que agua, y dar la preferencia a las harinas de arroz o al arrow-root. Es indispensable la cocción prolongada de la papilla antes del maltosado.

INDICACIONES. — Dos son las principales : imposibilidad para el niño, en edad del destete, de tolerar la papilla ordinaria; intolerancia para la leche. Está pues indicada en las gastro enteritis crónicas y al final del primer período de las gastro enteritis agudas; se añadirá progresivamente a la alimentación y una vez mejorado el estado del niño será substituida paulatinamente por biberones de leche o por papillas simples. Puede ser tomada con el biberón.

CONTRAINDICACIONES. — Niños muy pequeños (antes de tres o cuatro meses) y en los de más de 5 kilos, sobre todo pura.

(En gran parte segun SCHREIBER.)

Harinas lacteadas. — Compuestas de polvo de leche con media nata, harina tostada, azucar y extracto de malta. Se prepara con agua (una cucharada sopera por 120 gramos de agua). Alimento de transición, no debe ser prescrito durante mucho tiempo (BLECHMANN).

Panatelas. — Tómese pan tostado o galleta : redúzcase a pequeños fragmentos y viértase en agua hirviendo. Hágase hervir durante *mucho tiempo* hasta que el pan se convierta en papilla, añádase mantequilla, sal y a veces una yema de huevo : cuélese (MARFAN), No dar corteza de pan antes de los 12 meses.

Caldo de carne. — Prepárese con carne de buena calidad y cada día ; puede incorporársele sémola, tapioca o pan. No debe desgrasarse.

Huevos. — A partir del 15° mes puede darse una yema de huevo poco cocida : más tarde un huevo entero, muy fresco.

Carne. — Empezar a darla cuando el niño tiene 12 dientes por los menos : del 18° al 20° mes; empezar por pechuga de pollo cortada en pedacitos muy pequeños; después, un poco de filete de buey, chuleta de carnero o jamón magro, en pedacitos muy pequeños o aplastados con el masticador.

Legumbres. — El puré de patatas puede ser administrado desde el 15° mes, el de lentejas y de legumbres verdes desde

el final del 2º año. Lo antes posible daremos alimentos frescos para evitar los fenómenos de carencia.

Frutas cocidas. — Podemos darlas desde el 18º mes. Entonces el niño no debe comer más que 4 veces al día. A partir de los 11 ó 12 meses permitiremos los plátanos crudos o cocidos.

Tipos de minutas (MARFAN).

8 a 10 meses.

Una papilla y 5 tetadas ó 5 biberones de 200 gramos de leche pura azucarada.

10 a 15 meses.

Dos papillas más abundantes y más espesas y 3 tetadas. Cuando tenga más de un año, se podrá poner una yema de huevo en una de las papillas.

15 a 18 meses.

Tres tazas de 200 á 250 gramos de leche;
Una papilla con una yema de huevo;
Una comida entera al *mediodía* ; un huevo entero y leche ; o bien puré de patatas y leche ; o sopa de caldo y leche.
Permitir la corteza de pan o galleta.

18 a 20 meses.

A las 7 1/2 de la mañana, una papilla o una sopa de leche.
A las 11 1/2, un huevo o un poco de carne, o sesos, o pescado fresco ; puré de patatas o compota de manzanas; un poco de pan ; 100 a 150 gramos de leche.
A las 4 : 200 a 250 gramos de leche.
A las 7 : una papilla con leche o una sopa de caldo; 150 gramos de leche.

A los 2 años.

Almuerzo : una papilla de leche, un bizcocho o pan.
Comida : huevos o carne, o pescado, o sesos; puré de patatas o compota de manzanas; pan, 150 gramos.
Merienda : 250 gramos de leche, un bizcocho o pan.
Cena : papilla con leche o sopa de caldo ; legumbres verdes o compota de manzanas o jalea de frutas; 150 gramos de leche ; pan.

Hasta 5 o 6 años

Los niños no deben beber sino agua; despues de los 5 ó 6 años agua ligeramente teñida de vino o con un poco de cerveza. Abstención completa de café, licores, té.

(Según MARFAN.)

He aquí tambien, a este mismo propósito, los consejos que dan los Dres. HUTINEL y LESNÉ.

Periodo del destete. — De 8 a 12 meses, y sin razon que lo explique, el niño no aumenta ya de peso; reemplazar una o dos tetadas (o biberones) por una y después dos papillas de leche, a condición que el niño tenga dos dientes por lo menos. Las papillas serán primeramente claras. La segunda, que dare-

La CÉRÉALOSE contiene todos los principios indispensables para el crecimiento y la vida.

mos un cierto tiempo despues de la primera, si la curva del peso no es satisfactoria, será también clara. Tan solo más tarde, cuando el peso no asciende aumentaremos la cantidad de harina (2 cucharaditas por sopita). Las mejores harinas son las más simples. Rechácense las mezclas de harinas que contengan cacao.

A UN AÑO, el niño hará 5 comidas: 2 papillas espesas y 3 tetadas o biberones; a una de las papillas añádase una yema de huevo, si es bien tolerada.

A PARTIR DEL 15º mes, reemplazar una de las papillas por un puré de patatas, por una panatela muy cocida y pasada por tamiz, por una tapioca o una harina con caldo de carne o de pollo. Permitir un poco de corteza de pan o galleta. A medida que se añaden otros alimentos disminuir la cantidad de leche porque a menudo es mal tolerada.

De los 18 meses a los 2 años, los purés de castañas, de judías, de lentejas, de guisantes, podrán, dentro de ciertos límites, reemplazar el puré de patatas y las sopitas de cereales.

De 2 1/2 A 3 AÑOS, como que el niño ya tiene 20 dientes, podremos empezar a darle un poco de carne en una de las comidas y cada dos días solamente; empezar por, sesos, pescado hervido muy fresco, lenguado o merluza, pollo, jamón magro cocido y más tarde chuleta de carnero o carne de buey asada muy tierna. La carne será cortada en pequeños trozos.

Cuatro comidas.

Almuerzo. — Papilla con 250 gramos de leche; un poco de pan o galleta.

Comida. — Huevo o carne o pescado; puré; mermelada de frutas o confitura o miel o nata. Pastas secas. Pan.

Merienda. — 250 gramos de leche; pan y mantequilla y confituras o pastelillos.

Cena. — Papilla de leche o sopa espesa con legumbres, o panatela, tapioca, harina, o caldo de carne. Mermelada de frutas o confitura. Pan.

Bebida. — Agua pura o agua hervida.

HASTA 6 Ó 7 AÑOS. — La calidad de alimentos es poco más o menos igual, solamente debe aumentarse la cantidad.

Alimentos permitidos. — Papillas de cereales, farináceos bien cocidos y reducidos a puré, pan bien cocido, patatas, legumbres verdes bien cocidas (espinacas, judías tiernas, ensaladas); algunas frutas crudas bien maduras y sin exceso; plátanos, cerezas, fresas, mandarinas, naranjas, melocotones, ciruelas claudias, uva; carnes bien cocidas, una vez al día, al mediodía: buey, carnero, pollo, asadas o la parrilla; jamón magro bien cocido; pescados magros muy frescos: barbo, sargo, merluza, salmonete, lenguado, trucha. Huevos en todas formas (excepto huevos duros). Confituras y pastelillos (bizcochos, bizcocho de Saboya, bizcocho de Reims, brioche, etc.),

entremeses azucarados (crema, pastel de arroz o de sémola), quesos secos o frescos, natilla, mantequilla.

Alimentos prohibidos. — Frutos : almendras, higos, frambuesas, grosellas, avellanas, nueces, peras, manzanas, pasas (algunos de los mencionados son buenos cocidos, en compota, en mermelada, o confitura : albaricoques, peras, manzanas, ciruelas). Carnes : pato, oca, cerdo fresco, ternera, carnes negras y manidas, caza, salazones, salchichería.

Pescados grasos e indigestos : anguila, caballa, salmón : almejas, crustáceos.

La mayor parte de dulces de confitería y bombones.

Quesos fermentados.

Bebidas permitidas. — Agua pura o mezclada con un poco de vino o cerveza.

Minutas.

Almuerzo (8 mañana). — Papilla, sopa, cacao puro o con avena preparado con agua, un huevo pasado por agua; pan con mantequilla o confitura; medio vaso de leche o agua.

Comida (a las 12). — 2 huevos (si no ha tomado por la mañana), o carne, o pescado; puré de legumbres; entremeses o frutas cocidas; un vaso de agua.

Merienda (a las 4). — Pan con confitura o mantequilla o pastas secas, un vaso de agua.

Cena (a las 7). — Sopa espesa; un huevo, si no ha comido otro durante el día; legumbres y pastas; queso o entremeses o fruta cocida; un vaso de agua. *Durante las comidas no tomará nunca leche como bebida.* La cena no será nunca abundante, como tampoco la bebida.

De 7 a 15 años. — La alimentación será muy nutritiva; carne dos veces al día; sopa, pan, legumbres, huevos, platos con leche a discreción, fruta dos o tres veces al día. Prohibir los mismos alimentos que precedentemente y además los siguientes que no hacen sino llenar el estómago : zanahorias, coles, pepinos, nabos, rábanos, ensalada, salsifis, tomates. No poner sal, ni pimienta ni mostaza en la mesa. Variar los menus. Vigilar que en la mesa permanezcan el tiempo necesario (35 minutos como minimum) para que puedan comer lentamente y mascar bien.

Regímenes especiales (según el Prof. Nobecourt).

Régimen de hipo-alimentación. — Reclama una disminución global (cuantitativa) o parcial (cualitativa) de la ración alimenticia. En este último caso consiste en la disminución de tal o cual alimento : albúmina, grasa, hidratos de carbono; sales; se compensa la disminución de un alimento aumentando otro para que el régimen conserve un valor energético suficiente.

Régimen de hiper-alimentación. — Si es *global* consiste en el aumento de la ración normal. Este aumento, efectuado con

La CÉRÉALOSE contiene todos los fosfatos naturales de los cereales.

prudencia, por tanteo, teniendo en cuenta el apetito, las funciones digestivas, la curva del peso, está indicado de un modo especial en los debilitados caquécticos, hipotróficos, atrépsicos, prematuros. Si es mal tolerado recurrir a la hiperalimentacion parcial.

Parcial : A. Regimen hiper-azoado. — En el niño de pecho en lugar de la leche completa prescribir leche desnatada, leche desecada semi grasa o completamente desnatada, babeurre, kephyr magro; en los niños más crecidos, huevos o carne, pescados de carne blanca. Este régimen es a menudo mal tolerado, produciendo fermentaciones intestinales pútridas por lo que está contraindicado en el estreñimiento habitual e indicado, en cambio, en las diarreas persistentes, con deposiciones frecuentes, líquidas y ácidas.

La carne en el niño de pecho (segun G. Schreiber). — Puede ser administrada :

En el niño sano, a partir de los 18 meses y cuando tiene ya 12 dientes (Marfan). Dar 20 gramos al mediodia y tan solo cada tres dias : pechuga de pollo, magro de jamon, pescado fresco y ligero que se cortará en trozos menudos o se aplastará con un masticador.

En el niño enfermo, como reconstituyente, en algunas dispepsias, anemias, tuberculosis, etc., en forma de :

1° *Sopa de pan y de carne* (Marfan) :

Yema de huevo	Una cuarta parte.
Sal	Una pulgarada.
Manteca de vaca	5 gramos.
Carne (carnero o buey) sin grasa y picada	15 gramos.
Pan	20 —
Agua	300 —

Poner la carne en el agua, desmenuzar el pan y hacer cocer durante una hora a fuego lento.

Poner la yema de huevo y la sal en una taza y añadir poco a poco el caldo. Despues añadir la manteca.

2° *Carne cruda*, indicada en las mismas condiciones, en los niños ya algo crecidos, y en caso de diarrea producida por los feculentos (Hutinel). Emplear carne cruda de carnero o de caballo, picarla y desleirla en caldo templado. Empezar por pequeñas dosis, 10, 20 gramos, aumentando hasta 25, 30 gramos y administrar simultáneamente, a cucharaditas de café, limonada clorhídrica (1,60 por mil) (Hutinel). Suspender despues de una semana.

3° *Jugo de carne*, fresco y conservado, a la dosis de una a tres cucharaditas de café o de postre.

4° *Polvo de carne*, mezclado con caldo desgrasado y poco salado.

Regimen graso — Fácil de realizar empleando la nata de la leche y la manteca. Es a menudo mal tolerado.

Regimen hiper-azucarado. — (A base de sacarosa).

Durante la *lactancia materna* se dará una cucharadita de agua muy azucarada antes de algunas tetadas.

Para la *lactancia artificial* se emplea la leche azucarada (leche a la que se añade una solución conteniendo 12 0/0 de azucar), o leche condensada azucarada. Los niños de pecho toleran bien grandes dosis de azucar.

Durante el *destete* se pone el azucar en la leche, en las papillas, cremas, etc.

En todos los periodos puede emplearse la *dieta hídrica hiper-azucarada* (Nobecourt), el agua, el agua de arroz, el babeurre, el kephyr, la leche, el caldo de legumbres con 10 a 15 0/0 de azúcar de caña.

La dieta hídrica hiper-azucarada se emplea durante la fase aguda de las afecciones gastro-intestinales, casi siempre en substitución de la dieta hídrica simple.

La leche hiper-azucarada se emplea durante el período de realimentación en las afecciones gastro-intestinales, en los hipotróficos, los atrépsicos y los caquécticos. En algunos casos cura los vómitos habituales (Variot, Lavialle y Rousselot).

No deben confundirse los régimenes hiper-azucarados con los régimenes ricos en otros hidratos de carbono, tales como los régimenes farináceos. Un niño intolerante para estos últimos puede presentar una gran tolerancia para el azúcar, obteniendo buenos resultados.

Regimenes hipersalados. — Durante la lactancia pocas veces se presenta la oportunidad de aumentar la cantidad de sales ingeridas, porque la leche de mujer, y sobre todo la de vaca, son ricas en sales de potasa, de cal, de magnesia y de sosa. La cantidad elevada de sales que contiene la leche de vaca es considerada por algunos médicos como una causa de trastornos morbosos que obliga a veces a disminuirla.

Cuando la leche es mal tolerada y está contraindicada, o tambien durante el periodo del destete, el *caldo de buey*, recientemente preparado y bien desgrasado, es conveniente dadas las sales que contiene, en especial las de magnesia y de potasa. Tambien son convenientes las *harinas de cereales* que sirven para preparar papillas o cocimientos : *tisana de cereales* de Springer, *jalea de cereales* de E. Weill.

Un *régimen hiperclorurado* puede ser conveniente a los prematuros. Administrándoles cada dia 1 ó 2 centigramos de sal marina por cada 100 gramos de peso del cuerpo se acelera el aumento de peso (Nobecourt y Vitry). El efecto es nulo en los niños afectos de atrofia.

(Segun L. Babonneix.)

La CÉRÉALOSE, harina alimenticia para niños y convalecientes.

H. — DATOS PRACTICOS PROPORCIONADOS POR LOS EXAMENES DE LABORATORIO

Nadie duda hoy que los datos que proporciona el laboratorio pueden ayudar mucho al diagnóstico. No es nuestro propósito indicar aquí todos los resultados que de él pueden esperarse, sino tan sólo los indispensables para el práctico. Helos aquí expuestos en la forma más sencilla posible para que puedan ser fácilmente consultados.

ORINA

Salvo indicaciones especiales se practicará el exámen de la orina de las 24 horas.

Cantidad. — Oscila entre 1200 y 1500 cc. La cantidad depende en grande parte de las bebidas ingeridas. La *oliguria* se observa en las enfermedades febriles, en las nefritis cloruréticas, en algunas intoxicaciones (tipo sublimado) o en las cardiopatías descompensadas. La *poliuria* se observa al final de las enfermedades febriles (crisis), en las nefritis intersticiales, la diabetes azucarada, la diabetes insípida, etc.

Color. — Amarillo ambarino. Orina abundante y pálida, orina escasa y obscura. Varia con la presencia de algunas substancias (sangre, pigmentos biliares, melanina y medicamentos, tales como el sen, ruibarbo, azul de metilo).

Olor. — Sui generis. — Modificado por la presencia de cuerpos acetónicos o de balsámicos.

Aspecto. — Normalmente es transparente al ser emitida, secundariamente turbia por precipitación de uratos, fosfatos o carbonatos. La orina que es turbia al ser emitida contiene casi siempre pus.

Reacción. — Acida al ser emitida (pH = 5). Alcalinización tardía por fermentación del *micrococus urae* que transforma la urea en carbonato amónico. La acidez aumenta en los estados de acidosis (diabética, renal) y disminuye despues de la ingestión de alcalinos a grandes dosis o en caso de supuración de las vias urinarias (excepto la tuberculosis).

Densidad. — 1015 a 1020. Varía segun la dilución. Muy aumentada en la diabetes azucarada (1040).

Exámen químico. — En principio es sabido que la proporción normal de las substancias eliminadas varía con el régimen: de donde la necesidad de preparar al enfermo y someterlo a

un régimen uniforme durante tres días y la superioridad de los datos proporcionados por las relaciones urológicas.

1. **Elementos normales.** — No nos ocuparemos sino de los más importantes.

Cloruros. — La dosificación no tiene interés sino cuando se conoce la cantidad de sal ingerida. De donde el empleo del balance clorurado (WIDAL) : someter al enfermo a un régimen desclorurado (leche = 1,50 gramos por litro, patatas = 0,50 gramos por mil, trigo, judías, arroz, frutas = 0,02 a 0,25 gramos por mil de cloruro sódico). Cuando la eliminación es igual a la ingestión se añade al régimen una cantidad conocida de sal; el equilibrio debe quedar restablecido en el término de tres días, de lo contrario hay retención y casi siempre edema (pocas veces retención clorurada seca, AMBARD y BAUJARD).

Fósforo urinario (fosfatos alcalinos y alcalino-térreos). Por término medio, 2,50 gramos. Aumenta mucho (15-20 gramos) en la diabetes fosfatúrica (estados de desnutrición, tuberculosis pulmonar, osteomalacia).

Acido oxálico. — Existe en cantidad muy pequeña en la orina (0,01 a 0,02 gramos en las 24 horas). Procede de la alimentación y de la desintegración de los tejidos. Puede precipitar en forma de cristales característicos y con tanta mayor facilidad cuanto más alcalina es la orina. Gota, obesidad, litiasis renal.

Nitrógeno total. — Comprende entre otros, el nitrógeno de la urea, del amoniaco, de los ácidos úrico e hipúrico, de los ácidos aminados, etc. Su dosificación no tiene otro interés que la determinación de las relaciones urológicas.

Amoniaco. — Pasa en muy pequeña cantidad (0,50 a 1 gramo en las 24 horas), por ser transformado en su mayor parte por el hígado, de donde la hiperamoniuria de las insuficiencias hepáticas. Muchos autores admiten la formación de nitrógeno en el riñón considerándolo como una reacción de defensa contra la acidosis (hiperamoniuria de los comas diabético y brihgtico).

Urea. — De 24 a 28 gramos en las 24 horas; aumenta con el régimen cárneo. La diabetes azoúrica (120-130 gramos) no parece tener otro origen que el consumo exagerado de albúminas. Hipoazouria de los estados de desnutrición (desintegración de los tejidos) : diabetes grave, ictericias infecciosas, insuficiencia hepática y renal.

Acidos aminados. — Procedentes de la desintegración de las albúminas. Solo se encuentran vestigios (0,05 a 0,35 gramos) en la orina. Aumentan en la insuficiencia hepática.

Purinas urinarias (ácido úrico y uratos; xantina e hipoxan-

El ARHEOL pone transparente la orina.

tina; adenina y guanidina). — Dosificación difícil, se hace en bloque (0,70 gramos). Aumentadas en la diabetes insípida (Camus) en tanto que el ácido úrico disminuye. Aumento del ácido úrico y de los uratos (+ 0,58 gramos) en las infecciones incipientes, en la leucemia y de un modo inconstante en la gota.

Relaciones urológicas.

1. Relación azoúrica (Robin) $= \frac{\text{urea}}{\text{ázoe total}} = 0{,}80$ (80 0/0).

Disminuida en la insuficiencia hepática.

2. Relación del ázoe amoniacal con el ázoe total = 2 a 5 0/0. Aumenta con la amoniuria (insuficiencia hepática, acidosis).

3. Relación de imperfección ureogénica de Maillard :

$$\frac{\text{Az NH}^3}{\text{Az urea} + \text{Az NH}^3} = 6 \text{ a } 8\ 0/0.$$

(entre el nitrógeno que ha quedado en estado de amoníaco por no haber sido transformado por el hígado en urea y todo el ázoe que era amoniacal antes de ser transformado).

4. Relación de los ácidos aminados con el nitrógeno total (Labbé y Bith) = 1 a 3 0/0. Aumenta en la insuficiencia hepática (15 a 20 0/0).

5. Relación del ácido fosfórico con el nitrógeno total = 18 0/0. Aumenta cuando hay fosfaturia (desnutrición).

6. Relación del azufre oxidado con el azufre total (Robin) : 85 a 90 0/0. Disminuye en la insuficiencia hepática.

7. Relación del azufre conjugado con el azufre total (Robin) : 8 a 9 0/0. Aumenta en las fermentaciones intestinales.

Pigmentos urinarios. — Tan solo dos debemos estudiar :

a) Urobilina. — Normalmente en estado de vestigios. Aumenta en las afecciones hepáticas y despues de las grandes destrucciones sanguineas (hemolisis local o general, ictericias hemolíticas).

b) Indoxilo urinario. — Aumenta con el régimen cárneo y las fermentaciones intestinales.

II. **Elementos anormales.** — Buscaremos siempre la *albúmina* con las precauciones de rigor para evitar las causas de error debidas a la presencia de pus y de sangre. La dosificación aproximada se hace con el tubo de Esbach. El valor semiológico de la albuminuria es bien conocido. Insistamos, no obstante, en las albuminurias intermitentes (digestiva, ortostática, etc.) En las afecciones febriles no siempre indica una lesión renal orgánica.

El azúcar (glucosa). — Se investiga y dosifica con el licor de Fehling. La dosificación comparada con la ración hidrocarbonada del régimen permite determinar la tolerancia en los diabé-

ticos. Además la diabetes, obsérvase un trastorno de glucorregulación (glucosuria alimenticia) en las afecciones hepáticas y la enfermedad de Bassedow.

La *lactosuria* durante el embarazo es de pronóstico benigno.

Cuerpos acetónicos (acetona, ácido diacético y ácido B-oxibutírico). Reacciones de GERHARDT y de LEGAL. Se encuentran en la diabetes grave así como tambien en el ayuno hidrocarbonado (RATHERY), las afecciones hepáticas graves (LABBÉ), los vómitos cíclicos de la infancia.

Pigmentos biliares (reacciones de GMELIN y GRIMBERT). — *Ácidos biliares* (reacción de HAY) : se encuentran en las ictericias por retención o por hepatitis tóxica infecciosa. La ictericia es total o disociada segun que uno solo o ambos elementos pasen a la orina.

Sangre : hemoglobina (reacciones de WEBER y MEYER). Causas de error : menstruación. La hematuria puede ser renal, vesical o uretro-prostática (procedimiento de los tres vasos). Sus causas : nefritis agudas o crónicas, litiasis, tuberculosis, cáncer, cistitis, adenoma prostático, etc. Para afirmar la hemoglobinuria precisa el exámen microscópico.

EXAMEN HISTOBACTERIOLOGICO. — Orina reciente, aséptica.

1° *Glóbulos rojos.* — Su ausencia no debe hacernos admitir el diagnóstico de hemoglobinuria sino cuando el exámen ha sido practicado inmediatamente despues de la emisión (normalmente los hematíes son destruidos en pocas horas).

2° *Glóbulos blancos.* — Inflamación de las vias urinarias (nefritis, pielocistitis). Coexisten con gérmenes microbianos, excepto en caso de tuberculosis renal (piuria aséptica).

3° *Células epiteliales.* — Cuando existen en gran cantidad indican una alteración inflamatoria cuya localización no puede revelarnos este solo signo.

4° *Celulas cancerosas* : raras.

5° *Cilindros.* — Agrupaciones celulares variables. Encontramos :

a) Los cilindros *amorfos* (hialinos, coloides) de poca importancia;

b) Los cilindros *celulares* : hemáticos (hematuria renal), leucocitarios (nefritis agudas, albuminuria intermitente) o *epiteliales*, que junto con :

c) Los cilindros *granulosos* y *grasosos* indican una descamación de los elementos nobles del riñón (nefritis aguda o subaguda).

6° *Filamentos.* — Agrupación de moco. Uretritis y prostatitis crónicas.

7° *Microbios.* — Hay que diferenciar la microburia simple de las enfermedades infecciosas (tifoidea, espiroquetosis) de la alteración de las vias urinarias en general, *pielonefritis* debidas al colibacilo (con menor frecuencia al estrepto o al gonococo).

El bacilo de Koch raras veces se encuentra por el exámen directo. Necesidad de inoculaciones al cobaya, lo cual permite evitar los errores debidos a la presencia de bacilos ácido-resistentes del esmegma.

SANGRE

Propiedades físicas. — *Viscosidad.* — Normalmente es de 4 a 4,8 (aparato de Hess) y disminuye con la dilución.

Coagulación. — a) *Tiempo de rezumamiento :* prueba de Dukes (punción del lóbulo de la oreja) = 3 minutos. Aumenta en la púrpura (normal en la hemofilia) ;

b) *Tiempo de coagulación :* 8 a 15 minutos por la prueba de la gota sobre un cristal, 10 a 20 minutos con el procedimiento de la probeta. Aumentado en la hemofilia y la hemogenia (normal en la púrpura) ;

c) *Falta de retracción del coágulo :* púrpuras graves.

Citología. — a) *Numeración globular :* G. R. = 5 millones. G. B. = 6.000 a 10.000 (variaciones digestivas) ; globulines : 200.000 a 400.000.

b) *Hemoglobina*, de 10 a 100. Se evalua con el método de Talqvist o de Gowers. Refiriendo la cifra normal de los glóbulos rojos a 100 (= 5 millones ; 80 = 4 millones ; 60 = 3 millones), se establece el valor globular : $\frac{\text{hemoglobina}}{\text{número de hematíes}} = 1$ (disminuye en la clorosis, las anemias, excepto en las graves y en las perniciosas, en las que está aumentado).

c) *Resistencia globular* a las soluciones hipotónicas : normalmente la hemolisis comienza entre 0,46 y 0,44 p. 100, siendo total a 0,34. Las ictericias hemolíticas están caracterizadas por la fragilidad globular (hemolisis por encima de 0,50).

Exámen sobre porta-objetos : Explica las anomalías de la forma de los hematíes (poiquilocitocis), sus dimensiones (anisocitosis), sus afinidades tintóreas (policromatofilia) y la fórmula leucocitaria : polinucleares neutrófilos = 70 a 65 p. 100. Eosinófilos : 1 a 2 p. 100. Basófilos = 0,5 p. 100. Mononucleares : 30 a 35 p. 100 (grandes = 10 ; medianos = 12. Linfocitos = 10). Buscaremos los elementos jóvenes cuya presencia es anormal : hematíes nucleados, *mielocitos* (neutro, eosino o basófilos) y *linfoblastos* o células no diferenciadas.

1° *Anemias :* disminución de los glóbulos rojos. Ligeras, medianas o graves (menos de 2 millones).

Plásticas : con signos de regeneración sanguínea (anisopoiquilocitosis, hematíes nucleados y a veces granulosos ; leucocitosis variable ; mielocitos).

Aplásticas : ausencia de formas jóvenes. Leucopenia. Valor globular aumentado.

Causas principales : infecciones e intoxicaciones persisten-

Los Ficheros del " Monde Médical "

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " constituyen un servicio de información puesto gratuitamente a disposición de los lectores del *Monde Médical*.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " permiten suministrar la documentación más completa sobre las novedades más recientes; tratamientos, procedimientos o médicaciones.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " estan organizados para emprender todas las investigaciones bibliográficas sobre los asuntos de orden médico y científico.

Los Ficheros del " MONDE MÉDICAL " pueden contestar todas las preguntas referentes a Congresos; comunicaciones a Sociedades científicas, análisis y resúmenes de obras y trabajos científicos.

❦ ❦ ❦

Basta escribir al

" MONDE MÉDICAL "

47, rue du Docteur-Blanche, Paris (16e)

para recibir gratuitamente y en el plazo más breve posible todos los datos solicitados.

BLENNORRAGIAS
CISTITIS

10 a 12
Capsulas
de Arhéol
por día



10 a 12
Capsulas
de Arhéol
por día

El principio activo de la esencia de Sándalo

$C^{15}H^{24}O$

Más eficaz que los mejores balsámicos : esencias de sándalo y de cedro

Laboratorios ASTIER, rue du Docteur-Blanche, 41-47 - PARIS

ESPAÑA :
Barcelona : 129, C. del Bruch.

REP. ARGENTINA :
Buenos-Aires : Potosí 4058-4062

tes : hemorragias, parasitosis intestinal (anquilostoma) o sanguínea (paludismo). Radium. Benzol. Anemias criptogenéticas (Biermer).

2° *Poliglobulias :* aumento del número de hematíes : a) durante las cianosis por cardiopatías adquiridas o congénitas, o por obstáculo respiratorio; b) *Eritremia* o enfermedad de Vaquez (10 a 12 millones de glóbulos rojos sin formas anormales); polinucleosis;

3° *Leucopenia :* disminución de los glóbulos rojos. En algunas enfermedades infecciosas : sarampión, tifoidea, paludismo;

4° *Hiperleucocitosis :* casi siempre con polinucleares (infecciones, supuraciones); eosinofilia de las enfermedades parasitarias, asma y dermatosis;

5° *Leucemias :* aumento notable (150.000 a 300.000) de leucocitos.

a) *Leucemia mieloide :* fórmula abigarrada, predominando los polinucleares, algunos eosinófilos; mielocitos abundantes. Anemia con hematíes nucleados;

b) *Leucemia linfoide :* fórmula monótona, 90 a 99 p. 100 de linfocitos; sin formas anormales;

c) *Leucemia aguda :* predominio del elemento primordial, linfoblasto o célula no diferenciada (30 a 59 p. 100).

Examen químico. — *Albúmina.* — Dosificación por refractometría del suero, de 80 a 85 por mil.

Urea. — 0,20 a 0,40 gramos por litro. Azoemia de las nefritis agudas o crónicas (hasta 5-6 gramos en las primeras, 2-3 en las segundas). Valor pronóstico fijado por Widal, sobre todo en la nefritis crónica. En caso de azoemia límite (0,50 gramos) recurrir a la constante de Ambard que establece la relación entre la azoemia y el rendimiento urinario de la urea : normalmente es de 0,07, aumentando cuando hay un trastorno ligero de la excreción azoada, pero que carece de valor en caso de intensa azoemia.

Glucosa. — 0,80 a 1,25 gramos por litro. La hiperglucemia de los diabéticos, de los hepáticos, de los basedowianos puede ser demostrada, cuando es moderada, con la prueba de la hipeglucemia alimenticia (Baudouin).

La hipoglucemia no se observa prácticamente más que con el tratamiento insulínico.

Colesterina. — 1,50 a 1,80 gramos por litro. Hipercolesterinemia (+ 2 gramos) en las enfermedades infecciosas, la litiasis biliar, el embarazo, la diabetes.

Reacciones biológicas. — Derivan casi todas de la reacción de Bordet Gengou (desviación del complemento).

a) *La reacción de Wassermann* es una aplicación de ella, no específica, en la sífilis. Los resultados son a veces anotados

La RIODINE combate eficazmente la hipertensión.

segun la escala de JEANSELME y VERNES que va desde Ho (= hemolisis nula, francamente positiva) hasta H_7 y Hs (hemolisis total, negativa). La *reacción de Hecht*, idéntica, pero practicada con suero no calentado, sería más sensible, lo propio que las *reacciones de Calmette, Desmoulières*, etc. La *floculación* (VERNES) permite seguir la evolución de la infección sifilítica desde 0 hasta 150.

b) La *reacción de Besredka* es una aplicación de aquella a la tuberculosis (poco empleada);

c) La *reacción de Weinberg* sirve para el diagnóstico del quiste hidatídico.

BACTERIOLOGIA. PARASITOLOGIA. — El exámen comprende:

1° La investigación directa de gérmenes en la sangre y su cultivo en medios especiales (hemocultivo) seguida de la identificación practicada en un laboratorio especializado (tifoidea, paratifoideas, septicemias diversas).

2° La práctica del serodiagnóstico: aglutinación del gérmen causal con el suero del enfermo, en una proporción mínima que varía segun el gérmen (1/50, Eberth, 1/100 paratíficos A y B...);

3° La investigación de algunos parásitos, y en especial del hematozoario del paludismo.

LIQUIDO CÉFALO RAQUIDEO

a) *Tensión.* — Apreciada con el manómetro de CLAUDE = 15 centímetros de mercurio.

b) *Coloración.* — Agua de roca, transparente. Un líquido turbio es señal de una reacción meningea aguda, secundaria o primitiva (casi siempre meningocócica). En algunas meningitis agudas el líquido es purulento (neumococos, b. de FRIEDLANDER). En la hemorragia meningea el liquido es hemorrágico (comprobación con la prueba de los tres tubos, igualmente coloreados), lo propio que en la inundación ventricular. La xantocromia puede ser debida a ictericia o a hemorragia meningea, compresión medular, tumor cerebral; en estos últimos casos va acompañada casi siempre de coagulación en masa (FROIN).

c) *Albúmina.* — Dosificación con los tubos de SICARD o de RAVAUT, o mejor aun con la fotometria o la nefelemetria. Normalmente es de 0,30 a 0,40 gramos por litro; está aumentada en todas las inflamaciones agudas o crónicas de las meninges (gran valor diagnóstico).

d) *Azúcar.* — 0,53 por litro, muy aumentado en la encefalitis epidémica, en tanto que está disminuido en las meningitis agudas.

e) *Urea. Pigmentos biliares. Cuerpos acetónicos. Alcohol.* — Puede ser útil su investigación para el diagnóstico de los comas.

CUADRO ESQUEMATICO DE LAS MODIFICACIONES DEL LIQUIDO CÉFALO-RAQUIDEO EN LAS PRINCIPALES AFECCIONES NERVIOSAS.

AFECCIONES	TENSION	COLOR	ALBUMINA	AZUCAR	CITOLOGIA	MICROBIOS	WASSERMANN	BENJUI COLOIDAL
Tumor cerebral.	+ + + +	Claro.	+ +	=	Linfocitosis moderada.	»	+ + (goma)	0
Encefalitis epidémica. . .	±	—	= o +	+ + + (?)	Reacción inconstante.	Virus filtrante.	+ +	+ +
Sífilis cerebro-meningea .	+ +	—	+ +	Normal	Linfocitosis mediana.	Treponema (raro).	+ +	+ + +
Parálisis general	+	—	+ + +	»	— d° —	»	+ + +	+ +
Sífilis medular :								
Tabes.	+	—	+ +	»	— d° — (polinucleosis rara	»	+ + +	+ +
Paraplejia de Erb . . .	+	—	+	»	Linfocitosis moderada o nula	»	A menudo negativos	
Meningitis agudas	+ +	Purulento.	+ + +		Polinucleosis abundante.	Neumo-estrepto Meningococo	0	0
Meningitis cerebro-espinal	+ +	Turbio.			Linfocitosis abundante			
Meningitis tuberculosa . .	+ +	Obscuro.	+ + +	—	(polinucleosis en las formas secund.).	B. de Koch.	0	0
Hemorragias meníngeas. .	+ +	Sangre.	+ —	»	Hematies.	»	+ + si origen Σ	
Compresiones medulares .	+ +	Claro o xantocromia y coagulacion intensa.	+ +	»	Ausencia (disociación albúmino-citológica).	»	+ + (a veces independiente de toda Σ).	
Esclerosis en placas. . . .	=	Claro.	=	=	0	?	0	+ + (?)
Siringomielia	=	d°	=	=	0 o ±	»	0	0
Enfermedad de Heine Medin y parálisis infantil. . .	+	Claro.	= o +	=	Linfocitosis nula o moderada.	Virus filtrante inoculable.	0	0

f) *Cito-diagnóstico.* — El líquido cefalorraquídeo no contiene más que uno o dos elementos, como máximo, por milímetro cúbico en la célula de NAGEOTTE : su aumento tiene pues siempre un significado patológico. El exámen del residuo de centrifugación permite diagnosticar la naturaleza de estos elementos (linfocitos o polinucleares sobre todo).

g) *Bacteriologia.* — Exámen directo del líquido o despues de centrifugación por medio de siembras en medios adecuados. Los gérmenes habituales son : el meningococo (diplococo GRAM negativo), el neumococo y el estreptococo (diplococos y cadenetas GRAM positivo). El bacilo de KOCH se encuentra en todos los casos de meningitis tuberculosa pero, debe ser buscado durante mucho tiempo.

h) *Exámenes biológicos.* — La reacción de WASSERMANN puede ser practicada con el líquido céfalorraquídeo. Los resultados obtenidos no son siempre idénticos a los proporcionados por la sangre. Gran valor diagnóstico y pronóstico (resultados terapéuticos) en caso de meningitis sifilitica.

Entre los métodos de precipitación, el del benjuí coloidal es el más empleado. Según los resultados la reacción es negativa (líquido normal), reacción positiva, tipo P. G. (precipitación en todos los tubos) y subpositiva (precipitación en algunos tubos).

JUGO GASTRICO

Debe ser estudiado :

1° Por intubación en ayunas. Normalmente líquido, nulo o en muy pequeña cantidad (menos de 50 cc.) La presencia de una cantidad superior indica una retención debida a una simple indigestión (éxtasis pasajero) o a una estenosis orgánica (éxtasis constante en varios exámenes).

2° Intubación despues de la comida de prueba. Comida de EWALD : 60 gramos de pan sentado, 250 cc. de una infusión ligera de té o agua. La extracción debe tener lugar en el periodo álgido de la digestión, o sea una hora despues de la comida, según HAYEM. Para evitar errores debidos a un retardo de secreción, practíquese la intubación en serie, cada media hora (LABBÉ y MEURDRAC) con la sonda de EHRNORN dejada aplicada de un modo permanente. Estudiaremos la reacción con el tornasol, normamente muy ácida (pH = 1). Por término medio, la acidez total A (HCl + acidos orgánicos) = 2 a 2,50 por mil ; el ácido clorhídrico libre, H = 0,50 por mil, el ácido clorhídrico combinado C = 1,50 por mil y H + C = 2 por mil. El coeficiente $\alpha = \frac{A - H}{C} = 0,86$ aumenta en caso de fermentaciones debidas al ácido lactico o butírico (estenosis, cáncer).

Síndromes de hiperpepsia = aumento de la clorhidria

H + C como en la úlcera. Síndromes de hiperclorhidria = aumento del HCl libre como en la úlcera.

Síndromes de hipopepsia = disminución de la clorhidria, a menudo asociada con la fermentación láctica y butírica (como en el cáncer).

3° *Prueba de la histamina* (1 c. c. = 1 miligramo en inyección subcutánea) produce cifras de secreción más elevadas que las precedentes (Carnot) : A = 3,4 por mil. H = 3 por mil.

4° *Cito diagnóstico* (Loeper). Normalmente algunas células pavimentosas (epitelio bucal y esofágico) y residuos celulares. Presencia anormal de glóbulos rojos, de polinucleares y de células epiteliales alteradas (gastritis, úlcera) o de células cancerosas.

EXAMEN DE LOS EXCREMENTOS

Exámen macroscópico. — Color obscuro normal debido a la presencia de urobilina. Deposiciones negruzcas en las hemorragias digestivas. Color verde de las diarreas biliares (hipercolia) o amarillento, blanco masilla en la acolia pigmentaria (ictericias por retención, ictericias graves) o en regimen lácteo absoluto).

Reacción ligeramente alcalina con el tornasol. Intensamente alcalina en caso de travesia rápida del intestino grueso (deposiciones del intestino grueso) o ácida cuando la evacuación es rápida a partir del ciego (flora fecal sacarolítica con productos de desintegración ácidos.

Aspecto y consistencia. Deposición aireada, espumosa de las dispepsias fermentativas. Adherente y glutinosa en caso de colitis. Deposicion grasosa semiliquida en la insuficencia pancreática y biliar. Deposicion en forma de excremento de vaca en las disenterias crónicas.

Investigación de la sangre (reacciones de Weber y Meyer) : no tiene valor sino cuando el enfermo ha sido preparado : supresión de la carne del régimen durante tres dias, ausencia de hemorragiass gingivales, etc.

Exámen sobre fondo negro previa dilución. Pone en evidencia el moco, cuya presencia indica un estado de alteración inflamatoria del intestino (enterocolitis mucomembranosa). Moco y pus : enteritis tuberculosa. Moco y sangre : disenteria.

Exámen microscópico. — Investigación de los residuos alimenticios (previo régimen especial durante dos o tres dias; 125 gramos de carne cruda picada, 250 gramos de patatas, 100 gramos de pan). La presencia de fibras conjuntivas y de fibras musculares bien atacadas indica una insuficiencia gás-

La NÉO-RIODINE, compuesto químicamente definido en solución acuosa, contiene 44 O/O de yodo orgánico.

trica secretoria o motriz (evacuación demasido rápida). La presencia de fibras musculares no atacadas, de células redondas de almidón, de grasas neutras, es un signo de insuficiencia pancreática que confirmaremos con la prueba de los núcleos de Schmidt, encontrando los núcleos del timo casi intactos. Finalmente, la presencia de residuos vegetales, sobre todo de almidon, celulosa digestible, indica una evacuación demasiado rápida con permadencia insuficiente en el colon.

Exámen bacteriológico. — Por regla general es poco interesante dada la gran riqueza de la flora intestinal. En ciertas ocasiones será necesario buscar el vibrión colérico, el bacilo tífico y sobre todo el disentérico (His, Flexner, Shiga, etc).

Investigación de los parásitos. Pueden encontrarse los propios parásitos (tenia, oxiuros, ascarides) o sus huevos. Para el diagnóstico de la disenteria amiboidea es conveniente buscar la amiba o sus quistes, pudiendo este exámen ser facilitado por los procedimientos denominados de enriquecimiento (purga con sulfato de sosa o inyecciones intravenosa de cianuro de mercurio).

INTUBACION DUODENAL

La sonda de Einhorn dá normalmente salida a un líquido amarillo de oro, transparente, de reacción alcalina (pH neutro : 7) constituido por una mezcla de bilis, jugo duodenal y pancreático. Empleando el procedimiento de *Meltzer-Lyon* (instilación de 30 c. c. por la sonda de sulfato de magnesia al 30 p. 100) se extrae en treces veces con veinte minutos de intervalo algunas muestras : la primera, clara (bilis A) procede de las vias biliares; la segunda, más obscura (bilis B) representa la bilis vesicular; la tercera, clara de nuevo (bilis C) procede de los canales biliares intrahepáticos.

La falta de bilis B indica la supresión funcional de la vesícula (no es constante en los colecistectomizados, sin duda gracias a la existencia de una dilatación de la vias biliares principales : obliteración calculosa o de otra naturaleza del cístico, litiasis vesicular.

El exámen de la bilis B proporciona datos importantes : presencia de sangre (infección, cáncer), de arenilla o de pequeños cálculos, polinucleosis abundante (colecistitis aguda). Microbios : bacilo de Eberth, estreptococos. Parásitos (lambliasis vesicular).

Finalmente, la intubación permite estudiar tambien la secreción pancreática (sobre todo por la dosificación de la lipasa). Pero los resultados no son aún muy seguros. Tan solo la falta de lipasa puede ser interpretada como indicio de un obstáculo a la excreción del jugo pancreático (neoplasia).

DERRAMES DE LA SEROSAS

(Pleura, pericardio, peritoneo, etc.). Liquido seroso o serofibrinoso, rosado o francamente hemorrágico, turbio o purulento, lactecente o quiliforme.

1° *Liquido seroso.* — Puede ser un trasudado (derrame mecánico) o un exudado (derrame inflamatorio).

Se diferencian : *a)* por la investigación de la *albúmina* (Rivalta positivo en el exudado. Por la dosificación : más de 50 gramos de albúmi a por litro) ;

b) Por el *cito-diagnóstico.* — El trasudado está caracterizado por la presencia de muchas células endoteliales, a veces agrupadas en forma de placas.

En los exudados acostumbran encontrarse muchos *linfocitos* (afecciones crónicas, en especial *tuberculosas*), o a veces polinucleares (pleuresias secundarias a una neumonia, a una congestión pulmonar o a un hidroneumotorax). En este caso hay tendencia a la supuración. De la propia manera, la presencia de hematies abundantes indica la tendencia hemorrágica (pleuresia histológicamente hemorrágica). Las pleuresias con eosinófilos son raras (sifilis, tifoidea, cardiopatías) y su significado es obscuro.

Liquidos hemorrágicos.— a) Hematoma pleural ; sangre pura. Tuberculosis, cáncer, hemotorax traumático (evolucionando ya hacia la eosinofilia o hacia la mononucleosis) ; *b)* Fórmula hematolinfocitaria : tendencia al absceso frio ; *c)* Fórmula hema topolinuclear ; formas hemorrágicas de las enfermedades infecciosas (tifoidea, viruela, etc).

Liquidos purulentos.— a) Pleuresias agudas : polinucleares y microbios abundantes (neumo, estrepto, etc.) pero existen tambien formas purulentas asépticas ; *b)* Pleuresias crónicas : polinucleares muy alterados, con o sin microbios (cocos, investigación del bacilo de Koch).

Liquidos quiliformes : numerosas granulaciones grasosas y cristales de colesterina indican una inflamación muy crónica.

Los datos precedentemente indicados se aplican a los líquidos pericardíticos y ascíticos. No obstante, para estos últimos la frecuencia de las infecciones secundarias hace menos precisa la interpretación de los resultados.

EXAMEN DE LOS ESPUTOS

Exámen químico. : Presencia de albúmina en los esputos de los cardiacos, de los renales y de un modo especial en el edema agudo del pulmon. Albúmino-reacción positiva en la tuberculosis (Roger, Levy-Valensi).

Es lôgico emplear una vacuna por via bucal, como el COLITIQUE, contra un bacilo cuya residencia principal es el tubo digestivo.

Exámen citológico. — Importancia de las células bronquiales y sobre todo de los eosinofilos para el diagnóstico del asma verdadero.

Exámen bacteriológico. — La presencia de numerosos microbios (neumococo en especial) no tiene valor más que en algunas condiciones (abundancia, pureza de los gérmenes, etc). En cambio, la presencia del bacilo de Koch tiene un valor indiscutible y hasta esencial para el diagnóstico de la tuberculosis. De donde la necesidad de investigaciones repetidas y en caso necesario facilitadas por los métodos de enriquecimiento (homogeneización, colocación en la estufa).

INDICE DE MATERIAS

PAR ORDEN ALFABÉTICO (1)

A

A (Bilis), 1062.
Abbott (Método de), 873.
Abdomen (Contusiones del), 831.
— Heridas del, 830.
Aborto, 894.
Abscesos del cerebro, 571.
— calientes, 829.
— por congestión, 869.
— y flemones del cuello, 829.
— de la fosa isquio rectal, 836.
— de fijación, 726.
— fríos, 869.
— del hígado, 714, 855.
— de la mama, 859.
— del margen del ano, 836.
— de la próstata, 975.
— del pulmón, 649.
— retrofaríngeos, 931.
— urinosos, 973.
Absintina amorfa, 17.
Absintismo, 994.
Acanthea virilis, 1.
Accidentes, 979.
— cocaínicos, 432.
— y complicaciones del alumbramiento, 899.
— debidos al aire comprimido, 984.
Accidentes debidos al aire confinado, 985.
— — enrarecido, 985.
— de la dentición, 804, 950.
— de la extracción dentaria, 951.
— debidos al frío, 984.
— del trabajo y electroterapia, 427.
Aceite de almendras, 2.
— *alcanforado*, 2.
— *de anilina* (Intoxicación), 995.
— de Cade, 97.
— Baños de... de Cade, 61.
— *de chaulmoogra*, 2.
— *de hígado de bacalao*, 2.
— — *fosforado*, 190.
— *de Gabian*, 301.
— *gris*, 2.
— *de Haarlem*, 2.
— *de olivas*, 4.
— *de quenopodio*, 713.
— *de ricino*, 4.
— *manzanilla alcanforado*, 20.
Acetanilida, 4.
— Intoxicación por la, 991.
Acetato de amoniaco, 32.
— *neutro de plomo*, 311.
— (*Sub-... de plomo*) 311.
Acético (Acido), 5.
Acetilamino-fenil-estibinato sódico, 36, 734.

(1) Los nombres de los medicamentos químicos han sido impresos en *bastardilla*.

Acetilarsan, 6.
Acetiloviaminofenilarsénico, 7.
Acetilpara-amino-salol, 7.
Acetil tanino, 7.
Acetona, 7.
— *(colodión con)*, 7.
— *yodada*, 7.
Acetonémicos (Vomitos... cíclicos), 815.
Acido acético, 5.
— *agaricínico*, 13.
— *arsenioso*, 43.
— *benzoico*, 73.
— *bórico*, 89.
— *canfórico*, 106.
— *crisofánico*, 146.
— *cítrico*, 122.
— *cianhídrico*, 146.
— — (Intoxicación), 997.
— *clorhídrico*, 126.
— *crómico*, 146.
— — (Intoxicación), 992.
— *digálico*, 363.
— *fosfórico oficinal*, 189.
— *gálico*, 192.
— *láctico*, 228.
— *muriático*, 126.
— nitroso (Intoxicación), 992.
— *nítrico*, 278.
— *nucleínico*, 281.
— *pícrico*, 302.
— *salicílico*, 339.
— — (Intoxicación), 991.
— *sulfúrico*, 359.
— — (Intoxicación), 991.
— *sulfuroso*, 361.
— *tánico*, 363.
— *tartárico*, 366.
— *tímico*, 373.
Acidos (Intoxicación por... corrosivos), 991.
Acné, 420, 778.
Acónito, 8.
— (Intoxicación por el), 992.
Aconitina, 8.
Acridina, 9.
Acriflavina, 9.
Actinomicosis, 727.
Actinoterapia, 430.
Actol, 308.
Achicoria, 4.
Addison (Enfermedad de), 777.
Adenitis, 831.
— genianas, 951.
— tuberculosa y electricidad, 427.
— tuberculosas, 870.
Adenoflemon-sub maxilar, 951.
Adenoides (Vegetaciones), 802.
Adenoiditis agudas, 931.
Adenopatía tráqueo bronquial, 619, 804.
Adolescentes (Tarsalgia de los), 878.
Adonidina, 9.
Adonis vernalis, 10.
Adrenalina, 10.
— (Intoxicación por la), 992.
Aerofagia, 692.
Aeroterapia, 498.
Aethone, 12.
Afasia, 571.
Afecciones cutáneas, 778.
— quirúrgicas de la conjuntiva, 922.
— quirúrgicas del esófago, 691.
— pruriginosas (Tratamiento eléctrico de las, 418.
— del recto, 864.
— de la retina, 929.
— de los riñones, 965.
— de los testículos, 866.
Afeite (Blanco de), 77.
Afrodisíacos, 406.
Afusiones, 495.
Agar-Agar, 13.
Agaricínico (Acido), 13.
Agárico blanco, 13.
Agitante (Parálisis), 589.
Agua albuminosa, 14.
— *alcanforada*, 20.
— *de arroz*, 809.
— *blanca*, 344.
— *clorofórmica*, 14.
— *del Aibour*, 14.
— *de avena*, 54, 810.
— *de cal*, 106.
— *del Carmen*, 247.

Agua de cebada, 114.
— *de Colonia*, 22.
— *destilada de azahar*, 14.
— — *alquitran*, 14.
— — *canela*, 14.
— — *laurel real*, 14.
— *hemostática* de Pagliari, 28.
— de Javel (Intoxicación), 992.
— *de mar*, 14.
— *de pan*, 810.
— *de Pullna artificial*, 354.
— *de Rabel*, 360.
— *oxigenada*, 15.
— *salina gaseosa*, 16.
— — *purgante*, 16, 240.
— — *simple*, 16, 240.
— *sedativa*, 34.
— *sulfurosa artificial*, 361.
Aguardiente, 22.
— *alcanforado*, 20.
— *aleman*, 222.
Aguas, 14.
— radioactivas, 433.
Agurina, 16.
Aire caliente, 428.
— comprimido, 498.
— — (Accidentes debidos al), 984.
— confinado (Accidentes debidos al), 985.
— enrarecido (Accidentes debidos al), 985.
— (Cura de) en la tuberculosis, 639.
Aislamiento, 1014.
— de los contagiosos, 1014.
Aix-les-Bains, 441.
Ajenjo, 16.
Ajo, 17.
Alamo, 18.
Alastrim, 727, 846.
Albee (Método de), 876.
Albuminato de plata, 307.
Albuminas, 18.
Albuminosa (Agua), 14.
Albuminuria, 770.
Alcalino (Baño), 64.
Alcalinos (Solución jabonosa de formol) (Kôss), 485.
Alcalis (Intoxicación por los), 992.
Alcaloides (Intoxicación por los), 993.
Alcanfor, 19.
— *(bromuro de)*, 92.
Alcanforado, *(alcohol)*, 20.
— *(Aceite)*, 20.
— *(Aceite de manzanilla...)*, 20.
— *(Agua)*, 20.
— *(Aguardiente)*, 20.
— *(Eter)*, 20.
— *(Linimiento amoniacal...)*, 34, 233.
— *(Loción)*, 20.
— *(Loción amoniacal...)*, 237.
— *(Naftol)*, 274.
— *(Pomada)*, 20.
— *(Salol)*, 342.
— *(Vinagre)*, 20.
Alcohol alcanforado, 20.
— *etílico*, 21.
Alcoholato de Fioravanti, 22.
— *de melisa compuesto*, 22.
Alcoholaturo vulnerario, 22.
Alcohólica (Cirrosis lamada), 745.
Alcoholismo, 601, 993.
Alet, 442.
Alfa (Rayos), 432.
Algodón hidrofilo, 23.
Algodonero, 23.
Alibour (Agua de), 14.
Alimenticias (Intoxicaciones), 994.
— (Raciones), 1017.
Alimentación por la sonda, 1019.
— por las vias anormales, 1019.
Aleman (Aguardiente), 222.
Allevard, 442.
Allocaina, 24.
Almendras, 24.
— *(Leche de)*, 24.
Almizcle, 26.
Alopatia, 574.
Alilsulfo-urea, 23.
Alilteobromina, 23.
Aloes, 26.

Alopecia, 779.
Alquitran (Baño de), 62.
— *(Agua de)*, 14.
— *(de Hulla)*, 28.
— *(Pomada de)*, 29.
— *(Vegetal)*, 28.
Altura (Curas de), 499.
Alumbrado (Intoxicación por el gas del), 1000.
Alumbramiento (Accidentes y complicaciones del), 895
Alumbre, 27.
Alvéolo (Poliartritis... dentaria), 962.
Amapola, 29.
— *(Elixir de larga vida)*, 27.
Amara (Cuasia), 147.
Amargos, 405.
Amarillo (Colirio), 121.
— (Fiebre), 732.
— *(Oxido... de mercurio)*, 257.
Ambrina, 29.
Amelie-les-Bains, 443.
Amenorrea, 883.
Almidón, 25.
— *(Baños de)*, 62.
Amigdalas (Hipertrofiadas), 802.
Amigdalino (Jabon), 220.
Amigdalitis, anginas, 801.
Amil-valerianico (Eter), 30.
Amilo (Nitrito de), 30.
Amilo (Valerianato de), 30.
Amino (Acetil... fenil-estibinato sódico), 36.
Amniótica (Infección), 908.
Amoniacal (Citrato de hierro...), 242.
— *(Linimiento... alcanforado)*, 34
— *(Linimiento... compuesto)*, 233.
— — ... *volátil)*, 233.
— *(Glicirricina)*, 198.
— *Licor... anisado*, 34.
— *Loción... alcanforada*, 34.
Amoniaco, 30.
— *(Acetato de...)*, 32.
— *(Bromuro de)*, 92.
— *(Clorhidrato de...)*, 32.
— *(ictiol sulfonato de...)*, 33.
Amoniaco.
— (Intoxicación por el), 992.
— *sesquicarbonato de...*, 33.
— *valerianato de... líquido*, 386.
— *(Yoduro)*, 394.
Anafilácticas (Erupciones), 780.
— (Fisura de), 836.
Anal (Fistulas), 836.
Analgésicos (Véase anodinos), 405.
Analgesina, 33.
Anatoxina de Ramon, 532.
Andabre, 443.
Anderson (Píldoras de), 27.
Anemias, 680.
— (Cerebral), 571.
— (De los jóvenes), 802.
— (Esplénicas), 682.
— (Perniciosa progresiva), 681.
— (Seudo-leucémicas), 682.
Anestesia, 831.
— en estomatología, 954.
Anestésicos, 406.
— *(Mezcla... de Bonain)*, 434.
Aneurismas de la aorta, 674.
Anexos (Enfermedades de los... del tubo digestivo), 744.
Angeitis (Trombo... obliterante), 679.
Anginas, 689.
— de pecho, 664.
Angiocolitis y colecistitis, 744.
Angiomas, 780, 871.
Anhidróticos, 406.
Anhidrido carbónico, 109.
Anilarsinato sódico, 38.
Anilina (Intoxicación por la), 995.
Antipirina, 33.
Animal (Carbon... lavado), 109.
— *(Jabon)*, 221.
Anis (Esencia de), 164.
— *(Estrellado)*, 33.
— *(Verde)*, 33.
Anisado (Bálsamo de azufre...), 57.
— *(Licor amoniacal...)*, 34.
Ano, 836.
Anodinos, 406.
Anomalías de la uretra, 881.

Anorexia mental de las jóvenes, 802.
Anquilosis, 871.
Anquilostoma duodenal, 742.
Anserina vermífuga, 34.
Antecibum (Píldoras), 27.
Anteflexión, 885.
Antianafiláctica (Vacunación), 540.
— colérica (Seroterapia), 545.
— — (Vacunación), 530.
— colibacilar (Vacunación), 531.
— coqueluchosa (Vacunación), 531.
— diarreicos, 406.
— diftérica (Seroterapia), 545.
— diftérico (Suero), 545.
— — (Vacunación), 531.
— disentérica (Seroterapia), 546.
Antiescorbútico (Jarabe), 326.
Antiescorbúticos, 406.
— *(Vino)*, 326.
Antiespiroquetósica (Seroterapia), 550.
Antiestafilocócica (Vacunación), 534.
Antiestreptobacilar (Vacunación), 535.
Antiestreptocócica (Seroterapia), 550.
Antifrebrina, 34.
— gangrenosa (Seroterapia), 552.
Antígeno metílico de Boquet y Negre, 642.
Antigonocócica (Seroterapia), 547.
— (Vacunación), 532.
Antihelmínticos, 406.
Antiinfecciosos, 406.
Antimeningocócica (Seroterapia), 547.
— (Vacunación), 532.
Antimicrobiano (Suero), 546.
Antimonio (Intoxicación por el), 995.
Antimonio (Diaforético lavado), 34.
— *(Manteca de)*, 35.
— *(Oxido de)*, 34.
Antimonio (Oxisulfuro de), 34.
— *Protocloruro de*, 35.
Antimonio (Tartrato de potasio y de), 35.
Antineumocócica (Seroterapia), 549
Antipestosa (Seroterapia), 548.
— (Vacunación), 533.
Antipoliomielítica (Seroterapia), 549.
Antipirina, 36.
Antipruriginosos, 406.
Antirrábica (Vacunación), 533.
Antiséptica (pomada de Reclus), 254.
— *(Vinagre... o de los 4 ladrones)*, 5.
— — *(Bismuto preparado)*, 766.
— ponzonosa (Seroterapia), 552.
— *sifilíticos*, 406.
— tetánica (Seroterapia), 550.
— *térmicos*, 406.
— tífica (Seroterapia), 551.
— — (Vacunación), 536.
— (Vacunación), 535.
— tuberculosa (Seroterapia), 551.
— — (Vacunación), 536.
— variólica (Vacunación), 538.
— vomitivos, 406.
Antisépticos, 406.
— *intestinales*, 406.
Antrax, 838.
— de los párpados, 924.
Anuria, 771.
Aorta (Afecciones de la), 674.
Aparato circulatorio (Enfermedades del), 655.
— deambulatorio de Delbet, 848.
— de Miramont de la Roquette y Laquerrière, 429.
— respiratorio (Enfermedades del), 644.
Aparente (Muerte... del recién nacido), 944.
Apendicitis, 701, 838.
Aperetivos, 406.
Apiol, 37.
Aplastamiento y grandes traumatismos de los miembros, 839.
Aplopleiía cerebral, 572.

Apoplejía pulmonar, 619.
Apocema purgante, 346.
Apomorfina (Clorhidrato de), 38.
Arábiga (Goma), 199.
Arándano, 38.
Arco (Lámpara de... de Finsen), 429
Argelès-Gazost, 444.
Argentamina, 308.
Argonina, 308.
Argirol, 308.
Arheol, 38.
Aristol, 39.
Aristoquinina, 40.
Arnica, 40.
Aromático (Baño), 62.
— *(Baño salino...)*, 64.
— *(Vino)*, 388.
Arqueritol, 80.
Arrenal, 40.
Arroz (Agua de), 869.
Arseniato de hierro, 40.
Arseniato sódico, 41.
Arsenical (Baño), 62.
— (Tratamiento... de la sífilis), 764.
Arsenico, 42.
— (Intoxicación por el), 995.
— *(Triyoduro de)*, 42.
Arseniado (Hidrógeno), (Intoxicación por el), 1001.
Arsenioso (Acido), 43.
Arsenito potásico, 43.
Arsenobenzol, 44.
Arsenoxido, 44.
Arsfenamina, 49.
Arsinato, (Metil... disódico), 264.
Artemisia, 50.
Arte de recetar, 399.
Arterial (Hipertensión), 677.
Arterioesclerosis, 675.
Arteritis, 675.
Articulaciones (Sífilis hereditaria de los huesos y de las...), 877.
Artícular (Reumatismo... agudo), 741.
Articulares (Tuberculosis óseas... y electricidad), 427.
Articulares (Heridas), 841.
Artificial (Lactancia), 1039.
— (Neumotorax), 646.
— *(Agua de Pulina)*, 354.
— *(Agua sulfurosa...)*, 361.
— *(Sal de Carlsbad)*, 355.
Artritis aguda, 676, 840.
— Osteo tuberculosa, 871.
Artritismo, 607.
Asafétida, 50.
Asafétida (Ascarides lumbricoides), 50.
Ascitis, 721.
Asepsia del campo operatorio, 842.
— quirúrgica de las manos, 841.
— de los instrumentos y objetos de curación, 842.
Asfixia, 620, 979.
— de las extremidades y electricidad, 421.
Asfixiantes (Gases), 1000.
Asistolia, 662.
Asistolia infantil, 802.
Aspiraciones medicamentosas, 932.
Aspirina, 50.
Asma, 620.
Asma de heno, 614.
— infantil, 802.
Astenia, 572.
Astier *(Condurango granulado)*, 140.
— *(Glicerofosfato)*, 198.
— *(Coca granulada)*, 131.
— *(Kola)*, 227.
— *(Quino granulada soluble)*, 318.
Astringentes, 406.
Atenuación (Suero), 553.
Ateroma, 675.
Atofan, 51.
Atoquinol, 51.
Atoxil, 33, 52.
Atrepsia, 802.
Atrofias musculares, 572.
Atropina (Gránulos de sulfato de), 204.
— *(Sulfato de)*, 52.
Aulus, 444.
Auramina, 54.
Autohematoterapia, 557.

Autohématoterapia seroterapia, 553.
Avena, 54.
Avitaminosis, 607.
Ax-les-thermes, 445.
Ayuno (Cura de), 1018.
Azafran, 54.
Azafran, 54.
Azol, 55.
Azucar de leche, 229.
Azucarada (Diabetes), 607.
— (Sueros), 544.
Azufrada (Miel), 266.
Azufre, 55.
— *(Balsamo de... anisado)*, 57.
— *coloidal*, 55.
— *(Higado de)*, 368.
Azul (Caparrosa), 130.
— *de metilo*, 59.
— *(Enfermedad)*, 664.
— *(Píldoras)*, 251.
— *(Vitriolo)*, 130.

B

Babeurre, 841.
Bacalao (Aceite de higado de), 2.
— *(Aceite de higado de... fosforado)*, 190.
Bacteriofago, 528.
Bacterioterapia, 527.
Badiana, 59.
Bagnères-de-Bigorre, 445.
Bagnoles-de-l'Orne, 446.
Bagnols-les-Bains, 446.
Baños, 493.
Baños *alcalinos*, 61.
— *aromáticos*, 62.
— *arsenicales*, 62.
— *carbo-gaseosos*, 62.
— *cloruro cálcico*, 63.
— *de almidón* 62.
Baños *de aceite de Cade*, 61.
— *de alquitrán*, 62.
— *de Barèges*, 67.
— *de Bourboule*, 62.
— *de glicerina*, 63.
— *de Kreutznach*, 63.
— de mar, 501.
— *de Néris*, 63.
— *de pies sinapizados*, 269.
— *de Salins*, 63.
— *de sublimado corrosivo*, 64.
— *gelatinosos*, 63.
— *jabonosos*, 63.
— *luz*, 411.
— *medicinales*, 61.
— *salados*, 63.
— — *aromáticos*, 63.
— *sinapizados*, 269.
— *sulfurosos*, 64.
— *sulfuroso liquidos*, 64.
— *Vichy*, 65.
— *yodado*, 65.
Banti (Enfermedad de), 687.
Bains-les-Bains, 447.
Balaruc-les-Bains, 447.
Balneación, 501.
Balsamica (Tintura), 70.
Balsámicos, 407.
Bálsamo del Comendador, 60.
— *de copaiba*, 140.
— *de Nerval*, 61.
— *Opodeldoch*, 60.
— *del Peru*, 60.
— *de azufre anisado*, 57.
— *de tolu*, 61.
— *tranquilo*, 61.
Barbazan, 448.
Barbiturismo, 996.
Barbotan, 448.
Bardana, 65.
Barèges, 449.
— (Baños de), 449.
Barita (Sales de) (Intoxicación por las), 996.
— *(Sulfato de)*, 65.
Barlow (Enfermedad de), 804.
Barros radioactivos, 434.
Barthèlemy (Punto de), 405.

Bartolinitis, 883.
Barutina, 370.
Basedow (Enfermedad de), 573.
Baumé (Gotas amargas de), 204.
Bazo (Enfermedades del), 687.
Beck *(Pasta bismutada de)*, 78.
Becquerel (Rayos de), 432.
Beleño *(Aceite de... compuesto)*, 2.
— *(Negro)*, 66.
Belladona, 67.
— intoxicación por la), 996.
— *(Jarabe de)*, 222.
Belladonada (Pomada), 67.
Belloste (Píldoras de), 251.
Benceno (Nitro), (Intoxicación por el), 1062.
Bencilo (Benzoato de), 71, 996.
— *(Cinamato de)*, 118.
Benjuí, 69.
— *coloidal*, 1058.
Benzoato de Bencilo, 71, 996.
— *de mercurio*, 252.
— *de sosa*, 72.
— *(Manteca)*, 75.
Benzoica (Acido), 73.
Benzol, 74.
— *(Intoxicación por el)*, 996.
Benzonaftol, 75.
Béquicos, 407.
Bergonié (Gimnasia eléctrica generalizada de...), 417.
Berros, 75.
Berthollet *(Sal de)*, 425.
Besnier *(Pasta de)*, 120.
Bestucheff *(Tintura etérea o de...)*, 242.
Beta (Rayos), 432.
Betol, 76.
Biarritz, 449.
Bicarbonato de potasa, 343.
— *de sodio*, 346.
Biclorhidrato de quinina, 323.
Bicloruro de mercurio, 253.
Bicromato potásico (Intoxicación por el), 996.
Biett *(Píldoras de)*, 41.
Bífida (Espina), 874.
Bifosfato cálcico, 485.
Bilarciosis, 727.
Biliar (Ileus), 720.
— (Litiasis), 748.
— (Opoterapia), 564.
Biliosa (Fiebre... hemoglobinúrica), 740.
Bilis (A. B. C.), 1062.
Bilis, 1062.
— *(Líquido de...* Menciere), 837.
Biológicas (Medicaciones), 527.
Bióxido de manganeso, 244.
Bismutada (Pasta... de Beck), 78.
Bismutato (Suspensión de yodo... de quinina), 80.
Bismuto (Cacodilato de), 80.
— *(Carbonato de)*, 76.
— *(Magisterio de)*, 77.
— *(Nitrato básico de)*, 77.
— *(Preparados antisifilíticos)*, 79.
— *(Salicilato básico de)*, 76.
— *(Subcarbonato de)*, 76.
— *(Subgalato de)*, 77.
— *(Subnitrato de)*, 77.
— *(Suspensión de óxido de... hidratado)*, 79.
Bisulfito sódico, 349.
Bisulfuro de mercurio, 255.
Biuretrato potásico, 367.
Bioduro de mercurio, 255.
Blanca *(Agua)*, 344.
— (Caparrosa), 424.
— *(Cocimiento... de Sydenham)*, 486.
— *(Magnesia)*, 238.
— *(Medecina)*, 239.
— Tumor... de la rodilla), 867.
Blanco de afeite, 77.
— *(Precipitado)*, 345.
— *(Vitriolo)*, 424.
Blando (Chancro), 757.
— *(Extracto... de quina)*, 348.
Blaud *(Píldoras de)*, 241.
Blefaritis, 924.
Blenorragia, 728, 751.
Boca (Enfermedades de la), 689.
Bocio exoftálmico, 573.
Boldo, 87.

Bonain (Mezcla anestésica de...), 134.
Bonjean (*Ergotina*), 142.
Bontius (*Píldoras de*), 27.
Borato sódico, 88.
Borax, 88.
Bórico tartrato potásico, 368.
— (*Acido*), 89.
Boro (Sulfo), 90.
Borraja, 90.
Boton de Oriente, 735.
Boudin (*Licor de*), 44.
Bouin (*Líquido de*), 184.
Boesquet (Antígeno metílico de... y Negre), 642.
Bourbon-Lancy, 450.
Bourbon-l'Archambault, 451.
Bourbonne-les-Bains, 451.
Brandt (Método de), 493.
Braxton-Hicks (Versión de), 949.
Brides-les Bains, 453.
Brocq (*Loción de*), 34.
Bromhidrato básico de quinina, 322.
— *de hiocina*, 245.
Bromidia, 90.
Bromoformo, 90.
Bromuro de alcanfor, 92.
— *amónico*, 92.
— *cálcico*, 92.
— *de codeína*, 136.
— *de etilo*, 173.
— *potásico*, 93.
— *sódico*, 94.
— (Intoxicación), 996.
Bronconeumonía, 624.
Bronquios (Enfermedades de), 619.
Bubon, 759.
Buco-dental (Higiene), 959.
Buco (Sífilis... faríngea), 691.
— (Tuberculosis... faríngea), 691.
Búlgara (Leche cuajada...), 527.
Burdeos (Vino de), 22.
Bussang, 453.

C

C (Bilis), 1062.
Cacao, 95.
Cacodilato sódico, 65.
Cade (Baños de aceite de...), 97.
— (*Aceite de*), 97.
Cadena termo-luminosa, 429.
Cadera (Luxaciones congénitas de la), 875.
Cádico (Cotodión), 98.
— (*Glicerolado*), 98.
Café, 99.
Cafeína, 99.
— (Intoxicación por la), 996.
Cal (Agua de), 106.
— (*Bifosfato de*), 185.
— (*clorhidrofosfato de*), 186.
— (*Fosfato de*), 185.
— (*Glicerofosfato de*), 197.
— (*Hipoclorito de*), 101.
— (*Lactofosfato de*), 186.
Calabar (Haba de), 101.
Calabaza, 101.
— (*Semillas de*), 101.
Calcáreo (Linimiento óleo...), 234.
Cálcio (Bromuro de), 92.
— (*Carbonato de*), 101.
— (*Cloruro de*), 102.
Calcio (fluoruro de), 183.
— (*lactofosfato de... disuelto*), 105.
— (*óxido de*), 105.
Cálculos (y cuerpos extraños de la uretra), 972.
— renales y ureterales, 965.
— vesicales, 969.
Caldo de carne, 1046.
— de legumbres, 810.
Caliente (Aire), 428.
Calientes (Abscesos), 829.
Calmante (gargarismo), 193.
Calmantes (especies), 166.
— del sistema nervioso, 407.
Calomelanos, 106.

Calot *(Liquido de)*, 393.
— *(Pasta de)*, 275.
Cambo, 453.
Campo (Asepsia del... operatorio), 842.
Cáñamo indiano, 107.
Cánceres y radium, 435.
Cáncer del esófago, 691.
— de estómago, 693.
— del intestino, 702.
— del peritoneo, 721.
— de la próstata, 964.
— del pulmón y de la pleura, 626.
— del útero, 883.
Canela, 106.
— *(Agua destilada de)*, 14.
— *(Esencia de... de Ceylan)*, 164.
Canfórico (acido), 106.
Canquoin *(Pasta de)*, 35, 118.
Cantáridas, 107.
— *(Intoxicación por la)*, 997.
Caolín, 108.
Caparrosa azul, 130.
— *blanca*, 121.
— *verde*, 214.
Capvern, 454.
Cara (Présentación), 905.
Carbo-gaseosos (Baños), 62.
Carbon animal lavado, 109.
Carbon vegetal, 108.
Carbonatada (Magnesia), 238.
Carbonato cálcico, 101.
— *de hierro*, 211.
— *de magnesia*, 238.
— *de manganeso*, 245.
— *potásico*, 314.
— *sódico*, 349.
— *(Sub... de bismuto)*, 76.
— *(Sub... de sodio)*, 349.
Carbonato de bismuto, 76.
Carbónico (Anhidrido), 109.
Carbono (Oxido de) (Intoxicación por el), 1003.
Carbono (Tetracloruro de), 109.
Carbúnco, 728.
Cardíaca (Sínfisis), 670.
Cardíacos (Higiene de los), 655.
Cardibaina, 383.
Cardio (Sífilis... vascular), 672.
Cardio vasculares, 407.
Carencia (Enfermedades por), 1026.
Caries dentaria, 932.
Carlsbad (Sal de... artificial), 355.
Carmen (Agua de), 247.
Carmín, 110.
Carminativos, 407.
Carragaen, 111.
— (Intoxicación por el), 991.
Castaño, 112.
Cataplasmas, 112.
Catarata, 923.
Catarro gástrico, 694.
Catarro sofocante, 623.
Catechu, 113.
Cáscara sagrada, 111.
Casena, 112.
Caseinato de plata, 308.
Castera-Verduzan, 454.
Cauterets, 455.
Cauterio, 1010.
Cebada, 114.
— (Agua de), 810.
Cefaleas, 574.
Céfalo (Liquido... raquídeo), 1058.
Celles, 455.
Celular (Enfermedades del tejido...), 799.
Celulitis, 799.
Celulosa octonitrica, 23.
Centeno (Cornezuelo), 141.
— (Intoxicación por el), 999.
Ceratos, 114.
Cerdo (Hiel de), 210.
— *(Grasa de)*, 246.
Cerealose, 1044.
Cerebral (Anemia), 571.
— (Apoplejía), 572.
— (Congestión), 575.
— (Hemiplejía... infantil), 581.
— (Hemorragia), 582.
— (Reblandecimiento), 591.
— (Trastornos de la circulación), 594.
— (Tumores), 595.
Cerebro (Meningitis... espinal), 586.
Cerezas, 114.

Cerezas (Rabos de), 114.
Céricas (Tierras), 115.
Certificados de reclusión, 599.
Cerumen (Tapones de), 932.
Cesárea (Operación), 913.
Chispas eléctricas, 409.
Choque, 558.
Chalacion, 924.
Challes, 455.
Champaña (Vino de), 22.
Chancro blando, 757.
Chateauneuf, 456.
Châtel-Guyon, 456.
Chaudesaigues, 457.
Chaulmoogra (Aceite de), 116.
Cianhidrhico (Acido), 116.
— (Intoxicación por el), 997.
Cianosis, 664.
Cianuros (Intoxicación por los), 997.
— *de mercurio*, 256.
Ciática (Neuralgia), 588.
Ciclicas (Albuminurias), 801.
— (Vomitos acetonémicos), 815.
Cicuta, 117.
— (Intoxicación por la), 997.
Cicutina, 117.
Cifótica (Pelvis), 920.
Ciliar (Enfermedades del cuerpo...), 924.
Cinabrio, 118.
Cinamato de bencilo, 118.
Cinc (Cloruro de), 118.
— *(Fosfuro de)*, 121.
— *(Oxido de)* 119.
— *(Permanganato de)*, 301.
— *(Peróxido de)*, 120.
— *(Sulfato de)*, 121.
Cinconina, 121.
Cineol, 122.
Cinoglosa, 122.
— *(Píldoras de... opiada)*, 66.
Cipres, 122.
Circulares del cordon, 897.
Circulatorio (Enfermedades del aparato), 655.
Cirrosis, 715.
Cirugia general de urgencia, 829.
Cirurgia infantil, 869.
— (Vacunoterapia y...), 868.
Cistitis, 976.
Cistostomia de urgencia, 797.
Citrato de hierro amoniacal, 242.
— *de magnesia*, 238.
— *de plata*, 308.
— *de sodio*, 349.
Citrico (Acido), 122.
Citro (Limonada... magnésica purgante), 238.
Citrófeno, 123.
Clavos (Esencia de), 164.
Clima de altura en la tuberculosis, 648.
Climatoterapia, 498.
Climas, 498.
Cloral hidratado, 123.
— (Intoxicación por el), 997.
Cloralamida, 124.
Cloralidos, 124.
Cloralimida, 125.
Cloralosa, 125.
Clorato potásico, 125.
— (Intoxicación por el), 998.
— *sódico*, 126.
Clorhidrato de amoniaco, 32.
— *básico de quinina*, 322.
— *de apomorfina*, 38.
— *de etil-morfina*, 173.
— *de morfina*, 267.
— *de pilocarpina*, 303.
— *neutro de quinina*, 323.
— *yohimbina*, 397.
Clorhídrico (Acido), 126.
Clorhidrofosfato de cal, 186.
Clorhidrosulfato de quinina, 324.
Cloridia, 127.
Clorocalcion, 103.
Cloroformo, 127.
Cloroformada (Agua), 129.
Cloroformado (Bálsamo Opodeldoch), 60.
— *(Linimiento)*, 128.
Clorofórmica (Anestesia), 127.
Cloroformización, 128.
Clorosis, 682.
Cloruro cálcico, 102.

Cloruro cálcico (Baño), 63.
— *de cinc*, 418.
— *de etilo*, 474.
— *férrico*, 242.
— *de magnesio*, 241.
— *de metilo*, 265.
— *de oro*, 290.
— *de sodio*, 351.
— *mercurioso*, 260.
— *mercurioso precipitado*, 263.
Coaltar, 28, 129.
Cobre (Intoxicación por el), 998.
— *(Sulfato de)*, 130.
Coca, 131.
Coca (Granulada... Astier), 131.
Cocaína, 132.
— (Intoxicación por la), 998.
Cocaínicos (Accidentes), 132.
Cocimiento blanco de Sydenham, 186.
Cocleuria, 135.
Codeína, 136.
— *(Bromuro de)*, 136.
— *(Fosfato de)*, 136.
Cola blanda de Unna, 194.
Colargol, 309.
Colas de Unna, 194.
Cold-cream, 414.
Colecistitis, 843.
Cólera, 728.
— infantil, 729, 803.
Colesteatoma, 932.
Cólico hepático, 749.
Cólico nefrítico, 773.
Colirios, 137.
— *amarillo*, 121.
— *isotónico*, 121.
— *de sulfato de cinc*, 121.
Colitis, 702.
Colitique (Vacuna), 531.
Colquicina, 138.
Colobiasa de plata, 309.
Colodión, 137.
— *con acetona*, 7.
— *cádico con acetona*, 7.
Coloidal (Azufre), 55.
— *(Benjuí)*, 1058.
— (Medicación), 726.
Coloidal (Metales), 726.
— *(Oro)*, 290.
— *(Plata)*, 309, 726.
— *(Pomada de plata...)*, 310.
— *(Rodio)*, 726.
Coloido-clásico (Choque), 559.
Colombo, 137.
Colonia (Agua de), 22.
Colquico, 138.
— (Intoxicación por el), 998.
Coloquíntida (Intoxicación por la), 998.
Colutorios, 139.
Combretum, 139.
Comendador (Bálsamo del), 27, 60.
Comida de Ewala, 1060.
Comprimido (Aire), 498.
— (Accidentes debido al aire...), 984.
Conchinchina (Diarreas de), 710.
Concentradas (Leches condensadas y...), 1042.
Condensadas (Leches... y concentradas), 1042.
Condurango, 139.
— *granulado Astier*, 140.
Confinado (Accidentes debidos al aire), 985.
Confusión mental, 601.
Congénito (Estridor laríngeo...), 649.
— (Luxación... de la cadera...), 875.
— (Quistes... del cuello), 877.
Congestión (Abscesos por), 869.
— (Cerebral), 575.
— (del hígado), 747.
— (Pleuro pulmonar), 627.
— (Uterina), 884.
Conjuntiva (Afecciones de la), 922.
Contagiosos (Aislamiento de los), 1014.
Contra (Semen), 344.
Contracturas, 575.
Contrexeville, 458.
Contusiones del abdomen, 831.
Contusiones de los riñones, 967.
Convala marina, 140.

Convalaria, 272.
Convalecientes (Sueros de), 533.
Convulsiones, 575.
Copaiba, 140.
Coqueluche, 627.
Corazón (Afecciones del), 655.
Córcega (Musgo de), 272.
Cordial (Poción), 22.
Cordón (Circulares del), 897.
— (Procidencia del), 916.
Corea de Sydenham, 576.
Coriza, 614.
— infantil, 803.
Cornezuelo del centeno, 141.
— (Intoxicación por el), 999.
Coroides (Enfermedades de la), 923.
Corrosivo (baño de sublimado...), 64.
Corrosivo (Sublimado), 358.
Corrosivos (Intoxicación por ácidos), 991.
Cosme (Pasta del Hermano...), 43.
Cosmético (Cerato), 114.
Cours-les-Bains, 458.
Couzan, 458.
Coxa plana, 872.
Coxa vara, 872.
Coxalgia, 872.
Cráneo (Fracturas del), 848.
Crataegus oxyacantha, 142, 167.
Cream (Cold), 114.
Cremor tártaro, 367.
Cremor tártaro soluble, 367.
Crenoterapia, 441.
Creolina, 144.
Creosal, 144.
Creosota, 142.
Creosota (Vino), 143.
Creosotal, 144.
Cresoles, 144.
Cresil, 144.
Cresilol, 144.
Criogenina, 145.
Crioterapia, 431.
Criptargol, 145.
Crisarobina, 146.
Crisofánico (Acido), 146.
Crisis nitritoide, 44.
Cristalino (Enfermedades del), 923.
Crómico (Acido), 146.
— *(Intoxicación por el)*, 992.
Cromoterapia, 429.
Crup, 803.
— (falso), 617.
Cuajada (Leche), 527.
Cuasia amara, 147.
Cuasina, 147.
Cubebas, 148.
Cuello (Abscesos y flemones del...), 829.
— (Fistulas del), 874.
— (Quistes congénitos del...), 877.
Cuello (Rigidez del), 917.
Cuenta gotas, 399.
Cuerpos extraños (Cálculos y... de la uretra), 972.
— (del esófago), 844.
— (de la oreja), 932.
— (del recto), 864.
Cuerpos radiactivos, 432.
Cuisinier (Jarabe de), 398.
Cultura física, 505, 547.
Cumarina, 148.
Cura (Asepsias de los instrumentos y objetos de...), 842.
Cura de aire en la tuberculosis, 646.
Cura de altura en la tuberculosis, 648.
— de ayuno, 1018.
— de Guelpa, 1018.
— de reposo, 525.
— de terreno, 526.
Curare (Intoxicación por el), 999.
Curieterapia, 432.
Cutáneas (Afecciones), 778.

D

Dacrioadonitis, 926.
Dacriocistitis, 926.
Dakin (*Liquido de*), 101.

Damiana, 149.
Darier (Pasta con agua de), 120.
Datos suministrados por los exámenes de Laboratorio, 1052.
Datura estramonio, 149.
Dax, 459.
Deambulatorio (Aparato... de Delbet), 848.
Debilidad congenita, 897.
Decize, 459.
Deformaciones nasales, 933.
Deformante (Osteocondritis... de la extremidad superior del femur), 872.
Degeneración, 602.
Delbet (Solución de Pedro...), 242.
Delirios sistematizados, 602.
Delirium tremens, 993.
Demencias, 602.
Dentaria (Accidentes producidos por la salida), 950.
— (Caries), 952.
— (Extracciones), 957.
— (Poliartritis alvéolo), 962.
— (Posiciones viciosas), 961.
— (Tumores de los maxilares de origen...), 962.
Dentición (Accidentes de la), 950.
— *(Jarabe de)*, 55.
Dentífrico (Elixir), 74.
— *(Jabon)*, 220.
Deportes, 521.
Derrames de las serosas (Fórmula entológica), 1063.
Descapsulación renal, 774.
Desgarros de la vulva y del perine 897.
Despredimientos epifisarios, 873.
— de la placenta, 898.
— de la retina, 929.
Depresivos (Estados), 588.
Dermatol, 151.
Desaignes, 459.
Desalbuminados (Sueros... purificados, depurados), 544.
Desecadas (Leches), 1042.
Desensibilización, 558.
Desessartz *(Jarabe de)*, 218.
Desinfección, 1012.
Desinfectantes, 407.
Destete, 1043.
Destilada (Agua... de azahar), 14.
— *(Agua... de canela)*, 14.
— *(Agua de laurel real)*, 14.
— *(Agua... de menta)*, 14.
Desviaciones del tabique, 946.
— de útero, 885.
Dextrina, 131.
Dextrosa, 199.
Diabetes azucarada, 607, 721.
— insípida, 607.
— infantil, 803.
Diabética (Gangrena), 850.
Diacodión (Jarabe), 287.
Diaforéticos, 407.
— *(Antimonio... lavado)*, 34.
Dial, 151.
Dialacetina, 152.
Diarrea, 703.
— (de Cochinchina), 740.
Diascordio (Electuario), 286.
Diastasa, 243.
Didial, 151.
Dientes (Fracturas de los), 959.
— de leche, 955.
— (Luxaciones de los), 961.
— muerto, 955.
Dieta hídrica, 1017.
— láctea, 1018.
Difteria, 729.
Diftérica (Angina), 689.
— (Laringitis), 615.
Digállico (Acido), 363.
Digestivo (Enfermedades del tubo...), 744.
Digestivos, 407.
— (Albuminurias), 801.
— (Trastornos... del lactante), 807.
Digital, 152.
— (Intoxicación por la), 999.
— *(Vino de... compuesto)*, 153.
Digitalina, 154.
— (Intoxicación por la), 999.
Dilatación de los bronquios, 630.
— del corazón, 664.

Dilatación del estómago, 694, 843.
Dionina, 156.
Dioscórides (Gránulos de), 43.
Disenteria, 704, 729.
Dishidrosis, 781.
Dismenorrea, 884.
Dispepsias, 694.
— del lactante, 696, 803.
Dispersoides, 157.
Disnea, 630.
Distocica (Nalgas), 942
Diurético (Vino... amargo de la Charité), 162.
Diuréticos, 407.
Diuretina, 158.
Divonne-les-Bains, 460.
Donovan (*Licor de...* Ferrari), 43.
Dorsal (Tabes), 594.
Dosis (Máxima de medicamentos para el adulto), 400.
Dower (*Polvo de*), 218, 315.
Dowsing, 429.
Drosera, 158.
Duboisina, 158.
Duchas, 491.
— de Plombières, 475.
— percusora de agua caliente, 413, 492.
Duchenne (Pincel de), 413.
Duobus (Sal), 315.
Duodenal (Anquilostoma), 712.
— (Opoterapia), 564.
— (Sondaje), 1062.
— (Ulcera gastro...), 700.
Dupuytren (Píldoras de), 254.

E

Eaux-Bonnes, 460.
Eaux-Chaudes, 461.
Eclampsia, 899.
— infantil, 575.
Ectogan, 158.
Ectopia de los testículos, 866.
Ectropion, 925.
Eczema, 781.
Eczema de los lactantes, 80.
Edema agudo de la laringe, 618.
— — del pulmon, 631.
Efélides, 783.
Efluviación, 413.
Electrargol, 158.
Eléctrica (Plata coloidal...), 309.
— (Gimnasia... generalizada de Bergonié), 417.
— (Enema), 423.
Electricidad, 409.
— (Accidentes del trabajo y), 427.
— (Acné y), 420.
— (Adenitis tuberculosas y), 427.
— (Angiomas y), 419.
— (Arterioesclerosis y), 420.
— (Asfixia de las extremidades y), 421.
— (Bocio exoftálmico y), 414.
— (Cánceres y), 425.
— (Esclerodermia y), 418.
— (Estreñimiento y), 422.
— (Eczema y), 417.
— (Enfermedades de la nutrición y), 417.
— (Enfermedades de Raynaud y), 414.
— (Enteritis y), 422.
— (Epitelomias y), 419.
— (Esguince y), 427.
— (Espasmos del esófago y), 421.
— (Esplenomegalia y), 421.
— (Estómago y), 422.
— (Fibromas y), 416.
— (Fisura esfinterálgica y) 424.
— (Gangrena senil y), 421.
— (Gota y), 417.
— (Hemiplejia y...), 409.
— (Hipertricosis y), 419.
— (Hipertrofia de la prostata y), 415.
— (Histerismo, pitiatismo y), 414.
— (Incontinencia de orina y), 415.
— (Leucemias y), 420.
— (Linfadenias y), 421.
— (Liquen plano y), 418.
— (Lupus vulgar y...), 418.

Electricidad (Metritis y), 416.
— (Neuralgias y), 412.
— (Neurastenia y), 414.
— (Neuritis y), 411.
— (Nevus y), 419.
— (Obesidad y), 417.
— (Obstrucción intestinal y), 423.
— (Parálisis espinal del niño y), 409.
— (Parálisis del nervio facial y), 412.
— (Prurito y), 418.
— (Psoriasis y), 418.
— (Queloides y), 419.
— (Sabañones y), 421.
— (Sicosis y), 420.
— (Siringomielia y), 410.
— (Tiñas y), 420.
— (Trastornos congestivos de la pequeña pelvis y), 416.
— (Tuberculosis óseas o articulares y), 427.
— (Tumores y), 424.
— (Varices y), 420.
— (Verrugas y), 418.
Electrocución, 982.
Electrodo condensador de Oudin, 413.
— de vacío de Mac Intyre, 413.
Electuario diascorio, 158.
Elixir dentífrico, 74.
— *de Garus*, 22.
— *de Gendrin*, 16.
— *de larga vida*, 27.
Elixir paregórico, 158.
— *de Peyrilhe*, 195.
— *estomáquico de Stoughton*, 17.
— *de Vogler*, 360.
Emanaciones radioactivas, 434.
Embarazo, 901.
Embolia pulmonar, 631.
Emenagogos, 407.
Emético, 158.
Emetina, 158.
Empiema, 843.
Emplasto rojo de Vidal, 255.
— *de Vigo*, 254.
Emulsión simple, 24.
Enanas (Pelvis), 920.
Encefalitis letárgica, 577.
Encefalopatías infantiles, 579.
Encina, 160.
Endocarditis, 664.
— infantiles, 804.
Enebro, 160.
Enemas, 496.
— eléctricos, 423.
— purgantes, 345.
Enesol, 160.
Enfermedad de Addison, 777.
— de los anexos del tubo digestivo, 714.
— del aparato circulatorio, 655.
— del aparato respiratorio, 644.
— azul, 664.
— de Banti, 687.
— Barlow, 806.
— Basedow, 573.
— del bazo, 687, 721.
— de la boca, 689.
— de los bronquios y de los pulmones, 649.
— por carencia, 642.
— del esófago, 691.
— del estómago, 692.
— de la faringe, 689.
— del hígado, 714.
— de los huesos, 798.
— infecciosas y parasitarias, 724.
— del intestino, 701.
— de la laringe y de la tráquea, 645.
— de Little, 580.
— mentales, 598.
— de la nariz, 644.
— nerviosas, 475.
— de los niños, 801.
— de la nutrición, 607.
— del páncreas, 721.
— del peritoneo, 721.
— de la piel, 778.
— de las pleuras, 650.
— del sueño, 746.
— del tejido celular, 799.
— Thomsen, 580.
— (Tratamiento de las), 571.

Enfermedad de Woillez, 627.
Enfermedades de los ojos, 922.
— venéreas, 751.
— de las vías urinarias, 770
— del tubo digestivo, 689.
Enfisema pulmonar, 632.
Enghien, 461.
Enolismo, 993.
Enrarecido (Accidentes debidos al aire), 985.
Enteritis, 706.
— y electricidad, 422.
— gastro... aguda del lactante, 707
— tuberculosa, 707.
Enterocolitis mucomembranosa, 707.
Entropion, 925.
Envolturas húmedas, 495.
Epididimitis, 970.
Epidural (Anestesia), 835.
Epifisarios (Desprendimientos), 873.
Epífora, 926.
Epilepsia esencial, 580.
Epinefrina, 10.
Espispadias, 882.
Epispásticas (Pomadas), 107.
Epistaxis, 933.
Epitelioma cutáneo, 783.
Ergotina, 142.
Ergotinina, 161.
Erupción dental (Accidentes producidos por la), 950.
Erupciones anafilácticas, 780.
Erisipela, 729.
— infantil, 804.
Eritemas, 784.
— infeccioso, 730.
— de la nalga, 804.
— nudoso, 730.
Eritrasma, 784.
Eritrito tetranitrado, 372.
Eritrodermias, 784.
Eritrol (Tetranitrol de...), 372.
Escamonea, 161.
Escarlatina, 730.
Escila, 162.
Escilareno, 163.
Esclero coroiditis, 925.
Esclerodermia, 785.
Esclerolíticos, 408.
Esclerosis ovárica, 886.
— en placas, 581.
— pulmonares, 633.
Esclero-solvina, 375.
Esclerótica (Enfermedades de la), 924.
Escoliosis, 873.
Escoliótica (Pelvis), 921
Escopolamina, 163.
Escorbuto, 686.
— infantil, 686.
Esencia de anís, 164.
— *de canela de Ceylán*, 164.
— *de clavos*, 164.
— *de espliego*, 164.
— *de limón*, 164.
— *de menta*, 164.
— *de Mirbana* (Intoxicación por la), 999.
— *de Neroli*, 276.
— *de romero*, 164.
— *de rosas*, 164.
— *de tomillo*, 164.
— *de trementina*, 164.
— *de Wintergreen*, 336.
Eserina (Salicilato de), 164.
— (Intoxicación por la), 999.
Esfinterálgica (Fisura... y electricidad), 424.
Esguince y electricidad, 427.
Esofago (Afecciones del), 691.
España (Vino de), 22.
Esparteina (Sulfato de), 166.
Espasmo del esófago, 692.
— de la glotis, 648, 804.
Especialidades, 883.
Especies, 166.
— *calmantes*, 166.
— *pectorales*, 243.
— *purgantes*, 166.
— *vulnerarias*, 166.
Espectorantes, 107.
Espina bífida, 874.
— ventosa, 874.
Espino cerval, 166.
Espino majuelo, 167.

Espirilar (Angina fuso...), 690.
Espíritu de Mindererо, 32.
— *de nitro-dulce*, 173.
Espiroquetosis ictero-hemorrágica), 731.
Esplénicas (Anemias), 682.
Esplenomegalias, 687.
Espliego, 168.
Esputos (Examen de los), 1063.
Estaciones de altura, 500.
Estados depresivos, 588.
Estaño, 168.
Estenosis pilóricas, 697, 805.
Esteresol, 70.
Estibiado (Tártaro), 367.
Estibinato (Acetil-amino-fenil... de sodio), 36, 735.
Estimulantes generales, 108.
Estómago (Afecciones del), 692.
— y electricidad, 422.
— (Lavados del... en el lactante), 810.
Estomáquica (Elixir... de Stoughton), 17.
Estomatitis, 691.
— infantiles, 805.
Estomatología, 950.
Estovaina, 168.
Estrabismo, 929.
Estramonio (Datura), 169.
Estrellado (Anís), 33.
Estreñimiento, 702.
— de los lactantes, 803.
Estricnina, 169.
— *(Gránulos de sulfato de)*, 201.
— *(Sulfato de)*, 169.
Estridor laríngeo congénito, 619.
Estridulosa (Laringitis), 617.
Estrofantina, 170.
— *(Gránulos de)*, 201.
Estrofantus hyspidus, 170.
Estrofulus, 805.
Estroncio (Sales de), 171.
Éter, 171.
— *alcanforado*, 20.
— *amil valeriánico*, 30.
Éter de Kay, 12.
Etérea (Tintura... o de Bestucheff), 212.
Eterodino, 172.
Etílico (Alcohol), 21.
Etilismo, 993.
Etilmorfina (Clorhidrato de), 173.
— *(Bromuro de)*, 173.
— *(Cloruro de)*, 174.
— *(Morruato de)*, 3.
Etilo (Nitrato de), 173.
— *(Yoduro de)*, 174.
Etiroidea (Opoterapia hémato), 565.
Etiroidina (Hémato), 563.
Eucainas (Clorhidratos de A y B) 174.
Eucalipto, 176.
Eucaliptol, 175.
Eugenie-les-Bains, 462.
Eupépticos, 107.
Euquinina, 176.
Euzet-les-Bains, 462.
Evatmina, 176.
Evaux-les-Bains, 462.
Evian, 463.
Evonimina, 176.
Ewald (Comida de), 1060.
Exalgina, 177.
Exámen de los esputos, 1063.
— de las heces, 1061.
— del líquido céfalorraquídeo, 1058.
— de la orina, 1052.
— (Datos suministrados por los ... de laboratorio), 1052.
— de la sangre, 1056.
Exantemático (Tifus), 749.
Exoftálmico (Bocio), 573.
Exostosis osteogénicas, 874.
Extasis intestinal crónico, 703.
— papilar, 924.
Extracciones dentarias, 957.
Extrofia de la vejiga, 889.
Estreches aórtica, 666.
— mitral, 666.
— del esófago, 692.
— pulmonar, 667.
— tricúspidea, 667.
— de la uretra, 974.

F

Facial (Neuralgia), 587.
Falso crup, 647.
Faríngeas (Afecciones), 934.
Favus, 785.
Fécula, 25.
— *(Cataplasma de)*, 113.
Fenacetina, 177.
Fenicado (Vinagre), 5.
Fenil (Acetil-amino... estibinato sódico), 36.
— *(etil malonil urea)*, 178.
Fenol, 180.
— (Intoxicacion por el), 999.
— *mercurio... disulfonato sódico)*, 260.
— *(Salicilato de)*, 341.
Fenosalil, 181.
Fermentaciones gastricas, 697.
Fermentadas (Leches), 527.
Ferrari (*Licor de* Donovan...), 43.
Férrico (Cloruro), 212.
Férrico (tartrato... potásico), 182.
Ferrier (Método de), 642.
Fibrolisina, 375.
Fibromas y electricidad, 416.
— naso-faríngeos, 936.
Fibromiomas uterinos, 886.
Fiebre amarilla, 732.
— biliosa hemoglobinúrica, 740.
— de Malta, 732.
— tifoidea y paratifoidea, 746.
Fijación (absceso de), 726.
Filariosis, 736.
Filhos (Pasta de), 105.
Filicina, 206.
Finsen (Lámparas de arco de...) 429.
Fioravanti (alcoholaturo de), 27.
Física (Cultura), 547.
Físicas (Medicaciones), 409.
Fístulas anales, 836.
— tuberculosas, 874.
Fisura anal, 836.
Fitina, 182.
Flatulencia, 697.
Flebitis, 678.
Flemon (Adeno... submaxilar), 951.
Flemones (Abscesos y... del cuello), 829.
— difusos, 845.
— de la mano, 844.
Flemonosa (Angina), 690.
— (Laringitis), 939.
Flictenular (Queratitis), 922.
Fluoresceina, 183.
Fluoruro cálcico, 183.
Font-Romeu, 463.
Forbes (Método de), 873.
Forceps, 902.
Forges-les-Eaux, 464.
Formaldehído, 184.
Formiato básico de quinina, 324.
— *sódico*, 183.
Formina, 184.
Formol, 184.
Formulario magistral, 1.
Fosas nasales, 936.
Fosfatado (Jarabe yodotánico), 391.
— *(Vino y dotánico...)*, 392.
Fosfato bicálcico oficinal, 187.
— *de cal*, 185.
— *de codeina*, 136.
— *disódico*, 187.
— *(glicero)*, 197.
— *(glicero... Astier)*, 198.
— *(glicero... de cal)*, 197.
— *(glicero... de hierro)*, 197.
— *(glicero... de magnesia)*, 197.
— *(glicero... sódico)*, 197.
— *sódico*, 187.
— *tribásico*, 186.
— *tricálcico*, 186.
Fosforado (Aceite de hígado de bacalao...), 190.
Fosfórico (Acido... oficinal), 189.
Fósforo, 189.
— (Intoxicación por el), 1000.
Fosfotal, 185.
Fosfuro de cinc, 190.
Fosoto, 144
Fototerapia, 428.

Fournier (Punto de), 405.
Fowler (Licor de), 43.
Fracturas en general, 845.
— de los dientes, 959.
— de los maxilares, 959.
— de la nariz, 936.
Framboesia, 733.
Francesa *(magnesia)*, 239.
Francesa (método... de gimnasia), 520.
Franck *(Granulos de salud de)*, 27.
Frecuencia (Chispas de alta...), 409.
— (Alta... en oto-rino-laringología), 931.
Frénicotomía, 646.
Fresno, 191.
Frío (Accidentes debidos al), 984.
Frios (Abscesos), 869.
Fumades (Les), 464.
Furúnculo, 785, 849.
— de los párpados, 924.
Fuso (Angina... espirilar), 690.

G

Gabian (Aceite de), 301.
Galato (Sub... de bismuto), 77.
Galega, 191.
Gálico (Acido), 192.
— *(Acido bismuto)*, 77.
Galliot (Punto de), 405.
Galvanización, 409.
Gálvano cauterio, 1040.
Galyl, 192.
Gamarde, 464.
Gamma (Rayos), 432.
Ganglio-pulmonar (Tuberculosis... infantil), 814.
Gangrena, 850.
— (diabética), 850.
— (gaseosa), 850.
— (pulmonar), 633.
— (senil), 850.
Gardenal, 193.
Gargarismo calmante, 193.
Garus (Elixir de), 22.
Gaseosa (agua salina purgante), 16.
— (Gangrena), 850.
Gases asfixiantes (Intoxicación), 1000.
Gasógeno (Polvo... laxante), 369.
Gastralgia, 697.
Gástrico (análisis del jugo), 1060.
— (catarro), 694.
— (fermentaciones), 697.
— (hemorrágias), 698.
— (opoterapia), 565.
— (ulceraciones), 700.
— (ulcus), 700.
Gastritis, 698.
Gastro-enteritis aguda de lactante, 807.
— (sífilis... intestinal), 699, 710.
— (Ulcera duodenal), 700.
Gayuba, 193.
Gelatina, 193.
Gelatinoso (baños), 63.
— *(sexquióxido de hierro...)*, 213.
Gelosa, 194.
Genatropina, 195.
Genciana, 195.
Gendrin (Elixir de), 16.
Geneserina, 196.
Genianas (Adenitis), 951.
Genitales (Hematomas), 940.
— (Prolapsos), 894.
Genito (Organos... urinarios), 770.
Gibert (Jarabe de), 255.
Gibert (Pitiriasis rosada de...), 789.
Gimnasia eléctrica generalizada de Bergonié, 417.
— (médica), 510.
— (Metodo frances de), 520.
— respiratoria, 505, 510.
— sueca, 517.
Ginecología, 883.
Gingivitis expulsiva, 962.
Ginseng, 196.
Glauber (Sal de), 354.
Glaucoma, 925.
Glicerina, 196.

Glicerina (Baño de), 63.
— (Nitro), 378.
— (Nitro) (intoxicación), 1003.
Glicerofosfatos, 197
— (Astier), 198.
Glicerolados, 25.
— *(Cadico débil)*, 98.
— *(Cadico fuerte)*, 98.
Glicina, 198.
Glicirricina amoniacal, 198
Globo de CHAMPETIER DE RIBES, 946.
Glotis (Espasmo de la), 648, 805.
Glucosa, 199.
— (Solución de... hipertónica inyectable), 199.
— (Solución de... isotónica inyectable), 199
Glucosado (Suero), 725.
Gluten, 199.
Goma, 199.
— *(arabiga)*, 199.
Gomas tuberculosos, 879.
Gomenol, 200.
Gomoso (Julepe), 199.
Gota, 641.
— a gota rectal, 542.
Gotas amargas Beaumé, 200.
— (Cuenta), 399.
— *negras inglesas*, 200.
Goulard *(Locion de)*, 342.
Grama, 200.
Granado, 200.
Granulado (Condurango... Astier), 140.
— *de coca Astier*, 131.
— *de Quina Astier*, 348.
Gránulos, 201.
— *de aconitina*, 201.
— *de digitalina cristalizada*, 201.
— *de Dioscorides*, 201.
— *de estrofantina*, 201.
Granulos de salud del Dr Franck, 27.
— *de sulfato de atropina*, 201.
— *de sulfato de estricnina*, 201.
Granulomatosis (Linfo), 685.
Graso (Jabon), 220.
Grenetina, 193.
Greoux-les-Bains, 465.
Grietas del pezón, 786.
Grindelia, 201.
Gripe, 733.
Gris (Aceite), 251.
— *(Ungüento)*, 251.
Grog, 22.
Guaco, 202.
Guarana, 202.
Guayacol, 202.
Gubler (Oximiel de...), 153.
— *(Poción de...)*.
Guelpa (Cura de...), 1012.
Guerra (Oftalmología de), 927.
Gutapercha, 203.

H

Haarlem (Aceite de), 2.
Haba del Calabar, 204.
— *de San Ignació*, 204, 343.
Hamamelis virginica, 204.
Hammam-R'Hira, 465.
Harina (cataplasma de... de lino), 142.
Harina lacteada, 1046.
Haschich, 205.
Haschicina, 205.
Hata, 44.
Hayem *(Suero de)*, 541.
Hebert (Metodo natural de), 520.
Hectargirio, 205.
Hectina, 206.
Helecho Macho, 206.
Helioterapia, 503.
Hematemesis, 698.
Hemato-etiroidina, 365.
Hematocele pélvico, 887.
— vaginal, 851.
Hematoma, 851.
— genital, 905.
Hematurias, 771.
Hemiplejia, 581.

Hemiplejia cerebral infantil, 581.
Hemofilia, 683.
Hemogenia, 683.
Hemoglobina, 207.
Hemoglobinurias, 771.
Hemoglobinurica (fiebre biliar...), 740.
Hemoptisis, 633.
Hemorragia cerebral, 582.
Hemorragias (grandes), 851.
— del embarazo, 906.
— gastricas, 698.
— intestinales, 709.
— meningeas, 582.
Hemorragica (Espiroquetosis ictero...), 731.
Hemorroides, 709.
Hemostatica (Agua... de Pagliari), 28.
Hemostaticos, 407.
Hemoterapia, 555.
Hemoterapia (Auto), 555.
Heno (asma de), 614.
Hepática (estimulantes de la función), 407.
Hepático (Cólico), 749.
— (Opoterapia), 860.
Heridas, 852.
— del abdomen, 830.
— articulares, 844.
— de los nervios, 860.
— de los ojos, 926.
— del pecho, 862.
— y rotura de los tendones, 865.
— del velo del paladar, 872.
Hereditaria (Sífilis... de los huesos y de las articulaciones), 877.
Heredo-sífilis, 767.
Hermofenil, 208.
Hernias, 853.
Heroina, 208.
Herpes, 786.
Hetero seroterapia, 553.
Hexametileno tetramina, 208.
Hidatídico (Quiste... del hígado), 748.
Hidatídico (Quiste... del pulmón), 635.
Hidatiforme (Mola), 941.
Hidragirio cum creta, 252.
Hidramnios, 907.
Hidrartrosis, 854, 874.
Hidrastis Canadensis, 209.
Hidrato de magnesia, 238.
Hídrica (Dieta...), 1047.
Hidrocarbonato de magnesia, 238.
Hidrocefalia, 579, 907.
Hidrocele vaginal, 854.
Hidrofilo (Algodon), 23.
Hidrogeno arsenical (intoxicación), 1001.
Hidrogeno sulfurado (intoxicación), 1001.
Hidronefrosis, 771, 966.
Hidrorreas (Rino), 944.
Hidroterapia, 441, 490.
Hiel de buey, 210.
— *de cerdo*, 210.
Hierro, 210.
— *(Arseniato de)*, 211.
— *(Carbonato de)*, 211.
— *(Citrato amoniacal de)*, 212.
— *(Glicerofosfato de)*, 197.
— *(Oxalato de)*, 213.
— *(Percloruro de)*, 212.
— *(Sexquioxido de... gelatinoso)*, 213.
— *(Sulfato de)*, 214.
— *(Yoduro de)*, 213.
Hígado (Afecciones del), 714.
— *(de azufre)*, 360.
— *(Aceite de... bacalao)*, 2.
— *(Aceite de... bacalao fosforado)*, 3.
Higiene buco-dental, 959.
— de los cardíacos, 655.
— y régimen de la nodriza, 1033.
Hiosciamina, 214.
Hioscina (Bromhidrato de), 215.
Hiperhidrosis palmar y plantar, 795.
Hipertensión, 677.
Hipertónico (suero), 542.
Hipertricosis discreta del labio superior, 786.
Hipertrofia amigdalina, 936.
— del corazón, 667.
— de la próstata, 963.

Hipertrofia del timo, 617, 805.
Hipertrófica (Angina folicular...), 691.
Hipertrófica (Rinitis), 944.
— (Estenosis... del píloro), 805.
Hipnal, 215.
Hipnóticos, 407.
Hipoazoado (Régimen), 1048.
Hipoclorito cálcico, 101.
— *sódico*, 352.
Hipoclorurado (Régimen), 1049.
Hipofisaria (Opoterapia), 566.
Hipofosfito sódico, 188.
Hipograsoso (Régimen), 1049.
Hipopion, 922.
Hipopurínico (Régimen), 1048.
Hipospadias, 881.
Hiposulfito sódico, 352.
Hipotensores, 408.
Hipotrepsia, 813.
Histerismo, 582.
Hoffmann *(Licor de)*, 172.
Hombros (Parto de), 907.
Homeopatía, 822.
Hora a la que deben tomarse los diversos medicamentos, 403.
Horchata (Jarabe de), 24.
Hôtel-Dieu *(Vino compuesto del)*, 153.
Howard (Método de), 980.
Huesos (Enfermedades de los), 798.
— (Sífilis hereditaria de los... y de las articulaciones), 877.
Huevo (Albumina de), 18.
Hulla (Alquitran de), 28.
Humanizadas (Leches), 1042.
Humedas (Envolturas), 495.

I

Ictericias, 747.
Ictero (Espiroquetosis... hemorrágica), 734.
Ictiol, 216.
Ictiolatos, 216.
Ictiol-sulfonato-amonico, 216.
Ictiosis, 786.
Idiocia, 582.
Ileusbiliar, 720.
Imbecilidad, 582.
Imperforación del ano, 837.
Impétigo, 787.
Impotencia, 582.
Incoercibles (Vomitos), 924.
Incontinencia nocturna de orina, 806.
Indianó (Cáñamo), 407.
Indice de Pignet, 522.
— de Ruffier, 522.
Ineina, 170.
Infantil (Cirugía), 869.
— (Eclampsia), 575.
— (Hemiplejia cerebral...), 581.
— (Heredo-sífilis...), 767.
— (Ortopedia), 869.
— (Parálisis...), 589.
Infantiles (Afecciones médicas), 801.
Infantiles (Encefalopatías), 570.
Infección amniótica, 908.
— puerperal, 908.
Infecciosas (Enfermedades... y parasitarias), 724.
Infecciosos (Eritemas), 730.
— (Reumatismos), 743.
— (Seudo-reumatismos), 743.
Infernal (Piedra), 308.
Infiltracion de orina, 972.
Inglaterra *(Sal volatil de)*, 33.
Inglesas (Gotas negras), 286.
— *(Magnesia)*, 239.
— *(Sales) (vinagre)*, 5.
Inguinal (Linfogranulomatosis), 760.
Insectos (picaduras por), 985.
Inserción viciosa de la placenta, 909.
Insípida (diabetes), 607.
Insolación, 984.
Insomnio, 583.
Instrumentos (Asepsia de los... y objetos de cura), 842.

Instrumentos de urgencia, 855.
Insuficiencia aórtica, 665.
— mitral, 666.
— pulmonar, 667.
— respiratoria, 645.
— suprarrenal, 776.
— tricuspídea, 668.
Insulina, 247.
Intermitentes (albuminurias), 804.
Intersticial (Queratitis), 922.
Intértrigo, 787.
Intestinal (Obstrucción), 740.
— (Perforación), 740.
Intestino (Lavados del) en el niño, 841.
Intestino (Enfermedades del), 701.
Intoxicaciones, 989.
*Intrait*s, 247.
Inversión uterina, 944.
Inyecciones, 496.
— traqueales, 938.
— uretrales, 752.
Ipeca (Jarabe de... compuesto), 248.
Ipecacuana, 247.
Iris (Enfermedades del), 924.
Isotónico (Colirio), 124.
— *(Solución de glucosa... inyectable)*, 499.
— *(Suero)*, 541.
Isovalerianato de quinina, 326.
Isquio (Abscesos de la fosa... rectal), 836.
Itrol, 249.

J

Jabon (Píldoras áloes y), 27.
Jabones, 220.
— *amigdalino*, 220.
— *animal*, 221.
— *dentífrico*, 220.
— *líquidos*, 221.
Jabones negro, 224.
Jabonosa (Solución... alcalino de formol), 485.
— *(Píldoras mercuriales)*, 254.
Jabonosos (Baños), 63.
Jaborandi, 224.
— (intoxicación), 1001.
Jalapa, 224.
Jambi (Penghawar), 297.
Jaqueca, 584.
Jarabe de rabano yodado, 326.
— *de ruibarbo compuesto*, 334.
— llamado *yodotanico*, 389.
— vermífugo de Bouillay, 345.
Jarabes, 222.
— *antiescorbútico*, 326.
— *de belladona*, 222.
— de Cuisinier, 398.
— de dentición, 55.
— *de dincodion*, 222, 287.
— de Desessartz, 248.
— *de éter*, 223.
— de Gibert, 255.
— *de ipecacuana compuesto*, 248.
— *de opio o tebaico*, 223.
— *pectoral*, 222.
— *yodotánico*, 223.
— *yodotánico fosfatado*, 389.
— *yoduro de hierro*, 223.
Javel (Agua de) (intoxicación), 992.
Jeannel (formula de), 244.
Jousset (*Suero de*), 551.
Jóvenes (Anorexia mental de las), 802.
Jugo gastrico (analisis del), 1060.
Juicio (Muela del), 950.
Julepe gomoso, 199.

K

Kaiserling (*Liquido de*), 185.
Karabe (Jarabe de opio o de... o tebaico), 223, 287.

Kay (*éter de*), 12.
Kefir, 527.
Kinkelibah, 139.
Kocher (procedimiento de), 857.
Kola, 137, 223.
— *Astier*, 227, 408.
Koumys, 527.
Kreutznath (*Baño de*), 63.
Kuss (*Solución jabonosa alcalina de formol*), 185.

L

Labarraque (*Licor de*), 233.
La Bauche, 465.
Laberíntico (Vértigo), 596.
Labio leporino 875.
Labio superior (Hipertricosis discreta del), 786.
Laboratorio (Datos suministrados por los exámenes de), 1052.
Laborde (Metodo de), 981.
La Bourboule, 452.
— (Baños de), 62.
La Chapelle (M^me^) (Maniobra de), 904.
Lactantes (Dispepsia de los), 803.
— (Eczema de los), 804.
— (Estreñimiento de los), 803.
— (Gastro enteritis agudas de los), 807.
— (Regímenes de los), 1033.
— (Trastornos digestivos de los), 807.
Lactancia artificial, 1039.
— materna, 1033.
— por nodriza mercenaria, 1038.
— *de plata*, 308.
Lactato neutro de mercurio, 257.
Láctea (Dieta), 1018.
— (*Harina*), 1046.
Láctico (Acido), 228.
— (Bacterioterapia), 527.
Lactofosfato de calcio disuelto, 105.
Lactosa, 229.
Lactucario, 231.
Laennec (Cirrosis de), 715.
Lagrimales (Inflamación de las vías), 926.
Lamalou, 466.
Laminaria, 229.
La Motte-les-Bains, 466.
La Mouillère, 467.
Lámpara de arco de Finsen, 428.
— de vapor de mercurio, 429.
Lancereaux (*Píldoras de*), 154.
Lanolina hidrata, 229.
Lantano, 230.
Lapiz de nitrato de plata, 308.
La Preste, 467.
Larga (Elixir de... vida), 27.
Laringe (Enfermedades de la... y de la traquea), 939.
— (Intubación de la), 937.
— *Laudanizado (Balsamo de Opodeldoch...)*, 60.
Laringeas (Estridor... congénito), 649.
— (Paralisis), 648.
— (Tuberculosis), 649.
Laringitis, 647.
— diftérica, 645.
— estridulosa, 647.
— flemonosa, 939.
Laringología (Alta frecuencia en oto-rino...), 931.
Laroche-Posay, 468.
Láudano Rousseau, 286.
— (de Syndenham), 286.
Laurel real, 230.
— — (*Agua de*), 14.
— (Intoxicación), 1002.
Lavado (Antimonio diaforetico...), 34.
— *(Carbon animal...)*, 109.
Lavados de estómago, 810.
— (Grandes), 752.
— del intestino, 811.
Laxante (Polvo), 368.
Le Boulu, 468.
Lecitina, 231.

Leclainche (Suero de... y Vallée), 552.
Leche, 231.
— *de almendras*, 24.
— *(Azucar de)*, 229.
— (condensadas y concentradas), 1042.
— corregidas, 1042.
— cuajada, 527.
— desecadas, 1042.
— fermentadas, 527.
— humanizadas, 1042.
— maternizadas, 1042.
— en polvo, 1042.
— (Sucedáneos de la... de vaca), 1040.
— *virginal*, 70.
Lechuga, 231.
Legumbres (Caldo de), 810.
Legúminas, 232.
Leismaniosis, 735.
Lengua (Afecciones de la), 856.
— (Tracciones rítmicas de la), 984.
Leporino (Labio), 875.
Lepra, 735.
Leriche (Solución de), 242.
Lesiones valvulares, 665.
Letárgica (Encefalitis), 577.
Leucemias, 685.
Leucémica (Anemia seudo...), 682.
Leucorrea, 887.
Levaduras, 232.
Ley de Tarnier, 900.
Licopodio, 233.
Licor de Boudin, 43.
— de Donovan-Ferrari, 43.
— de Fowler, 43.
— de Hoffmann, 172.
— de Labarraque, 233.
— de Pearson, 41.
— de Van Swieten, 254.
Ligera (Magnesia), 239.
Limon, 233.
— *(Esencia de)*, 164.
Limonada citro-magnésica purgante, 238.
— *vinosa*, 21.
Linfadenias y electricidad, 421.
Linfangitis, 856.
Linfogranulomatosis, 685.
Linimentos, 233.
— *amoniacal alcanforado*, 233.
— — *volatil*, 233.
— *calcáreo*, 234.
— *clorofórmico*, 234.
— *de Rosen*, 234.
— *óleo-calcáreo*, 234.
Lino, 234.
— *(Cataplasma de harina de)*, 112.
Lipiodol, 234.
— *amoniacal compuesto*, 31.
Liquen, 787.
— *(Pasta de)*, 287.
Liquido (Baño sulfuroso), 64.
— céfalo raquídeo (Exámen del), 1058.
— de Bouin, 184.
— de Calot, 393.
— de Dakin, 101.
— de Kaiserling, nº 1, 185.
— de Kaiserling, nº 2, 197.
— de Locke, 541.
— de Mencière, 394.
— *(Jabon)*, 221.
— *(Valerianato amónico)*, 386.
Litiasis biliar, 748.
— renal, 771, 965.
Litina, 235.
Little (Enfermedad de), 580.
Lobelia, 236.
— (Intoxicación), 1002.
Lobelina, 236.
Local (Anestesia), 834.
— (Vacunación), 530.
Locke *(Liquido de)*, 541.
Lociones, 237.
— *alcanforada*, 20.
— *amoniacal alcanforada*, 237.
— de Brocq, 31.
— *excitante de San Luis*, 31.
— *de Goulard*, 342.
Looch blanco del Codex, 24.
— *oleoso*, 24.
Luchon, 468.

Luchon (Super-Bagnères), 469.
Lugol (Solución de), 391.
Lumbago, 585.
Lumbricoides (Ascarides), 712.
Lupulino, 237.
Lúpulo, 237.
Lupus, 787.
Luton (Suero de), 542.
Luxaciones, 857.
— congénita de la cadera, 875.
— de los dientes, 961.
Luxeuil, 470.
Luz (Baño de), 441.
Lycetol, 232.
Lycio, 232.
Lyon (Procedimiento de Meltzer), 1062.

M

Mac Intyre (Electrodo de vacío de...), 413.
Magisterio de bismuto, 77.
Magnesia, 238.
— *blanca*, 238.
— *carbonatada*, 238.
— *(Carbonato de)*, 238.
— *(Citrato de)*, 238.
— *francesa*. 239.
— *(Glicerofosfato de)*, 197.
— *hidratada*, 239.
— *(Hidrato de)*, 238.
— *(Hidrocarbonato de)*, 238.
— *inglesa*, 239.
— *ligera*, 239.
— *pesada*, 239.
— *(Sulfato de)*, 240.
Magnésica (Limonada cítro... purgante), 238.
Magnesio (Cloruro de), 241.
— *(Peróxido de)*, 242.
Maíz, 242.
Málaga *(Vino de)*. 22.
Malonil (Feniletil... urea), 478.
Mal perforante, 859.
Malta, 242.
Malta (Fiebre de), 732.
Maltina. 243.
Maltosadas (Papillas). 1045.
Maltosado, 1045.
Malva, 243.
Malvavisco, 243.
Mama (Abscesos de la), 859.
— (Grietas del pezón), 786.
— (Tumores de la), 860.
Mamaria (Opoterapia), 566.
Maná, 244.
Manganeso (Bióxido de), 244.
— *(Carbonato de)*, 245.
— *(Sulfato de)*, 245.
Manía, 603.
Maniobra de Mme Lachapelle, 904.
Maniobras (Version por... mixtas), 919.
Manito, 245.
Manos (Asepsia quirúrgica de las), — (Flemones de la), 841.
Manteca de antimonio, 35.
— *benzoica*, 246.
— *de cacao*, 95.
— *de cerdo*, 246.
— *de cinc*, 120.
Marrubio, 246.
Manzanilla. 246.
— *(aceite de alcanforado)*, 246.
Maragliano *(Suero de)*, 551.
Mar (Agua de), 14.
— (Baños de), 501.
Marcano *(Solución de)*, 485.
Mareo, 586.
Marfán (Tipos de minutas de...), 1046.
Marina (Sal). 351.
— *(Suero)*. 541.
Marion (Procedimiento de Mothe modificado por...), 857.
Marlioz, 470.
Marshall-Hall (Método de), 980.
Martigny, 470.
Martillo de Mayor, 1040.
Masajes, 506.

Mastoiditis, 941.
Materna (Lactancia), 1033.
Maternizadas (*Leches*), 1042.
Maxilar (Adenoflemon sub), 951.
— (Deformaciones dento...), 961.
Maxilares (Fracturas de los), 959.
— (Osteomielitis de los), 961.
— (Tumores de los... de origen dentario), 962.
Mayor (Martillo de), 1010.
Mecanoterapia, 505.
Media (Otitis), 942.
Mediastino (Tumores del) 649.
Médica (Gimnasia) 510.
Medicamentosas (Aspiraciones), 932.
Medicamentos coloidales, 157.
Medicamentos para tomar en ayunas, 403.
— antes de las comidas, 403.
— despues de las comidas, 404.
— en las comidas, 404.
Medicaciones biológicas, 527.
Medicaciones químicas, 1.
— *coloidal*, 726.
— físicas, 409.
— de urgencia, 1007.
Medicación pluriglandular. 569.
Medicina blanca, 239.
— general, 571.
— *negra*, 345.
Medicinales (Baños), 61.
Medular (Opoterapia), 567.
Meglin *(Píldoras de)*, 66.
Melancolía, 604.
Meliloto, 247.
Melisa, 247.
Melisa compesta (Alcholatura de), 247.
Melitococia, 732.
Melisa, 247.
Meltzer (Procedimiento de...Lyon), 1064.
Mencières *(Líquido de)*, 394.
Menière (Vértigo de), 596.
Meníngeas (Hemorragias), 582.
Meningitis cerebro espinal, 586.
— tuberculosa, 586.
Menopausia, 887.
Menta (Esencia de), 248.
— *piperita*, 247.
— — *(Agua destilada de)*, 247.
Mental (Anorexia... de las jovenes), 802.
— (Confusión), 601.
— (Enfermedades) 598.
Mentol, 248.
Menor (Pelvis), 949.
Mercenaria (Lactancia por una nodriza), 1038.
Mercurial, 250.
Mercuriales (Píldoras... jabonosas), 251.
— *(Pomada... belladonada)*, 252.
— — *doble)*, 251.
— — *simple)*, 251.
— *(Ungüentos)*, 251.
Mercúrico (Nitrato). 250.
— *(Subsulfato)*, 259.
Mercurio, 250.
— *(Benzoato de)*, 252.
— *(Bicloruro de)*, 253.
— *(Bisulfuro de)*, 253.
— *(Bioyduro de)*, 255.
— *(Cianuro de)*, 256.
— *dulce*, 260.
— *(Fenol-disulfonato sódico)*, 260.
— (Intoxicación por el), 1002.
— *(Lactato neutro de)*, 257.
— (Lámpara de vapor de), 429.
— *(Nitrato ácido de)*, 250.
— *(Oxido amarillo de)*, 257.
— *(Oxido rojo de)*, 258.
— *(Protoyoduro de)*, 258.
— *(Salicilarsinato de)*, 259.
— *(Sulfato básico de)*, 259.
— *(Yoduro doble de potasio y de...)*, 259.
Mercurocromo, 263.
Mercurioso (Nitrato), 263.
Mercurioso básico (Cloruro... precipitado), 263.
— *(Nitrato de)*, 263.
Mesotorio, 264, 433.
Metales coloidales, 726.

Metales raros, 264.
Metavanadato de sodio, 386.
Metilarsinato disódico, 264.
Metil benzoil ecgonina, 132.
Metílico (Antígeno... de Boquet y Negre), 642.
Metilmorfina, 136.
Metilo (Azul de), 59.
— *(Cloruro de)*, 265.
— *(Salicilato de)*, 266.
Metodos de Abbott, 873.
— de Albée, 876.
— de Brandt, 493.
— de Ferrier, 642.
— de Forbes, 873.
— francés de gimnasia, 520.
— de Howard, 980.
— de Laborde, 981.
— de Marshall-Hall, 980.
— de Milne, 1041.
— de Murphy, 542.
— natural de Hebert, 520.
— de Oertel, 655.
— de Schaefer, 981.
— de Silvester, 981.
Metritis, 888.
Metrorragia, 890.
Mezcla anestésica de Bonain, 134.
— de Schleich, 172.
Miel, 266.
— *azufrada*, 266.
Mielitis transversa, 587.
Miembros (Aplastamiento y grandes traumatismos de los...), 839.
Miers, 471.
Milan (Moscas de), 107.
Miliar (Sudamina), 745.
Milne (Método de), 1041.
Minderero (Espíritu de), 32.
Mineral (Alquitrán), 129.
— *(Turbit)*, 259.
Minerva, 876.
Minio, 311.
Minutas (Tipos de... de Marfan), 1046.
Miocarditis, 667.
Miomas (Fibro... uterinos), 886.
Miorapuama, 266.
Mirbana (Esencia de), (Intoxicación por la), 999.
Mitral (Lesiones del orificio), 666.
Mixta (Seroterapia... o polimicrobiana), 552.
— (Vacunas), 538.
— (Version por maniobras), 949.
Mobilización, 506.
Mola hidatiforme, 911.
Moligt, 471.
Monobromhidrato de quinina, 322.
Monoclorhidrato de quinina, 322.
Mont-Dore, 472.
Montmirail, 473.
Moral negro, 266.
Mordedura (Fiebre por la... de rata), 745.
Morethyl, 3.
Morfina, 267.
— *(Clorhidrato de)*, 267.
— — *de etil)*, 173.
— (Intoxicación), 1002.
Morruato de etilo, 3.
Morsbronn-les-Bains, 473.
Mortificación de la pulpa sin caries, 955.
Moscas de Milan, 107.
Musgo de Córcega, 272.
Mosquitos (Picaduras de), 985.
Mostaza negra, 269.
Mothe (Procedimiento de... modificado por Marion), 857.
Mucogène, 270.
Muco membranosa (Enterocolitis...), 707.
Mudez (Sordo), 945.
Muela del juicio, 950.
Muerdago, 271.
Muermo, 736.
Muerte aparente del recien nacido, 911.
Muerto (diente), 955.
Muguet (Enfermedad), 805.
Muriático (Acido), 126.
Murphy (Método de), 542.
Musculares (Atrofias), 572.

N

Naftalan, 273.
Naftoles, 273.
— *alcanforado*, 274.
Nalga (Eritema de la), 804.
Nalgas distócica, 942.
Napolitano (Ungüento), 251.
Naranjo amargo, 275.
— *(Agua destilada de flores de...)*, 276.
— verdadero, 276.
Nariz (Afecciones de la), 644, 933.
Nasales (Fosas) (Afecciones de las), 936.
Natural (Método... de Hébert), 520.
— (Seroterapia), 543.
Nefrítico (Cólico), 773.
Nefritis, 773.
Negra (Mostaza), 269.
— *(Pez)*, 302.
Negras (Gotas... inglesas), 200.
— (Medicina), 345.
Nègre *(Antígeno metílico de Bouquet y)*, 642.
Negro (Jabón), 221.
Neodimo, 276.
Neo Riodinee, 276, 408.
Neosalvarsan, 48.
Neris, 473.
— (Baño de), 63.
Neroli (Esencia de), 276.
Nerval (Bálsamo), 61.
Nervios (Heridas de los), 860.
Nerviosa (Sífilis), 592.
Nerviosas (Enfermedades), 571.
Neumoconiosis, 635.
Neumonía (Bronco...), 624.
— (Bronco... infantil), 802.
Neumonía franca aguda, 636.
Neumotorax, 653.
Neuralgias, 587.
Neurastenia, 588.
Neuritis, 590.
— ópticas, 924.
Neuro recidivas, 45.
Neutro (Acetato... de plomo), 344.
— (Clorhidrato... de quinina), 323.
— (Lactato... de mercurio), 257.
— (Sulfato... de quinina), 325.
— (Tartrato de potasa...), 369.
Nevus, 788.
Neyrac, 474.
Nicotina (Intoxicación por la), 1002.
Niederbronn, 474.
Niños (Enfermedades de los), 801.
Nitrado (Papel), 344.
Nitrato ácido de mercurio, 250.
— *de plata*, 308.
— *de potasa*, 344.
— *(Sub... de bismuto)*, 77.
Nitrato de plata, 308.
— *básico de bismuto*, 77.
— *de etilo*, 473.
— *(Gránulos de... de aconitina)*, 204.
— *mercúrico*, 263.
— *mercurioso*, 263.
— — *básico*, 263.
— *de potasa*, 344.
Nítrico (Acido), 278.
— — *(Intoxicación por el)*, 994.
Nitrito de amilo, 279.
— *de sodio*, 279.
Nitro (Espíritu de... dulce), 173.
— (Sal de), 344.
Nitrobenceno (Intoxicación por el), 1002.
Nitrógeno (Protóxido de), 55.
Nitroglicerina, 378.
— (Intoxicación por la), 1003.
Nitroso (Intoxicación por el ácido), 992.
— (Turbit), 381.
Nitroide (Crisis), 44.
Nocturna (Incontinencia... de orina), 806.
— (Terrores), 807.
Nodriza (Lactancia por una... mercenaria), 1038.

Nodriza (Higiene y régimen de la), 1033.
— (Régimen de las), 1033.
Nogal, 280.
Novarsenobenzol, 48, 280.
Novocaina, 280.
Nucleinato sódico, 281.
Nucleinico (Acido), 281.
Nudoso (Eritema), 730.
Nuez vómica, 282.
— (Intoxicación por la), 1003.
Nutrición (Enfermedades de la), 607.

O

Obesidad, 612.
Oblicua (Pelvis... oval), 920.
Obliterante (Trombo-angeitis), 679
Obstétrica, 894.
Obstétricas (Posiciones), 946.
Obstrucción intestinal, 710.
Occipital (Neuralgia), 588.
Ocena, 615, 944.
Oclusión intestinal, 860.
Oculares (Parálisis), 928.
Oertel (Método de), 655.
Oficinal (Acido fosfórico...), 189.
— *(Fosfato bicálcico...)*, 185.
— *(Pasta pectoral...)*, 287.
— — *de regaliz...)*, 287.
Oftalmia simpatica, 927.
Oftálmico (Zona), 930.
Oftalmologia, 922.
Oidos (Afecciones de los), 934.
Ojo (Afecciones del), 922.
Oleo (Linimiento... calcáreo), 234.
Olivas (Aceite de), 4.
Olivo, 284.
Oosteomalácica (Pelvis), 920.
Operación cesárea, 945.
Operatorio (Asepsia del campo...), 842.
Opiado (Bálsamo Opodeldoch...), 60.
— *(Píldoras de cinoglosa...)*, 66.
Opiatas, 141.
Opio, 285.
— (Intoxicación por el), 1003.
— *(Jarabe de tebaico)*, 287.
Opodeldoch (Bálsamo), 60.
— *(Bálsamo... cloroformado)*, 60.
— — *laudanizado)*, 60.
— — *opiado)*, 60.
— — *yodurado)*, 60.
Opoterapia, 560.
Optico (Enfermedades del nervio), 924.
Orbita, 928.
Orezza, 474.
Organos génito-urinarios (Afecciones de los), 963.
Oriente (Boton de), 735.
Orina (Examen de la), 1052.
— (Incontinencia de... y electricidad), 415.
— (Incontinencia nocturna de), 806.
— (Infiltración de), 973.
— (Retención de), 975.
Oro, 290.
— *(Cloruro)*, 290.
— *(Coloidal)*, 290.
Orqui-epididimitis aguda, 970.
— tuberculosa, 876.
Ortoformo, 294.
Ortopedia infantil, 869.
Orzuelo, 924.
Oseas (Tuberculosis... o articulares y electricidad), 426.
Osteitis quística, 876.
— tuberculosa, 879.
Osteo-artritis tuberculosas, 880.
Osteocondritis deformante de la extremidad superior del femur, 872.
Osteogénicas (Exostosis), 874.
Osteomalacia, 798.
Osteomielitis, 864.
— de los maxilares, 961.
Otitis agudas, 944.

Otorinolaringologia, 931.
Oto (Alta frecuencia en... rinolaringologia), 931.
— (Vacunoterapia en... rinologia), 947.
Oudin (Electrodo condensador de), 443.
Oval (Pelvis oblicua...), 920.
Ovárica (Esclerosis), 886.
— (Opoterapia), 567.
Ovario (Quistes del), 891.
Ovaritis (Salpingo), 892.
Oxalato de hierro, 243.
Oxalatos (Intoxicación por los), 1003.
Oxálico (Acido) (Intoxicación por el), 1003.
Oxaluria, 1025.
Oxialcanfor, 292.
Oxido de antimonio, 34.
— *amarillo de mercurio*, 257.
— *de calcio*, 105.
— *de carbono* (Intoxicación por el), 1003.
— *de cinc*, 119.
— *rojo de mercurio*, 258.
— *(Suspensión de... de bismuto hidratado)*, 81.
Oxigenada (Agua), 15.
Oxigeno, 292.
Oximiel escilitico, 162.
— *de Gubler*, 153.
Oxisulfuro de antimonio, 34.
Oxiuros, 712.

P

Paget (Enfermedad de), 798.
Pagliari *(Agua hemostatica...)*, 28.
Palatina (Heridas de la bóveda ...), 872.
Palmar (Hiperhidrosis ... y plantar), 795.
Palo jabon, 317.
Palpitaciones, 668, 806.
Paludismo, 737.
Panada (Agua), 810.
Panadas, 1.046.
Panadizo, 861.
Páncreas (Enfermedades del), 721.
Pancreática (Opoterapia), 567.
Pancreatina, 293.
Pantopon, 293.
Papaina, 293.
Papaverina, 294.
Papeles, 295.
— *nitratados*, 314.
— *sinapizados*, 270.
Papilar (Extasis), 924.
Papilas maltosadas, 1045.
— ordinarias, 1043.
Parafina, 295.
Parálisis agitante, 589.
— del nervio facial, 442.
— general, 604.
— infantil, 589.
— laríngea, 648.
— oculares, 590, 928.
— periféricas, 590.
— recurrenciales, 648.
Parasitarias (Enfermedades infecciosas y...), 724.
Paratifoidea (Fiebre tifoidea y...) 740.
Paregórico (Elixir), 158.
Parotidas, 737.
Paroxistica (Taquicardia esencial...), 672.
Párpados (Afecciones de los), 924.
Parto, 913.
— prematuro provocado, 946.
Pasiflora, 295.
Pasta bismutada de Beck, 78.
— de agua de Darier, 120.
— de Besnier, 120.
— de Calot, 275.
— de Canquoin, 35.
— de Filhos, 105.
— del Hermano Cosme, 43.
— *de ipecacuana*, 249.
— *de liquen*, 287.

Pasta pectoral oficinal, 287.
— *regaliz oficinal*, 287.
— de Viena, 105.
Patata, 296.
Paveron, 296.
Pearson (*Licor de*), 41.
Pecas, 783.
Pectina, 296.
Pectoral (Especies), 243.
— *(Jarabe)*, 287.
— *(Pasta... oficinal)*, 287.
Pecho (Anginas de), 664.
— (Heridas de), 862.
Pedículo torsió del, 866.
Pedro Delbet (*Solución de*), 242.
Peirilhe (*Elixir de*), 195.
Pelada, 788.
Pelletierina, 297.
Pélvicas (Viciaciones), 949.
Pelvico (Hematocele), 887.
Pelvis cifótica, 920.
— de las enanas, 920.
— escoliotica, 920.
— menor, 920.
— oblícua oval, 920.
— osteomalácica, 920.
— raquítica, 920.
Pengawar, 297.
Pensamientos silvestres, 297.
Pepsina, 297.
Peptona, 299.
Perborato sódico, 300.
Percloruro de hierro, 242.
Percurosa (Ducha... de aire caliente), 443.
Perforaciones intestinales, 740.
Perforante (Mal), 859.
Pericarditis, 669.
— infantiles, 806.
Periné (Desgarro de la vulva y del), 897.
Peritoneo (Enfermedades del), 721.
Peritonitis (Tratatamiento quirúrgico de la), 863.
Periuterinas (Infecciones), 892.
Permanganato potásico, 300.
Perniciosa (Anemia... progressiva), 681.
Peróxido de magnesio, 242.
— *de cinc*, 120.
Persulfato sódico, 353.
Perú (Bálsamo del), 60.
Pesada (Magnesia), 239.
Peste, 740.
Petróleo, 301.
Petroleinas, 386.
A. Pettit (*Suero de*), 549.
Pez de Borgona, 302.
— *negra*, 302.
— *de resina*, 302.
Pian, 818.
Picaduras de insectos, 985.
Picrico (Acido), 302.
Piedra infernal, 308.
Pielonefritis aguda, 966.
Pierrefonds, 475.
Pies (Baños de... sinapizados), 269.
Pigmentarias (Cirrocis), 747.
Pignet (Indice de), 522.
Píldoras, 303.
— *áloes y jabon*, 27.
— *antecibum*, 27.
— *de Anderson*, 27.
— *azules*, 251.
— de Belloste, 251.
— de Biett, 41.
— de Blaud, 211.
— de Bontius, 27.
— *de cinoglosa*, 122.
— — — *opiadas*, 66.
— de Dupuytren, 254.
— de Lancereaux, 154.
— de Meglin, 66.
— *mercuriales jabonosas*, 251.
— de Sedillot, 251.
— de Vallet, 211.
Pilocarpina (Clorhidrato de), 303.
Píloro (Estenosis hipertrofica del), 805.
Pilórica (Estenosis), 697.
Pincel de Duchenne, 413.
Pino silvestre, 304.
Piperacina, 305.
Pioctaninos, 304.
Pionefrosis, 966.

Piorrea, 962.
Piramidon, 305.
Pirogallol, 306.
— (Intoxicación por el), 1004.
Piscidia eritrina, 307.
Pitiatismo (Histerismo... y electricidad, 414.
Pitiriasis, 790.
Pitiriasis rosada de Gibert, 789.
— versicolor, 790.
Placenta (Desprendimiento de la), 898.
— (Inserción viciosa de la...), 909.
Plana (Coxa), 872.
Plantar (Hiperhidrosis palmar y), 795.
Plasma de Quinton, 541.
Plata (Albuminato de), 307.
— *(Caseinato de)*, 308.
— *(Citrato de)*, 308.
— *(Colobiasa de)*, 308.
— *coloidal*, 309.
— *(Lactato de)*, 308.
— *(Nitrato de)*, 308.
— *(Pomada de... coloidal)*, 310.
— *(Vitelinato de)*, 308.
Pleuresías, 650.
Pleuro (Congestiones... pulmonares), 627.
Plombières, 475.
— (Ducha de), 475.
Plomo (Intoxicación por el), 1004.
— *(Acetato neutro de...)*, 311.
— *(Subacetato de...)*, 311.
Pluriglandular (Opoterapia), 569.
Poción cordial, 22.
— de Gubler, 22.
— de Rivière, 109.
— de Todd, 22.
Podofilino, 312.
Poliartritis alveolo dentaria, 962.
Poligala de Virginia, 313.
Polimicroadenopatía, 870.
Polimicrobianas (Vacunas), 538.
— (Seroterapia mixta o...), 552.
Polineuritis, 590.
Poliopoterapia, 569.
Pólipos mucosos de las fosas nasales, 943.
— del recto, 864.
— uterinos, 886.
Polisulfuro potásico, 360.
Polvo de Dower, 287.
— *gasógeno laxante*, 369.
— *laxante*, 368
— *(Leches en)*, 1042.
— *de Vincent*, 101.
Pomada alcanforada, 20.
— *de alquitrán*, 29.
— *antiséptica de Reclus*, 254.
— *belladonada*, 69.
— *epispástica*, 107.
— *mercúrica belladona*, 255.
— — *doble*, 251.
— — *simple*, 251.
— *de plata coloidal*, 310.
— *profiláctico*, 262.
Populeon ungüento, 68.
Posiciones obstétricas, 904.
Posiciones viciosas dentarias, 961.
Potasa (Intoxicacion por la), 992. 1004.
— *(Arsenito de)*, 43.
— *(Bicarbonato de)*, 313.
— *(Bitarto de)*, 367.
— *(Carbonato de)*, 314.
— *(Clorato de)*, 125.
— — (Intoxicación por el), 998.
— *(Nitrato de)*, 314.
— *(Permanganato de)*, 300.
— *(Silicato de)*, 315.
— *(Sulfato de)*, 315.
— *(Tartrato acido de)*, 367.
Potásico (Tartrato bórico...), 368.
— *(Tartrato de... y de antimonio)*, 35.
— *(Tartrato de... neutro)*, 369.
— *(Tartrato de... y de sodio)*, 368.
— *(Tartrato férrico...)*, 182.
— *(Trisulfuro d...)*, 360.
Potasio (Bicromato de) (Intoxicación por el), 996.
— *(Bromuro de)*, 93.
— *(Polisulfuro de)*, 360.

Potasio (Yoduro de), 395.
— *(Yoduro doble de... y de mercurio)*, 259.
Pougues, 476.
Powder (Sedlitz), 369.
Praseodime, 415.
Precipitado blanco, 315.
— *(Cloruro mercurioso...)*, 263.
— *(Rojo)*, 258.
Prechacq-les-Bains, 476.
Preparada (Creta), 145.
Preparados (bismuto... antisifilíticos), 79.
Presbicia, 929.
Preston *(Sal de)*, 33.
Prevención (Sero), 553.
Procedimientos de KOCHER, 857.
— de METZER LYON, 1062.
— de MOTHE modificado por MARION, 857.
— prácticos de desinfección, 1012.
Procidencias, 946.
Profesionales (Radiodermitis), 791.
Profiláctica (Pomada), 262.
Profiláctico (Tratamiento... de la sífilis), 767.
Profilaxia, 1011.
Progresiva (Anemia perniciosa...), 681.
Prolapso del recto en el niño, 864.
— genital, 891.
Propidon, 315.
Prostata (Afecciones de la), 963.
— Hipertrofia de la... y electricidad), 415.
Protargol, 315.
Proteinoterapia, 558.
Protocloruro de antomia, 35.
Protóxido de nitrógeno, 315.
Protoyoduro de mercurio, 258.
Prunifolium (Viburnum), 388.
Pruriginosas (Tratamiento eléctrico de las afecciones), 418.
Prurigo, 790.
Prurito, 790.
Psoriasis, 790.
Pubertad, 891.
— (Albuminurias de la), 801.
Puerperal (Infección), 908.
Pulmón (Afecciones del), 619.
Pulmonares (Afecciones), 619.
Pulpa (Mortificación de la... sin caries), 955.
Pulso lento, 670.
Pullna (Agua de... artificial), 354.
Punciones de la vejiga, 975.
Punch, 22.
Punto de Barthelemy, 405.
— de Fournier, 405.
— de Galliot, 405.
— de Smirnoff, 405.
Purgante (Apocema), 345.
— *(Enema)*, 345.
Purgante (Agua salina... gaseosa), 16.
— *(Agua salina... simple)*, 16, 240.
— *(Especies)*, 166.
— *(Limonada cítro-magnesica...)*, 238.
Purgantes, 408.
Purificados (Sueros desalbuminados... depurados), 544.
Purpura, 686.

Q

Quatro ladrones (Vinagre antiséptico o de los...), 5.
Queloides y electricidad, 419.
Quelotomia, 853.
Quemaduras, 863.
— de la faringe, 943.
Quenepodio, 315.
Queratitis, 922.
Quermes, 34, 316.
Quilaya saponaria, 317.
Químicas (Medicaciones), 1.
Quimioterapia, 44.
Quina, 317.
— *(Extracto blando de)*, 319.

Quina (Granulado de ... Astier), 348.
— *(Vino de)*, 349.
— *(Vino de ... ferrugin so)*. 349.
Quinesiterapia, 506.
Quinidina, 349.
Quinina, 321.
— *(Biclorhidrato de...)*, 322.
— *(Bromhidrato básico de...)*, 322.
— *(Clorhidrato básico de...)*, 322.
— *(— neutro de..)*, 323.
— *(Clorhidrosulfato de...)*, 324.
— *(Formiato básico de...)*, 324.
— *(Isovalerianato de...)*, 326.
— *(Monobromidrato de)*, 322.
— *(Monoclorhidrato de)*, 322.
— *(Sulfato básico de)*, 324.
— *(Sulfato neutro de)*, 325.
— *(Suspensión de yodo bismutato de)*, 80.
— *(Tanato de)*, 326.
— *(Valerianato básico de)*, 326.
Quinton (Suero de), 541.
Quirúrgica (Anestesia clorofórmica), 831.
— (Asepsia... de las manos), 841.
— (Tuberculosis), 878.
uistes congénitos del cuello, 877.
— hidatídicos de hígado, 748.
— — pulmón, 635.
— del ovario, 891.
— del riñon, 775.
Quística (Osteitis), 876.

R

Rábano silvestre, 326.
— *(Jarabe de ... yodado)*, 326.
Rabel (Agua de), 360.
Rabia, 741.
Rabos de cerezas, 114.
Raciones alimenticias del lactante, 1034.
Radiaciones de Bequerel, 432.
— de los cuerpos radiactivos, 433.
— *(Cuerpos)*, 432.
Radiactivos (Aguas), 435.
— *(Barros)*, 434.
— *(Emanaciones)*, 434.
Radiodermitis profesional, 794.
Radioterapia, 435.
Radium (Canceres y), 435.
— y enfermedades de la piel, 440.
— ginecologia, 439.
— y reumatismo gonocócico, 440.
— (Sales de), 432.
— (y tumores benignos), 439.
Ramon (Anatoxina de), 532.
Raquianestesia, 835.
Raquídeo (Examen del liquido céfalo...), 1058.
Raquítica (Pelvis), 920.
Raquitismo, 798.
Raros (Metales), 264.
Rastrillo de TRIPIER, 413.
Rata (Fiebre por la mordedura de), 745.
Ratania, 327.
Raynaud (Enfermedad de), 677.
Rayos alfa, beta, gamma, 432.
— ultravioletas, 430.
— X, 409.
Reacciones de Wassermann, 1057.
Reacciones séricas, 544.
Reblandecimiento cerebral, 591.
Recalcificación de los tuberculosos, 642.
Recetar (Arte de), 390.
Recidivas (Neuro), 45.
Recien nacido (Muerte aparente del...), 944.
— nacidos (Otitis latentes de los...), 941.
Reclus *(Pomada antiséptica de)*, 254.
Reclusion de los alienados, 599.
— (Certificado de), 600.

Rectal (Absceso de la fosa isquio), 836.
— (Gota a gota), 542.
Recto (Afecciones del), 864.
Recurrente (Tifus), 749.
Recurrentes (Parálisis), 618.
Redequar, 333.
Reeducación respiratoria, 512.
Refracción, 929.
Regaliz, 328.
— *(Pasta de ... oficinal)*, 328.
Regímenes, 1017.
Regional (Anestesia), 835.
Renal (Opoterapia), 569.
Reposo (Cura de), 525.
Resorcina, 328.
— (Intoxicación por la), 1004.
Respiratoria (Enfermedades del aparato), 614.
— (Gimnasia), 505, 510.
— (Reeducación), 512.
Retama, 329.
Retención de orina, 975.
Retina (Afecciones de la), 929.
Retro (Absceso ... faringeos), 934.
Retroversión, 886.
— del útero grávido, 917.
Reumastismo articular agudo, 741.
— blenorrágico, 743, 756.
— crónico, 613.
— infeccioso, 743.
— (Seudo ... infeccioso), 743.
Revulsivos, 408.
Rezina (Pez), 302.
Rhus aromatica, 334.
Ribes (Globo de Champetier de), 916.
Ricino, 329.
— *(Aceite de)*, 329.
Rigidez del cuello, 917.
Rinitis, 944.
— espasmódica, 614.
Rino (Alta frecuencia en oto-... laringologia), 931.
— hidrorreas, 944.
— (Oto-...-laringologia), 931.
— (Vacunoterapia en oto-...-laringologia), 947.
Riñones (Afecciones de los), 963.
— (Descapsulación del), 774.
Riodine, 330.
— *Neo*, 276.
Rítmicas (Tracciones... de la lengua), 979.
Rivalta (Reacción de), 1062.
Riviere (Poción de), 109.
Rochelle *(Sal de la)*, 368.
Rochemaure, 477.
Rodilla (Tumor blanco de la), 867.
Rodio coloidal, 726.
Rojo escarlata, 332.
— emplastro... de Vidal, 255.
— *hierro*, 1010.
— *óxido... de mercurio*, 258.
— *(Precipitado)*, 258.
Romero (Esencia de), 164.
Ron, 21.
Rosa (Cerato de), 114.
— *(Esencia de)*, 164.
Rosada (Pitiriasis ... de Gibert), 789.
Rosales, 332.
Rosen *(Linimiento de)*, 234.
Rotura (Heridas y... de los tendones), 865.
— del bazo, 687.
— de la uretra, 974.
— de la vejiga, 978.
Rousseau *(Láudano de)*, 286.
Royat, 477.
Rubeola, 743.
Ruda (Intoxicación por la), 1004.
Ruffier (Indice de), 522.
Ruibarbo, 333.
— *(Jarabe de ... compuesto)*, 334.

S

Sabañones, 792.
Sabina (Intoxicación por la), 1004.
Sacarina, 335.

Sagrada (Cáscara), 111.
Saint-Alban, 477.
— Amand-les-Seaux, 478.
— Christau, 478.
— Germain (Té de), 166.
— Gervais-les-Bains, 479.
— Honoré, 479.
— Ignacio (Haba de San), 204, 343.
— Laurent-les-Bains, 480.
— Louis (Loción excitante de San), 31.
— Nectaire, 480.
— Sauveur, 480.
Sal de Berthollet, 125.
— *de Carlsbad artificial*, 353.
— *de Cheltenham compuesta*, 241.
— *Duobus*, 345.
— *de Epsom*, 354.
— *de Glauber*, 354.
— *marina*, 351,
— *de nitro*, 344,
— *de Preston*, 33.
— *de la Rochelle*, 368.
— *de Saturno*, 341.
— *de Sedlitz*, 240.
— *de Seignette*, 368.
— *de Vichy*, 346.
— *volatil de Inglaterra*, 33.
Salado (Baño), 63.
Sales de barita, 996.
— *de cinc* (Intoxicación por las), 997,
— *de cobre*, 998.
— *de estroncio*, 171.
— *metálicas*, 726.
— *de radium*, 432.
Salicaria, 335.
Salicilarsinato de mercurio, 259.
Salicilato básico de bismuto, 76.
— *de eserina*, 164.
— *de fenol*, 341.
— *de metilo*, 336.
— *de sodio*, 337.
Salicílico (Acido), 339.
— (Intoxicación por el), 1005.
Salies de Bearn, 481.
— du Salat, 482.
Salina (Agua... purgante), 16, 240.
Salino (Baño aromático), 62.
Salins (Baño de), 63.
— du Jura, 482.
— Moutiers, 483.
— *(Agua... purgante gaseosa)*, 16.
— *(Agua... purgante simple)*, 16.
Salipirina, 341.
Salitre, 349.
Salofeno, 341.
Salol, 341.
— *alcanforado*, 342.
— (Intoxicación por el), 1005.
Salpingo ovaritis, 892.
Salvarsan, 342.
— *(Neo)*, 48.
Salud *(Granos de... del Dr Franck)*, 27.
Salvia, 342.
Samarrium, 115.
Sanatorios, 646.
Sándalo, 342.
Sangre (Enfermedades de la), 680.
— (Examen de la), 1056.
— (Transfusión de la), 555.
Sangría 1007.
Sanguijuelas, 1008.
Sanocrisina, 643.
Santenay, 483.
Santonina, 343.
— (Intoxicación por la), 1005.
Sapolan, 344.
Saponaria (Quilaya), 347.
Sarampion, 744.
Sarna, 792.
Saturno (Sal de), 341.
Sauco, 344.
Schaefer (Método de), 981.
Schleich *(Mezcla de)*, 172.
Seborrea, 794.
Sedal, 1010.
Sedativa (Agua), 31.
Sedillot *(Píldoras de)*, 251.
Sedlitz Powders, 369.
— *(Sal de)*, 240.
Sedobrol, 95.
Sedol, 344.

Semen contra, 344.
Semillas de calabaza, 104.
Sen, 345.
Senecio, 240.
Senil (Demencia), 603.
— (Gangrena), 850.
Septicemias, 744.
Sérico (Suero), 553.
Sermaize, 483.
Seroatenuación, 553.
Seroprevención, 553.
Seroreacciones, 543.
Serosa (Apoplegia), 44.
— (Derrames de la) (Examen de los), 1063.
Seroterapia, 541.
Sesquicarbonato de amoniaco, 33.
Sesquioxido de hierro gelatinoso, 213.
Setas (Intoxicación por las), 1004.
Shock, 982.
Sicosis y electricidad, 420.
Sífilis, 745.
— bucofaringea, 694.
— cardiovasculares, 672.
— gastrointestinal, 699, 710.
— (Heredo), 767, 805.
— de la laringe, 619.
— nerviosa, 592.
— pulmonar, 637.
— renal, 775.
— (Tratamiento arsenical de la), 764.
— — bismútico), 766.
— — mercurial, 761.
— — profiláctico de la), 767.
— — yodurado), 761.
Sifilítico (Coriza), 803.
Silicato de potasa, 345.
Silicato sódico, 346.
Silvester (Método de), 981.
Silvestre (Pino), 304.
Silvestres (Pensamientos), 297.
Simpática (Oftalmía), 927.
Simpaticotonia y vagotonia, 593.
Simple (Agua salina purgante ...), 16.
— *(Otitis)*, 942.
Simple (Pomada mercurial), 251.
— (Ulcera ... del estómago), 700.
Sinapizado (Baño), 269.
— *(Baños de pies)*, 269.
— *(Papel)*, 270.
Síncope, 671.
Sínfisis cardíaca, 670.
Sinusitis, 945.
Siringomielia, 594.
Sistematizados (Delirios), 602. 606, 344.
Smirnoff (Punto de), 405.
Sodio (Anilarsinato de), 33.
— *(Benzoato de)*, 72.
— *(Bicarbonato de)*, 346.
— *(Bisulfito de)*, 349.
— *(Bromuro de)*, 94.
— *(Carbonato de)*, 349.
— *(Citrato de)*, 349.
— *(Cloruro de)*, 351.
— *(Hipoclorhito de)*, 352.
— *(Hiposulfito de)*, 352.
— *(Mercurio fenol disulfonato de)*, 260.
— *(Nitrito de)*, 279.
— *(Persulfato de)*, 353.
— *(Sulfato de)*, 354.
— *(Sulfuro de)*, 361.
— *(Yoduro de)*, 396.
Sodio (Intoxicación por el), 992, 1005.
— *(Acetil-amino-fenil-estibinato de ...)*, 36.
Sodoku, 745.
Solanina, 355.
Solenoïde de d'Arsonval, 420.
Solubaina, 383.
Soluble (Cremor tártaro ...), 367.
— *(Quina granulada ... Astier)*, 318.
Solución de Leriche, 242.
— de Lugol, 391.
— de Marcano, 185.
— de Pedro Delbet, 242.
— *jabonosa alcalina de formol de* Kuss, 185.
Soluciones, 356.

Soluciones de glucosa hipertónica inyectable, 199.
— — *isotónica inyectable*, 199.
— *isotonica inyectable*, 352.
Somnifene, 356.
Sonda (Alimentación por la), 1019.
Sordomudez, 945.
Sosa (Arseniato de), 41.
— *(Borato de)*, 88.
— *(Cacodilato de)*, 95.
— *(Clorato de)*, 126.
— *(Formiato de)*, 183.
— *(F sfato de)*, 187.
— *(Glicerofosfato de)*, 197.
— — ... ASTIER), 198.
— *(Hipofosfito de)*, 188.
— *(Meta-vanadato de)*, 386.
— *(Nucleinato de)*, 284.
— *(Perborato de)*, 300.
— *(Salicilato de)*, 337.
— *(Silicato de)*, 346.
— *(Subcarbonato de)*, 349.
— *(Tartrato de potasa y de ...)*, 368.
Sprue, 710.
Stalysine, 535.
Stibenyl, 358.
Stoughton (Elixir estomatico de...), 17.
Stovarsol, 357.
Subacetato de plomo, 311.
Sub (Adeno flemon ... maxilar), 951.
— *Carbonato de bismuto*, 76.
— *Carbonato de sodio*, 349.
— *Galato de bismuto*, 77.
— *Nitrato de bismuto*, 77.
— *Sulfato mercúrico*, 259.
Sublimado, 358.
— *(Baños de ... corrosivo)*, 64.
— *(Corrosivo)*, 358.
— *dulce*, 260.
Sucedáneos de la leche de vaca, 1040.
Sudoríficos, 408.
Sudamina miliar, 745.
Sueca (Gimnasia), 547.
Sueño (Enfermedad del), 746.
Suero de CHERON, 542.
— azucarados, 542.
— de convalecientes, 553.
— desalbuminades, purificados y depurados, 544.
— *glucosado*, 725.
— de HAYEM, 541.
— *hipertónico*, 421.
— *isotónico*, 244.
— de JOUSSET, 551.
— de LECLAINCHE y VALLÉE, 552.
— LUTON, 542.
— de MARAGLIANO, 551.
— marino, 541.
— ordinario, 545.
— de A. PETTIT, 549.
— purificado, 545.
— sérico, 553.
— de TRUNECEK, 542.
— de VALLÉE, 552.
— de la vena renal, 569.
Sufocante (Catarro), 623.
Suizo (Te), 466,
Sulfarsenol, 358.
Sulfato de atropina, 52.
— *de barita*, 65.
— *básico de mercurio*, 259.
— *básico de quinina*, 324.
— *(Colirio de cinc)*, 124.
— *de cinc*, 124.
— *de cobre*, 130.
— *de esparteina*, 166.
— *de estricnina*, 169.
— *(Gránulos ... de atropina)*, 201.
— *(Gránulos de ... estricnina)*, 201.
— *de hierro*, 214.
— *de magnesia*, 240.
— *de manganeso*, 245.
— *neutro de quinina*, 325.
— *de potasa*, 345.
— *de quinidina*, 349.
— *de sodio*, 354.
— *(Sub ... mercurico)*, 259.
Sulfobore, 90.
Sulfonal, 359.

Sulforosa (Agua ... artificial), 361.
Sulfurado (Baño), 64.
— *(Baño ... líquido)*, 64.
— *(Hidrogeno ... (Intoxicación por el)*, 1004.
Sulfurico (Acido), 359.
— *(Eter)*, 171.
— *(Intoxicación por el ácido)*, 991.
Sulfuroso (Acido), 361.
Sulfuro sódico, 361.
— *(Trì ... de potasio)*, 360.
Superbagnères, 484.
Suprarrenal (Insuficiencia), 776.
— (Opoterapia), 560.
Suprarrenina, 10.
Suspensión de óxido de bismuto hidratado, 81.
— *de yodo bismutato de quinina*, 80.
Swieten (Liquor de Van ...), 254.
Sydenham (Corea de), 576.
— *(Cocimiento blanco de ...)*, 186
— *(Láudano de)*, 286.

T

Tabaco (Intoxicación por el), 1005.
Tabes dorsal, 594.
Tabique (Desviaciones del), 946.
Tabletas, 362.
Talasoterapia, 501.
Talco, 362.
Tanalbina, 362.
Tanato de quinina, 326.
Tánico (Acido), 363.
— *(Jarabe yodo ...)*, 223.
Tanigeno, 363.
Tanino, 363.
Tanoformo, 366.
Tapones de cerumen, 932.
Taquicardia esencial paroxística, 672.
Tarnier (Ley de), 902.
Tarsalgia de los adolescentes, 878.
Tartárico (Acido), 366.
Tartaro estibiado, 367.
Tartrato ácido de potasa, 367.
—, *bórico potásico*, 368.
— *(Crema de)*, 367.
— *(Crema de ... soluble)*, 367.
— *férrico potásico*, 482.
— *de potasa y de antimonio*, 35.
— *de potasa neutro*, 369.
— *de potasio y de sodio*, 368.
Tazas, 399.
Te, 369.
— *de San-Germain*, 466.
— *Suizo*, 466.
Tebaico (Jarabe de opio o ...), 287.
Tejido (Enfermedades del ... celular), 799.
Tendones (Heridas y roturas de los), 865.
Tenia, 744.
Teobromina, 369.
Teobromose, 370.
Teolactina, 370.
Termocauterio, 1040.
Termoluminosa (Cadena), 429.
Termoterapia, 428.
Terpina, 370.
Terreno (Cura de), 526.
Terrores nocturnos, 807.
Testicular (Opoterapia), 569.
Testículos (Afecciones de los), 866.
— (Ectopia de los), 866.
— (Torsión del), 866.
Tetania, 594.
Tétanos, 745.
Tetracloruro de carbono, 372.
Tetramina (Hexametileno), 208.
Tetranitrato de eritrol, 372.
Tetranitrado (Eritrito), 372.
Tetranitrol, 372.
Tetrayodofenolftaleina, 372.
Thomsen (Enfermedad de), 580.
Thonon, 484.
Tics, 594.
Tierras vérticas, 445.
Tifoidea (Fiebres ... y paratifoideas), 746.

Tifus exantemático, 749.
— recurrente, 749.
Tilo, 372.
Tímico (Acido), 373.
Timo (Hipertrofia del), 647, 805.
Timol, 373.
Tiñas, 795.
Tintura bálsamica, 70.
— *etérea de percloruro de hierro o de* BESTUCHEFF, 242.
— *de jalapa compuesta*, 222.
— *de yodo*, 389.
Tiocol, 373.
Tioles, 374.
Tiosinamina, 374.
Tiroidea (Opoterapia), 562.
Tocador (Vinagre de), 70.
Todd (Poción de), 22.
Tolú (Bálsamo de), 61.
Tomillo (Esencia de), 164.
Tónicos nervi sos, 408.
Tópicos, 408.
Toques (Anestesias), 834.
Toracoplasia, 646.
Torium X, 376.
Torsión de los pedículos, 866.
— del testículo, 866.
Torticolis, 878.
Tos, 637.
Tracciones rítmicas de la lengua, 979.
Tranquilo *(Bálsamo)*, 61.
Transfusión de sangre, 555.
Transversa (Mielitis), 587.
Tráquea (Enfermedades de la laringe y de la), 645.
Traqueales (Inyecciones), 938.
Tráqueo (Adenopatía ... bronquial), 649, 804.
Traqueotomía, 946.
Trastornos de la circulación cerebral, 594.
— (Congestivos de la pequeña pelvis y electricidad), 416.
— (Digestivos del lactante), 807.
Tratamiento de las enfermedades, 571.
Traumatismos (Aplastamientos y grandes ... de los miembros), 839.
Tragacanto (Goma), 199.
Trementina, 376.
Trementina (Esencia de), 376.
Treparsol, 358, 764.
Tribásico (Fosfato), 486.
Tricálcico (Fosfato), 486.
Tricocéfalo, 742.
Tricúspide (Estrechez), 667.
— (Insuficiencia), 667.
— (Lesión del orificio), 667.
Tridacio, 234.
Trinitrina, 378.
Trional, 379.
Trioximetileno, 380.
Tripaflavina, 380.
Tripanosomiasis, 746.
Trípier (Rastrillo), 443.
Trisulfuro de potasa, 360.
Triyoduro de arsénico, 42.
Trombo-angeitis obliterante, 679.
TROUSSEAU *(Vino de)*, 453.
TRUNECEK (Suero de), 542.
Tub, 495.
Tuberculinoterapia, 536.
Tuberculosas (Adenitis), 870.
— (Enteritis), 707.
— (Meningitis), 586.
— (Peritonitis), 724.
Tuberculosas (Artritis), 880.
— (Fístulas), 880.
— (Gomas), 879.
— (Orquiepididimitis), 879.
— (Osteitis), 879.
— (Osteoartritis), 880.
Tuberculosis buco faríngea, 694.
— faríngea, 694.
— ganglio-pulmonar infantil, 814.
— del intestino, 744.
— laríngea, 649.
— óseas o articulares y electricidad, 427.
— pulmonar, 638.
— quirúrgicas, 878.
— renal, 775, 967.

Tuberculosos (Recalcificación de los), 642.
Tubo (Enfermedades del ... digestivo), 689.
— (Enfermedades de los anexos del ... digestivo), 714.
Tumor blanco del bazo, 688.
— cerebrales, 595.
— de la laringe, 940.
— de la mama, 860.
— de los maxilares de origen dentario, 962.
— malignos de los huesos, 798.
— del mediastino, 649.
— y radioterapia, 424.
— y radium, 438.
— de los riñones, 965.
— de la rodilla, 867.
Turbit mineral, 259.
— *nitroso*, 384.

U

Uabaina, 384.
Ulcera simple del estómago, 700.
— varicosa, 867.
Ulceraciones gástricas, 700.
Ulcero (Angina ... membranosa), 690.
Ulcerosa (Angina ... de Vincent), 690.
Ultravioletas (Rayos), 430.
Ungüento gris, 254.
— *napolitano*, 254.
— *populeon*, 68.
Unna (Cola blanda de), 194.
— *(Cola dura de)*, 194.
Urea (Fenil-etil-malonil ...), 178.
Uremia, 776.
Uretano, 383.
Ureterales (Cálculos renales y ...), 965.
Uretra (Anomalías de las), 881.
Uretra (Cálculos y cuerpos extraños de la), 972.
— (Estrechez de la), 971.
— (Rotura de la), 974.
Uretritis crónica, 754.
— gonocócica, 971.
Uretrotomía interna, 968.
Urgencia (Cirugía general de), 829.
— (Cistostomía de), 977.
— (Instrumentos de), 855.
— (Medicaciones de), 1007.
— (Urología de), 963.
Uriage, 484.
Urinarias (Enfermedades de las vías ...), 770.
— (Organos génito ...), 770.
Urinoso (Absceso), 973.
Urocitral, 384.
Uroferina, 384.
Urología de urgencia, 963.
Urotropina, 384.
Urticaria, 796.
Ussat, 485.
Uterina (Congestión), 884.
— (Inversión), 944.
— (Rotura), 948.
Uterinos (Fibromiomas), 886.
— (Pólipos), 886.
Utero (Cáncer del), 883.
— (Desviaciones del), 885.
— (Retroversión del ... grávido), 947.
Uva, 384.
Uva-ursi, 193, 385.

V

Vaca (Sucedáneos de la leche de), 1040.
Vacié (Electrodo de ... de Mac Intyre), 424.
Vacunación antianafiláctica, 540.

Vacunación anticolérica, 530.
— anticolibacilar, 531.
— anticoqueluchcida, 531.
— antidiftérica, 531.
— antiestafilocócica, 534.
— antiestreptobacilar, 535.
— antiestreptocócica, 535.
— antigonocócica, 532.
— antimeningocócica, 532.
— antipestosa, 533.
— antirrábica, 533.
— antitifódica, 536.
— antituberculosa, 536.
— antivariólica, 538.
— local, 530.
Vacuna colitique, 531.
— stalysine, 535.
Vacunas, 529.
— mixtas, 538.
— polimicrobianas, 538.
Vacunoterapia, 529.
— y cirugía, 868.
— en otorinolaringología, 947.
Vaginal (Hematocele), 851.
Vaginitis, 892.
— (Vulvo ... blenorrágica), 756.
Vagotonia (Simpáticotonia y ...), 596.
Valeriana, 385.
Valerianato amónico líquido, 386.
— *de amilo*, 30.
— *básico de quinina*, 326.
Vallée (*Suero de* Leclainche y), 552.
Vallet (*Píldoras de*), 244.
Vals, 485.
Valvulares (Lesiones), 665.
Van Swieten (Licor de), 254.
Vara (Coxa), 872.
Varicela, 749.
Varices, 679.
Varicosas (Ulceras), 867.
Vaselina, 386.
Vaso-constrictores, 408.
Vasodilatadores, 408.
Vegetaciones adenoides, 948.
— (*Carbon*), 408.
Vegetal (Alquitran), 28.
Vegetal (Extrofia de la), 882.
Vegija (Afecciones de la), 974.
— (Punción de la), 969.
Vejigatorios, 107.
Venadato (Meta ... de sodio), 386.
Venéreas (Enfermedades), 751.
Ventosa (Espina), 874.
Ventosas, 1009.
Verde (Anis), 33.
— (Vitriolo), 244.
Verde (*Caparrosa*), 244.
Vermífuga (Anserina), 43.
— (*Jarabe ... de* Bouillay), 345.
Vernalis (Adonis), 10.
Vernet-les-Bains, 486.
Vernet-Prades, 486.
Veronal, 387.
— (Intoxicación por el), 1006.
Vermes intestinales, 744.
Verrugas, 796.
Versícolor (Pitiriasis), 790.
Versión, 918.
Vértigos, 596.
Vesicales (Cálculos), 977.
Viburnum prunifolium, 388.
Viciaciones pélvicas, 919.
Viciosa (Inserción ... de la placenta), 909.
Vic-sur-Cère, 487.
Vichy, 486.
— (*Baño de ...*), 65.
— (*Sal de ...*), 346.
Vidal (*Emplasto rojo de*), 255.
Viena (*Pasta de*), 405.
Vigo (*Emplasto de*), 254.
Vinagre alcanforado, 20.
— *antiséptico o de los cuatro ladrones*, 5.
— *fenicado*, 5.
— *inglés*, 6.
— *de tocador*, 70.
Vincent (*Polvo de*), 404.
Vino, 388.
Vino antiescorbútico, 326.
— *aromático*, 388.
— *de Burdeos*, 22.
— *compuesto del Hotel Dieu*, 453.
— *creosotado*, 443, 388.

Vino de Champaña, 22.
— *de digital compuesto*, 153, 388.
— *diurético amargo de la Charité*, 162.
— *de escila compuesto*, 162.
— *de España*, 22.
— *de Málaga*, 22.
— *de quina*, 349.
— *de quina ferruginoso*, 349.
— de Trousseau, 153.
— *yodotánico*, 394.
— — *fosfatado*, 394.
Vinos, 388.
Vinosa (Limonada), 24.
Virginal (Leche), 70.
Virginia (Poligala), 343.
Virginica (Hamamelis), 204.
Viruela, 749.
Vitelinato de plata, 308.
Vitiligo, 796.
Vitriolo azul, 130.
— *blanco*, 121.
— *verde*, 214.
Vittel, 488.
VOGLER (*Elixir de*), 360.
Volatil (Linimiento amoniacal, 233.
— *(Sal ... de Inglaterra)*, 33.
Vómica (Nuez), 282.
— *(Intoxicación por la)*, 1003.
Vómicas, 650.
Vomitivos, 408.
Vomitos, 704.
— acetonémicos cíclicos, 815.
— incoercibles, 921.
Vulneraria (Alcohol), 22.
— *(Alcoholaturo)*, 388.
— *(Especies)*, 166.
Vulva (Desgarros de la ... y del periné), 898.
Vulvo-vaginitis blenorrágica, 845.

W

Wassermann (Reacción de), 1057.
Weir Mitchel (Cura de), 589.
Wintergreen (Esencia de), 336.
Woillez (Enfermedad de), 627.
Wright (Vacuna de), 537.

X

X (Rayos), 409.
X (To io), 433.

Y

— *(Baño)*, 65.
— *(Jarabe de rabano)*, 389.
Yodado (Acetona), 7.
Yodaseptine, 395.
Yodo, 388.
— (Intoxicación), 1006.
— *(Tintura de)*, 389.
— *(Suspension de... bismutato de quinina)*, 80.
Yodoformo, 392.
Yodotánico (Jarabe ... fosfatado), 389.
— *(Vino)*, 392.
— *(Vino ... fosfatado)*, 392.
Yodurado (Balsamo Opodeldoch...), 60.
Yoduro amónico, 394.
— *de etilo*, 174.
— *de hierro*, 243.
— *potasico*, 395.
— *doble de potasio y de mercurio*, 259.
— *de sodio*, 396.
Yogourth, 842.
Yohimbina (Clorhidrato de), 397.
Yuhemboa, 397.
Yvon (Ergotina), 442.

Z

Zaragatona, 398.
Zarzaparrilla, 398.
Zomoterapia, 642.
Zona, 750, 797.
— (Oftálmico), 930.
Zumbidos de oido, 948.

IMPRIMERIE CHAIX, RUE BERGÈRE, 20, PARIS. — 7384-4-28. — (Encre Lorilleux).

FORMULARIO ASTIFR

20420