

BOLETÍN DE VETERINARIA

REVISTA MENSUAL
DE MEDICINA
VETERINARIA ::



ZOOTECNIA Y POLICÍA
SANITARIA E INSPEC-
CIÓN DE CARNES ::

DIRECTOR Y REDACTOR JEFE

D. José Barceló y Martí

Del Cuerpo de Veterinaria Municipal
de Barcelona, por oposición

El presente número se expide a todos los Veterinarios de España



DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

Consejo de Ciento, 377, principal, 1.^a : Barcelona

ANUNCIOS

	Cada número	Seis números	Un año
Una página..... Ptas.	50	150	250
1/2 »	25	75	125
1/4 »	15	40	70

A LOS SEÑORES CARTEROS suplicamos el señalado favor de anotar al dorso de la devolución el nombre del señor Veterinario que ha substituído al ausente

AVISO IMPORTANTÍSIMO

P. MÉRÉ DE CHANTILLY

PARIS - ORLEANS

Primera casa en el mundo de productos veterinarios perfeccionados
de fabricación a máquina

Experimentados por las reales caballerizas y adoptados después de la prueba por el ejército italiano, por el ministerio de agricultura, ganaderos, compañías de ómnibus y clínicos de numerosa clientela

UNGÜENTO ROJO MÉRÉ

Unico agente que substituye verdaderamente al fuego

Precioso tópico, de un empleo facilísimo: obra sin dolor, no dejando cicatrices aunque se hagan varias curas, pudiendo ser graduados sus efectos, desde la sencilla revulsión hasta la vejigación más completa. Su aplicación permite al enfermo continuar trabajando. Ningún producto ha obtenido la boga siempre creciente y merecida del Ungüento rojo Mére

Además de las medallas de oro y plata obtenidas en las Exposiciones Internacionales de París y extranjerías, el Ungüento rojo Mére ha merecido a su inventor millares de testimonios de la mayor confianza

Este precioso tópico, de aplicación muy sencilla, obra sin dolor, no deja nunca vestigios, no interrumpe el trabajo y puede ser graduado con seguridad, desde la sencilla revulsión hasta la vejigación completa, por cuyo motivo puede ser empleado con buen éxito para resolver las obstrucciones de cualquier naturaleza: alifafes tendinosos; articulares; vejigas; higromas; exóstosis, sobre todo los de formación reciente; esparavanes; sobrehuesos; esparavanes inferiores, y para sanar las cojeras antiguas o recientes que de ellos resultan. Como derivativo pronto y enérgico es de un buen y acertado empleo contra las anginas, catarros, tos, sofocación, afección de pecho y enfermedades de corazón. Finalmente, como tónico y revulsivo, fortifica los tendones y los músculos, dándoles elasticidad y vigor, comprometidos por esfuerzos, excrecencias, huidas, etc. Inventado primitivamente para los caballos, se ha reconocido que el Ungüento rojo Mére daba también buenos resultados aplicado a otros animales, bueyes, perros, cerdos, etc., y en todas las enfermedades que exigen una derivación pronta y enérgica, o el empleo de una preparación resolutiva

ANTIPSÓRICO LEBEAU

Remedio soberano contra la sarna, empeines secos o húmedos, herpes, prurito tenaz de la crin y de la cola, eczema, irritaciones y picazones de toda especie. Curación radical en ocho a quince días. — No hay necesidad de cortar el pelo. — Inútil limpiar antes la piel. — Una sola fricción basta. — La cura no cansa a los animales

Ninguna complicación de asfixia frotando sobre la piel
Ningún envenenamiento si los animales se lamen

□ □ □

3/2 litros basta para la sarna general de un caballo
3/4 litro basta para la sarna general de un perro

□ □ □

Este remedio se conserva indefinitivamente

BLAK MIXTURE MÉRÉ

Bálsamo cicatrizante antipútrido y hemostático

Curación rápida y segura de las heridas y úlceras de todas clases y en todos los animales. Complemento indispensable de toda farmacia veterinaria, cuadras, establos y monterías. Este bálsamo recubre las heridas de un barniz protector, antiséptico, protegiéndolas del contacto del aire y de todo germen infectivo. Modifica las secreciones de las partes inflamadas, las purifica, y favorece el brote regular que determinará la cicatrización. Podemos demostrar que estos elogios son merecidos y aprobados por hechos clínicos comunicados por veterinarios así franceses como extranjeros, y por el éxito creciente de esta preparación ventajosamente conocida desde hace quince años

Para adquirir estos productos dirigirse a su representante en España

— — Daniel Robert Vidal, calle de Claris, núm. 72. Barcelona — —

BOLETÍN DE VETERINARIA

SUMARIO: Accidentes mortales del caballo debidos a la acción de las ascárides. — Sobre el diagnóstico de la sarna sarcóptica equina y su tratamiento. — Las heridas. — Revista de periódicos profesionales. —
----- Nociones de medicina canina (continuación) -----

Accidentes mortales del caballo debidos a la acción de las ascárides

A pesar de que ya hemos tratado en trabajos anteriores de la influencia de las ascárides en los intestinos del caballo, hemos de insistir en el mismo tema de la helmintiasis aportando nuevos hechos que nos aclaren un tanto la cuestión de referencia en beneficio del mayor éxito a conseguir ante el caso clínico que se nos presente.

Años hace relatamos ya dos casos de cólicos pertinaces y recidivantes atribuidos a la acción de las ascárides dentro del intestino. Uno de ellos se confirmó con la expulsión de las mismas y la cesación absoluta de nuevos ataques.

En nuestro número de julio hablamos de nuevo de las ascárides y señalábamos peligros reales y efectivos de su permanencia intestinal.

Hoy en el *Recueil de Médecine Vétérinaire* vemos cómo algunos veterinarios franceses se ocupan de la cuestión y ponen en evidencia nuevos casos concretos de cólicos verminosos de extrema gravedad. El citado por M. Bouchet es de una claridad meridiana. Trátase de un caballo que del 17 de enero al 16 de febrero tiene tres ataques de cólicos violentos, de aspecto congestivo el primero y el último, del que muere mostrando en la autopsia una tremenda inflamación intestinal en la porción media del intestino delgado, cuyo aspecto congestivo violento llega hasta la hemorragia en algunos puntos. La abertura de la referida porción de intestino deja escapar un paquete de ascárides que se debaten en medio de mucus sanguinolento, y prolongando la incisión sobre toda la longitud del intestino les revela una considerable cantidad de parásitos en toda su extensión llegando a contar 200 de ellos sin pasar los ojos escrupulosamente a todos los que han salido. El autor pregunta: ¿debe buscarse en la

exagerada cantidad de vermes el origen de los cólicos repetidos que han ocasionado la muerte del animal?... Nosotros contestaríamos afirmativamente. Es más: en poco tiempo hemos visto dos caballos con frecuentes y repetidos ataques de cólicos, en cuya relación de anamnésticos hemos inquirido la afirmación de la existencia de vermes. Administrado a los mismos el vermífugo francés de sulfuro de mercurio y arsénico, en tres o cuatro días han quedado limpios de parásitos y hasta la fecha no han padecido otro nuevo ataque.

Estos casos de ascaridiasis, sometidos a discusión académica, dieron lugar a razonadas observaciones que debemos tomar en cuenta.

Cuando el profesor, intrigado por cólicos repetidos de marcha insólita, quiera averiguar la existencia de ascárides, puede proceder al examen microscópico de los excrementos del enfermo, en los cuales se descubrirán un gran número de huevos característicos. Entonces es cuando puede administrarse un escarífugo y evitar la muerte del animal.

El diagnóstico de helmintiasis intestinal por medio del examen microscópico de los excrementos no es siquiera ningún procedimiento de laboratorio. Es la cosa más simple. En su consecuencia, los prácticos deben acostumbrarse a este sencillo trabajo que no ha de costar más de lo que cuesta el preparar y mirar una investigación de triquina, y los beneficios que ha de reportar son de gran valor puesto que la administración del vermífugo a tiempo ha de salvar la vida del animal.

Si la poderosa razón de carencia de microscopio impide al práctico adquirir esta afirmación científica y sospecha en un caso dado la existencia de ascárides en un caballo, debe recurrir al vermífugo francés que no daña y sólo administrar tres papeles en tres días consecutivos y esperar observando: Si de los tres a los seis días no se han observado ascárides muertas en las defecaciones, hubo error de diagnóstico y no deben administrarse ya los tres papeles restantes; si, como es de suponer, era cierta la existencia de los helmintos, éstos saldrán mezclados a los excrementos de los tres a los seis días, y en este caso será conveniente repetir los tres papeles restantes de los ocho a los doce días.

Mándeme al momento **dos frascos de Arsécaline**. Acabo de obtener un éxito inesperado en un caso de asma incipiente. — DOCTOR FRANCESCO GIOVANNELLI.

Habiendo experimentado con éxito satisfactorio la **Arsécaline**, os ruego indiquéis en dónde podré surtirme de ella en lo sucesivo. DOCTOR FIORETT.

Sobre el diagnóstico de la sarna sarcóptica equina y su tratamiento

De las tres clases de sarna de los équidos la más grave es la *sarcóptica*, la que invade a los caballos en masa cuando las circunstancias reúnen grandes efectivos; por esto es más de temer en los cuarteles, en los ejércitos en campaña, en las grandes caballerizas, etc.

Cuando la invasión se efertúa en la capital, en donde sobra tiempo y existen medios de investigación, puede llegarse por ellos a la confirmación del diagnóstico. Pero cuando las cosas suceden de otro modo y el profesor carece de microscopio y de laboratorio para hacer el estudio de comprobación de la existencia del parásito y el tiempo apremia ¿cómo debe proceder? He ahí una cuestión que merece ser estudiada y tener un criterio preconcebido al que debe ajustarse para salir airoosamente del paso.

En los casos en que no se tienen otros medios de investigación que los naturales, la busca del ácaro es muy difícil o imposible. Mientras que la presunta aparición de la enfermedad reclama con urgencia rápidas medidas para evitar el contagio.

Los síntomas visuales de la sarna sarcóptica son el prurito, las pápulas, las depilaciones, las costras limitadas a la región depilada, pelos aglutinados antes de desprenderse de la piel, la localización a los lados de la cruz y tablas del cuello, en la cara o en la región parotidiana, la base de las orejas, el espacio intermaxilar, etc.

Las depilaciones localizadas indican ya que la enfermedad es antigua, pero si se procede a serio tratamiento puede impedirse todavía la invasión total del cuerpo. Las depilaciones localizadas no son muy extensas ni son confluentes, son de tamaño lenticular unas veces, otras del de una moneda de a dos céntimos o mayores, hasta alcanzar el de una moneda de a cinco céntimos; son blancuzcas y escarasas. Al tacto puede hallarse alguna zona en donde está iniciándose una depilación con los pelos antes de caerse aglutinados por su base.

En las investigaciones para poner el sarcopite en evidencia no siempre se consigue tal propósito, y la no aparición del sarcopite en el campo del microscópico no excluye la existencia de la enfermedad

y en este caso quedamos igual que si careciéramos de los medios de investigación puestos en práctica. El diagnóstico, pues, ofrece serias dificultades, unas veces por carecer de medios de investigación, otras por no responder tales medios con fidelidad al diagnóstico veraz y otras por la coexistencia de enfermedades cutáneas que complican la cuestión: dermatitis, tiñas, piojos, mordeduras, suciedad, etc., todos estos estados dan prurito al animal y lugar a depilaciones que deben apreciarse en el diagnóstico diferencial.

Las dermatitis causan prurito y depilaciones que se ven circunscritas, y si son producidas por cáusticos son supuradas.

Las tiñas se reconocen con facilidad; las placas depiladas son limpias y simétricas: inconfundibles.

Los piojos son verdaderos enemigos. Se localizan por regla general a la cara interna de los muslos y en la grupa. La presencia de los huevos prendidos en el pelo facilita el diagnóstico a simple vista.

Con las mordeduras se producen depilaciones que por su forma, sus dimensiones, su carácter objetivo, se diferencian claramente de la sarna sarcóptica y de las tiñas.

La falta de limpieza embota el pelo por su base y excita el prurito, pero las depilaciones que motiva se distinguen por no ofrecer el mismo carácter que las de la sarna sarcóptica.

En los casos de afecciones cutáneas concomitantes y en la menor duda de la existencia de la sarna sarcóptica, es menester poner en práctica medidas profilácticas severas contra la invasión general.

El adagio « vale más prevenir que curar », en la sarna sarcóptica ha de merecer una estricta aplicación.

Por consiguiente, lo práctico es aislar aquellos caballos cuyos síntomas visuales nos acusen la existencia de la enfermedad, y proceder rápidamente al tratamiento de la misma.

En estos casos, nada más práctico que tener a mano alguna botella del **Antipsóricó Lebeau** para caballos. Este excelente preparado, que no se altera jamás y puede tenerse guardado para cuando la ocasión se presente, es el perfectamente indicado.

Basta aplicar el antipsóricó, sin previa preparación de ninguna clase; friccionar con un cepillo de raíces poniendo mucha atención en que el preparado trabaje a fondo en los sitios invadidos de la piel. Dejar el caballo aislado prudentemente, y sin otros cuidados que los ordinarios, la curación será un hecho de los ocho a los quince días.

ANTIPSÓRICO LEBEAU

Contra las acariasis en todos los animales. Es el mejor tóxico para la curación de las sarnas, dartros y demás enfermedades de la piel.

El tratamiento de la enfermedad con el **ANTIPSORICO LEBEAU** es ventajoso por las razones siguientes:

- 1.^a No hace falta el esquila previo.
- 2.^a Una sola fricción bien hecha basta.
- 3.^a La curación completa se observa en quince días como máximum.
- 4.^a El tratamiento no fatiga al enfermo ni provoca jamás ninguna complicación.
- 5.^a El profesor halla ya el medicamento preparado y éste se conserva indefinidamente.

Sírvanse seguir con exactitud las indicaciones del prospecto que acompaña la botella, y no olvidarse que hay dos fórmulas de **ANTIPSORICO LEBEAU**: una para los équidos y otra para los animales pequeños y el ganado bovino. Estos dos linimentos no pueden ser empleados el uno por el otro y es preciso consignar en la prescripción la palabra para caballo o para perro, según convenga.

Unico preparador

P. MÉRÉ DE CHANTILLY (ORLEÁNS)

Representante

DANIEL ROBERT

Clarís, núm. 72. -- BARCELONA

Las heridas

La guerra ha sido origen de grandes innovaciones en medicina y particularmente en cirugía.

Para mejor curar las heridas han salido un sin fin de nuevos procedimientos que de nombrarlos solamente llenaríamos varias páginas.

Entre ellos, han sobresalido el suero específico polivalente de Leclainche y Vallée y la solución de hipoclorito Carrel-Dakin.

El suero que nos ocupa, proporcionado por los caballos inmunizados contra los gérmenes de supuraciones diversas (1), tiene a la vez las ventajas reconocidas al suero normal y las adquiridas con la presencia de los *anticuerpos específicos*.

Debido a tales cualidades fisiológicas, sobre las heridas y mucosas inflamadas forma una capa protectora que aísla la lesión del medio ambiente y constituye un medio eminentemente favorable a la regeneración rápida de los elementos anatómicos; por sus propiedades específicas, el suero polivalente facilita la fagocitosis de los gérmenes y modifica con rapidez la supuración o impide el desarrollo de la misma.

Como los medicamentos similares, el suero polivalente es específico. No da, por consiguiente, resultados completos más que cuando es aplicado en contra de las infecciones correspondientes a sus diferentes valores.

En la curación de lesiones debidas a otros agentes patógenos (2), de los cuales no han entrado en la inmunización o preparación del caballo, el suero específico polivalente sólo tiene una acción indirecta en razón de sus cualidades fisiológicas, o debido a su acción específica sobre los piógenos asociados a las formas específicas.

El éxito de la medicación, por otra parte, depende de los procedimientos de aplicación más o menos acertados.

El uso del suero se halla indicado en el tratamiento de las heridas de todas clases, sea cual sea la región enferma o los tejidos interesados.

El empleo del suero debe hacerse independientemente de ningún antiséptico, puesto que los antisépticos, por su acción coagulante

(1) *Streptococcus, Colibacilos, Pilocianius, Bacilus de la necrosis, etc.*

(2) *Linfangitis epizooticas, supuraciones muermosas, etc.*

o neutraizante, deprimen o paralizan el movimiento de regeneración de las células orgánicas y la acción del suero es esencialmente antagónica.

La aplicación del suero debe hacerse en contacto directo de los elementos anatómicos. Para ello, y debido a la necesidad de limpiar las heridas de cuerpos extraños, se hará uso previamente de agua hervida salada a 9 por 1,000 para dejarlas completamente limpias antes de pasar a la curación por el suero polivalente.

La región tratada se mantendrá limpia por todos los medios y en el estado más favorable a la acción local por contacto del suero polivalente. Las propiedades cicatrizantes que posee autorizan su aplicación en las más largas intervenciones quirúrgicas.

Puede ser utilizado sobre las mucosas inflamadas en pulverizaciones o en instilación después del consiguiente lavado al agua hervida salada; puede ser aplicado a las serosas, en los casos de supuraciones sinoviales, articulares y tendinosas en apósitos o inyecciones.

En inyecciones subcutáneas o endovenosas el suero polivalente está indicado para prevenir o tratar afecciones y complicaciones debidas a los agentes microbianos de la supuración; para prevenir tales accidentes o complicaciones se aplica el suero en cantidad de 20 a 40 cm.³ Las dosis masivas serán de 100 cm.³ en aquellos casos de elevadas temperaturas, repitiéndose cada día hasta conseguir el descenso. En estas circunstancias es recomendable utilizar la vía endovenosa.

* * *

La solución de hipoclorito Dakin, empleada por nosotros en el tratamiento de algunas heridas supuradas, nos ha dado excelentes resultados.

Es de fácil manejo y puede considerársela como un antiséptico superior a los conocidos hasta la fecha.

Con esta solución bien preparada deben tratarse las heridas con estremada limpieza, empleando la misma solución por su precio módico y procurar hacerla penetrar por todas las anfractuosidades para terminar la cura con el correspondiente apósito embebido en el líquido.

Como hemos dicho ya, sus efectos son buenos y es un recurso terapéutico que hoy está de moda y parece que dice bien por el buen efecto moral que produce el aplicar dicha solución en veterinaria.

Si tenemos en cuenta la manera de obrar opuesta de la solución de hipoclorito Carrel-Dakin y la del suero polivalente, vamos a la conclusión de que no es posible usar ambos medicamentos en un mismo caso y a la vez. Son antagónicos en sus efectos y el uno proscribire al otro en absoluto, detalle que no debemos olvidar.

* * *

Sin recurrir a los medicamentos de nueva invención para el tratamiento de la heridas, hemos de recordar aquí uno de los que más buenos resultados nos ha dado en nuestra ya larga práctica y en cuya aplicación pueden alternar lo mismo el suero polivalente que la solución de hipoclorito. Nos referimos al *Black Mixture Méré*. Este medicamento, de probada bondad curativa, tiene condiciones esenciales inestimables para el clínico, que siempre necesita de aquella clase de medicamentos que a la mayor brevedad de tiempo se distinguen por sus efectos, modificando con rapidez las condiciones de la herida. Tal es el *Black Mixture*.

Teniendo en cuenta que los buenos efectos del *Black Mixture* se manifiestan con inusitada rapidez, no aconsejaremos el tratamiento de las heridas asociando su acción a la acción de ninguno de los medicamentos precitados. Sólo diremos que empleado racionalmente a puro pincel en la superficie y en las anfractuosidades de las heridas, y diluído en un alcohol bajo para aplicar el apósito, es el *Black Mixture*, en la actualidad, el mejor preparado para curar las heridas por su gran poder antiséptico que impide el desarrollo de todo germen infeccioso, unido a la inmejorable condición de modificar las secreciones favoreciendo el brote célulovascular que determina la cicatrización en breve espacio de tiempo.

Pero en aquellas heridas profundas y abandonadas en las que, al tomarlas el clínico a su cuidado, todo tratamiento es poco para combatir el mal y quiera éste lanzarse a un tratamiento complicado para dar más seguridad, si cabe, a su actuación, puede hacer uso, si quiere, en los lavados de la herida de la solución de hipoclorito, secar después y aplicar el *Black Mixture* con la gran seguridad de que éste ha de modificar favorablemente los efectos destructores de la solución de hipoclorito. En cuanto al suero polivalente, sólo ha de influir favorablemente aplicado en inyecciones como hemos dicho antes, y si en lugar del hipoclorito queremos empezar tratando la herida por el agua salada al 9 por 1,000 templada, luego aplicar el suero cuidadosamente; como final de cura es compatible la

aplicación de unas pinceladas de *Black Mixture* puro y la colocación de un apósito embebido en una solución del mismo preparada en un alcohol bajo.

El efecto del medicamento que nos ocupa, sobre las heridas, indiscutiblemente supera a todos los conocidos hasta la fecha. Nosotros tenemos mucho que agradecerle en nuestra larga práctica y estamos seguros que cuantos compañeros se familiaricen con él han de conseguir iguales resultados.

BREBAJE LIMOSIN. — Medicamento maravilloso contra las indigestiones estomacales de los rumiantes.

Cuantos contribuyan a la explotación de este ganado deben conocer y adoptar este medicamento, seguros de sus buenos resultados.

De venta en casa del representante : **Daniel Robert, Clarís, 72, Barcelona.**

POLVO PREVENTIVO ANTIDIARREICO. — Para los grandes animales.

Caja con 6 papeles especialmente preparados, de éxito seguro en todos los casos de diarreas pertinaces.

Debe emplearse con entera confianza en sus resultados.

De venta en casa del representante : **Daniel Robert, Clarís, 72, Barcelona.**

Doce ampollas de arecolina, bromhidrato, para una inyección cada una, se sirven al señor Veterinario que las pida a la dirección de esta revista mediante el envío de 15 pesetas por giro postal.

POLVO BÉQUICO. — Caja con 6 papeles destinados a suavizar y calmar la tos en las irritaciones de la garganta y de los bronquios en los animales domésticos.

Dicho medicamento ha sido probado hasta la evidencia y sus efectos son apreciables desde los primeros días.

De venta en casa del representante : **Daniel Robert, Clarís, 72, Barcelona.**

VERMÍFUGO FRANCÉS PARA CABALLOS. — Caja con 6 papeles de sulfuro de mercurio y arsénico. De gran efecto y seguros resultados.

Probarlo es adoptarlo.

De venta en casa del representante : **Daniel Robert, Clarís, 72, Barcelona.**

BLACK MIXTURE

≡ MÉRÉ ≡

**BÁLSAMO CICATRIZANTE
ANTIPÚTRIDO, HEMOSTÁTICO**

Recomendado especialmente para la curación de las heridas de cualquier clase que sean en todos los animales

Es el gran medicamento para curar las rodillas coronadas aunque se haya abierto la cápsula sinovial

Este **BÁLSAMO RECUBRE LAS HERIDAS** de una capa protectora antiséptica que las separa del contacto del aire y las protege contra los gérmenes de la infección; modifica las secreciones de las superficies inflamadas, las purifica y favorece la proliferación celular con regularidad hasta la cicatrización

REVISTA DE PERIÓDICOS PROFESIONALES

Enfermedades microbianas

G. H. GIBBINGS Y SIR STEWART STOCKMAN. — El tratamiento de la hemoglobinuria piroplasmósica por la inyección intravenosa emética.—*The Journal of comparative Pathology and Therapeutics*, vol. XXX, part. 2, diciembre de 1917, págs. 316-320.

Dado que muchos casos de hemoglobinuria pueden curar sin tratamiento, es difícil llegar a una opinión sobre el valor de un método terapéutico, incluso después de haber tomado en consideración un gran número de casos.

El *trypaubleu* puede ser considerado como un específico de la piroplasmosis tropical, pero no parece comportarse del mismo modo respecto a la hemoglobinuria debida al *Piroplasma divergente*, si se relacionan algunas experiencias, poco numerosas sin embargo para deducir una conclusión definitiva. El *trypaubleu* colorea la leche y los tejidos; los colonos han hecho objeciones a su empleo.

Habiendo comprobado Stockman, en el laboratorio, que la emética inyectada en la vena, a la dosis de 1 gramo, parecía hacer disminuir el número de los parásitos de la sangre, especialmente los piroplasmas, decidió recurrir a ensayos prácticos.

Los animales tratados estaban en pasturaje; Stockman no ha hecho el examen de la sangre para identificar el parásito, pero es muy verosímil que se tratase de infección de *Piroplasma divergente*. La solución de emético se prepara para cada dosis (1 gramo en 50 centímetros cúbicos de agua) y se esteriliza. Practícase la inyección en la yugular.

Han sido tratados 48 animales. El tratamiento comprende tres inyecciones practicadas cada dos días, e incluso todos los días: 9 de los animales sometidos al tratamiento perecieron: una tan elevada proporción indica que se trataba de una forma grave de enfermedad. 2 de los animales que sucumbieron habían sido sometidos al tratamiento desde el primer día de la enfermedad; los demás no fueron tratados antes del tercer día. Débese notar que, incluso en los animales tratados con éxito, muchos han sufrido el tratamiento después del tercer día. Los propietarios aceptan con gusto este método terapéutico. — L. P.

Bacteriología

L. SANI. — Sobre el valor del método de Wulff en el diagnóstico del carbunco bacteriano. — *La Clínica veterinaria*, 15-31 enero de 1918, pág. 4.

La putrefacción rápida de los animales muertos a consecuencia de fiebre carbuncosa hace difícil con frecuencia el diagnóstico sobre el cadáver y complica singularmente las investigaciones bacteriológicas. El problema que se plantea

es el de encontrar un producto en el cual, incluso largo tiempo después de la muerte, sea fácil poner en evidencia la bacteria carbuncosa.

Un investigador alemán, Wulff, ha preconizado, en 1912, la investigación de las bacterias en el tuétano de los huesos.

Sani, inspirándose en Grabert y Marchisotti, recomienda el método de Wulff. La médula ósea es un medio sumamente favorable al desarrollo y a la conservación de las bacterias carbuncosas.

La composición química del tejido óseo y su densidad oponen ciertamente una gran resistencia a la putrefacción de los huesos. La putrefacción anaerobia se deja sentir tardíamente en los bacilos carbuncosos contenidos en la médula ósea.

De completo acuerdo con los experimentadores que le han precedido, Sani piensa que el método de Wulff debería ser adoptado con preferencia a los demás en todos los casos en que el diagnóstico deba ser establecido sobre los cadáveres en estado de avanzada putrefacción. — L. P.

Anatomía patológica

A. MENSA. — Sobre las osificaciones de los tejidos blandos. — *Il moderno Zooiatro*
30 de septiembre de 1917.

Ghisleni ha consagrado, en otro tiempo, un importante estudio a las metaplasias óseas del tejido conjuntivo subcutáneo de los solípedos. Mensa acaba de recoger nuevos casos, cuya histología permite considerar como formaciones estrictamente metaplásicas. La descripción de estos casos debe contribuir al estudio de muchos problemas relacionados a la génesis y a la significación de la osificación de los tejidos blandos por comparación con los osteomas y los procesos similares de hipertrofia y de hiperplasia ósea.

Las lesiones de este orden son interesantes por su rareza; particularmente, las del tejido conjuntivo subcutáneo son rarísimas. Mensa cree que conviene combatir la tendencia de los operadores a relacionar, con la calcinación, alteraciones que ponen de manifiesto la osificación.

Describe el autor: 1.º, una placa ósea desarrollada en una región superficial, en un caballo; 2.º, un osteoma consecutivo a un hematoma subcutáneo de la región coxofemoral, en un caballo; 3.º, una osificación limitada del biceps braquial, en un asno; 4.º, una osificación del deltoides, en un caballo; y 5.º, una osificación de un saco seroso herniario, en un mulo.

La primera de estas lesiones es una placa ósea de dos planos sensiblemente iguales y cuyos contornos son irregulares. Las dos placas están reunidas por tejido conjuntivo, fibroso en algunos puntos y blando en otros. Existen en ella aberturas de dimensiones variables, y líneas de sutura correspondientes a las líneas de fusión de los diversos centros de osificación; existen nueve principales, las más grandes al centro. Las placas están revestidas de una hoja fibrosa que presenta los caracteres del periostio; se muestran en el corte, en los puntos de mayor espesor, constituidos por dos tabletas de tejido óseo compacto, si bien su estructura se acerca a la del hueso plano del esqueleto.

Mensa no sabría relacionar los caracteres de esta alteración sobre el animal vivo : un colega es quien le ha comunicado esta lesión. Es probable que por razón de su situación, de sus dimensiones, que apenas sobrepasan 10 centímetros de diámetro, la placa no debía provocar ninguna perturbación funcional.

Determinar a qué plano de la región podía pertenecer esta placa es más interesante. Dos hipótesis son posibles : o las dos placas pertenecían a las dos fascias, la superficial y la profunda, o la una a la fascia superficial y la otra al tejido conjuntivo de la región. El autor cree más bien en esta última posibilidad por razón de la independencia de las dos placas, que en parte alguna muestran relaciones de continuidad. La osificación se proseguiría, simultánea y separadamente y por núcleos de osificación propios a cada uno de los tejidos. Es probable que la capa fascial proceda no sólo del fascia superficial, sino que el fascia profundo haya participado a su edificación, esta placa es efectivamente más espesa ; la otra más delgada, más agujereada, pertenecería al tejido celular.

No podría explicarse la patogenia de tales placas sin referirse a la metaplasia, quien permite la conversión de las células y del tejido conjuntivo en células y tejido óseo. Las causas o los factores predisponentes y determinantes de la metaplasia permanecen totalmente ignorados ; sólo la tesis del agente traumático, irritante, defendida por Ghisleni y por su autor, tiene algun valor.

En la segunda observación, una tumefacción limitada, de carácter plástico, más y más dura cada vez, ha sucedido a un hematoma subcutáneo de la región coxofemoral ; a su nivel la piel está ulcerada. Alrededor de la masa el tejido subcutáneo ha reaccionado y la piel es adherente.

La neoformación, del volumen de una manzana, es ovalada, globulosa, revestida de manojos fibrosos diversamente entrecruzados, con tendencia marcada a disponerse en láminas concéntricas. La consistencia es plástica o pétrea, según los puntos de su abollada superficie, la osificación es evidente en el corte, mas no repartida por igual en toda la masa, sino en capas foliáceas con islotes asociados a ellas con un sistema de bovedillas y de cavernas. Existen en la masa conjuntiva depósitos pigmentarios hemáticos, y en las cavernas del tejido conjuntivo procedente de la organización de la fibrina reside sangre primitivamente extravasada. Las láminas y las bovedillas óseas están constituidas de tejido, ora compacto, ora esponjoso.

Entre las interpretaciones patogénicas posibles, Mensa admite la existencia primitiva de un hematoma, la reacción celular plástica de las paredes, la precipitación de la fibrina en la colección que se reabsorbe, precipitación que hace comprender la disposición de capas y bovedillas. El tejido conjuntivo joven desarrollado para realizar la hiperplasia de las paredes, y aquél procedente de la organización del coágulo, son transformados, por metaplasia, en tejido óseo, con un gran número de pequeños focos.

La osificación del biceps braquial ha sido comprobada en un asno. Interesa la mitad del músculo y se extiende en una longitud de 5 centímetros con una anchura de 12 milímetros. Trátase de una neoplasia formada de tejido óseo esponjoso, insertada en medio del vientre muscular e interesando en todo su espesor la cuerda fibrosa central del biceps. El músculo no parece haber tomado una parte activa en el proceso óseo. Es probable que esta neoplasia ha sucedido a una distensión primitiva de la cuerda fibrosa y consecutivamente a fenó-

menos reaccionales de multiplicación celular que han dado lugar a la osificación.

Un caso análogo ha sido observado en un caballo, a poca distancia de la inserción del deltoides. El tumor estaba formado por dos placas óseas de 1 centímetro de anchura y 3 de longitud, y ambas formadas de tejido compacto. Ninguna reacción inflamatoria en la periferia de la neoformación. Las dos placas están reunidas entre ellas y a la tuberosidad deltoniana por el tejido conjuntivo fibroso a modo de sínfisis. Es digno de ser notado que la tuberosidad deltoniana no había alcanzado su desarrollo normal y las producciones constituidas en su borde libre pueden ser consideradas como su complemento necesario. Esta opinión se impone, tanto más cuanto que, ya normalmente, la tuberosidad deltoniana procede con frecuencia de un núcleo propio de osificación.

En la última observación, la lesión fué recogida durante la cura radical de una hernia en un mulo. El fondo del saco herniario estaba endurecido, y esta dureza encerraba una placa ósea irregularmente ovalada, cóncava en su cara interna y revestida de peritoneo abollado en su cara externa, y recubierta de tejido conjuntivo hiperplasiado en manojos entrecruzados. En realidad, el examen atento de esta neoformación ha mostrado que estaba formada de cuatro plaquitas secundarias, correspondientes a los núcleos primitivos de osificación. Trátase aún de osificación procedente del tejido conjuntivo celular.

Los hechos relatados no son nuevos, ni en patología ni en clínica, mas los autores que han aportado casos semejantes nunca se han puesto de acuerdo para saber a qué categoría de neoformaciones óseas pertenecen esas placas óseas. Frecuentemente son consideradas como osteomas, algunas veces clasificadas entre las formas hiperplásicas de la osificación, con menos frecuencia, y por tanto con más razón, entre las neoformaciones óseas de naturaleza metaplásica. Esta última opinión es la que Mensa hace suya, y resume sus argumentos en las conclusiones de este importante trabajo. — L. P.

Enfermedades del caballo

MAYALL. — La infosura. — *The Veterinary Journal*, febrero de 1915, pág. 75.

Durante el mes de noviembre, el autor fué llamado para que visitase un caballo de tiro de 7 años atacado de las manos. Prescribió tratamientos ordinarios: purgantes, pediluvios, cataplasmas, sal de nitro, tintura de acónito, más tarde el ácido acetosalicílico, y todo ello sin resultado sensible.

Comenzaba a desesperar, cuando por el *American Journal of Veterinary Medicine* (octubre de 1914) llegó a su conocimiento un nuevo método de tratamiento por medio del alumbre y se dispuso a ensayarlo. Preparó, pues, cuatro brebajes, conteniendo cada uno 30 gramos de sulfato de aluminio y 15 gramos de nitrato de potasa; añadió una dosis pequeña de tintura de acónito, y todo ello lo diluyó en un litro de agua. Fueron administradas las cuatro dosis en el espacio de doce horas « y al otro día nadie hubiera podido decir que el caballo hubiese estado enfermo ».

Al caballo herrósele con placas de cuero y callos elásticos y desde entonces trabaja sin interrupción.

« El doctor Douglas, de Nueva Orleans, y el doctor Merillat han empleado con bastante frecuencia en América este tratamiento, para demostrar que hay algo más que una simple coincidencia ». — V. F. D.

P. BISIGHINI. — **Contribución al estudio de las oclusiones del tubo digestivo, en los animales domésticos.** — *Il nuovo Ercolani*, 31 de agosto-20 de septiembre de 1914, págs. 373-412.

Después de una revista sumaria de este capítulo de la patología intestinal, P. Bisighini relata algunas observaciones, recogidas en el Instituto de anatomía patológica veterinaria de Módena.

La primera observación es relativa a un perro de cerca de dos meses, cuya autopsia revela la presencia de un abundante exudado espeso, purulento, verdusco, estriado de sangre y encerrado entre las dos cavidades pleurales. Este exudado comprime el pulmón, el cual es ligeramente atelectariado. La pleura costal aparece coloreada por una notable hiperemia del conjuntivo subseroso. Un atento examen muestra hacia el tercio inferior del esófago, cerca del diafragma, un cuerpo puntiagudo de consistencia ósea que sobresale en la cavidad pleural derecha. La abertura del esófago pone en presencia de una inflamación de la mucosa; y ésta muestra algunas excoriaciones y está marcada de manchas rojizas o grisáceas. Casi toda la luz del tercio inferior del esófago está obstruída o notablemente reducida por la presencia de un hueso de forma casi triangular cuya base está dirigida hacia el diafragma. Las puntas de la base han producido dos perforaciones a través del espesor de la pared esofágica. Este hueso es un sacro de pollo. Ninguna lesión en la cavidad abdominal.

La segunda observación refiérese a un potro que apenas vivió una hora. La porción terminal del intestino grueso está fuertemente dilatada. El intestino, abierto por ese punto, muestra un largo fragmento morenuzco formado por una substancia compacta que obstruye completamente la luz intestinal y adhiere flojamente a la mucosa por una mucosidad espesa. Evidentemente trátase de meconio endurecido y concretado, cuya presencia ha determinado una viva infección. Los riñones presentan intensa nefritis de carácter hemorrágico.

Bisighini describe seguidamente la observación de un perro en el cual la autopsia reveló enteritis aguda con oclusión intestinal por ingestión de bramante. La abertura del estómago muestra, cerca del anillo pilórico, un pelotón de bramante que obstruye casi por completo la primera parte del duodeno. El pelotón de bramante, situado cerca del píloro, está unido a otro pelotón situado 10 centímetros más lejos por un cabo de bramante. Las pelotas de bramante están mezcladas de mucus sanguinolento, fluente y espeso; la mucosa, en los puntos de contacto, está intensamente coloreada por la congestión y la infiltración hemorrágica.

La última observación se refiere a una gallina, cuya porción terminal del intestino dañado está obstruído por un cúmulo de fibras vegetales y de algunas plumas.

La oclusión intestinal debe ser rara en la gallina, pues el autor no ha encontrado referencia alguna en la literatura veterinaria.

Son interesantes estas observaciones por la naturaleza de los cuerpos extraños que han sido descubiertos y las consecuencias graves que su presencia ha provocado.

Cirugía

G. GAVARD (Ginebra). — Nuevo método operatorio del gabarro cartilaginoso *Schweizer Archiv für Tierheilkunde*, octubre de 1917, pág. 556.

El procedimiento preconizado por Fleuret « está llamado a suplantar todos los viejos procedimientos clásicos, sobre los cuales posee ventajas indubitables ».

« En efecto, todo se ejecuta a cielo abierto, rápida y completamente, y la extracción íntegra del fibrocartílago se hace con una rapidez y una seguridad que sorprende.

» Nada de peligro de escapes, nada de heridas del ligamento o de la sinovia articular, ni aberturas sinoviales, como se observa durante el tiempo operatorio tan delicado y tan laborioso de la disección del fibrocartílago del procedimiento Renault. Nada de reincidencias comprobadas a continuación del empleo de los métodos de Cocu y de Perrier. En la primera la dificultad de alcanzar la zona anterior expuesta a errores; y en la segunda, donde la disección del cartílago está lejos de ser una maniobra a plena luz, los olvidos pueden producirse, y por causa de ellos la afección hace una nueva aparición. Los procedimientos de Bayer y de Schröder no serán nunca utilizados, porque las cicatrices fibrosas y los cuartos, que son consecuencia de su empleo, preséntanse con tal frecuencia que no pueden recomendarse.

» Por otra parte nada de deformación del casco porque la pared es respetada; nada de herradura especial, nada de larga indisponibilidad, nada de claudicación consecutiva.

» He tenido ocasión de tratar doce casos de gabarro por el método del veterinario Fleuret y, debo decirlo, con pleno éxito. Mis diez primeros sujetos han sido llevados desde hace largo tiempo a prestar servicio. Actualmente tengo dos caballos en tratamiento que están en vías de curación. El último de mis operados, al cual acabo de levantar el segundo apósito, estaba afecto de un gabarro complicado de necrosis del ligamento anterior.

B. GOSPODINOFF. — Sobre la técnica de la ovariectomía en la perra.— *Il nuovo Ercolani*, 20-30 septiembre de 1916, pág. 437.

Las opiniones de los cirujanos están todavía divididas acerca de la técnica de la ovariectomía en la perra. Algunos prácticos creen en la necesidad de una doble brecha peritoneal; los otros limitan su intervención a una sola incisión en la parte inferior de la pared abdominal.

Gospodinoff, ayudante voluntario en la Escuela de Veterinaria de Turín, recomienda la incisión única practicada en la parte inferior de la pared abdomi-

nal, un poco atrás de la cicatriz umbilical y ligeramente por fuera de la línea blanca.

La anestesia general es necesaria; obtiéndose con algunos gramos de éter, sin que sea preciso practicar previamente una inyección de morfina. Practicada la incisión, el mejor procedimiento para alcanzar los ovarios es el de ir en su busca al borde posterior de cada uno de los riñones. Aislado el ovario, el pliegue peritoneal que le lleva es ligado y se procede a la ablación.

El procedimiento ha permitido practicar la ovariectomía en muy gran número de perras, jóvenes o viejas, algunas sumamente jóvenes, otras multíparas. Las consecuencias son siempre poco importantes. — L. P.

Enfermedades microbianas

BERGMANN. — Contribución al estudio de la óculorreacción a la tuberculina para el diagnóstico de la tuberculosis bovina.—*Zeitschrift für Infektionskrankheiten*, tomo XVII, 1915, pág. 37.

Las pruebas se practican con una tuberculina procedente, en la proporción de 92 por 100, de cultivos del bacilo bovino y de 8 por 100 de bacilo bovino. Practícanse comprobaciones para asegurarse de que el depósito sobre la conjuntiva de la glicerina procedente de los cultivos no es suficiente para provocar una reacción.

Se ha experimentado en 107 animales, de los cuales 87 eran tuberculosos. De los tuberculosos, 70 reaccionaron netamente a la primera prueba, 11 de un modo dudoso y 6 no reaccionaron. De los 20 bovinos no tuberculosos, sólo uno dió una reacción.

La segunda prueba, practicada en el mismo ojo que la primera, dió en todos los casos un resultado completo: los 87 tuberculosos reaccionaron netamente y los 20 no tuberculosos reaccionaron.

Ciertamente la sensibilización de la conjuntiva por la primera instilación explica la certeza de los resultados de la segunda.

La sensibilización ya ha sido comprobada, cuarenta y ocho horas después de la primera instilación: persiste hasta pasados trece días. La segunda reacción sobre la mucosa sensibilizada es más precoz y menos persistente que la primera. Con frecuencia, la primera operación sensibiliza la conjuntiva del ojo opuesto al en que aquella es practicada.

Es de notar que la sensibilización de la conjuntiva, después de las aplicaciones repetidas de tuberculina, no aumenta; por el contrario, después de cuatro instilaciones practicadas con intervalos de tres días, la sensibilidad disminuye. Sin embargo, una insensibilización completa no ha sido comprobada, y después de ocho instilaciones la reacción persiste todavía. Después de estos tratamientos, la sensibilización del ojo opuesto también disminuye.

El autor considera que no es suficiente observar una o dos veces solamente la reacción consecutiva a la prueba conjuntival: debe visitarse a los animales en el momento de una primera prueba, después de las ocho, doce, diez y ocho y veinticuatro horas; en el caso de una prueba sobre el ojo sensibilizado, después de seis, doce y diez y ocho horas.

Zootecnia

WESTER.—La esterilidad de los machos cabríos.—*Deutsche tierärztliche Wochenschrift*, 25 de diciembre de 1915, pág. 451.

Al contrario de lo que se observa en las demás especies, y especialmente en las bovinas, la esterilidad del macho cabrío es más frecuente que la de la cabra. Esta esterilidad es parcial y temporal, o completa y permanente.

La esterilidad es parcial y temporal : 1.º, cuando el macho cabrío está debilitado por enfermedad ; 2.º, cuando su nutrición es insuficiente ; 3.º, cuando ha de cubrir un excesivo número de hembras ; 4.º, en ciertos casos de onanismo.

Las aptitudes sexuales del macho cabrío son muy variables ; hay ejemplos de un vigor excepcional : un macho cabrío flamenco cubre 17 cabras en un solo día y 350 durante la temporada : en todos los casos obtiéndose la fecundación de un golpe.

La esterilidad es completa y permanente : 1.º, en caso de criptorquidia y de hermafroditismo ; 2.º, en caso de obstrucción de los canales seminales.

Las primeras anomalías son más frecuentes que en el caballo padre y el toro y son transmitidas por herencia.

La causa más común de la esterilidad permanente es la obstrucción de los canales seminales (22 casos en 25 estudiados). Esta es debida a un engrosamiento de los canales del testículo, del epidídimo o del dactor, o con frecuencia de los tres al mismo tiempo. La enfermedad es difícil de reconocer al principio ; más tarde los testículos están blandos y arrugados. El esperma no encierra espermatozoos y su examen constituye el mejor modo del diagnóstico.

La esterilidad de los machos cabríos está comprobada en todos los países ; sin embargo, en Alemania, ha sido observada, sobre todo en Hesse. Siempre debe uno investigar la procedencia de los reproductores y de proceder al examen sistemático del esperma.

Terapéutica

THEIS. — Nota sobre la turba. — *Boletín de la Sociedad Central de Medicina veterinaria*, 30 abril-30 mayo de 1917, pág. 139.

En las heridas producidas por los arrosos, superficiales o profundas, en las quemaduras (a veces muy extensas) interesando todo el espesor de la piel, en las heridas de guerra, en las llagas quirúrgicas (con frecuencia muy extensas), el polvo de turba, después de limpieza en seco con algodón hidrófilo, ha dado siempre resultados muy satisfactorios, siendo sistemáticamente desterrados los lavados de las lesiones con soluciones antisépticas.

Por su parte, la uata de turba es mucho más preferible que el algodón hidrófilo para los apósitos secos. Gracias a su elasticidad permite ejercer una cierta progresión sin peligro de provocar perturbaciones circulatorias. También absorbe mejor las secreciones. La uata de turba deja a los apósitos húmedos su vo-

lumen y su elasticidad, mientras que los apósitos de algodón hidrófilo se hunden apenas mojados, se endurecen rápidamente y se desecan. En las heridas del pie, los apósitos de uata de turba, empapados, constituyen un verdadero baño local permanente. — E. S.

AROMIRTOL. — Paquete de polvo compuesto de especies vegetales odoríferas, para practicar fumigaciones calientes contra todas las enfermedades del aparato respiratorio de los animales : tos, anginas, catarros, bronquitis, paperas, neumonías nerviosas, etc.

De venta en casa del representante : **Daniel Robert**, Clarís, 72, Barcelona.

COLÍFUGO ORIENTAL. — Anticólico excelentemente preparado, de grandes resultados, que no desdeñan usar los veterinarios modernos cuyos éxitos confían a la arecolina, por considerar a este anticólico como un recurso más de buena calidad en aquellos cólicos pertinaces en que la terapéutica es pequeña para combatirlos.

Los cólicos ligeros son curados casi instantáneamente con la primera poción.

De venta en casa del representante : **Daniel Robert**, Clarís, 72, Barcelona.

¡ IMPORTANTE ! — El esparaván, la forma, la moleta, los vejigones, la lerdia, la exostosis, las claudicaciones altas o bajas, por rebeldes que sean ; el esfuerzo, distensiones, luxaciones, tendonitis, tumores duros o blandos, tanto en el ganado equino como en los otros domésticos, **se curan pronto y radicalmente interrumpiendo el trabajo por un tiempo breve**, hecho de máxima importancia en terapéutica veterinaria, con el uso del **Ungüento rojo Méré**, de Chantilly. Es el mejor vesicante conocido : gracias a su acción resolutive en máximo grado, facilita la curación en breve espacio de tiempo, **sin dejar señal alguna de su paso** en la región que ha sido aplicado.

Los innumerables pedidos a la casa, las incontables atestaciones de veterinarios de todas partes del mundo, consolidan nuestras afirmaciones de que el **Ungüento rojo Méré** es el más perfecto y más seguro de todos los preparados resolutivos lanzados a la circulación, muchos de los cuales no son otra cosa que imitaciones del mismo presentadas con más o menos elegante ropaje, pero faltos de propiedades resolutivas que puedan acreditar la mercancía, facilitando una resolución rápida y segura al veterinario que los emplea. El **rojo Méré**, en cambio, es siempre seguro : no fracasa jamás. La fijeza y exactitud del preparado son garantía sólida de su éxito en todas las ocasiones.

Se halla de venta en todas las buenas farmacias.

BOLOS PURGANTES MÉRÉ (Physic Ball Méré). — De admirable resultado en los solípedos. Monsieur Méré ha conseguido resolver el difícil problema de obtener un purgante seguro, y cuyo uso, a más de ser fácil, no ocasiona perturbación alguna en el tubo digestivo.

Os ruego me mandéis contra reembolso **un frasco de Arsécaline**, de cabida para un mes de tratamiento. Tengo el placer de anunciaros los buenos resultados obtenidos con el primer frasco de ensayo.

ATT. ST.

Capitán veterinario del 16.º de Caballería

JABÓN

DE LOS

PIQUEUX

ES EL JABÓN POR EXCELENCIA
PARA LAVAR LOS PERROS

El número 1, es higiénico, antiséptico y parasiticida

El número 2, reúne las cualidades anteriores y combate bien el darto incipiente y demás enfermedades de la piel

El número 3, como los anteriores y con más intensidad llegando a conseguirse con él efectos antiherpéticos

Representante en España

DANIEL ROBERT

Clarís, 72. - BARCELONA

Nociones de medicina canina

Enfermedades de la sangre. - Enfermedades de la nutrición

(Continuación)

HEMATOMA

Siempre de origen traumático, el hematoma del pabellón auricular existe algunas veces sobre los dos lados de éste; generalmente no ocupa más que el lado interno.

Se desarrolla bajo la influencia de acciones traumáticas, de la agitación y de las rascaduras de las orejas provocadas por la otitis o la úlcera del caracol; el pericondrio y el cartílago se despegan en una extensión variable; la cavidad así producida se llena de sangre o de un exudado hemorrágico. El pabellón está muy duro, hinchado sobre sus dos lados o sobre el interno solamente.

Reciente, el hematoma es caliente, sensible, edematoso o crepitante; en relación al dolor o al embarazo que experimenta, el animal inclina la cabeza del lado de la oreja enferma. Viejo, es un tumor uniformemente fluctuante o un poco endurecido hacia sus bordes, no doloroso, exento de fenómenos inflamatorios.

La curación espontánea — la reabsorción gradual del líquido derramado — es excepcional. El tumor persiste en el estado quístico o se transforma en absceso.

Tratar el hematoma del caracol por la incisión. Evacuar los coágulos, limpiar la cavidad por una irrigación antiséptica efectuando inyecciones irritantes (tintura de iodo diluída a $\frac{1}{3}$). En el caso de formación de absceso, punción e inyecciones antisépticas.

Inmovilizar la oreja por un vendaje o un gorro de dormir.

SORDERA

Frecuente en los perros viejos, la disminución del oído y la sordera pueden ser provocadas por diversas lesiones del aparato auditivo. Sus principales causas son la acumulación y la concreción del cerumen en el conducto auditivo externo, la condensación y el endurecimiento de la membrana tegumentaria que lo cubre, la

perforación del tímpano, las lesiones de la oreja media, la obstrucción de la trompa de Eustaquio y la parálisis del nervio auditivo. Pueden aparecer en el curso de diversas enfermedades infecciosas (enfermedades de la juventud) y de algunas intoxicaciones.

La sordera se denuncia por la distracción del perro a la voz de mando o al llamamiento, algunas veces por su facies atontado. Reciente y debida a causas por las cuales ha sido adquirida, puede desaparecer. Inherente a la vejez es incurable.

La profilaxia se reduce a tratar como conviene las diversas afecciones de la oreja, las infecciones y las intoxicaciones que pueden alterar el oído.

Cuando la sordera es comprobada, examinar los conductos auditivos y desembarazar los de los cuerpos extraños, del cerumen, de las vegetaciones que pueden obstruirlos.

No existiendo ninguna causa local, someter el perro durante algunas semanas al tratamiento iodurado.

Ioduro de potasio o de sodio.....	2-10 gramos
Jarabe simple.....	20) »

Diez días sobre quince, por la mañana, una cucharada de las de café, una cucharada de las de sopa.

Si no se obtiene resultado, probar la electroterapia y la estricnina (véase págs. 131 y 196).

Afecciones quirúrgicas diversas

CONTUSIONES

Las contusiones son lesiones traumáticas sin solución de continuidad del tegumento, sin llaga. Se distinguen : contusiones benignas, simples equímosis o pequeños focos hemorrágicos subsiguientes al desgarró de los capilares de la piel y del tejido conjuntivo subcutáneo, contusiones con derrame sanguíneo bastante abundante, producción de una bolsa o de una abolladura sanguíneas ; contusiones graves, con foco extendido y profundo, en el cual hay atrición de las partes blandas, algunas veces fractura del hueso que forma la base de la región.

Las contusiones van acompañadas de dolor generalmente muy fuerte y de una tumefacción edematosa en relación con la laxitud de los tejidos heridos ; la piel está hinchada, encarnada, afectada de

equimosis; hay un gran estorbo funcional o una completa inercia de los órganos lesionados. En algunos casos el foco traumático está infectado, secundariamente, de gangrena o se transforma en absceso. Además de estos fenómenos locales, pueden comprobarse: parálisis, cuando un tronco nervioso ha estado interesado; la paraplejia, cuando la medula espinal está comprimida; la parálisis de los cuatro miembros y todos los señales de la conmoción cerebral, en el caso de contusión violenta del cráneo.

Para las contusiones leves, así como para las bolsas y las abolladuras sanguíneas, emplear las lociones con soluciones de agua blanca, de agua con alumbre (3 ó 4 por 100) o la aplicación de compresas mojadas con estos líquidos. Algunas veces es provechoso emplear los epitémas antisépticos calientes, o un tópico analgésico (vaselina a la cocaína), y proteger la región por un vendaje. Los fenómenos inflamatorios atenuados, activar por el masaje la reabsorción de los líquidos extravasados.

En los casos donde existiera un tumor sanguíneo bastante voluminoso y rebelde a los medios precedentes, efectuar su punción; evacuar el contenido o inyectar en la cavidad un líquido irritante (tintura de iodo diluída).

Tratar las contusiones graves por los vendajes antisépticos húmedos, por la balneación, si la herida tiene su centro en un miembro. Cuando sobreviene gangrena, continuar esta intervención para favorecer la eliminación de las escaras. Activar la cicatrización de las llagas subsiguientes por vendajes al iodoformo o al salol.

Los golpes obrando sobre el cráneo y las caídas sobre la cabeza, pueden ir acompañados de trastornos nerviosos graves, cuyo conjunto constituye la conmoción cerebral. Esta resulta al mismo tiempo de una anemia brusca del cerebro y de la compresión o del estallido de las paredes del cuarto ventrículo por el líquido céfalorraquídeo violentamente cambiado de sitio.

Los síntomas varían con la intensidad del choque. En la forma fulminante, rápidamente mortal, el animal cae sin conocimiento, los miembros rígidos, los ojos medio cerrados, los dientes apretados, la respiración es difícil, ruidosa; las sensibilidades general y especiales están suprimidas, los esfínteres relajados, la orina y las materias fecales expulsadas involuntariamente. En la forma leve, el embotamiento, la inestabilidad del equilibrio, la disminución de la respiración son los trastornos principales. Desaparecen generalmente al cabo de quince a treinta minutos. La forma grave compren-

de los diversos modos del accidente intermediarios entre estos dos extremos.

Tratamiento de la anemia cerebral aguda (véase pág. 112). Desde que el cerebro ha recobrado sus funciones, prevenir, la meningoencefalitis por la aplicación, sobre el cráneo, de compresas frías o heladas.

(Continuará)

LA ARSÉCALINE. — Por experiencia, los dueños de caballos conocen todos el asma y saben perfectamente que un caballo en tal estado no tiene aplicación práctica en ninguna explotación.

Los procedimientos de curación (intentada) empleados hasta la fecha han sido tan variados como ineficaces, siendo el huérfago tremendo escollo en donde ha naufragado la ciencia veterinaria cada vez que ha sido preciso ponerse a contribución de la crónica dolencia.

La casa « Méré de Chantilly », que tantos años hace viene preocupándose de cuestiones veterinarias, con tanto acierto como buena voluntad, acaba de poner en circulación este nuevo producto, cuya eficaz acción sobre el asma es positivamente real y efectiva.

Es un precioso medicamento por sus propiedades reconstituyentes y se aconseja su empleo, no sólo en los caballos asmáticos sino a todos los acometidos de enfermedades crónicas de las vías respiratorias y en los casos de linfatismo, neumonía, fiebre tifoidea, adenitis, etc., etc.

Como reconstituyente la **Arsécaline** es útil y de buenos resultados en las enfermedades graves como la neumonía, la fiebre tifoidea, la adenitis del caballo..., etc., etc. Este preparado renueva el apetito, favorece la asimilación de los alimentos y el dinamismo celular, abreviando la convalecencia; así, facilita la curación devolviendo al enfermo brío y vigor perdidos llevándole a su peso normal.

La forma en que debe ser administrada la **Arsécaline** es muy sencilla : basta hacer tomar al animal, mezclada con su pienso, una cucharada todas las mañanas.

Al cabo del primer mes se notarán los saludables efectos de este precioso medicamento. La energía de la **Arsécaline** es tanta, que por su actividad debe ser un medicamento considerado *nocivo para el hombre*. Por esta razón se procurará guardarla bajo llave y lavar la cuchara y envases que hayan servido para contenerla o medirla. En todos los casos, lo más acertado será emplear el medicamento sólo por consejo del veterinario y bajo su dirección.

La prudencia aconseja al farmacéutico no despachar la **Arsécaline** más que por prescripción facultativa.

LA HIDRARTROSIS DEL CALCANEÓ. — Esta enfermedad es muy frecuente en los solípedos, y si no llega en todos los casos a causar perturbaciones funcionales graves, es siempre una causa de depreciación del caballo que la padece.

El autor dice haber obtenido frecuentes curaciones, extrayendo asépticamente el líquido contenido en la bolsa distendida, con el aspirador de Potain, y luego aplicando sobre la región una fricción enérgica de **Ungüento rojo Méré**. En muy pocos casos ha sido preciso una segunda fricción. En todos los casos ha obtenido la completa reabsorción del tumor en un lapso de tiempo relativamente breve.

G. GAMBAROTTA

(Bulletin Vétérinaire)

LA ARSÉCALINE

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias, asma, el HUÉRFAGO y enfisema pulmonar se curan con el uso de este precioso medicamento

La experiencia ha demostrado que La Arsécaline es un grande reconstituyente para los équidos y bóvidos y poderoso remedio contra la infección en las enfermedades de influenza

Favorece el engorde de una manera sorprendente.

En las convalecencias es un poderoso factor para devolver las perdidas energías, despertar el apetito, para normalizar la respiración y las funciones generales del organismo

¡Es de un efecto sorprendente!

VERDADERA EMBROCACIÓN MÉRÉ

EL TESORO DEL SPORTSMAN

La mejor preparación ofrecida hasta el día para reemplazar el vendaje de franela, para fortificar los tendones, evitar la aguadura, y poner frescos y ágiles los caballos cansados

Remedio infalible contra los esguinces, las mataduras, dilataciones, dolores y reumas, sin interrumpir nunca el trabajo

P. MÉRÉ DE CHANTILLY

Orléans, 29 & 31, faubourg Bourgogne. — Sucursal en París

PROVEEDOR DE LAS
REALES CABALLERIZAS



DE SU MAJESTAD EL
:: REY DE ESPAÑA ::

Ungüento rojo de Méré Único agente que substituye verdaderamente al fuego; obra sin dolor, no dejando cicatrices aunque se hagan varias curas.

Black Mixture Méré (Mixtura negra de Méré). Bálsamo cicatrizante, antipútrido y hemostático. El mejor tópico para la cura de los caballos heridos en las rodillas.

Embrocación Méré (El tesoro del sportsman). La mejor preparación ofrecida hasta el día para fortificar los tendones; remedio infalible contra los esguinces, las mataduras, etc.

Jabones de los Piqueux para los animales, recomendados para los fines ordinarios de limpieza y para librar de pulgas, piojos, tábanos o moscas a los perros. Necesario en todas las curaciones de las parasitias cutáneas.

Antipsórico Lebeau Tópico infalible contra la sarna, los empeines secos o húmedos, herpes, prurito tenaz de la crin y de la cola, eczema, irritaciones y picazones de toda especie.

Gourmaline Antimuermo-lamparónico. Remedio preventivo y curativo del moquillo en el perro, y de varias enfermedades de los caballos; epizootias de muermo.

Bujías Merlín Verdadero medicamento contra el aborto epizootico, de seguro efecto y exento de peligros.

Arsécaline Precioso agente terapéutico para el tratamiento del huértego, de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias, asma y enfisema pulmonar.

Ungüento de Pie Méré a base del principio activo de nebro. Favorece el crecimiento de la uña o casco y la tiene en buen estado de conservación.

Cápsulas de Perroncito Contra los oestrus, único remedio preparado según la fórmula especial de Perroncito, Escuela de Torino.

Bolo inglés Para el caballo. Fórmula de los ganaderos de Chantilly. Physic o purgante. Cough o contra la tos, Condition o tónico.

¡; 50 años de éxito creciente !!

¡; Exportación todas partes del mundo !!

Depositarios de los productos de la casa Méré & Lugin Successeurs, de Orléans

Madrid : Pérez Martín y C.^ª, Alcalá, 9 ; Martín y Durán, Mariana Pineda, 10 ; Francisco Gayoso, Arenal, 2 ; Francisco Casas, Travesía del Arenal, 1 ; Centro Farmacéutico Nacional, Olmo, 4.

Barcelona : Vicente Ferrer y C.^ª, Comercio, 60 ; doctor Salvador Andreu, Rambla Cataluña, 66 ; J. Uriach y C.^ª, Moncada, 20 ; Juan Viladot, Rambla Cataluña, 36 ; Antonio Serra, Pelayo, 9.

Bilbao : Barandiarán y C.^ª, Uribitarte, A ; Gerardo Micleces, Hurtado de Amézaga, 42, Santander ; Pérez del Molino y C.^ª, Plaza de las Escuelas.

Sevilla : José Marín Galán, Larana, 4 ; Francisco Gil, Droguería « El Globo ».

Zaragoza : Rived y Cholí, Droguistas.

San Sebastián : Hijos de Eusebio Tornero, Plaza, Guipúzcoa, 6.

Burgos : José Mirá, Paseo Espolón, 30.

Vitoria : Blas Montoya, Zapaterías, 39.

Melilla : A. Aires Turralde, Margallo, 19.

Alcira : Belda hermanos, Emilio Castelar, 51.

Gijón : Droguería Cantábrica.

Albacete: Matarredona hermanos, Mayor, 16.

Valencia: Hijos de Blas Cuesta, Droguistas ; G. Contaut y C.^ª, Droguistas.

Cádiz : Restituto Matute, Plaza Isabel II.

Premios en todas las exposiciones

Cuidado con las falsificaciones. Las imitaciones son muchas y muy malas. Guardarse de ellas

REPRESENTANTE GENERAL EN ESPAÑA

Daniel Robert Vidal, Claris, núm. 72 : Barcelona