

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Los estudiantes de Medicina. — Las pensiones de los jubilados. — **SECCIÓN DE MADRID:** Estrechez esofágica sarcomatosa. — La importancia de la higiene de la boca en el bienestar social. — Policlínica del Refugio. — **SECCIÓN DE TOXICOLOGÍA:** Un caso de intoxicación por la colchicina administrada á dosis terapéutica. — **REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA:** Sobre legislación balnearia. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Sobre el suero antidiftérico Méndez. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Secuestro constituido por todo el peroné. — III. Estrechez congénita del sistema arterial. — IV. Osificación generalizada. — V. Nuevo tratamiento de la tuberculosis. — VI. Apendicitis. — VII. Las inyecciones intra-traqueales de mercurio. — VIII. Reducción de la luxación de la cadera. — **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de Gracia y Justicia. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.** — **FOLLETÍN.**

Boletín de la semana.

Los estudiantes de Medicina. — Las pensiones de los jubilados.

Diez días llevan aproximadamente, cuando estas líneas se escriben, los estudiantes de Medicina declarados en lo que pudiera llamarse huelga negativa, pues que al negarse á entrar en las aulas, pensando piadosamente se imponen el castigo de no alimentarse con el *pan intelectual* que en ellas deberían recibir.

Motivo de la rebeldía escolar: el de haberse per-

Folletín.

CARTAS VIENESAS

Preámbulo que sirve para que un padre presente á su hijo.

Voy á hacer una cosa verdaderamente inusitada; presentar mi hijo á mis buenos amigos los lectores de EL SIGLO MÉDICO.

Porque yo, médico, tengo un solo hijo varón, que también es médico, cuya profesión seguramente me censurarán algunos compañeros.

Muchas veces he discutido esto. De ordinario, cuando la conversación que mantenía con algún colega traía á cuento preguntas acerca de la familia, nunca faltaban las consabidas interrogaciones: ¿Tiene usted hijos? ¿Cuántos? ¿Qué van á ser?, etc., etc. Y entonces yo, invariablemente, sostenía una tesis: «Padre médico, hijo médico también.» Esta opinión hallaba unas veces buena acogida; otras, creo que las más, era combatida con calor, cuando no tratada con desdén. Y entonces armábamos contienda.

Observaba con frecuencia un fenómeno que más bien que extraño pudiera parecerme ilógico: los profesores que pertenecían al estado llano de la clase, solían

feccionado los estudios, aumentando algunas materias y multiplicando los medios de aprendizaje en otras.

El motivo, comenzado en Madrid, se ha extendido á las Universidades y Escuelas de provincias, alguna de las cuales parece que ha sido cerrada por el Gobierno. No puede, á nuestro juicio, darse incongruencia menos explicable que la que estos hechos representan. Por una parte, la opinión y la Prensa reclaman con perseverancia y en tonos vivos que se perfeccione y amplíe la enseñanza, que se aumente su material, que se aprovechen todos los elementos sociales en la acción docente, y por otra parte apenas se bosqueja una reforma elemental é incompleta, cuando los estudiantes, primero dóciles durante cerca de un año á su conocimiento y á su planteamiento después, aparecen de la noche á la mañana airados, convierten en lugar de reuniones tumultuosas las Cátedras á que no asisten como discípulos, y entran en negociaciones de potencia á potencia con las autoridades académicas, que demuestran el vigor de su fuerza moral á fuerza de promesas capciosas que, salvando el compromiso del momento, aumentan el del día siguiente, ó le endosan íntegro á otras responsabilidades.

mostrar tendencia á que sus hijos continuaran el propio ministerio; mientras que los aristócratas, los ejércitos en las doradas cimas de la clientela fastuosa, se prometían encaminar sus hijos por otros derroteros sociales, huyendo de las amarguras de la práctica, la ingratitud y exigencias de los enfermos y la mezquindad de los honorarios. ¡Extraña contradicción esta, que acredita la especie de que el dolor y el sufrimiento, así en Medicina como en todas las manifestaciones de la sensibilidad, tienen sus apasionados!

En la materia expuesta yo abrigo convicciones bien definidas, que deseo consignar: Creo que se debe ser un excelente médico, ó no serlo, pues no admito medianías en la práctica de la Medicina. Y como asimismo creo que el formar un buen médico es obra que requiere un buen sujeto y una buena educación de sus aptitudes, de aquí mi opinión acerca de que los grandes médicos son los que están más obligados, no á formar ellos (peuidadol), sino á dirigir la formación de un hijo médico.

Cuando veo algún desdichado profesor, rural ó urbano, cuyo ministerio *se arrastra* entre adversidades y miserias sin cuento; ilota sufrido de una clientela escasa y pobre, que le da con exceso en disgustos lo que le niega contra justicia de retribución; galeno maltratado cuya inteligencia no pudo remontarse á la subli-

Sensible es que los jóvenes por condición de la edad y los Ministros por desconocimiento del detalle, no vean con claridad suficiente lo que en esto pueda haber, y es un manifiesto interés del descrédito de la reforma, que no es seguramente el interés de los alumnos ni el del Ministro, que al aceptarlas lealmente de su antecesor, con lealtad las ha llevado á su planteamiento. ¿Qué habrá, pues, en ello?

No olvidemos el viejo *cui prodest*.

Las jubilaciones de los médicos de baños no han dejado, á lo que parece, de tener consecuencias dignas de ser conocidas. Un individuo del Cuerpo, que según creemos intervino en las negociaciones, nos refiere que el Dr. Cortezo, procediendo como tal doctor, y dejando aparte su transitoria condición de Director de Sanidad, propuso á la Comisión que gestionaba las jubilaciones que, para hacer más simpática su gestión, convinieran en una forma según la cual no pudiera darse el caso de que un jubilado por vejez y enfermedad se viese privado de bienes materiales para su existencia. Como la esperanza es dama tan fácil en sus concesiones, no tardó nuestro compañero en tener en su poder 70 ú 80 adhesiones firmadas, que se comprometían á secundar su generoso pensamiento.

La base del arreglo consistió en avenirse á ceder los firmantes un 50 por 100 del producto de las pa-
peletas expedidas en el Establecimiento ocupado por jubilación por cualquiera de los contratantes.

midad de la ciencia, cuyo corazón nunca sintió las ternuras de la práctica y de cuyo cuerpo anduvieron siempre huidas las comodidades del bienestar; y ese profesor me dice que prefiere ver antes á su hijo muerto que cursando patologías, respeto y aun aplaudo su decisión, porque ¿quién que á los suyos ame, procurará arraigarlos en la erial comarca donde todo suelo es quebradura, toda vegetación maleza, todo ambiente paludismo y todo cielo cerrazones?

Pero cuando veo otros médicos, no más que aceptables medianías, á quienes Naturaleza negó sublimidades del genio, pero su buena estrella otorgóles fortuna, honores y prestigios, mostrarse tenaces maldicientes de su ministerio, y dolerse, á la continua, por no haber llevado su persona á una Jauja soñada, donde sus merecimientos hallaren las grandezas del poder y los tesoros de Crespo que—dicen—la Medicina les negó, por ello reservan para sus hijos otros destinos que, al serles extraños, desconocen, suelo condenar lo que juzgo una torpe ingratitud y un lamentable desacierto.

Hablando con toda franqueza, diré que pocos profesores me aventajarán en haber sabido sacar menos rendimientos á una larga notoriedad. Trabajador incansable por espacio de treinta años, práctico asiduo, ejerciendo sin interrupción en la capital de España, y habiendo asociado, de una manera ó de otra, mi nom-

¿Se hará esto así? Voces corren de que no falta quien pretenda eludir el compromiso, y como en un concurso automático y cerrado no es fácil saber á quién han de corresponder las vacantes, con sólo dos ó tres que se nieguen al arreglo, hacen éste completamente estéril é ineficaz.

Pero para todo hay remedio en el mundo, y creemos que los individuos del Cuerpo de baños sabrán encontrar el que desde luego se ocurre ante la actitud egoísta de una ínfima minoría.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 15 de Marzo de 1903.

ESTRECHEZ ESOFÁGICA SARCOMATOSA

ERUPCIÓN VARIOLOSA.—IMPOSIBILIDAD PARA LA ALIMENTACIÓN NATURAL.—NECESIDAD DE LA «GASTROTOMÍA» PARA ALIMENTAR AL VARIOLOSO EN PLENO PERÍODO DE DESCAMACIÓN.—RESULTADO OPERATORIO.—MUERTE POR EL SARCOMA CUARENTA Y SIETE DÍAS DESPUÉS

Por el Dr. D. A. MORALES PÉREZ,

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Dado el interés clínico que presenta la historia de este enfermo, en lo referente á su *patogenia* y *patocronia*, como á las condiciones excepcionales en las que fué necesario intervenir quirúrgicamente, me ha impulsado á publicarla en EL SIGLO MÉDICO, valiéndome de los interesantes datos que me ha facilitado el laborioso cuan inteligente catedrático de Clínica médica de nuestra Facultad de Medicina, Dr. Vallejo y Lobón, á cuyo cargo estuvo el paciente hasta el momento en que se practicó la gastrotomía.

bre y mis campañas á muchos aspectos del progreso médico nacional, sin embargo, puedo confesar que de no tener yo más recursos que los ahorrados con mi profesión, serían muchas las necesidades que me angustiaran, pues *padeci* siempre de sensibilidad y desinterés mal avenidos con los ingresos.

Pues bien, á pesar de este cargo, siento por la Medicina un culto religioso, y he sugerido su ministerio á mi hijo; pero—y aquí asoma ya el fruto de mi experiencia—deseo que sea un médico más aventajado, más sabio, más instruido que yo fui, y esté mucho mejor impuesto que yo lo estuve y estoy, así en las eficacias de la práctica como en las magnificencias de la doctrina.

Aunque procuré ser un buen estudiante en las aulas, y después ni mi atención ni mis esfuerzos salieron nunca del campo serio de la Medicina (1), yo me siento mal educado en ella, advierto en mí lamentables y nativas deficiencias, soy uno de tantos ejemplos de esa formación á la española, que malgasta buenas disposiciones naturales, y quiero sacar de esta mi conciencia acusadora el acierto que demandan la buena dirección y feliz aprovechamiento de un hijo aplicado. Estoy descontento de mí y aspiro á corregirme y perfeccionarme.

(1) Mis premios escolares, mis oposiciones ganadas luego y mis viajes y enseñanzas me abonan.

Salvador Brosa Torrás, natural de Castellar del Vallés, soltero, de veintidós años de edad, de oficio *cartonero*, buen género de vida. De los antecedentes hereditarios, no hay ninguno que se relacione con el actual: su padre murió de una congestión cerebral y su madre padeció ataques histeriformes. De los antecedentes personales, referentes á la primera edad, sólo consta que en el primer año sufrió la difteria laríngea (1).

A primeros de Enero del pasado año, el enfermo manifestó que tuvo síntomas de hiperclorhidria: eructos ácidos, sensación de vacuidad, y dolores que calmaban cuando introducía en el estómago alimentos sólidos ó líquidos. Curó espontáneamente de estos trastornos. La causa probable de ellos debió ser el abuso que hacía de *alimentos picantes*.

Hacia primeros de Marzo empezó á notar el enfermo disfagia, dolor retro-esternal en su parte inferior, que se propagaba al hipocondrio izquierdo, náuseas y vómitos casi inmediatos á la ingestión. La disfagia fué graduándose, hasta el punto de no ser posible ni siquiera el paso de los líquidos al estómago. Los dolores, que al principio coincidían con la entrada de los alimentos, se hicieron continuos y más intensos.

El día 17 de Octubre pasado ingresó en la Clínica médica, donde se le practicó el cateterismo esofágico con las sondas números 18, 22 y 26, entrando hasta 34 $\frac{1}{2}$ centímetros.

Repetido el cateterismo al día siguiente, el Dr. Vallejo pudo diagnosticar una estrechez esofágica canalicular á cinco centímetros del cardias y de tres á cuatro centímetros de longitud.

Nada anormal presentaba el aparato circulatorio y pulmonar, sino el reflejo de la atonía general de su organismo por la alimentación incompleta. El aparato digestivo, aparte de los trastornos esofágicos, presentaba una ligera enteritis,

(1) El Dr. Vallejo publica todas las historias de su Clínica médica, siendo una de ellas ésta que damos á luz con motivo de la operación.

narme en ese otro yo que surge con frescas aptitudes, obedece á nuevos modelados y durará (D. V.) más de lo que yo debo durar. De esta suerte será él lo que yo un día hubiera querido ser, y no lo conseguí por culpa de mis escasos recursos, por carecer de una voluntad práctica que enfrenara la mía caprichosa, por no tener personas que me atendiesen y me ayudaran en ciertas necesidades pecuniarias, y en las todavía mayores espirituales, rectificando la frivolidad de una inexperiencia y una imaginación que conciben y ven las cosas no como son, sino según las apetece el deseo.

Yo hubiera alejado de la Medicina á mi hijo si fuere el suyo un ministerio malo; pero ¡Dios mío! de mis tratos sinceros con ella, lo que mejor deduzco es que todo lo que hay de más inferior en nuestras relaciones debo cargarlo á mi cuenta, ya que ella por sí tantas excelencias y soberanías ofrece á quien las busque con firme y honrada voluntad.

La veo según es: como la más humanitaria y más necesaria entre las profesiones todas. Cierto es que con ninguna otra quizás sufre tanto y de tan varios modos el profesor, pero asimismo ninguna otra le produce tan hondas y puras emociones. Pocas serán tan perjudiciales cuando se practican mal, pero pocas también pueden rendir servicio tan positivo y sublime cuando se ejercen bien. Contadas son las que ofrecen tan ancho

que se revelaba por los dolores que aparecían en el tubo intestinal tres horas después de la ingestión alimenticia y las deposiciones diarreicas subsiguientes. El hígado rebasaba un centímetro del reborde costal. La orina era casi normal en cantidad, sin glucosa ni albúmina.

El diagnóstico que formó el Dr. Vallejo, fué: *estrechez esofágica por cicatriz ulcerosa*.

El pronóstico: grave. El tratamiento, además del farmacológico, la dilatación gradual por medio de las sondas esofágicas.

El día 20 de Octubre, al sacar la sonda, espata un poco de sangre. Continuó el cateterismo en los días 21, 22 y 24. Queda un día sin sonar y el enfermo acusa mayor estrechez. Continúa el cateterismo en los días 26, 27, 28 y 29, con lo que se obtiene alguna mayor dilatación. El enfermo pide el *alta* el día 30 de Octubre.

El 20 de Noviembre reingresa en la Clínica médica, ocupando la cama núm. 6. El estado del paciente era mucho peor, pues sólo podía tragar líquidos con grandes dificultades. El 22 se le practica el cateterismo, pasando las sondas 18 y 22. El 24 pasó la del 26.

Se pesó al enfermo el día 25, resultando 38,5 kilos. Continuaron en los días sucesivos los cateterismos con los mismos números. El día 2 de Diciembre pesó el enfermo 39,5 kilos.

En este mismo día se le practicó por el Dr. Vallejo un detenido reconocimiento, y se confirma todo lo expuesto anteriormente. Tragando el enfermo unos sorbos de agua y auscultando sobre el conducto vertebral, no se percibe el ruido de *glu glu* al nivel de la séptima y octava vértebras dorsales; pero al poco tiempo se oye el paso del líquido ingerido por la estrechez. Aplicada la cinta métrica, desde la segunda vértebra cervical hasta la octava dorsal, se miden 23 centímetros.

El alimento del enfermo es la leche con sopa, uniéndole la *somatosa*.

campo á la perversidad y á la codicia, pero también ninguna brinda con más ocasiones á la bondad y al desinterés. Todas las disposiciones de la inteligencia, todas las formas del sentimiento, todas las aptitudes del cuerpo encuentran en su seno honorables y satisfactorios empleos. Las iniciativas del investigador, las habilidades y mañosos del práctico, los enardecimientos del apostol, los empujes y heroísmos del luchador la abnegación del altruista, la meditación del filósofo, las propagandas del discursante, los primores del estilista, los arrestos dramáticos del operador... es decir, los aspectos más variados de la actividad humana, todos encuentran allí hermosas aplicaciones porque se consagran á la empresa más bienhechora y sacrosanta posible: mejorar el luctuoso destino de la criatura enferma.

Pero, ya lo he dicho, el médico ha de ser bueno; es decir, ha de ser el resultado de una aptitud bien dirigida; y esto aspiro á realizar con mi hijo.

No le rindo ningún favor, ni se deslizan mis flaquezas de padre, diciendo que el primer requisito lo tiene ya demostrado por cuenta propia. Sin que yo, en todos los años de su carrera, haya sabido ni por asomo lo que es la amarga preocupación del hijo distraído y mal acompañado; sin que yo, tan fácil y pródigo para recomendar á todo el mundo, haya recomendado á nadie *una sola vez* aspiraciones y empeños escolares suyos, le

El día 9 de Diciembre el enfermo se queja de un dolor muy intenso en el sitio de la estrechez, persistente después del cateterismo, por lo que se le administra el clorhidrato mórfico. En este mismo día se le pesa y ha perdido medio kilo, con respecto al anterior.

El día 11 escupe sangre después del cateterismo. Por la noche, el enfermo acusa cefalalgia, lengua cubierta con espesa capa de moco y escalofríos seguidos de abundante sudor. El 12, los síntomas se acentúan y acusa fiebre. Se le administra la fórmula siguiente:

Calomelanos..... } a 0,50 gramos.
Jalapa..... }

Mézclese en un papel.

Por la tarde el enfermo tiene varias evacuaciones intestinales.

La temperatura y pulso han seguido el siguiente curso:

Día 12, mañana, á las diez..	120 pulsaciones y 38°3 temperatura.
> tarde, á las cinco...	130 id. 38°5 id.
Día 13, mañana, á las nueve.	112 id. 38° id.
> tarde, á las cinco...	116 id. 38°4 id.
Día 14, mañana, á las diez.	104 id. 37°8 id.

En este día se observaron los primeros síntomas de la erupción variolosa. Este individuo estaba vacunado en su primera edad.

Al objeto de evitar el contagio, el enfermo fué trasladado á la sala destinada á los variolosos, ocupando una habitación independiente.

La erupción no es confluyente, pero se presentan grandes pústulas, especialmente en el tórax y manos, que son dolorosísimas.

El Dr. Jaumandreu, encargado de su asistencia, por ser época de vacaciones, le prescribe una infusión sudorífica y le continúa el cateterismo bajo las órdenes recibidas del Dr. Vallejo.

Como quiera que aumentaba la fiebre, el cateterismo se hizo difícil, y más tarde completamente imposible, no pudiendo nutrirse el enfermo; el Dr. Jaumandreu consultó con

he visto avanzar airoosamente por su carrera, recogiendo premios de todas las asignaturas, aquiriendo sus títulos de licenciado y doctor con actos de oposición, respetuoso siempre con los profesores, justiciero y cortés con sus condiscípulos, y trabajándose por cuenta propia consideraciones y triunfos á los cuales tengo la seguridad de haber sido completamente extraño, ya que deba creer asimismo no le haya sido perjudicial, haciendo por mi modo de ser y mis luchas que alguien quisiera ajustar con el hijo cuentas pendientes con el padre. Suspicias y celos condenables pudieron alguna vez hacerme temer tan humano desavío; pero el mozo salió de la Facultad protestando sentir un amor y una gratitud sin límites á sus profesores todos; manifestando ese inmaculado y nobilísimo cariño que dedican los corazones sanos á los padres espirituales que forman su inteligencia y los educan en su ministerio definitivo.

Reconozco con inefable complacencia, que mi chico siente mucha más afición que yo por la Medicina, y me supera en concepto de lector disciplinado y metódico. Conoce á Nieto Serrano y á Letamendi en sus producciones literarias como nunca pude yo conocerles, y esto es ya un rasgo; soporta con firmeza la aridez de la doctrina expuesta, y encuentra delectaciones especiales donde mis nervios inquietos solamente fastidio y dis-

el Dr. Vallejo para practicarle la *gastrotomía*. Conforme con el tratamiento quirúrgico, el día 28 de Diciembre, por la mañana, se le practicó la operación del modo siguiente: se procuró—aunque estaba lleno de pústulas secas—dejar lo más antiséptica posible la región epigástrica, limitando la región con sábanas esterilizadas.

Efectuada la termo-eterización sin accidente de ninguna especie, practiqué la abertura del abdomen en la parte alta y encima del músculo recto anterior izquierdo. Abrí el peritoneo y me encontré con el borde del hígado, que empujé hacia el lado derecho y arriba. El estómago estaba tan retraído, que quedaba un enorme hueco, á pesar de que las paredes del vientre estaban deprimidas como si fuesen las *valvas de una concha*. Introduje mis dedos como si fuesen las ramas de una pinza, y no pude hacer presa del estómago. Entonces tomé unas pinzas largas y pude extraer casi toda la víscera, quedándome sorprendido de ver un estómago tan sumamente pequeño.

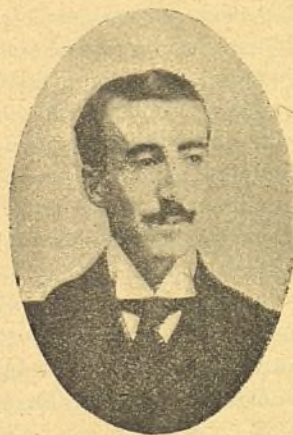
Practiqué una sutura en corona de la pared del estómago al peritoneo para llevar á cabo el procedimiento que recomienda Kocher; pero terminada la sutura, como la víscera era tan pequeña y solicitada por los epiplones hacia dentro, tuve que hacer una segunda sutura con muchos puntos de refuerzo, sin que por ello pudiera construir el conducto obliquo que representa dicho procedimiento, cuyo origen data de Witzel. Abierto el estómago, introduje un tubo algo grueso y practiqué la sutura muscular y cutánea.

Como el operado estaba tan débil, pues llevaba muchos días sin alimentarse, le introduje por la sonda de la gastrotomía 75 gramos de leche con agua alcalinizada.

El operado se fué alimentando en esta forma cada tres horas, y pudo formarse una cicatriz fuerte peritoneal; pero la muscular y la cutánea cedieron á los cuatro días, dejando, afortunadamente, un buen fondo de granulaciones duras y de buen carácter.

A mediados de Enero intenté—al objeto de acortar el

gusto recogen. Esta cualidad, como es natural, le dota de aptitud para copiosas adquisiciones.



Dr. A. Pulido y Martín.

Concluida su carrera universitaria hay que mantenerle fuera de España durante algunos años, para que aprenda alemán, inglés y francés, tres ventanas que hoy debe tener abiertas todo espíritu culto si ha de recibir directamente y con abundancia la luz que despi-

trabajo de la cicatriz músculo-cutánea—una nueva sutura, la que tampoco dió resultado, continuando la cicatrización secundaria.

El 31 de Enero el enfermo se encuentra más nutrido, alimentándose por el tubo con leche y peptona. La herida de la piel no ha terminado aún la cicatrización. Se le dan baños para que no queden restos de escamas pustulosas que puedan servir de contagio á otros enfermos, y fué trasladado á la sala de Santo Cristo.

A los siete días se nota en el enfermo una gran diarrea y un enflaquecimiento rápido, á pesar de la alimentación abundante que tomaba, pues el estómago habíase dilatado extraordinariamente. Se le administró el tanino y varios medicamentos, que resultaron inútiles, falleciendo el enfermo el día 12 de Febrero por la noche.

Al notar aquel enflaquecimiento rápido sospeché que sólo podía tratarse de una neoplasia, que, atendido á la edad del enfermo, debía ser de naturaleza sarcomatosa. Fundado en esta sospecha, firmé la certificación de óbito: *tumor sarcomatoso del mediastino posterior*.

Reclamado el cadáver para la necropsia, se practicó ésta en el plazo reglamentario, y se encontró un tumor en el mediastino, de siete centímetros de largo por seis de ancho, que englobaba á las paredes del esófago. Este tumor tenía adherencias con el pulmón derecho y con el diafragma.

Abierto el esófago se pudieron observar ulceraciones en las paredes, las que formaban un calibre tan pequeño, que sólo dejaban pasar la sonda acanalada por un conducto canalicular bastante tortuoso.

El esófago no estaba dilatado por encima del tu-

den esos grandes pueblos que realizan el progreso científico; para que recoja la técnica de afamados prácticos cursando sus enseñanzas; para que contemple el desfile de legiones enfermas, familiarizándose con los tipos morbosos; para que respire el ambiente de los grandes Hospitales y Laboratorios, se nutra con el alimento fuerte y variado de las concurridas clínicas, y se desarrolle y fortalezca realizando esa gimnasia social que tanto necesitan los jóvenes salidos de nuestras aulas.

Lleva un encargo que espero cumplirá fielmente: vivir en comunicación continua con los lectores de EL SIGLO MEDICO por medio de dos correspondencias distintas: una, de carácter íntimo y sobre motivos médicos generales; otra, esencialmente técnica y sobre los motivos que han de constituir su especialización práctica.

La primera debe componerse de una serie de cartas, correspondientes á los puntos donde practique sus cursos, y en las cuales comunicará á sus amigos, los lectores todos de EL SIGLO MEDICO, cuanto pueda impresionarle é interesarle como manifestación de vida docente, profesional, social, económica, acerca de la Medicina y los médicos. Serán cartas íntimas, espontáneas, escritas con natural desenfado, á vuelapluma; crónicas médicas, en fin, donde su autor contará, sin pretensiones literarias y con estilo llano, cuanto se le

mor, como suele suceder en las estrecheces; mas hay que tener en cuenta que el enfermo hacia cuarenta y siete días que no pasaba alimento por dicho conducto, y por consiguiente, las paredes—que no estaban muy dilatadas, según consta en las observaciones del Dr. Vallejo Lobón—habían tenido tiempo más que suficiente para retraerse.

El estómago estaba dilatado y lleno de coágulos de leche. La cicatriz de la operación estaba muy fuerte y bien organizada. Nada de anormal se encontró en los demás órganos que sea digno de especial mención, exceptuando la demacración, que era general, la que se había desarrollado tan extraordinariamente en tan breve plazo de tiempo.

El examen histológico demostró la existencia de un *sarcoma fuso-celular*.

A muchas consideraciones clínicas se presta una historia que presenta un doble aspecto en su interés científico. Dejo al ilustrado Dr. Vallejo la parte que en derecho le corresponde para la publicación en su notable libro de *Historias clínicas*, y me concreto exclusivamente á la parte quirúrgica.

En las estrecheces esofágicas (que he tenido ocasión de observar en mi práctica) cuando son producidas por un tumor (generalmente sarcomatoso del mediastino ó epiteliomatoso del cardias en los ancianos) la dilatación es poco útil, pues excita la superficie del tumor y la ulcera prematuramente. ¿Pero hemos de abandonar á estos desgraciados á morir de hambre, teniendo conciencia de su terrible situación, puesto que ven que no pasa el alimento al estómago? En manera alguna. Aunque la dilatación y la operación de la *gastrotonía* no tuviese otro carácter que el de paliativo, deben practicarse siem-

pre sobre cosas y personas, haciéndonos asistir con él á la vida que allí realice.

En la segunda expondré los motivos de estudio que juzgue conveniente acerca de las dos especialidades (ginecología y alta urología) que se propone cultivar.

Lleva el propósito de trabajar la ginecología como un homenaje á su maestro particular, que ya desde mis años de escolar viene siéndolo también mío: el doctor D. Eduardo del Castillo de Piñeiro, en cuyo Hospital tendrá más adelante un cometido clínico por realizar.

Y estudiará la alta urología, porque creo es de las ramas que más demandan profundos especialistas en España, donde ilustres compañeros como Suárez de Mendoza, Viforcós, Lluria, Bravo... han abierto brillantes y humanitarios horizontes á este aspecto de la Medicina.

Y ahora, después de hecha la presentación, y de explicado su porqué, solamente me resta dar las gracias á mis amigos los lectores de este veterano semanario, y decirles: otorgad al nuevo colaborador vuestro cariño y vuestra benevolencia. Si la fatalidad no viene contra nosotros, será el mejor presente que yo pueda ofrecer á mi país, á mi cara Medicina y á mis compañeros.

Y ahora ¡Dios sobre todo!

DR. A. PULIDO.

pre en estas circunstancias. No es para evitar la muerte, que ésta viene por sus *pasos contados* cuando el tumor llega á su desarrollo y mata por los accidentes de la caquexia, sino para que no mueran por los horrores del hambre.

Mucho se ha discutido este problema en Cirugía; mas hoy no cabe discusión posible: hay que operar, aun cuando no sea con otro fin que cumplir con una *misión humanitaria*.

Se presentan otra clase de estrecheces esofágicos—muy frecuentes en Cataluña, en donde hay la fatal costumbre de buscar la muerte con ácido clorhídrico (*sal fumant*), no llegando muchas veces á cumplirse el objeto, quedando las cicatrices—en las que pueden emplearse las dilataciones con los catéteres de bola, las pinzas de rama, y otros muchos instrumentos que no dan resultados favorables, pues más bien son perjudiciales, como sucede con los esofagótomos que producen multitud de accidentes y complicaciones, ¡instrumentos verdaderamente detestables!

En estas estrecheces por cáusticos hay que tener en cuenta que muchas veces son elásticas y que las sondas que con muchas dificultades se introducen, al cabo de algunos días ya no pueden entrar. Hay, además, lo que se llama la *retracción secundaria* en las quemaduras; de modo que el calibre va estrechándose cada vez más por estas circunstancias.

En el paciente que motiva estas líneas, y en los parecidos á este enfermo, es en el único caso en que debe intentarse la dilatación; mas cuando se ve que fracasa, debe procederse á la *gastrotomía*.

Se ha modificado muy favorablemente la *técnica operatoria* de la *gastrotomía*, al objeto de que la abertura quede en forma de conducto oblicuo, de arriba abajo y de adelante atrás, protegido por el borde interno del músculo recto, para que represente el *papel* de una válvula que contenga el jugo gástrico, y *no reste* dicho jugo para los efectos de la digestión.

En estos casos el enfermo puede nutrirse muy bien, toda vez que se ingieren los alimentos en buenas condiciones, para reparar las pérdidas del organismo y sostener las fuerzas de asimilación si la *gastrotomía* se practica en la época del crecimiento.

Desde el momento en que el individuo no puede alimentarse por la vía superior, y los enemas rectales son verdaderamente ilusorios en sus resultados, pues el intestino grueso por sus epitelios está indicando la misión que la Naturaleza le ha destinado, no conviene perder tiempo en tanteos que colocan al enfermo en condiciones deplorables.

Añádase á lo expuesto el que la *gastrotomía* no es operación que represente mucha gravedad por el traumatismo que ocasione: es una operación relativamente leve. Si esta operación ha estado muy desacreditada, ha sido por dos motivos: el primero, porque los procedimientos empleados en la época de Sedillot eran muy defectuosos; el segundo, porque sólo se operaba en casos tan extremadamente malos, que el cirujano venía á encargarse de un cadáver más bien que de auxiliar á un enfermo con esperanzas de vida. Esto que ha suce-

dido con la *gastrotomía*, ha venido sucediendo con muchas operaciones, que en un principio han producido una mortalidad exagerada, puesto que se practicaban cuando ya había pasado la *oportunidad operatoria*.

No quiero terminar estos apuntes sin hacer algunas consideraciones referentes á la alimentación post-operatoria. A un enfermo que llega á la operación postrado por la desnutrición, ¿hemos de esperar cuarenta y ocho horas para alimentarlo? Creo que la alimentación debe ser *prudencial*, pero que ha de empezar en la *misma mesa de operaciones*. Esto es tratándose de la termoterización, en que no hay vómitos cuando el operado *vuelve en sí*. No sucede lo mismo con el cloroformo, pues los vómitos que se presentan en esta anestesia podrían romper las suturas y dar lugar á un terrible conflicto.

La alimentación debe ser gradual é *intensiva*, pues hay que tener en cuenta que el estómago—como sucedía en este operado—queda reducido á un pequeñísimo volumen, siguiendo la ley fisiológica: *órgano que no funciona se atrofia y desaparece*. Al emplear una gran cantidad de alimentos puede ocasionar una dilatación peligrósísima.

Hay un medio para poder esperar á que pasen las primeras cuarenta y ocho horas sin alimentar al operado: me refiero á las inyecciones masivas de suero artificial hipodérmicamente ó por las venas, teniendo en cuenta que en estos enfermos la absorción se verifica con mucha prontitud y en grandes cantidades.

LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DE LA BOCA EN EL BIENESTAR SOCIAL

La excesiva mortandad que han arrojado las estadísticas de las naciones, ha sido la causa de que sus gobernantes, justamente preocupados, pongan en práctica los consejos de la moderna Higiene, resultando fructíferos estudios de tan alta importancia como los que tienden á disminuir el número de enfermedades y la mortalidad, conservando la salud y el mayor número de individuos que desempeñan papel tan capital en la riqueza de las naciones. El aumento de las enfermedades representa siempre un retroceso en la riqueza del país. El hombre enfermo, por sus condiciones físicas ó intelectuales, es un ser poco productor, y dependiendo la vida de los pueblos de la actividad de sus habitantes, en aquéllos en que hagan estragos las enfermedades, se reducirá la producción y por lo tanto su riqueza.

Bien ponen de manifiesto los perjuicios que sufren las poblaciones cuando estallan en ellas epidemias, los cierres de fábricas, por encontrarse atacados sus obreros ó por evitar el contagio, con pérdida de su producción y en muchas ocasiones hasta de sus mercados; el de las escuelas, con gran perjuicio en la educación de los jóvenes; la depresión que en la salud de sus habitantes suele notarse aun en los no atacados, y la reducción que en la población han ocasionado las defunciones.

Por ésta y otras muchas razones, los gobernantes, convencidos de que el progreso de las naciones está en razón directa de su buena Higiene, atienden á ella, obligando á sus súbditos á guardar sus preceptos. Los que aspiramos á hacer Higiene vemos con verdadero agrado todo cuanto se ha legislado y las corrientes que en su favor existen, y que

tanta falta hacía, confiando en que el país, aunque bastante atrasado, con la obligación que le impongan sus gobernantes, que son los llamados a vigilar su salud, verá pronto el resultado satisfactorio que siempre han producido estas medidas.

Desde hace tiempo viene preocupándome la falta de higiene de la boca que se nota en la inmensa mayoría de los individuos de todas las clases sociales y el desconocimiento que de su verdadera importancia tienen hasta las personas ilustradas, cuando en otras naciones se atiende con verdadero interés, haciéndose obligatoria la inspección de ella a los individuos que tienen que vivir en comunidad.

La cavidad bucal, por recibir los alimentos para la nutrición y estar en comunicación con el aire atmosférico, tiene que participar de los numerosos micro-organismos que se ingieren con ellos y de los que se encuentran suspendidos en la atmósfera. En la boca encontramos un número inmenso de micro-organismos, muchos de los cuales se encuentran desprovistos de propiedades patógenas (*Bacillus subtilis*, *Bacterium termo*, etc.) y otros, por el contrario, circunstanciales, pues existiendo en la cavidad, no siempre provocan las infecciones a que en circunstancias determinadas dan origen. El estudio de estos últimos se debe a la notable comunicación de Pasteur referente al microbio de la septicemia salival, descubierto en la saliva de un niño muerto de rabia; este microbio es el neumococo, como lo han demostrado ulteriores investigaciones de Talamon, Fraenkel, Netter, etc. Posteriormente tenemos los trabajos de Vignat y Biondi que nos demuestran que no es solamente la ptialina salival la que en la boca tiene la propiedad de transformar el almidón en dextrina y glucosa, sino que ciertos productos, no bien determinados, que forman las bacterias en la referida cavidad tienen la misma propiedad.

Encontramos en la boca el *micrococcus septicus* que describe Flugge y que se puede comprobar inyectándole a un conejo la saliva de un individuo perfectamente sano. Como igualmente el bacilo *pulpe pyogeno* y el *micrococcus gingivae pyogeno*, que ha podido aislar y cultivar Miller y que lo considera específico de la caries dentaria.

El bacilo de la tuberculosis, no solamente lo encontramos en la boca de los individuos afectados de esta infección, sino en las personas sanas que respiran una atmósfera en que, por la falta de higiene, se encuentra el bacilo suspendido en ella. El de Klebs persiste en esta cavidad y con toda su virulencia catorce ó quince días después de curada la difteria. En muchos individuos completamente sanos se encuentra en su boca un bacilo idéntico, bajo todos conceptos, al descrito por Klebs y Loeffler, estudiado también por Hoffmann, Zarnico, Roux y Yersin, que, por carecer de toda virulencia, le llaman pseudo-diftérico. De los agentes organizados microscópicos, los más importantes son el estreptococo y el neumococo. El neumococo se encuentra con mucha frecuencia en las personas sanas y en aquellas que han padecido neumonía; después de curada persiste en su cavidad bucal con una frecuencia tal, que de cinco personas queda en cuatro; lo mismo pasa con el estreptococo de la erisipela. Netter ha dicho, con razón, que no hay un foco intrínseco de microbios patógenos de tanta importancia como la boca.

No es extraño que en la boca existan tantas variedades de micro-organismos, pues su temperatura constante, el estar humedecida por líquidos ricos en principios nutritivos que forma la saliva con los restos de productos alimenticios, tanto más cuanto menos uso de la higiene haga el individuo, pues en algunos de ellos, y principalmente si dejan de masticar por un lado, se ven verdaderos promontorios de sustancias en forma de papilla, verdaderos centros de cultivo de

infecciones y fermentaciones, como lo ponen de manifiesto el aspecto de las mucosas que le sirven de sostén y la fetidez del aliento. Estas fermentaciones, en que intervienen las bacterias, pueden rebasar los límites fisiológicos, alterando la composición química de la saliva, origen de trastornos distróficos localizados en la cavidad buco-faríngea. Este desequilibrio en la composición química provoca el desarrollo de ácidos, que disolviendo el esmalte con su cutícula, deja una puerta de entrada a los agentes que hemos dicho son considerados como específicos de la caries dentaria, y que precipitando las sales en disolución en la saliva forman, al arrastrar sustancias orgánicas, esos depósitos de tártaro que provocan tantas alteraciones en aquellas bocas que no han conocido el ataque del cepillo.

En el estado de salud, la fagocitosis, como función general favorecida por la continua atracción de los leucocitos por los microbios y sus productos disueltos en la saliva, hace que la cavidad que nos ocupa resista a tanto micro-organismo como alberga; pero cuando por una causa cualquiera pierde el individuo su inmunidad, se producen las innumerables infecciones de la cavidad buco-faríngea ó de órganos lejanos. Las enfermedades de las encías, las diferentes clases de estomatitis, la caries de los dientes, el sarro, las anginas, glossitis, las diferentes formas de septicemia bucal, etc., su difusión puede dar origen a otitis, erisipela de la cara, peradenitis, etc.; é invadiendo órganos lejanos, pueden producir traqueo-bronquitis, pleuresía, pericarditis, meningitis, septicemia gastro-intestinal, etc.

Como hemos visto anteriormente, el número de bacterias que viven en la boca, unas se encuentran desprovistas de propiedades patógenas, éstas son indispensables para ciertos actos fisiológicos de la vida; pero las patógenas no se limitan a provocar desórdenes puramente locales, sino que invaden la economía provocando las infecciones, como las de neumococos y estreptococos, que muchas veces terminan por la muerte del individuo. Las fermentaciones que constantemente se están produciendo en la boca sin antisepsia que la detenga, terminan por la carie de los dientes, el sarro y gingivitis expulsivas, que ocasionan una serie de sufrimientos al individuo: dolor, insomnios, mal gusto de boca, fetidez del aliento, etc., que lo hacen antisocial y solitario con sus desastrosas consecuencias.

Tratar de hacer antisepsia en la boca, sin preocuparse de los dientes, es un absurdo; la creencia vulgar de que los dientes de leche no sirven para nada, pues han de mudarse, hay que desterrarla por perjudicial; pues aun éstos hay que cuidarlos, aunque no sea más que por la influencia que en los permanentes pueden ejercer. Estos órganos desempeñan, además de otras funciones, la de la masticación, de gran importancia; pues los alimentos, si no son triturados suficientemente, oponen obstáculos a la acción de los jugos digestivos que los tienen que transformar en sustancias aptas para la asimilación, dejándose sentir sus efectos en la falta de nutrición. Las caries de los dientes, con su pulpa al descubierto, la cual pronto entra en putrefacción, es tubo de cultivo donde viven inmensas bacterias; toda medida higiénica que no sea ocluírla, reemplazar su corona por otra artificial ó extraerlos, resulta estéril, pues siempre existe la causa abonada para la infección. El atender al estado de los dientes, lleva como indicación inseparable la extracción de los depósitos de tártaro que se encuentran en la boca, provocando esa gingivitis tartárica, cuyo tratamiento tiene que empezar por la separación de las partes blandas de esas sustancias duras que las irrita y ulceran, dando origen a esas encías prominentes y fungosas, con abundante piorrea.

No siendo posible la higiene de la boca si no atendemos

al estado de los dientes y depósito de tártaro que en ellos se forma, se comprenderá la gran importancia que tienen estas indicaciones, tan pronto como tengamos que hacer antisepsia en esta cavidad, tanto por enfermedades localizadas en ella, como las que de ella se pueden transmitir á distancia, pues se encontraría desarmado el médico cuando tratase de hacer efectiva la antisepsia, base del tratamiento de las enfermedades de la boca, y medida profiláctica cuando se encuentren afectados órganos que pueden ser infectados por la lujuriosa flora y fauna bucal.

Raro será el individuo que teniendo en su boca depósitos de tártaro no tenga gingivitis con su cuadro sintomático, y el afecto de caries desprenderá de su boca gases de olor nauseabundo que vician el aire que ha de servirle para la respiración. Tanto una causa como otra son altamente perjudiciales para el que las sufre, como para los que con él viven en comunidad. Esas bocas en donde se ven los efectos del sarro, son altamente sépticas, pues basta ver el aspecto de sus encías fungosas y con abundante piorrea, para comprender que en ella campan por su respeto la multitud de bacterias que son huéspedes habituales en ella, y como entre esas existen un número crecido que son patógenas, se comprenderá el deber que existe de aislar y poner todos los medios que estén al alcance para curar al individuo. ¿No hay en los hospitales salas independientes para enfermedades contagiosas? ¿No se declara obligatoria la vacunación contra la viruela, y se obliga la declaración de todo enfermo contagioso, para poner los medios de aislamiento y desinfección que la ciencia aconseja con el fin de evitar la difusión del foco? ¿Por qué á los individuos de boca séptica, que forzosamente tienen que vivir en comunidad, no se les ha de exigir su desinfección, cuando son portadores de infecciones, contagios y hasta de grandes epidemias? Creo que poniendo en vigor esta desinfección se evitarían muchas enfermedades.

La higiene obligatoria de la boca en el Ejército y Armada (1), dadas las ideas modernas, se impone; la historia de sus epidemias, descritas por los médicos del Ejército y Armada de las naciones, que invadieron los cuarteles, embarcaciones y campamentos; la descrita por Larrey, que se desarrolló en el ejército de Napoleón después de la batalla de Eylau; las recientemente sufridas por los ejércitos de los Estados Unidos é Inglaterra en sus últimas campañas, indican claramente su naturaleza infecto contagiosa.

Muchas veces he formado parte de Juntas para el reconocimiento de reclutas, y la mayoría de ellos, siendo individuos robustos, presentan su boca en un estado tal, que siempre he tenido el criterio que de la misma manera que al reconocerse y encontrarse afecto de una enfermedad aguda ó contagiosa se le envía al hospital para su curación antes de incorporarse á filas, no debían incorporarse los reclutas á los Cuerpos á que van á pertenecer sin haberse verificado en ellos una limpieza de la boca, comprendiendo en ella la extracción de los depósitos de tártaro y la oclusión de los dientes afectados de caries ó su extracción, pues muchos de estos individuos sufren en el servicio los efectos de las caries, y otros son dados en él por inútiles, por el gran incremento que han tomado con la pérdida de estos órganos.

Habiendo practicado un reconocimiento en la boca de

300 marineros, individuos de veinte á veintitrés años, encontré que el 60 por 100 no tenían su dentadura completa, faltándoles 285 dientes por habérselos extraído, y 226 estaban afectados de caries.

El hacer obligatoria la higiene de la boca en el servicio militar es de gran transcendencia, pues en tiempo de paz evitaríamos á nuestro ejército muchas enfermedades que actualmente padece, y, como de orden infectivo, muchas de ellas contagiosas. Disminuyendo las enfermedades, veríamos desaparecer esas constituciones empobrecidas que no pocos de nuestros soldados presentan, y al gran bien que á él le reportaría, y de que tan dignos son, iría unido el de la Nación, pues tendríamos nuestro ejército compuesto de individuos bien constituidos y una gran economía en los gastos que el Estado sufraga por las estancias en los hospitales, que pronto veríamos disminuir. Los ejercicios propios del servicio militar, unidos á una buena higiene, no solamente darían hombres para formar un buen ejército, sino que formando ellos gran parte de la masa social, estos progresos higiénicos se difundirían, pues pronto se pondrían de manifiesto sus buenos resultados, como lo demuestran las estadísticas en las naciones que, como Rusia, Francia, Alemania, Inglaterra, etc., lo tienen implantado.

Si en tiempo de paz se impone la higiene de la boca, cuando tengamos que atender á la defensa nacional, su importancia será capitalísima, pues no solamente no disminuiría el número de combatientes por las bajas de hospital, sino que aquellos que estuviesen en filas y sufriesen odontalgias, neuralgias, abscesos, etc., tan frecuentes en los afectos de caries, no podrían en muchos casos continuar la marcha, viniendo á aumentar la aglomeración en las ambulancias, que siempre debemos evitar en las guerras. La historia de las enfermedades epidémicas de la boca durante las campañas, bien claro nos ha puesto de manifiesto sus resultados desastrosos para los ejércitos que las han sufrido. La creación de un Cuerpo de dentistas militares, aumentando con esta sección los Cuerpos de Sanidad, es de urgente necesidad para evitar tantos males.

No hemos dado la prioridad en la inspección de la boca al servicio militar por creer que á la edad de su ingreso es cuando se debe vigilar, sino porque siendo comunidades tan numerosas y en las que hay que guardar los preceptos higiénicos con todo rigor, es en donde sin pérdida de tiempo debe implantarse. La referida inspección obligatoria es urgente desde la infancia, pues cuidando los dientes de leche, esos órganos que crecen muchos que no sirven para nada, sin pensar que cuando han brotado habrá sido para algo, se evitan muchas complicaciones en la buena marcha de los permanentes, y las numerosas infecciones cuyo punto de partida está en la boca, que tantos males y víctimas acarrear en la infancia, ocasionando una mortalidad que espanta. A estos pequeños, aun en las familias acomodadas les tienen desatendida su boca, aunque presten gran atención á sus trajes, zapatos, sombreros y hasta sus uñas, principalmente en las niñas, pero seguramente que no se les ha pasado por la imaginación el que tengan un cepillo de dientes.

Esas bocas en donde se falta al precepto de la limpieza, son altamente deletéreas por la influencia que en la salud general producen, pues las continuas odontalgias, la imperfección en la masticación, por efecto de las caries, y las fermentaciones que constantemente se están produciendo, se reflejan en los insomnios, malas digestiones, etc., perturbando grandemente el impresionable sistema nervioso aun no perfeccionado de la niñez. A estos niños bien pronto se les aleja de las poblaciones, van á orillas del mar ó al campo á

(1) Por Real orden de 21 de Noviembre de 1902, la Marina de guerra ha declarado obligatoria la inspección de la boca y reglamentario el uso del cepillo de dientes en el personal de marinería y tropa, estableciendo en sus hospitales gabinetes odontológicos para atender á la curación de las caries y empaste de dientes.

respirar aire puro, y se les pone un especialísimo cuidado en la alimentación, la leche esterilizada; pero nada de esto sirve, pues al pasar por la boca arrastra los agentes infecciosos que con un buen cuidado de ella no se hubiese dado lugar á tantas precauciones costosas, y, lo que es más triste, sin haber producido el resultado que se esperaba.

Los desheredados de la fortuna no tienen motivo para conocer la necesidad de esta higiene, ni el tiempo de que disponen, ni sus recursos le permiten atender á ella. Las enfermedades que hemos dicho pueden ocasionar y su contagio en las escuelas, donde se reúnen tantos jóvenes, hace corresponder al Estado el cuidado de la boca y dientes de los niños que asisten á ellas, tanto en las particulares como en las costeadas por él; solamente que en las primeras, el tratamiento debe ser costeado por los padres, y únicamente el Estado ejercer su inspección para las segundas, crear plazas de dentistas formando un Cuerpo como el de Beneficencia municipal, que sirva como auxiliar indispensable de él, abriendo clínicas de su especialidad gratis como lo son los demás servicios médicos municipales. De esta manera y ejerciendo una escrupulosa vigilancia en las escuelas, atendería la sociedad á una necesidad que es desgraciadamente poco menos que desconocida.

No es solamente en las escuelas en donde el Estado debe imponer la inspección de la boca, es en toda comunidad, y mucho más en aquellas en que la falta de higiene produce desastrosas consecuencias. Me refiero á los obreros de las fábricas de cerillas fosfóricas. Estos individuos padecen una enfermedad llamada de antiguo *necrosis fosfórica*, que se presenta como excepción en los que trabajan el fósforo, pero que arroja un gran contingente á la estadística en los encargados aun de las más ligeras manipulaciones con las cerillas fosfóricas. Se observa que obreros que durante años han trabajado en las fábricas no son atacados hasta que en ellos, por una cualquier operación de la boca, aun la más rudimentaria, se ha abierto una puerta de entrada á la infección, pues en aquellos que cuidan su boca jamás se ha presentado la referida enfermedad. A todo obrero que se dedique á esta industria, no debía permitírsele entrar en ella sin un previo reconocimiento, en donde un dentista, el encargado de la inspección constante de ellos, certificase el encontrar la boca apta para ejercer dicha manufactura.

ENRIQUE RAMÓN,
Médico de la Armada.

Cádiz, Enero de 1903.

POLICLÍNICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED
CURSO DE 1902 A 1903

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE ENERO

Oído.

Desbridamiento del conducto por forunculosis. . .	4
Miringotomías	3
Extirpación de masas poliposas y raspado de la caja.	7
Raspado del ático y extracción de uno ó varios huesecillos de la cadencia.	6
Incisión de Wilde.	2
Trepanación mastoidea.	1
Total.	23
En los meses anteriores.	33
Total.	56

Fosas nasales, senos y cavidad nasofaríngea.

Turbinotomías.	4
Turbinectomías totales ó parciales.	3
Resección de espolones.	4
Extirpación de pólipos mucosos.	8
Etmoidotomía anterior.	3
Operación de Asch.	2
Vegetaciones adenoides.	11
Total.	35
En los meses anteriores.	73
Total.	108

Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías.	3
Uranoplastia.	1
Absceso periamigdalino anterior.	1
Amigdalotomías (guillotina).	8
Id. á trozos (proceder Ruault).	3
Absceso retro-faríngeo.	1
Nódulos vocales.	2
Extirpación y raspado de vegetaciones tuberculosas gigantes que ocluían la luz glótica.	1
Total.	20
En los meses anteriores.	32
Total.	52

Han ingresado durante el mes 107 enfermos nuevos, los cuales, sumados á los 374 de los meses anteriores, hacen un total de 481 y otro de 216 operaciones.

Madrid, Febrero de 1903.

Sección de Toxicología.

UN CASO DE INTOXICACIÓN POR LA COLCHICINA

ADMINISTRADA Á DOSIS TERAPÉUTICA

Es verdaderamente notable y digna de mención por más de un concepto la nota de los Sres. Courtois-Suffit y Trastour, comunicada á la «Sociedad Médica de los Hospitales» y reproducida en nuestro estimado colega la *Gazette des Hôpitaux*.

El 12 de Febrero último entró en el Hospital Municipal L..., vinatero, de cuarenta y tres años, de aspecto robusto, y aunque grueso, anémico y débil. A su entrada en el establecimiento nos manifestó que para combatir una crisis de gota había tomado cinco días antes muchos gránulos de colchicina, siendo atacado, algunas horas después de la ingestión del medicamento, de hemorragias múltiples, que le habían producido rápidamente el estado de anemia en que se hallaba.

En el interrogatorio averiguamos que el enfermo había sufrido una crisis de cólico hepático en 1893, y que desde 1898, fecha del primer acceso, padecía ataques de gota, que se repitieron en Julio de 1899, Julio de 1900, Noviembre de 1902 y Febrero último, en la cual crisis había usado como tratamiento los gránulos de colchicina. Los accesos que le obligaban á guardar cama de cuatro á seis semanas, se reducían á dolores lancinantes en las articulaciones de ambos pies, sin elevación de temperatura; pero han ocasionado una nefritis. El enfermo tiene polaquiuria nocturna, frecuentes dolores de cabeza, zumbido de oídos, y estos síntomas se acentúan coincidiendo precisamente con disminuciones pe-



riódicas en la cantidad total de orina eliminada en las veinticuatro horas del día.

El enfermo ha sido bebedor, tiene dispepsia alcohólica y aunque ya no abusa del vino desde hace tres años, nos encontramos con un sujeto alcohólico, gotoso, y sufriendo una nefritis intersticial, hija de la gota y los tragos, que le colocaba en condiciones muy desfavorables de resistencia al veneno y de eliminación del mismo, lo cual nos explica la gravedad de la intoxicación por defecto de energía vital e imperfección de la diuresis.

L..... había tomado en los accesos anteriores el licor de Laville; pero en los primeros días de Febrero consultó con un médico, que le recomendó, previendo un ataque de gota y para prevenirle, ocho cápsulas diarias de colchicina, para tomar una cada hora. (Las cápsulas estaban compuestas de $\frac{1}{4}$ de miligramo de colchicina y 0,20 gramos de salicilato de metilo.)

El enfermo tomó las cápsulas prescritas el día 7 de Febrero, pero en lugar de seguir exactamente los consejos del médico, queriendo quitarse los dolores cuanto antes, se administró en una hora 12 cápsulas, ó sean 0,003 gramos de colchicina. Apenas ingerida la duodécima cápsula pierde el enfermo el conocimiento, no recobrándole hasta el día siguiente, en que vuelve en sí abatido, encontrando manchas de sangre en la almohada y en la camisa, y vomitando poco después como dos vasos de un líquido gleroso y sanguinolento, vómitos que se repiten varias veces durante el día 8 aunque poco abundantes.

Las deposiciones en dicho día fueron negruzcas, pero sin diarrea; tampoco se presentaron dolores epigástricos ni abdominales, dominando la escena patológica el abatimiento, la debilidad y la tendencia al sopor.

Los días siguientes estreñimiento pertinaz. El enfermo no puede tomar ningún alimento sin vomitarle, excepto la leche; continúa con vómitos ó expectoración sanguinolentos, y las orinas, sonrosadas el primer día, se hacen cada vez más hemáticas. Al mismo tiempo aumenta la debilidad y el malestar, pero el enfermo conserva íntegras las facultades intelectuales y se da cuenta de su estado.

Estado actual.—Color terroso, extremidades frías y cianóticas, labios secos, y así como las encías, cubiertos de fuliginosidades; la lengua tapizada de una corteza de sangre negruzca; no hay ulceraciones ni en la boca ni en la faringe; el vientre está normal, pero algo sensible á la presión en el epigastrio.

En el pulmón se notan algunos estertores sibilantes disseminados. Auscultando el corazón cuyo ritmo es regular aunque algo frecuente (92), se aprecia un ruido de galope bien caracterizado y aumento notable en la intensidad del segundo ruido. Las arterias radiales están duras.

Hay depresión general, el enfermo permanece en decúbito supino, y sin gana de moverse; algunos estremecimientos casi continuos se acentúan cuando el enfermo se emociona; la sensibilidad general está muy disminuida; el reflejo rotuliano está exagerado; el reflejo pupilar no ha sufrido alteración; la temperatura es de 37,6 C.

La orina es abundante, rojiza y tiene 2 granos de albúmina por litro.

Por último, el enfermo presentaba la articulación del codo derecho, de la cual no había padecido hasta entonces, extremadamente dolorosa y un poco inflamada.

Tratamiento.—Dieta láctea y lavatorios frecuentes de la cavidad bucal.

El 13 de Febrero el paciente sigue en el mismo estado. La orina, siempre sanguinolenta, es abundante (tres litros en veinticuatro horas). El excremento es moldeado y amarillento, no parece tener sangre; y sin embargo, en el orinal

se observa, después de cada deposición, sangre pura. El examen del ano pone de manifiesto la existencia de muchas ulceraciones pequeñas, redondeadas, que sangran con facilidad. La temperatura sigue á 37,5 C.

El 14 continúa lo mismo; el enfermo está postrado, soñoliento; el codo mucho más inflamado, hasta borrarse el olécranon, la epitroclea y el epicóndilo. El pulso débil (90); temperatura 37,5 á 37,8 C. La orina, que sigue siendo abundante y roja, contiene algunos coágulos.

El día 15, el enfermo está peor. Los músculos están dolorosos á la presión. El abatimiento es mayor; se observan manchas equimóticas en los miembros. La orina cada vez más roja (2,100 c. c.). El miocardio se debilita; el pulso continúa regular (86).

A pesar de las inyecciones de éter y aceite alcanforado, el desfallecimiento es cada vez mayor. La artritis del codo derecho está menos dolorosa, pero la inflamación persiste.

El 16 hay una ligera mejoría. L... se espabila; tiene una epistaxis poco abundante. La hematuria no cede, y la cantidad de orina disminuye (1,600 c. c.). La fuerza del corazón es mayor, pero el pulso se acelera (96). El codo mejora.

La noche del 16 al 17 es mala; el enfermo está inquieto; se queja continuamente, y delira á ratos; otros, recobra la lucidez habitual y se da cuenta de su estado.

Durante el día 17, el paciente se debilita cada vez más; tiene hipo; la lengua cada vez más seca; la respiración amplia y fácil (16 inspiraciones por minuto); temperatura 36,9 C.; pulso débil (86), y acentuándose todos los síntomas de debilidad, muere L... á las cuatro de la tarde.

Autopsia practicada el 19 de Febrero, cuarenta y dos horas después de la muerte.

Hígado voluminoso (2,800 gramos), de color de heces de vino. Pulmones congestionados. Meninges muy inyectadas. Corazón voluminoso, sin lesión órica, muy cargado de grasa, y con las paredes muy hipertrofiadas, sobre todo el ventrículo derecho. Placas de atheroma en la aorta. En los riñones se ven claramente las lesiones macroscópicas de la nefritis intersticial. El derecho pesaba 60 gramos, y 80 el izquierdo. El estómago, intensamente congestionado, presentaba placas de extravasación sanguínea. No hay ulceraciones ni erosiones; lo mismo ocurre con los intestinos delgados. Tampoco existen dichas soluciones de continuidad en los intestinos gruesos; el colon transverso está muy congestionado.

Hasta aquí la historia clínica reproducida en extracto, pero con la mayor fidelidad posible; y ahora me pregunto yo: ¿por qué y de qué se ha muerto este enfermo?

El 14, 16 y 17 de Febrero, ha demostrado M. Maillard la existencia del alcaloide del colchico en la orina del enfermo, lo cual me hace suponer que el 8, 9, 10, 11, 12, 13 y 15 también se eliminó colchicina, y como la dosis era desde luego insuficiente para ocasionar la muerte por verdadera intoxicación, hay que atribuírsela al efecto irritante. ¿Sobre el tubo digestivo? No. Ni el enfermo ha tenido diarrea, ni los dolores cólicos intensos que produce la colchicina. ¿En el aparato circulatorio? Tampoco. No se han observado en la autopsia las sufusiones sanguíneas pericardíacas y endocárdíacas, que se presentan en los casos de intoxicación por el colchico. No hay que pensar en los riñones que se han defendido bien, á pesar de la nefritis, de la colchicina y de los 2,40 gramos de salicilato de metilo, que no son de despreciar, como factor del suceso.

Es de lamentar que hayan prescindido del examen necrópico del codo derecho, porque presumo que allí se hubiera hallado la causa de las lesiones que han producido la muerte.

RAMÓN LOBO REGIDOR.
Del Hospital general provincial,

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

SOBRE LEGISLACION BALNEARIA

UN CUARTO Á ESPADAS

El anuncio de que el Director general de Sanidad se ocupa y preocupa en la legislación balnearia, á cuyo anuncio ha seguido *in continenti* la convocatoria del concurso en nueva forma y la jubilación de siete septuagenarios ó impedidos, nos convence de que efectivamente piensa y se mueve activa y enérgicamente en el asunto, y como á nadie está vedado meter su cuarto á espadas en la cosa pública, y yo me encuentro, por desgracia, necesitado de las aguas minerales, que conozco algo por tal circunstancia, me he de permitir volver á llamar nuevamente á las puertas del respetable SIGLO MÉDICO, al cabo de treinta años, aunque sea sólo por aquello de que muchos aménos llegan al Cielo, sin que me ocurra la idea de que el Dr. Cortizo, de cuya ilustración no cabe dudar, y que está bien chapado á la moderna, deje de procurar el esmerado servicio del enfermo, los sagrados intereses del propietario y el decoro y subsistencia del médico al reformar un Reglamento que ya huele á rancio, después de una treintena de años de uso, desuso y abuso, de incesante vaivén social y científico y de absoluta renovación personal.

Pidiendo la venia al distinguido Director general, en cuyas manos se hallan encomendados múltiples intereses, que puede conmover según su conciencia, porque dentro de la vigente ley, hartó amplia, cabe toda reglamentación, me tomo la libertad de consignar algunos de los puntos que juzgo más necesitados de modificación.

Declaración de utilidad pública.

Algo debe hacerse para refrenar el furor insaciable de solicitar y conceder á granel la explotación de los manantiales.

Hay establecimientos sin agua suficiente, ni todo lo medicinal que fuera apetecible; otros, sin edificios adecuados; muchos sin instalaciones balneoterápicas; bastantes que, lejos de sujetarse á los planos aprobados, fueron construidos á capricho, y algunos radicantes en lugares antihigiénicos, etc.; siendo conveniente á todas luces la revisión de expedientes para corregir y encauzar tamaño desbarajuste.

Libertad profesional.

Ya al nacer el vigente Reglamento resultaba anacrónico el artículo que otorga á los médicos rurales el privilegio negado á los eminentes profesores de las grandes poblaciones, sin poderse concebir que aquéllos sean quienes acaparen la autorización para consultar bañistas, por hallarse esta misión fuera del alcance de los facultativos que no pueden dejar sus cátedras, sus hospitales, sus clientelas, sus fortunas y sus hogares para instalarse temporalmente en un establecimiento á hacer la competencia á los médicos-directores, en formas para ellos desconocidas por su alejamiento de las aldeas, que les impide acomodarse á las mezquinas batallas suscitadas en su mayoría por algunos dueños rebeldes á la ley ó por algunos compañeros ignaros en deontología.

Hay, pues, necesidad de hacer extensiva á todos los médicos la facultad de prescribir las aguas minerales, que, á juzgar por las cartas y dictámenes de que suelen ir provistos sus clientes, revestirán los moldes de ciencia y cultura indiscutibles para ilustrar al médico-director, quien procurará hacerlos aplicables por todos los recursos posibles en los diversos casos en que la estructura é instalaciones balnea-

rias, sólo de él plenamente conocidas, creasen dificultades de momento, sobre cuyo extremo ya hay legislado en el artículo 45 del Reglamento redactado por el Ministro de Ultramar Sr. Becerra, digno de ser tenido en cuenta, para la creación del Cuerpo en nuestras arrebatadas colonias.

La estadística decreciente de los médicos mal llamados libres, patentiza la frialdad con que el público recibe este monopolio de los de abajo en desprestigio de los de arriba.

Atribuciones y deberes del médico-director.

Mucho queda por hacer en este concepto, y el Director general sabrá redondear el asunto con su tino y pericia peculiares, á semejanza de lo que proyectaba su ilustre antecesor, á quien sorprendió la crisis con las manos en la masa.

Debe el médico ser el genuino delegado del Gobierno, en una sola pieza, y no en la actual y algo bufa duplicidad, parecida á la del personaje de *La gran vía*, que era polizonte por un *coté* y general por el otro *coté*.

Adquiérese el cargo mediante ejercicios repletos de cuestiones de ciencia y administración balnearias, y no es factible, sin desdoro, descender á ciertos actos burocráticos menudos, mientras éstos no constituyan parte integrante del todo directivo.

El enfermo debe considerar al jefe del establecimiento como representante del Estado, sin hacerle objeto de una omisión molesta, pues consulte ó no con él, nada pierde con oír su parecer referente á la mejor aplicación de los medios con que cuenta el balneario para el acertado tratamiento indicado por su consultor, sin que esto suceda como ahora á costa de los intereses facultativos oficiales.

Incesante labor científica, mucha inspección administrativa, ostensibles dotes de cultura social, y verdadera responsabilidad; he ahí lo que debe exigirse del médico director á cambio de emolumentos ajustados á las necesidades del día, que no son ciertamente las de antaño, por haber disminuido en más de la mitad el valor del dinero; sin dejar de tenerse en cuenta, asimismo, que los derechos son compensación del suprimido sueldo, y deben por tanto ser tan efectivos como real y efectiva fué la supresión.

Jubilación.

Al crearse la institución de médicos-directores con sueldo y categoría sucesiva de empleados de la Real Casa, de la Real Hacienda y de la provincia, era oportuno consignar en los Reglamentos la idea de jubilarlos, puesto que había materia imponible; pero suprimidas las dotaciones en 1868, resulta ridículo, ó algo más, el sostener esa frase acerba é irrisoria.

Ó los médicos de baños son empleados ó no. Si lo son, ¿por qué no los atiende el Gobierno en tal necesidad como á los demás? Y si no lo son, ¿por qué los jubila por la ley de empleados?

Verdad es que por los defectos de organización del Cuerpo, y también por la apatía del mismo, no han de lesionarse intereses ajenos respetables, y penetrado de esto el señor Maura ha decretado siete jubilaciones, insinuando en la prensa profesional el propósito de que ni los ahora separados queden en la miseria, ni vengan nuevos sucesos á cogérles desprevenidos.

Hace años que el Cuerpo balneario estudia el medio de poner á cubierto de semejante situación á los que tengan la malaventura de vivir más de lo que la ley permite, y después de muchas tentativas y operaciones matemáticas ensayó un Montepío que vivió pocos meses, fracasando como tiene que fracasar toda asociación voluntaria, sin sanción penal posible, sin intervención del Estado y por ende sin fuerza de obligar, y que compuesta de pocos y mal avenidos

no logrará jamás las dos condiciones indispensables de vitalidad, *número* y *dinero*, imposibles de reunir ó de sostener en una corporación reducida, pobre y extinguida.

Contra este obstáculo se ha tropezado, y se tropezará siempre.

Los Montepíos son elementos auxiliares, pero no fundamentales, especialmente en España en donde no son plantas aclimatables la previsión y la asociabilidad.

Así se han visto desaparecer en breve período el primero de médicos-directores, el de archiveros y bibliotecarios, el de catedráticos de Institutos; se van extinguiendo el filantrópico de profesores de Ciencias Médicas y el facultativo, que para poder ir tirando sólo paga á sus pensionistas la tercera parte de la que corresponde de derecho; y se fraccionan las sociedades mutuas y cooperativas.

Hay, pues, que pensar en cosa más firme y permanente, y ya en el proyecto de Reglamento entregado al anterior Director general de Sanidad se establece un método garantizado con la firma de más de 90 individuos (el Cuerpo consta de 99), y que de haberlo patrocinado á tiempo la superioridad, podía y debía estar funcionando sin tropiezo de ningún género.

Trátase de la retirada forzosa del médico-director á los setenta años ó cuando se imposibilite para el desempeño de su cargo, nombrando un sustituto del Cuerpo con quien compartirá por mitad los emolumentos reglamentarios hasta su muerte, en cuyo momento se declara vacante su plaza para el inmediato concurso, pasando el sustituto á la que eu esté le corresponda.

Este sistema, que puede funcionar desde luego sin preparación de fondo de reserva ni recolección de adhesiones, favorece á los ancianos que así ven agotarse su vida sin la amargura de pasar bruscamente del bienestar á la miseria, y á los jóvenes, que pueden optar temporalmente á mejores establecimientos esperando en situación menos apurada las vacantes de sangre.

No favorece ni perjudica demasiado al centro del escalafón, compuesto de individuos de edad viril, y de balnearios regulares y muy aceptables si se comparan con los puestos análogos de las diversas carreras facultativas.

Los Cuerpos, como las personas, pasan por tres períodos: infancia, edad adulta y vejez. La primera, requiere impulso y ayuda; la tercera, apoyo y respeto, al paso que la segunda goza de elementos de salud y resistencia para esperar. Todos llegarán á la meta, si no fracasan en la jornada, y ya les agradará morir atendidos y honrados sin tener que implorar la caridad.

Reune este método la ventaja de que nadie tiene que intervenir más que el sustituto y el sustituto de común acuerdo; de que es perfectamente aplicable mientras subsistan dos médicos-directores en la escala, y de que con él han vivido bien los maestros de escuela, los notarios y otros funcionarios que han carecido de haber pasivo.

Un tercer procedimiento, que á mi juicio es peor que el antecedente y preferible al primero, se reduce á la imitación de lo que acontece á los registradores de la propiedad, que son los que más se asemejan á los médicos de baños, por su carácter de empleados de oposición sin sueldo.

Bastaría que el Estado se incautase de un tanto por ciento de los derechos balnearios, y asignase á los médicos directores categorías administrativas para su jubilación á los setenta años, que, como es sabido, resulta la edad que van aceptando todos los Cuerpos cerrados.

Como para esto se tropezaría con dificultades en el Ministerio de Hacienda, que ya tiene bastante con sus habituales atenciones, y como el Montepío no es viable á largo

plazo por la imposibilidad de obligar á todos, insisto en que la sustitución personal es sin duda la forma más sencilla y permanente, aunque contra ella reclamen ahora los centralistas de la escala, sin otra razón, á mi entender, que la impaciencia poco justificada por hallarse en condiciones de espera, las cuales faltan á los jóvenes que en su mayoría dirigen plazas improductivas, y están necesitados de apoyo urgente, para evitar los arrebatos del hambre que es mala consejera.

Concursos.

Para el que ha de celebrarse el próximo día 20 acaba de introducirse una novedad en castigo de los que no han cumplido estrictamente los deberes reglamentarios, la cual no me parece mal, aunque sí suficiente, por que siendo el concurso lo mejor, lo superior del Cuerpo balneario, no conviene meneallo.

La institución hidrológica española es admirada en el extranjero, siendo varios los países que la han ensalzado y que han pedido nuestros trabajos, nuestros documentos y nuestra historia, para estudiarlos y aplicárselos.

Y aun entre nosotros han asistido á los concursos algunos registradores de la propiedad, notarios y magistrados, para observarlos *de visu* y presentarlos como modelo de sencillez, formalidad y justicia, debiéndose sin duda á sus gestiones la supresión del cuarto turno apodado de mérito y mejor llamado de padrino, que en España todo es uno por el carácter apasionado de nuestros políticos que careciendo del valor franco de Romero Robledo, que otorgaba el favor á los amigos y la justicia á los adversarios, piensan y obran de la misma ó peor manera.

La oposición debe ser siempre la norma del ingreso, y la antigüedad la del ascenso.

Por cada individuo que se tumba á la sombra del escalafón, hay cien iniquidades cometidas á la sombra del mérito.

La bibliografía española y el estado de nuestros balnearios revelan que los médicos-directores no dejan de seguir con más ó menos lucimiento la corriente científica, y siempre aparece que los servicios dan en práctica lo que pudiera perderse en escolasticismo, el cual, sin aquélla, resulta nulo y acaso nocivo.

Yo abrigué hace años la ilusión de que podría establecerse para cada cinco vacantes un concurso de mérito entre los que reunieran ciertas condiciones, taxativamente marcadas para rehuir el criterio ministerial; pero he visto, con asombro, tanto abuso del compadrazgo en todos ramos y esferas y tal afán de suprimir el 4.º turno en todos los Cuerpos que lo padecían, que se ha desvanecido radicalmente mi fe y cambiado mi opinión, quedando convencido en esta cuestión de que «bien está San Pedro en Roma» y de que «viva la gallinita con su pepita».

LICENCIADO GUTIÉRREZ MENARA.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Sobre el suero antidiftérico Méndez.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Secuestro constituido por todo el peroné.—III. Estrechez congénita del sistema arterial.—IV. Osificación generalizada.—V. Nuevo tratamiento de la tuberculosis.—VI. Apendicitis.—VII. Las inyecciones intra-traqueales de mercurio.—VIII. Reducción de la luxación de la cadera.

I

La *Semana Médica*, de Buenos Aires, publica un informe elevado por el Dr. D. José Penna á la Asistencia médica en defensa del suero antidiftérico Méndez.

El Dr. Penna ha experimentado dicho suero en 18 enfermos de difteria, de los cuales 3 son calificados de difteria faríngea común de mediana intensidad, 4 de difteria faríngea intensa, 2 de forma faringo-laríngea, 1 de forma hipertóxica y 8 de crup.

El análisis bacteriológico, hecho en todos los casos, demuestra el bacilo de Loeffler, solo ó asociado á diplococos, estreptococos ó estafilococos.

En todos los casos ha observado la reacción favorable del suero, en los síntomas locales y en los generales.

La curación se ha efectuado entre el quinto y décimo día de enfermedad, incluso en el caso de difteria hipertóxica, al cual fueron preciso administrar seis inyecciones que contenían 10.500 unidades de suero.

De los accidentes atribuidos á los distintos sueros antidiftéricos, sólo se ha notado en tres enfermos un eritema escarlatiniforme alrededor del punto donde se verificó la inyección, y en otro un eritema análogo al del sarampión, que apareció en la mitad inferior del tronco y en los miembros inferiores al décimo día de la última inyección.

El Dr. Penna saca las siguientes conclusiones de su estudio:

1.^a Que el suero Méndez es uno de los sueros antidiftéricos mejor presentados de cuantos llegan á Buenos Aires (envase, acondicionamiento, aspecto).

2.^a Que sus efectos curativos, observados en la clínica, son apreciablemente iguales á los del suero Behring y muy superiores á los del Roux, sueros ambos que ha manejado hasta hoy en gran escala.

3.^a Que á pesar de no haber verificado, por observaciones de laboratorio, el poder antitóxico de dicho suero asignado á cada frasco ó dosis en el laboratorio de origen, está dispuesto á aceptarlo como exacto, vistos los resultados clínicos.

4.^a Que el medicamento puede y debe usarse con entera confianza y sin pérdida de tiempo en todos los casos de difteria, ó sospechosos de tal.

5.^a Que la vacunación preventiva, preciosa en tantos casos, se consigue con igual eficacia empleando el suero de Méndez.

II

L'Echo Médical du Nord publica el siguiente caso de secuestro de osteomielitis, presentado por MM. Gaudier et Chauvel á la Sociedad de Medicina del departamento del Norte:

Un niño de ocho años y medio que reclama nuestros servicios facultativos por habersele presentado en la pierna derecha fenómenos agudos consistentes en tumefacción flegmonosa del tobillo, de la pierna, de la rodilla y del tercio inferior del muslo. Según sus padres, el padecimiento tiene una fecha de quince días.

El comienzo había sido una pequeña llaga en el maleolo externo derecho.

A los diez días el niño experimentó dolores agudísimos en toda la pierna, dolores que exasperaba el más ligero choque. Dos ó tres días después, la rodilla se hinchó rápidamente, obligando al enfermo á guardar cama.

El estado febril apareció con los dolores, y el estado general fué agravándose, lo cual le obligó á venir á la consulta el 27 de Enero último. El niño se presentó pálido, demacrado, con el pulso muy frecuente, la piel ardorosa y la pierna derecha inmovilizada en flexión.

La rodilla estaba preminente, pero la articulación indemne, notándose sólo un higroma supurado de la bolsa prerrotuliana.

También se encontró al nivel del maleolo externo un segundo foco de pus.

El niño fué operado de urgencia. El higroma evacuado por dos incisiones laterales simétricas, y drenado.

El foco maleolar igualmente incindido y evacuado el pus, apareciendo la extremidad inferior del peroné necrosada y movable, siendo arrancada con una pinza.

La temperatura descendió después de la operación; pero pronto volvió á dar el termómetro 39°; y como la inflamación del muslo aumentaba, practicamos una segunda intervención el 5 de Febrero. La operación consistió en una artrotomía de la rodilla; la articulación y los fondos de saco estaban llenos de pus. Encontramos un foco purulento al nivel de la articulación superior del peroné, estando este hueso tan movable dentro de su vaina perióstica, que sin gran esfuerzo, ayudados de una pinza, le separamos íntegro, constituyendo la pieza que presentamos.

Un drenaje de caucho fué introducido en la vaina perióstica, y desde entonces la temperatura descendió y el niño fué mejorando.

Este caso no es raro, sino por la magnitud del secuestro que comprende el peroné entero, excepto el trozo separado en la primera operación, más raro aún teniendo en cuenta que se trata de una osteomielitis aguda.

III

El Dr. Paradis llama la atención sobre los casos de estrechez congénita del sistema arterial, por los errores de diagnóstico á que da lugar esta afección. Es sumamente rara, y apenas si dicho doctor reúne una veintena de observaciones.

Está caracterizada esta enfermedad por la estrechez uniforme y generalizada del calibre de todas las arterias. Se manifiesta por síntomas particulares de los que el principal es la falta ó la debilidad de las pulsaciones arteriales. Además hay multitud de síntomas cardíacos, debidos á la hipertrofia del corazón que acompaña casi siempre á este padecimiento.

La disminución de la amplitud del pulso radial constituye un síntoma muy importante y perfectamente estudiado por Variot, que le da el nombre de *microsphigmia*.

Presentan además estos enfermos, palidez de los tegumentos, otras veces cianosis (según el estado del corazón), disnea casi constante, palpitaciones, cefaleas. En cuanto al examen del miocardio, nada de anormal se nota más que la hipertrofia en la mayoría de los casos.

Por lo general, estos enfermos presentan además anomalías sexuales y signos de infantilismo ó de raquitismo.

La evolución y duración de la enfermedad depende del estado del miocardio. El corazón comienza por dilatarse á expensas del ventrículo izquierdo, después la aurícula del mismo lado, y por último sufre la misma suerte el corazón derecho, sucumbiendo en asistolia con fenómenos terminales de edema de los miembros inferiores, ascitis, etc. En otros casos la estrechez arterial evoluciona insidiosamente, y la muerte sobreviene casi de repente.

Estos enfermos tienen una predisposición muy grande para las infecciones secundarias, sobre todo la tuberculosis.

De la etiología de la enfermedad, nada se puede decir sino que es una mala conformación congénita que puede permanecer latente hasta la pubertad.

Importa mucho distinguirla de las lesiones orgánicas del corazón, por lo diferente que es en el tratamiento.

IV

Los médicos de Norfolk se encuentran ante un caso rarísimo en los anales de la Medicina. Un hombre de treinta

y cinco años que lleva camino de momificarse en vida. Los músculos de las caderas y de los brazos están osificados casi completamente. El mismo fenómeno se está produciendo en la cara. Si se tocan sus huesos dan la sensación del mármol. Está incapacitado de mover ciertos miembros, principalmente el brazo derecho. El izquierdo puede elevarle aún, llevándose la mano á la boca. La situación es penosísima. Sus piernas tiesas se colocan una delante de la otra. La osificación comenzó á la edad de ocho años, continuando desde entonces.

V

Los doctores Bernheim y Quentin han leído una comunicación ante la Sociedad de Terapéutica de París, en la que dan cuenta de los resultados obtenidos por ellos con el empleo del método del Dr. Maréchal, de Bruselas, como tratamiento de la tuberculosis.

Este procedimiento consiste en administrar por vía subcutánea á los tuberculosos el fosfato de creosota durante tres días, y $\frac{1}{3}$ de c. c. de tuberculina el cuarto día. Los enfermos reciben de 40 á 60 inyecciones consecutivas, de las cuales una cuarta parte son de tuberculina y las demás de fosfato de creosota. Veintinueve tuberculosos así tratados han suministrado las siguientes observaciones:

Diez y siete han mejorado con una rapidez tal, que es preciso atribuir esta modificación á la influencia de la tuberculina inyectada. Los demás han permanecido estacionados.

La inyección preliminar de la sal etérea de creosota aumenta el poder de aglutinación de los humores sanguíneos (Arloing y Courmont), y prepara al organismo á recibir sin reacción ninguna la inyección de tuberculina que resulta bien tolerada.

La mayor parte de los tuberculosos lo eran en segundo y tercer período, y, á pesar de la gravedad de su estado, la mejoría ha sido evidente y rápida. En algunos, que han ganado de peso hasta 800 gramos por semana, los bacilos han desaparecido. Paralelamente al aumento de peso, y á la modificación del análisis bacteriológico y químico, los síntomas clínicos han mejorado notablemente.

Sin afirmar nada definitivo, los doctores Bernheim y Quentin declaran que la tuberculina de Maréchal es de fácil aplicación y no provoca ningún síntoma de reacción siempre que sea inyectada en dosis razonables y gradualmente aumentadas.

Piensen que el nuevo extracto glicerinado de cultivos puros de bacilos está mejor preparado, y su tolerancia se debe también á la inyección preparatoria de fosfato de creosota.

VI

En vista de que la Sociedad de Cirugía de París continúa discutiendo sobre el tratamiento de la apendicitis, nos parece oportuno citar una observación de Mr. Koenig á la *Société Médical d'Altona* (12 Noviembre) sobre las dificultades que puede presentar en algunos casos el diagnóstico de dicha enfermedad.

Se trata de una mujer que entró en el hospital por tener dolores en la fosa ilíaca derecha, y en los antecedentes de la cual se encuentran dos ataques anteriores de apendicitis. El examen muestra un pequeño tumor movable y doloroso en la región del ciego. El tacto vaginal da resultado negativo.

Sometida la enferma á un reposo absoluto, los dolores desaparecen y el tumor disminuye de volumen; pero de pronto es atacada de vómitos, dolores generalizados en todo el vientre y presa de un estado sincopal.

En la idea de una peritonitis por perforación se practica la laparotomía, que muestra la cavidad abdominal llena de

sangre y de coágulos, procedentes de un embarazo extrauterino. El ciego estaba rodeado de adherencias que también englobaban el apéndice, reducido por una cicatriz.

Tratamiento: extirpación de la trompa y del apéndice. Curación.

VII

Tiptrine (*Thèse de Paris*, 1902) dice que las inyecciones intra-traqueales de mercurio constituyen un buen procedimiento para el tratamiento de la sífilis. Es un método activo, puesto que numerosos experimentos han demostrado que la tráquea absorbe enérgicamente los líquidos. Es un procedimiento bien soportado por los enfermos, no doloroso y de muy fácil aplicación. Estas inyecciones son muy útiles cuando se quiere huir de los inconvenientes que presentan los otros modos de administración del mercurio.

Contraindicaciones: lesiones inflamatorias del aparato respiratorio, tuberculosis, y en los individuos muy nerviosos.

VIII

El procedimiento ideado por M. Vilandt para reducir la luxación de la cadera, ha sido aplicado por su autor en dos casos de luxación hacia arriba y atrás, con éxito.

El enfermo, cloroformizado, se acuesta sobre el dorso; en esta actitud, y con la variedad de luxación ya indicada, la pierna está en adducción, flexión y rotación interna, la rodilla del lado enfermo descansa sobre su congénere.

El operador se sitúa en el lado donde está la luxación, se agacha para encajar su hombro homónimo (esto es, el derecho en caso de luxación derecha y el izquierdo en el de luxación izquierda) por debajo del hueco poplíteo del paciente. Después con las dos manos abarca fuertemente la pelvis á derecha é izquierda; el pulgar de cada mano estará colocado entre las dos espinas ilíacas anteriores (superior é inferior) de cada lado, y los otros cuatro dedos se aplican sobre el trocánter mayor, para seguir los movimientos de éste en el lado enfermo y para tomar apoyo en el sano.

Un ayudante fijará sólidamente la pierna del herido á la espalda del operador, asiéndola al nivel del tobillo.

El operador se va lentamente poniendo derecho; este movimiento da la extensión, mientras que las manos, aplicadas sobre la pelvis, aseguran la contraextensión.

La fuerza que así se puede desarrollar es considerable, y gracias á las presiones que la pierna ejerce sobre el hombro y espalda del operador, se da éste cuenta perfectamente de la dirección que ha de imprimir á sus movimientos.

V. M. C.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

REAL ORDEN

Visto el expediente instruido con motivo de la alzada interpuesta por el médico del Cuerpo de Prisiones D. Agapito Santa Marina y Prida á la resolución de 20 de Marzo del corriente año, en que la Dirección general desestimó su solicitud de ser nombrado con la categoría de primera clase, en vez de la de segunda que disfruta actualmente, alegando debía figurar con número anterior á D. Máximo de Francisco, al que le fué concedida aquella categoría al serle aprobada la excedencia á D. Gaspar López y López:

Resultando que D. Agapito Santa Marina, como aspirante al concurso de plazas vacantes de médicos de Establecimientos penales, anunciadas en 6 de Enero de 1887, acudió

al mismo y fué nombrado por la Superioridad con el número 1.º y con destino al penal de Santoña, conforme á la relación formada por el Tribunal censor:

Resultando que al publicarse el escalafón del Cuerpo en 1.º de Enero de 1890, fué colocado el solicitante en la categoría de médicos de tercera clase, después de los Sres. de Francisco y Obregón, que habían sido nombrados en la misma fecha, posponiéndole también á D. José Manuel Trapero; versando la reclamación del Sr. Santa Marina contra el lugar que ocupan estos tres funcionarios en el escalafón de que se trata:

Resultando que el acuerdo recurrido funda únicamente su negativa á la petición del recurrente en que al formarse los escalafones se tuvo en cuenta el orden de colocación que figura en la propuesta hecha en 28 de Junio de 1889 por el Tribunal de concurso correspondiente, en el que aparece el Sr. Santa Marina después de los otros tres citados:

Resultando de los respectivos expedientes personales: que D. Agapito Santa Marina obtuvo el primer nombramiento de médico interino del penal de Santoña, con 1.500 pesetas, en 10 de Enero de 1887, posesionándose el 19 del mismo y dicho cargo en propiedad y á virtud de concurso en 8 de Octubre de 1888, de que se posesionó en 7 de Noviembre siguiente; que D. Máximo de Francisco fué nombrado médico de la Casa-Galera de Alcalá, con igual sueldo que el anterior, en 8 de Octubre de 1888, posesionándose en 15 de este mes; que D. Leopoldo Blanco obtuvo el nombramiento de médico del penal de Ceuta, con el mismo sueldo, en la expresada fecha de 8 de Octubre de 1888, posesionándose el 7 de Diciembre siguiente; y que D. Juan Manuel Trapero fué nombrado médico del penal de Burgos, también con 1.500 pesetas, en 10 de Enero de 1889, tomando posesión en 1.º de Febrero inmediato:

Resultando que en 3 de Enero de 1901 fué ascendido á médico de segunda el Sr. Blanco; en 10 de Diciembre del mismo año, á médico de primera el señor de Francisco, y en 3 de Enero de 1902, también á médico de primera el Sr. Trapero, por ocupar éstos en el escalafón lugar preferente al señor Santa Marina:

Considerando que el art. 16 del Real decreto de 16 de Marzo de 1891 previene que los ascensos en la Sección sanitaria de Establecimientos penales se den por orden riguroso de antigüedad entre los funcionarios de la clase inmediata, y en el art. 4.º se determina que los funcionarios conservarán en el escalafón de su clase respectiva el número que les corresponda en razón á su ingreso en ella, cuyo último precepto estableció en iguales términos el art. 5.º del Real decreto orgánico de 13 de Diciembre de 1886, que ordenó además en el art. 6.º la publicación de unos estados para que sirvieran de base á los escalafones, debiendo constar en ellos los funcionarios pertenecientes al Cuerpo, distribuidos por clases, con expresión del número de cada uno, dentro de la suya, el cargo que desempeña, su sueldo, la fecha de su ingreso en el Cuerpo y el concepto por el cual ha ingresado:

Considerando que el ingreso en cualquier clase ó categoría se verifica mediante la posesión del cargo respectivo, cuyo acto crea derechos, causa estado y produce efectos en el nombramiento á que corresponde, siendo este dato el fundamental de los escalafones en todas las carreras del Estado, y el único con que cabe apreciar la antigüedad referida en las citadas disposiciones:

Considerando que antes de hacerse la propuesta de 28 de Junio de 1889, citada en el acuerdo recurrido, pertenecían ya al Cuerpo los médicos D. Agapito Santa Marina, don Máximo de Francisco, D. Leopoldo Blanco y D. Juan Ma-

nuel Trapero, por este orden y en virtud de la antigüedad que determinan las fechas de posesión de la misma clase, ya indicadas, cuyas fechas son asimismo anteriores al Real decreto orgánico de 13 de Diciembre de 1886, y son las que habrán de determinar la preferencia para los ascensos, prevenida en el art. 16 del Real decreto de 1891:

Considerando que la propuesta de 28 de Junio de 1889 no ha de tener mayor alcance ni surtir otros efectos que los especiales, limitados y concretos para la provisión de la plaza ó plazas de su referencia; ni resulta de dato alguno que ella fuera punto de partida para la formación de escalafones; los cuales han de tomar por base reglas de aplicación general y común á los funcionarios; ni comprendía esa propuesta á todos los médicos de una misma clase; ni, en suma, podrá anular los derechos creados con anterioridad á favor de los que, como el recurrente, los habían adquirido mediante la efectividad de sus nombramientos:

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se rectifique el escalafón de médicos de Establecimientos penales figurando en el mismo D. Agapito Santa Marina con el número 1.º de los médicos de segunda clase, y, por tanto, con anterioridad á D. Leopoldo Blanco, debiendo ocupar la primera vacante que ocurra de los de primera, y una vez ascendido, figurar en ésta con número preferente á D. Máximo de Francisco y D. Juan Manuel Trapero, por haber correspondido ascender al solicitante con anterioridad á estos últimos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid, 14 de Enero de 1903. — *Dato.* — Sr. Director general de Prisiones — (*Gaceta* del 2 de Febrero).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,96; mínima, 700,24; temperatura máxima, 18,02; mínima, 0,3; vientos dominantes, NE. y N.

Durante la semana pasada han predominado las enfermedades de naturaleza gripal, en sus varias y ya conocidas formas, principalmente las localizadas en el aparato respiratorio, determinando numerosos casos de bronquitis, pleuro-neumonías y pleurodinias, aunque afortunadamente la mayoría de los casos son de escasa gravedad. La enfermedad que ha causado un número más crecido de mortalidad ha sido el sarampión, el cual está produciendo en Madrid una verdadera epidemia por el número de invasiones. El reumatismo ha dado también enfermería abundante, reflejando las oscilaciones del tiempo.

En los niños, fuera del sarampión, no hay nada de particular.

Crónicas.

Hablar por no callar.—Dice un periódico profesional, y han copiado otros, que el Director general de Sanidad procede con pasividad censurable en el asunto de las nuevas *Bases para la Colegiación*.

Con manifestar que el día 10 del corriente se ha estampado la última firma en el documento en cuestión, *llevádole á domicilio*, cae por su base la afirmación del autor del sueto, que indudablemente no mira con buenos ojos al actual Director de Sanidad, Dr. Cortezo.

Asociación de titulares.—La Junta de partido de Totana (Murcia) ha quedado constituida del modo siguiente: *Presidente*, D. José María Carlos Alix (de Totana); *Vocales*, don Francisco Camacho (de ídem) y D. Mariano Ruiz (de Mazarrón), y *Secretario*, D. Joaquín Lorenzo y López (de Alhama).

La Junta de San Lorenzo del Escorial ha quedado constituida así: *Presidente*, D. Alvaro Varela (de Alpedrete); *Vocal 1.º*, D. Félix Robles (de San Lorenzo); *Vocal 2.º*, D. Guillermo Rubio (de Villalba); *Secretario*, D. Luis Calero (de Majadahonda); y *Representante*, D. Guillermo Rubio.

Defunción.—Ha fallecido en Torralba de Calatrava (Ciudad Real) nuestro ilustrado compañero y antiguo suscriptor D. Luis Huertas, que venía desempeñando, con general beneplácito del vecindario, la titular de aquella villa.

Descanse en paz tan estimado profesor, por cuya pérdida damos a su hijo D. José, médico en dicha localidad, el más sentido pésame.

Comisiones científicas.—Como en años pasados, en el corriente se proveerán cuatro plazas de comisiones de instrucción en el extranjero por jefes y oficiales del Cuerpo de Sanidad militar. Las expresadas comisiones se concederán a dos médicos mayores (para estudiar en Alemania é Italia, respectivamente, los progresos de la terapéutica quirúrgica de más aplicación á la cirugía militar) y á dos médicos primeros (en París para estudiar prácticas de química biológica uno y prácticas de histología normal y patológica el otro). La elección de los médicos mayores se efectuará por concurso de méritos y la de los médicos primeros por oposición, que dará comienzo el 17 de Agosto próximo en la Academia Médico-militar.

Las comisiones durarán de 1.º de Octubre de este año á 30 de Junio del año próximo.

Ascenso.—Por Real decreto fecha 11 del corriente se promueve al empleo de Inspector de Sanidad de la Armada, con la antigüedad de 5 del actual, al Subinspector de primera clase D. Angel Fernández-Caro; y con igual fecha se le nombra para Comisiones extraordinarias, instituciones y estudio del nuevo reglamento de exenciones físicas para el servicio de la Armada.

Médicos de penales.—El jueves último terminaron los ejercicios de oposición de la Sección sanitaria del Cuerpo de Prisiones, habiendo sido aprobados con plaza los seis profesores siguientes:

Número 1, D. Emilio Domínguez; 2, D. Felipe Moreno de Lara; 3, D. Manuel Estévez; 4, D. Juan de Lemus; 5, D. Adolfo Pla; 6, D. Rogelio Martínez.

Conferencias médico-legales.—La Real Academia de Jurisprudencia y Legislación inaugurará este año una serie de *Conferencias médico-legales*, que se darán todos los sábados, durante el presente curso académico.

He aquí el nombre de los conferenciantes y los temas en que han de ocuparse:

Conferencia preliminar, á cargo del Dr. D. Carlos María Cortezo y Prieto.

Antropometría judicial, del Dr. D. Federico Oloriz.

Aspecto higiénico del contrato del trabajo, del Dr. D. José Francos Rodríguez.

Comentarios quirúrgicos á la ley de accidentes del trabajo, del Dr. D. Alejandro San Martín.

Significación funcional de las psicopatías sexuales, del Dr. D. Rafael Salillas.

El delito sanitario, del Dr. D. Angel Pulido y Fernández.

Antropología sociológica, del Dr. D. Manuel Antón Ferrándiz.

Coefficiente económico de la alimentación humana, del doctor D. José Rodríguez Carracedo.

Oficina de noticias médicas.—A instancia del Dr. R. Blondel, secretario general de la *Asociación internacional de la Prensa médica*, el Consejo municipal de París ha acordado crear una oficina de noticias médicas. Esta oficina se ha instalado provisionalmente en la Facultad de Medicina, y los médicos, tanto de Francia como del extranjero, encontrarán en ella uno ó más empleados políglotas que podrán suministrar cuantas noticias les sean de utilidad, no sólo respecto á la enseñanza, trabajos de hospital, de laboratorio, etc., sino también respecto del domicilio de sus compatriotas médicos domiciliados en París. Inútil es encarecer la importancia de esta oficina para los médicos que visiten la capital de Francia con un fin científico.

Banquete.—Para conmemorar el 72.º aniversario de la fundación de la *Sociedad Verein der Apotheker Berlins und der Umgebung*—dice nuestro apreciable colega la *Revista de Farmacia Militar*—se reunieron en fraternal banquete en la capital de Alemania el 20 del próximo pasado, unos 120 far-

macéuticos alemanes, siendo presidida la reunión por el Dr. Margraff (hijo).

En la mesa presidencial, por invitación del Dr. Hobs, jefe farmacéutico en el Ministerio de la Guerra, y al lado de los señores doctores Sabpman, Margraff (padre), Thoms y otros, ocupó un puesto el farmacéutico militar, pensionado por el Ministerio de la Guerra de España, D. Juan Gamundi, el cual fué objeto de atenciones y deferencias por parte de los farmacéuticos alemanes, tanto más estimables cuanto que tales agasajos honran también á la sección de farmacia del Cuerpo de Sanidad Militar de España.

Sociedad de Seguros contra la apendicitis.—Siendo la apendicitis la enfermedad de moda en Inglaterra, se ha propuesto sacar partido de ella una Compañía inglesa.

Por el pago de cierta cantidad la Sociedad se compromete á abonar á sus asegurados 5.000 francos en el caso en que enfermos de apendicitis necesiten ser operados.

Si de la operación resulta un fracaso, la Compañía paga otros 5.500 francos á los herederos.

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

Vademécum del practicante. Manual de partos normales para el estudio de la carrera de practicantes y matronas, escrito por los Dres. Mendizábal Martínez y Rodríguez Arias, médicos de la Beneficencia municipal, seguido de un *Apéndice sobre intoxicaciones, asfixias y autopsias médico-legales*, y otros estudios del segundo año de la carrera de practicantes. Véndese á 4 pesetas en rústica y 5 encuadernado, en casa de D. Leopoldo Martínez, Correos, 4, Madrid.

—*Endemia de la fiebre palúdica en la provincia de Cáceres: sus causas, profilaxis y medios de disminuir ó hacer desaparecer su carácter endémico*, por D. Eusebio Mirón, titular de Tejada.

El telégrafo sin hilos y la Medicina.—Quizás la primera aplicación del telégrafo sin hilos á la Medicina acaba de ser referida por el *Medical Record*. Durante la última travesía del vapor *Kaiser Wilhem* desde Europa á Nueva York, un pasajero italiano, el hijo del antiguo primer ministro Rudini, fué acometido bruscamente de apendicitis. Se decidió una operación; pero como se aproximaba el barco á tierra firme, se quiso aprovechar de las ventajas de la moderna cirugía en un hospital bien instalado. Enviaron por el telégrafo sin hilos un despacho á Nueva York, distante entonces 50 millas, y cuando el buque entró en el puerto se encontraba allí un coche-ambulancia que llevó el enfermo á un hospital, donde todo estaba preparado para la anunciada operación. El enfermo ya debe estar curado.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia. Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

EN TODAS LAS FARMACIAS
LECITINA BUSTO
Neurastenia — Fosfaturia — Raquitismo.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Konda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO Y SERRANO

PROPIETARIOS

D. Ramón Serret. — D. Carlos María Cortezó. — D. Ángel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
Provincias: 4 pesetas trimestre.
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
España: 15 pesetas al año
que pueden pagarse en tres veces.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin
5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin
0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.
CLIN & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

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

GARGANTA VOZ y BOCA PASTILLAS DE DETHAN

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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN á la Lecitina natural químicamente pura.
con Envoltura delgada de Gluten. — DOSIS: 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.
DOSIS: 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. 851

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.*
102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE LOS D^{OS} JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, farmacia G. Séguin, 165, rue Saint-Hono^{re}; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

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

Vacantes.

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

La de médico titular de Arroyo de Cuéllar (Segovia), habitantes 501, dotada con el haber anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de la consignación de este presupuesto municipal, por la asistencia a 12 familias pobres y casos de oficio que puedan ocurrir, quedando en libertad el agraciado de poder celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Agustín Gómez.

La de médico-cirujano de Freixanet (Lérida), partido de Cervera, habitantes 549, dotación 40 pesetas, (!) por la asistencia a las familias pobres, quedando en libertad para estipular iguales con el vecindario pudiente.

La de farmacéutico del mismo punto, dotada con 30 (!) pesetas en iguales condiciones. Solicitudes para ambas hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Ramón Segalá.

La de médico titular de Ahín (Castellón), habitantes 598, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia a las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Antonio Navarro.

La de médico titular—por terminación de contrato—de Lerma (Burgos), habitantes 2.368, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia a las familias pobres, más lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. Zoilo Alba.

La de médico titular—por dimisión—de Lanciego (Alava), habitantes 1.028, con la dotación anual de 999 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de una a 30 familias pobres de la misma y su agregado Viñaspre, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. José Tejada.

La de médico titular—por ausencia—de Villabueña (Zamora), habitantes 498, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa a 60 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Abril al alcalde D. Pablo Seco.

La de practicante—de nueva creación—de Avía de la Obispaña (Cuenca), partido de Cuenca, habitantes 315, dotación 50 pesetas, por la asistencia a las familias que designe el Ayuntamiento, pudiendo estipular iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 2 de Abril al alcalde D. Pedro Sevilla.

La de médico titular—por renuncia—de Serranillos (Madrid), dotada con el sueldo de 250 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de una a seis familias pobres y enfermos transeúntes, y 1.575 pesetas por la asistencia de los demás vecinos, cuya cantidad será abonada mensualmente al facultativo por el presidente de la Junta de contribuyentes. En el sueldo antes anotado no se incluyen los golpes de mano airada ni los partos, por los que cobrará cinco pesetas por cada uno, que serán abonadas separadamente por los interesados. Tampoco podrá cobrar nada por las consultas que verifique con compañeros asistiendo a las familias que estén igualadas. La población es de 119 vecinos, muy sana, abundante en inmejorables aguas, y dista de Madrid (provincia a que pertenece) 30 kilómetros y dos de la Estación de Grifón (línea de Madrid, Cáceres y Portugal) 8. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde don Agapito Fernández.

La de médico titular—por enfermedad del que la desempeñaba—de San Martín de Rubiales (Burgos), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia a 20 familias pobres, reconocimiento de quintos, casos de oficio y deberes que impone a los facultativos el Reglamento de 14 de Junio de 1891, pudiendo contratar con 230 familias para las iguales que le satisfarán

cuatro cántaras de vino y media fanega de trigo de buena calidad en las épocas de recolección. Solicitudes acreditando tener por lo menos cuatro años de práctica hasta el 3 de Abril al alcalde D. Toribio Aguado.

La de médico titular—de Villadiego (Burgos), habitantes 1.265, y su barrio de Barruelo, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia a 55 familias pobres. El agraciado queda en libertad de poder contratar con los vecinos acomodados de esta villa y su barrio, así como con los demás pueblos inmediatos a la misma. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Feliciano Miguel.

La de médico titular—por renuncia—de Alzaga (Guipúzcoa), habitantes 212, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas por trimestre vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Abril al alcalde D. José Antonio Arrul.

La de médico titular de Puebla del Salvador (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia a once familias pobres, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y además el producto de igualatorio de los vecinos pudientes que importan 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Abril al alcalde D. Indalecio Coronado.

La de médico titular de Améscoa Alta (Navarra), compuesto de los pueblos de Eulate, Aranzache y Larraona, con la dotación anual de 750 pesetas por la asistencia de seis a doce familias pobres y demás obligaciones que ordena el Reglamento vigente. El partido a carga cerrada podrá satisfacerle 2.750 pesetas incluso la Beneficencia y por la asistencia a 170 familias acomodadas; todo satisfecho por los Ayuntamientos por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 2 de Abril al alcalde D. Francisco García.

La de médico titular de Santiago de Tudela (Burgos), perteneciente al Valle de Mena, con la dotación de 600 pesetas anuales, por la asistencia de pobres y casos de oficio, debiendo el agraciado fijar su residencia en dicho pueblo de Santiago. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Martín Gil.

La de médico titular—de nueva creación—de Bonillo (Albacete), habitantes 4.311, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de una a 100 familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde.

Médico titular.—Se necesita para Torrecilla de la Tiesa (Cáceres), 1.625 pesetas de titular, é igualitario otro tanto próximamente. El plazo de admisión de solicitudes termina el 20 de Marzo. — El alcalde D. Juan Montero.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

Advertimos a nuestros suscriptores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

- D. Gabriel Hernández.—Id. SIGLO fin Octubre 1903 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. Pedro de la Torre Paradinas.—Suscripto a EL SIGLO 1.º Enero; remitidos los números publicados.
- D. Alejandro Pérez Fernández.—Remitidos los números que pide.
- D. José Pascual Soler.—Id.
- D. Pedro Matilla.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. Daniel Rueda Oca.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Jacobo Sangrador.—Id. é id.
- D. Angel Herencia.—Id.
- D. Vicente Aguirre.—Id.
- D. Manuel Marín.—Id.
- D. Juan García é Iturre.—Id.

(1) Rogamos a nuestros suscriptores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada a sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar de periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

D. Francisco Rivas Piedrola.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Leopoldo Barbero San Pedro.—Id.
D. Aniceto Zapater.—Id.
D. Eustaquio Tejedor.—Id.
D. Isidro Pellicer.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Antonio Santa Olalla.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Benito Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Santiago Vallejo.—Id.
D. Aquilino R. Escribano.—Pagado SIGLO fin Marzo 1903.
D. Antonio Arias.—Id. SIGLO fin Julio 1903; contestado.
D. Mariano Camacho.—Remitidos los números que pide, y contestado.
D. Pedro Bellido.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. José Manuel Oa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Bonifacio López Rivero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903; remitida la obra que pide.
D. Dionisio Cuesta Olay.—Suscripto SIGLO y BIBLIOTECA; pagado fin Diciembre 1903.
D. José Bazal Becerra.—Remitido por segunda vez el tomo I de *Landesmann*.
D. Julio del Val.—Recibida su carta.
D. Raimundo Martínez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. José Alarcón Segura.—Id. é id. encuadernada.
D. Marcial Antón Lumbreras.—Id. SIGLO fin Junio 1903.
D. Dámaso Rivera.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Antonio Barroso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903; remitido el *Atlas de Partos*.
D. Laureano Gómez Salces.—Suscripto SIGLO y BIBLIOTECA 1.º Enero, y pagado fin Diciembre 1903; remitidos los números.
D. José Martí Tebar.—Id. SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1903; remitidos los números.
D. Antonio Mandado.—Remitido el número que pide.
D. Valentín de Mediavilla.—Id.
D. Antonio Soria Navarrete.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903; contestado.
D. Emilio Moreno.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. José Segarra.—Id. é id.
D. Antonio Carrillo.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Demetrio Mato Montero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Hipólito Tobes.—Recibida su carta del 13 Febrero.
D. Gaspar Morais.—Remitido el tomo II *Landesmann* el 16 Febrero.
D. José Soler Pinto.—Pagado SIGLO fin Noviembre 1903.
D. Severino Emperador.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Domingo López Pereda.—Id.
D. Manuel Marroig.—Id. é id.
D. Fidel Tello.—Id.
D. Francisco J. Bonilla.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Miguel Fernández Cruz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Indalecio Hellín.—Remitidos los números que pide.
D. Manuel Varela Radio.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Vicente Peset Cervera.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. José de Miguel Hernández.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903; remitidos los números que pide.
D. Miguel Fernández Iriarte.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Luis Gil é Izaguirre.—Suscripto SIGLO 1.º Enero; remitido lo que pide.
D. Antonio García Gamboa.—Remitido el número que pide.
D. Gerardo Placer.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. Zacarías González Raso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Martín Royo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903; hecho su encargo.
D. Celestino Mas.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. C. Pérez Marcos.—Suscripto SIGLO 1.º de Febrero, y pagado fin Enero 1904.

D. Ricardo López Ibáñez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. Francisco Cuenca.—Id.
D. Cayetano María Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Manuel Gallego.—Id. SIGLO fin Junio 1903.

(Se continuará.)

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, quedespierta 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.

À LAS FAMILIAS

La **COMPañÍA COLONIAL** recuerda á sus favorecedores que, además de sus tan acreditadas clases de **café molido empaquetado**, tiene siempre en sus establecimientos

calle Mayor, 18, y Montera, 8,

un escogido surtido de cafés superiores en grano,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios.

OBRA BENÉFICA

EL NIÑO, por el Dr. D. Manuel Tolosa Latour. Edición ilustrada por el reputado artista D. Juan Comba. — Precio: 3 pesetas.

TARJETAS POSTALES ILUSTRADAS.—Primera serie: **El Sanatorio Marítimo de Santa Clara**. 10 tarjetas nechas por la casa Hauser y Menet con nota explicativa. — Precio: 2 pesetas.

ESTUDIOS SOBRE LA VERDADERA RELIGIÓN. Ofrecido á la meditación de todos los hombres de buena voluntad por Mons. Antonio Briganti; traducido del italiano por el M. R. P. Miguel Berazaluce; O. M., Definidor general de la de la Orden franciscana en España. Se vende esta notable obra al precio de 4 pesetas, y el producto líquido de ella, así como las dos anteriores, se destina á los fondos del Sanatorio marítimo de Santa Clara en Chipiona.

Los pedidos de todas ellas al Dr. **Tolosa Latour**, Secretario de la *Asociación Nacional para la fundación de Sanatorios y Hospicios marítimos en España*, Atocha, 133, Madrid.

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTOMAGO. — Eficacia segura.
Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.

DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C^{ia}), 19, rue Jacob, PARIS.

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 de Richelleu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hidropesías,
Toses 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 Fia de Paris.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

HIJERRO QUEVENNE

Unico aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis,
Pobreza de la sangre. — 1 r. salida por día. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Bessy-Art



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBBE, calle del Bruch, 110, Barcelona,
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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 ÉTER
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los países cálidos

JARABE
de IODURO de SODIO
DE BOISSY
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

POBREZA

DE LA

SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrifugo,
antinervioso, cura las Afecciones es-
crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-
dez, y regulariza la Circulación de
la Sangre; conviene especialmente á los
Niños, á las Señoras delicadas y á las
Personas debilitadas por la edad, las
enfermedades ó los excesos.

Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLIOITE (61, rue Caumar-
ti 1, Paris), de que es director
Mr A. Lorette, es la encargada
EXCLUSIVAMENTE de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico

HARINA LACTEADA.
Alimento completo

NESTLE

para **NIÑOS y ANCIANOS.**

Contiene la **Leche** pura de **Suiza.**

EPILEPSIA
Las **GRAGEAS GELINEAU** han venido á ser el remedio por excelencia de todas las **ENFERMEDADES NERVIOSAS Y CONVULSIONES**, especialmente la **EPILEPSIA** (Unión Medical).
Las **GRAGEAS GELINEAU** triunfan en LA **HISTERIA**, LA **NERVOSIDAD FEMENINA**, LOS **TRASTORNOS**, **PSICO SENSORIALES DE LA EDAD CRITICA** (Dr P. VERNON).

INSOMNIO
Cada vez que haya que producir un **SUEÑO REPARADOR**, en todos los casos de **INSOMNIO**, para combatir la **HISTERIA**, la **NERVOSIDAD**, las **CONVULSIONES**, las **NEURALGIAS**, para calmar el **DELIRIO** deberá usarse **EL JARABE GELINEAU.**

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISÉPTICO ENÉRGICO)
Es indispensable al CIRUJANO -- al MÉDICO -- á las COMDARONAS.

J. MOUSNIER, 30, rue Houdan,
SCEAUX (Seine) FRANCIA.
En **PARIS**, 1, rue des Tournelles.

ÓVULOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS VAGINALES
ÓVULOS CHAUMEL
GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO
NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL
SUPOSITORIOS CHAUMEL



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.

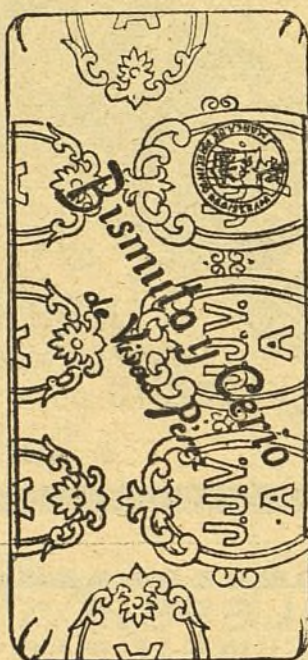
OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.
Tabletas DE Catillon
á 0gr.25 de cuerpo
TIROIDES
Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz
iodo-TIROIDINE
Principio iodado, mismos usos.
Fl. 3 fr. -- **PARIS**, 3, Boul' St-Martin.

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 **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flor blanca), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular 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 adjunta 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 encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



Dibujo de la caja de pastillas



Dibujo de la caja de papeles

Dibujo de los nuevos envases de papeles y de pastillas comprimidas para los **SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO** que **VIVAS PÉREZ** se ha visto en la necesidad de adoptar para evitar se sorprenda al público con infames falsificaciones y groseras imitaciones, que con locura han hecho infinidad de.... industriales. Exija estos envases **todo el que tenga que emplear los SALICILATOS**

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHENAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

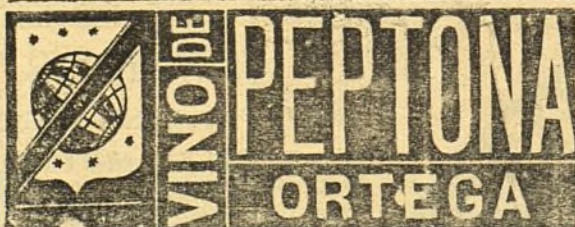
Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades constitutivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc.

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhenal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—MADRID



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

intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular. Vino de peptona.—Vino de peptona y hielro.—Chocolate de peptona.—Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



UNO Ó DOS CONGRESISTAS de respetabilidad, se admiten en familia. Plaza del Angel, 13 y 14, segundo izquierda (hay ascensor y luz eléctrica).

MEDICACIÓN CACODÍLICA

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. 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.

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de hierro.—Cada gránulo contienen, 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas PIZA al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

Yoduro de etilo en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laringeos.—Caja, 3,50 pesetas.

Nitrito de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZA.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

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

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

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

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

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

Según LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, 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, 15n 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.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUSTO TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable) Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

BILBAO

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS MADRID BARCELONA PUERTA DE LSOL, 5 ASALTO, 52

TINTURA COCHEUX

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

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA

DE PELLETIER

o de las TRES MARCAS

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

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1.000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO
ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS

Hierro Inyectable ROUSSEL
y
Arsénico Inyectable ROUSSEL
Una Jeringa de un centímetro cúbico al día

NEURALGIAS

MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER
Un centímetro cúbico a repetir tres cuartos de hora, después, si esta dosis hubiera quedado sin efecto.

FIEBRES PERNICIOSAS

QUININA Inyectable ROUSSEL
Uno a tres y hasta cuatro centímetros cúbicos en los casos graves.

SIFILIS

MERCURIO Inyectable ROUSSEL
(CIANURO DE MERCURIO)
Un centímetro cúbico por cada dos días.

TISIS PULMONAR

FENEUCALIPTOL
y
Arsénico Inyectable ROUSSEL

HEMORRAGIAS

ERGOTINA
y ERGOTININA
Inyectable ROUSSEL

J. Mousnier, 30, rue Houdan, Sceaux (Seine) Francia.—En París, 1, rue des Tournelles.

Ayuntamiento de Madrid

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.

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO PATERSON

PASTILLAS y POLVOS
con BISMUTHO y MAGNESIA
Recomendados contra las Afecciones del estómago. Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acidias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.
Exigir en el rótulo a firma de J. FAYARD
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.