ó ricénico. El producto que así se obtiene es blando, no se pone rancio y se puede emplear en farmacia y como cosmético.

(*Runsch. f. pharm.* y *Ann. méd.*)

Pomada adhesiva de lanolina

(STERN).

Antes de dar la fórmula de este nuovo tópico adhesivo, es indispensable advertir que su preparación requiere el empleo de lanolina *anhidra*, fácil de obtener deshidratando con hacer calentar moderadamente la lanolina del comercio, que contiene unos 23 por 100 de agua. La lanolina anhidra se mezcla después con cera y aceite de olivo, en las proporciones siguientes:

Lanolina *anhidra*.	40 gr.
Cerato amarillo.	40 —
Aceite de olivo.	10 —

Caliéntese y mézclese.

Después de la refrigeración, se viene á tener una pomada de un hermoso color amarillo, de concistencia pegajosa, sin ninguna acción irritante y con un punto de fusión más elevado que la temperatura de la piel, sobre la cual se puede extender en una capa bastante espesa. La adherencia de esta pomada á los tegumentos permite, y ésta es su principal ventaja, protegerlos de un modo eficaz sin que sea necesario mantener el medicamento en conctato con las partes enfermas por medio de vendas.

M. Stern estima que se puede prescribir ventajosamente este tópico en todas las afeciones cutáneas en que se emplea habitualmente la curación oclusiva y principalmente en la eczema de la cara en los niños,, cuando uno se propone simplemente proteger la piel y resguardarla del contacto del aire.

Además, según las indicaciones, se puede considerar la pomada más arriba indicada como un simple excipiente adhesivo al que se añade, según las necesidades, óxido de zinc, ácido bérico, alquitrán, ácido salicílico ó cualquier otro medicamento activo empleado en la terapéutica cutánea. (*Bull. méd.*)

TERAPÉUTICA QUIRÚRJICA

Curación sin vendas con pasta antiséptica de Socin.

Cierto número de regiones anatómicas se prestan mal á consecuencia de su forma ó de su situación, á la aplicación de un vendaje después de una operación quirúrjica. Entre esas regiones incómodas vienen en primera línea los labios, y demasiado saben los cirujanos cuan difícil es mantener sobre ellos un apósito antiséptico, después de la operación del pico de liebre.

Parar remediar á este inconveniente, el S^or^ catedrático Socin (de Basilea) ha empleado una pasta antiséptica que se pega sólidamente á la piel y de consiguiente es inútil emplear vendas y tafetán engomado que fácilmente se desprenden ó ensucian.

Esta pasta se compone esencialmente de óxido de zinc y de cloruro de zinc mezclados con agua en la proporciones siguientes:

Óxido de zinc.	50 partes
Agua.	50 —
Cloruro de zinc.	5 á 6 —

Mézclense íntimamente.

La pasta se debe emplear fresca lo más posible; el cirujano tendrá pues que hacer él mismo la preparación cuando ha llegado el momento de usarla.

Después de la operación del pico de liebre, tan luego como se hayan concluído las suturas y después de un último lavado antiséptico del campo operatorio, que se seca bien, se extiende con un pincel ó una espátula la cantitad necesaria de pasta de Socin sobre la llaga suturada y su inmediata vecindad, teniendo cuidado de no obstruir los orificios de las narices. La pasta se seca al cabo de algumos minutos durante los cuales se le incorparan unas hebritas de algodón en rama para aumentar su resistencia; finalmente, se obtiene une costra sólida, fuertemente adhesiva, impermeable al aire y á los líquidos, que asegura una antisepcia perfecta de la llaga y por consiguiente la reunión por primera intención.

El emplasto aplicado de este modo se queda fácilmente firme durante cuatro ó seis días, al cabo de los cuales se desencola con cautela para descubrir la llaga y quitar las suturas. Terminada que sea esta operación, se hace otra applicación de pasta, que se deja hasta

que se desprenda de por sí, lo que generalmente suele suceder después de cinco ó seis días, y uno halla entonces la llaga completamento cicatrizada.

La pasta de óxido y cloruro de zinc tiene otra ventaja y es de no ser irritante y no provocar nunca eczemas á consecuencia de una aplicación prolongada.

Es inútil decir que esta pasta puede emplearse igualmente con buen éxito, no tan solamente después de la operación del pico de liebre, sino también en todas las circunstancias en que desee el cirujano por un motivo ú otro, evitar el empleo de vendas para mantener substancias antisépticas en contacto con una llaga suturada. (*Sem. méd.*)

La electrolisis lineal.

El Sor Dr P.-A. Fort comunica á la Academia de ciencias un trabajo sobre el modo de acción y la temperatura de la electrolisis lineal en el tratamiento de las constricciones (nota presentada por M. Bouchard).

« De las numerosas operaciones praticadas par mí sobre las constricciones del esófago, de la uretra, del recto y del útero y de los experimentos que he referido, dice el autor, estoy autorizado á sacar las siguientes conclusiones.

1° La electrolisis lineal es una destrucción lenta y molecular del tejido patológico, en forma de surco, acompañándose de un desprendimiento de hidrógene y del transporte de los alcalíes del tejido electrolizado al polo negativo;

2° La electrolisis lineal, inofensiva, casi sin dolor, se produce absolutamente *en frío*.

Nuevo procedimiento de anestesia local.

He aquí cómo el Sr Dor Voituriez describe en el *Journal des sciences médicales* de Lila el procedimiento que él ha imaginado para una anestesia local que no ha de pasar de diez minutos á un cuarto de hora.

Ese medio consiste en la utilización de las soluciones bajo presión de gas ácido carbónico del cual Brown-Sequard ha hecho conocer las propiedades anestésicas, y es muy fácil procurarse la instrumentación necesaria : basta tener á su disposición 5 botellas de agua de Seltz artificial.

La insensibilidad al dolor, la analgesia se obtiene con la proyección á 10 centimetros del contenido de 2 ó 3 de esas botellas

sobre la región limitada de la piel, encima de la cual se quiere llevar el instrumento cortante, y esta anestesia parcial persiste durante cuatro ó cinco minutos; va atenuándose poco á poco, de manera que es necesario recurir á nuevas irrigaciones; pero entonces está empezado otro tiempo operatorio, y las más veces es en el momento de las suturas cuanda hay precisión de repetir la proyección sobre los labios de la llaga operatoria.

Además, una irrigación repetida de ese modo no perjudica, ya que muchos cirujanos adoptan ahora el principio de la irrigación continua de agua filtrada fría, que reemplaza con ventaja para ellos la esponja y disminuye la efusión sanguina que procede de los vasos capilares.

M. Voituriez cita en apoyo de su procedimiento tres observaciones relativas á un kisto sebáceo de la pierna, un higroma, y un panarizo. Se pueden formular las indicaciones de este método para los casos siguientes :

1° Cuando no se tiene la instrumentación más ó menos complicada qve exigen los otros medios de anestesia local ;

2° Cuando la operación, por la duración, no debe pasar de diez á quince minutos : abertura de abceso, contra-abertura, extirpación de tumores de pequeño ó mediano volumen, ignipuntura ;

3° Es preciso reservar este modo de anestesia exclusivamente para los miembros; la irrigación hecha de este modo sería incómoda en los casos de afección del cuello, del tronco y de la raíz de los miembros.

Así reducido á estas simples proporcicones, este procedimiento parece poder ser muy útil en la práctica.

Metritis crónica, empleo del cloruro de zinc.

El Sor Dor Dumontpallier ha hecho á la Academia de medicina una comunicación sobre este argumento, de la que resulta que el cloruro de zinc le ha parecido el mejor modificador de emplearse en esta afección tan frecuente. Lo ha empleado bajo forma de lápices de pasta de Canquoin bien homogénea; el dolor que se produce puede ser muy atenuado con una inyección de morfina. Él ha tratado con buen éxito más de cien veinte casos de metritis crónica, muco-purulenta, pio-hemorrágica. Después de lavada la vagina con licor de Van Swieten, se miden las dimensiones de la cavidad uterina, con una sonda untada de glicerina y de yodoformo, después se coloca un lápiz de la largura necesaria. Se vuelve á lavar la vagina, después se coloca un tapón en fondo de la cavidad posterior y otro yodoformado sobre el orificio del cuello. La he-

morragia, la efusión purulenta, cesan casi al instante. El dolor puede faltar; habitualmente se manifesta bajo forma de cólicos uterinos. La retención de orina es frecuente Después de veinticuatro ó treinta y seis horas, la enferma da salida á alguna serosidad, después á muco-pus; la escara sale después de cuatro á trece días.

Sobre cien casos, M. Dumontpallier no ha tenido más que cuatro inflamaciones peri-uterinas ligeras. La curación definitiva del nonagésimo al centésimo quincuagésimo día la ha habido en los noventa y seis otros casos. Un cateterismo preventivo veinte ó veinticinco días después de la cauterización, aleja cualquier peligro de artresia del cuello.

Como conclusión, se puede admitir que el tratamiento de la endometritis crónica, por el lápiz de cloruro de zinc dejado en la cavidad uterina, ofrece verdaderas ventajas por su simplicidad, su innocuidad, y la rapidez de la cura.

FORMULARIO

Yodoformo anestésico

En general, el yodoformo aplicado sobre las llagas no provoca ninguna sensación penosa; sin embargo, en algunos casos en que la superficie que hay que curar es de una sensibilidad exagerada bueno es evitar cualquier dolor para que el enfermo no tenga ninguna repugnancia á la curación. La fórmula siguiente responde à esta indicación :

Yodoformo finamente pulverizado. . .	10 gramos
Cocaína pura.	0 gr. 30

Mézclense íntimamente y añádase :

Mentol	0 gr. 50
Esensia de alhucema	20 gramos

Yodoformo en la cistitis.

(L. Frey)

Yodoformo	50 gramos
Glicerina	40 —
Agua destilada.	10 —
Goma adragante	0 gr. 25

M. D. S. — Añádase una cucharada grande de esta emulsión á 1/2 litro de agua tibia y agítese enérgicamente. — Las inyecciones se repiten cada tres días; después de la tercera ó cuarta inyección, la desinfección de la vejiga puede no hacerse más que una vez cada semana. (*Wien. med. Pr.*)

Pomada contra la psoriasis capitis.

(E. Stern.)

Precipitado blanco.	10 gramos
Jabón negro	40 —
Lanolina *anhidra*.	50 —

Mézclense y F. S. A una pomada.

Hágase todos las noches una fricción con un pedacito de esta pomada del tamaño de una avellana sobre la raíz de los cabellos. Después de un tratamiento de cuatro á ocho días, todas las películas han desaparecido: las partes enfermas se vuelven á poner lisas y toman otra vez su aspecto normal.

Eczema de los labios

(Monin)

Manteca de moscada.	35 gramos
Aceite de álamo blanco.	1 —
Ácido salicílico.	0 gr. 30
Esencia de reina de los prados. . . .	7 gotas

M. S. A. Para unciones tres veces al día.

Manos coloradas

(Berliner Klin.)

Lanolina	100 gramos
Parafina líquida	25 —
Vanilina.	0 gr. 10
Esencia de rosa verdadera.	1 gota

M. (mañana y noche en unciones).

Tratamiento del acne.

El Dor H. Isaac (*Berl. Klin. Evesch.*) recomienda las pomadas siguientes : (*Nouv. Rev.*)

I. — *Lassar.*

Naftol		10 gramos
Azufre precipitado		50 —
Jabón verde	ââ	10 —
Vaselina		

M. — Para embadurnar las partes afectadas; déjese una media hora y hasta una hora entera.

II. — *Oesterreicher.*

Greda blanca en polvos		5 gramos
β naftol	ââ	10 —
Alcanfor		
Vaselina amarilla		
Jabón verde		15 —
Azufre precipitado		50 —

M. Siendo esta pomada muy irritante, es preciso dejarla sólo un cuarto de hora.

III. — *Resorcina.*

Óxido de zinc	ââ	5 gramos
Almidón		
Vaselina amarilla		10 —

M. — Pasta blanda. — Acción muy suave.

Gerente : E. PIERRE.

Imp. D. Dumoulin y Cia, calle des Grands-Augustins, 5, Paris.

TERAPÉUTICA MÉDICA

Congreso de terapéutica y materia médica.

Un congreso ha habido de terapéutica y materia médica que ha durado desde el 1ero hasta el 4 de agosto pasado. — La mayor parte de nuestros maestros de terapéutica, franceses y extranjeros asistían á este congreso bajo la presidencia general de M. Moutard-Martin.

M. Moutard-Martin lo ha inaugurado con un discurso en que él expone el estado actual de la terapéutica y que se puede resumir en la frase siguiente que le sirve de peroración :

« Fisiología, química, terapéutica, deben andar de frente dándose la mano. »

Después, el profesor Semmola, de Nápoles, presidente en la primera cuestión toma á su vez la palabra, y extractamos de su discurso la parte siguiente que es particularmente interesante :

« En medio de vertiginosa invasión de medicamentos nuevos y bajo el influjo de nuevas doctrinas inauguradas por el genio de Pasteur, muy á menudo se han confundido la promesas y los deseos con los resultados conseguidos. La consecuencia de semejante impaciencia no ha tardado en hacerse sentir; en vez de realizar esos progresos experimentales y bien asegurados que deben caracterizar una evolución científica en sus aplicaciones prácticas, nos hallamos en una época en que el pobre práctico que vive lejos de los centros científicos, no puede formarse una idea bastante justa del verdadero valor de las nuevas adquisiciones no sabe más á que santo encomendarse, y ha perdido la brújula del verdadero práctico que no debe ocuparse de la ciencia militante, sino gozar solamente de los hechos consumados. De manera que, os lo confieso sinceramente, existe hoy, por lo que veo todos los días, para los prácticos de las provincias, un verdadero confusionismo.

« Los estudiantes que han llegado á ser médicos se contradicen á cada paso en el nombre de sus maestros, los cuales además, mientras están coronados de resplandeciente aureola científica cuando hablan desde su cátedra, se vuelven en la prática cuando ascépticos, cuando empíricos y de consiguiente, cuando nihi-