

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Una Conferencia del Dr. Robert. — Recepción del Dr. Gómez Ocaña. — Recompensa á médicos. — La guerra civil. — **SECCION DE MADRID:** Cartas de Berlín. — Revista de Hepatología. — Revista mensual de Laringología, Otolología y Rinología. — **SECCION PROFESIONAL:** La verdad de los partidos médicos. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Más sobre la anestesia con las inyecciones intracraquideas de cocaína. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El signo de Kernig. — III. Difteria y embarazo. — **NOTAS CLÍNICAS INGLÉSAS.** — **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCION OFICIAL:** Dirección general de Sanidad. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICA.** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.** — **FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Una conferencia del Dr. Robert. — Recepción del Dr. Gómez Ocaña. — Recompensas á médicos. — La guerra civil.

En la tarde del viernes pasado dió el afamado clínico catalán, Dr. D. Bartolomé Robert, una conferencia en la Escuela de Especialidades, que sirvió de oración inaugural, después de la lectura que hizo el secretario, Dr. Loza, de la Memoria donde reseñó los trabajos que ocuparon á dicha institución en el curso anterior.

Por varias razones, unas médicas y otras extrañas á la Medicina, había grande interés en oír al distinguido catedrático de Barcelona, y no hay que decir si estaría plenísimo de profesores el pequeño salón de Conferencias que tiene la Escuela.

Folletín.

INAUGURACION DEL CURSO

EN LA ESCUELA PRÁCTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Si como es de esplendorosa el alma de esta Institución, fueran de grandes las dimensiones de su cuerpo, nadie habría de pasar por la calle de la Montera, de Madrid, sin reparar en la agigantada figura de este importante núcleo de cultura médica, que el sábado último abrió sus brillantes puertas al Curso académico de 1900-1901. ¡Y cómo lo hizo!

Ya, en todos los años anteriores, había acertado á dar alto interés á este solemne acto de comunión científica, eligiendo sumos sacerdotes del orden correspondiente, para administrar á sus fieles la que llamaré metafóricamente hostia intelectual, consagrada por la sabiduría. Pero en el año actual ha hecho más ese Centro de enseñanza; pues, al modo de las primeras asociaciones docentes de nuestro mundo, ha salido muy lejos de los muros de su domicilio, en busca de uno de sus Socios de honor, y le ha invitado gallardamente — allá en su residencia de Barcelona, y por intermedio de su Director, Sr. Carrillo, en persona, — al viaje triunfal que ha tenido su coronamiento de conmovidos y conmovedores plácemes y aplausos en la noche del citado día, en que el Doctor Robert satisfizo el noble deseo de esta Escuela. ¡Honor y gloria para todos!

Teniendo al marqués de Guadalerzas á su derecha, y al Dr. D. Federico Rubio á su izquierda, se levantó el Dr. Robert y comenzó con visible emoción su discurso, explicando las razones por qué aceptó la invitación con que fué honrado, entrando luego en el desarrollo del tema la *Oportunidad Terapéutica*, pronunciando una bonita lección de de Terapéutica general, donde si no había concepto alguno que pudiese considerarse nuevo, razonó sobre puntos fundamentales de la indicación y del indicado, con tal arte, tal acierto y elocuencia, que todos sus oyentes pudieron comprender la razón con que el Dr. Robert es apreciado como catedrático eminente y clínico peritísimo.

En otro lugar de este número podrán ver nuestros lectores el entusiasmo que esta conferencia produjo en muchos oyentes, por el que produjo nuestro ilustrado colaborador señor Sánchez Rubio.

El Dr. Robert ha recibido una vez más, con motivo de su viaje, pruebas de que en Madrid tiene sinceros admiradores y cariñosos amigos que ven en él un español que honra á su patria.

La recepción del ilustrado catedrático de Fisiología Dr. D. José Gómez Ocaña en la Real Academia de Medicina, fué un acto brillante, por los dos

Honor y gloria, porque en esa noche se aquilató el respectivo valer de la asociación electora y del científico elegido, y porque las grandes ciudades de Barcelona y de Madrid se dieron un fraternal abrazo, que confortará seguramente á la madre patria y la hará olvidar muchas desdichas; cosa, en verdad, nunca más necesaria que al presente. Así, pues, todo ha sido *oportunidad* en este caso singular: el tema del discurso de Robert, á ella dedicado en el terreno clínico, y la feliz resolución de llamar á la presidencia de este acto al ilustre médico barcelonés, en nombre de sus profesores madrileños. Lo mejor de esto es que todo ello lo ha presidido el corazón, el gran maestro de conducta, el adivinador, aquél que excede en perspicacia á cuantos príncipes de Metternich puedan soñarse y es el todopoderoso humano, en tanto no abandona la buena compañía del recto juicio, tan despierto en todos los momentos de la vida de esta Escuela de especialidades; á la que se debe hoy el doble beneficio público de que Madrid haya escuchado la voz inspirada de Robert y éste la justiciera de Madrid.

Lucía el salón de la Escuela un nuevo y artístico decorado; le llenaban colmadamente profesores y alumnos médicos y ocupaba el sillón presidencial el Dr. Robert, que tenía respectivamente á derecha é izquierda á los venerables médicos, lumbreras de la ciencia española, doctores Nieto y Serrano (Marqués de Guadalerzas) y D. Federico Rubio; actuando de Secretario el de la Escuela, Dr. Loza; el cual, abierta que fué la sesión por el señor presidente, y con la venia de éste, leyó

principales componentes ordinarios de estas solemnidades: concurrencia y discursos.

Presidió el señor marqués de Guadalerzas, y leyó el entusiasta y sabio profesor los párrafos más salientes de un bello trabajo acerca de la *Manera cómo se realiza la vida en España*, que gustó mucho por la cantidad de datos que encierra y la gallardía literaria con que está escrito.

El discurso de contestación corrió á cargo del elocuente catedrático de Anatomía Dr. Oloriz, quien tomando una de las varias orientaciones que apuntaba en su trabajo el académico recipiendario, desarrolló el tema de *El analfabetismo en España*, leyendo también parte de su discurso, como el anterior, profundo, interesante y hermoso.

Nuestra enhorabuena á los dos actuantes.

La *Gaceta* ha dejado caer dos distinciones para dos médicos, ya de suyo muy distinguidos, la gran cruz de Isabel la Católica para el Dr. Cajal, y el nombramiento de miembro del Real Consejo de Sanidad para el actual director general del ramo, Dr. Cortejarena.

Reciban también ambos nuestra enhorabuena.

La semana última ha sido de malas y tristísimas impresiones para el espíritu público: la guerra civil, otra vez provocada por los partidarios de don Carlos, vuelve á ensangrentar el suelo español y á producir en toda clase de intereses públicos su terrible obra demoledora.

una castiza, sóbria y aplaudida Memoria, expresiva de los fecundos trabajos teóricos y prácticos llevados á cabo por la Institución durante el anterior curso académico. Después, y en medio de un gran movimiento de benévola impaciencia del público, se puso en pie el Dr. Robert y dió tranquilo y primoroso comienzo á su discurso.

En esta ruda prueba de facultades, en este alarde peligrósísimo de ellas, hecho sobre el abismo que lleva el tenebroso nombre de descrédito, el Dr. Robert, comparable al funámbulo simbólico que había de pasar del uno al otro lado del precipicio por un puente de cabello, recorrió sin vacilar todo el inmensurable espacio y llegó hasta nosotros, que le esperábamos conteniendo la respiración, y le acogimos, sano y salvo, con palmadas, vítores y abrazos. Tal es el resumen de lo que allí ocurrió; pudiendo creer el lector que pocas veces se habrán reunido en parte alguna, y menos en España, circunstancias más á propósito para interesar y emocionar á una concurrencia culta, puesto que se trataba de juzgar á un compatriota discutido, hombre de ciencia, á quien la leyenda se había encargado de sombrear y prestar tonos como exóticos, á puro regionales, y que desde los primeros momentos de su aparición entre nosotros se muestra dulce, amante, instruido, sabio; rasgando con los luminosos rayos del sol de su elocuencia las nubes en que llegaba envuelto, y haciéndonos gozar inmediatamente de uno de los más claros días del espíritu. La emoción causada en la concurrencia por esta grata realidad, fué indescriptible y renun-

Cuando nuestro desdichado país comenzaba á respirar un poco en el descanso subsiguiente á su espantable desastre último, surge de nuevo el espectro de sus infortunios.

¡Dios no se apiada de este desventurado pueblo!

DECIO CARLÁN.

Madrid, 4 de Noviembre de 1900.

CARTAS DE BERLÍN

Señor director de EL SIGLO MÉDICO:

El miércoles 17 de Octubre celebró la Sociedad berlinesa de Medicina, ó la Sociedad Médica de Berlín (*Berliner medizinische Gesellschaft*), la sesión primera de su curso y actual, y el inmediato miércoles 24 la segunda. A ambas me ha cabido la satisfacción de asistir y durante los ratos que en el amplio salón de la casa de Langenbeck he permanecido, no han dejado de ocurrírseme pensamientos, paralelos y consideraciones, que de cierto han de ocurrírsele también al lector benévolo, si yo acierto á describir con exactitud lo que allí he presenciado.

Es la Sociedad en cuestión algo que se asemeja en sus Estatutos y objeto á la *Academia Médico-Quirúrgica*, antes *Matritense* y ahora *Española*. Cuenta en su seno con más de mil seiscientos médicos residentes en Berlín, y figuran en sus listas los profesores más ilustres y las eminencias más reconocidas de la capital del imperio.

Celebra sus reuniones en local prestado que á otra Sociedad pertenece y que lleva el nombre ilustre de Langenbeck como antes he dicho, y constituye el salón en donde las reuniones se efectúan un gran paralelogramo, de techo elevadísimo, lleno de cómodos asientos, en anfiteatro de pendiente muy marcada y recorrido á la mitad de su altura por un balconaje ó galería análoga á la del Ateneo de Madrid. Ilu-

cio á describirla. Que el lector haga por recordar cualquiera de las mayores impresiones satisfactorias de su vida, y se podrá formar de ésta una idea aproximada. Siento mucho que la expresión humana, y particularmente la mía, no alcance á trasmitirla íntegra al lector, para que participase de ella.

La oración científica, con todo de ser verdaderamente magnífica, no podía conmover por sí sola el ánimo, como era natural lo hiciese la vibración del sentimiento de patria, ampliación del de hogar, que en día remoto será tan grande como el mundo; pero es de justicia decir que el Dr. Robert está en posesión de una madurez clínica y una rectitud de criterio científico que le incluyen en el número de los más sagaces, instruidos y equilibrados médicos que he conocido. Y quien tales dotes intelectuales posee, por virtud propia y obra de la educación bien dirigida, podrá ser indigno de confianza en alguno de los instantes en que haya de ejercitar su sano y digno juicio? Por ser tal y como digo, dibujó con trazos firmes y acabados los grandes principios clínicos de la unidad patológica, externa é interna; del *consensus unus*, que relaciona con la generalidad del organismo todo padecimiento local,—así sea chapa diftérica como célula tuberculosa,—y de la variabilidad infinita del influjo que el medio ambiente y las circunstancias individuales del enfermo ejercen sobre los padecimientos y hasta sobre la acción de los remedios, dando lugar á que cada uno de los casos morbosos tenga su sello personal y reclame clínicamente la concordancia de

minan el vasto espacio cuatro enormes globos de arco voltaico, además de algunas lámparas incandescentes colocadas en la tribuna presidencial. Ésta y la plataforma que la rodea constituyen la parte más típica de lo que pudiéramos llamar el decorado. Una tribuna con alto dosel destinada á los oradores que quieren ocuparla; debajo de ella una sencilla mesa donde la Presidencia toma asiento; á derecha é izquierda mesas para los individuos de la Junta Directiva ó de admisión y delante, y como éstas al nivel del suelo, mesas fijas y rodables, con aparatos microscópicos, tubos de ensayo y preparaciones anatómicas á que los asuntos del día han de hacer referencia.

Un bastidor para proyecciones luminosas y una pizarra en que se inscriben las llamadas por teléfono á los socios, medio ocultan las mesas laterales, y en el resto del lienzo de honor se ven retratos de médicos insignes alemanes y extranjeros, pues tengo la certeza de haber visto los de Lister y Spencer Wells.

De la concurrencia poco puedo decir, siéndome en su mayor parte desconocida; sólo sí afirmaré que es por extremo numerosa, pues no bajaría de cuatrocientos el número de los médicos asistentes el primer día ni de trescientos el del segundo y que al propio tiempo es distinguida lo demuestra el que en un solo día he visto coincidir en ella á Virchow, á Bergman, á Ewald, á Casper, á Sonnenberg, Senator y á muchas otras ilustraciones de la Escuela berlinesa.

La primera sesión, dedicada á brevísimos discursos preliminares de Bergman y Virchow, á la lectura de comunicaciones de Secretaría y á algún otro trabajo ya técnico y demostrativo no da tan cabal idea de las costumbres de estas asambleas como una de las sesiones que pudiéramos llamar ordinarias; pero en unas y otras llama desde luego la atención el orden y silencio rigurosos, la solemne cortesía con que se escucha á los expositores y la alentadora y atenta manera con que los ancianos más venerables portadores de nombres ilustres y universalmente afamados, escuchan á todo el que allí lleva el producto de sus estudios y sus trabajos.

la personalidad del médico, asistido por la inspiración de su arte, por la intuición práctica, que le hace sentir lo que de singular é inimitable ofrece cada caso. Este gran rasgo es lo que más distingue á unos médicos de otros y los habrá de distinguir perpetuamente, no obstante que el progreso científico tienda á igualar á todos, al dotarles de medios de investigación cada día más precisos, que llevan como mecánicamente al diagnóstico y dejan deducir de él con creciente facilidad el tratamiento y el pronóstico; pero que jamás llegarán á revelarlo todo, supliendo é inutilizando la intervención del genio artístico del clínico, siempre tan personal como las íntimas singularidades de la enfermedad en cada enfermo; la más importante de las cuales se refiere á la indicación de oportunidad en el actuar. Esta oportunidad es de dos órdenes: la referente al momento y la que hace relación á la manera. Y aquí dió reglas el orador para atender á esta doble clase de indicaciones médicas y quirúrgicas en general, poniendo varios interesantes y bien traídos y estudiados ejemplos particulares, para hacer comprender mejor su idea.

Como asistieran taquígrafos á la sesión y tomaran notas del discurso de tan eminente maestro, cuento con que le publicará íntegro este mismo periódico; y siendo así, es seguro que hallará en él justificadas el lector mis anteriores alabanzas; si es que no las vé pálidas. De todos modos, sacaré de la lectura el completo provecho y el deleite que yo no alcanzo á procurarle.

En cuanto á la oratoria de nuestro héroe, es generalmen-

Verdad es que estos son siempre breves y las más de las veces demostrativos y experimentales, y que nunca dan motivo sino á observaciones brevísimas también y no á discusiones retóricas é intrincadas. Se advierte desde luego que allí nadie quiere demostrar otra cosa que la verdad de lo que piensa haber descubierto ó observado, sin cuidarse de que le tengan por erudito orador, por *hábil polemista* ó por argumentador travieso y hombre de facundia, que es lo que en otras Sociedades y países preocupa y vuelve el seso á los que en actos análogos intervienen.

Sirva como ejemplo de esto el programa de la sesión del 24, que duró desde las siete y media en punto hasta las nueve y media de la noche.

1.º Comunicaciones de Secretaría.

2.º Breves palabras del presidente Mr. Virchow presentando y saludando en nombre de la Sociedad á un médico extranjero que escuchó con verdadera emoción su nombre en labios tan venerables y agradeció para su patria, pues no tuvo la soberbia de creer que era para él el saludo de aquella Asamblea.

3.º Exposición de preparaciones en varios microscopios relativas á la morfología de los hematíes del feto, en las que habilísimamente se había obtenido la coloración de los núcleos múltiples de estos glóbulos.

4.º Presentación de casos de sífilis constitucional de lesión primitiva extra-genital.

5.º Comunicación relativa á la extirpación total de la *hipofisis cerebri* con exhibición de piezas anatómicas pertenecientes á animales en quienes la operación se había efectuado; de un perro vivo al que hacia tiempo se había sometido al mismo experimento, y de los instrumentos empleados en el ingenioso acto operatorio.

Dió este trabajo motivo á varias brevísimas observaciones hechas por cuatro de los doctores concurrentes, relativas las unas á las consecuencias que podían deducirse respecto á la fisiología cerebral, las otras á la analogía de la operación con otras que en el hombre se efectúan en las fosas nasales, y, por último, otras á las aplicaciones que quizás

te pulcra y reposada; pero á veces se aviva y se familiariza, en tanto que otras se retarda escuchándose y se atilda hasta tocar en lo redicho, marcando cada sílaba y dando á las palabras un retintín que suena á coquetería; siempre bien empleada en el objeto de llamar la atención del público en la medida exacta de aquella calculada sonoridad, de aquel acentuamiento. Podría decirse que la deidad de la elocuencia juguetea en los labios de Robert y vibra desde ellos á voluntad sus gracias, una á una, al modo como la femenina beldad flamea en la ocasión las suyas, realizadas sobre el estimulante fondo de la principal, que consiste en dar á todas aire de cortedad; cuya supresión en un momento dado es el resorte máximo de atracción y victoria, perfectamente manejado por Robert. En virtud de esto, no extrañará el lector que saliésemos de allí subyugados cuantos asistimos á tan hermosa fiesta de la Escuela práctica de especialidades médicas.

Que las iniciativas particulares en pró de toda enseñanza cundan en nuestra patria, conforme ya empiezan á hacerlo, y ante la creciente ilustración del público aumentará el escaso respeto que hoy le guardan nuestros comediantes políticos, y serán más ciertas nuestra libertad y nuestra regeneración.

EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO.

pudieran hacerse de estos resultados á la Terapéutica de la tuberculosis meníngea: en toda la exposición, demostración y discusión, no llegaría á emplearse media hora.

6.º Puso término á la sesión la exposición de preparaciones relativas á la morfología del estafilococo con hermosas proyecciones en la pantalla iluminada, y á las nueve y algunos minutos salíamos ya del célebre local de la calle de Ziegel.

El acta de esta sesión, que al día siguiente leía yo en mi casa, ocupará menos de dos páginas de mediano tamaño, y en ella, sin adjetivos ditirámicos ni enrevesados comentarios, se limita el secretario á decir lo que ha visto y oído.

Todos los miércoles repiten análogos actos, y en otros días de la semana celebran parecidas sesiones otras Sociedades más ó menos importantes, pero todas concurridas y todas atractivas, por la modestia de la forma y la importancia del fondo de los trabajos objeto de sus tareas.

Procedimiento bien distinto y éxito, por eso mismo, bien diferente, de los de otras Sociedades en otros países, en donde no se concibe el hacer una comunicación sin querer ante todo demostrar que el propinante es un afortunado ingerto de Demóstenes en Galeno ó de Cicerón en Hipócrates; en donde es cosa á que obliga la costumbre aquello de comenzar con falsa modestia recomendándose á la benevolencia del auditorio, y con no menos falsedad se afirma la descortesía de que se habla sin preparación alguna y por deferencia con la Presidencia, á quien las más de las veces le tiene sin cuidado que el orador hable ó deje de hacerlo; en donde hay necesariamente que chorrear erudición y rezumar reconditeces filosóficas y doctrinales á propósito de los efectos del calomel ó de la altura febril en la neumonía y en donde se moteja de incoloro y monótono á todo expositor que se cigne á referir hechos y deducir consecuencias, si de pasada no lanza algún más ó menos encubierto dardo á un colega ó no endereza una amarga diatriba contra alguna colectividad ó escuela.

Así, como es natural que suceda, allí acude auditorio numeroso á donde sabe que ha de obtener satisfacción tranquila, pero segura, á la curiosidad y deseo de aprender; y aquí cada día disminuye el gusto y la afición por las sociedades y las discusiones científicas, porque los unos temen los debates por no creerse con facundia y serenidad suficientes para sostenerlos, los otros, porque heridos en su amor propio, cuándo por una, cuándo por otra controversia, se retiran de todas, y el público en general porque se hastía y adormece en las interminables divagaciones y en las disquisiciones enojosas.

Estos centros científicos no se sostienen ni se ven concurridos aquí ni allí si no despiertan interés, y el interés no se despierta sino con lo práctico, con lo experimental y lo demostrativo, tres frutos que no se dan en España más que en algún invernadero, como el del maestro Cajal y algún otro.

Así sucede que á nuestras Academias no van los académicos ni pagándolos, que es cuanto se puede decir.

DR. CORTEZO.

Berlin, 30 de Octubre de 1900.

REVISTA DE HEPATOLOGÍA

Por D. VÍCTOR CEBRIÁN

Médico de número del Hospital Provincial, especialista en las enfermedades del hígado.

I

LA FIEBRE INTERMITENTE HEPÁTICA

En el Congreso de Medicina Interna recientemente celebrado en París ha presentado el Dr. Friedel Pick, de Praga,

una importante nota relativa al asunto que sirve de epígrafe á estos renglones.

Se ha dicho que la fiebre intermitente hepática no era más que una fiebre vulgar de infección y que no merecía una denominación nosológica especial. Sin embargo, opina el autor, cuya nota extractamos, que este nombre designa un síndrome bien caracterizado, y que, por lo tanto, merece conservarse.

He elegido este asunto — dice — porque el nombre y la descripción de este síndrome es debido á la escuela francesa. Charcot, en 1873, separó de la fiebre que acompaña al cólico hepático, la fiebre intermitente hepática, con los principales caracteres siguientes: escalofrío, fiebre, á veces intermitente, á veces tan regular, que se la ha confundido con la fiebre palúdica, y se ha buscado la causa en la reabsorción de un veneno procedente de la descomposición de la bilis. Esta concepción profética, demostrada empero por la Bacteriología moderna, y bien precisada por la expresión de fiebre bilio-séptica de Chauffard, no ha sido admitida por otros autores, que la consideran como de naturaleza refleja.

He podido estudiar, desde el punto de vista hematológico, algunos casos de fiebre intermitente hepática con escalofríos y fiebre, que sobrevenían irregularmente cada dos, tres, cuatro ó cinco días. En uno de ellos, al principio, no había leucocitosis, solamente 4.000 leucocitos; al cabo de algunas semanas había 18.000, y en algunos casos hasta 34.000 al fin de la enfermedad. Esta noción es importante, permite el diagnóstico de la fiebre intermitente hepática con los accesos palúdicos.

Esta leucocitosis no es determinada por una supuración, porque en las autopsias practicadas por M. Friedel, los conductos biliares contenían moco, pero nunca pus.

Por el examen de la sangre puede distinguirse la fiebre intermitente hepática de la de las supuraciones del hígado. En éstas la cifra de los leucocitos se mantiene elevada en el intervalo de los accesos febriles; por el contrario, muy cerca de la normal en el intervalo de los accesos de fiebre intermitente hepática.

He estudiado también las orinas en estos casos. Charcot ya señaló la disminución de la cifra de la urea. He visto que en el momento de los escalofríos la curva de la urea disminuye de 25-30 gramos á 5 gramos. El amoníaco desciende paralelamente, lo mismo que la cantidad de orina. En la fiebre ordinaria, por el contrario, la urea aumenta al mismo tiempo que la orina disminuye.

Si se administran al enfermo las sales de amoníaco (citrato de amoníaco), se ve que el hígado transforma, sin embargo, estas sales en urea á pesar de la fiebre intermitente hepática; no es, pues, por falta de poder de transformación de las sales de amoníaco en urea, sino que ha disminuído la cantidad de esta última.

II

ICTERICIAS DE ORIGEN INFECCIOSO EN EL RECIÉN NACIDO

La ictericia no es rara en el recién nacido, pero con frecuencia benigna, y entonces es de origen hematóico. Sin embargo, hay también ictericias de forma grave de origen infeccioso que se observan muchas veces bajo la forma de epidemia y que están en relación con una infección grave. El Dr. Goislard acaba de consagrarles su tesis, demostrando ante todo hasta qué punto el método antiséptico ha hecho mucho más raros los accidentes eminentemente infecciosos, cuyo punto de partida se encuentra casi siempre, ó en la herida umbilical, ó en el intestino. En el primer caso, la falta de una cura apropiada puede facilitar la inoculación del germen patógeno; en el segundo, el germen ha penetrado por

ingestión; en algunos casos, el agua empleada, ya para las curas, ya para la alimentación, es la responsable. En fin, en otros, la infección puede reconocer por origen las vías respiratorias.

Cualquiera que sea esta patogenia, el modo de iniciarse es variable; la amarillez puede ser la primera en aparecer, otras veces, el niño se torna repentinamente inquieto, no quiere mamar, tiene vómitos, convulsiones ligeras y después aparece la ictericia. En otros casos, los accesos de cianosis abren la escena; sin causa apreciable, el niño se pone violáceo, sobre todo en las extremidades. Sea de ello lo que quiera, la enfermedad comienza bruscamente, y al cabo de poco tiempo se observan todos los síntomas del período de estado:

Ictericia, accesos de cianosis, diarrea, hematuria, mal estado general

La *ictericia* es precoz; aparece el primero ó segundo día. Es de origen claramente biliar; la orina da la reacción de Gmelin. La ictericia puede presentarse con tonos diferentes, de que cada autor ha dado una descripción especial; además este tinte puede variar con el momento en que se observa al niño, con la parte del cuerpo que se examina; es siempre más intensa en las extremidades; en los labios, en las orejas. En los casos menos graves, sin embargo, queda más francamente amarillo de limón y es menos variable.

En resumen, el conjunto general del color presenta un aspecto más ó menos oscuro, más ó menos bronceado, según los casos, de donde el nombre de enfermedad bronceada del recién nacido que se ha dado á esta afección.

Los *accesos de cianosis* constituyen uno de los síntomas importantes. Pueden aparecer antes de la ictericia, pero muchas veces no se presentan sino después ó al mismo tiempo.

Se les ha observado en todos los casos, faltan muy rara vez. Pueden variar en su frecuencia, su intensidad, su persistencia, según la gravedad de la infección; por su coloración hacen variar el aspecto de la ictericia. La cianosis es siempre más acentuada en las extremidades, en los labios, en la nariz, en las orejas, en la mucosa bucal.

La diarrea, no siempre muy abundante, es bastante variable en su aspecto.

La *hematuria* es un síntoma que acompaña con mucha frecuencia á la ictericia de origen infeccioso, pero es preciso que los casos presenten cierta gravedad; sin esto, la hemorragia renal no se produce y la sangre no aparece en la orina. Este síntoma puede faltar.

Como todos los demás signos, puede variar de intensidad con la gravedad de la afección; el aspecto de la orina es, pues, variable según la abundancia de la hemorragia. Puede variar del rosa al negro oscuro ó rojizo; su color cambia también con la mayor ó menor alteración de los glóbulos rojos; éstos últimos pueden, en efecto, alterarse en la sangre antes de la hemorragia ó durante su permanencia en la vejiga.

Con todos estos fenómenos, el niño está abatido, soñoliento, sin reacción; la fiebre es ligera; el enflaquecimiento se produce muy rápidamente.

La duración de la enfermedad es corta, la evolución se hace con frecuencia en el espacio de cuatro ó cinco días. Sin embargo, en algunos casos el enfermito puede sucumbir el primero ó segundo día, ó resistir durante una ó dos semanas.

El pronóstico, en general, es muy grave; pero según las observaciones pueden describirse dos formas clínicas de la enfermedad: una forma grave en la que todos los síntomas están muy acentuados, la ictericia intensa, los accesos de cianosis persistentes; de donde el tinte bronceado; además, so acompañan de hematuria y aun de otras hemorragias en las formas muy graves.

Una forma más leve que no presenta la hematuria, pero que, sin embargo, puede merecer un pronóstico serio. En esta forma, el color de los tegumentos es menos bronceado, más francamente amarillo de limón, porque los accesos de cianosis son menos intensos, menos frecuentes, menos persistentes.

El tratamiento es sobre todo profiláctico, puesto que se trata de una infección ya umbilical, ya intestinal.

III

EL HÍGADO EN LAS ANEMIAS

La anemia es un estado morbo variable, y no es posible encontrar un tipo único de hígado anémico; hay tantas variedades como formas hay de anemia.

Las investigaciones de MM. Gilbert y Castaigne han demostrado que en la clorosis había una insuficiencia hepática parcial ó completa; las de MM. Gilbert y Garnier han hecho resaltar el estado de hipertrofia verdadera, ó por mejor decir, de hiperhepatía, que es la característica del hígado en la anemia perniciosa progresiva.

Hemos procurado determinar cuál es el estado del hígado en la anemia post-hemorrágica, y para tener casos sencillos, hemos recurrido á la experimentación.

Los once conejos y los dos perros sometidos al experimento han presentado idénticas lesiones, que son únicamente histológicas, más acentuadas en los animales que se conservaron más tiempo, alcanzaban su máximo en un conejo que estuvo sometido durante ocho meses á sangrias poco abundantes, pero repetidas, y que se le sacrificó en plena salud al cabo de este tiempo. En este caso todo el hígado estaba modificado y todas las células habían sufrido una misma alteración, la tumefacción transparente; en algunos puntos, el proceso fué mucho más lejos y había células en vías de necrosis.

En los demás animales se encontraban ya islotes de células en estado de tumefacción transparente, ya una alteración particular del protoplasma, que puede considerarse como un principio de la transformación transparente; el protoplasma se llena de esferas claras, vítreas, las células más atacadas se encuentran al nivel del centro del lóbulo. Los perros ofrecían también islotes de células en estado de tumefacción transparente, la mayor parte de las otras contenían esferas claras.

Pero la lesión que descubrimos no es peculiar á los animales, puede encontrarse también en el hombre; en una joven de dieciséis años y medio, muerta de púrpura hemorrágica, el hígado estaba afectado; la mayor parte de las células contenían esferas claras, vítreas, alteraciones que consideramos como el primer grado de la tumefacción transparente.

Consignemos que se trata de una lesión muy superficial; la tumefacción transparente es durante mucho tiempo compatible con el funcionalismo de la célula, cuyo núcleo queda intacto, y cuya vitalidad está muchas veces hasta aumentada, conteniendo muchas células dos núcleos; pero conduce, no obstante, á la muerte de la célula, y por lo tanto, no debe abandonarse.

¿Á qué es debida esta lesión? ¿Está bajo la dependencia de la sustracción de los glóbulos, de la pérdida del suero, de la privación del agua? Es difícil contestar en la actualidad. Bástenos consignar que esta lesión presenta un carácter de generalidad muy evidente, puesto que se encuentra en los animales y en el hombre, en ciertas enfermedades hemorrágicas.

Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología

Por el DOCTOR COMPAIRED

Profesor de las Clínicas oto-rino-laringológicas del REFUGIO y de la POLICLÍNICA CERVERA.

LA AUDICIÓN EN LOS «BEETLERS». — CONTRIBUCIÓN A EL ESTUDIO DE LA SORDERA PROFESIONAL.

Debemos comenzar por explicar que los *beetlers* son los refinadores de los tejidos del lino, los cuales trabajan con una máquina compuesta de una veintena de martillos metálicos, martillos que golpean rápida y repetidamente sobre un cilindro de tejido de lino para machacar los hilos y dar á la tela la brillantez con que aparece en el comercio. Cada martillo pesa 100 kilogramos y dá cuatrocientos golpes por minuto. Por estas cifras se comprende el ruido tan infernal que ha de haber en un recinto donde trabajan muchos operarios con muchas de tales máquinas.

Así, suponiendo que entre estos operarios hubiera enfermos del oído, el Dr. E. Coosemans (*Arch. f. Chanheilk*, t. XLVIII, p. 200) hubo de examinar 17 operarios de los que llevaban mucho tiempo en esta clase de trabajo, durante 12 horas diarias los seis días de la semana, los cuales afirman que oyen mal recién salidos de la fábrica, pero que transcurridas una ó dos horas de reposo en la función auditiva, reaparece la audición.

En todos estos individuos ha hecho Coosemans diligentes observaciones de acumetría y de otoscopia, pudiendo establecer la conclusión de que toda profesión u oficio ruidoso no siempre es perjudicial para el oído, según se desprende de las alteraciones relativamente ligeras encontradas en los oídos de sus examinados.

Cree el autor que para que la profesión ruidosa resulte perjudicial al oído, es necesario que se halle el operario predispuesto á las enfermedades de este órgano, que el ruido sea intermitente y por último que tenga una tonalidad relativamente elevada.

De lo cual parece resultar que no todos los oficios ó profesiones de los llamados *ensordecedores* merecen realmente tal nombre.

DE LA HIDRORREA NASAL.

Según el Dr. Molinié (*Archiv. internat. de Laring. Oto. et Rhino.*, t. XIII, n.º 3, 1900) hay que reservar la palabra hidrorrea á los casos de derrame por las fosas nasales de un líquido acuoso, profuso y persistente, independiente de toda irritación local ó de vecindad.

Refiere al efecto el caso de una señora de 57 años, quien desde hacía uno, y sin causa apreciable, presentaba un derrame nasal constituido por una secreción límpida que caía gota á gota por la fosa izquierda, y para curar la cual resultaron ineficaces los recursos empleados.

La cantidad que podría recogerse de líquido en una hora era de 14 c. c., y por lo tanto de 330 c. c. al día. Reacción ligeramente ácida. En 1.000 gramos, 8 de cloruro. Vestigios de fosfatos. Nada de albúmina. Abundancia de mucus. Densidad 1.006.

Como se vé, la composición es bastante diferente á la del líquido cefalo-raquídeo. En cambio, otros autores han publicado casos de derrame por las narices de líquido cefalo-raquídeo sin hacer constar el haber practicado el análisis químico del líquido secretado, circunstancia que jamás debe olvidarse.

PÓLIPO DE NATURALEZA TUBERCULOSA DE LA CAJA TIMPÁNICA.

El Dr. Martusceli publica un caso muy interesante, que

creo digno de extractar, en *Archivio di Oto-Rino-Laringologia*, t. X, fasc. 2.º

Historia del caso.—A. C., de 14 años, operada de extirpación de un tumor del conducto auditivo externo del lado derecho, tuvo en el otoño de 1899 reproducción del neoplasma.

Constitución buena; salud normal; no menstrúa.

Del conducto auditivo derecho sale un tumor piriforme, rojizo, péndulo al exterior, implantado profundamente con largo pedúnculo, movable, indolente. Poca secreción amarillenta, fétida, mezclada con sangre. Ninguna alteración local, excepción de algo de sordera.

El examen otoscópico, previa extirpación del tumor, muestra completa perforación de la membrana timpánica, infiltración de la mucosa de la caja, cuya superficie finamente granulosa sangra con facilidad. El tumor, que partía de la caja, ocupaba todo el conducto auditivo, haciendo que sus paredes se mantuviesen ensanchadas.

Examen histológico.—Revestimiento epitelial pavimentoso estratificado y hacia la extremidad del tumor grueso; las células superficiales planas y análogas á las del estado córneo epidermoidal. Estroma constituido por tejido conectivo blando, con elementos nucleados, fusiformes y estrellados, con infiltración de sustancia amorfa, como mucina. En ciertos puntos, este tejido se insinúa en el revestimiento epitelial, produciendo desarrollo exagerado de papilas. El tejido se halla regado por capilares, pero hay también secciones de arterias y venas, y existen además glándulas tubulares.

Particularidad digna de mención: que hacia la base, por debajo del epitelio, se hallan nódulos circunscritos, ovalares ó redondos, formados por linfocitos que se disponen hacia el exterior como expansiones fijas. Entre el epitelio de revestimiento y estos nódulos, se presenta el tejido conectivo hiperplásico é infiltrado. Los epitelios que circundan á los conductos glandulares presentan el aspecto de verdaderos tubérculos, mostrándose en ellos el extracto de las células linfoides y el de las células epitelioides, sin células gigantes, que se encuentran á su vez numerosas en el interior de los conductos glandulares, y en donde el líquido secretado se filtra de leucocitos, en medio de los que aparecen las células gigantes, terminando las glándulas por ser ahogadas por tales producciones.

De tales caracteres deduce el autor que en el caso actual no se trataba de una *granulación* en la que el microscopio ha reconocido el origen tuberculoso; sino de una *neoformación por los perfectos caracteres del verdadero pólipa mucoso*, ó que por los detalles descritos repite la génesis del báculo de Koch.

CAUSAS Y TRATAMIENTO DEL VÉRTIGO DE MÉNIÈRE

Según el Dr. Urban Pritchard (de Londres), sesión del 8 de Agosto, Sección de Otología, del XIII Congreso internacional de Medicina celebrado en París, puede dividirse el vértigo de Ménière en:

- Síntomas de Ménière causados por una lesión externa del laberinto posterior (utrículo y canales semicirculares).
- Enfermedad de Ménière causada por una lesión interna del laberinto posterior.

Síntomas de Ménière.

Los síntomas de Ménière pueden ser producidos, ora directamente, bien indirectamente ó por irritación refleja del laberinto posterior.

- Por el conducto. Con las inyecciones. La presión de un tapon semiacoso ó de un cuerpo extraño.
- Por el oído medio. La extensión de una inflamación. Cambio de presión en el catarro crónico,

Ó en el interior del cráneo. Las lesiones intracraneas, interviniendo en los nervios de equilibrio ó en sus centros.

Enfermedad de Ménière propiamente dicha.

La enfermedad de Ménière propiamente dicha puede subdividirse en:

1.º *Forma apoplética.*—Esta lesión se manifiesta en casos de ataque grave en que deja consecuencias en las funciones del oído lesionado, ó en la parte anterior acústica del laberinto, al que comprime. La lesión es probablemente una hemorragia ó una congestión grave. La causa puede ser traumática, una insolación ó una alteración de la sangre como en la leucocitemia, las afecciones renales y otras por el estilo; ó también una inflamación aguda cual la que se produce á veces en el curso de las parotiditis, pero por regla general, en la inmensa mayoría de los casos, no puede aclararse la causa verdadera.

2.º *Forma epiléptica.*—Esta forma se observa cuando hay crisis periódicas y cuando la enfermedad se prolonga durante dos ó tres años, en el curso de los cuales las funciones del oído quedan suprimidas. A menudo el origen resulta desconocido, pero el abatimiento es frecuentemente una causa predisponente. También la gota, las insolaciones, etcétera, pueden determinarla. A veces, pero más raramente de lo que se cree, esta forma de vértigo coincide con el catarro del oído medio.

Tratamiento de los síntomas de Ménière.

Cuando los síntomas de Ménière son producidos por el cerumen ó un cuerpo extraño, desaparecen con la extracción de éstos. Si el vértigo persiste, se prescribirá el bromuro ó el ácido bromhídrico. Cuando los accidentes son debidos á la extensión de la inflamación del oído medio, los vejigatorios, las sanguijuelas y hasta la misma incisión de Wilde tienen un gran valor, así como también el tratamiento habitual de la otitis media.

En el curso del catarro crónico del oído medio, el tratamiento es el del catarro mismo. En las lesiones intracraneas, los síntomas de Ménière tienen una importancia secundaria comparados con la gravedad de la lesión. En tales casos, los bromuros y el ácido bromhídrico pueden emplearse como paliativos.

Tratamiento de la enfermedad de Ménière propiamente dicha.

1.º *Forma apoplética.*—Permanencia en el lecho, vejigatorios, grandes dosis de bromuros ó de ácido bromhídrico. En algunos casos el empleo de vejigatorios devuelve el oído; y en circunstancias favorables puede ensayarse la pilocarpina con el mismo objeto después de haber cesado el acceso. Sin embargo, la mayoría de las veces hay poco que hacer.

2.º *Forma epiléptica.*—Aun cuando son muchos los médicos que opinan no debe hacerse nada en tales casos, cree el autor que es de gran utilidad el tratamiento. Un gran número de enfermos se mejoran ó curan por la absorción de altas dosis de bromuro, ó mejor todavía, de ácido bromhídrico en cantidad de tres á cuatro gramos de la solución de la Farmacopea británica.

Algunos casos han obtenido idéntico resultado con dosis de 7 decigramos de salicilato sódico.

Advierte Pritchard que no ha obtenido satisfactorios resultados con grandes dosis de quinina, y en cambio con pequeñas dosis de quinina, hierro y estriquina, tomadas como tónico, ha conseguido alivios muy marcados. En los casos más ó menos raros que van asociados con el catarro del oído medio, el tratamiento de éste tiene gran valor. Aconseja no emplear inconsideradamente el cateterismo por la sonda ó por el método de Politzer, porque puede ser perjudicial en casos de hipérestesia del nervio.

Cuanto á la sordera, la mayoría de las veces nada ó poco podemos hacer; sin embargo, de vez en cuando la acción de un vejigatorio mejorará el oído y atenuará los ruidos. El tratamiento por la pilocarpina raras veces debe aconsejarse.

Desde que la reciente observación de M. Ch. Ballance, en que abierto el vestíbulo le recubrió con un ingerto epidérmico, obteniendo así el restablecimiento de la audición y la cesación completa del vértigo, hay lugar á esperar que algún procedimiento análogo resulte pronto de resultados eficaces.

Ni Löwenberg ni Ménière han obtenido tampoco buenos resultados de la pilocarpina. Yo la he usado también infructuosamente. Gellé y Georges optan por el sulfato de quinina.

Madrid, Octubre de 1900.

Sección Profesional.

LA VERDAD DE LOS PARTIDOS MÉDICOS

¿Cuál es la causa principal que motiva ese gran número de partidos médicos vacantes que llenan la sección de anuncios de los periódicos profesionales? ¿Qué es lo que motiva ese incesante trasiego de médicos de unos partidos á otros y su poca estabilidad en los mismos? El malestar de la clase médica, las pésimas condiciones de los partidos y lo mal enterados que ordinariamente solemos estar cuando tomamos posesión de un nuevo partido acerca de sus particularidades.

Nos encontramos, por una ú otra razón, descontentos en una localidad, y estamos al acecho de la Sección de vacantes por ver si aparece algo que parezca convenirnos. El anuncio nunca peca de avaro, es siempre largo en promesas; á juzgar por él, la titular se paga religiosamente, la iguala se calcula en una cantidad mayor de la verdadera. Se dirige uno á la Alcaldía en solicitud de informes, y recibimos la contestación de siempre (esto si se dignan contestar, que no siempre sucede); la titular siempre se ha satisfecho con puntualidad; el vecindario, afable para el forastero, no queda á deber ni un céntimo; el país es pintoresco y rico; la localidad es sumamente sana, aburriéndose el médico por falta de trabajo, etc., etc. Si solicitamos los informes de persona agena al Municipio, la contestación ha de ser parecida, puesto que como la pasión ciega, nadie ha de informar mal de su pueblo, y si el pueblo, por sus malas condiciones, se pasa largas temporadas sin médico, á cualquier vecino le conviene informar bien para tener quien le asista en sus dolencias. Que va uno personalmente á ver el pueblo y enterarse de sus condiciones (cosa no siempre posible, ya por falta de tiempo, que siempre nos sobra para atender á los demás y nos falta para nuestros asuntos, ya por la excesiva distancia que media al punto que pretendemos), pues no resolvemos nada; todo el resultado se reduce á oír verbalmente lo que ántes supimos por escrito; nos enteramos de la topografía del país, pero acerca de lo demás quedaremos sumidos en el desconocimiento más profundo. En los pocos días que estemos en la localidad, sus naturales se nos presentarán afables y tratarán de colmarnos de atenciones, tanto más cuanto mayor sea el interés de catequizarnos y conquistarnos, y en general puede decirse que los pueblos más tramposos y de peores condiciones son los más exagerados en sus manifestaciones de afecto. Por consiguiente, los informes que de la localidad nos remitan han de ser, por pasión ó interés, faltos de veracidad, ocultándonos todo aquello que les perjudique y que ha de ser más tarde, caso de aceptar, causa de nuestros sinsabores y disgustos. Quédanos como única medida salvadora, dirigiéndonos al médico ó médicos que ejerzan ó hayan ejercido

en la localidad; pero aquí entra lo más doloroso de la cuestión, pues vivimos los médicos rurales en un estado tal de aislamiento, que nos desconocemos por completo los unos á los otros, y no es poca fortuna si conocemos á nuestros compañeros vecinos. Si en la localidad que pretendemos hay más de un médico, titular ó libre, al compañero ó compañeros que allí ejerzan puede no convenir nuestra ida, y entonces... adios informes. No queda, pues, más camino que jugar una verdadera aventura, aceptando el partido, y salga lo que saliere.

La causa del mal estriba, en ésta como en otras cuestiones, en nosotros mismos, y á nosotros, por consiguiente, toca el remediarlo, evitando en lo posible lamentables equivocaciones, y el que en muchísimas ocasiones hagamos el juego del cacique ó monterilla. Debíamos, al abandonar un partido, comunicar al periódico ó periódicos á que estuviéramos suscritos todos los datos y particularidades del mismo, detallando con toda minuciosidad su dotación, tipos de iguala, cómo, cuándo y en qué forma se realizan, condiciones del vecindario, costumbres locales, enfermedades reinantes, datos topográficos, meteorológicos, etc., etc., y con esos datos acaso algún día pudiera confeccionarse un Anuario médico de España, que indudablemente sería de notoria utilidad para los que tenemos que recorrer el calvario profesional en los distritos rurales.

ARTURO G. ASENSIO.

Gavilanes (Avila), 22 de Octubre de 1930.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Más sobre la anestesia con las inyecciones intrarraquídeas de cocaína.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El signo de Kernig.—III. Difteria y embarazo.

I

En la *Revista Valenciana de Ciencias Médicas* publican, acerca de la anestesia con las inyecciones intrarraquídeas de cocaína, los doctores L. Colomer y A. Bellver, médicos del Hospital provincial de Valencia, las siguientes impresiones:

«Causa verdadera sorpresa, impresiona con poderoso atractivo ver á los enfermos durante el acto operatorio conversar con cuántos les rodean, contestar tranquilos á todas las preguntas, apercibirse del más ligero y superficial contacto, distinguir claramente la sensación del frío, y, sin embargo, no acusar la menor molestia á la acción dislaceradora de los instrumentos cortantes; pero no anticipemos datos, y tenga el lector la bondad de seguirnos en la exposición de los siguientes relatos clínicos, verdaderas premisas de nuestras conclusiones:

Caso 1.º—Día 10 de Septiembre. Mujer de treinta y cinco años, diagnosticada de fibrosarcoma del mesocolon y colon descendente. Laparatomía.

Antisepsia del punto donde se tiene que practicar la punción, así como de la correspondiente cánula y jeringuilla. Sitio elegido, cuarto espacio intervertebral lumbar.

Intentóse penetrar en el canal por la parte lateral y á unos cinco milímetros de distancia de la línea media espinal, y no saliendo líquido céfalo-raquídeo, retiróse la cánula, que mide siete centímetros, y que se había introducido hasta el embudo. En vista de la cortedad de la aguja, nos vimos obligados á buscar un trayecto más corto que el señalado por Tuffier, y se pensó penetrar por la línea media, punto que al hacer doblar al paciente la separación de las apofisis espinosas, daría al propio tiempo un mayor espacio donde por la presión se podría acortar la consabida distancia.

La tentativa fué seguida del mayor éxito; la salida á intermitencias del líquido aracnoideo nos dió la seguridad de

que se había penetrado en el canal; se inyectó 1 gramo de una disolución de cocaína al 2 por 100, á la que se había hecho llegar por tres veces consecutivas á una temperatura de 80º. Esta forma de preparar la disolución es la que emplea Tuffier.

A los seis minutos, la enferma acusó ligero hormigueo en los dedos y cara dorsal de los pies, que duraría escasamente sobre unos cinco minutos; frecuencia de pulso, que llega á 108; transcurriendo en vano treinta y cinco minutos sin que se presentase la anestesia, hubo que emplear el cloroformo para poder llevar á cabo la operación, sin que la administración simultánea de este anestésico hubiera dado lugar á ninguna clase de accidentes.

Ante el primer caso, y primer fracaso, se sospechó si la disolución de cocaína, al ser elevada á la temperatura anteriormente citada, y por tres veces, se habría alterado, ó si el ayudante, por descuido involuntario, habría elevado la temperatura á más alta cifra que la indicada.

Caso 2.º—Día 14 de Septiembre. Mujer de treinta y dos años. Diagnóstico: uñas encarnadas de ambos dedos gordos de los pies.

Los mismos preliminares que en el caso primero y siguientes. Sitio de elección, el indicado en la nota clínica anterior. Inyección que contiene 35 miligramos de cocaína. A los tres minutos la enferma acusa hormigueo, que empezando en los pies se eleva hasta los hombros y extremidades torácicas.

A los siete minutos de la inyección, la anestesia es completa y llega hasta las manos.

A los veinte minutos se presentan vómitos, escalofríos, pulso pequeño y frecuente (140) y sudores abundantes. Estos accidentes ceden pronto mediante el empleo de inyecciones subcutáneas de cafeína y éter y fomentos calientes al epigastrio.

La anestesia referida dura tres horas, y transcurrida otra hora sobreviene intensa cefalalgia, cuyo punto principal está en la nuca; cede con rapidez á la administración de un disco que contiene partes iguales de antipirina y cafeína (0,25 gramos).

A las catorce horas aumento de temperatura, que asciende á 39º, y desaparece después sin tratamiento alguno.

No presentándose ningún otro trastorno, la enferma fué dada de alta.

Caso 3.º—Día 24 de Septiembre. Hombre de veintidós años. Diagnóstico: fimosis accidental.

En este mismo día leemos el artículo «La anestesia con las inyecciones intrarraquídeas de cocaína», publicado por el Dr. M. Guillén Comín en esta importante *Revista*, en el que consta la fórmula de Racoviceano, de Bucarest.

Hé aquí la fórmula:

Cocaína	1	gramos
Sulfato de atropina	0'10	—
Agua destilada	100	—

Disuélvase.

Encierra esta fórmula la novedad de adicionar la atropina con el fin de calmar el vómito producido por la excitación del neumogástrico.

Nosotros la modificamos como sigue:

Clorhidrato de cocaína	2	gramos
Sulfato de atropina	0'10	—
Agua destilada y esterilizada	100	—

Disuélvase.

Las fórmulas han de ser preparadas un poco antes de la operación, porque á las 24 horas pierden sus propiedades.

A partir de este caso, y en todos los demás, hemos venido empleando la misma fórmula é igual cantidad (á excepción de

los casos 11 y 16), conteniendo la inyección 1 miligramo de atropina, 2 centigramos de cocaína y 1 gramo de agua.

A los tres minutos pulso frecuente, que llega á 120. A los seis minutos constricción de garganta y sequedad, juntamente con temblor en los miembros inferiores. A los ocho minutos anestesia completa en dichos miembros, que asciendo á los diez minutos á la axila, durando en este sitio tres cuartos de hora y cerca de tres horas en las extremidades inferiores, coexistiendo con ello, al igual que en otros casos (2.º y 5.º), la abolición de la sensibilidad térmica dolorosa.

A la hora de operado el enfermo, se presenta la midriasis, y dos horas después la cefalalgia, que cede á la administración de la antipirina y cafeína, sin que subsiguiera aumento de calor ni estado nauseoso.

Caso 4.º—Día 26 de Septiembre. Hombre de veinte años. Diagnóstico: artritis tuberculosa metatarso-falángica. Resección.

Inyección de cocaína según la fórmula expresada, cuya disolución estaba preparada desde el día anterior, contando más de 24 horas. Anestesia á los 16 minutos, que, empezando por los pies con hormigueos, llega á la ingle. Frecuencia de pulso 125. A los 40 minutos reaparece la sensación dolorosa. A las tres horas la cefalalgia, que cede á los mismos medios empleados en los casos anteriores, observándose en el mismo las midriasis. A las diez horas de practicada la operación hay aumento de temperatura, que llega á 39º, con pulso á 130, desapareciendo dicho estado con vuelta á la normalidad á las 26 horas, sobre poco más ó menos.

Caso 5.º—Día 26 de Septiembre. Hombre de diecinueve años. Diagnóstico: necrosis del tercio medio del fémur. Resección.

Anestesia á los ocho minutos, que llega hasta las extremidades torácicas, durando en dicho sitio sobre una hora y dos y media en los miembros inferiores. No se presenta ni estado nauseoso ni ninguna otra clase de accidente.

Caso 6.º—Mujer de diecinueve años. Quiste de la bolsa serosa del glúteo mayor.

A los cuatro minutos de la inyección se la presentan vómitos, que duran unos seis. A los siete minutos anestesia, que llega hasta los miembros superiores, con temblor, sudores abundantes y frecuencia de pulso (140), molestias que ceden mediante una inyección de cafeína.

La anestesia dura en su totalidad sobre una hora cincuenta minutos, y la enferma acusa á las dos horas cefalalgia y más tarde ligera calentura, que cede prontamente.

Caso 7.º—Mujer de treinta y un años. Artritis tuberculosa del codo. Amputación.

Anestesia á los nueve minutos de practicada la inyección, que comienza por los pies y llega hasta la altura del ombligo.

Como quiera que en otros casos (números 2, 5 y 6) la anestesia había llegado hasta los miembros superiores y aquí no sucedió lo propio, nos vimos precisados á recurrir al cloroformo, el cual no produjo ni la más ligera excitación ni el más pequeño accidente.

Caso 8.º—Día 28. Mujer de veintiocho años. Diagnóstico: fisura dolorosa del ano Hemorroides. Dilatación forzada. Extirpación.

La disolución de cocaína y atropina estaba preparada más tiempo de las 24 horas, detalle que ignorábamos, pues creíamos que la preparación citada era reciente. Practicada la inyección transcurren 20 minutos sin que se presente la más ligera anestesia en los miembros inferiores, por cuya razón, y cuando nos disponíamos para servirnos del cloroformo, recordamos que Racóviceano dice: «que en la mayoría de los

casos por él observados la anestesia era más acentuada en los órganos genitales y periné.» Y, en efecto, con no poco asombro vimos que la citada anestesia en dicho punto era completa.

En su consecuencia, pues, se procedió á la operación sin que la simultánea introducción de los dos dedos pulgares en el recto provocara la más ligera protesta ni acusara la mujer dolor de ninguna especie. Y consignamos este hecho porque á nadie se le oculta que á pesar del cloroformo y en plena resolución (3.º período) hay enfermos que gritan y se quejan.

Caso 9.º—Mujer de veintiun años; verdadero tipo de temperamento nervioso, primeriza y de parto en período de dilatación desde tres días antes á consecuencia de contracciones irregulares y parciales de la cara posterior de la matriz, caso que hizo necesaria una aplicación de forceps.

Caso 10.—Día 1.º de Octubre. Hombre de veintidós años. Diagnóstico: necrosis del fémur. Resección.

A los catorce minutos anestesia, que empieza por los pies y llega hasta los pliegues de las ingles, ofreciendo una duración de dos horas diez minutos. Los fenómenos que se presentaron á los diez minutos de la inyección fueron los siguientes: ligero temblor en las extremidades inferiores; midriasis, y, pasadas dos horas, cefalalgia.

Caso 11.—Día 1.º de Octubre. Joven de catorce años. Absceso tuberculoso del muslo. Cantidad de cocaína empleada en la inyección 12 miligramos, presentando anestesia hasta en la región perineal, que aproximadamente dura unos sesenta minutos.

Después de practicada la operación, acusa ligera cefalalgia y aumento de temperatura, que dura poco tiempo.

Caso 12.—Hombre de treinta y seis años. Diagnóstico: gangrena del pié.

Anestesia á los seis minutos; á los ocho de la inyección se presentan vómitos repetidos con pulso á 140, filiforme é irregular; sudores abundantes; hipotermia acentuada y colapso cardíaco, estado que se prolonga sobre unos treinta minutos y se consigue vencerle con inyecciones hipodérmicas de cafeína, éter, aceite alcanforado é inhalaciones de nitrato de amilo.

Al buscar una explicación de la intolerancia del medicamento en este individuo, creímos encontrarla satisfactoria y cumplida en las condiciones orgánicas del mismo, ya que se trataba de un enfermo afecto de arterioesclerosis generalizada.

Caso 13.—Hombre de cuarenta y tres años. Diagnóstico: fistula rectal supra-esfinteriana.

A los tres minutos de practicada la inyección, anestesia que llega hasta la línea umbilical. A los trece minutos estado nauseoso y vómitos ligeros, manteniéndose el pulso regular, aunque pequeño, con amagos después de cefalalgia y calentura.

Caso 14.—Hombre de veintiseis años. Diagnóstico: necrosis de la cresta ilíaca y del tercio medio del radio, consecutivas ambas á herida por arma de fuego. Resección.

A los tres minutos de la inyección, vómitos, escalofríos y sudores profusos, conservándose el pulso regular. Anestesia completa á los siete minutos, que llega hasta el brazo, y mediante la cual pudo hacerse la resección ilíaca, pero no la radial, en cuya región conserva intacta toda la sensibilidad.

Caso 15.—Mujer de cuarenta y ocho años. Diagnóstico: fisura dolorosa de ano y tumores hemorroidales. Dilatación forzada y extirpación con el termocauterio.

A los diez minutos de la inyección, ligero estado nauseoso, frecuencia de pulso (120). A los 14 minutos se obtiene la anestesia, que llega hasta la línea axilar y dura cerca de ho-

ra y media, no habiendo ofrecido ningún otro trastorno que la existencia de midriasis y de ligera cefalalgia.

Caso 16.—Mujer de cuarenta y seis años. Diagnóstico: absceso tuberculoso antiguo de la región maleolar. Extirpación de la pared externa: legrado y cauterización de la pared interna.

Injectamos la mitad de la fórmula (cocaína 1 centígramo, atropina $\frac{1}{2}$ miligramo.)

A los tres minutos hormigueos, é insensibilidad á los diez minutos, que no pasa de los dedos de los pies. La enferma se queja durante la operación; en cambio hay anestesia en la región ano-perineal, donde no advierte la introducción de la casi totalidad de una aguja de sutura grande. No se presenta accidente alguno y sí la midriasis.

Caso 17.—Mujer de treinta y dos años. Diagnóstico: fibro-sarcoma adherente al tendón rotuliano.

Anestesia á los tres minutos, que llega hasta los hombros. A los diez minutos vómitos y ligeros síntomas de presión con sequedad de garganta. Reacción espontánea y duración total de la anestesia sobre dos horas.

Terminada la exposición de los casos que forman nuestra reducida estadística, quedaría incompleto este trabajo si no consignáramos nuestras impresiones clínicas sobre el asunto, bajo la forma de las siguientes conclusiones:

1.^a Consideramos las inyecciones intrarraquidianas á base de cocaína y atropina como un anestésico superior al cloroformo y éter, cuando se tenga necesidad de intervenir en la porción infradiafragmática del cuerpo.

2.^a Creemos que sus indicaciones capitales han de ser siempre las afecciones genitales del periné y recto, puesto que en ellos resulta mucho más acentuada y duradera que en ningún otro sitio.

3.^a Dado el alcance analgésico observado en alguno de los casos referidos, puede intentarse también en las lesiones de los miembros superiores, sin perjuicio de recurrir en su defecto al cloroformo.

4.^a Que como cuestión de dosis, deben variar entre uno y medio y tres centigramos; más allá de esta dosis es seguro el colapso, y en menos cantidad el resultado es negativo.

5.^a Que los efectos anestésicos de la cocaína no pueden calcularse con relación al peso y desarrollo orgánico del individuo, puesto que se ha visto variaban en cada uno de los casos expuestos.

6.^a Que la citada anestesia tiene una duración como minimum de cincuenta minutos y un maximum de tres horas.

7.^a Que aun cuando la práctica de las inyecciones intrarraquidianas en las enfermas de Maternidad está en estudio y hacemos tan sólo referencia á un solo caso, dados los singulares resultados obtenidos nos prometemos mucho de su empleo en la práctica obstétrica.

II

Aunque el Sr. Kernig, médico de San Petersburgo, dió á conocer en 1884 el síntoma que lleva su nombre y que tanta importancia tiene en el diagnóstico de la meningitis, sólo desde 1898 vulgarizaron su conocimiento las publicaciones del Dr. Netter.

El signo de Kernig está caracterizado por la imposibilidad absoluta de obtener la extensión completa de la pierna sobre el muslo, al nivel de la articulación de la rodilla, cuando el enfermo está sentado y el muslo doblado en ángulo recto sobre el tronco. La causa de este trastorno funcional reside en la contractura de los músculos flexores de la pierna. Por el contrario, desaparece la contractura y se verifica con la mayor facilidad la extensión completa de la pierna, en cuanto se coloca al enfermo en decúbito dorsal.

Es sumamente sencilla la investigación del signo de

Kernig. Después de apreciar la ausencia de toda contractura en los miembros inferiores en el decúbito dorsal, se hace sentar al enfermo y se procura obtener la extensión completa de la pierna. Puede colocarse al enfermo, según la descripción de Kernig, en el borde de la cama, con las piernas colgando; pero se le puede hacer sentar también sin quitar las piernas de la cama, con la condición de que ésta sea bastante dura para formar un plano horizontal, sobre el cual, por presión sobre la rodilla, se procura aplicar la cara posterior de la pierna y del muslo. Este método parece el más sencillo y el que recomienda el Sr. Netter.

Para que esta indagación sea todo lo útil posible hay que colocarse en ciertas particulares condiciones. El Sr. Netter insiste en la necesidad que hay de vigilar para que el enfermo, estando sentado, conserve recto el cuerpo, verticalmente, sin inclinarse á derecha ni á izquierda, ni hacia adelante. Es necesario además que los muslos hagan con el tronco un ángulo por lo menos igual al ángulo recto, pero nunca menor. Esta condición es muy importante, y podría hacer creer, sin razón, si no se observase, en la presencia del signo de Kernig. Si colocado cuidadosamente el enfermo en la postura que acabamos de indicar no se puede obtener la extensión completa de las rodillas, estamos autorizados para decir que existe el signo de Kernig. Conviene saber que estas tentativas de extensión de la pierna sobre el muslo son á menudo bastante dolorosas y que á veces es necesario desplegar cierta fuerza para vencer la contractura de los músculos. Cuando existe realmente este fenómeno, hay contractura de los flexores de la pierna, contractura de flexión, dice el autor, y esta contractura es invencible.

El grado de extensión que se obtiene en la rodilla, es muy variable. Cuando el signo de Kernig es muy marcado, no puede pasar del ángulo recto; en otros casos, más frecuentes, la pierna y el muslo forman entre sí un ángulo obtuso de unos 135°. Pero son posibles todos los intermedios entre estos dos grados extremos.

Lo más á menudo bilateral, el fenómeno existe, sin embargo, á veces en un solo lado, ó bien es más marcado al nivel de una rodilla.

Por último, su intensidad puede variar de un día á otro y hasta puede desaparecer completamente en algunos momentos. Es, pues, indispensable, para afirmar que no existe el signo de Kernig en un enfermo, haberle buscado varias veces.

El signo de Kernig puede aparecer al mismo tiempo que todos los demás síntomas (rigidez de la nuca, trastornos óculo-papilares, contracturas, etc.); de ordinario no aparece hasta el tercero ó cuarto día de enfermedad; en la meningitis tuberculosa su aparición es aún más tardía. En todo caso, es excepcional que exista este fenómeno en estado de síntoma aislado.

La época de la desaparición del signo de Kernig es tan variable como su momento de aparición: en las meningitis que terminan por la muerte, persiste de ordinario hasta el fin; puede desaparecer durante el período preagónico, cuando, sumergido el enfermo en el coma, la contractura cede el sitio á la parálisis. El Sr. Eichorst ha observado que á menudo en este momento desaparece la rigidez de la nuca. Esto explica, que si se busca el signo de Kernig solamente en este período, nos expongamos á no encontrarle y á creer que ha faltado durante toda la enfermedad. Por el contrario, cuando sobreviene la curación, puede persistir el fenómeno varias semanas durante la convalecencia.

El valor diagnóstico de este signo es grande, puesto que se le encuentra aproximadamente en el 85 á 90 por 100 de los casos de meningitis. No es, sin embargo, absoluto, pues

se ha encontrado á veces en la hemorragia meníngea, absceso cerebral, etc., pero de una manera excepcional, sin que pueda concederse importancia á estas excepciones.

Sin embargo, el valor diagnóstico del signo de Kernig disminuye ligeramente por el hecho de que aparece rara vez desde el principio de la enfermedad, y rara vez también en estado aislado; á menudo va precedido, ó al menos acompañado, de síntomas que han permitido ya ó permitirán sin él caracterizar la enfermedad.

El Sr. Roglet - cuyos son todos los datos que preceden - da la siguiente explicación patogénica de este signo: en el estado normal, en un sujeto sano, sentado, con los muslos doblados sobre el tronco y las piernas completamente extendidas, las fibras de los músculos flexores de la pierna están alargadas hasta su límite, y su elasticidad se ha agotado casi completamente. Si bajo la influencia de una irritación de la médula, ó mejor de las raíces raquídeas (sea esto debido al aumento de la presión intrarraquídea ó á la presencia de un exudado purulento), se produce un aumento de la tonicidad muscular que disminuye la elasticidad y la longitud de estas fibras, que se tornan demasiado cortas para permitir la extensión completa de la pierna sobre el muslo doblado sobre el tronco, y aparece el signo de Kernig.

III

Poco se ha estudiado la influencia recíproca del embarazo y de la difteria, á causa, sin duda, de la misma rareza de esta coincidencia. El Dr. Andérodias acaba de resumir en su tesis los hechos relativos á esta cuestión, que son en corto número, lo cual depende no de una especie de inmunidad de las embarazadas para la difteria, como han creído algunos autores, sino de que esta enfermedad es rara en el adulto.

Según el Sr. Vinay «la difteria que sobreviene en el curso del embarazo, sigue la marcha que presenta comunmente en los adultos; el principio es insidioso; apenas hay malestar general y movimiento febril; el dolor de garganta es ligero, y la existencia de las falsas membranas en la faringe se revela por una simple molestia en la deglución; la voz no se vela sino muy tarde, y los fenómenos disnéicos son aún más tardíos».

El Sr. Andérodias cree que la forma es menos benigna de lo que resulta de esta descripción; pero está conforme en lo de la lentitud del proceso infeccioso, lentitud que da tiempo al médico para hacer el diagnóstico bacteriológico, para poder intervenir antes de que se hayan presentado accidentes graves.

A este propósito, una observación interesante es que la mortalidad grande en los casos observados antes del empleo de los sueros, es casi nula desde que se emplean éstos. Del examen de estos casos se ha deducido también la conclusión de que el embarazo aumenta la gravedad de la difteria, por ser aquél una de las causas que colocan á la mujer en estado de mera resistencia y la hacen, por tanto, más sensible á la acción de la toxina. Como factor de la agravación se nota la propagación frecuente de las falsas membranas á la laringe y á la tráquea.

La terminación de la difteria durante el embarazo depende esencialmente del tratamiento que se ha seguido. Fatal en la mitad aproximadamente de los casos tratados por la medicación antigua (anterior á 1894), parece favorable en todas las enfermas á quienes se inyecta el suero antidiftérico.

Por otra parte, la difteria ejerce nociva influencia sobre la duración del embarazo, pues en la tercera parte de los casos aproximadamente (33 por 100) hay aborto ó partos prematuros.

Por último, la experimentación confirma los resultados de la Clínica. La proporción de conejas preñadas cuya gestación se interrumpe bajo la influencia de la intoxicación diftérica, ha sido de 37 por 100; es decir, casi igual á la que se observa en la Clínica.

En suma: tan luego como se haya hecho el diagnóstico bacteriológico en las embarazadas, deberán practicarse las inyecciones de suero antidiftérico, que es el único tratamiento racional, absteniéndose de practicarlas en el tejido celular de la pared abdominal y eligiendo como sitio de preferencia la parte antero-externa del muslo. A beneficio de la antitoxina diftérica se desprenderán las falsas membranas, desaparecerán poco á poco todos los síntomas de angina y podrá evitarse así la propagación de la difteria á la laringe y las complicaciones tan frecuentes del corazón, riñones y sistema nervioso. Por lo demás, los resultados que se desprenden de los cinco casos en que se ha empleado la antitoxina, son de los más concluyentes. De los cinco casos no hubo una sola defunción. Las cinco mujeres curaron bien; sólo una presentó fenómenos de parálisis del velo del paladar. Por el contrario, en los casos anteriores á 1894, la difteria evolucionó con mayor gravedad y fueron numerosos los casos de muerte.

Además, el empleo del suero, haciendo disminuir rápidamente la intensidad de la dolencia, impedirá que la toxina diftérica obre de un modo nocivo sobre el útero grávido y permitirá que llegue á su término el embarazo. Los cuatro casos personales citados en esta tesis dan fe de ello: en ninguno hubo aborto ó parto prematuro.

ROMÁN TERRES.

Notas Clínicas Inglesas.

I. Tratamiento de la gonorrea. — II. Tratamiento de la tuberculosis pulmonar con el cinamato de sodio. — III. Tratamiento del eczema crónico de los niños por el arsénico. — IV. Estudios de transmisión de la sífilis á las terneras. — V. Éxitos terapéuticos en dos casos notables de enfermedades de los ojos con los métodos combinados de mercurio y yoduro de potasio al interior, y la pilocarpina en inyecciones hipodérmicas. — VI. Un caso de intoxicación por el naftol alcanforado.

I

A. E. Garrow expone los métodos de tratamiento que le parecen más prácticos para combatir la gonorrea. Considera los métodos abortivos de ningún valor, cuando los casos no son observados muy pronto. El reposo corporal, la alimentación escasa, la disminución de los estimulantes, la regulación de los intestinos y la permanencia en cama, son del mayor valor. Por lo que al tratamiento local se refiere, el autor prefiere irrigaciones copiosas con disoluciones antisépticas débiles, con bicloruro de mercurio ó permanganato de potasa usadas en grande cantidad y á una temperatura de 115 á 120° F. Cada irrigación es seguida por una inyección de protargol, $\frac{1}{2}$ á 2 por 100, que se retiene de quince á treinta minutos. La irrigación se repite dos veces al día durante los cuatro ó cinco primeros, diariamente durante una semana ó más, tanto tiempo como el flujo es purulento y contiene gonococos. Cuando el flujo es poco abundante y seroso, Garrow prescribe inyección astringente (mineral y vegetal combinadas), que será usada por el enfermo. Si todo el tratamiento es conducido por el mismo enfermo, los resultados no son tan satisfactorios.

En la mayoría de los enfermos, los diuréticos combinados con un anodino empleados en el principio, calman el ardor urinario. Medio gramo de salol tres veces al día es un remedio importante en el tratamiento de la gonorrea,

particularmente al final de la primera semana, y combinado con la cubeba, disminuye el pus durante la segunda semana.

En la uretritis anterior, cuando, á pesar del uso prolongado de los astringentes de varias fuerzas y combinaciones, persiste el goteo matinal ó el flujo gonorréico, la exposición de la uretra muestra invariablemente placas granulosas ó que presentan folículos inflamados, se dan con más ó menos prontitud pinceladas con nitrato de plata en aumento rápido de energía, seguidas por la aplicación de 25 á 40 por 100 de glicerina boricada.

La uretritis posterior, cuando es aguda, se trata con permanencia en la cama, semicupios calientes, aplicaciones de sanguijuelas al periné, irrigaciones calientes cuando se pueda, é inyecciones de protargol en disolución. La evacuación del intestino dos veces al día con disoluciones salinas, y el orinar en un baño caliente alivia mucho los sufrimientos del enfermo. Se puede asegurar el sueño por la noche con inyecciones de morfina ó supositorios de ópio. El salol y el polvo de ipecacuana en sellos alivian mucho el tenesmo vesical.

En el estado crónico, las irrigaciones copiosas de disoluciones salinas calientes, seguidas de instilaciones de nitrato argéntico que aumentan en fuerza, ó, cuando esto no es bien soportado, con ácido nítrico, empezando por una gota en una onza, es útil frecuentemente. El uso del uretroscopio es inestimable. Pero si se puede determinar el punto preciso donde está localizada la inflamación, y habiéndose notado esto cuidadosamente por el tacto rectal, se puede acudir pronto á las instilaciones diarias con la jeringa de Ultzman ó cada segundo ó tercer día, como lo requiere la parte. (*Montreal Medical Journal*).

II

El número de los remedios recomendados para el tratamiento de una enfermedad es justamente un índice invertido de su eficacia terapéutica. Esto es aplicable particularmente á la tuberculosis pulmonar, en cuyo tratamiento no hay una droga, de las muchas propuestas, que haya tenido un empleo general. Entre los agentes que han sido usados con este propósito durante los últimos años, figuran el bálsamo del Perú, ácido cinámico y cinamato de sosa (también conocido por hetol). Landerer y otros han referido los resultados eficaces obtenidos con el uso de estos remedios. Estimulado por los favorables resultados, Ewald (*Berliner Klinische Wochenschrift*, 1900, núm. 21) empleó el cinamato de sodio, y después del tratamiento de 25 casos de tuberculosis pulmonar por este remedio, ha deducido que, cuando el remedio no ha producido los resultados dichos, la administración inteligente está libre de peligros. No hubo casos de tuberculosis laríngea pura: 11 de los casos no tuvieron fiebre en todo el curso; 10, tuvieron períodos febriles de considerable duración, y solamente 4 fiebre persistente. En ningún caso había demostrado una cavidad de considerable tamaño, pero en todos, excepto 2, los bacilos de la tuberculosis fueron constantes en los esputos. Excepto en 2 casos, sin embargo, la enfermedad era tan clara que no admitía duda el diagnóstico. El período del tratamiento fué variable. En algunos casos se prolongó hasta trescientos días, y más; aunque el enfermo permanecía en observación solamente diez y ocho días. El tratamiento consistía en inyecciones intravenosas de una disolución de cinamato de sosa, empezando por una dosis de 1 miligramo, y aumentando gradualmente, por intervalos de dos días, hasta 15 miligramos. En todos se hicieron 471 inyecciones sin accidentes. El tratamiento, sin embargo, parece que predispone á ligeras hemoptisis, y muchos de los enfermos presentan una marcada fatiga y ten-

dencia al sueño. En muchos casos se produjo un marcado alivio, calmándose el dolor local y facilitándose la expectoración. No se observó influencia sobre el bacilo tuberculoso en los esputos, la temperatura ó el sudor. Hubo mejoría en 4 casos, engrosamiento en 5, ninguna mejoría en 6, y en 10 prosiguió su curso no interrumpido. Estos resultados difieren poco de los obtenidos por otros métodos terapéuticos, especialmente cuando se ayuda con el clima y otros agentes higiénicos. (*Medical Record*.)

III

Neuberger refiere los resultados favorables obtenidos en el tratamiento del eczema crónico infantil con el uso interior del arsénico. El autor da á los niños de dos años diariamente, por una ó dos semanas, una gota de una mixtura de partes iguales de la disolución de Fowler y agua destilada, en leche, en la comida del medio día. Durante algunas próximas semanas, la dosis se aumenta gradualmente de 6 á 7 gotas. En los niños de pecho y en los que son menores de dos años, se prescribe primero una gota de la disolución de Fowler, aumentando hasta cinco en disolución de 1 á 3. Los niños toman bien el medicamento y no les produce síntomas molestos. La duración del tratamiento en general es larga y dura de 16 á 18 semanas. Son frecuentes las recaídas. (*Treatment, de Archiv. f. Dermat. und Syphilis.*)

IV

Se acepta generalmente que la sífilis no se transmite á los animales inferiores. Sin embargo, con motivo de los ataques contra la vacunación, interesa probar que es imposible la transmisión de la sífilis á las terneras, y Ravenel, del estado Sive-Stock Board, de Pensilvania, ha hecho dos experimentos con este propósito.

Se vacunaron dos terneras con materia sífilítica, que consistía en raeduras de placas mucosas en el comienzo del segundo período. No se siguió absolutamente ninguna inoculación local ó de otra clase, y no se apreció ninguna lesión *post mortem*. Los resultados de ambos experimentos fueron enteramente confirmaciones de otros observadores. Newman, por ejemplo — que no han logrado transmitir la sífilis á los animales inferiores. (*American Journal of Medicine Sciences.*)

V

El Dr. C. H. Burnham, de Toronto, refiere dos casos felices de enfermedades oculares tratados por el método combinado de mercurio y yoduro de potasio al interior, y la pilocarpina en inyecciones.

Tales resultados no siguieron á otros planes, y con éste se obtuvo un buen resultado permanente. Cuando el yoduro de potasio y mercurio fueron dados solos al interior, en semejantes casos no hubo resultados satisfactorios, pero si se agregó la pilocarpina, siempre se obtuvieron buenos resultados. (*Medical Record*.)

VI

Sinding-Larsen refiere el caso de un chico de doce años que padecía un tumor en la rodilla. Se le hizo una inyección de 5 c. c. dentro de la articulación, el 8 de Febrero, con resultados buenos. Ocho días más tarde, se le hace, con alguna dificultad, otra inyección, debido á que empieza á obliterarse la articulación. Se le administraron solamente 4 c. c., cuando de repente tiene convulsiones epiléptiformes, delirio y síntomas de anemia cerebral (pulso débil, cianosis, edema pulmonar). El aire expirado dos minutos después de la inyección tenía un olor fuerte de alcanfor. Las convulsiones y el delirio cesaron después de diez minutos, pero los síntomas de debilidad cerebral continuaron durante veinticuatro horas, y no desaparecieron completamente en algunos días. El



autor aconseja que se tenga cuidado en el uso del remedio, y cree que no se debe forzar una inyección cuando hay obstáculos como en los casos de obliteración articular y de glándulas esclerosadas. (*Norsk Magazin for Lægevidenskaben.*)

P.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 5 DE MAYO DE 1900

(Conclusión)

En las amputaciones á colgajo, que, por lo general, deben preferirse, las compresas son menos necesarias, pero siempre útiles. En las operaciones por el método circular, juzgo difícil que la retracción resulte bien hecha por las simples manos del ayudante.

La manera cómo hoy se aserran los huesos la considero muy defectuosa. Lo mejor sería aserrar los huesos con sierras finas de alambre movidas por motor eléctrico. Con esta manera de proceder, en muchos casos no habría necesidad de compresas, y los cortes serían precisos y rectos.

El Sr. San Martín (D. Alejandro) aplaudió dicho trabajo, por considerar muy útiles las compresas que se proponen para las amputaciones altas del muslo, ya se apele al método circular, al de colgajos ó al oval, pues lo cierto es que la retracción de las partes blandas resulta difícilísima cuando llega el momento de separar el hueso; proponiéndose estudiar definitivamente el asunto para formar juicio preciso, que hoy no puede emitirse, ateniéndose á la primera lectura de la comunicación.

Habló después del aparato instrumental para las amputaciones, que muy simplificado en la época anterior á la antiseptia, se complicó con ésta de un modo extraordinario; hallándonos actualmente en un período de reacción favorable á la sencillez de instrumentos y aparatos, por haber variado las ideas respecto á la influencia del aire, del organismo humano, cuya sangre se considera como medio perfectamente aséptico, y al verdadero papel infeccioso de las bacterias.

Después hizo uso de la palabra

El Sr. Calvo. Felicita al Sr. Compaired por su comunicación acerca del *empiema de los senos frontales*, y aplazando sus juicios sobre el asunto para otra sesión, se lamentó de la exageración de las especialidades, que caracteriza la época moderna, creyendo que han de dar escasos frutos si se llevan á ciertos extremos.

Tratando de la *constitución médica*, manifestó su deseo de que la Academia fije la doctrina piretológica, después de valuar con espíritu filosófico lo que se ha escrito desde los tiempos antiguos sobre *tifus exantemático*, *fiebres esenciales* y *nerviosas*, hasta llegar á la *fiere tifoidea* de la escuela francesa y del siglo actual, caracterizada, en primer término, por el estupor.

Mencionó el trabajo que el difunto académico D. Félix García Caballero presentó á la Academia sobre el influjo pernicioso del *miasma nosocomial*; y citó palabras de Aecio, de Rhasis y de Avicena sobre el tifus exantemático, en donde se ve nuestro *tabardillo pintado* ó *fiebre punticular*, así como las opiniones de los eminentes profesores que después han tratado de dicha enfermedad, tan devastadora en las grandes guerras, cárceles y sitios donde se han reunido gran número de hombres, produciendo miasmas infecciosos en extremo perjudiciales y enseñando, por lo que se refiere á los campamentos, que sólo cambiando éstos pueden contenerse las epidemias del tifus.

El Sr. Calvo habló del tifus que trajeron á Europa los turcos en el siglo xv, y que se propagó á casi todos los países del Continente, especialmente á Italia, Francia, Alemania, España y Holanda; de la guerra de los treinta años; de los numerosos autores que escribieron sobre dicha enfermedad, la *fiebre pútrida* y el *tifus feber*; llegando á la época de la localización de las fiebres esenciales en el siglo actual y á los trabajos de Louis y Chomel sobre la fiebre tifoidea, de Bretonneau acerca de la dotinenteria, y demás profesores franceses.

Según Villalva, se presentó en España el tifus exantemático, venido del Frivul en 1490, y Torres lo confirma en su disertación *De natura et cognitione febris epidemicae et novae, quae dicitur latine punctularis* (vulgo tabardillo pintado), Burgos, 1574.

Deben conocerse los siguientes datos:

Vallés, *De morbo populari*, 1577.

Carmona, *Tractatus de peste et febribus punctularis* (vulgo tabardillo); Sevilla, 1581.

Bocangelino, de *Febribus malignis*; Madrid, 1604.

Hinne, *Storia del tifo*: «Non solo gli storici ma i poeti dell'antiquità parlano d'epidemie che desolarano l'armate.»

Petrus a Castro, *Febris maligna punctularis*; Verona, 1650, terminando con la *inmensa literatura* en los siglos xvi, xvii, xvi y parte del xix, en italiano, alemán, francés, inglés y latín, para terminar con la obra de Echstein, *Memorabilia Clinica tiphij contagiosi*; y la descripción célebre de Hildebrand con los ocho estudios, reducidos á cuatro por Omodei.

¿Ha cesado este *tiphus* exantemático?

Herodoto, Tito, Xenofonte, Plutarco, Julio César, Virgilio, Lucrecio: «Anzi gli affetti morbosí erano lors tanto cogiti que Flavio Renato, nelle istituzione moritari, trate dei greci i latini, non ricognosce altro espediente per evitati che della frecuente traslocacione degli acampamenti.»

El Sr. Calvo llamó la atención sobre el informe de Andral en la Academia de Medicina de París, al juzgar el tratamiento de la fiebre tifoidea por la quinina; de Briguet, asegurando que la *fiebre tifoidea se cura con todos los medicamentos y no se cura con ninguno*; haciendo consideraciones sobre las opiniones que han reinado en punto á la identidad y á la diferencia entre el tifus y la fiebre tifoidea, valor de las lesiones intestinales en esta enfermedad, que negaron la mayoría de los médicos franceses, llegando á la doctrina del *bacilo de Eberth* y del *coli-bacilo*, que ofrecen tantas conexiones, debiendo esperarse el primero cuando se halle el segundo en las aguas.

Seguidamente trató de las condiciones del agua del Lozoya y de las de los antiguos viajes de Madrid, fijándose en los productos inorgánicos que las primeras contienen frecuentemente, de la infección que pueden ocasionar los barridos de Tetuán, Guindalera y Prosperidad por sus materias fecales, así como los antiguos cementerios del Norte de la población, y de las dificultades que se hallan en la práctica para realizar un análisis completo de las aguas, sin omitir ninguno de sus aspectos.

Alabó la depuración y purificación de las aguas potables, que en París se realiza por medio de tres grandes establecimientos, que son modelos dignos de imitación, y terminó sosteniendo la opinión de que las aguas potables tienen la responsabilidad principal en el desarrollo de los padecimientos tíficos y excitando de nuevo á la Academia á que fije su doctrina piretológica, por ser esto una verdadera necesidad científica.

Transcurrido el tiempo reglamentario, se levantó la sesión. — El secretario perpetuo, Manuel Iglesias y Díaz.

Sección Oficial.

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD

CIRCULAR

Habiéndose presentado reclamaciones por varios médicos de partido quejándose de haber sido conminados con multas por no haber remitido con tiempo los estados mensuales para la Estadística demográfico-sanitaria, alegando haber cumplido con exactitud dicho servicio y haber depositado ellos mismos en el correo las hojas correspondientes, y que no pueden responder de que éstos lleguen á su destino, extraviándose como otra cualquiera correspondencia:

Considerando que es también posible en determinados momentos que alguien intercepte el curso de dichos estados demográfico-sanitarios por motivos varios, pero siempre en perjuicio del celo de los médicos; esta Dirección general ha tenido á bien acordar que se entreguen en la Secretaría del Ayuntamiento de cada pueblo las hojas estadísticas, facilitando dicha Secretaría al médico el correspondiente recibo que le sirva de garantía para evitar ulteriores responsabilidades.

Ruego á V. S. que, dando una vez más pruebas de su acreditado celo, ordene á los Alcaldes el cumplimiento de este requisito, reclamado por la justicia y por el buen servicio.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 25 de Octubre de 1900.—El Director general, Dr. Francisco de Cortezarena.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias. (*Gaceta* del 26 de Octubre)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,61; mínima, 702,30; temperatura máxima, 21°,5; mínima, 2°,3; vientos dominantes, NE. y SO.

Los afectos agudos que en la semana se han presentado han ofrecido muy pocas diferencias respecto á los que en las anteriores venían presentándose. Los afectos reumáticos musculares y articulares van haciéndose más frecuentes, y los catarros bronquiales y gastro-intestinales han crecido en muy escasa proporción. En las niñas se presentan anginas benignas, y continúan los casos de viruela, que ha disminuido algún tanto.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (Ferraz, 98, antes Goya, 14) se vacuna todos los días por la tarde, gratuitamente á los pobres.

Crónica.

Conferencia de Filosofía médica.—El miércoles próximo, 7 del corriente, á las seis de la tarde, dará una de estas conferencias el Excmo. Sr. Marqués de Guadalupe en la *Escuela Práctica de Especialidades Médicas*, calle de la Montera, núm. 4. Serán públicas las conferencias.

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

Necrología del Dr. D. Antonio Salado y Moreno, catedrático fundador de la Escuela Médica de Sevilla. Leída en la solemne sesión, ante el Claustro de profesores de la Escuela, por su director Dr. D. Ramón de la Sota y Lastra, el día 14 de Octubre de 1900.

—*Terapia delle malattie dell'infanzia* (para uso de médicos y estudiantes), por el Dr. César Cattaneo. Obrata de más

de 500 páginas, que se vende á 4 liras en Milán, librería de Ulrico Hoepli.

Guía médico-topográfica. Plan razonado, para describir la topografía médica de una localidad, por D. Ángel de Diego Fernández. Obra que juzgamos de mucha utilidad. Se vende en las principales librerías al precio de 2 pesetas.

—*Memoria* presentada al Excmo. señor ministro de la Gobernación por su delegado en los Congresos XIII Internacional de Medicina y X de Higiene y Demografía, por el Dr. D. Baldomero González Álvarez.

—*La lucha por la existencia*, por el Sr. D. R. Rodríguez Ruiz, exinterno de la Facultad de Barcelona. Excelente Memoria, premiada por la Academia de Higiene de Cataluña en el concurso de 1897.

—*Código de Sanidad de la República de El Salvador.*

Traslado.—Nuestro estimado colaborador y amigo Dr. C. Compaired, especialista en las enfermedades de la garganta, nariz y oídos, ha trasladado su habitación y consulta, desde la calle de Fuencarral, 57, á la calle de Serrano, 8, 1.º.

Jubilaciones.—En virtud del último Real decreto del Ministerio de Instrucción Pública han sido jubilados los señores siguientes:

D. Fausto Garagarza, catedrático y decano de la Facultad de Farmacia de Madrid; D. Eduardo García Duarte, catedrático de la Facultad de Medicina de Granada; D. Nicolás Homs, catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona, y D. Gabriel López y Pérez, decano y profesor interino de la Escuela provincial de Medicina de Salamanca.

Nuevo decano.—Al dar cuenta en los números anteriores del nombramiento de rector de la Universidad de Valladolid á favor del sabio catedrático Dr. D. Antonio Alonso Cortés, omitimos la noticia de haber sido nombrado decano de la misma facultad de Medicina el ilustrado Dr. D. Salvo Sierra y Val, á quien enviamos cordial enhorabuena.

Museo de ciencias naturales.—Por Real orden de 17 de Octubre se ha dispuesto que compongan la Junta directiva del Museo de Ciencias naturales de Madrid los profesores de la facultad de Ciencias de la Universidad Central: D. José María Solano y Eulate, D. Salvador Calderón y Arana, D. Joaquín González Hidalgo, D. Ignacio Bolívar y Urrutia, D. Francisco de Paula Martínez Sáez, D. Manuel Antón y Ferrándiz, D. Eduardo Reyes Prósper y don Apolinario Gredilla y Gauna.

Serán presidente y secretario de esta Junta directiva del Museo los jefes de sección D. Joaquín González Hidalgo y D. Manuel Antón y Ferrándiz.

Indemnizaciones á testigos y peritos.—Por Real decreto de 15 del corriente, publicado en la *Gaceta* del 16, se ha dispuesto que la cuantía de la indemnización á que tienen derecho los testigos y peritos que comparezcan á declarar ó informar ante las Audiencias provinciales, la fijará el Tribunal, teniendo en consideración los gastos del viaje que haya tenido que hacer el testigo ó perito reclamante, y el importe de los jornales que haya podido perder por su comparecencia.

Será de cuenta del Estado el abono de las indemnizaciones correspondientes á los testigos y peritos presentados por el Ministerio fiscal, y el de los reclamados por los que presenten las defensas de los declarados pobres é insolventes, siempre que aquéllos hubiesen ya prestado declaración en el sumario. El Tribunal, sin embargo, podrá otorgar dicho derecho á los testigos que, sin haber intervenido en el sumario, sean presentados en el juicio oral, cuando en concepto de la Sala resulten sus declaraciones notoriamente útiles.

No se abonarán indemnizaciones por el Estado á los peritos y testigos que comparezcan en casos en que no sea parte el ministerio público, por tratarse de delitos no perseguibles de oficio, ni tampoco á los presentados por las acusaciones privadas ó representantes de la acción pública en las causas en que aquel ministerio esté representado.

Circular del gobierno de Avila.—Debido á las gestiones del Colegio de farmacéuticos de Avila, el gobernador ha publicado en el *Boletín Oficial* de aquella provincia la siguiente circular:

«Con el fin de evitar los abusos que se vienen cometiendo en el servicio benéfico sanitario de los pueblos, contraviendo por incuria ó falta de celo las prescripciones estable-

cidas en el Reglamento de 11 de Junio de 1891, he acordado llamar la atención de los señores alcaldes para que poniendo un especialísimo interés en la recta aplicación del citado Reglamento referente al servicio de farmacias y á las provisiones de sus plazas en personas que reúnan los requisitos que exige el artículo primero, á fin de que puedan ejercer con la competencia legal el referido servicio y al mismo tiempo señalarles el plazo improrrogable de 15 días para que remitan á este Centro relación detallada de los médicos, farmacéuticos y veterinarios que se hallen en el ejercicio de sus cargos, con inclusión de la fecha de su nombramiento y copia del título que posean, y así podrán conocerse las deficiencias que existan en tan importante servicio y ser llevado en forma por este Centro el libro registro que marca el art. 16; y los pueblos que han sido denunciados á mi autoridad y que se insertan á continuación, observando cuanto se deja expuesto, podrán ponerse dentro de lo que preceptúan las disposiciones sobre la materia. — Avila 24 de Septiembre de 1900. — El gobernador, *Enrique Vivanco*.

Nuevo consejero. — Por Real decreto de 30 de Octubre se nombra vocal del Real Consejo de Sanidad, en la vacante producida por fallecimiento de D. Gabriel Fernández Cadorniga, el Dr. D. Francisco de Cortejarena, director general de Sanidad, á quien cordialmente felicitamos por tan merecido nombramiento.

Gran cruz. — Para premiar sus grandes servicios de investigación científica, se ha concedido la gran cruz de Isabel la Católica al ilustre D. Santiago Ramón y Cajal, á quien por lo visto ha llegado la hora de que España haga justicia y honre como se merece.

Sr. D. Juan Cruz.

Mi estimado comañero: Tengo una verdadera satisfacción en poder manifestar á usted que el vino orquidiado que de su Instituto de Organoterapia he dispuesto á mis enfermos me ha dado un excelente é inmediato resultado en todas las anemias, muchos casos de clorosis, debilidad orgánica muscular y profundas neurasthenias sexuales que habian sido rebeldes á los tratamientos modernos más preconizados: resultado sin duda obtenido por el aumento de la oxihemoglobina que produce y por la más completa asimilación que produce también en las funciones digestivas. Por eso también he empleado como medio reparador en las tuberculosis, logrando sostener las debilitadas fuerzas de los enfermos con su «Pajarete orquidiado», que coadyuva poderosamente á los demás remedios terapéuticos.

Al dar á usted el pláceme más entusiasta por tan sencillo remedio en nombre de mis clientes, tengo un motivo más para repetirme de usted como su más afectísimo profesor que le saluda y b. s. m.,

DR. JUAN G. DE SAN ROMÁN.

Grajeas Lope Rupérez compuestas de quinina, genciana, hierro, podofilino; medalla de plata en la Exposición de Lugo de 1896. Debido á la pureza química y á la especial y exacta dosificación de sus componentes, son estas Grajeas un preparado racional y seguro para la pronta y completa curación de las fiebres palúdicas rebeldes. Cuantos médicos han tenido ocasión de ensayarlas las prefieren á todos los preparados similares conocidos. Así nos lo hacen constar en los muchos informes que de dichos señores poseemos. De venta en todas las farmacias.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

Dolores reumáticos ceden á las primeras fricciones del eficazísimo **BALSAMO ANTIRREUMÁTICO DE ORIVE**. Su crédito, tanto en el reuma, lumbago, como en las neuralgias, consiste en que, después de apelar al bálsamo Fioraventi, Opodeldoch cloroformizado, al anodino de Ricord, y al cloroformo gelatinizado, sin resultado alguno, produjo magníficos resultados este bálsamo antirreumático. Por eso se le llama el **consuelo** de los enfermos desahuciados por el dolor y el **crédito** de los médicos que lo recetan. Dos pesetas frasco en todas las farmacias. Se detalla la fórmula al médico que lo desee. — Madrid, Depósito, Capellanes, 1. — Barcelona, Vicente Ferrer.

Elixir de damiana. Recomendamos la lectura del prospecto que se reparte en este número.

CREOSOTAL | La Emulsión Busto,

eficacísima en el tratamiento de la **tuberculosis**, es la forma farmacéutica más racional del carbonato de creosota. Se tolera perfectamente por hallarse esta sustancia en un grado de división grande, y es de **sabor muy agradable**. Contiene 25 centigramos de creosota por cucharada de café. **Montera, 11, farmacia.**

El ortopedista D. Pedr. Ramón, establecido en Barcelona (Carmen, 38, 1.º), autor de la ortopedia especial de su nombre (**Aparatos herniarios y vendajes abdominales exclusivos de su casa**) y de la **Finaporo-membrana** tan útil á los delicados de salud, reumáticos, catarrosos, etc., los días 11, 12, 13 y 14 del corriente se hallará en Madrid, hospedado en el Hotel Peninsular (Mayor, 43), á las órdenes de los señores médicos que le honren con su confianza.

Creosotal Granulado con Hipofosfitos de R. García: es de buen sabor y cura pronto la **Tos** pertinaz, infartos y catarros **bronco-pulmonares**, procesos **tisiógenos**, etc. Frasco con prospecto, 3 pesetas. Magdalena, 10, Farmacia, Madrid, donde también se hace, á precio módico, el **Análisis químico y micrográfico** de la **orina**, **leche**, **esputos** y **pus**.

Giro contra los suscriptores.

Estamos preparando el giro contra los muchos suscriptores que están en descubierto con esta Administración. Esto nos ocasiona muchos gastos y un trabajo excesivo. Así que quedaríamos muy agradecidos á los que nos enviaran lo que adeudan en los **sobres monederos** de que ya tienen noticia, ó por el medio que les fuere más fácil y cómodo.

Advertimos á los suscriptores que tenemos en nuestro poder varios **Sobres monederos** y desconocemos el nombre de quienes nos los han enviado.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO
Amparo, 109 y Ronda de Valencia 8
Teléfono 552

Estafeta de partidos.

Anunciadas las plazas de médicos titulares de Astudillo (Palencia), tengan presente los que piensen solicitarlas que en dicho pueblo hay dos médicos que llevan ejerciendo en tal población uno 32 años y el otro, hijo de la localidad, más de 14, advirtiéndose que ambos cuentan con las simpatías del vecindario.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas de noticia 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 Abezames (Zamora), con la dotación de 748 pesetas y 50 céntimos, por la asistencia facultativa a 15 familias pobres por los tres trimestres que restan hasta el 30 de Junio del inmediato año 1901, fecha en que termina el contrato, cuya cantidad se satisface por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto municipal. El agraciado con la plaza de beneficencia municipal se hallará obligado a prestar la asistencia facultativa a 140 familias pudientes por la suma de 750 pesetas, que se distribuyen por medio de un repartimiento que al intento gira la Corporación municipal entre aquellas, cuya cobranza se verificará, por cuenta y riesgo del que sea agraciado si obtiene la plaza de beneficencia, por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Clemente Alonso.

—La de médico-cirujano—por dimisión—de Espadilla, (Castellón), partido de Lucena del Cid. Hab. 427. Dotación 100 pesetas por la asistencia a las familias pobres, quedando en libertad de estipular iguales con los demás vecinos. Solicitudes al alcalde hasta el 12 del corriente.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de La Serna (Palencia) en unión de la del inmediato pueblo de Nogal de las Huertas, con la asignación de 50 pesetas anuales por la asistencia a 6 familias pobres, transeuntes y expósitos que pueda haber en los dos distritos, los cuales producen aproximadamente 180 fanegas de trigo, y quedando el agraciado en libertad para contratar con otros dos pueblos cercanos, distantes 3 kilómetros. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Alejandro Herrero.

—La de médico-cirujano de Alcaño (Albacete), partido de Chinchilla. Hab. 1.379. Dotación 1.000 pesetas por la asistencia a las familias pobres de la localidad. Por la asistencia a unos 30 vecinos acomodados percibirá 2.000 pesetas anuales, de cuya suma saldrá responsable una comisión de mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Fernando Alfaro.

—La de médico-cirujano de Murillo el Fruto (Navarra) partido de Tafalla. Hab. 840. Dotación 750 pesetas por la asistencia a las familias pobres, y 150 pesetas como iguales entre los vecinos acomodados. Las solicitudes al alcalde hasta el 15 del corriente.

—La de médico titular—por destitución—de Ossa de Montiel (Albacete), dotada con 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 1.701 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Candelas Uceda.

—La de médico-cirujano de Manzanilla (Huelva), partido de La Palma. Hab. 2.631. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia a las familias pobres de la localidad, sin perjuicio de lo que puedan producirle las iguales con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 16 del corriente, al alcalde D. Antonio González.

—La de médico titular—por renuncia—de Baltanás (Palencia), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia a 60 familias pobres, transeuntes y expósitos, quedando en libertad el agraciado para contratar con los vecinos pu-

dientes. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Antonio Vélez.

—La de médico titular de Guijo de Galisteo (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia a las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Magdaleno Sánchez.

—La de médico titular—por renuncia—de Casatejada (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas, pagadas por meses vencidos, por la asistencia a los vecinos que comprenden un distrito, y cuya plaza ha de proveerse para lo que falta de año. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Valentín Guija.

—La de médico titular de Guadalupe (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia a las familias que designe el Ayuntamiento, siendo menos de 300, con inclusión de los individuos del puesto de la Guardia civil y las demás que señala el reglamento vigente o puedan concertarse. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Severiano Moreno.

—La de médico-cirujano—por renuncia—de Cortézubi (Vizcaya), partido de Guernica. Hab. 831. Dotación 625 pesetas por la asistencia a las familias pobres de la localidad, quedando en libertad de concertar iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 18 del corriente, al alcalde D. José Andrés Gorriño.

—La de médico-cirujano de Mocejón (Toledo). Habitantes 2.240. Dotación 999 pesetas por la asistencia a 50 familias pobres, y 500 pesetas de gratificación por trabajos extraordinarios, quedando en libertad de celebrar iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Ildefonso Tardío.

—La de médico titular—por destitución—de Castrogonzalo (Zamora), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia a 40 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Pedro Vázquez.

—La de farmacéutico titular de Cuelalón (Teruel) y sus agregados, como partido de Bea, Lagueruela, Ferreuela, Lanzuela, Villahermosa y Lechón; su dotación consiste en las iguales que pueda hacer con los vecinos de cada pueblo y la consignación que tenga en presupuesto. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Santos Gimeno.

—Se halla vacante, y se proveerá por concurso, con arreglo a lo prevenido en la orden circular de la Dirección general de Instrucción pública de 14 de Septiembre de 1899 y Real orden de 5 de Julio del corriente año, la plaza de profesor interino de Ampliación de la Física de la Facultad de Medicina de esta Universidad, establecida en Cádiz, Sección de Ciencias de la misma, dotada con el haber anual de 1.750 pesetas y demás ventajas de la ley, sostenida dicha plaza por el excelentísimo Ayuntamiento de Cádiz.

Los aspirantes a la indicada plaza deberán acreditar:

- 1.º Ser españoles.
- 2.º Haber cumplido veintiún años de edad.
- 3.º No hallarse incapacitados para el desempeño de cargos públicos.

4.º Hallarse en posesión del título de doctor en la Facultad de Ciencias, Sección de las Físico-matemáticas o de la de Físico químicas, ó tener, por lo menos, aprobados los ejercicios de dicho grado; advirtiéndose que para la toma de posesión se exigirá la presentación del título.

Las instancias, acompañadas de los documentos justificativos de los requisitos anteriormente expresados y de los que acrediten méritos y servicios, habrán de presentarse en este Rectorado en el inprorrogable plazo de un mes, a contar desde el siguiente día al en que se publique el presente edicto en la *Gaceta de Madrid*, hasta las cuatro de la tarde del día que finalice el plazo, pasado el cual no se admitirá documento alguno.

Sevilla 26 de Octubre de 1900.—El rector, Manuel Laraña.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN 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:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, NIETO Y SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

D. RAMON SERRET. — D. CARLOS MARIA CORTEZO. — D. ÁNGEL PULIDO

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre;
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.LICOR
del D.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOSEspecífico probado de la GOTA y REUMATISMOS. calma los dolores los
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.F. COMAR é HIJO 78 Rue Saint-Claude PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIASLas
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARISno titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con bu nosalimentos y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el te.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como no
el causancio que la purgacion ocasiona
quda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente a volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas **TONICO, ANTI-NERVIOSO.**Prescripto con éxito por todos los médicos para combatir las Gastritis, Gas-
tralgias y para regularizar todas las funciones del Estómago y de los
Intestinos.**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas **IODURO de POTASIO**Es el específico mas seguro de todos contra las Afecciones tuberculosas,
los Cánceres, los Reumatismos, las Enfermedades de la piel y los
Accidentes sifilíticos.**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas **IODURO de SODIO**Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del
Corazon.**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con **PROTO de HIERRO**

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas **IODURO de ESTRONCIO**

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

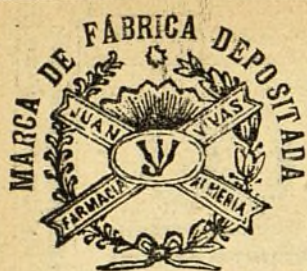
Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul, 2 - PARIS.

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHANRecomendadas contra los Males de la
Garganta, Extinciones de la Voz,
inflamaciones de la Boca, Efectos
perniciosos del Mercurio, Irritacion
que produce el Tabaco, y especialmente
á los Srs. PREDICADORES, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emision de la voz.
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,
Farmaceutico en PARIS.**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 asociacion con el
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: Clorosis, Anemia profunda,
Menstruaciones dolorosas, Caienturas de las Colonias, Malaria, etc.
102, Rue Richelieu, París, y en todas farmacias del extranjero.**APIOL DE JORET y HOMOLLE**La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cá-
psulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no
ofrece peligro alguno aún en caso de preñez.

PARIS, FARMACIA BRIANT, 150 RUE DE RIVOLI, Y TODAS FARMACIAS

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale a la vez todos los domingos y fuerza cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas e índices que se regalan a los suscri-
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.A la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado
1004 de Correos, num. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.



Los Galicilatos de Vivas Pérez

Curan pronto y bien toda clase de indisposiciones del **TUBO DIGESTIVO**, **VÓMITOS**, **DIARREAS**, etc. EN NIÑOS Y ADULTOS.

ADOPTADOS DE R. O. POR EL MINISTERIO DE MARINA Y POR EL DE GUERRA, Y RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA. DEPÓSITO EN TODAS LAS FARMACIAS AGREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCION TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR.

BUSSOT (ALICANTE)



Estación de invierno, única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metro próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 500 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero. Instalación hidroterápica completísima. Capilla. Casino. Dirección acultativa. Calefacción, 22 kilómetros de paseo dentro de la finca. Temporada de invierno: de 1° de Noviembre á 30 de Abril. Pedidos, habitaciones, coches, y más antecedentes, **Bussot**, administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

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, boratado, fenicado salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, esopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, 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 ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ Plaza Pino, 6.-Barcelona.
y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

VENTILADOR HIGIA
para la cura de aire libre (nocturnas invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados.
Informar en: Dr. Valenzuela, Calle Valenzuela, núm. 5, principal.

ATLAS Y COMPENDIO PARA LA ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO Y DE LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PESETAS

PRODUCTOS DE LA FÁBRICA «HEYDEN»

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

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

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

DUOTAL Se emplea con efecto seguro en la TUBERCULOSIS, TISIS, CATARROS BRONQUIALES, etcétera.

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

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

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

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

AGUAS ARSENICALES FERRUGINOSAS NATURALES DE LEVICO

Únicas en su clase en el mundo, por su gran contenido de ácido arsenioso (0,086879 en 10 000 partes), y de óxido de hierro (21,221 en 10 000 partes).

Indicadas en todas las enfermedades nerviosas, constitucionales, por empobrecimiento de la sangre y sus consecuencias.

La ventaja mayor de estas aguas minerales naturales, consiste en su extraordinaria capacidad de **asimilación**, por lo cual no se producen ningunas molestias digestivas con su empleo.

ESPECIALIZACIÓN: LOS ESTADOS DE DEBILIDAD

MUESTRAS GRATUITAS Y PUBLICACIONES CIENTÍFICAS PARA LOS SEÑORES MÉDICOS, POR D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23. — MADRID.

Verenigte Chemiefabriken ZIMMER & C.^o, FRANFURT S. M.

LA EUQUININA se usa con la misma acción terapéutica que la quinina en las calenturas la gripe, la malaria, el tifo, la tos ferina, las neuralgias, etc., y como tónica. **La Euquinina** no tiene gusto amargo, no causa al estómago y presenta una acción mucho menos acentuada sobre el sistema nervioso que la quinina. — Dosis: como con la quinina.

EL EUNATROL, forma de píldoras de **Eunatrol**, sin provocar efectos secundarios. — Dosis: 4 píldoras a 0,25 gramos por la mañana y por la noche durante algunas semanas.

EL VALIDOL, energético analéptico, antihistérico y antineurasténico, además de buen estomacal y muy eficaz contra el mareo en los viajes de mar. — Dosis: 3, 5, 10 gotas sobre azúcar, vino de Jerez o 1 a 3 pralinés de Validol. No produce irritaciones locales.

LA UROSINA remedio perfectamente inocente y profiláctico contra la Gota y la Diatesis úrica, puede ser recetada en forma de **Tabletas** o **Sal efervescente** de Urosina. — Dosis: 6-10 tabletas por día durante algunas semanas.

LA FORTOINA Antidiarreico insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal tuberculoso. En oposición a las preparaciones de ácido tánico, la **Fortoina** es un verdadero medicamento. — Dosis: 3 por 0,25 gramos por día para adultos. Posee además cualidades antisépticas y bactericidas muy notables y es un eficaz **Antigonorreico**.

Otras especialidades marca «Zimmer»: Quinina, Perlas de Quinina, Chocolate a la Quinina en tabletas, Cocaína, Cafeína, Extractos, Preparaciones de Iodo, etc.

Muestras, bibliografía y demás detalles gratis a disposición de los señores médicos.

Representante para el centro de España: Walter Wicke, Madrid, Magdalena, 1.

DEPÓSITO EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS

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 a 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 a cuenta de 50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

Depósito central, Jardines, 15, calle derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran utilidad se agota permitiendo al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Ha fomentado tres veces comodidades y baratas.

CURACIÓN RÁPIDA DE LA TOS FERINA **ANTIFERINO ALFONSO** USO EXTERNO. OBRA POR INHALACION

En todas las farmacias. Por mayor, G. GARCIA, F. GAYOSO, Arenal, 2, Madrid. — Depósito general, F. ALFONSO, ALCOY

EL DOLOR DE CABEZA
NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.

Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, 3 pesetas caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacias. Por 3,50 pesetas se remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9. — Madrid.

ATLAS DE PARTOS
Precio: 10 pesetas en toda España.

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Jarabe de Gelineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la **TOS FERINA**

Epilepsia

las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento An i-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

MORRHUOL

de

CHAPOTEAUT

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

MORRHUOL

CREOSOTADO

de

CHAPOTEAUT

Estas cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden á 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos, sustancias que se encuentran en las creosotas del comercio y ejercen acción cáustica en el estómago y los intestinos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 á 6 cápsulas diarias al comenzar á comer.

Depósito en París, 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

SÁNDALO MIDY

PURO

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

Depósito: 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tose, nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Argotina y Grageas de MERCOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la Sad de Fla de Paris.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO SOLUCION TITULADA Las Grageas hacen mas facil el labor del parto y detienen las pérdidas. AMPOLLAS ESTERILIZADAS para Inyecciones Hipodérmicas LABELONYE y C^{ia}. 99, Rue d'Aboukir, PARIS y en todas las FARMACIAS.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

PRECIUEUSE

DÉSIRÉE

La mejor agua de mesa. Aperitiva, muy digestiva. Afecciones del estómago. Bile, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia. Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

VINO DEFRESNE

con

PEPTONA

No solo contiene los principios de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra disuelta, cocida y hecha asimilable.

POLVO - ELIXIR

INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

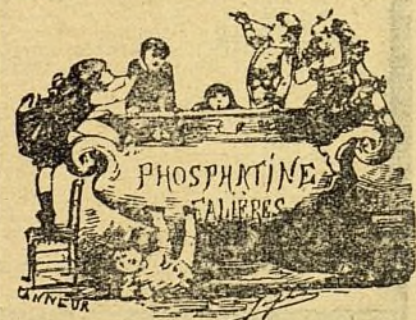
VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

París, 6, Avenue Victoria.



La "FOSFATINA FALIÈRES" es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el periodo del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, e impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

París, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTRENIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polveros Laxativos de Vichy

del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.

París, 6 av Victoria y todas farmacias

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfatizada.

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno, ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares. Depósito general. CHASSAING Y C^{ia}, 6, avenue Victoria, Paris

Debilidad general,
Dolores de cabeza,
Neuralgias,
Depresión del sistema nervioso.

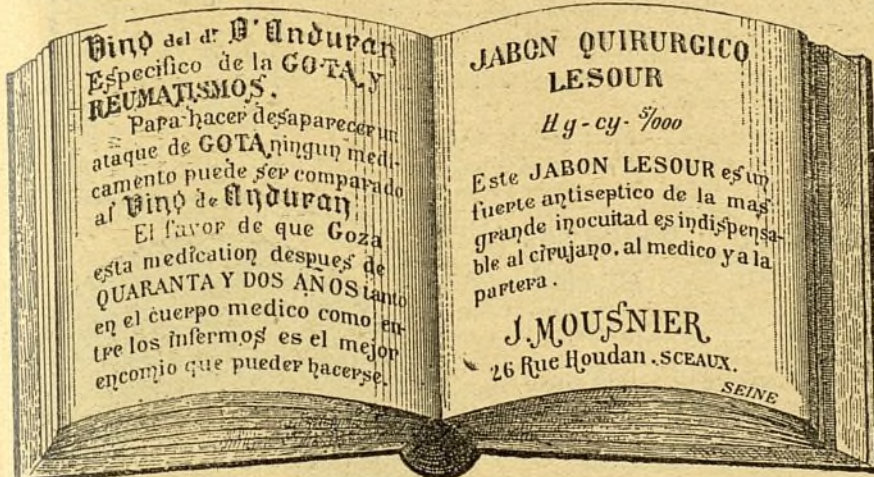
HARINA Lactéada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

DEPÓSITO GENERAL: S^{ra} V^{da} de Rafael ROMERO, JEREZ

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis,
Pobreza de la sangre. -- 4 medidas por día. -- Envío gratis del folleto. Paris 14, r. Beaux-Arts



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 LEBÉE, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

AMPOLLAS BOISSY

para inhalaciones Una dosis por ampolla
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger
el liquido 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 calidos

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

La Cocaína calma los dolores de Estómago y obra como tónico en la economía
general. La Pepsina y la Diástasis favorecen la digestión del bol alimenticio completo.

GASTRALGIAS | NEVRÓsis ESTOMACALES | HASTIO de los ALIMENTOS | CONVALESCIENCIAS
DIPLOPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

PARIS: 8, Plaza de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

Obesidad, Mixædema, Papera
TABLETAS DE CATILLON
á 0^{gr} 25 de cuerpo

TIROIDES

inalterable, bien tolerado, dosis exacta
EL FRASCO 3 fr. - Paris, 3, Boulevard St. Martin.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ
MUTUELLE
DE PUBLICI-
TÉ (61, rue Caumartin, Paris), de que es
director Mr. A. Lorette, es la encargada EX-
CLUSIVAMENTE de recibir los anuncios ex-
tranjeros para esta cartilla

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).

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

PARA ENFERMEDADES URINARIAS

— SÁNDALO PIZÁ — MIL PESETAS

al que presente **CAPSULAS de SANDALO** mejores que las del doctor Pizá de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente todas las ENFERMEDADES URINARIAS. Premiado con medalla de oro en la Exposición de Barcelona, 1888 y Gran Concurso de París 1895 Veintidós años de éxito creciente. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Barcelona y Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. — Frasco, 14 reales. — Farmacia del Dr. Pizá, Plaza del Pino, 6 Barcelona, y principales de España y América. Se remiten por correo anticipando su valor.

Pedid Sándalo Pizá. — Desconfiad de las imitaciones. — Pedid Sándalo Pizá.

Cápsulas Eupépticas **SANTALOL PIZÁ**. — Frasco, 4 pesetas.

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

FONENDOSCOPIO REFORMADO

CON VALVULA Ó
AISLADOR

Nuevo instrumento para auscultación de los sonidos en el interior del cuerpo humano y para la determinación de los límites de los órganos, inventado por los **Sres. Bazzi y Bianchi**.

Este aparato ha sido **reformado** con una **válvula ó aislador**, que permite hacer perceptibles y aislados los sonidos más altos y más bajos y el alejar también los inconvenientes de los sonidos extraños.

Medalla de Oro obtenida en la Exposición de París 1900.

Unico agente y depósito para la venta en España y Portugal,

CARLOS GRUNDEN, Preciados, 7, MADRID

PRECIO. { Fonendoscopio modelo reformado. 30 ptas. uno.
— — — — — antiguo... 25 — —

VINO ESCRIVA

iodo-TÁNICO FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

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

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

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable.

Depósito central: J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7. — Barcelona.

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

MULSIÓN NADAL

con 80 por 00 aceite puro hígado bacalao y glicerosfosfatos é hipofosfitos de cal y sosa. Aprobada y recomendada por el Colegio Médico oficial de Barcelona y analizada por el Dr. Bonet, Catedrático de Farmacia en la Universidad de Madrid. Es alimento, golosina y medicamento tónico y estimulante del desarrollo físico; aumenta la secreción láctea; ayuda al crecimiento de los huesos y salida de los dientes; de efectos positivos en las embarazadas y en la infancia. Es crema fluida, blanquísima y la más agradable (se conserva siempre). Rechazar las similares y extranjeras, que no recetan, despañan, ni toman los buenos españoles. De venta en las principales farmacias, y M. Nadal, Tarragona.

ES LA MEJOR



lo mejor para
la dentadura

El célebre profesor **Hueppe**, director del Instituto de Higiene de la Universidad de Praga, emite sobre el Odol el siguiente dictamen:

Por el hecho de reunir el Odol tres propiedades, que por lo demás difícilmente suelen concurrir juntas en los preparados de esta clase, **supera á todos los otros dentífricos y colutorios conocidos**. Estas tres propiedades son: inocuidad absoluta, tanto para los dientes como para la mucosa bucal; sabor refrigerante, y suficiencia de poder antiséptico. Tanto los ensayos del Odol como antiséptico ó bactericida, como los encaminados á estudiar su acción sobre la sustancia dental, me han dado resultados **sumamente satisfactorios**, coincidiendo enteramente con los obtenidos por otros observadores.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891
Y CHICAGO 1893

Excelente tónico y poderoso alimento para combatir las enfermedades del estómago, hígado e intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, LLOBET Y MORTORELL, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCÍA, Capellanes, 1, duplicado.

De venta, Farmacia de Raimundo, Atocha, 25, y en las más acreditadas. Madrid

Hay que distinguir, valiosa clase médica,

entre la *Carne líquida* hoy día tan empleada para la alimentación dietética y la *Carne líquida compuesta* que elabora con ventaja el farmacéutico **L. Artigues de Soler**, que además de las condiciones eutépticas y analépticas de la primera que podemos llamar simple, reúne las altamente reconstituyentes de los *Glicerofosfatos nacientes*, y las tónico-excitantes y no menos neurosténicas de la preciosa *Nuez grande de kola africana* que concurren en la segunda. Así es que el Profesor encuentra en este exclusivo preparado, en pequeño volumen conjugados, un activo alimento y dos eficacísimos fármacos. Nuestras *carnes*, tanto *simple* como *compuesta*, son permanentes en toda época del año, de gusto agradable y más económicas. — Pedir en vuestras acertadas prescripciones **Carne simple Artigues**, ó bien **Carne compuesta Artigues**, según los resultados que se quieran obtener, seguro que no vereis defraudadas vuestras esperanzas.

Depósito central: Noguera, 10, Játiva (VALENCIA).

LAS PASTILLAS

DE BONALD



Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.

Estas pastillas las recomiendan eminentes profesores, porque reúnen á la acción calmante, tónica y anestésica de la cocaína, la stringente y antipútrida de los compuestos bóricos y la eliminadora del clorato sódico.

Son, pues, de utilidad incontestable en las anginas ronqueras y en todas las inflamaciones de la boca y garganta, ya sean crónicas ó agudas. Se remiten por correo.

Depósito: Farmacia Bonald, Madrid.
Núñez de Arce, 17.
(Antes Gorguera).

INSTRUMENTOS DE CIRUGIA

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

Proveedor de la Real Casa, Facultades de Medicina, Laboratorios y Hospitales Civiles y Militares.

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

Único representante para toda España de la casa C. ZEISS DE JENA

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

CARMEN, 21, MADRID.

Análisis de orina, esputos, leche de mujer, vinos, aguas minerales, etc., por el Dr. Pérez Caruana. Calle de los Madrazos, 1, farmacia Madrid.

BORISOL

Antiséptico antipútrido y desinfectante. — Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz, boca, afecciones de la matriz y otras.

Farmacia de G. Torres Muñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2,25 pesetas

CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPANÍA COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, calle Mayor, 18, y Montera, 8, un

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

y de precio arreglado, que hasta la fecha sólo se elaboraba de encargo para el consumo de algunas familias distinguidas de esta Corte.

Precio del paquete (400 gramos)... 1,75 ptas.
Precio del medio paquete (200 gramos)... 0,88 —

De venta: Compañía Colonial, Mayor, 18; Montera, 8

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA
En el Paseo de Coches del Retiro.
— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

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, 23, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

Tisis

Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel

del Feneucaliptol Inyectable Roussel

del Arseniato de Estricnina Roussel

el Sulfuro de Allyle Mousnier.

J. MOUSNIER, 26, RUE HO DAN

SCEAUX (Seine), Francia

en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrargira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hydrargira

SIFILIS

Bifoduro de Hydrargira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

SIFILIS

Gránulos de

de Arseniato de Mercurio

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

(Forma del Quin Franch, n.º 100)

ALOE y GUIAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

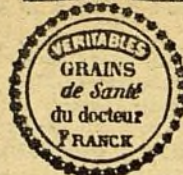
MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores

es la Marca de los Verdaderos

Paris, Farmacia LEROY

Y PRINCIPALES FARMACIAS



PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE

Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del

Iodo y del Hierro, estos Pildoras y

Jarabe convienen especialmente en

las enfermedades tan variadas que

determina el germen escrofuloso

(tumores, obstrucciones y humores frios,

etc.), afecciones contra las cuales son

impotentes los simples ferruginosos:

en la **Clorosis** (colores pálidos),

Leucorrea (flor blancas), la **Ame-**

norrea (menstruación nula o difícil),

la **Tisis**, la **Sifilis** constitucional,

etc. En fin, ofrecen un agente terapé-

utico de los mas energicos para estu-

lular el organismo y modificar las

constituciones linfáticas, debiles ó

debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los

verdaderos Pildoras y Jarabe de

Blancard, exijase

nuestra firma ad-

junta y el sello de la

Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de Paris, calle Bazar, 40

Y PRINCIPALES FARMACIAS



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



ACRIDUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU L'AFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VÉGÉTAL

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO

TRATAMIENTO Complementario del ASMA

Soberano en

Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico

POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres prep. raciones ferruginosas

sin dolor en el acto de la inyección:

Salicilato de Hierro naciente

1 centigramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quinina

1 centigramo por centímetro cúbico.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro

dos centigramos de Hierro y cinco cen-

tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



Medicamentos urgentes que todo Médico debe siempre tener en casa en permanencia:

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica

al acónito de Mousnier

Solucion vital dynamogena

Vindevogel

(Nevrosténico, Cardiotónico).

Todos estos preparados se venden en fras-

quitos de cinco centímetros cúbicos.

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