

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Visita ministerial. — Los exámenes. **SECCIÓN DE MADRID:** Los insectos propagadores de las enfermedades. — Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología. — **SECCIÓN PRÁCTICA:** Notas clínicas. — Dos exámenes radiográficos. — **REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA:** Lodos minerales. — **SECCIÓN PROFESIONAL:** Un átomo sobre Sanidad. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de tétanos tratado y curado por el suero antitético y la amputación del brazo derecho. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La úlcera del duodeno — III. La arteritis aguda en el curso de la gripe. — **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCIÓN OFICIAL:** — **VARIEDADES:** — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICA:** — **VACANTES:** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Visita ministerial. — Los exámenes.

En uno de los primeros días de la semana que hoy termina giró el señor ministro de Instrucción pública una visita á la Facultad de Medicina, según se dice, relacionada con propósitos de próximas reformas en la forma y en el fondo de la enseñanza clínica.

Parece que al señor ministro complacieron, como no podía menos de suceder, la mayor parte de los departamentos por él visitados, y que hacen de nuestra primera Facultad un verdadero museo de enseñanza estática ó *in potentia*, muy digno de ser visitado y muy á propósito para llamar y distraer la atención de un ministro celoso y laico.

Como era natural, se le hizo ver, y la clara perspicacia del señor conde de Romanones se hizo perfecto cargo de la exactitud del hecho, la imperfecta y lamentable manera como los servicios clínicos se encuentran instalados, y suponemos que el señor conde sería sincero al expresar su propósito de ocuparse con predilecta atención de asunto tan apremiante y de interés tan evidente.

Mucho deseamos que así sea, y la colección de nuestro periódico demuestra mejor que ningún otro género de manifestaciones ni de protesta hasta qué punto consideramos nosotros urgente y necesario que á tamaño mal se acuda con pronto y oportuno remedio; pero la experiencia nos ha enseñado, y bien recientes hechos comprueban, que lo de la urgencia hábilmente presentada por intereses determinados ha llevado á más de un ministro á resoluciones que luego ha tenido él mismo que, de un modo más ó menos airoso, rectificar sin dejar ni siquiera transcurrir el escaso lapso que representa en nuestro país la vida oficial de un ministro de Instrucción pública: *l'espace d'un matin*.

Si el señor conde quiere oír un consejo de amigo, de amigo de la enseñanza y amigo de su simpática personalidad, ganosa de justificar con reformas atinadas lo temprano de su actual encumbramiento; si quiere dejar en este asunto de la enseñanza clínica algo que dure más que su vida ministerial, que le deseamos muy larga, y aun que su vida individual, que aun deseamos que sea más dilatada; si quiere hacer algo digno de aplauso desinteresado por parte de los entusiastas de la instrucción y del

progreso de la Medicina patria y que esté á cubierto de los peligros de caer, so pretexto de reformas necesarias, en el servicio de intereses egoístas y dañosos á lo mismo que se quiere mejorar; si esto quiere el señor ministro, proceda con calma, entérese bien de los antecedentes de asunto que trae tan larga historia, compare lo que en las Facultades de provincias sucede, lo que el servicio cuesta allí y en Madrid cuesta, no oiga solamente á una parte de las interesadas en el asunto, sino á todas las que deben ser oídas, y, sobre todo, á aquellas personas que ningún perjuicio ni beneficio alguno próximo ni remoto han de obtener, y créalo el señor conde de Romanones, á muy poca costa puede lucirse y hacer un buen servicio á la Medicina y á la cultura nacional. Todo lo que se necesita es resolución y calma.

Comenzarán mañana los exámenes oficiales, que, cuando menos, ya tienen para nuestros celosos catedráticos y nuestros desvelados alumnos una ventaja, la de haber abreviado en quince días la duración del curso, ya de suyo mermado por vacaciones, puntos y asuetos, hasta proporciones rayanas con lo cómico y lo inverosímil. Al propio tiempo comienzan también las elecciones parlamentarias para constituir cuerpos cuya duración va siendo tan corta como la de los cursos universitarios; y así va creándose nuestro personal profesional, y así se va complicando la vida de nuestra legislación y de nuestra política.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 19 de Mayo de 1901

LOS INSECTOS PROPAGADORES DE LAS ENFERMEDADES

POR EL DOCTOR

D. JOSÉ CALVO MARTÍN

Ex-catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid.

Allá por los años de 1854 había un doctor en Medicina que, renovando la idea de Raspail, creía en la influencia de los animalillos de Eremberg sobre las enfermedades epidémicas y el cólera de entonces. Andando el tiempo, hemos encontrado pruebas evidentes de esta idea. Tenemos en perspectiva las ratas y ratoncitos propagando la peste, los mosquitos, la malaria y sus intermitentes, y ahora nuevamente las moscas difundiendo la fiebre tifoidea. No hace muchos días que en varios periódicos de Italia y Francia se han publicado artículos de la historia natural de los mosquitos y del modo de preservarse de los protozoarios que ellos conducen.

El gobernador general de la Habana ha publicado una orden declarando, según informe del cirujano jefe del departamento de Cuba, ser un hecho que la malaria, la fiebre amarilla y la filarosis se transmitían por la picadura de los mosquitos; advirtiendo á las tropas la necesidad de usar dos prescripciones en las ambulancias y barracones: 1.^a sencillos mosquiteros; 2.^a des-

trucción de las larvas por el petróleo en todas las aguas estancadas donde se desarrollan los insectillos. Dos veces por mes debe verterse sobre el agua estancada una onza de keroseno, por quince pies cuadrados de superficie.

El Diario Literario y Científico de Mactactaz, del Cairo, citaba hace algunos años, y reproduce ahora el diario *La Naturaleza*, una carta de Addella Jabuz, que dice lo siguiente:

«He recorrido la extensión de la malaria en *Rashilla* durante el otoño de los años 78 y 83, y he observado que los principales agentes de la diseminación de las intermitentes eran los mosquitos, habiendo comprobado que todos los que en el curso de una epidemia han tomado precauciones contra las picaduras de los mosquitos, se han librado de la fiebre; concluyendo, para mi opinión, que los mosquiteros son los mejores preservativos contra la fiebre en los países palúdicos.»

Esta misma precaución es común en el Japón, donde tienen idea de la misma etiología de la fiebre.

Pasemos ahora á la cuestión de las moscas, donde se probará la paciencia de investigación de los naturalistas.

El doctor Howard, distinguido director del servicio de entomología agrícola de Washington, acaba de publicar una requisitoria importante contra este díptero molesto llamado mosca.

Este autor le acusa de ser un agente de la propagación de la *fiebre tifoidea*, como los otros insectos de las enfermedades indicadas. Aunque la idea no es nueva, el doctor Howard le comunica cierta precisión y veracidad.

Esta enfermedad no solamente está favorecida por las municipalidades, que distribuyen sin precaución y en abundancia el agua contaminada á sus administradores; sino obsérvese cómo se agitan las moscas, para formarse idea de cómo contribuyen á la propagación de la *fiebre tifoidea*.

La idea es reciente y ha tomado cuerpo en la guerra hispano-americana. Los médicos militares de los Estados-Unidos estaban confusos al observar la cantidad de casos de dotinenteria que se presentaban en los campamentos improvisados por concentración de tropas.

Recordaban que Celli en 1888 opinaba que la mosca se nutre con alimentos que contienen el bacilo de Ehberty, lo transportaban lejos y lo restituían con más vigor.

La mosca, poco delicada en sus gustos, revolotea por los cementerios, letrinas y comedores, donde recoge en abundancia los bacilos dichos para transportarlos sin inconveniente sobre los alimentos preparados para el consumo en las cocinas y otros establecimientos. Este es el peligro de la mosca provista del bacilo tífico procedente de las deyecciones de un enfermo. Lo lleva á la cocina, para dejarlo caer sobre un objeto alimenticio. ¿Qué razón hay, dice Howard, para que este modo de infección sea menos eficaz que la infección por el agua? La fiebre tifoidea castigó con rigor el ejército americano donde apenas había agua; atacó el quinto del

efectivo militar, y la mortalidad fué terrible. Creyeron, pues, con razón, que las moscas eran los agentes de transmisión. Pero no son todas las moscas, como no son igualmente todos los mosquitos. Entre éstos los hay inofensivos, mientras que los anófeles son activos envenenadores de la malaria. En realidad, dice el autor que hay cien especies de moscas, entre las que se encuentra la especie criminal. El autor ha tenido la paciencia de estudiar las costumbres de las diferentes especies, para decidir cuál merece el anatema. Sería pesado para el lector enterarle en detalle de las observaciones; baste sólo indicarle que se trata de una cifra total de 23.000 insectos, que pasan la mayor parte de la vida en las letrinas y muladares, pasando después á las cocinas, comedores y lugares donde se encuentran los comestibles.

Primer punto. Sobre setenta y siete especies diferentes estudiadas por el autor, la mitad se reproducen sobre los excrementos humanos y allí se alimentan.

Segundo punto. La mosca común de nuestras habitaciones pertenece al número de especies coprófagas.

Tercer punto. La mosca doméstica estima los alimentos preparados para el hombre, y sobre ellos reposa y algo más.

Resultando con evidencia que en la mosca común se encuentra el bacilo de Ehberty, tomándolo en las letrinas para dejarlo en los platos. Todo indica que las horribles epidemias del 98 y 99 en el ejército americano fueron causadas por las moscas, recordando á los médicos militares el cuidado en los campamentos de las instalaciones de letrinas descubiertas, siempre difíciles en tiempo de guerra, evitando así facilitar á las moscas sitios á propósito para tomar los microbios.

Tal vez convendría llamar la atención de los veterinarios para evitar que con el tétanos suceda lo mismo en las cuadras militares, muy á propósito para alimentar los microbios del tétanos, encargadas las moscas de ser igualmente conductores de la terrible dolencia.

Como es tradición en el Brasil que el veneno de la serpiente con cascabel cura la lepra, aunque alguna vez mate al leproso, esperamos los trabajos y experimentos de Marcondes de Moura antes de apreciar ó rechazar la creencia antigua.

Se han ensayado dosis mínimas por la boca, un quinto de la que sería mortal en inyecciones; después la mitad en inyección repetidas veces, observando fiebre, sudores, dolores y angustias, pero sin peligro en los 15 leprosos que han servido de objeto de experimento.

Con razón se ha dicho siempre *nihil novus subsole*. Así que repasando libros antiguos ó leyendo artículos publicados, esto de la acción de los parasitarios como causas de fiebres palúdicas, se halla consignado y demostrado en la malaria, y el papel de los mosquitos tiene larga fecha.

Laneiro, autor italiano de gran reputación, publicó en 1718 un libro *De Noxis paludum estuviis*, donde se cuenta que Columela y otros autores antes atribuían la causa de las fiebres palúdicas al enjambre de pequeños insectos que se elevaban sobre los pantanos.

Varron, autor del tratado de *Re rustica*, libro primero, capítulo XII, dice lo siguiente:

«Advertendum etiam qua erunt palustria et propter easdem causas et quod eres sunt, quaedam animalia minuta quae non possunt oculi consequi, et per aera intus incorpora per os et nares pervenium atque et efficiunt difficiles morbo.»

Columela, en su bello tratado del mismo título, dice:

«Nec paludem vicinam oportet esse edificiis nec junctam, militarem viam quod illa caloribus noxium virus eructat, et infestis avuleis gignit animalia quae in nos densissime densissimis ex aminibus irscolant.»

Comenta Laneiro y establece, que las exhalaciones de los pantanos que aparecen á simple vista, son de especies diferentes y contienen á la vez organismos vivos y materias inorgánicas. Demuestra cómo los *animata paludum et fluvia* se introducen en el cuerpo humano por el aire, por el agua y por los alimentos. Afirma que las aguas pantanosas son en verano origen fértil de insectos, y que en los países pantanosos la aparición en el aire de estos enjambres de insectos puede mirarse como un signo cierto de una próxima epidemia de fiebre.

¡Cuánto no se ha dicho desde la más remota antigüedad, desde que hay hombres que piensan!

Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología

Por el DOCTOR COMPAIRED

Profesor de la Clínica oto-rino-laringológica de EL REFUGIO, etc.

ABSCESO FRÍO PRELARÍNGEO DE ORIGEN GANGLIONAR

La existencia, por delante de la membrana crico-tiróidea, de uno ó dos ganglios linfáticos, permite explicar ciertas supuraciones desarrolladas por delante de la laringe, independientemente de toda lesión de los cartilagos y de su pericondro.

Estos abscesos prelaríngeos son, sin embargo, raros.

Esto no obstante, el Dr. M. H. Morestin ha tenido ocasión de observar dos casos. En el primero se trataba de un joven de diez y ocho años, que presentaba un tumor del volumen de una naranja mandarina, situado en la parte anterior y media del cuello, y cubriendo la laringe en casi toda su extensión. En el lado derecho del cuello, por debajo del ángulo del maxilar y contra el borde anterior del esterno-cleido-mastóideo, existe otro tumor más pequeño, blando y fluctuante, del volumen de una nuez próximamente.

Las inyecciones modificadoras estaban contraindicadas por la proximidad inmediata de la laringe. En su consecuencia se abrieron las bolsas y se vaciaron. Las heridas fueron cerradas sin drenaje, y los resultados y consecuencias no pudieron ser más sencillos.

En el segundo caso tratábase de un enfermo de unos cincuenta años de edad, quien presentaba, sobre la línea media del cuello, un tumor del tamaño de un huevo de paloma, fluctuante y correspondiente á la cara anterior de la laringe. El individuo en cuestión era tuberculoso en período caquético. El absceso fué incindido y suturada la herida; pero la reunión no se obtuvo por primera intención. Murió el enfermo cinco semanas después, por agravación de los accidentes pulmonares.

El absceso prelaríngeo no lleva en sí un pronóstico par-

ticularmente desfavorable por consecuencia de su asiento especial.

El diagnóstico es relativamente fácil.

En suma, la presencia de un tumor prelaríngeo correspondiendo al espacio crico-tiróideo, debe siempre hacernos pensar en una lesión del ganglio que ocupa este espacio, y los abscesos comprobados á dicho nivel, sobre la línea media, circunscritos, movibles con la laringe, tendrán casi siempre semejante punto de partida.

En cuanto al tratamiento, es asunto un poco delicado.

Las inyecciones modificadoras ó irritantes pueden ser peligrosas. La intervención quirúrgica parece ser, en los abscesos prelaríngeos ganglionares, si no el tratamiento necesario y aplicable á todos los casos, por lo menos el que ofrece más garantías y seguridades y el máximo de probabilidades para obtener la curación.

LAS VAPORIZACIONES INTRANASALES. NUEVO MÉTODO DE HEMOSTASIA EN LAS RINORRAGIAS GRAVÍSIMAS, Y DE TRATAMIENTO DE GRAVES ENFERMEDADES DE LAS FOSAS NASALES Y DEL ANTRO DE HIGMOR.

Sabido es que el vapor acuoso caliente se halla dotado de una potente acción hemostásica, y á tal fin se viene utilizando desde 1894 para combatir las hemorragias uterinas. De aquí ha tomado el Dr. E. Berthold la base de sus experimentos contra graves y peligrosas rinorragias, consignadas en un interesante folleto titulado: *Die intranasale Vaporisation ein neues Verfahren zur Stillung lebensgefährlichen Nasenblutes und zur Behandlung schwerer Erkrankungen der Nase und der Kieferhöhle*, que acaba de publicar.

Además de esto, Berthold persigue el fin de mejorar y aun curar determinadas enfermedades crónicas de la mucosa nasal, mediante la producción de una flogosis aguda.

Comienza por breve descripción de los principales medios hemostáticos usados hoy día contra las rinorragias y sus inconvenientes.

El taponamiento con gasa iodofórmica es un buen medio para cohibir una rinorragia; pero si se coloca próximo á las coanas ó se deja colocado el tapón por más de veinticuatro horas, da lugar muy fácilmente á complicaciones auriculares.

Los medios termocáusticos son también excelentes, porque dan lugar á la formación de una escara que desde luego cierra la solución de continuidad, y debajo de la cual se produce una flogosis de reacción que conduce poco á poco á la curación definitiva. Mas si la escara se cae antes de completarse este proceso de reparación, surge de nuevo la hemorragia.

El hielo da lugar á una contracción de los capilares, y aun de los vasos más gruesos; pero si cesa su acción, cesa al momento también la contracción, y los vasos se dilatan nuevamente.

Son preferibles abundantes irrigaciones nasales á 50°, las cuales producen una tumefacción del tejido que viene á ejercer compresión sobre la solución de continuidad. Probablemente sigue á esa tumefacción una inflamación reactiva, mediante la que se regenera la pared del vaso.

Los medios internos, cornezuelo de centeno, ergotina, etcétera, sirven de bien poco y su acción no es duradera.

El autor se felicita de los resultados sorprendentes y definitivos obtenidos con las vaporizaciones nasales en dos casos de hemorragias nasales gravísimas, y contra los que resultaron infructuosos los anteriormente mencionados medios hemostáticos. Los pacientes, de más de 60 años, eran arterio-esclerosos.

También curó un paciente hemofílico que hacía años sufría de frecuentes epistaxis.

Después de examinar en un capítulo interesantísimo las distintas teorías sobre la inflamación, concluye diciendo que á su juicio es exacta la teoría que considera la inflamación como un medio natural para librar al organismo de elementos nocivos y para la *restitutio ad integrum* de partes alteradas ó enfermas. Justifica esta teoría la producción voluntaria de una inflamación en un tejido enfermo, á fin de obtener con tal medio la curación, de donde viene la deducción de que encontrándose frente á procesos inflamatorios crónicos, debemos emplear medios artificiales irritantes que detengan el proceso tórpido, sustituyéndolo por un proceso agudo, cual ocurre, por ejemplo, en el pannus con la infusión de jequirity, y con la regeneración ósea en la osteomalacia después de un traumatismo ó de una fractura.

El medio irritante elegido por Berthold es el vapor de agua á 100°.

Una quemadura de la mucosa puede ser de tres grados:

- 1.º Simple hiperemia.
- 2.º Exudación fibrinosa.
- Y 3.º Formación de escara.

Jamás debe llegarse á este tercer grado en la vaporización, porque podrían sobrevenir serios inconvenientes para los órganos vecinos. Para conseguir el fin que nos proponemos, basta únicamente una acción de mediana intensidad que dé lugar á una exudación fibrinosa y con la que se obtendrán inmejorables resultados.

Asimismo ha conseguido el autor buenos efectos contra las hemorragias, en los siguientes casos:

Empiema del seno maxilar. Un caso, curación.

Lupus nasal. Dos casos: en uno curación completa; en el otro gran mejoría. Después de los excelentes éxitos de Lang con el tratamiento operatorio, y de Albers-Schönberg y Hahn con los rayos Röntgen, podía aconsejarse una terapéutica mixta, esto es, vaporización para el interior de las fosas donde no es posible operar directamente y en donde no alcanzan bien los rayos Röntgen, y el tratamiento de Lang para el exterior.

Ozena. Tanto la vaporización cuanto el proceder de Cholewa (fractura de los cornetes sin lesionar la mucosa), están basados sobre el mismo principio anteriormente expuesto.

Con las vaporizaciones se suscita una inflamación fibrinosa de toda la mucosa nasal, mediante la cual se eliminan todos los gérmenes infecciosos, librando por completo á la fosa nasal de los productos en ella estancados, y dando lugar á la naturaleza á que despliegue toda su acción regeneratriz.

En todos los casos de ozena tratados, el resultado fué sin comparación mejor que el obtenido con los otros métodos. Experimentó la vaporización en doce casos de ozena, consiguiendo los siguientes hechos:

Un caso, poco mejorado.

Tres muy mejorados fueron perdidos de vista.

Dos muy mejorados recientemente, están en observación.

Un caso, no visto desde hace un año, notabilísimo resultado.

Cinco completamente curados, curación que se mantiene hace más de un año.

Rinitis crónica con hipertrofia de la mucosa y consiguiente imposibilidad respiratoria nasal. Cinco casos curados. En un caso, curación con restitución del olfato desaparecido hacía ya muchos años.

También recomienda el autor su método contra la rinitis leprosa, en la cual, dados los resultados de los estudios de Robert Koch y de Sticker, quienes consideran las fosas nasales como lugar de elección para la afección primitiva,

debe lógicamente producir óptimos efectos su enérgica medicación nasal.

El aparato productor del vapor es el del Dr. Pincus, de Danzig, que consiste esencialmente en una sólida caja de cobre de 0,6 litros de capacidad, en la que van fijos y muy herméticamente asegurados y cerrados un termómetro perfectamente regulado y un tubo de goma muy resistente de 0,75 centímetros de largo. No lleva válvula y no la necesita, porque sólo hace falta cuando la temperatura pasa mucho de la necesaria para este tratamiento.

Al tubo de goma se añade un catéter análogo á los que se emplean para la trompa, con la diferencia de que es recto y su abertura anterior está cerrada á fin de evitar que el vapor se dirija directamente sobre la rinofaringe y la trompa. Su parte anterior se halla perforada lateralmente y presenta varios agujeros. Alrededor de este primero existe otro más ancho con tres hendiduras laterales, correspondientes á los pequeños agujeros del catéter. Este segundo tubo, abierto posteriormente, sirve para dar salida al agua de condensación, sangre, etc. Todo el aparato está montado sobre un mango de madera.

El Dr. Pincus ha denominado *Atmokanter* á su aparato, y *Atmokausis* la vaporización. Para elevar la temperatura del agua úsanse lámparas de alcohol construidas según el principio de Bunsen, de dos ó más llamas, según se quiera obtener temperatura de 100 á 115°.

La operación se practica de la forma siguiente: dada la brevedad del acto operatorio, prefiere el autor la anestesia local en toda la mucosa nasal á la narcosis general; al efecto emplea la solución de cocaína al 10 por 100, seguida de la aplicación de un pelotón de algodón en rama impregnado en cloroformo, el cual obra no sólo localmente y bajo la forma de vapores sobre las partes de la mucosa que no alcanzó la solución cocainica, sino como ligero narcótico general, además, pero sin llegar á la total pérdida del conocimiento.

Previamente han debido untarse con vaselina, con cuidado exquisito, los labios y vestibulo nasal, y después de cubrir el resto de la cara con una compresa, se introduce el atmokanter en la fosa nasal hasta llegar á la coana, y se da suelta al vapor. Debe tenerse la advertencia de dar vuelta al catéter, á fin de que el vapor actúe sobre todas las porciones de la mucosa, y transcurridos tres minutos se retira el instrumento, dándose por terminada la operación.

Si precisa el vaporizar un seno maxilar por el alvéolo, convendrá abrir la extremidad anterior del catéter y cerrar los agujeros laterales, tomando grandes precauciones para proteger la mucosa oral que fácilmente puede lesionarse. Asimismo será conveniente introducir y extraer cerrado el atmokanter por el orificio alveolar.

Debe probarse siempre el funcionamiento del aparato antes de cada operación, con objeto de evitar la salida de agua de condensación.

Algunas veces sobreviene inmediatamente después de la operación una ligera hemorragia, pero no es para temerla, pues cesa al momento en virtud del infarto de la mucosa y consiguiente compresión de los capilares.

La temperatura se eleva á unos 99°, y puede considerarse como constante durante la operación.

Los dolores subjetivos son un poco más intensos que después de la galvanocautia, y la cara se pone al principio algún tanto enrojecida y tumefacta.

Desde luego se establece una secreción abundantísima, al principio acuosa, y después fibrinosa, para disminuir más tarde al sobrevenir la gran tumefacción de la mucosa, secreción que, en esta última fase, pasa á la faringe, tanto por la

escasez de su cantidad, cuanto por la dificultad que le opone la tumefacción mencionada.

En algunos casos se produce una ligera fiebre, que cesa al cabo de uno ó dos días.

La piel del labio superior y del vestíbulo nasal se enrojece y escoria en virtud del carácter irritante de la secreción que continuamente se escurre, formada en su mayoría por coágulos fibrinosos blanco-rojizos.

Transcurridos ocho días cesan los fenómenos de reacción y con ellos los dolores del paciente.

Rara vez se extiende la tumefacción de la mucosa más allá de la trompa de Eustaquio. Sin embargo, entre los varios casos tratados por el autor, cita dos (y no es raro acontecer tal cosa), en que se produjo una otitis media exudativa que curó merced á la paracentesis.

Es fácil la formación de sinequias entre los cornetes y el tabique, y las evitaremos mediante tapones de gasa ó de algodón en rama.

En los ozenosos, una vez que cesaron los fenómenos secundarios se mantuvo, durante un tiempo variable, abundante secreción mucosa consecutiva.

OTITIS MEDIA PURULENTA PRODUCIDA POR CONTAGIO DE UN PNEUMÓNICO

Es curioso el caso que el Dr. Hirtz publica, observado en la mujer de un pneumónico. Tres días después de haber enfermado con pulmonía el marido, tuvo su mujer un derrame purulento por ambos oídos, sin que dicha otorrea fuese precedida de dolores.

El examen bacterioscópico del pus permitió descubrir en el mismo numerosas colonias de pneumococos.

La paciente, limpiando á menudo durante el día las escupideras en que el marido arrojaba sus esputos, es de suponer que se contagió de esta manera llevando el germen á sus oídos, bien directamente por la trompa, ora á través de la garganta.

Pudiendo por lo tanto producirse el contagio por la boca, fosas nasales ó faringe, será conveniente recomendar á las personas que cuiden de pneumónicos, los lavados frecuentes con una solución antiséptica, no sólo de las manos, sino también de las fauces y fosas nasales.

Madrid, Febrero de 1901.

Sección práctica.

NOTAS CLÍNICAS

DOS EXÁMENES RADIOGRÁFICOS

POR EL

Dr. R. Martín Gil.

Director del Hospital "Noble," de Málaga.

Por la confusión que suelen originar las heridas de arma de fuego, aun en los tiempos modernos, con el poderoso auxilio de la radiografía, voy á ocuparme de dos casos de oscuro diagnóstico, en que he intervenido recientemente.

Es el uno el de un hombre muy alto y enjuto, que trajo á mi despacho un ilustrado médico para que le reconociera con los Rayos X y viéramos si tenía una ó varias balas en el abdomen.

El enfermo estaba conyaleciente de tres heridas por arma de fuego que había recibido en riña. Dos cicatrices estaban en la región epigástrica: una muy cerca del apéndice xifoides, y otra ocho ó diez centímetros más baja, en línea

vertical con la primera. La tercera cicatriz aparecía casi sobre el lóbulo derecho del hígado, más distante de las anteriores que éstas entre sí. Había mucha tumefacción en una superficie elíptica, cuyo eje mayor tenía unos 18 centímetros y era el transversal de la región inflamada.



Las tres cicatrices aparecían redondas y retraídas, pequeñas, como se presentan las aberturas de entrada de los proyectiles (según suele suceder), y demostrado haber existido heridas profundas, por el extenso tejido cicatricial que las formara.

El profesor de su asistencia me dijo que el enfermo, en el acto de recibir los balazos, y algunas horas después, vomitó sangre y no salieron líquidos intestinales ni otras substancias por las heridas. En los días siguientes tuvo grandes dolores abdominales, fiebre y fenómenos de peritonitis, y su estado grave fué cediendo hasta encontrarse curado un mes después de sufrir las heridas.

Preguntado el enfermo, nos dijo que el día del suceso había almorzado temprano, y por la tarde, entre cinco y seis, recibió la agresión de unos hombres que en riña con él le dispararon siete ú ocho tiros. Fué una *batalla callejera* de esas que con harta frecuencia se desarrollan entre la gente guapa y maleante y que dan tan injustificada fama á esta ciudad.

No podía averiguar, con los datos clínicos referidos y con el reconocimiento, si dos de estas cicatrices eran la entrada y salida de un mismo proyectil, en cuyo caso no existía más que una bala en el vientre de este hombre, ó si cada una de las cicatrices fueran el resultado de tres proyectiles alojados en aquel abdomen.

Ya empezaba yo á saber que la radiografía no era eficaz

en el diagnóstico de esta clase de lesiones en el vientre, aunque se afirmaba lo contrario en un principio; pero lo delgado del sujeto me hacía esperar que pudiera conseguir un buen diagnóstico.

Reconocimos el enfermo con chispas de 30 centímetros de largo y muy buenos tubos radiográficos, cerca y lejos de la ampolla, con pantallas de cianuro platino de bario y de tungstato, de Edison, y nada pudimos encontrar. Hicimos exposiciones largas, de 30 centímetros, colocando al sujeto por lados diferentes de su tronco, frente al tubo de Crooke, y hubiéramos persistido en nuestras exploraciones si al enfermo no le hubiera acometido un síncope, que nos obligó a tenderlo en el suelo y prestarle los auxilios necesarios. Estaba muy débil, convaleciente de sus heridas y sin comer aquel día, el primero en que había vuelto a trabajar.

Posteriormente ya se sabe que estos casos de diagnóstico con los Rayos X se suelen conseguir haciendo un examen radiográfico en que se revela en el *cliché*—más sensible que el ojo humano—el cuerpo extraño que se busque.

El enfermo no quiso volver a someterse a nuevos exámenes; pero yo le veo frecuentemente y sé que está fuerte, pudiendo soportar las rudas faenas de carga y descarga de los buques mercantes, que llegan a este puerto. No siente dolor en las cicatrices, come y digiere, y la zona inflamada que tenía en la región epigástrica ha desaparecido.

El segundo caso es el de un hombre de 29 años, que recibió varios balazos, el año 1894, siendo soldado en Cuba.

Refiere el enfermo que estando en combate con los insurrectos, en la provincia de Santiago, le hirieron de dos balazos en la mano derecha y le destrozaron el fusil Mauser que llevaba, y que al mismo tiempo sufrió otro tercer disparo en el muslo izquierdo, que le derribó en tierra.

Bien pronto se levantó, y sangrando de sus heridas, pudo andar apartándose del lugar de la lucha y buscar una brigada sanitaria, donde le hicieron la primera cura y lo trasladaron al Hospital.

El balazo del muslo no tenía salida, y a los pocos días se le formaron dos abscesos cerca de la herida, que el médico de su asistencia le dilató, saliendo de alta curado al mes del suceso para ser trasladado a la Península.

Durante seis años este hombre no sintió dolor ni dificultad alguna un sólo día en sus cicatrices, dedicándose a sus trabajos ordinarios de jardinero, hasta que hace un año comenzó a sufrir ligeras molestias algunos días en la cara anterior y superior del muslo, sin que pudiera precisar el sitio, ni percibiera bulto alguno ó inflamación.

Pero hace unos dos meses, sintió de pronto tan vivos dolores en el tercio inferior del muslo que se quedó cojo, teniendo que andar cogido a una persona y apoyado en un palo, en cuyo estado se me presentó en la consulta del Hospital.

Tenía la pierna en flexión. En la parte inferior del músculo recto anterior, en donde empieza a formarse su tendón rotuliano, se apreciaba un abultamiento duro y deslizante del volumen de una nuez, como si fuera una cavidad quística, que rodaba mucho lateralmente, pero sin percibirse dureza alguna que diera la idea de un cuerpo extraño.

En la parte superior del muslo tenía el enfermo una cicatriz redonda y profunda, entre la fasciolata y el sartorio, que decía ser el sitio de entrada del proyectil. Las otras dos cicatrices eran circulares y profundas también: una sobre el ligamento de Falopio, por fuera del paquete femoral, y otra por debajo de los pilares del anillo crural, dentro del triángulo de Scarpa

Decidí reconocer el enfermo con los Rayos X, y al exponerlo entre el tubo y la pantalla fluoroscópica, se reveló en seguida el proyectil que aparece en el grabado adjunto tomado de una fotografía, con cuatro minutos de exposición radiográfica.

Ni más pronto ni más evidente es capaz de hacer el cirujano diagnóstico tan acabado de la enfermedad que al primer golpe de vista se puede reconocer; pero si el diagnóstico fué tan claro, extraño, en cambio, la posición de la bala con la base hacia abajo, y que siendo de tan grande magnitud, disparada por un arma potente, viniera tan fría que sólo tuviera fuerza para penetrar en los tejidos de la parte superior del muslo y no llegara a hacer abertura de salida.

Estas dos circunstancias bien pequeñas quedaron en mi mente como impresión del diagnóstico radioscópico que acababa de hacer.

Al día siguiente saqué la fotografía que ha servido para hacer el adjunto grabado, y al otro día le extraje la bala por el procedimiento que voy a decir.

Comprendía que estando el proyectil debajo justamente del tendón del recto anterior del muslo, para nada debía interesar este tendón, y siendo movedizo el sitio donde se alojaba la bala debía hacer la incisión por el lado externo del tendón y desviando éste profundizar hasta el sitio del proyectil.

Previo la anestesia clorofórmica y un lavado antiséptico al muslo, le practiqué una incisión paralela al borde externo del tendón, de seis centímetros, desviando éste hacia adentro; seguí disecando en la línea celulosa intervasteriana hasta encontrar el proyectil, y saliendo a la vez una cantidad como de 25 ó 30 gramos de serosidad sanguinolenta.

Lavé el fondo de la herida con disolución de sublimado caliente, insuflé iodoformo en el fondo e hice una sutura entrecortada con crin de Florencia, de puntos superficiales y profundos alternos y apliqué un vendaje antiséptico.

La pierna la coloqué en una gotiera metálica, para inmovilizarla, y trasladé el enfermo a su cama.

Quedábame que reconocer el proyectil, y averiguar en lo posible por qué no había atravesado el muslo.

Envié el proyectil al ilustrado capitán de artillería don Cristóbal Barriónuevo, quien bondadosamente me envió el siguiente informe:

«El proyectil pertenece al cartucho del fusil Remington reformado, declarado reglamentario para nuestro ejército en 31 de Abril de 1889. (A este fusil lo ha sustituido el Mauser). Nuestras tropas llevaron este modelo a Cuba, y allí se verificó el cambio de parte del armamento.

La bala de referencia es de plomo con envuelta de latón, y pesa 25 gramos. Su calibre es de 11 m/m.

Lo extraño es que habiendo sido disparada y toda vez que procede de una herida, no tenga la envuelta ninguna huella de las estrías del arma, lo cual hace suponer que se disparó con un arma lisa, ó bien que un balazo dado en la cartuchera desarrollara en el choque calor suficiente para que explotase algún cartucho contenido en ella y sea la bala de referencia procedente de este último.»

El enfermo se curó por primera intención, y a los quince días salió del Hospital, andando libremente y sin dolor.

Abril de 1901.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

LODOS MINERALES

CONFERENCIA DADA EN LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA, POR EL DR. D. AURELIO ENRÍQUEZ

Como todos los que nos encontramos aquí somos como de familia, porque todos pertenecemos á la misma especialidad, resulta para mí muy agradable tratar con vosotros, á fuer de buenos amigos, una cuestión que si no tiene nada de nuevo, de particular ni de extraño á nuestros estudios y tareas cotidianas, tiene la importancia de estar olvidada entre nuestras costumbres y prácticas balnearias, siendo de notar, por otra parte, que si hoy nadie se acuerda de lo que vamos á tratar, como práctica balneoterápica moderna, fué muy aplicada y muy apreciada en nuestro país allá en aquellos tiempos que la cultura médica daba carácter á la escuela de Córdoba, etc., etc. Vamos, pues, á ocuparnos de los *lodos ó barro medicinales* como *factor terapéutico* y como *elemento balneoterápico*.

Usanse de manera, hasta pródiga en Francia, Alemania y en todas partes, al extremo tal, que aun allí donde no existen se les inventa. Dax, Saint Amand, Bour bonne, Mombunt en Francia, y más allá del Rhin, en Alemania, en Memberg, Gleissen y Mushan en Prusia, Elster, Salzungen, Redeber y Marsenbag, en Sajonia, Locha en Suecia, Karlsbad, Tdeplitz y sobre todo Fransebat (Bohemia).

Usanse los lodos ó barro medicinales, yo no sé si con exageración, pero úsanse como un importante factor medicinal, y la verdad que en algunos puntos donde yo los he visto aplicar tienen verdadera y reconocida valía; por eso yo traigo al terreno de la discusión, entre vosotros, este tema, repito, tan olvidado entre nuestras prácticas hidrominerales.

España no fué extraña á esta práctica. Durante la dominación árabe, fundadores de todos nuestros balnearios de la región del Mediodía, y antes, durante la romana, fundadores de muchos establecimientos de la región central de España y de Galicia, como de ello hay hoy pruebas y datos de sobra. Usábanse como requisitos indispensables las aplicaciones locales de lodos minerales, ó sedimentos que las aguas minero-medicinales dejaban en sus depósitos, para la cura de manifestaciones artríticas y sobre todo para las cicatrices de heridas de arma blanca, única que dominaba los combates de aquellos tiempos. En nuestros archivos y nuestra literatura hay datos que prueban este aserto, y en las Alhamas, como en las Caldas, que de tal modo llamaban aquellas razas á sus localidades balnearias de agua termal, se recomendaba el uso de la piscina, que era el baño usual de entonces, con los sudatorios, la aplicación en forma de cataplasmas de los lodos minero-medicinales. ¿Por qué hemos olvidado esta conseja, cuando en el resto del mundo hidromineral se la cultivó, se la perfeccionó y se la da gran valor terapéutico? Ah, eso es difícil de contestar como no sea condoliéndonos de que en este país, que sólo vive de impresiones históricas, se diga lo que todo el mundo sabe, y es, á saber, que aquí despreciamos todas nuestras fuentes de saber y de riqueza para volver á querer cultivarlas después de todos, es decir, tarde y mal; pero déjome de lamentaciones acaso oficiosas, que no conducen más que á contristar nuestro espíritu, y veamos cómo podemos remediarlas aunque sea á última hora.

Llámanse generalmente barro ó lodos minerales los depósitos que espontáneamente abandonan en sus recorridos ó en sus albercas, en forma de materia más ó menos glerosa, espesa y verdaderamente mineralizada, las aguas minero-medicinales, sobre todo las termales.

En Francia se confunde, bajo este nombre, lo mismo las materias minerales ó vegetominerales que las aguas depositan, que las sustancias confervóideas que crecen y se desarrollan bajo la influencia de las propias aguas. En Alemania, por el contrario, se distinguen dos clases de barro ó lodos: 1.º, los Mineralmore, verdadero barro impregnado natural ó artificialmente de sales minerales y de gases, y 2.º los Mineral-schlamm, ó sea conservas ó materias vegetotermiales, depósitos orgánicos impregnados igualmente de agua mineral. Yo que tuve ocasión de estudiar esto en una región francesa no lejana de la frontera, no estoy tan conforme con lo que dicen los franceses, y aunque crea más acertada la distinción alemana, también encuentro algún distinguo respecto á la exactitud de lo que deben llamarse lodos ó barro medicinales para aplicaciones médicas, y cómo deben ser considerados simplemente los lodos, con lo cual me permito sentar aquí lo que yo en mi sentir llamaría teoría española, y veamos todas las aguas minero-medicinales; así sean termales ó no, así pertenezcan á una determinada especie ó familia, todas tienen en disolución ó en suspensión una materia orgánica que, á no dudarlo, debe ser el alma y la vida de su virtud medicinal en unión ó no con los demás elementos que de ordinario aprecia, aísla y por ende clasifica la química. Pues bien, esta sustancia orgánica que tiene su fauna y flora propias, que unas veces se deposita ó abandona en el recorrido de las aguas ó en sus yacimientos, ya en forma de sustancias vegetales, confervóideas ó glerosas simplemente, ó ya bajo las formas de sustancias minerales vegetales sin forma determinada ni apreciable, esta sustancia ó esta materia organizada constituye un modo de ser de lodos: todas las fuentes minero medicinales poseen esta clase de lodos; pero estos lodos, ni por su consistencia, ni por su temperatura, ni por su cantidad, no son los lodos ó barro llamados á aplicaciones terapéuticas, son sólo lodos naturales.

Los que se aplican, los que dan nombre á localidad balnearia donde yacen, los que si no constituyen de por sí un medicamento informan visible y prácticamente una medicación determinada, porque tienen indicaciones propias é indiscutibles estos lodos, estos barro, no son los anteriormente expuestos como vestigios de todo yacimiento hidro-minero-medicinal, no son esos, sino que son otros que se forman bajo la descomposición del humus vegetal y terroso por el contacto é influencia de lodos naturales, especiales de determinadas aguas minero-medicinales y muy termales, es decir, que yo entiendo que debemos considerar dos clases de lodos como lo entienden en Alemania: 1.º lodos naturales, característicos de todo yacimiento hidro-mineral que, examinados en debida forma, es posible, ó casi cierto, que esos depósitos ó lodos sean la síntesis de lo que constituye biológicamente una agua medicinal; pero que como dejamos expuesto no tienen aplicaciones determinadas y aun separados esos lodos de la corriente agua (medio que les da vida) no sirven para nada, y serían cataplasmas inertes aplicadas á partes enfermas sin más acciones que las que les proporcionaría el ambiente de que se rodearan, y lodos ó barro artificiales formados bajo la influencia de determinados fermentos hidro-minerales, como también dejamos expuesto; pero cuyos fermentos hidro-minerales no son característicos de todas las aguas. Diferencia de mi criterio con el criterio de la escuela francesa, el que ésta cree que todos los lodos minerales sirven para aplicaciones médicas: diferencia con la escuela alemana que allí creen que, aparte de los lodos naturales, pueden hacerse lodos artificiales (que son los que aplican) con todo sedimento hidro-mineral, proceda ó no de agua termal; si no tienen termalidad las aguas donde se aprovechan los sedimentos, se la dan artificialmente; criterio mío

que los lodos que deben aplicarse como factor terapéutico, deben ser los artificiales procedentes de la descomposición ó fermentación del humus, bajo la influencia del sedimento ó lodo natural y del contacto del agua de fuerte y determinada composición orgánica mineral-thermal. ¿Cuáles son esas aguas y dónde brotan? Confieso con la ingenuidad del que habla por experiencia propia y técnicamente, que yo conozco varias en España y algunas en Francia; pero las que yo conozco capaces de proporcionar esta clase de lodos no se parecen á muchas otras, ya por su composición y termalidad, ya también, y esto es elemento muy importante en esta cuestión, porque para hacer esta clase de lodos es indispensable que esas fuentes termales broten rodeadas de terrenos húmidos que se presten á descomponerse bajo la influencia y contacto de esas mismas aguas para constituir el verdadero barro medicinal, que no se parece á otro preparado con cualquiera otra tierra, como luego veremos al tratar de la preparación de estos lodos. Archena debe tener en España la primera representación para la formación de estos lodos; sus aguas termales, cargadas de gran cantidad de légamo mineral que depositan por donde quiera que corren, yaciendo en medio de un lecho de humus vegetales y terrosos propios de aquellos terrenos, formando las orillas del sucio y caudaloso río Segura con un clima africano la mayor parte del año. Allí es donde deben cultivarse estos lodos, y luego, á imitación de Archena, deben los médicos directores de nuestros baños estudiar las condiciones de sus localidades para que también hagan lodos donde puedan hacerse.

En España sobran fuentes ricamente termales y mineralizadas; para este caso lo que falta es estudiar esta cuestión y plantearla en debida forma. ¿Qué constitución orgánica mineral deben tener las aguas más propias para producir ese sedimento fermento origen de los buenos lodos? Determinada científicamente no lo sé; porque aun buscando datos en la bibliografía extranjera que se ocupa de ello, tampoco resuelven claramente estas dudas; hay quien cree que sólo la termalidad de una agua minero-medicinal, sea la temperatura natural ó artificial, es lo suficiente para formar ese lodo con cualquiera clase de terrenos ó restos vegeto-terrosos, y de esta opinión participan muchos en Alemania. Y hay quien se opone á lo antes expuesto y busca para la formación de estos lodos una agua thermal de mineralización sulfurosa ó sulfatada, dotada de gran cantidad de materia orgánica en disolución y suspensión para que se precipite formando lodos naturales, abundantes y bituminosos, más bien que confervóideos, á fin de ser mejores fermentos para reducir los humus del que ha de hacer el lodo medicinal.

Por ahora la duda de elección de agua subsiste científicamente, porque aun los que analizaron la flora y fauna de ese lodo natural, propio de ciertas aguas, y bajo el poder del microscopio quisieron escudriñar lo que era ese sedimento organizado que tales aguas dejan en su recorrido y yacimiento, aun esos no llegan á un acuerdo, toda vez que hay muchas aguas que tienen sedimentos de análoga ó igual composición orgánica, y, sin embargo, no todas sirven para la formación de los buenos lodos; y prescindiendo aquí de la enumeración de las variedades de floras, faunas y análisis orgánicos de aguas minerales, porque esta clase de conferencias no lo consiente; pero después de todo, creo que baste saber lo siguiente:

Aunque es verdad que en Alemania lo mismo hay lodos medicinales en localidades balnearias en donde la mineralización de sus aguas es ferruginosa, como sucede en Marienbad, y en Francia en las de Barbotan, lo cierto es que el resto de las aguas de Alemania, como de Francia, en que los lodos tienen más nombradía, son aquellas en que los ele-

mentos minerales sulfatados dominan el conjunto de su constitución química: así sucede que Karlsbad, es sulfatado sódica; Memberg, sulfurado sódica; Muskan, sulfatado ferruginosa; Locha, sulfurosa, y en Francia son sulfatadas, Saint Amand, Dax y menos Bourbon que es clorurado sódica; pero aparte de todo esto, en todos estos puntos citados informan á la mineralización de las aguas grande cantidad de materia orgánica en disolución y suspensión, así como terrenos húmidos circundantes de estas termas, con los cuales forman la gran cantidad de lodos que de ordinario gastan en esos balnearios para sus aplicaciones balneoté-rápicas.

De todo lo cual deduzco que, para crear buenos lodos artificiales de verdadera aplicación práctica, es, si no indispensable, necesario: 1.º Que las aguas minerales sean más ó menos termales, pero porque tengan alta temperatura no desmejora la situación. 2.º Que cualquiera que sea su mineralización deben estar dotadas de cantidad suficiente de materia orgánica que dejen en depósito. 3.º Que entre las aguas que parecen reunir mejores condiciones para esto son las muy termales y de mineralización sulfatada sódica, cálcica, mixtas y clorurado sódicas sulfatadas, etc.; y 4.º por fin, que al lado de esos yacimientos hidro-minerales puedan proporcionarse terrenos turbosos ó verdaderos légamos de tierras poco arenosas, para que puedan descomponerse fácilmente al contacto con los lodos naturales y las aguas termales, dando lugar á la larga á una magna especial de aspecto generalmente obscuro, de olor sulfuroso á veces, de consistencia untuosa y dotados de un tinte tan especial que difícilmente desaparecen las manchas que dejan en las ropas que se ponen en contacto con ellos. ¿Cómo se producen y se forman estos barros? Para mejor dar una idea de esto recordemos cómo los preparan en Dax, pueblo francés, situado á las orillas del Adour y dotado de fuentes minerales sulfatadas de alta termalidad.

Allí donde corre el Adour, como sucede también en Archena con el río Segura, sufren estos ríos durante el transcurso del año grandes avenidas que inundan sus orillas de cantidades enormes de légamo fino, tierras vegetales de arrastre, compuestas en su grande parte por detritus vegetales, ya en descomposición muchos de ellos; en Dax brotan aguas minerales en todas partes y no pocas á las orillas del Adour, circunstancia que le favorece, porque estos légamos de arrastre del río se ponen ya en contacto con agua mineral y al descender las aguas de las avenidas, y sólo con no remover esos sitios, ya empiezan á formarse lodos minerales por fermentaciones de légamos y agua thermal; pero de todas suertes, esos légamos son recogidos y, perfectamente pulverizados y tamizados, son trasladados á los diferentes establecimientos en donde se recogen en pozos de tres metros de profundidad y bastante cabida para ponerlos mezclados con capas de sedimentos naturales minerales y en contacto con una constante corriente de agua mineral. Allí en aquellos pozos se dejan esos lodos ó légamos recogidos á orillas del río, y se dejan durante más ó menos tiempo. Claro está que en lo interior de esos pozos se desarrolla un movimiento de fermentaciones y descomposición de tal naturaleza entre las materias mezcladas, que al cabo de algún tiempo desaparece todo carácter de tierra y de lodo natural para aparecer otra substancia que es el lodo artificial, dotado á su vez de condiciones muy apreciables para los usos á que se los destina. Observando atentamente el desenvolvimiento de esas fermentaciones, nótese al poco tiempo de haber verificado la mezcla de lodos en el pozo, primero mayor elevación de temperatura que aun la del agua mineral que surte en el fondo de esos depósitos, y segundo la formación de colonias

de vegetaciones de oscilarias que sólo viven á altas temperaturas, y que indudablemente son su presencia la prueba de la reducción y transformación de las substancias minerales allí encerradas.

(Se concluirá.)

Sección Profesional.

UN ATOMO SOBRE SANIDAD

Aguardábamos impacientes á conocer el programa del Sr. Director general de Sanidad expuesto en el banquete con que entusiastas compañeros han celebrado su elevación á aquel puesto, y solamente conocemos unas líneas generales expuestas en EL SIGLO MÉDICO. Pero no importa; haya prometido poco ó mucho el Sr. Pulido, lo esencial es que ponga por obra cuanto le sea posible en su ramo; y de que así será, está persuadida la clase médica. La confianza que nos inspira no puede ser mayor, y la nación en primer término y el Gobierno por su acierto en el nombramiento, están de enhorabuena al ocupar la Dirección de Sanidad un médico de dotes tan singulares. A quien no se le puede dar la enhorabuena es al interesado, pues le están reservados mucho trabajo, decepciones, obstáculos, y quiera Dios que no recoja ingratitudes como sucede á todos los altruistas del temple del Dr. Pulido.

Para la obra magna que tiene que realizar hemos visto que cuenta con la colaboración de otros compañeros, y yo creo que la clase médica debe dar su parecer en los múltiples asuntos de Sanidad, para que en la Dirección se someta todo al crisol de la pureza y de la corrección. Y para excitar á otros compañeros á esta obra, empezamos dando el ejemplo, sin pretensiones de poder ser útiles en lo poco que expongamos.

Creemos que ha llegado ya la ocasión de transformar la legislación sanitaria, en lo que sea posible, por Decretos pues las Cortes en España han puesto de manifiesto su perfecta inutilidad y un invencible obstáculo á veces para hacer el bien de la nación. Creemos que debería existir un artículo en la Constitución redactado en la siguiente forma:

«Las Cortes no suspenderán sus sesiones mientras tengan pendientes de discusión y aprobación proposiciones y proyectos de ley.»

Por ahí hay que empezar; pues, de lo contrario, habrá que aguardar la ley de Sanidad para otra época planetaria y para cuando se formen nuevos terrenos de sedimento.

Si el proyecto de Sanidad interior se presenta á las Cortes, tal vez figurarán en él los inspectores municipales de Sanidad, llamados retóricamente centinelas avanzados de la pública salubridad. Y aquí debo llamar la atención de los confeccionadores del proyecto. Si los inspectores municipales tuviesen independencia, podrían llenar su cometido; pero si este cargo lo ha de ejercer el titular, la tal inspección existirá únicamente en la ley y en el nombre. Justo es hablar con esta claridad. El médico titular, en las poblaciones de escaso vecindario, no querrá añadir á su intranquilidad otra mayor que todas juntas. No se tiene idea en las altas regiones de la aversión que inspiran en los pueblos las medidas de higiene. Si se quieren denunciar muchas de las deficiencias de la higiene pública, hay que hacerlo cuando ya tengamos preparada la maleta. Así es que el único y verdadero inspector debe ser el provincial, acompañado, por supuesto, en la visita de la guardia civil. La creación de los inspectores provinciales, pero decentemente dotados, debe ser de primera necesidad. Suponemos que en los próximos presupuestos se han de consignar las cantidades necesarias para este objeto.

Hablemos un poco de la higiene escolar.

En una modestísima comunicación al IX Congreso de Higiene, pedíamos que se reconociese á los profesores de instrucción primaria, antes de tomar posesión, para que no ejerciesen el cargo los tuberculosos. Y los que ya lo fuesen se les jubilase con todo el sueldo. Estas ideas nos las ha sugerido la práctica. Visitábamos en un pueblo donde veíamos, fallecer una niña por lo menos anualmente de meningitis tuberculosa; y como entonces no había descubierto Koch el bacilo que lleva su nombre, atribuíamos aquellas enfermedades á lo reducido del local, por no existir casos semejantes en los niños. El epílogo fué la muerte de la profesora de tuberculosis pulmonar. Después hemos visitado un profesor en el mismo estado; y si los estragos no fueron tantos, se debió á nuestros consejos, que fueron religiosamente cumplidos. ¿Se podrá calcular el número de niños que sucumbirán anualmente por la tuberculosis del profesor? Sin aguardar á la estadística escolar que es muy necesaria, á todo trance debe evitarse esta plaga de profesores tuberculosos; y aunque estas medidas que proponemos no sean de la incumbencia completa del señor Director general de Sanidad, puede interesar el asunto al señor Ministro de Instrucción pública.

Es necesario además reglamentar la higiene de las escuelas sin aguardar á la ley de Sanidad. Verdaderamente son pocos los edificios destinados á la instrucción primaria que llenen las condiciones exigidas por la ciencia; pero puede hacerse mucho en todos, blanqueándolos en el verano y estableciendo la *ventilación permanente*. Esto aconsejábamos en la modesta comunicación á que aludíamos, visto el resultado que habíamos obtenido en una escuela de niñas.

¿Y de cementerios? Aquí no cabe más que santiguarse. El decreto del Sr. Moret quedó incumplido en la mayoría de las poblaciones. Que pida el señor Director de Sanidad datos á los pueblos y verá horrores. No diremos más que hay pueblos donde se exhuman los restos de dos años de fecha para inhumar otros, y esto estando adherido el cementerio á los edificios. Cementerio civil no le hay en pueblos importantes. Esta es una de las razones por qué no figuran los nacidos sin vida en el Juzgado municipal, ni en la estadística sanitaria en muchas localidades. De este asunto ya nos hemos ocupado en estas columnas. Y á propósito de estadística, echamos de menos una casilla para las defunciones por falta de desarrollo ó nacimiento prematuro, que van á parar al pozo airón de «otras enfermedades».

Tendríamos materia para un volumen regular si fuésemos á indicar las deficiencias de la Sanidad interior en las pequeñas poblaciones, que deben llamar tanto la atención de los gobernantes como Madrid. Digo esto porque el señor ministro de la Gobernación se ha ocupado en un discurso en el Ayuntamiento de la Corte, de la excesiva mortalidad de ese centro y de la necesidad de rebajarla, pero no ha dicho una palabra del resto de la nación, según el relato de los periódicos. Nuestro compañero el Dr. Verdes Montenegro en *El Imparcial*, cuyos artículos saboreamos, no ha hecho en esta parte más que imitar al ministro. Nada menos que 22 capitales de provincia tienen mayor mortalidad proporcional que Madrid, sin contar las muchas localidades que desgraciadamente superan á la Corte y no son capitales. Y de la misma mortalidad que Madrid, con diferencias insignificantes, sin tener hospitales ni asilos, hay un número considerable. Nosotros conocemos muchos pueblos de la provincia de Valladolid y de Zamora, donde la mortalidad asciende á 35 por 1.000 habitantes. Creemos que sin aguardar un día deben tomarse medidas inflexibles de higiene en los pueblos que acusen en el último decenio, por término medio, una mortalidad superior á 30 por 1.000. Treinta y cinco provincias se

hallan en este caso. ¡Qué horror! Urge que para *hacer higiene* se consigne alguna cantidad en los presupuestos municipales, ya sea en el extraordinario ó en los primeros presupuestos ordinarios que se formen. Hay pueblos donde puede hacerse esto fácilmente, porque tiene bastantes recursos el presupuesto con los intereses de las láminas, y una parte puede emplearse en favor de la salubridad pública.

Acabamos de ver la circular del señor Director general de Sanidad. Tal vez me ocupe de ella en otro artículo.

Bien quisiéramos que en esta campaña sanitaria se hicieran acreedores á una estatua D. Segismundo Moret y don Angel Pulido.

TOMÁS GALLEGO Y GALLEGO.

Villavaquerín, Abril de 1901.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de tétanos tratado y curado por el suero antitetánico y la amputación del brazo derecho.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La úlcera del duodeno.—III. La arteritis aguda en el curso de la gripe.

I.

La *Gaceta Médica del Norte* publica la comunicación que sobre *Un caso de tétanos tratado y curado por el suero antitetánico y la amputación del brazo derecho*, dirigió el Dr. Areilza á la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao, y de dicha comunicación tomamos la parte que creemos de más interés.

«Tengo el honor de presentar á esta Academia la breve historia de un niño de nueve años, llamado Vicente Vadillo, que el día 4 de Enero del presente año, cayó desde un puente al lecho de río de tal modo, que se fracturó la extremidad inferior del radio, clavándose el fragmento superior en el limbo sucio de la ribera después de haber perforado la piel del antebrazo izquierdo. Al otro día del traumatismo me encargué de su tratamiento y consideré necesario resecar parte del hueso prociidente, tanto para que la reparación y mantenimiento de las extremidades rotas se hicieran en buenas condiciones, cuanto para aminorar la infección del foco, ya manifiesta desde las pocas horas de la caída. También, y contra lo que yo acostumbro á ejecutar en las fracturas complicadas, apliqué al antebrazo un vendaje enyesado, dejando una amplia ventana por donde se verificase el desagüe de la herida; mas como el enfermo soportó mal el aparato, se lo quité al día siguiente, sustituyéndolo por unas tablillas metálicas.

El niño parecía marchar á pronta curación; se levantaba y comía normalmente durante la primera semana, pero me puso en guardia la aparición de dolores nocturnos é intensos en el antebrazo afecto, sin que estos dolores estuvieran en armonía con el estado de la herida, puesto que los signos de sepsis inicial habían desaparecido casi totalmente después de la intervención quirúrgica. Tuve algún presentimiento de lo que pudiera sobrevenir, recordando que en los contados casos de tétanos que he tenido ocasión de ver, siempre he notado que el foco traumático acusaba sensibilidad extraordinaria y sin relación con las infecciones séptico-piógenas corrientes; mas no por eso dejó de causarme profundo estupor encontrar una mañana al niño con la facies especial (risa sardónica); contractura violenta de los músculos del antebrazo y brazo izquierdo; opistótonos, intenso trismus y temperatura de 38,5°. Era evidente que al cabo de diez días de incubación había estallado el tétanos con caracteres de gravedad y agudeza; y que la vida del herido corría grandísimo peligro.

Inmediatamente dispuse la inyección de cinco gramos de suero seco de Behring disuelto en 45 gramos de agua, pro-

pinándole de una vez en el vacío derecho los cincuenta gramos resultantes. Sus efectos fueron manifiestos á las veinte horas de aplicarlo: mejoró notablemente la cara, el opistótono disminuyó casi del todo; el trismus era tan débil que permitía alcanzar las tres cuartas partes de la abertura de la boca, y otro tanto ocurrió con la contractura de los músculos del brazo y antebrazo. El niño sudó copiosamente durante la noche; la temperatura descendió á 37°, y pudo hacerse la cura del foco traumático sin provocar los dolores y convulsiones generalizadas, como había ocurrido el día anterior. Hay que advertir que durante esta misma noche administramos al enfermo 10 gramos de cloral, manteniéndolo en un reposo absoluto y envuelto entre mantas de guata.

Parecía, pues, que el suero había contenido la marcha invasora del tétanos. En los cuatro días siguientes dejé de ver á este enfermo, y cuando volví á ser llamado, la intoxicación tetánica había recuperado con creces sus primitivas posiciones, extendiendo su influencia á casi todos los músculos del organismo. Juzgué necesario extirpar radicalmente el manantial del veneno y le amputé el brazo por el tercio medio.

Los resultados fueron apreciables casi inmediatamente, cesando los tétanos musculares en orden inverso á su modo de invadir. La herida se curó de primera intención y el niño volvió á la escuela enteramente curado al mes de haber sufrido la mutilación del miembro.

¿Cuál ha sido la verdadera causa de la curación del enfermo? ¿Ha influido en ella el suero? ¿Se debe exclusivamente á la amputación?

La acometida brusca é intensa del tétanos no permite pensar de otra manera sino que el envenenamiento adquirió desde luego caracteres de gravedad. La tétano-toxina pasó de los nervios del antebrazo á las primeras raíces dorsales y últimas cervicales, subió con celeridad á lo largo de los centros reflejos de la medula, llegando el primer día á los núcleos bulbo-protuberenciales del facial y maxilar inferior, á juzgar por la risa sardónica y el trismus; ambos, contracturas reflejas de los músculos de la cara y del masétero. Pues bien, es innegable que á las veinte horas de inyectar cinco gramos de suero seco (ó sea cincuenta de líquido), este tétanos, que resueltamente traía una marcha sobre-aguda, se alivió muchísimo, transformándose en tétanos de curso lento. Es verdad que al mismo tiempo se pusieron en práctica otros medios aconsejados por la ciencia (cloral, sudorífico, reposo), pero no es probable que mejoría tan notoria fuera debida á ellos y especialmente que se modificara la evolución de la enfermedad.

El niño pudo alimentarse con relativa facilidad los días siguientes, abría casi la totalidad de la boca, el opistótono era mucho menos marcado, y los músculos del brazo y antebrazo distaban de hallarse con la dureza y rigidez del primer día del acceso. La prueba hubiera sido decisiva de haber continuado el uso del suero, pero esto no pudo hacerse, y tampoco yo juzgué prudente fiarme en absoluto de un método de eficacia discutida; y apelé al recurso de la amputación, medio mucho más seguro y radical.

Refiriéndonos al beneficio que haya reportado la amputación, juzgo que ha sido claro é innegable. Nada más indicado que la supresión del centro donde se elabora el veneno para obtener la desaparición del tétanos. Ya lo había visto así Larry en sus campañas de Napoleón, y por eso era ferviente partidario de la ablación de los miembros para quitar la causa de la irritación tetánica. En nuestros tiempos ha vuelto á su antiguo favor después del informe que Berger presentó á la Academia de Medicina de París, en 1893, con cuya doctrina nos hallamos enteramente de acuerdo.

Podría en este caso existir alguna duda de la acción pa-

liativa del suero, pero la influencia de la amputación ha sido decisiva y manifiesta. Todos los síntomas remitieron á poco de ejecutada y el niño entró en franca convalecencia.

En resumen, mi opinión puede condensarse en las siguientes palabras: *El suero antitetánico alivió notablemente al enfermo transformando el tétanos de marcha aguda en tétanos de marcha lenta; pero la amputación le curó rápida y radicalmente.*

II

La úlcera del duodeno es poco conocida y difícil de apreciar su frecuencia, pues en muchos casos, ó bien permanece en estado latente y pasa inadvertida, ó bien se confunde con la úlcera del estómago.

No carece, sin embargo, de interés el diagnosticarla de un modo preciso, pues además de la importancia de su tratamiento médico, la cirugía actual permite, en ciertos casos, intervenir de un modo eficaz en enfermos que sin ella estarían condenados á una muerte segura. El Dr. Ladeveze ha tratado recientemente esta cuestión en sus diversos puntos de vista, refiriendo siete casos de úlcera simple, de los cuales uno es debido al Sr. Jaboulay, de Lyon, y fué tratado por un procedimiento especial, la duodenoplastia, y en todos los cuales se obtuvo la curación completa.

La úlcera del duodeno, cuya causa es poco conocida y parece que está á menudo en relación con una enfermedad infecciosa, se manifiesta comunmente por tres grandes síntomas: hemorragias intestinales, dolor y trastornos digestivos. Las hemorragias intestinales, cuya frecuencia es imposible determinar, revisten tres formas clínicas:

1.^a Una forma fulminante, que termina por la muerte. Durante la vida se observan todos los signos de una hemorragia interna; en la autopsia se encuentra el intestino lleno de sangre.

2.^a Una forma aguda, en la cual se repiten frecuentemente las hemorragias de mediana intensidad que extenuan al enfermo.

3.^a Una forma crónica, en la cual las hemorragias son abundantes, continuas y tenaces y pasan á menudo inadvertidas.

El dolor es notable por su irregularidad; es sumamente variable en su forma é intensidad; pero según Bucquoy aparece de ordinario dos ó tres horas después de las comidas, y sus límites pueden fijarse en una línea que va desde el ombligo á las costillas falsas, en el borde interno del recto mayor, por debajo del borde inferior del hígado; pero sus irradiaciones son muy variadas. Los trastornos digestivos son muy variables en su naturaleza, intensidad y evolución. Recuerdan, por lo general, el cuadro de la hiperclorhidria para la úlcera en actividad, y el del catarro mucoso para la úlcera crónica. El Sr. Bucquoy cree que son menos acentuados que en la úlcera gástrica; á veces también se observa trastornos reflejos, tales como accesos de *disnea paroxística*.

Los fenómenos generales están en relación con la intensidad del dolor, la abundancia de las hemorragias y la naturaleza de los trastornos digestivos.

Como complicación un tanto especial á esta úlcera, se puede indicar la ictericia, que es muy frecuente, los abscesos del hígado y más tarde la perforación.

La muerte es una terminación frecuente; sobreviene ora de un modo fulminante, por hemorragia ó peritonitis sobreaguda (á menudo tienen que intervenir los médicos forenses en las muertes súbitas de este género), ora de un modo más lento, por anemia, marasmo, dilatación de estómago, fístula, infección secundaria, etc.

Puede haber recidiva después de un largo intervalo de

buena salud, pero en este caso se trata más bien de un estado latente.

Respecto al diagnóstico diferencial, el Sr. Bucquoy enumera así los signos que permiten hacer el diagnóstico de úlcera duodenal:

1.^o Hemorragia intestinal de principio brusco, que se presenta en medio de una salud perfecta en apariencia; se repite durante varios días con más ó menos intensidad, y ocasiona una anemia profunda, pudiendo la hematemesis preceder ó acompañar á la melena.

2.^o Dolor á la derecha de la línea media, en una zona correspondiente á la cara inferior del hígado, entre el reborde de las costillas falsas y la cresta iliaca, sobreviniendo ordinariamente á las tres ó cuatro horas de la ingestión de los alimentos.

3.^o Ausencia de todo fenómeno gástrico; pronto retorno del apetito después de la crisis y alimentación rápidamente reparadora durante la convalecencia. Sin embargo, relativamente á este último punto no es raro encontrar casos en los cuales se producen trastornos digestivos que tienen mucha analogía con los de la úlcera gástrica.

Dada la noción de la existencia de una úlcera del duodeno, debe procurarse asegurar la cicatrización por los medios médicos primero y en primer término por la supresión de los alimentos por la boca, que se suplen por la alimentación rectal.

El Sr. Tournier recomienda las enemas con 5 ó 6 yemas de huevo, insistiendo mucho en que se batan largo tiempo los huevos, durante cinco minutos por lo menos, para que se haga bien la mezcla. La enema se inyecta tibia y su volumen no debe pasar de 250 c. c.

Caldo.....	140 gramos.
Yemas de huevo.....	núm. 6.
Vino.....	20 —
Na. C. L.....	2 cucharaditas.

La alimentación rectal exclusiva requiere que se llene otra indicación muy importante; la de que no sufra sed el enfermo. Las fórmulas pueden multiplicarse mucho; se le puede dar 250 á 500 gramos de agua templada ó bien

Vino.....	125 gramos.
Agua.....	125 —

ó vino de Champagne con agua bicarbonatada.

Se ponen cuatro enemas alimenticias y dos ó tres refrescantes; una sola enema evacuante; nada por la boca, ni aun agua, y á los quince días de este régimen se vuelve á la alimentación progresiva.

Otros autores, entre ellos Bucquoy, no son partidarios de un régimen tan severo.

Agotados los medios médicos, hay que recurrir á los quirúrgicos, que dan muy buenos resultados. El Sr. Ladeveze cita 16 casos de gastro-enterostomía con 14 éxitos y dos muertes. Pero la duodenoplastia preconizada por Jaboulay parece preferible bajo muchos conceptos: siete casos han dado siete curaciones.

El principio consiste en incidir longitudinalmente el duodeno, haciendo recaer la parte media de la incisión en el punto más estrecho de este último, y suturar la herida así hecha en el sentido transversal. El anillo cicatricial se convierte así en la cara posterior del conducto, formando la pared anterior las partes sanas por encima y por debajo del anillo.

III

Como todas las enfermedades infecciosas, la gripe puede ser causa de arteritis, complicación bastante rara en verdad; pero que por su gravedad debe ser bien conocida del médico. El Dr. E. Fort acaba de publicar un interesante es-

crítico sobre ella, en el cual ha podido reunir 18 casos de este género.

Estudiando estos casos se aprecia que la arteritis gripal apenas se diferencia de la infecciosa en general y de la tifoica en particular. Como ella aparece sobre todo en individuos de más de treinta años, cuando las arterias pueden estar ya alteradas; que tiene muy marcada predilección por las arterias de los miembros inferiores; que reviste de ordinario la forma unilateral, pudiendo, sin embargo, revestir también la forma de la gangrena simétrica.

El período de la enfermedad en que sobreviene más á menudo la arteritis es el de convalecencia; hasta puede aparecer muy tardíamente, en el momento en que se consideran curados los enfermos.

El principio es, por lo general, brusco y el enfermo experimenta súbitamente una sensación de adormecimiento. Después aparece el dolor, exagerado por la presión, localizado exactamente en el trayecto y en el territorio de la arteria inflamada. Este carácter es el que permite distinguir el dolor de la arteritis del producido por las mialgias ó neuralgias tan frecuentes en el curso de las enfermedades infecciosas.

El dolor, á veces bastante violento para necesitar las inyecciones de morfina, va acompañado de descenso de temperatura de la región; la piel cambia de color, presenta manchas azuladas, que no son, sin embargo, necesariamente indicio de un esfacelo ulterior.

Los latidos de la arteria desaparecen por debajo de la lesión, signo patognomónico de la obliteración siempre fácil de apreciar. Esta suspensión de la circulación puede ser sólo pasajera, presentar intermitencias y el restablecimiento de la corriente sanguínea impide entonces el esfacelo.

Si persiste la obliteración, la porción de miembro situada por debajo, y más especialmente el territorio irrigado por la arteria, toma un aspecto gangrenoso, se llena de manchas azuladas ó negruzcas, y poco á poco se separa visiblemente de las partes sanas por un surco inflamatorio cuya profundidad se acentúa.

Esta gangrena tiene los caracteres de la gangrena seca porque las venas y linfáticos que no están obliterados desde el principio y permanecen á veces indemnes hasta el final de la complicación, pueden arrastrar los flúidos que impregnan los tejidos; en la flebitis, por el contrario, la obliteración precoz de las venas y linfáticos produce la gangrena húmeda.

En esta fase del proceso morboso, ó bien la gangrena, perfectamente localizada, tiende á la eliminación de la parte mortificada y apenas altera el estado general del enfermo, ó bien sube la temperatura, se acentúan la adinamia y la postulación, presenta el enfermo todos los signos de una enfermedad aguda generalizada y sobreviene muy rápidamente la muerte.

Así, el pronóstico de esta complicación de la gripe es grave; de 15 casos del Sr. Fort hubo seis defunciones.

Si no muere el enfermo, las partes esfaceladas tienden á eliminarse, el surco que separa la parte sana de la enferma se ensancha y se ahonda poco á poco, la temperatura vuelve á ser la normal y se consigue la curación, pero con una lentitud desesperante, á menos que el tratamiento quirúrgico haya abreviado la curación.

Desde el punto de vista del tratamiento, la primera indicación es inmovilizar de un modo absoluto el miembro ó miembros afectados.

Es de advertir que los enfermos acusarán casi siempre una sensación de frío más especialmente limitada á las partes enfermas y que el algodón conservará el calor del miembro.

Directamente sobre la piel, y sobre todo al principio

de la arteritis, se aplicará compresas húmedas calientes cubiertas con tafetán gomado, con objeto de reanimar la circulación interrumpida.

El dolor podrá corregirse por la aplicación de pomadas y linimentos calmantes.

El Sr. Robín preconiza la fórmula siguiente:

Vaselina.	10	gramos.
Lanolina.	3 á 4	—
Esencia de trementina.	4 á 6	—
Acido salicílico.	0,10	—
Extracto de belladona.		

O bien las aplicaciones de

Salicilato de metilo.	c s.
-------------------------------	------

Las inyecciones de morfina se reservarán para los casos en que revista el dolor extremada agudeza.

Dada la naturaleza infecciosa de la enfermedad, será indispensable hacer una antisepsia rigurosa, pero no debemos emplear con este objeto sino soluciones y pomadas ligeramente antisépticas, proscribiendo severamente el ácido fénico, capaz por sí solo de determinar chapas gangrenosas.

Respecto á la intervención quirúrgica, sus efectos apenas son favorables y no deberá utilizarse sino lo más tardíamente posible.

RÓMAN TERRES.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 2 DE MARZO DE 1901

Abierta á la hora señalada, se leyeron las comunicaciones en que se participa á la Academia el fallecimiento de los Académicos numerarios Sres. D. Epifanio Novalbos y don José E. de Olavide, ocurridos respectivamente el 28 del pasado Febrero y el 1.º del corriente.

El Sr. *Presidente* (Marqués de Guadalerzas) se lamentó de la pérdida de tan ilustres compañeros, al mes próximamente de habernos felicitado, en la sesión inaugural del corriente año, de que ningún fallecimiento de Académico numerario había ocurrido en el año anterior.

Hizo constar que el Sr. Novalbos era un socio modesto, desconfiado de sí mismo, que poseía gran ilustración en ciencias físico químicas y naturales, y que se distinguió en la Escuela de Veterinaria de Córdoba por sus notables trabajos de *disector*, que llamaron la atención de propios y extraños; revelándose en todos los actos de su vida un espíritu de orden, de regularidad y de armonía, que le convirtieron en una persona utilísima y feliz en el teatro del mundo, digna de imitación y de recuerdo imperecedero.

Respecto al Sr. Olavide, reconoció la influencia que había ejercido en el brillo y progreso de la Medicina patria, habiendo cultivado con gran fruto la dermatología, y publicado obras notables de la especialidad; siendo muy sensible que, por su estado delicado de salud ó por otras causas, haya dejado de aportar á la Academia el tesoro de ciencia que poseía, y de que dió tantos testimonios por otros medios.

El Sr. *Villa* dijo: que durante cuarenta años había sido cariñoso amigo del Sr. Novalbos; que estudió el primer período de la carrera de Veterinaria en la Escuela de Córdoba, y el segundo en la de Madrid, obteniendo siempre censura de sobresaliente, pensiones y dispensa de los derechos del título por oposición; que al propio tiempo siguió con aprovechamiento los estudios de la licenciatura en Farmacia, alcanzando el grado correspondiente; que en 1860 ganó por oposición la plaza de Director anatómico de Córdoba, desem-



peñándola durante diez y seis años; que en 1870 obtuvo, también por igual medio, la cátedra de Física, Química é Historia Natural de la Escuela de Zaragoza, y que en 1886 fué trasladado por concurso á igual asignatura de la Escuela de esta Corte.

Añadió que la vida del Sr. Novalbos fué de labor constante y asidua, y de costumbres ejemplares; que en Córdoba hizo trabajos notables, como *un caballo árabe de cartón piedra*, diversos modelos en barro y cera, y colecciones de tejidos y de cálculos; que en la de Madrid ha dejado una colección de sólidos geométricos, de fósiles y de conchas, ordenados y clasificados; que fué premiado en las Exposiciones de Córdoba y Zaragoza, y que, en fin, era de trato afable, cariñoso, modesto, recto en sus procederes y de conducta digna de imitación.

El Sr. Espina elogió las virtudes y méritos del Sr. Olavide, una de las glorias de la Medicina contemporánea, creador de la reforma y de la enseñanza de la dermatología, y émulo de Bazin y de Hebra; que cultivó la bacteriología, creando el Laboratorio de San Juan de Dios; estudió los descubrimientos de Koch, y especialmente sus bacilos patógenos y la tuberculina; fué escritor castizo, publicando numerosas obras de dermatología, alguna monumental y clásica; y se distinguió como compañero ejemplar en los Cuerpos facultativos de que formó parte, honrando al de la Beneficencia provincial de Madrid; siendo compañero de profesores tan ilustres como Capdevila, Benavente, Martín de Pedro y otros.

La Academia designó al Sr. Villa para que redacte la biografía del Sr. Novalbos, y al Sr. D. Alejandro San Martín para la del Sr. Olavide.

Se acordó consignar en acta el gran sentimiento que ha producido á la Academia el fallecimiento de los Académicos numerarios Sres. Novalbos y Olavide; que se dé el pésame de oficio á sus familias, y que se levante la sesión en señal de duelo, como se verificó seguidamente.

SESIÓN DEL 9 DE MARZO DE 1901

Leídas y aprobadas las actas de las sesiones celebradas el 28 de Febrero último y el 2 del corriente, se dió cuenta de los impresos recibidos.

El Sr. San Martín (D. Alejandro) hizo uso de la palabra para tratar de un enfermo de treinta años de edad, asturiano, labrador, de buena complexión, á quien operó el año anterior de *resección de los nervios maxilar superior é inferior*, por *neuralgias faciales*; comunicando á la Academia dicha operación, que practicó por el procedimiento de Krönlein, en la sesión de 21 de Abril de 1900.

Añadió que el operado estuvo sin dolores durante un semestre, reproduciéndose aquéllos al cabo de dicho tiempo en las regiones animadas por ambos nervios, é ingresando el enfermo en la Clínica de esta Facultad, á cargo del Dr. Guedea; que se pensó primeramente en la resección del gran simpático del cuello, porque la estadística de esta operación no deja de ser satisfactoria, desechándose tal idea por razones de prudencia; y que se decidió la resección intra-craneal del trigémino, encargándose de practicarla el Sr. San Martín, por deferencia del Sr. Guedea, eligiendo el procedimiento de Krause, y no adoptando el *motor eléctrico* de Doyen, por temor á los destrozos que pueden ocasionar los instrumentos ciegos.

El Sr. San Martín hizo una incisión en la región temporal externa y seccionó el crotáfito, y por medio de la gubia y de la sierra de alambre unida á una aguja, venciendo grandes dificultades, separó un opérculo ó porción ósea, teniendo la fortuna de no herir la arteria meníngea media, y encon-

trando aplastado el encéfalo, sin duda por efecto de condiciones especiales del líquido céfalo-raquídeo.

Para evitar la hemorragia, se valió de una tira de gasa, que colocaba siempre por delante del dedo; pero al buscar el ganglio de Gasser, provocó una hemorragia copiosísima, que le hizo pensar si debería suspender la terminación del acto quirúrgico hasta que transcurrieran seis ú ocho días, decidiéndose por la terminación inmediata.

El Sr. San Martín escindió después cuanto pudo de la porción intra-craneal del maxilar inferior y todo el superior, observando que ambos nervios eran muy resistentes; colocó el opérculo óseo, que, á pesar de estar separado tres cuartos de hora de las partes vivas, se unió perfectamente, y la cura se verificó de primera intención sin supuración, no habiendo vuelto el enfermo á sufrir de dolores neurálgicos, y observándose algunas alteraciones de la motilidad en el ojo correspondiente.

Los señores Académicos examinaron al operado, encontrándole en estado satisfactorio y cicatrizada su herida.

Continuando su comunicación sobre *enfermedades parasifilíticas*

El Sr. Taboada habló de la *histeria parasifilítica*, manifestando que se observa especialmente en la mujer, entre los periodos secundario y terciario de la sífilis, y en las formas *vaporesa, pasional, exageración de la impresionabilidad, anestesia, convulsiones y parálisis*, cediendo las manifestaciones sifilíticas al tratamiento específico; pero no la histeria, rebelde y tenaz á la terapéutica más racional.

Trató después de la *epilepsia parasifilítica*, que se distingue de la ordinaria ó jacksoniana en que no suele perderse el conocimiento, y en que las convulsiones sólo afectan la mitad del cuerpo; observándose desde los diez á los veinte años de la infección sifilítica, en el periodo terciario de la misma y entre los treinta y los cuarenta años de la edad del sujeto; mostrándose refractaria á la medicación antisifilítica y á la bromurada, y siendo menos frecuente que en la epilepsia ordinaria la perturbación intelectual.

Respecto á la *tabes dorsal*, tipo de las enfermedades parasifilíticas, dijo que el 90 ó el 95 por 100 de los tabéticos son sifilíticos, según le ha demostrado la experiencia, principalmente en un establecimiento balneario que dirigió muchos años; que se presenta generalmente en los límites del periodo terciario de la sífilis; que empieza con trastornos de los sentidos, especialmente de la vista y del oído, dolores fulgurantes insoportables é incoordinación muscular, á que siguen los síntomas del segundo periodo y la impotencia absoluta, propia del tercero; no obedeciendo al tratamiento específico ni á otra terapéutica.

Habló de la *parálisis general parasifilítica*, que empieza con los cambios de carácter ó genialidades, ligera incoordinación de los movimientos, alteraciones de la palabra, en que falta alguna sílaba, marcha vacilante, conceptos delirantes, hipocondría y lipemania, y parálisis; presentándose en el 85 por 100 de los sifilíticos, con todo el aparato sintomático de enfermedad tan terrible.

De la *aniotrofia progresiva*, manifestó que va acompañada de dolores terribles; que sólo ha observado tres casos en gente de la clase pobre, que descuida ó no emplea el tratamiento específico, y que ni esta forma de las enfermedades parasifilíticas, ni las demás que se localizan en el tejido nervioso, para el cual tiene la sífilis gran predilección, pueden ser debidas al tratamiento mercurial, como equivocadamente han podido creer personas poco conocedoras del asunto.

Dijo después que la *leucoplasia lingual* es distinta de las *placas mucosas*, propias del segundo periodo de la sífilis; es de origen sifilítico en el 90 por 100 de los casos, y se mani-

fiesta por manchas blanquecinas y grietas en diferentes partes de la boca y fauces; es rebelde á toda terapéutica, general ó local, aunque parezca modificarse algunas veces favorablemente con ciertos remedios tópicos, volviendo al mismo estado pocos días más tarde, y el tabaco tiene poca influencia en su curso.

Al llegar á este punto, el Sr. Taboada suspendió su comunicación, por haber transcurrido el tiempo reglamentario, quedando en el uso de la palabra para la sesión inmediata, y levantándose la de hoy.

El Secretario perpetuo,
MANUEL IGLESIAS Y DÍAZ.

Sección Oficial.

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD CIRCULAR

PRECAUCIONES INDIVIDUALES SOBRE EL PALUDISMO

Próxima ya la estación en que el paludismo comienza á castigar muchas provincias de España, determinando la más general y dañosa de las enfermedades que padece la población rural y que más pérdidas ocasiona, no solamente por el crecido número de días de labor que roba á los jornaleros, consecuencia natural de las calenturas que les produce, sino también, y muy principalmente, por la degeneración orgánica, la anemia, las lesiones crónicas viscerales y la herencia raquítica que son su consecuencia; y que aniquilan el cuantioso contingente de población campesina, que debiera ser el vivero regenerador de la raza española toda, y singularmente de la población urbana, sometida por las exigencias de su vida psíquica y aglomerada á lamentables causas de empobrecimiento orgánico y de agotamientos neurasténicos, esta Dirección se cree en el deber imperioso de llevar á las comarcas azotadas la obra bienhechora de aquellos sencillos consejos y sanas advertencias que ofrecen hoy los adelantos de la ciencia como fruto estimable de preciosas conquistas.

Nada tienen que ver estos consejos sobre higiene individual con aquellos más generales y trascendentales que serán en su día resultado de la labor encomendada á la Real Academia de Medicina por la ley de 31 de Enero de 1900, los cuales atenderán al saneamiento de comarcas y á la prevención colectiva contra tan asoladora enfermedad. Con pretensiones más modestas, se fundan los consejos que á continuación expondremos en los conocimientos adquiridos acerca de cómo dicha enfermedad se produce; en el crédito que la sanción oficial de los más adelantados pueblos concede á estos novísimos descubrimientos; en las disposiciones higiénicas que, por consecuencia suya, se van difundiendo, y en la necesidad imperiosa que tiene España de que, si hay medios sencillos y poco costosos de disminuir las calenturas, sea ella uno de los primeros pueblos en conocerlos y emplearlos, ya que, por desgracia, es también, entre todos los de Europa, uno de los más general y gravemente castigados por la enfermedad.

Numerosas observaciones y experimentos que han repetido sabios y comisiones investigadoras en diferentes pueblos y en adecuados lugares insalubres, han probado en absoluto que los gérmenes productores de la enfermedad, los cuales hacía años se había averiguado vivían en la sangre, pasan á ésta por las picaduras de una clase de mosquitos que, empleando su trompa, chupan la sangre infectada del hombre enfermo, y después de algún tiempo inoculan con la saliva sus gérmenes (hemospóridos) en el hombre sano. Es

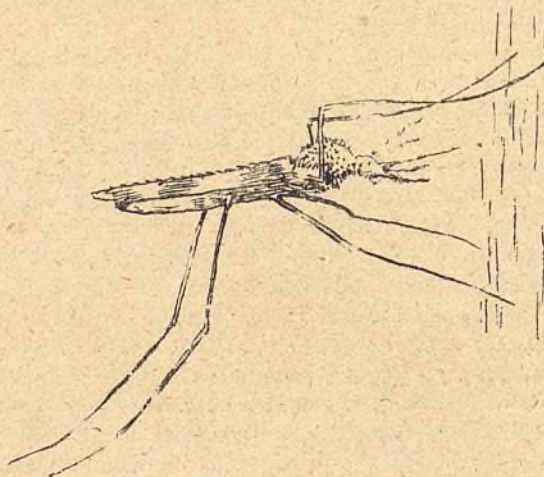
decir, que un hombre sano contrae las calenturas porque un mosquito se las transmite de otro hombre ya enfermo.

En los propósitos higiénicos de la ciencia, el determinar claramente una causa de enfermedad y la manera de actuar sobre el cuerpo humano, es tener adelantado muchísimo para poder evitar su acción y sus efectos. Por esto acreditados experimentadores han comprobado ya que sabiendo la manera cómo el paludismo se adquiere, se puede vivir en lugares muy palúdicos sin padecer la enfermedad, si se toman las precauciones que de este conocimiento se desprenden.

No producen esta infección todos los mosquitos; lo hacen los del género llamados *anopheles*, los cuales se diferencian de otros mosquitos inofensivos, los *culex*, porque tienen su cuerpo más esbelto y delgado, la cabeza pequeña, las patas largas y delgadas y las alas manchadas. Al revés, los *culex* tienen el cuerpo y la cabeza gruesos, las patas cortas y gruesas y las alas limpias. Hay otra diferencia más apreciable entre ambos géneros de mosquitos: la de que cuando el inofensivo se posa en la pared lo hace con el cuerpo paralelo á su plano, mientras que el perjudicial lo hace perpendicularmente á ella, como si quisiera taladrarla.



Mosquito inofensivo posado en la pared.



Mosquito de las calenturas posado en la pared.

Esos mosquitos se crían en las aguas estancadas, abundan en los meses de calor, y al llegar los de Septiembre y Octubre se esconden en las casas, tanto más pronto cuanto más baja es la temperatura de la localidad, buscan en los establos, corrales... refugio para la invernada, durante la cual no pican.

Conviene perseguir su existencia; sin diferenciar varie-

dades de mosquitos, desecando los depósitos de aguas estancadas, siendo más útil su extinción en el invierno, antes de que las hembras se multipliquen con sus prodigiosas reproducciones; y cuando no se puedan desecar las lagunas, extendiendo en la superficie tenuísimas capas de petróleo, aceite de olivas ó sustancias que los maten, como el Keroseno (una onza por cada quince pies cuadrados). Estas sustancias se renovarán semanalmente, porque este tiempo tardan las larvas en desarrollarse, y además se echará cal viva en las orillas fangosas de los depósitos.

Se evitará estar en los lugares peligrosos del campo por las mañanas hasta bastante después de salir el sol, y por la tarde durante la puesta, porque pican de preferencia al amanecer y al anochecer; aunque lo hacen también de noche y durante el día, en sitios que tengan la temperatura y la luz propias de aquellos crepúsculos.

Se impedirá con alambreras tupidas la entrada de los mosquitos en las habitaciones; se procurará su expulsión y extinción con sustancias olorosas: trementina, alcanfor... y se los aplastará con cuerpos que no sean las manos, por ser esto nocivo.

Se favorecerá la expulsión de los mosquitos de las habitaciones, y su muerte, con los humos procedentes de la combustión del tabaco; los colores de anilina (en especial el del *larvicida*), flores cerradas de crisantemas, raíz de valeriana..., quemando estas sustancias en las primeras horas de la noche.

Se pondrán en las camas mosquiteros fuertes y que no estén agujereados, cuidando de arrojar los mosquitos que se metieran, cogiéndolos con vasos untados de aceite, y sujetando los mosquiteros por su porción inferior entre los colchones para cerrarlos bien.

Se untará con grasas y sustancias olorosas ya dichas las partes descubiertas del cuerpo.

Si á estas precauciones se añaden las de trasladar los primeros atacados de calentura adonde no haya mosquitos que los chupen, y tomar los sujetos sanos diariamente, cuando la enfermedad azota, un decigramo de sulfato de quinina ó un miligramo de ácido arsenioso, se puede tener la seguridad de que se reducirá considerablemente el número de atacados, y la higiene individual habrá opuesto lo que más racionalmente se puede oponer hoy á la propagación de esta enfermedad.

Que los alcaldes, médicos, curas y maestros de escuelas de los lugares pantanosos difundan estas sencillas y muy contadas advertencias entre sus paisanos, con bandos, consejos, pláticas y lecciones, y estén seguros de que contribuirán á velar eficazmente por la salud pública de la comarca, que es siempre la primera de sus riquezas.

Madrid 7 de Mayo de 1901.—El Director general, A. Pellido.—Señor gobernador civil de la provincia de... (*Gaceta* del 10).

Variedades.

ESCUELA PRÁCTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Conferencias del Sr. Marqués de Guadalerzas.

La del día 1.º del actual fué tan notable como la anterior, y en ella el eminente filósofo, elocuente é inspirado como siempre que se ocupa en estos asuntos, asentó á propósito de la vida en general, afirmaciones razonadas con irrefragable lógica, de las que entresacamos las que siguen:

«Hay dos ciencias fundamentales: las matemáticas, relacionadas con lo exterior, y la lógica en relación con el pensamiento. Fuera de éstas, todas son secundarias coordinadas con las primeras. El hombre, que en su pensamiento asume la generalidad, comprende en sí todo lo exterior y lo interior, hasta el último interior, que es Dios, y al cual no podemos llegar sino simbólicamente. Por eso ningún hombre deja de tener en sí un rudimento de Dios, y hasta el ateo, para negarle, le concibe siquiera como el *gran desconocido*, según dijo Proudhon.

Las leyes se subordinan unas á otras, y así se llega á las fundamentales, que se han llamado categorías, y pueden refundirse en el cuaternario: *sujeto, objeto, autonomía, heteronomía*.

Á esta cuadrícula filosófica se adapta la de los sistemas: materialismo, espiritualismo, sincretismo y escepticismo.

La duda es ley general encomendada á la reflexión, la cual es comparable á un espejo, que reflejando en forma contraria lo que tiene enfrente, refleja como duda la creencia, síntesis positiva del saber y del no saber.

En la historia filosófica el ciclo de tiempo hace que se reflejen sucesivamente los cuatro puntos cardinales de la cuadrícula filosófica. Así también puede un hombre reflejar sucesivamente todos los matices de la creencia y de la duda.

En la cuadrícula filosófica figura el verbo ser para relaciones estáticas, y enfrente del ser el hacer, para relaciones dinámicas. El verbo ser absoluto envuelve el germen de la substancia absoluta, que no pasa de ser una ilusión.

En filosofía no hay que fiarlo todo á la experiencia, ó sea á la práctica externa; porque también hay otra práctica interna que puede llamarse *imperencia*.

Por eso la substancia es ilusoria, y todo se reduce á fenómenos (exterioridad), leyes (interioridad) y funciones, como dice Renouvier, á quien le faltó decir que las últimas son autonómicas ó heteronómicas.

Hay que dudar de todo lo que se proclame en absoluto, porque absoluto es lo que no se puede conocer.

El desenlace de la *relación* ha sido en la historia filosófica el final de los ciclos sistemáticos. Los extremos idealista y materialista no pueden ser absolutos; el idealista necesita cuerpo real; de igual manera el materialista no puede prescindir de lo ideal.

Kant, queriendo terminar las discusiones filosóficas, quiso sustituir al estudio de la substancia el de las leyes; mas á los fenómenos opuso númenos en lugar de oponerles leyes; hizo de ellos algo como una atmósfera nebulosa, que llamó trascendente, á la cual dijo no se podía llegar sino mediante lo trascendental. Todo esto no lo veía claro, como se demuestra recordando sus cuatro categorías: cantidad, calidad, relación y modalidad, en lugar de sujeto, objeto, autonomía y heteronomía.

Renouvier quiso perfeccionar la doctrina de Kant, haciendo la crítica de sus categorías. Propuso otras, incluyendo en ellas el yo, sin fijarse en que es el sujeto,

y sin nombrar á éste para nada. Al tratar de la libertad concluyó simplemente que es probable, siendo así que lo probable pertenece sólo al orden externo, fenomenal, no al interno ó legal, que es el que manda y se impone libremente; á lo exterior como ley rígida inflexible; y á así propio como ley moral. En suma: cuanto hizo Renouvier lo hizo en sentido matemático, no en el lógico.»

Estos son los principales pensamientos desarrollados en tan interesante conferencia, por la que fué muy felicitado el docto maestro.

DR. GONZÁLEZ CAMPO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 701,4; mínima, 697,6; temperatura máxima, 25°3; mínima, 6°4; vientos dominantes, NE. y SE.

Los padecimientos agudos reinantes han sido los mismos que venimos consignando en los estados últimos. Algo han aumentado en número las anginas catarrales, lagunares, y flegmonosas, y algunas pultáceas con falso aspecto de diftericas. Las erupciones cutáneas también se han exacerbado. Los reumatismos subagudos y musculares son también frecuentes.

Crónica.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las siguientes obras:

Retrodesviaciones uterinas, por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor del Instituto Rubio y médico de la Beneficencia municipal.

—*Los vasógenos*, por el Dr. Pérez Noguera, del Cuerpo de Sanidad Militar. Obrita muy notable en la que se hace completísimo estudio de los vasógenos.

—*Indications saisonnières de la cure marine et saline de Biarritz chez les enfants*, por el Dr. Juan Lobit. (Comunicación hecha á la Sociedad de Hidrología de París).

—*Discursos leídos en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina de Zaragoza*, por el Dr. D. José Antonio Dosset y el Dr. D. Pablo Sen. El del Sr. Dosset versó sobre *el aire atmosférico según se le conceptuaba á principios del siglo XIX, y hasta qué punto se le conoce al comenzar el XX*.

—*Discursos leídos en la sesión inaugural de 1900 á 1901 en el Instituto Médico-Farmacéutico de Barcelona*, por el secretario Dr. Mer y los Dres. Comas y Prió. El de estos últimos profesores versó sobre *los rayos Röntgen y sus aplicaciones médicas*.

—*Die phosphatäre als secretions neurose derniere*, por el Dr. D. M. González Tanago (de Madrid).

Nueva Junta.—La Junta de Gobierno del Colegio de Farmacéuticos de la provincia de Valladolid ha quedado constituida del modo siguiente:

Presidente, D. Ramón Retuerto.

Vocal primero, D. Antonio Velázquez.

Vocal segundo, D. Constantino Herrero.

Vocal tercero, D. Isaac Sánchez.

Tesorero, D. Juan Antonio Aragón.

Contador, D. Florencio Domenech.

Secretario, D. Eugenio M. Bellogín.

Obituario.—Han fallecido el Dr. Bizzozero, gran histólogo italiano, catedrático de Patología general en la Facultad de Medicina de Turin, senador del reino; autor de un *Manual de microscopía clínica* que estuvo muy en boga hace años; el Dr. Cobian, hábil cirujano, director del Hospital y del Instituto antirrábico de Pontevedra; una niña del Dr. Carreras Sanchis, y la madre del Dr. Horcásitas.

Premios en perspectiva.—El Instituto Médico Valenciano ha publicado el siguiente programa de premios para 1902:

Cuestión de medicina.—La suero-reacción en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas más comunes.

Cuestión de cirugía.—Indicaciones de la nefrectomía.

Cuestión de ciencias auxiliares.—Estudio comparativo de las diferentes aguas potables de cualquiera de las provincias valencianas.

Asunto libre.—Resolución de un punto importante de las ciencias médicas ó sus auxiliares, á juicio del autor.

Premio especial.—Una obra de Medicina, ofrecida por el doctor D. Peregrín Casanova, y título de Socio de Mérito, al autor del mejor trabajo literario sobre el siguiente tema: «Métodos clínicos para diagnosticar las complicaciones laberínticas en el curso de las enfermedades de la caja timpánica.» Este premio tiene un accésit, consistente en una mención honorífica. Para la resolución de cada una de las precedentes cuestiones, se ofrecen tres premios: el primero consiste en el título de Socio de Mérito é impresión del trabajo presentado. El segundo ó accésit, consiste en el título de Socio de Mérito. Y el tercero, Mención honorífica, constanding en los respectivos diplomas el concepto por que se ha expedido.

Las Memorias podrán ser dirigidas, francas de porte, á cualquiera de los Secretarios de la Corporación (el Secretario general habita en la calle del Pie de la Cruz, 2 duplicado, segundo, y el de Actas, Bolsería, 48, 4.º (Valencia), quienes las recibirán hasta 1.º de Diciembre inclusive del año actual, siendo desde luego propiedad de la misma, que se reservará el derecho de publicarlas, pudiendo delegarlo en los autores que lo soliciten.

Avisados con oportunidad los señores á quienes se haya acordado conceder premio, acudirán por sí ó por persona debidamente autorizada, al aniversario sexagésimo segundo que se celebrará el 31 de Marzo de 1902, en cuyo acto se les conferirán los premios.

Falsificación de la asafétida.—El Sr. G. Frevichs ha dado cuenta de una muy curiosa y hasta inverosímil falsificación de la asafétida, y eso que el periódico en que se ha publicado (*Apotheker Zeitung*) da, por su seriedad, autenticidad á la noticia. Trátase de una muestra de asafétida absolutamente rellena de cristales duros, del tamaño de un guisante al de una judía, y que un atento examen demostró que era de espato calizo.

La proporción de estos cristales era de 70 por 100, y el resto de la masa estaba formado por gomo-resina de buena calidad. En el interior de los pedazos veíase gran número de cristales de espato, lo que parece significar que la adición se hizo en el país de origen. Es extraordinario, dice Frevichs, que un producto falsificado tan groseramente haya podido llegar á farmacia alguna y que la adición del cuerpo extraño no haya sido descubierta por los drogueros. Y añade que no ha sido posible averiguar exactamente el origen comercial de semejante producto.

El Pajarete con jugo Orquídeo es el único tónico dinamóforo y dinamógeno que comunica al organismo lo que pierde por el natural desgaste, por las enfermedades ó por los excesos; el único entre todos los vinos medicinales que tiene por base Pajarete de Jerez de primera de las acreditadas bodegas del Excmo. Sr. Duque de Almodóvar del Río. Depositario exclusivo, G. García, Capellanes, 1.—Pídase en las buenas farmacias.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid, y principales farmacias.

En la Farmacia y Laboratorio químico del Dr. Gómez del Castillo, Condal, 15, Barcelona, se preparan y expenden todos los glicero-fosfatos muy solubles, neutros y químicamente puros, á los precios siguientes: el glicero-fosfato de cal, á 30 pesetas; magnesio, á 50 pesetas, estronciaco, hierro, manganeso, y el de litio, á 70, y el de sosa y potasa, á 40 id.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica

GENIO MEDICO-QUIRÚRGICO

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado á los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, NIETO Y SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

D. RAMÓN SERRET. — D. CARLOS MARÍA CORTEZO. — D. ÁNGEL PULIDO

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
6 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARÍS

no titubeen en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimentos y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le con-
viene, según sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentación empleada, uno se
decide fácilmente á volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.

JARABE LAROZE TONICO, ANTI-NERVIOSO

Prescripto con éxito por todos los médicos para combatir las *Gastritis, Gas-
traljias* y para regularizar todas las funciones del *Estómago* y de los
Intestinos.

JARABE LAROZE IODURO de POTASIO

Es el específico mas seguro de todos contra las *Afecciones tuberculosas*,
los *Cánceres*, los *Reumatismos*, las *Enfermedades de la piel* y los
Accidentes sífilíticos.

JARABE LAROZE IODURO de SODIO

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las *Afecciones del
Corazón*.

JARABE LAROZE PROTO- de HIERRO

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE IODURO de ESTRONCIO

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul, 2 - PARIS.

GARGANTA VOZ y BOCA PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la
Garganta, Extinciones de la Voz,
Inflamaciones de la Boca, Efectos
perniciosos del Mercurio, Irritación
que produce el Tabaco, y especialmente
á los Srs PREDICADORES, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emisión de la voz.Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,
Farmaceutico en PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**
prescrito por los Médicos.Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de
carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia profunda,*
Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.

102, Rue Richelieu, París, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La **Amenorrea**, la **Dismenorrea** y la **Metrorragia** ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de **APIOL** de **JORET** y **HOMOLLE**. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez

PARIS, Farmacia G. Séguin, 165, rue Saint Honoré, todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes **EL SIGLO** y á su **BIBLIOTECA** se dirigirán á **D. RAMÓN SERRET**, apartado de correos, num. 191, Madrid. Administración: calle de la Magdalena número 36, segundo. — Horas de oficina: **NUEVE** á **TRES** los días no feriados.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas e índices que se regalan a los suscri- Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los profesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular—por terminación de contrato—de San Muñoz (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de una á cuarenta familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Junio al alcalde D. Tomás Benito.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio—de Valdenuño Fernández (Guadalajara), su dotación consiste en 200 fanegas de trigo anual, cobradas en la recolección, y 150 pesetas por la beneficencia municipal, pagadas por semestres vencidos, la duración del contrato es desde 23 de Junio de 1901 hasta 24 de Junio de 1902. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Cándido García.

—La de médico titular de Santa María del Berrocal (Ávila), dotada con 999 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos y con obligación de visitar 80 familias pobres. Se advierte que se le da casa gratuita y además hay un contrato hecho por particulares ascendente á la cantidad de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Junio al alcalde D. Fernando Jaén.

—La de médico cirujano titular de La Granada (Huelva), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por beneficencia, mas lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. José Moreno Pérez.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Villalobos (Zamora), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 32 familias pobres, pudiendo además contratar con los vecinos no pobres que ascienden á 170 próximamente. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Juan Fernández.

—La de farmacéutico—desde 1.º de Julio—de Cañizar (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de fondos municipales. La duración del contrato será tres años, á contar desde dicho día. Además puede el agraciado hacer contratos particulares con los vecinos, que le producirán unas 150 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. José de Bardaxí.

A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto á la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinescas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón. — De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial, calle Mayor, 18, y Montera, 8**.

AGUAS DE BORINES (ASTURIAS)

Bicarbonatadas sódicas sulfhídricas (una fuente).
Ferruginosas-bicarbonatadas (otra).

Especialísimas para el estómago, hígado y vías urinarias y respiratorias, y muy útiles en el herpetismo, escrofulismo y anemia. **Gran** establecimiento. Completa instalación hidroterápica y de hospedaje. Deliciosa estación veraniega de 15 de Junio á fin de Septiembre.

Médico-director, Dr. A. PÉREZ FÁBREGA, de Madrid.

Venta de aguas en todas las farmacias.

Aguas minero-medicinales, Bicarbonatado-sódicas, variedad litínica-Manantial Sousas: T.^a 19° C. Provincia de Orense.

Estas aguas, por su composición química y cantidades ponderables de los elementos que las integran, son las más análogas á las renombradas de **Ems** y **Vichy**; representando GENUINAMENTE la medicación hidro-mineral alcalina.

Especialización dominante. — La LITIASIS y las UROPATÍAS.

Su alcalinidad (1,50 gramos de bicarbonatos por litro), la presencia de la LITINA y la ESCASEZ de ácido carbónico libre, explican su indiscutible eficacia en la LITIASIS RENAL ÚRICA, COLELITIASIS, CÓLICOS NEFRÍTICO Y HEPÁTICO, CISTO-LITIASIS, ÚRICA INCIPIENTE, CATARRO VESICAL É INFARTO PROSTÁTICO.

Especialización general. — Las BRADITROFIAS (ARTRITISMO, GOTA, OBESIDAD, DIABETES), las GASTRO-ENTEROPATÍAS (HIPERCLORHIDRIA, GASTRALGIA, ÚLCERA GÁSTRICA, CATARRO INTESTINAL CRÓNICO, DISENTERIA CRÓNICA) Y ESTADOS FLUXIONARIOS crónicos del HÍGADO y BAZO.

Manantial Caldelañas. — T.^a 24° C.

Se emplean en balneación, como coadyuvantes de las aguas de Sousas en las enfermedades anteriormente indicadas y en algunas DERMATOSIS.

Temporada oficial. — De 15 de Junio á 30 Septiembre.

Médico-Director: D. Luciano Courel.

Hay dos magníficos hoteles con mesas á la española y á la francesa y también buenas casas de huéspedes. Botella de un litro 1 peseta. Los pedidos al propietario D. Fernando Debas, Alcalá, 31, Madrid, ó al administrador en Verin.

ATLAS Y COMPENDIO

PARA LA

Enseñanza del Mecanismo del Parto.

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PESETAS

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DE PARTOS

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 pias

Ningún vehículo facilita tanto la absorción de los medicamentos como el

VASOGENO

Probado por los análisis de la orina.

Las preparaciones líquidas

Vasógeno iodado 6 y 10 %. *iodoformado 1 1/2 y 3 %.*
creosotado 20 %. *salicilado 10 %.* *ictiolado 10 %.* *azufrado 3 %.*
alcáfor-cloroformado a partes iguales, etc., etc.

Se prefieren por sus efectos profundos, no logrados por ningún otro vehículo, por no producir **ninguna irritación** (por ejemplo: el Vasógeno iodado) las **soluciones alcohólicas, emulsiones de glicerina, etc.**

Se venden en las farmacias al público:

El frasco de 30 gramos. a **1,75 pesetas.**
 — de 100 — a **4,50** —

Vasógenos mercuriales al 33 1/3 y 50 %:

En forma de ungüento, preparado con el **Vasógeno puro condensado** o aséptico, emulsionable con el agua. Se introducen en la piel por fricciones con mucha rapidez y sin dejar resto. Son mucho más **limpios y agradables en el uso** que los ungüentos mercuriales ordinarios, siendo además más baratos **los vasógenos mercuriales.**

ÚNICOS PRODUCTORES: **Vasogenfabrik Pearson y Comp^a, Hamburgo,** cuyo Representante general en España, **D. Gustavo Reder, Zorri-lla, 23, Madrid,** mandará gratuitamente muestras y publicaciones científicas a los señores médicos que las soliciten.

AGUAS ARSENICALES FERRUGINOSAS DE

LEVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en España, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la **anemia, los trastornos de la menstruación, el linfatismo, paludismo, etc.**

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis a que se emplea comúnmente.

El representante general en España, **Gustavo Reder, Lope de Vega, 5C y 52, Madrid,** remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Lévi-co** a todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

Informes y prospectos gratis
a la disposición de los Sres. Médicos.

Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

Producto especial para los
Ulcus cruris (chancro blando).
Ulcus molle (idem duro).
Quemaduras.

GONORREA
(Doctor Martin Friedländer)
Aerzte Zeitung, 1900.
Núm. 23.

Thiocol ROCHE

Único producto de **Guayacol** soluble en el agua, inodoro, inofensivo, no es irritante, fácilmente asimilable.

Específico
contra la TISIS

Dosis de una vez: 0,3 — 1,0 gr.
Dosis diaria: 2,5 gr.

Sirolina

Jarabe de naranja con **Thiocol**; conservación ilimitada; buen gusto. Indicado en el primer grado de la

TISIS — BRONQUITIS TOS FERINA

Dosis diaria: Adultos, 3 — 4 cucharaditas de las de café.
Niños, 1 — 2 idem.

Sólo se vende en botes originales de 150 gr. aproximadamente. Precio, 5,50 ptas.

Asterol ROCHE

Preparado de mercurio soluble en el agua.

No precipita la albúmina, no es irritante, no ataca los instrumentos.

(Probado en la Clínica del Prof. Dr. Kocher, Berna.)

Tabletas Asterol, Roche
(De 2 gr. para 1/2 litro).

Tubito con 6, Pts. 1
con 12, " 1'80

Únicos fabricantes:
F. HOFFMANN.-LA ROCHE & C^a, Basilea (Suiza)

Depositarlos para España: **Alfredo Riera é Hijos, Barcelona**

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

La sal litica más eficaz por su solubilidad para combatir el reumatismo y la calculosis, gota y arenillas de la orina. De uso agradable y eficaz.

ELIXIR DIGESTIVO DE JIMENO

Compuesto de Pepsina y Diastasa en estado natural. Favorece la digestión, es empéptico y antiemético. Dispepsias atónicas, vómitos de las embarazadas, etcétera.

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para el tratamiento racional de las arenillas, gota, reumatismo, cálculos hepáticos, diabetes, uratis en general, etc.

SULFURINA DEL DR. JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

Para el tratamiento interno del herpetismo, escrofulismo, decaimiento de fuerzas. Transformador depurativo y reconstituyente.

Barcelona, Farmacia del Globo del Dr. Jimeno, Plaza Real.—Madrid, Sres. Gayoso y D. G. García.

TINTURA COCHEUX cura la **Gota, Reumatismo**
y el **Mal de Piedra**.
Exito en los Hospitales desde 1840.
En todas las farmacias.—Al por mayor: Tavernier & Aguetant, Lyon (Francia)

SOLUCION PAUTAUBERGE

al **CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO**
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)
PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER

o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreabren en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 50, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

VINO DE FOSFOGLICERATO DE CAL DE CHAPOTEAUT

Representa la forma en que el fosfato de cal existe en el organismo. Es un reconstituyente de primer orden, indicado en la *Fosfatúria*, la *Clorosis*, la *Anemia*, las *Convalecencias*, y de modo general, en todos los casos en los que la nutrición esta comprometida. Se prepara también en forma de Jarabe, Cápsulas, Granulado.

Depósito en PARIS: 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias de España y América.

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Jarabe ★
Gélineau

(Bromo Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia ★
las **Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "**FOSFATINA FALIÈRES**" es el alimento más agradable y el más recomendable para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el periodo del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, ó impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTREÑIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy
del Doctor L. SOULIGOUX
Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.
Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

La mejor agua de mesa. Aperitiva, muy digestiva. Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE

Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

VINO DEFRESNE
con **PEPTONA**

No solo contiene los principios de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra fluidificada, cocida y hecha asimilable.

POLVO - ELIXIR

INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALECENCIA

En todas las buenas Farmacias de España



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, Rue VICTOR HUGO, 14, LYON, y todas las Farmacias.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante

NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE, de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: Eugenio **LEBÉ**, calle del Bruch, 110, Barcelona. Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

La Cocaína calma los dolores de Estómago y obra como tónico en la economía general. La Pepsina y la Diástasis favorecen la digestión del bol alimenticio completo.

GASTRALGIAS	NEVRÓSIS ESTOMACALES	HASTÍO de los ALIMENTOS	CONVALESCENCIAS
DISPEPSIAS	VÓMITOS	DIGESTIONES DIFÍCILES	DEBILIDAD GENERAL

PARIS, 8, Plaza de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

ACRIDUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

CELEBRE DEPURATIVO VEGETAL prescrito por los Médicos en los casos de ENFERMEDADES DE LA PIEL. Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO TRATAMIENTO Complementario del ASMA. Soberano en Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas sin dolor en el acto de la inyección:

- Salicilato de Hierro naciente
- 1 centígramo por centímetro cúbico.
- Cloruro doble de hierro y quinina,
- 1 centígramo por centímetro cúbico.
- Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
- dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



Medicamentos urgentes que todo Médico debe siempre tener en casa en permanencia:

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antineurálgica al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena Vindevogel (Neurosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE** representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. landano.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.

Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**

Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes,

Enfermos del Estómago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

Exigir la Firma CATILLON, PARIS.

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calidos

JARABE

de **IODURO de SODIO** DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en **PARIS**: 2, Plaza Vendôme.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLIOITE** (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de liquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. Cea, Valladolid. — Depósitos: Capellanes, 1, y Preciados, 16. — Madrid.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891
Y CHICAGO 1893

Excelente tónico y poderoso medicamento para combatir las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, LLOBET Y MARTORELL, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, duplicado.

De venta, Farmacia de Ralmundo, Atocha, 25, y en las más acreditadas. Madrid

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hilo tejida inglesa, hilo tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL

Depósito central: Gorguera, 17, farmacia BONALD, Madrid.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, antiescrofulosa
antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Medina, con esta agua se obtiene

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta 50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

Depósito central, Jardines, 15 bajo, derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hafenda, tres mareas, comodidades y baratura.

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA Y MENTOL

Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID ASALTO, 52
PUERTA DEL SOL, 5

VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturnas invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados.

Informarán: Dr. Valenzuela, Calle de Valenzuela, núm. 5, principal.

TRATADO PRACTICO DE MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que tanta aceptación ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de 50 pesetas en rústica y 60 encuadernada, en la Administración de este periódico, Magdalena, 28, Madrid.

Ayuntamiento de Madrid



Los Galicilatos de Vivas Pérez

Curan pronto y bien toda clase de indisposiciones del **TUBO DIGESTIVO**, **VÓMITOS, DIARREAS, etc.**

EN NIÑOS Y ADULTOS.

ADOPTADOS DE R. O. POR EL MINISTERIO DE MARINA Y POR EL DE GUERRA, Y RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA. DEPÓSITO EN TODAS LAS FARMACIAS ACREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCIÓN TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR



Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & C.º, FRANKFORT S. M.

LA EUQUININA se usa con la misma acción terapéutica que la quinina en las calenturas, la gripe, la malaria, el tifus, la tos ferina, las neuralgias, etc., y como tónica. **La Euquinina** no tiene gusto amargo, no cansa al estómago y presenta una acción mucho menos acentuada sobre el sistema nervioso que la quinina. — Dosis: como con la quinina.

EL EUNATROL, colágeno precioso, puede ser tomado durante meses, bajo la forma de píldoras de **Eunatrol**, sin provocar efectos secundarios. — Dosis: 4 píldoras a 0,25 gramos por la mañana y por la noche durante algunas semanas.

EL VALIDOL, energético analéptico, antihistérico y antineurasténico, además de buen estomacal y muy eficaz contra el mareo en los viajes de mar. — Dosis: 3, 5, 10 gotas sobre azúcar, vino de Jerez ó 1 a 3 pralinés de **Validol**. No produce irritaciones locales.

LA UROSINA remedio perfectamente inocente y profiláctico contra la **Gota** y la **Diatesis úrica**, puede ser recetada en forma de **Tabletas ó Sal efervescente de Urosina**. — Dosis: 6-10 tabletas por día durante algunas semanas.

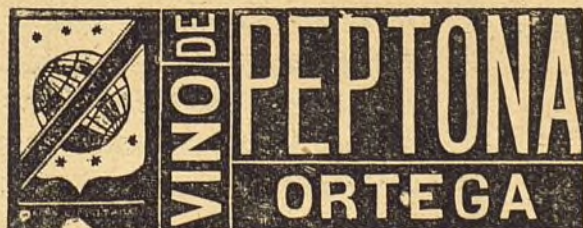
LA FORTOINA Antidiarreico insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal tuberculoso. En oposición a las preparaciones de ácido tánico, **la Fortoina** es un verdadero medicamento. — Dosis: 3 por 0,25 gramos por día para adultos. Posee además cualidades antisépticas y bactericidas muy notables y es un eficaz **Antigonorreico**.

LA EUPIRINA Antipirético absolutamente inofensivo, que al contrario de los demás preparaciones de fenetidina, posee en vez de un narcótico un efecto narcótico un efecto excitante con marcada **mejoría**, indicada por esta razón en toda clase de ataques febriles de los **niños, ancianos**, y en los casos de **notable debilidad** y en los **colapsos**. Dosis ordinaria para adultos: 1,50 gramos en polvo, 1 ó 2 veces al día solamente.

Otras especialidades marca "Zimmer": Quinina, Perlas de Quinina, Chocolate a la Quinina en tabletas, Cocaína, Cafeína, Extractos, Preparaciones de Iodo, etc.

Muestras, bibliografía y demás detalles gratis a disposición de los señores médicos.

DEPÓSITO EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona

Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

BORISOL

Antiséptico antipútrido y desinfectante. — Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz, boca, afecciones de la matriz y otras.

Farmacia de G. Torres Muñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2,25 pesetas

Bronquitis, Catarros, Tisis.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Pino, 6.-Barcelona y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que tanta aceptación han tenido en el mundo médico, se vende al precio de **50 pesetas** en rústica y **60** encuadernada, en la Administración de este periódico, **Magdalena, 36, Madrid.**

Vino del Dr. Anduran
Específico de la **GOTA** y
REUMATISMOS.
Para hacer desaparecer un
ataque de **GOTA** ningún medi-
camento puede ser comparado
al **Vino de Anduran**.
El favor de que Goza
esta medicación después de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo médico como en
tre los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO
LESOUR**
Hg - cy - 5/1000

Este **JABON LESOUR** es un
fuerte antiseptico de la mas
grande inocuidad es indispensa-
ble al cirujano, al medico y a la
partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCEAUX.
SEINE

HARINA lacteada NESTLÉ

Proveedor
de la
Real Casa



26 Diplomas
de Honor.
31 Medallas
de Oro

ALIMENTO COMPLETO para NIÑOS

Recomendado desde hace 35 años
por las Autoridades Médicas de todos los Países.
Contiene la **leche pura** de los Alpes Suizos.
Pidase en todas las Droguerías y Farmacias.
Para pedidos dirigirse á
MIGUEL RUIZ BARRETO
Jerez de la Frontera.

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS.
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis,**
Pobreza de la sangre. — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts.

Tisis
Pulmonar
BRONQUITIS CRÓNICA
Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO
del **Eucaliptol Inyectable Roussel**
del **Feneucaliptol Inyectable Roussel**
del **Arseniato de Estricnina Roussel**
del **Sulfuro de Allyle Mousnier.**

★ ★ ★
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
• **SCEAUX (Seine), Francia**
en **PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles**

Sifilis
Tratamiento Hipodérmico
Por medio de
La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS
Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS
Bioduro de Hidrarjira
J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS
Gránulos Dardel
de **Arseniato de Mercurio**

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK



(Forma del Codex Francés, n.º 608)
ALOES y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los
PURGANTES
MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS
Este rótulo, impreso en 4 colores,
es la Marca de los Verdaderos.
Paris, Farmacia LEROY
Y PRINCIPALES FARMACIAS.

PILDORAS y JARABE DE BLANCARD

CON
YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia
de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del
Iodo y del **Hierro**, estos Pildoras y
Jarabe convienen especialmente en
las enfermedades tan variadas que
determina el germen escrofuloso
(tumores, obstrucciones y humores frios,
etc.), afecciones contra las cuales son
impotentes los simples ferruginosos;
en la **Clorosis** (colores pálidos),
Leucorrea (flores blancas), la **Ame-
norrea** (menstruación nula ó difícil),
la **Tisis**, la **Sifilis** constitucional,
etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-
tico de los mas enérgicos para esti-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, débiles ó
debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los
verdaderos **Pildoras y Jarabe de**
Blancard, exijase
nuestra firma ad- *Blancard*
junta y el sello de la
Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**
DE PUBLITE (61, rue
Caumartin, París), de
que es director **Mr. A.**
Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.

