

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** En la Real Academia de Medicina. — Los futuros académicos = **SECCIÓN DE MADRID:** Evolución clínica y degeneraciones de los fibro-miomas uterinos. = **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Notable caso de parasitismo accidental de una larva viva de muscudo, en el intestino de un niño. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Curación de una fractura supurada de la base del cráneo. — III. Semiología de los dolores epigástricos = **PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.** = **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina = **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes. — Montepío facultativo = **VARIEDADES.** = **CONSULTORIO.** = **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. = **CRÓNICA.** = **ANUNCIOS.** = **ESTAFETA DE PARTIDOS.** = **VACANTES.** = **FOLLETÍN.**

## Boletín de la semana.

En la Real Academia de Medicina. — Los futuros académicos.

Han comenzado con verdadera actividad los trabajos del actual curso en la primera de nuestras Asociaciones médicas. Además de las sesiones privadas, en que se resuelven los informes pedidos por las autoridades judiciales y gubernativas, dando lugar muchas veces á debates llenos de interés, quizás de mayor interés que los sostenidos en las sesiones públicas, por referirse á asuntos de tanto fondo científico, aunque de menos solemnidades y artificiosidades de forma que en los debatidos en pú-

## Folletín.

## VEJECES

XXXI

Mi vida en Ceuta fué harto tranquila. Mi cargo consistía en inspeccionar el servicio, no en hacerle por mí mismo, y representar localmente á la autoridad superior. Ya se hallaba organizado el funcionamiento técnico, como lo estaba en todos los hospitales anexos, é improvisados merced á la actividad de algunos individuos inteligentes y laboriosos.

Me alojaron en la casa de un sacerdote, en la que no hice mucho ruido, ni creo que gran incomodidad. Sólo usé durante las noches una cama, que colocaron en el despacho mismo del eclesiástico, á quien sólo de paso llegué á ver alguna vez de día, y cuya biblioteca me acompañaba en mi solead. Ojalá no me hubiera acompañado también infinidad de mosquitos, contra los cuales no había forma de precaverse. En vano armaba con la colcha de mi cama una especie de colgadura protectora, sin cuidarme de que esto les pareciera bien ó mal

blica discusión, amén de llevar envuelto un carácter de responsabilidad moral y positiva, que éstos rara vez tienen; además de las reuniones teórico-literarias en que se ofrece por algún académico, como ocurre ahora con el Sr. Espina, en breve compendio, el resultado de estudios largos y de experiencia difícil, para que sean juzgados y sirvan de pretexto á debates en que puedan esclarecerse puntos de aplicación para la práctica y de interés para la teoría; además de todo esto y de muchos otros trabajos que al público no aparecen á primera vista, el que verdaderamente ocupa y preocupa á la docta Corporación es la preparación electoral para proveer las ocho plazas vacantes que en su seno ha producido la muerte, ó alguna enfermedad más cruel que la muerte misma.

La heterogeneidad de las secciones en que vacantes tan numerosas han ocurrido; la aglomeración inusitada con que se ofrecen á la provisión; el número crecido de los candidatos y los motivos y puntos de vista diversos que alegan ellos, ó en su nombre sus amigos, para creerse cada uno con derecho á la preferencia sobre los demás que igual aspiración tienen, todas estas y otras menos revelables causas son parte á determinar en los académicos, cuándo la preocupación, cuándo el interés, cuándo el disgusto.

La votación está próxima; es muy probable que, á pesar de los buenos deseos de todos, el asunto, ó mejor dicho, los asuntos, no se resuelvan con la rapidez que todos desean y que algunos suponen

á los dueños del inmueble. Los mosquitos se infiltraban por las junturas y no cesaban de molestarle hasta que el sueño me vencía.

Durante el día, después de cumplidas mis obligaciones hospitalarias y de desayunarme en la fonda, me encaminaba á la habitación del practicante más antiguo del hospital, relativamente cómoda y bien acondicionada. Allí me pusieron, en medio de la sala principal, una mesita con los avíos de escribir, y comencé y concluí la obra que titulé *Ensayo de medicina general*.

En el prólogo de esta obra escribí que la había redactado en mis ocios de la campaña de Africa, y no ha faltado quien se escandalizara de que me permitiera ocios en la asistencia, nada menos que á una campaña; pero mirándolo bien, nada tiene de escandaloso que las faenas más importantes de una guerra, incluidas las batallas, dejen intervalos de ocio relativo, que los militares más aguerridos suelen dedicar á juegos, permitidos ó no, y yo dedicaba á mi manía de escribir.

Todavía después de cumplir con mi obligación, poco molesta; y después de escribir largo rato, me quedaba tiempo para pasear algo á lo largo de la playa, y ver al paso á los pobres presidiarios arrastrando su cadena, para acudir á los trabajos forzosos á que estaban condenados.



posible; de todas maneras, lo seguro es que, por las razones antes apuntadas, sean muchos los disgustados y pocos los contentos. Lo que nosotros deseamos es que entre estos últimos, es decir, entre los contentos, figuren los altos intereses permanentes de la Academia, el prestigio profesional y científico, la justicia de los fallos, y tantas otras cosas que están, ó cuando menos debieran siempre estar, por encima de académicos y de aspirantes.

Poco tiempo tardaremos ya en saber lo que resulta de este pleito, que apasiona como nunca ha apasionado aun á las personas más ajenas á la lucha, y que ha puesto en juego resortes y procedimientos hasta ahora poco ó nada empleados.

DECIO CARLAN.

### Madrid, 16 de Febrero de 1902.

#### Evolución clínica y degeneraciones de los fibro-miomas uterinos (1)

por D. ISIDORO RODRÍGUEZ TRIGUEROS,

de la Beneficencia municipal de Madrid, del Instituto de Alfonso XIII, etc.

#### TRANSFORMACIONES MALIGNAS

Son dos las transformaciones que en este punto describiremos: la *sarcomatosa* y la *cancerosa*.

#### DEGENERACIÓN SARCOMATOSA

Pilliet y Costes han observado una gran proporción de dichas degeneraciones (9 casos en 14); pero creemos que esto ha sido pura casualidad.

El examen detenido de esta evolución nos demuestra que la transformación celular se hace al nivel de los vasos sanguíneos y linfáticos: las células endoteliales de estos canales se alteran; la lesión progresa en se-

(1) Véase el número anterior.

Transcurrieron de este modo días y meses; mientras ocurrían en África la batalla ganada al salir de Tetuán, y las conferencias para llegar al arreglo y á la paz, obtenidos al fin con la mediación inglesa.

Debióse ésta al temor de que pudiéramos llegar á Tánger, y en efecto, acaso lo hubiéramos conseguido; pero entiendo que el éxito era poco seguro, por más que O'Donnell arrostrara, impertérrito y firme entre las ruinas, como diría el apellidado López Ruinas, todas las eventualidades. Había que atravesar desfiladeros dificultosos; el ejército iba á verse inmediatamente incomunicado con Tetuán, y desprovisto de medios de procurarse subsistencias y asilos para los heridos en los combates sucesivos. A no lograr fácilmente el objeto que se deseaba, mediante una acción rapidísima, el desconcierto y la derrota parecían infalibles.

Por fortuna hubo transacción, aunque no tan beneficiosa como hubiéramos apetecido. Se firmó la paz y acto continuo se otorgaron gracias á la tropa y se decretó el regreso de cada cual á su punto de partida. Anel me comunicó tan grato acontecimiento, y cuando nos vimos en Ceuta me preguntó qué gracia deseaba. Yo le contesté que no apetecía otra, que la de descansar de tantos afanes, y evitar la posibilidad de sufrir otros de género análogo; para lo cual contaba con separar-

guida siguiendo los puntos de crecimientos, se infiltran á través de los haces conjuntivos y musculares y los envuelve.

Paviot y Berard ven en el sarcoma, en particular a nivel del útero, un simple estado evolutivo del tejido muscular, y le nombran *cáncer muscular*, y separan estos tumores sarcomatosos de los tumores miomatosos uterinos.

Tan pronto como un tumor miomatoso es invadido por la degeneración sarcomatosa, empieza el tumor á crecer de un modo excesivo, y va perdiendo su estructura fibrosa, apareciendo al corte un aspecto homogéneo y medular. El sarcoma se propaga por los tejidos sanos infectando las partes inmediatas. Según la definición de Sanger, todos los miomas que contienen células gigantes y mioclastos, deben ser considerados como en degeneración sarcomatosa.

Si en edad avanzada, ó bien en el comienzo de la menopausia, reaparecen de nuevo las hemorragias, este dato hablará en favor de la existencia de la degeneración sarcomatosa del fibro-mioma. Porque sabido es que en esta época de la vida genital de la mujer suele casi siempre detenerse la evolución de los fibro-miomas, como vemos en nuestras observaciones 1.<sup>a</sup> y 25, ó bien sobreviene una degeneración que conduce á una notable disminución del mismo; sólo en casos muy raros se observa en esta época que el crecimiento continúa, mientras que este hecho es muy frecuente en los sarcomas de la pared del útero.

Un desarrollo considerable de un mioma sobreviniendo la menopausia debe atribuirse, con raras excepciones, como es, por ejemplo, en un caso de miomas telangiectásico, á una degeneración sarcomatosa del tumor. Esto no quiere decir que el sarcoma muestre siempre un rápido crecimiento, pues con bastante frecuencia esta circunstancia falta en su historia.

Un síntoma que jamás se presenta en los fibro-miomas y que, en cambio, en los sarcomas de la pared

me del servicio militar. Si era preciso proponer algo para mí, prefería cualquier condecoración. Al menos me quedaría la cinta, puesto que un aumento en el haber anual duraría escaso tiempo.

A pesar de todo juzgó Anel que lo más sólido era aumentarme el haber, nombrándome Subinspector supernumerario. Esto equivalía á cobrar como Subinspector numerario, aunque siguiera desempeñando un cargo *dos veces* inferior. De éstos, que llamaré abusos, se cometían entonces muchos en la milicia, resultando contrastes violentos y dificultades en el organismo común.

Ante tal situación no tuve valor para oponerme, y resolví esperar á que pasaran los dos años, necesarios para optar á haber de retiró correspondiente á mi último ascenso.

Por fortuna no eché mal la cuenta, pues al cabo de los dos años me correspondió ascenso efectivo, y mi amigo, no muy íntimo, D. Nicolás García Briz, me envió nada menos que á las islas Baleares.

A donde yo me marché fué á mi casa, en la cual he estado usufructuando años y años una recompensa de mis servicios, excesiva á mi ver, y que no habrá estado acaso muy mal empleada por mí, ateniéndome en particular á los dictados de mi conciencia; pero lo estaría sin duda mejor si con otras



lo hace frecuentemente, y á veces con mucha precocidad, es una caquexia que se desarrolla rápidamente, caquexia que hay que diferenciar de la anemia de los fibro-miomas. Además, antes de que se aprecie la caquexia sobreviene á veces en la degeneración sarcomatosa de los fibromas algunos síntomas de la más alta importancia; así, aunque el tumor no presente un rápido crecimiento, produce alguna vez síntomas que antes no existían, ó existían sólo en pequeña escala: languidez general, laxitud, cefalalgia, malestar, insomnios, dolores en el vientre que pueden alcanzar bastante intensidad, síntomas que, sin embargo, pueden presentarse accidentalmente en algunos casos raros, en los cuales ciertos miomas intersticiales han sufrido repentinamente, y por motivos aun completamente desconocidos, algunas alteraciones nutritivas profundas.

Acerca de la frecuencia de la degeneración sarcomatosa, A. Murtin ha encontrado en 205 operaciones hechas por miomas, en el examen microscópico de todos los tumores extirpados, seis casos de sarcoma. Von Franqué ha encontrado entre los casos de miomas de la clínica de Wurzburg, una proporción de 3,1 por 100 de degeneraciones sarcomatosas; esta cifra desde luego no es la verdadera, porque no se refiere más que á los casos operados, y hay muchos casos de miomas que no se operan.

De todos modos, aunque la cifra que indique el número de degeneraciones sarcomatosas en los miomas sea por esa razón mucho menor, se debe tener en cuenta la posibilidad de que tales degeneraciones ocurran; por consiguiente, ningún mioma, aunque no ocasione hemorragia considerable y no cause trastornos de importancia, nunca debe ser mirado como un tumor benigno-completamente. Gessner por esto opina que toda enferma de miomas debe ser sometida á una observación médica durante mucho tiempo, por ejemplo, hacer cada varios meses un reconocimiento detenido, y si esto fuera impracticable, ó no querer la enferma someterse á esta incomodidad, no se la debe despedir

semejantes se la hubiera acumulado para servicios públicos de gran valía, que se habrán desatendido.

No he de ser yo, por mí solo, quien remedie este daño. Mientras no llegue el remedio, conservaré mi *derecho*, en la firme inteligencia de que habré de sujetarme con igual celo al cumplimiento del *deber* correlativo.

Dando gracias á Dios que tanto me había favorecido, volví á abrazar á los individuos de mi familia, después de ocho meses de ausencia. En todo este tiempo, nada malo había ocurrido, á excepción de un accidente desagradable para mi amigo y asociado Méndez Alvaro. Había quedado á su cargo la *dirección* de EL SIGLO MEDICO, que antes ejercíamos relevándonos mutuamente de mes en mes. Los lectores, y especialmente los que nos miraban con malos ojos, decían que éstos relevos se parecían á los de las kabilas de Africa para sus avanzadas sobre Ceuta; y que con sólo pasar la vista por un número de EL SIGLO, conocían cuál kabila estaba en acción. La mía se distinguía por la transigencia acaso demasiado benigna; la de Méndez, por hostilidades acaso demasiado pronunciadas. Acaeció en mi ausencia la alusión á un específico para la sífilis; magnífico descubrimiento muy celebrado por Mata y sus adeptos, como hecho que era por

diciéndola que se trata de un tumor benigno, sino que se le debe aconsejar que fije su atención en todos aquellos síntomas que pueden despertar en nosotros la sospecha de que ocurre una degeneración sarcomatosa, para que así acuda á su debido tiempo al médico y se intervenga convenientemente.

#### DEGENERACIÓN CANCEROSA

Dos puntos absolutamente distintos debemos establecer en esta cuestión:

1.º La coexistencia de fibro-miomas y de cáncer de la mucosa.

Infiltración epiteliomatosa de un fibro-mioma.

El primer punto es bien conocido y nada de particular tiene que siendo estas dos afecciones sumamente comunes, coexistan en una misma enferma.

De las estadísticas de Schröder Murtin se deduce que la totalidad de las mujeres que consultan afecciones ginecológicas, por término medio el 3 por 100 padece de cáncer y el 3 1/2 ó 4 por 100 de fibro-miomas.

Sin duda alguna el estado inflamatorio de la mucosa uterina, invocado por Simpson, Schröder, Verstraete, Ferroni, etc., predispone á una degeneración carcinomatosa del útero, y las cifras anteriormente indicadas son la exacta expresión de la verdad.

Siendo una de las causas predisponentes de la formación de los fibro-miomas y en general de los demás tumores, y por tanto del cáncer del útero, la irritación constante y sucesiva del aparato genital, nada de particular tiene que hagan su presentación en un mismo útero estas dos afecciones: fibroma y carcinoma. Además cabe suponer que la irritación ocasionada por el tumor miomatoso influya en los elementos epiteliales del útero, en el sentido de provocar el desarrollo del cáncer; sin embargo, Williams niega semejante influencia, fundándose en el hecho de que sólo encontró el cáncer en un 9 por 100 de todos los casos de útero miomatoso.

uno de éstos; y á Méndez le ocurrió comparar el gran remedio con un *jaboncillo* de tocador.

En mal hora lo pensó. Desencadenóse la furia del aludido, y con él la de sus amigos; se dirigieron al café donde solíamos concurrir, y sin más ni más, acometieron al infeliz articulista, y le hicieron rodar entre la silla y la mesa. Segunda edición de lo ocurrido con D. Modesto la Fuente, cuando le apaleó el valiente Prim, por haberle dicho que: «escupir á un hombre en la cara sería cosa *muy pingosa*».

¡Cuántas cosas suceden como éstas, que unos llaman simplezas y locuras, y otros exigencias altísimas de la honra! Decida el que pueda hacerlo, quien lleva de su parte la razón.

Por este acontecimiento, y porque la carga de dirigir el periódico era mucha para un solo individuo, decidió Méndez Alvaro, y yo consentí gustoso, reforzarse con tres colaboradores, Castelo, Benavente y un joven recién llegado de Cuba, el Dr. Garófalo.

Era este último persona muy despejada, de clarísimo entendimiento, que había brillado entre sus discípulos de la Universidad de Madrid, mereciendo los elogios de todos sus maestros, incluso Mata y sus amigos. Escribía correctamen-



Yo creo que la endometritis crónica es la causa de la irritación que predispone al útero á la formación de fibromas, y éste á su vez, como eslabones de una cadena, trae como consecuencia la formación del cáncer en elementos sumamente debilitados. Así Ruge y Veit llaman la atención como resultados de sus investigaciones anatómicas sobre el hecho de que se pueden desarrollar carcinomas glandulares sobre la base de erosiones existentes en la cara externa de la porción vaginal del cuello, y hacen también observar que las lesiones que encontramos al estudiar los cánceres del cuerpo y del cuello revelan en muchos casos que la proliferación epitelial atípica va precedida de procesos inflamatorios crónicos de la mucosa uterina. Estos hechos los han observado Williams, Hofmeier, Leopold y otros.

## 2.º Infiltración epiteliomatosa en un fibro-mioma.

Los mio-carcinomas se desarrollan, bien porque la superficie mucosa de un pólipo en degeneración carcinomatosa emite prolongaciones y la profundidad del tumor se mezcla con el tejido miomatoso, ó porque á expensas de las partes glandulares de un adenomioma infiltrado se desarrolla un adeno-carcinoma que invade la substancia muscular.

¿El epitelioma de la mucosa puede propagarse á los fibro miomas intersticiales? El hecho es posible, si bien Cruveilhier lo niega en absoluto; el cáncer puede invadir la totalidad del útero é infiltrar los tumores miomatosos no obstante la presencia de la cápsula de los fibromas, que es una verdadera barrera; pero dada la pequeña relación vascular entre el fibro-mioma y la matriz nos hace pensar que la mayoría de los tumores miomatosos que han sufrido degeneración carcinomatosa ha empezado su evolución en el tejido epitelial.

Es difícil de explicar una degeneración epiteliomatosa en un tumor de origen perivascular, de naturaleza esencialmente conjuntivo-muscular; no podemos concebir la pretendida degeneración carcinomatosa de los fibro-miomas sin que exista un cáncer uterino que corra toda una pared uterina y pueda invadir un fibro-

te, y era dado á comentarios y tendencias filosóficas. En EL SIGLO insertó artículos sobre reformas doctrinales, de su propia cosecha, y yo que iba por el mismo camino, no tenía gran confianza de atraerle en el sentido en que yo encaminaba mi doctrina filosófica.

Lo que entonces me llamaba principalmente la atención era la crítica de Renouvier, cuyas obras al salir yo para Africa acababa de leer y meditar en compañía de mi gran amigo en todos sentidos, y muy especialmente en el científico, D. Joaquín Quintana. Empeñámonos ambos en comprender la crítica del filósofo francés, á quien ya conocía Quintana por sus Compendios de historia filosófica. Nos comunicábamos nuestras impresiones, y repetimos la lectura del texto, hasta dejar casi inutilizado cada cual el libro de su uso. Sólo así pudo entrar en nuestra inteligencia el sentido de aquella obra, bastante profunda para cualquiera, y sobre todo para mí, que en medio de mis cavilaciones, casi siempre á solas, no me había enriquecido tanto como sería de desear, con datos consignados en la historia filosófica. Por lo difícil que me fué cultivar mi semilla propia en el campo de mi pensamiento, bonificado con residuos ajenos, hasta convertirlo en planta y obtener frutos maduros; colijo lo que costará á

ma á pesar de que su cápsula constituye una barrera resistente á esta propagación; pero esto es un hecho rarísimo.

Los tumores uterinos que por su constitución pueden sufrir una degeneración carcinomatosa son los adeno-miomas.

OBSERVACIÓN 1.ª—*Fibro-miomas intersticiales del útero*.—Cama núm. 7.—Clínica de Ginecopatía.—17 Abril 1895.

## ATROFIA

M. J., de cuarenta y siete años, natural de San Sebastián, soltera.

Carece de antecedentes relacionados con la enfermedad actual.

La primera menstruación la tuvo á los trece años, presentándosele siempre con regularidad.

*Enfermedad actual*.—Comenzó hace cuatro meses, sin causa á que atribuirlo, por sentir sensación de peso y dolores en el hipogastrio, coincidiendo esto con las metrorragias.

La persistencia de los dolores, así como la inapetencia y malestar consiguiente, la decidieron á ingresar en la Clínica.

*Estado actual*.—Enferma de buena constitución, que padece de sensación de peso en el hipogastrio, acompañada de dolores sordos que se irradian á la región lumbar. Por inspección se nota en la región hipogástrica ligero abultamiento. El tacto vaginal combinado con la exploración bimanual, permite apreciar que dicho abultamiento corresponde al útero, en el cual se encuentran pequeños tumores. Los fondos de saco vaginales se encuentran desocupados. Introduciendo el espéculum se ve un enrojecimiento del cuello uterino y que el orificio de salida á pus sanguinolento. Practicando la histerometría se encuentra dilatada la cavidad uterina.

*Tratamiento*. Se le practicó el legrado uterino cau-

otros semejante tarea, aunque cuenten con inteligencias más privilegiadas que la mía

Lo único que me permitirá es señalar á todos el camino: estudiar, no cansarse de estudiar buenos modelos, ó que buenos parezcan á quien los haya de leer. Por medianos que ellos sean, la perseverante digestión intelectual los hará buenos, sin tanta dificultad como al catalán aquél costaba hacer *cristiá* á su burro.

Por lo tanto, no creo que se me tache de sobrado ambicioso, si aspiro á figurar como uno de esos tipos medianejos, que siquiera por haberse labrado en España, recomiendo á mis paisanos los españoles; para que al fijarse en ellos, no teman malgastar enteramente alguno de esos *ocios*, que todos nos sabemos procurar, con el objeto de ver una función anunciada con gran pompa, ó para perder malamente en cualquier otra forma la moneda ganada sin trabajo

Ganando ciencia, por poco que sea, se ennoblece el ser humano, como perdiendo una moneda por pequeña que sea se acrisla el píadoso que la utiliza para hacer una limosna.

EL VIEJO,



terizando la superficie cruenta con creosota, alcohol y glicerina, á partes iguales.

Al hacer el raspado salieron pequeños nódulos fibrosos duros, que sirvieron como comprobante del diagnóstico que se había hecho.

En el año 1900 he vuelto á ver á la enferma, la cual se encuentra perfectamente bien, habiendo desaparecido los fibro-miomas intersticiales, sin duda alguna á consecuencia de la menopausia, siendo un verdadero ejemplo de termenición de fibroma por *atrofia*.

OBSERVACIÓN 2.<sup>a</sup>—*Expulsión espontánea de un fibro-mioma submucoso que pesó trescientos sesenta y cinco gramos.*—Hospital general.—Sala 5.<sup>a</sup>—Clínica del Dr. Isla.

M. C., de treinta años, casada, natural de Albacete. Ingresó en el Hospital el 8 de Enero de 1899.

Empezó á menstruar á los doce años.

Hace ocho meses sufrió una caída hacia adelante, presentándose á consecuencia de ella dolores difusos por el pecho y vientre, cuyos dolores han sido rebeldes á todo tratamiento.

Al mes siguiente de la caída se le presentó la menstruación en los días que debía aparecer, pero fué muy dolorosa y flúida en los primeros días, después más consistente, saliendo como cuajado el líquido sanguíneo, y acompañada de mareos. Esta dismenorrea ha continuado desde entonces sin interrupción, aunque no con igual intensidad, pues sufría agudizaciones el dolor, coincidiendo éstas con la expulsión de cuajarones de sangre, que eran tanto mayores cuanto mayor había sido el dolor, llegando en ocasiones á tener esos cuajarones el tamaño de una castaña grande.

*Estado actual.*—Por inspección del abdomen ápreciamos ligera elevación en el lado derecho y región iliaca correspondiente; la palpación nos da una sensación más bien de aumento de consistencia que verdadera tumoración; pero como las paredes abdominales de esta enferma estaban sumamente tensas, no dimos gran importancia al dato suministrado por este medio exploratorio.

La percusión nos demostró que el útero estaba aumentado de volumen y que este aumento se hacía más notorio en el lado derecho y fondo de la matriz.

Por el lado vaginal notamos en el fondo de saco derecho una tumoración anormal que no limitábamos bien con el simple tacto, pero que combinando ésta con la palpación abdominal pudimos apreciar mejor sus caracteres, dada la sensación de un tumor de la forma y tamaño de un huevo de gallina.

El útero estaba algo en anteflexión. Por el tacto rectal combinado con la palpación abdominal pudimos justificar los caracteres de la tumoración descrita; pero aparte de su dureza, que era bastante grande, y de su aparente forma y tamaño, nos dimos cuenta de su movilidad. La histerometría nos dió el importante dato de estar disminuida la cavidad uterina.

Como la enferma se encontraba debilitada por las metrorragias intensas anteriores, para lo cual tomó dosis repetidas de ergotina, se le puso un plan tónico y reconstituyente para ir reponiendo algo las fuerzas perdidas, antes de intentar ninguna intervención; pero

durante este tiempo la enferma sintió dolores parecidos á los del parto y expulsó espontáneamente un tumor que pesó trescientos sesenta y cinco gramos, y que analizado resultó que, conforme al diagnóstico que habíamos hecho, era un fibro-mioma.

OBSERVACIÓN 3.<sup>a</sup>—*Fibro-miomas uterinos desde el nacimiento de la enferma.*—Clínica del Dr. Isla.

J. B., de treinta y cuatro años, casada, natural de Cáceres. Ingresó el 16 de Mayo del 99.

No tuvo hijos y menstruaba deficientemente.

Fueron extirpados varios tumores con adherencias á los órganos vecinos; los padecía desde su nacimiento; á los siete años de edad de la enferma desaparecieron, probablemente por compresión, y en la pubertad se volvieron á presentar, continuando su crecimiento, ocasionando por compresión dolores y los demás síntomas propios de los fibro-miomas.

OBSERVACIÓN 4.<sup>a</sup>—*Fibro mioma con degeneración amiloidea.*—Clínica del Dr. Chacón.

A. M., de cincuenta y cuatro años, casada, natural de Santa María de Trujillo (Cáceres). Ingresó el 25 de Abril de 1900.

Regló por vez primera á los diez y seis años, continuando bien reglada hasta los cuarenta, que empezó con el padecimiento actual. Ha tenido tres partos sin accidente alguno.

Carece de antecedentes hereditarios patológicos, pues aunque dice que su madre tuvo un tumor en los genitales, minuciosamente interrogada resultó ser una inflamación de la glándula de Bartolini.

Es una enferma de estómago con hematemesis y gastralgias.

Hace cuatro años se le presentó una abundante leucorrea y sensación de dolorimiento y peso en la región uterina, encontrando alivio con irrigaciones calientes de disolución acuosa de ácido bórico.

Pero hace tres años se advirtió, al efectuar la cópula, de una sensación de desprendimiento de algo que la paciente creía fuese la matriz; consultando con un médico la dijo que tenía un tumor y la propuso una intervención quirúrgica.

*Estado actual.*—Por inspección nada anómalo se observa en la vulva; mas introduciendo el índice en la vagina se tropieza á unos cuatro centímetros con una masa neoplásica del tamaño de una naranja de las llamadas mandarinas; tactando el tumor se observa que es globuloso irregular y ofrece al examen eminencias nodulares de idéntica consistencia que el resto del tumor; llevando el dedo más arriba para comprobar el punto de implantación, se observa que todo el labio anterior del cuello uterino se halla normal; pero el labio posterior, en su mitad derecha, sirve de punto de implantación al pedículo, el cual no es muy grueso.

Esta inspección digital, hecha sin violencia alguna por nuestra parte, ocasiona molestias á la enferma y el dedo explorador sale manchado de sangre; aplicando unas valvas pudimos ver que este pólipo tiene un color rojo vinoso con algunos puntitos amarillentos, como de tejido mortificado.

Se practicó la extirpación del tumor, habiendo per-



manecido la enferma en la clínica hasta que se comprobó la perfecta retracilidad del pedículo.

La sección del tumor nos mostraba algunos bloques más ó menos irregulares en derredor de los vasos, los cuales tiñéndolos por el iodo tomaban un color rojo caoba.

El análisis micrográfico demostró que se trataba de un fibro-mioma con degeneración amiloidea, cuya sustancia se encontraba en el tejido conjuntivo que rodeaba á los vasos.

OBSERVACIÓN 5.<sup>a</sup>—*Fibroma supurado y calcificado*.—Clínica del Dr. Carter, in *Transact. of The Obst. Soc.*, 7 Juin 1871 p. 167.

Soltera, de sesenta y nueve años; á los cuarenta se sintió un tumor supuesto del ovario, que no la molestaba.

Murió de bronquitis en Octubre del año 1870.

*Autopsia*.—La pelvis menor está llena de una masa redondeada; sobre la parte anterior existe un orificio ancho, al través del cual salía el pus cuando se oprimía el tumor.

Examinado el tumor encontró la matriz perfectamente normal en volumen, el cuello alargado y en la cavidad dos pequeños fibromas, de los cuales uno estaba calcificado.

OBSERVACIÓN 6.<sup>a</sup>—*Fibro-miomas con degeneración calcárea*.—Clínica del Dr. Chacón.

D. M., natural de Burgos, de edad de cuarenta y cuatro años, estado soltera, ingresó en la clínica el 1.º de Enero de 1898.

Enferma bien reglada desde los doce años hasta hace ocho, que empezó con la enfermedad actual y á notar molestias en el bajo vientre, con dolores y desarreglo en la menstruación; el vientre se le empezó á abultar, y las metrorragias, que al principio eran de tarde en tarde, se hicieron frecuentes, siendo difícil la micción lo mismo que la defecación con edema en los miembros abdominales. Todo esto lo fué sufriendo con paciencia la enferma por el rubor que la producía el dejarse reconocer; pero estando en un convento dedicada á la vida contemplativa, al ver el decaimiento de ánimo, la Superiora del convento mandó que la reconociese el médico de dicho establecimiento, el cual la propuso viniese á Madrid para que la practicasen una intervención quirúrgica.

Recomendada á mí por la hermana encargada del ropero, ingresó en la clínica en la fecha anteriormente dicha.

Convencidos que lo que padecía la enferma, á juzgar por la exploración clínica que practicamos y que omito en honor á la brevedad, eran voluminosos fibromiomas uterinos, le propusimos practicarla una histerectomía.

Previo la anestesia de la enferma y de la asepsia propia de estas operaciones, se practicó la laparotomía é hizo el Dr. Chacón una histerectomía abdominal total procedimiento de Doyen.

El curso post-operatorio fué completamente aséptico, levantando la cura y quitando los puntos de sutura

al quinto día de operada; la temperatura no subió de 38º,8.

El análisis histológico del tumor demostró que era un fibro mioma con degeneración calcárea en algunos puntos.

El tumor pesó seis kilos.

OBSERVACIÓN 7.<sup>a</sup>—*Fibro-miomas uterinos*.—Clínica del Dr. Chacón.

L. G., de veintiséis años de edad, natural de Madrid, ingresó en la clínica el 18 de Abril de 1898.

Sin antecedentes hereditarios, soltera y de buena constitución, hace tres años empezó con los síntomas que le han conducido á esta clínica. Al reconocerla nos encontramos con un tumor voluminoso que ocupa la matriz y que se extiende por la línea media hasta dos traveses de dedos por debajo del ombligo. Por su crecimiento rápido y quizás por el volumen exagerado del tumor ocasionaba grandes molestias á la enferma, que consistían en palpitaciones del corazón y un verdadero asma nervioso, estreñimiento y desarrollo de gases intestinales.

Fué operada de histerectomía abdominal total procedimiento Doyen, y dada de alta por curación, habiendo desaparecido el asma nervioso que probablemente era producido por compresión del tumor.

OBSERVACIÓN 8.<sup>a</sup>—*Pólipo fibromatoso de la cavidad uterina*.—Clínica del Dr. Chacón.

B. R., de cuarenta años, natural de Oviedo, de estado casada, reglada desde los quince años, múltipara, sin antecedentes hereditarios ni patológicos.

Ha tenido dos partos normales y desde hace un año se siente enferma de la matriz, habiendo notado leucorrea al principio y más tarde sensación de peso en la pelvis, metrorragias frecuentes y dolores como de cólico uterino.

Reconocida se observó primero color pálido de la piel y mucosas, pulso frecuente, grandes pérdidas de sangre; segundo, matriz abultada, de volumen como si estuviese en el tercer mes de gestación; tercero, por el tacto vaginal, cuello dilatado, delgados sus labios y asomando un cuerpo duro, mayor que el tamaño de una naranja, que simulaba la cabeza de un feto.

OBSERVACIÓN 9.<sup>a</sup>—*Fibroma uterino comprimiendo el recto*.—Clínica del Dr. Chacón.

M. Q., de cuarenta y ocho años, natural de la Zarza (Badajoz), ingresó el 29 de Septiembre del año 1893.

Casada, bien reglada desde los diez y seis años, sin antecedentes hereditarios y patológicos, desde hace tres años viene sufriendo metrorragias y dolores en la región sacra con estreñimiento pertinaz.

Por la palpación se nota un tumor duro, más apreciable en la fosa ilíaca izquierda. Por el tacto vaginal nos encontramos con el fondo de saco posterior ocupado por un tumor duro resistente y que comprime al recto.

Fué operada con éxito el 7 de Octubre.

OBSERVACIÓN 10.<sup>a</sup>—*Fibro-miomas uterinos*.—Clínica del Dr. Chacón.

P. C., natural de Osa de Montiel (Ciudad Real), de



edad de cuarenta y dos años, de estado casada, nulípara y bien reglada desde los once años.

Refiere que hace un año empezó a notar un tumor en la matriz.

Reconocida se observó una tumoración dura y multilobulada que ocupaba toda la zona sub-umbilical derecha hasta la línea media.

Con el espéculum se vió que la matriz estaba en ante versión, que el fondo de saco anterior estaba ocupado por un tumor duro y la cavidad uterina estaba vacía y que la altura de dicha cavidad era casi normal.

Propuesta la operación no quiso aceptarla, por lo cual la enferma se fugó de la clínica.

OBSERVACIÓN 11.<sup>a</sup>—*Fibroma uterino*.—Clínica del Dr. Chacón.

F. O., de treinta y seis años, natural de Ávila, casada, ingresó en esta clínica el 12 de Enero de 1891.

Bien reglada desde los doce años, múltipara, ha tenido seis partos, el último hace siete años.

Tumoración dura multilobulada en la región suprapubiana con adherencia a los tejidos limítrofes, a juzgar por la inmovilidad del tumor.

OBSERVACIÓN 12.<sup>a</sup>—*Fibroma retro-uterino comprimiendo la uretra*.—Clínica del Dr. Chacón.

L. M., natural de Talavera de la Reina (Toledo), de edad de treinta y un años, estado casada, bien reglada desde los trece años, plurípara, ingresó en la clínica el 19 de Febrero de 1894.

Sin antecedentes hereditarios ni patológicos, empezó la enfermedad en el año anterior, notando grandes dolores en la parte posterior de la pelvis, los cuales aumentan al mover el vientre; la menstruación es muy dolorosa.

Reconocida se observó que la matriz en totalidad está dirigida arriba y adelante y el cuello comprimido contra el pubis dificultando la micción, y en el fondo de saco posterior se apreciaba una tumoración grande como del tamaño de dos puños, dura é inmóvil, que comprime el intestino recto produciéndole un estreñimiento pertinaz.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Notable caso de parasitismo accidental de una larva viva de muscudo, en el intestino de un niño. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Curación de una fractura supurada de la base del cráneo. — III. Semiología de los dolores epigástricos.

### I

En la *Revista Médica de Sevilla* ha publicado el doctor D. Luis del Río de Lara, catedrático de Histología y de Anatomía patológica en la Facultad de Medicina de Zaragoza, el siguiente notable caso, que extractamos, de parasitismo accidental de una larva viva de muscudo, en el intestino de un niño:

Se da el nombre de *Miasa* (propuesto por W. Hope, en 1840, a la enfermedad producida en la especie humana por parásitos de orden superior (larvas de dípteros), habitantes accidentalmente en las vías gastro-intestinales y susceptibles de ser eliminadas extraorgánicamente en estado vivo ó muerto por vómitos ó heces fecales.

El 12 de Noviembre de 1884, mi primogénito hijo que en-

tonces contaba cinco años y medio de edad, falleció por tuberculosis mesentérica, que soportó durante un año. De la marcha de dicho proceso, nada he de relatar, porque siguió los trámites ordinarios de un organismo bien defendido, que al fin cedió ante la tenaz acometida del microbio más antipático entre todos los patógenos.

Nuestro querido hijo, era objeto de los más prolijos cuidados; y yo entonces médico novel, aunque saturado del pronóstico mortal, soñaba con que los ganglios lograran establecer adherencias con el intestino y eliminando parte del virus pudieran dar un compás de espera á aquel ser tan querido.

Tres meses antes de su fallecimiento, en Agosto, la emaciación era tan extraordinaria que sólo parecía compuesto de piel y huesos; su mirada melancólica, su facies, despejo intelectual, todo en fin, sembraba el espanto. Las deposiciones se hicieron abundantes, el enfermito siempre pedía deponer fuera del lecho, y sólo de sus padres consentía ser ayudado.

Existía para él un vaso de noche especial, que yo mismo investigaba antes y después de cada deposición para darme cuenta cabal de sus caracteres.

En los primeros días de Septiembre, no recuerdo bien la fecha, sintió vehementes deseos de deponer; me avisaron, su madre y una sirvienta le cogieron en brazos, yo tomé el vaso de noche, y bien abrigado le colocamos en él. Tardó largo tiempo en terminar la operación y durante ella acusó algunos dolores que no aquejaba otros días.

Terminada la deposición, fué conducido al lecho, y yo siguiendo la costumbre establecida procedí á investigar las heces líquidas; grande fué mi sorpresa, cuando entre ellas y rodeada de mucosidades, vi un gusano que me pareció una oruga; le recogí con una cuchara y colocándole en una jofaina con agua, observé se movía cual si se encontrara en seco. Reconocí nuevamente el resto de las heces y no encontré ninguno más.

El asombro de la familia fué grande; por aquel entonces era vecino mío el farmacéutico D. José Sepúlveda, hombre de gran reputación por haber sido premiado por la Sociedad de Ganaderos de España y con medalla de oro en el concurso de farmacéuticos de la corte por su Flora de la provincia de Guadalajara, por cuyos valimientos fué nombrado más tarde propietario de la Farmacia de la Latina.

Presenté el ejemplar á dicho señor, y solicité sus vastos conocimientos para que me ilustrara respecto á mi hallazgo. Colocada la oruga en alcohol flojo, vimos con asombro que se adhería á las paredes del frasco caminando por ellas con movimientos de contracción y extensión de su cuerpo, sin que el apéndice caudal tomara parte en la reptación, antes bien, comportándose cual si fuera un filamento postizo.

En vista de no ser influenciada por el líquido, la colocamos en otro frasco con alcohol de 97 grados, y á los ocho ó diez minutos de caminar por las paredes, cada vez hizo más perezosa la marcha, cayó al fondo, dió varias vueltas y quedó inerte.

La entonces supuesta oruga, era de forma cilindroidea, adelgazada por sus extremos, uno cefálico más grueso que el caudal, saliendo de éste una verdadera cola. El volumen del cuerpo era similar á un hueso pequeño de dátil de Berbería, su consistencia blanda y suave al tacto, su color parecido al pergamino; en el cuerpo apreciábanse unas siete articulaciones ó anillos correspondientes á otros tantos pares de apéndices de progresión muy cortos, situados en la cara plana ventral. Estos anillos eran más estrechos en el extremo cefálico y comienzos del caudal. La cola, lisa, casi igual de grosor, terminada por extremo redondo y péndula. La talla del cuerpo, de unos tres centímetros de longitud por unos ocho milímetros de latitud máxima, vista de frente. El apéndice



caudal tenía próximamente de longitud 23 milímetros y uno á dos de latitud. Ligeras arrugas surcaban el cuerpo, y solamente iniciadas en la parte de cola correspondiente á los anillos.

Todos creímos que la enfermedad de nuestro enfermito podía haber sido producida por aquel indeterminado parásito; la esperanza de curación fué nuestra pesadilla constante, hasta creímos que el niño tenía mejor semblante y mas apetito! ¡Vana quimera! El proceso siguió su fatal marcha; mas como el médico y el padre viven en constante divorcio, si bien en cuanto á lo primero tenía la confianza de la familia, llegué á dudar de mí mismo; y en esta horrible lucha, decidí llevar el enfermo á Madrid para que confirmara ó modificara mi diagnóstico, el entonces, ahora y siempre, sabio clínico Dr. D. Carlos María Cortezo, en el que tenía fe ciega por haber sido su interno en el Hospital de la Princesa, presenciando allí sus seguros diagnósticos.

En la consulta habida, después de expuesto por mí el caso clínico, presenté la oruga en el bote con alcohol. Cortezo confirmó el diagnóstico y pronóstico con su vista, delante de mí y de mi hijo; y con su palabra, á mis allegados; pero no supo darme luces respecto al parásito en cuestión. Regresamos á Brihuega, y de allí voló al Cielo nuestro ángel dejándonos un mundo de recuerdos tristes é imperecederos...

Nuestro parásito es una larva; verosíblemente pertenece á la familia *Elophilus* ó *Eristales péndulus* ó *Eristalis tenax*, vulgarmente llamada larva de cola de rata; ella procede de la mosca correspondiente, habitando comunmente en las aguas estancadas, letrinas ó en las aguas impurificadas por éstas; para tomar el aire, se vale de tubos respiratorios especiales.

Brihuega carece de canalización subterránea, las aguas de sus múltiples fuentes vienen largo tiempo encañadas por tuberías de barro y á cortos trechos de plomo, no siendo raro observar en algunas fuentes que, alternando con el agua salen productos de desecho de diversas procedencias; por eso allí la fiebre tifoidea, coli-bacilosis y demás enfermedades evitables, enriquecen la estadística de morbilidad y mortalidad. Lógico, pues, es pensar que, dichas aguas fueran el vehículo de los huevos de *Eristalis*, capaces una vez conducidos al estómago ó intestinos de desarrollar la larva de referencia. Item más que, la hortaliza de los huertos de dicha villa, se riega con las aguas de desecho, siendo éste también otro vehículo de contagio.

He aquí las conclusiones que el doctor del Río deduce en su interesante trabajo:

1.<sup>a</sup> El parasitismo accidental de las larvas de muscoides *intra et supra* de los seres más diferenciados de la escala zoológica, es un hecho admitido por todos los entomologistas, médicos y veterinarios ilustrados.

2.<sup>a</sup> El Laboratorio confirma todo lo que la Clínica presentaba con el carácter de provisional.

3.<sup>a</sup> La textura y extructura de las larvas, permite afirmar que, ellas pueden vivir en los medios escasos de aire y en ciertos reactivos mortíferos para otros seres vivientes peor defendidos. Desde este punto de vista, ellas se comportan como los microbios titulados anaerobios circunstanciales.

4.<sup>a</sup> Las aguas impuras, las legumbres de ensalada con ellas regadas y los alimentos sólidos ó líquidos no esterilizados por el calor, son los principales vehículos de infección.

5.<sup>a</sup> Las mesas y demás muebles utilizados para resguardar los vasos de noche, cuando están mal limpios, pueden albergar moscas y larvas, y éstas caer en el vaso, dando origen á causas de error respecto á la procedencia de las larvas.

6.<sup>a</sup> El caso clínico expuesto por nosotros, no es debido al error anteriormente indicado.

## II

*La Tribune Médicale* inserta la comunicación de M. Tillmann á la Sociedad médica de Greifswald sobre curación de una fractura supurada de la base del cráneo.

Se trataba de una mujer de 28 años que cayó de una escalera perdiendo el conocimiento. Cuando se le auxilió perdía sangre por la nariz y oído izquierdo. Al día siguiente fué llevada al hospital en donde á más de la hemorragia por el oído izquierdo se descubrió una parálisis facial izquierda y los síntomas de una conmoción cerebral. Todos estos síntomas se disiparon poco á poco, tanto que al cuarto día la enferma pudo levantarse. Pero al día siguiente la temperatura ascendió á 38° y se presentó un flujo purulento por el oído izquierdo. La temperatura descendió á la normal durante ocho días. Después durante otros cuatro días la enferma tuvo escalofríos y la temperatura ascendió á 39°5, nueva acalmia, y al diecisiete día la temperatura asciende á 40° y la enferma, que estaba embarazada de seis meses, tiene un mal parto. La temperatura sigue siempre elevada y la apófisis mastoides dolorosa, se diagnostica una supuración del peñasco, los síntomas de meningitis y de supuración cerebral faltaron siempre. En estas condiciones se decidió una intervención operatoria.

Se hizo una incisión curva detrás de la oreja; puesta al descubierto la apófisis mastoides se apreció la existencia en ésta de una hendidura que se perdía por delante en la porción ósea del conducto auditivo y por detrás penetraba en el occipital atravesando la sutura lambdoidea. En esta hendidura terminaba, cuatro centímetros detrás del conducto auditivo, otra que se dirigía hacia arriba y atravesaba el parietal. Un pus espeso salía de ambas hendiduras. Un separador introducido en la primera, permitió comprobar la existencia de una especie de oscilación de todos los huesos del cráneo, lo que obligaba á suponer que otras líneas de fractura atravesaban el cráneo.

Después de haber agrandado las líneas de fractura, se apreció que la dura-madre estaba recubierta de pus. El líquido cerebro-espinal extraído por una punción de la dura-madre era transparente. Se abrió el oído medio que estaba lleno de pus y se extrajeron los huesos necrosados. Taponamiento de la herida.

Los resultados de la operación felices. Hoy, seis semanas después de aquélla, la herida está recubierta de granulaciones y no persiste más que una parálisis facial.

Se trataba, por lo tanto, de una fractura supurada de la base del cráneo con paquimeningitis externa supurada.

## III

*Las Novidades Medicas é Pharmaceuticas* resume un trabajo de H. W. Bettmann. Si en algún caso es fácil determinar la causa de los dolores epigástricos, no sucede lo mismo otras veces. Las causas más frecuentes son, naturalmente, las enfermedades del estómago, gastritis, úlcera, cáncer. Recientemente se ha puesto también en evidencia el papel del paludismo y de la sífilis como causas de dolores gástricos, pero una causa muy frecuente de tales dolores, y en la que pocas veces se piensa, es la litiasis biliar, especialmente cuando está complicada de coli-cistitis.

Es un dolor paroxístico que aparece preferentemente por la noche, cuatro ó seis horas después de la última comida, cualquiera que sea el régimen dietético que se siga, y que va acompañado en general de una sensibilidad especial en la región de la vesícula biliar.



Las crisis gástricas de la tabes son muy conocidas, pero otras alteraciones medulares pueden también determinar dolores gástricos. Las más de las veces se trata de una compresión, siendo natural pensar en tales casos en la tuberculosis de las meninges ó de las vértebras y aun en el cáncer.

En las mujeres, las lesiones pelvianas pueden dar lugar también á este síntoma. También se encuentra en las jóvenes cloróticas y entonces es natural sospechar en la úlcera del estómago, pero esta gastralgia clorótica se diferencia del dolor de la úlcera porque no va acompañada de náuseas ó vómitos, ni como en aquella el dolor se manifiesta en la línea media ni hay acidez gástrica, que por el contrario es normal ó está disminuída, finalmente porque el uso de una medicación tónica los atenúa primero y los hace desaparecer en seguida.

Hay una forma de epigastralgia casi desconocida que se encuentra en los viejos que se quejan de una especie de cólico localizado debajo del apéndice xifoides. Este dolor aparece algún tiempo después de haber comido, cuando el enfermo anda. Con el descanso se calma casi súbitamente, no va acompañado de sensibilidad á la presión y en general no se acompaña de fenómenos dispépsicos ni de lesiones de los orificios del corazón. Esta forma de epigastralgia es muy rebelde al tratamiento y es debida á la arterioesclerosis.

Es necesario tener cuidado antes de hacer la etiología del dolor, localizarlo bien en el epigastrio y no considerarlo como una epigastralgia al dolor que tiene su asiento en el lóbulo izquierdo del hígado. Por último, hay que tener presente que la epigastralgia puede ser un síntoma de graves afecciones cardíacas.

A. P. M.

## Prescripciones y fórmulas

### Consultas médico-quirúrgicas de «L'Echo Médical du Nord»

#### ALCOHOLISMO AGUDO

##### I.—Embriaguez.

**Informaciones clínicas.**—Un bebedor, por costumbre ó por accidente cae en su pecadillo; un fanfarrón es sorprendido por el alcohol. Á la fase de excitación—locuacidad, énfasis, erotismo, querella, si es de raza latina; hipocondría, susceptibilidad, lágrimas, silencio, si es de raza anglo-sajona—ha sucedido con más ó menos rapidez el período de depresión. Y soñoliento, en resolución casi letárgica, con náuseas ó vómitos, permanecerá muchas horas consecutivas; según la calidad del alcohol ingerido, convulsiones epiléptiformes suelen presentarse durante este colapso apoplético. Si la cara está roja ó violácea, el coma será prolongado; si está lívida, el coma menos profundo, durará menos tiempo.

**Indicaciones patogénicas y clínicas.**—El alcohol, en tanto que alcohol etílico, actúa primero como un excitante, después como un depresor del sistema nervioso; los alcoholes llamados superiores que contienen por adulteración ó por falsificación los licores y aguardientes destilados que son consumidos de ordinario, producen en menores dosis los mismos efectos, pero más pronunciados todavía; de manera, que cuanto más impura es la calidad de la bebida, la embriaguez que resulta tiende con más rapidez al período peligroso, al estupor y éste dura tanto más.

Por ello está indicado impedir la absorción del brebaje ingerido, provocar y sostener la eliminación comenzada y

combatir los efectos actuales de la intoxicación: la excitación, si entonces tiene lugar la intervención, el estupor en la mayoría de los casos ó las convulsiones.

**TRATAMIENTO.**—A. *Embriaguez por las bebidas llamadas higiénicas.*—La embriaguez por el vino y la cerveza, durante ó después de una comida copiosa, no exige ninguna intervención; se disipa espontáneamente más ó menos pronto. De ordinario no hay necesidad de provocar el vómito; sin embargo, hay que guardarse mucho de dar la ipecacuana á los viejos ó á los alcohólicos profesionales; la prolongación del colapso ó una ruptura vascular podrían ser la consecuencia.

B.—*Embriaguez alcohólica.*—La embriaguez por licores aromatizados, aguardientes destilados, alcoholes rectificados ó no, merece por el contrario un tratamiento en razón de los efectos tóxicos con localización nerviosa que éstos producen. Las decisiones que hay que tomar y los medios que deben ser empleados varían por lo demás con los períodos y las periferias de la intoxicación:

1.º *En el período de excitación.*—Para el médico llamado porque un hombre de andar incierto rompe los cristales, arma escándalo, etc., no hay otra alternativa que esperar al período de resolución que sobrevendrá espontáneamente ó provocar el sueño; como el primer medio es el menos agradable para los que rodean al desgraciado, hay que recurrir al segundo: El sueño puede obtenerse aumentando la fatiga ya marcada del bebedor ó por un hipnótico. Subrepticamente echad veinte centigramos de *sulfato de cobre* ó dos centigramos de *tártaro estibiado* en su bebida; poco después vomitará y se dormirá de cansancio. El *sulfato de apomorfina* en inyección hipodérmica de dos miligramos por centímetro cúbico, lejos de tener la acción emética que se le reconoce, producirá la calma y el sueño en el cuarto de hora siguiente; este medio es, por tanto, preferible.

2.º *En el período de depresión.*—a). *El estupor ha sobrevenido con rapidez.*—Esta rapidez en la depresión es lo que alarma á los presentes; la calidad de la bebida es su causa y hace suponer que el estupor durará.

Después de haber extendido al paciente sobre la cama ó un colchón en una pieza bien aireada, debéis provocarle el vómito sin tardanza. La *titilación de la úvula*, la ingestión de un gramo cincuenta centigramos de *ipecacuana* en tres papeles con cinco minutos de intervalo, ó de cinco centigramos de *tártaro estibiado*, ó de veinte centigramos de *sulfato de cobre*, pueden ser empleados con este objeto; se puede procurar también un *lavado de estómago* si se cree más cómodo. La devolución de materias alimenticias y alcohólicas será rápida y abundante; también conviene tomar algunas precauciones para evitar que estas deyecciones no sean aspiradas por la tráquea y provoquen accidentes disneicos inmediatos ó accidentes pulmonares ulteriores. *En cuanto llegue el momento volved al paciente sobre un lado y tened su cabeza durante el esfuerzo de expulsión*, es condición absoluta durante todo el tiempo en que el vómito tenga lugar. La operación del lavado en muchas ocasiones no se hace con más dificultades que en un cadáver; para evitar los falsos caminos hay que buscar la epiglotis y deprimirla con el índice izquierdo para penetrar sin obstáculo en el esófago.

Es por tanto impedida la absorción del veneno por uno ú otro de estos medios. Queda provocar la eliminación del veneno ya absorbido y prevenir sus efectos. Una vez terminadas las vomituras se intentará un estímulo ligero. Que el enfermo tome una infusión de *tila* ó de *hojas de naranjo* adicionando á cada taza cuatro á seis gotas de *amoníaco* y de *éter*; transpiración, hasta sudor, sobrevendrán como premonitores de la vuelta de la sensibilidad, una ó dos horas después de un principio tan brusco del período de estupor.



Desde que pida el enfermo algo que beber se le dará agua á voluntad para que orine.

b) *El estupor dura.*—a). El paciente borracho y como muerto ha sido recogido en la calle y ha recibido la hospitalidad de almas compasivas; está mauchado por sus vómitos y su orina, violáceo, frío, inerte

Lo urgente es combatir los efectos de la intoxicación. Para ello, después de los preliminares, extender al paciente, hacerle vomitar si no lo ha hecho él espontáneamente, conviene provocar ó favorecer la reacción vaso-motriz y mientras se produzca por completo proteger al enfermo contra el sufrimiento y la asfixia íntima.

Para conseguirlo se *envuelve en mantas* todo el cuerpo, que se rodea de *recipientes con agua caliente* ó de *ladrillos calientes*, se aplican desde las rodillas hasta los pies extensas cataplasmas de harina de linaza espolvoreadas con *mostaza*, se practica una *flagelación* enérgica con el dorso de las manos en la cara y miembros superiores; se hacen *fricciones* vigorosas en seco ó con alcohol alcanforado ó con nieve, si es en invierno y en la calle donde la intervención tiene lugar.

Con el mismo objeto se hará cada media hora una inyección subcutánea de *éter*. Por último, los estimulantes difusibles al interior deben reforzar estos medios; el *amoníaco* en dosis de cinco á diez gotas en una infusión de menta, de borrajas, etc., entonará al enfermo; para esto es útil también dar cada hora una cucharada grande de una de las siguientes pociones:

Acetato de amoníaco.....	10 gramos.
Cloruro sódico.....	4 —
Infusión concentrada de café.....	50 —
Jarabe simple.....	20 —
Acetato de amoníaco líquido.....	15 gramos.
Hidrolato de canela.....	50 —
Hidrolato de menta.....	
Jarabe simple.....	

La reacción acaba por producirse, el calor vuelve, y algunos movimientos de defensa demuestran que la sensibilidad se despierta.

β) La turgencia de la cara y la prolongación del estado comatoso hacen temer un estado apoplético, una congestión cerebral pasiva que amenaza el porvenir del bebedor.

Otra nueva indicación clínica surge de este hecho: hay que alejar este éxtasis venoso al mismo tiempo que se estimula la acción vaso-motriz periférica. El *éter* en inyecciones, el *amoníaco* y el *café* al interior, deben ser utilizados; pero hay que hacer más: se deben aplicar *sanguijuelas* á las apófisis mastoides, y se le pondrá una lavativa purgante, según la siguiente fórmula:

Sulfato sódico.....	30 gramos.
Cocimiento de malvas.....	500 —

De esta manera se habrá alejado la amenazadora apoplejía.

γ). Desde el principio del período de estupor se han producido convulsiones en serie ó aisladas, por intervalos; las esencias, el *furfurol* contenidos en el alcohol absorbido (*ajenojo*, *vermouth*, etc.), traducen por ellas su presencia.

Conviene siempre hacer vomitar y calentar al enfermo pero el único cuidado debe ser vigilar el ataque. Desnudado el enfermo, se debe evitar su caída desde la cama, y también que se muerda la lengua. Una lavativa de cloral, según la fórmula

Hidrato de cloral.....	2 á 5 gramos.
Hidrolato de lechuga.....	150 —
Mucilago de goma tragacanto.....	c. s.,

debe estar preparada para el caso en que las convulsiones epileptiformes se repitiesen con demasiada frecuencia y fuesen demasiado violentas.

3.º *Días que siguen á la embriaguez.*—El empacho gastrointestinal consecutivo á la embriaguez pasajera merece algunos cuidados; hay amargor de boca, náuseas, inapetencia, estreñimiento.

Se empieza por un ligero purgante que limpiará el intestino y provocará el aflujo de la bilis; unos 20 ó 30 gramos de *sulfato magnésico*, por ejemplo, á esto deben seguir dos días próximamente de dieta láctea, y durante ocho en ayunas, mañana y noche, un vaso de agua alcalin Vals, a.—(Vichy, etc., etc.)

A. P. M.

## Sociedades científicas.

### CIRUGIA DEL APARATO CIRCULATORIO (1)

DISCURSO LEÍDO EN LA SOLEMNE SESIÓN INAUGURAL DEL AÑO 1902 EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por el Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Alejandro San Martín y Satrustegui.

Académico numerario de la misma.

La invaginación, según el método de Murphy, dista, pues, de ofrecer las garantías apetecibles; sin embargo, antes de acometer el análisis de todos los factores frustratorios de estos tanteos, me parece conveniente dar cuenta de otra serie de trabajos experimentales que ofrecen nuevos recursos dignos de ensayo y de estudio.

Precisamente las primeras tentativas de reunión en arterias divididas por completo, se practicaron por Gluck (1) con el auxilio de prótesis, empleando al efecto, según queda dicho, diferentes substancias que venían á reforzar las suturas, por creerlas insuficientes ó inconvenientes en absoluto; pero en estos últimos tiempos corresponde á E. Payr el mérito de haber utilizado el reabsorbible magnesio para estas manipulaciones. He aquí cómo describe este experimentador su manual operatorio:

Preparada asépticamente la parte y procurada donde sea posible la isquemia total arterio-venosa por la banda de Es-march, por la compresión digital ó por los medios suaves, ya citados, que impone la delicadeza de la túnica interna, principalmente en las arterias, se descubre el vaso en la menor extensión manejable, se lo incide ó reseca y se pasan por el borde del cabo central tres hilos de seda equidistantes que han de servir de *fiadores*, sobre los cuales se corre el anillo de magnesio, hasta un centímetro por encima del expresado borde, que es entonces invertido sobre dicho anillo. Inmediatamente se pasan otros tres fiadores por el cabo periférico y se tira de ellos hasta cubrir con éste el cabo central invertido, sujetando la prótesis á beneficio de una ligadura circular superpuesta al nivel de una ranura apropiada que debe llevar el anillo. En fin, se termina la operación por tres ó más puntos de sutura, como en el procedimiento invaginador de Murphy, y el sitio de la reunión vascular resulta de esta suerte reforzado hasta el punto de que procediendo de dentro á fuera comprende sucesivamente: la túnica interna, la media, la adventicia, el anillo metálico, la adventicia, la media y la íntima del cabo invaginado, mas la íntima, la media y la adventicia del cabo periférico invaginante.

Este ingenioso método evita, en efecto, la prominencia de las suturas en el interior de los vasos unidos, y por lo tanto, las hemorragias suturales, utiliza superficies extensas de membrana íntima para la reunión así provisional como definitiva del vaso, y conserva el calibre invaginado, sin los

(1) Véase el número anterior.

(1) Gluck. *Centralbl. f. Med. Wissenschaften*, 1883, núm. 18.



frances de la invaginación sencilla que forzosamente tienen que contribuir al estrechamiento del calibre y favorecer la formación del trombo. La mayor dificultad aquí estriba en la insuficiencia del cabo periférico para abarcar todo el espesor del cabo central resultante de la inversión, de la interposición del anillo metálico y de la rigidez metálica consiguiente. Afirma el autor, sin embargo, que esta dificultad se aminora y se vence, disecando en el cabo central las capas media y adventicia y haciendo la inversión tan sólo con la túnica íntima, que parece suficiente para la adhesión pretendida.

El citado Payr (1) ha probado este método en perros y en cerdos, habiendo observado que la reunión de los cabos vasculares es bastante sólida a los ocho días, á beneficio de un considerable espesamiento de la membrana íntima, parecido al que describen Jossinowsky y Dörfler. Desde afuera el enchufe vascular se distingue por un anillo fibroso debido á la cicatriz del tejido de granulación que efectúa la labor de reabsorber el anillo de magnesio.

En cuanto al examen histológico, él mismo declara que sus preparaciones fueren destruidas en un incendio ocurrido en el laboratorio; pero afirma haber obtenido una rápida soldadura de las superficies de túnica interna adosada, no sin la formación de pequeños trombos parietales al nivel de la prótesis magnética y conservando el calibre por lo general libre de masas trombóticas y sólo con un estrechamiento ligero motivado por el doblez de las paredes vasculares invaginadas. Asegura también que á las seis ú ocho semanas un tejido cicatricial firme acaba por envolver el sitio de la prótesis.

La reabsorción del magnesio tarda un tiempo muy variable, según el espesor, la extensión y la forma del anillo empleado por una parte, según la riqueza vascular de los tejidos circunyacentes por otra, y con arreglo á la distinta capacidad de reabsorción que posee cada tejido.

En otro trabajo más reciente (2) asegura también Payr que ha seguido haciendo estudios prácticos con el magnesio y que este metal ha correspondido plenamente á sus esperanzas. Verdad es que sus ensayos han recaído principalmente en suturas de nervios, por la escasez de ocasiones que se presentan para practicar suturas de vasos.

Con todo, no deja de llamar la atención, aparte del mencionado incendio del laboratorio, la naturalidad con que Payr expone los resultados favorables obtenidos por su método, como si la coagulación obliterante de los vasos operados fuera tan excepcional que el haberla citado no mereciese comentario alguno. Sin embargo, hemos de ver más adelante que en la clínica se ha tanteado con éxito relativamente halagüeño esta prótesis metálica.

En suma, la experimentación animal en materia de suturas arteriales ha ganado mucho terreno en estos últimos años, siquiera limitándose á la reunión de heridas longitudinales y oblicuas de menos de dos centímetros. Solamente las transversales que exigen invaginación presentan un pasivo de obliteraciones poco animador y que en otro lugar hallará más oportuno razonamiento. Por ahora prefiero explorar los demás órganos circulatorios para ir acopiando datos que permitan luego un juicio sintético mejor cimentado.

Rosenthal fué el primero que suturó experimentalmente heridas del corazón, habiendo presentado en 1895 ante la Sociedad Médica de Berlín un perro á quien había practicado una abertura esternal en el tórax, herido el corazón y ta-

ponado la herida con gasa iodofórmica. El animal conservó la vida, sin complicaciones inmediatas ni ulteriores.

Del Vechio hizo una serie de experimentos asimismo en perros, infiriendo en el ventrículo izquierdo hasta dos heridas que luego suturaba. Salomoni con experimentos parecidos, en dos perros, vió que en la autopsia, á los quince y veinte días respectivamente, sólo presentaban una adherencia pericardiaca en el sitio de la operación que resultó por otra parte perfectamente compatible con la existencia. F. Bode trabajó con igual objeto en conejos, habiendo aprendido que las heridas del corazón casi nunca producen la muerte instantánea, siendo sus principales peligros la hemorragia ó pérdida sanguínea y el llamado taponamiento ó anegación del órgano en sangre.

C. A. Elsberg, en un buen estudio acerca de las heridas y de las suturas del corazón, da cuenta de tres series de experimentos, consistentes la primera en heridas abandonadas á sí mismas, la segunda en suturas practicadas sin herida previa y la tercera en suturas con herida.

Resulta de estas investigaciones que el corazón resiste la presión no muy intensa ni duradera, la sujeción con unas pinzas y la punción con agujas en todos sentidos, sin sufrir más que una hemorragia que se cohibe por sí misma y un retardo de las contracciones simultáneo con la lesión del pericardio y del endocardio. Hay más: el corazón de los perros y de los conejos aguanta sin dejar de latir una ligadura total equidistante de la punta y del surco aurículo-ventricular, tolera asimismo una seda pasada con aguja en diferentes direcciones y que agarrote los ventrículos, y aun soporta una sección por debajo de la ligadura antes indicada que desprenda el vértice cardíaco, dejando descubiertas las cavidades ventriculares, á las cuales cabe aplicar entonces una sutura sero-serosa, sin que quitando después las ligaduras, deje de curarse la herida ni de continuar viviendo el animal.

Como se ve, el órgano elegido por la poesía para simbolizar el sentimiento permite los abusos físicos como los morales con una resignación verdaderamente estoica; pero sin distraernos de nuestro objeto con las reflexiones á que estos hechos invitan, bueno será advertir el contraste que resulta entre esta impasibilidad con ausencia de obturación por coágulo sanguíneo en las cavidades cardíacas y la propensión obliterante de las arterias á consecuencia de la sutura.

Es fácil adivinar que la indagación histológica de las preparaciones experimentales de sutura vascular y cardíaca contienen la solución de estas apariencias contradictorias como de las sorpresas habidas en estos estudios; pero á pesar de que no se ocultó al mismo Jossinowsky la importancia de este aspecto que en su trabajo ocupa un lugar distinguido, es lo cierto que desde estas primeras observaciones hasta las más próximas de Jacobsthal (1), todas dejan aún el asunto sin cabal esclarecimiento.

Según este histólogo, el proceso de una herida arterial suturada se verifica del modo siguiente. La solución de continuidad se llena de sangre y de fibrina que penetra lateralmente en las paredes vasculares por entre las túnicas y aun en el tejido peri-vascular á distancia considerable; en el calibre del vaso, se forma alrededor de las hebras y sobre la superficie interna de la herida, un depósito fibrinoso escaso. Pronto aparece una proliferación endotélica que engloba á los cuerpos extraños (hebras de seda y coágulos) y al mismo tiempo surge una intensa neoformación de vasos más tejido conjuntivo en la adventicia y con menor extensión en la túnica media, iniciando la organización de las masas coaguladas y formándose así una vegetación rica de células en todas

(1) *Archiv. für klin. Chirurgie*, Bd. 62. Heft. 1.

(2) *Centralbl. für Chirurgie*, 1901, núm. 20.

(1) *Beiträge zur Klin. Chirurgie*, XXVII.—1.<sup>o</sup>



las membranas arteriales. Poco á poco se realiza seguidamente un proceso de regresión, haciéndose más numerosos y más pobres de protoplasma los elementos celulares, mientras que va brotando entre los mismos una substancia fibrosa, mas un tejido colágeno en las tunicas media y adventicia; mientras que en la túnica interna aparecen abundantes láminas y fibrillas de tejido elástico fino, que llegan á formar una especie de túnica elástica complementaria, principalmente alrededor de la cicatriz.

Los restos de fibrina y los del espesamiento de la túnica interna así como el pigmento sanguíneo granuloso, persisten todavía en el espesor de todas las capas vasculares; de esta suerte, las hebras de seda prominentes en el vaso, se llegan á cubrir completamente por endotelio derivado de una proliferación endarterítica. En la adventicia, la seda queda englobada por tejido de granulación con células gigantes, pero resistiendo mucho tiempo y algunas veces en absoluto á la reabsorción. El citado autor no ha podido comprobar la nueva formación de fibras musculares.

En el corazón, el citado Elsberg ha hecho un análisis minucioso del proceso histológico de las heridas, valiéndose del siguiente método: los animales experimentalmente heridos eran sacrificados por punción bulbar, el corazón se fijaba en formalina (10 por 100) y algunos trozos del mismo se endurecían en alcohol de creciente concentración, siendo englobados en celoidina y teñidos con hematoxilina, picro fuschina, moreno de Bismarck ó carmín.

En las primeras 24 horas la herida cardíaca se halla infiltrada en toda su extensión por corpúsculos sanguíneos blancos y rojos. El espacio existente entre los bordes de la herida hallase repleto de fibrina, abundando los leucocitos especialmente entre los fascículos musculares que limitan la herida. Solamente en dos preparaciones se descubrió una manifiesta fragmentación de las fibras musculares.

Después de 48 horas es tal la infiltración leucocítica en el territorio de la herida que es difícil encontrar el sitio exacto de la misma. Los fascículos comprimidos por la sutura degeneran con señales de granulación y escasa capacidad de los núcleos para colorearse. Las fibras musculares de los bordes de la herida presentan sus núcleos aumentados y en serie longitudinal. En los fascículos degenerados, el protoplasma se destruye y algunas veces se ven núcleos en kariokinesis. Los núcleos producen la impresión de proceder, no de la misma célula muscular, sino de la vaina de las fibras.

Al cuarto día la herida continúa fuertemente infiltrada por pequeñas células redondas. En los fascículos musculares de generados la substancia contráctil se encuentra agrupada en pequeños acúmulos diseminados por distintos puntos, y en cambio en otros ha desaparecido completamente, tanto que en estos lugares descúbrense solamente el perimio y las fibras adquieren por eso una forma irregular. Por dentro de estas envolturas descúbrense células grandes y pequeñas, redondeadas ó de forma irregular y con grandes núcleos. En tal ó cual paraje percíbese una mitosis. Entre los fascículos puede ya verse el crecimiento del tejido conjuntivo. Numerosas células fusiformes de magnitud diversa descúbrense debajo del pericardio. En el interior de algunas se observa también segmentación nuclear indirecta (mitosis). Los fascículos musculares degenerados son ya escasos y hallanse rodeados de las citadas células fusiformes. De éstos emanan indudablemente varias fibrillas colágenas delgadas. A los 6 ó 7 días todo el territorio de la herida está repleto de estas células, nuevo tejido conjuntivo que es muy abundante bajo el epicardio y el endocardio, hasta el punto de que pa-

rece provenir principalmente del tejido conjuntivo sub-epicárdico.

A los 10 días comienza la transformación del tejido de granulación en tejido fibroso, pero todavía muy rico en elementos celulares. La parte del pericardio situada sobre la herida está fuertemente engrosada, con 3, 4 ó 10 núcleos de células gigantes que contienen algunos fragmentos de fibras musculares degeneradas. Estas grandes células encuéntrase sobre todo en la proximidad de la sutura.

Después de pasadas cuatro semanas, todo el territorio de la herida hallase convertido en tejido conjuntivo que se extiende á diferentes distancias por entre los fascículos musculares normales.

Cuando se pone en el corazón una sutura, aunque no se haya producido herida, toda la línea de puntos se convierte en tejido conjuntivo. Cuando se deja una sutura de botón á través de la pared cardíaca, cada punto se encuentra rodeado de tejido conjuntivo, pero entre los puntos hay siempre fibras musculares normales.

Resulta, pues, de los datos histológicos que ni las arterias ni el corazón reparan sus pérdidas por regeneración pura sino por cicatrización ordinaria con algunos rasgos regenerativos casi exclusivamente reducidos al endotelio proliferante llamado á rellenar, por decirlo así, de primera mano las soluciones de continuidad vascular por el lado interior y á envolver los cuerpos extraños como hilos de sutura que hayan quedado en contacto con la corriente sanguínea.

Entre el corazón y las arterias surge además otra diferencia histológica que expuesta *grosso modo* presenta al primero cicatrizando como los órganos blandos y á dichos vasos haciéndolo en forma semejate á la de los huesos, por medio de una especie de *callo*, en el que cabe distinguir una fase provisional (regeneración de endotelio en primer término, é infiltración sanguínea como auxiliar) mas un estado definitivo (nudo cicatricial de la adventicia), cuyo plazo no parece más breve que el de la consolidación de las fracturas.

(Se continuará.)

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

### SESIÓN LITERARIA DEL 1.º DE FEBRERO DE 1902

Después de leída y aprobada el acta de la celebrada el 27 de Junio del año último, se dió cuenta de las obras recibidas desde dicha fecha.

El Sr. Ribera hizo uso de la palabra, para comunicar dos casos de operación de *gastrectomía por epiteloma*, uno con resultado favorable y otro adverso.

El primero se refiere á una mujer de cuarenta años de edad, que ingresó en las Clínicas de esta Facultad á mediados de Diciembre último, y cuyo padecimiento se manifestó por síntomas del aparato digestivo, dolor en el epigastrio, anorexia, estreñimiento, enflaquecimiento y tumor, que fué creciendo paulatinamente después de una enfermedad que sufrió en el mes de Mayo del año anterior, faltando los vómitos y existiendo anaclorhidria absoluta. El tumor se hallaba en la unión de la zona epigástrica con la umbilical, inclinándose á la izquierda, era movable y de las dimensiones de un limón grande.

Hecho el diagnóstico de *epiteloma gástrico*, se practicó la extirpación el 18 de Diciembre, con laparotomía, resección del estómago, á pesar de la existencia de ganglios infartados y hemostasia de los omentos gastro-cólico y gastro-hepático; habiéndose separado 18 centímetros de la curvadura mayor del estómago, 6 de la menor, 13 de la circunferencia pilórica





y 22 de la cardíaca, y reconstituyéndose la viscera por su unión al duodeno. La operación duró cincuenta y cinco minutos, y durante ésta se inyectaron 600 gramos de suero artificial, extirpándose ganglios situados en la cabeza del páncreas, no sin vencer algunas dificultades y riesgos.

El curso post-operatorio fué enteramente benigno, y en la actualidad se halla la operada en el mejor estado, comiendo de todo y digiriendo perfectamente.

El otro caso recayó en una mujer de treinta y siete años, que, desde hacía tres, venía quejándose de dolor en la región epigástrica, vómitos, enflaquecimiento y tumor difuso. La operación se practicó en los primeros días de Octubre; se hallaron ganglios mesentéricos infartados, que se extirparon, y ascitis; inmediatamente se presentó colapso, con 35° de temperatura y pulso frecuente; poco después llegó el calor á 39° y 40°, y la operada sucumbió á las treinta y tantas horas.

Los señores Académicos examinaron los tumores extirpados.

El Sr. Gutiérrez dió cuenta de un caso de *oclusión intestinal*, por anudamiento del ileon á través del mesenterio, que recayó en una señorita de treinta y siete años, residente en León, operada, hace dos años, de extirpación de *fibro-sarcoma quístico de la matriz*, pediculado y con grandes adherencias.

El 7 de Diciembre último la enferma, que era habitualmente estreñida, sintió un violento dolor en el vientre, después de haber comido, que fué tratado con inyecciones de morfina y aceite de ricino. Al día siguiente se presentaron vómitos, primero alimenticios, luego biliosos y más tarde porráceos y fecales, sin depresión de fuerzas, ni fiebre, vientre ligeramente meteorizado y sonido macizo en ciertos puntos.

Se practicó la laparotomía el 16 de dicho mes, hallándose en el fondo de Douglas un intestino en forma de nudo ó lazo de corbata, que se introducía en un agujero del mesenterio, causando la estrangulación, que se revelaba por color pizarroso. Deshecho el nudo intestinal y restablecidos los órganos en su situación normal, el curso post-operatorio ha sido benigno, no se ha presentado fiebre, y la enferma ha podido dejar la cama á los doce días, encontrándose mejor que antes de la operación, en que se veía aquejada de estreñimiento.

El Sr. Gutiérrez presentó un esquema del caso en cuestión.

El Sr. Espina, fundándose en la opinión de anatómicos, de cirujanos y de clínicos de autoridad, empezó manifestando que la topografía médica y quirúrgica del corazón deja mucho que desear en el estado actual de los conocimientos médicos; que en la clínica es de gran importancia señalar su volumen, y que la investigación de su área fija ha llamado la atención en todo tiempo, con especialidad en los últimos años.

Expuso los métodos anatómico, fisiológico y clínico para fijar la extensión del corazón; aseguró que no existe medio preciso de determinar sus relaciones en el cadáver, aunque se ha apelado á diversos métodos, como las agujas, costura de vísceras y congelación; que la Fisiología humana tiene que valerse de la observación y experimentación en los cuadrumanos; y que tampoco alcanza la precisión necesaria para conocer el área de percusión cardíaca, la técnica más adelantada de percusión superficial y profunda; debiendo declarar que problema geométrico tan importante no se halla resuelto, exponiendo su investigación á frecuentes y trascendentes equivocaciones, en que no tiene poca influencia la disposición de los pulmones.

Valiéndose de un aparato de proyecciones, el Sr. Espina

presentó diferentes esquemas, tomados por los procedimientos más acreditados, y que representan tipos de la topografía del corazón y de los pulmones en personas sanas y enfermas, en niños y adultos, en hombres y mujeres, con las deformidades ocasionadas por el corsé, y en variadas actitudes, que imprimen modificaciones á las zonas de claridad y de obscuridad correspondientes á los pulmones y al corazón.

Señaló la gran desproporción que se nota en sus diferentes proyecciones; afirmó que, aunque desde la aparición de los rayos X han adquirido gran precisión los procedimientos de investigación de la topografía cardíaca, el concepto clínico no ha cambiado esencialmente, dando la preferencia al diagrama del profesor belga, Sphele, y desechó las ideas de Giacominini, respecto á las relaciones con las vértebras, de las diferentes particularidades de la anatomía del corazón.

El Sr. Espina mostró zonas de percusión obtenidas por la radiografía, de pie, sentado y en decúbito supino; en un niño, en que se revelaban las relaciones del corazón con la línea mamilar de Traube, y en una deformidad por el corsé con dislocación de la punta del corazón hacia la izquierda; presentando también diferentes proyecciones con el megascopio, y consignando que tales investigaciones no tienen, hoy por hoy, sanción definitiva.

Transcurrida con exceso la hora reglamentaria, quedó el Sr. Espina en el uso de la palabra para la sesión próxima, y se levantó la de hoy.

El Secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE INSTRUCCION PÚBLICA Y BELLAS ARTES

#### REAL DECRETO

A propuesta del Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes, y de acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción pública;

En nombre de Mi Augusto Hijo el Rey D. Alfonso XIII, y como Reina Regente del Reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Las materias de la enseñanza de Practicantes comprendidas en el art. 2.º del Real decreto de 26 de Abril de 1901, se estudiarán con carácter no oficial y en dos años. Para comprobar este tiempo de duración de los estudios se abrirá un registro en las Facultades de Medicina, donde se inscribirán los alumnos que aspiren á la reválida.

Art. 2.º Se justificará la asistencia de Hospital durante dos años y la circunstancia de haber efectuado en este tiempo las oportunas prácticas, con un certificado del Médico correspondiente, en el cual conste el V.º B.º del Director facultativo del establecimiento.

Art. 3.º Los títulos que se expidan en lo sucesivo, como resultado de las reválidas que se efectúen con sujeción á lo dispuesto en el Real decreto de 26 de Abril de 1901, se denominarán de «Practicante autorizado para la asistencia á partos normales».

Art. 4.º Los que obtengan estos títulos, no podrán ejercer su profesión en poblaciones mayores de 10 000 almas y sin la autorización del Médico titular, el cual tendrá el derecho, si lo juzga necesario, de asistir á la enferma. Cuando, á juicio del Médico titular, el Practicante autorizado para la asistencia á partos normales no reúna las condiciones de aptitud necesarias, lo pondrá en conocimiento del Delegado de Medicina, el cual, previo el oportuno expediente, donde se oirá al interesado, resolverá si ha lugar á retirarle la autorización para la asistencia á partos normales.



Art. 5.º Los Practicantes que deseen obtener el título de «Practicante autorizado para la asistencia á partos normales», solicitarán de los Rectorados de las Universidades donde se curse la Facultad de Medicina, el oportuno examen, que versará sobre *Anatomía de la pelvis, Elementos de materia médica, Idea general de los primeros auxilios que deben prestarse á los intoxicados y asfixiados y Nociones de obstetricia en lo referente á la asistencia al parto normal*. Para verificar este examen, presentarán previamente el certificado que se expresa en el art. 2.º, referente á haber asistido y practicado un año en Hospital de la especialidad de partos. El canje del título antiguo por el nuevo se hará previo el pago de los derechos correspondientes.

Dado en Palacio á treinta y uno de Enero de mil novecientos dos.—*María Cristina*.—El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Alvaro Figueroa*.

### MONTEPÍO FACULTATIVO

#### SECRETARÍA GENERAL

##### Anuncio.

Se pone en conocimiento de los señores socios y pensionistas que las oficinas del Montepío Facultativo se han trasladado á la calle Mayor, núm. 1, segundo derecha.

Madrid 7 de Febrero de 1902.—El Secretario general, *Marín y Sancho*

3

### Variedades.

#### El número de médicos en Austria.

*Le Progrès Médical* asegura que, según los últimos censos, hay en Austria 10.895 médicos (319 más que el año anterior), repartidos así: Baja Austria, 3.199; Alta Austria, 387; Salsburgo, 120; Styria, 669; Carintia, 144; Tyrol, 557; Bohemia, 2.656; Moravia, 902; Silesia, 230; Galicia, 1.331; Bucovina, 136; Dalmacia, 140; en Bosnia y Herzegovina ejercen 102 médicos. En las villas principales se cuentan: En Viena, 2.470; en Salsburgo, 41; en Gratz, 262; en Klagenfurt, 34; en Trieste, 181; en Praga, 464, y en Tara, 17 médicos.

Desde el 22 de Diciembre del 1901 hasta el 28 del mismo mes, fueron asistidos en los hospitales de Viena 6.656 enfermos; salieron 1.259, murieron 134 y 5.263 siguieron en tratamiento. La mortalidad fué de 9,6 por 100 con relación á los dados de alta. Durante este período, la difteria causó 76 víctimas, el tífus abdominal 3, la varicela 139, la escarlatina 96, el sarampión 226, la tos ferina 18 y la erisipela 48.

### Consultorio.

#### PREGUNTAS

940. En un pueblo abandonado por un farmacéutico, ¿es correcto que el médico establezca un botiquín de urgencia para satisfacer las necesidades más perentorias, no sólo de pobre, sino también del pudiente?

¿Paga-contribución dicho botiquín?

¿Hay que dar parte al Gobernador ó al Alcalde de su apertura?—*M. R. M.*

941. Dos médicos (uno de ellos titular) son designados por un notario para dictaminar sobre el estado de integridad de las facultades intelectuales de un enfermo que desea testar. Hacen los peritos cuatro visitas de observación sin que lleguen á dar dictamen por desistir el enfermo y no otorgar-

se, por lo tanto, el correspondiente instrumento público, falleciendo después.

Se desea saber:

1.º Quién debe abonar los honorarios de las cuatro sesiones de observación.

2.º ¿Están estos honorarios sujetos al arancel médico-forense?

3.º En caso negativo, ¿existe algún otro arancel ó jurisprudencia que comprenda estos casos?—*Un suscriptor*.

942. Deseamos saber el año y número de *EL SIGLO MEDICO* donde se ha publicado un artículo acerca del pronóstico reservado en los casos judiciales.—*T. G.*

943. Por el Sr. Juez instructor militar se comunica á este Sr. Alcalde haga saber al médico titular pase á cobrar una cantidad determinada por visitas hechas á un paisano herido por un señor oficial militar, añadiendo no se le abonan los honorarios devengados con ocasión de reconocimientos, declaraciones y partes de sanidad, en virtud de percibir sueldo del Municipio como tal médico titular, según lo dispone la Real orden 9 de Marzo de 1888.

Ignoro los términos en que está concebida esta Real orden, que deseo conocer para obrar según proceda.—*L. L. S.*

#### RESPUESTAS

934. El principio á que debe obedecer la moral médica debe expresarse así: «No hagas con otro lo que no quieras que hagan contigo.» ¿Querría el consultante que, con pretexto ó sin él, se metieran en su partido á visitar los compañeros de las inmediateces prescindiendo de consulta? ¿Le sería esto indiferente? Las familias tienen el derecho de la consulta, y de la consulta diaria, cuando falta la fe en el médico de cabecera. En treinta años que llevamos ejerciendo hemos sido llamados algunas veces á visitar en otros pueblos prescindiendo de la consulta con el compañero, y siempre nos hemos negado, creyendo que esto es lo digno.—*T. G.*

940. En casos tales el médico puede tener en su casa los medicamentos cuyo empleo no admite espera, esto es, los que llenan una indicación vital; pero ni por ellos ha de pagar contribución, ni ha de dar parte de que los tiene al Alcalde ni al Gobernador.

941. Lo natural es que abone los honorarios el notario que llamó á los médicos, á reserva de que aquél los cobre luego de los herederos. Esos honorarios no están sujetos á arancel.

943. No conocemos más Real orden que la de 18 de Junio de 1873 referente á los honorarios que deben abonarse á los médicos civiles por la asistencia á jefes y oficiales del ejército.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,61; mínima, 693,98; temperatura máxima, 15,4; mínima, 1,6; vientos dominantes, SO. y SSO.

Durante la semana anterior han predominado las enfermedades reumáticas y catarrales en número extraordinario, las pleurodinias, neuralgias ciáticas, los reumatismos muscular y fibroso, las anginas, laringitis y bronquitis. Las enfermedades del tubo digestivo han disminuído, siendo general-



mente benignas. Los ataques hepáticos, hipercolias y espasmos de los conductos biliares y las cistitis, han sido también algo frecuentes.

En los niños no se observan sino las enfermedades ordinarias, sin endemias apreciables.

## Crónica.

**Practicantes.**—El Ayuntamiento de Madrid ha acordado convocar á oposiciones para practicantes de la Beneficencia municipal. El plazo de admisión de solicitudes debidamente documentadas, es de un mes, á contar desde el día 3 del corriente.

**Al Sr. Director de Correos.**—No pasa día, señor Director, que no recibamos alguna ó varias reclamaciones de nuestros suscriptores, y es lastimoso que pagando nosotros un crecido canon á la Hacienda por el envío de nuestro periódico, estén tan mal servidos nuestros suscriptores. ¿No podría el Sr. Director de Correos recomendar á los administradores y demás subalternos la puntualidad y escrupulosidad en la entrega del periódico? Mucho habría de agradecerse el veterano SIGLO MEDICO, y con él numerosos profesores.

**Sanidad nacional.**—La Dirección general de Sanidad, ha publicado en un volumen de unas 200 páginas, las disposiciones oficiales emanadas del ministerio de la Gobernación durante el año 1901.

Contiene los Reales decretos, Reales órdenes y circulares de la Dirección referentes á Sanidad, publicados en la *Gaceta* durante el año próximo pasado, disposiciones que acreditan la labor inteligente realizada por el Dr. Pulido desde que ocupa la citada Dirección general.

**Muestras de agradecimiento.**—El *Restaurador Farmacéutico* publica en su último número un buen retrato del Dr. Pulido y el grabado de la hermosa placa que la clase farmacéutica de Barcelona ha dedicado al Director general de Sanidad.

El Sr. Puigpiqué, director de nuestro colega, dedica al Dr. Pulido sentidas frases de gratitud por su campaña meritísima en pro de la clase farmacéutica.

**Testimonio honrosísimo.**—En la *Gaceta* del 1.º del corriente se ha publicado el siguiente Real decreto: «Atendiendo á las consideraciones expuestas por el Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, y queriendo dar público testimonio de la satisfacción que produce en mi Real ánimo los laudables y desinteresados trabajos llevados á cabo por algunos esclarecidos y modestos vecinos del pueblo de Guijo de Santa Bárbara en pro de la cultura nacional; en nombre de mi augusto hijo el Rey D. Alfonso XIII, y como Reina Regente del Reino, vengo en dar las gracias á D. José González Castro, D. Juan Mateo Muñoz, D. César Sánchez Mariscal y D. Hipólito Parrón Mateo por su labor meritísima en bien de la enseñanza, dedicando á la vez un recuerdo á la memoria de D. Antonio Jiménez García y D. Quintín Moreno Poblador.

»Y para que sirva de provechoso ejemplo y noble estímulo, el Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes dictará cuantas disposiciones estime convenientes para dar la mayor publicidad á este decreto.»

**Otra vacante.**—La Dirección general de Sanidad, en cumplimiento de lo preceptuado en el art. 28 del vigente reglamento de Baños y Aguas minero-medicinales, anuncia como vacante la plaza de Médico Director del balneario de Solares y Hoznáy, en la provincia de Santander, por fallecimiento de D. Enrique Ranz de la Rubia, que la desempeñaba, y cuya vacante habrá de proveerse en el próximo concurso.

**Memorias premiadas.**—La Sociedad Ginecológica Española ha concedido un accésit al Dr. D. Emilio Meseguer (de Murcia) por su trabajo presentado al último concurso.

Por su parte, en el certamen celebrado por la *Revista Médico-Hidrológica Española*, han sido premiados los señores siguientes:

Premio de 100 pesetas y 100 ejemplares del trabajo impreso, á D. Ramón Luis y Yagüe.

Accésits, consistentes en 100 ejemplares de los respectivos trabajos, á D. Francisco de B. Aguilar y D. Manuel Lozano Ugías.

Accésit del cuarto premi, consistente en 100 ejemplares del trabajo presentado, á D. Manuel Lozano Ugías.

Felicitemos cordialmente á los Dres. Meseguer, Yagüe, Aguilar y Lozano, por la honrosa y merecida distinción de que han sido objeto.

**Conferencias sobre vías urinarias.**—Nuestro estimado amigo Dr. Plaza ha comenzado ya sus lecciones sobre enfermedades de las vías urinarias en la Facultad de Medicina, y las continuará todos los viernes, á las cuatro de la tarde, en el Salón de Grados de dicha Facultad.

Dado lo importante de esta especialidad, esperamos se verá muy concurrido dicho cursillo teórico-práctico.

**A cada cual lo suyo.**—Nuestro antiguo colaborador Sr. Valera y Jiménez (D. Tomás), Director del Hospital municipal de Quesada, nos manifiesta el deseo de que hagamos constar que el artículo que con la firma de *Un médico* vió la luz en el número anterior de nuestro periódico no le pertenece, ya que él tiene la costumbre de firmar con ese pseudónimo.

**Nuevos Tribunales.**—El Tribunal de oposiciones á la cátedra de Obstetricia y Ginecología, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central, ha quedado nombrado en la forma siguiente:

*Presidente*, D. Alejandro San Martín, consejero de Instrucción pública.

*Vocales*: D. Antonio Fernández Chacón, D. Francisco Criado Aguilar, D. Pedro Ramón y Cajal, D. Arturo Perales, D. Francisco de Cortejarena y D. José Ribera Sans; y como suplentes, D. Luis Guede y Calvo, D. Fernando Polo Giraldo, D. José Rubio Argüelles y D. José Ustáriz Escribano.

Los opositores que tienen completa su documentación son: D. Enrique Corominas, D. Cristóbal Joaquín Muñoz, D. Joaquín Segarra, D. Martín Vallejo, D. Emilio Loza, don Francisco Blanco, D. José Gálvez, D. Pedro Chiari, D. Inicial Barahona, D. Carmelo Carrillo y D. Juan Martín.

No tienen acreditada su capacidad legal, y deberán justificarla ante el Tribunal antes de dar comienzo á los ejercicios, y refiriéndola á la fecha de 30 de Noviembre de 1900, en que terminó el plazo de admisión de instancias, los opositores D. Enrique de Isla, D. Sebastián Recaséns, D. Julio González, D. Celestino M. de Argenta, D. Mario González de Segovia y D. Francisco Luis López Rodríguez.

Por su parte, el Tribunal de oposiciones á la cátedra de Química orgánica aplicada á la Farmacia, vacante en la Universidad de Barcelona, ha quedado nombrado en la forma siguiente:

*Presidente*, D. Fausto Garagarza, catedrático de la Universidad Central.

*Vocales*: D. Baldomero Bonet, D. Ricardo Sádaba, D. Bernabé Dorronsoro, D. Marcelino Vieites, D. Joaquín Olmedilla y D. José Gómez Ocaña, y como suplentes, D. Germán Cerezo, D. Eugenio Piñerúa, D. Telesforo Aranzadi y D. Alejandro Onzalo.

**Cuerpo extraño en los bronquios.**—El ilustrado médico Sr. D. Manuel Hernando nos comunica lo siguiente:

«En los números anteriores de EL SIGLO MEDICO leí con sorpresa que, al hacer un dentista norteamericano la extracción de un diente, penetró éste en la laringe y falleció el niño de nueve años. Pues bien; hace ocho meses un niño de la misma edad, jugando con habichuelas, se pasó una por la laringe, y, como es natural, por su propio peso descendió á los bronquios, poniendo al niño en grave peligro, hasta esputar las mucosidades teñidas de sangre.

»Previo traqueotomía, y por medio de pinza esofágica, al tercer intento extraje la habichuela, curándose el niño y quedando completamente bien.

»Me sirvieron de ayudantes en este caso, y por ello les doy las gracias, los Dres. Ledesma y Claveros.»

**Nuevo Laboratorio municipal.**—Han comenzado los trabajos para la construcción del nuevo Laboratorio municipal de Madrid.

El solar mide 618 metros cuadrados y 68 decímetros, y el edificio constará de piso bajo y principal, con su patio interior cubierto de una techumbre de hierro y cristal. La comunicación entre los dos pisos se hará por medio de una escalera circular y una galería volada.

En el nuevo edificio serán instalados los diversos laboratorios de química y bacteriología, análisis espectral, polarimétrico, fotografía, etc.

De los planos y dirección de la obra está encargado el



arquitecto municipal D. José de Urioste, y mediante subasta le fué adjudicada la construcción del edificio del Laboratorio en la suma de 262.795 pesetas á D. Fernando Bianchi.

Instalóse primero esta importante dependencia municipal en inadecuado local de la llamada cuarta casa consistorial; trasladóse hace ya algunos años á la tercera de estas casas, ocupando también muy mediano local, y por tanto, encontramos muy plausible que el Ayuntamiento de Madrid levante edificio á propósito para un laboratorio que presta en realidad muy útiles servicios al vecindario de esta villa.

**¿En qué país vivimos?**—El Sr. D. Enrique Lafuente (de los Molinos) nos escribe la siguiente carta, que va principalmente dirigida al Sr. Ministro de la Guerra:

«No diré humanitaria, pero sí de justicia es la recordación de la célebre frase de Horacio: *«Ubinam gentium sumus?»*, cuya traducción libre podría ser ¿en qué país vivimos?»

«Un soldado del batallón... de guarnición en... se hallaba en esta villa con licencia por enfermo y habiendo contraído una artritis intensa en el pie izquierdo que le imposibilitaba ejercer la progresión, reclama la asistencia facultativa y la certificación correspondiente, que por orden del alcalde fué expedida y visada para acreditar la enfermedad y la imposibilidad de efectuar la marcha para su destino; cuyos documentos y el justificante de revista fueron remitidos oportunamente al jefe de aquel batallón.

«En este día, 5 del actual, recibe el alcalde una comunicación de aquel jefe militar con la *certificación facultativa*, previniendo que el soldado enfermo ingrese en el Hospital más próximo ó se incorpore al Cuerpo, y en caso de que no lo haga se le instruirá sumaria por desertión.

«No he de comentar ni juzgar las leyes militares, pues, si en algún tiempo tenía la obligación de conocerlas, hoy me son innecesarias; pero como médico titular, me considero con derecho á protestar de órdenes tan contrarias á todo sentimiento de humanitarismo y caridad; porque si bien es cierto que el soldado juró derramar su sangre en defensa de su bandera, también lo es que como ser humano tiene derecho á que se le considere como hombre y no se le nieguen las atenciones que á las bestias se dispensan en el ejército.

«Si alguna desconfianza puede inspirar la certificación facultativa de un médico titular visada por un alcalde, debe inquirirse su veracidad y exigir en caso negativo las responsabilidades que el Código previene para las falsedades; pero constituirse un jefe de un Cuerpo militar en Tribunal para no admitir un documento que está autorizado con toda veracidad, no puede admitirse en buena sociedad.

«No se exigiría acto más inhumano á un esclavo de los países más incultos, y aunque seguramente el enfermo se agravara con la marcha que se le exige, no habrá ley que evite tan enormes abusos».

**Asociación de la prensa.**—Tenemos el gusto de poner en conocimiento de nuestros compañeros de la prensa médico-farmacéutica-veterinaria, que el domingo próximo, 23 del corriente, á la seis de la tarde, se reunirá la Asociación de la prensa en el local de la *Escuela práctica de Especialidades Médicas*, calle de la Montera, núm. 4, para tratar de la celebración de una Asamblea de médicos titulares y para dar lectura á una comunicación de la Asociación internacional de la prensa.

Esperamos que enviarán dicho día representantes todos nuestros colegas de la Corte.

**Obras recibidas.**—Las últimas obras recibidas en esta Redacción llevan los siguientes títulos:

*Los fibromas de la faringe. Conferencia teórico-práctica y con demostraciones*, dada en el Instituto Médico-Valenciano por el ilustrado Dr. D. Faustino Barberá.

—*Higiene popular. Microbiología infecciosa. Defensas naturales del organismo. Desinfección.* (Conferencias públicas dadas en el Centro de Sociedades Obreras), por D. Carlos de Vicente, 1.<sup>a</sup> conferencia: *Microbios*.

—*La extinción del paludismo en Socuéllamos.* Informe dado al gobernador de Ciudad Real y á la Real Academia de Medicina de Madrid, por los Sres. D. Joaquín María Fernández Jiménez y D. Francisco Martínez y González.

—*Diagnostico diferencial de los estados patológicos caracterizados fundamentalmente por un aumento de volumen del hígado*, por D. Ramón Luis y Yagüe. Memoria premiada por la Academia Médico-Quirúrgica Española.

—*La cremación é inhumación de los cadáveres ante la Ciencia y la religión*, por el Dr. D. Manuel de Castro Alonso, canónigo de la catedral de Valladolid.

**Nos alegramos.**—Tenemos especial gusto en comunicar á nuestros lectores que se halla ya totalmente repuesto de su enfermedad nuestro estimado amigo D. Carlos Cherizola, á quien hace pocos días practicó la litotricia el distinguido especialista Dr. González Bravo. A pesar de los ochenta años que cuenta ya el Sr. Cherizola se ha repuesto en pocos días, gracias á la pericia del citado especialista y á la habilidad en el manejo del cloroformo de su ayudante D. Fermín Martínez.

## NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

**REUMA** Para curar por fricciones los dolores reumáticos, no hay nada como el **Bálsamo antirreumático de Orive**. Triunfó donde fracasaban otros: 2 ptas. frasco. Depósito: G. García.

**El mejor tratamiento** para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos.—Serrano, 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América.

## 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, posición nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

**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; estronciana, hierro, manganeso, y el de litio, á 70, y el de sosa y potasa, á 40 id.

**En la consulta** de enfermedades de garganta, nariz y oídos, **San Bernardo, 18 dup.**, el especialista **D. Alfredo Gallego** cura con facilidad extraordinaria, debida á su acertado tratamiento y práctica de 29 años en la especialidad, la sordera, tisis laríngea, ozena (fetidez de aliento) y tumores de oídos, garganta y nariz.

**ORINA:** se hace el análisis químico y microscópico de la misma, á precio módico, en la **Farmacia-Laboratorio** de R. Garcerá, Magdalena, 8 y 10, Madrid.

## LIMPIEZA DE LA BOCA

Conversaciones amenas hácese insostenibles por mal olor en la boca. ¡Cuántas veces se encuentra uno con amigos queridos, de los que hay que separarse por no poder soportar la fetidez de su aliento! El **Licor del Polo de Orive** salva esta grave dificultad perfumando la boca deliciosamente y destruyendo las infecciones de la misma. Con un frasco, que vale 6 reales, hay para dos meses.

## Cuestionario médico-teológico-filosófico

por D. F. Massana. Obra completa y única en su género, premiada por la Real Academia de Medicina de Barcelona; con un prólogo del Dr. Mariscal y un juicio del Dr. Robert. —Un tomo de cerca 500 páginas. Precio: 9 pesetas. Por correo certificado, 9,50 ptas. Hallase en la Administración de este periódico, Magdalena, 36.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una biblioteca  
sumamente económica

## GENIO MÉDICO-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, Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALIZAS

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.

**JARABE**  
y  
**Pasta de AUBERGIER**  
con Lactucarium

**Toses**  
**Constipados**  
**Bronquitis**

INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las **AFECCIONES** de los **PULMONES** y de los **BRONQUIOS**,  
calma la **TOSE** y suprime el **INSOMNIO**.

F. COMAR & Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que sucede con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

**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, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.  
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

## LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

**PÍLDORAS CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.  
con Envoltura delgada de Gluten. — DOSAJE: 0 gr. 05 de Lecitina por cada píldora.

**GRANULADO CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.  
Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.  
DOSAJE: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

**SOLUCIÓN CLIN** PARA INYECCIONES  
HYPODÉRMICAS  
á la Lecitina natural químicamente pura.  
Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0 gr. 05 de Lecitina por cent. cúb.  
Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO FÍSICO ó INTELECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.  
DOSIS: ADULTOS, de 0 gr. 10 á 0 gr. 25 por día; NIÑOS, de 0 gr. 05 á 0 gr. 10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 831

## 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, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

## APIOL DE LOS D<sup>ES</sup> 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. Ségala, 155, rue Saint Honoré, todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 132 páginas y además las portadas e índices que se regulan á los suscritores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.



**TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA**, por Karl Löbker. 2 tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, 16 pesetas en toda España.—Los pedidos á esta Administración. 15

**MANUAL DE MATERIA MÉDICA**, por los Dres. Bernatzik y Vogl, catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena. Esta importante obra consta de 3 tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio, 18 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 16

**LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENÉREAS**, por el Dr. Ernesto Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena. Con cinco láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden 14 figuras del natural. 1 tomo de cerca de 400 páginas. Precio, 6 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 17

**TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA**, de los Dres. Bernheim y Laurent. Esta magnífica obra, que consta de 6 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, 36, Madrid. 18

## Estafeta de partidos

Próxima á anunciarse la titular de San Miguel del Valle (Zamora), se advierte á los compañeros que en dicha localidad hay un comprofesor que está desempeñándola desde más de diez años y tiene igualados á la mayoría de los vecinos pudientes, y por lo tanto piensa continuar en el pueblo con titular ó sin ella.

—Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la plaza de médico titular de Hiendelaencina (Guadalajara), que en dicho pueblo hay un médico hijo del mi mo con catorce años de residencia, que tiene las simpatías del vecindario y tiene las minas que en él existen y además la titular interinamente. Para más informes dirigirse á D. Pedro Barrio, en Hiendelaencina y á D. Juan Manuel Ortega, en Congostrina.

## Vacantes.

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

**Junta de Arbitrios de Melilla.**—Esta Junta abre, entre los doctores ó licenciados en medicina, un concurso para la provisión de la nueva plaza de médico titular de la misma, dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas que se pagarán de los fondos de aquélla por mensualidades vencidas.

El profesor nombrado, lo será por cuatro años, habrá de prestar asistencia á las familias pobres, y desempeñará las funciones propias de su cargo que se consignan en el contrato que se halla de manifiesto en la Secretaría de la Junta.

Los aspirantes, que no podrán tener más de 55 años de edad, dirigirán sus solicitudes al Excmo. Sr. Presidente de la Junta de Arbitrios de Melilla hasta el día 31 de Marzo próximo, acompañando copia legalizada del título y partida de bautismo y de los documentos que acrediten méritos profesionales.

Melilla 5 de Febrero de 1902.—El General Presidente, *Venancio Hernández*.

—Se encuentra vacante la plaza de médico de una Sociedad minera. La asignación de entrada es de 3.000 pesetas anuales, cobradas por mensualidades. Se exige práctica en Cirugía. Dirigirse á José Hoya. Sabero (León). 3

—La de médico titular—por enfermedad del agraciado—de Corpa (Madrid), dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á 14 familias pobres, y 1.700 pesetas más á que ascienden las igualas de estos vecinos, cuya cantidad se le entregará cobrada por meses vencidos por una junta de contribuyentes.

El pueblo es sano, abundante en aguas; dista 11 kilómetros de la cabeza de partido Alcalá de Henares y 82 de la capital de Madrid; consta de 190 vecinos; debiendo

advertir que los partos son cinco pesetas, no estando comprendidos en la iguala los golpes de mano airada. Los solicitantes dirigirán sus solicitudes á esta alcaldía en el plazo de 30 días, á contar desde su inserción en el *Boletín Oficial* de la provincia. Corpa 3 Febrero 1902.—El Alcalde, *Victor Salamanca*.

**Sociedad Filantrópica Moderna.**—Hallándose vacantes dos plazas de médicos alópatas supernumerarios de esta Sociedad, se proveerán por concurso con arreglo al pliego de condiciones que se halla de manifiesto en la Farmacia de los Sres. Borrell Hermanos, Puerta del Sol, 5, donde se recibirán hasta el día último del corriente las solicitudes que se presenten para obtener dichas plazas. Madrid 10 de Febrero de 1902.—El Secretario 1.º, *J. Vidal*.

—La de médico titular—por renuncia—de Marcilla (Palencia), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á 17 familias pobres y aparte lo que pueda producirle las igualas con los vecinos pudientes, debiendo fijar su residencia en esta localidad. Solicitudes hasta el 2º del corriente al alcalde D. Constantino González.

—La de médico titular de Perales (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 790 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia á 50 familias pobres que designe el Ayuntamiento con las demás circunstancias que determina el Real decreto de 14 de Junio de 1891 y condiciones que se estipulen en el respectivo contrato. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Francisco de Valencia.

—La de médico titular—por renuncia—de Plasenzuela (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de este municipio, por la asistencia á las familias pobres que el Ayuntamiento designe y demás obligaciones que previene el Reglamento. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Francisco Méndez.

—La de médico titular de Zarza la Mayor (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 120 familias pobres. El contrato se hará por el término de cuatro años y con sujeción al Real decreto de 14 de Junio de 1891; debiendo advertir que esta villa cuenta con más de 1.000 vecinos, y acostumbrado este vecindario al sistema igualatorio puede considerarse que ascenderán las igualas á 2.500 pesetas anuales, pudiendo también prestar asistencia facultativa, si quieren, en los pueblos inmediatos del vecino reino de Portugal, distantes una y dos leguas próximamente. Solicitudes hasta el 1.º de Marzo al alcalde D. Bautista García.

—La de practicante—de nueva creación—de Zarza la Mayor (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á las familias pobres. La duración del contrato será cuatro años. Solicitudes hasta el 1.º de Marzo al alcalde D. Bautista García.

—La de farmacéutico de Zarza la Mayor (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por los medicamentos que se faciliten á 120 familias pobres. El contrato se hará por el término de cuatro años y se otorgará con sujeción al Real decreto de 14 de Junio de 1891; debiendo advertir que esta villa cuenta con más de 1.000 vecinos y se hallan sin botica los pueblos inmediatos de Piedras Albas (España), Segura y Salvatierra de Extremo (Portugal), á dos leguas y una, respectivamente, de ésta. Solicitudes hasta el 12 de Marzo al alcalde D. Bautista García.

—La de médico titular de Granadilla (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Antonio Montesino.

**Sustitución.**—Un médico con once años de práctica está dispuesto á sustituir al compañero que lo desee, en tanto encuentra un partido que le dé lo suficiente para vivir modestamente. Informarán en esta Administración.

**Sustituto.**—En un pueblo importante de Navarra ejercen dos médicos. Uno de éstos está enfermo y necesita quien le sustituya, por lo menos hasta Mayo. Dará más detalles D. Sotero Ilarri, titular de Novallas.



## Productos de la fábrica «Heyden»

**CREOSOTAL-HEYDEN** El remedio más eficaz contra la TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, NEUMONIA, ESCROFULISMO, etc.

**XEROFORMO** Destinado al uso quirúrgico y al tratamiento de las enfermedades cutáneas y venéreas. Sustituye con ventaja al iodoformo, sin tener su olor desagradable.

**NUTRITIVO-HEYDEN** Albúmina pura de los huevos frescos. **El mejor digestivo**, fortificante y reconstituyente. Estimula la lactancia y activa el apetito.

**DUOTAL** Se emplea con efecto seguro en la TUBERCULOSIS, TISIS, CATARRROS BRONQUIALES, etc.

**ACOINA** Anestésico, que hace **indolentes** las inyecciones hipodérmicas y subconjuntivales.

**ITROL** Para el tratamiento de las heridas, según Credé, blenorragia, úlceras venéreas, enfermedades de los ojos (keratitis).

**COLLARGOLO** Plata Credé para uso interno. **Ungüento Credé**, para uso externo en las enfermedades asépticas.

*Muestras gratuitas y publicaciones científicas, indicando exactamente la dosificación, por D. GUSTAVO REDER, ZORRILLA, 23, MADRID, a los señores médicos que las soliciten.*

## AGUAS ARSENICALES FERROGINOSAS 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, Rokitsanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la **anemia**, los **trastornos de la menstruación**, el **infatismo**, **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, 56 y 52, **Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Levico** a todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

# EMULSIÓN FORCADA

LAUREADA CON EL PRIMER PREMIO, ÚNICO CONCEDIDO

en el Concurso de Emulsiones convocado por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

Recomendada con encomio por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

La **Emulsión Forcada** fué la *única premiada* en el concurso por estar casi integralmente compuesta de aceite de hígado de bacalao emulsionado de verdad, sin el intermedio de sustancias indigestas extrañas é inútiles a la vida de nutrición y únicamente por la acción y virtud de un agente que por sí solo ya es un alimento digerible y poderosamente nutritivo, que mantiene disgregado el aceite en un grado tan sutil de división que facilita sin fatiga ni trabajo digestivo su acceso por las vías absorbentes y su total asimilación, y que convierte al aceite de hígado de bacalao, cuyo sabor es siempre ingrato, en una crema blanca, fluida, muy digerible, que se diluye en toda clase de líquidos, inofensiva al olfato y tan agradable al paladar, que los niños la toman con fruición y los adultos sin repugnancia. Es la forma mejor, y por su fundamento científico la más racional para administrar con facilidad y agradablemente un *verdadero aceite de hígado de bacalao*, coadyuvada su potencia nutritiva con la tónico-reconstituyente de los *glicerofosfatos de cal y sosa* y de logra una mayor rapidez en sus efectos y un aumento de su actividad y eficacia verdaderamente extraordinario.

De venta en las principales farmacias.

## 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

## ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

# MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS. Magdalena, 36, 2.º

## CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para las enfermedades de la orina, arenillas, cálculos vexicales, ataques de reumatismo y gota, etc., etc.

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.-Plaza Real, 1. Barcelona.



## 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 **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip. Farm. de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

## TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

cura la **Gota**, **Reumatismo** y el **Mal de Piedra**.

En todas las farmacias. — Al por mayor: Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia)

## 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 entreaban 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, 20, 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 *Fosfaturia*, la *Clorosis*, la *Anemia*, las *Convalecencias*, y de modo general, en todos los casos en los que la nutrición está 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**

(Bromuro 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 Gélineau**

constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

## PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

**DIGESTIVO** el más poderoso el más completo

1 gr. transforma simultáneamente 35 g. Albumina, 50 g. Cuerpos grasos, 25 g. Almidón.

**POLVO, PILDORAS, ELIXIR**

En todas las buenas Farmacias de España.

Adoptada en los Hospitales de París 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. Iudano.

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 a los debilitados: Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

EXTRAS LA FIRMA CATILLON, PARIS.

**MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900**

## 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.

## ANUNCIOS

◀ **EXTRANJEROS** ▶

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



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 | NEVRÓISIS 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



## 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 simulante 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 Farmacia

## 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. — 4 medidas por día. — Envío gratis del folleto. Paris 14, r. Baux-Arts

### 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, SÍNTOPES, 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.

# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado a 1 gr. por cuchara de sopa.

## JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

## JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

## JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)  
Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

## JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : **Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

**CASA LAROZE**, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.  
ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



## SOBRES-MONEDEROS

Siendo muchos los suscriptores que están al descubierto en sus pagos con esta Administración y comprendiendo nosotros las dificultades con que tropiezan en muchos pueblos para la remisión de fondos, estamos dispuestos á enviar gratuitamente un *sobre-moneder* á todo suscriptor que nos lo pida por medio de carta ó tarjeta postal.

Rogamos á nuestros suscriptores que cuando nos remitan «valores en metálico» en sobres monederos, incluyan, por lo menos, una nota indicando de quién procede el envío; pues tenemos en nuestro poder dos sobres, conteniendo 15 pesetas cada uno, é ignoramos de quién proceden, por cuyo motivo no podemos hacer los asientos correspondientes en los libros de esta Administración, ni acusarles el correspondiente recibo.



### TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA CLÍNICA Y TERAPEUTICA

DE LOS  
**Dres. Bernheim y Laurent.**

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que hasta ahora 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, 36, 2.º**



## LOS ANCIANOS; LOS TISICOS,

### LOS DISENTÉRICOS,

cuya vida se extingue sin un remedio verdaderamente heroico que corte su diarrea mortal casi siempre.

### LAS EMBARAZADAS,

cuyos vómitos hacen peligrar su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperante.

### LOS NIÑOS,

en la dentición y destete; los que padecen



### CATARROS Y ÚLCERAS DE EL ESTÓMAGO

y en general todos los que padecen

### VÓMITOS Y DIARREAS, CÓLERA, TIFUS

ó cualquier indisposición del tubo digestivo, así como

### AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL, SE CURAN PRONTAMENTE BIEN CON LOS

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO DE VIVAS PÉREZ

Preguntad si dudáis á verdaderas eminencias médicas de todas partes que los recomiendan como medicamento insustituible.

PÍDANSE EN TODO EL MUNDO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS, PASTILLAS DE

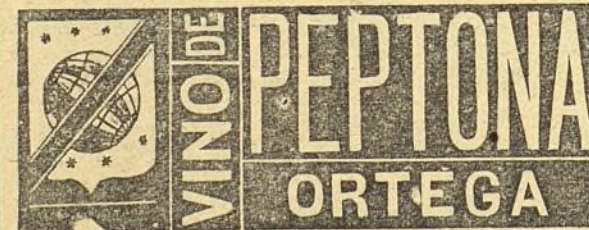
## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO DE VIVAS PÉREZ

## 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 hidrófilos, boratados fenicados, salicílicos, iodoformícos, almohadillas de celulosa, es'opa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificados, salicílicos, fenicados; catgut, de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautehuc 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, iodoformíca, 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 igadurars, 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.



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarrros 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



## Aguas minerales de Burlada (Pamplona)

Especialísimas para mesa, solas ó con vino, las mejores para combatir y prevenir dolencias del **Estómago, hígado, vías urinarias**, y recomendadas para los **diabéticos**. Venta en todas partes.



## MEDICACIÓN CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos PIZÁ al Cacodilato de sosa**  
químicamente puro. — Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 ptas.

**Gotas pépsicas PIZÁ al Cacodilato de sosa.**

Cada cinco gotas contienen 0,01 gramos de cacodilato de sosa puro y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 pesetas.

**Indicación de los Gránulos y Gotas PIZÁ al Cacodilato de sosa.**

En el tratamiento de las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., por sus resultados sorprendentes.

**Grajeas pépsicas PIZÁ al Cacodilato de sosa,**

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador. — Neurastenia, fofaturia, cefalalgia, neuralgia, herpes etcétera. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa, 0,08 gramos de extracto de kola, 0,04 gramos de extracto de coca y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal. — Frasco 3 pesetas.

**Inyecciones hipodérmicas PIZÁ al Cacodilato de sosa.**

Solución perfectamente esterilizada y graduada a la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa puro por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección. — Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

**Gotas pépsicas PIZÁ al Cacodilato de hierro.**

Medicamento de maravillosos resultados en la clorosis, anemia, escrófula y como reconstituyente general.

Cada cinco gotas contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado.

Farmacia del Dr. PIZÁ. — Plaza del Pino, 6, Barcelona.

## 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: Gorzuera, 17, farmacia BONALD, Madrid.

## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiológica, 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. Hay fonda, tres mesas, comodidades y bar.

## 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 BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 52

## AGUAS 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.

## A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** tiene 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 5 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.

## TRATADO PRACTICO DE MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA DE LOS

**Sres. 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, 36, Madrid.

Ayuntamiento de Madrid



# **Anemia \* \*** **Clorosis**

Tratamiento hipodérmico  
POR MEDIO DEL  
**HIERRO INYECTABLE ROUSSEL**

Tres preparaciones ferruginosas  
sin dolor en el acto de la inyección:  
**Salicilato de Hierro naciente**  
1 centigramo por centímetro cúbico.  
**Cloruro doble de hierro y quinina,**  
1 centigramo por centímetro cúbico.  
**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,**  
dos centigramos de Hierro y cinco cen-  
tigramos 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 antinevrálgica**  
al acónito de Mousnier

**Solucion vital dynamógena**  
**Vindevogel**  
(Nevrosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en fras-  
quitos de cinco centímetros cúbicos.

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

## **VERDADEROS GRANOS** **DE SALUD DEL D.<sup>r</sup> FRANK**



(Formule du Codex Français, n° 688)  
**ALOE 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 J.

## **Jarabe de Digital de** **LABELONYE**

**HEMOSTÁTICO** el mas **PODEROSO**  
**SOLUCION TITULADA**  
Las **Grageas** hacen mas  
fácil el **labor del parto** y  
detienen las **pérdidas**.  
**AMPOLLAS ESTERILIZADAS**  
para **Inyecciones Hipodérmicas**  
**LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Rue d'Aboukir, PARIS** Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

contra las diversas  
**Afecciones del Corazón,**  
**Hidropesias,**  
**Tose, nerviosas,**  
Empleado con el mejor éxito. **Bronquitis, Asma, etc.**

## **Ergotina y Grageas de** **ERGOTINA BONJEAN**

Medalla de ORO de la **Sad de Fla de Paris.**



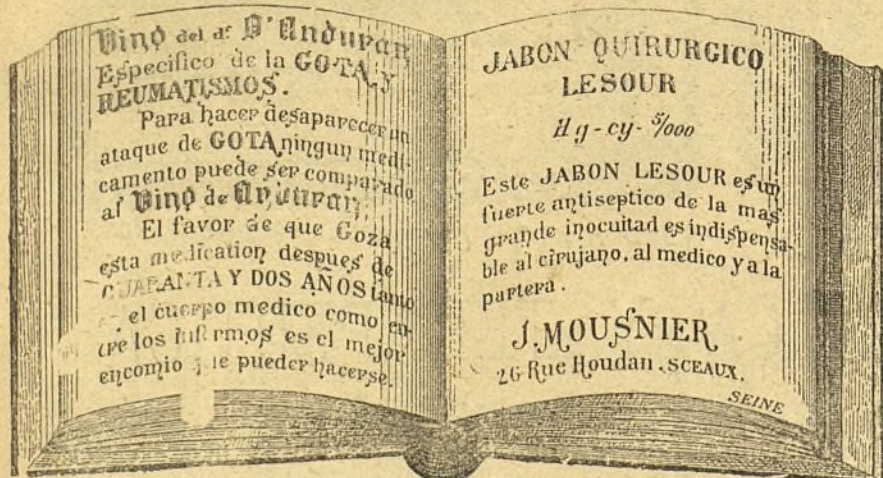
## **ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS** **BORICINA MEISSONNIER**

**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 **Polvos** ó en **Solución**.  
**DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBLANC, calle del Bruch, 110, Barcelona.**  
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

## **ACRIDUD DE LA SANGRE** **ROB BOYVEAU LAFFECTEUR**

**CÉLEBRE 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, Tuberculos's.**



**Vino del Dr. D'Anduray**  
**Específico de la GOTA y**  
**REUMATISMOS.**

Para hacer desaparecer un  
ataque de **GOTA** ningún medi-  
camento puede ser comparado  
al **Vino de Anduray**.  
El favor de que Goza  
esta **medication** despues de  
**20 AÑOS** y **DOS AÑOS** tanto  
el cuerpo medico como en-  
tre los enfermos es el mejor  
encomio que puede hacerse.

## **JABON QUIRURGICO** **LESOUR**

**1/2 g - cy - 5000**

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**

## **ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

## **La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

## **PUBLICITÉ**

**61, rue Caumartin, Paris**

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

## **EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncio extranje-  
ros para nuestro periódico.