

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Nuevos académicos.—Un nuevo auxiliar de higiene pública.—Sociedad Española de Higiene.—La prensa y los médicos titulares.—SECCIÓN DE MADRID: Desprendimiento de la retina.—Evolución clínica y degeneraciones de los fibro-miomas uterinos.—La salubridad pública y la Cruz Roja.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA: Ligeras nociones de microbiología, por D. Julián Grima de Urssa.—SECCIÓN PROFESIONAL: De subdelegados.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. De la influencia del cerebro en la secreción del jugo gástrico.—II. Herida de la arteria vertebral izquierda. Hematorraquis. Compresión de la médula.—III. La palpación en la posición lateral como medio de exploración obstétrica.—IV. La anestesia clorofórmica en los cardíacos.—V. El cáncer, su tratamiento y su naturaleza.—VI. Cinco casos de ruptura del bazo en palúdicos.—VII. Investigaciones en la sangre de los tabeicos.—VIII. La medicina preventiva.—SECCIÓN OFICIAL: Montepío facultativo.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICA.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETÍN.

Boletín de la semana.

Nuevos académicos.—Un nuevo auxiliar de higiene pública.—Sociedad Española de Higiene.—La prensa y los médicos titulares.

En la noche del jueves último se cubrieron las tres vacantes que aun quedaron por cubrir en la noche del penúltimo jueves. En definitiva para las ocho vacantes que había, han sido electos los siguientes profesores: Para la de *Filosofía*, el Dr. D. Angel Larra y Cerezo; para la de *Veterinaria*, D. Dalmao García Izcarra; para las cuatro de *Anatomía*,

D. Ramón Jiménez y D. Antonio Fernández Chacón, Catedráticos de la Facultad de Medicina; don Enrique de Isla, cirujano del Hospital provincial, y D. Tomás Maestre, médico forense. Para las dos de *Medicina*, los Sres. D. José Codina y D. Francisco Huertas, profesores también de la Beneficencia provincial.

Lucharon además con nutridas votaciones los Sres. Cospedal Tomé, Ortega Morejón, Guedea y Calvo y Figueroa.

En estas elecciones los médicos de la Beneficencia provincial presentaron un contingente numeroso de candidatos, todos simpáticos y de reputación conocida, pues además de los tres electos ya citados, lucharon los Sres. Azúa, Castelo, Cisneros y Figueroa: total siete.

De la Beneficencia general lucharon los señores Muñoz y Cospedal.

El Magisterio se llevó tres plazas; las dos primeras de Anatomía y la de Veterinaria.

Nuestra enhorabuena á los electos, y á los derrotados el testimonio de nuestra simpatía y la esperanza de que ellos serán en la Academia, aunque pidamos á Dios que sea lo más tarde posible, porque aquí no hay alta sin una baja por delante.

Llamamos la atención de nuestros lectores sobre las comunicaciones que publicamos en otro lugar

Folletín.

VEJECES

XXXII

Quien se tome la molestia de repasar mi libro *Medicina general*, verá, si ha leído á Renouvier, que está fundamentada en la doctrina de este autor, reduciéndolo todo á *fenómenos, leyes y funciones*; trípode sustituido á tantos otros *trípodes* que han servido para descanso de los filósofos, esparcidos por el mundo entero desde la más remota antigüedad.

Excusado es decir que nunca he andado yo en tres pies, sino en dos como los demás hombres; y menos en cuatro, porque esto es más bien propio de animales. Sin embargo, en cuanto filósofo, por más que parezca absurda la comparación, los dos pies solos y los tres de Renouvier (tesis, antítesis, síntesis) no me cuadraban bastante bien. A pesar de todo me arreglaba con ellos; porque aun no me daba cuenta del trámite que me faltaba, para convertirme desde *roca dura*, desde *mineral*, no sólo en animal, sino antes en hierba de la que comen muchos animales, y después en hombre, de los que

solemos comernos á los animales, agregando al *sentir* animal el *luminoso conocer*.

¡Vaya una jerigonza! dirá alguno que me lea. Pues bien, jerigonza y todo, eso es la vida; que si se la toma en serio, no es porque á menudo no deba tomársela también por el lado que mueve á risa y compasión.

Por mi parte no lo puedo remediar. Hablo por mí para mí, por mí y para mí, como hablaría Hegel, ó mejor dicho, pienso como pensaría Hegel, si al traducir en palabras su pensamiento, no hubiera dejado de tener en cuenta que se *ensimismaba* en el trípode de su propio pensar, oficiando así como tipo inconsciente del pensar en *absoluto*, prescindiendo arbitrariamente del pie forzado: *pensar en relación*.

Así es como yo me atrevo á confeccionar en mi farmacia intelectual un ingrediente, que aconsejo como médico á los enfermos de la función de razonar, utilizando para este fin los dos pies (extremos correlativos) armonizados entre sí: Hegel y Renouvier.

Basta de filosofía valga ó no valga. Garófalo leyó mi obra, conversó con Quintana, y sus diálogos con éste disiparon algunas de sus dudas, facilitando la formación de un buen concepto de la vida. Encontróse así como en otro mundo intelectual, distinto del que antes había usufructuado, y dijo y sostuvo, que le parecía mi libro un meteoro nuevo, fraguado en el caos de la nebulosa intelectual. ¿Qué otra cosa son los

de este número entre la Asociación de la Cruz Roja y la Dirección general de Sanidad, y aplaudimos con entusiasmo las utilísimas actividades que aquella institución caritativa se prepara á desenvolver en bien de la Higiene pública.

En cualquier país esta nueva función social sería muy estimable; en España puede ser de un efecto prodigioso, y solamente cabe tributarle sinceros elogios, y desear que se desenvuelva en el grado que requiere un país tan desgraciado y tan desatendido como lo es España.

La Sociedad Española de Higiene celebró el martes su sesión pública, bajo la presidencia del Sr. Fernández-Caro.

Antes de entrar en la orden del día, el señor presidente mostró su complacencia por haber sido elegidos académicos de la Real de Medicina los socios Sres. Larra, Codina y García é Izcara, á los cuales felicitó en nombre de la Corporación.

El Sr. Criado Aguilar estudió acto seguido el proyecto de ley de Protección de la infancia, con el cual está muy conforme, manifestando que será una gloria imperecedera para la Sociedad el que un proyecto de tanta importancia sea ley tan beneficiosa como la infancia desvalida se merece, haciendo atinadas observaciones sobre la totalidad del proyecto, y proponiendo algunas alteraciones en el mismo, que se refieren principalmente á la vigilancia de las nodrizas y á evitar el contagio de los niños en los primeros años de la vida.

La Srta. La Rigada contestó al Dr. Criado en

conceptos que se llaman *novedades* en el curso de la vida del hombre en cuanto tiene de racional?

Vese por lo dicho que Garófalo fué el primer discípulo que yo tuve la dicha de ver bastante en claro. El segundo fué el que después se elevó á catedrático y aun Rector de Universidad, Sr. D. Francisco Romero Blanco. Un día, siendo aún discípulo, se presentó impensadamente en mi casa, y me saludó declarándose partidario de mi doctrina, porque le parecía, añadió, no sólo conforme con su saber médico, sino con sus creencias religiosas. Desde entonces ha permanecido fiel á esta su primera declaración, siguiéndome en todos mis pasos con asombrosa agilidad.

Declaración análoga, aunque muy disimulada, tuve después de boca de D. José de Letamendi, en la que insistiré en otro lugar.

Creo que no serán estos solos en España los que me hayan entendido más ó menos; pero hasta fines del siglo XIX no tuve noticia exacta de ninguno, que armonice completamente conmigo en esa *música celestial* que, en el mundo de las realidades positivas, músicos de bombo y platillo intentamos en vano remedar.

El año 1861 se reformó notablemente la Real Academia de Medicina creada por Castelló, que en época mucho más cercana á la nuestra (1876) llegó á la altura iniciada por mi intervención y la de mis amigos Santero, Calvo y algún aca-

sus dudas sobre si en las Escuelas Normales de Maestras se explicaba alguna asignatura de Higiene, manifestando que todas sus discípulas han aprendido algo de higiene, aun cuando esta asignatura ha sido alterna oficialmente, y aun suprimida en algún plan de estudios.

Continuando su discurso de la sesión anterior, alude al Dr. Salinas, quien dijo que en la Asamblea de maestros recientemente celebrada no se habían ocupado de la organización de las Escuelas en sus relaciones con la higiene, demostrando con las conclusiones votadas en dicha Asamblea, que no estaba bien enterado el Dr. Salinas, y rebatiendo muchos de sus argumentos.

El domingo último celebró una de sus reuniones la Asociación de la prensa médico-farmacéutica-veterinaria, bajo la presidencia del Sr. Marqués de Guadalerzas y con no muy numerosa representación periodística. El Sr. Ulecia leyó una carta del Secretario de la *Asociación internacional de la prensa médica*, Sr. Blondel, en que manifiesta la conveniencia de que la prensa profesional española esté representada en la reunión que dicha Asociación ha de celebrar en Monte-Carlo, bajo los auspicios de S. A. S. el Príncipe de Mónaco, el día 7 de Abril próximo. Por unanimidad se acordó hacer todo lo posible para enviar dos representantes á dicha reunión, en la cual se han de aprobar los Estatutos de la Asociación internacional, Estatutos que deberán presentarse luego y aprobarse definitivamente en el II Congreso de la prensa médica

démico más. Posteriormente surgieron proyectos de reforma, en los cuales estuvo á punto de naufragar la Sección de Filosofía, que sólo á mis esfuerzos, tan permanentes como repetidos, debió su conservación. No pocos representantes de la medicina práctica estaban tan envanecidos con la suya, que para nada contaban con la teoría de su propio saber. Se tenían por sabios y no necesitaban ser filósofos. Ojalá hubieran sido siquiera todos ellos tan sabios como los *Sabios* de la antigua Grecia.

Por fin, previos *recortes*, largamente discutidos, sobre puntos de importancia secundaria, se llegó al organismo hoy constituido.

Habiéndose en la época á que ahora me refiero anunciado un segundo Congreso de Beneficencia en Londres coincidiendo con una Exposición universal, me decidí á asistir á ella, y me ofrecí á representar á España gratuitamente como había hecho en Francfort, con éxito favorable sin duda al buen nombre de nuestro país en el extranjero. Pero á mi oferta se había anticipado un Sr. Alfaro, médico residente en París, quien, como después se vió, no llevaba precisamente por fin trabajar en honra de España, sino honrarse á sí propio con una condecoración de aquellas que allende los Pirineos se tienen en mucha estima.

El Ministro quiso complacernos á los dos y, por lo tanto, dispuso que nos avistáramos y conviniéramos en un plan co-

que ha de celebrarse este mismo año en Bruselas.

Después púsose á discusión la utilidad de que los médicos titulares se reunieran en Asamblea, á fin de discutir y tomar resoluciones sobre puntos que les interesan grandemente. Para llevar á término esta idea se encargó al Sr. Valdivieso que presentara en la próxima reunión las bases para dicha Asamblea.

Por último—y esto lo calla determinado colega—el Sr. Serret rogó á la Junta directiva de la Asociación de la prensa que, en vista de las grandes cantidades que de sus exiguas dotaciones adeudan los Municipios á los médicos titulares, y ya que ahora los Ministros se ven libres de los profesores de instrucción primaria, que á diario atronaban antes sus oídos, reclamando lo que injustamente retenían de sus sueldos los Municipios; pasara la Junta á ver al Ministro de la Gobernación para rogarle influyera decididamente sobre los gobernadores y éstos á su vez sobre los alcaldes, con objeto de que pagaran á los médicos lo que les deben y tienen ganado á fuerza de grandes sinsabores.

Propuso también el Sr. Serret que la Junta directiva de la Asociación reclamara del señor Ministro la inamovilidad para los titulares, á semejanza de lo que ocurre con los señores curas párrocos, maestros, secretarios de Ayuntamiento, etc., etc., medida ésta por la que hace años están clamando inútilmente los médicos de partido.

DECIO CARLAN.

mún. El Sr. Alfaro no tenía plan que proponer, siendo como era bastante ajeno á la Beneficencia en España. Cúpome á mí el trabajo de redactar una Memoria, que diese alguna muestra del estado y tendencias en nuestro país de la función benéfica que el Congreso se proponía fomentar. En cambio, él, que residía en París, dijo que *el francés era su lengua* y que á ésta traduciría lo que yo redactara en la mía. En ello convinimos, y mi colaborador partió para su residencia en el extranjero.

Yo colaboré como Dios me dió á entender, y envié por el correo la Memoria á París. Nada se me contestó, y sin más aviso llegó el día de encaminarme yo á Londres en compañía de mi hijo, que cursaba entonces las últimas asignaturas de la Facultad de Jurisprudencia. No había querido yo que fuera médico, por un último resabio de opción preferente á ejercicios profesionales de carácter más ideal. Como no había terminado el curso, logré que se anticipara el examen de reglamento, del cual obtuvo éxito satisfactorio. El estado de su salud me inspiraba algún recelo, y entiendo que se mejoró después del viaje, por más que durante el mismo no dejara de sufrir molestias importunas.

Llegados á Londres ¡cuál sería mi sorpresa, al saber que el Sr. Alfaro había presentado mi Memoria, con ligeras variantes que la desfiguraban un poco, sin mejorarla, como si fuera obra exclusivamente suya y sin nombrarme poco ni

Madrid, 2 de Marzo de 1902.

DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

SU CURACION POR LAS INYECCIONES DE CLORURO DE SODIO (1)

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA Y GOICOECHEA

Ex-Profesor Clínico de la Facultad de Medicina de Madrid; Oculista del Instituto Oftálmico Nacional.

Teorías propuestas para explicar el desprendimiento.—Síntomas que presentan las distintas modalidades clínicas de esta enfermedad.

Se ha procurado explicar la causa del desprendimiento por distintas teorías. De Graefe admite que en los enfermos miopes, estando la esclerótica y coroides muy adheridas la una á la otra, y siendo, por otra parte, suficientemente elásticas, se dejan distender, mientras que la retina, no teniendo esta propiedad tan marcada, no puede seguirlos en su movimiento de distensión, separándose en un momento dado de la coroides, á la cual está unida por lazos muy débiles. Esta separación se iría acentuando cada vez más, por desarrollarse al mismo tiempo, en algunas ocasiones, una hidropepsia sub-retiniana.

No es de la misma opinión M. Stellvag (2), quien supone que si la retina desprendida flota, es porque, con anterioridad al desprendimiento, ha precedido una retracción del cuerpo vítreo. En 1856 Müller (3) confirma esta opinión, pues al diseccionar un ojo estafilomatoso atacado de desprendimiento, se encontró con una retrac-

(1) Véase el número anterior.

(2) *Die Ophthalmologie*.

(3) Müller, *Arch. ophth.*

mucho! En vano protesté ante la Junta organizadora de Congreso, en la cual sólo se hablaba inglés, que yo entendía muy poco, y se desdenaba el francés y más el castellano que nadie conocía. Valiéndose de excusas y protestas, nadie quiso intervenir radicalmente en nuestro pleito, y sólo me dispensaron los directores del Congreso consideraciones amistosas, como la de regalarme un ejemplar de las actas impresas, del cual se apoderó el mismo Sr. Alfaro en un momento de descuido, cuando ya no quedaba otro en la mesa para resarcirme de la pérdida.

No me hizo nada de esto gran sensación; porque á mi ver aquel Congreso no tuvo la importancia del de Francfort. La *Exposición industrial* era entonces lo que más llamaba la atención; y después de la Exposición aquélla, el *Palacio de Cristal*, en el cual se había hecho otra anterior, y que conservaba restos magníficos, y con ellos merecía llamarse Exposición permanente en competencia con la transitoria.

Sorprendente es todo en Londres, y más si se atiende al tamaño y al número de las cosas. Tal vez en la belleza pueda París reclamar á menudo la ventaja; pero en la *grandiosidad* y *acumulación* de elementos de movimiento y de vida, Londres no tiene rival en Europa. El Támesis, por de pronto, es un puerto gigantesco, lo son también las calles, y si no lo son la mayoría de las casas, es porque están convenientemente diseminadas y muchos vecinos ocupan una entera.

ción del cuerpo vítreo, y además una bolsa llena de un líquido transparente, que estaba colocada entre este cuerpo y la retina. Este descubrimiento le lleva á creer firmemente que la separación de la membrana nerviosa no se debe á una hidropesía sub-retiniana, sino á la atracción que ejerce la vitrina organizada sobre la retina. Pagenstacher, Aguiar y Milles son de la misma opinión.

En el año 1857 Iwanoff, después de practicar algunas investigaciones anatómo-patológicas en 14 desprendimientos, de los cuales 11 son traumáticos y 3 consecutivos á una fuerte miopía, trata de probar que el desprendimiento del cuerpo vítreo precede siempre al de la retina. Para este autor, en los casos que exista una esclero-ectasia posterior, se presentará un espacio vacío consecutivo á esta lesión, que se llenará de un exudado, el cual necesariamente ha de impeler hacia adelante el cuerpo vítreo, que arrastrará consigo la retina haciéndola desprenderse. Como se ve, Iwanoff procura explicar el desprendimiento por exudación. Como dice muy bien Leber, esta teoría no es fácil de admitir porque sabemos todos que la presión deja sentir sus efectos en todos sentidos, y no en uno solo, debiendo, por consecuencia, mantener la retina aplicada contra la coroides. Además, por esta teoría, no podríamos explicar la aparición brusca del desprendimiento frecuente en muchas ocasiones.

Wecker y Leber creen que la causa principal de la enfermedad que nos ocupa, es la producción de una herida en la retina. Explican el mecanismo productor diciendo que á medida que una hipersecreción progresiva vierte cierta cantidad considerable de líquido seroso entre el cuerpo vítreo y la retina, este líquido, haciendo oficio de cuerpo extraño, rechazará al cuerpo vítreo hacia adelante, el cual, no dejándose comprimir en la

dirección del eje antero-posterior, tendrá necesidad de separarse en sus partes laterales, desgarrando al verificarlo la membrana nerviosa. En este momento el líquido hace su entrada entre la membrana nerviosa y la coroides, levanta la retina y forma la bolsa sub-retiniana. Esta teoría no puede explicarnos cómo se han producido los desprendimientos en aquellos casos en los que la desgarradura de retina no existe.

La producción de la serosidad sub-retiniana unida á cierta alteración coloidal de las capas externas de la retina, constituirían la causa primordial del desprendimiento para Poncet. Este autor no niega la influencia de la retracción del cuerpo vítreo, pero para él juega un papel muy secundario y sólo obra como coadyuvante de las dos primeras.

Se ha tratado de explicar también el desprendimiento retiniano en virtud de una teoría química sostenida por Raelhmann (1), que es su autor. Según éste, el vítreo, al sufrir grandes modificaciones químicas, impide se verifique la corriente fisiológica de ósmosis á través de la retina; dando lugar el líquido que no atraviesa, á una hidropesía capaz de levantar esta membrana. Raelhmann ha procurado demostrar la exactitud de su teoría, modificando la constitución anatómo-fisiológica de la vitrina, por medio de inyecciones hechas en el vítreo con una solución de cloruro de sodio de 6 al 10 por 100, la cual ha provocado siempre, según manifiesta el autor citado, desprendimientos extensos de la membrana nerviosa. Schöler (2) es también partidario de esta misma teoría, pero supone que la alteración en las corrientes de ósmosis se verifica porque la albúmina del vítreo se transforma en cuerpo alotropo no difusible.

(1) Raelhmann. *Arch. d'Ophthalm.*

(2) Jahresbericht. Berlin, 1880.

Pocos españoles que hayan viajado algo, ignoran todo esto, y pocos médicos dejan de saber la organización (más espontánea y de orden libre confiado á la iniciativa individual, que de orden coercitivo y gubernamental) que allí tienen de consuno la Dirección de Instrucción pública, y las de Beneficencia y Sanidad. Nada diré, pues, de todo esto, sino que califiqué lo hecho en Inglaterra, como rivalizando con lo hecho en Francia sobre bases bastantes distintas, y más cercanas á la centralización en un foco común de los diversos focos que en el territorio británico tenían carácter autonómico.

Con esto, y sin obtener siquiera un átomo de simpatía hacia el país que me había enviado á aquel concurso; sin dejar un recuerdo de mi pobre España, partí de Londres, poco encantado á mi vez de las tendencias, algo opuestas á las mías, que yo encontraba en aquella civilización.

A mi ida al Congreso, hice la travesía en un vapor donde tuve que pernoctar. Llegó la hora de la cena y me senté á la mesa con el propósito de hacer los debidos honores á cuantos platos se presentaran. Comenzó el acto con bifee, y yo tomé poca cosa, esperando lo que viniera después. No sin alguna extrañeza vi que volvía á circular el magnífico trozo de carne, y que los circunstantes seguían aceptando la oferta, de lo cual yo me abstuve.

Mas el caso fué que la oferta se repitió por tercera

y cuarta vez, y luego no hubo más; no sé si alguna ensalada y postres poco variados.

No era éste por cierto el régimen que experimenté en Londres en las casas donde me hospedé; pero de seguro debe ser un régimen, que se acepta con preferencia en Inglaterra cuando no hay *mejor* cosa de que disponer.

Por lo demás, los ingleses tienen establecidas para la mesa costumbres, que parece se inclinan más á lo sólido y confortativo, que á lo bello y delicado á que se inclina la nación francesa.

De la española no digamos nada. Tal vez no sería tan mala como se supone, si se atendiera á la diversidad de climas y exigencias de las condiciones locales y consuetudinarias; mas en la mezcla que ha resultado en nuestra patria, de las tendencias que nos son propias con las de los países más próximos, reina una confusión de la que es difícil formar juicio acertado.

EL VIEJO.

Los experimentos hechos por Raelhmann, que al parecer justifican su opinión, son combatidos más tarde por M. Leber, que obtiene igual resultado haciendo inyecciones en el cuerpo vítreo con la solución fisiológica de sal marina al 0,75 por 100. Este hecho niega, según M. Leber, la teoría de la ósmosis, y acaba por sostener que la inyecciones de Raelhmann no hacen otra cosa sino provocar una irritación grande del vítreo, en virtud de la cual este cuerpo se retrae, provocando artificialmente el desprendimiento.

Finalmente, según Pannas (1), son dos condiciones indispensables para que se presente el desprendimiento: la destrucción patológica del neuro-epitelio, que dará lugar a la producción de un líquido seroso sub-retiniano, y la retracción al mismo tiempo del vítreo, tornándose un derramamiento subhialoideo. Reunidas estas dos condiciones, la retina se pliega y flota libremente, porque se encuentra privada, por una parte, de sus adherencias fisiológicas con la coroides, y de la otra, del sostenimiento que la presta en el estado normal el cuerpo vítreo. Para el profesor Pannas, siempre que falte alguna de estas dos circunstancias, el desprendimiento no se produce. Ha procurado justificar esta opinión haciendo experimentos con la naftalina, demostrando siempre con ellos la producción de un desprendimiento doble, retiniano y hialoideo.

Estas son las teorías más importantes, de las muchas que se han propuesto para explicar el desprendimiento de la membrana sensible. Cada autor, como se ve, interpreta de modo bien diferente la causa y desarrollo de esta enfermedad; sin embargo, todos ellos creen que su teoría es la verdadera. Por lo que á mí atañe, debo confesar que en esta cuestión creo no se puede ser exclusivista, puesto que el desprendimiento no en todos los casos tiene idéntica etiología. Así, en aquellos enfermos en los que exista alteración del cuerpo vítreo, se comprende que la teoría de la retracción tenga sus ardientes partidarios que la puedan sostener; pero como resulta que hay casos en los que no existe trastorno alguno del cuerpo vítreo, y sin embargo se presenta el desprendimiento, esta teoría no podría explicarnos en tales ocasiones cómo se produce la enfermedad que nos ocupa.

En algunos enfermos, muy escasos por cierto, se observa con el oftalmoscopio que la retina presenta desgarraduras más ó menos extensas. Cuando en la membrana nerviosa existen estas lesiones acompañadas de bolsa sub-retiniana, la teoría de Wecker me parece muy aceptable; pero como resulta que estos dos síntomas faltan en muchas ocasiones, en este caso es necesario buscar otra más general que sea aplicable á todos ellos. Con parecidas dificultades tropiezan las demás opiniones expuestas, siendo la de Graefe una de las más aceptables.

Es un hecho demostrado constantemente por las autopsias la prolongación del eje antero posterior en los miopes. Esta prolongación se debe á la distensión que sufren la esclerótica y coroides, en virtud de los esfuer-

zos de acomodación, y de la esclero-coroiditis posterior que acompaña á la miopía. Al distenderse estas dos membranas, la retina no las puede seguir, y se separa de la coroides, á la cual está unida muy débilmente. Esta primera parte de la teoría de Graefe la creo muy razonable; pero no me sucede lo mismo con la segunda, en la que supone que el desprendimiento sería favorecido además por exudaciones coroides. Yo creo que la bolsa serosa que se forma después de comenzar el desprendimiento, es producida por trastornos graves ocurridos en la circulación venosa de la coroides. Esta membrana vascular, al distenderse, entorpece grandemente la circulación de retorno, provocando una verdadera congestión pasiva, que es la causa de una abundante infiltración, convertida al poco tiempo en serosidad sub-retiniana.

¿Cuál de estas teorías es la verdadera? Esto es lo que no sabemos hasta la fecha, porque en todas ellas se notan algunos lunares; que tal suceda no tiene nada de particular, pues creo que en muchos desprendimientos no obra una sola causa, sino varias á la vez. Esta particularidad en la etiología del desprendimiento ha sido la causa que ha motivado la diversidad de teorías para explicar el mecanismo de su producción y el por qué hasta la fecha no se halle este punto deslindado. Los investigadores, fijando su atención en un trastorno inicial de la retina, han procurado investigar cómo se produce éste, sin tener en cuenta que pueden ser varios los trastornos que contribuyan á la vez á iniciar esta enfermedad.

El desprendimiento de la retina puede obedecer á causas bien diversas. Si tenemos en cuenta éstas para su clasificación, podemos reunir en cinco grupos todos los desprendimientos retinianos que se nos presentan á la observación: desprendimiento por distensión, por levantamiento, por atracción, por infección séptica, y finalmente, el último grupo lo constituiría el desprendimiento traumático. Cada uno de estos grupos tiene síntomas bastante característicos y obedece á causas distintas; sin embargo, en alguno de ellos, como sucede con el desprendimiento por distensión, interviene como causa coadyuvante cierta atracción ejercida por el cuerpo vítreo, que es la productora del tercer grupo de la clasificación.

El primer grupo es el más importante de todos ellos. La causa productora de él no es otra que el alargamiento del eje óptico antero-posterior, propio de la miopía progresiva con esclero-ectasia posterior. Esta variedad de desprendimiento, debida á la miopía, es la más frecuente de todas ellas. Para Poncet llega á la cifra de 37 por 100. Horner todavía va más allá al indicarnos que alcanza la proporción de 41 por 100 en la suma total de desprendimientos producidos por diversas causas. Pero aun M. Galezowski (1) señala un número más considerable en su estadística, en la cual, de 427 desprendimientos, eran 419 miópicos.

Los síntomas de los desprendimientos miópicos varían de intensidad con relación al mayor ó menor grado

(1) Pannas. *Traité des Maladies des Yeux*.

(1) *Traité iconographique d'ophtalmoscopie*.

de miopía y según sean grandes ó pequeñas las lesiones coroides. En la miopía media, el desprendimiento se manifiesta por pequeños exudados del cuerpo vítreo, que se han presentado en distintos períodos, revelándose al enfermo por la aparición de moscas volantes, sintiendo al mismo tiempo cierta sensibilidad á la luz. A estos síntomas de exudación y de excitación luminosa hay que añadir, en muchas ocasiones, un dolor ligerísimo que ocupa la parte superior de la región ciliar del ojo.

Estos síntomas, que nos demuestran la presencia de un ataque de ciclitis ligera, se acentúa para provocar una crisis más intensa de ciclo-coroiditis anterior, produciendo una cantidad abundante de exudados sero-fibrinosos, que acumulándose hacia la *ora serrata*, entre la coroides y retina, son capaces de separar en parte esta membrana. Si á esto añadimos que parte de estos exudados han caído en el cuerpo vítreo, coagulándose entre las fibras de vitrina, tenemos constituido el primer paso dado en el camino del desprendimiento.

Las fases sucesivas se caracterizan por inflamaciones poco violentas de los procesos ciliares é iris, pero muy ricas en la formación de exudados, fibrinosos los unos, y los otros sero-fibrinosos. Los primeros hacen que la pupila se adhiera al cristalino, y los segundos, acumulándose en la cámara posterior, producen el desprendimiento de la hialoides de la cara posterior del cristalino, formando en este lugar un magma fibroso, que aísla la lente de sus materiales nutritivos. El cristalino, no pudiendo nutrirse en estas condiciones, experimenta los trastornos tróficos consiguientes y se opacifica.

Los exudados que penetran por diálisis en el cuerpo vítreo, se coagulan parte de ellos, quedando en el estado de pseudo-membranas; pero otra parte de éstos se organiza formando neo-membranas persistentes y retráctiles diseminadas en medio de las fibras normales del tejido de la vitrina. Esta multitud de neo-membranas producen fenómenos de retracción en la hialoides y el cuerpo vítreo, modificando éste de tal manera, que le hacen perder su consistencia fluidificando su humor vítreo. Por último, el globo ocular, á consecuencia de los grandes procesos inflamatorios ocurridos en las membranas de su interior, acusa una hipotonía marcadísima y acaba por atrofiarse lentamente.

El segundo grupo lo constituyen los desprendimientos producidos por levantamiento. Es necesario para su formación que una masa sólida ó líquida levante la retina separándola de su posición normal; esto ocurre siempre que se desarrollan tumores en la coroides, ó que se presenta el glioma de la retina. Existen además otros cuerpos sólidos capaces de producir esta clase de desprendimiento: son ciertos líquidos formados de serosidad ó sangre derramados entre la retina y coroides. El líquido sanguíneo ó la serosidad colocada en esta situación, no penetra en el cuerpo vítreo por impedirlo las capas de la retina; pero, en cambio, siendo muy débil la unión de esta membrana con la coroides, se extiende en superficie entre las dos, provocando de este modo el levantamiento de la membrana nerviosa. En este grupo de desprendimientos que pudiéramos llamar

sintomáticos, la tensión ocular está siempre aumentada, por lo menos en los períodos avanzados de la enfermedad; mientras que en los desprendimientos esenciales la tensión es normal, ó hay verdadera hipotonía.

En el tercer grupo hemos colocado el desprendimiento por atracción. Se produce mediante dos mecanismos: ó bien porque el cuerpo vítreo, perdiendo su volumen ordinario, arrastra consigo la retina, ó bien porque una cicatriz de la esclerótica, retrayéndose, lleva consigo la membrana nerviosa, separándola en un punto. Son causas productoras del primer caso todas las inflamaciones y cuerpos extraños que pueden penetrar en el vítreo, y del segundo las heridas de la esclerótica que residan en la región ecuatorial del ojo, producidas por instrumentos punzantes ó cortantes. Las inflamaciones del cuerpo vítreo, provocadas por la presencia de cuerpos extraños, ó por otra causa cualquiera, dan lugar á la proliferación del tejido conectivo de éste, transformándole en tejido fibrilar. Las opacidades que se forman en el cuerpo vítreo y alrededor de los cuerpos extraños que haya en su interior durante los procesos inflamatorios, son debidas á una proliferación exagerada de células redondas, que más tarde se sustituyen por otras fusiformes ó estrelladas. Entre ellas se ven numerosas fibras que, extendiéndose por todo el cuerpo vítreo, se adhieren por una de sus extremidades á la retina, pudiendo al retraerse tirar de esta membrana y desprenderla.

Con el desprendimiento traumático hemos formado el cuarto grupo, que es el más frecuente de todos ellos, después del miópico. Se puede producir sin rotura de las membranas del ojo, con rotura sólo de las internas, ó con herida de todas las membranas oculares á la vez. En el primer caso el pronóstico es más benigno: se cuentan algunos casos de curación; del segundo y tercero se puede decir, sin temor á equivocarnos, que casi son incurables.

El desprendimiento traumático será curable cuando el traumatismo haya contundido la región anterior del ojo, provocando sólo una pequeña hemorragia coroidal, situada en el polo posterior, la cual, organizándose en parte y reabsorbiéndose el resto, deje á la retina en disposición de seguir cumpliendo sus funciones nerviosas. Si el traumatismo provoca la hemorragia en la *ora serrata*, región en la cual la retina es más delgada y tiene una unión más íntima, lo probable es que se rompa en este punto, permitiendo comunicar la sangre derramada con el cuerpo vítreo, lo que determinará una grave complicación para el pronóstico. Si la contusión provoca, además de la hemorragia más ó menos extensa, la rotura de las membranas del globo ocular, en este caso el desprendimiento se verifica en las condiciones que he indicado para el grupo por atracción, y es de un pronóstico fatal.

Ultimamente, el desprendimiento séptico se presenta rara vez á nuestra observación, siendo, por consiguiente, el que ocasiona menor número de enfermos. Es debido siempre á retinitis de forma séptica, que se presentan muchas veces en el curso y terminación de las infecciones generales. Tiene síntomas bastante ca-

racterísticos, que le diferencian de los demás grupos expuestos. Por el examen oftalmoscópico se apreciaba en el fondo del ojo un color amarillo de limón con focos hemorrágicos diseminados y una red capilar de nueva formación. Caracteres son todos ellos que no se observan en ninguno de los desprendimientos esenciales ni sintomáticos que he descrito anteriormente.

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.

OBSERVACIÓN 13.^a—*Fibromas uterinos con degeneración grasienta*.—Clínica del Dr. Chacón.

P. J., de treinta y seis años, natural de Madrid, pluripara, ingresó en esta clínica el día 10 de Abril de 1898.

Hace cuatro años empezó a sentir dolores en la matriz con aumento de volumen de ésta, metrorragias y estreñimiento.

Reconocida entonces por un especialista, la diagnosticó de fibromas uterinos, proponiéndola una intervención quirúrgica que la enferma no aceptó; mas á los cuatro meses se hizo embarazada, teniendo que intervenir el tocólogo para extraerle la criatura.

Después de pasado el puerperio notó que la tumoración iba siendo cada vez más pequeña, y tuvo un período de tiempo que se encontraba perfectamente bien.

Pero hace próximamente un año empezó con los mismos síntomas que anteriormente, los cuales la condujeron á esta clínica.

Después del examen clínico y comprobar que se trataba de fibro-miomas uterinos intersticiales, se le practicó una histerectomía abdominal total.

Fué dada de alta por curación.

El examen histológico demostró que era un fibro-mioma de degeneración grasienta.

OBSERVACIÓN 14.^a—*Tumor uterino fibro quístico supurado. Laparotomía. Muerte*.—Pean, citado en la *Thèse Le Bec*. París, 1880, p. 72.

M. B., treinta y un años. Vientre voluminoso. Tumor de superficie lisa y de fluctuación poco marcada que llena la pelvis, se remonta al epigastrio. Muy poco movable; está adherido á la piel en una gran extensión.

El tumor fué punzado hace cinco semanas, y se extrajo ocho litros de un líquido claro; después de esta punción hubo fenómenos de peritonitis.

Se operó en Junio de 1855 de laparotomía. Tumor adherente hacia arriba: en el lado izquierdo al epiplón, en el lado derecho á las asas intestinales; hacia abajo, al nivel de la pelvis, las asas intestinales formaban una corona al tumor.

Puncionando el tumor salió un líquido enteramente purulento; se procedió á la extirpación en masa, y en este momento se produjo una rasgadura del intestino, la cual se suturó.

(1) Véase el número 2,512.

Muerte de la enferma por peritonitis.

Examen del tumor: es un fibroma en el cual se pueden distinguir tres porciones.

Una superior, excavada por una cavidad quística de paredes que se rasgan con facilidad y de un centímetro de espesor; en este punto fué donde se puncionó cuando salió el líquido claro; después de la punción se inflamó el quiste y este líquido se convirtió en purulento.

En la vecindad de la inflamación se desgarró el tejido fibroso, que representa una masa esponjosa y que produce una serosidad mezclada con pus; esta es la segunda parte.

La tercera está formada por una prolongación extendida transversalmente en la cara posterior del útero, la cual está formada de tejido fibroso denso.

Y por último, en la vecindad del útero, el fibroma está envuelto de una capa célula-fibrosa espesa.

OBSERVACIÓN 15.^a—*Absceso en un fibroma por inyección de ergotina*.—Gérard, *Thèse*. París, 1874.

Enferma, de veintisiete años, ingresó en la Caridad el 28 de Mayo de 1875.

Desde hace cuatro años tiene un tumor uterino que llega al epigastrio y al hipocondrio izquierdo.

El 16 de Diciembre, inyección en el tumor superior derecho de 0,30 centigramos de ergotina.

El 15 de Febrero, inyección de 40 centigramos.

Otras cinco inyecciones hasta el 30 de Noviembre de 1876. Se produjo entonces un pequeño absceso en el tumor, que se abrió al nivel del ombligo y que el 3 de Febrero de 1877 todavía existía la fistula.

OBSERVACIÓN 16.^a—Enferma de D. Manuel Velasco.

A la bondad de mi querido amigo debo la siguiente historia:

Enferma, de cuarenta y tres años, ocupó la cama núm. 50 de la sala 5.^a del Hospital general.

Mioma submucoso; útero abultado de volumen como de cuatro meses de gestación.

Dismenorrea, metrorragia.

Se le hizo varias sesiones de electrización por el procedimiento de Apostoli en los meses de Agosto y Septiembre, consiguiendo muy poca disminución del tumor. Se le presentó flujo blanco que, á pesar de las irrigaciones vaginales que la enferma se ponía, se hizo de mal olor, expulsando algunos fragmentos del tumor. En Octubre murió de peritonitis.

OBSERVACIÓN 17.^a—Agostini, *Montpellier Médical*, 1885, n. serie, t. V, p. 397.

Cuarenta y dos años, cinco embarazos y dos abortos.

Tiene un tumor fibroso de útero desde hace muchos años.

Ha sido tratada por la cauterización ígnea sobre el cuello, por las inyecciones de ergotina y por la electrización.

En Septiembre de 1885 tuvo fiebre, cólicos uterinos violentos con caracteres expulsivos; cuando se le presentó el período fué muy doloroso. Los dolores y la fiebre duraron siete u ocho días; el tumor uterino se ha hecho sensible á la presión.

13 de Septiembre: el periodo cesa, los cólicos desaparecen, el vientre es más doloroso al nivel del ligamento ancho derecho.

El tumor uterino llega hasta dos traveses de dedos por debajo del ombligo, la parte superior del tumor está aplastada y como deprimida. Cuello uterino entreabierto.

17 de Septiembre: comienza la expulsión de un fibro-mioma, es facelado y putrefacto. La expulsión es continua, pero el estado general de la enferma se agrava. Se le presentó septicemia y murió el 5 de Octubre.

OBSERVACIÓN 18.—*Fibroma quístico purulento. Adherencia al recto.*—Reymond. *Soc. ant.*, 1894, p. 81.

M. G., de cuarenta y cinco años, entra en el hospital Beaujon en el servicio del Dr. Guyot.

Desde hacía muchos años presentaba síntomas que debían hacer pensar un fibroma uterino: dolores abdominales vivos, irregularidad en las reglas aumentadas en su duración y en su abundancia.

Hace poco más ó menos un mes la enferma sintió bruscamente un aumento de dolores y sensación de tenesmo rectal; tuvo escalofrío por la noche y su estado general se agravó rápidamente.

A su entrada en el Hospital los síntomas generales dominan la escena: temperatura, 39°; pulso, 120; lengua seca, vómitos y diarrea.

La palpación del abdomen muy dolorosa revela la existencia de una masa dura subiendo hasta cerca del ombligo. El tacto vaginal indica que el útero está inmóvil, el cuello dirigido hacia adelante, el fondo de saco posterior lleno por un tumor inmóvil muy doloroso ascendiendo hasta la mitad de la vagina. El histerómetro acusa 11 centímetros.

El estado de la enferma se agrava, y muere antes de haber sido operada.

Autopsia.—Se encontró la pequeña pelvis ocupada por un tumor sólido dependiente del útero y lleno de numerosas cavidades; este tumor está desarrollado á expensas de la pared posterior del útero.

La vejiga está dirigida hacia adelante; la parte anterior del útero no está aumentada de volumen; la cavidad uterina está libre; la mucosa parece sana á primera vista.

Hacia atrás de la cavidad uterina se encuentra la masa del tumor que está adherida al recto en toda su extensión, y un asa de intestino delgado pasa transversalmente sobre el tumor no pudiendo ser separada sin rasgadura.

El aspecto macroscópico del tumor es el de un mioma; pero en la parte postero-superior del tumor se encuentra una masa de apariencia grasienta englobada en el resto del tumor; esta masa está llena de numerosas cavidades, de las cuales algunas se comunican entre sí.

OBSERVACIÓN 19.—*Fibro-miomas uterinos con lesión cardíaca.*—Clínica del Dr. Chacón.

L. C. y C., natural del Puerto de Santa Cruz (Cáceres), de cuarenta y tres años, plurípara, sin antecedentes patológicos ni hereditarios, ingresó el 23 de Noviembre de 1894.

Enferma depauperada por metrorragias continuadas.

Actualmente tiene tumor abdominal del volumen de una cabeza de feto, sólido, abollado, irregular é inmóvil. Con el espéculum se ve que el cuello está entreabierto, por donde asoma un pólipo.

Reconocida la enferma, viendo que era cardíaca se la trasladó el 2 de Diciembre á una Clínica médica para que fuese tratada de la enfermedad de corazón.

OBSERVACIÓN 20.—*Fibromioma con metritis catarral crónica.*—Clínica del Dr. Chacón.

B. J., de veintisiete años, nulípara, ingresó el 11 de Febrero de 1895.

Tumor duro, como del tamaño de una naranja de las llamadas mandarinas, colocado en el labio posterior del cuello uterino, con secreción intensa de mucosidad. Hace dos años que notó la presencia de dicho tumor por los dolores y la metrorragia constantes.

Fué extirpado el tumor y dada de alta por curación.

OBSERVACIÓN 21.—*Fibro-sarcoma y pelvi-celulitis.*—Clínica del Dr. Chacón.

P. A., natural de Aranjuez, de treinta y tres años de edad, casada, múltipara, ingresó en la clínica el 20 de Octubre de 1891.

Bien menstruada desde los catorce años, sin antecedentes hereditarios ni patológicos relacionados con la enfermedad actual.

Se casó á los veintiocho años, ha tenido un aborto y dos partos normales.

Estado actual: decaimiento general, color terreo-dispepsia y hematemesis.

En la pelvis y abdomen se observó: el vientre timpanizado en las regiones epigástricas y mesogástricas; matidez en la hipogástrica y una tumoración que, partiendo de la pelvis, asciende á más de cuatro traveses de dedo por encima del pubis y situado en la línea media.

Por vía vaginal se notó el útero en anteversión, tumefacción dolorosa en el borde inferior del ligamento ancho derecho.

Dolores intensísimos y fiebre bastante alta.

Por la vagina fluía un líquido purulento.

Se la sometió al tratamiento del yoduro potásico é irrigaciones vaginales continuas y calientes.

OBSERVACIÓN 22.—*Fibromioma submucoso del útero. Septicemia. Muerte.*—Clínica del Dr. Chacón.

I. C., natural de Granada, de treinta y cuatro años, ingresó en esta clínica el 20 de Marzo de 1893.

Casada, cigarrera, bien reglada desde los once años, nulípara.

Refiere que desde hace cuatro años empezó á notar flujo blanco y dolores intensísimos en la pelvis y se desnutría rápidamente. Desde hace cuatro meses se le presentaron metrorragias frecuentes, estreñimiento y polaquiriuria, náuseas y vómitos por la mañana, síntomas todos que recordaban un embarazo.

Diversidad de criterio entre el profesor de esta clínica y el ayudante, obligó al primero hacer dos incisiones á los lados del cuello uterino para patentizar el diagnóstico hecho.



Habiéndose presentado la septicemia, hubo necesidad de practicar la operación, en la cual se hirió el operador comprometiendo gravemente su vida.

La enferma murió á los tres días de operada de septicemia.

OBSERVACIÓN 23.^a—*Supuración de un fibroma por galvano-puntura química.*—Apostoli, en *Unión Médica*, 16 et 19 Octubre 1866.

Enferma, de cuarenta y dos años, ha tenido dos partos, el último hace diez años.

Grueso fibroma, al parecer vilovulado en el vértice (el lóvulo derecho remonta 14 centímetros por cima del pubis; el lóvulo izquierdo 22 centímetros.)

Se decide el hacerle la galvano-puntura química por punción eléctrica intra-fibromatosa.

Primera punción el 5 de Noviembre de 1885, 3 centímetros de profundidad, nada.

Segunda punción el 7 de Noviembre, 5 centímetros de profundidad. Por la tarde: dolor, fiebre, anorexia.

La enferma presenta síntomas de peritonitis aguda: 39,2. Dolor espontáneo, pero no vómitos; nada de dolor á la presión.

Después los síntomas disminuyen un poco.

El 22 de Noviembre expulsión espontánea y brusca por la vagina de una gran cantidad de pus de olor fétido; la temperatura desciende á 37,5.

Se hace una inyección de sublimado, en la vagina, después otra intrauterina; se penetra una cavidad profunda por cima del estrecho superior. Se la lava la cavidad los días siguientes sucesivamente con disolución de sublimado, con agua fenicada, con disolución de ácido bórico y escobillonaje con la creosota.

Signo de septicemia; muerte el 24 de Diciembre.

Autopsia.—Masa fibrosa típica, vilovulada, separada completamente en dos cuerpos fibrosos distintos, con pedículo común. Una falsa membrana los reúne por delante y los suelda, por decir así, los dos fibromas; tiene un aspecto negruzco y color desfacelado, existe una gran cavidad entre los dos fibromas tapizada por los productos de mortificación gangrenosa, mezclado al pus que invade lateralmente la pared de los fibromas, sobre todo el izquierdo, en una profundidad de dos centímetros. Esta cavidad, perfectamente circunscrita en el surco de los dos fibromas, permanece central y localizada, y la mortificación gangrenosa que ha traspasado las caras laterales no interesan el peritoneo, el cual permanece intacto.

El útero está relativamente pequeño (8 centímetros).

OBSERVACIÓN 24.^a—*Fibroma supurado. Coli-bacilo. Histerectomía. Muerte por supuración secundaria.*—Deplá, 23 Febrero 1896.

Enferma, de treinta y siete años, virgen. Tiene un voluminoso fibroma uterino que provoca abundantes hemorragias.

En el momento de la operación, la enferma guarda cama varias semanas, tiene fiebre todas las tardes y 140 pulsaciones.

Histerectomía abdominal en Noviembre de 1895.

Al hacer la sección del cuello uterino sale un líquido purulento fétido de la cavidad cervical.

Después de la operación la fiebre persiste; al sexto día se forma un voluminoso acceso fétido entre la piel y aponeurosis de la pared abdominal.

Otra colección purulenta de la misma naturaleza envuelve el pedículo uterino que está abierto, lavado y drenaje por la vía vaginal.

La enferma sucumbió sin presentar ningún síntoma de peritonitis.

El tumor, que es un mioma putrefacto y supurado en todo su espesor, fué examinado desde el punto de vista bacteriológico.

Las culturas sobre agar y sobre gelatina nos dieron el colibacilo puro.

Nos parece evidente que el colibacilo haya llegado por la vía vaginal á la cavidad uterina, habiendo infestado el tumor fibroso que la enferma padecía.

OBSERVACIÓN 25.^a—*Atrofia de un fibro-mioma del volumen de una cabeza de feto.*

A la amabilidad de mi ilustrado y distinguido compañero, D. Emilio Gascuñana, debo la siguiente historia acaecida en su familia:

C. G. A., de cincuenta y cuatro años, natural de Sentorcaz (Madrid), soltera.

En el año 83 padecía un tumor duro, voluminoso, inmóvil, que ocupaba el fondo de saco anterior del útero.

Metrorragias, disuria, polaquiuria, trastornos digestivos y dolores intensos.

Celebrando consulta el Dr. Gascuñana con varios compañeros, juzgaron que se trataba de fibro-miomas uterinos, decidiendo no operar á la enferma para ver si al llegar al período de la menopausia desaparecían dichos tumores por atrofia.

En los momentos actuales se encuentra perfectamente bien, habiendo desaparecido los fibro-miomas con todas las molestias que la proporcionaban.

OBSERVACIÓN 26.^a—*Fibro-mioma uterino comprimiendo la vejiga y recto.*—Clínica del Dr. Chacón.

J. I., natural de Oviedo, de treinta y seis años de edad, nulípara, ingresó en esta clínica el 21 de Octubre de 1899.

Varios tumores voluminosos que se remontan por la línea media hasta dos traveses de dedos por debajo del ombligo. Por el tacto vaginal tumor duro é inmóvil en el fondo de saco anterior.

Enferma muy demacrada por el crecimiento exagerado del tumor, metrorragia, dolores intensos, disuria, hematemesis, sensación de ahogo y edemas de los miembros abdominales.

Histerectomía abdominal total.

En la actualidad se encuentra la enferma perfectamente bien, siendo portera del núm. 34 de la calle de León.

Los tumores extirpados pesaron cinco kilos.

OBSERVACIÓN 27.^a—*Fibro-miomas intersticiales.*—Clínica del Dr. Chacón.

G. V., natural de Segovia, de veinte años, ingresó el 23 de Noviembre de 1899, sin antecedentes hereditarios ni patológicos.

Se practicó una castración doble (operación de Battey).

Fué dada de alta por curación.

OBSERVACIÓN 28.^a—*Fibroma uterino voluminoso*.—
Clínica del Dr. Chacón.

I. B., natural de Cuenca, de cuarenta y seis años, casada, plurípara, ingresó el 6 de Noviembre de 1899, sin antecedentes hereditarios ni patológicos.

Tumor voluminoso de la matriz que remonta por la línea media hasta dos traveses de dedos por debajo del ombligo. Por tactación están ocupados los fondos de saco anterior y posterior.

Metrorragias, dolores en la pelvis, cefalalgia, estreñimiento, disuria.

Histerectomía abdominal total.

Dada de alta el 11 de Diciembre por curación.

CONCLUSIONES

I. La extremada frecuencia de los fibromiomas uterinos no parece estar unida á una influencia hereditaria; el celibato no tiene ninguna importancia en su producción, pero son relativamente más frecuentes en las mujeres estériles la endometritis que los procede y los acompaña impidiendo la concepción.

II. En su desarrollo los tumores intersticiales no guardan más que débiles conexiones con el tejido vecino; los tumores sub-peritoneales y sub-mucosos comprimidos por el músculo uterino tienen tendencia á presentarse del lado de la superficie libre y apeduncularse.

III. Los fibro-miomas pueden sufrir transformaciones *asépticas* (atrofia, calcificación, etc.), *sépticas* (supuración de la cápsula y también del tumor), *malignas* (sarcomatosa); su degeneración carcinomatosa primitiva no existe.

IV. La supuración de los fibro-miomas del útero no es muy frecuente y cada vez va siendo más rara con la aplicación de los métodos antisépticos en la práctica ginecológica y obstétrica.

V. Las causas predisponentes de esta supuración son las diversas degeneraciones de los fibromas (sobre todo la degeneración edematosa y calcárea) y las modificaciones de nutrición produciendo la isquemia y la necrosis.

Mas el embarazo por las complicaciones que el fibroma y el útero grávido son susceptibles de producir el uno sobre el otro por una agravación recíproca, es la causa predisponente más importante.

VI. La causa determinante es ya un traumatismo séptico directo, ya más frecuente un proceso infeccioso que parte de la cavidad y de la mucosa uterina y llegan al fibroma por la vía linfática ó sanguínea.

VII. La probable degeneración de los fibro-miomas en sarcomas hace que no consideremos á los primeros como completamente benignos, debiendo toda enferma de fibroma ser sometida á una observación médica durante mucho tiempo, para que si se presenta algún síntoma que pueda despertar en nosotros la sospecha de que ocurre una degeneración sarcomatosa, pueda acudir con tiempo para operarla convenientemente.

LA SALUBRIDAD PÚBLICA Y LA CRUZ ROJA

Creemos de grande interés para la Sanidad y la Higiene públicas las nuevas actividades que se apercibe á realizar la Asociación de la Cruz Roja, y aparecen expresadas en los siguientes artículos y comunicaciones cambiadas entre dicha Institución y la Dirección general de Sanidad:

Moción presentando un proyecto de Cuerpo de Salubridad pública.

Excmo. Sr.: Teniendo en cuenta los Estatutos de nuestra Asociación, que determinan de un modo claro las funciones propias y peculiares de la misma en tiempo de guerra como en época de paz, y siendo una ley fisiológica aplicable á todos los organismos que, cuando éstos no funcionan ó lo hacen débilmente se atrofian y mueren, el que suscribe considera como un deber suyo llamar la atención de la Comisión Ejecutiva, en primer término, y de la Asamblea después, para evitar que nuestra amada Institución pueda correr semejantes peligros.

No debe una Sociedad de caridad, como ésta, permanecer un solo momento inactiva en el ejercicio de la misma: para eso se fundó, para repartir á todas horas, sin descanso, su bienhechor influjo en todas las esferas de las vidas de las naciones donde se haya establecida; y así vemos que unas veces dirigida por la Ciencia lleva sus inmensos beneficios á los campos de batalla, otras á los Hospitales azotados por mortífera epidemia; y otras, en fin, á los pueblos invadidos por la inundación ó sacudidos por el terremoto, estados todos ellos excepcionales á que la Cruz Roja atiende preferentemente. Pero existen períodos, á veces de larga duración, como el que en la actualidad atraviesa la Cruz Roja Española, en los cuales las calamidades públicas señaladas, felizmente no existen; en cambio hay otras tan temibles, si se quiere, como aquéllas, aunque no revistan sus importantes proporciones. Me fijaré concretamente en una, la más honda, la que ha dado á la villa y corte de Madrid el título de *Ciudad de la muerte*; la que hace que figuremos por ese solo concepto entre los pueblos irredimibles y que es causa de las mayores inquietudes para cuantos se preocupan del bien público; me refiero á la excesiva mortalidad de España, producida por enfermedades infecciosas, con relación á la de otros países; impresiona de un modo extraordinario leer las estadísticas que publica mensualmente el Ayuntamiento de Madrid en su *Boletín demográfico* y los estados de la Dirección general de Sanidad: la terrible tuberculosis en todas las provincias; el paludismo y la infamante lepra, en algunas; la viruela que es un oprobio para todo pueblo civilizado, en muchas, y en general, las infecciones de todas clases, son la causa principal de que las cifras de los que nacen y los que mueren en España se aproximen á pasos agigantados á una nivelación que espanta sólo anunciarla. Ante ese conflicto probable que encierra los problemas más trascendentales para la vida de la nación y sus progresos, no es posible permanecer indiferente, y á la Cruz Roja corresponden iniciativas que la opinión pública recibirá seguramente con aplauso.

Existe una práctica de higiene que hoy incumbe al Estado y que se halla encomendada á los Municipios, de la cual depende muy principalmente la salud pública; esta es la desinfección. Todos sabemos cómo se practica y las deficiencias de que adolece, nacidas, no de las leyes y disposiciones que rigen sobre el particular, sino de las deplorables costumbres de nuestro país, apegado á la rutina y que guarda sus entusiasmos, no ciertamente para la ciencia que redime, ni para

la industria que enriquece, ni aun para el arte que eleva los espíritus á las puras regiones del ideal.

A modificar esas costumbres, á ejercer una misión educadora en materia de higiene pública, constante, práctica, difundiendo entre la gran masa social, haciendo ver en todas partes que en donde puedan desarrollarse esos microorganismos que se llaman microbios está la enfermedad siempre y la muerte muchas veces; á organizar dentro de nuestra Asociación un cuerpo que pudiera titularse de «Higiene y salubridad públicas» auxiliar del Estado y sometido á su alta inspección, deben dirigirse en estos momentos los esfuerzos de la Cruz Roja.

Para lograrlo, el que suscribe tiene el honor de presentar á la Comisión Ejecutiva el adjunto proyecto de bases, á fin de que, si las considera dignas de aprobación, las someta al acuerdo de la Asamblea Suprema.—Madrid 8 de Octubre de 1901.—El Consultor Médico de la Asamblea, *José Pando y Valle*.—Al Excmo. Sr. Presidente de la Comisión Ejecutiva de la Cruz Roja Española.

BASES

PARA LA ORGANIZACIÓN DEL CUERPO DE HIGIENE Y SALUBRIDAD PÚBLICAS DE LA CRUZ ROJA ESPAÑOLA

Primera. Con la denominación expresada se creará dentro de la Cruz Roja, un Cuerpo formado por personal facultativo y auxiliar, compuesto el primero de Médicos, Farmacéuticos, Licenciados y Doctores en Ciencias, etc., y el segundo de Practicantes de Medicina y de Farmacia, obreros mecánicos para el manejo de las estufas desinfectadoras y cuantos socios quieran inscribirse en el mismo, siendo condición necesaria que tanto unos como otros habrán de pertenecer á la Asociación.

Segunda. Este Cuerpo se dividirá en secciones, una para cada provincia, con el título de Brigadas Sanitarias, que habrán de sujetarse á la reglamentación que fije la Asamblea Suprema, de acuerdo con la Dirección general de Sanidad del Reino, que ejercerá las altas funciones de Inspección de dicho cuerpo, el cual será auxiliar del Estado y subordinado á él.

Tercera. De igual modo que en los demás organismos existentes hoy dentro de la Cruz Roja, tendrá este Cuerpo un Inspector general, miembro de la Asamblea Suprema, Inspectores regionales, uno por cada provincia y Jefes de Secciones en todos los partidos judiciales en donde se organice.

Un Reglamento especial discutido y aprobado por la Asamblea, determinará en su día los servicios y obligaciones que correspondan á todos los miembros del Cuerpo de salubridad y la manera de llevarlos á cabo.

Cuarta. Las funciones de este organismo serán permanentes, tanto en épocas de epidemias como en períodos normales y su misión principal consistirá en las desinfecciones hechas periódicamente en todos los establecimientos de carácter público, como son casinos, teatros, círculos, academias, cafés, fondas, casas de huéspedes, asilos, colegios y escuelas particulares, etc., así como en los vagones de viajeros de ferrocarriles, en aquellas estaciones donde no tengan montado este servicio, tranvías, riperts y coches de plaza, y también cuando se soliciten en los domicilios en que ocurran enfermedades infecciosas, cuartos desahucados, etc., etc.

Estas desinfecciones se practicarán: primero, en Madrid, como ensayo, y luego en las demás provincias.

Quinta. Se ocupará también el Cuerpo de salubridad de todo lo relativo á higiene pública repartiendo entre los asociados de la Cruz Roja cartillas sanitarias en época de epidemia, sea cual fuere su importancia y extensión, y difundirá

rá por todos los medios posibles la enseñanza de la higiene, con la publicación de folletos, conferencias que se den en el local de la Asociación, etc., y una Revista trimestral que dará cuenta de todos los servicios practicados y de todos los adelantos de la Ciencia.

Sexta. El Cuerpo de higiene y salubridad se hallará también organizado para acudir á las fronteras con el material necesario, cuando la invasión de algún mal epidémico amenaza á la Península, siempre que la Dirección general de Sanidad lo reclame ó autorice.

En Madrid estará el Depósito central de estufas y aparatos de desinfección y habrá locales preparados al efecto, para desinfectar los muebles, ropas de que los particulares envíen para dicho objeto.

Séptima. El sostenimiento y gastos de todas clases del Cuerpo de salubridad se cubrirán en primer lugar con los ingresos del mismo, los cuales consistirán: 1.º En pólizas y seguros de desinfección que abonarán los jefes y dueños de los establecimientos que se indican en la base cuarta. 2.º Con lo que se recaude por desinfectar los muebles y demás objetos que los particulares manden al Depósito central. Y 3.º En subvenciones de los Municipios y cuantas Corporaciones quieran contribuir á su sostenimiento; y en segundo término, de los fondos que la Asamblea acuerde destinar, tanto para material de estufas, etc., como para personal.

Y octava. Para que la Asamblea pueda dedicarse lo antes posible al desarrollo de las bases anteriores, inmediatamente que sean aprobadas por la misma, se dirigirá una atenta comunicación al Excmo. Sr. Director general de Sanidad ó al Ministro de la Gobernación, remitiéndole copia de dichas bases, y suplicándole conteste si acepta en principio el pensamiento que las informa.

Madrid 8 de Octubre de 1901.—*José Pando y Valle*.

De la Dirección de Sanidad al Secretario de la Asociación de la Cruz Roja.

Al Sr. D. *José Pando y Valle*.

Madrid 17 de Enero de 1902.

He leído en el número 39 de *La Cruz Roja* la moción referente al proyecto de Cuerpo de salubridad pública y las Bases para la organización del Cuerpo de higiene y salubridad públicas de la Cruz Roja Española, y omitiendo por ser inoportuno ahora, descender á juzgar los términos en que se indica ha de plantearse dicho proyecto, quiero juzgar en principio el pensamiento mostrando mi conformidad y tributando mi aplauso á todo lo que sea contribuir á la divulgación de las prácticas higiénicas y aplicar á tan necesario y utilísimo fin la organización, las inteligencias y los recursos de que dispone una institución tan fuerte y autorizada como la Cruz Roja.

Considero muy fecunda y feliz la idea de que esta Sociedad no se contraiga á mostrar sus actividades y prestar sus servicios tan solo en los sangrientos conflictos de la lucha violenta, sino que los aplique á las necesidades ordinarias de la infección y de la salud pública, más constantes, numerosas y exigentes que lo son las de la guerra. En España mueren anualmente cerca de 200.000 personas que no debían morir, y que representan la derrota espantable que sufre nuestra nación, si no en los campos de batalla, en los campos de la ignorancia, del abandono y de la incultura que son más letales y temibles que aquellos otros, donde se desatan los estragos de la barbarie y de la fuerza.

Atender á estas víctimas, cuidar de prevenir otras nuevas, rescatar á la enfermedad y á la muerte esos centenares de miles de ciudadanos españoles, que si pereciesen en luchas ruidosas provocarían grandísimas y numerosas convul-

siones de la nación toda; ¿qué misión más sublime y bienhechora puede realizar la Cruz Roja?

Así, pues, agradeceré comunique usted á la Asamblea que la Dirección general de Sanidad, no solamente acepta en principio, sino que aplaude con calor semejante pensamiento, y que la estimula á que le dé una organización práctica. —Dios guarde á usted muchos años.—El Director general, A. Pulido.—Es copia.

Del Presidente de la Asociación de la Cruz Roja
al Director general de Sanidad.

Ilmo. Sr.: Con íntima complacencia acabo de enterarme de la atenta comunicación que V. S. dirige al Dr. D. José Pando y Valle, y aceptando con gratitud sincera los calurosos elogios que á la Cruz Roja tributa, satisfácenme de igual manera los que dedica á la plausible iniciativa de nuestro consultor médico. La brillantísima campaña que V. S. viene realizando desde el alto puesto que, por sus excepcionales condiciones y universal reconocida competencia debe á la confianza del Gobierno de S. M., merece todas mis simpatías y ha obtenido, desde luego, el modesto apoyo que la Cruz Roja puede prestar á cuantas obras humanitarias solicitan su desinteresado concurso; y en esta parte al agradecer no menos íntimamente el panegírico que de nuestro benéfico Instituto hace V. S. con la brillantez de estilo y galanura de lenguaje que distinguen sus escritos, la justicia obliga á reconocer que es merecido tan halagüeño concepto. Porque error inconcebible es, dada la pública notoriedad de nuestros actos, la afirmación de que la Cruz Roja Española permanece inactiva en estos tiempos de paz consumiendo pasiva y estérilmente sus entusiasmos y energías. La fecundísima labor sanitaria de las Comisiones de Guadalajara y Almería, que tan inmediato feliz resultado produjo; los múltiples servicios que, á diario, prestan entre otras nuestras Casas de Socorro de Córdoba y de Almería; los valiosísimos que, precisamente, en estas últimas semanas han llevado á cabo la Comisión de Barcelona, acudiendo al alivio de las desgracias producidas por las inundaciones del Llobregat; la de Manresa en la horrenda catástrofe del Pont de Vilamara; las de Granada, Lugo y Málaga, en los terribles incendios allí acaecidos, pereciendo heroicamente entre las llamas en la última de dichas capitales, uno de nuestros más beneméritos consocios; la de Vigo, en la explosión de las calderas del cañonero *Condor*; la de San Sebastián, con motivo del temporal de fríos y de nieves; las de Santa Cruz de Tenerife y Santander, cuyas ambulancias urbanas están en continua actividad; la de Zaragoza, interviniendo en las alteraciones del orden público é instalando un Sanatorio *en casa propia*; y otras muchas que pudieran citarse y que atienden en las más variadas formas al remedio de toda desgracia, prueban bien claramente que la acción de la Cruz Roja en España es constante, permanente y eficaz; tal vez con algún olvido de la que las prácticas internacionales enseñan y las más elementales previsiones aconsejarían. En cuanto á la forma concreta que el ilustrado y distinguido consultor médico de la Asamblea señor Pando y Valle, propone, para que la Cruz Roja secunde la acción de los organismos oficiales en la empresa vital por V. S. tan oportuna y eficazmente recomendada, no puede aventurar opinión alguna por ser misión que corresponde íntegra á la Asamblea Suprema que ha de tener en cuenta al adoptar acuerdos definitivos, la especial significación de nuestro Instituto y los deberes y atribuciones que tanto en tiempo de guerra como en el de paz le señalan sus vigentes Estatutos.—Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid 14 de Febrero de 1902.—El Comisario regío, Presidente de la Asamblea Suprema, Teniente general, *El marqués de Pola-*

vieja.—Rubricado.—Ilmo. Sr. Director general de Sanidad. —Es copia.

Del Director general de Sanidad al Presidente
de la Cruz Roja.

Excmo. Sr.: He recibido su elocuente comunicación, fecha 14 de Febrero, y después de expresarle sinceramente mi agradecimiento por los lisonjeros conceptos con que me honra su bondadosa galantería, deseo rendir un entusiasta tributo de aplauso á la obra de saneamiento, de higiene y de caridad que la noble y heroica asociación que V. E. preside realiza, y V. E. refiere en su comunicación.

Yo no encuentro palabras bastantes para elogiar tan utilísima campaña, y con toda fe y verdad declaro que si esa institución de la Cruz Roja, organizada para realizar un bien progresivo y culto, inspirado, no solamente en un preceptivo sentimiento de caridad, sino en un perfecto conocimiento de las necesidades públicas de la vida social moderna, se consagra ampliamente á realizar el bien que demandan la caridad y la higiene públicas, además de las conocidas funciones en la guerra, su misión en España puede ser, y será seguramente, tan sublime y fecundísima que ni aun sus mismos organizadores podrán quizás hoy concebirla en toda su magnificencia, contribuyendo en parte muy principal al desarrollo y prosperidad de esta desgraciada nación.

En tan bienhechora empresa deseo servirla. Ojalá pudiera hacerlo con la eficacia debida; mas en todo caso siempre cuente V. E. con el homenaje de mi devoción y con el apoyo de mis humildísimas atribuciones. —Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 24 de Febrero de 1902.—A. Pulido.—Excmo. Sr. Presidente de la Cruz Roja.

Bibliografía médica

LIGERAS NOCIONES DE MICROBIOLOGÍA, por D. Julián Grimáu de Urssa.

Con este modesto título ha publicado el ilustrado Director del Sanatorio de Villa-Enriqueta, una obra que hace pensar, y pensar hondamente, en los grandes problemas de la infección y de la enfermedad; aun más, diríamos en el eterno problema de la vida que solicita á los espíritus filosóficos.

No es el libro del Sr. Grimáu una sencilla descripción de las diferentes formas microbianas y de sus caracteres diferenciales. Su autor va más allá. Abarcando de una ojeada sintética la infinita serie de lo creado, expone originalísimas teorías acerca del origen de los organismos, de sus transformaciones y desenvolvimiento, é ilumina de este modo las cuestiones biológicas estudiando lo que son en su esencia la salud, la enfermedad, la vida misma, y los agentes modificadores que determinan en los seres todos y por de contado en el hombre los actos vitales.

La obra del Sr. Grimáu, acreditale no sólo de hombre de extraordinaria cultura, sino también de pensador severo. Un libro como el de que nos ocupamos, es fruto de largas meditaciones, es resultado de haber considerado durante mucho tiempo los fenómenos vitales, tratando de desentrañar el lazo interno que los une. El gran Letamendi y el venerable Marqués de Guadalerzas, han dejado obras de este carácter que educan la inteligencia y la lectura de las cuales así conviene al médico como al profano. El Sr. Grimáu, siguiendo las huellas de los dos distinguidos pensadores españoles, ha escrito un tratado de microbiología filosófica, en el cual, al mismo tiempo que los datos que obras de este género contienen, encontrará el lector teorías atrevidas, síntesis originales, conceptos propios para hacerle meditar hondamente sobre los intrincados cuanto importantes problemas de la biología.

Dr. V. M.

Sección profesional

DE SUBDELEGADOS

El art. 63 de la ley de Sanidad vigente dice que «el cargo de subdelegado da opción á los destinos del ramo y sirve de mérito en la carrera».

Y yo pregunto qué qué *destinos* son esos y para qué sirven esos *méritos*, pues conozco muchos subdelegados que llevan años y años en el desempeño del cargo, y ni han alcanzado destinos ni se les concede mérito alguno, por lo cual, y porque el Estado no les da ni siquiera para gastos de oficina ni para el franqueo de comunicaciones que no vayan especialmente dirigidas al Gobernador, muchos abandonan el *destino*.

Sería mejor que la ley, en vez de halagarlos con promesas y artículos huecos, les otorgara un tanto anual por razón de residencia y gastos; por aquello de que el que no cobra no es fácil que trabaje debidamente.

Un subdelegado ha de tener por lo menos de su cuenta la vigilancia sanitaria de unos tres mil vecinos, pertenecientes á uno ó varios Ayuntamientos, y así como éstos, por medio de representantes, se reúnen en el que es cabeza de partido en determinada época del año, para fijar, por ejemplo, el presupuesto de la cárcel, incluso el del médico de la misma, podían y debían fijar al mismo tiempo la asignación para el subdelegado que ha de prodigarles sus cuidados en los conflictos sanitarios á que están expuestos, y calculando una cuota de veinticinco á cincuenta céntimos por vecino, resultaba en suma una modesta dotación, obtenida sin sacrificios, y siempre con más razón de ser que la de que estos funcionarios se ocupen un día y otro en trabajar gratuitamente por la patria.

Ahora, si se les quiere, en virtud de esta retribución, aumentar el número de sus obligaciones é imponerles como ineludibles la inspección de las certificaciones de defunción y estadísticas sanitarias de sus respectivos Ayuntamientos, por lo mismo que aquéllas carecen de exactitud cuando las firma en blanco cualquier médico de intriga, ó ausente, que no ha visto al enfermo, y las rellena el secretario del Juzgado, al extremo de aparecer, como yo lo he visto escrito, «que el enfermo tal ha muerto de *rigidez cadavérica*», y si se les quiere obligar á que hagan salidas de inspección sanitaria á las escuelas de su jurisdicción para enterarse de la inmunidad de los locales y de la que caracteriza á muchos maestros y niños, y de la sarna, impétigo y tiñas de que en muchas aldeas, y donde no son aldeas, están plagados estos últimos, perfectamente, con las demás que no son pocas, que tienen de su cuenta, según el Reglamento del 48.

Y no se diga que estos trabajos encomendados á los subdelegados podrían hacerlos los médicos titulares, porque quien conozca la sumisión en que los médicos titulares viven con relación á los Ayuntamientos desde el fatal Reglamento del 91, se da exacta cuenta de la imposibilidad en que se encuentran, so pena de pérdida de empleo y haberes, de denunciar faltas sanitarias y de tomar iniciativas convenientes y simpáticas, lo mismo en epidemias que en otros asuntos, que produzcan aumento de trabajo sin derecho al cobro, por parte del secretario y demás interesados de la Corporación municipal; que á los titulares que les dé por el puritanismo sanitario y no se dejen contemporizar con las ranciedades y vetusteces de la localidad, por muy contrarias que sean á la salud pública, ó que se atrevan á poner denuncias para ante el Gobernador ó subdelegado, se les amenaza, mortifica y

destituye con la misma facilidad y doble regocijo que al portero del Ayuntamiento.

Que nadie espere que los titulares, mientras con dotación taxativamente determinada por la ley, no obtengan la plaza por méritos universitarios y profesionales y con carácter inamovible, coadyuven á la importante gestión sanitaria encomendada á los subdelegados. Coadyuven, por el contrario, en connivencia con los alcaldes, á lamentables ocultaciones, dispensables en el orden moral, por no verse en el caso desesperado de perder el hogar y el pan de sus amados hijos: ¡Qué tantos males trae aparejados esta liviana legislación de los Gobiernos al otorgar una autonomía prematura y absurda, que lo mismo pierde colonias que autoriza á Ayuntamientos indoctos y bastardos para ahogar con su preeminencia los impulsos hacia el progreso de los hombres más respetables, por su profesión, de toda localidad!

Por lo demás, el que los subdelegados de Medicina sean socios agregados de las Academias (como si no), el que usen insignias á su cuenta (pamplinas), el que sean jefes de sus compañeros y presidan las consultas (tonterías) y todos los demás *méritos* valen menos que si se decretara: *el subdelegado de Medicina tiene derecho de preferencia á cualquiera plaza de titular que resultare vacante en el distrito donde ejerce sus funciones, ó en otro cualquiera*.

El Ministro puede, sin andarse en promesas, como todos sus predecesores, colocar el ramo de subdelegaciones en circunstancias de acción adecuadas y prestar un servicio indiscutiblemente beneficioso á todos los pueblos.

De la reforma que se proyecta veremos, sin embargo, el resultado.

R. SÁNCHEZ DE COS.

Febrero de 1902.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. De la influencia del cerebro en la secreción del jugo gástrico.—II. Herida de la arteria vertebral izquierda. Hemato-raquis. Compresión de la médula.—III. La palpación en la posición lateral como medio de exploración obstétrica.—IV. La anestesia clorofórmica en los cardíacos.—V. El cáncer, su tratamiento y su naturaleza.—VI. Cinco casos de ruptura del bazo en palúdicos.—VII. Investigaciones en la sangre de los tabeicos.—VIII. La medicina preventiva.

I

A. W. Guerrere, en la revista *Obzoréní Psichiatríi*, refiere sus experimentos en los perros.

A. Los cuatro primeros demuestran claramente que la *excitación eléctrica de la parte inferior de la circunvolución sigmoidea anterior* delante del surco crucial, en una zona de un centímetro de diámetro, que corresponde á la *tercera circunvolución primitiva* (hay una figura), determina el siguiente trabajo secretorio en el estómago provisto de una fístula y separado de la boca por medio de una ligadura del esófago y del píloro. Primero fluye un moco bastante espeso de reacción alcalina, después de una ó dos excitaciones de la corteza moco, al cual se ha agregado jugo gástrico francamente ácido, finalmente jugo gástrico puro conteniendo pepsina y ácido clorhídrico.

Una sección alrededor de la zona cortical en cuestión, no impide de ninguna manera la génesis de estos fenómenos, mientras que la resección de la misma zona hace desaparecer la acción secretora, aunque se emplee una corriente eléctrica intensa; por lo tanto, la corteza es la que actúa. ¿Actúa sobre las movimientos del estómago ejerciendo una presión mecánica? No. La progresión de la secreción que,

por otra parte, no empieza más que dos ó tres minutos, algunas veces cinco, después de la aplicación de los electrodos sobre la corteza, indica un trabajo químico de las glándulas del estómago. Por lo demás, éste no se mueve, según se puede ver por medio de una amplia herida abdominal. Si se excita la corteza durante cuatro ó cinco minutos, en los dos ó tres últimos la cantidad de jugo gástrico aumenta; después de suspendida la excitación esta cantidad continúa aumentando algún tiempo hasta diez ó veinte minutos, para decrecer gradualmente, durando el todo de treinta hasta cincuenta minutos.

B. Los experimentos V y VI permiten referir á la zona cortical ya indicada el *fenómeno mental de la secreción del jugo gástrico* que se produce en los animales á la vista de los alimentos. Si se quita esta zona en los dos lados (exp. V) se pueden presentar alimentos al perro sin que fluya jugo gástrico, y no es el traumatismo la causa, porque si se quitan partes de la corteza cuya excitación eléctrica no provoca la secreción del jugo gástrico, la presentación al animal de alimentos apetitosos se traduce por el flujo habitual; lo mismo sucedió con la destrucción de la región temporal en el experimento VI.

C. El nervio por el cual pasa el reflejo que va desde la corteza del cerebro á las glándulas del estómago, es el *nervio vago*. Basta para convencerse con seccionar este nervio dos ó tres centímetros por debajo de la arteria subclavia debajo del origen del laríngeo inferior (exp. VII). A consecuencia de la sección del nervio vago derecho la excitación de la zona cortical de la sigmoidea izquierda provoca una secreción gástrica menor que la excitación de la zona simétrica derecha, é inversamente en cuanto á la sección del nervio vago izquierdo. Después de la sección de los dos nervios, en vano se excita la zona derecha ó la zona izquierda: el jugo gástrico no es segregado. Dado el nivel al cual se practica la sección, la acción del cerebro sobre el corazón no está suprimida y no se puede pretender que hay modificaciones vasculares en las paredes del estómago. La secreción córtico-glandular del jugo gástrico es exclusivamente nerviosa.

D. Los *tálamos ópticos y los tubérculos cuadrigéminos anteriores* contienen también centros independientes que solicitan la actividad de las glándulas gástricas. Su excitación en un animal al cual se ha destruido dos ó tres semanas antes la corteza de la zona secretoria de la sigmoidea anterior, produce la secreción del jugo gástrico como antes de la mutilación cortical (exp. VIII).

E. Es probable que los *centros secretorios sub-corticales* no toman parte en la secreción *psíquica* del jugo gástrico, reservada solamente á los centros secretorios corticales.

II

Bouchand, en la *Revue de Médecine*, ha publicado el caso de un sujeto que presentaba una parálisis completa de los cuatro miembros y de los músculos del cuello á consecuencia de una herida producida por un instrumento cortante en la parte superior y lateral izquierda del cuello. Los signos mencionados se atenuaron progresivamente y no se puede admitir más que una parálisis por hemorragia intra-raquídea y compresión consecutiva de la medula.

III

M. Dervaux, en el *Journ. de Med. de Lille*, afirma que la palpación en el decúbito lateral es un medio de exploración obstétrica que parece puede ser útil en algunos casos y merece ocupar un lugar en la práctica diaria. Está indicada en el hidramnios, las posiciones posteriores y los embarazos gemelares.

Puede ser útil en casos de obesidad, de muerte del feto, de posición sacro-ílica en que no se puede observar bien la cabeza.

IV

Huchard, en el *Journ. de Med. et de Chir. Prat.*, no cree que una cardiopatía ó una angina de pecho constituyan una contra-indicación formal para la anestesia clorofórmica. Cree que todos los cardíacos aórticos ó mitrales, sufran ó no, pueden ser anestesiados. Para él no hay más contra-indicaciones que la asistolia ó la disnea tóxi-alimenticia. En el primer caso, por el tratamiento se puede hacer posible la anestesia, porque un estado de hiposistolia no es un obstáculo absoluto. En el segundo, el régimen lácteo hace desaparecer muy pronto esta contra-indicación, que si es formal es también momentánea. M. Huchard insiste en la necesidad de la anestesia completa, total, sobre todo en los cardíacos, porque para ellos el principal peligro existe en una anestesia incompleta, que no suprime todos los reflejos, causa principal de los accidentes sincopales.

V

John Holden Webb, en *The Lancet*, discute las teorías parasitarias del cáncer y pone en duda su contagiosidad; cita casos personales en los cuales cánceres observados con cuidado han curado absolutamente sin tratamiento y de una manera inesperada. Compara el cáncer al mixedema y señala que el uso del cuerpo tiroides parece haber dado algunas curaciones de cáncer. Observando lo que pasa en los individuos atacados de litiasis biliar con cáncer consecutivo, hace notar que en estos casos se trata de cálculos de colestestina, y deduce la conclusión que es la privación de colestestina soluble, la cristalización de este cuerpo, lo que causa el cáncer, y esta teoría la aplica á todos los cánceres, cualquiera que sea su asiento. La malignidad del cáncer se debe á la cristalización de la colestestina. En efecto, para Webb la presencia de colestestina en la célula es lo que regula el desarrollo y la reproducción de cada célula; una célula privada de colestestina se convierte en morbosa y prolifera sin tasa.

Este autor ha ensayado tratar el cáncer por las inyecciones intersticiales de jabón y refiere casos de curación ó de mejoría extraordinaria observados por él en Melbourne: en la mayor parte de los casos administraba al mismo tiempo cuerpo tiroides. El jabón actuaría sin duda alguna disolviendo la colestestina.

Esta tentativa de explicar la malignidad del cáncer por una teoría química puede ser el principio de investigaciones importantísimas en ese sentido.

VI

El profesor Bornet, en el *Marseille Med.*, refiere cinco observaciones que prueban que el mecanismo de la ruptura del bazo en los palúdicos es variable según los casos.

1. La ruptura, llamada espontánea, del bazo durante un acceso de fiebre intermitente ó un acceso nervioso es posible; en estos casos está favorecido por el reblandecimiento, la difluencia, la enorme tumefacción, el raptus congestivo; el aumento rápido de volumen de la pulpa esplénica puede distender y hacer estallar la cápsula del bazo.

2. Unas veces esta envoltura es delgada, de aspecto normal; otras veces está espesada, esclerosada, inextensible ó ha perdido parte de su extensibilidad. Cede, estalla bajo la presión del contenido al nivel de puntos en los cuales el espesor y la resistencia son menores.

3. Las adherencias tan frecuentes del bazo palúdico con el diafragma y con el estómago, favorecen la producción de la ruptura esplénica, ya á consecuencia de las tracciones que

aquellas ejercen, ya por la pérdida de la movilidad del bazo, que de esta manera no escapa sino con dificultad á los traumatismos.

4. Las alteraciones, la hipotrofia, la friabilidad de los grandes bazos, observadas en el paludismo crónico, han sido causas predisponentes de ruptura en las cuatro últimas observaciones.

5. Existen rasgaduras de forma estrellada al nivel del fíleo, en las observaciones II, III y V. En estos últimos casos parecen resultar de una especie de contra-golpe. Un ligero traumatismo puede provocar la ruptura de un bazo palúdico.

6. La observación III, relativa á una ruptura del bazo después de una comida copiosa, presenta cierto interés desde el punto de vista médico-legal.

7. El enfermo de la observación II pudo ser salvado por la esplenectomía.

VII

Según G. Pardo, en la *Rev. ment. de Neur. y Psich.*, la palidez que presentan la mayor parte de los tabeicos hace presumir que su sangre ofrece algunas alteraciones. G. Pardo ha llevado á cabo algunas investigaciones. En el 15 por 100 de casos observados, las lesiones hemáticas eran de las más acentuadas; la cifra de la hemoglobina había bajado al 60 por 100 por término medio, la de los glóbulos rojos á 3.000.000 y el número de leucocitos estaba aumentado. En dos casos había, respectivamente, 180.000 y 215.000 leucocitos mononucleares sobre todo. Esta leucocitosis coincide en ciertas proporciones con la existencia de trastornos tróficos óseos ó de otra clase. No se trataba de leucemia, cuya fórmula leucocítica es muy diferente. No se puede señalar como causa directa de esta anemia la afección productriz de la tabes. Es, por tanto, forzoso referir estas diversas modificaciones hemáticas á la misma tabes. Y como estas modificaciones son más pronunciadas en los casos complicados de trastornos tróficos, se puede suponer que están en relación con alteraciones neuro-tróficas de la médula ósea.

VIII

El Dr. Wm. Bayard dice lo que sigue en el *Montreal Med. Jour.*:

Los resultados de la aplicación de las medidas sanitarias han sido el reducir la mortalidad general á la mitad durante los últimos cincuenta años. La longevidad individual del hombre se ha aumentado más de tres años y la de la mujer tres y medio. La mortalidad del ejército inglés es solamente dos quintos de lo que era en la época de la guerra de Crimea, un tercio en las tropas de la India y un décimo en las de las Antillas. El Dr. Parker, de Londres, ha calculado que la viruela ha disminuido un 95 por 100; que las muertes por fiebres un 82 por 100; por tifus exantemático, 95 por 100; por fiebre tifoidea, 60 por 100; por escarlatina, 81 por 100; por difteria, 59 por 100, y por tisis, 46 por 100.

La mortalidad por operaciones quirúrgicas, desde la enseñanza de lord Lister, ha sido reducida en un 20 por 100; no temiendo ya el cirujano á la septicemia, la gangrena, etcétera, como en los tiempos en que casi cada amputación resultaba en una muerte. Se calcula que la operación de la ovariectomía ha producido 40 000 años de vida útil á las mujeres de la Gran Bretaña y una proporción semejante á las de los demás países.

A. P. M.

Sección Oficial.

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*

1

Consultorio.

PREGUNTAS

946. Hace dos meses se anunciaron vacantes las dos plazas de médicos titulares de esta villa, exigiendo catorce años por lo menos de práctica como médico titular; y como sólo se presentó una solicitud que reuniera las condiciones exigidas y las titulares eran dos, el Ayuntamiento y Junta de asociados acordaron dar una de ellas en propiedad por cuatro años al único solicitante, y la otra darla interinamente por un año al médico que interinamente la venía desempeñando desde hacía dos meses.

Ahora deseo saber: 1.º ¿Es legal este acuerdo, en lo que se refiere á la interinidad por un año? 2.º Si no es legal, ¿hay medios de obligar al Ayuntamiento á que vuelva á sacar á público concurso la plaza que no se proveyó por falta de solicitantes y que sigue desempeñada interinamente? 3.º ¿A quién y en qué forma hay que dirigirse? *F. R.*

947. ¿Es potestativo en los médicos el colegiarse ó no para ejercer la profesión?

¿Es requisito indispensable sin el cual no puede el médico ejercerla, aunque se halle provisto de la correspondiente patente?—*C. M. P.*

RESPUESTAS

942. En los números 2.151 á 2.157, ambos inclusive, correspondientes á los meses de Marzo y Abril de 1895, publicó una serie de artículos de «Medicina legal» D. Antonio Canela, y allí encontrará el consultante uno «Del pronóstico médico y su influencia ó valor legal en el sumario».—*Un suscriptor.*

946. No creemos legal el acuerdo; la Junta municipal y aun el Ayuntamiento podrán conceder la interinidad á quien gusten, mas no por tiempo determinado, pues lo procedente es anunciar de nuevo la vacante que queda. El gobernador es quien debe hacer entender esto al alcalde.

947. Con arreglo á los Estatutos que llevan la firma del Sr. Ugarte, para los Colegios de médicos y de farmacéuticos, es obligatorio el colegiarse para poder ejercer la profesión. Sin embargo, contra este acuerdo se han alzado algunos médicos ante el Tribunal de lo Contencioso, y aunque este Tribunal parece que se inclina á declarar que es obligatoria la colegiación, no ha dado aún su fallo definitivo.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,40; mínima, 696,43; temperatura máxima, 13°5; mínima, 3°0; vientos dominantes, SO. OSO y S.

Durante la semana pasada la salubridad en Madrid fué generalmente buena, manteniéndose el mismo carácter general de la enfermería que en las semanas anteriores, predominando los padecimientos debidos ó modificados por la atmósfera fría y saturada de humedad que viene teniendo Madrid durante todo el mes de Febrero: catarros, reumatismos, congestiones viscerales, alteraciones del vientre y del riñón y exacerbación de los padecimientos crónicos del corazón y del hígado.

En los niños no hay enfermedades predominantes.

Crónica.

Nuevos consejeros.—Reorganizado por Real decreto del 21 de Febrero, publicado en la *Gaceta* del 27, el Consejo de Instrucción pública, ha sido nombrado presidente del mismo el Sr. D. Joaquín López Puigcerver, y vocales médicos los Sres. Marqués de Guadalerzas, Cortezo, Calleja, San Martín, Cajal y Gimeno (D. Amalio); farmacéuticos los Sres. Puerta (D. Gabriel de la) y Rodríguez Carracido y veterinario el Sr. Villa (D. Santiago de la).

Reciban todos nuestra cordial enhorabuena.

Traslados.—Por Reales órdenes de 15 de Febrero publicadas en la *Gaceta* del 25, se anula la convocatoria a la cátedra de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Valladolid, se nombra titular de la misma a D. Raimundo García Quintero, catedrático de Clínica quirúrgica de dicha Facultad, y para esta cátedra a D. Federico Murueta Goyena, que presta servicio en la Universidad de Granada.

Exámenes en Marzo.—Por Real orden de 20 de Febrero publicada en la *Gaceta* del 25, teniendo en cuenta que la explicación de la asignatura de Higiene pública termina en 28 de Febrero, con arreglo a lo preceptuado en el plan vigente de estudios de la Facultad de Medicina, aprobado por Real decreto de 16 de Septiembre de 1886, y de acuerdo con los informes emitidos, S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido a bien acceder a lo solicitado, disponiendo que los exámenes de los alumnos oficiales de la referida asignatura den comienzo el día 1.º de Marzo.

Bien venido.—Después de 19 años de ausencia de la patria ha llegado estos días a la corte, con su distinguida familia, el Dr. D. Vicente Cebrián y Díez, médico muy ilustrado que fué del Cuerpo de Sanidad de la Armada, cargo que renunció para quedar de médico de un hospital de Montevideo, donde ha permanecido todo ese tiempo. El Sr. Cebrián es hermano de nuestro estimado colaborador D. Víctor, médico del Hospital general, y de nuestro no menos estimado suscriptor don Pedro, médico titular de Olmedo. Bien venido, pues, sea a la madre patria el Sr. D. Vicente Cebrián, a quien desde estas columnas saludamos cordial y amistosamente.

Escuela práctica de Especialidades Médicas.—He aquí el programa de los trabajos docentes que realizará esta Escuela durante el corriente mes de Marzo:

Lunes 3.—Lección del Dr. Forns: *Comprobaciones anatómicas del oído interno en el temporal.*

Martes 4.—Lección del Dr. Martínez Suárez: *Estudio de los anestésicos.*

Jueves 6.—Conferencia de turno del Dr. Mitjavila: *Concepto actual de la neurastenia; causas, síntomas y diagnóstico.*

Sábado 8.—Lección del Dr. Mitjavila: *Galvanización. Pílas. Acumuladores. Dinamos. Corrientes del alumbrado. Corrientes sinusoidales. Faradización. Franklinización. Alta frecuencia y tensión.*

Domingo 9.—Conferencia del Dispensario antituberculoso, a cargo del Dr. Malo: *Peligros individuales y sociales del esputo, ó su modo de actuar sobre catarrrosos y sanos. Perfecta armonía entre la educación y las culturas general é higiénica de individuos y pueblos. Medios indicados para combatir los mencionados peligros.*

Lunes 10.—Lección del Dr. Forns: *Comprobaciones anatómicas del oído medio en el temporal.*

Martes 11.—Lección del Dr. Martínez Suárez: *Aparatos destinados a la anestesia.*

Jueves 13.—Conferencia de turno del Dr. D. Eduardo del Río: *Tuberculoma.*

Sábado 15.—Lección del Dr. Mitjavila: *Medida de las corrientes eléctricas. Graduación. Aparatos auxiliares.*

Lunes 17.—Lección del Dr. Forns: *Estudio sintético del temporal.*

Martes 18.—Lección del Dr. Martínez Suárez: *Técnica de la anestesia.*

Jueves 20.—Conferencia de turno del Dr. Forns: *Mastoiditis verdaderas y falsas.*

Sábado 22.—Lección del Dr. Mitjavila: *Electro-fisiología y electro-diagnóstico.*

Las lecciones se darán a las seis en punto de la tarde, y las conferencias a las nueve de la noche, excepto la del Dispensario antituberculoso que se celebrará a las cuatro de la tarde.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

PAJARETE ORQUIDIADO



Es un tónico analéptico y alimenticio de poder reparador, muy energético y estimulante de la acción nutritiva; es el único que, reduciendo los gastos, reintegra las fuerzas perdidas por el desgaste orgánico, las enfermedades, los excesos y la vejez.

Como producto higiénico, el uso diario de este vino mantiene en equilibrio la salud, y es conveniente a los individuos de temperamento débil, a los impotentes y a los que no asimilan bien los alimentos, siendo el gasto mayor que el ingreso.

Repone inmediatamente la sangre, regulariza la menstruación y es conveniente después de las grandes hemorragias.

Por el aumento de la oxihemoglobina, es de acción pronta y segura contra la anemia, clorosis, leucocitemia, debilidad, astenia muscular, raquitismo, escrófulas y, sobre todo, en la tuberculosis, pues nutriendo los enfermos se refuerzan las defensas propias del organismo para la eliminación del bacilo de Koch. (H. 433 B.)

Pídase en las principales Farmacias. Depositario exclusivo: Guillermo García, Capellanes, 1, Madrid.

REUMA Se alivia siempre a la primera untura y se cura seguramente con el **Bálsamo antirreumático de Orive** cuando fracasa todo lo conocido: 2 pesetas frasco farmacias. Exigido color verdoso.

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarrros intestinales, es el **Elixir estomacal de Sáiz 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, catarrros 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.

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. Hállase en la Administración de este periódico, Magdalena, 36.

BLANDURA DE ENCIAS

Los más exquisitos manjares dejan de saborearse por la blandura de encias. Para evitarlo úsese a diario el **Licor del Polo de Orive**, el más higiénico, más agradable y más barato de los dentífricos. Lo comprueba su historia brillantísima de treinta y un años, y su venta diaria de 1.000 frascos, solamente en España. Con un frasco, que vale 6 reales, hay para dos meses de uso diario.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO
Amparo, 102, y Rondade Valencia, 8.
Teléfono 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, PÁGETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una biblioteca
sumamente económica

GENIO MEDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, 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 12 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.LICOR
del Dr

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOSEspecífico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.F. COMAR & HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR.—EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIASLas
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARISno titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demas purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen- os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente a volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.**GARGANTA**
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHANRecomendadas contra los Maless de la
Garganta, Extinciones de la Voz,
Inflamaciones de la Boca, Efectos
perniciosos del Mercurio, Irritacion
que produce el Tabaco, y especialmente
á los Srs PREDICADORES, ABOGA-
DOS, 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 0.05 de Lecitina por cent. cúb.
Una inyección cada dos días.INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO
FÍSICO ó INTELLECTUAL, 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 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 próter. PARIS, Farmacia G. Séguin 135, rue Saint Honoré, todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, num. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena numero 36, segundo. — H. ras de oficina: NUEVE á TRES los días no feriados.

Los pagos han de ser adelantados

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPÉUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 2

TRATADO DE HIGIENE PÚBLICA, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 3

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 4

Vacantes.

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

Estando vacante la plaza de médico de la Beneficencia municipal de esta villa, por renuncia del profesor que la desempeñaba, se anuncia para su provisión en el aspirante que á juicio del Ayuntamiento y Junta municipal reúna mejores condiciones, á cuyo efecto se ha de tener presente: que la dotación es de 1.000 pesetas, pagadas por meses vencidos, de fondos municipales, por la asistencia á 40 familias pobres, quedando el que resulte agraciado en libertad de contratar la asistencia del resto del vecindario, cuyo número, según el censo de población de 1897, es de 1.101 habitantes; que los aspirantes han de llevar por lo menos ocho años de práctica, y que las solicitudes se dirigirán á mi autoridad dentro del término de quince días, á contar desde el de la inserción del presente en *El Siglo Médico*. Los detalles respecto á condiciones de la localidad, en cuanto al carácter de los vecinos, clase de alimentos y demás necesario para la vida, se omiten porque sería demasiado extenso, pero en general todo es bueno, y además, en la línea férrea directa de Madrid á Ciudad Real, existe estación en este término á 27 kilómetros de la Corte.

Torrejón de Velasco, 23 de Febrero de 1902.—El alcalde, *Gabriel García*.

—La plaza de médico cirujano titular de la villa de Leganiel (Cuenca), por traslado á otro pueblo del que la desempeñaba, dotada con el haber anual de 750 pesetas, cobradas por trimestres vencidos del Ayuntamiento, por la asistencia á 50 familias pobres y casos judiciales que ocurran, pudiendo contratar con los vecinos pudientes, cuyo igualatorio rinde á partido abierto 2.000 pesetas ó más, y á partido cerrado 1.750. Los señores aspirantes pueden dirigir sus solicitudes al alcalde en el término de un mes, á contar de esta fecha, expresando en ellas los años de ejercicio y si la prefiere á partido abierto (lo que le será más productivo) ó cerrado. Este pueblo dista 25 kilómetros de carretera á la estación férrea de Tarancón en la línea de Aranjuez á Cuenca, consta de 360 vecinos, es llano y de clima templado y saludable.

Leganiel, 2 de Marzo de 1902.—El alcalde, *Faustino Palomar*.

—Se necesita un médico en pueblo de importancia para partido de 3.000 pesetas, pagadas por mensualidades. Dirigirse con notas y referencias, en carta certificada, á D. Manuel Tebar, en Calzada de Oropesa (Toledo).

—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

—Por cumplimiento de contrato y traslado á punto donde vive su familia, se halla vacante la plaza de médico de Hoyos del Espino y su agregado Hoyos del Collado, distante de uno á dos kilómetros, cuya dotación consiste en 2.500 pesetas, que le darán cobradas comisiones de mayores contribuyentes de acuerdo con los Ayuntamientos y por trimestres; quedando además el agraciado libre del pago de consumos y cediéndole además pastos para una caballería.

Las solicitudes al alcalde que suscribe en término de

treinta días, contados desde la publicación del anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia

Hoyos del Espino, 17 de Febrero de 1902.—El alcalde, *Ezequiel González*.

—Se hallan vacantes en la Facultad municipal de Medicina de la Universidad de Salamanca las cátedras de Histología é Histoquímica normales y Anatomía patológica, Clínica quirúrgica, primero y segundo curso; Patología médica, Enfermedades de la infancia y Medicina legal y Toxicología, dotadas con el sueldo anual de 3.500 pesetas cada una, las cuales han de proveerse por oposición, según lo dispuesto en Real orden de esta fecha.

Los ejercicios se verificarán en Madrid en la forma prevenida en el Real decreto y reglamento de 11 de Agosto de 1901.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Subsecretaría en el improrrogable término de tres meses, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta*, acompañadas de los documentos que acrediten su capacidad legal y los méritos y servicios que les convenga justificar, debiendo además entregar al Tribunal un trabajo de investigación ó doctrinal propio y el programa de la asignatura al presentarse para dar comienzo á los ejercicios, sin cuyo requisito no podrán ser admitidos á los mismos.

A los aspirantes que residan fuera de Madrid les bastará acreditar, mediante recibo, haber entregado, dentro del plazo de la convocatoria, en una Administración de Correos, el pliego certificado que contenga la instancia.

En la Facultad municipal de Medicina de la Universidad de Salamanca, diez plazas de Auxiliares, dotadas, una con la gratificación anual de 1.750 pesetas, cinco con la de 1.500, una con la de 1.000 y tres con la de 750 pesetas, las cuales han de proveerse por oposición, según lo dispuesto en Real orden de esta fecha.

Los ejercicios se verificarán en la Universidad de Salamanca, en la forma prevenida en el Real decreto y reglamento de 11 de Agosto de 1901.

En la Facultad provincial de Medicina de la Universidad de Sevilla, nueve plazas de Auxiliares, dotadas, cuatro con la gratificación anual de 1.500 pesetas, una con la de 1.000 y tres con la de 750, las cuales han de proveerse por oposición, según lo dispuesto en Real orden de esta fecha.

En la Facultad provincial de Medicina de la Universidad de Sevilla, las cátedras de Fisiología humana, Patología general con su clínica, Terapéutica y Obstetricia y Ginecología, dotadas con el sueldo anual de 3.500 pesetas cada una, las cuales han de proveerse por oposición, según lo dispuesto en Real orden de esta fecha.

Madrid 31 de Enero de 1902.—El Subsecretario, *F. Requejo*.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Casas de Don Gómez (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 625 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á 25 familias pobres. El nombrado puede igualar los 170 vecinos restantes, que producen 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Pedro Clemente.

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.

Nuevo
método de

DESINFECCIÓN DOMICILIARIA

POR EL GLICOFORMAL

POR MEDIO DEL APARATO LINGNER

Esterilización completa y absoluta de las habitaciones, muebles y ropas. Duración: solamente TRES horas.

Sencillez y baratura del aparato. FÁCIL MANEJO.

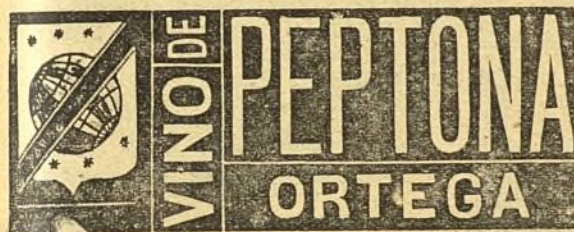
Los objetos á desinfectar, no se manchan, ni se alteran, ni se destiñen.

Comprobados y recomendados por los Dres. R. KOCH, PROSKANER, ELSNER, Sociedad médica de Berlín, CORTEZO, LLORENTE, USTÁRIZ, CHICOTE, MUÑOZ, de Madrid, CALLEJA y COMENGE, de Barcelona, etc., etc.

Adquiridos por la Dirección general de Sanidad, Hospital general, Ayuntamientos de Madrid (4 aparatos), de Barcelona (8 aparatos), de Pamplona, etc., Convento de Agustinos del Escorial etcétera, etc.

DETALLES Y PUBLICACIONES CIENTÍFICAS POR

D. Gustavo Reder, ZORRILLA, NÚM. 23, MADRID



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

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, fosfaturia, cefalgia, 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 á 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 cincogotas 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.

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 linfatismo, paludismo, etc.

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

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

LA MARGARITA EN LOECHES

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

Según LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Mena, 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 baratura.

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbiciida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBLANC, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

ACRITUD 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, París y en todas Farmacias del extranjero.

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

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 | NEVRÓGIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS
DIPSESIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

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 Gelineau

constituyen el medicamento
An'i-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

Jarabe de Digital de LABELONYE

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

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO
SOLUCION TITULADA
Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

AMPOLLAS ESTERILIZADAS para Inyecciones Hipodérmicas

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la Sad de F^a de París.
LABELONYE y C^{ia}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

DIGESTIVO el más poderoso
el más completo

1 gr. transforma simultáneamente
35g. Albumina, 20g. Cuerpos grasos, 25g. Almidón.

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.
El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo.
Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, París.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, París.



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 EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico

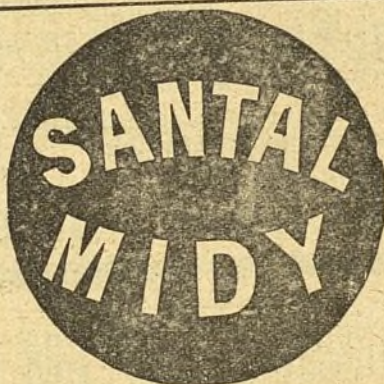


MORRHUOL de CHAPOTEAUT

ESTAS cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden a 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 a 6 cápsulas diarias al comenzar a comer. París, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

El MORRHUOL contiene todos los principios activos del aceite de hígado de bacalao, salvo la parte grasa. Representa 25 veces su peso de aceite y se expende en pequeñas cápsulas redondas que encierran 20 centigramos o 5 gramos de aceite de bacalao moreno. — Dosis Diaria: 2 a 3 cápsulas para los niños; 3 a 6 para los adultos, en las comidas.

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT



SÁNDALO MIDY PURO

El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula.

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

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de Cólchico, está exenta de los principios drásticos contenidos en el bulbo ó las semillas que forman, generalmente, la base de todas las preparaciones análogas.

DÓSIS: 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

COLCHIFLOR

Según la Fórmula del
D^r DEBOUT d'ESTRÉES
de Contrexevilla

contra la **GOTA**
y el **REUMATISMO**

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

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 principales Farmacias de España y América.

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

TINTURA COCHEUX

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon a 0^{rs} 25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

iodo-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul^e St-Martin.

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, **SÍNCOPE**, etc.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calidos

JARABE

de IODURO de SODIO DE BOISSY

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncio extranje-
ros para nuestro periódico.



PASTILLAS
DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO
 Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.
FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID PUERTA DEL SOL, 5
BARCELONA ASALTO, 52

VEJIGATORIO
sin cantáridas
DEL DR. BERROJO
 Veinte minutos en los adultos. Ocho en los niños.
 Pueden aplicarse dos, cuatro ó más vejigatorios en un día, conservándose íntegra la funcionalidad renal
Tetuán, 3. Postas, 28. 2

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.

LOS ANCIANOS; LOS TISICOS;

LOS DISENTERICOS,
 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 PRONTO Y 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 hidrófilo, boratados fenicado, salicilico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicilico, fenicado; catgut, de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas, algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Dr. Sastre y Marqués
PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900
 El Vino de Ostras del Dr. Sastre y Marqués ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis, anemia, y, en general, en cuantos estados supongan abatimiento orgánico, son inmediatos y seguros. En los casos de convalecencia de enfermedades graves y largas, su uso está muy indicado para reconstituir al individuo y ayudarle á recuperar las fuerzas perdidas.

Pastillas del DR. SASTRE Y MARQUÉS contra toda clase de tos.
 La base de nuestras pastillas no es ningún secreto; son balsámicas con el Toli; expectorantes, con el Kermes Cluzel, y calmantes con la Codeína; pero unidos estos pectorales á otros demulcentes en proporciones tales, que calman ó curan completamente la **TOS**, facilitan la expectoración, dan tono y vida á los órganos respiratorios y reaniman al enfermo más abatido.

De venta: Madrid, Viuda de Somolinos, Infantas, 26; Zaragoza, Ríos Hermanos, Coso, 43 y 45; Montevideo. — Agente para la venta, Juan Font, calle Sarandí, 331 á 337, esquina Cámaras. — Manila, agente para la venta, Pérez Mirabel, Legaspi, 41. — Depósitos, Unión Farmacéutica, Botica Inglesa y Viuda Zobel y principales farmacias de España y América.
Autor, DR. SASTRE Y MARQUÉS. Hospital, 199. BARCELONA

VINO ESCRIVA

iodo-TÁNICO FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao..... 0,006 gramos de iodo.

Jarabe de rábano iodado..... 0,02 —

Vino Escrivá..... 0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable, Depósito central: J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7.—Barcelona

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

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 á 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.

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: Gorgues, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.

TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que anta 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, 2.º

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-monedero* 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.

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, escitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

Venta annual de los Productos Nestlé
39 millones de botes.

Harina Lacteada
NESTLÉ



ALIMENTO COMPLETO
para Niños y Viejos.
Contiene la Leche pura de Suiza.
Consumo diario de Leche: 184,000 Litros.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo
Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.
Perfectamente proporcionado y asimila-
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

simulante de la vida. De cierta eficacia, es el recons-
tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

Tisis
Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

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

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bioduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel

de Arseniato de Mercurio

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 centígramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quinina,

1 centígramo por centímetro cúbico.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,

dos centigramos de Hierro y cinco 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
(Neurosténico, Cardiósténico).

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^r FRANCK**

(Fórmula del Codex Francés, n.º 608)

ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores

es la Marca de los Verdaderos

Paris, Farmacia LEROY

Y PRINCIPALES FARMACIAS.



**PILDORAS Y JARABE
DE
BLANCARD**

CON
YODURO DE HIERRO INALTERABLE

Aprobados por la Academia

de Medicina de Paris.

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

