

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Cámaras frigoríficas.— Un nuevo centro de socorro.— Declaraciones interesantes.— Recepción del Dr. Rodríguez Viforcos.— Más conferencias médicas.— SECCIÓN DE MADRID: Tratamiento quirúrgico de las afecciones de las vías lagrimales.— Un discurso de recepción.— REVISTA DE HI DROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA: Las aguas minerales ante la clase médica.— SECCIÓN PROFESIONAL: Asociación de titulares.— PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Suicidio por sífilis.— II. Anestesia cocainica.— III. Tratamiento de la ciática (métodos de Negro y de Bonuzzi).— IV. Procedimiento para descubrir los bacilos de Koch en los esputos.— V. Extracción de un cuerpo extraño pulmonar.— VI. Secreción láctea reemplazando a las reglas en una joven soltera.— VII. Tratamiento de la endometritis blenorragica por las inyecciones intra-uterinas picricas.— VIII. Tratamiento del glaucoma por la resección del simpático cervical.— VARIEDADES: Carta respuesta.— GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.— CRÓNICAS.— ANUNCIOS.— VACANTES.— FOLLETÍN.

## Boletín de la semana.

Cámaras frigoríficas.— Un nuevo centro de socorro.— Declaraciones interesantes.— Recepción del Dr. Rodríguez Viforcos.— Más conferencias médicas.

En la calle de los Reyes, de esta villa, núm. 21, se inauguró la tarde del miércoles una instalación de cámaras frigoríficas, por una empresa llamada Compañía Madrileña-Barcelonesa del frío industrial, que ha instalado ya otras dos, una en Madrid y otra en Barcelona, y que está construyendo un edificio *ad hoc* para instalar otra más amplia en la calle de la Arganzuela.

Nuestro activísimo y simpático amigo el doctor

## Folletín.

## CARTAS VIENESAS

El Museo de Historia Natural.— Un bedel reglamentista.— La Sociedad Vienesa de Dermatología.— Prácticas académicas.— El Hospital Rostchild.— El profesor Zuckerkaudl.

No sé como escribir mis cartas para que reflejen algo de lo muchísimo que se ve y se aprende en esta hermosa población. Saltaré de uno en otro motivo, rogando a los lectores me dispensen el desenfado con que lo hago. Transcribo notas escritas en días diferentes, y el lector benévolo prescindirá de fechas.

El Museo de Historia Natural fué construido por orden del actual Emperador de Austria en los años 1881 al 1889. Es un edificio de piedra, de la misma forma exterior y plano que el Museo de Bellas Artes, situado frente a aquél, en la plaza de María Teresa, célebre en Europa por su grandiosidad. La mayor longitud de este Museo es de 170 metros en la fachada principal; las laterales, una sobre el famoso Ringstrasse, miden 70 metros. La superficie es de 10,050 metros cuadrados, de los cuales hay que deducir 2,060 para dos patios cen-

Larra fué enseñando a los invitados su excelente y costosa maquinaria y las cámaras frigoríficas, cuya instalación dirigió el ingeniero Sr. Cigarrón, mereciendo justísimos y calurosos aplausos de todos los asistentes al acto; después se celebró un suntuoso banquete, servido por la casa Tournié, algunos de cuyos manjares atestiguaban la excelente conservación que se obtiene de las carnes y aves con las cámaras frigoríficas. Al final pronunciaron elocuentes brindis, dedicados a ensalzar la utilidad é importancia industrial é higiénica de la nueva empresa, los doctores Cortezo, Pulido, Fernández-Caro, Ovílo, Montaldo y Larra y Cerezo, y los Sres. Arcas, Catalina y Valero de Tornos.

Todos los oradores fueron aplaudidos.

En la tarde del jueves se inauguró en la calle Nuñez de Arce, 14, un nuevo Consultorio central y clínico de socorro permanente. Esta instalación, aunque sencilla, responde al laudable fin de poder acudir a necesidades urgentes a domicilio y en la vía pública, y dispone de camas, gabinete quirúrgico y material operatorio y de curas adecuado.

El Dr. D. Toribio Laforga, director, hizo los honores de la casa a los numerosos visitantes, de cuyos labios oyó frases de aplauso y de esperanza, y les obsequió con un delicado *lunch*.

trales. Su altura media es de 26 metros. En el centro de la fachada principal hay un ático de unos 30 metros de alto y sobre él se eleva una cúpula de otros 30, terminada en una estatua colosal de bronce, el Dios Helios, símbolo de los elementos vivos de la naturaleza. En el



edificio simétrico, sobre una cúpula análoga, está la estatua de Pallas Athenea. Repartidos en las cuatro fachadas hay (todo en piedra) estatuas y medallones, dedicados a elementos naturales, estaciones, cualidades, dioses y hombres ilustres, Aristóteles, Herodoto, Plinio, Galeno, Almasudy, Vesalio, y los españoles Isidoro de



En la sesión celebrada en el Senado el día 3 del corriente, contestando al Sr. Castellón, dijo el señor Ministro de la Gobernación lo siguiente:

Otra pregunta hacía el señor senador Castellón, en la sesión del día 1.º, relativa á un Congreso celebrado y á una exposición presentada por los señores médicos titulares, respecto de lo cual tuvo la bondad de preguntarme cuáles eran mis intenciones.

No sé si en este momento estará el Sr. Castellón en la Cámara, pero tendrá también la bondad de aceptar la excusa que antes daba por si acaso no pudiera en algunos días estar aquí á primera hora, porque mis obligaciones en el Congreso me lo impedirían.

La pretensión formulada y mantenida desde hace tiempo por los señores médicos titulares, es perfectamente conocida del Gobierno, y digna del mayor examen y atención. Yo se la presto. No es asunto sencillo, ni sobre el cual la prudencia consienta adelantar afirmaciones categóricas, porque de un lado sería difícil imaginar una clase más digna de respeto, de atención y de solicitud, que la de esos señores, que tantos, eficaces, penosos, y á veces mal retribuidos servicios prestan á los dolientes, que por serlo, son pobres, y que generalmente son afligidos también de verdadera y material pobreza. De modo que por la simpatía que inspira esta clase, nadie aventajará al Ministro de la Gobernación; pero si de un lado aspiran á organizar dicha clase con garantías para los individuos que la forman, con certidumbre de una estabilidad, y en el término de su carrera penosa profesional, con un desahogo muy legítimamente pretendido, y que todos debemos desear poderles dar, por otro lado como están principalmente al servicio de las Corporaciones municipales que los nombran y los pagan, claro es que en esta dualidad de indicaciones, el respeto que hay que tener á la autoridad de los Ayuntamientos y de los alcal les, á la directa inspección por parte de los que en el pueblo ven los servicios y facultades que han de tener los pueblos, según la conducta del médico, y por otro lado, la garantía que el médico busca contra una arbitrariedad, apasionamiento ó revuelo de pasiones locales

Sevilla, Jeber de Sevilla (Abu-Musa-Dshabir), Avicena, obras todas de artistas notables. En relación con la fachada está el decorado del interior. El vestíbulo, como la escalera, de mármoles preciosos, con estatuas, relieves y pinturas adaptadas al estilo del Renacimiento. En el techo, pintado por Canon, hay un magnífico fresco que representa el curso de la vida.

Una de estas mañanas visité dicho Museo, que está enfrente al de Pinturas, adonde quería ir, y... me metí en el de Historia Natural. Me alegré, porque no perdí el tiempo contemplando las hermosísimas y bien instaladas colecciones zoológicas que ocupan el piso principal (otro día veré las otras), y me quedé allí, pero—aquí entra lo raro—aunque hubiera querido salir no lo hubiera conseguido sin recorrer las salas todas. Como es gracioso esto, lo referiré. Al final de la escalera, que es suntuosísima, de mármoles, con rotunda también de mármol, de estilo Renacimiento y de una belleza que no he de ponderar, hay una puerta que dice *Entrada*, por donde entramos ¡claro! La primera sala contiene sólo medusas, protozoarios, animales los más sencillos, y hay allí, admirabilísimamente hechos, unos modelos en cristal, de mayor tamaño que el propio de esos seres, obra de un artista zoológico de

insanas, constituye un conjunto de indicaciones que el Senado comprende que no se resuelven en contestación á una pregunta, sino que son materia de la que me estoy ocupando, en la revisión de la legislación de sanidad, asunto que con el Director del ramo hace ya tiempo tengo comenzado á trabajar, proponiéndome en cuanto el tiempo me baste, terminar mi trabajo, reformando algunos artículos de la ley vigente, y no la ley total.

En primer lugar, este es un asunto que tengo en estudio, que no he presentado aún á mis compañeros, y segundo debo ser sincero y decir que en ese capítulo no he llegado al término de mi estudio, y sólo adelanto que el asunto es conocido é interesante, y que la clase de médicos titulares me inspira gran solicitud; pero no puedo suprimir las dificultades del caso en sí, y he de procurar que tengan todo lo que puedan sin mengua del derecho de los Ayuntamientos, de los Municipios y una acción eficaz sobre los servicios de pago que tienen que solicitar, y que ellos, como nadie, vigilan y presencian; y que el modo de armonizar ambas cosas por ahora, me preocupa como una gravísima dificultad que no sé si podré dominar.

Como ven nuestros lectores, se confirma la noticia por nosotros adelantada—y de la cual pretendo burlarse cierto colega—de encontrarse en estudio un plan completo de reforma de los servicios sanitarios y, como parte de él, un capítulo de reglamentación del ejercicio de los profesores médicos, y aun más en particular de los médicos titulares.

Sí, como es de esperar de la actividad y celo de los Sres. Maura y Cortezo, ve pronto la luz el producto de sus trabajos, manifestaremos entonces el juicio que nos merezca. Mas desde luego bien merece se les agradezca el ocuparse en este asunto con tanta preferencia como desdén han manifestado hasta ahora los Ministros anteriores.

Leipzig, trabajo que por su novedad y por su belleza llamó extraordinariamente mi atención, y así seguí recorriendo salas y salas que dan la vuelta al inmenso edificio donde está el Museo.

Visitado durante los días de fiesta por una concurrencia inmensa de gentes de todas las clases sociales, entre las cuales hay muchas parejas que se dirigen miradas tiernísimas ante armarios donde están expuestos los pájaros bobos, y que deslizan palabras de amor entre un búfalo y el esqueleto de un rinoceronte, después de este largo paseo salimos por la puerta de salida, lo cual no tiene nada de particular, pero como ambas puertas estaban abiertas, quise admirar de nuevo los modelos de cristal, y mientras Sixto descansaba en un sofá de la rotunda entré de nuevo; pasan algunos minutos, y Sixto se asoma, sin pasar siquiera el pie de la puerta, para llamarme; no había nadie que quisiese entrar en aquél momento, y salimos, es decir salgo, pero entonces aparece un bedel y, quieras que no quieras, tenemos que volver á entrar ¡los dos! por la puerta de entrada, recorrer todo el edificio y salir por la salida. Para mí el camino fué un rato de risa, por la cosa en sí, y por el trote que obligaron á dar á Sixto, que por cansado no había querido entrar de nuevo en la sala y se



Como anticipamos en el número anterior, el domingo último se celebró la recepción del académico electo Dr. D. Alfredo Rodríguez Viforcosen la Real de Medicina. El acto estuvo brillantísimo y fué presidido por el Dr. Calvo y Martín, asistiendo muchos académicos y un público tan selecto y numeroso como pocas veces se ha visto en la Academia.

El nuevo académico leyó un notable estudio sobre *Patogenia y tratamiento de los abscesos é infiltraciones de orina*, y le contestó con otro adecuado el Dr. D. José Ribera Sans en nombre de la Academia. Ambos trabajos fueron oídos con mucho interés y aplaudidos con calor.

El nuevo académico recibió después numerosas felicitaciones, á la cual unimos la de EL SIGLO MÉDICO, que siempre estimó los grandes merecimientos y atractivas cualidades personales de quien sirve y honra en España á una de las más difíciles especialidades de la Medicina.

En la semana pasada, entre otras conferencias notables recordamos la que dió el Dr. Pulido en la Real Academia de Jurisprudencia sobre el *Delito sanitario*, y el Dr. Soriano en el Colegio Médico sobre *Prácticas modernas en la Obstetricia*, que fueron escuchadas con mucho interés por público numeroso y aplaudidas con entusiasmo.

DECIO CARLÁN.

quedó en el sofá. El viaje de éste á través de las salas fué como se puede suponer un himno al bedel. ¡Por fin salimos ya definitivamente, pero cuidando de apartarnos todo lo posible de la puerta de entrada!

Con el Pr. Neuburger visité otro día el último piso del Museo, dedicado á la Botánica. El herbario, que según dicen es magnífico, se halla encerrado en armarios que solamente se abren para los naturalistas provistos de permisos especiales, y el público nada más ve del reino vegetal, en una porción de salas, que las tablas de madera que ocultan esa riqueza. Después de andar medio edificio llegamos á contemplar una colección de semillas, y algunos cuadritos en que se admira la adaptación de éstas para aprovechar y defenderse de la naturaleza.

Ayer asistí á una sesión de la Sociedad Vienesa de Dermatología. La fama lograda por los dermatólogos vieneses había despertado mi curiosidad por verlos reunidos, y agradecí muchísimo á mi compañero doctor Sixto Martín me proporcionase ocasión para conocerlos. La cátedra de Dermatología, donde actualmente da sus lecciones el Pr. Riel, es un local no muy grande, con cuatro ó cinco filas de bancos y pupitres sobre el suelo,

Madrid, 7 de Junio de 1903.

## TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS AFECCIONES DE LAS VIAS LAGRIMALES (1)

Memoria presentada al XIV Congreso internacional de Medicina de Madrid (10.ª Sección—Oftalmología),

Por el Dr. B. CASTRESANA,

Profesor del Instituto Oftálmico.

La extirpación del saco lagrimal, destruyéndole por los cáusticos químicos, se remonta al siglo XVIII. Si bien Celso fué el primero que pensó en la obliteración de la vía lagrimal, este procedimiento yacía en el más completo olvido hasta que Nannoni, con su espíritu sagaz é investigador, lo llevó á la práctica, consiguiendo el objeto que se proponía por medio de la dilatación y cauterización del saco con un cáustico químico, mezcla de alumbre y precipitado rojo, que introducía en su cavidad. El procedimiento de Nannoni tuvo muchos partidarios, variando sólo el cáustico que empleaban para destruirle. En efecto, Heister toca con el nitrato de plata; Salicet se servía del ungüento verde de los cirujanos antiguos; Scarpa prefería el precipitado rojo al alumbre y nitrato de plata, porque deseaba sólo modificar la mucosa del saco, para después dilatar la vía lagrimal estrechada; Volpi vuelve á llevar á la práctica en Italia el procedimiento de Nannoni ya abandonado, procurando destruir el saco con pequeños trozos de nitrato de plata cristalizado; Magne, el año 1850, introduce en Francia el método de la cauterización, sirviéndose para practicarla del cloruro de antimonio; Spirino (de Turín) abandona el método de Scarpa y procura conseguir la destrucción del saco con la manteca de antimo-

(1) Véase el número anterior.

sin ningún desnivel, que forman los tres lados de un paralelogramo, en cuyo centro se levanta una plataforma donde hay: un sillón para reconocimientos, un lavabo, un encerado, una mesa de pino y una silla para el presidente. Las paredes de esta cátedra se hallan ocupadas por armarios llenos de modelos de patología cutánea, que no pasarán á la historia por su belleza artística. Una parte del local, aislada por cortinillas blancas, es la destinada á la consulta. Pues bien, allí, en tan modesto local, tienen lugar esas sesiones que ocupan con justicia la atención de los dermatólogos del mundo.

¡Y qué sesiones! La sencillez, la falta de formulismo y de alardes oratorios son asombrosas. Veinte minutos después de la hora anunciada, un anciano simpático, de tipo meridional, con patillas como las del duque de Veragua, el Pr. Neumann (de Sifilografía) se sentó ante la mesa de la plataforma y empezó la sesión. El público, unos 50 médicos, siguió como estaba: parte en pie, parte sentado en los bancos y parte sentado en los pupitres. Subía á la plataforma un enfermo, un médico se destacaba del público, y sin preámbulos ni retóricas, en el tono de la conversación ordinaria, explicaba el caso con muy pocas palabras; algunos desde su sitio



nio liquefacta y el percloruro de hierro concentrado; Warlomont sigue el procedimiento anterior modificado, porque después de abierto el saco coloca una esponja preparada y no cauteriza con un lápiz de nitrato de plata hasta después de pasadas las veinticuatro primeras horas; Lacaze, después de incindir el saco, inyecta en su cavidad unas gotas de tintura de iodo puro; Delgado Jugo cauteriza con pequeños trozos de pasta de Canquoin; Windsor con un trozo de lino recubierto de una capa de pasta de cloruro de zinc, y Gosselin empleaba el cloruro de antimonio delicuescente.

En efecto, la cauterización tiene que variar necesariamente según los cáusticos de que hagamos uso. Si empleamos los que sean débiles, obtendremos únicamente una ligera modificación en la mucosa del saco, que en modo alguno nos dará resultado. En cambio, empleando los potentes podremos llegar á destruirle por completo. Entre todos estos cáusticos, creo que es preferible el nitrato ácido de mercurio por varias razones, que son: porque es un cuerpo líquido y toca con suma facilidad al saco en todas sus partes, y porque tiene una acción muy enérgica capaz de destruirle por completo, condición indispensable si queremos tratar con éxito la dacriocistitis purulenta ó dacrioblenorrea.

El método que seguimos para combatir esta enfermedad, si bien está basado en el procedimiento que empleaban Nannoni y Spirino, se diferencia por las manipulaciones quirúrgicas que practicamos y la sustancia cáustica de que hacemos uso.

El modo de intervenir es como sigue: se abre el saco lagrimal por su cara anterior, mediante una incisión practicada con el cuchillito de Petit en la línea imaginaria establecida por Arlt, empezándola un poco más arriba, de suerte que no respetemos el ligamento palpebral interno, por creer es una precaución inútil. Pun-

hacían objeciones, y el presidente acababa dando su opinión.

Así se comprende que en cada sesión puedan ser examinados de 25 á 30 enfermos. Entre los demás, y como estaban todos, unas veces en un sitio, otras en otro, formando grupos para reconocer los enfermos ó sentados en los bancos de los escolares, ví á los profesores Riel, Mracek y Finker (á quien saludé), y á los doctores Ehrmann, Matzenauer, Lowenbach, etc., y otros conocidísimos. Una enferma joven, sin un pelo, con una peluca en las manos, se sienta en el sillón de reconocimientos, entre los médicos que llenan la plataforma. Uno de éstos, el Dr. Ulmann, explica el caso, que diagnostica de alopecia areata. El presidente, profesor Neumann, añade algunas palabras confirmando la ineficacia de la terapéutica en algunos casos de esta enfermedad. El Dr. Weindenfeld dice que éste es curable, á lo que le replica el presidente:—Pues no le quisiera ver á usted así!—Sin embargo—responde—con la radiografía...—Bueno, que le lleven la enferma á Weindenfeld, que él la curará—dice con tono zumbón el presidente. Un hombre ocupa después el lugar de la mujer.; y en esta forma familiar transcurren dos horas, se ven muchos enfermos, se teoriza muy poco y se

cionando con arreglo á lo prescrito por el citado autor, penetra el cuchillo en el saco lagrimal, que se advierte porque la punta del instrumento al llegar á la pared posterior de aquél, toca en sustancia dura, ó porque al punccionar sale alguna cantidad de pus por la abertura de la herida. Una vez hecha la punción, si tenemos seguridad de haber penetrado dentro del saco, para no herir su pared posterior se mete un cuchillo abotonado con el cual se dilata la abertura ampliamente, en una extensión de unos dos centímetros. Terminada la pequeña hemorragia que se presenta después de la dilatación, se introduce un lechino de gasa iodoformada, que se coloca dentro del saco hasta llegar á los labios de la herida; se corta al nivel de éstos, se colocan unas compresas de gasa boratada y algodón, sosteniendo toda la cura á beneficio de un vendaje monocular.

A las veinticuatro horas se levanta la cura; si los bordes de la herida sangran, se pone una inyección de sublimado al  $\frac{1}{2}$  por 1.000 y se vuelve á colocar, repitiéndola tantas veces cuantas haya sangre en la herida, porque si cauterizamos el saco sin estar completamente seco, ó con alguna cantidad de líquido sanguíneo, el cáustico se debilita ó neutraliza en parte, produciendo un efecto superficial é ineficaz. Si, por el contrario, no sale ya sangre, pasamos al segundo tiempo de la operación, que consiste en cauterizar el saco. Para conseguirlo, se coge un trozo de esponja del tamaño de un guisante, se sujeta á un palillo ó á una sonda, se le empapa bien en el nitrato ácido de mercurio, y, separando los bordes de la herida con una pinza ó un estilete, se mete dentro del saco recorriéndole en toda su extensión. Después de estar bien seguros que el cáustico le ha tocado en todos sus ámbitos, se saca la esponja y se coloca la cura en la forma ya indicada. No hace falta, al hacer el acto de la cauterización, ningún instru-

aprende sin fatigar la atención. Un taquígrafo toma notas de los trabajos.

Como me habían dicho que Zuckerkaudl (hermano del profesor de Anatomía) contaba conmigo para sus lecciones, una noche fui al café adonde asiste uno de sus ayudantes, un doctor *español de Oriente* (de Belgrado), le puse de manifiesto mi *estado de alemán*, y él me rogó que fuese á la lección de hoy y juzgara de la utilidad que de ellas pudiera sacar, si me eran ó no convenientes estas enseñanzas. Con ese doctor (Cuen) había otro de Bosnia (Dr. Salom) también español, *más español que el primero*, muy agradable, extraordinariamente simpático, según dicen muy trabajador, asistente á la Clínica de Ginecología y Obstetricia de Chrobak, con quien visitaré los hospitales de Viena, pues dice que le da vergüenza no conocer más que dos ó tres, y *aprovechará* mi estancia aquí para verlos todos. Excuso decir lo que me ha alegrado esta resolución y la utilidad que pienso sacar de su amistad. Una cosa así, un joven médico, algo desocupado, es lo que me parece me será más conveniente, porque hasta ahora yo solo no he podido ver cuanto quisiera. Sixto tiene todo su tiempo ocupado con los estudios de su especia-



mento que limite el sitio donde toque el cáustico, pues aunque sufra la herida alguna pequeña quemadura puede en ciertas ocasiones ser conveniente para refrescar sus bordes y avivar la cicatrización, como en los casos de fistula lagrimal. Hay quien opina de distinta manera y emplea para practicar esta maniobra un espéculum ó un porta-cáustico, mereciendo citarse el inventado por el eminente y malogrado oculista Dr. López-Ocaña, que le describe con todos sus detalles en su monografía sobre las enfermedades de las vías lagrimales.

Efectuada la cauterización, aparece á las pocas horas un edema palpebral y en algunos casos hasta verdadero quémosis conjuntival, síntomas ambos que no tienen ninguna importancia y que desaparecen por completo á los dos días de su presentación. La escara que se forma al destruir el saco, es gruesa, resistente, y empieza á desprenderse por los bordes á las cuarenta y ocho horas, y al cuarto ó quinto día se extrae con una pinza de dientes. Al extraer el saco lagrimal, convertido en escara, deja en su lugar una oquedad que termina cicatrizándose por segunda intención á los veinticinco ó cincuenta días, según la edad y constitución del enfermo.

Para dirigir con acierto la cicatrización de la herida debe hacerse la limpieza diaria con una solución de sublimado al  $\frac{1}{2}$  por 1.000; reducir paulatinamente el grosor de los lechinos y apretar bien en la superficie externa de la herida, para que la cicatriz se vaya formando del fondo á la superficie y quede una línea cicatricial que no se reconozca más tarde. De este modo tan sencillo queda resuelto en la práctica el grave problema de la curación de las *dacriocistitis mucosa, purulenta y del tumor ó fistula lagrimal*.

Es verdad que este procedimiento ha contado y

lidad y con las traducciones; cuando no va al hospital no quiere salir de casa. Con ese Salom he visto el cielo abierto. Neuburger tiene también sus quehaceres, sus enfermos, de los cuales visita crecido número, y sería pretensión molesta convertirle en mi lazarrillo. En fin, ya procuraré írmelas agenciando.

Una mañana me presenté en el Hospital Rostchild; como es muy moderno no figura en mi plano de bolsillo. Un guardia me indicó el camino, y llegué sin dificultad; me metí en el hospital como Pedro por su casa, y entré solo en un cuarto donde los médicos dejan los abrigos; allí había un yanqui, con quien inmediatamente entablé conversación: nuestro idioma fué el alemán; cuando supo el tiempo que yo llevaba aquí se asombró de como lo hablaba, porque él está desde Octubre y lo conoce muy poquito más. Nuestro diálogo fué interrumpido por la llegada de otros yanquis, cuatro, todos altos, buenos tipos, correctamente vestidos, afeitados; uno de ellos se adelantó, me dió la mano y me saludó en castellano. Después el Dr. Cuen me presentó á Zuckerkaudl (de unos cuarenta años, estatura regular, robusto, bigote *al natural* y cara de listo); en francés nos entendimos, y... empieza la lección del día. Se tra-

cuenta al presente con distinguidos oculistas entre sus enérgicos censores, pero también lo es que ha tenido en el extranjero, como en España, algunos partidarios de gran valía, cuyos nombres se conocen por cuantos cultivamos la especialidad.

Se han hecho al tal procedimiento varias objeciones, pero no tienen razón de ser. La exoftalmia que anuncian consecutiva á la cauterización, la he visto presentarse una vez en siete años, desapareciendo muy pronto sin dejar consecuencias ulteriores. El tan cacareado lagrimeo cuando se opera, sobre todo en los países húmedos y fríos, tampoco resulta cierto; porque he operado enfermos en las provincias del Norte en los que he podido comprobar que la epifora consecutiva á la operación no aumenta, sino que desaparece poco á poco después de pasados algunos meses, siendo tan pequeña transcurrido algún tiempo, que apenas si molesta al paciente.

No se crea que al expresar ideas tan terminantes sobre este asunto, lo hago sin verdadero conocimiento de causa, pues operando al año por este procedimiento buen número de enfermos, se puede bien pronto formar un juicio exacto de su valor terapéutico. Para dar una idea de los sujetos sometidos á la abertura y cauterización del saco lagrimal con el nitrato ácido de mercurio, expondré el número de enfermos operados en el Instituto Oftálmico durante seis años

Dacriocistitis crónicas operadas.	Año 1895 . . . . .	31
	— 1896 . . . . .	34
	— 1897 . . . . .	45
	— 1898 . . . . .	43
	— 1899 . . . . .	83
	— 1900 . . . . .	70
Total en seis años. . . . .		306

taba de un enfermo con cálculos fosfáticos en la vejiga, leyó y comentó la historia clínica del paciente, discutió los síntomas que en la hoja constaban, hizo un diagnóstico diferencial bastante detenido, analizó la orina en un gabinete de reconocimientos, examinó con el microscopio sedimentos obtenidos por la centrifugación de esta orina, y fuimos á la sala de operaciones.

¡Eso, eso es lo que se llama una sala de operaciones! Con decir que el hospital construido por Rostchild para 80 enfermos israelitas (al lado de otro edificado por una Sociedad israelita también, llamado Israel Spital, para 160 enfermos, y más antiguo) está dedicado sólo á Cirugía (el vecino es para enfermos de Medicina), excuso ponderar el lujo que allí se admira. La sala de operaciones, situada en el tercer piso, donde están las habitaciones para reconocimientos de enfermos, para preparación de operadores, asistentes y operados, consta de tres habitaciones, una para la anestesia del enfermo, otra para lavabos destinados á los médicos y depósito de instrumental y en el centro la sala de operaciones, luz cenital, Norte y saliente, porque está en una esquina; en la sala no hay más que una magnífica estufa de gas, un aparato de calefacción y otro para desinfectar instrumentos en el curso de la



Del cuadro anterior se deduce que hemos sometido al método que practico, un contingente bastante considerable de dacriocistitis mucosas, moco-purulentas, dacrioblenorreas y fistulas lagrimales, para poder formular un juicio cierto de su valor. En efecto, sin contar con los enfermos de la consulta particular, resultan operados sólo en el Hospital la respetable cantidad de 306 dacriocistitis crónicas, por el procedimiento que acabo de describir, del que soy entusiasta partidario, porque el número de buenos resultados obtenidos ha sido igual al de enfermos operados, y sería una ligereza en mí imperdonable abandonar un procedimiento operatorio que me garantiza el éxito definitivo, tras el cual anda siempre anhelante el enfermo. En la actualidad, tal es mi modo de pensar sobre el importantísimo problema de las vías lagrimales, y resumiendo cuanto dejo expuesto, se pueden establecer las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> La multiplicidad de procedimientos quirúrgicos propuestos para tratar las afecciones de las vías lagrimales nos demuestra la importancia que dentro de la especialidad tienen, y que no es tan fácil curarlas como á primera vista parece.

2.<sup>a</sup> Cuando la enfermedad radica en los puntos ó conductos lagrimales, debemos practicar la dilatación por medio del estilete cónico. Si el orificio y conducto dilatados en esta forma vuelven á recuperar su primitiva estrechez, procuraremos seccionarlos con el cuchillo de Uvber, procurando evitar que la sección sea muy extensa, porque las incisiones largas suelen tener el inconveniente de aumentar el lagrimeo.

3.<sup>a</sup> En la inversión ó eversión del punto lagrimal la dilatación ha de variar dirigiéndola hacia fuera ó dentro, según esté dispuesto el punto lagrimal. Cuando éste tiene su asiento en el lugar que le corresponde, se

operación, encerrado en una vitrina de cristal; el suelo de piedra, las paredes de azulejos, y... nada más. Hay un enchufe para tomar el fluido eléctrico que necesita el cistoscopio; cuantos aparatos, sostenes, mesas hay, todos son transportables, y pueden ser limpiados aparte, sin que estorben para la desinfección de la sala.

Mantenido el hospital por la Sociedad israelita antes mencionada, cuyos fondos son enormes, no choca el derroche, si es que derroche cabe, de todos los medios de curación allí empleados: pastilla de jabón empezada para un enfermo y no terminada durante la *toilette* preoperatoria, va al cubo. De gasa es asombrosa la cantidad consumida en una intervención; los asistentes á un acto quirúrgico, naturalmente, están provistos de ropa esterilizada en una cámara próxima; el operador y sus ayudantes usan guantes de hilo y mascarillas que les cubren la boca, barba y aberturas de la nariz; cada operación cuesta unos cuantos pares de guantes, porque de vez en cuando se cambian.

Colocado el enfermo en la mesa, se aplicó el cistoscopio, y pudimos ver con extraordinaria claridad dos cálculos, confirmando el diagnóstico hecho. La utilidad del cistoscopio para estas intervenciones nadie puede ponerla en duda; conociendo el sitio donde los cálculos

dirigirá el corte un poco hacia dentro del borde libre de los párpados.

4.<sup>a</sup> Los cuerpos extraños de los conductos pueden estar sin introducirse por completo dentro de éstos, siendo suficiente cogerlos con una pinza para su extracción. Si están colocados en su interior hay necesidad de practicar una incisión longitudinal del conducto para poderlos sacar, recordando que en las excrescencias polipoideas habrá siempre necesidad de cauterizar el punto de implantación con el termo-cauterio, para evitar la recidiva.

5.<sup>a</sup> En las lesiones traumáticas producidas por instrumento cortante, que han determinado una herida simple, basta sencillamente coaptar bien los labios de ésta y colocar un vendaje; pero si han ocasionado pérdida de substancia, es necesario además la sutura y el cateterismo del conducto.

6.<sup>a</sup> Respecto á las fistulas canaliculares, procuraremos conseguir su obliteración avivando el trayecto fistuloso con toques superficiales de termo-cauterio.

7.<sup>a</sup> La dacriocistitis aguda la trataremos quirúrgicamente por medio de una punción amplia que practicaremos en la pared anterior del saco, con objeto de evitar la mortificación de los tejidos. Después de cesar la inflamación y haber desinfectado el saco, se le reconoce bien, destruyéndole con el nitrato ácido de mercurio, si su mucosa se encuentra muy alterada; por el contrario, si el proceso supurativo ha sido tan intenso que la ha convertido en pus, es suficiente practicar una buena desinfección y dejar que cicatrice la herida, del fondo á la superficie.

8.<sup>a</sup> Entiendo que la dilatación debe hacerse en la pared externa, porque practicándola en la parte más declive de la cara anterior del saco, no deja señal alguna y facilita la salida del pus. No creo prudente hacerla

estaban, fácilmente los fragmentó con un litotritor el maestro, y con un aspirador de Bigelow-Thompson los extrajo de la vejiga.

Esta operación, tan sencilla en la apariencia, tan teatral, tan elegante, terminó con un lavado de vejiga, y después su reconocimiento con un explorador metálico.

Volvimos á la sala de reconocimientos: el Pr. Zuckerkandl leyó y discutió, como lo había hecho antes, una historia de un enfermo con neoplasia de vejiga; se trajo al paciente y se le aplicó el cistoscopio, con cuyo aparato vimos el tumor pediculado, con su inserción encima de la desembocadura del uréter izquierdo; los ayudantes preparaban, entretanto, tubos con orinas centrifugadas y preparaciones microscópicas, á las cuales se refería con frecuencia el profesor, y acabó la lección decidiendo la resección de la parte de vejiga enferma, que hará el sábado.

DR. A. PULIDO MARTÍN.



por los puntos y conductos lagrimales, como aconsejan algunos autores, porque siendo un punto alto encuentra dificultades la secreción purulenta para salir al exterior.

9.<sup>a</sup> Siempre que el enfermo abandone la dacriocistitis aguda ó sea mal combatida por nosotros, acaba por determinar una fístula lagrimal. Necesita ésta para su curación, que desbridemos el trayecto fistuloso hasta el saco, el cual debemos cauterizar con el cáustico químico que dejo indicado para la dacriocistitis aguda.

10.<sup>a</sup> El tumor prelagrimal y la pericistitis aguda no son dos enfermedades distintas, como opinan algunos autores, sino una misma entidad morbosa, como nos lo demuestra la clínica. Es una afección que se observa pocas veces y que tiene vida clínica propia é independiente de la dacriocistitis. El tratamiento consistirá en abrir la colección purulenta, raspar con la cucharilla cortante las fungosidades de la bolsa que contenga el pus, desinfectar bien y respetar el saco, si se encuentra sano. Por el contrario, si la pericistitis va acompañada de la inflamación de aquél, se hace la extirpación.

11.<sup>a</sup> El tratamiento quirúrgico varía según la dacriocistitis crónica que tengamos que combatir. En la dacriocistitis simple procuraremos intervenir con una buena desinfección de la conjuntiva ocular, haciendo al mismo tiempo algunas inyecciones en las vías lagrimales con agua hervida u otro líquido antiséptico, como las soluciones de ácido bórico ó formol. Si no conseguimos resultado con este tratamiento, tampoco lo obtendremos con el cateterismo, pues si bien se alivian los enfermos al empezar á sondarles, cuando se abandona la sonda vuelve á reaparecer la epifora, siendo preferible en tales circunstancias apelar á la extirpación de la glándula lagrimal, operación inocente y sencilla con la que conseguimos buenos resultados.

12.<sup>a</sup> Las inyecciones por las vías lagrimales de líquidos astringentes ó ligeramente cáusticos, muy usadas para curar la dacriocistitis mucosa, no dan ningún resultado. Lo mismo ocurre con el masaje y la electrólisis, porque si bien esta última modifica favorablemente la secreción patológica de la mucosa del saco y dilata la estrechez, su acción curativa es pasajera, nunca permanente.

13.<sup>a</sup> Idéntico resultado obtendremos combinando los agentes terapéuticos anteriores con el cateterismo, tan preconizado por casi todos los autores para corregir la estrechez del conducto lagrimo-nasal. Por mi parte diré que le conceptúo completamente inútil, por no decir perjudicial, pues los casos más favorables sometidos al sondaje durante varios meses, si bien mejoran al empezar el tratamiento, á larga fecha quedan con igual lagrimeo ó mayor del que tenían antes de colocarles la sonda, ocurriendo muchas veces que las dacriocistitis simple y mucosa se convierten en purulenta después del sondaje. El cateterismo de las vías lagrimales debe, por lo tanto, abandonarse, por lo menos en España.

14.<sup>a</sup> Si la dacriocistitis mucosa persiste, que indudablemente persistirá, á pesar de los lavados antisépticos de las vías lagrimales, y la secreción mucosa es

abundante, no hay que dudar de la conducta que tenemos que seguir: es la destrucción del saco lagrimal.

15.<sup>a</sup> De los medios propuestos para destruir el saco en la dacriocistitis purulenta con tumor lagrimal, *extirpación, curettage y termo-cauterio*, ninguno nos ofrece garantía, porque todos tienen un inconveniente grande, cual es la dificultad de poder destruir el saco por completo. Su disección es difícil, aun dilatado previamente con parafina; lo mismo ocurre si queremos destruirle por el raspado con la cucharilla ó cauterizándole con el termo, porque es muy fácil dejemos alguna pequeña parte del saco donde no haya llegado el bisturí, la cucharilla ó la punta del cauterio, y esa pequeña cantidad de mucosa que se deja sin tocar será causa suficiente para que vuelva la supuración á reaparecer.

16.<sup>a</sup> Las dacriocistitis crónicas con secreción de moco-pus en la mucosa lagrimal, se combaten siempre con éxito abriendo el saco y cauterizándole en toda su extensión con el nitrato ácido de mercurio que determina su completa destrucción.

## UN DISCURSO DE RECEPCION

El ingreso del Dr. Viforcós en la Real Academia de Medicina

Por derecho propio, según dice el Dr. Ribera en su discurso, entra el Dr. Viforcós en la docta Corporación y lo demuestra con las admirables páginas en que expresa los resultados de su peculiar modo de pensar y hacer en la «Patogenia y tratamiento de los abscesos é infiltración de orina». A los que tenemos la suerte de seguir las lecciones del maestro Viforcós hace bastantes años, nada nos sorprende en el magnífico trabajo con que autoriza su ingreso en la Academia; es el resultado de una práctica atenta, juiciosa y modesta, meritisima labor del insigne cirujano del Hospital provincial.

Si hubiera de elogiar el discurso, acaso no encontrara palabras para ponderar su mérito en los límites de la justicia, por ser aquél tan extraordinario, que parecería hiperbólico el relato de sus excelencias.

Juzgue, pues, el lector por los párrafos que transcribo.

Hablando de su malogrado antecesor en la Academia dice:

«Viguri, como orador, fascinaba, y á ello contribuían su agradable voz, su limpia, segura y atildada frase, su método en la exposición, la lógica de sus razonamientos, sus excepcionales condiciones de carácter y, sobre todo, su exquisita corrección para con el adversario. Por esto la Academia le consideró siempre en el grupo de sus primeros oradores, y estimó tanto sus servicios y lo mucho que hizo brillar las discusiones de aquel Centro, que por voto unánime de sus consocios fué llevado á la Presidencia de la Sección de Cirugía.

Como médico mereció siempre Viguri el aprecio y la consideración de todos sus compañeros; era un verdadero amigo, de cualidades morales excelentes; era, en fin, el tipo del perfecto caballero, y así se explica que el ilustre Secretario de esta Academia, al hacer su Memoria de Secretaría y dar cuenta del fallecimiento de Viguri, preguntase: «¿Podrá nadie olvidar á compañero de tan esmerada y fina educación, de tan afable trato, tan solícito y laborioso, tan rigido en el cumplimiento de sus deberes, tan modesto, tan inteligente é ilustrado, que rápidamente se captaba la volun-



tad y el afecto de los que por primera vez le trataban? Creo desde luego, como el Dr. Iglesias, que es imposible que en mucho tiempo se pueda borrar entre nosotros el nombre ilustre de Viguri, que tuvo la fortuna de ser un hombre bueno y de ejemplares virtudes, y lo que es mayor aún, el que así fuese reconocido por todos sus compañeros.»

De la parte doctrinal del discurso entresacamos los siguientes párrafos:

«Desde que la uretritis crónica es considerada por la Anatomía patológica como el primer periodo de una lesión en que la estrechez es su término, y desde que la bacteriología, con sus constantes triunfos, pone de manifiesto las condiciones que para la infección reúne el aparato urinario inflamado, la patogenia de los abscesos urinarios y de la infiltración de orina ha sufrido modificaciones de importancia: á la teoría mecánica de la infiltración, admitida por casi todos los cirujanos, se la concede hoy un papel secundario en el desarrollo de estos procesos, hasta tal punto, que la presencia de orina en los abscesos peri uretrales tiene para algunos un valor patogénico muy restringido.

Siendo la uretra el punto de partida de estos procesos, en ella hemos de estudiar todo lo que sea capaz de producirlos: la infección gonocócica es la que ocasiona la mayor parte de estos trastornos; empieza con una agudeza siempre en relación con la resistencia del enfermo y la virulencia del gonococo, y después de tres ó cuatro semanas pasa al estado crónico, creando por este motivo lesiones anatómo-patológicas persistentes, que lejos de desaparecer, tienen marcada tendencia á extenderse y agravarse. En estas condiciones la uretra se deja fácilmente invadir por los microorganismos, y la infección uretral se repite, produciendo de este modo alteraciones de textura en los tejidos uretrales, cuyo exacto conocimiento ha sido objeto, durante estos últimos años, de los más notables estudios.

El período realmente científico, llamado á ilustrar esta cuestión, empieza con los trabajos de Baraban, Finger, Neelsen, Oberlander, Wassermann y Hallé, que constituyen la introducción obligada á todo estudio clínico ó patogénico sobre los procesos que estudiamos.

Neelsen y Oberlander consideran á la infiltración como la lesión principal del período agudo de la uretritis, y que se organiza tan pronto como el estado crónico se constituye. La infiltración blanda, ó sea la primitiva, se ha la desprovista de todo elemento fibroso, es puramente embrionaria. Si la evolución continúa, las fibras conjuntivas aparecen en el seno de la pequeña infiltración celular; este cambio se hace á veces con una rapidez extraordinaria, y entonces se invade el tejido conjuntivo sub-epitelial, punto donde radican constantemente las lesiones esenciales de la uretritis crónica. Cuando son recientes, la infiltración no tiene verdadero interés clínico; pero si se hace difusa y profunda invade los cuerpos esponjosos, produciendo, además, pequeños focos que se localizan en la periferia de las lagunas y conductos glandulares; si la infiltración primitiva, ó sea la de células redondas, es reemplazada por otra de células fusiformes, el tejido conjuntivo se hace entonces más denso, duro y espeso.

Las lagunas de Morgagni sufren igual suerte que la mucosa, su orificio se estrecha por el tejido fibroso retráctil y sus paredes pierden su contractilidad y, por lo tanto, sus propiedades elásticas. Si nada hay que detenga el proceso, las lagunas se atrofian y desaparecen por retracción cicatricial, ó también puede obliterarse su orificio y producirse una dilatación quística.

Las lesiones glandulares suelen ser ya de la misma glán-

dula ó de los tejidos que la rodean, sus lesiones son iguales á las del tejido sub-epitelial hasta llegar á la neoformación conjuntiva, que tiene como consecuencia inmediata la destrucción completa de la glándula; el epitelio de sus conductos excretores sufre iguales alteraciones que el de la mucosa uretral, y la proliferación epitelial dermoidea de aquéllos llega hasta los acinis, á quienes destruye; las adenitis y periadenitis supuradas juegan un papel de extraordinaria importancia en la patogenia de los procesos que estudio, toda vez que suelen ser el punto de partida de abscesos y trayectos fistulosos, influyendo, por lo tanto, en el desarrollo y distribución de las lesiones peri-uretrales, ya escleróticas ó supuradas.

La mucosa de la uretra invadida por el tejido fibroso es pálida en extremo; los focos enfermós nunca son muchos, y las partes que los rodean conservan los caracteres del catarro mucoso, por lo cual su limitación no es difícil. El epitelio sufre poco en los casos ligeros y recientes, pero no pasa lo mismo cuando las lesiones de las capas superficiales son antiguas: en estas circunstancias se descama, y la capa papilar, puesta al descubierto, prolifera, dando lugar al desarrollo de pequeñas granulaciones.

Las paredes de la uretra, atacadas por una infiltración dura, pierden necesariamente sus propiedades elásticas; por fortuna jamás es invadida de una manera uniforme, sino por zonas, y la profundidad del infiltrado está en relación con los brotes inflamatorios de que haya sido objeto.

**Estrecheces largos.**—La lesión primitiva de donde parten las modificaciones observadas en los elementos morfológicos de la uretra, es la infiltración, y según sea más ó menos densa y rica en fibras conjuntivas, así resultará comprometido el calibre del canal: en estas condiciones, es decir, antes de que llegue el período constitutivo de la verdadera estrechez, el conducto uretral es afectado de lesiones propias de la uretritis crónica y que sólo el uretrómetro es capaz de apreciar y constituyen lo que Otis en 1878 ha designado con el nombre de estrecheces largas. Ya Reybard en 1855 dejaba casi expuesta la teoría por la que hoy se consideran éstas como una nueva entidad morbosa: en aquella fecha escribía tan distinguido clínico: «Creo un deber considerar como enfermo de *estrechez* á todos aquellos, que teniendo un pequeño flujo rebelde y de fecha antigua, cesa de vez en cuando para reaparecer bajo la influencia de la menor causa, excesos en la mesa, enfriamientos, etc.». No puede darse nada más concluyente que lo dicho por Reybard en este asunto: él no pudo conocer ni fundar su juicio por las lesiones uretrales hasta entonces ignoradas, pero por su sagacidad clínica dió los fundamentos en que descansa la doctrina que hoy se admite por determinados urólogos.

Este es un asunto de verdadera actualidad, y en muy poco tiempo se le han dedicado extensos y notables trabajos por Albarrán, Pousson, Vigneron, la Calle, Carlier, Fourquet y otros. Basta citar tales nombres para comprender que de algo nuevo se trata, pues, sobre todo, el de Albarrán, ya unido durante estos últimos años á todos lo más importantes descubrimientos de la cirugía urinaria; en ella es una figura de primer orden y merece todos los respetos; sus triunfos han sido reconocidos por los sabios de todos los países que ven en él una de las glorias más legítimas de la escuela Necker.

Es necesario—añade—conceder á la uretritis crónica y sus variedades toda la importancia que tienen, puesto que las lesiones que las acompañan, lo mismo que las consecuti-



vas, así lo reclaman: es preciso que vaya desapareciendo el desdén con que algunos prácticos miran este proceso, sin más razón que porque les aburre su tenacidad y resistencia.

Después de los recientes trabajos de Wassermann y Hallé, lo mismo que los hechos por Neelsen y Oberlander, se puede afirmar que la llamada estrechez larga es una lesión propia y muy propia de la uretritis crónica en vías de evolución, que lo mismo puede permanecer estacionaria que llegar en fecha no muy lejana á constituir la verdadera estrechez. Esto depende de las infecciones que la uretra pueda ser objeto, pues si se repiten, la infiltración dura acaba por constituirse, y entonces todas las lesiones anteriores no podrán tener otra representación en la clínica que la de una fase evolutiva de la estrechez ordinaria.

Tienen como característico las llamadas estrecheces largas, el no producir los trastornos en la micción propios de esta clase de afecciones; la exploración por la bola, apenas si permite darse cuenta de la lesión; es preciso estar muy bien educado en este género de manipulaciones, y aun así, son muchos los casos en que se hace necesario el uso del uretrómetro; es, pues, una afección que necesita de cierta habilidad para establecer su diagnóstico, y cuyos límites fijos que la distingan sólo pueden obtenerse por medio del uretroscopio, y cuando esto se hace y se hace bien, se encontrará el observador con las lesiones propias de la uretritis crónica; por esta razón, yo no comprendo la utilidad del nuevo nombre, toda vez que la uretroscopia demuestra perfectamente que aquellas lesiones corresponden por completo al proceso inflamatorio crónico de la uretra; es más, creo que teniendo presente su anatomía patológica, huelga cuanto se diga sobre este asunto; nadie duda que los puntos uretrales donde ha tenido lugar una infiltración fibrosa pierda el conducto sus propiedades elásticas; pero esto no constituye una verdadera estrechez. ¿Qué trastornos de orden mecánico se observan en estos casos? Todos los autores están de acuerdo en que la micción se hace de un modo libre y completo, sin que por esto dude ninguno, como antes decimos, de la facilidad con que pueden presentarse complicaciones peri-uretrales; el célebre cirujano inglés Hunter consignaba el hecho demostrando conocer muy bien cuanto ocurría en los tejidos que rodean á la uretra, mientras que Albarrán, en fecha muy reciente, dice que los micro-organismos atraviesan las paredes del canal, forman colonias en los tejidos peri-uretrales y dan origen de este modo á los abscesos urinosos. Es decir, que esta clase de enfermos pueden sufrir accidentes de infección, tanto locales como generales, ya remontándose los micro-organismos por las vías uro-genitales y provocar estos últimos, ó ya también, como dice Albarrán, atravesando las paredes de la uretra produciendo los abscesos: no puede suceder otra cosa, desde el momento en que la bacteriología por una parte, y el uretroscopio por otra, han demostrado la facilidad de las infecciones por la flora microbiana de la uretra enferma y por el proceso granuloso que acompaña á las infecciones uretrales. Pero yo creo que estos fenómenos de infección no dependen de la estrechez del canal en el sentido de uretra estrecha que dificulta la salida de la orina, sino que tienen su origen, en primer término, en una inflamación que siendo séptica desde el principio, pero de una septicidad atenuada, produce sus efectos más ó menos lentos hasta que llega el momento en que su virulencia se exagera y ocasiona entonces supuraciones ó gangrenas. A la bacteriología, con su rápido progreso, se debe el perfecto conocimiento de estos hechos; la uretra sana resiste á la infección microbiana, pero como en los casos de que se trata ha su-

frido modificaciones en su textura, pierde su primitivo estado de inmunidad, y se deja fácilmente invadir por los micro-organismos, que se infiltran á través de sus paredes hasta el tejido celular que la rodea produciendo el esfacelo.

**Estrecheces organizadas.**—Si las lesiones esenciales de la uretritis crónica son más que suficientes para favorecer el desarrollo de los procesos peri-uretrales, las que corresponden á la estrechez uretral ya organizada, comprometen de tal manera la función toda del aparato urinario, que podemos asegurar que con sus complicaciones constituyen el núcleo más importante de nuestro servicio en el hospital.

El papel que la orina está llamada á desempeñar desde el momento en que la uretra ha sufrido las graves alteraciones propias de la uretritis crónica, lo considero de un interés clínico extraordinario y muy digno de toda nuestra atención.

Es verdad que la orina normal carece por completo de condiciones sépticas, y así lo han demostrado los experimentos de Menzel, Muron, Tedenat; pero yo creo que en los casos de que trato, no es posible pensar que la orina se encuentre en tan perfecto estado de pureza. La cronicidad, que es el carácter que distingue á esta clase de procesos, me obliga á creerlo así y el laboratorio lo confirma constantemente; por esta razón no puedo comprender cómo se ha podido llegar á conclusiones tan exageradas que nieguen á la orina el papel importantísimo que la clínica la señaló antes del advenimiento de la doctrina microbiana; que la orina normal no tiene condiciones flogógenas y necrobióticas, se dice muy repetidas veces por todos los observadores; pero como no se trata de individuos sanos y de aparato urinario íntegro, sino de todo lo contrario, habrá que pensar que la secreción urinaria ha perdido sus cualidades fisiológicas: la causa del por qué tiene lugar este cambio, lo explica, á mi entender, la cronicidad de las lesiones, que poco á poco hacen perder al aparato urinario sus naturales condiciones de defensa. La clínica enseña con sobrada frecuencia que los enfermos de estrechez vacían su vejiga de una manera incompleta, y esto no sin grandes esfuerzos; se hacen, pues, retencionistas. Llegado este caso, la vejiga, que hasta entonces no daba asilo á los organismos patógenos, y que con su integridad resistía sus efectos, consiente que en determinadas condiciones puedan desarrollarse é infectarla; con este motivo adquiere la orina cierto estado de virulencia por la presencia en la misma de algunos micro-organismos, á quienes la experimentación ha señalado como los responsables de la supuración: esto es hoy una noción vulgar, y cuya demostración es fácil y completa. El número de las especies microbianas encontradas, aisladas y descritas en las orinas patológicas es considerable, y ya en lugar oportuno indicaré el papel que á cada uno le señalan los experimentadores en la producción de los accidentes infecciosos, ya locales ó generales.

Si las cosas no ocurren de este modo, porque la vejiga pueda luchar con ventaja contra toda esta clase de accidentes propios del curso natural del padecimiento, es necesario tener muy presente las circunstancias todas en que la infección puede realizarse; en este concepto no existe ningún enfermo más expuesto á este género de complicaciones que los de estrecheces: ellos son sometidos con harta frecuencia á los efectos del cateterismo, y por este solo hecho tienen sobrados motivos para poder ser infectados aun cuando para ello no se olviden los cuidados que la asepsia exige. Causa verdadero asombro presenciar el cuadro clínico que suele se-



guir á esta manipulación reglada, y cuya técnica y cuidados son por demás conocidos.

Un cateterismo, aun siendo *aséptico*, puede ser causa de infección; depende del modo cómo se practica, pues una picadura uretral se hace fácilmente, y ésta por sí sola crea un foco susceptible de ocasionar complicaciones peri-uretrales. Si estos accidentes se presentan observando todos los cuidados, con mayor razón hay que esperarlos cuando se olvidan. Las infecciones consecutivas á un sondaje de este género, producen el desarrollo de peri-uretritis, ya difusas ó circunscritas, según el poder séptico de la inoculación y grado de receptividad del enfermo. Escat ha recogido varias observaciones de infiltración de orina consecutivas á la electrólisis y ocasionadas sin duda por las maniobras de divulsión en una uretra no dilatada é infectada por un instrumento; también puede ser causa el no colocar una sonda permanente después de la intervención.

Muy rara vez se observan estos accidentes después de la uretrotomía interna, sobre todo si se cumplen bien los preceptos de la asepsia; el paso de la orina séptica entre la sonda y el canal después de la operación, pudiera ser causa de una peri-uretritis, pero nunca por una infiltración de orina; ésta puede venir después.»

En el número próximo continuaremos.

R. L. R.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### LAS AGUAS MINERALES ANTE LA CLASE MÉDICA

#### II

Decía en mi artículo anterior que acaso fuera una causa principal de la poca importancia que muchos médicos dan á las aguas minerales, la variación que en el concepto doctrinal de las enfermedades crónicas ha operado la evolución científica en estos últimos tiempos; pero no sé hasta qué punto podrá tener fundamento esta sospecha.

Realmente me parece que en esta evolución han cambiado más las palabras que los hechos. No ignoro que la doctrina de las diátesis, que hace veinte años llevaba todavía muchos enfermos á los balnearios, se ha archivado; que muchas afecciones locales de la piel y de otros órganos, consideradas antes como manifestaciones diatésicas, han adquirido carácter autónomo y para nada requieren tratamiento general; que los datos positivos sobre la patogenia microbica de algunas enfermedades crónicas (tuberculosis, lepra, por ejemplo), se avienen mal con la medicación hidrológica; y, por fin, que la puntualización de los diagnósticos locales y la perfección en los medios de cura hacen innecesaria las termas, cuya primera acción recae sobre todo el organismo.

Pero sé también que cada individuo *es como es*; y ese *cómo* es condición esencial para que en él prenda ó deje de prender la semilla morbosa (si se trata de infecciones), para que la inflamación se resuelva ó supure, para que el traumatismo cure con rapidez ó deje deformidades perdurables, etcétera, etc.; es decir, que cada organismo responde de distinta manera al agravio de la causa morbosa.

Desaparecerá toda la doctrina de las diátesis, porque realmente el sistema que constituía era arbitrario; se hablará ó no se hablará—poco importa—de artrismo, herpetismo y de todas esas grandes unidades nosológicas caprichosamente constituidas; pero quedará, porque es un hecho fatal é inmovible, que la estructura íntima de los tejidos y la constitución de los humores en algo se diferencia en

cada individuo, y que varían, como varían las condiciones morfológicas de sus órganos: que así como éstas se transmiten por herencia, dando sello especial á los individuos de una familia, así también pueden transmitirse aquellas con disposiciones á padecer tal ó cual cosa preferentemente á otra; en una palabra, quedará lo personal de cada individuo, el *cómo es sano* y el *cómo enferma*, y este *cómo*, llámese temperamento, diátesis, predisposición, terreno, según ahora se dice, es igual con un nombre que con otro. Palabras son estas que representan el mismo concepto, con muy cortas variantes; que significan un cierto grado de evolución en el pensar científico, diversa orientación para explicar la cosa misma; pero que no categorizan una idea fundamental distinta. Pues bien, sobre este estado constitucional del individuo, al cual no son ajenos hasta los procesos más locales, es donde las medicaciones generales, y entre ellas las aguas minerales, ejercen su acción modificadora.

Cambian de mil maneras las condiciones orgánicas, las condiciones del terreno para la implantación y evolución de los procesos morbosos, por una complejidad tan variada de acciones fisiológicas y terapéuticas, que verdaderamente sorprende y cautiva su estudio al observador exento de prejuicios.

Yo quiero tomar como tipo, para un ejemplo, alguna de las afecciones que mejor pueda considerarse como exclusivamente local. El género dermatológico *acné*—incluido antaño, arbitrariamente, como casi todas las dermatosis, en el herpetismo ó artrismo—es bien sabido que, en clínica, está constituido por trastornos inflamatorios del aparato glandular de la piel; presentándose multitud de variedades, según la importancia de la lesión, que puede afectar simplemente al folículo, al perifolículo ó al aparato pilo-sebáceo. Así es que, desde el simple barrillo ó comedón hasta el *acné* atrófico y queloidiano, se observan multitud de tipos clínicos intermedios cuyas lesiones anatómicas van desde el eritema hasta las pápulas, pústulas y telangiectasias. En verdad no puede haber afección más local, pero tampoco que presente mayor número de variedades, no sólo por las infecciones secundarias extrínsecas que á veces la complican, sino por la propia naturaleza del sujeto en quien recae. No es posible dudar que algunas disposiciones innatas del individuo, conocidas con el nombre de temperamento linfático (hasta que no se invente otro), dan una cierta vulnerabilidad á su piel para que esta afección se determine por una causa cualquiera intrínseca ó extrínseca; se observa á diario que, en los individuos que sufren esas alteraciones constitucionales llamadas antes herpéticas y artríticas, pero que, en último término, son toxemias (mal conocidas todavía), se presenta la afección frecuentemente: que igual sucede en los alcohólicos, en los que padecen dispepsias, plétora abdominal, estreñimiento, afecciones gastro intestinales, en fin, que producen fermentaciones anormales en algún tramo del tubo digestivo: que lo mismo acontece en las mujeres dismenorreicas ó que sufren afecciones del útero y sus anejos, las cuales, por acción refleja, trastornan la inervación vaso-motriz de la cara y se convierten en factores etiogénicos del *acné* rosáceo.

Pues bien; si todas estas alteraciones del organismo y otras, obran á título de causas predisponentes, preparando el terreno para que, á la menor influencia de un agente físico-químico ó microbiano, se desarrolle la enfermedad en alguna de sus formas, bien podemos sostener que, aun en las enfermedades más locales y de causa externa, el organismo *pone mucho de su parte*; y precisamente por esto varía la modalidad clínica, el tipo morbo de la afección, de un sujeto á otro, en igualdad de condiciones de agente etiológico causal.



Tan es verdad esto, por lo que al acné se refiere (siguiendo el ejemplo) que, á pesar de requerir un tratamiento preferentemente local siempre—desde los meros lavatorios ó pulverizaciones hasta los procedimientos quirúrgicos—exige también, la mayoría de las veces, terapéutica general que modifique el linfatismo, la clorosis, las alteraciones gastro-intestinales ó uterinas, etc., etc., requisito indispensable para que aquél resulte eficaz. Por esto las aguas minerales entran de lleno, como preciosos coadyuvantes, en el tratamiento de una afección tan local como el acné, y no sólo á título de medicación general, sino en muchos casos de medicación tópica, por las pulverizaciones, los lodos, las compresas que se aplican á las partes enfermas. Todos los tratados de Dermatología recomiendan las aguas ferruginosas, clorurado-sódicas, alcalinas, sulfurosas ó sulfatado-sódicas, según los casos, y yo en mi clínica de Paracuellos de Giloca he tenido ocasión de observar muchísimos casos de esta enfermedad que responden favorablemente al tratamiento hidro-mineral, ya solo, ya combinado con algún procedimiento quirúrgico.

Estas consideraciones que me ha sugerido el acné, afección que nada tiene de constitucional, sino que, por el contrario, es esencialmente local—en el sentido restringido que puede darse á este adjetivo en Patología—se hacen extensivas, y con más poderosas razones, á todas las enfermedades crónicas, cualquiera que sea su naturaleza, etiología y patogenia, pues todas ellas, en alguna de sus fases, periodos ó modalidades clínicas, requieren el tratamiento por las aguas minerales.

El cambio de criterio en la consideración de las enfermedades crónicas, que la ciencia de nuestros días ha operado en el pensamiento de la clase médica, no puede ser responsable de la indiferencia con que algunos médicos españoles miran á las aguas minerales, máxime que ese cambio ha nacido en Francia y Alemania, donde cada día gozan de mayores prestigios las curas hidro-minerales.

Además, la nueva dirección científica más afecta á la patogenia de los procesos morbosos que á la fenomenalidad clínica que determinan en el organismo, ó sea á las alteraciones somáticas y funcionales que producen. Ciertamente es que bajo la influencia del criterio patogénico mucho ha cambiado la terapéutica de algunas enfermedades, pero también es cierto que los fundamentos esenciales de la indicación hidrológica no han permanecido estancados en esta evolución. A ningún hidrólogo, supongo yo le ocurra pensar que tal ó cual fuente mineral tiene virtudes específicas para tal ó cual enfermedad, ni que las aguas sulfurosas sean la panacea del supuesto herpetismo, ni las alcalinas del artrismo, ni aun las ferruginosas de la clorosis y anemia. Aquello de las medicaciones anti-herpéticas, anti-escrofulosas, *et sic de ceteris*, hace muchísimos años pasó al archivo de los errores.

Las indicaciones en hidrológica nacen por el mismo procedimiento que en terapéutica general; es decir, de la consideración de todos los elementos morbosos de un proceso instalado en un individuo, á saber: del factor etiológico y patogénico, de la forma clínica (en la cual van comprendidos dolor, flogosis, eretismo, pasividad, atonía, etc.) de las lesiones anatómicas, de las funciones alteradas.

Ciertamente que la característica culminante de toda medicación hidro-mineral es la de modificar en un sentido ú otro toda la economía; es, pues, una medicación general como ninguna otra; totalmente constitucional.

Pero las enfermedades crónicas, aunque no sean provocadas por un estado constitucional preexistente, sino que comienzan siendo locales, á la larga perturban todo el organis-

mo por correlación de funciones, aunque el proceso local domine la escena. De donde se deduce que siempre la medicación termal tiene su lugar en el tratamiento.

Más la terapéutica hidrológica no llena tan sólo indicaciones sacadas del estado constitucional del organismo, como creían los antiguos hidrólogos, sino que dentro de la complejidad de sus efectos hay muchas acciones locales. Preseindiendo de los efectos laxantes y diuréticos comunes á muchas aguas minerales, las hay que producen acciones substitutivas ó de superficie en las mucosas y en la piel, como las sulfurosas cuando se expelen los sulfuros; todas, por la balneación, determinan en la piel efectos sedantes ó excitantes, por cuyos solos efectos de contacto con el tegumento, curan ó alivian muchas dermatosis. Así, por ejemplo, las acrato-termas muy cargadas de materia orgánica, como La Garriga, modifican á maravilla las afecciones cutáneas, excitables ó eréticas, y otras clorurado-sódicas ó sulfurosas, como Paracuellos, las dermatosis tórpidas.

A más amplios desenvolvimientos se presta sobradamente este asunto; pero las dimensiones de un artículo me vedan ser más prolijo y me obligan á poner aquí punto.

DR. MANZANEQUE.

## Sección profesional

### ASOCIACION DE TITULARES

#### I

##### Introducción.

Al Congreso internacional de Medicina, del que afortunadamente hemos logrado salir tan airoosamente como pudieron calcular los más optimistas, han seguido otros, entre los cuales figura el de los delegados provinciales de la Asociación de Médicos titulares, que tuvo lugar el día 4 y siguientes de Mayo, en el que, después de nombrar la Junta central y de modificar algunos artículos del Reglamento, se acordó *estudiar detenidamente la cuestión de socorros*.

Estamos, pues, en este asunto en un período constituyente, y como tal entiendo yo que debemos aportar todos nuestro concurso para su favorable resolución, puesto que de ésta depende el afianzamiento de la Asociación y el alivio de nuestras viudas y huérfanos.

No puede, por lo tanto, ser mayor la importancia del tema, y si por tratarse de un estudio que parece ajeno á nuestra carrera no tenemos obligación de conocerlo, por lo que nos interesa debemos considerarle como cosa propia, y pesar las razones que haya para resolverlo en un sentido ó en otro; es decir, que este período debemos utilizarlo los que tengamos ideas propias acerca del particular para exponerlas, y los que no para meditarlas, á fin de que obremos todos conscientemente el día de la definitiva resolución de tan vital asunto.

No por mérito propio, sino por la afición que he tenido á esta clase de estudios, he aprendido algo acerca de las Sociedades de socorros, por lo que voy á permitirme exponer mi opinión acerca del tema enunciado, para contribuir así, en lo que mis débiles fuerzas lo permitan, al fin que la referida Asociación se propone.

#### II

**Ventajas del seguro.—Su concepto general.—Definición.—Aplicación de los principios generales al seguro sobre la vida.**

Sería ocioso hacer aquí una apología del seguro, cuando todos estamos convencidos de su bondad y de sus ventajas,



cuya institución se nos presenta desde luego como creadora de capitales y fomentadora del ahorro.

Vémosla más tarde amparar á la orfandad y á la viudez, siendo así una de las más nobles aspiraciones del hombre, cual es la de proteger á los suyos aun después de la muerte, ó bien allegar recursos para la vejez, satisfaciendo así un legítimo egoísmo.

Examinada en sus consecuencias ulteriores, la vemos ya como institución moralizadora, pues á no pocos jóvenes apartó del mal camino la previsión del padre que les legó un capital por medio del seguro.

Las excelencias de esta bienhechora institución quedan, pues, demostradas con la mera exposición de sus caracteres más salientes.

Nuestra vida, y cuantos objetos materiales nos rodean, están sujetos á dos clases de destrucciones: la una por efecto del tiempo; la otra por cualquier agente.

En la primera puede determinarse la fecha en que se ha de efectuar, y puede, por tanto, el hombre prevenirse sin necesidad del seguro; en la segunda no puede el hombre luchar aislado, por desconocer cuándo tendrá lugar.

Si el hombre muriese siempre de vejez, el simple ahorro podría ir formando un capital para sus hijos; pero la muerte llama á lo mejor á nuestras puertas cuando menos lo pensamos, sin darnos lugar al ahorro, y aquí entra la misión del seguro, que es un acto ó contrato que tiene por objeto la reparación de una pérdida material fortuita por medio de la asociación.

Digo pérdida material, porque las morales no pueden ser objeto del seguro; fortuita, porque no existe riesgo cierto (sólo es cierta la destrucción por efecto del tiempo), y por medio de la asociación, porque el individuo no puede luchar aislado contra el azar.

En todo seguro hay que considerar tres elementos: riesgo, asociación é indemnización; y como en la vida hay el riesgo de morir, la impotencia del hombre para luchar aislado contra el azar, cual es la incierta duración de su existencia, le hace acudir á la asociación, y el capital que representa su trabajo queda destruido al fallecimiento, cabiendo, por lo tanto, reparación ó indemnización, resulta que la vida reúne las condiciones necesarias para ser asegurada.

El seguro de vida será, pues, un acto ó contrato que tiene por objeto la reparación, por medio de la asociación, de las pérdidas materiales ocasionadas por la muerte prematura.

### III

#### Medios de realizar el seguro.—Cuota fija.

Los médicos, como cualquier otra clase social, pueden realizar el seguro entre sí de tres maneras: 1.<sup>a</sup> Abonando cada uno una cantidad fija y única á la muerte de cada asociado. 2.<sup>a</sup> Adhiriéndose á cualquiera de las Compañías establecidas al objeto. Y 3.<sup>a</sup> Creando una Sociedad *ad hoc*. Examinemos rápidamente cada una de estas maneras de realizar el seguro.

##### 1.<sup>a</sup> CANTIDAD FIJA Y ÚNICA

Es admirable por su sencillez, pero no puede resistir á los argumentos que hay en su contra, y, además, la experiencia demuestra que van desapareciendo todas las Sociedades establecidas bajo esa base.

Fallece un individuo, da cada asociado la cuota convenida, se la entrega á la viuda, y hasta otra defunción en que se hace lo mismo. ¡Perfectamente! Pero veamos ahora los inconvenientes.

1.<sup>o</sup> Que ningún socio sabe lo que tiene que pagar en un plazo dado; v. gr., un año.

La Sociedad estipula la cuota que cree conveniente para cada socorro; pero como éstos dependen del número de defunciones, y no se sabe *a priori* cuántas han de ser éstas, resulta que el socio ignora la cantidad total que ha de desembolsar en el año.

2.<sup>o</sup> Que la igualdad de la cuota la hace relativamente desigual, porque todos los socios no tienen la misma vida probable.

La mortalidad disminuye desde el principio de la vida hasta los treinta años, y aumenta de esta edad á la decrepitud. Prescindiendo de la mortandad infantil, por no ser aplicable al caso actual, diré que la media de treinta á treinta y uno años es de 15 por 1.000, que va aumentando sucesivamente con la edad.

De estos cálculos se deducen las tablas de vida probable que, para simplificar, y por creerlo bastante al objeto, las reduciré á grupos: que á un hombre de veintiuno á treinta años se le calcula treinta y cinco años de vida probable y útil; á uno de treinta y uno á cuarenta, veinte; de cuarenta y uno á cincuenta, quince; de cincuenta y uno á sesenta, diez; etc. De donde resulta que un individuo de veinticinco años pagará probablemente treinta y cinco anualidades antes de fallecer, y uno de cincuenta cinco, diez; luego para desembolsar ambos lo mismo, puesto que lo mismo perciben sus viudas, debería pagar aquél en treinta y cinco años lo que éste en diez, es decir, que la cuota no debe ser igual para todos, sino proporcional á la edad de cada uno, por ser ésta la que regula la vida probable, y de no hacerlo así resultan favorecidos los viejos y perjudicados los jóvenes.

3.<sup>o</sup> Que el total del socorro sale del bolsillo de los asociados.

Los médicos, como las demás clases, tienen medios indirectos de aumentar el socorro sin perjudicar su bolsillo; y esto se consigne haciendo que á la Asociación se la considere como gran consumidor y se la haga el descuento que á estos en los artículos propios de nuestra profesión, ó en objetos de consumo general, cuyo descuento pasaría al fondo social, haciendo así mayor el socorro de lo correspondiente al pago directo.

Si por término medio se calcula á cada médico un gasto de 80 pesetas anuales entre periódicos, libros é instrumentos, pudiera de ello tener un descuento de 6 por 100 en favor de la Sociedad, ó sea 4,80 pesetas por cada socio, lo cual da cantidades que acumuladas parece mentira á lo que ascienden, como lo ha demostrado la experiencia en la única Sociedad que yo sé que tiene estos ingresos.

4.<sup>o</sup> Que no hay fijeza en el socorro.

Si se reflexiona que el socorro es proporcional al número de socios, y que éstos pueden aumentar ó disminuir, se deducirá que ha de variar necesariamente cada año; de modo, que el que falleciere en un año de muchos socios dejará á sus huérfanos mayor cantidad que el que falleciere en un año de pocos, y viceversa.

5.<sup>o</sup> Que carecen los supervivientes de garantías de lo que han entregado en el caso de disolución de la Sociedad ó de salirse de ella.

Este inconveniente importantísimo, en el cual suplico se fijen los lectores, es consecuencia inevitable de la sencillez del procedimiento. En efecto, á cada defunción se recauda una cuota por asociado que se entrega á la viuda del finado, y por consiguiente no queda nada de lo recaudado.

Supongamos que á los diez años de vida social, por desavenencias de los socios, por orden gubernativa ó por cual-



quier otra circunstancia, se disuelve la Sociedad. ¿Qué fondos quedan para el socorro? Ninguno. De modo que los supervivientes han socorrido un número mayor ó menor de compañeros, pero han perdido aquel dinero.

En igual caso se encuentra el que sale voluntariamente ó es expulsado de la Sociedad, y si á éste, como castigo á la falta que cometió para merecer la expulsión, considero justo que pierda los derechos sociales, no al que sale de ella por causas atendibles, como retirarse de la profesión, ni si se disuelve la Sociedad deben perder los socios el capital impuesto y unos prudentes intereses.

6.º Cuanto más joven, más expuesto el socio á perder el total de lo que haya impuesto.

Ya he dicho que los jóvenes están perjudicados con la cuota única, porque tienen mayor vida probable que los viejos, y por consiguiente tendrán que abonar más cuotas que éstos; pero este perjuicio para los jóvenes es relativo; y partiendo de la base de que la Sociedad continúa, en cuyo caso llegará un día en que también tocará á sus viudas el turno de percibir; mas la pérdida á que ahora me refiero es la total, ó sea la consecutiva á la disolución de la Sociedad ó salirse de ella, á la cual están también más expuestos los jóvenes que los viejos, porque á mayores años, mayores contingencias de disolución de la Sociedad y más motivos en el socio para dejar de serlo.

7.º Que no se percibe en proporción de las anualidades abonadas.

Como los donativos son personales, sin tener en cuenta más circunstancias que el número de socios, resulta que se percibe un tanto por cada uno que lo sea en la época del fallecimiento, teniendo iguales derechos el que se asoció ayer, siquiera no haya pagado una cuota, que el que lleve varios años asociado, en los cuales, como es natural, ha ido pagando las cuotas que le han correspondido.

8.º Que la cuota es excesiva en proporción de lo que se recibe.

Supongamos la cuota de 50 céntimos de peseta (por ser la establecida en el Reglamento) y supongamos que llegamos á ser 5.000 asociados (pues de no llegar á este número entiendo yo que la Asociación es un fracaso), y tendremos que con un fallecimiento medio de 30 por 1.000 anual resultarían 150 defunciones cada año; que exigirían un desembolso personal de 75 pesetas para que cada viuda perciba 2.500 pesetas.

Con dicho desembolso (75 pesetas anuales por socio) se puede lograr el donativo mencionado á los ocho años (2.500 pesetas) sin exponer capital ni réditos y aumentándolo en años sucesivos.

9.º Que todos los socios tienen que pagar lo mismo.

Dentro del principio general de socorrerse mutuamente, debe permitirse cierta latitud para amoldarse á las convicciones de cada uno y á la posición que ocupe, pues de lo contrario se dificultará en vez de facilitar el ingreso en la Sociedad.

Todos sabemos, por desgracia, que hay muchos compañeros poco entusiastas de la Asociación, pero que ingresan en ella por compañerismo; y que hay otros que por sus cortos ingresos ó por su numerosa familia cubren muy mal sus más perentorias atenciones; y si á la asociación va adscrito el socorro con cuota fija y algo elevada, es indudable que la mayor parte de éstos seguirán sin asociarse; pero si las bases del socorro son tales que puedan cumplirse con un pequeño desembolso, aunque éste puede ser mayor para los que así lo quieran, se asociarán.

La cuota única tiene el hermoso encanto de la sencillez; pero son tales sus inconvenientes, que aunque no he hecho

más que esbozarlos, no dudo que el que desapasionadamente reflexione sobre ellos, renunciará á tal medio de socorro. Continuaremos en otro número.

ANTONIO VIETA.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Suicidio por sífilis. — II. Anestesia cocaínica. — III. Tratamiento de la ciática (métodos de Negro y de Bonazzi). — IV. Procedimiento para descubrir los bacilos de Koch en los esputos. — V. Extracción de un cuerpo extraño pulmonar. — VI. Secreción láctea reemplazando á las reglas en una joven soltera. — VII. Tratamiento de la endometritis blenorragica por las inyecciones intra-uterinas picroas. — VIII. Tratamiento del glaucoma por la resección del simpático cervical.

### I

Un miembro de la Academia de Medicina de París refirió hace poco el caso de un joven suicida, por apocibirse de que padecía sífilis.

Este relato sugirió á M. Fournier la idea de clasificar los sífilíticos suicidas, y en la sesión del 19 de Mayo hizo los siguientes grupos, apoyándose en numerosas observaciones.

1.º Suicidios resultantes de trastornos sífilíticos cerebrales, ordinariamente terciarios, y que sobrevienen mucho tiempo después del accidente inicial, dando por resultado manifestaciones nerviosas cerebrales sífilíticas, consecuencia de encefalopatías de forma lipemaniaca.

Dos particularidades presentan estos casos: Sobrevienen de una manera brusca, en pleno período de calma, en medio de una vida tranquila y feliz, y pueden presentarse en sujetos jóvenes, sin ningún antecedente de heredo-sífilis.

2.º Suicidios debidos á la presencia de accidentes sífilíticos graves, chancros extra-genitales fagedénicos en particular. Estos casos son más raros; M. Fournier no refiere más que ocho.

3.º Suicidios resultantes de la notificación demasiado brusca de la enfermedad. Para muchas personas, la sífilis es una enfermedad vergonzosa, y al verse afectados de ella sufren estos enfermos trastornos cerebrales, que pueden hacerles cometer locuras. Este es un suicidio reflejo, inmediato, más frecuente en el hombre que en la mujer. Se puede evitar esto, tomando las precauciones suficientes para anunciar el mal, acostumbando al enfermo poco á poco á la idea de que es sífilítico, y sobre todo afirmando siempre que se trata de una forma de sífilis benigna.

4.º Suicidios que sobrevienen por la situación crítica que la sífilis crea á los que piensan contraer matrimonio. Estos individuos, que tienen sus ilusiones en el enlace que van á realizar, ven bruscamente defraudadas todas sus esperanzas por el médico que anuncia la enfermedad.

M. Fournier, después de hacer esta clasificación, cree que el suicidio en la sífilis es muy raro, dada la tan elevada cifra de sífilíticos que existen y que, por desgracia, aumenta de día en día.

Además, dice que la sífilis en estos casos obra más bien como causa predisponente.

### II

M. Foucher, profesor de la Escuela Sanitaria de París, ha hecho una comunicación á la Academia de Medicina sobre las ventajas de la anestesia cocaínica, no en los casos de ablación de dientes, pero sí en los de ciertas operaciones que en ellos se practican, preparación de cavidades, extracción de nervios y demás operaciones que necesitan un tratamiento largo y penoso.



## III

Cuando Negro ideó su método, se empleaba la compresión digital; pero ante los inconvenientes de prolongar las sesiones en los casos graves, Aurdiani empleó una pelota comprimida verticalmente por medio de un resorte y aplicada en el trayecto del nervio enfermo, en los puntos de mayor dolor alternativamente ó en varios puntos á la vez. Las compresiones suelen durar unos quince minutos. Bucelli, de Génova, ha empleado el método Negro en 54 casos con éxitos satisfactorios, aun en dos casos de crisis neurálgicas en tabéticos, si no hay neuritis. Este método es más eficaz cuando la neuralgia se presenta en puntos limitados, habiendo parecido más útil en las ciáticas agudas, paroxísticas, sobre todo en su principio.

El método de Bonzzi consiste en extender al enfermo sobre un plano horizontal, sostenido el tronco por un ayudante y colocado el miembro en distensión; el médico coge el pie, y lentamente flexiona la pierna sobre el tronco tanto como sea posible. En 32 casos, hubo 17 curaciones completas y 10 mejorías. Dada su gran sencillez, debe emplearse en todos los casos, excepto, quizás, en las neuralgias por neuritis.

(De los *Archivos de terapéutica de las enfermedades nerviosas*.)

## IV

La *Gaz. Heb. des Scien. Med.*, de Bordeaux, publica el siguiente método recomendado por Conratte-Arnaud.

Este método consta de las operaciones siguientes:

1.<sup>a</sup> Prepárese una mezcla compuesta de

Esputos.....	10 c. c.
Agua.....	100 —
Lejía de sosa.....	X gotas.

Hágase hervir agitando hasta que resulte un líquido bastante homogéneo.

2.<sup>a</sup> Trátese en un tubo de ensayo 20 c. c. de esta mezcla con otra compuesta de

Acido acético.....	IV gotas
Eter ordinario.....	4 c. c.

Agítese con fuerza.

3.<sup>a</sup> El precipitado que se forma se disuelve por la lejía de sosa. Se agita con fuerza después de añadir un exceso de éter á la mezcla y se deja reposar.

Se ve formarse con rapidez un anillo en la superficie de separación del éter y del líquido. En este anillo se encuentran casi todos los bacilos tuberculosos contenidos en el líquido. Este anillo, más ó menos voluminoso, se adelgaza poco á poco hasta quedar reducido á una película delgadísima. Es fácil, una vez evaporado el éter, y aun antes, coger fragmentos de esta película, extenderlos en láminas y examinarlos al microscopio después de coloreados por el método de Ziehl. Los bacilos no pierden sus propiedades de coloración.

## V

Mr. Kareuski cita la observación de un niño de cinco años, en el cual se ha podido hacer la extracción de un cuerpo extraño metálico que obstruía el bronquio izquierdo, por la vía natural, y previa traqueotomía. Dicho cuerpo extraño estaba colocado á 13 centímetros de la herida traqueal, al nivel de la sexta vértebra dorsal. El enfermito se restableció rápidamente.

En la Sociedad de medicina interna de Berlín, donde fué referido este caso, varios cirujanos sostienen que no debe intentarse la extracción de estos cuerpos extraños cuando están implantados tan profundamente, y apoyan su afirmación en la gravedad de las intervenciones de este género, y

en la posibilidad de que el tal cuerpo sea espontáneamente expulsado.

No es esta la opinión de Mr. Kareuski, que dice que en los casos abandonados á sí mismos la mortalidad alcanza á un 50 por 100, mientras que en los operados no llega al 10 por 100.

Añade que esta intervención se facilita grandemente en la actualidad con el empleo de la broncoscopia.

## VI

Gauthier ha tenido ocasión de observar una joven de veinticinco años, soltera, de temperamento nervioso y buena salud, que regló por primera vez á los quince años, teniendo durante cinco años menstruaciones regulares. Al cabo de este tiempo las reglas faltaron durante tres meses, sin que se produjese fenómeno alguno por parte de las glándulas mamarias. Cinco años más tarde sobrevino un nuevo período de amenorrea, volviendo la menstruación á aparecer normalmente durante unos cuantos meses, al cabo de los cuales desapareció bruscamente, al mismo tiempo que se establecía una secreción láctea muy abundante y casi continua. Esta secreción se acentuaba notablemente en la época en que habían de aparecer las reglas, hasta el punto de obligar á la enferma á guarnecer su seno con paños que tenían que ser renovados frecuentemente. El derrame de leche se hacía rápidamente en las dos mamas, la presión sobre ellas no la exageraba, y al cabo de cuatro ó cinco días iba disminuyendo sensiblemente, al mismo tiempo que la turgencia de los pechos. El líquido segregado no era calostro, sino leche.

Mr. Pollosson practicó el examen ginecológico, el cual reveló que el útero era pequeño y movable, y que no existía tumoración ninguna, ni quistes, y los anejos normales.

Este estado no sufrió modificación durante los cinco primeros meses; al sexto, bajo la acción de un tratamiento dirigido contra el neurosismo (al que se consideraba como única causa), el derrame lácteo fué moderándose, al mismo tiempo que aparecía un ligero flujo sanguíneo por la vagina.

La anomalía duró en total un año.

## VII

Los felices resultados obtenidos por M. de Brun con el ácido pírico en el tratamiento de la uretritis blenorragica del hombre, ha sugerido al Dr. Siredez la idea de aplicar el ácido pírico en inyección intra-uterina para tratar las endometritis blenorragicas.

El autor utiliza para hacer las inyecciones la jeringa Braun de 4 centímetros de capacidad.

Emplea la disolución de ácido pírico á saturación (12 por 1.000), separando el exceso de ácido por decantación, obteniéndose una disolución de un color amarillo de oro, conservándola en un frasco con tapón de algodón, con lo cual se consigue que esté aséptica.

El manual operatorio es el siguiente: la enferma se coloca en posición ginecológica y se la hace una inyección vaginal prolongada con agua esterilizada; después se coloca el espéculo y se procede á una minuciosa limpieza de la cavidad cervical con un escobillón de algodón iodoformado.

Terminados estos preliminares, se carga la jeringa con la disolución pírica, se adapta la cánula y se introduce ésta muy poco á poco en la cavidad cervical. Se nota que se atraviesa el orificio interno por un ligero escape (algunas enfermas sienten en este momento un pequeño dolor) y se continúa empujando la cánula hasta que toque el fondo del útero; entonces se retira la cánula algunos milímetros, y apretando con suavidad el pistón se inyecta en la cavidad uterina la



mitad del contenido de la jeringa. Hecho esto se retira la cáuula de la cavidad uterina y se hace un taponamiento vaginal con gasa iodoformica, recomendando á la enferma que se levante al día siguiente. La operación en conjunto es muy sencilla, fácil de practicar y muy poco dolorosa.

Las inyecciones las practica el autor dos veces por semana, y una sola vez en las enfermas que no pueden ir más que una vez por semana á su consulta. Como complemento del tratamiento recomienda á las enfermas que se hagan todos los días una inyección vaginal caliente de 4 ó 5 litros de una disolución de permanganato potásico al 50 por 1.000.

El número de observaciones no es todavía bastante numeroso para sacar conclusiones formales sobre el valor de este tratamiento; pero se puede afirmar la realidad de los siguientes hechos:

La inyección intra-uterina de ácido pícrico tiene una acción analgésica manifiesta, notándose en todos los casos la desaparición rápida del dolor y de la sensación de pesadez del hipogastrio.

Tiene una acción modificadora del estado inflamatorio de la mucosa uterina; las secreciones purulentas pierden con rapidez su aspecto opaco, convirtiéndose en mucosas.

Los gonococos desaparecen de la secreción, y esto con tanto más rapidez cuanto más próxima sea la inyección al comienzo de la enfermedad.

Añade, por último, que las inyecciones no son nunca cáusticas, y que nunca se ha observado el menor indicio de estenosis de los orificios cervicales.

#### VIII

M. Lagrange (de Bordeaux) comunicó en la sesión del 12 de Mayo á la Academia de Medicina de París la observación de dos enfermos, afectos de glaucoma, en los que la resección del ganglio cervical superior del gran simpático ha sido seguida de una mejoría pasajera.

El primero de estos hechos concierne á una mujer de setenta años que presentaba un glaucoma hemorrágico; la disminución de la tensión ocular ha durado quince días.

En el segundo se trataba de un glaucomatoso de tres años, sin obliteración del ángulo iridiano, y en el que la simpatectomía podía haber dado el máximo de sus efectos; no duró la disminución de la tensión ocular más que una semana.

V. M. C.

### Variedades.

#### CARTA-RESPUESTA

AL SR. D. DIO AMANDO VALDIVIESO,  
Director de *El Jurado Médico-Farmacéutico* (1).

Estimado condiscípulo y amigo: En tu periódico publicaste, semanas há, extraña carta donde, cerrando la serie de ataques por largo tiempo dirigidos á mis actos y persona, propones con frases, protestas y recuerdos amistosos, seguir distinta y cordial conducta en nuestros tratos, y me pides te estreche la mano que me tiendes.

Conforme. Mas antes permíteme una ligera manifestación que no ha de molestarte, ni á propósito tal va encaminada.

Tus juicios desfavorables á mis actos y á mis cualidades pocas veces me agraviaron y dolieron, y si dolor y agravio hubo algunas fué al imputarme hechos inexactos y en

(1) Las abrumadoras tareas de las pasadas semanas han retrasado algo la publicación de esta carta.

ellos basar deducciones severas, que tengo por cierto tu caballerosidad hubiera rechazado si estuvieras, como yo lo estaba, seguro de que partías de un error. Sería indiscreto descender á una exposición de estos errores. Particularmente lo haré.

Por lo demás, de antiguo sé que mis deficiencias son muchas, que los halagos de mi suerte excesivos, que los oídos prontos á escuchar la lisonja deben también escuchar la censura, que muchas veces la bebida amarga entona y sirve mejor que la dulce, y que algunas la Providencia oculta el fruto provechoso dentro de cáscara amarga que es conveniente gustar. Así estas máximas, siempre vivas en mi espíritu, me hacen juzgar con cuidadosa benevolencia á quien me critica, y no pocas me advierten que el enemigo airado de lo presente es el amigo atento de la futuro con solamente interponer una frase cariñosa, ó una explicación sincera.

Y basta; reconquistar un amigo téngolo por mejor empresa que enardecer un adversario. Vaya mi mano, lealmente tendida, y sirvamos tú y yo no á los hombres en sus menguadas vanidades, sino á los intereses públicos en sus grandiosos ministerios. La cortesía, la prudencia y nuestro decoro no aconsejan otra conducta.

ANGEL PULIDO.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,41; mínima, 698,71; temperatura máxima, 23°0; mínima, 6°6; vientos dominantes NE.

Durante la semana pasada han predominado las enfermedades propias de la estación. Han disminuído los padecimientos catarrales y han mejorado algo los reumáticos y enfermos crónicos de las vías respiratorias. Las erupciones cutáneas, anginas y epistaxis han sido más frecuentes, y han disminuído los casos de infecciones intestinales y de tifus exantemático, los cuales son reducidos en número. Hay sarampión y algo de viruela en la infancia.

#### Crónicas.

**A los médicos titulares.**—Hemos tenido el gusto de recibir dos ejemplares de la obra que ha dado á luz el señor D. Jenaro Ramos Hernández, médico de Torrejoncillo (Cáceres), con el título de *Las siete plagas, Episodios médico-rurales, Minucias y fruslerías*. Toda ella, dedicada á los médicos titulares, está escrita en verso y lleva un prólogo del ya reputado escritor señor González y Castro (del Guijo de Santa Bárbara). Recomendamos su lectura, en la seguridad de que han de pasar un buen rato nuestros compañeros. Véndese á una peseta el ejemplar: los pedidos al autor, en Torrejoncillo (Cáceres).

**Dimisión y nombramiento.**—Por Reales decretos del 29 de Mayo, publicados en la *Gaceta* del 3 del corriente, se admite la dimisión que del cargo de Rector de la Universidad de Valencia ha presentado el Dr. Candela, y se nombra en su lugar al Dr. Machi, Catedrático también de la Facultad de Medicina de dicha Universidad.

**Defunciones en Mayo.**—Según el avance publicado por el Ayuntamiento, han ocurrido en esta Corte, en el mes de Mayo, 1.258 defunciones (95 más que en igual mes del año anterior), en la siguiente forma:

Distrito del Centro, 78; del Hospicio, 77; de Chamberí, 122; de Buenavista, 81; del Congreso, 97; del Hospital, 260; de la Inclusa, 165; de la Latina, 144; de Palacio, 104; de la Universidad, 130.

De menos de un año, ha habido 205 defunciones; de uno á cuatro años, 274; de cinco á diez y nueve, 85; de veinte á treinta y nueve, 166; de cuarenta á cincuenta y nueve, 239; de sesenta en adelante, 287; sin clasificación, 2.



Las principales causas de defunción han sido las siguientes:

Fiebre tifoidea, 10; viruela, 7; sarampión, 86; escarlatina, 6; coqueluche, 1; difteria y crup, 12; gripe, 41; otras enfermedades epidémicas, 21; tuberculosis pulmonar, 118; meningitis tuberculosa, 22; otras tuberculosis, 34; tumores cancerosos, 40; meningitis simple, 80; congestión y hemorragias cerebrales, 60; reblandecimiento cerebral, 7; enfermedades orgánicas del corazón, 67; bronquitis aguda, 93; bronquitis crónica, 27; bronconeumonía y neumonía, 121; diarrea y enteritis (menos de dos años), 46; diarrea y enteritis (de dos años en adelante), 28; afecciones puerperales, 6; senectud, 15; suicidios, 3; otras causas de defunción, 307.

**El delito sanitario.**—Copiamos de nuestro querido colega *La Farmacia Española* lo siguiente:

«El sábado último resumió el Dr. D. Angel Pulido las conferencias médico-legales que han dado distinguidos profesores durante el curso de 1902-1903 en la Academia de Jurisprudencia. Ocupó el ilustre conferenciante, después de poner en relieve la importancia y significación de los discursos pronunciados en aquella casa por los doctores Cortezo, Salillas, San Martín, Carracedo, Rodríguez Méndez y Olóriz, del *delito sanitario*, tema de transcendencia grande, que encaja perfectamente en el objeto de estas conferencias, y del cual se han preocupado entre nosotros personas tan competentes en materia de higiene y salubridad pública y administración sanitaria como los inolvidables doctores D. Francisco Méndez Alvaro y D. Julián Saiz Cortés. El Sr. Pulido mostró cumplido conocimiento de la abstrusa materia en que se ocupó, arrancando aplausos de la distinguida concurrencia que llenaba el salón de actos de la Academia.

Lo interesante del asunto tratado y el acierto con que le desenvolvió el Sr. Pulido, impónenos el deber de dar amplia noticia de su conferencia, que cumpliremos con verdadero gusto en uno de los próximos números, limitándonos hoy a felicitar al elocuente orador y a la docta Academia por haber iniciado estas útiles conferencias médico-legales.»

**Diputados farmacéuticos.**—A la lista de médicos diputados y senadores que publicamos hace días, debemos añadir la de los farmacéuticos Sres. Merino (D. Fernando) y Gamó, que tienen asiento en el Congreso. También lo tiene en él—y olvidamos involuntariamente su nombre—el médico de Murcia Sr. Jiménez Baeza.

**Población de Madrid.**—De la rectificación del censo de la población, verificada en 31 de Diciembre de 1902, resulta que el número de habitantes de Madrid se eleva á 533.286; de éstos, 217.466 son varones y 265.106 hembras.

**El balneario de Onteniente.**—Según nos comunican de Onteniente (Valencia), tocan ya á su término las obras del hermosísimo balneario que la Compañía anónima *La Salud* está construyendo en aquella villa para hospedaje de los numerosos bañistas que acuden á buscar remedio á sus dolencias en tan prodigiosas aguas.

El hotel reunirá todas las condiciones que la comodidad y la higiene requieren para esta clase de establecimientos, puesto que el de Onteniente se ha construido de conformidad con las exigencias científicas impuestas por los técnicos que han intervenido en la formación de planos y dirección de las obras.

Si á esto se añade la situación topográfica que ocupa, pues domina todo el hermosísimo valle de Albaida, resultará no sólo agradable para el que vaya en busca de salud, sino una verdadera estación veraniega, cuyo hermosísimo panorama y condiciones climatológicas en nada ceden á las mejores del mundo.

**Balneario de Santa Teresa.** Hemos tenido el gusto de recibir elegante opúsculo que trata de las aguas azoadas de este Balneario y su Sanatorio de verano. Este Balneario se halla á las mismas puertas de Ávila, pues la distancia que de esta histórica ciudad le separa es de poco más de cuatro kilómetros. Su médico director es el inteligente doctor D. D. Fernández Campa. La temporada oficial es de 20 de Junio á 20 de Septiembre, como podrá ver el lector en otro lugar de este número.

**Defunción.**—Ha fallecido en Socuéllamos la madre de nuestro ilustrado suscriptor el Sr. D. Francisco Martínez y González, subdelegado de Medicina del partido de Alcázar de San Juan, á cuyo duelo nos asociamos.

**Vocabulario de odontología.**—Hemos tenido el gusto de recibir el tomo I del *Vocabulario enciclopédico de odontología*, debido á la pluma de los Sres. Pérez Cano y García y García y premiado en la Exposición de la Unión dental española. Este tomo, elegantemente presentado, comprende hasta la letra L.

Nos complacemos en recomendar este *Vocabulario*, que se vende al precio de cinco pesetas en la Compañía Dental, Cedaceros ó Carmen, 33, y en casa de los autores, Mayor, 59, Madrid.

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

*Index médical des principales stations thermales et climatiques de France*, publicado por el Sindicato general de médicos de los establecimientos balnearios y sanitarios de Francia.

—*Climat et eaux minérales d'Autriche-Hongrie*, por el doctor A. Labat.

—Discursos leídos en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina de Barcelona el 30 de Enero último, por los Sres. Suñé Molist, secretario, y Comenge; el de este último versó sobre *Criterio Médico en Historia*, y de su mérito ya hemos dicho algo en otro número.

*El paludismo y su profilaxis en la provincia de Cáceres*, por los doctores Huertas y Mendoza; notable escrito muy digno de la reputación de sus autores los ilustrados médicos clínico Dr. Huertas, y bacteriólogo Dr. Mendoza.

—*The Geography of diseases*, por Frank G. Clemow.

—*El servicio del agua en Madrid estudiado en su aspecto higiénico administrativo*, por el Dr. D. Emilio Loza Collado. Esta excelente Memoria se vende á 2 pesetas el ejemplar en las principales librerías.

—*Tratamiento del pie zambo congénito varus-equino*. Comunicación presentada al XIV Congreso internacional de Medicina, por el Dr. D. Antonio Oliete.

—*Profilaxis del aborto, con la medicación hipodérmica tónico-reconstituyente*, por el Dr. D. Francisco Vidal Solares. Comunicación presentada al IV Congreso de Ginecología y Obstetricia celebrado en 1902. Véndese á 2 pesetas ejemplar en las principales librerías.

—*Aforismos sobre puericultura é higiene de la primera infancia*, por el Dr. D. Francisco Vidal Solares. Véndese á 2 pesetas ejemplar en las principales librerías.

—*Discursos leídos en el aniversario sexagesimo-tercero de la fundación del Instituto Médico Valenciano* (31 Marzo de 1903). El de secretaría estuvo á cargo del Sr. Olmos y el reglamentario al del Dr. D. Tomás Blanco, oculista del Hospital provincial de Valencia.

—*¿Es curable la tuberculosis?* Conclusiones leídas en el XIV Congreso internacional de Medicina por el ilustrado médico, presidente de la Corporación de la Real Familia, Dr. D. Manuel Vegas Olmedo.

## NEUROSINE PRUNIER FOSSOGLICERATO 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, posición 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 **KOLA BUSTO** Excelente tónico nervioso.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.  
TELÉFONO 552



# EL SIGLO MEDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

## 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 Cortezo. — D. Angel 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 pue. en 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<sup>a</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

### 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<sup>a</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

### PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

DE PARIS

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

### GARGANTA

VOZ y BOGA

### PASTILLAS DE DETHAN

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

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

## LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

**PILDORAS CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.

con Envolvura 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 &amp; COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 831

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados. 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 suscrip-  
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravíos deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

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.



# SANTA TERESA DE AVILA

SANATORIO PARA ENFERMOS

DEL

## Aparato respiratorio.

20 de Junio á 20 de Septiembre.

El más eficaz tratamiento de la **tuberculosis pulmonar** en sus primeros periodos.  
Aguas **azoadas**, bicarbonatadas, litínicas, con **nitrógeno puro**. Clima fresco y seco de montaña á 1.236 metros.  
Indicaciones especiales en las afecciones catarrales del árbol respiratorio: rino-faringitis, bronquitis crónicas y procesos fímicos y conjuntivos simples del pulmón. Comprobados efectos en los catarros gástricos y dispepsias atónicas, en las litiasis biliar, úrica y fosfática, en las cloro anemias y linfatismo.

**Médico-director, especialista, Dr. Fernández Campa.**



Excelente servicio de fonda: precio de 8 pesetas con habitación y mesa de primera. — Mesas particulares. — Mesa de segunda. — En Martiherrero, á un kilómetro, hay casas á precios económicos para las familias que deseen vivir por cuenta propia. El servicio de coches á este pueblecito por la nueva carretera cuesta 25 céntimos.

De la estación de Avila salen coches que en media hora conducen al Establecimiento.  
El Administrador remite gratis la Guia del Bañeario con detallados informes.

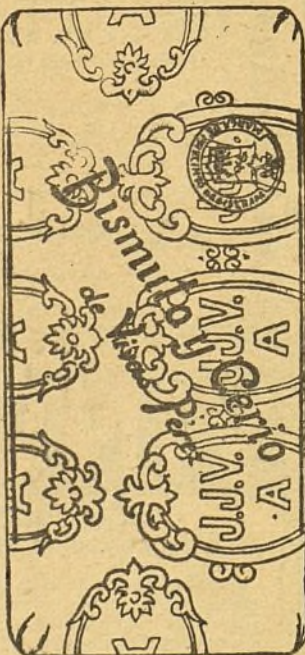


### Bismuto y Cerio

Vivas Pérez

**Cura. Inmediatamente** toda clase de **vómitos**, **diarreas** de los tísicos, de los viajeros, dolor de vientre, erupciones fétidas, malas digestiones, **cólera**, **vivax**, **disenterias**, vómitos de las embarazadas, diarreas y vómitos de los niños, catarros y úlceras del estómago y resaca malísima.

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**



## Vacantes.

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

La de médico titular—por renuncia—de Valdepolo (León), habitantes 1.534, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres, por la asistencia á 46 familias pobres y asistencia gratuita en todas las operaciones de quintas, quedando en libertad para contratar iguales con los vecinos pudientes y fijando su residencia en la cabeza del partido. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Lucas Zayas.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio—de Mirabueno (Guadalajara), habitantes 392, dotada con 575 pesetas anuales por la Beneficencia municipal, más 150 fanegas de trigo de buena especie, pagadas en la próxima recolección en concepto de las iguales con los vecinos de esta localidad. El agraciado percibirá además casa gratis y podrá contratar con los pueblos circunvecinos si lo cree conveniente. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Rufino Portillo.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio—de Matarrubia (Guadalajara), habitantes 349, su dotación consiste en 75 pesetas anuales por Beneficencia, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y por las iguales de los vecinos unas 160 á 170 fanegas de trigo, cobradas por el profesor en la próxima recolección. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde.

—La de médico y farmacéutico—por terminación de contrato—de Tamajón (Guadalajara), dotadas cada una con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia y suministro de medicamentos, respectivamente, á doce familias pobres y casos de oficio. Los profesores percibirán, además, de los vecinos de esta villa, el producto de las iguales con los mismos, que no han de bajar de 100 fanegas de trigo de buena calidad para cada uno de dichos profesores, que éstos cobrarán de aquéllos en la recolección, quedando en completa libertad para poder contratar con los vecinos de los pueblos de Sacedoncilloy Muriel, distante dos y cuatro kilómetros de esta villa, y algunos más si les conviniera como hasta aquí ha venido sucediendo. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Mariano Gamo Alonso.

—La de médico y farmacéutico—por terminación de los respectivos contratos—de Huércanos (Logroño), con lo dotación anual cada una de 750 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia y suministro de medicamentos á la Beneficencia municipal que será de una á 40 familias pobres. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Juan José G. Baquero.

—La de veterinario—por renuncia—de Tricio (Logroño), con la dotación anual de 44 fanegas de trigo, pagadas de los vecinos, por la asistencia á caballerías; además el agraciado cobrará del Municipio 125 pesetas, por la inspección de carnes. Para el herraje hay 70 caballerías mayores y 22 menores. Además el agraciado podrá contratar con los pueblos comarcanos, que distan media hora, siendo este un punto bueno para el herraje por tener que atravesarlo los de varios pueblos. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Bernardino Villasana.

—La de médico titular de Hornachuelos (Córdoba), habitantes 1.839, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas y 950 de subvención, por la asistencia á 100 familias pobres; el pliego de condiciones se halla de manifiesto en la Secretaría para que puedan examinarlo los interesados que lo deseen. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Antonio García Durán.

—La de médico titular de Argecilla (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además percibirá el agraciado 170 fanegas de trigo de buena calidad, cobradas en la próxima recolección, por la asistencia á este vecindario y respondiendo de dicho pago 80 vecinos. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Victoriano Castillo.

—La de médico titular—desde el 30 de Junio—de Romancos (Guadalajara), su dotación consiste en 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto

municipal, por la asistencia de los declarados pobres; además percibirá el agraciado lo que convenga por los ajustes particulares de estos vecinos, que han venido pagando á una fanega por matrimonio y un celemin de trigo por cada cabeza de familia, constandinge de 184 vecinos y 666 almas. Además el agraciado queda en la libertad de contratar con los pueblos limítrofes á esta que tampoco hay titular. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Baldomero Paños.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Peromingo (Salamanca) y de su agregado, para este objeto, Valverde de Valdelacasa, que dista un cuarto de legua próximamente y de buen camino, con el sueldo anual de 50 y 25 pesetas, respectivamente, satisfechas de fondos municipales, por la asistencia á cuatro y tres familias pobres y demás servicios anejos á ellas. Además, podrá contratar con 200 familias acomodadas en los dos, existiendo aquí duplo que en el agregado, cuyas cuotas ascienden próximamente á 2.250 pesetas en grano ó metálico, por año ó trimestres. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Pedro Gabriel.

—Por traslado á otro punto de mayor categoría del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de Picón (Ciudad Real), con la dotación de 875 pesetas anuales, satisfechas con puntualidad por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 familias pobres, quedando en libertad dicho señor para el contrato igualatorio con los demás vecinos pudientes, que ascenderá á unas 1.500 pesetas próximamente. La población es sana, distante dos leguas de la capital y de la cabeza de partido, y próxima á otros varios pueblos. Los aspirantes serán por lo menos licenciados en Medicina y Cirugía, y presentarán sus solicitudes á la alcaldía en término de 30 días, á contar desde esta fecha.—Picón, 1.º de Junio de 1903.

## 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, quedesperta 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 **COMPANÍA 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 Montero, 8,

un escogido surtido de cafés superiores en grano,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios.



# AGUAS DE ALZOLA (Guipúzcoa).

## BICARBONATADAS CÁLCICO-LITÍNICAS TERMALES

**Indicaciones.**—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus localizaciones en los aparatos digestivo y respiratorio (Dispepsia, Asma, Bronquitis).

**Especialización.**—Es tradicional la fama de estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias (Litiasis, Catarro vesical, y Próstato-cistitis crónica.)

**Itinerario.**—El viaje se hace por ferrocarril hasta la estación de Alzola.

La proximidad de estos baños á las hermosas playas de Deva, Motrico, Saturrarán y Ondárroa, así como á las residencias de Marquina y Loyola, proporciona los á señores concurrentes facilidad para agradables excursiones.

**Servicio de hotel.**—Mesa de primera con buena habitación, desde 7,50 hasta 10 pesetas.

Mesa de segunda, servida media hora después de la primera, con habitación, 5 pesetas. Instalación balneoterápica completa.

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

**Médico-Director:** D. Luciano Courel y Armesto.

### FARBENFABRIKEN

vorm.

FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD

SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

#### CLORHIDRATO DE HEROINA CALMANTE DE PRIMER ORDEN *Sucedáneo de la codeína.*

Indicación: Bronquitis, faringitis, laringitis, tos de los tísicos, disnea, asma bronquial.

Fácilmente soluble en el agua; completamente neutro; no irrita; propio para inyecciones subcutáneas.

Reemplaza ventajosamente á la morfina en las curas de privación.

Dosis administrada por la boca para adultos: 0,003 á 0,005 grs., 3 á 4 veces por día.—Para niños: 0,0005 á 0,0025 grs., 3 á 4 veces por día.—Dosis para inyecciones subcutáneas: 0,03 á 0,005, á 0,001 grs.

#### CREOSOTAL

*Libre de toda acción tóxica ó corrosiva.*

Indicación: Bronquitis, tuberculosis pulmonar, raquitismo y escrofulosis.

Dosis: 1  $\frac{1}{2}$  á 5 cucharadas de las de té por día.

#### AGURINA

(Acetato de Teobromina y de Sosa).

#### NUEVO DIURETICO

Dosis: 0,5 á 1 gramo; 3 gramos por día.

DUOTAL derivado el más puro del GUAYACOL

Indicación: Tuberculosis pulmonar, bronquitis, catarro crónico, influenza, tífus.

Dosis: 0,5 hasta 6 gramos por día.

#### ASPIRINA

Nuevo antirreumático y analgésico.

Sucedáneo por excelencia del ácido salicílico y de sus sales.—Pasa por el estómago sin descomponerse y no se absorbe más que en el intestino, en donde se descompone bajo la influencia del jugo alcalino intestinal.

Gusto agradable. Sin efectos secundarios desagradables.

Dosis: 1 gr. 4 á 5 veces por día en sellos ó con agua azucarada.

Evitar la administración simultánea de substancias alcalinas.

#### SOMATOSE

EXCELENTE RECONSTITUYENTE

Para febricitantes, anémicos, convalecientes.

Estimula muy vivamente el apetito.

Adultos: 6 á 12 gramos por día.—Niños: 2 á 6 gramos por día.

#### PROTARGOL

Combinación orgánica de la plata y una substancia protéica.

Para el tratamiento de la gonorrea, de las heridas y de las afecciones oculares.

Cualidades eminentemente bactericidas y que no provocan ninguna irritación.

#### EUROFENO

INDICACIONES ESPECIALES

Úlcera blanda, papulosa, sífilítica.

Reemplaza al iodoformo.

Empleo: Puro ó mezclado al ácido bórico pulverizado ó en ungüento al 5 ó 10 por 100.

#### TANÍGENO

OBRA RÁPIDAMENTE EN LA

ENTERITIS CRÓNICA Y AGUDA

sobre todo en los niños.

Dosis: 0,25 á 0,50 gramos 4 ó 6 veces por día.

REPRESENTANTES Y DEPOSITARIOS PARA EL NORTE DE ESPAÑA:

FED.<sup>co</sup> BAYER Y C.<sup>a</sup>, 43, Rambla de Cataluña, BARCELONA.—LIMOUSIN H.<sup>nos</sup>, TOLOSA (Guipúzcoa).





Vista del Balneario de Zuazo (Álava).

## Gran Balneario de Zuazo (Álava).

**AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS**  
Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatésicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica; lago con lanchas; Frontón y Telégrafo en el Establecimiento.

La Dirección facultativa está á cargo del Dr. D. Fortunato Escribano, médico-director de Baños por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo y sus precios al alcance de todas las fortunas.

**Itinerario.**—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del Establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

**Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 de Septiembre.**

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

**NOTA OFICIAL.**—La mineralización de estas aguas tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de *Betelu* (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buenas de Francia, Cauterets y Luchón* (F. G.)

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía. — Vitoria.**

### SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

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 Arrhénal.

**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

### ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

## MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS

Magdalena, 86, 2.º



# GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**  
por medio de las

**SALES DE LITINA  
EFERVESCENTE**

## LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,  
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás  
disolventes del ácido úrico,  
por su acción curativa, aún  
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**  
que de él se desprende, al  
combinarse molecularmente  
con la Litina, asegura su  
eficacia.

**ESPECIFICAR** el Nombre  
"LE PERDRIEL" para evitar  
su sustitución por similares  
ineficaces, impuros ó mal  
dosificados.

**LE PERDRIEL Y C<sup>a</sup>, 11, Rue Milton, Paris**  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANCK



(Formula del Codex Francés, nº 603)  
**ALOE y GUTAGAMBA**  
El mas cómodo de los  
**PURGANTES**  
MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS  
Este rótulo, impreso en 4 colores,  
es la Marca de los Verdaderos.  
Paris, Farmacia **LE ROY**,  
Y PRINCIPALES FARMACIAS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRECIEUSE**

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 0<sup>ra</sup> 25 de cuerpo

### TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

**IODO-TIROIDINE**

Principio iodado, mismos usos.

FL. 3 fr. — PARIS, 3, Boul<sup>e</sup> St-Martin.



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante

NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

EL VEJIGATORIO MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES



Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**  
en cada cuadrado de 5 centímetros.

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg St-Denis, Paris.

*Albespeyres*

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

## PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES



Para mantener los **VEJIGATORIOS** en el brazo.

*Doble acción revulsiva y antimicrobiana*

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-  
madamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N<sup>as</sup>: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>e</sup> St-Denis, 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.





## HIERRO QUEVENNE

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

## 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. PAUT AUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y princip. Farm. de España y América.

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

**HARINA LACTEADA**  
Alimento completo  
**NESTLE**  
Para **NIÑOS y ANCIANOS.**  
Contiene la Leche pura de Suiza.

## 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.

## 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**  
**SINCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy** con **ETER**  
**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 Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme

## ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO

PASTILLAS y POLVOS

## PATERSON

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 rotulo a firma de J. FAYARD

Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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





# Duotal

# Creosotal

El **Duotal** (Carbonato de Guayacol) «Heyden» y el **Creosotal** (Carbonato de Creosota) «Heyden» son los medicamentos más eficaces en la **Tuberculosis pulmonar, Bronquitis y Escrofulosis**, tienen las virtudes curativas del Guayacol y de la Creosota sin tener sus efectos irritantes. Nunca producen irritación en los costados ni en el estómago, ni en los intestinos. La tisis en su primer grado se cura en pocos meses.

El **Duotal** «Heyden», á causa de la absoluta falta de olor y sabor, se soporta siempre bien hasta por los enfermos más difíciles.

Exijase siempre la marca original **HEYDEN**

Publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores Médicos por

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid,**

Representante General de la Sociedad de PRODUCTOS QUÍMICOS DE HEYDEN DE RADEBEUL (Alemania).

## 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.



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

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

## PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS  
MADRID BARCELONA  
PUERTA DE LSOL. 5 ASALTO. 5

VINO PINEDO DE KOLA COMPUERTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro. (Exposición de Marsella, 1903.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fosforo 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.

Pídase en todas las farmacias y droguerías.



TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLÍNICA Y TERAPEUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que tanta aceptación han tenido en el mundo médico, se vende al precio de **50 pesetas** en rústica y **60** encuadernada, en la Administración de este periódico, **Magdalena, 36, 2.º**





## Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

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

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

## Thiocol ROCHE

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

Específico  
**contra la TISIS**

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

## Sirolina

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

**TISIS — BRONQUITIS**  
**TOS FERINA**

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

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

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

## Asterol ROCHE

Preparado de mercurio soluble en el agua.

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

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

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

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

Únicos fabricantes:

**F. HOFFMANN.-LA ROCHE & C<sup>a</sup>, Basilea (Suiza)**

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

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

## AGUAS DE ONTENIENTE

BICARBONATADAS CLORURADO-SÓDICAS IODURADAS

Análisis de estas aguas efectuado por el Dr. Peset, catedrático de la Universidad de Valencia.

### SUBSTANCIAS FIJAS

	Gramos.		Gramos.
Bicarbonato sódico..	3,2124	Bicarbonato de litina .....	0,0044
Cloruro sódico..	2,1729	Nitrato amónico..	0,0001
Materia orgánica (trementinosa)	0,1224	Bromuro sódico..	Fuertes indicios.
Silicato de sosa..	0,1098	Ioduro cálcico..	
Bicarbonato cálcico..	0,0603	Cloruro cálcico..	
Cloruro magnésico..	0,0336	Cloruro amónico..	
Bicarbonato magnésico..	0,0457		
Ioduro sódico (1)..	0,0120	TOTAL DE RESIDUO..	5,8039
Sulfato cálcico..	0,0107		
Cloruro potásico .....	0,0061		
Ioduro magnésico (1)..	0,0054		
Bicarbonato ferroso..	0,0044		
Carbonato manganoso..	0,0015		
Carbonato amónico..	0,0014		
Fosfato aluminico..	0,0008		

(1) Los ioduros disueltos en estas aguas, contienen 15 miligramos de iodo puro, cantidad grande para la que se suele encontrar.

Las aguas de **Mondariz** sólo tienen de bicarbonato sódico 2,1713 y de cloruro sódico 0,1486. Las de **Marmolejo** 1,3906 de bicarbonato y 0,0655 de cloruro, y las de **Villarta** 0,0440 de bicarbonato de sosa.

La especialización de las **AGUAS DE ONTENIENTE** es la diabetes sacarina, cálculos hepáticos, neurastenia de forma gástrica, enfermedades de las vías digestivas, artritis, escrofulismo, etc.

El viaje a Onteniente se hace dirigiéndose de Madrid a Játiva, y de Játiva a Onteniente (hora y media) en ferrocarril.

Médico-director, **DR. D. FRANCISCO DE P. AGUILAR Y MARTÍNEZ**  
Depósito en todas las capitales.

En Madrid, Espada, núm. 6.

DEPÓSITO CENTRAL: ONTENIENTE



## LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiliosa, 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 stiqueta 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.





# 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 a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc. etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilos, boratados fenicados, salicílicos, 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, cautchuc en lámina, compresas, de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire a vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## San Telmo

En Jerez de la Frontera.

*Aguas clorurado-sódicas sulfurosas.*

Especiales para combatir la **escrófula, herpes, anemia, enfermedades de la piel y nerviosas.**

Temporada oficial, de 15 de Junio a 15 de Octubre.

Pidanse informes y folletos al administrador del **Balneario de San Telmo**, en Jerez.

## VINO ESCRIVA

**iodo TANICO-FOSFATADO**

**SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO**  
*Aperitivo. - Tónico. - Reconstituyente.*

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

Aceite de hígado fresco de bacalao.....	0,006 gramos de iodo.
Jarabe de rábano iodado .....	0,02 —
Vino Escrivá.....	0,05 —

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

**VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS**

## MEDIANA DE ARAGÓN

**AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE**

*Sulfatado-Sódico-Litínico-Magnésico.*

**MEDALLA DE ORO, PARIS 1900**

*No exigen régimen, no irritan jamás, no producen náuseas, son de efecto seguro*

**EFICACÍSIMAS**

En las dispepsias, catarros intestinales de la vagina y matriz, congestiones cerebrales, etc.

**SALES DEL PILAR**

*BICARBONATADAS.—SÓDICAS.—LITÍNICAS*

**Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.**  
**INFALIBLE CONTRA LA OBESIDAD**

Caja de 10 paquetes para 10 litros de agua, 1 peseta.

VENDESE EN LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Agentes generales, **JOVÉ Y BLANC, BARCELONA**

Ayuntamiento de Madrid

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas a la Cocaína

DE BONALD

Útilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomendándose estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos a los cantantes y oradores; a los que padezcan de anginas, tos, ronquera, a los diftericos, a los nerviosos y a 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 VIRUELA Y LA VACUNACION

POR

**D. EDUARDO CASTAÑER**

Cartel de propaganda contra la viruela y para fomentar la vacunación combatiendo las preocupaciones populares, ilustrado con grabados.

Todo médico debe tenerlo en su despacho y favorecer su circulación en el sitio en que resida.

Tamaño del cartel: 1 metro de alto por 65 centímetros de ancho.

Precio: 1 peseta en papel grueso y 2 pesetas forrado en tela y con listones, en Madrid. Para provincias: 1,30 en papel y 2,30 en tela, para recibirlo certificado por correo.

Los pedidos al autor: Jorge Juan, 34, 1.º izquierda, Madrid.

Advertencia.—De enviar el importe en sellos, procúrese que éstos sean de franqueo de 15 céntimos.



**ATLAS Y COMPENDIO**

para la enseñanza del

**MECANISMO DEL PARTO**

Y DE LAS

**OPERACIONES TOCOLÓGICAS**

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º





# INSTITUTO DE SUEROTERAPIA, VACUNACION Y BACTERIOLOGIA

## DE ALFONSO XIII

Director, DR. R. CAJAL

Desearíamos de facilitar en las más favorables condiciones nuestros sueros y vacunas, y nuestros particulares servicios, podemos ofrecerlos desde hoy conforme á la siguiente tarifa económica:

	Ptas.		Ptas.		Ptas.
Suero antidiftérico.—Dosis curativa; 1.000 unidades antitóxicas.—Cada frasco.....	5	Análisis cualitativo de un agua mineral con el certificado correspondiente para que se la declare de utilidad pública (según convenio). <sup>2</sup>		Café y sucedáneos.—Determinación de su pureza para el consumo.....	10
Vacuna antivariólica para la especie humana.—Por un vial con vacuna suficiente para diez personas.....	5	Idem de un agua gaseosa bajo el punto de vista higiénico....	15	Análisis bacteriológico.....	15
Por un cristal con vacuna para dos personas.....	3	b) Análisis bacteriológico.		Mieles y azúcares.—Determinación de su pureza.....	10
Vacuna antivariólica para el ganado lanar. Por un cristal con vacuna suficiente para diez cabezas.....	1	Determinación de su riqueza bacteriana.....	20	Análisis bacteriológico.....	15
Por un tubo con vacuna para veinte cabezas.....	2	Idem de las especies bacterianas patógenas que tuviere....	60	Aceites.—Determinación de su pureza.....	10
Suero vacuna contra el mal rojo ó erisipela de los cerdos.—Tratamiento completo por cabeza.....	0,25	Análisis bacteriológico completo, con inclusión de las especies patógenas é inofensivas.....	100	Cervezas y levaduras de cervezas y de vinos.—Análisis químico.....	50
Frasco de suero aparte.....	0,25	Vinagre.—Análisis químico y bacteriológico.....	20	Análisis bacteriológico.....	50
Vacuna contra la bacera ó carbunco.—Cada dosis.....	0,10	Aguas gaseosas y otras.—Análisis químico y bacteriológico.....	60		
Solución de gelatina esterilizada al 2 por 100.—Frasco de 20 centímetros cúbicos.....	2	Harinas, pastas, pan.—Análisis químico general para determinar las condiciones para el consumo.....	25	<b>ANÁLISIS DE PRODUCTOS PATOLÓGICOS</b>	
Inoculaciones antirrábicas.—Tratamiento completo á cada persona.....	50	Análisis bacteriológico y micrográfico.....	10	Sangre.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	25
Tratamiento completo á cada perro.....	20	Quesos y mantecas.		Pus.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	20
Por la estancia de estos animales bien en observación ó en tratamiento.		a) Análisis para determinar su pureza y condiciones para el consumo.....	25	Deyecciones.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	30
Fracción indivisible de diez días.....	10	b) Análisis bacteriológico y micrográfico.....	25	Espustos.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	25
Inoculaciones reveladoras de la rabia.....	50	Leches.—Análisis químico.....	30	Tumores y tejidos patológicos.—Análisis completo.....	25
<b>ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS</b>		Idem bacteriológico.....	30	Tenias, triquinas, ascárides y toda clase de parásitos animales.—Su análisis.....	20
Aguas.		Vinos y demás bebidas alcohólicas.—Análisis químico completo.	40	Orina.—Análisis completo (químico, histológico y bacteriológico).....	30
a) Estudio químico.		Determinación de una substancia.....	5	Determinación de una substancia (glucosa, urea, fosfatos, albúmina, etc.).....	10
Análisis cualitativo del agua bajo el punto de vista de su potabilidad y pureza.....	125	Análisis micrográfico y bacteriológico.....	30	Análisis micrográfico (células epiteliales, pus, sangre, cilindros urinarios, sedimentos, etc., etc.).....	10
		Carnes frescas ó preparadas.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	30	Jugo gástrico y substancias vomitadas.—Análisis completo.....	25
		Cacao y chocolate.—Determinación de su pureza.....	10	Determinación de una substancia.....	16
		Análisis bacteriológico y micrográfico.....	15	Líquidos quísticos y productos análogos.—Análisis completo.....	30

### OBSERVACIONES

Seguiremos admitiendo corresponsales nada más que para las capitales de provincia en donde no hayan ya sido designados, y serán preferidos en igualdad de circunstancias los médicos que tengan establecidos Institutos de vacunación.

Los profesores que por sus especiales méritos adquieran el cargo de corresponsal, tendrán por tal carácter la representación de nuestro Instituto, y como deber principal atenderán de una manera preferente á la propagación de la vacuna antivariólica, en la forma que haga más eficaz en la práctica el cumplimiento del Real decreto sobre vacunación obligatoria, para lo cual se recabará el apoyo debido de los Ayuntamientos y Diputaciones.

Nuestro Instituto coadyuvará á este mismo objeto y dispondrá de uno de sus Profesores médicos para la instalación de Institutos regionales de vacunación animal y enseñanza de su técnica.

Para toda clase de informes, designación de corresponsales y concesión de depósitos de todos nuestros productos, dirigirse al Dr. D. Salvador Remon, profesor del mismo Instituto, Ferraz, 98.

NOTA.—A los señores corresponsales se les hace una importante bonificación. Para la venta al contado dirigirse á la Administración del Instituto.



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

**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 Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

  
**VINO DE VIAL**  
 LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA  
 Alimento fisiológico completo.  
 Anemia.—Convalecencia.  
 Pérdidas de las fuerzas.—Languidez.—Inapetencia  
 Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un  
 estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.  
 Farmacia **VIAL**, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

**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** (ANTISEPTICO ENÉRGICO)  
 Es indispensable al CIRUJANO -- al MÉDICO -- á las **COMDARONAS**.  
**J. MOUSNIER**, 30, rue Houdan,  
**SCEAUX** (Seine) FRANCIA.  
 En **PARIS**, 1, rue des Tournelles.

**PILDORAS Y JARABE**  
 DE **BLANCARD**  
 CON **YODURO DE HIERRO INALTERABLE**  
 Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.  
 Participando de las propiedades del **Yodo** 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** (*flores blancas*), 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 B. naparte, 40

**POBREZA**  
 DE LA  
**SANGRE**  
**VINO DE BELLINI**  
 CON QUINA Y COLUMBO  
 Este **VINO** fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofulosas, Fiebres, Nevroses, Páidez, 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**, Farmacéutico en **PARIS**



**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.

