

seoso, porque de no ser así es ineficaz, y aun, por su olor y gusto desagradable, basta para provocar el vómito cuando ya se tiene el *corazón alterado*.

Se toma el cloral *antes* de embarcarse. Entonces, con una dosis de 3 gramos de cloral, se encuentra el individuo en un estado de semiebridez. Sobre todo no se procura resistir al sueño. Es preciso retirarse á su gabinete, acostarse inmediatamente y procurar dormir. Inmediatamente viene el sueño, y si hay necesidad de tener cerca de sí la poción cloralizada se toman algunos sorbos siempre que se despierte. Así pasa el tiempo con una rapidez deliciosa, y se llega sin inconveniente al término del viaje.

Se hace tomar 1 gramo de sulfato de quinina en sellos dos horas lo menos y cuatro horas lo más antes de embarcarse. No debe olvidarse ninguna de las otras precauciones habituales, como la posición en cama, por ejemplo, que siempre es tan eficaz.

## MAL DE POTT

## Kirmisson.

I. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO.—Se inmovilizan las partes enfermas, y si hay dolor ó abscesos por congestión, se mantiene el enfermo en cama en una gotiera ó canal de Bonnet.

Si hay paraplegia, revulsivos á la columna vertebral.

Luego que la reparación ósea empieza á verificarse, aparatos que permitan la marcha y la estación (aparato de Sayre). No se debe intentar el restablecimiento de los movimientos por el masaje.

II. RÉGIMEN.—Tónicos.

## MALARIA

## Laverán.

De los remedios propuestos, la quinina ocupa el primer lugar. He aquí el modo de administrarla:

- 1.º Se toma los primeros días 1<sup>gr</sup>,50 de sulfato de quinina.
- 2.º Del 3.º al 8.º día, diariamente, 0<sup>gr</sup>,60 á 0<sup>gr</sup>,80 de sulfato de quinina.
- 3.º Se descansa desde el 9.º al 15.º día y no se toma más que vino de quina.
- 4.º Del 15.º al 20.º día se vuelve á tomar, y sin esperar la vuelta de la fiebre, 0<sup>gr</sup>,60 á 0<sup>gr</sup>,80 de sulfato de quinina al día y se continúa el vino de quina.
- 5.º Del 20.º al 25.º día se interrumpe el sulfato de quinina y se continúa el vino de quina.
- 6.º Del 25.º al 30.º día todavía se vuelve á tomar sulfato de quinina, 0<sup>gr</sup>,60 á 0<sup>gr</sup>,80 al día, y vino de quina. En seguida se continúa el vino de quina durante un mes lo menos.

Si durante el curso del tratamiento hay una recaída de fiebre, se vuelve á emprender un tratamiento completo.

## MAMITIS

## Verneuil.

En las *mamitis agudas*, pulverizaciones fenicadas por medio de soluciones anti, intra y post-operaciones á 1 ó 2 por 100, desinfectando así la región, y entonces se drenan las partes que supuran.

En los casos de *mamitis voluminosa con fistulas* no unidas entre sí y colecciones purulentas profundas, las



pulverizaciones renovadas con frecuencia y suficientemente prolongadas hacen provocar los abscesos y previenen la erisipela y todo accidente septicémico. La rubicundez desaparece y la mama disminuye de volumen.

Cuando la intervención quirúrgica es necesaria, se practican las pulverizaciones antes y después de la operación, que ayudan á la cura y hacen desaparecer toda probabilidad de fiebre de inoculación.

En el caso de *mamas gruesas, calientes y dolorosas*, frecuentes á consecuencia del parto, las pulverizaciones las ponen flexibles é indolentes.

Por último, en las *mamitis generalizadas difusas*, cuya naturaleza cancerosa ó inflamatoria es muchas veces dudosa, tres pulverizaciones diarias, de dos horas cada una, producen la resolución completa.

## METRITIS DEL CUERPO Y DEL CUELLO

## Polaillon.

La *cauterización intrauterina* con la flecha de pasta de cloruro de zinc, dejada permanente, es un procedimiento sencillo y fácil. No hace perder una gota de sangre; no necesita ni la dilatación preparada con mucho tiempo, ni el descenso del útero, ni la cloroformización; lleva en sí misma la antisepsia necesaria. No hace correr peligro alguno para la vida, y no expone á complicación alguna considerable.

La operación de la *limpieza* ó el *raspado* es compleja, sangrienta y dolorosa; exige la dilatación previa del útero, el descenso forzado del órgano, la anestesia cloroformica, y algunas veces, para completar la acción de la cucharilla, una cauterización más ó menos intensa,

por medio de un pincel ó de un escobillón. Las consecuencias no son benignas, sino á condición de que no se haya cometido durante y después de la operación ninguna falta de asepsia ó de antisepsia.

La frecuencia de la curación es la misma con una y con otra operación.

El *escobillado*, el *raspado* y el *rastrillado* ó *igualación*, no deben tomar un puesto exclusivo.

La cauterización por la flecha permanente es de una eficacia igual, si no superior.

## Dumontpallier.

El cloruro de zinc es el mejor modificador. Se le emplea bajo la forma de lápices de pasta de Canquoin muy homogénea; el dolor que se produce puede ser atenuado con una inyección de morfina. Estando lavada la vagina con el licor de Van Swieten, se miden las dimensiones de la cavidad uterina por medio de una sonda untada con glicerina y iodoformo, y después se coloca un lápiz de longitud apropiada. Se lava de nuevo la vagina, y después se coloca un tapón en el fondo de saco posterior y otro iodoformado en el orificio del cuello.

La hemorragia y el flujo purulento se detienen inmediatamente. El dolor puede faltar, y habitualmente se produce bajo la forma de cólicos uterinos. La retención de orina es frecuente. Después de veinticuatro ó treinta y seis horas, la enferma pierde serosidad; después moco-pus, y la escara sale de los cuatro á los trece días. Un cateterismo preventivo, veinte á veinticinco días después de la cauterización, aleja todo peligro de atresia del cuello.



El tratamiento, por medio del lápiz de cloruro de zinc dejado permanenté en la cavidad uterina, ofrece ventajas positivas por su sencillez, por ser inofensivo y por la rapidez de la curación.

#### A. Charpentier.

El *pequeño raspado*, el del cuello, no da resultado alguno.

El *gran raspado* no debe practicarse sino cuando no hay inflamación de los anejos del útero, salpingitis ú ovaritis.

Se hace el raspado en buenas condiciones de anti-sepsia, con la cucharilla cortante, y se le hace completo, es decir, no deteniéndose sino cuando se percibe el crujido uterino; se le debe hacer seguir de una cura con mezcla de creosota y de glicerina á partes iguales, que no retrae los tejidos é impide las hemorragias. Para terminar la operación, se hace pasar á la cavidad uterina una corriente de una solución de sublimado á 1 1/2 por 100, destinada á arrastrar el exceso del cáustico.

Practicado de este modo, el raspado nunca ocasiona accidentes ni causa atresia del cuello.

El raspado ¿cura siempre? Indudablemente que no, así como tampoco la cauterización con el cloruro de zinc; á veces es necesaria una segunda operación, como sucede con los otros procedimientos. Tiene sobre las cauterizaciones una gran ventaja, y es que una vez hecho no es más doloroso, mientras que la aplicación del lápiz de cloruro de zinc provoca á veces, durante dos ó tres días, dolores atroces.

#### Doleris.

El tratamiento por una operación única es un objetivo ilusorio. Las lesiones complejas, englobadas con demasiada frecuencia bajo el término unívoco de *metritis*, reclaman una terapéutica especial. Es preciso distinguir desde luego la metritis del cuello de la del cuerpo.

La mucosa del cuello, enferma de poco tiempo, es á veces susceptible de una terapéutica conservadora, fundada en la persecución del proceso morbozo, previamente puesto en evidencia por una dilatación extensa del conducto cervical. Esta dilatación, que á veces se descuida cuando se trata del cuerpo del útero, es indispensable para el tratamiento de la metritis del cuello. Extendiendo cada relieve, adelgazando y reblandeciendo la pared cervical, los lechinos dilatadores, laminaria, esponja, preparan á la cucharilla y á los tópicos apropiados un trabajo eficaz.

En las metritis inveteradas, más veces se obtienen malos resultados que buenos; desde luego es preciso renunciar á las medidas conservadoras; no hay más que un remedio, y es la abrasión limpia y regular de la mucosa del cuello por una operación plástica con el bisturí.

Otra causa de mal éxito del raspado es la existencia de una desviación de la matriz: aquí el elemento metritis pasa al segundo plano.

El uso de la dilatación y de la cucharilla, en materia de desviación, no es despreciable, pero no es curativo. Los malos resultados de este orden no deben figurar en el pasivo del raspado. Y lo mismo sucede con las lesio-



nes de los *anejos*: salpingitis, ovaritis, pelvi-peritonitis, caracterizadas por procesos vegetales ó claramente hiperplásticos. El raspado no tiene efecto inmediato cierto más que sobre la mucosa.

El porvenir de la ginecología estriba en el objetivo fisiológico. Ahora bien, el cauterio actual y los cáusticos violentos permanentes son destructores de la vida fisiológica del útero, y por consiguiente es preciso rechazar la canterización intrauterina.

#### Routier.

La introducción del lápiz de pasta de cloruro de zinc es un medio de obrar á ciegas sobre el útero. El orificio interno del cuello siempre está espasmódicamente apretado; por consiguiente, sobre él ejerce su acción el cáustico; en cambio no obra sobre la parte vecina de las trompas. Y de aquí su doble inconveniente, la atresia del cuello ó una operación incompleta.

La obliteración del orificio interno del útero puede tener graves inconvenientes, pues las reglas continúan produciéndose, las trompas se llenan de sangre y se asiste á la formación de una hemato-salpingitis.

El raspado con la cucharilla cortante también expone al inconveniente de la atresia del conducto cervical, y debe volverse al raspado obtuso de Recamier y evitar sobre todo el raspado demasiado enérgico del cuello al nivel del orificio interno.

#### METRORRAGIAS

##### Dujardin-Beaumetz.

Se prescribe el *hydrastis canadensis*, cuya acción vascular está demostrada fisiológicamente bajo la forma de píldoras, de tintura, de jarabe y de elixir.

1.º *Píldoras de hydrastis*.—Se las prepara reduciendo por evaporación 20 gramos de extracto fluido á 6 gramos de extracto seco. Se formulan de este modo:

Extracto seco de <i>hydrastis canadensis</i> ..	3,00	gramos.
— de cornezuelo de centeno..	1,50	—
Hierro reducido por el hidrógeno. . . .	1,50	—

Para 60 píldoras. Se administran 2 á 5 píldoras cada veinticuatro horas.

2.º *Tintura de hydrastis*.—Se la prescribe en agua, á razón de 20 á 40 gotas al día.

3.º *Jarabe de hydrastis*.—Se prepara un jarabe que contenga 100 partes de extracto fluido por 1.000 de azúcar. Dos á tres cucharadas de las de sopa al día.

4.º *Elixir de hydrastis*.—Mezcla destinada á disfrazar el sabor de la tintura de hydrastis:

Tintura de hydrastis. . . . .	10	gramos.
Elixir de Garus . . . . .	100	—

Cada cucharada contiene un gramo de hydrastis; se prescribe 1 á 2 gramos diariamente.

#### Terrillón.

Quietud en la posición horizontal, la pelvis ligeramente elevada y el tronco un poco bajo.

Si la hemorragia persiste, muchos tratamientos pueden emplearse: medios directos y uterinos, medios intravaginales, medios extravaginales.

I. MEDIOS UTERINOS.—El más empleado es el agua caliente, que tiene una acción hemostática cierta.

Quando el útero está dilatado, por ejemplo, después del parto, se lleva directamente el líquido á la mucosa



uterina, por medio de la sonda intrantrerina de Budin. La hemostasia es rápida y fácil.

II. MEDIOS INTRAVAGINALES.—Las más veces no se puede hacer más que una inyección vaginal. Los instrumentos deben estar sumamente limpios; deben proscribirse las cánulas de goma, que son una fuente de contaminación; no deben emplearse más que las de cristal ó de caucho rojo, que se pueden hacer hervir. La misma agua debe haber sido hervida, y dejarla bajar á la temperatura de 50°.

Se coloca la enferma en el decúbito dorsal, con el asiento elevado por una jofaina; se inyecta primero una débil cantidad de líquido, que después de haber pasado al través del tubo apenas tiene 45°. Este agua permanece fácilmente en la vagina, y luego que está llena se interrumpe el curso comprimiendo el tubo. La enferma sufre un poco por la temperatura elevada del agua, pero ésta se enfría rápidamente; entonces se vuelve á empezar una segunda introducción de líquido. Se procede lentamente, de modo que un litro de líquido baste para una irrigación de quince á veinte minutos.

El agua puede encerrar un antiséptico ligero, pero esto no es necesario sino cuando la enferma está infectada. No se deben emplear líquidos hemostáticos.

Si la inyección caliente no da resultado, se practica el taponamiento. Primero se lava la vagina con agua fenicada ó con bicloruro, empleando sólo tapones de algodón hidrófilo aséptico, ó mejor todavía tapones de gasa iodoformada montadas en forma de cola de escarabajo.

El spéculum permite operar metódicamente.

III. MEDIOS EXTRAVAGINALES.—Aplicación de hielo al vientre ó á la vulva, sinapismos, ligaduras á la raíz

de los miembros; pero estos medios rara vez dan buenos resultados.

IV. MEDIOS MÉDICOS.—Opiados (picaduras de morfina, lavativas laudanizadas), que paralizan el músculo uterino y suspenden las contracciones uterinas.

El cornezuelo de centeno obra de un modo opuesto.

Debe obrarse según las indicaciones.

Muchas veces no se sabe sino después del experimento qué medicamento debe emplearse.

V. TRATAMIENTO GENERAL.—La permanencia al aire libre, las duchas, las aguas saladas (Salics de Bearn, Salins del Jura). El *baño de sol* es muchas veces útil. Se extiende la enferma en un asiento largo, colocado al mediodía, vestida de una bata negra y la cabeza protegida con un quitasol; la temperatura sube á 38°, 38°,5 y se produce un sudor abundante. Al poco tiempo las pérdidas disminuyen ó cesan y mejora la nutrición.

Se evita que, prescribiendo inconsiderablemente vino de quina, se irrite el estómago de los enfermos.

#### MIOPATIAS DE ORIGEN ESPINAL

Raymond.

El origen de la corriente es indiferente; se la hace pasar primero en un sentido y después en otro. Cuando la atrofia es limitada, se la dirige á las regiones de la médula que están atacadas. Se aplica el polo positivo ó anodo (corriente constante) á la parte del raquis que corresponde á la región enferma, y el polo negativo (katodo) al esternón. Después de uno ó dos minutos se intervierte el orden de los polos. Se prefieren los electrodos anchos, que disminuyen la intensidad de la corriente, y por lo tanto atenúan los efectos locales. Se



aplica la corriente farádica á los músculos atrofiados; la duración media de la sesión será de diez minutos. Se harán dos, tres ó más por semana. Y lo mismo sucederá con las corrientes galvánicas, cuyas sesiones duran de dos á cuatro minutos.

Cuando la enfermedad espinal se desarrolla con mucha lentitud, tal como la *atrofia muscular progresiva*, se prolonga un poco más la duración de cada sesión.

La duración del tratamiento es por lo general muy larga.

## MORFINOMANIA

## Ball.

Se coloca al enfermo en una casa de salud, en donde la vigilancia del médico se ejerce á cada momento.

Se suprime más ó menos completamente el uso de la morfina.

Se levanta la acción del corazón con una inyección de esparteina, á la cual se agrega una inyección de morfina si los accidentes son amenazadores. Con efecto, el colapso puede terminar por la muerte, y el uso de la morfina le hace desaparecer.

En el momento mismo en que aparece el desfallecimiento del corazón, se hace una inyección de sulfato de esparteina, que representa de 0,02 á 0,04 gramos, que puede repetirse; al cabo de algunos minutos, el pulso se levanta.

Se administra el sulfato de esparteina en forma de pequeñas cápsulas (Houdé) de 2 centigramos, á la dosis de 4 á 8 al día. Este modo de administración sucedería al de las inyecciones y permitiría continuar la acción tónica sobre el corazón hasta la desaparición completa de las «angustias» que es preciso evitar.

Una vez obtenido este resultado, se fortifica la constitución y se garantiza al enfermo contra su pasión fúnebre con una vigilancia rigurosa y prolongada.

## MUGUET

## Julio Simón.

Cuando es confluyente y ha resistido al bórax, al ácido bórico, se emplea, para los niños pequeños, en gargarismos y unturas:

Cloruro de zinc. . . . . 1 gramo.  
Agua alcoholizada . . . . . 1 litro.

En el adulto se eleva la dosis á 4 gramos.

## Descroizilles.

I. TRATAMIENTO LOCAL.— En los niños que están en edad de gargarizarse, se prescriben gargarismos ó irrigaciones bucales con infusiones ó cocimientos emolientes (malva, malvavisco, simiente de lino).

El remedio soberano consiste en el uso de los alcalinos, por razón de que el hongo del muguet no puede desarrollarse sino en un medio ácido.

Se prescribe el bicarbonato de sosa asociado á la glicerina, en la proporción de un décimo á un décimo-quinto, ó el agua de Vichy (fuente de los Celestinos), en lavatorios ó irrigaciones.

Cauterizaciones con nitrato de plata.

Lavatorios de la cavidad bucal con el agua oxigenada.

II. TRATAMIENTO GENERAL.— Si hay alteraciones *dispépticas*, se hace tomar por la boca el agua de Vichy



ó el agua de cal, á la dosis de una cucharada de las de café, muchas veces al día. Se prescriben además lavativas emolientes y ligeramente laxantes.

Cuando existen síntomas de *enteritis*, se hace tomar el subnitrito de bismuto á la dosis diaria de 25 centigramos á 1 gramo, asociado, si es necesario, al láudano de Sydenham (2 gotas).

En los casos de *anemia*, ó cuando hay una complicación grave, tal como una *pneumonia*, se sostienen las fuerzas prescribiendo vinos generosos, aguardiente y jugo de carne concentrado.

III. TRATAMIENTO PROFILÁCTICO.—A falta de una buena nodriza, se hace consistir la alimentación artificial exclusivamente en leche mezclada con una proporción variable de agua de Vichy, de agua de cal ó de aguardiente, proscribiendo el cogucho ó azúcar terciada, la melaza y las otras sustancias amiláceas. Después de cada teta se limpia la boca del niño por medio de un lienzo. Finalmente, se mantienen los biberones y los pezones de las nodrizas en un estado de suma limpieza.

En la prescripción de los colutorios y de las pociones se evita el uso de las sustancias azucaradas, azúcar, miel, cuyos productos de fermentación ejercen una influencia funesta en la evolución del muguet.

#### Hanot.

Tocamientos con:

Bórax.....	4 gramos.
Jarabe de moras.....	30 —

#### NEFRITIS PARENQUIMATOSA

Jaccoud.

I. RÉGIMEN.—No emplear el régimen lácteo. Se prescribe el oxígeno, primero 30 litros al día; y después, si esto no produce algún cambio, se da la dosis extraordinaria de 60 litros al día. A esto es debido el alejamiento progresivo de los accesos urémicos.

II. TRATAMIENTO MÉDICO.—Se asocian algunos medicamentos al régimen; se empieza por el ioduro de sodio; después se ensaya el tanino, el percloruro de hierro, la nuez vómica, y en otro orden de ideas, la hidroterapia y los baños de vapor tomados en la cama.

#### NEURALGIA DE LA CARA

Campeñón.

Se hace una pulverización de cloruro de metilo sobre el carrillo y el labio, después de haber protegido el globo ocular. Se hace el estipaje en los puntos indicados por medio de una bolita de algodón hidrófilo llevada en una varilla y cargada de cloruro de metilo.

Se aplica la bolita á la mucosa bucal hasta que ésta toma un aspecto apergaminado.

#### NEURALGIA CIÁTICA

Jaccoud

I. TRATAMIENTO LOCAL.—Quietud absoluta, cualquiera que sea la agudeza del dolor, para prevenir la impotencia del miembro, consecutiva á la neuritis, que muchas veces sucede á la congestión del nervio.



Desde el principio ventosas escarificadas debajo del pliegue glúteo, en el hueso poplíteo y en la pantorrilla.

Inyecciones hipodérmicas de morfina si los dolores son demasiado intensos.

Si las ventosas no alivian ó están contraindicadas por la anemia del enfermo, se aplican aquí y allá, en los puntos doloridos del miembro, grandes vejigatorios que cubran la parte posterior y lateral externa del miembro.

II. MEDICACIÓN INTERNA.—Si la *ciática es de origen reumático*, el salicilato de sosa, durante tres días, á la dosis de 4 á 6 gramos por día.

En el caso de no dar resultado el salicilato, la quinina á alta dosis, con preferencia al bromhidrato de quinina á la dosis de 1<sup>er</sup>,50 á 2 gramos el primer día, y se continúa así mientras no se produzcan fenómenos fisiológicos demasiado molestos. En este caso se suspende un día ó dos, y después se vuelve á empezar.

Si la enfermedad no cede, se insiste en la medicación tópica.

En la *ciática crónica*, se recurre á una mezcla de ioduro y de bromuro de potasio, 3 á 4 gramos de cada uno al día, disueltos en un solo vehículo.

Si el tratamiento falta, pulverizaciones con el cloruro de metilo; pero deben emplearse con prudencia para evitar las escaras y las ulceraciones.

Baños de vapor simples ó trementinados.

En los casos rebeldes, se recurre á las *curas termales*. Se emplean: 1.º, *aguas indiferentes muy calientes*: Ragatz, Neris; 2.º, *aguas cloruradas iódicas muy calientes*: Wiesbaden; 3.º, *las aguas sulfurosas*: Aix en Saboya ó Aix-la-Chapelle. La termalidad es el punto importante.

Finalmente, cuando hay alteraciones que resultan de la *neuritis*, baños de cieno: Saint-Amand, Dax.

#### Debove.

Pulverizaciones de cloruro de metilo en el trayecto del nervio durante cinco minutos lo más. El enfermo experimenta una sensación de quemadura, la piel se pone blanca y se endurece. Se renueva la aplicación una ó dos veces, con dos días de intervalo.

#### NEURALGIAS

##### Bouchard

Para producir la refrigeración local se aplica una torta de algodón y de borra de seda empapada en cloruro de metilo (éter metil-clorhidrico). Como medio analgésico, la aplicación de la torta es tan eficaz como el chorro del sifón.

También se puede emplear un pincel, lo cual permite localizar la acción de un modo muy preciso.

Por este procedimiento, el dolor cesa en casos de *neuralgias intercostales*, de *torticolis*, de *dolores musculares*, de *lumbagos*, de *neuralgias dentarias*, de *crisis gástricas de origen tabético*, de *cólicos de plomo*.

#### Debove.

Tratamiento de la causa (anemia, impaludismo, etcétera). Inyecciones de morfina, antipirina, quinina, vejigatorios, electrización, cloruro de metilo.

#### Dujardin-Beaumetz.

Contra el elemento dolor, cualquiera que sea su origen, la exalgina es muy activa en las *neuralgias esen-*



*ciales*, las *neuralgias sintomáticas*, los *dolores de los diabéticos* ó las del *angor pectoris*.

Si esta combinación metilada fuese más soluble, debería ocupar el primer lugar, porque es más activa y nunca produce erupción. Deben usarse dosis débiles, 25 centigramos por ejemplo, renovados dos veces al día. Por razón de su insolubilidad, se la da en poción alcoholizada:

Exalgina. . . . .	2,50 gr.	Agua de tila. . . . .	120 gr.
Alcoholato de		Jarabe de flores de	
menta. . . . .	10,00 —	naranja. . . . .	30 —

Si el enfermo no puede tolerar el gusto de la menta, se hace uso de la fórmula siguiente:

Exalgina. . . . .	2,50 gr.	Agua. . . . .	120 gr.
Tintura de luque-		Jarabe de cortezas	
tes ó cortecitas de		de naranjas amar-	
naranjas. . . . .	5,00 —	gas. . . . .	30 —

Cada cucharada de las de sopa de cada una de estas dos pociones contiene 25 centigramos de exalgina; se prescribe una cucharada por mañana y tarde. La tintura y el alcoholato no sirven más que para disolver la exalgina, y esto es lo primero que hay que hacer en la preparación antes de añadir los otros excipientes.

En sellos medicamentosos, la administración es más fácil, pero la acción es menor; el estado de solución del medicamento aumenta su poder.

La fenacetina, insoluble, pero no tóxica á causa de esta misma insolubilidad, es un buen medicamento, sobre todo en las *neuralgias fugaces* y variables, en los histéricos y en los neuratáxicos. También es un buen analgésico.

Se dan al día uno ó dos sellos de 50 centigramos á un gramo, sin temer la intoxicación.

La parafenacetina no provoca la cianosis ni las erupciones de la antipirina y de la acetanilida.

#### Desnos.

Contra las *neuralgias de la cara y de los miembros*, y las *neuralgias intercostales y viscerales*:

Exalgina. . . . .	1 gramo.	Tintura de ba-	
Ron. . . . .	30 —	diana. . . . .	1 gramo.
Jarabe. . . . .	30 —	Té. . . . .	60 —

Una cucharada de las de sopa cada cuatro horas.

La dosis es, por término medio, de 25 centigramos, pero se puede llegar progresivamente á 1<sup>er</sup>,25 y 1<sup>er</sup>,50 por veinticuatro horas. Es un medicamento enérgico y que debe manejarse con prudencia.

La exalgina obra sobre el bulbo y sobre el sistema cerebro-espinal, y produce vértigos, acompañados ó no de escalofríos y de zumbidos de oídos, á veces de sudores, de hormigueos y de cianosis, si la dosis es elevada. Nunca hay disnea ni opresión.

#### NEURALGIAS UTERINAS

##### Letulle.

Inyecciones vaginales con:

Antipirina. . . . .	5 gramos.
Acido bórico. . . . .	10 —

Para un paquete.



## NEURASTENIA

Dujardin-Beaumetz.

En la *neurastenia gástrica*:I. TRATAMIENTO MÉDICO.—a) *Antisépticos farmacéuticos*.—En los casos medianos.

Salicilato de bismuto . . . . .	} aa. 10 gramos.
Magnesia inglesa . . . . .	
Bicarbonato de sosa . . . . .	

En 30 sellos. Se toma un sello en cada comida.

En los casos más avanzados:

Salicilato de bismuto. . . . .	10 gr.	Magnesia inglesa. . . . .	10 gr.
Naftol $\alpha$ . . . . .	10 —	Bicarbonato de sosa. . . . .	10 —

En 40 sellos. Un sello en cada comida.

b) *Laxantes*.—Se emplea la fórmula siguiente:

Folículos de sen pasados al alcohol en polvo . . . . .	} aa. 6 gramos.	
Azufre sublimado. . . . .		
Hinojo en polvo. . . . .		
Anís estrellado en polvo. . . . .	} aa. 3 —	
Crémor tártaro pulverizado. . . . .		2 —
Regaliz en polvo. . . . .		8 —
Azúcar en polvo. . . . .		25 —

Se toma por la noche al acostarse, en medio vaso de agua, una cucharada de las de postre.

c) *Lavatorios estomacal é intestinal*.—Se hacen estos lavatorios con agua boricada á 10 por 1.000 ó con naftol á 1 por 1.000. Para el lavatorio intestinal, el sifón es preferible al irrigador.

II. RÉGIMEN.—Se reduce á su minimum la cantidad de la alimentación. Para bebida, no se toma más que vaso y medio (300 gramos) de una mezcla de vino blanco ligero con agua común; nada de bebidas gaseosas, ni vino puro, ni licores.

No se introducen alimentos en el estómago sino cuando este último se ha desembarazado del bolo alimenticio.

Se sigue con rigor la higiene alimenticia siguiente: se dejan pasar siete horas entre las comidas. Si el enfermo hace tres comidas al día, la primera tendrá lugar á las siete y media y la segunda á las once y media. Si no hace más que dos, la primera entre diez y once y la segunda á las siete. Nunca se debe comer ni beber entre las comidas.

Se debe reducir á su minimum la cantidad de ptomainas introducida por la alimentación, haciendo predominar los huevos, los feculentos, las legumbres verdes y las frutas.

a) Los huevos serán muy poco cocidos (crema).

b) Los feculentos serán en puré (puré de patatas, de judías, de lentejas, panatelas ó sustancias de pan, arroz, pastas alimenticias, pasta inglesa, macarrones).

c) Las legumbres verdes estarán muy cocidas (puré de zanahorias, de guisantes, ensaladas cocidas, espinacas).

d) Las frutas serán en compota, excepto las fresas y las uvas.

Si el régimen carnívoro es necesario, carnes muy cocidas (carnes asadas, vaca estofada, pollo con arroz, aves adobadas).

Se prohíbe la caza, el pescado, los moluscos, los crustáceos y los quesos añejos, así como los alimentos de-



masiado líquidos, y en particular las sopas líquidas. Se toman sopas espesas en forma de papillas de harina de trigo, de arroz, de maíz, de cebada y de avena.

Como pan, se toma pan tostado.

Cada día se toma una ducha de agua fría en chorro, á lo largo de la columna vertebral; duración de la ducha, quince segundos (si es una señora, se duchan los pies con agua caliente). Fricción seca enérgica después de la ducha con un guante de crin.

Paseos al aire libre, ejercicios musculares (gimnasia del opositor, esgrima, etc.).

#### Huchard.

En la *neurastenia gripal*:

Si hay depresión física, intelectual y moral, se combate pronto este estado asténico, no con los arsenicales y ferruginosos, que obran, pero lentamente, é imponer al sistema nervioso cerebro-espinal una medicación tónica:

1.º Las preparaciones de estriquina, en forma de sulfato, de 2 á 3 miligramos al día; ó de arseniato, de 3 á 4 gránulos de medio miligramo.

En los casos graves, inyecciones subcutáneas de sulfato de estriquina, según esta fórmula:

Agua destilada. . . . .	10 gramos.
Sulfato de estriquina. . . . .	1 centigramo.

Háganse 2 á 4 inyecciones al día.

2.º Las preparaciones de cafeína, empleadas al interior, según esta fórmula:

Benzoato de sosa. . . . .	} aa. 2 gramos.
Cafeína. . . . .	

Para 8 sellos; 4 sellos al día.

Es preferible recurrir á las inyecciones subcutáneas de cafeína, según la fórmula siguiente:

Cafeína. . . . .	4 gramos.
Salicilato de sosa. . . . .	3 —
Agua destilada. . . . .	6 —

Cada jeringa de Pravaz contiene 40 centigramos de cafeína. Se inyectan 6 á 8 jeringas al día; en los casos graves, se agregan las inyecciones de éter.

3.º Las preparaciones de fósforo: los fosfatos, de 4 á 6 gramos al día, y el fosforo de zinc, de 2 á 3 gránulos de un miligramo al día.

#### NEUROSIS GÁSTRICAS

##### Germán See.

El *cannabis* es el verdadero sedante del estómago, sin los inconvenientes de los narcóticos (opio y cloral), de los absorbentes (bismuto), de los sedantes generales (bromuro de potasio), de los paralgésiantes (antipirina), de los amargos, de la orexina, que producen efectos desfavorables en el tubo digestivo.

Favorece la digestión estomacal, retardada por un estado nervo-paralítico, ó dolorosa por *hiperclorhidria*. No produce alivio alguno en la indigestión de los *anaclorhídricos*; la hace menos molesta, pero no más eficaz. La digestión intestinal también se presta á las propiedades calmantes del cannabis.

Sobre los fenómenos lejanos, tales como *vértigos*, *jaquecas*, *insomnios*, *palpitaciones* y aun *disneas*, produce buen efecto; destruye estos molestos incidentes, pero apenas modifica las disposiciones nerviosas, que se traducen por la hipocondría, el histerismo ó la neuro-as-



tenia, aunque estos estados tengan muchas veces su punto de partida en las afecciones estomacales.

La acción del cannabis reclama el concurso de los otros métodos curativos, como los alcalinos á dosis alta, ciertos purgantes, y más rara vez los antisépticos, que llenan indicaciones preciosas; exige sobre todo las reglas del régimen alimenticio.

Se da leche á condición de que la neurosis pertenezca á la clase de las *hiperclorhidrias*. La leche no produce, por el contrario, buenos resultados contra las *anaclorhidrias* y las *hiperclorhidrias*.

## OBESIDAD

## Dujardin-Beaumetz.

Primer almuerzo, á las ocho:

Pan. . . . .	25 gramos.	Té ligero sin azú-
Carne fiambre. . .	50 —	car. . . . .
		200 gramos.

Segundo almuerzo, á mediodía:

Pan. . . . .	50 gramos.	des. . . . .	100 gramos.
Carne, guisado ó		Queso. . . . .	15 —
dos huevos. . .	100 —	Frutas á discre-	
Legumbres ver-		ción.	

Comida, á las siete; nada de sopa:

Pan. . . . .	50 gramos.	Queso. . . . .	15 gramos.
Carne ó guisado.	100 —	Frutas á discre-	
Legumbres ver-		ción.	
des. . . . .	100 —		

Se emplean frecuentemente purgantes, sean aguas minerales purgantes, sean píldoras ó polvos laxantes.

Ejercicios corporales apropiados á la fuerza del individuo, masaje y baños calientes.

## Germán See.

El agua mejora la nutrición, y esto es lo que hay que procurar en la obesidad; se deja que el enfermo beba á su gusto. Hay bebidas perjudiciales á las personas gruesas: la cerveza y los alcoholes. Las bebidas más útiles son los líquidos teicos y cafeicos. Se prefiere el té, que debe tomarse á una temperatura elevada; se precipita la grasa en el intestino y se acelera la digestión.

Si el enfermo bebe en las comidas, tomará en cada una de ellas vaso y medio de vino tinto ó blanco (ó sean 300 gramos), mezclado con agua alcalina; si no bebe hasta dos horas después, la cantidad de líquido podrá ser mayor.

Nunca vino generoso, licor, aguardiente ni cerveza.

Se rechazan los alimentos acuosos, tales como la sopa. Se autorizan los huevos, el pescado, la carne, las legumbres verdes y las frutas: se reducen los feculentos al *minimum*. El pan debe ser muy ligero, compuesto sobre todo de corteza; nunca pastelería.

Muchas veces puede prescribirse la gimnasia de salón; ciertos ejercicios, tales como el llamado *de la pared*, convienen sobre todo á las personas que tienen el vientre abultado. El individuo se coloca de pie contra una pared, apoyándose fuertemente en la superficie; después levanta los brazos por encima de su cabeza, manteniéndolos extendidos y haciéndolos describir una semicircunferencia de delante atrás. Este ejercicio desarrolla los músculos abdominales y mantiene las paredes del vientre.