

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

Listas de suscripción para regalar las insignias de las cruces de Alfonso XII á los doctores Sres. Larra y Cerezo, y Cortezo.—**BOLETÍN DE LA SEMANA:** La sanidad en España.—Disposición laudable.—**SECCIÓN DE MADRID:** Voluminoso y extenso osteoma ebúrneo de las fosas nasales, senos maxilares y mejillas.—Un caso de fractura espontánea de cálculos vesicales.—La atrofia muscular progresiva de Aran-Duchenne y la esclerosis lateral amiotrófica.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Asociación de titulares.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. El kéfir y su acción terapéutica.—II. Intervención ginecológica en un caso de enajenación mental.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Las intervenciones quirúrgicas en los casos de gangrena pulmonar.—IV. La phenopuntura en el tratamiento de las tuberculosis articulares.—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación: Dirección general de Sanidad.—**VARIEDADES:** Un mártir de la ciencia y un héroe de la caridad.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETÍN.**

SUSCRIPCION

para regalar al Dr. Larra y Cerezo las insignias de la Cruz de Alfonso XII.

Suma anterior..... 100 pesetas.

D. Edmundo Vidal (de París).....	5	—
» Alberto Bandelac (de París).....	10	—
» Rafael Ulecía y Cardona.....	10	—
» Angel Fernández-Caro.....	10	—
» Manuel Salinas.....	5	—
» Arsenio Marín Perujo.....	5	—

Suma y sigue..... 145 —

Folletín.

APLICACIONES CLÍNICAS DE LOS RAYOS X

NOTAS DEL CURSO DE RADIOLOGÍA MÉDICA DADO POR EL PROFESOR A. BECLÈRE EN L'HÔPITAL SAINT ANTOINE DE PARÍS, TOMADAS POR EL ALUMNO

Dr. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,

Profesor del Instituto de Zaragoza,
Fundador y director del Gabinete de Física, Terapéutica y
Consultorio de Enfermedades del Aparato locomotor y nerviosas;
Exjefe clínico de la Beneficencia Provincial de Madrid;
Académico C. de la Real de Medicina y Cirugía.

I

La Asistencia Pública de Enfermos en París.—El Hospital de San Antonio.—El Dr. Beclère y su curso de conferencias.

Dominado por esa natural curiosidad científica que estimula al estudio y al trabajo de las nuevas conquistas del diagnóstico y de la terapéutica, emprendí mi peregrinación á la Meca de la radiología francesa, adonde el Dr. Beclère invitó al mundo profesional (con la debida oportunidad y mediante el pago de 100 francos por la lección) á un curso teórico-práctico en las enfermerías y laboratorios del Hospital de San Antonio, de París, con el docente propósito de revelarnos sus especialísimos trabajos sobre las siguientes objetivaciones de la fisiología y patología comparativa:

- Imágenes del tórax normal,
- Examen de la caja torácica y del diafragma,
- Examen de las pleuras y de los pulmones,

SUSCRIPCION

para regalar al Dr. Cortezo las insignias de la Gran Cruz de Alfonso XII.

Suma anterior..... 267 pesetas.

D. Ricardo Ballota Taylor.....	5	—
» Marcial Taboada.....	10	—
Dr. Madrazo.....	20	—
» Quintana.....	5	—
D. Ricardo Pérez Valdés.....	5	—
Dr. Huertas.....	10	—
D. Antonio Mendoza.....	5	—
» José Llavador.....	5	—
Dr. Edmundo Vidal (de París).....	5	—
» Alberto Bandelac (de París).....	10	—
D. Rafael Ulecía y Cardona.....	10	—
» Benito Crespo y Escoriaza.....	5	—
» Angel Fernández-Caro.....	10	—
» José Morales Moreno, médico-director de los baños de Medina del Campo.....	5	—
» Arsenio Marín Perujo.....	5	—

Suma y sigue..... 382 —

Boletín de la semana.

La sanidad en España.—Disposición laudable.

En las sesiones que celebró el Senado el miércoles y jueves últimos, pronunció nuestro co-redactor Sr. Pulido un discurso muy documentado acerca de

Examen del corazón y de los grandes vasos,
Examen del esófago y del estómago,
precedidos de una concienzuda exposición teórica y de un aprendizaje manual de

Los rayos de Röntgen,
La energía eléctrica y las medidas eléctricas usuales,
Las ampollas ó tubos radiógenos,
La máquina estática y la bobina de inducción,
Los interruptores,
La radioscopía y la ortodiagnóscopia,
La radiografía simple y la estereoscópica,
Las radiodermitis y la radioterapia.

Con programa tan seductor y maestro de tanto relieve, no vacilé en ir á buscar fuera de nuestra patria lo que aquellos que están en el secreto de este arte de las sombras chinas, como el genial Dr. Espina y Capo en Madrid, Comas y Prior en Barcelona, no quieren, no pueden ó no saben enseñar.

No se arguya que en España no hay público para tan costosos aprendizajes, en un país tan fácil para las subvenciones oficiales y los repases académicos, pues nos encerraríamos en el dilema de Fígaro: ¿No se escribe porque no se lee? ¿O no se lee porque no se escribe? Respondan los discípulos americanos y peninsulares con quienes he discurrecido en los hospitales extranjeros, comentando el egoísmo y la pereza de nuestros pocos, pero buenos maestros, cuyos nombres y trabajos hemos oído elogiar en el extranjero. Cuando se dispone de un arma tan poderosa como el lenguaje castellano, hablado por más de ochenta millones de

la sanidad en España. Conocedor á fondo de esta materia, á la que ha dedicado una labor muy larga y detenida, revelada ya en sus numerosas y muy importantes publicaciones, sus discursos del Senado fueron la expresión sintética de cuanto piensa el Sr. Pulido acerca del vital problema de la sanidad y causas que contribuyen á que el tanto por ciento de la mortalidad alcance en nuestra nación cifras que, desgraciadamente para nosotros, muy pocas otras igualan ó superan. En períodos hermosos se dolió del abandono en que tienen nuestros Municipios, por regla general, el saneamiento de las poblaciones, y se hizo lenguas de cómo otros pueblos han sabido y querido acabar con dolencias tan repugnantes como la viruela, que tantas víctimas causa todavía en España. El Sr. Pulido tuvo elocuentísimas frases para ponderar el sacrificio de los médicos titulares, á quienes todos son en acumular deberes sin reconocerles sacratísimos derechos, y recomendó al Sr. Ministro el estudio de la inamovilidad de esta clase, la más abnegada, la más numerosa, la más olvidada.

Al plantear este número contesta el Ministro de la Gobernación al Sr. Pulido, y de su discurso tomaremos nota para dar cuenta á nuestros lectores.

En la *Gaceta* del martes último ha visto la luz una disposición del Director general de Sanidad, que ha de merecer, sin duda, el aplauso entusiasta de toda la clase médica: refiérese á las pensiones

seres educables, muy bien puede pensarse en la organización de cursos y lecciones teórico-prácticas para establecer el comercio de importación y exportación científica con nuestros hermanos de la América ¡ay! que fué española.

El XIV Congreso internacional de Medicina y Cirugía, recientemente celebrado en Madrid, ha sido para todos el papel de tornasol que nos descubrió que no es oro todo lo que reluce, y que todos los que visten de lana no son borregos de la ciencia de Panurgo.

Volviendo á París. No trató de descubrir la capital francesa ni de eclipsar la legítima gloria del fénix de los ingenios de la literatura médica española, en cuyo libro *París Médico* (de actualidad aun después de veinticinco años) encontrará el viajero nuestra guía Baedeker para andar por hospitales y boulevards, merced á la gracia y finura de percepción del Dr. Pulido.

La Asistencia Pública de allí es un organismo terapéutico administrativo, lo que aquí llamaríamos Beneficencia municipal, que socorrió el año 1902, en sus nosocomios y consultorios, 467.000 enfermos, con un gasto de cerca de 39 millones de francos. De ella dependen los hospitales Hotel-Dieu, Pitié, Charité, Saint-Antoine, Necker, Cochin, Beaulieu, Lariboisière, Tenon, Laennec, Bichat, Andral, Broussais, Saint-Louis, Ricord (du Midi), Broca (de Lourcine), Enfants-Malades, Trousseau, y varias casas de maternidad é inclusas.

Posee actualmente 12 000 camas en las que, según la estadística últimamente hecha, se acostaron cerca de 50.000 hombres, 40.000 mujeres y 18.000 niños, de los que fallecieron

que por la ley de Sanidad se conceden á los médicos que se inutilizan en una epidemia, ó á sus viudas y huérfanos en caso de fallecimiento. Olvidadas estas pensiones hace muchísimos lustros, el Sr. Cortezo tiene ahora el decidido propósito de averiguar cuántas de ellas no han caducado, cuántas hay que pagar, para recabar del Ministro cantidad suficiente para hacerlas efectivas, colocando á los médicos en las propias condiciones que las demás clases sociales.

El Sr. Cortezo, con sólo su propósito de poner mano en cuestión tan olvidada por todos, ha merecido desde luego la gratitud de toda la clase.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 28 de Junio de 1903.

VOLUMINOSO Y EXTENSO OSTEOMA EBÚRNEO

DE LAS FOSAS NASALES, SENOS MAXILARES Y MEJILLAS

Operación. — Curación (1).

Por el Dr. C. COMPAIRED (de Madrid).

El enfermo que presento, natural de Madrid, de treinta y ocho años de edad, tenedor de libros, le vi por primera vez en mi consulta del Refugio el día 22 de Diciembre de 1902.

Carece en absoluto de antecedentes patológicos hereditarios, que merezcan mencionarse; y en cuanto á

(1) Comunicación, presentando el enfermo, á la Real Academia de Medicina, en la sesión del 13 de Junio de 1903.

7 000 hombres, 5.000 mujeres y 3.000 niños, en el año último. Las cifras apuntadas excusan comentarios sobre la importancia de tan gran arsenal de historias clínicas.

Tomando en la plaza de la Bastilla el tranvía de vapor que va en la dirección del bosque de Vincennes y bajando por el faubourg de Saint-Antoine, encontramos en el 181 el hospital deseado. Y si en lugar de buscarlo caminando al aire libre, optamos por la vía subterránea del ferrocarril metropolitano, convoy eléctrico y que con una velocidad de 80 kilómetros por hora pasa cada dos minutos en las direcciones opuestas de cada estación, tomándola en la de Vincennes en el apeadero de Louvre, marcharemos vertiginosamente por un túnel alumbrado con focos eléctricos, y después de cruzar por Hotel de Ville, Chatelet, Saint Paul, Bastille, Gare du Lyon, descenderemos en Reully para penetrar en el hospital por el boulevard Diderot.

Después de exhibir la tarjeta de la inscripción de matrícula en cualquiera de las conserjerías, hállase el paso franco á los jardines que adornan los pabellones aislados y el cuerpo central del edificio fundado en el siglo XIII para Abadía real de damas nobles, el cual, tras múltiples reformas, ostenta hoy en el tímpano de su fachada esta inscripción: *Benedic Sanctifica Donum. Istam in sempiternum Deus. Anno Domini 1767*, lo cual me parece de menor alcance moral é histórico que la de *Domus infirmorum urbis et orbe* que con espartano laconismo ostenta desde 1425 por mandato del monarca aragonés-Alonso V, el hospital de Nuestra Señora de Gracia, en Zaragoza.

El cuerpo de edificio que separa la parte antigua de la

los individuales, acusa haber padecido las enfermedades propias de la infancia, una pulmonía, fiebre tifoidea y varias veces erisipelas de la cara después de haberse desarrollado bastante la tumoración objeto del examen.

Refiere la historia de su padecimiento diciendo que á la edad de unos once años notó que, sin previo dolor ni molestia alguna, aparecía á cada lado de la raíz de la nariz un pequeño tumor duro, del tamaño y forma de un garbanzo, perfectamente fijo al hueso, considerando como consecuencia de una caída que poco tiempo antes había sufrido, traumatizándose dicha región nasal.

Los pequeños abultamientos crecieron, y cuando el enfermo llegó á la edad de diez y ocho años presentaban ya el tamaño de una avellana al exterior, y comenzaron á dificultar la respiración nasal, prueba de que crecían en ambas opuestas direcciones.

A medida que aumenta la edad del paciente progresa el tamaño y extensión tumoral, siendo muchísimo mayores las dificultades respiratorias por las fosas nasales, hasta que hace seis años se hizo la respiración nasal imposible en absoluto, acentuándose asimismo la sordera y fenómenos de compresión en la cara, frente y garganta.

Ante el avance de la lesión, se decide á buscar formal remedio, toda vez que hasta entonces sólo de medios vulgares y de prescripciones de curanderos había hecho uso, y se pone en manos de un especialista, que le prescribe unos lavados bóricos y le cauteriza con el galvano en siete sesiones sucesivas el interior de sus fosas nasales, sin obtener ningún beneficio.

recién construída, tiene un arco central de mampostería y dos laterales. En una de sus columnas hay una lápida de mármol, que me sorprendió agradablemente por ver en ella traducida la *Liberté, Egalité, Fraternité*, con que todos los edificios públicos de París están timbrados; dice así.

A la memoria de aquellos que han sucumbido en este establecimiento víctimas de su virtud en el servicio de los enfermos:

Mr. Bruet Louis, infirmier
43 ans.
Decédé le 31 Aout 1892.
(Cholera.)

Mme. Niederlander, née Elisabeth
Aubry. Suppléante. 30 ans.
Decédé le 8 Septembre 1892.
(Cholera.)

Y siguen los nombres, que sería prolijo enumerar.

La sala de conferencias del hospital está en un pabellón á la izquierda de la conserjería, conforme entramos por el faubourg de Saint-Antoine. Es un salón rectangular como la mitad de la sala de Juntas del Hospital general de Madrid y más bajo de techo. La iluminación es cenital, graduable hasta la obscuridad como en un taller de fotografía. La estancia tiene frente á la puerta de entrada un estrado con su larga mesa, sillones y barandilla, como nuestras aulas; y en los dos tercios restante una serie de bancos paralelos con respaldo y pupitre, descansando en un piso horizontal, que dificulta la visión de los experimentos á los de los últimos bancos. Los muros no tienen más decoración que un reloj y los bocetos, croquis, planos, etc., de la lección que está haciendo el profesor.

En el estrado hay un cuadro mural para la toma y distribución de la corriente eléctrica sectorial á los múltiples apa-

Por el contrario, dice que después de cada sesión de galvanocautia se enrojecía é hinchaba la piel de los lados de la nariz, hasta el punto que en una ocasión se le formaron dos verdaderos abscesos calientes encima precisamente de los tumores primitivos, abscesos que exigieron la intervención de un modo cruento abriéndolos con el bisturí para evacuar el pus formado, y después de lo cual quedó como reliquia un flujo purulento semi-constante por las vías lagrimales, preferentemente por las del lado izquierdo.

Estos abscesos se repitieron á los dos meses con iguales caracteres, si bien no fué preciso practicar en ellos la dilatación cruenta, ni reclamaron ninguna intervención activa.

El enfermo ha seguido después consultando muchos médicos, cirujanos y rinólogos, empleando el tratamiento por ellos prescrito, que ha solido consistir en lavados intranasales con sustancias antisépticas por regla general, lavados que no pasaban del vestibulo de ambas fosas nasales, y en revulsivos aplicados á la piel que cubría el tumor.

En dos categorías puedo clasificar los fenómenos y síntomas observados en el enfermo cuando le reconocí por primera vez en mi consulta del Refugio:

Objetivos.—Véase, en primer término, dos abultamientos del tamaño de un huevo de paloma cada uno (figuras 1.^a y 2.^a), algún tanto simétricos, á los lados de la nariz, extendidos desde la raíz nasal á la región malar y canina, los cuales borran totalmente el surco naso-geniano, cerraban y hacían desaparecer el ángulo interno de los ojos, más el del lado izquierdo, y desfiguraban exageradamente la cara y la expresión del pa-

ratos que sobre la gran mesa y variados soportes especiales hay distribuídos.

La concurrencia cosmopolita de los médicos matriculados, el cuchicheo de los alumnos internos son el poema sinfónico de la aparición del maestro Dr. Beclère, á quien todos los discípulos, de tan diversos países llegados, habíamosido á saludar la víspera de inaugurarse el curso.

Difícil situación la de aquel profesor, de estatura regular, cuerpo fornido, cara de rústico inteligente, temperamento sanguíneo nervioso, y modales embarazados por la levita, frisando medio siglo de la vida. ¿Aquél era el Dr. Beclère? . . . Sí, el que más tarde por el mágico influjo del trabajo, vestido con la ropa del laboratorio, se nos reveló cual la fama y la distancia nos lo hizo concebir. Ciertamente hay que juzgar al héroe sobre el campo de batalla y al actor en escena.

Aquel obrero de la ciencia puesto al frente de un auditorio de Australia, Chile, Perú, Bolivia, Asia, África y Europa, venido sin otro lazo que el lenguaje francés, académica y sonoramente entonado, logró interesarme en lo que desde el primer momento vislumbramos claro, valioso y útil; pues dejándose de exordios campanudos y retóricos, con la difícil facilidad de Ovidio, cual si el desterrado Fray Luis de León tornara á su cátedra de Salamanca, el maestro entró en materia, se fué al grano, cuya harina trataremos de servir á los lectores de EL SIGLO MÉDICO como nuestras limitadas facultades lo consientan.

DR. FRAGUAS.

ciente. La piel que los cubría ofrecía sus caracteres físicos normales en cuanto á su coloración, temperatura y movilidad.



FIG. 1.ª — Aspecto objetivo del enfermo, visto de frente, al ingresar en la Clínica del Refugio el 22 de Diciembre de 1902.

Al tacto, se apreciaba en ellos una *dureza exagerada, pétrea, como de marfil*; tenían una superficie perfectamente lisa y unida, y sus límites se continuaban, *confundiéndose* con el hueso sano que le rodeaba, en plenas regiones malar y canina.

Separadas las alas de la nariz, aun sin espéculo, se veía, haciendo verdadera irrupción, obstruidas completamente ambas fosas nasales por la masa ósea, formando un *bloque común* lo que debieran ser cornetes, tabique y meatos.

Abierta la boca, y mediante el tacto naso faringeo, se advertía la extensión del tumor óseo en gran cantidad, desfigurando, rellenando en parte y borrando, en situación y en dimensiones, lo que debía constituir el *cávum*.

Subjetivos.—Como consecuencia primera é inmediata de la invasión tan extraordinaria de la masa tumoral á las cavidades nasales y naso-faríngea, quedó suprimida totalmente la respiración nasal, efectuándose ésta por la boca, y sobrevino la disnea, el cansancio y una especie de asma, al menor esfuerzo corporal, dificultando además el sueño, que se hizo intranquilo é interrumpido á cada momento, y para conciliarlo precisaba siempre al enfermo mantener la posición semisentada y supina.

Aquejaba el paciente sequedad constante de gar-

ganta, pastosidad de la lengua, mal gusto de boca, algo de inapetencia, pesadez de cabeza, sensación de peso en la cara, compresión á la frente y sienes, mareos y cefa-



FIG. 2.ª — El mismo aspecto objetivo que el de la fig. 1.ª, visto el enfermo de perfil.

lalgia frecuentes, muchas veces epífora, torpeza en la concepción de las ideas y escasas afición y aptitud para el trabajo intelectual.

El diagnóstico era fácil de establecer á mi juicio: osteoma ebúrneo doble, simétrico, desarrollado y englobando las ramas ascendentes de ambos maxilares superiores, fosas nasales (etmoides y cornetes), senos maxilares y huesos malares.

La sombra proyectada en el reconocimiento de iluminación por transparencia, ocultaba las regiones y órganos mencionados en la forma que indica la fig. 3.ª.

Aun cuando, repito, no ofrecía dudas el diagnóstico, antes de decidirme á intervenir quise lo viera el eminente cirujano y catedrático de San Carlos Dr. D. Alejandro San Martín, quien lo confirmó categóricamente.

A fin de reseca mejor toda la masa ebúrnea evitando peligros, y conseguir á la par que la estética quirúrgica el restablecimiento funcional de las fosas nasales, ideé atacar aquélla en primer término á través de éstas, por constituir tales regiones las últimas etapas del desarrollo central del osteoma.

Al efecto, el día 29 de Enero pasado, después de colocar sucesivamente tres tapones de algodón en rama empapados en solución de cloruro de adrenalina al 1 por 1.000, y de clorhidrato de cocaína al 10 por 100, se

practicaron en el revestimiento mucoso de la masa ósea que obstruía la fosa nasal izquierda, dos incisiones horizontales, una superior y otra inferior, unidas por una tercera vertical y media, después de las cuales se hizo la disección de los colgajos mucosos hacia sus lados respectivos, descubriendo así el tumor óseo. Conseguido esto perforé de delante atrás en tres sitios distintos, mediante perforadores y fresas puestos en movimiento por un motor eléctrico, y uní dichas perforaciones entre sí mediante secciones practicadas con la sierra movida también por el mismo motor. Durante la operación, y según las necesidades, se practicaba la hemostasia empleando tapones de algodón impregnados en solución pura de cloruro de adrenalina al 1 por 1.000.



FIG. 3.^a—Sombra que la tumoración proyectaba en la iluminación por transparencia de los senos maxilares y de las fosas nasales.

Limpio el campo operatorio de sangre y detritus óseos, coloqué una tira de gasa aséptica, que rellenó el hueco abierto, y suspendí la operación á pesar de no haber logrado llegar á establecer comunicación con la cavidad naso-faríngea. Había invertido cerca de hora y media, y nos hallábamos fatigados enfermo y operador.

Día 7 de Febrero.—Fosa nasal izquierda.—Complemento de la sesión operatoria del 29 de Enero último:

Se hizo la anestesia local y la isquemia de la mucosa con la misma disolución de cocaína y adrenalina usada la primera vez. Raspé con cucharilla los tejidos blandos, la mayor parte de nueva formación, que cubrían el tabique óseo formado por el tumor, en el cual persistía la perforación practicada, y procedí á agran-

dar ésta mediante perforadores y fresas de tamaños sucesivamente mayores. Los trozos de osteoma, situados entre las perforaciones practicadas nuevamente y la primitiva agrandada hoy, se quitan mediante gubia y martillo, usando también la sierra cuando lo permitía la configuración del pequeño campo operatorio, igualando por fin las superficies cruentas óseas, mediante raspado de las pequeñas eminencias, con una cucharilla cortante, fuerte y resistente, con lo que conseguí mi objeto de establecer una comunicación suficiente entre la fosa nasal y la faringe superior ó nasal. El enfermo pudo en este momento respirar ya por esta fosa nasal, con alguna libertad.

Limpí cuidadosa y minuciosamente la región operada, y la rellené de gasa aséptica, dando por terminado mi trabajo esta segunda vez felizmente, puesto que había logrado mi intento, trabajo que califico de *minero-quirúrgico*. Como en la sesión anterior, me prestó su valioso concurso mi ayudante el Dr. Bouthellier.

Día 19 de Febrero.—Fosa nasal derecha.—Preparación del enfermo análoga á las anteriores, mediante tapones de algodón empapados en disolución de cocaína y adrenalina. Incisión de la mucosa, que recubriendo el tumor sirve de fondo á la fosa nasal, tallando un colgajo rectangular con un lado mayor vertical, y dos menores horizontales, colgajo perteneciente á la mucosa de lo que debiera ser cornete inferior, y que diseco y rechazo hacia la pared externa de la cavidad, sitio donde tiene su base de implantación. Con este primer tiempo operatorio, queda al descubierto el tumor óseo, al que ataco de la misma manera que hice en la otra fosa, es decir, usando perforadores y fresas de tamaño sucesivamente mayores, á medida que iba agrandando en dimensiones el túnel que abría, hasta llegar un momento en que con el perforador logro atravesar por completo el bloque ebúrneo, hundiéndolo hasta la cavidad naso-faríngea. Agrando el pequeño túnel con fresas y perforadores de mayor diámetro, y consiguiendo esto, manejando el martillo y gubias largas, á propósito construídas para este trabajo, voy resecaando y desprendiendo pequeños trozos de la masa ósea que contorneaba la perforación, hasta conseguir avanzar poco á poco en anchura y en profundidad.

Limpí perfectamente las aristas y picos con la cucharilla fuerte, y procedí á rellenar el hueco establecido con la gasa aséptica, no sin permitir antes un rato de descanso al enfermo, quien respiró ya también por esta fosa nasal, con relativa facilidad.

Dos días tan sólo mantuve la cura por las gasas, renovada dos veces al día, para seguirla después por las repetidas inyecciones de agua hervida adicionada de solución acuosa de formalina al 5 por 100, y por pases frecuentes, á través de los conductos óseos establecidos, de estiletes nasales en cuyo extremo llevaban algodón en rama arrollado é impregnado de disolución acuosa de cloruro de zinc al 20 por 100.

(Se concluirá.)

UN CASO DE FRACTURA ESPONTÁNEA

DE CÁLCULOS VESICALES

Por el Dr. G. KAPSAMMER

Un trabajo ha leído recientemente en la Sociedad de Médicos de Viena el Dr. G. Kapsammer, ayudante jefe del servicio de Urología del Pr. Frisch; es el siguiente, cuya importancia no necesito encarecer.

El destrozo espontáneo de los cálculos es un fenómeno extraordinariamente raro: en toda la literatura sólo he podido encontrar 60 casos bien determinados y libres de dudas.

En efecto, hay que reconocer que la litolapaxia, usada hoy generalmente, no es muy á propósito para el descubrimiento de tales fracturas espontáneas.

En los casos observados sólo se trataba de uratos, hasta que Benno Schmidt comunicó uno, en el cual el cálculo era de fosfatos, y Simons dió al público la historia de la fractura espontánea de un cálculo oxálico.

Aproximadamente el 90 por 100 de los casos fueron observados en hombres viejos; el resto se reparte entre mujeres jóvenes y niños; así, el primer caso observado (en 1671, caso de Borrichius [1]) se presentó en un niño de siete años.

«Las condiciones bajo las cuales se presenta la fractura espontánea son todavía desconocidas en su esencia», decía Zuckerkandl en 1899, en su obra *Enfermedades locales de la vejiga de la orina*.

Las teorías que sobre estas condiciones existen se basan principalmente en consideraciones químicas.

Heller (1860), partiendo del dato que entre las capas compactas de ácido úrico se encuentran otras, más porosas, de fosfato amónico, que por su naturaleza (porosa) contienen gran cantidad de orina, deduce que ésta se descompone, y el ácido carbónico libertado hace saltar la piedra.

Southam (1868) acepta igualmente un repentino desarrollo de gases.

Ultzmann recoge también la opinión de Heller; pero además cree posible una metamorfosis centripeta, que pudiera consistir en que en la orina alcalina se disuelven capas de ácido úrico, que son sustituidas por otras porosas de fosfatos térreos. De este modo las piedras llegan á ser frágiles.

También Ord (1881) acepta una variación de la calidad de la orina como causa. La orina, cambiada en su composición, empapa la piedra hasta el núcleo, éste se hincha, y por eso sobreviene el estallido.

En contra de esto, Leroy-d'Etiolles (1855) estima la desecación del núcleo como causa de la fractura espontánea.

Ya Ord y también Ultzmann atribuyen á las bacterias un trabajo preliminar. Frisch avanza un paso más y pone en relación la fractura espontánea y la presión producida por el desarrollo de las bacterias.

Vemos, pues, que las teorías están entre sí en oposición desde muchos puntos de vista. La base para to-

das parte de una hipótesis, que no siempre es exacta. Sobre todo, que no se trata de una concreción igual en absoluto. Todas son suposiciones que para mí, hasta el presente, aparecen sin pruebas.

Pongo ahora en vuestro conocimiento un caso de rotura espontánea, que á mí me parece no prueba ninguna de las teorías citadas.

Un hombre de setenta y cuatro años, con notable hipertrofia de la próstata, á quien Dittel practicó en 1893 la litolapaxia. Dos años después (1895) la hipertrofia de la próstata había hecho imposible el camino para los instrumentos rígidos, y Schustler se vió obligado á ejecutar en él una talla hipogástrica para extraerle dos piedras del tamaño de dos nueces.

Pronto empezaron nuevamente los síntomas de cálculos vesicales. Tenía de vez en cuando dolores espasmódicos en la vejiga, con violentos deseos de orinar.

Cuando fui llamado por el paciente, se encontraba éste en una situación lastimosa: cada diez minutos, violentos pujos para orinar, con tales espasmos de la vejiga, que, bañado en sudor, lanzaba grandes quejidos.

Le introduje un catéter acodado, de seda, para que fuese serpenteando alrededor de la tumoración que formaba dentro de la luz de la uretra el lóbulo izquierdo hipertrofiado de la próstata. Al entrar en la vejiga empujó una concreción.

No salió nada de orina; la vejiga, por lo tanto, estaba vacía; por medio de la morfina se logró un alivio.

El segundo y el tercer día se repitió el ataque, de tal modo que, á pesar de que el enfermo no había concluido el estadio febril de una bronquitis, y á pesar de su avanzada edad, me vi obligado á practicarle, bajo narcosis, una talla hipogástrica. No había para qué pensar en tales circunstancias en una talla perineal con prostatectomía. Extraje de la vejiga 49 piedras. Sutura completa de la vejiga. El enfermo pudo levantarse al séptimo día y hoy se encuentra perfectamente bien. Las piedras presentan en unos sitios una superficie exterior lisa y en otros superficies de fractura.

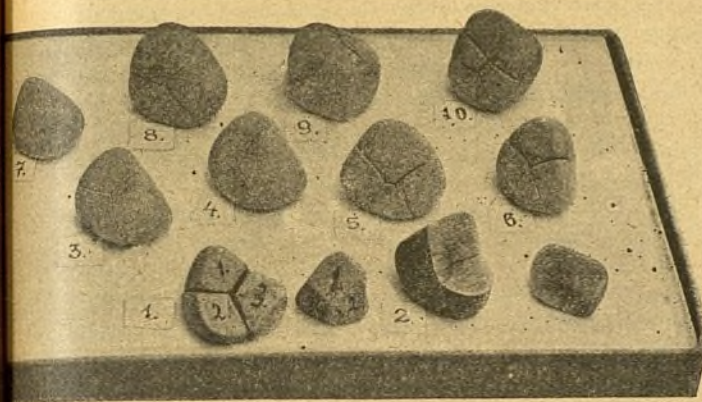
Las piedras están formadas por ácido úrico puro; las superficies de fractura son perfectamente lisas, compactas; ninguna huella de estado poroso, de resquebrajaduras, de capas de fosfatos, etc.; presentan en algunos sitios hermosas estratificaciones como de ágata, y en otros tales dibujos están recubiertos con capas de uratos. El rompimiento no se ha verificado, por tanto, en la misma fecha en todas las piedras, sino que existen grandes intervalos entre el de unas y el de otras.

Con estos 49 pedazos he podido reunir 10 piedras completas.

Casi todas tienen el mismo tamaño y la misma forma. Son prismas triangulares con formas de transición hacia pirámides triangulares; tienen un peso que oscila entre 8,5 gramos y 12,5 gramos; de ellas cuatro están formadas de cuatro pedazos, cuatro de cinco, una de seis y otra de siete.

La fotografía adjunta, hecha por el maestro de la Universidad H. Hinterberger, completa la descripción.

(1) Citado por... vialé.



Explicación de la lámina.

Núms.	Forma.	Peso.	Partes
1	Pirámide triangular. .	9,00 gramos	4
2	Prisma triangular. . .	11,50 —	5
3	Prisma triangular. . .	9,50 —	4
4	Prisma triangular. . .	10,00 —	5
5	Pirámide triangular. .	11,25 —	5
6	Pirámide triangular. .	8,50 —	5
7	Prisma triangular. . .	8,50 —	6
8	Pirámide triangular. .	12,50 —	4
9	Prisma triangular. . .	11,00 —	4
10	Prisma triangular. . .	12,00 —	7
SUMA. . .		103,75 —	49

Es interesante hacer constar que todas las piedras están rotas con arreglo a una ley común. En todas puede encontrarse repetida la imagen representada con perfección en los núms. 1, 2, 3 y 8 del grabado. Las tres superficies de fractura llegan hasta el eje de las piedras; en la señalada con el núm. 1 está indicado por un punto y por números el eje de la piedra y las superficies de contacto. Las superficies de fractura son perpendiculares a la dirección de las estrías de la piedra.

Este rompimiento con arreglo a una ley, como aparece en las superficies de fractura compactas en absoluto, sólo permite reconocer una causa: la mecánica.

Los cálculos pueden ser rotos por la sola contracción de la vejiga.

Quien vió al enfermo antes de la operación, con los terribles espasmos de la vejiga, puede comprender perfectamente que tales fuerzas lleguen a producir esa fractura.

Esta declaración no es de ningún modo nueva. Ya Crosse en 1835 y Benno Schmidt en 1865, aceptaron como causa la presión del contorno.

En 1869 afirma Civiale que por la sola contracción de la vejiga puede originarse la fractura espontánea de los cálculos. Aunque esta teoría fué también expuesta por su discípulo Debout d'Estrées y también fué reconocida como posible por Severeano en 1897 en el Congreso de Moscou, no se encuentra ni mencionada si quiera como curiosidad en la lista de las publicaciones alemanas.

Civiale acepta para esto una hipertrofia de la musculatura de la vejiga. Pero esta no necesita ser muy grande, según demuestra mi caso. En la sutura de la vejiga me vi obligado a poner gran atención para no

atravesar la mucosa, lo cual prueba que las paredes de la vejiga no debían tener un espesor muy notable.

Ya es sabido que esta causa—la contracción violenta de la vejiga—no basta para explicar todos los casos de fractura espontánea.

Es difícil aceptar esta explicación en los casos en que sólo hay una piedra, en aquellos otros en que, á consecuencia de una hipertrofia de la próstata hay insuficiencia de la vejiga con orina residual, que por lo demás, afirma Ultzmann, es la condición *sine qua non* para la formación de los cálculos.

En mi caso existía una considerable hipertrofia de próstata; el residuo ahora sólo, después de la extracción de las piedras, es de 70 centímetros cúbicos. El espacio para este residuo lo llenaban antes los cálculos y la vejiga, según pude comprobar al practicar el cateterismo; durante el ataque, se contraía perfectamente alrededor de estos cuerpos extraños. Por la violenta presión de unas piedras contra otras, se produjeron las hendiduras radiales y sus consiguientes superficies de fractura.

Semejantes observaciones hay en:

Von Crosse, 22 cálculos de 3 1/2 onzas de peso, una de ellas se rompió por sí sola corto tiempo después de extraída, las otras 21 pudieron ser reunidas en 3 piedras; de ellas una se componía de 4 pedazos, otra de 8 y otra de 9; habían sido fracturadas en diferentes tiempos.

Croft extrajo en St. Thomas-Hospital, de un hombre de sesenta y cuatro años, 40 pedazos que formaban 3 grandes piedras.

En Walters Museum se encuentra (N° 1.945) 9 trozos en forma de cuña, que entre todos reunidos forman una piedra de forma oval.

En 1715 dió á conocer Walther una observación en la cual 12 piedras pudieron ser reunidas en una sola.

Leroy d'Etiolles observó el desgarramiento de una piedra en 4 partes.

Es 5 casos, son, según yo sé, los únicos en los cuales ha sido posible una reconstrucción de las piedras primitivas con los pedazos procedentes de su fractura. No hay dato sobre las condiciones de las superficies de fractura. Si estas hubiesen sido perfectamente lisas y compactas, no cabe duda de que hubiesen sido mencionadas de un modo especial.

Por la relación del caso que acabo de describir, me parece que puede quedar como clásico para demostrar de una manera completa la posibilidad de la fractura espontánea de los cálculos por la sola contracción de la vejiga.

Bibliografía.

- Walther, *Medizin. chirurg. Schatz*, Leipzig, 1715.—Crosse, *On urinary calculus*, London, 1835.—Leroy d'Etiolles, *Rupture spontanée d'une pierre dans la vessie*, *Union med.*, 1855.—Meckel v. Hemsbach, *Mikrogeologie*, 1856.—Heller, *Die Harnkonkretionen, ihre Entstehung, Erkennung und Analyse*, Wien, 1860.—Benno Schmidt, *Beiträge zur chirurgischen Pathologie der Harnwerkzeuge*, Leipzig, 1865.—Southam, *Three cases of spontaneous fracture of calculi in the bladder*, *Brit. med. Journal*, 1868.—Civiale, *Collection de calculs urinaires*, Paris, 1869.—C. Burci, *Due casi di rottura spontanea di parecchi calcoli vesicali e genesi dei calcoli*

della vesica in generale, Pisa, 1870.—v. Thaden, Ein Fall von spontaner peripherischer Harnsteinzertrümmerung, Archiv f. klin. Chirurgie, Bd. VI, 1865, Bd. XVIII, 1875.—*Debout d'Estrées*, Internat. Mediz. Kongretz, Brüssel, 1875.—*Boulomié P.*, Fragmentation spontanée de calculs vésicaux observés à Wittel. *Union med. Nr. 18*, 1877.—*Ord W. M.*, Specimens of calculi which appear to have undergone spontaneous disintegration within the bladder. Transact. of the pathol. soc. XXVIII, p. 170, 1877.—*Ord*, Spontaneous disruption of calculi within the bladder. Transact. of the path. soc. XXIX, p. 155, 1879.—*Ewich*, Ueber den Zerfall von Blasensteinen durch Natron-Lithionwasser, Wiener Med. W., 1881.—*Sidney Jones*, Fracture spontanée de calculs vésicaux. *Semain med.*, p. 35, 1886.—*Ord*, Spontaneous desintegration of vesical calculus. Fransact. Pathol. Soc. London, 1887.—*Debout d'Estrées*, Fragmentation spontanée de calcul dans la vessie, Académie de Médecine Séance, du 8 V., 1888.—*Symonds H. P.*, A case of spontaneous fractur of a vesical calculus. Ann. Smg. St. Louis Sept., 1889.—*Fenwick H.*, Society of pathology in Londres, 15 IV. 1890.—*Ulltzmann R.*, Die Krankheiten der Harnblase, herausgegeben von *Schustler*, 1890.—*Thompson H.*, Catalogue to the collection of calculi of the bladder, 1893.—*Debout d'Estrées*, *British Med. Journal*, 9. V. 1896.—*Severeano C. D.*, Fragmentation spontanée d'un calculurinaire. *Kongretz zu Moskau*, 1897.—*Zuckerhandl*, Lokale Erkrankung der Harnblase, *Nothnagels Handbuch* 1899.—*Ebstein v. Schwalbe*, *Handbuch der praktischen Medicin*, III Bd., 1900.—*J. Preindlsberger*, Ueber Steioperationem. *Wr. med. Presse*, 1902.—*R. Harrison*, Observations of the geographical distribution of stone and calculous disorders. *British Medical Journal*, 1903.—v. *Frisch*, 400 Blasensteine; erationen, *Wiener klin. W.*, 1902.

DR. A. PULIDO MARTÍN.

LA ATROFIA MUSCULAR PROGRESIVA

DE ARAN-DUCHENNE

Y LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

SUS ANALOGÍAS Y DIFERENCIAS (1)

Esta combinación de dos órdenes de síntomas, amiotróficos y espasmódicos, claramente me revelaron que se trataba de una esclerosis lateral amiotrófica; confirmando este diagnóstico, el enfermo se quejaba de frecuentes calambres en las extremidades inferiores, sobre todo estando acostado; los trastornos de la marcha se fueron acentuando hasta el punto de impedirle salir solo á la calle, pues menudeaban las caídas, y últimamente, cuando ya había perdido de vista al enfermo, por referencias he sabido que se ha iniciado la fase bulbar con trastornos de la deglución y de la articulación de las palabras.

Este caso desde su principio ha respondido muy fielmente al cuadro típico de la esclerosis lateral amiotrófica, y puede presentarse como modelo clínico de esta enfermedad; no sucede así con el siguiente, que ofrece una superposición de caracteres de la amiotrofia progresiva de Aran-Duchenne y de la enfermedad de Charcot, constituyendo una muy curiosa forma de transición entre una y otra; también estaba diagnosticado de atrofia muscular progresiva espinal, pero, por las razones que á su tiempo expondré, creo que debe calificarse de esclerosis lateral amiotrófica.

Observación II.—M. R., de diez y nueve años, de Alcázar de San Juan, soltera.

(1) Véase el número anterior.

Su padre murió de muerte violenta (herida de arma de fuego), y su madre de un quiste en el vientre, á los cincuenta y cuatro años; tiene tres hermanos sanos, un primo carnal padece de accidentes epilépticos.

Ella tuvo el sarampión en la primera infancia, viruelas á los doce años, y fiebres intermitentes, que duraron cinco meses, á los trece; por esa misma época comenzó la menstruación, siendo las primeras reglas muy dolorosas é irregulares; dice que se quedó muy anémica.

A esa misma edad, tan abundante en trastornos patológicos (viruela, paludismo, menofania, anemia), remontan las primeras manifestaciones de la enfermedad actual; lo primero que observó fué gran flojedad en los miembros, sin dolores, pero con hormigueos en brazos y piernas, predominando en el lado derecho; no podía andar porque se le doblaban las piernas, ni coger nada con las manos, ni coser, ni vestirse; después notó que se le quedaban muy delgadas las manos y las piernas, pero la flojedad de los miembros en lugar de aumentar ha disminuido. Ingresó hace tres años en el Hospital general, y desde esa fecha no ha notado mejoría sensible en los síntomas citados; desde hace un año experimenta una como iniciación de ataque histérico, consistente en una sensación de bola que sube del vientre á la garganta, impidiéndola respirar, y terminando con una crisis de llanto dado el medio en que habita, rodeada de histéricas rematas, das, que desarrollan sus ataques con un aparato imponente; lo extraño es que las manifestaciones indicadas no sean más exageradas.

El estado actual es satisfactorio; está muy animada, activa, dispuesta al trabajo, con buen color y en excelente estado de nutrición; tiene buen apetito; en el aparato respiratorio sólo se observa una disminución general y uniforme del murmullo vesicular. Dice que algunas veces siente opresión precordial, con angustia y palpitaciones, que la obligan á sentarse en la cama, desapareciendo á los cinco minutos (esto le suele ocurrir antes de dormirse); explorado detenidamente el corazón no se encontró nada anormal.

Sistema nervioso.—Síntomas motores: los movimientos de la lengua son todos posibles y se hacen con facilidad, pero hay en ella contracciones fibrilares continuas; los músculos de la cara, cabeza, cuello, y los deglutidores y masticadores, conservan su motilidad normal. Todos los movimientos de los hombros, brazos, antebrazos y manos, en conjunto, son posibles, con facilidad, rapidez, fuerza, extensión y precisión normales; pero no así los de los dedos, pues son difíciles los de flexión y extensión, é imposibles los de lateralidad y todos los del pulgar, sobre todo en el lado derecho. En los miembros inferiores hay normalidad en los movimientos de la cadera, muslo y pierna; en el pie son difíciles los de rotación hacia fuera y abducción, y mucho más los de flexión y extensión de los dedos (sobre todo en el lado derecho, donde son casi imposibles). La marcha es normal.

Hay calambres frecuentes en brazos y piernas; al hacer algún movimiento con las manos ó los pies, suele sobrevenir rigidez dolorosa de los miembros.

Reflejos: los de la muñeca, normales; los rotulianos, exagerados, sobre todo el derecho; los plantares, exagerados también y en flexión dorsal marcada.

Síntomas tróficos: Lengua arrugada, con evidentes muestras de atrofia bilateral; considerable amiotrofia en las regiones tenar, hipotenar é interósea de ambas manos; hay la característica mano de mono, aplanada, con los pulgares muy dirigidos hacia atrás, en el mismo plano que los cuatro últimos dedos, y éstos con la primera falange en hiperextensión, y las dos últimas en flexión. Ligera amiotrofia en la región antero-externa de ambas piernas; los pies tie-

nen una convexidad dorsal muy acentuada, y hay ligera garra interósea en los dedos, aunque no tan bien marcada como en las manos.

Exploración eléctrica: reveló la existencia de la reacción de degeneración completa en los músculos de las regiones tenar e hipotenar de ambas manos, y en los de las regiones antero-externa de ambas piernas, con abolición de la excitación farádica, exageración de la galvánica y predominio de la sacudida de cierre con el polo positivo sobre la del negativo.

Síntomas sensitivos: la sensibilidad está normal en todas sus modalidades.

Síntomas sensoriales: las pupilas reaccionan bien a la luz, acomodación y dolor. En el sentido del oído se observa un detalle curioso: la agudeza auditiva es completamente normal para los ruidos, pero está considerablemente disminuida para las palabras, sobre todo en el lado derecho, hasta el punto de que hay que repetir las para que comprenda su significado; indudablemente hay que buscar en los centros superiores la explicación de estos fenómenos.

Palabra: aunque dice que algunas veces tiene dificultad para hablar, pues parece que se le traba la lengua, lo cierto es que siempre que se le ha observado, ha hablado sin entorpecimiento ninguno.

El diagnóstico de este caso merece ser meditado con atención: la atrofia muscular, de comienzo insidioso y progresión lenta, de localización inicial en las extremidades de los miembros superiores, y haciendo después su aparición en las de los inferiores, con parálisis, ó mejor, paresia proporcional al grado de atrofia, y con reacción de degeneración, todo hace pensar desde luego en una lesión crónica de las astas medulares anteriores, en la atrofia muscular progresiva espinal de Aran-Duchenne, en una palabra; pero los síntomas expresados no son los únicos que presenta la enferma: hay, además, otros muy importantes y de categoría completamente distinta: me refiero a los síntomas espásticos, contracturas intermitentes, exageración de los reflejos rotulianos y de los plantares, haciéndose éstos en flexión dorsal; estos signos nos revelan que está alterado el manojito piramidal, y estando claramente demostradas por sus respectivos síntomas las alteraciones de dos territorios medulares, las astas anteriores y manojos piramidales, se impone con toda evidencia el nombre de la enfermedad *esclerosis lateral amiotrófica*: claro que no es un caso típico, ni mucho menos, pues dista bastante de ajustarse a la descripción clásica en su evolución, que es mucho más lenta de lo que la teoría establece, asemejándose en esto a la amiotrofia de Aran-Duchenne, llevando, como lleva la enferma, seis años de padecer; miento, sin que ninguno de los síntomas se haya agravado hasta el punto de impedirle hacer una vida casi normal: pero por eso mismo dije al principio que era este un caso de transición, y ahora, concretando más, afirmaré que tiene de la esclerosis lateral amiotrófica la sintomatología toda, y de la atrofia muscular progresiva la evolución. Completa el cuadro de la primera de estas enfermedades la fase bulbar, representada por la atrofia incipiente de la lengua con contracciones fibrilares, que ya se inicia para confirmación del diagnóstico y para desgracia de la enferma.

Hay en el cuadro clínico que acabo de exponer algunos toques de histerismo que conviene apreciar en su justo valor para afinar y dar más solidez al diagnóstico: en efecto, la sordera verbal esbozada, las palpitaciones nocturnas, la sensación de bola que sube del vientre y amenaza ahogarla, los inmotivados accesos de risa y llanto, son positivas manifestaciones histéricas; ¿no pudieran serlo también, ó más latamente expresión de un vago neurosismo, las contracturas

transitorias y la exageración de los reflejos? En el caso afirmativo se trataría pura y simplemente de una amiotrofia muscular progresiva con un fondo histérico; pero no creo que sea esto cierto, pues es esta enferma la menor cantidad de histérica posible, dado el medio en que habita, y hay mucha diferencia entre las ligeras manifestaciones histéricas que presenta y un histerismo tan completo, tan acabado, tan hondo, como habría de ser el que simulara con toda fidelidad el cuadro sintomático de la esclerosis lateral amiotrófica que este caso nos ofrece.

En la primera parte de este trabajo he procurado demostrar las íntimas analogías que enlazan a la amiotrofia espinal progresiva con la esclerosis lateral amiotrófica: para terminar expondré las bases del diagnóstico diferencial de ambas enfermedades entre sí, y con otros procesos morbosos que ofrecen sintomatología parecida.

Ante todo, ¿cabe la posibilidad de hacer un diagnóstico diferencial entre las dos afecciones citadas? Desde luego que no, si se admite su fusión en un solo proceso, ó si se niega la existencia de alguna de ellas; tales desmembraciones ha sufrido la amiotrofia de Aran-Duchenne, que ha sido concluido por negar su realidad: Pierre Marie, en su *Tratado de las enfermedades de la médula*, y en el capítulo sobre el mismo asunto que escribió en la primera edición del *Tratado de Medicina* de Charcot, Bouchard y Brissaud, rechaza terminantemente la atrofia muscular progresiva espinal, despojándola de la categoría de entidad morboza aislada. Por otra parte, Gowers opina que la enfermedad de Aran-Duchenne y la de Charcot constituyen un solo y único proceso, con diversas formas, según dominen las lesiones en las astas anteriores ó en los manojos piramidales, pero substancialmente el mismo: por consiguiente, si aceptáramos estas opiniones, holgaría el diagnóstico diferencial, pero la mayoría de los tratadistas clásicos no piensan así, y reservan en sus obras un capítulo aparte a cada una de las dos afecciones; Dejerine, sobre todo, es en este asunto muy explícito, y asegura que bastan los dos casos seguidos de autopsia publicados por J. B. Charcot y Dutil el uno y por él mismo el otro, para conservar a la amiotrofia de Aran-Duchenne la categoría de enfermedad autónoma. Veamos, pues, el modo de diferenciar ambas afecciones, ya se consideren especies morbosas distintas, ya variantes clínicas de un solo proceso, ya, como parece lo más lógico, formas vecinas de una serie patológica.

La diferencia es teóricamente muy sencilla: siendo la atrofia muscular progresiva espinal debida únicamente a la degeneración de las astas anteriores medulares y nada más que de estas astas, y debiéndose la esclerosis lateral amiotrófica a la lesión combinada de dichas astas anteriores y del manojito piramidal, claramente se deduce que siempre que un enfermo dé síntomas de astas anteriores, con comienzo insidioso y evolución crónica, lenta, afirmaremos que se trata de la enfermedad de Aran-Duchenne, mientras que, si además de los síntomas anteriores, da los del manojito piramidal y el curso no es tan lento, interesándose pronto el bulbo, nos las habremos con la enfermedad de Charcot; esto en teoría no puede ser más elemental ni más evidente, pero en la práctica se tropieza con no pequeños obstáculos: los síntomas de las astas anteriores son fáciles de apreciar, pero los del manojito piramidal, sobre todo al iniciarse, son más discutibles; consisten esencialmente en alteraciones espasmódicas de la motilidad voluntaria y sobre todo refleja, y en sus comienzos se reducen a una exageración de los reflejos rotulianos y plantares y algún calambre ligero y rápido. ¿Pero basta esto para afirmar que está orgánicamente alterado el manojito pirami-

dal? En manera alguna; he tenido ocasión de explorar á neurasténicos que presentan una enorme exageración de los reflejos, más intensa que la que puede observarse en cualquier afección orgánica, que sufren también frecuentemente, sobre todo cuando están acostados, brascas é involuntarias sacudidas de los miembros, y, sin embargo, llevan muchos años con su neurastenia y nada más que con ella, sin que la lesión material del manójo piramidal aparezca por ninguna parte.

Por consiguiente, para considerar á esos signos como reveladores de una esclerosis lateral, han de reunir ciertas condiciones de constancia, progresivo aumento y sucesiva complicación con otros síntomas de la misma naturaleza, como son la trepidación epileptoidea, las contracturas permanentes, etc.

En resumen, si pretendemos hacer un diagnóstico diferencial entre la enfermedad de Aran-Duchenne y la de Charcot, tendremos en cuenta: 1.º, que en la primera están los reflejos tendinosos disminuidos ó normales, pero nunca exaltados, mientras que en la segunda están desde el principio exagerados; 2.º, que en la primera hay atrofia flácida de los músculos, mientras que en la segunda hay contractura manifiesta ó latente, transitoria ó permanente; 3.º, que en la primera la parálisis es siempre proporcional á la amiotrofia, mientras que en la segunda es aquélla mayor que ésta; 4.º, que la primera es de curso mucho más lento que la segunda, tardando más tiempo en aparecer los síntomas bulbares.

El diagnóstico diferencial entre estas dos enfermedades y otras similares no presenta grandes dificultades: la atrofia muscular progresiva espinal se distingue de las formas de miopatía primitiva por ser éstas hereditarias y familiares, comenzar en la infancia, localizarse de preferencia en los músculos del tronco y de la raíz de los miembros, por ir frecuentemente acompañadas de pseudo-hipertrofia, y no presentar contracciones fibrilares, ni reacción de degeneración; de las polineuritis, por la especial etiología de éstas (infecciones, intoxicaciones), por presentar síntomas sensitivos objetivos y subjetivos (dolores espontáneos y á la presión á lo largo de los trayectos de los troncos nerviosos), y por la localización de los trastornos en el territorio de distribución de uno ó varios nervios; de la siringomielia, por las especiales perturbaciones sensitivas propias de esta afección, por sus trastornos tróficos óseos y cutáneos y por la escoliosis que determina; de la paquimeningitis cervical hipertrófica, por la exageración de reflejos, las contracturas y los violentos dolores pseudo-neurálgicos cervicales y braquiales. La esclerosis lateral amiotrófica se distingue fácilmente de la mielitis transversa por los trastornos de esfínteres y de la sensibilidad; de la compresión medular lenta, por los dolores pseudo-neurálgicos á lo largo del trayecto de las raíces posteriores y por las alteraciones sensitivas y esfínterianas; de la esclerosis en placas típicas, por el nistagmus, las alteraciones de la palabra y el temblor intencional; más difícil es la diferenciación de las formas atípicas, pero puede hacerse advirtiendo que en ellas la contractura es muy intensa y subsiste á pesar de la amiotrofia, mientras que en la enfermedad de Charcot se atenúa á compás de la disminución de volumen de los músculos.

Como se ve, es fácil generalmente diferenciar la atrofia muscular progresiva espinal y la esclerosis lateral amiotrófica, de aquellas otras afecciones que ofrecen con ellas algunos puntos de semejanza: en cuanto al diagnóstico entre ambas, es casi siempre prácticamente innecesario, pues la primera constituye una verdadera rareza patológica: lo que se observa en clínica son síntomas combinados de astas anteriores y de manójo piramidal, demostración palmaria

de la íntima conexión que enlaza á las fibras de éste con las células de aquéllas.

ENRIQUE FERNANDEZ SANZ.

Madrid, Marzo de 1903.

Sección profesional

ASOCIACION DE TITULARES

CAPÍTULO III

De los socorros.

Art. 15. Se considerarán como bajas, á los efectos del socorro, á los socios inutilizados ó fallecidos dentro del año, y como tipo normal de bajas anuales una por cada 35 socios.

Art. 16. Tendrá por lo tanto derecho á socorro:

1.º La viuda, huérfanos ó los herederos del socio fallecido. Si el socio no tuviere herederos y falleciera abintestato, el socorro volverá á los fondos de la Sociedad.

2.º El socio inutilizado para la profesión.

Art. 17. Para los socios fundadores é interesados en una acción, ó sus familias, el socorro consistirá:

1.º En el importe total de las cuotas de entrada y anuales que haya desembolsado.

2.º En la parte de los intereses devengados por el capital fijo en el último año que resulte corresponder á una baja por cada 35 socios.

3.º En la parte igualmente proporcional del 70 por 100 de los ingresos indirectos en el último año.

Art. 18. Para los socios fundadores interesados en una ó varias décimas de acción, ó sus familias, el socorro consistirá:

1.º En el importe total de las cuotas de entrada y anuales que aquellos hubiesen desembolsado.

2.º En la parte de los intereses del capital fijo que resulte corresponder á la décima ó décimas en que estaban interesados.

3.º En una parte del 70 por 100 de ingresos indirectos, igual á la que les correspondiera si hubiesen sido poseedores de acción entera, pero mermada la cantidad en un 4 por 100 por cada décima que les faltara para completar una acción.

CAPÍTULO IV

De las bajas sin derecho á socorro.

Art. 22. Los socios que por causas que no sean inutilización ó fallecimiento quedaren fuera de la Sociedad, no tendrán derecho á socorro; pero se les abonarán la cuotas de entrada y anuales que hubieran desembolsado y sus intereses á razón de 4 por 100 anual, los cuales se tomarán del capital de reserva.

Art. 23. Los que con sujeción á todos los trámites establecidos en este Reglamento fueren expulsados de la Sociedad, perderán todos sus derechos y también las cuotas desembolsadas.

Art. 24. La Sociedad no admite ni admitirá bajas voluntarias.

CAPÍTULO V

De los títulos de socio.

Art. 25. La Sociedad proveerá á los socios de su correspondiente título, en el cual constará la numeración, nombre y apellido del socio, su profesión, número de décimas en que se interesa y la fecha desde la cual tiene derechos de accionista.

Art. 26. Los títulos serán gratuitos para los socios fundadores.

Art. 27. Los socios no fundadores pagarán por derechos de título 10 pesetas.

Los títulos que se expendan á favor de socios que mejoren las cantidades anteriormente suscriptas, serán gratuitos.

CAPÍTULO VI

Deberes y responsabilidades de los socios.

Art. 28. Todo profesor, al ingresar en la Sociedad, está moralmente obligado á manifestar si padece alguna enfermedad crónica ó aguda de carácter grave. Cuando ocurra la inutilización ó fallecimiento de un socio antes de llevar un año dentro de la Sociedad, se reserva ésta el derecho de abrir una información; y si resultare que hubo ocultación, limitará el socorro á la devolución de cuotas con intereses al 4 por 100, y entrega de la parte que le corresponda por indirectos si estaba suscripto á ellos.

Art. 29. Los socios pagarán con puntualidad.

Art. 30. A los morosos se les descontará un año de vida social por cada plazo que dejaran de abonar.

Art. 31. Los que no pagaran tres años consecutivos quedarán fuera de la Sociedad y perderán sus derechos, incluso los desembolsos hechos.

CAPÍTULO VII

Socios no fundadores.

Art. 38. El ingreso de nuevos socios podrá tener lugar en cualquier época del año, pero á condición de que entregarán desde luego á la gerencia el importe de la décima ó décimas en que se interesen.

Art. 39. La gerencia entregará al nuevo socio el título correspondiente; pero sólo será considerado como tal, para los efectos del socorro, desde el principio del año social inmediato.

Art. 40. Si se inutilizase ó falleciese dentro del año social en que ingresó, él ó sus interesados recibirán las cuotas desembolsadas, etc., etc.

VIII

Deducciones.

De los artículos copiados se deduce:

1.º Que la Sociedad no tiene más gastos que los correspondientes á socorros y gestión social.

(El gerente y el Consejo de Administración perciben cada uno el 10 por 100 de indirectos; nada de mermar cuotas en perjuicio del socorro.)

2.º Que el socio que por faltar á sus deberes diere lugar á la expulsión de la Sociedad, pierde sus derechos y las cuotas desembolsadas, lo cual viene á ser una pena á la desmoralización de los asociados, con beneficio para los que no faltan á sus deberes. (No ha tenido aún aplicación esta parte del Reglamento.)

3.º Que lo que cada uno abona se le guarda siempre, puesto que los socorros y los capitales de compensación y reserva se forman con las cuotas de los finados, los réditos del capital fijo y los ingresos indirectos.

4.º Que estos ingresos aumentan el fondo social sin sacrificio de los socios, y en ocasiones con ventaja para éstos, puesto que el beneficio correspondiente al aumento de gasto es la mitad para el socio, por cuya razón es ésta la única Sociedad en que puede el socio salir de balde ó por menos de la cuota que anualmente paga.

5.º Que los capitales de compensación y reserva, además de su principal objeto, pueden constituir un fondo benéfico para los socios, por ejemplo, para préstamos.

6.º Que su cuota mínima (10 pesetas de entrada y 5 anual) está al alcance de todas las fortunas.

IX

La experiencia.

Veamos ahora lo que enseña la experiencia, en los ocho años que lleva de existencia la Sociedad médico-farmacéutica de socorros:

Ingresos indirectos en el año 8.º, ptas . . .	4.907,59
Gastos	1.322,95
Sobrante	3.584,64

La Sociedad ha tenido, pues, bastante con los ingresos indirectos, no sólo para los gastos, sino para beneficiar 3 584 pesetas, y esto sucede cuando apenas somos 300 socios; ¿adónde llegarían estas cifras si fuéramos 5.000?

Pero hay más aún; quedan, además, en poder de la administración, en concepto de exceso de consumo 323 pesetas 91 céntimos, que se liquidarán en la época del cobro de cuotas del próximo año.

Para comprender esto recuérdese (art. 4.º del Reglamento) que el descuento de libros, drogas, etc., no es todo para la Sociedad, sino que el socio participa de él en determinadas condiciones. La Sociedad liquida con las casas convenidas, éstas entregan todo el descuento á la administración, la cual aparta lo que la corresponde y lo que pertenece á los socios, y se lo toma en cuenta cuando tienen que pagar; de modo que puede darse el caso de un socio que con lo que le corresponde por este concepto pague la anualidad; es decir, que los socios pueden disfrutar de los inmensos beneficios que esta Sociedad reporta sin desembolso alguno, ó con un desembolso menor de lo que representa la cuota que anualmente tiene que satisfacer, combinación importantísima que no hay en ninguna otra Sociedad de seguros.

Los socorridos en los ocho años desembolsaron en total 6.102 pesetas, y han percibido sus herederos 28.956 pesetas y 72 céntimos; la Sociedad ha devuelto, pues, cerca del 500 por 100 de lo que se la entregó (479,5).

Casos prácticos.

Se ha entregado á los herederos de D. Conrado Antón, que había desembolsado en siete años 45 pesetas (10 de entrada y siete anualidades á 5), 315 pesetas.

Idem á los de D. Miguel Amo, que había desembolsado en ocho años 50 pesetas (10 de entrada y ocho anualidades á 5), 347 pesetas.

Idem á los de D. Hermenegildo R. de Oña, que había desembolsado en ocho años 100 pesetas (20 de entrada y ocho anualidades á 10), 513 pesetas.

Recuérdese para comprenderlo, que el capital á repartir se forma de las cuotas del finado y de la parte correspondiente de los réditos en total y de los ingresos indirectos (art. 7.º del Reglamento).

El balance del año 7.º (1) arroja el siguiente resultado:

Activo, pesetas	82.950,87
Capital de compensación	7.597,45
Reserva	14.733,39

De modo que dicha Sociedad, después de tener los socios completa seguridad de lo que han desembolsado, y de contar con los capitales de compensación y de reserva expuestos, ha entregado á los herederos de los finados ó á los inutilizados, cerca del 500 por 100 de lo que aquéllos la entregaron.

(1) El del año 8.º está hecho ya, pero no se ha publicado aún, mas me consta extraoficialmente que es más satisfactorio que el de los años anteriores.

Véase ahora si hay Compañía alguna de seguros, no que dé tanto, sino que se aproxime siquiera á tales resultados.

Los efectos no proceden del acaso, sino de la causa que los produce, y ésta no es otra que el concienzudo estudio de tan arduo problema, y la buena organización social; de aquí mi interés por que la conozcan todos los médicos.

X

Epílogo.

Entre los innumerables beneficios que puede reportarnos la asociación, figura el socorro de nuestros herederos; á él he dedicado mi pobre inteligencia, y producto de ella ha sido este trabajo que, si á algunos parecerá extenso, la claridad exigía no compendiarlo más.

No creo conveniente la cuota fija y única, ni adherirnos á ninguna Compañía en funcionamiento; pero sí creo oportuno que por lo práctica y por la robustez de su vida tomemos como tipo la Sociedad profesional de socorros vascos- navarra, y, modificando en lo que nos parezca oportuno su Reglamento, fundemos otra á su imitación en la que puedan caber todos nuestros compañeros con cuotas que se amolden á su criterio y á su bolsillo.

Creo haber convencido á los lectores de estas verdades; mas si alguno hallare aún algún punto obscuro, expóngalo con franqueza, que yo procuraré aclarárselo.

Si no ha sido infructuoso el tiempo que mis compañeros han dedicado á leer estos mal hilvanados renglones, se verán plenamente satisfechas las aspiraciones que tuve al escribirlos.

ANTONIO VIETA

Santacara (Navarra), Junio de 1903,

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. El kéfir y su acción terapéutica.—II. Intervención ginecológica en un caso de enajenación mental.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Las intervenciones quirúrgicas en los casos de gangrena pulmonar.—IV. La pheno puntura en el tratamiento de las tuberculosis articulares.

I

El kéfir es la leche de vaca sometida á una fermentación especial. Los fermentos particulares son segregados por la levadura y los bacilos, cuya asociación forma los granos de kéfir.

El kéfir contiene, además de las sustancias constitutivas de la leche, cuyos elementos albuminoides se presentan en parte digeridos, los elementos químicos nuevos y los gérmenes especiales que han producido la fermentación.

Según Duprat (*Thèse de Paris*, 1902), el kéfir debe sus resultados terapéuticos á la influencia individual de cada uno de estos elementos. A los elementos químicos nuevos se debe una acción antiséptica y antitóxica, eupéptica, diurética, estimulante y sedante en los dolores gastrálgicos. Los gérmenes vivos, cuya actividad produce los elementos precedentes, parecen tener también una influencia anti-microbiana, anti-tóxica y eupéptica. Los elementos puramente alimenticios se hacen apreciar por su fácil digestión y serio valor nutritivo.

Esta acción terapéutica del kéfir hace que se aplique con fruto en el adulto en las dispepsias hipoclorhídricas, hipopépticas y apépticas, en las cuales constituye un estimulante muy favorable por la asimilación digestiva.

En las enfermedades en que el régimen lácteo es inútil y mal tolerado, puede emplearse el kéfir, que con frecuencia se soporta mejor y es más tónico.

En la tuberculosis y en las enfermedades en que la nutrición languidece, el kéfir ejerce gran influencia, permitiendo la sobre-alimentación sin inconvenientes, y produciendo un estímulo general del organismo, que puede obrar favorablemente sobre las toxinas creadas por la caquexia tuberculosa.

En las gastro-enteritis agudas de los niños presta excelentes servicios como antiséptico intestinal, calma los vómitos y es nutritivo y estimulante.

En las dispepsias infantiles da resultados tan excelentes como en el adulto, mejorando las secreciones digestivas.

En las enteritis crónicas infantiles tiene este remedio una influencia notable. Hace desaparecer los trastornos digestivos, aumenta el apetito, mejora las deposiciones y las normaliza, prepara el tubo digestivo para elaborar convenientemente los alimentos no tolerados antes, obra como tónico general y acelera el crecimiento retardado.—(De *Los Nuevos Remedios*.)

II

El Dr. Méndez Capote, de la Habana, ha publicado en la *Revista del Hospital* núm. 1, el siguiente caso:

La señora I. G., de treinta y dos años, casada, viene á mi consulta enviada por el Dr. Malberti para que le practicase un examen, por entender que las perturbaciones mentales que sufría la enferma dependían de trastornos en su aparato genital.

Los antecedentes familiares no presentan otro particular digno de consignar aquí, sino un quiste ovárico que sufrió la madre, del que fué operada el año 95.

La enferma no ha tenido con anterioridad otra enfermedad que la malaria en diferentes ocasiones y el sarampión, que sufrió durante la última guerra.

Siempre ha sido de temperamento nervioso, y sujeta á crisis convulsivas.

Fué reglada á los diez años; duración del período: cuatro ó cinco días. Ha tenido seis partos normales y dos abortos.

En el reconocimiento practicado aprecié: desgarradura derecha del cuello, útero en retroflexión, adherente, y ovario derecho doloroso é inmóvil. De una nota facilitada por el Dr. Malberti sobre su estado mental, recojo lo siguiente:

«Estado general deprimido. Alucinaciones auditivas y de carácter terrorífico, ligeramente persecutorias, que la hacen aparecer como pantofóbica, iniciándose tendencias al suicidio, repulsión afectiva aun hacia aquellos familiares más ligados á su persona, marido é hijos. Sitofobia exagerada, insomnio. Entendí que todos estos síntomas dependían ó eran sostenidos por lesiones en su aparato genital, y en consecuencia la envié al Dr. Méndez Capote.»

Trasladada la enferma al Hospital número 1, el 16 de Abril, se le practicó primero la operación de Emmet en el lado derecho; después laparotomía, levantando el útero y desprendiendo las adherencias que le retenían en retro-desviación. Parte del ovario derecho estaba escleroquistico. La trompa tenía adherencias del pabellón y obstruida en su tercio externo. Se hizo resección de la porción escleroquistica del ovario, suturando. Resección del tercio externo de la trompa, sondaje de la misma, y comprobada la permeabilidad se formó un nuevo pabellón á la trompa. Con un surget sobre el meso-ovárico se aproximó el ovario al nuevo pabellón. El otro ovario se desprendió de sus adherencias, y como estaba sano y permeable la trompa, se le dejó en libertad. Se termina la intervención con la operación de Alexander. Las malas condiciones de los ligamentos redon-

dos atrofiados, hicieron imposible una buena tracción y fijación.

Desde los primeros días seguidos á la operación se notó la mejoría por parte de los trastornos mentales y nerviosos que venía presentando. Tanto en la esfera intelectual como en la afectiva, el cambio ha sido sorprendente. En la actualidad se encuentra perfectamente bien desde ese doble punto de vista.

El efecto inmediato de la intervención no ha podido ser más favorable, y el tiempo dirá si desaparecerán aquellas perturbaciones de una manera definitiva; ha sido dada de alta el 12 de Mayo.

III

Dice M. Lejars en la Société de Chirurgie de París: «He tenido ocasión de operar, hace cinco meses, á un estudiante de Medicina, afecto de gangrena pulmonar, localizada en la base del pulmón derecho. Después de haber resecado dos costillas al nivel del ángulo inferior de la escápula, pude abrir ampliamente la cavidad pútrida y establecer un drenaje, que se suprimió al cabo de un mes. La curación completa sobrevino bien pronto, sin fístula, ni trastornos notables de auscultación.

Hace menos tiempo he operado otro caso de gangrena pulmonar, un enfermo de M. Lannois, cuyo estado general era todavía más grave que el del anterior. Abrí una cavidad, que contenía una colección de un líquido fétido, pero el resultado ha sido menos satisfactorio que en el otro caso, pues la operación data del 14 de Enero último, y la curación no se ha obtenido aún.

Puedo citar otras cuatro observaciones de intervención quirúrgica en casos de gangrena pulmonar. En el primero de estos casos obtuve curación; otros dos, en que la operación se practicó en condiciones gravísimas, fué seguida de muerte, y el cuarto sucumbió al cabo de mes y medio, de lesiones tuberculosas secundarias.

Creo que un buen número de gangrenas pulmonares son espontáneamente curables. Hay que pensar, antes de intervenir, que para que la intervención sea eficaz y no ofrezca demasiados peligros, hay que esperar que los signos cavitarios y la localización sean perfectamente claros.»

IV

A propósito de la lectura de la Memoria sobre el tratamiento de tuberculosis articulares, y de la discusión de esta Memoria, el doctor Louis Menciére (de Reims) alude á su procedimiento de feno-puntura expuesto en los *Archives provinciales de chirurgie*, y dice que el taladro de las epífisis y su desinfección por el ácido fénico puro (la feno-puntura, en una palabra, tal y como él la describe), continúa dándole los mejores resultados.

El empleo del ácido fénico puro está exento de peligros, cuando su aplicación no pasa de uno ó dos minutos de duración, y cuando se hace inmediatamente un abundante lavado de alcohol, antídoto del ácido fénico.

El autor muestra su instrumental, apropiado para esta clase de intervenciones, y prevé la posibilidad de extender (en poco tiempo) su procedimiento, por el cual se obtendrán curaciones sin anquilosis. Entre las curaciones que cuenta se encuentran dos muchachas de veintidós y diez y ocho años, respectivamente.

V. M. C.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Dirección general de Sanidad.

Con objeto de recopilar los datos seguros relativos á las pensiones, que según los artículos 74, 75 y 76 de la ley vigente de Sanidad pueden proponerse á las Cortes por el Gobierno de S. M., en favor de los facultativos inutilizados en el servicio durante las epidemias, ó de las viudas y huérfanos de los que en igual servicio hubiesen fallecido, las personas que en su debido tiempo hubiesen solicitado tales pensiones y tengan concluidos los respectivos expedientes con arreglo á las disposiciones del Reglamento de 22 de Enero de 1862, podrán remitir, en el término de un mes, á contar desde la aparición del presente anuncio en la *Gaceta*, las instancias y documentos que justifiquen el encontrarse todavía en las condiciones requeridas por los referidos artículos de la ley y del Reglamento. No serán cursadas las instancias que, con arreglo á la orden del Ministerio de la Gobernación de 23 de Mayo de 1862, no han sido presentadas á su debido tiempo, ó sobre las que haya ya recaído resolución negativa en alguno de los trámites del expediente.

Los Sres. Gobernadores civiles se servirán ordenar la publicación del presente anuncio en los *Boletines Oficiales* de las provincias respectivas.

Madrid 22 de Junio de 1903. — El Director general, C. M. Cortezo.

Disposiciones que se citan en el anterior anuncio.

Ley de Sanidad. Art. 74. Los profesores titulares que en tiempo de epidemia ó contagio se inutilicen para el ejercicio de su facultad, á causa del extremado celo con que hayan desempeñado su profesión en beneficio del público, serán recompensados por las Cortes, á propuesta del Gobierno, con una pensión anual que no baje de 2.000 reales, ni pase de 5.000, por el tiempo que cause su inutilización, teniendo para esto presente los servicios prestados por los aspirantes á esta gracia, y los méritos que anteriormente tengan contraídos. Para optar á esta pensión es preciso que estén comprendidos en algunos de los casos que determinará la disposición especial que forme el Gobierno, oyendo al Consejo de Sanidad.

Art. 75. De igual beneficio disfrutarán los facultativos no titulares que al presentarse una epidemia ó contagio en determinada localidad, ofrezcan sus servicios á las autoridades en obsequio de los invadidos de la población y se inutilicen para el ejercicio profesional á consecuencia de su celo facultativo en el desempeño de sus funciones, y los profesores que voluntariamente, ó por disposición del Gobierno y sus Delegados, pasen de un punto no epidemiado á otro que lo esté, sin perjuicio de que á unos y á otros se les abonen las dietas que estipulen con los Ayuntamientos ó los vecinos.

Art. 76. Las familias de los profesores comprendidos en los artículos 74 y 75 que falleciesen en el desempeño de sus funciones facultativas disfrutarán de una pensión de 2.000 á 5.000 reales, concedida en los términos ya expresados.

En todos los casos, para optar á pensión, ha de preceder la justificación de hallarse comprendidos en algunos de los casos que determinará la disposición especial del Gobierno, donde constará también qué individuos de la familia y por qué tiempo tendrán derecho á la pensión por fallecimiento de los facultativos.

Reglamento para la concesión de las pensiones establecidas por los artículos 74, 75 y 76 de la ley de Sanidad, aprobado por S. M. en Real decreto de 22 de Enero de 1862.

Art. 7.º Después del fallecimiento de la viuda pasará la pensión á los hijos, los cuales gozarán de ella, los varones, hasta salir de la menor edad, y las hembras, hasta que tomen estado.

Art. 8.º Para solicitar de las Cortes alguna de las pensiones á que se refieren los artículos anteriores, deberá preceder la formación de un expediente, á instancia de los interesados, ante el alcalde del pueblo donde hayan prestado los servicios que hubiesen ocasionado su inutilización. Este expediente constará de los siguientes documentos:

1.º Certificación de los facultativos, legalizada, en que se acredite que el aspirante á la pensión ó su causante, se hallaba libre, antes de empezar la epidemia ó contagio á que se atribuye su inutilidad ó muerte, de todo padecimiento físico que haya podido ocasionarla, y que falleció ó quedó inútil á consecuencia de la enfermedad epidémica, ó de otra contraída durante el azote, expresando en este último caso, hasta donde la ciencia lo permita, si la epidemia pudo influir ó no en el término del padecimiento.

2.º Los títulos y diplomas ó testimonios legalizados de ellos en que se acredite el grado del interesado en la profesión, condecoraciones, méritos y servicios extraordinarios que haya prestado en la Facultad.

3.º Una información de 12 testigos vecinos del pueblo, mitad pobres y mitad acomodados, en la que depongan cuanto sepan acerca de la conducta facultativa observada por el profesor durante la existencia de la epidemia ó contagio hasta el momento en que quedó inutilizado, á cuya información acompañarán los informes del procurador-síndico, Junta municipal de Sanidad y un atestado del cura párroco.

Art. 11. Completos ya y documentados en esta forma los expedientes, el Gobierno resolverá, oyendo previamente, si lo considera oportuno, al Consejo de Sanidad del Reino.

Orden de 20 de Julio de 1869, referente á pensiones de viudas y huérfanos de facultativos.

(Gob.) De conformidad con lo dispuesto en la Real orden circular de 23 de Mayo de 1862 sobre pensiones á las viudas ó huérfanos de facultativos fallecidos á consecuencia de servicios prestados durante las épocas de epidemia, el Regente del Reino ha tenido á bien disponer no se admita por V. S. instancia alguna cuyo objeto sea el reconocimiento de derechos que caducaron por no hacerse efectivos en tiempo oportuno.

Madrid, 20 de Julio de 1869. *Sagasta.*—Sr. Gobernador de la provincia de

Variedades.

UN MÁRTIR DE LA CIENCIA Y UN HÉROE DE LA CARIDAD

Al elegante y notable escritor, el reputado médico de Mérida, D. Felipe Trigo.

Joven, muy joven, casi un adolescente, en la plenitud de su vida, con el corazón repleto de las más risueñas esperanzas y su cerebro enloquecido por las más gratas ilusiones, ha muerto en la villa y corte de Madrid el doctor señor García del Mazo y Azcona, víctima de la ingrata ciencia, que así paga á sus más entusiastas y decididos amantes su desinterés y sus servicios.

Su acendrado amor al estudio, su inaudito tesón al inves-

tigar enfermos y autopsiar cadáveres de tifus exantemático ó peste de la guerra, enfermedad que, merced á nuestras deficiencias sanitarias, se ceba con derecho de inquilinato en la capital de la Monarquía, hace más de dos meses, para vergüenza de extraños y baldón de nuestra ineptitud y abandono, como hacerlo pudiera en Silesia é Irlanda, su nacimiento y su cuna, enfermedad reina y señora de la miseria y del abandono, del hacinamiento y de la pobreza, determinaron en el estudioso é investigador doctor el contagio de la misma; y devorado su cuerpo por letal fiebre, consumido por un delirio violento y agitado, preso de intensa cefalalgia y profunda postración, cubiertos sus miembros y tronco de manchas lívidas y negruzcas, con una agonía lenta y asfixiante muere, no como nuestros héroes legendarios al frente del enemigo, que nos espera á pecho descubierto, sino al través de una emboscada, en el cepo de la villanía, del engaño y de la ingratitude.

El reputado sabio y venerable maestro Dr. Calvo y Martín pide en el Senado que éste se asocie á la pena que á él le embarga y á la clase en general por pérdida tan prematura y sensible; los médicos se descubrirán con respeto ante la tumba del mártir del desinterés y del amor, que dió su vida temprana y generosa en aras de una ciencia tan desagradecida, que así paga sus favores y solícitos desvelos.

Yo, el último de todos, me asocio al duelo general, y acallando los tumultuosos latidos de mi corazón y enjugando las lágrimas que salen á mis ojos, saludo al héroe de nuestras deficiencias sanitarias y envío mi más sincero pésame á los dos atribulados hermanos del compañero sacrificado por el acendrado cariño de una coqueta..., la más ingrata de todas las coquetas..., *la ciencia médica.*

Simultáneamente, con esta noticia se recibe la de un modesto médico titular del pueblo del Val de Santo Domingo, D. César Campesino, uno de los desheredados de la clase, de los del montón anónimo, de los que no se conocen, de los que sufren sus desgracias sin asomo de redención, de los que esperan ansiosamente las tan cacareadas reformas sanitarias, hartos de la ley que nos rige desde la mitad del siglo pasado, y desean que rápida, radical y brutalmente desaparezca ésta y resurja otra que nos dignifique y redima para siempre del yugo ignominioso del más vergonzoso cacicato; sin más norma que su conciencia, sin más esperanzas que el deber cumplido ante el cadáver repulso y hediondo de una de nuestras más pestilentes y mortíferas epidemias—la viruela negra ó hemorrágica—cadáver abandonado de las autoridades, de sus parientes y deudos, por horror al contagio y por temor al sufrimiento, con el corazón henchido de piedad y su alma ungida con la virtud santa de la caridad, se presta en unión del sepulturero á lavarlo y á vestirlo, conduciéndolo á hombros al cementerio para recibir cristiana sepultura.

Mi más sincero y entusiástico aplauso, mi admiración por su inmaculada obra, compañero; así paga usted los favores de esta nuestra sociedad; si ésta no se lo agradece y bendice, Dios se lo premiará, que no en balde el enterrar á los muertos lo colocó Él entre sus más loables y gratuitas obras de misericordia.

ANTONIO ARIAS.
Médico titular.

Arroyo de San Serván (Badajoz), Junio de 1903.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,06; mínima, 694,50; temperatura máxima, 36,06; mínima, 8,06; vientos dominantes, SO. y NO.

Otro brusco cambio de temperatura nos ha llevado casi del pleno del invierno al pleno del verano. Efecto de ello ha sido el alivio de todos los catarros antiguos, de los padecimientos fínicos y cardíacos y de los reumáticos. Las enfermedades predominantes en esta semana han sido, aparte de algunos romadizos y catarros faríngeos y laríngeos, las del tubo digestivo, algunas con carácter infeccioso. Las colibacilosis están á la orden del día, así como algunos cólicos por ingestión de frutas poco sazonadas y de helados en no muy buenas condiciones.

En los niños hay casos de coqueluche, de sarampión y de viruelas benignas.

Crónicas.

La Asociación de titulares.—El día 10 del mes corriente quedó constituida en el distrito de Estella la Asociación de médicos titulares, siendo nombrados individuos de la Junta directiva los señores siguientes:

Presidente, D. Manuel Ascorve (médico de Legaria); *Vocal*, D. Víctor José Zorrilla (médico de Estella); *Tesorero*, don Francisco Marín (médico de Mendara); *Secretario*, D. Juan García é Ylurre (médico de Estenoz).

En la primera sesión quedaron inscriptos 28 médicos de dicho partido judicial, y es de esperar que muy pronto formen parte de ella los 42 del distrito.

El queridísimo compañero Sr. Vieta, no pudiendo asistir personalmente, dirigió por escrito una hermosa alocución, que fué objeto de calurosos elogios, acordándose por unanimidad un ferviente voto de gracias á tan digno profesor y amigo.

También asistió en persona el infatigable propagandista y muy ilustrado compañero D. Faustino Lizasoain, secretario de la Central, el cual con su fácil y persuasiva palabra contribuyó á que los acuerdos se tomaran unánimemente, comulgando todos los reunidos, con verdadero entusiasmo, en pensamientos é ideas, haciendo votos por que todos y cada uno de los asociados trabaje con constancia y buena fe por el triunfo de la clase médica española, dada la recta justicia que ha de presidir todas nuestras peticiones.

Después de acordar sirva como base para el régimen interior el Reglamento general de la Asociación y encargar á la Junta directiva la redacción del Reglamento interior, se levantó la sesión en medio de la mayor fraternidad y buenos deseos para el porvenir.

Nuevo catedrático.—Después de brillantes oposiciones ha sido nombrado catedrático de Medicina legal de la Facultad de Medicina de esta Corte, el muy ilustrado médico forense Dr. D. Tomás Maestre, á quien sinceramente felicitamos por su triunfo.

Defunción.—Ha fallecido el Dr. Colvé en Valencia, donde residía desde la niñez, dedicado largos años á la enseñanza y al ejercicio de la Medicina, en la que había conseguido gran reputación.

Cursó sus primeros estudios en las Escuelas Pías, y en toda su carrera obtuvo brillantes notas y muchos premios.

Fundó la Academia Cavanilles, y en la actualidad era catedrático numerario de Mecánica del Instituto de Valencia, en cuyo centro docente ha prestado relevantes servicios desde el año 80 en que fué nombrado profesor auxiliar.

Como hombre de ciencia ha merecido muchos elogios, pues son notables los estudios que escribió sobre las enfermedades del olivo y los parásitos vegetales.

Sus observaciones sobre la trichina y su monografía sobre las seis especies de hemipteros descubiertas por él, le conquistaron justa reputación.

A su familia damos el más sentido pésame, y pedimos á Dios acoja en su seno el alma del finado.

Protección merecida.—En una de las últimas sesiones celebradas por la prestigiosa Sociedad Española de Historia Natural, el presidente comunicó el feliz resultado de las gestiones que está llevando á cabo cerca del Ministro de Instrucción pública para obtener sea declarada la Sociedad de utilidad pública, y ayudada por el Estado, habiéndose conseguido se consigne en el proyecto de presupuestos una subvención de 5.000 pesetas en su favor.

La Sociedad acordó un voto de gracias al Sr. Espejo por las gestiones que con tanto celo como éxito ha practicado, y encomendar á la Junta directiva cuanto se refiera á este asunto, á fin de que en tiempo oportuno se manifieste al señor Ministro, en la forma que estime conveniente, el agradecimiento de la Sociedad.

Nueva Junta.—La Junta de Gobierno del Colegio de Médicos de la provincia de Madrid ha quedado constituida en la forma siguiente:

Presidente, D. Julián Calleja; *Vocales*, D. Simón Hergueta, D. Juan M. Mariani, D. Mariano Herrera, D. José Botella, D. Francisco Caballero, D. Carlos Soler y D. Antonio de Santos; *Secretario*, D. Sebastián Recasens; *Tesorero*, D. Juan Horma; *Contador*, D. Juan Azúa.

IV Congreso de la tuberculosis.—Según acuerdo tomado en Agosto de 1901 durante el Congreso de Londres y en la última reunión del Comité Internacional, el IV Congreso de la tuberculosis se celebrará en París del 3 al 8 de Octubre de 1904.

En la reunión celebrada en 31 de Marzo último, bajo la presidencia del Dr. Brouardel, se acordó dividir el Congreso en dos Secciones:

1.^a La de Patología, bajo la presidencia del Dr. Lannelongue.

2.^a La Social, bajo la presidencia del Dr. Landouzy.

Las cuestiones propuestas y aceptadas hasta ahora, son: *Tratamiento del lupus por los métodos modernos*. Ponente, Dr. Brocq.

Diagnóstico precoz de la tuberculosis por los procedimientos modernos. Ponente, Dr. Achard.

Factores sociales de la tuberculosis. Ponente, Dr. Romme. *Seguro facultativo y las mutualidades en materia de lucha antituberculosa*. Ponentes, doctores Fuster y Malvoz.

Acto de abnegación.—El joven médico de Val de Santo Domingo, D. César Campesino, ha realizado un acto de abnegación que no debe pasar en silencio.

Murió en dicho pueblo un vecino de viruela negra. El médico dió conocimiento á las autoridades del fallecimiento, enfermedad y peligro que llevaba consigo el no trasladar el cadáver inmediatamente al cementerio, así como el aislamiento de la familia y desinfección de ropas. El miedo á la infección hizo que ni las autoridades ordenasen lo que el médico indicó, ni los vecinos se acercaran á la casa.

Al transcurrir el tiempo, crecía el peligro; y comprendiendo el médico que nada podía esperar de las autoridades ni del vecindario, lavó y amortajó el varioloso, y, ayudado del sepulturero, cargó sobre sus hombros el cadáver, lo llevó al cementerio y dióle cristiana sepultura.

No nos extraña que para el joven doctor César Campesino se haya pedido la Cruz de Beneficencia, y no dudamos ni un momento que le será concedida.

Litiasis ácidas renales.—De la *Patogenia y tratamiento de las litiasis ácidas renales* fué el tema que desarrolló brillantemente el Dr. D. Rafael Mollá, catedrático de la Facultad de Medicina de Valencia, en su discurso de recepción en la Real Academia de Medicina de dicha ciudad. Reconocido el señor Mollá como inteligente especialista en urología, el discurso corresponde á su fama y es digno de detenida lectura. La contestación, á cargo del ilustre Dr. Peset Cervera, sirvió para dar mayor brillantez á aquel acto. A ambos nuestra cordial enhorabuena.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparacion la mas 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.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Konda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

Estafeta de partidos

Próxima á anunciarse la vacante de médico titular de Santoña (Santander), advertimos á nuestros lectores que en dicha población, que consta de unos 800 vecinos, ejercen actualmente cuatro médicos civiles y dos militares, teniendo los primeros igualados á la casi totalidad del vecindario.

Vacantes.

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

La de médico titular—por renuncia—de Casasola de Arión (Valladolid), habitantes 1.089, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia facultativa á 40 familias pobres, debiendo tenerse entendido que el elegido estará relevado de la asistencia á partos por haber en ésta contratado un practicante. Los aspirantes presentarán sus solicitudes y documentos de aptitud y certificado de haber ejercido por lo menos cuatro años, hasta el 4 de Julio al alcalde D. Juan Pinilla.

—La de médico titular de Villafranca (Balears), habitantes 1.180, dotada con el sueldo anual de 175 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde D. Juan Santandreu.

—La de farmacéutico—por terminación de contrato—de Morata de Tajuña (Madrid), cuya provisión habrá de verificarse con sujeción al Reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891, para el suministro de medicinas á las familias pobres que clasifique de tales el Ayuntamiento, cuyo número asciende á 150 poco más ó menos, siendo la dotación anual que disfrutará el farmacéutico la de 750 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Elías de Cuevas.

—Las de médico titular, farmacia, cirugía menor é inspector de carnes—por terminar los contratos con los profesores que las vienen desempeñando—de Mosqueruela (Teruel), sus dotaciones consisten en 500 pesetas la primera; 335 la segunda por titular y residencia; 100 la tercera y 90 la cuarta, todas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Será obligación de los agraciados con las tres primeras, y en la parte que á cada uno corresponda, el prestar la asistencia facultativa gratuita á las familias pobres que designará el Ayuntamiento, conforme á lo dispuesto en el Reglamento de 14 de Junio de 1891, y demás servicios que en el mismo se determinarán, á cuyas disposiciones deberán sujetarse los contratos. Los agraciados con las titulares vendrán obligados á admitir las iguales de los demás vecinos pudientes del término municipal, en sus respectivas profesiones, por las cantidades individuales convenidas con los vecinos con anterioridad. Solicitudes hasta el 7 de Julio al alcalde D. Joaquín Colom.

—La de médico titular—por renuncia—de Zabalza (Navarra), compuesto de los pueblos de Belascoain con Villanueva, Vidaurreta, Arraiza con Ipasate y Zabalza con Ubani, con la dotación de 500 pesetas, que cobrará en el mes de Agosto de los fondos municipales, por la asistencia á 25 familias pobres que resultan en todos los pueblos. La residencia del facultativo será en el pueblo de Belascoain. El médico nombrado queda en libertad de contratar con las familias que lo deseen. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Pedro Ansoain.

—La de médico titular de Villamartín (Orense), habitantes 4.218, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia á 140 familias pobres, más lo que pueda producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Nicasio Blanco.

—La de farmacéutico—por estar servida interina-

mente por un farmacéutico forastero—de Ureña (Valladolid), habitantes 917, con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos para el suministro de medicamentos á 30 familias pobres y cascos de oficio; siendo condición precisa que el agraciado ha de residir en esta villa donde establecerá la botica, quedando el agraciado en libertad para celebrar conciertos particulares con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde D. Prócuro López.

—Las de médico titular, farmacéutico y ministrante—por terminación de contrato—de Horcajo de Santiago (Cuenca), habitantes 3.018, dotadas con el sueldo anual de 1.500; 600 y 125 pesetas respectivamente pagadas trimestralmente de fondos municipales, con la obligación de asistir á 200 familias pobres que anualmente designará el Ayuntamiento y prestar los servicios sanitarios que se le encomiendan por el Reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde don Angel Soria.

—La de médico titular de Rabanal del Camino (León), dotada con el haber anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 40 familias pobres en los diez pueblos de que se compone este Municipio y demás condiciones anejas á dicho cargo. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Gabriel del Palacio.

—La de médico titular de Baracaldo (Vizcaya), habitantes 4.360, con destino al tercer distrito de esta anteiglesia, con el sueldo anual de 1.500 pesetas, y con arreglo á las condiciones al efecto estipuladas obrantes en las oficinas de este Municipio, solicitudes acompañadas de la cédula personal y del título correspondiente, así como de cualquiera otra documentación que los aspirantes crean convenientes; advirtiéndose que la duración del contrato será dos años. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Serapio de Goicoechea.

COMPañÍA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFÉS

La casa que paga mayor contribución industrial en el ramo, y fabrica **9.000 kilos** de chocolate al día.

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18, y sucursal, Montera, 8
MADRID

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. **BILBAO**

Pídase en todas las farmacias y droguerías.

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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 pueden pagarse en tres veces.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vias digestivas.

Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

Exíjanse: la Firma de
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.



GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de 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 suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravíos deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen 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 períodos.
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 Guía del Bañeario con detallados informes.

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas. — Sódicas. — Litínicas. — Magnesianas.

MEDALLA DE ORO, PARÍS 1900

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

Sin rival En las Dispepsias, Disenteria crónica, Catarros de la vagina y matriz, Congestiones del cerebro, Hígado, Bazo y Riñones.

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

Para el Reumatismo, Herpetismo, Escrofulismo, Eczemas y demás enfermedades de la piel que tienen su origen en la impureza de la sangre.

De seguro éxito en las enfermedades del aparato Génito-Urinario de la mujer.

FRASCOS PREPARADOS PARA USO INTERNO

Botes para loción y baño de 1 kilo de Sales.

VÉNDENSE EN LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Agentes generales, JOVE Y BLANC, BARCELONA

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, patea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos in tantáneos de Hicks y Casella, garantizados.

Los mejores aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica. Catálogo general ilustrado se remite gratis.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Ayuntamiento de Madrid

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas

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

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

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 ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de **50 pesetas** en rústica y **60** encuadernada, en la Administración de este periódico, Magdalena, 36, 2.º

COLLARGOLUM

El Collargolo ó plata coloide de Credé es un remedio precioso en las enfermedades asépticas por inyecciones intravenosas ó por fricciones, bajo la forma de una pomada llamada: **Unguentum Credé.**

ITROL

es una preparación argentífera para el tratamiento antiséptico de las playas, para las enfermedades de los ojos y sexuales, particularmente la **blenorragia** y las **úlceras venéreas.**

ACOINA

La Acoina es un agente anestésico que posee una acción **más prolongada** que la Cocaína para la Cirugía, Oftalmología y el arte dentario.

SOLVEOL

antiséptico momentáneamente soluble en el agua, de reacción neutra, para lavados y la desinfección de las manos y los instrumentos.

XEROFORMO

El Xeroformo sustituye con ventaja al Iodoformo y no tiene olor.

DUOTAL "Heyden" y CREOSOTAL "Heyden"

son los medicamentos más eficaces en la tuberculosis pulmonar, etc

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, Radebeul (Alemania).

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

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 á 15 de Octubre.

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

APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECETADO EN LA MAYOR PARTE DE LAS AFECCIONES DEL TUBO DIGESTIVO EL

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago ó intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacididad y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

Serrano, 30, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, Filipinas México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTAL

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZA, Plaza Píao, 6.-Barcelona

y principales farmacias.

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 LEÓN, 5 ASALTO, 52

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS Hierro Inyectable ROUSSEL Arsénico Inyectable ROUSSEL Una Jeringa de un centímetro cúbico al día.	SIFILIS MERCURIO Inyectable ROUSSEL (CIANURO DE MERCURIO) Un centímetro cúbico por cada dos días.
NEURALGIAS MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER Un centímetro cúbico a repetir tres cuartos de hora, después, si esta dosis hubiera quedado sin efecto.	TISIS PULMONAR FENEUCALIPTOL Arsénico Inyectable ROUSSEL
FIEBRES PERNICIOSAS QUININA Inyectable ROUSSEL Uno á tres y hasta cuatro centímetros cúbicos en los casos graves.	HEMORRAGIAS ERGOTINA y ERGOTININA Inyectable ROUSSEL

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

HARINA LACTEADA
 Alimento completo

NESTLE

para **NIÑOS y ANCIANOS.**

Contiene la **Leche** pura de Suiza.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

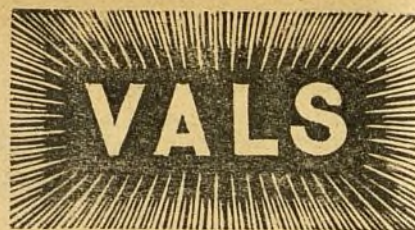
Alimento fisiológico completo.

Anemia.—Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas.—Langüidez.—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.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRECIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon
á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IDO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

FL. 3 fr.—PARIS, 3, Boul' St-Martin.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los 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 v. medida por día. — Envío gratis del folleto. París, 14, r. Beaux-Arts

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.

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy
con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

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

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene **1 gr. de Ioduro**,
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente **1 gr. de Ioduro químicamente puro**.

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene **1 gr. de Ioduro químicamente puro**, completamente libre de bario.

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente **5 centigramos de Proto-Ioduro de Hierro**.

Indicaciones Terapéuticas : **ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS**

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris

ROHAIS y C^a, Farmacéuticos de 1.^a classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID
Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc. etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratados fenicados, salicílico, iodoformico almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut, de los números 1 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 y vapor, cajas para curas, et., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el estálogo que se remite gratis.

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.		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		

GASES		
	Cénts. cúb.	Gramos.
Acido carbónico.	186,8	0,3183
Nitrógeno.	15,3	0,0192
Gas sulfhídrico.	Indicios fugaces en el manantial.	
Carburo de hidrógeno		

(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 á Onteniente se hace dirigiéndose de Madrid á Játiva, y de Játiva á 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

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el **HISTÓGENO** preparado por **A. LLOPIS**

A base de **NUCLEÍNA** (fósforo orgánico natural) y **ARRHÉNAL**

Cada cucharada del **HISTÓGENO LÍQUIDO**, ó medida que acompaña á cada frasco del **HISTÓGENO-GRANULADO**, contiene 10 centigramos de nucleína pura y 25 miligramos de arrhénal.

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.
Precio, 8 pesetas frasco.

De venta en todas las Farmacias y en casa del autor, **FERRAZ, 1 y 3, MADRID**

Áyuntamiento de Madrid

DISMENORREA-ABORTO
MENSTRUACIONES DOLOROSAS, MAL PARTO, METRITIS Y SALPINGO-OVARITIS. SE CURAN Y EVITAN CON LA

OVARIOSA
á base de viturnum y púscido, tónico y sedante del aparato útero-ovarico. Dosis: 3 á 6 cucharadas. Precio: 5 ptas. Principales Farmacias.

NERVIOS. SANGRE
ENFERMEDADES NERVIOSAS Y SANGUÍNEAS SE CURAN CON EL

NEUROSANGUI
á base de hierro, quina, arsénico orgánico (cascadillo sosa) nuez vómica y kola. Tónico nervioso y sanguíneo, aperitivo y fortificante. Dosis: 2 cucharadas. Precio: 4 Ptas. Principales Farmacias.

PEPTONA
DE **ORTEGA**

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

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

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

ATLAS Y COMPENDIO
para la enseñanza del
MECANISMO DEL PARTO
Y DE LAS
OPERACIONES TOCOLÓGICAS
Precio en toda España: **10 ptas**
Magdalena, 36, 2.º



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, Caunterets 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 TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS

Magdalena, 86, 2.º

Ayuntamiento de Madrid

Reconstituyente general,
Depresión
del Systema nervioso,
Neurasthenia,
Exceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD GENERAL,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfatúrida,
Jaquecas.

DEPÓSITO GENERAL:
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

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.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER

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

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

NEURALGIAS — JAQUECAS
CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.

Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 á 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD
CON

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

Participando de las propiedades del Iodo y del Hierro, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flor 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: Paris, calle Bonaparte, 40



ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acedias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

