

HOJEANDO REVISTAS

Tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

19 -- Tratamiento **higiénico-dietético**. Se resumen en la siguiente fórmula: reposo del enfermo, alimentación variada y substancial, prácticas hidroterápicas.

La *vicia al aire libre* es fundamental y el ideal se realiza cuando es factible su práctica a orillas del mar o en la montaña.

29—**Tratamiento** medicamentoso, a) *el* yodo, que ejerce una acción indiscutible sobre el sistema linfático, es uno de los medicamentos *mar en boga*.

Nobecourt y Yovanivisch preconizan la tintura de yodo, en dosis **iniciales** de xx xxx **gotas** repetidas en tres tomas. Se **augmenta** cada día en cada toma una a o dos gotas, hasta un máximo de C gotas. Niños de 10 a 15 años han tolerado hasta C C L y C C C gotas. La medicación puede continuarse durante dos meses o dos meses y medio. **Finikoff** emplea las inyecciones intramusculares de aceite yodado lejos de la lesión. Se agrega la tintura de yodo al aceite, en la proporción de 1 en 3 0 en el mismo momento de la inyección, las que se practican cada 6 o 6 días en cantidad, de 30 cc. para las primeras y 20 para las siguientes. Además **debe administrarse** calcio por la boca.

b) Arsenicales. Arseniato de sodio, licor de Fowler, cacodilato de sodio, arrenal.

c) Aceite de hígado de bacalao.

d) El hierro y el tanino asociados al yodo

e) **Aeroterapia**

f) El Clorhidrato de colina, en inyección subcutánea a la dosis de 0,02 **cgr.**

3—**inmunoterapia**. El **empleo** de la tuberculina cuenta o no sus partidarios. Guyot y Jeanneney han utilizado una **lipo-tuberculina** obteniendo buenos resultados en las adenitis cerradas, mediocres en las fistulizadas. La antígenoterapia consiste en el empleo del **antígeno** metfílico de Negre y Boquet.

49—**Fisioterapia** a) Helioterapia, la que debe ser directa, **total**, progresiva y continua

b) Actinoterapia. El empleo de los rayos ultravioletas es hoy *d2* práctica corriente. **Signal** da las siguientes normas: irradiación general con lámpara de arco voltaico. 1º sesión, de cuatro minutos sobre los dos lados. 2ª, de 8 minutos, .Aumentar 4 minutos, hasta 30. Su total nacen 12 a 15 aplicaciones, una cada dos días. 2ª serie de aplicaciones después de dos a tres semanas de descanso.

c) Radioterapia. Actúa especialmente sobre la hipertofia ganglionar.

c) Curioterapia, ha sido empleada por algunos autores con buenos resultados.

6—**Tratamiento quirúrgico**, a) Punción evacuadora e indicaciones modificadoras. Empleadas en las adenitis reblandecí-

das para evitar la fistulización.
b) Extirpación de los ganglios.

Tratamiento de la colecistitis crónica. Una vesícula dolorosa requiere ante todo reposo prolongado en cama (tres o cuatro semanas.)

Si hay fiebre, una **inyección** de Septicemina mañana y **tarde**. Puede usarse también la uroformina.

Contra el dolor sordo, aplicaciones locales de hielo o aplicaciones calientes renovadas con frecuencia.

Se preconizan los sedantes nervinos:

Tintura de Valeriana... 10 gr.
Tintura de belladona. ... 3 gr.
Tintura de beleño ½ gr.

XX gotas, dos veces al día, en un poco de agua azucarada.

El éter amilvaleriánico da buenos resultados en la poción siguiente:

Éter amilvaleriánico 0.60 gr.
Aceite de almendras dulces..... 8 gr.
Goma..... 5 gr.

Jarabe simple..... 30 gr.

Agua..... 60 gr.

Para tomar cuatro veces al día.

Una vez desaparecidos los dolores se aconseja el aceite de Harlem en cápsulas de 0,20 cgr. antes de cada comida o una cucharada de las de café en ayunas del siguiente polvo:
Magnesia calcinada . . 30 gr.
Subnitrato de bismuto.. 1C gr.
Lactosa..... 60 gr.

Después del aceite de Harlem, se **recomienda** el aceite de **oliva**.

La alimentación debe ser moderada y sobre todo lacto-vegetariana.

Tratamiento de las picaduras de mosquitos

1? — Contra los mosquitos. Matar las larvas en las aguas no potables con ayuda de petróleo: una cucharada de sopa por metro cuadrado.

Para hacer huir los mosquitos, proyectar alrededor de una mesa un mosquitero L á C. gotas, sobre las almohadas o sobre un mosquitero que rodee la

cama, XXX a XL gotas de:
 Aceite de citronela4 partes
 Aceite de Cedro..... 2
 Alcohol alcanforado.. 2 „

Para evitar las picaduras, colocar sobre la piel:

Trioximetileno..... 1 gr.
 Bicarbonato de soda . . . 20 gr.
 Polvo de arroz fino perfumado 79 gr.

2°—Contra las picaduras. Para calmar la irritación de la región picada, bañarla con:

Eipoclorito de cal 1 gr
 Agua destilada 100 gr.
 ó:
 Formo! al 40% 1.5 gr.
 Xilol..... 5 gr.
 Acetona..... 4 gr.
 Bálsamo del Canadá... 1 gr.
 Esencia clavo de especie0.25 gr.

Un nuevo tratamiento de la espermatorrea

A pesar de la gran cantidad de remedios preconizados hasta el presente contra la espermatorrea, estamos lejos de disponer de un agente que haya dado resultados verdaderamente positivos y durables.

Los medicamentos clásicos tales como el alcanfor, le belladonna, lupulino, cornezuelo de centeno, sulfato de cobre amonia-

cal, ictiol en supositorios, procedimientos mecánicos (inyecciones epidurales), recursos de la electroterapia, todos han tenido sus éxitos y sus fracasos.

Actualmente se ha ensayado con éxito verdaderamente notable el uso del luminal y el gardenal.

Con estos medicamentos desaparecen las pérdidas seminales muy rápidamente y los enfermos experimentan una especie de euforia no experimentada anteriormente.

Los resultados parecen definitivos, puesto que la supresión del medicamento no produce recaídas.

La posología útil es de 10 a 20 centigramos por día en dos veces, por la mañana al levantarse y por la tarde al acostarse. En el curso del tratamiento pueden reducirse estas dosis a la mitad y después cada dos días hasta la supresión completa del medicamento.

El luminal ha obtenido estos éxitos en las manos de F. Bascompte Lakanal de Barcelona, quien asegura que es eficaz contra cualquier clase de espermatorrea, funcional ú orgánica.

Antonio VIDAL.

Tegucigalpa, Abril 10 de 1934.