

LA MEDICINA MILITAR ESPAÑOLA

Y LA

REVISTA DE CLÍNICA, TERAPÉUTICA Y FARMACIA

SUMARIO

ESTUDIO TERAPÉUTICO DE LA ANTIFEBRINA, DE SUS COMPUESTOS Y DERIVADOS, por el Médico primero Dr. D. Emilio Pérez Noguera. — FARMACIA: *Tabla de solubilidades*, por el Dr. D. Joaquín Mas Guindal, Farmacéutico segundo. — LA CLÍNICA, TERAPÉUTICA Y FARMACIA CONTEMPORÁNEAS: *El lípido*. — ASOCIACIÓN FILANTRÓPICA: *Circular que la Presidencia de la misma ha pasado á los Delegados en los distritos*. — BIBLIOGRAFÍA. — PRÁCTICA FARMACO-TERAPÉUTICA MODERNA. — HECHOS DIVERSOS. — *Movimiento del personal médico-farmacéutico*. — **Índice del tomo XV.**

ESTUDIO TERAPÉUTICO DE LA ANTIFEBRINA

DE SUS COMPUESTOS Y DERIVADOS

POR EL DOCTOR

DON EMILIO PÉREZ NOGUERA

Médico del Cuerpo de Sanidad Militar.

(Continuación) (1).

Weill ha examinado la sangre de un perro de 9 kilos de peso, al que había administrado por medio de la sonda esofágica 6 gramos de antifebrina diluída en agua. A los cuarenta y cinco minutos contenía 12 por 100 de oxihemoglobulina; á la hora, 8,5; á la hora y cuarto, 7,75; á la hora y media, igual cantidad; á las dos horas y media, 6,5 por 100 de oxihemoglobulina y presencia de metahemoglobulina que no se había manifestado hasta entonces; á las dos horas cuarenta y cinco minutos, 5,5 de oxihemoglobulina y mayor proporción de metahemoglobulina, sucumbiendo el animal al llegar á este punto. Lepine y Auber han practicado experiencias análogas, con resultados semejantes.

Herczel asegura que si bien no disminuye la proporción de globulos rojos, éstos adquieren figura esferoidal, pierden su ordinaria disposición en forma apilada y palidecen notablemente. Tam-

(1) Véase el número 157.

bién parece ser que aumenta, según Lepine, la cantidad de fibrina contenida en el líquido sanguíneo.

Ni las pequeñas dosis, ni aun las dosis terapéuticas, influyen visiblemente sobre la temperatura normal, siendo necesario recurrir á cantidades excesivas, verdaderamente tóxicas, para observar enfriamientos, que pueden alcanzar dos ó tres grados por debajo de 37. En cambio, bastan fracciones de 20 á 25 centigramos para provocar igual descenso en las temperaturas patológicamente exageradas, como veremos luego.

Dujardin-Beautmetz atribuye la acción antitérmica de la acetanilida á las alteraciones que este cuerpo provoca en la sangre, pues transformando la hemoglobina en metahemoglobulina, y disminuyendo, por consiguiente, el poder respiratorio de los glóbulos rojos, ó, lo que es lo mismo, su aptitud para fijar oxígeno, claro está que han de disminuir las combustiones orgánicas y que ha de descender en último término la temperatura. Pero si bien esta opinión nos explica racionalmente los descensos de temperatura que se observan en las intoxicaciones causadas por la acetanilida, no sucede lo mismo en cuanto se refiere á su acción antitérmica, tan enérgica como constante en todo género de procesos febriles, pues ésta se obtiene con dosis incapaces de provocar las alteraciones sanguíneas que dejamos expuestas, y que en nada modifican la normal calorificación del individuo sano.

Es, por lo tanto, indispensable admitir con Hayen y Pendantski un efecto regulador y electivo sobre el centro termógeno del bulbo, cuya excitabilidad, accidentalmente exagerada por los agentes patógenos, disminuiría bajo la influencia del medicamento, hasta el punto de no responder, ó hacerlo sólo débilmente, á la excitación morbosa de los referidos agentes hipertérmicos.

En el sistema nervioso, la acetanilida actúa del mismo modo que la anilina; es decir, disminuyendo primero la actividad funcional de la medula, con la consiguiente atenuación de los fenómenos reflejos; paralizando después los elementos sensitivos y motores del mismo órgano, con parálisis y anestesia consecutiva; influenciando los centros termógeno, respiratorio y vaso-motor de la medula oblongada, en la forma que dejamos expuesta, y extendiendo, por último, su acción paralizante á los sensoriales y psíquico-motores del cerebro, originando el coma que precede á la muerte.

La antifebrina goza también de propiedades antisépticas, menos acentuadas, sin embargo, que las de la anilina; irrita tópicamente las mucosas y la piel desprovista de su epidermis; se oxida en parte en el torrente circulatorio, transformándose, según Moerner, en para-amido-fenol $C^6H^4(AzH.CH^3CO)(OH)$; aumenta la excreción de urea y de la cantidad total de nitrógeno, pero disminu-

ye la de ácido úrico, y se elimina con las orinas, cuya proporción disminuye, en forma de ácido paramidofenol sulfúrico.

Su presencia en dicha excreción puede reconocerse mezclando la orina con un cuarto de su volumen de ácido sulfúrico concentrado, hirviendo y filtrando la mezcla, añadiendo una gota de ácido fénico y adicionando después una pequeña cantidad de solución de cloruro de cal. Si contiene el derivado sulfo-conjugado de la anti-febrina, se desarrolla coloración rojiza, que se transforma en azul si se añade amoníaco.

En resumen:

El medicamento que nos ocupa posee acción tóxica irritante sobre las mucosas y piel desprovista de su epidermis.

Excita en pequeñas dosis, para paralizar en dosis elevadas los centros respiratorio y vaso-motor del bulbo raquídeo.

Regulariza el centro termógeno, haciéndole menos accesible á la acción excitante de los agentes morbosos hipertérmicos.

Disminuye en pequeñas dosis la excitabilidad refleja de la medula espinal, paralizando con dosis tóxicas los elementos sensitivos y motores de dicho centro nervioso.

Afecta, en último termino, los centros sensoriales y psíquico-motores del cerebro, paralizándolos durante el último período de las intoxicaciones mortales.

Transforma la hemoglobina en metahemoglobulina, disminuyendo el poder respiratorio de la sangre, pero no deforma ni destruye los glóbulos rojos.

Goza de propiedades antisépticas poco acentuadas.

Aumenta la excreción de urea, pero disminuye la de ácido úrico.

Se transforma en el organismo, produciendo un compuesto de fenol.

Se elimina con las orinas, cuya cantidad disminuye, en forma de derivado sulfo-conjugado.

INTOXICACIÓN. — Se caracteriza por náuseas, vómitos, frialdad de la piel, cianosis, pulso débil, irregular y rápido; respiración superficial, entrecortada y estertorosa; abolición de los reflejos, dilatación de la pupila, parestia de las extremidades inferiores y disminución bastante considerable de la sensibilidad periférica.

Cuando la intoxicación es mortal, el enfriamiento y la cianosis se acentúan, extiéndose la parálisis motora y sensitiva á todo el cuerpo, aumenta la debilidad cardíaca hasta determinar un verdadero colapso, se manifiestan fenómenos asfíticos, aparece el coma con pérdida completa de la actividad cerebral, se presentan accesos de convulsiones clónicas, que no tienen otra causa que la asfisia misma, y la muerte sobreviene por parálisis respiratoria en un plazo variable entre veinticuatro y cuarenta y ocho horas.

El tratamiento se reduce á evacuar el veneno por medio de los eméticos (ipecacuana, sulfato de cobre ó apomorfina), ó mejor aún, por medio de la bomba estomacal, pero practicando el lavado del estómago con agua fría, pues la antifebrina es bastante soluble en el agua caliente; á estimular el sistema nervioso por medio de las inyecciones de éter, del alcanfor ó de las sales amoniacales, y á excitar el funcionalismo cardíaco por medio de la cafeína, de la digital, de la esparteína ó del estrofantus. Los alcohólicos no deben emplearse mientras haya sospecha de que queda algún residuo de acetanilida en el estómago.

Un procedimiento muy sencillo y que proporciona excelentes resultados consiste en colocar al paciente en una habitación muy caldeada por un buen fuego, envolviéndole en mantas muy calientes y colocándole en los pies botellas llenas de agua á 40 grados.

La dosis tóxica oscila entre 6 y 10 gramos por vía gástrica, y la mortal entre 15 y 30. Sin embargo, existen susceptibilidades individuales que constituyen las excepciones de esta regla general.

ACCIÓN TERAPÉUTICA. FIEBRES. — La antifebrina rebaja la temperatura febril, cualquiera que sea su origen, curso é intensidad, bastando cantidades relativamente muy pequeñas (20 á 25 centigramos) para conseguirlo. El descenso se inicia entre los cuarenta y sesenta minutos, acompañándose, por regla general, de enrojecimiento de la piel y ligero sudor; alcanza su maximum (2 á 3 grados) á las cuatro horas y persiste durante cinco ó seis, algunas veces ocho, y en determinadas ocasiones hasta diez. Junto con el descenso de temperatura, se observa disminución de la frecuencia del pulso con aumento de la presión sanguínea, no siendo raro sobrevenga un sueño profundo, tranquilo y reparador que se prolonga durante todo el período de apirexia. La exacerbación es rápida, pero no se acompaña de verdadero escalofrío.

El medicamento se tolera bien; no produce náuseas, vómitos, diarreas ni fenómenos secundarios desagradables. Algunas veces manifiéstase, durante el período de remisión, ligera cianosis, que se acentúa particularmente en la cara y en las extremidades; pero este fenómeno, que dista mucho de ser constante, no entraña peligro ni gravedad de ningún género, y desaparece por sí solo en plazo muy breve.

Cahn y Hepp fueron los primeros que experimentaron en 1886 la acción antitérmica de la acetanilida. Sus observaciones recayeron sobre 24 enfermos febriles, clasificados de este modo:

Tifus abdominal.....	8
Erisipela	5
Reumatismo articular agudo.....	2
Tuberculosis pulmonar.....	4

Abscesos.....	1
Leucemias.....	1
Puohemia	1
Septicemia.....	1
Pneumonía.....	1

La administración se hizo por tomas que variaron entre 20 centigramos y 1 gramo, dando el medicamento en obleas diluido en agua ó mezclado con vino.

En todos los casos pudo apreciarse la eficacia del tratamiento, si bien en algunos fué preciso elevar la dosis á 30, 40 ó 50 centigramos. Los autores creen que 25 centigramos de antifebrina equivalen á 1 gramo de antipirina desde el punto de vista de su acción antitérmica.

A continuación transcribimos algunas observaciones de las publicadas por dichos profesores:

1.ª — Tifus abdominal. — Obrero de diez y nueve años.

HORAS	3 DE JULIO	10 DE JULIO
	7.º día de enfermedad.	14.º día de enfermedad.
7 m.	T., 39,2; pulso, 88.	T., 39,8.
10 —	T., 40.	T., 40,2.
12 —	T., 40,2 (50 centigs. de antifeb.)	T., 40,2 (50 centigs. de antifeb.)
2 t.	T., 38,6; pulso, 88.	T., 38,8.
3 —	T., 37,8 (25 centigs. de antifeb.)	T., 38,7 (50 centigs. de antifeb.)
4 —	T., 37,8; pulso, 63.	T., 39,8.
5 —	T., 38,4; pulso, 68.	»
6 —	T., 39; pulso, 80.	T., 40,4.
7 —	T., 40; pulso, 88.	»
8 —	»	T., 40,3.

HORAS	11 DE JULIO	12 DE JULIO
	15.º día de enfermedad.	16.º día de enfermedad.
7 m.	T., 39,8.	T., 39,3.
10 —	T., 40,9.	T., 39,9.
12 —	T., 40,4 (2 grs. de antipirina).	T., 40,4 (50 centigs. de antifeb.)
2 t.	T., 38,5 (2 grs. de antipirina).	T., 38,8 (50 centigs. de antifeb.)
4 —	T., 39,2.	T., 37,8.
6 —	T., 40,2.	T., 40.
8 —	»	T., 39,9.

(Continuará.)

TABLA DE INCOMPATIBILIDADES (1)

	Agua 15°.	Agua 100°.	Alcohol.	Éter.	Cloro- formo.	Ben- cina.	Gil- cerina.	Disolventes espe- ciales.
Sulfovinato quínico.....	1	»	»	»	»	»	»	»
Sulfuro de cal.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
— de carbono.....	p. s.	»	s.	s.	»	»	i.	»
— potásico.....	m. s.	»	m. s.	»	»	»	»	»
— sódico (mono).....	m. s.	»	m. s.	»	»	»	»	»
Sulfonal.....	p. s.	m. s.	m. s.	»	»	»	»	»
T								
Tanato de alumina.....	2	»	»	»	»	»	»	»
— de bismuto.....	i.	»	»	»	»	»	s.	»
— de cannabina.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
— de estrofinatina.....	»	»	s.	»	»	»	»	»
— de gelatina.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
— de manganeso.....	s.	»	»	»	»	»	»	»
— de orexina.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
— de pirogalol.....	s.	»	c. i.	i.	»	»	»	»
— de pelleterina.....	s.	»	»	»	»	»	»	»
— de quelidonina.....	c. i.	»	»	»	»	»	»	»
— de quinina.....	p. s.	»	+ s.	»	»	»	»	»
Tanalbina.....	i.	»	»	p. s.	»	»	»	Alcalis.
Tanigeno.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
Tancoloral.....	d. s.	»	»	»	»	»	»	»
Talina.....	i.	»	s.	s.	»	»	»	»
Tanoforno.....	i.	»	s.	»	»	»	»	»
Tannosa.....	c. i.	»	»	»	»	»	»	»
Tannosal.....	m. s.	»	»	»	»	»	»	»
Tartrato antimónico potásico.....	14	1,8	»	»	»	»	48,18	»
— férrico.....	p. s.	»	»	»	»	»	»	»
— — amónico.....	t. p.	»	»	»	»	»	»	»
— — potásico.....	t. p.	»	i.	»	»	»	»	»
— potásico ácido.....	2,50	15,01	»	»	»	»	»	»
— bórico.....	0,75	0,25	»	»	»	»	»	»
— neuíro.....	4	t. p.	»	»	»	»	»	»
— sódico.....	1,2	t. p.	»	»	»	»	»	»
— — quínico.....	p. s.	»	6	»	»	»	»	»
— de vasicina.....	d. s.	»	d. s.	»	»	»	»	»
— de piperidina.....	s.	»	»	»	»	»	»	»
— de quinoleína.....	m. s.	»	»	»	»	»	»	»
— de talina.....	10	»	100	i.	»	»	»	»
Teobromina.....	i.	»	c. i.	»	»	»	»	»
Telurato sódico.....	p. s.	»	»	»	»	»	»	»
Tanrocólato sódico.....	s.	»	»	»	»	»	»	»
Termodina.....	200	450	»	»	»	»	»	»
Terpina.....	i.	22	m. s.	s.	»	»	»	»
Terpinol.....	i.	»	m. s.	m. s.	»	»	»	»
Terbena.....	i.	»	8	4	»	»	»	»
Tetronal.....	600	»	m. s.	m. s.	»	»	»	»
Tialdina.....	p. s.	»	»	»	»	»	»	»
Timacetina.....	p. s.	»	»	»	»	»	»	»
Timoforno.....	»	»	f. s.	f. s.	»	»	»	»
Tiloformina.....	p. s.	»	m. s.	m. s.	»	»	»	»
Timolato mercurico.....	p. s.	»	s. (dil.)	»	»	»	»	»
— — sódico.....	s.	»	»	»	»	»	»	»
Tiofenosulfato sódico.....	i.	»	s.	»	»	»	»	»
Tiofeno biiodado.....	i.	»	s (cal)	s.	»	»	»	»
Tiofeno.....	m.	»	»	»	»	»	»	»
Tioforno.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
Tiol.....	s.	»	s.	s.	»	»	»	»
Tioresorcina.....	i.	»	s.	s.	»	»	»	»
Tiosinamina.....	p. s.	m. s.	m. s.	m. s.	»	»	»	»
Tiosalicilato sódico (di).....	s.	»	»	»	»	»	»	»
Tirosina.....	p. s.	»	f. s.	»	»	»	»	»
Tolipirina.....	10	»	c. i.	»	»	»	»	»
Tolisal.....	p. s.	»	s.	s.	»	»	»	»
Toluol.....	p. s.	»	s.	s.	»	»	»	»
Trifluoruro de formilo.....	p. s.	»	s.	s.	»	»	»	»
Traumatol.....	35	»	»	»	»	»	»	»
Triacetato de pirogalol.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
Triclorofenol.....	i.	»	»	»	»	»	»	»
Tricloruro de iodo.....	i.	»	i.	»	»	»	»	»
Trifenina.....	»	»	»	»	»	»	»	»
Triformol.....	2.000	»	»	»	»	»	»	»
— — sódico.....	s.	»	»	»	»	»	»	»
Trironal.....	300	m. s.	s.	42	1	m. s.	260	SC.

(Concluirá.)

LA CLÍNICA, TERAPÉUTICA Y FARMACIA CONTEMPORÁNEAS

SUMARIO. — FRANCIA: *Oftalmología*. El lipiodol: nuevo medicamento iodado.

Aun cuando ya se ha citado en el ANUARIO que este periódico reparte anualmente á los suscriptores, para dejar sitio en estas páginas á los asuntos de mayor importancia científica general y profesional militar, el aceite hiperiodado, conocido en Alemania bajo la denominación de iodopin, hablaremos de nuevo de él, por haberse modificado últimamente en Francia el procedimiento de prepararle y su titulación, bautizándole con otro nombre: el de lipiodol. El valor terapéutico y la eficacia de ambos son idénticos.

Se le considera, no como una solución más ó menos concentrada de iodo análoga á los preparados conocidos, sino como un verdadero cuerpo nuevo; combinación estable, en la cual el iodo está unido á los ácidos grasos de los aceites, donde queda disimulado, como ahora se dice. La proporción en el lipiodol es de un 40 por 100, y del 10 al 25 por 100 en el iodopino.

Posee la acción general de los iódicos y goza de la extraordinaria superioridad de poderse administrar en inyecciones hipodérmicas sin causar dolores ni producir iodismo.

En las tres cuartas partes de los casos, dichas inyecciones excitan el apetito, determinan aumento de peso y mejoran el estado general.

Se reabsorbe rápidamente, pues á los veinte minutos se encuentra en la orina bajo forma inorgánica.

Puede darse por la vía gástrica, puro ó disimulado, por una solución ó emulsión. La absorción rectal se hace mal.

Son preferibles las inyecciones hipodérmicas, que permiten una absorción rápida y completa, debiéndose elegir para practicarlas el muslo ó la nalga. No se produce dolor ni reacción local, ni siquiera induración, aun cuando no se tomen precauciones asépticas. Las dosis inyectadas podrán ser en los niños de 1 gramo por día de lipiodol (ó sean 0,40 de iodo) hasta los cinco años; de 2 gramos, de cinco á diez años; 3 gramos, de diez á quince, y en el adulto, 5 á 10 gramos diarios, que equivalen á 2 ó 4 gramos de iodo y 2,60 á 5,20 de ioduro. Para el iodopin al 25 por 100, se restarán unas tres octavas partes de esas dosis. En instilaciones deben mezclarse 2 centímetros cúbicos de lipiodol con 8 de agua esterilizada.

Las indicaciones son: asma, enfisema, arterioesclerosis, actinomicosis, escrófula, artritis; y, como es lógico, la sífilis y parasífilis. En la terapéutica ocular ofrece ventajas (afirmación del Doctor Bellecontre en uno de los últimos números del *Progrès médi-*

cal) en la queratitis intersticial, tracoma y blefaritis pitiriásicas de los escrofulosos, iritis sifilítica y oftalmoplegía tabética, aun cuando en algunos de estos males sean los efectos poco duraderos.

ASOCIACION FILANTRÓPICA

Circular que la Presidencia de la misma ha pasado á los Delegados en los distritos.

Excmo. Sr. : Las últimas campañas han debido influir necesariamente, durante los tres últimos años transcurridos, en la mortalidad excesiva que se observa de señores Jefes y Oficiales del Cuerpo, que, perteneciendo á la Asociación Filantrópica, han creado á ésta una situación angustiosa en el presente y difícil para el porvenir. Los fallecimientos ocurridos en el mes de Agosto último, de los Sres. Sánchez Pantoja, Moreno de la Tejera y Aragón Romacho, han acentuado por modo tan sensible aquellas angustias, que el fondo social apenas podrá hacer frente á satisfacer la cuota funeraria que el primer fallecimiento determine.

También influye poderosamente para el agotamiento de los recursos de la Asociación el tipo de cuota funeraria que rige, y que se estableció por acuerdo de la Junta general celebrada en Enero de 1898, pues calculado desde los orígenes de la Filantrópica que el 1 por 100 de descuento en los haberes de los asociados respondía exclusivamente á la cuota de 1.500 pesetas que durante mucho tiempo se vino entregando á los herederos, elevada ésta á 2.000 sin reforzar los ingresos por medio de un descuento mayor, los 41 fallecimientos de socios ocurridos desde la citada fecha han agravado el fondo en 20.500 pesetas sobre la salida de Caja, que representan á razón de 1.500, y este factor, como importantísimo, no puede despreciarse al examinar las causas que determinan la escasez de recursos con que hoy la Sociedad cuenta.

Para que la Junta directiva que tengo el honor de presidir pueda cumplir los deberes de su cargo hasta fin del presente año, en cuya fecha la general tomará los acuerdos más oportunos para que la Corporación alcance el florecimiento que tan propio le ha sido hasta el presente; á fin de que ni una sola vez se desmienta la hermosa finalidad de la Asociación, ni la eficacia del procedimiento de entregar las cuotas funerarias á las familias en el acto de ocurrir los fallecimientos, circunstancia que distingue á la Filantrópica del Cuerpo de otras de índole análoga, ruego á V. E. que, con la solicitud que le es peculiar y con el interés que se ha tomado siempre en beneficio de tan humanitaria Corporación, procurará, por todos los medios, que los señores socios pertenecientes á la delegación de su digno cargo satisfagan con urgencia las cuotas mensuales de que se hallen en

descubierto, librando su importe, en el plazo más breve posible, al Tesorero de la Asociación.

Madrid 12 de Septiembre de 1902. — El Presidente, *Pedro Gómez*.

BIBLIOGRAFIA

LAS EPIDEMIAS, DEFENSA MODERNA, SOCIAL É INDIVIDUAL CONTRA LAS PRINCIPALES, por Federico Montaldo, Médico higienista, Delegado oficial en varios Congresos de Higiene, Académico corresponsal de la Real de Medicina de Madrid, etc., etc. — Barcelona, Soler, 1902.—Constituye este tomo, de cerca de 200 páginas en 16.º, el XXX de los *Manuales Soler*, cuyo precio es de 1,50 pesetas ejemplar.

Trabajo de vulgarización por el destino, pero nada vulgar por la forma con que se halla dispuesto, ni por el espíritu entendido en materias de moderna sociología que le inspira, reúne este libro de Montaldo un carácter y un mérito superiores á los que campean en los librecitos que suelen prodigarse bajo el socorrido nombre editorial de *Manuales*.

Casi todos los diez capítulos de la obra reúnen, á un criterio excelente, datos sobrados para que el lector saboree la correcta manera de escribir de Montaldo y aprenda algo de estos asuntos de epidemiología, siempre discutidos y todavía no resueltos en varias de sus partes. Si en alguno de dichos capítulos resulta pequeña la extensión dada por el autor, culpa será del espacio limitado que el editor le habrá permitido para desarrollarle, pues los libros hechos á la medida, tan pronto pueden salir como las botas, ó sobrado anchos ó demasiado estrechos. Por lo transcendental de la materia y por los vuelos del autor, no podía decirse en 100 y pico de páginas todo lo que Montaldo sabe y ha practicado en diversas epidemias. Por eso es digno de aplauso sincero el que haya dicho mucho y bueno en tan pocas páginas.

Están de enhorabuena los lectores y el Sr. Soler por haber enriquecido su pequeña biblioteca con el nombre de un autor de los méritos de Montaldo.

No terminaremos esta nota bibliográfica sin expresar nuestra conformidad con el concepto expresado por el autor, que es el verdadero, sobre el derecho del ciudadano á que se mire su salud como cosa preciada, que la sociedad y el Estado deben defender, por dicho derecho, no por lástima ó caridad. Al propio tiempo le enviamos la expresión de nuestra gratitud por eliminar á la Sanidad Militar de las entidades oficiales que en España tienen olvida-

dos muchos puntos de higiene, añadiendo que sus procedimientos é instituciones se hallan á gran altura y se perfeccionan cada día.

APÉNDICE 1.º Á LA BIBLIOGRAFÍA DE LA CRUZ ROJA ESPAÑOLA, POR D. Juan P. Criado Domínguez, *Secretario de la Asamblea Suprema*. — Madrid, González, 1902.

El distinguido abogado y erudito escritor Sr. Criado ha proseguido, con este folleto, su labor digna de aplauso.

PRACTICA FARMACO-TERAPEUTICA MODERNA

Lociones contra el eczema húmedo (BROCC).

Licor de acetato de alúmina.....	10	gramos.
Bórax.....	3,50	
Acido salicilico	30	centigramos.
Agua destilada	170	
Glicerina.....	30	

Mézclese y disuélvase.

HECHOS DIVERSOS

Ha fallecido en Bilbao, á los veinte años de edad, la esposa de nuestro amigo y compañero el Médico primero D. Virgilio Hernando Quecedo, al que enviamos la expresión de nuestro sentimiento por tan terrible pérdida.

Movimiento del personal médico-farmacéutico.

Destinos. — Al Ministerio, el Subinspector Médico de primera clase don José Ballé; á Director del Hospital de Burgos, el Subinspector Médico de primera clase D. José Martínez y García Diego (R. O. de 18 Septiembre, D. O. núm. 207).

Vacantes. — Disponiendo que los Médicos primeros que deseen ocupar una plaza en el distrito de Canarias y otra en la Comandancia general de Melilla, lo manifiesten á la Sección del Ministerio por conducto de los Inspectores respectivos (R. O. C. de 15 de id., D. O. núm. 204).

Comisiones mixtas de reclutamiento. — Disponiendo cese en la de Pontevedra el Médico primero D. Manuel Martín Costea, y nombrando al segundo D. Braulio Reino (R. O. de 17 de id., D. O. núm. 207)

Recompensas. — Concediendo mención honorífica por su *Manual de química médica* al Médico primero D. José González Granda (R. O. 19 idem, D. O. núm. 209).

Indemnizaciones. — Concediéndolas por distintos conceptos á los Médicos mayores D. José González, D. Rafael López y D. Jenaro González Rico; Médico primero D. Celestino Alemany, y segundo D. Eduardo Ramos (RR. OO. de 6 de id., D. O. núm. 200).

Idem por id. á los Médicos mayores D. José Lacruz, D. Juan López Lomo y D. Ildefonso de la Villa; primeros D. Enrique Obregón y D. Guillermo García, y segundos D. Juan Sánchez Pallasar y D. Agustín Van-Baumberghen (RR. OO. de 10 de id., D. O. núm. 202).

Idem por id. al Médico mayor D. Antonio Almansa; á los primeros D. José González Granda, D. Manuel Molin y D. José Huesa, y á los segundos D. Vicente Ferrer, D. Pablo Salado y D. Eustasio Conde (R. O. de 10 id., D. O. núm. 203).

Matrimonios. — Concediendo Real licencia al Médico segundo don Eduardo Suárez Torres (R. O. de 6 de id., D. O. núm. 200).

Reemplazo. — Concediéndole por un año al Farmacéutico segundo don Antonio Luengo (R. O. de 10 de id., D. O. núm. 202).

Retiros. — Negándolos en las condiciones que lo solicitan al Subinspector de segunda clase D. Rafael Mira, y á los Médicos mayores don José Panzano y D. Antonio Jordán (R. O. de 13 de id., D. O. núm. 204).

Concediéndole por haber cumplido la edad reglamentaria al Subinspector Médico de primera clase D. Juan Guasch, señalándole el haber provisional de 562,50 pesetas mensuales (R. O. de 16 de id., D. O. núm. 206); idem al Médico D. José Fernández Alarcón, con el empleo de Subinspector de segunda y haber provisional de 416,67 pesetas (R. O. de 20 de idem, D. O. núm. 210).

Retirados. — Resolviendo que los que hayan pasado á esta situación por las leyes transitorias de 8 de Enero y 6 de Febrero del corriente año tienen los mismos derechos y deberes que señala la ley de 2 de Julio de 1865, excepto en lo que taxativamente disponen aquéllas; asimismo, que todas las altas y bajas sean comunicadas por los Capitanes generales á los Intendentes y Subintendentes; que las revistas mensuales puedan ser pasadas de oficio, dirigido á los Capitanes generales por los que tengan derecho á ello, y que los que tengan su residencia en el extranjero, autorizados por el Ministerio, justificarán ante los representantes de España, y transcurridos tres meses sin revistar serán dados de baja no pudiendo ser rehabilitados sino por orden del Capitán general (R. O. 10 id., D. O. 201).

Expropiaciones. — Declarando de utilidad pública el establecimiento de una zona de aislamiento en el Hospital de Carabanchel (R. O. de 6 de idem, D. O. núm. 200).

Otras disposiciones oficiales. — Declarando no existir responsabilidad alguna por el pago de 372,45 pesetas importe de la adquisición de efectos con destino al tren-hospital formado en Octubre de 1898, y autorizando al Hospital de Valencia para formar la correspondiente cuenta adicional al ejercicio de 1898-99 (R. O. de 18 de id., D. O. núm. 208).

ÍNDICE DEL TOMO SÉPTIMO
DE
LA MEDICINA MILITAR ESPAÑOLA

(DÉCIMOQUINTO DE LA «REVISTA DE CLÍNICA Y DE TERAPÉUTICA Y FARMACIA»)

	Págs.		Págs.
A			
Academia médico-militar.....	192	<i>de sanatorios y hospicios marinos</i>	122
Acido bórico; procedimiento para aumentar su solubilidad. —oleico en los cólicos hepáticos	386 380	B	
Albuminato ferroso líquido; preparación	120	Bacteriología clínica	116
Algunas consideraciones sobre el servicio sanitario de campaña, y muy especialmente sobre el regimentario ó de primera línea.....	237 y 257	Bacilo Eberth; su comprobación en la sangre para el diagnóstico precoz de la fiebre tifoidea	116
Alimentación de los enfermos...	94	—su eliminación por la orina en las tifoideas.....	74
Alimentos conservados por el frío.....	396	Barniz contra los saprofitos de la piel.	350
Análisis micrográfico de las tiñas (con grabados) ..	3, 35, 128, 169, 220, 342 y 392	Benzoato de bismuto; obtención.	243
Anilina blanca contra la tuberculosis	10	BIBLIOGRAFIA.. En la mayoría de los números.	
Antifebrina; estudio terapéutico	354, 375 y 405	Bismuto (Arseniato de.....)	149
Antisifiliticas (Inyecciones.....)	14	Bronquitis fétida (Sellos contra la	233
Arseniatos de níquel, plomo y bismuto.....	149	C	
Asociación española de la Prensa médica.....	285 y 315	Cacodilato de sosa	11
— <i>Filantrópica</i> . Circular que la Presidencia de la misma ha pasado á los Delegados en los distritos	413	Cáncer (Circular sobre el.....)	398
—internacional de la Prensa médica	362	Cardiopatías; fórmula tónica y diurética	211
— <i>nacional para la fundación</i>		Caso clínico de rápida intervención quirúrgica.	49
		Caso de longevidad extraordinaria	368
		Cefalalgia uricémica (Fórmula contra la.....)	251
		Certamen militar	176, 267 y 325
		Cinamato de sosa en la tuberculosis pulmonar	321

	Págs.		Págs.
Circular sobre el cáncer.....	398	Escalafón del Cuerpo en 1902...	14
Clínica en los Hospitales milita-		Estadística sanitaria del Ejército	
res.....	17 y 109	español.....	117
—médica.....	94 y 380	—de los Ejércitos.....	295
—terapéutica.....	10	Estudio terapéutico de la antife-	
CLÍNICA, TERAPÉUTICA Y FARMA-		brina, de sus compuestos y	
CIA CONTEMPORÁNEAS (La. En mu-		derivados.....	354, 375 y 405
chos números.		<i>Estudios científicos de carácter</i>	
Coca de Levante; tintura.....	138	<i>general</i>	377 y 396
Cólicos hepáticos; ácido oleico		Experiencias cadavéricas en las	
en los mismos.....	380	heridas por arma de fuego...	273
Comisiones al extranjero para			y 292
1902-903.....	159		
Congreso internacional de Me-		F	
dicina de Madrid. 46, 63, 72,	132,	Factores que deben tenerse en	
225, 331 y	345	cuenta para un juicio previo	
Consumo del azúcar en los di-		sobre el valor del soldado...	152
versos países.....	377		y 188
Córnea; pomada contra sus úl-		FARMACIA.. 6, 26, 56, 92, 130,	170,
ceras infecciosas... ..	80	200, 222, 243, 276, 310, 340,	355
Cura antiséptica sin vendaje...	332		y 410
D		<i>Farmacología</i> ..	10
Del agente etiológico de la virue-		Fiebre tifoidea grave de catorce	
la y del salol en su tratamien-		septenarios.....	292 y 306
to.....	33	Flemón gangrenoso difuso del	
De los comprimidos medicinales		cuello (con grabados) ..	109
y de su utilidad en campaña..	126	Fórmula antineurálgica con gua-	
Del tratamiento de la erisipela..	217	yacol.....	65
Densidad urbana y la mortali-		—aperitiva para los tísicos.....	298
dad (La.)	12	—contra la cefalalgia uricémica.	251
Diabéticos (La patata en los. .	94	—contra la pleuresia sero-fibrino-	
Diagnóstico precoz de la fiebre		nosa de los niños.....	139
tifoidea por la comprobación		—rubefaciente.....	402
en la sangre del bacilo Eberth	116	—tónica y diurética en las car-	
Dos casos de bocio exoftálmico.	69	diopatías.....	211
	y 89	G	
Dos muertos ilustres.....	36	¡Gratitud!.....	182
E		Guayacol (Fórmula antineurál-	
Eczema húmedo; lociones para		gica.....	65
combatirle.....	415	H	
Edema glótico; pulverizaciones		HECHOS DIVERSOS..... En todos los	
contra el mismo.....	194	números.	
Eliminación del bacilo de Eberth		Hemoptisis deben ser bien inter-	
por la orina en la convalecencia		pretadas para acertar en el	
de la tifoidea.....	94	tratamiento (Las.....)	8
Enfermedad de Basedow..	69 y 89	Herida de la cabeza con fractura.	17
Enfermedades venéreas en el		Hermofenil (Inyecciones antisifi-	
Ejército (Las.....)	38 y 60	líticas de.....	363
—en el de los Estados Unidos..	295	I	
En honor de Martínez Molina..	54	Incompatibilidades químico-far-	
ENTRETRÓPICOS.....	20	macéuticas de los medicamen-	
Erisipela (Del tratamiento de la.	217		

	Págs.
tos..	6, 26, 56, 92, 130, 170, 200, 222, 276, 310, 340 y 410
Instituto de Sueroterapia de Alfonso XIII.....	212
Instrucciones populares contra la tuberculosis.....	40 y 77
Inyecciones antisifilíticas de hermofofenil.....	363
—de suero contra las neuralgias y neuritis.....	316

L

Ley de Retiros para la escala activa.....	160
Legrado en las vegetaciones adenoides.....	389
LIBROS RECIBIDOS.... En casi todos los números.	
Lipiodol.....	412
Lociones contra el eczema húmedo.....	415
Ludwig (Un caso de angina de .	166

M

Mareo; una fórmula más.....	285
Más sobre el ácido oleico en los cólicos biliares.....	380
Medicina é Higiene militar y naval (Sección de.....)	46
MEDICINA MILITAR EN EL EXTRANJERO (LA.....)	283 y 394
Mejor tratamiento de la tina pedrada (El.....)	373
Mortalidad y densidad urbana (La.....)	12
MOVIMIENTO DEL PERSONAL MÉDICO-FARMACÉUTICO.... En todos los números.	
Muertos ilustres: <i>D. Federico Rubio</i>	398
Museo de Sanidad Militar.....	211

N

NECROLOGÍAS:	
<i>Aizpuru (D. Juan)</i>	133
<i>Aragón</i>	379
<i>Candela</i>	14
<i>Díaz Rodríguez</i>	28
<i>Fernández Toribio</i>	265
<i>Fernández Vázquez</i>	39
<i>Ferradas</i>	172
<i>Ferrer Altés</i>	266
<i>Gabarda</i>	202
<i>Gómez (D. Domingo)</i>	133
<i>Magaz</i>	36
<i>Martínez Tourné</i>	97

	Págs.
<i>Moreno de la Tejera</i>	395
<i>Nieto Serrano</i>	323
<i>Peña López</i>	225
<i>Robert</i> ..	247
<i>Robredo</i>	28
<i>Sánchez Pantoja</i>	378
<i>Soto</i>	224
<i>Yáñez</i>	37
Neuralgias y neuritis; inyecciones de suero.....	316
Niquel (Arseniato de.....)	149
Nota de vacunología.....	246
<i>Notas sueltas</i>	377 y 396
Nueva ley de Retiros.....	267
Nuevo medicamento iodado; el lipiodol.....	412
Nuevos sueldos al personal de Sanidad Militar en Inglaterra.	283
Número extraordinario.....	139

O

Obtención del benzoato de hismuta.....	243
<i>Oftalmología</i>	412

P

Patata como sustitutiva del pan en los diabéticos (La.....)	94
Plan de estudios; modificaciones en el de la Academia médico-militar.....	192
Plantilla orgánica del Cuerpo de Sanidad Militar.....	140
Pleuresia sero-fibrinosa de los niños (Fórmula contra la....)	139
Plomo (Arseniato de.....)	149
Pomada contra las úlceras infecciosas de la córnea.....	80
PRÁCTICA FARMACO-TERAPÉUTICA MODERNA..... En casi todos los números.	
Premio Ulecia.....	178
—Velasco.....	102
Preparación del albuminato ferrroso líquido.....	120
Procedimiento para aumentar la solubilidad del ácido bórico..	386
Profilaxis del paludismo.....	397
Proyecto de ley de Retiros.....	103
Pulverizaciones contra el edema glótico.....	194

R

Ranchos en el regimiento de Wad-Rás.....	278
--	-----

Págs.	Págs.
Reacción sensible de la santoni- na..... 234	Temas tácticos para el estudio aplicado del servicio de Sani- dad en campaña..... 394
<i>Real Academia de Medicina</i> .. 96, 155 y 175	<i>Terapéutica clínica</i> .. 10
Reglamento de la Asociación de la Prensa médica española... 326	TERAPÉUTICA Y FARMACIA CON- TEMPORÁNEAS (LA ... En muchos números.
—de relaciones de la Cruz Roja con las Autoridades militares. 176	Tintura de coca de Levante..... 138
Resultados terapéuticos del le- grado en las vegetaciones ade- noideas 389	Tiña pelada (El mejor tratamien- to de la 373
Reunión de la Prensa profesio- nal 252	Tiñas (Véase Análisis micrográ- fico de las).
S	Tratamiento de la tuberculosis pulmonar por el cinamato de sosa 321
Salicilato de cal; observaciones acerca de su preparación.... 355	Tropas de Sanidad Militar... 137
Sanatorios militares para tuber- culosos. 183, 197, 262, 309 y 338	Tuberculosis; anilina blanca ... 10
Sanidad en campaña (Temas tác- ticos para el estudio aplicado del servicio de 394	—en el Ejército.. 183, 197, 262, 309 y 338
Santonina; reacción sensible... 234	—tratamiento por el cinamato de sosa 321
Sapofitos de la piel; barniz con- tra los mismos 350	U
SECCIÓN OFICIAL..... En todos los números.	Úlceras infecciosas de la córnea (Pomada contra las 80
Sellos contra la bronquitis fé- tida..... 233	Una campaña sanitaria, médica é higiénica en Fernando Poo. —fórmula contra el mareo.... 285
Servicios de desinfección en nuestro Ejército..... 97	Un artículo de <i>La Correspon- dencia Médica</i> 209
Servicio sanitario de campaña (Algunas consideraciones so- bre el..... 237 y 257	—Asilo de convalecientes en Madrid..... 246
<i>Sociedad Española de Higiene.</i> 62, 95, 116, 132, 156, 191, 203, 230, 255, 279, 295 y 366	—caso de angina de Ludwig... 166
Solubilidad del ácido bórico; procedimiento para aumen- tarla..... 386	—nuevo Académico 165
Suscripción en honor de Martí- nez Molina..... 47	Unión médica hispano-america- na 359
T	Utilidad en campaña de los com- primidos medicinales 126
Tabla de solubilidades. 6, 26, 56, 92, 130, 170, 200, 222, 276, 310, 340 y 410	V
	<i>Vacunología</i> 246
	Valor numérico del hombre.... 85
	<i>Variedades</i> 290 y 368
	Vegetaciones adenoideas (Resul- tados terapéuticos del legra- do en las 389

