

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Protesta fundada. La Cruz de Beneficencia.—Nuevo Ministro de la Gobernación.—SECCION DE MADRID. La desarticulación inter-ileo-abdominal.—SECCION PRÁCTICA: Angina de pecho histérica.—REVISTA DE TERAPÉUTICA OCULAR.—SECCION PROFESIONAL: No es el hecho sino el derecho.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Casos de putrefacción fetal intrauterina, sin septicemia ni toxemia.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II Administración del ácido bórico por vía rectal. III Etiología de la fiebre tifoidea. IV. Indicaciones terapéuticas de las inyecciones intravenosas de cianuro de mercurio.—V. La médula ósea en el tratamiento de la anemia perniciosa primitiva.—VI La criogenina.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación: Reales órdenes.—VARIEDADES: Necrología.—Plausible acuerdo.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Protesta fundada.—La Cruz de Beneficencia.—Nuevo Ministro de la Gobernación.

El Sr. D. Tomás Valera y Jiménez, muy antiguo amigo nuestro y de todos los lectores de este periódico, protesta enérgicamente de la Real orden de 23 de Noviembre último, que obliga á los médicos titulares á que visiten, sin retribución ninguna, á la Guardia civil y sus familias en los pueblos en que la haya.

¿Quién es el Ministro de la Gobernación—nos dice el Sr. Valera—para recargar de trabajo á los médicos titulares sin la debida compensación en el aumento de sueldo?

El médico titular es capaz de hacer una y cien visitas, *gratis et amore*, no tan solo á ese Instituto, sino á cualquiera otro que se presente en igualdad de circunstancias; pero varía mucho que un Ministro de la Guerra, un Director de la Guardia civil ó un Ministro de la Gobernación, validos de las atribuciones que tienen en los altos puestos que ocupan, obliguen á aquél á hacer servicios gratuitos, sin más razones que porque sí y que por querer favorecer los intereses de un Cuerpo, digno de ello, se perjudique extraordinariamente á otro.

Ningún titular—añade el Sr. Valera—debe pasar sin protesta la Real orden citada, procurando que el nuevo Ministro la derogue ó que disponga que los Municipios consignen en sus presupuestos las cantidades necesarias para el pago de estos nuevos servicios, en relación con el número de guardias civiles y familias que en cada pueblo pueda haber.

La Junta directiva de la Asociación de médicos titulares, y en su nombre el presidente de la misma, deben elevar la queja hasta el Gobierno, sin espe-

rar á que se constituya la Junta de Gobierno y Patronato.

¡Buena manera tienen los Gobiernos de favorecer los intereses de la clase titular, de arreglar los asuntos sanitarios y de crear el Cuerpo de Sanidad civil!

Con estos datos y otros muchos que se pudieran recoger, ya tiene lo suficiente la Asociación de titulares para comprender que se han de pasar muchos años, y ha de sufrir muchos desengaños, penas y quebrantos, antes de conseguir el completo logro de sus deseos.

Mucho antes que el Sr. Valera, nos envió otro escrito-protesta contra la Real orden citada el señor D. Romualdo Fernández (de Aldeaquemada); pero como coincidió con la protesta nuestra hecha en EL SIGLO del 29 de Noviembre, no habíamos dado cuenta de ella. Hoy, sin embargo, conviene hacerlo constar así, por ser de justicia.

Nuestro estimado amigo D. Angel de Diego nos escribe lo siguiente:

En el horroroso choque de Cercedilla, recientemente acaecido, unos cuantos médicos de pueblo han subido á la cumbre del heroísmo, abandonando su residencia y salvando rápidamente grandes distancias, anhelando llegar cuanto antes al sitio de la catástrofe para auxiliar á las desgraciadas víctimas del accidente.

Allí, D. Vicente Prieto, titular de Cercedilla; D. Pablo Carceller, farmacéutico; D. Enrique Lafuente, titular de Los Molinos; y D. Guillermo Rubio y D. N. Balbuena, médico y farmacéutico respectivamente de Villalba, curaron á gran número de heridos, reconocieron cadáveres y prestaron auxilio á los lesionados levemente ó accidentados por la impresión moral; valiosísimos servicios ejecutados, no en un hospital bien acondicionado, sino en la estación convertida en deficiente hospital de sangre donde sólo lamentos, obscuridad, sangre y confusión reinaba.

Esos valientes hijos del trabajo, que rendidos de fatiga en practicar curas y operaciones consecutivas se guiaron únicamente por el amor al prójimo, se han hecho merecedores de que el Estado les recompense con lo que, sirviendo de legítima satisfacción á los interesados, sea á la vez estímulo para los demás, *con la cruz de Beneficencia*.

Excmo. Sr. Director de Sanidad: V. E. puede dar una prueba más de su amor á la clase, proponiendo para la cruz de Beneficencia á los mencionados médicos que, sin ninguna recompensa, realizaron actos humanitarios de tan extraordinaria importancia.

Nos adherimos de todo corazón á la propuesta del Sr. De Diego y tenemos motivos para prometernos que lo propio hará el Director general de Sanidad Sr. Cortezo.



Para rendir al nuevo Ministro de la Gobernación el respetuoso saludo que es de rúbrica y para constituir sus secciones, celebró junta en pleno, la noche del pasado miércoles, el Real Consejo de Sanidad. El Sr. Sánchez Guerra pronunció un discurso muy simpático por la modestia y el amor sincero á la Sanidad en que apareció inspirado; contestando el vicepresidente del Consejo, Dr. Cortezo, y el más antiguo de los consejeros allí presentes, doctor Taboada, en nombre de sus compañeros todos, frases de gratitud y de esperanza.

El nuevo Ministro de la Gobernación es un joven de sólida cultura, identificado fielmente con el Sr. Maurá, cuyas doctrinas y aficiones sigue, y no es aventurado suponer que hará en bien de la humanidad cuanto pueda.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 13 de Diciembre de 1903.

LA DESARTICULACIÓN INTER-ILEO-ABDOMINAL (1)

TESIS DE DOCTORADO

Por D. CRISTINO LUIS Y SIMÓN

Y vamos á decir algo de los ocho casos restantes de muerte debida al colapso. Es verdaderamente desconsoladora la enorme cifra de operados que nos arrebató esta complicación tan frecuente como difícil de combatir. El 50 por 100 de los operados de desarticulación inter-ileo-abdominal sucumben por colapso, á pesar de llenarse los requisitos señalados por Landerer para evitarlo: anestesia, asepsia, falta de hemorragia considerable y rapidez en la operación. ¿A qué es debida esta frecuencia aterradora en que se nos muestra el colapso en la operación que estudiamos? Imposible es dar una respuesta satisfactoria, mientras no se resuelva el oscuro problema de la patogenia de dicho accidente. Es muy probable que sean varios los factores que concurren á su producción: estado de debilidad de los enfermos, enormes dimensiones de la herida, maniobras de fuerza que la operación necesita, duración de esta, órganos traumatizados, etcétera. Sin que podamos darnos idea exacta del *por qué*, es lo cierto que los hechos han demostrado que los individuos débiles, los nerviosos y los fatigados están más predispuestos que otros al colapso. Que contribuye también la extensión de la herida, es indudable: cuanto mayor sea ésta, mayor traumatismo supone, mayor número de nervios seccionados, mayor número de vasos abiertos, y, por tanto, más pérdida de sangre. La influencia de las maniobras de fuerza está bien probada: Cacciopoli pudo observar en el caso operado por él, que el estiramiento brusco y violento de los grandes troncos nerviosos, en el momento de separar el hueso ilíaco, era capaz de determinar el colapso. Además, es oportuno recordar la observación de Kramer comunicada al Congreso de Cirugía alemán de 1895, de que las intervenciones violentas y prolongadas sobre el esqueleto pelviano determinan fácilmente, en los sujetos débiles, una verdadera inhibición en los movimientos cardíacos; hasta el punto de que la sección de los huesos de la pelvis con escoplo y

martillo determinan frecuentemente la debilitación y aun suspensión del pulso. Dedúcese de todo esto, como indicación preventiva, que la separación del hueso, coxal después de la sección del pubis, debe hacerse con precaución y, si es posible, seccionar antes los nervios crural, obturador y ciático, para evitar su estiramiento; y que la sección de los huesos pelvianos debe hacerse con sierra ó con cizalla, nunca con escoplo.

La duración del acto operatorio es otro factor que por sí, y por la prolongación de la anestesia, debe contribuir en no poco al colapso.

Y por lo que respecta á los órganos traumatizados, todos están conformes en que las vísceras abdominales (tan manoseadas en la denudación de la cara interna del ilíaco) y los grandes troncos nerviosos, son los que más contingente prestan á esta complicación. Por ser esto tan corriente en la ciencia desde los experimentos de Goltz, Weber, Pezold y Levisson, base de las actuales hipótesis para explicar el colapso, no insisto más en ello.

Resultados tardíos. Merecen estudiarse desde el triple punto de vista anatómico-fisiológico, ortopédico y terapéutico. En otro lugar de esta Memoria, al relatar el primero de los casos operados por Girard, me ocupé de estos resultados tardíos. Poco he de agregar á lo allí dicho. Ninguno de los operados posteriormente ha presentado más alteración que una ligera desviación hacia el lado operado, del ano, vulva ó escroto, pero sin que esto entorpeciera los actos funcionales que á tales partes están encomendados; nada de hernia, ni abombamiento, ni dolores. Posibilidad de todos los decúbitos; de la estación en pie y sentada; de la marcha con muletas, etc. Bardenheuer llegó á suprimir éstas, haciendo construir para su operada un aparato compuesto de dos canales de cuero muy gruesas y resistentes, cada una de las cuales se adaptaba á la mitad de la pelvis; estas canales estaban unidas entre sí y sujetas á los hombros. La del lado operado llevaba, á la altura de la articulación de la cadera sana, una charnela transversal á la cual iba fija la pierna artificial. Con este aparato la enferma marchaba facilísimamente, apoyándose en un bastón. El último operado con éxito, el de Salistcheff, ha venido á confirmar en un todo lo que llevamos dicho, toda vez que á la tercera semana de la intervención se sentaba y á la quinta marchaba perfectamente con muletas.

No podemos entonar idéntico himno por lo referente á los resultados terapéuticos. Ya hemos dicho anteriormente, y en ello no quiero insistir, de qué depende esto: naturaleza de la afección, operaciones incompletas y tardías, etc.

He aquí ahora un sucinto resumen de los casos publicados que han motivado la operación estudiada en esta Memoria:

Observación 1.^a Billroth, de Viena, 1889.

No publicada.

Observación 2.^a —Jaboulay, de Lyon, 1894.

Sin datos clínicos suficientes.

Observación 3.^a —Cacciopoli, de Nápoles, 1894.

Giuseppe Sibilia, de diez y siete años, comenzó á sentir dolor dos años antes á nivel del trocánter mayor derecho. Al ingresar en el hospital presenta tumor que se extiende desde la cresta ilíaca hasta el tercio medio del muslo, de consistencia fluctuante en algunos sitios, dura y elástica en otros. Piel roja, distendida, adelgazada, difícilmente plegable, pero no invadida. Fémur fracturado. Movimientos de la cadera abolidos.

Operación el 24 de Junio de 1894, siguiendo el procedimiento de Jaboulay. En el momento de separar hacia fuera el ilíaco, para facilitar la abertura de la articulación sacro-

(1) Véase el número anterior.

ilíaca, se detiene la respiración del paciente, el pulso falta, la resolución muscular es completa, pero se logra reanimarlo.

Duración de la operación, cuarenta y cinco minutos.

Muerte al cabo de tres horas.

Autopsia: nódulo sarcomatoso en el vértice del pulmón derecho; núcleos neoplásticos en el ilíaco; los vasos ilíacos externos rodeados de ganglios infartados y lo mismo el nervio ciático mayor.

Observación 4.^a—Girard, de Berna, 1895.

Mujer de diez y ocho años, afecta desde hace un año de osteo-sarcoma del tercio superior del fémur derecho. En Abril de 1894 se le propone desarticulación coxo-femoral y la rechaza, solicitándola ella dos meses después por haber aumentado los dolores. Se llevó á cabo esta primera operación el 23 de Mayo de 1894: cicatrización fácil y mejoría rápida del estado general.

Á principios de 1895, induración de la cicatriz, recidiva adherente al hueso ilíaco. Inyecciones de toxinas estreptocócicas, sin resultado.

Desarticulación inter-ileo-abdominal el 25 de Marzo, según el procedimiento del autor; curso post-operatorio excelente; la temperatura máxima fué 38° el tercer día. Se levanta á las tres semanas y pronto anda con muletas. El 6 de Mayo marcha á su casa sin más molestias que cualquier desarticulado de cadera. Ningún trastorno en la posición de las vísceras abdominales; nada de hernia ni de alteración de las funciones intestinales. Orificios anal y vulvar un poco desviados. La estación en pie tiene lugar con la ayuda de muletas, como en un desarticulado de cadera no provisto de pierna artificial. La posición sentada, á pesar de la supresión de un isquión, se mantiene fácilmente, estando ya acostumbrada la enferma á estar sentada sobre una sola nalga. Puede permanecer largas horas en una silla ó butaca haciendo media ó leyendo. Habita una región montañosa, y durante el verano iba regularmente el domingo, á pie, á la iglesia, situada á más de dos kilómetros de distancia y accesible desde su casa solamente por un camino de montaña bastante pendiente. La enferma había recobrado su gordura.

Examinada en 10 de Octubre siguiente, se vió que una nueva recidiva se había iniciado en la cicatriz. «No hay duda que si en el mes de Mayo de 1894 yo hubiese seguido mi inspiración y practicado la amputación supra-ilíaca, hubiera habido grandes probabilidades de curación total.»

Observación 5.^a—Jaboulay, 1895.

G. Benoit, sesenta y seis años, labrador; ingresa en el Hotel Dieu el 10 de Junio de 1895. Á mediados de Abril le apareció en la cara interna del muslo un pequeño tumor limitado, profundo, doloroso espontáneamente. En la actualidad el tumor tiene el volumen de dos puños, es imposible aislarlo de los planos profundos y muy difícil limitarlo. Extirpación incompleta por el Dr. Pollosson. Recidiva rápida *in situ* en Agosto. Encargado de la sala el Dr. Jaboulay, lleva á cabo la desarticulación inter-ileo-abdominal; la operación duró una hora. Durante aquel día el enfermo contesta acor-de á las preguntas que se le dirigen; sólo se queja de que le aprieta el vendaje; hay que sonarle; temperatura, 38,5. Á la mañana siguiente agitación; temperatura, 39,6. Por la tarde postración, extremidades frías, inteligencia íntegra. Muere durante la noche.

Autopsia: fué incompleta por estar avanzada la descomposición; sólo revela aspecto algo sanioso de la herida. Jaboulay se pregunta si no habría esfacelo en el territorio de la ilíaca interna y si en lo sucesivo no sería preferible hacer sólo la ligadura de las arterias que se presenten á la sección

Observación 6.^a—Jaboulay, Septiembre, 1895.

No publicada.

Observación 7.^a—Girard, 1895.

E. G., quince años, afecto tres años antes de tumor blanco de la rodilla izquierda, siendo resecado con éxito por otro cirujano. Poco tiempo después, síntomas de tuberculosis coxo-femoral del mismo lado; resección de la cadera por el mismo cirujano. La herida no cicatriza, á pesar de los raspados ulteriores. El enfermo adelgaza, supuración abundante. Un año después de la resección de la cadera ingresa en la Sala de Girard, con caries extensa de la pelvis y perforación de la cavidad cotiloidea. La herida segrega abundante sanies fétida; la pierna edematosa, casi elefantíasea; fiebre héctica, albuminuria, caquexia profunda.

Operación el 16 de Noviembre de 1895 por el procedimiento del autor. Anestesia por el éter. Muerte por choc cincuenta minutos después de acabar la operación, á pesar de las inyecciones de suero artificial.

Observación 8.^a—Bardenheuer, de Colonia, 1897.

Enferma de cuarenta y seis años, con numerosos abscesos peri-articulares y fistulas hasta la fosa ilíaca. Signos de degeneración amiloidea de las vísceras; albuminuria. Operación el 27 de Enero de 1897, sin incidentes. A los dos meses salía del hospital, habiendo mejorado considerablemente el estado general.

Observación 9.^a—Girard, 1897.

E. H., de cincuenta y dos años, afecto de sarcoma de la extremidad superior del fémur izquierdo, iniciado siete ú ocho meses antes; se extiende hasta el borde superior de la pelvis y penetra en la fosa ilíaca interna por debajo del ligamento de Fallopio, pudiéndosele palpar á través de la pared abdominal. Dolores fuertes en el territorio del ciático. No hay signos de metástasis.

Operación el 5 de Marzo de 1897, por el procedimiento del autor. Anestesia por el éter. Desagüe sólo en el ángulo posterior de la herida; acúmulo de líquido sero-purulento que determina fiebre y hace preciso quitar algunos puntos de sutura del ángulo anterior para introducir otro tubo de desagüe. Detersión de la herida con permanganato. Cicatrización rápida. El enfermo sale del hospital treinta y cinco días después de la operación, marchando fácilmente con muletas. A los seis meses, signos de metástasis pulmonares.

Observación 10.^a—Salistscheff, de Tomsk, 1898.

Hombre de treinta y ocho años, desnutrido, poco resistente. A fines de 1896 se inició su mal por dolor constante en la mitad derecha de la pelvis y rotación externa del miembro inferior. En 1897 se mejora. En Marzo de 1898 aparece en la región inguinal un tumor del tamaño de un huevo de paloma, que en el momento de su ingreso en la clínica mide 38 centímetros de alto por 30 de ancho; es de consistencia variable. El miembro inferior está en abducción con rotación externa y con edema enormísimo (la circunferencia, en su parte superior, es de 97 centímetros, mientras que en el lado sano sólo es de 46); movimientos casi abolidos y muy dolorosos. No hay síntomas de generalización.

Operación el 8 de Diciembre de 1898, hecha según el procedimiento del autor. Durante los ocho siguientes días, la temperatura se mantiene elevada, debido á estreñimiento y ligera infección de la herida, que obliga á quitar algunos puntos de la sutura para facilitar el desagüe. A las tres semanas el enfermo puede sentarse; á la quinta semana puede marchar con muletas. El 23 de Marzo salió curado de la clínica.

Observación 11.^a—Faure, de París, 1899.

Mujer de diez y seis años, con enorme osteo-sarcoma que invade toda la región glútea izquierda, extendiéndose por detrás hasta la región lumbar, y perdiéndose, por delante, en el

interior de la pelvis. Ni el tacto vaginal ni el rectal dan sensaciones claras. Gran edema de la extremidad izquierda, estando también algo aumentada de volumen la derecha.

Operación el 16 de Abril de 1899. Laparotomía central infra-umbilical, con abundante hemorragia venosa por la enorme dilatación que tenían las de las paredes del vientre. «La pelvis menor está toda ella ocupada por un tumor mameonado que parece salir de la pared izquierda para ir al encuentro de la derecha. La superficie del tumor está recubierta por enormes venas, algunas de las cuales son tan gruesas como el pulgar. Los vasos ilíacos están levantados por el tumor, y la arteria ilíaca primitiva se percibe claramente detrás del peritoneo recubierta por mallas de venas anómalas que la cruzan. Incisión prudente del peritoneo.» Pero algunos vasos de escasa importancia se rompen y dan lugar á una hemorragia en sábana muy abundante que no se contiene por el taponamiento. «Tomo el partido de obrar directamente sobre la aorta. Había preparado para esto una ligadura de caucho, larga de 50 centímetros, en uno de cuyos extremos había fijado un grueso hilo de seda. A 10 centímetros por encima del promontorio inciendo el peritoneo, por delante de la aorta. Denudo ésta con la sonda acanalada y la cargo sobre la aguja de Deschamps: paso por ésta el hilo de seda, lo conduzco por detrás de la aorta, arrastrando detrás el de caucho. Pongo tenso á éste, y cruzados sus extremos delante de la aorta, los fijo con una pinza. Corto uno de los cabos y dejo el que lleva fijo el hilo de seda. La hemorragia cesa en el acto. Ningún fenómeno en las partes superiores del cuerpo. Solamente el pulso es un poco más fuerte.» Ligadura de la arteria ilíaca primitiva. Sutura de la pared abdominal; á nivel del ombligo se deja salir el hilo de seda y la pinza que le fija, á fin de poder retirar ulteriormente la ligadura de la aorta.

«Trazo la primera incisión necesaria para la desarticulación, siguiendo la arcada crural y la cresta ilíaca en una extensión de 15 centímetros. Pero en este momento la incisión da tanta sangre, que es evidente que si continúo la enferma morirá de hemorragia antes de terminar la operación.» Ligadura de vasos y sutura de la piel. Ablación del hilo elástico de la aorta. Muerte al siguiente día.

Observación 12.^a—Nanu, de Bucarest, 1900.

Hombre de cincuenta años, muy debilitado, con vivos dolores que le impedían conciliar el sueño. Su afección databa de diez y seis meses, iniciándose por dolores en la rodilla, pierna y pie izquierdos; dificultad creciente para la marcha. Más tarde, aparición de un tumor inguinal, el cual á su ingreso en la clínica asciende hasta dos traveses de dedo del ombligo; por el lado interno parece haber traspasado la línea media. El muslo está fijo en semi-flexión, abducción y rotación externa. No hay síntomas de generalización.

Operación el 11 de Julio; venda elástica arrollada á la extremidad para desalojar la sangre; anestesia por el éter. La operación se llevó á cabo siguiendo la técnica de Jaboulay, durando hora y cuarto.

La disección de la pieza demostró que el tumor había invadido el pubis, el isquión, la cavidad cotiloidea, la cabeza y el cuello del fémur. Su examen microscópico demostró se trataba de un mixo-sarcoma.

Terminada la operación se le puso una inyección de suero y otra de cafeína; temperatura, 36°;8; por la tarde tuvo un síncope; temperatura, 36°;4; pulso, 136; á media noche, deposiciones diarreicas.

A la mañana siguiente, 36°;4; por la tarde, 36°;8; pulso, 108; sigue la diarrea.

Tercer día, 37°;4; pulso 108; diarrea; el apósito está man-

chado por una serosidad rojiza, se levanta y se ve que el borde del colgajo, en casi toda su extensión, tiene un color rojo violáceo.

Cuarto día; se quitan la mayor parte de los puntos de sutura, se desune en parte el colgajo y se hace una irrigación prolongada de la herida con suero artificial.

El quinto día la secreción de la herida era fétida, la cara profunda del colgajo estaba esfacelada.

Sexto día; aparición de escara sacra; gangrena seca de los dedos del pie; casi toda la superficie de la herida estaba esfacelada. Muerte el vigésimo día.

A falta de datos de la autopsia, Nanu atribuye la muerte á la ligadura de la ilíaca primitiva; «teniendo en cuenta el estado de agotamiento del enfermo, el estado sincopal en que cayó algunas horas después de la operación, se puede sospechar que se ha formado un coágulo sanguíneo á nivel de la bifurcación de la aorta».

Observación 13.^a—Savariaud, de Paris, 1901.

Niña de siete años, con voluminoso tumor de la región glútea, que data de hace tres meses y que determina violentos dolores en la zona del ciático. Confina hacia arriba con la cresta ilíaca, hacia abajo con el isquión, hacia adelante con el trocánter mayor y hacia atrás invade el sacro. Es consistente, sin fluctuación, inmóvil. El tacto rectal demuestra que forma eminencia en la excavación pelviana; los movimientos de la cadera son muy dolorosos.

Operación, según el procedimiento del autor; en el momento de luxar la articulación sacro ilíaca, se ve que el sacro está invadido por el tumor, por lo que se reseca con la cizalla el ala de dicho hueso, dando esto origen á la salida de un chorro de líquido cefalo-raquídeo, signo indudable de haberse herido el fondo de saco aracnoideo. Duración del acto operatorio, una hora y veinte minutos.

Muerte á las tres horas, por colapso.

La autopsia del miembro (que fué presentado á la Sociedad anatómica, 7 Noviembre 1901), demostró que el tumor apenas interesaba al esqueleto. Tenía la forma de un reloj de arena, cuya parte estrecha correspondía á la escotadura ciática mayor, con cuyo periostio se adhería, y las porciones ensanchadas, una á la nalga y la otra á la excavación pelviana.

Observaciones 14.^a, 15.^a y 16.^a—Ribera, de Madrid, 1902.

Van relatadas al principio de esta Memoria.

Conclusiones.

1.^a La desarticulación inter-ileo-abdominal es una operación de indicaciones precisas, perfectamente tolerable, y que por tanto debe figurar resueltamente entre las usuales del arte quirúrgico.

2.^a Las indicaciones de la desarticulación inter-ileo-abdominal, son: a) Tumores malignos, que afecten á la vez al fémur y al ilíaco, á no ser que existan síntomas de generalización ó caquexia muy pronunciada; b) Lesiones tuberculosas, que también afecten á los dichos huesos, siempre que no existan localizaciones viscerales muy avanzadas y el estado general del enfermo sea relativamente bueno.

3.^a El procedimiento de elección para practicar la desarticulación inter-ileo-abdominal será el de ligadura de una sola de las ramas terminales de la arteria ilíaca primitiva; la elección de la rama que se ha de dejar sin ligar depende de la situación topográfica del colgajo único ó principal, al cual ha de nutrir, estando á su vez subordinada la topografía y forma de este colgajo al estado de integridad de las partes blandas.

4.^a En los casos en que sea posible la elección de región para tallar el colgajo, se preferirá la postero-externa, tanto

por el abundante riego de la misma (hipogástrica), cuanto por las excelentes condiciones que el músculo glúteo mayor reúne para contener las vísceras abdomino-pelvianas (forma ensanchada, espesor notable, falta de intersticios celulares á cuyo través se produjeran hernias, etc.)

5.^a Cualquiera que sea el procedimiento operatorio que se siga, á fin de disminuir causas provocadoras del colapso, se hará previamente la auto-transfusión de la sangre contenida en el miembro que se ha de quitar; con el mismo fin se verificarán con sierra ó con cizalla las secciones óseas de los huesos pelvianos, nunca con escoplo y martillo.

Madrid, Octubre de 1903.

Bibliografía.

Margarit. — *Gaceta Médica Catalana*, 15 y 31 de Mayo y 15 de Junio de 1888.

Jaboulay. — *Lyon Médical*, 15 de Abril de 1894.

Cacciopoli. — *Riforma Médica*, Junio de 1894.

Girard. — *Congrès Francais de Chirurgie*, 1895.

Gayet. — *Province Medicale*, 24 de Agosto de 1895.

Bardenheuer. — *Congrès Allemand de Chirurgie*, 1897.

Girard. — *Congrès Francais de Chirurgie*, 1898.

Faure. — *Revue de Gynécologie*, 1899.

Salistcheff. — *Archiv. F. Klin. Chir.*, 1900.

Nanu. — *Congrès International de Médecine*, París 1900.

Croisier. — *Thèse*, París 1901.

Savariaud. — *Revue de Chirurgie*, Septiembre de 1902.

Ribera. — *Congreso Internacional de Medicina*, Madrid 1903.

Sección práctica.

ANGINA DE PECHO HISTÉRICA

I

J. G. de C., de cuarenta y seis años, alta, de carnes regulares, temperamento linfático-nervioso, casada á los diez y nueve años, madre de diez hijos (dos gemelos) y lactancia de unos diez y ocho meses en cada hijo; empezó su vida patológica desde el tercer embarazo, sin antecedentes de soltera y sin más fundamento que lo ocurrido en el segundo.

Entre el tercero y cuarto mes del segundo embarazo, al salir por la mañana de una habitación que tenía tres escalones, se cayó de rodillas, sufriendo un pequeño desvanecimiento. Por la noche, y ya en el lecho, empezó á arrojar sangre y líquido amniótico en abundancia, sin dolor alguno, con la alarma consiguiente. Por efecto del tratamiento estuvo completamente narcotizada casi dos días, pero el aborto quedó paralizado, sin que se volviera á notar ningún trastorno posterior.

En el parto se observó una anteversión muy pronunciada, que hizo el trabajo más duradero, por más de que terminó con facilidad.

En el segundo mes de su tercer embarazo, sin causas apreciables para ello, se presentaron accesos histéricos bien definidos, sin que en el parto ocurriera nada de particular, aparte de la anteversión indicada, que continuó en los demás.

Los accesos se fueron repitiendo con más ó menos frecuencia, con más ó menos intensidad, según el estado anímico, según las impresiones, según las fuerzas, el apetito y las malas noches de la crianza ó por cualquier causa fortuita inadvertida.

El hipo, los eructos, las risas, la contracción del esófago, la pérdida del conocimiento, los ataques, silenciosos, los gritos, las sacudidas violentas, las convulsiones, los éxtasis,

el coma, todas cuantas formas pueden referirse al histerismo grande, pequeño ó mediano, otras tantas se han presentado en esta enferma, con la irregularidad y la fuerza variable que en todas ellas se suelen manifestar.

El síntoma que más le molestaba en los intermedios, consistía en opresión en la región precordial, dolor de punzadas y alguna alteración en la respiración, obligándole todo ello á llevarse las dos manos al pecho para comprimirse: á veces terminaba de esta manera el acceso.

Esta persistencia ó esta continuidad le hicieron pensar en una lesión cardíaca, siendo reconocida en Madrid y en provincias, sin que ningún médico le notara alteración orgánica.

Cuando se llegaba á tiempo, obedecía el ataque al mandato, si todavía oía algo, ó á la fuerte presión del ovario izquierdo. Todos los demás tratamientos fueron infructuosos.

Después de varios años, en que los accesos se repitieron con inusitada frecuencia, por coincidir con una época algo calamitosa, fueron disminuyendo poco á poco, hasta desaparecer casi en absoluto; y tanto, que creo hace algunos en que no están detallados como tales, destacándose únicamente las molestias cardíacas á que antes me he referido.

Después de la anteversión vino descenso de la matriz y desarreglos menstruales de gravísima consideración. Abundantísimos á veces hasta la alarma, duplicados no pocos meses, y anticipados siempre, hacían temer cualquier día una catástrofe; por más de que pronto se reponía y nadie podía sospechar tamaña gravedad. Unicamente se acentuaba la ansiedad precordial, sobre todo en los días subsiguientes á los grandes flujos. La enferma se ha resistido á los reconocimientos, y no sabemos lo que pasará en la matriz; advirtiéndose que no hay leucorrea, ni fluye ningún otro producto.

A los ocho años de su último hijo, pues no hay necesidad de hacer la historia detallada del histerismo, después de existir notabilísima disminución de los ménstruos, de presentar manchas dos ó tres veces en un mes, y contando ya con cuarenta y seis años, se llegó á pensar en su total desaparición, máxime cuando no se notaba ningún otro signo ni síntoma.

De repente y en medio, al parecer, de la mayor salud, se presentó dolor punzitivo intenso en la región cardíaca, angustia, sofocación, palidez é inmovilidad y un desfallecimiento tal, que parecía acabársele la vida. De respiración regular unos momentos, y otros con necesidad de fuertes inspiraciones y con latidos cardíacos débiles, desiguales y hasta intermitentes. Puestas las dos manos sobre el pecho, se quejaba de que el dolor le subía al cuello, extendiéndose á todo lo largo del brazo izquierdo, terminando en los dedos y molestándole mucho.

Este acceso se repitió tres veces el primer día, terminando con sacudidas y eructos molestísimos, quedando sumamente fatigada.

Durante los tres meses subsiguientes, en que nuevamente se presentaron los trastornos menstruales, aunque muy disminuídos en cantidad y en duración, volvieron los accesos con mayor ó menor intensidad, pero frecuentes y siempre con el mismo tipo, al subir escaleras, por emociones morales vivas, por disgustos, comiendo, en medio de la mayor calma y hasta en el lecho, sin que pudiera predecirse adónde se iría á parar con esta nueva fase de la enfermedad.

La madre de la enferma, un día en que había mayor perplejidad, apuntó la idea de si sería algún nuevo embarazo y que, como hacía ya tantos años del último, de aquí los trastornos observados.

Desde este momento y fija la atención en este punto, sólo se pudo precisar un poco más abultamiento y turgencia

en las mamas y alguna obscuridad en la aréola; pero sin hallar más datos para su complemento.

El embarazo fué un hecho, y los accesos cada vez más tardíos, y en general más cortos y menos intensos, hasta no quedar más que opresión y algún dolor precordial con irradiaciones fugaces al cuello y al brazo, que se manifestaba por la noche ó por el día, á cualquiera hora, pero sin atemorizar, como es consiguiente, tanto como en la época primitiva.

El embarazo siguió á término, teniendo que intervenir con el fórceps por posición oblicua de la cabeza, que no fué posible cambiar por maniobras manuales internas, ni externas, extrayéndose un niño bien desarrollado, que ya cuenta dos años de edad.

La gran debilidad adquirida durante el embarazo siguió en los primeros meses de la lactancia, hasta no poder hacerla completa; mas una vez repuesta, adquirió la leche sus condiciones normales, criando á su hijo como había hecho con los diez anteriores.

Nada nuevo se enseñará con la presente historia, bosquejada, como se ve, á grandes rasgos; pero como quiera que los síntomas últimamente observados, ó sea los correspondientes á la angina de pecho, son bastantes para cambiar el rumbo de las reflexiones, de aquí su publicación.

Es muy posible que otros prácticos la hayan visto con frecuencia, con esta ó con la otra modalidad; mas como yo es la primera vez que noto este cambio del histerismo á la angina, y si no cambio en el sentido estricto de la palabra, esta fase, no quiero desperdiciar los apuntes.

Estaba yo acostumbrado á observar esta enferma con frecuencia, y la verdad es que me engañó grandemente; puesto que no pasó por mí la idea emitida por la madre, de que pudiera coexistir un embarazo y de que la presentación de los síntomas de lo que yo llamo angina de pecho histérica se debieran á la influencia del nuevo embarazo.

No parece que exista lesión material cardíaca, ni aórtica; pero llama la atención que, sea cualquiera la causa que informe en este proceso y haya ó no verdadero acceso histérico, desde hace veintitantos años, haya sido siempre el corazón el punto en donde han radicado las mayores molestias, las inco modidades más aflictivas, y que todavía tenga que apretarse el pecho, hacer grandes inspiraciones, sufra desvanecimientos y se queje de dolor al pecho, espalda, cuello y brazo, por más que estos últimos síntomas sean de fecha más reciente.

Creí verla muerta en cualquier paroxismo, porque hubo momentos en que desapareció la pulsación de las radiales, y en que ella, haciendo grandísimos esfuerzos para hablar, decía: ¡Ay, hijos míos, me muerol

¿Es precisión indispensable en una angina de pecho la existencia de lesiones cardíacas, para que sobrevenga la muerte?

Desde el momento en que no se observan síntomas de lesiones cardíacas, ni aórticas, dicho se está que hay motivo para creer que la muerte puede ser la consecuencia de una angina de pecho primitiva.

En el caso relatado, si la enfermedad hubiere continuado con la intensidad que se observó en alguno de sus ataques, seguramente que, sin vacilaciones, se podía haber afirmado que la muerte habría terminado con el proceso.

Dicen los autores que la angina de pecho primitiva, esencial, es la forma más rara; pero una vez que demuestran su existencia, no tengo por qué dudar de que en el caso historiado, calificado por mí de angina de pecho histérica, no cabe ninguna otra denominación.

En el preciso momento de escribir estas cuartillas, des-

pués de una menstruación algo abundante, me dice que al ponerse las botas para salir de paseo le ha dado un fortísimo dolor al pecho, que le atraviesa hasta la espalda, que ha sufrido un desvanecimiento y se le ha nublado la vista, que se ha quedado sin respiración, que el dolor se ha irradiado después al cuello y que ha tenido que acostarse por el gran desfallecimiento y la falta de fuerzas que notaba.

Todo esto indica que la enfermedad sólo necesita una causa, sea de la naturaleza que fuere, para su manifestación, respondiendo más á las deprimentes, tanto de cuerpo como de espíritu. De ordinario, estando bien alimentada, bien dormida, tranquila, ni se cansa, ni se fatiga, á no ser que se agite en demasía ó que suba y baje las escaleras con demasiada frecuencia.

Yo creo que si esta enferma pudiera variar de medio ambiente para vivir, este manojo de nervios, encerrado en un cuerpo relajado por tanto parto y tanto flujo, seguramente que atenuaría sus dislocaciones y sus trepidaciones, si es que no se desterraban en absoluto; porque hay que tener en cuenta que relativamente no está demasiado falta de carnes, ni de fuerzas.

T. VALERA.

Revista de terapéutica ocular.

Medicamentos nuevos.

Las combinaciones diversas que de continuo produce la Química dan origen á múltiples sustancias que con suma rapidez son estudiadas por la Medicina, buscando en ellas un nuevo elemento terapéutico capaz de superar á los que ya posee.

Esta labor, estimable por cuantos la emprenden, no deja de tener sus riesgos y peligros, y no es lícito en la práctica emplear sustancias que el estudio y la observación no lo haya sancionado y hasta criminal sería que en dolencias graves que exigen no perder tiempo, como la conjuntivitis purulenta del recién nacido y blenorrea, nos entretuviésemos á ensayar drogas nuevas que el comercio lanza al mercado precedidas de maravillosas virtudes medicinales.

No quiere decir esto de que seamos arca cerrada á todo aquello que el progreso realiza y puede utilizarse en bien de las dolencias que la humanidad sufre, sino que es preciso acogerlas con reserva y llevarlas con juicio á la práctica para no exponernos á lamentables errores y, á lo que es peor, á retardar ó empeorar sufrimientos por el uso poco justificado de sustancias novísimas.

No se puede negar que en el fárrago de estos nuevos remedios dejen de encontrarse sustancias que superen en determinados casos á los que ya figuran en el arsenal de nuestra terapéutica, pero que no deben usarse sin que antes su utilidad haya sido plenamente sancionada.

El guarismo de éstas es tan numeroso, que su aparición en el campo de la Medicina apenas si nos da tiempo para poder darnos exacta cuenta de su positivo y real valor.

Lo que decimos respecto á la Medicina general puede aplicarse también á cada una de las diversas ramas en que se divide y estudia hoy la ciencia de curar.

A nuestro entender no es la oftalmología la que más rezagada anda por estos caminos, y prueba buena es lo repleta que están nuestras revistas de reseñas de medicamentos novísimos dándonos á conocer sus propiedades químicas, curativas, dosis, etc., y los resultados que muchos comprofesores han obtenido de ellos en el tratamiento de determinadas enfermedades de los ojos. Esto nos obliga á que hagamos esta revista dando á conocer los más principales y los que

mayores beneficios se han obtenido en la práctica hasta ahora.

Aceite hiper-iodico.

La combinación del aceite y del iodo ha dado origen á un nuevo cuerpo, que los franceses han bautizado con el nombre de *Lipiodol* y los alemanes con el de *Iodipina*, constituyendo una verdadera combinación estable de iodo y de ácidos grasos.

Es insoluble, inodoro y carece de propiedades cáusticas y tóxicas. Estas condiciones le dan una gran superioridad para poder ser administrado en inyecciones hipodérmicas sin que produzca dolor ni los peligros del iodismo, ventajas que le lleva á las otras preparaciones de iodo que á veces son mal toleradas.

El *Lipiodol* ó preparación francesa tiene el 40 por 100 de iodo. La *Iodipina* ó preparación alemana, del 10 al 25 por 100. Su acción es la del iodo y los iodurados, se reabsorbe rápidamente y puede observarse la presencia del iodo en la orina. En cuanto á su eliminación es lenta, durando ésta algunas semanas y meses.

La dosis media del *Lipiodol* es el de un gramo para el niño; para los de edad de cinco á diez años dos gramos; para los de diez á quince tres gramos, y de cinco á diez gramos para los adultos.

De los estudios hechos y de los resultados obtenidos en la práctica, las inyecciones pueden hacerse cotidianas durante veinte ó treinta días; pero la mejor aplicación es la de diez días consecutivos, descansando otros diez y repitiendo esto dos ó tres veces.

Las inyecciones subconjuntivales son más limitadas: de 1 á X gotas, aunque éstas sean cotidianas.

En terapéutica ocular, según Mr. Bellencontre, su acción es más manifiesta y más constante

- 1.º En las queratitis intersticiales heredosifilíticas.
- 2.º En las blefaritis y las queratitis de origen escrofuloso ó linfático.
- 3.º En las iritis con descemitis é infiltraciones corneales profundas, cuando el diagnóstico es dudoso entre una sífilis latente, una localización tuberculosa ó una manifestación reumática.
- 4.º En las hialoiditis, en los artríticos y aun consecutivas á un traumatismo.
- 5.º Debe de utilizarse en determinados desprendimientos de la retina no miópicos con exudados sub-retinianos.
- 6.º Por último: en las afecciones exógenas de la córnea parece que obra como las soluciones hidrargíricas, como también en muchas queratitis graves con hipopión, las cuales han cedido con gran rapidez.

El Hermofenil en el tratamiento de las granulaciones blandas de la conjuntiva.

Lo penoso y largo del tratamiento de las diversas formas con que suelen presentarse en la práctica las conjuntivitis granulosas suele á veces ser desesperante, no sólo para el enfermo que la sufre, sino también para el médico que á veces se estremece ante la pertinacia de dolencia tan rebelde á toda medicación, y no puede extrañar el que se busquen medios nuevos que solucione problema tan difícil.

A las numerosas sustancias empleadas hasta ahora, es preciso agregar una más, el hermofenil ó mercurio fenol disulfonato de sodio, compuesto órgano metálico que contiene el 30 por 100 de mercurio con propiedades antivegetativas y bactericidas.

Su aspecto es de polvo blanco amorfo, muy soluble en el agua, sin propiedades coagulantes de las sustancias albu-

minoideas y desprovisto de toda acción irritante y tóxica.

El primero que usó esta substancia en colirio fué el doctor Bérard, de Lion, en la conjuntivitis purulenta del recién nacido en colirio al 3 por 100.

Recientemente y en el Congreso anual de la Facultad francesa de Medicina de Beyrouth, el Dr. Popolani ha dado cuenta de los resultados obtenidos con este nuevo medicamento en el tratamiento de las granulaciones blandas de la conjuntiva y la manera como procede.

Su técnica consiste en volver los párpados y frotar la conjuntiva palpebral á guisa de masaje con el auxilio de una bola de algodón antiséptico seca. Con ello obtiene el que la superficie granulosa sangre y quede lisa la superficie del párpado. Una vez terminado esto pasa de nuevo una bola de algodón empapada en una solución de hermofenil al 15 por 100, y en 1.500 granulosos que han sido tratados así por el Dr. Popolani ha obtenido una completa curación sin recidiva en más de un 50 por 100; durando el tratamiento medio unos veinte días aun en aquellos casos más rebeldes.

Según el Dr. Popolani, el hermofenil tiene sobre el nitrato de plata la ventaja de no ser cáustico, mejor tolerado por los enfermos, no altera el ojo, retarda la secreción moribunda y hace cesar el lagrimeo; es un antiséptico como el sublimado, pero que puesto en contacto con la piel, la mucosa y las heridas no la irrita como ésta ni determina el menor accidente tóxico y favorece la cicatrización.

De las inyecciones subconjuntivales.

El uso de las inyecciones subconjuntivales de soluciones medicinales están ya muy generalizadas en la práctica oftalmológica. Entre éstas el Dr. Morgano, de Catania, recomienda para las afecciones inflamatorias, sobre todo las exudativas de las membranas profundas del ojo, las inyecciones de una solución salina fisiológica según la fórmula de Pohl, empleando ordinariamente 1,5 por 100 en agua destilada y hervida, y de la cual la aplica á dosis de un centímetro cúbico cada dos días, y que según sus observaciones á la segunda ó tercera inyección, aumenta la agudeza y amplitud del campo visual y esclarecimiento del vítreo. Mejoría que es muy manifiesta en los casos en que la afección es reciente.

En cuanto al desprendimiento de la retina, estas inyecciones son más eficaces ó al menos tanto que las inyecciones de cloruro de sodio, con la ventaja de ser indoloras y de poderse repetir diariamente sin que provoquen adherencias episclerales.

En los casos rebeldes la solución puede hacerse al 2 por 100, sin ningún peligro.

Esta solución debe prepararse cada vez que vaya á aplicarse, procurando que lleve una temperatura de 37º, y para facilitar más pronto la absorción de la sal deberán aplicarse sobre el ojo compresas templadas durante una hora.

La cupricina.

Desde la más remota antigüedad las sales de cobre han figurado en los colirios como elemento para la curación de muchas variedades de conjuntivitis; y muy especialmente cuando afectan éstas la forma crónica.

Dejando á un lado la piedra divina, la sal que más está en uso es el sulfato de cobre, bien en disolución, ó sólida, pero su acción es bastante dolorosa: para evitar esta molestia se han buscado otros compuestos como el cuprol, que es una combinación orgánica de cobre y ácido nucleínico que contiene el 6 por 100 de cobre y que en soluciones al 10 por 100 es menos doloroso que el sulfato, y de reconocida utilidad, según el Dr. Fecherer en las conjuntivitis flictenular.

Recientemente el Dr. Galezowski, en la sección de la So-

ciudad Oftalmológica de París de Julio último, nos ha dado á conocer las ventajas de la cupricina en el tratamiento de las conjuntivitis vegetantes y tracomatosis.

Después de extenderse en consideraciones acerca de la forma, marcha, etc., de estas conjuntivitis, termina diciendo que es preciso buscar una sal químicamente pura que aplicada sobre la superficie de la conjuntiva no altere su epitelio ni haga sufrir á los enfermos; sal que él cree haber encontrado y que ésta es un compuesto de cianuro doble de cobre llamado cupricina; es soluble, perfectamente neutro y aplicado en la conjuntivitis granulosa da un excelente resultado como ya había manifestado en otra ocasión.

Apela después al testimonio del profesor Gautier para manifestar que esta substancia hasta hoy no se había utilizado en la terapéutica.

Su aplicación puede hacerse en soluciones neutras al 1 por 500 ó por 1.000: en pomada al 1 por 100 y en lápiz al 1 por 200.

En cuanto á su resultado no ha podido ser más satisfactorio, llegando á considerarlo casi como un específico en todas las conjuntivitis de forma vegetante, y en particular en la tracomatosis.

DR. RODOLFO DEL CASTILLO-QUARTILLERS.

Sección profesional

NO ES EL HECHO SINO EL DERECHO

Se acabó el plazo que dió de término la Instrucción general de Sanidad para hacer todo género de reparos y observaciones, y hemos visto estos días opiniones para todos los gustos, y todas más ó menos arrimando el ascua á su sardina; principio egoísta puro, del cual todos, sin querer, tenemos un poco. La alta sabiduría del Consejo de Estado podrá, en vista de los datos aportados, lesionando á los menos, legislar para los más. En tiempo hábil hice un artículo para un periódico profesional farmacéutico, y sea por la insignificancia de mi personalidad, que reconozco de buen grado, sea por exceso de original, «que ya no se lleva», ó sea porque no iba al *uni* con el diapasón que estos días suena en la clase, el caso es que mi artículo perdió la oportunidad y he mandado retirarlo. Tengo la seguridad que no hubiera influido ni poco ni nada en el ánimo del Dr. Cortezo; pero como precisamente estaba inspirado en el modo de pensar de los autores de la Instrucción, hubiera servido, por lo menos, para corroborar su opinión, que tal vez veamos cambiada completamente en estos días, cediendo al clamoreo de los farmacéuticos; pues sabido es que más se oye y atiende á uno que habla, que á ciento que callan. Por consiguiente, todo lo que pueda decir hoy, es puro platonismo; lo que ha de ser de nuestra Sanidad, ya estará hecho, y por eso renuncio al huevo *à fortiori*, y de ese modo me escudo, por si alguien creyera me guiaba un interés mezquino, y sólo me quedo con el fuero; eso sí, para ese no hay prescripción ni tiempo marcado y siempre tendré lugar á mi protesta, que no es mía, sino de cientos de millares de familias y de los médicos que las visitan, que no viven en condiciones de tener botica y si tienen derecho, como todos, á que la ley las ampare, como pedía el art. 69, que no es del agrado de los boticarios.

Soy médico del 76, farmacéutico del 88, las dos carreras he ejercido y actualmente tengo mi botica en esta villa, donde llevo un año que hace dejé á la fuerza, por mi imposibilidad, mi plaza de titular de un pueblo pequeño, llano y el más fácil de visitar del mundo. He tenido entre los médicos á gran honor el decir que también soy boticario; pero veo

que entre los farmacéuticos resulta pecaminoso y más el decir que es uno médico. ¿Por qué esa diferencia? ¿Por qué ha de negarse al Maestro como San Pedro? No, y mil veces, no. Soy médico, sí; si la Medicina abrió mis ojos al saber, la Farmacia los cerrará cariñosa y amparando mejor mi mal estado de salud y la tranquilidad financiera de mi casa. Por eso reparto mi cariño por igual entre mis dos carreras, y no me canso de pedir siempre que no haya tiquis míquis entre la familia médica, que, aun cuando son más bien de forma que de fondo, pueden herir susceptibilidades vidriosas.

Tiempo perdido el que gastase en hacer un encomiástico párrafo de los botiquines. Es una necesidad sentida, y sólo un estrecho espíritu de clase hace que los farmacéuticos protesten, por más que hay quien, pensando cuerdamente, prefiere del mal el menos, y convencidos de la necesidad de los botiquines se avienen á su implantación con los límites que marca el citado art. 69 que de ello se ocupa. Ha de haberse ejercido en un pueblo sin botica para ver lo que sufre el médico sin poder atender los primeros momentos de una dolencia, que tal vez no fuese nada asistida como á todos nos gusta, *cito, tuto et jucunde*. Yo tuve siempre, por mi cuenta, gratuitos y para todos mis enfermos (de Malpica), con beneplácito de mis boticarios de Cebolla (hay igualas), medicamentos de urgencia que remediaron muchas necesidades, que me valieron el agradecimiento general, y más que eso, la satisfacción de hacer el bien y no perder el día, como dijo Tito.

No creo que tenga nadie esa obligación que yo me impuse con gusto porque podía hacerlo; pero sí tengo la seguridad que atenderían todos mis compañeros médicos un botiquín de socorro, gratuito en los pueblos en que hubiera igualas, y en los que no, cobrado por recetas tasadas por su compañero farmacéutico, que entregaría al médico un tanto por ciento, el que calcularan los Colegios, como remuneración al trabajo manual, etc., y eso sería práctico y moral, más que esos botiquines clandestinos que nos ponen muchas veces, no con el fin altruista de hacer el bien, sino de sacrificar al enfermo y mermar nuestros pequeños ingresos. Soy, por tanto, como médico y farmacéutico, de los que creen humanitario y justo el establecimiento de los botiquines como previene la Instrucción sanitaria.

Me ocuparé del art. 68, que parece ser el *bu* de los farmacéuticos, y es que hay cosas que sólo por ser antiguas gozan del privilegio de ser verdaderas. Dice este artículo que la posesión de varios títulos da derecho al ejercicio de las respectivas profesiones; y lo mismo que los Sres. Maura y Cortezo lo han creído así justamente, de igual modo lo entendieron los Sres. Echegaray, Vizconde de Campo Grande y otros tres Sres. Consejeros, á quienes nada les iba con ello y que ahora hace cuatro años votaron en pro de la compatibilidad.

No quiero dejar pasar sin protesta las reticencias y más de que somos objeto, injustamente, por parte de los farmacéuticos puros, los que, como yo, hemos tenido el feo vicio de estudiar una nueva carrera complementaria, hecha siempre á nuestras expensas, casados y con hijos la mayor parte, y no á costa del dulce presupuesto paternal, en época más apropiada para la vida de estudiante.

Como he dicho, hace unos días hice un artículo *nonnato* y haría un «refrito» de concepto, seguro, y aun de palabras repitiéndole, y dejo á la ilustración de mis lectores que piensen un poco sobre la compatibilidad de las dos carreras, que no ofende ni á la moral ni á la justicia.

Varios son los juicios de ilustradísimos compañeros que hemos leído en este semanario, y cuando nada han dicho del art. 68 es clara su conformidad, y otros explícitamente así lo han manifestado. No se opone á nada fundamental de la

Constitución del Estado la compatibilidad de la Medicina y la Farmacia, y tratar de echar sobre nosotros la propensión al fraude y al cohecho, eso es una iniquidad sólo en pensarlo; y si somos decentes y honrados los médicos y los boticarios con una carrera, lo seremos con dos y con mil; pues habría que demostrar que lo que se gana en instrucción se pierde en educación y decencia, y eso.... hay que demostrarlo.

Al principio he dicho que no es el huevo sino el fuero, y quiero que conste que aplaudo los artículos 68 y 69, como humanos, morales y justos, aunque la Instrucción de Sanidad llegara á borrarlos, y soy partidario de la compatibilidad, más que nada como un derecho; pues sonroja admitir, como suposición siquiera, la probabilidad de dejar de ser honrados sólo por el hecho de ser estudiosos.

ISAAC DE ALBA.

Navahermosa, Noviembre de 1903.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Caso de putrefacción fetal intra-uterina, sin septicemia ni toxemia. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Administración del ácido bórico por vía rectal. — III. Etiología de la fiebre tifoidea. — IV. Indicaciones terapéuticas de las inyecciones intravenosas de cianuro de mercurio. V. La médula ósea en el tratamiento de la anemia perniciosa primitiva. — VI. La criogenina.

I

En el *Boletín* del Colegio de médicos de Gerona publican los Sres. Serrat, Durán y Prat el siguiente notable caso de putrefacción fetal intra-uterina sin septicemia ni toxemia:

Hace un año—dicen—tuvimos ocasión de asistir á una enferma llamada C. J. y V., natural de San Quirico de Besora y habitante en el pueblo de Santa María del mismo nombre, de treinta años de edad, casada y de temperamento linfático nervioso y constitución regular.

Interrogada la enferma, por los datos anamnésticos que pudimos adquirir, vinimos en conocimiento que hacía tres años y seis meses contrajo matrimonio, habiendo entrado en período de gestación á las tres meses de casada, embarazo que siguió su curso natural, hasta que á los seis meses, sin causa conocida que lo motivara, empezaron á iniciarse síntomas de parto, que á los dos días terminó naciendo un feto muerto. Nada de particular ofrecióse durante el puerperio, pudiéndose dedicarse á sus ocupaciones habituales á los pocos días.

Así pasó poco más de un año, cuando por segunda vez suprimióse el flujo catamenial y empezó á temer un segundo embarazo, y dijo temer, porque siempre pensó no ser más afortunada que en el primero; esto quizás fué causa que durante el tiempo que permaneció el feto en el claustro materno, la madre sintiera continuamente un malestar general debido probablemente á la influencia moral que obraba sobre ella misma. Ya fuera por esta causa, ya porque la naturaleza es previsor en la generalidad de casos, de aquí que á los seis meses se inició el parto (29 de Octubre 1901), notando unas contracciones que dice duraron por espacio de una hora, desapareciendo luego, quedando toda ella imposibilitada, no pudiendo mover ninguna de sus extremidades; esto duró por espacio de diez días, existiendo al mismo tiempo una ligera metrorragia; ante este estado pasaron aviso al médico de la familia para que la asistiera según requiriera su dolencia.

Personado dicho médico en casa de la enferma y una vez la hubo reconocido, dedujo que dicha señora no podía ocupar por no existir embarazo, tratando á la enferma con la

medicación que creyó oportuna (todo esto no son más que datos suministrados por la paciente y su esposo); pasaron así cuatro ó cinco días más, y como no encontrara alivio á su dolencia mandaron aviso á un médico de Manlleu, especialista en estas dolencias, que después de interrogar y reconocer á la enferma dedujo que no se trataba de parto, pues no creía en la existencia de feto alguno en la cavidad uterina y que únicamente podía creerse en la existencia de un falso embarazo ó de un tumor uterino. Transcurrió un mes más (24 Diciembre 1901), hasta que fué llamada una comadrona habitante en Manlleu, muy acreditada en su profesión, la que categóricamente aseguró la existencia de un feto muerto; fué llamado en aquel entonces el médico de cabecera que, junto con la comadrona examinaron nuestra enferma, insistiendo aquél en la vaciedad de la cavidad uterina; mas ésta díjole que podía presentar algo que corroboraría su diagnóstico, á cuyo fin introdujo la mano ó parte de ella en la vagina, cogió una mano del feto (puesto que la presentación debió ser procidencia de brazo), y tiró de ella, se desarticuló y pudo presentarla al facultativo que debió quedar sorprendido ante tal evidencia; pero no se hizo más, y dejando á la pobre mujer abandonada á las fuerzas naturales que le proporcionaba su organismo, ya depauperado de tantos sufrimientos, y transcurriendo tiempo de esta circunstancia llegó al mes de Mayo del año siguiente (1902) en que ella misma con su mano pudo extraerse el hueso frontal en dos porciones, debido á la falta de osificación de la sutura media frontal, y así continuó días y más días hasta el mes de Noviembre que fué llamado para visitarla.

Pasé al domicilio de la paciente y me encontré con una mujer que se dedicaba á sus ocupaciones habituales, trabajaba cosiendo á la máquina, pues el oficio de su esposo es sastre y ella tenía que ayudarle para atender á las necesidades de la casa.

La hice colocar en la cama, y por la palpación pude cerciorarme de un aumento considerable del cuerpo del útero.

El examen de la vulva y de la vagina sólo ofrecía la presencia de una leucorrea abundante y sumamente fétida; practiqué un lavado vaginal con agua hervida, pues era tan insoportable el hedor que despedía que hacía imposible el examen, y después del lavado procedí al tacto del hocico de tenca, en el que se notaba pequeños desgarros alrededor del orificio del cuello uterino; introduciendo el dedo índice en esta abertura se notaba un hueso en forma de sierra y que creí sería algún hueso del cráneo y luego una infinidad de huesos, cortos y largos, gruesos y anchos, unos clavados en el tejido uterino y los otros alrededor de aquéllos, formaban una masa huesosa compacta que hacía imposible moverlos.

Sentado, pues, el diagnóstico de que la enfermedad que aquejaba no era otra que, dada la imposibilidad de verificarse el parto fisiológico, y no teniendo quien interviniera á tiempo para solventar el caso, sobrevino la descomposición del feto y de la placenta, sin que en ella se presentara síntoma alguno de septicemia puerperal, tan frecuentes en casos más sencillos que el presente.

Todos los tejidos del feto, así como la placenta, debieron necesariamente descomponerse y salir al exterior en forma de leucorrea, de un hedor tan insoportable, que hacía que nadie pudiera estar á su lado; testimonio de ello lo darían los vecinos de Santa María de Besora, que cuando asistían á los Divinos Oficios los domingos, todos los que estaban á su alrededor tenían que separarse por crearse dentro de la Iglesia una atmósfera irrespirable.

Dada la imposibilidad de poder ser operada en su propio domicilio por su excesiva distancia, mandé fuese trasladada en una caballería á casa de sus padres en San Quirico de Be-

sora. Allí fuimos con mis distinguidos amigos y colegas señores D. Luis Durán y D. Joaquín Prat, para hacer todo cuanto fuese posible para obtener su curación; al propio tiempo invitamos al médico de cabecera, quien dijo no podía asistir, aconsejándonos desistiéramos de nuestro empeño, pues no creía posible la tal extracción.

Examinada la enferma por mis dignos compañeros de profesión pudieron cerciorarse de la verdad del diagnóstico formado. Procedimos inmediatamente al lavado de la vagina con una solución de sublimado al 1 por 1.000, y luego otra de ácido bórico al 4 por 100; verificóse la anestesia con el cloroformo, y, una vez obtenida ésta, hicimos la dilatación vaginal con dos valvas y nada absolutamente pudo verse ni conseguirse; optando por la operación manual, separadas las valvas, introdujimos la mano en la vagina y haciendo la dilatación digital del cuello del útero pudimos conseguir la extracción de cinco ó seis costillas, cuatro ó cinco vértebras, un temporal, un fémur, diversos huesos del tarso y carpo y algunas falanges; no siendo posible sostener por más tiempo la anestesia por tener nuestra paciente el corazón muy deprimido, hicimos otro lavado con sublimado y luego con solución bórica, dejando á la enferma en cama en reposo absoluto, le administramos una poción antiespasmódica y nos retiramos para continuar nuestra tarea al día siguiente.

Recuperadas ya algo las fuerzas empezamos la segunda sesión sin anestesia, pudiendo conseguir la extracción de una escápula y una infinidad de huesos pequeños, otros largos, anchos, costillas y vértebras, sin grandes sufrimientos por parte de la enferma.

Fué practicada otra tercera sesión y creímos haber extraído todos los huesos, excepción hecha de un parietal que se hallaba enclavado en el tejido uterino, y dada la escasa dilatación del cuello nos hacía imposible la extracción aquel día.

En la cuarta sesión trituramos con unas tenazas aquel hueso y lo extrajimos en pequeños fragmentos, saliendo detrás de él otra serie de vértebras y huesos pequeños, creyendo quedaba completamente vacía la cavidad uterina, dejando un par de días de reposo y con una medicación tónica, á la par que sin olvidar la limpieza absoluta del aparato generador, al cabo de los cuales practicamos el raspado de la matriz, por los conceptos de si había quedado dentro de ella algún hueso ó fragmento pudiera ser extraído, y en segundo lugar porque necesariamente el endometrio debía estar lleno de fungosidades y sumamente alterada la mucosa uterina.

Practicado un lavado vaginal y otro intra-uterino, practicamos con una cucharilla de Doyen y otra de Recamier el raspado del útero, encontrando en él otro hueso que resultó ser una escápula; extraída ésta y hecho el raspado completo de toda la cavidad, y sosteniendo una limpieza extremada, pudimos conseguir la curación de la mencionada enferma.

El cuello uterino quedó con pequeños desgarros, y como éstos eran antiguos, existían y existen en el cuello uterino cicatrices que retraen dicha abertura; de ahí la imposibilidad de hacer una dilatación forzada y tener que hacer la operación en diversas sesiones á fin de no perjudicar á la paciente y ocasionar en ella lesiones que podrían producir la muerte, ó cuando menos poner en grave peligro su vida.

II

El Dr. A. F. Plicqué publica en el *Bulletin Medical* una nota relativa al empleo del ácido bórico en la tuberculosis; empleo que, según Gaucher, puede dar buenos resultados, pero que es mal tolerado por el estómago, ejerciendo, al ser administrado por esta vía, una influencia nociva sobre la nutrición y sobre la digestión estomacal.

El Dr. Plicqué piensa que para obtener los efectos anti-séptico y antitóxico, que dicho medicamento presenta, es preciso administrarle por vía rectal, siendo así perfectamente tolerado.

Poniendo cada tarde una enema de 125 gramos de solución boricada (cuatro gramos de ácido bórico), la tolerancia local y general es perfecta. No es raro que para hacer conservar la enema sea preciso añadirle algunas gotas de láudano.

Utilizando la leche, como disolvente del ácido bórico, la tolerancia local es más segura. A la temperatura de la ebullición los cuatro gramos de ácido bórico se disuelven en una cucharada de agua, y no hay más sino añadir ésta á la leche. La disolución directa presenta, á veces, el inconveniente de precipitar la coagulación.

Una vez acostumbrado el enfermo, se le pueden poner dos enemas, una por la mañana y otra por la tarde, ó bien una de 250 gramos (con ocho gramos de ácido bórico); pero esta última dosis no tiene aplicación sino en aquellos enfermos bien acostumbrados, de tolerancia reconocida y con integridad absoluta de su aparato urinario.

Estas enemas son toleradas por los tuberculosos dispépticos ó febriles que, según las observaciones de Daremberg, no toleran el ácido bórico administrado por vía estomacal. El efecto local sobre la marcha de las lesiones y sobre los esputos, y el efecto general sobre la fiebre, parecen satisfactorios.

La mejoría obtenida, ¿es imputable á la absorción del ácido bórico? ¿No se podría invocar una simple acción de antisepsia intestinal? Barbary, de Niza; Vandremmer, de Cannes, han hecho notar los buenos resultados obtenidos por las enemas simples ó boratadas, y por la enteroclasia, en la toxi-infección tuberculosa. El tuberculoso es, en realidad, un intoxicado en conjunto, y toda desinfección local debe, por tanto, disminuir los accidentes.

La influencia ejercida sobre la expectoración, que aparece bien pronto, habla en favor de una acción á distancia sobre las lesiones bronco-pulmonares.

Desecando los esputos y depositando su residuo en alcohol, éste arde con la llama verde característica del ácido bórico. Sin embargo, aun cuando el tratamiento sea largo, no se notan modificaciones sensibles ni en el número de los bacilos, ni en la virulencia de los esputos.

Esta modificación al método de Gaucher nos da un tratamiento en absoluto inofensivo; y como al mismo tiempo los resultados clínicos son favorables, de aquí que sea un recurso terapéutico digno de tenerse en cuenta.

Cuando el ácido bórico es así administrado por vía rectal, su eliminación por la orina es todavía más acentuada que por la expectoración. Este procedimiento tiene aplicación en el tratamiento de las tuberculosis del riñón, en las cuales Gaucher ha empleado, con éxito, el ácido bórico contra la hematuria y la puorrea.

Tiene igualmente aplicación en el tratamiento de las pielitis y cistitis. En dos casos de infección vesical, M. Plicqué ha tenido ocasión de observar que, bajo la influencia de dos enemas boricadas diarias, la orina se tornó rápidamente clara y perdió su olor amoniacal.

En casos de cateterismo difícil, es un medio de antisepsia indirecta que puede ser utilizado.

III

Son universalmente conocidos el agente productor de la fiebre tifoidea y su medio propagador; sin embargo, continúan haciéndose estadísticas razonadas de la manera como se propagan las epidemias de dicha enfermedad.

Mr. Schüder, dedicándose á esto, ha podido reunir 650 casos de epidemia de fiebre tifoidea, de los cuales el bacilo de Eberth ha tenido por vehículo el 70 por 100 de veces, el agua; 17 por 100, la leche; 3 $\frac{1}{2}$ por 100, los alimentos de distinta clase; y 9 $\frac{1}{2}$ por 100, factores diversos.

IV

Las inyecciones intravenosas de cianuro de mercurio parece ejercer una favorable acción sobre las manifestaciones tardías de la sífilis, que evolucionando lentamente se manifiestan principalmente en el órgano de la visión y en el sistema nervioso. Pueden en estos casos curar manifestaciones rebeldes á las demás formas de tratamiento específico.

Contra estas enfermedades de evolución esencialmente crónica, debe prolongarse mucho este tratamiento; algunas veces durante varios años.

V

Según Fabián, gracias á la administración de la medula ósea de buey cruda, ha logrado obtener una rápida y considerable mejoría en un caso de anemia perniciosa primitiva, en el cual otras medicaciones (las de hierro, arsénico, etcétera) habían sido ineficaces.

Lo casi instantáneo de los efectos quita la posibilidad de atribuir el aumento de glóbulos rojos y la mejoría del estado general á una acción tardía del hierro y del arsénico, administrados casi al mismo tiempo.

La eficacia de la medula ósea del buey está reconocida por todos los autores en las anemias graves, la leucemia, la clorosis; pero no es igualmente admitida en la anemia perniciosa.

La medula roja (que es la que se emplea, nunca la amarilla) será absorbida por el *tractus* intestinal del enfermo; los hematíes que encierra serán destruidos; pero cierta substancia hematógena pasará á la sangre, destinada á excitar la actividad de los órganos hematopoyéticos. Esta substancia puede ser, según Villaret, un compuesto albuminoso que encierra óxido de hierro que se encuentra en los residuos crematorios de los glóbulos rojos, así como en la medula ósea.

Esta hipótesis se adaptaría igualmente á un enfermo curado por Ewald de una anemia perniciosa, por medio de una transfusión de 200 gramos de sangre desfibrinada. La substancia hematógena, encerrada en la sangre desfibrinada, obraría en las mismas condiciones.

Cuando la afección es muy antigua, dice Subarsch, los órganos hematopoyéticos han perdido su facultad regeneradora y la administración de la medula ósea es ineficaz.

Al principio deben prescribirse 75 gramos diarios de medula; después se va aumentando la dosis 25 gramos diarios, hasta llegar á la cotidiana de 500 gramos.—(*Deutsche militärztz.*, 1903.)

VI

Las investigaciones clínicas sobre la criogenina se multiplican, y, según parece, este medicamento entra definitivamente en la terapéutica usual, por su acción antipirética.

Es sabido que el verdadero nombre de esta substancia, que procede de la serie aromática, es metabenzamidos micarbazida, y que el nombre, que podemos llamar de guerra, significa engendrador de frío.

Contrariamente á lo que sucede con la antipirina, á la cual se aproxima químicamente, y que á pesar de su nombre se emplea principalmente como analgésico, la criogenina debe de ser utilizada, sobre todo, cuando se quiera lograr un marcado descenso en la temperatura.

Dos discusiones importantes han sido sostenidas en favor de este medicamento, la una en Lyon por M. Demurger, la otra en Burdeos, por M. Rousseau. Citaremos las conclusiones principales, basadas en gran número de observaciones, y en absoluto concordantes.

En los tuberculosos sobre todo ha sido empleada la criogenina como antitérmico. M. Demurger dice que, con dosis variable entre 50 centigramos y un gramo, ha observado:

- 1.º Descensos térmicos de dos ó más grados.
- 2.º Una duración de este descenso de 24 á 48 horas.
- 3.º Que este descenso tiene lugar á la hora próximamente de la absorción.
- 4.º La supresión ó modificación de ciertos accesos febriles

La criogenina, dice M. Demurger, ha sido empleada con igual éxito en ciertas afecciones febriles agudas. En la fiebre tifoidea, principalmente, podrá ser un gran recurso cuando la balneación se juzgue imposible. Púedese hacer evolucionar la tifoidea sin fiebre en toda su marcha, ó suprimir las temperaturas elevadas á medida que se presentan.

Esta notable acción antipirética puede también ser útil en el tratamiento de la erisipela, cuya duración parece que se disminuye.

En fin, la criogenina ha sido empleada con éxito en el tratamiento del reumatismo tuberculoso y parece gozar no sólo de acción antitérmica, sino también analgésica.

Por su parte, M. Rousseau concluye que, empleada por él en las grandes pirexias, reumatismo articular, gripe, pleuresía, tifoidea, etc., la más notable acción que ejerce la criogenina es sobre la fiebre de los tuberculosos, su acción es segura, rápida, exenta de peligros, y su empleo puede prolongarse sin inconveniente durante mucho tiempo.

No la proscriben ninguna contra indicación, y su acción, aun empleando dosis muy débiles, es bastante duradera.

Es de fácil administración, en sellos, á dosis de un gramo.

V. M. C.

Prescripciones y fórmulas

El índigo como emenagogo.

Ya en 1887 había Gonut propuesto el empleo del indigo como emenagogo; J. L. Jonnes lo ha prescrito, con éxito, en 14 casos de amenorrea. He aquí la fórmula empleada por él:

Indigo.	60 gramos.
Subnitato de bismuto.	15 —

M. para tomar tres veces al día media cucharadita en un poco de agua azucarada.

Contra la disuria gonorreica.

Cada dos ó tres horas una cucharada de la siguiente fórmula:

Salicilato de sosa.	0,10 gramos.
Extracto de belladona	0,03 —
Agua destilada.	195 —
Tintura de naranja.	5 —

Contra la vaginitis aguda.

Glicerina neutra.	250 gramos.
Acido tánico.	50 —
Láudano de Sydenham.	10 —

Una cucharada grande, en un litro de agua templada y previamente hervida para irrigaciones por mañana y tarde.

V. M. C.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Para dar inmediato cumplimiento al art. 48 de la Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 14 de Julio último, anunciando las oposiciones á las plazas de inspectores provinciales de Sanidad, es indispensable cumplir previamente lo dispuesto en el art. 50 de la misma, convocando á concurso á los actuales médicos higienistas que lo sean por oposición, en las capitales donde este servicio se halle establecido, pues sólo así podrá conocerse el número fijo de aquellos cargos que han de proveerse por oposición.

Al efecto, S. M. Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que se convoque á concurso á los actuales médicos higienistas encargados en cada provincia del servicio de higiene de la prostitución, y que deseen optar á plaza de inspector provincial de Sanidad, siempre que hayan obtenido la que en la actualidad desempeñan en la forma que determina el art. 50 de la Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 14 de Julio último.

2.º Que las solicitudes documentadas habrán de presentarse dentro del plazo de quince días, contados desde el siguiente á la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, en la actual Dirección de Sanidad.

3.º Que el alcance de las oposiciones que verificaron, lo acreditarán con certificación de los antecedentes necesarios para justificar que los programas abarcaron pruebas de suficiencia en Higiene y Administración sanitaria.

4.º Que el concurso se celebrará ante la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, la cual propondrá, dentro del corriente mes, al Ministro de la Gobernación lo que estime acertado.

Lo que comunico á V. I. á los efectos procedentes. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 5 de Diciembre de 1903.—S. Guerra.—Sr. Director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 7).

La Instrucción general de Sanidad aprobada por Real decreto de 14 de Julio último, determina en su art. 15 que los funcionarios de la Sanidad central serán nombrados mediante concurso, y en el 218 que se formalizará la modificación de servicios en el año actual, por los trámites que señalan las disposiciones vigentes.

Próximo ya á su terminación el corriente año económico y comprendida en una sola plantilla en el proyecto de presupuestos para el próximo la de Subsecretaría, que prestaba servicio en la Dirección general de Sanidad y la especial de la Secretaría del Real Consejo, se hace preciso, para que la gestión sanitaria no se interrumpa y se cumpla lo mandado, proceder, como determina el art. 15, al nombramiento de los funcionarios de la Sanidad central, mediante el primer concurso que el mismo prescribe.

Atendiendo á estas consideraciones, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que se convoque el primer concurso que preceptúa el art. 15 de la Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 14 de Julio último, dando como plazo para la presentación de instancias documentadas, en la actual Dirección general de Sanidad, el que medie entre la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, y el día 20 inclusive del corriente mes.

2.º Que en dicho concurso se reconozca la preferencia de los actuales funcionarios de la Secretaría del Real Consejo de Sanidad nombrados con arreglo á ley de Sanidad de 1855, acreditándose esta circunstancia con la certificación en forma, de haber ingresado en dicha Secretaría como la Ley determina, y con el nombramiento para el cargo que desempeñen en la actualidad.

3.º Que se reconozca igual preferencia á los actuales empleados en la Dirección general de Sanidad, que lleven más de diez años en el servicio de este ramo administrativo, circunstancia que se justificará con el nombramiento para el cargo que ocupen y la certificación de servicios en esa dependencia.

4.º Que puedan tomar parte en el concurso, aunque sin preferencia alguna, los actuales funcionarios de la Subsecretaría, que acrediten sus servicios en el ramo de Sanidad, por un período menor del señalado en la disposición precedente.

5.º Que este concurso se ultime, á propuesta de la Dirección general de Sanidad, por Real orden, dentro del corriente mes.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 5 de Diciembre de 1903.—S. Guerra.—Sr. Director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 7).

Ilm. Sr.: Con el corriente año económico, próximo ya á su término, cesa la Dirección general de Sanidad, aún subsistente, aunque con el carácter interino que la atribuye el art. 215 de la Instrucción general de Sanidad aprobada por Real decreto de 14 de Julio último, y como no es posible que el ejercicio de las importantísimas funciones sanitarias encomendadas antes á aquel Centro directivo sufra la menor interrupción, se impone la urgencia de dar cumplimiento, sin demora, á los preceptos del título II, capítulo IV, de la citada Instrucción, procediendo al nombramiento definitivo de los dos inspectores generales de Sanidad interior y exterior, que, según el art. 31, á las órdenes inmediatas del Ministro de la Gobernación, serán los Jefes efectivos de los servicios y funcionarios en las respectivas secciones, cuya competencia se detalla en los artículos 32, 33 y 36.

Estos nombramientos han de hacerse previo el concurso condicionado que determina el art. 34, y en la forma prescrita por el 35; y al efecto;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que se convoque á concurso para proveer definitivamente los dos cargos de inspectores generales de Sanidad (interior y exterior), que crea el art. 31 de la Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 14 de Julio último.

2.º Que en él puedan tomar parte los Doctores en Medicina que acrediten documentalmente haber ejercido más de diez años la profesión, y que se encuentren en alguna de las condiciones que detalla el art. 34 de la citada Instrucción.

3.º Que los aspirantes á los mencionados cargos presenten en la actual Dirección general de Sanidad sus solicitudes documentadas, desde el día de la publicación de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid* hasta el 20 del corriente mes de Diciembre inclusive, entendiéndose que, transcurrido ese día, no podrán admitirse más solicitudes ni documentos.

4.º Que el examen y decisión de las instancias presentadas se haga por el Tribunal que constituye el art. 35, bajo la presidencia del Director general de Sanidad.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y

demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 5 de Diciembre de 1903. *S. Guerra.*—Ilmo. Sr. Director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 7).

Artículo 34 de la Instrucción general de Sanidad de 14 de Julio último que se cita en la disposición segunda de la anterior Real orden.

Art. 34. Ambos inspectores generales de Sanidad serán nombrados mediante concurso entre Doctores en Medicina con más de diez años de ejercicio en la profesión. Se atenderán como condiciones preferente:

- 1.^a La de ser Académico de la Real de Medicina.
- 2.^a Ser ó haber sido Consejero de Sanidad.
- 3.^a Ser ó haber sido Catedrático de Medicina.
- 4.^a Haber servido en la Administración sanitaria cargos superiores á los de Jefes de tercera clase
- 5.^a Haber hecho publicaciones relativas á Sanidad é Higiene en libros, folletos, comunicaciones, Congresos ó prensa profesional.

Con el objeto de facilitar el cumplimiento del art. 86 de la Instrucción general de Sanidad aprobada por Real decreto de 14 de Julio último, en cuanto autoriza á los Colegios residentes en las capitales de provincia que cuenten entre sus individuos más de dos terceras partes del número de los médicos ó farmacéuticos, respectivamente, que ejerzan en toda la provincia, para solicitar se les considere como Corporaciones oficiales á los efectos que el dicho artículo determina;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.^o Que el número de médicos y farmacéuticos inscritos como colegiados se acredite por relación que suscriban el presidente y el secretario del Colegio respectivo; y

2.^o Que el de los médicos y farmacéuticos con ejercicio en toda la provincia se justifique por certificado que expida la Delegación de Hacienda de la misma en la que se exponga el número de patentes libradas en el año económico anterior en cuanto á los médicos, y respecto á los farmacéuticos el de los incluidos en la matrícula por contribución industrial de ese ejercicio.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 30 de Noviembre de 1903.—*G. Alix.*—Sr. Director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 6 de Diciembre.)

Ilmo Sr.: Publicada en la *Gaceta de Madrid* el día 7 del corriente la Real orden fecha 5 convocando á concurso para la provisión de las plazas comprendidas en la plantilla de las dos Inspecciones generales de Sanidad, en la cual, con arreglo á los artículos 15 y 218 de la Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 14 de Julio último, se refunde la de la Secretaría del Real Consejo de Sanidad, resulta ya ineficaz la convocatoria anunciada en la *Gaceta* del día 3 para cubrir la vacante de oficial segundo de dicha Secretaría.

Por lo expuesto;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se deje sin efecto la convocatoria publicada de Real orden en la *Gaceta* del día 3 del corriente para proveer la vacante de oficial segundo de la Secretaría del Real Consejo de Sanidad, pudiendo presentarse en el concurso general ordenado por Real orden del día 5 todos los que reunan las condiciones en él prescritas.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 5 de Diciembre de 1903.—*Sánchez Guerra.*—Sr. Director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 11.)

Variedades.

NECROLOGIA

PROUST (1)

Adrien Proust nació en Illiers (Eure et-Loir) el 18 de Marzo de 1834; ha muerto, por consiguiente, á los sesenta y nueve años de edad, en la plenitud de sus facultades intelectuales, en el apogeo de su gloria y en el momento en que más esperaba Europa de su talento de higienista.

Mucho ha perdido Francia con la muerte de Proust, pero más ha perdido su otra patria, que no reconoce fronteras, ni límites, y que será ciertamente la que más sincera y desinteresadamente le llore; la Ciencia, en una palabra, pierde con Proust una de sus más interesantes y brillantes figuras, uno de sus más bizarros campeones y una de sus autoridades menos discutidas.

Signió sus estudios en París, obteniendo el grado de doctor el año 1862. A los cuatro años de doctorarse y con motivo de pretender el cargo de agregado de la Facultad de Medicina, presentó su brillante tesis sobre las «Diferentes formas del reblandecimiento cerebral», obra que adquirió gran notoriedad en el mundo científico y que sirvió para presagiar lo muchísimo que se podía esperar de su autor.

Algunos años después publicaba su importante trabajo sobre la «Afasia», y al poco tiempo un completo «Tratado de higiene pública y privada».

En 1877, como recompensa á los trabajos del eminente doctor, le fué encomendado el servicio médico del hospital Lariboisière, y casi en seguida fué nombrado médico de l'Hotel-Dieu.

El 17 de Junio de 1879 era elegido miembro de la Academia de Medicina, ocupando la vacante de Tardieu en la sección de Higiene y Medicina legal.

El 12 de Agosto de 1884 fué nombrado por el Gobierno francés inspector general de los servicios sanitarios.

Y, finalmente, en Octubre de 1885 fué nombrado profesor de Higiene de la Facultad de Medicina, entrando á sustituir á Bouchardat.

Desde hacía mucho tiempo el Dr. Proust se significaba por su excepcional competencia en las cuestiones de higiene pública.

Había tomado parte en todos los Congresos y Conferencias sanitarias internacionales, y no era ciertamente de los que á ellas acuden con carácter de *turistas*, sino que ponía á contribución su gran inteligencia y su excesiva actividad en todo aquello que se relacionase con la profilaxis de las enfermedades epidémicas y contagiosas.

Deja una nutrida bibliografía compuesta de un sinnúmero de Memorias, comunicaciones hechas á la Academia de Medicina y á la de Ciencias (más recientemente) sobre la historia de las epidemias célebres.

Sus últimos trabajos han sido: «Elementos de higiene» y «El cólera, etiología y profilaxis».

Como recompensa á su laboriosidad é inteligencia fué nombrado comendador de la Legión de Honor el 31 de Diciembre de 1892.

La muerte del Dr. Proust será universal y eternamente

(1) Por falta de espacio y sobra de original no incluimos en nuestro número anterior la necrología del Dr. Proust; pero considerando un deber dedicar este pequeño homenaje á la memoria de figura tan saliente, publicamos con el mayor gusto las presentes notas debidas á la pluma de nuestro redactor D. Víctor María Cortezo.—*L. R.*

llorada, pues la ausencia de hombres como él se siente más y más con el transcurso de los años.

Al Dr. Robert Proust, su hijo, envío desde estas columnas mi más sincero pésame, y con el mío el de todos los redactores de EL SIGLO MÉDICO.

Y no me resta más sino suplicar á los que estas líneas hayan leído que sean indulgentes, y que tengan en cuenta que viviendo como vivimos en la época y en el país de los contrastes, nada tiene de extraño que se haya atrevido á hacer el panegírico de figura tan saliente de la Medicina europea, el más insignificante de los médicos españoles.

VÍCTOR MARÍA CORTEZO.

PLAUSIBLE ACUERDO

Según nuestras noticias, el Ayuntamiento de esta capital, en una de sus últimas sesiones, ha acordado aumentar el número de plazas de tocólogos de la Beneficencia municipal.

Hay que tener el valor de decir la verdad, por triste que sea esto en diferentes ocasiones.

Por vivir engañados ó despreocupados en muchas manifestaciones de la vida nacional, nos han sorprendido inmensas desdichas y figuramos hoy á la cola de las naciones cultas.

Todo el que inspirado por el más sano y fecundo patriotismo, con conocimiento de la morbilidad y mortalidad ocurrida á consecuencia de los partos en Madrid y demás poblaciones de España, se ocupa directa ó indirectamente de este asunto, lo hace para denunciar la mala asistencia que tienen las mujeres en un acto tan transcendental y que afecta tan íntimamente á la vida nacional.

En un excelente artículo sobre fístulas uro genitales del profesor de Ginecología en el Instituto Rubio, publicado en la *Revista Ibero-Americana*, denuncia el Dr. Gutiérrez la defectuosa asistencia profesional causante de las fístulas, que, igualmente que la viruela, no reflejan más que el abandono é incultura nacional, pues ambas manifestaciones patológicas casi están desterradas de las naciones que figuran á la cabeza de la civilización.

Recientemente, en una interesante conferencia sobre profilaxia y tratamiento de la infección puerperal, puso de relieve el Dr. Recasens la mala asistencia al parto, que ocasiona en Madrid mayor morbilidad y mortalidad que en análogas poblaciones extranjeras.

En un luminoso trabajo «De la asistencia á la embarazada pobre en Madrid», el ilustrado médico de Beneficencia municipal Dr. Botella ha acometido la plausible labor de recopilar los resultados de la asistencia domiciliaria, y en las Maternidades del extranjero y de nuestra patria, y tanto por la morbilidad y mortalidad de las puerperas, como por la que experimentan los niños, nuestra nación está muy por debajo del nivel que corresponde á la mayor parte de los países que dan á los asuntos sanitarios la importancia que realmente tienen.

No sé con qué entusiasmo habrán felicitado por su laudable trabajo al reputado tocólogo Dr. Botella los responsables de tan grande morbilidad y mortalidad; lo que sí se puede aseverar es que la Beneficencia municipal y provincial, en lo que se refiere á partos, ganará mucho si se inspira en el trabajo mencionado, digno de ser conocido del Municipio, de la Diputación provincial y de todas las clases sociales.

Como la misión del tocólogo no se circunscribe exclusivamente á la asistencia personal al parto, sino que comien-

za en el embarazo y termina en el puerperio varios días después del parto, si se ha de procurar evitar abortos y partos prematuros, presentaciones viciosas, infecciones, etc., está plenamente justificado el aumento de tocólogos de la Beneficencia municipal.

Es preciso que todos, médicos y no médicos, nos convenzamos:

1.º *Que más del 90 por 100 de mujeres que mueren de par o ó á consecuencia de él, no morirían si fueran bien asistidas durante el embarazo, parto y puerperio.*

2.º *Que la mayor parte de las enfermedades de la matriz y demás órganos genitales que hacen muchas veces ingrata y penosísima la vida de la mujer (inflamaciones, descensos uterinos, fístulas, etc.), son evitables, sometiéndose las embarazadas á una asistencia inteligente, y*

3.º *Que la inmensa mayoría de los niños que mueren en el parto se hubieran salvado si asistieran á partos exclusivamente los que conocen y practican esta especialidad.*

En vista de la escandalosa morbilidad y mortalidad consecutiva al parto en Madrid, creo que llegará pronto el día en que se exija responsabilidad al que por negligencia ó ignorancia da lugar á que se pueda afirmar que Madrid es la población que mayor mortalidad produce por deficiencias censurables en la asistencia á los partos.

DR. MARTINEZ CERECEDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 703,16; mínima, 692,52; temperatura máxima, 16º,2; mínima, 2º5; vientos dominantes SO. y NO.

Durante la semana última ha seguido creciendo la epidemia de viruelas que castiga á Madrid: las invasiones aumentan en número, en algunas casas se producen focos de importancia, y si la mortalidad no es muy considerable con relación al número de invadidos, débese á la benignidad de la mayoría de los casos, la cual puede cambiar si encuentra al fin terreno abonado. Las demás enfermedades siguen siendo principalmente las catarrales y las reumáticas, y muestran una exacerbación estacional todas las que se derivan de estos estados, como las neuralgias, cardiopatías, lesiones renales, etc.

Crónicas.

Biblioteca escogida del SIGLO MEDICO

Desde 1.º de Enero próximo cambiará de forma la *Biblioteca escogida* de EL SIGLO MÉDICO, publicando, cuando lo estime oportuno, las obras de más actualidad y más necesarias al médico, pero **no admitirá suscripciones á la misma**, haciendo, en cambio, notables rebajas para facilitar su adquisición á los que sean suscriptores de EL SIGLO MÉDICO. A los actuales suscriptores de la Biblioteca que tengan pagado el corriente año 1903, se les enviarán en breve los tomos II y III del magnífico **Tratado de Patología comparada**, de Schneidemühl. Dichos dos tomos, en unión del I ya repartido, corresponden al año 1903. El tomo IV, último de la obra, se publicará á principios del año 1904, y por él tendrán que abonar 5 pesetas los actuales suscriptores de la Biblioteca.

Sea enhorabuena.—Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que ha sido nombrado, por unanimidad, socio correspondiente del Instituto Médico Valenciano el ilustrado médico de Valdemoro D. Angel de Diego, director que fué del estimado colega *El Médico Titular*.

También nuestro distinguido amigo Sr. Ulecia ha sido nombrado, por aclamación, socio de mérito de la Asociación de alumnos internos de la Beneficencia provincial y municipal de Madrid.

Felicitemos á ambos estimados compañeros por tan señaladas y merecidas distinciones.

Vacante de senador.—Por haber optado el Dr. Fernández-Caro por la senaduría de la provincia de Alicante, por Real decreto del 6 del corriente se dispone que el domingo 27 del mes actual se proceda de nuevo á la elección de senador por la Real Academia de Medicina.

Presuntos dementes.—Por Real orden del 3 del corriente, en vista de un escrito del capitán general de Cataluña consultando varios extremos referentes á los enfermos en observación como presuntos dementes en el Manicomio de San Baudilio de Llobregat, que padecen á la vez otras afecciones ó defectos comprendidos en el cuadro de exenciones vigente, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer lo siguiente:

1.º Los individuos de la clase de tropa en observación como presuntos dementes, que á la vez padezcan otra enfermedad ó defecto, comprendido en el cuadro de exenciones, se someterán desde luego á la tramitación reglamentaria de los presuntos inútiles por esta última causa.

2.º Estos enfermos, si están en Manicomio, serán reconocidos por una comisión médico-militar nombrada para este efecto, procediéndose de conformidad con lo dispuesto en la Real orden circular de 22 de Abril de 1898, ampliada por las de 11 de Junio de 1902 y 30 de Enero de 1903, respecto á los individuos de tropa propuestos por inútiles é imposibilitados de presentarse ante el tribunal médico-militar del distrito.

3.º Una vez declarados inútiles estos enfermos, serán entregados á sus familias en calidad de sospechosos de alienación mental, y en su defecto continuarán en el establecimiento en que se hallen, dándose cuenta á la autoridad civil en analogía y para los efectos preceptuados para dementes en la Real orden de 30 de Agosto de 1899.

Nuevo catedrático.—Después de brillantes ejercicios de oposición ha sido nombrado catedrático de Histología de la Facultad de Medicina de Salamanca el Dr. D. Arturo Núñez, quien desempeñaba interinamente dicha cátedra.

Reciba por ello nuestro parabien.

Congreso de Otología.—El VII Congreso Internacional de Otología se reunirá en Burdeos del 1.º al 4 de Agosto de 1904, bajo el patrocinio del ministro de Instrucción pública. Durante el Congreso se organizará un Museo de instrumentos y de piezas anatómicas y patológicas concernientes á las enfermedades del oído, fosas nasales y naso faringe.

Los informes que han de discutirse se referirán á los siguientes puntos: 1.º *Elección de una fórmula acústica sencilla y práctica.*—2.º *Diagnóstico y tratamiento de las supuraciones del laberinto.*—3.º *Técnica de la abertura y cuidados consecutivos del absceso cerebral otógeno.*

La cuota es de 25 francos y el tesorero es el Dr. Lannois, rue Émile Zola, 14, Lyon.

Premio Lenval. El barón León de Lenval (de Niza) fundó un premio de 3 000 francos, que se concederá en el próximo Congreso internacional de Otología, que ha de reunirse en Burdeos, como antes decimos, en Agosto de 1904, al autor que haya hecho más progresos en el tratamiento práctico de las enfermedades del aparato auditivo de 1895 á 1904, ó al inventor de algún aparato fácilmente portátil susceptible de mejorar notablemente la audición de los sordos.

Los aspirantes á dicho premio podrán dirigirse, antes del 1.º de Julio de 1904, al Dr. Moure, en Burdeos.

Gráfica potencial de la toxina diftérica. Con el título de *Ueber die Diphtherietoxinkurve* (Gráfica potencial de la toxina diftérica) acaba de publicar nuestro distinguido amigo Dr. Murillo, muy ilustrado jefe de la sección de Sueroterapia del Instituto de Alfonso XIII, en el *Centralblatt f. Bakteriologie, etc.*, que ve la luz en Berlín, un notable trabajo, fruto de su labor asidua en aquel Instituto y de su investi-

gación personal. En la imposibilidad de ocuparnos hoy en dicho artículo, recomendamos su lectura á los amantes de las investigaciones españolas que no las desdeñan, como hacen muchos, por ser tales.

Nuestra cordial enhorabuena al Dr. Murillo.

Obra notable.—No hace mucho se ha empezado á publicar, escrita por el ilustrado Dr. D. Luis Marco, una obra titulada: *Tratado Práctico de Medicina y Cirugía Modernas*, al frente de la cual aparece una *Carta prólogo* del difunto Dr. D. Federico Rubio, quien no sólo elogia la obra, por la idea capital que encierra, sino que la acoge bajo su patrocinio y dirección, y este es sin duda el mayor elogio que de ella puede hacerse. Además quien quiera convencerse de las excelencias de la obra, puede leer, desde luego, el *Prefacio*, y si desea satisfacer por completo su curiosidad, el Índice de los tomos I, II, III y IV hasta ahora publicados, y quedará maravillado de la concisión, exactitud y claridad del método que en toda ella campea.

Como pensamos ocuparnos con más detenimiento de esta obra, sólo diremos ahora que cada uno de sus tomos se vende á 10 pesetas en rústica, y á 12 encuadernado, en la casa editorial de D. Felipe González Rojas, Rodríguez San Pedro, núm. 9 (antes San Rafael), Madrid.

Plazas para practicantes.—Estando proveerse, mediante examen, según dispone el Reglamento de 26 de Mayo de 1880, quince plazas de practicantes supernumerarios de Medicina, para atender al servicio de los establecimientos de Beneficencia general que dependen de la Dirección general de Administración y Beneficencia, los alumnos de esta Facultad que deseen aspirar á dichas plazas, presentarán sus solicitudes en dicha Dirección dentro de los quince días siguientes á la publicación de este anuncio (día 3 del corriente), donde asimismo podrán enterarse del local y día en que darán principio los ejercicios.

Los peticionarios han de acompañar á sus instancias documento que acredite ser alumno de la Facultad de Medicina, ó el título de practicante ó ministrante.

El examen consistirá en un ejercicio de escritura, sistema métrico, Anatomía topográfica, Cirugía menor y Apósitos y vendajes.

14. Además de sus preciosas cualidades culinarias, el **Extracto de carne Liebig** es nutritivo y confortante y es, por lo tanto, especialmente recomendado á las personas delicadas y debilitadas.

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, posura nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41 Madrid.

Arrhenal glicerofosfatado

BUSTO. Esta solución, dosificada para tomarla á gotas, reúne todas las ventajas de la medicación **arsénico-fosforada** en el tratamiento de la tuberculosis, anemia, escrofulismo, neurastenia, artritis, etc. Las propiedades del Arrhenal resultan altamente acentuadas por su asociación con el compuesto fosforado, originando así un **poderoso excitante de la nutrición.**

De venta en las principales farmacias y en el Laboratorio-farmacia del autor, Montera, 11, Madrid.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

EL SIGLO MÉDICO

Vacantes.

Las dos de médicos titulares—refundidas en una sola plaza—de San Asensio (Logroño), con la dotación anual de 1.500 pesetas, por la asistencia de 1 á 160 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar además con unos 500 vecinos pudientes, por sus igualas. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Feliciano Blanco.

HIGIENE DE LOS TRABAJADORES

Medios preventivos contra los accidentes del trabajo y principales enfermedades profesionales de los

OBREROS

Para uso de los alumnos de Medicina, obreros de diversos oficios, fabricantes, jefes de taller, industriales, empleados de Sanidad, canteras y talleres, ferrocarriles, familias y sociedades de socorros; con más de 52 grabados intercalados en el texto, dos fototipias y 13 láminas litográficas, varias en colores,

POR EL DOCTOR

D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,

Médico-cirujano de las Facultades de Madrid y Buenos Aires, del Instituto de Terapéutica Operatoria, Médico que fué de la *Società Unione Operai Italiani* de Buenos Aires, *Società Italiana di Unione e Benecolenza* y de la *Philanthropique Suisse*, y vocal de la Junta de Sanidad de Gijón.

Un tomo en 4.º, con más de 442 páginas; se vende en las principales librerías de Gijón, á 8 pesetas, y en Madrid en casa de los Sucesores de Hernando, Arenal, 11, y Adrián Romo, Alcalá, 5, librería

—La de farmacéutico—por dimisión—de Briones (Logroño), dotada con el haber anual de 500 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 1 á 150 familias pobres, pudiendo además el agraciado contratarse con más de 500 familias pudientes, siendo obligación del mismo residir en esta localidad. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Pedro Castilla.

—Las de médico y farmacéutico—por estar desempeñadas interinamente—de Jerica (Castellón), habitantes 3.054; las dotaciones actuales son la de 50 pesetas anuales cada una, y en el próximo año de 1904, la de 650 y 50 respectivamente, con la obligación de asistir á las familias pobres que al ser provistas se señalen. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Manuel Barrachina.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Mijares (Avila), habitantes 969, dotada con el haber de 999 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos á las familias comprendidas en expresada beneficencia, que serán de 30 ó 50, niños expósitos, pobres transeúntes y demás que expresa el Reglamento vigente. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Tomás Agüero.

—La de médico titular—por renuncia—de Rágama (Salamanca), dotada con 960 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales. El agraciado con la plaza podrá contratar libremente con el resto del vecindario, que reúne unas 160 ó 170 familias, con las que resulta este partido médico de 3.000 pesetas, poco más ó menos. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Victoriano González.

—La de médico titular—por dimisión—de Villavaquerín de Cerrato (Valladolid), habitantes 633, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 30 familias pobres y transeúntes enfermos. El agraciado queda en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Isidoro Chicote.

—La de médico titular de Torrecárcela (Valladolid), habitantes 425, con la dotación anual de 400 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, para la asistencia á doce familias pobres y casos de oficio, mas lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Claudio Pascual.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de La Unión de Campos (Valladolid), habitantes 845, con la dotación anual de 975 pesetas pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, para la asistencia de 1 á 50 familias pobres, transeúntes de esta clase y demás obligaciones que las disposiciones vigentes imponen á los facultativos titulares. Solicitudes acreditando por lo menos cuatro años de práctica, hasta el 28 del corriente al alcalde D. Aureo Cuadrado.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de Sobrado (Coruña), habitantes 4.684, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas y con obligación de prestar asistencia facultativa á los vecinos pobres del mismo. La duración del contrato será cuatro años y el agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. José Peteiro.

—Una de las dos plazas de médico titular de Bañeras (Alicante), distrito de Alcoy, habitantes 3.319, dotada con el haber anual de 500 pesetas, y el médico que la desempeña viene obligado á asistir á 100 familias pobres como máximo de entre los habitantes de que consta el segundo distrito de los dos en que está dividido este pueblo para el servicio de asistencia médica. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Regino Sirera.

—La de médico titular—por dimisión—de Goizueta y Arano (Navarra), con la dotación anual de 1.000 y 250 pesetas respectivamente que se satisfarán por semestres vencidos de sus fondos municipales por la asistencia facultativa á las familias pobres de las mismas y demás servicios sanitarios que las vigentes leyes del ramo de terminan. Una comisión de vecinos acomodados de la primera se compromete satisfacer al agraciado por la conducción de las familias de su localidad y por semestres vencidos la cantidad de 1.500 pesetas anuales, bajo las condiciones que obran de manifiesto en la Secretaría. Además se hace presente que el señor facultativo dimite tenía su contrato particular con las familias acomodadas de la citada villa de Arano, de percibir 5 pese-

ASMA

Disnea, Opresiones, Catarros bronquiales.

Para curar estas enfermedades, el mejor tratamiento es el **Jarabe-Medina de Quebracho**. Los Médicos lo recetan con éxito extraordinario hace 18 años. Lo atestiguan así los principales periódicos profesionales de Madrid: *El Siglo Médico*, *La Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, *El Jurado Médico*, *La Correspondencia Médica* y otros de provincias, en largos artículos, en los que se demuestra la eficacia del **Jarabe-Medina de Quebracho**.

Serrano, 36—Madrid—Farmacia de Medina.

tas por la primera visita que hiciera á un enfermo, y 3 por cada una de las sucesivas al mismo enfermo, y cuyo Municipio sostiene por su cuenta un practicante. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde.

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. Ramón Serret. — D. Carlos María Cortezo. — D. Angel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

PILDORAS DEHAUT

Las
Personas que conocen la
**PILDORAS
DEHAUT**
DE PARIS
no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contral que su-
cede con los demas purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el te.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente á volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

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

FUMOUEZ, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la
Garganta, Extinciones de la Voz,
Inflamaciones de la Boca, Efectos
perniciosos del Mercurio, 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 asociación con el
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis, Anemia profunda,**
Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

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

Vacantes.

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

Una de las dos plazas de médico titular por renuncia — de Vezdemarban (Zamora), habitantes 2.324, con la dotación anual de 855 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y para la asistencia de setenta y siete familias pobres. El contrato será por término de dos años, que dará principio en 1.º de Enero de 1904 y terminará en 31 de Diciembre de 1905, sin perjuicio de que el agraciado disfrute dicha dotación desde el día en que tome posesión. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Fidel Coca.

— La de médico titular de Almanza (León), habitantes 715, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado con dicha plaza tiene la obligación de pagar de las 500 pesetas que perciba, al practicante que ejerce la cirugía menor, y prestar la asistencia á 42 familias pobres de esta localidad, designadas por el Ayuntamiento y Junta de asociados. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Nicanor Díaz.

— Las de médico y farmacéutico de San Cebrián de Castro (Zamora), habitantes 735, para la asistencia facultativa y suministro de medicamentos á 40 familias pobres, con los sueldos anuales de 900 y 80 pesetas respectivamente, que serán satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. La duración de los contratos será de cuatro años, dando principio en 1.º de Enero próximo, debiendo el que aspire á la plaza de médico llevar por lo menos quince años de ejercicio y fijar su residencia en esta villa, y en cuanto á la de farmacéutico será preferido el que abra oficina y fije también su residencia en esta localidad. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Alejandro Rodríguez.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Arrabalde (Zamora), habitantes 1.045, con la dotación anual de 999 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres y demás servicios sanitarios que fueren

necesarios con arreglo á la ley y disposiciones vigentes pudiendo celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Miguel Fuente.

— La de médico titular — por dimisión — de Huermece (Guadalajara), habitantes 330, y sus anejos Santuste y el Atance, la cual se proveerá conforme determina el Reglamento. También se contratará la asistencia de los vecinos pudientes de los tres pueblos. Dicha plaza se halla dotada en junto con 250 fanegas de trigo de buena calidad, que el agraciado percibirá en la recolección de cereales de cada año; dichas fanegas de trigo es por la asistencia de beneficencia y la de los vecinos pudientes y se le dará casa gratis. El contrato se hará por un año. Los anejos distan de la matriz 3 kilómetros de buen camino. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Atanasio Toribio.

— La de farmacéutico — por traslado á otro punto el que la desempeñaba — de Arcenillas (Zamora), habitantes 471, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de 16 familias pobres en el suministro de medicinas. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Agustín Jambina.

(Continúan las Vacantes en la página 836).

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

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

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS **BILBAO**
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Pidase en todas las farmacias y droguerías.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de *anginas, tos, ronquera*, á los *diftericos*, á los *nerviosos* y á los niños en la época de la dentición. — **Precio de la caja, 2 pesetas.**
Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL.
Depósito central: Gorguera, 17, farmacia BONALD, Madrid.



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

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

Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

EMULSION FORCADA

LAUREADA con el PRIMER PREMIO en el concurso de Emulsiones que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la forma mejor y más racional de administrar un aceite puro de hígado de bacalao, que se toma con agrado y que por la exclusiva virtud de un agente reconocido hoy como el alimento de mayor valor nutritivo se mantiene disgregado en un grado tan sutil de división, que se digiere y asimila directamente y en totalidad sin fatiga ni trabajo digestivo alguno.

LA VIRUELA Y LA VACUNACION

POR

D. EDUARDO CASTAÑER

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

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

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

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

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

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

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

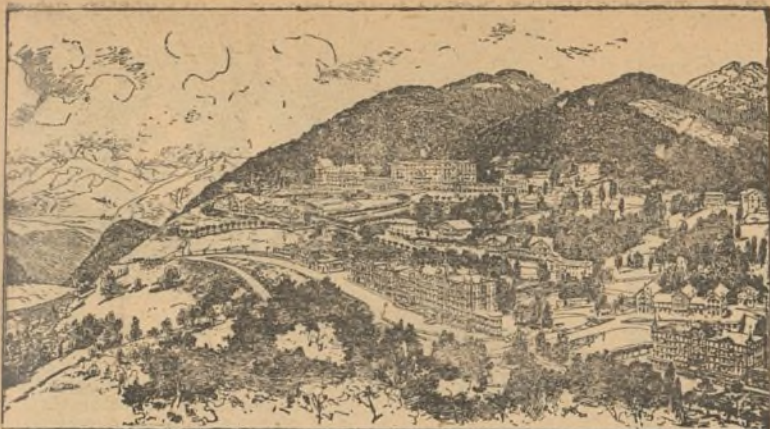
MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 pias

Magdalena, 36, 2.º



SANATORIO PARA ENFERMOS DE LOS PULMONES

(ABIERTO TODO EL AÑO)

CANTON

Waadt

LEYSIN

SUIZA

francesa

1.450 metros sobre el mar.

Tratamiento especial para la tuberculosis de los pulmones por el método del Sanatorio en combinación con el aire puro de la montaña.

Prospectos gratis.

La Dirección.

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhéna.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma. De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—MADRID

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas.

MEDALLA DE ORO, PARÍS 1900

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

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

EFICACISIMAS EN LOCION Y BAÑO

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

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

FRASCOS PREPARADOS PARA USO INTERNO

Botes para loción y baño de 1 kilo de Sales.

VÉNDENSE EN LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Agentes generales, JOVE Y BLANC, BARCELONA

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de **2.000.000** de purgas

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

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

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

PUERTA DE LSOL, 5

BARCELONA

ARATTO, 52



TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLINICA Y TERAPEUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

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



HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 medida por dia. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER
NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS
DEPÓSITO GENERAL:
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por dia.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de **TREMENTINA CLERTAN**

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 à 12 perlas por dia

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

POBREZA
DE LA

SANGRE
VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante febrifugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofulosas, Fiebrs, Nevroses, Palidez y regulariza la Circulaci n de la Sangre; conviene especialmente á los Niños, á las Señoras delicadas y á las Personas debilitadas por la edad, las enfermedades ó los excesos.

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

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal quimicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO
(POTASIO, SODIO, AMONIO)
Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS
contra todos los accidentes nerviosos de la digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por dia.

Indicaciones Terapéuticas: **Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

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

ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS

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

NEURALGIAS

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

FIEBRES PERNICIOSAS

QUININA Inyectable ROUSSEL
Uno a tres y hasta cuatro centí-
metros cúbicos en los casos graves.

SIFILIS

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

TISIS PULMONAR

FENEUCALIPTOL
y
Arsénico Inyectable
ROUSSEL

HEMORRAGIAS

ERGOTINA
y ERGOTININA
Inyectable
ROUSSEL

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: 17, Rue Cadet, Paris, y en las principales Farmacias.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-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. PAUT AUBERGE, 9bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD CON

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del Dr GRESSY

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

ANUNCIOS

(EXTRANJEROS)

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLICITE (61, rue Caumar-
tín, París), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE** de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico

Tratamiento racional de las Enfermedades consuntivas LINFATISMO * ESCRÓFULAS * RAQUITISMO * TUBERCULOSIS * ANEMIA * NEURASTENIA * CAQUEXIA PALUSTRE

POR EL

HISTOGENOL NALINE

Nueva medicación arsenio-fosfórea orgánica con base de Nuclarrhina (Nucleopsarina metilarsinato
disódico) que reúne combinado al ESTADO ORGÁNICO todas las ventajas sin
los inconvenientes de la MEDICACIÓN ARSENICAL y FOSFÓREA.

Poderoso acelerador
de la nutrición general.

Activa la asimilación
y regulariza la desasimilación.

Depósito GENERAL para ESPAÑA: Calle de Aragón, N° 289, BARCELONA.

El HISTOGENOL se halla igualmente en todas las buenas Farmacias.

EXPERIMENTADO
en los
Hospitales de París

COMUNICACIONES
a la Academia de Ciencias
a la Sociedad de Biología
y de Terapéutica.

TESIS
sobre el HISTOGENOL
presentada
a la Facultad de Medicina
de PARÍS.

DOSIS
FORMA LÍQUIDA
(Elixir ó Emulsión)
Adulto: 2 cucharadas
grandes al día.

Niño: 2 cucharaditas de
las de postres ó del
café al día.

FORMA GRANULADA
Adulto: 2 medidas al día.
Niño: 2 medias medidas
al día.

AMPOLLA
Adulto: Inyectar una
ampolla al día.

Muestras y Literatura: Dirigirse a M. NALINE, Farmacéutico, Preparador, en St-Denis, PARIS (Francia).

BUSOT (ALICANTE)

ABIERTO TODO EL AÑO

Estación de invierno única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metros 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 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

El cambio de clima en verano suele ser una comodidad ó un lujo; el huir de los rigores é inclemencias del invierno, riguroso en una gran parte de España, para encontrar un clima benigno, un ambiente puro y seco, es una necesidad de importancia suprema para toda naturaleza enferma, débil ó convaleciente, puesto que la mayor parte de las veces de ser ó no atendida depende la salud y la vida. Esta necesidad imperiosamente sentida y hasta hoy no satisfecha la llena de un modo cumplidísimo

BUSOT (ALICANTE)

Instalación hidroterápica completísima.—Capilla.—Casino.—Dirección facultativa.—Calefacción.—22 kilómetros de paseo dentro de la finca.

Del servicio de restaurant, comedores y cocinas, se halla encargado, desde la presente temporada, el Sr. D. Escolástico Llordy, tan ventajosamente conocido del público inteligente que ha frecuentado los establecimientos del Sr. Lhardy en Madrid, y este verano en San Sebastián el de Novelty, que han corrido á su cargo.

Temporada de Invierno: de 1.º de Noviembre a 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones, coches y más antecedentes, **Busot**, Administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

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

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 hidrófilos, boratados, fenicados, salicílicos, iodoformicos almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada yutes purificados, salicílicos, fenicados; catgut, de los números 1 2 y 3, catgut al ácido crómico, cauchue 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.



MÁQUINAS ELECTROSTÁTICAS MODELO ESPAÑOL
P. E. MARTÍNEZ para **RAYOS X** RADIOGRAFÍA y ELECTROTERAPIA
a los Srs. MÉDICOS interesa verlas funcionar en casa de
E. ALLEN É HIJO VALLADOLID CONSTRUCTORES.
PARDO Y BERMEJO San Bernardo, 3 MADRID Representantes generales.
CON SÓLIDAS GARANTÍAS SE CEDEN Á PLAZOS
PIDANSE CATÁLOGOS Á CUALQUIERA DE LAS DOS CASAS

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

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS

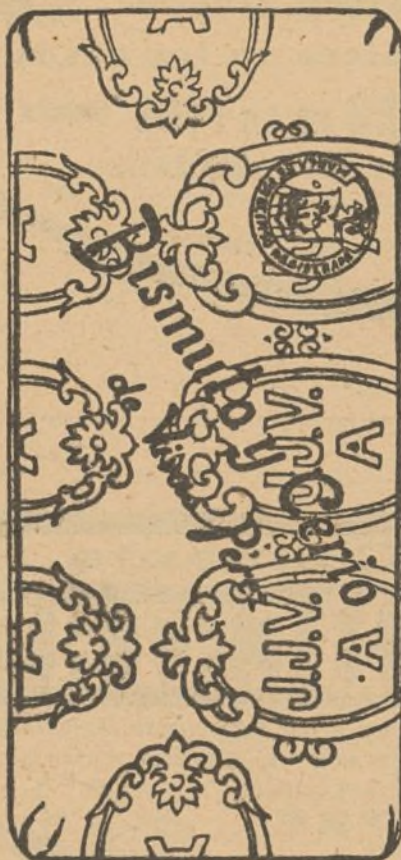
Magdalena, 36, 2.º



Bismuto y Cerio
Vivas Pérez

Cura inmediatamente toda clase de **vómitos**,
diarreas de los niños, de los viejos,
dolor de vientre, erupciones febriles, ma-
las digestiones, cólera, tifo, dis-
enterias, vómitos de las embara-
zadas, diarreas y vómitos de los niños,
catarros y úlceras del estómago y res-
matismos.

Dibujo de la caja de pastillas



Dibujo de la caja de papeles

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

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

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

GONORREA

(Doctor Martin Friedländer)

Acute Zeitung, 1900.

Núm. 23

Thiocol ROCHE

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

Específico
contra la **TISIS**

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

Sirolina

Jarabe de naranja con **Thio-
col**; conservación ilimitada;
buen gusto. Indicado en el pri-
mer grado de la

**TISIS — BRONQUITIS
TOS FERINA**

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

Sólo se vende en botes origi-
nales de 150 gr. aproximada-
mente. Precio, 6,50 ptas.

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

Asterol ROCHE

Preparado de mercurio soluble en el agua.

No precipita la albúmina, no es irritante, no ataca los instru-
mentos.

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

Tabletas Asterol, Roche

(De 2 gr. para 1/2 litro).

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

Únicos fabricantes:

F. HOFFMANN.-LA ROCHE & C^a, Basilea (Suiza)

Depositarios para España: **Alfredo Riera é Hijos, Barcelona**

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

El mejor Calmante
JARABE BERTHÉ
contra: Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las señoras, Jaquecas, Agitación nerviosa, Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.
PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).
EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA *Berthé*
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub^e St-Denis, Paris.
Dentición
JARABE DELABARRE
Jarabe sin narcótico.
Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.
EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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

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

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS
EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
ÉXITO ASEGURADO por el
TRIBROMURO de A. GIGON
Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.
Dosificación fácil, Conservación indefinida.
Frasco acompañado de una cuchar-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tilo, agua azucarada, etc.).
Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.
En Frascos de 30 gr. 2^{fr} 50; 60 gr. 4^{fr} 50; 125 gr. 8^{fr}.
Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias.

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE

PUBLICITÉ
61, rue Caumartin, París
de que es director
MR. A. LORETTE
es la encargada

EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico