

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Real Academia de Medicina.—La Junta de Patronato. —Sociedad Española de Higiene.—**SECCION DE MADRID:** Tres enfermos con hernias inguinales estranguladas curados con kilotomía.—Medicación fosfatada.—Policlinica del Refugio.—**SECCION PRACTICA:** Casos clinicos de prolapso uterino.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCION PROFESIONAL:** Adelante, adelante.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. La indicación.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II La viruela y el aislamiento en Alemania.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Real Academia de Medicina.—La Junta de Patronato.—Sociedad Española de Higiene.

Las sesiones de la Real Academia de Medicina vienen gozando de grande animación. En una de las últimas el conocido higienista Dr. Montaldo leyó una interesante comunicación sobre Sanidad pública, que fué escuchada con grande atención; el doctor Espina, siempre dispuesto á adquirir y ensayar cuantos adelantos se refieren á la radiografía, que con tanto esmero cultiva, presentó una notable caja que en poco espacio dispone de todo lo necesario para utilizar en cualquier parte este poderoso pro-

Folleto.

NECROLOGIA

DON INOCENTE MARTINEZ VALDECANTOS

Nació en San Román de Cameros (Logroño) el 28 de Diciembre de 1831.
Murió en Málaga el 26 de Marzo de 1904.

La muerte muy sentida de este médico titular, muéveme á trazar las presentes líneas por gloria del que supo llevar con tan grande abnegación su difícil cargo y como brillante ejemplo de los muchos varones ignorados que forman la gran falange de los médicos titulares españoles.

No voy á contar las publicaciones, los trabajos científicos de un privilegiado del talento, ni á encomiar los frutos obtenidos en el laboratorio, propios de la vida reposada y ordenada del hombre consagrado al estudio y á la experimentación. Estas labores, esta vida, no la puede hacer el médico práctico, el médico titular, que por necesidad ó conciencia del deber se ve estimulado á la continua en la demanda de un trabajo grande, serio y duro, como es el que presta el médico de partido, consagrado á asistir enfermos pobres, desheredados de toda ventura.

Tal es la figura moral del Sr. Martínez Valdecantos, durante treinta y siete años de médico titular.

cedimiento de investigación, y, por último, en las dos sesiones últimas se acabó el debate sobre tratamiento de la tuberculosis iniciado por el Sr. Mariani, y continuó el de la muerte repentina por esclerosis cardíaca, planteado hace tiempo por el señor Espina.

Cuando decimos que se acabó el debate sobre terapéutica de la tuberculosis, no somos exactos, porque lo que hizo fué suspenderse por acuerdo de los Sres. Mariani, Espina, Codina y Ortega Morejón, traspasándolo á otro que tiene iniciado el señor Tolosa Latour; pero esto no impidió que hablara nuestro ilustrado compañero en la prensa señor Pérez Noguera pronunciando un discurso sintético del estado actual de esta desdichada terapéutica, del cual resultó una vez más lo que ya hemos dicho en números anteriores: que estamos sin remedios contra tan terrible y extendido mal. El Sr. Pérez Noguera habló bien y con mucho orden.

El debate sobre la muerte repentina motivó unas interesantísimas y elocuentes improvisaciones de los Sres. Alonso Sañudo, Espina y San Martín, quedando este último en el uso de la palabra.

En la sesión que el martes último celebró la

Desde niño sintió la vocación de ser médico; ¡ah, la vocación, que á tantos nos lleva á esta carrera!

Hijo de padres labradores, dispusieron mandarlo á Málaga á los catorce años de edad, para que se colocara en un comercio de telas que tenía un pariente suyo. Bien pronto aquel niño comprendió que los negocios no eran el camino de su vida, y pidió á sus padres que le permitieran estudiar el grado de bachiller, porque quería seguir la carrera de médico, y en este Instituto cursó su bachillerato, graduándose con notas brillantes el 10 de Junio de 1851.

Por entonces gozaba la Facultad de Medicina de Cádiz de un nombre extraordinario, porque allí florecían maestros de gran fama, y su familia lo mandó á aquel Centro de enseñanza, que había elegido el adolescente. Sus exámenes, sus notas, fueron siempre excelentes. El amor al trabajo y la caridad con que trataba á los enfermos, cuyas curaciones sus maestros le encomendaban, hicieron que pronto se distinguiera aquel alumno entre sus compañeros, por la dulzura de su carácter y el estricto cumplimiento de sus deberes. Ayudante de Benjumeda, fué siempre su discípulo predilecto, á quien le confiaba los casos de más interés y celo para hacer las historias clínicas, practicar las curas y cuidar del orden y fiel desempeño del servicio en las enfermerías del renombrado cirujano.

Terminó su carrera el año 1857, y se vino á ejercer á Málaga.

Por entonces su tío, D. José García Herreros de Tejada, era hombre muy influyente en la política, tanto que llegó á ser Ministro de Doña Isabel II, y le llamó á Madrid para

Junta de Patronato despacháronse buen número de expedientes é instancias remitidos unos directamente por los interesados y otros por los gobernadores en solicitud del informe de aquella. La Junta tuvo la satisfacción de escuchar algunos oficios de gobernadores en que hacen constar que se apremia, para el pago de atrasos á los titulares, á los alcaldes de ciertos Ayuntamientos.

Del Sr. Ministro de la Gobernación leyó también el presidente Sr. Canalejas una carta, en la cual dice que está dispuesto á hacer por su parte cuanto pueda para hacer más llevaderas y prácticas las tareas de la Junta.

Hablóse también de los informes que sobre clasificación de partidos han remitido los delegados provinciales de la Asociación: todos ellos facilitarán mucho el trabajo de la Junta y algunos son de mérito extraordinario, como el de Guipúzcoa debido al ilustrado compañero de Deva Sr. D. Martín Aramburu. Estos delegados se reunirán en esta Corte el martes próximo, bajo la presidencia del Sr. Almarza, á quien ya hemos tenido el gusto de saludar y quien nos ha manifestado lo satisfechos que están todos los titulares de los desvelos y trabajos de la Junta de Patronato.

En el número próximo quizás podamos decir algo del asunto principal que ha traído á la Corte, á costa de grandes sacrificios, á los delegados provinciales de la Asociación de titulares.

que hiciera unas oposiciones; pero D. Inocente ya había comenzado á ejercer «su hermosa profesión de médico», como la llamaba, y creyó que asistiendo enfermos estaba en el pleno goce de las facultades que tanto había anhelado.

Algunos años después fué nombrado médico titular, desde cuya fecha vino prestando servicios á los enfermos pobres hasta el año 1881, que el Ayuntamiento lo nombró inspector de substancias alimenticias. Fué este cargo mal recibido por nuestro biografiado, porque su carácter, su afición y sus disposiciones estaban para asistir enfermos, y con ellos y por ellos parecía que había de vivir, según la solicitud con que los trataba, que más que vocación, altruismo ó caridad, era verdaderamente paternal. ¡Cuántas veces he oído á sus enfermos pobres bendecirle y llamarle con los adjetivos más cariñosos, porque D. Inocente se deleitaba en atenderlos siempre y á toda hora!

Pero el Municipio necesitaba un hombre de fe y de inteligencia que revisara las substancias alimenticias, porque había entonces—como ahora y siempre—muchas adulteraciones, y hacía falta una persona capaz é íntegra, inquebrantable á todo empeño de amistad ó de compromiso. Para este cargo era en verdad D. Inocente Martínez insustituible: había de buscar todo alimento nocivo, y allí donde lo encontrara era seguro que se decomisaba y se destruía, sin otras miras que las de la salud general y el cumplimiento del deber.

Tan grandes aptitudes se buscaron, y ciertamente que las tenía nuestro biografiado; mas, ¡ah, contrastes de la vida, á aquel hombre integérrimo, tan modesto como hábil obreiro de la ciencia, desapercibido para la *grande fama* y tan

Continuó sus fructíferas tareas el martes último la Sociedad Española de Higiene, ocupando toda la sesión el ilustrado médico militar Sr. Salinas, para ocuparse en el tema desarrollado por el Sr. Pérez Noguera. A juicio del Sr. Salinas, el Gobierno debe crear un organismo encargado de examinar y analizar la vacuna que suministran los establecimientos dedicados á su cultivo, olvidando sin duda que esa comisión está creada oficialmente por el Sr. Cortezo y encomendada al Instituto de Alfonso XIII en virtud de su Reglamento.

El discurso del Sr. Salinas, muy científico y razonado, fué escuchado con singular agrado por la numerosa concurrencia que asiste á las sesiones de la Sociedad Española de Higiene.

DECIO CARLAN.

Madrid, 15 de Mayo de 1904.

TRES ENFERMOS CON HERNIAS INGUINALES ESTRANGULADAS CURADOS SIN KELOTOMIA

Por el Dr. D. A. MORALES PÉREZ,
Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

En el espacio de un año he observado tres casos, que creo son dignos de publicidad, referentes al asunto que motiva estas líneas, de los que puede deducirse que las fuerzas del organismo son un factor muy digno de tenerse en cuenta.

El primer enfermo es un joven robusto, dedicado á los rudos trabajos del campo. Padecía una hernia

buscado y estimado por los que le conocíamos, le debía el Excmo. Ayuntamiento OCHENTA Y TRES MESES de su humilde sueldo de 1.500 pesetas anuales! Fué una época en que ciertos famosos alcaldes hicieron de esta provincia escarnio de la civilización, llegando Málaga á ser la segunda de España en deber mayor suma á los médicos y á los maestros de escuela.

Alguna vez había de cambiar situación tan ominosa, y nuestro compañero volvió á ver pagados modestamente sus servicios (nunca los famosos atrasos, que esos, ahora con su muerte, serán beneficio para el erario municipal), y con grandísima alegría fué destinado de nuevo á asistir enfermos pobres, á uno de los distritos donde tanto le querían.

Esta era su aptitud. Le oí contar muchas cosas que lo poseían y le hacían creerse envidiable; cuando recordaba, por ejemplo, su asistencia á un hospital de sangre cuando la entrada de Caballero de Rodas, el 1.º de Enero de 1870, que curó setenta y tantos heridos en aquel nefasto día... Las amputaciones, los proyectiles que extrajo, las heridas que suturó, sus diagnósticos difíciles hechos *in promptu* y la experiencia de ver enfermos, que sus largos años de carrera le habían dado, eran deleite de su espíritu y premio justísimo de tantas abnegaciones. Verdad es que tenía gran práctica de la Medicina, lo mismo que estudiaba con ahínco, llevando el tejer y destejer de las incertumbres propias de las ciencias biológicas, más característica aún la de la Terapéutica. Compraba libros, dándose prisa á leerlos, y siempre lo ví suscripto á varias revistas profesionales.

Pruébalo esto que era el único, desde los trabajos de

inguinal izquierda de las llamadas directas, la que fué producida por un movimiento brusco.

Este individuo, que tendría unos veinticinco años de edad, padecía la hernia desde algunos meses, sin que le hubiese preocupado la idea de un braguero ó aparato que contuviese el intestino. Sucedió lo que de ordinario acontece en estos casos: sobrevino la estrangulación con los vómitos consiguientes, é ingresó en la Clínica de Operaciones, ocupando el número 2 de la Sala del Santo Cristo.

El reposo, los terrones de nieve para evitar ó contener al menos los vómitos y el ungüento hidrargírico sobre la tumoración de la hernia estrangulada, fué el único tratamiento durante las últimas horas de la tarde de su ingreso y en la noche, al objeto de practicar la kelotomía por la mañana. Con gran sorpresa de todos, se había reducido la hernia durante la noche y cesaron los vómitos, quedando el enfermo en las mejores condiciones.

A este individuo le practiqué la cura radical de la hernia por el procedimiento de Bazini.

Trátase en el segundo caso de una señora muy anciana, viuda de un médico y madre de otro, muerto prematuramente y cuando podía dar frutos científicos notables en la especialidad que con tanto acierto cultivaba.

Visité á dicha enferma en las primeras horas de la noche; y examinada atentamente, pude observar una hernia crural del lado derecho, estrangulada, con vómitos que primero fueron mucosos ó gástricos y en el momento de mi visita eran biliosos, que parecían *hierba machacada*, según expresión misma de la enferma. El caso era difícil de resolver; pero me decidí por aconse-

Pasteur sobre el tratamiento de la hidrofobia, que aplicaba en Málaga las inyecciones antirrábicas.

Más de 200 enfermos ha tratado en su estadística, desde el 7 de Febrero de 1897, con tal fortuna, que de esta respetable cifra sólo un caso fué sin resultado, y eso porque á los diez y seis días de mordido el enfermo se le presentó la hidrofobia.

Ultimamente, comprendiendo nuestro biografiado que se envejecía y que pronto dejaría la carrera, buscó por compañero de sus inyecciones antirrábicas á un digno médico, titular también, D. Gumersindo García Sánchez, cuya ilustración y amor á la humanidad lo hacen merecedor del cariño y la estimación de la clase médica entera.

Entre estos dos sacerdotes de la Medicina le han ahorrado al Municipio más de 40.000 pesetas, evitando que fueran los enfermos á otras provincias para asistirse y salvando más vidas que de otra suerte se hubiera podido conseguir, porque el tratamiento no se habría empleado con tanta prontitud.

Asimismo fué vocal de la Junta provincial de Sanidad, formó parte de tribunales de oposición para médicos del Hospital Provincial, y tenía en mucha estima las gracias que el Gobierno francés le dió por la asistencia generosa que le prestó á unos marinos quemados, al reventar las calderas del vapor *Tristani*.

En 1894 fué nombrado director de la Casa de Socorro del distrito de Santo Domingo, y durante estos diez años últimos, cuando ya se encontraba en la vejez, puede decirse que redobló sus cuidados con los enfermos, ó mejor aún que re-

jar á la familia la operación, pues de otro modo la muerte, y en plazo breve, sería la consecuencia del padecimiento. Me objetaba la familia que la edad de la enferma era un obstáculo para el éxito: yo insistí, viendo que la taxis — empleada con mucha prudencia, como siempre práctico y aconsejo — resultó inútil, y le concedí un plazo de pocas horas, durante el que, reunida la familia, decidiese. Entretanto aconsejé la nieve en pequeños terrones y lavar con alcohol la prominencia de la hernia, aplicar el ungüento mercurial terciado, una capa de algodón y un pedazo de gamuza para confinar los vapores hidrargíricos. Todo el apósito sujeto por una *espica* muy ligera y simplemente contentiva. Pasado el plazo de cuatro horas recibí la noticia de que *unánimemente* opinaba la familia *por que no se operase*, en vista de lo avanzado de la edad.

Fuí á verla por la mañana, pues es persona á quien aprecio bastante por las relaciones que con sus parientes tuve, y cuál no sería mi sorpresa cuando me la encuentro con la hernia reducida, sin vómitos y muy contenta la familia y la enferma — la que actualmente goza de buena salud — en vista del estado en que se encontraba.

Por indicación mía lleva un buen braguero que le contiene perfectamente la hernia.

El tercer caso se refiere á doña E. G., natural de Badalona, de cincuenta y cuatro años de edad, casada, de constitución débil y temperamento muy nervioso.

Á esta enferma, á consecuencia de accesos de tos, se le presentó una hernia inguinal izquierda cuando contaba cincuenta y un años de edad: lo que no le preocupaba, toda vez que no lo consultó con médico alguno ni llevaba braguero.

cordemos con más viveza sus acciones meritísimas, su caridad y el celo con que desempeñaba su difícil y recio cargo. Dormía en la Casa de Socorro, asistía diariamente á su consulta pública las dos horas reglamentarias, y ha habido noches durante los inviernos que lo han levantado cuatro veces de su cama, llevándolo á sitios muy apartados y oscuros, más expuesto aún, porque D. Inocente era míope en grado extraordinario y corría riesgos de toda clase de desventuras.

Pero este bienhechor era inquebrantable cumplidor de los deberes que se imponía. De constitución fuerte, mediano de estatura, bien conformado, estaba dispuesto para el trabajo y las fatigas. Con la barba gris, bien poblada, de facciones finas y dulces y de hablar varonil, tenía la majestad del que practica el bien, convencido de que es lo único que hay que hacer. Y por respeto y por cariño todos le acompañaban, le defendían y le adoraban, como se respeta y se quiere á un hombre superior.

Parecerá que la dura labor que hacía nuestro viejo amigo fuera por la imperativa necesidad de vivir ó por amor al interés. D. Inocente era soltero, y tuvo siempre, además del cargo de titular, una clientela que le aseguraba la vida, además que había heredado de sus parientes una fortuna para que otros hubieran dejado de trabajar, aunque fuera en ocupación menos severa que la de ejercer nuestra profesión. Pero yo sé que su dinero ha servido en muchos casos para sus amigos y sus clientes, á quienes sacaba de apuros, de salud y de bolsillo.

El trabajo era su amor, y la Medicina el encanto de las

El día 18 de Noviembre último, á consecuencia de alguna fatiga en las ocupaciones de su casa, la hernia —que siempre podía reducírsele— quedaba indurada é irreductible. Por la noche tuvo náuseas y vómitos mucosos y al día siguiente se convirtieron en biliosos. El 19 la visitó el médico y le recomendó la operación con la urgencia que el caso requería, habiendo intentado la taxis inútilmente. Continuaron los vómitos biliosos, y en la mañana del día 20 se presentaron los vómitos estercóreos con el color y fetidez característicos. Insistía el médico en una consulta y operación. La familia, temerosa del acto operatorio, iba demorando la consulta, hasta que imponiéndose un individuo de la familia á los demás, fui llamado en la tarde del día 22 de Noviembre —quinto día de la estrangulación— para examinar á la enferma en unión del médico de cabecera. El estado de la paciente no podía ser más deplorable. El vientre completamente timpanizado, la hernia abultada y formando un *em-pa-te doloroso* con los órganos inmediatos. Había hipotermia y un estado tal en la depresión de fuerzas, que creí muy próximo el fin de la paciente.

Durante la consulta había tenido vómitos fecaloideos en abundancia, con un olor insoportable. En algunos momentos había hipo, cuyo síntoma es del peor augurio.

Tanto el médico de cabecera como yo desistimos de aconsejar la operación, creyendo muy próxima la muerte.

Por *hacer algo*—frase tradicional en los casos desesperados—le recomendé los terrones de hielo, el consabido ungüento hidrargírico doble con belladona, la capa de algodón y la tela impermeable para confinar los vapores mercuriales.

perfecciones. Así se comprende que un hombre sin necesidades haya ejercido nuestra carrera en lo más severo que ella tiene, durante cuarenta y seis años, y que al pedir el retiro fuera presa de grandísima pena.

Visitábalo yo un día de su corta enfermedad, y me enseñaba con hondo pesar el oficio que el Ayuntamiento le acababa de enviar, aceptándole la renuncia de médico titular. Temí que en aquel papel hubiera alguna amargura para mi amigo, y cuando lo leí, le pregunté:

—¿Por qué está usted triste, D. Inocente? El oficio no puede ser mas laudatorio.

—Sí—me dijo—¡Pero no podré visitar mis pobres enfermos!

—Abra usted una consulta en su casa, y aquí vendrán todos esos que tanto lo quieren.

—Eso sí lo haré—me contestó.—Mas los infelices que no se puedan mover, de sus camas, ya no me avisarán.

No supe cómo consolar á mi amigo, y volví á leer el oficio del Ayuntamiento, que textualmente voy á transcribir:

«El Excmo. Ayuntamiento, con cuya presidencia me honro, vista la instancia deducida por usted, con fecha 3 del actual, en la que fundado en su inutilidad física y en lo avanzado de su edad, solicita que se le jubile, acordó por aclamación, teniendo en cuenta sus dilatados, constantes y por todo extremo extraordinarios servicios prestados en más de treinta y seis años, en que por su ejemplar conducta ha sido una verdadera honra del Cuerpo médico de la Beneficencia municipal, otorgarle como pensión de jubilación la totalidad del haber que venía disfrutando, ó sean 2.500 pesetas anuales. Todo ello como modesta expresión y debida re-

Aquella noche cesaron los vómitos, y la hernia se redujo con gran sorpresa de la familia y del médico de cabecera, y más grande la mía cuando, creyendo enterada á la paciente, me entero en Barcelona, á los cinco días de la consulta, que la enferma estaba bien y deseaba consultarme cuando se levantase de la cama, en lo referente á un braguero para que la estrangulación no se repitiese. En efecto, un mes después vino, y hoy lleva un braguero que se adapta bien á la región, no creyendo fácil la repetición de tan gravísimo accidente.

Á muchas consideraciones clínicas se prestan estos casos, que yo voy á sintetizar en una sola idea. *Ars cum Natura ad salutem conspirant*. En unas épocas los médicos son demasiado *naturistas*, esperándolo todo del organismo; en otras la Naturaleza es pobre en sus recursos y sus ímpetus son ciegos, si el Arte por sí solo no es el que cura.

El Arte llevado con inteligencia se hermana bien con la Naturaleza, pues las fuerzas de ésta son ciegas, como las de todo el Universo, y la inteligencia humana las domina y conduce como el ingeniero al vapor, á la electricidad y á la corriente hidráulica.

MEDICACION FOSFATADA

Conferencia dada en el Colegio de Médicos de Madrid

Por el Dr. D. MANUEL THOTS,

Fundador de la Sociedad de Terapéutica.

La importancia fisiológico-terapéutica de esta medicación lo indica la existencia de 12 gramos de ácido fosfórico, apro-

(1) Véase el número anterior

compensa á la laboriosidad, celo y caridad con que siempre llenó el cumplimiento de sus importantes deberes.

También acordó la Corporación, en la misma forma unánime, colocar en la Casa de Socorro del distrito de Santo Domingo, cuya dirección ha tenido á su cargo hasta la fecha, una lápida que perpetúe su nombre, enalteciéndose así sus merecimientos y como medio de despertar nobles emulaciones entre los dignos individuos del Cuerpo.

Al tener la satisfacción de participar á usted los anteriores acuerdos, no puedo menos de tributarle el testimonio del respeto que merece quien como usted supo ganar la consideración y el aprecio general por sus dilatados servicios.

Dios guarde á usted muchos años. Málaga 21 de Mayo de 1904.—El alcalde, *Augusto Martín Carrión*.—P. A. del F. A. C.: El secretario, *José Rubio Salinas*—Sr. D. Inocente Martínez Valdecantos.»

En verdad que la generalidad de los Ayuntamientos no gastan tan expresivas y justas comunicaciones con los médicos municipales, ni estamos acostumbrados á que se estimen nuestros servicios con la lisonja que el Cabildo en pleno se complació en conceder á nuestro biografiado.

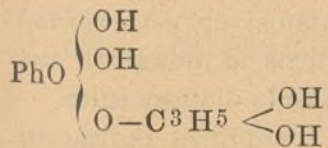
¡Pobre D. Inocente, cinco días después de esta honrosa y merecida comunicación, moría de pronto de un ataque de asistolia!

El Ayuntamiento acordó que constara en las actas consistoriales el sentimiento que produjo su muerte, y concedióle un nicho á perpetuidad, como homenaje tributado á tan eximio médico titular.

R. MARTÍN GIL.

Málaga, 20 de Abril de 1904.

ximadamente, que contiene el sistema nervioso, 130 gramos el muscular, y 1.400 gramos están representados aproximadamente en el esqueleto. Estas cifras nos dan la idea de la importancia de este principio químico, tanto en el concepto de su asimilación como en las alteraciones á que puede dar lugar una desasimilación exagerada; ésta se produce en el hombre en estado normal, durante el día, de 2,5 á 3,5 de ácido fosfórico, eliminándose por la orina. En los carnívoros una tercera parte solamente se elimina por los excrementos, bajo la forma de fosfato de calcio, magnesio ó de hierro, y el resto se elimina por la orina en la forma de fosfato de sosa. El ácido fosfórico de que antes os he hablado, en el hombre, y en casi todos los hervívoros, se encuentra en la orina, como anteriormente os dije, en forma de glicero-fosfórico



Además de lo que os he dicho anteriormente, se destaca la importancia de los fosfatos; cuando analizamos los tejidos observamos que ni en los glóbulos sanguíneos, ni en las glándulas, ni en músculos, ni en serosas, ni en nervios, ni en ningún elemento en vía de formación, puede sustraerse á su influencia; cambiarán en más ó en menos las condiciones de afinidad del ácido con respecto á la base alcalina á que esté unido, y hasta en la forma de condensación de este mismo ácido; así le veremos, por ejemplo, dominar bajo la forma $\text{PhO}^4 \text{KH}^2$ ó $\text{PhO}^4 \text{K}^2 \text{H}$ de fosfato potásico, básico ó ácido en el sistema nervioso, sin que deje de haber representación, aunque en menos cantidad, del sódico y monocalcico (PhO^4) $\text{Ca} \text{H}$; por el contrario, en los músculos prevalece, sin que dejen de estar representados los demás, el fosfato de sosa $\text{PhO}^4 \text{Na}^2 \text{H}$ y $\text{PhO}^4 \text{NaH}^2$ y en los huesos, unido al fluor, el fosfato tribásico de cal $2(\text{PhO}^4) \text{Ca}^3$ y, en fin, en la sangre el fosfato magnésico-amónico $\text{PhO}^4 \text{Mag}^2 (\text{NH}^4)$ y los fosfatos de sosa y potasa que ahí teneis formulados. Los fosfatos en el medio nutricio (sangre), en particular el fosfato de sosa, contribuyen á mantener la alcalinidad y á favorecer la disolución de los albuminoides, y por ende los fenómenos de difusión; contribuyen también á tener en disolución los uratos y los oxalatos que pueden existir en este líquido, y ejerce, en fin, una influencia sobre la absorción del ácido carbónico de la sangre; asociándose á la cal y á la magnesia mantiene la resistencia y solidez de los huesos y los dientes.

Claro está que la representación normal de este medio químico conduce á integridad fisiológica, y por ende á normalidad de función, no siendo el que menos encuentra los beneficiosos efectos el aparato digestivo, á la sombra de esta acción fisiológica de los fosfatos; las glándulas pépsicas y las de *Kreskunger Liberskiú*, etc., por un lado, y la secreción pancreática por otro, llenan sus fines de una manera completa, mediante las reacciones que los fosfatos alcalinos determinan en sus cambios químicos, y tanto es así que en cuanto se desequilibra el organismo en sentido de menor cantidad de estos principios, aparecen los primeros síntomas de esas dispepsias pertinaces, llevando como de reata una atonía de todos los tejidos que forman el aparato digestivo, que no son más que el eco de una disminución de actividad en todas las células que integran la vida orgánica, estableciéndose de esta manera un triste círculo vicioso entre la mala preparación de los medios á reparar y la eliminación constante que, mientras la célula permanece viva, efectúa; viniendo de esta manera á ponerse el terreno orgánico en condiciones de ser asaltado por esos elementos extraños que arraigan siempre en organismos que tienen de-

bilitadas sus defensas, cual plantas parásitas que agarrándose á los muros de fortaleza abandonada, introducen sus raíces por la juntura de sus pilares, destruyendo su mortero calizo, desviando las hiladas y haciendo que un día se derumbe una piedra, mañana otra y por fin sólo escombros y ruinas quedan, pasado el tiempo, de aquella fortaleza antes inexpugnable; de la misma manera el bacilo de Koch, destruyendo la cohesión celular que preside la arquitectura de los tejidos, encontrándose sin las defensas debidas estos, hoy es destruido un grupo celular, mañana otro, y por fin desaparece la armonía que se determina en la materia orgánica, organizada y viviente, rompiéndose el lazo que entre el espíritu y la materia establecía la armonía del ser inteligente, yendo el alma á la región que Dios la destina, y la materia á la fosa, á la tumba.

Casi sin darnos cuenta, desde la misión fisiológica que en el organismo cumplen los fosfatos biológicamente, hemos entrado á tocar ligeramente los efectos patológicos, que produce la disminución de estos, y ya puestos en este terreno, vamos á entrar á las indicaciones terapéuticas que pueden y deben llenarse con los fosfatos.

Como consecuencia de lo que antes hemos dicho, el criterio terapéutico que vamos á seguir lo dividiremos en dos partes; en la primera incluiremos la indicación terapéutica que con los fosfatos debe llenarse, sin que el individuo aparezca dentro de un terreno marcadamente morbosos; y en la segunda incluiremos las indicaciones de éstos dentro de terreno morbosos.

El estado de gestación no es, como todos sabeis, una situación patológica, sino un hecho fisiológico, cumplimiento de una ley de la vida; pero exige al ser que está bajo esa ley gastos de principios químicos que ha de prestar al ser que allá en su arca santa está engendrando, y entre ellos figura, en una situación muy preeminente las sales fosfáticas, pues ya más adelante os expondré que no hay célula ni tejido, por situación embrionaria que se encuentre, que no participe, y aún más exacto, que no necesite de ellos para su génesis. A más de esta verdad, á ninguno de vosotros le es desconocida la perturbación que la embarazada, por regla general, sufre en su aparato digestivo, tanto por los reflujos que partiendo del plexo nervioso uterino llegan al plexo solar, interviniendo todos estos trastornos en la regularidad de la acción secretora de los jugos gástricos, dando lugar á manifestaciones de hipercloridia, y á otros tantos fenómenos de alteraciones nerviosas (asco, pica, malacia, etc.), todos ellos, al fin, son causas de debilitar, en momentos que la nutrición debía asegurarnos unas condiciones de normalidad por el aparato digestivo; estos trastornos del sistema nervioso por un lado, y en los meses altos, por otro, dificultades circulatorias, la nutrición se encuentra en condiciones de pocas garantías para cumplimientos de tanta transcendencia; de aquí que suele con frecuencia, como vosotros no ignorais, ser la antecámara, esta situación, del desarrollo ulterior de una tuberculosis que arrebatada en muy pocos días la vida de un ser, cuando más ansía vivir, cuando al verse madre le sonríe la esperanza de ver realizados todos sus ensueños en el hijo de su cariño.

Para evitar en lo posible (no los trastornos que éstos, sobre todo los nerviosos, que en más ó en menos, con muy raras excepciones, no es posible evitar y mucho menos los vasculares) el que el organismo carezca de estas sales necesarias, como no puede tomarlas en la cantidad fisiológica debida en los alimentos, por las razones antes dichas, está justificada la indicación de los fosfatos disueltos en vino, jarabe ó agua, para oponerse anticipadamente á las causas de que ya más arriba os hice mención, que trae como de reata la dismi-

nución de éstos. Por eso yo, siempre que como médico he tenido que intervenir en el período de gestación, he llenado la indicación, bien con vino fosfatado de un conocido farmacéutico de esta Corte, bien con fórmulas donde, asociando, según las condiciones individuales, los tres fosfatos de potasa, sosa, cal, y nunca he tenido por qué arrepentirme de seguir esta conducta. En los organismo débiles, porque la indicación era de absoluta necesidad, y en los que no, nada pierde ni la madre ni el ser que engendra.

Tampoco se encuentran dentro de un estado morbo los organismos que empiezan á despertar la función genésica, ó sea la pubertad, tanto en el uno como en el otro sexo; en este período, que no deja de ser crítico, encuentro con frecuencia la lógica indicación de esta medicación.

En el período de lactancia, en casi la mayoría de las madres ó amas, es muy frecuente que sea lógico llenar la indicación.

Por lo que respecta á las indicaciones, estando el organismo bien en el dintel de lo morbo ó dentro de él, la indicación fosfatada suele producir efectos muy beneficiosos, unas veces como elemento fundamental ó base de indicación y otras como auxiliar muy poderoso.

¿Quién de vosotros (cuando por condición precisa para alcanzar los grados de saber que necesita el que aspira á ser médico), al estudiar la máquina humana, en la sala de disección, no ha podido observar, en muchos de los pulmones que estudiábamos, enquistamientos fosfáticos que no eran más que testigos que nos hablaban elocuentemente de cómo las colonias bacilares, formando pequeños tumores, fueron invadidas por las sales fosfatadas, dando lugar á su cretificación y por ende á su enquistamiento? De esto ha deducido la terapéutica preciosas consecuencias, y entre tantas me fijaré en que el avance agudo ó crónico de la tuberculosis está muy en relación con las condiciones de más ó menos elementos fosfatados alcalinos que se encuentren integrando la economía, y todas esas curaciones espontáneas (que en número más considerable de lo que parece) no son más que el resultado de una representación beneficiosa al organismo por el más de estos medios que nos sirven de discurrir en la presente conferencia. Por ende, sin desechar los medios que la misma terapéutica nos da para aniquilar á la causa (bacilo de Koch), debemos, siempre que la ocasión se nos presente, llenar la indicación fosfatada, y seguramente que ninguno de vosotros ha dejado de llenarla en el primer período de la tuberculosis, momento en el que más puede esperarse resultados positivos de esta medicación.

La anemia pretuberculosa, determinando la fatal dispepsia, no puede tener la conciencia tranquila el práctico que no insista en esta medicación valiéndose de los medios farmacológicos que antes os expuse y que no quiero repetir.

Es un hecho confirmado por la acción fisiológica que os expuse, que en todo proceso cicatricial y en especial el de las fracturas, esta medicación favorece, acortando tiempo y evitando complicaciones á la cicatrización.

Las convalecencias de toda enfermedad de carácter infeccioso suelen acarrear otros estados patológicos, tanto más graves, cuanto lo fué la enfermedad infecciosa que se padeció, si no se tiene cuidado de someter al convaleciente á la medicación fosfatada. Ninguno de vosotros ignora las secuelas que lleva tras de sí la gripe, el tifus, la neumonía, por los desgastes que el organismo ha sufrido, y todos vosotros, prácticos como sois, habreis observado que entre estos desgastes los de mayor cuantía son los fosfatos que han menester ser reemplazados para evitar tristes consecuencias.

Piorry, recordareis la insistencia con que recomienda el fosfato de cal en la caries vertebral (mal de Pott), donde en

sus profundos estudios acerca de esta lesión tuberculosa sostiene que, sin el tratamiento interno de este medio, no se puede conseguir resultados satisfactorios, achacando él las decepciones sufridas por algunos prácticos á la dosis casi insignificante á que hubieron de someter al individuo enfermo, dando la nota de que la dosis de 2 á 3 gramos diarios es la que debe prevalecer para encontrar un resultado positivo.

No son desconocidas para vosotros las condiciones en que

OH
CO
ONa

se encuentran unidas en la sangre las sales de

PhO $\begin{cases} OH \\ ONa \end{cases}$ de carbonato de sosa y fosfato básico de la mis-

ma base, y que estos elementos son una garantía para sostener en disolución los uratos y oxalatos; de esta verdad fisiológica han deducido algunos prácticos la indicación del fosfato de sosa que antes os formulé, en la diátesis úrica.

En el raquitismo y escrofulismo, siempre su indicación la hallaremos oportuna, igual que en la osteomalacia.

Al ocuparme de los momentos de indicación que no están dentro del terreno morbo, he dejado de exponeros una importantísima, como es la del período de crecimiento; la falta de estos fosfatos, especialmente el de base de cal, influye en el desarrollo, tanto en el reino vegetal como en el animal, no siendo en los vertebrados donde mayor influencia tiene para alcanzar su mayor desarrollo, dentro de la ley de talla que á cada especie Dios le dió, debiendo, pues, por lo que al hombre toca en este período crítico, estar siempre vigilante el práctico acerca de los medios fosfatados que nutren al individuo en este período de su vida, para llenar la indicación tan apenas se persuada de la deficiencia de estos.

En ciertas formas de diabetes, en la fosfaturia y en la neurastenia, esta medicación tiene su lógica indicación. Por pasar ya los límites que debo á la cortés atención con que me estais escuchando, no hago más que anotar, pues daría lugar á mucho más tiempo del que os he venido molestando si entrara á razonar el porqué de esta indicación en las alteraciones anteriormente enunciadas.

Para terminar os diré que no se escapa á vuestra penetración que tanto esta medicación como otras que llenan fines de reparación (hierro, manganeso, fluor, etc.), no son panaceas infalibles, pues á pesar de ser principios químicos que están integrando la máquina humana, necesitan de la energía celular para determinar su metabolismo, ó sea para organizarse.

Muy poco efecto útil habrían de sacar varios desgastados sentados alrededor de una mesa surtida de los manjares más suculentos y exquisitos; de la misma manera las células que integran el organismo cuando no sienten la necesidad de reparación, porque el sistema nervioso de nutrición, por alteraciones que no son del caso, no las aviva y espolea, despertando sus actividades, entonces los fosfatos, como los demás principios químicos que antes os indiqué, pasan casi de una manera indiferente por las vecindades celulares, sin que éstas recojan ningún provecho de su presencia; como en el ejemplo que os he puesto pasan los medios de alimentación sin que los individuos desgastados de ellos saquen utilidad.

El desconocimiento de esta ley metabólica á muchos les ha costado rendir el tributo á la muerte de una manera prematura por deslizar su vida entre incesantes placeres, creyendo que los medios de fortuna de que disponían les proporcionaba recursos para reparar los desgastes que con exceso hacían, por ignorar seguramente esta ley, cayendo las células que componían su arquitectura humana en la mayor indiferencia para el acto de nutrición determinando su total

ruina; viéndose el caso de que el menesteroso que nutre su organismo con los desechos del potentado, saca todo el efecto útil, dando medios vigorizadores á su naturaleza, mientras que éste sucumbe rodeado de opulencia dentro de una manifestación de miseria orgánica. ¿No os parece que este hecho es para los que creemos un castigo á los que burlándose de las leyes de la vida piensan en su soberbia que todo lo puede el tener, y para los que desgraciadamente no tienen arraigadas sus creencias es la burla más grotesca que la naturaleza les da?—He dicho.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED

CURSO DE 1903 A 1904

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE LOS MESES

DE MARZO Y ABRIL

Oído.

Desbridamiento del conducto por forunculosis. . .	5
Otomatoma eúrneo pediculado del conducto. . .	1
Miringotomías.	4
Raspado de la caja.	7
Incisión mastoidea de Wilde.	1
Trepanaciones mastoides.	3

Total.	21
En los meses anteriores.	65
Total.	86

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Decorticación de la nariz por epiteloma.	1
Turbinectomías.	13
Resección de espolones.	8
Operación de Asch.	5
Pólipos mucosos.	17
Etmoidotomía anterior.	2
Trepanación de los senos frontales (operación de Ogston-Luc).	2
Trepanación de seno maxilar (operación de Cadwell-Luc).	1
Vegetaciones adenoides.	42

Total.	91
En los meses anteriores.	149
Total.	240

Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías.	2
Amigdalotomías.	11
Faringotomía transhioides.	1
Abscesos retro-faríngeos.	2
Extracción por las vías naturales de cuerpos extraños intralaringeos en una niña de catorce meses (1).	1
Traqueotomías.	2

Total.	19
En los meses anteriores.	53
Total.	72

Han ingresado durante ambos meses 401 enfermos nuevos, que, unidos á los 993 de los meses anteriores, hacen un total de 1.394, y otro de 398 operaciones.

DR. PEDRO BOUTHELIER.

Ayudante de la Clínica.

Madrid, Mayo de 1904.

(1) Caso presentado por el Dr. Compaired en la Real Academia de Medicina en sesión del 9 de Abril.

Sección práctica.

CASOS CLÍNICOS DE PROLAPSO UTERINO

Por D. POLICARPO IIZCANO

Jefe de la Consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa.

Fuera de casos sumamente raros, el prolapso uterino no existe como lesión aislada: le precede casi siempre la caída de la vagina y le acompaña el descenso del recto, vejiga é intestinos.

La denominación tan conocida de prolapso del útero, dicen Hart y Barbour, ha hecho dudar á muchos observadores acerca de la naturaleza de la lesión, considerando que hay como principio de ésta alguna alteración en el útero, lo cual es un error manifiesto. Dichos autores le estudian entre las desviaciones del suelo pelviano, y emplean el término prolapso, no en su sentido literal, sino como equivalente al de «hernia sacro-pubiana».

La observación está conforme con este modo de pensar, y salvo la hipertrofia primitiva del cuello, no se encuentran otras lesiones iniciales en el útero; pero aunque entre los factores del prolapso, el útero en sí desempeña un papel pasivo, nosotros trataremos aquí del asunto, considerándole como un interesante capítulo de las dislocaciones genitales.

Las causas del prolapso obran debilitando los medios de fijez uterina que, en estado normal, la constituyen dos aparatos: el de suspensión (ligamentos anchos, redondos y principalmente los útero-sacos), y el de sostén (suelo perineal y vagina).

La influencia más innegable en la producción del prolapso, aquella que, aunque raras, algunas veces ha vencido de un golpe todas las resistencias que se oponen á la caída del útero acarreado su abajamiento hasta en la mujer virgen, esa influencia no es otra que la presión intra-abdominal exagerada al ejecutar un esfuerzo violento.

Esta poderosa causa eficiente necesita el concurso de otros factores patogénicos, entre los cuales se consignan la debilidad general, clorosis, exceso de trabajo, consunción orgánica, etc., y muy especialmente la rasgadura perineal.

Los prolapsos agudos debidos á violentos esfuerzos, son hechos excepcionales; en cambio, bajo la acción lenta y progresiva de la tos, vómito, estreñimiento, etc., se desarrolla el prolapso crónico con extraordinaria frecuencia en mujeres ya predispuestas. Esta predisposición morbosa tiene su origen en 1.º *Mala conformación genital*, revelada clínicamente por insuficiencia de los medios de suspensión y de sostén del útero, que explica el prolapso en las vírgenes y nuligestas jóvenes. Esta viciosa disposición pelviana, afecta unas veces á la sínfisis, cuyo diámetro vertical muy exagerado rechaza hacia atrás la vulva, disminuyendo así la longitud del periné, y, por lo tanto, su resistencia; otras veces la deficiente inclinación de la pelvis sobre el tronco, coloca el estrecho superior en dirección horizontal cuando la mujer está de pie, viniendo esto á exagerar la presión intra-abdominal sobre el periné.

Para algunos autores, esta predisposición congénita sería debida á un estado especial de distrofia de los tejidos que les predispone al descenso, comparado á la diátesis herniaria (Doran); otros la interpretan como degeneraciones musculares (Bouilly); y no falta quien la estime como síntoma de una enfermedad constitucional, artrismo (Richelot); 2.º *Gestación, parto*. La preñez influye por las modificaciones de estructura que imprime al útero, á sus ligamentos y al conjunto del aparato sexual, debilitando notablemente su resistencia; el trabajo del parto, distendiendo exageradamente

los tejidos, en particular la vagina y el anillo vulvar, motivando roturas y desgarros aun en los casos normales, mucho más en los distócicos. Si además existe por la falta de cuidados en el puerperio cierto grado de sub-involución, que se opone á que los tejidos blandos y distensibles recobren su tonicidad fisiológica, el prolapso encuentra condiciones favorables para constituirse: 3.º *Senilidad*. La atrofia del aparato genital que es característica de la menopausia, afecta sobre todo al tejido celulo-grasiento de relleno que en forma de cojinetes une y sostiene los diversos órganos del mismo. Los tejidos se reblandecen, los órganos sexuales pierden tonicidad y resistencia, viéndose entonces, bajo la acción de causas banales, aparecer lenta y progresivamente los síntomas del prolapso, que antes no pudieron ocasionar lesiones antiguas de la vagina y periné.

En la producción del prolapso concurren siempre varias causas de las enumeradas. Las que afectan al aparato de suspensión del útero tienen una importancia patogénica secundaria, como lo prueba la facilidad de obtener el abajamiento del órgano por tracción con pinzas en casi todas las mujeres; no obstante, la relajación y rotura de los utero-sacros, verdaderos ligamentos suspensores del útero, parece de gran importancia en el origen del prolapso, atribuyéndoles Schultze un papel etiológico de primer orden.

Los medios de contención, si se debilitan, relajan ó rompen, ocasionan fácilmente el prolapso. En efecto, las aponeurosis y músculos del periné, impotentes para resistir la presión abdominal, van cediendo poco á poco hasta que llega un momento en que el suelo pelviano, en vez de sostener, arrastra hacia fuera la vagina y el útero.

La *rotura del periné y del elevador coxi-perineal* deja entreabierto la vagina, motiva el descenso de sus paredes, primero la posterior y después la otra, por faltarles el apoyo que mutuamente se prestan.

Al cesar el contacto de las paredes vaginales, se resiente la acción contentiva del aparato de sostén; el cistocele y el rectocele abren más la ya amplia vulva, y en una vagina dilatada el útero fácilmente desciende hasta fuera del conducto genital, acompañado de la misma vagina, la que á veces se ofrece totalmente vuelta como un dedo de guante.

Si resisten los medios de suspensión y mantienen el útero en situación normal, bajo la influencia de la rasgadura puede sobrevenir prolapso vaginal aislado, lo que se observa en algunas enfermas. Pero esto es poco duradero, pues pronto sigue al descenso de la vagina el prolapso del útero.

A pesar de esto existen algunas rasgaduras parciales y totales del periné sin prolapso.

Para terminar la etiología diremos algo de la *hipertrofia supra-vaginal del cuello*. La célebre Memoria de Huguier, en que trató de demostrar que no existían verdaderos prolapsos uterinos, sino que éstos eran consecuencia de la hipertrofia del cuello, ha perdido hoy la gran importancia que se la concediera en otro tiempo. Está fuera de duda que la hipertrofia supra vaginal existe sin prolapso, que se combina ordinariamente con él, aunque aquélla es secundaria á éste, y que puede existir prolapso completo sin asomo de hipertrofia.

Se admite por casi todos los autores, que el alargamiento hipertrófico del cuello uterino es secundario y debido á las tracciones de la vagina sobre el cuello, en los casos donde los ligamentos suspensores ofrecen cierta resistencia al descenso del útero.

Caso clínico.—*Prolapso del útero con hipertrofia de la porción supra-vaginal*: M. de la T., de cuarenta y siete años, viuda, delgada y sin antecedentes patológicos. Bien menstruada desde la edad de quince años hasta hace quince meses que entró en la menopausia.

Partos nueve, todos normales.

Abortos uno.

Puerperios fisiológicos.

Lactancia á todos sus hijos.

Desde hace siete años sufre dolores abdomino-pelvianos, peso en el periné, fatiga en la marcha y frecuentes deseos de orinar. Le molesta sobre todo la salida por la vulva de un tumor duro.

Examinada la enferma se aprecia que la tumoración es el cuello uterino erosionado y turgente, cubierto por las paredes vaginales, de las cuales la anterior forma un cistocele muy marcado; por la palpación se observa en el centro de las partes prolapsadas un cilindro duro, que se continúa por arriba con el cuerpo del útero, el que se encuentra colocado detrás del pubis.

Histerometría, 12 centímetros.

La porción vaginal del cuello desaparecida, viniendo á insertarse las paredes vaginales al orificio externo.

Fácilmente reductible el prolapso, con la misma facilidad reaparecía al menor esfuerzo.

La enferma tiene una hernia inguinal en el lado derecho.

Tratamiento.—Legración, amputación bicónica del cuello, colporrafia anterior y colpo-perineoplastia (Hegar). Sutures con catgut, excepto el periné que fué con seda. Gran colgajo de la pared vaginal posterior. Sonda permanente. Cura con gasa iodofórmica.

A los tres días se separó la gasa vaginal, y á los diez los puntos del periné. Cicatrizado casi todo por primera intención; en la horquilla ligeramente separados los bordes, pero en buen estado de granulación.

Queda la vagina muy estrecha y el cuerpo perineal restaurado; pero la distrofia general de la enferma, la marcada senilidad de la misma, la falta de recursos y la activa vida que su miseria le impone, nos hacen temer una recidiva del prolapso.

Síntomas.—En los casos agudos de prolapso, éste sobreviene á consecuencia de un violento esfuerzo apareciendo los síntomas siguientes: dolor pelviano intenso, vómitos, retención de orina, síncope y un estado general alarmante.

El prolapso crónico se inicia con fenómenos muy vagos; peso en los genitales, sensación de cuerpo extraño cuando verifica algún esfuerzo ó permanece mucho tiempo de pie; á veces nota la salida por la vulva de una tumoración, reintroduciéndose ésta espontáneamente en el decúbito horizontal. Suele acompañar á estos desórdenes el *síndrome* uterino, los trastornos en el funcionalismo de los reservorios cercanos, constipación, rectitis, y con una frecuencia casi constante, los que afectan á la vejiga (disuria, incontinencia, cistitis etc.)

Existen *síntomas generales*, inconstantes, de orden reflejo y ligados á la neurastenia, debilidad general, ptosis múltiples (nefroptosis, enteroptosis, etc.), lo que explica la variedad de cuadros sintomáticos, pues algunas enfermas sufren horriblemente con un ligero prolapso, y otras sobrellevan sin apenas molestias la enfermedad en sus grados más avanzados.

Los signos físicos, variables según el grado de prolapso; en el primer grado, el útero descendido está todavía contenido en la vagina, apreciándose los colpocelos, el útero en retroversión por lo común y cerca de la vulva; en el segundo, el útero abajado muestra su cuello en la vulva, pero el cuerpo sigue oculto en la vagina, siendo fácil reconocer entre los colpocelos la prominencia formada por el cuello con su característico orificio. En el tercer grado, constituido por la salida completa del útero y vagina formando entre los muslos una tumoración piriforme, del tamaño de un puño ó más,

con su parte más ancha hacia abajo, en donde se observa el orificio cervical, y la parte superior más estrecha, simulando un verdadero pedículo apretado por el anillo vulvar.

La tumoración está cubierta por delante por la mucosa vaginal, distendida, seca, rugosa, con sus pliegues transversales, á veces con ulceraciones; por detrás, por la pared vaginal posterior; en el polo inferior vemos el orificio del cuello de dimensión y forma variables, pero con los labios borrados como absorbidos por la distensión de las paredes vaginales. La tumoración la constituye el útero envuelto por la vagina invertida acompañada de cistocele y algunas veces también de rectocele. Al examen con los dedos se aprecian los límites, volumen, forma y consistencia de útero, que serán los normales, si no hubiese hipertrofia; si existe, se nota en medio del tumor una especie de cilindro elástico, resistente, como un grueso lapicero, que se continúa por arriba con el cuerpo del útero. La histerometría en los casos de alargamiento hipertrófico mide 12, 14 y 15 centímetros.

Diagnóstico.—El prolapso se distingue de algunos pólipos uterinos y de la inversión, gracias á la palpación bimanual, á la histerometría, al tacto por el recto y sondaje de la vejiga, que nos revelará la verdadera situación del útero, así como su volumen, dirección, etc.

Cuando existe hipertrofia del cuello, según á los diversos segmentos que afecte, así serán los síntomas; es clásica la división del cuello en tres porciones, ideada por Schröder: segmento intravaginal, medio y supravaginal.

La hipertrofia de la primera parte no ocasiona verdadero prolapso. La segunda se diferencia en que el cuello arrastra en su descenso el culo de saco anterior, cuyo fondo desaparece; el culo de saco posterior estará más ó menos conservado, ordinariamente intacto; cistocele notable, ausencia de rectocele.

La hipertrofia de la tercera porción (supravaginal) se reconoce en que descienden los dos culos de saco, invirtiéndose la vagina; el cuello está alargado, otras veces pequeño. Cistocele considerable, rectocele insignificante ó no existe. La longitud total del útero aumentada, 12 ó más centímetros. Se aprecia, repetimos, el cilindro alargado, con el cuerpo uterino vertical y colocado en la pelvis detrás del pubis. El alargamiento hipertrófico es casi siempre secundario, pero cuando es primitivo se conserva normal la longitud de la porción inferior del cuello (hocico de tenca).

Si el prolapso es completo (tercer grado), debe intentarse su reducción durante el examen. La mayoría de veces se consigue con facilidad, pero vuelve el prolapso al menor esfuerzo; en otras ocasiones es irreductible, bien accidentalmente por congestión ó flogosis pasajera, bien con carácter definitivo cuando existen antiguas y firmes adherencias.

Pronóstico.—Siempre serio, es no obstante muy variable la gravedad que puede revestir. La lesión, una vez iniciada, es fatalmente progresiva, y en plazo más ó menos lejano termina por el prolapso completo. La inflamación y ulceración de las partes prolapsadas originan graves adherencias, convirtiendo en irreductible la dislocación, y otras veces dando lugar á la gangrena.

Si el prolapso es completo (tercer grado), debe intentarse su reducción durante el examen. La mayoría de veces se consigue con facilidad, pero vuelve el prolapso al menor esfuerzo; en otras ocasiones es irreductible, bien accidentalmente por congestión ó flogosis pasajera, bien con carácter definitivo cuando existen antiguas y firmes adherencias.

Los desórdenes vesicales de naturaleza infecciosa constituyen un constante peligro por su fácil propagación al uréter y riñón, con los gravísimos accidentes consecutivos.

En cuanto al dolor que originan, existen las mismas diferencias que en el curso; así como vemos prolapsos que llegan á su último grado en algunos meses, y otros tardan en evolucionar años y años, bajo el concepto de las molestias que produce, unas veces no sufren casi nada, y otras es desde el principio marcadamente doloroso.

Aparte de ciertos factores que influyen en el pronóstico (rasgadúra perineal, tonicidad vaginal, resistencia del aparato de suspensión etc.), es de capital interés diferenciar los fenómenos mecánicos y distróficos que coexistan con el prolapso.

Si predominan los desórdenes mecánicos con escasas alteraciones distróficas, el prolapso es traumático, y será á menudo curable; en caso contrario, cuando existen enteroptosis, eventración, riñón etópico, hernias, varices, dispepsia, etcétera, el pronóstico es muy grave, y la recidiva operatoria segura.

Tratamiento.—*Reducción* del prolapso, que se realiza con suma facilidad, aunque á veces es imposible por existir adherencias secundarias. Mantener la reducción por los astringentes, taponamiento vaginal, columnización, masaje, etc., medios todos muy inciertos. Entre los recursos *paliativos* tenemos la *faja hipogástrica*, para las enfermas de mucho vientre y enteroptosis; el *pesario*, útil cuando el periné conserva tonicidad suficiente para que le sirva de punto de apoyo, es eficaz en los casos poco avanzados. Aliviando á la enferma, retrasa al mismo tiempo la marcha del prolapso; sin embargo, el relajamiento progresivo de la vagina obliga á aumentar las dimensiones del pesario, á fin que éste pueda sostener el útero reducido, hasta que llega un momento en que la distensión del conducto genital es tan amplia que hace ineficaz el auxilio de dicho instrumento. Los pesarios de Dumontpallier, Hodge y Gariel, son los más útiles.

Cuando la laxitud del periné y vagina no permiten colocar el pesario, así como en las enfermas muy viejas ó en las que rechazan la operación quirúrgica, queda el recurso de los *histeróforos*, aparatos que toman su punto de apoyo sobre el periné. Aunque son muy molestos por su volumen y por las escoriaciones que producen, los menos nocivos y más empleados son los histeróforos de Cutter y de Borgnet.

Operaciones contra el prolapso.—Primer grupo, que se proponen rehacer el aparato de sostén: *colporrafias*, *perineorrafias*, *tabicamiento de la vagina*, etc.; segundo, que actúan sobre los medios de suspensión uterina: *histeropesia*; tercero, que suprimen el útero: *histerectomía* vaginal ó abdominal, con suturas de ligamentos anchos, ó resección amplia de la vagina prolapsada.

Las operaciones del primer grupo (*colpoperineorrafias* y *colporrafias anteriores*) que tienen por objeto reconstituir el cuerpo perineal y estrechar la vagina, son las intervenciones más eficaces contra el prolapso; ya las mencionamos en el artículo anterior al ocuparnos del descenso de las paredes vaginales.

El *tabicamiento de la vagina* (colpodeisis) por el método de Le Fort, se ha empleado mucho en otros tiempos; hoy se utiliza pocas veces, y eso en mujeres de cierta edad y que no tengan deberes conyugales que cumplir. Lo mismo sucede con el *procedimiento de Freund*.

Las operaciones del segundo grupo comprenden en primer término á la de Alexander, ó acortamiento extraperitoneal de los ligamentos redondos: combinada con las autoplastias vagino-perineales, en casos con retrodesviación muy marcada, puede dar buenos resultados. Empleada por sí sola no tiene eficacia alguna contra el prolapso.

La *histeropesia abdominal* es considerada como la mejor

de todas las colpopecias indirectas, sobre todo cuando se asocia á las operaciones de restauración perineal y no existe hipertrofia del cuello.

La *cistopesia*, la *histero-cisto-ventropesia*, el *acortamiento de los ligamentos útero-sacros*, etc., son procedimientos poco usados y de un valor terapéutico incierto.

Histerectomía contra el prolapso.—Bien la histerectomía vaginal simple, bien con fijación de la vagina á los ligamentos anchos, ó con resección de las paredes vaginales, se han empleado contra el prolapso, pero con escaso resultado. La indicación de la histerectomía vaginal es muy limitada: prolapsos completos, irreductibles, ó con lesiones fibromatosas ó cancerosas.

La histerectomía abdominal ha intentado realizar una intervención de más eficacia que la practicada por la vagina. Jacobs, de Bruselas, ha ideado la operación llamada *traquelopesia ligamentaria*, que consiste en la histerectomía abdominal supra-vaginal y la sutura del muñón uterino á los ligamentos anchos.

De todos modos, la ablación del útero en el tratamiento del prolapso está muy pocas veces indicada, y los resultados obtenidos en la clínica no han sido todo lo satisfactorios que fuera de esperar.

Podemos añadir que existen otras operaciones complementarias ó preliminares como son: el legrado en caso de metritis concomitante, la amputación del cuello si éste es grueso, está inflamado ó es asiento de un alargamiento hipertrófico.

Y para terminar, nosotros creemos que las colporrapias y perineorrapias, asociadas á las otras operaciones complementarias, son suficientes en casi todos los prolapsos para conseguir la curación; que existen recidivas susceptibles de curar por una segunda intervención, y que puede en determinados casos fijarse el útero á la pared del abdomen, como eficaz auxilio de las operaciones vaginales.

Bibliografía médica

TEXTURA DEL SISTEMA NERVIOSO DEL HOMBRE Y DE LOS VERTEBRADOS. Estudios sobre el plan estructural y composición histológica de los centros nerviosos, adicionados de consideraciones fisiológicas fundadas en los nuevos descubrimientos, por D. S. Ramón Cajal, catedrático de Histología de la Universidad de Madrid. — Dos tomos divididos en tres volúmenes de unas 600 páginas cada uno, con 900 grabados en negro y en color.

Terminada la lectura de los tres sendos volúmenes que constituyen la obra de Cajal, un sentimiento de admiración vivo y profundo se apodera del ánimo del lector, que si antes por estudios de notoria fama conocía y celebraba el nombre del insigne histólogo, ahora con la prueba monumental completa de su talento y de su esfuerzo quedará para siempre suspenso y cautivado.

La impresión que producen estas páginas pobladas de ideas, saturadas de genio, es, sin duda, muy semejante á la que experimentan los viajeros cultos ante las maravillas arquitectónicas resucitadas por Schumann ó Mariette. Templos, esculturas, ornamentos, tumbas, foros, circos, acrópolis, surgen de las entrañas de la tierra, y á la par que extasían el ánimo, evocan en la imaginación el recuerdo de pasadas grandezas y reconstituyen fielmente la historia de la humanidad. Así Cajal, con el esfuerzo perseverante de una voluntad y de una inteligencia privilegiadas, desentraña los misterios ocultos en las masas nerviosas y de ellas arranca y pone de manifiesto células, protoplasmas, dendritas, cestas, nidos, colaterales, axones, haces, vías, redes, grumos y penachos, con cuyos materiales reconstituye un pedazo importantísimo de la organización y crea un edificio de sin-

gular belleza, tan alto y tan inmortal en lo científico como el mejor de los monumentos conocidos.

Tal es la impresión, y no de otra cosa es lícito hablar en una breve reseña destinada á poner en conocimiento del mundo médico la aparición de la obra del maestro. No es posible intentar un juicio crítico. La crítica presupone análisis, y el que requiere una obra de tal magnitud y de tan fundamental importancia es, por su extensión y complejidad, de lo más vasto y difícil. La empresa no es para acometida de ligero, y por mi parte declaro que á mí me serían menester algunas semanas de estudio constante y detenido para realizarla á medias. Con decir que en esta obra consigna descubrimientos y estudia problemas que afectan á la anatomía, á la fisiología, á la patología y á la psico-física, y con recordar que siendo muchos los investigadores que en el mundo civilizado consagran su labor á la misma materia, Cajal, él solo, ha hecho y ha creado más que todos juntos, bastará para comprender cuánta osadía ó cuánta preparación se necesita para entrar con la criba en los graneros del autor.

Porque es preciso para apreciar el mérito de esta obra partir de una base fija, de un término de comparación: lo que de la estructura del sistema nervioso se sabía antes de Cajal, y lo que ahora, merced á él, principalmente, se sabe. Esto equivaldría á enumerar todos los descubrimientos del maestro, algunos tan sonados y tan espléndidos como los que se refieren á la corteza cerebral y al bulbo olfatorio, y en la imposibilidad de hacerlo me valdré de un símil para dar idea aproximada de los hechos. Yo creo, sin pecar de exagerado, que de la estructura del sistema nervioso se sabía antes de Cajal lo que del Nuevo Mundo se supo después del primer viaje de Colón, y que hoy por los trabajos y por el impulso de nuestro compatriota conocemos el sistema nervioso con la misma relativa perfección que cabe conocer los países de América por las descripciones de un buen libro y un buen mapa consagrados al asunto.

Este parangón puede dar idea del enorme trabajo y del efectivo progreso que la obra anunciada representa.

No hay página en sus tres tomos que no lleve algo nuevo descubierto por el autor, y no hay capítulo que estudiado con atención, por la riqueza de datos y conceptos originales, no pueda servir de fuente de inspiración y semillero de nuevas y fecundas investigaciones.

La base de la obra está constituida por unas 260 monografías que en el transcurso de veinte años ha publicado Cajal con la ayuda de algunos de sus discípulos. Todos esos trabajos que, dados á la estampa aislada y sucesivamente, merecieron premios nacionales y extranjeros, juicios laudatorios y apologías encomiásticas, forman ahora, ordenados metódicamente y completados en su conjunto y en sus detalles, la descripción más perfecta, más extensa y más acabada del sistema nervioso del hombre y de los vertebrados.

El primer tomo consta de 560 páginas ordenadas en XXI capítulos que tratan, los primeros, de la morfología y fisiología de la neurona y los restantes de la neuroglia, tubo nervioso, médula espinal, ganglios raquídeos y terminaciones periféricas. Los dos últimos capítulos se dedican á la histología comparada y á la histogenia de la médula.

El segundo tomo comprende dos volúmenes: uno de 608 páginas donde en XXIX capítulos se estudia el bulbo, médula oblongada, nervios craneales, ganglios, cerebelo, pedúnculos, cuerpos cuadrigéminos, lóbulo óptico de los vertebrados inferiores, calota, tálamo óptico y retina; y otro de 590 páginas con XX capítulos, de los cuales consagra ocho á la esfera y vía ópticas y los restantes á su grandiosa concepción de la corteza cerebral.

A los méritos y excelencias de la obra hay que añadir los

numerosos grabados que contiene, algunos de ellos en color y todos reproducción de dibujos hechos por el mismo Cajal que, como es sabido, maneja el lápiz con la misma elegancia, soltura y precisión que la pluma. Estas figuras, á más de facilitar la comprensión del texto y á más de permitir mayor libertad á la atención, que llegaría á fatigarse con tan numerosas descripciones, constituyen el documento vivo, la prueba fehaciente, *lapidaria*, de los descubrimientos de Cajal, descubrimientos que son un tesoro para la ciencia y el mayor honor que sin género de dudas ha recibido la Medicina española desde los tiempos de Miguel Servet.

F. MURILLO.

Madrid, Mayo 1904

TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES DE LA PIEL, por el doctor L. Leistikow, de Hamburgo: vertida directamente del original alemán al castellano, confrontada con la traducción francesa del Dr. Darier y anotada por el Dr. Joaquín Collet y Gurgui, ex-alumno de las Universidades de Gottinga, Zurich y Munich y traductor de varias obras de Medicina. Precedida de prólogos de los señores Dr. P. G. Unna, director de la Clínica y Policlínica Dermatológicas de Hamburgo, y Dr. Gil Salter y Lavall, catedrático de Patología y Clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de Barcelona.—Barcelona, 1903.—Francisco Baxarias, editor, Balmes, 71.

La obra de Leistikow es un tratado de *terapia dermatológica*. Su parte general es lo que podría llamarse *farmacología dermatológica*, y su parte especial constituye una *guía clínica* para el tratamiento de las enfermedades de la piel.

No es, pues, un tratado de *dermatología* en su acepción lata, puesto que la parte *patológica general y especial* de la misma está absorbida por la parte meramente terapéutica.

Y, sin embargo, ya en la *terapia general*, que es la primera sección del libro, los agentes del tratamiento local son analizados más que en relación á sus intrínsecas propiedades físico-químicas, con respecto á los efectos elementales que sobre la piel, sana ó alterada, puedan producir. De manera que, merced á estas bases fisiológicas y anatomo-patológicas, se hace fácil más adelante, en la sección especial, el comprender la preferencia que determinados agentes del arsenal dermatoterápico deban merecer en cada enfermedad cutánea y hasta en cada una de sus modalidades y variantes individuales.

Este estudio fundamental de los agentes empleados en el tratamiento de las enfermedades cutáneas, es precisamente lo que hace falta para quitar el carácter algo rutinario, *en cuanto á la terapia*, de la dermatología clásica. Esta, si bien en los terrenos taxonómico, diagnóstico y anatomo-patológico está ya muy adelantada, en lo que toca á la *terapia* se parece á la mecanoterapia, que también hasta ahora no comienza á ser practicada con arreglo á los efectos elementales que de los movimientos, masaje y otras manipulaciones se pueden alcanzar. En ambas especialidades el progreso teórico no ha corrido aparejado con los perfeccionamientos de la técnica, tantas veces confiada á manos inexpertas y á indicaciones de formularios anticientíficos.

Dice, en efecto, en el prólogo el Dr. Unna, de quien es el autor discípulo y tornavoz de sus descubrimientos y prácticas, que «la obra de Leistikow es el primer ensayo que tiende á salirse del camino rutinario de los tratados de esta clase; no es una de tantas ontologías de recetas puramente empíricas, sino un trabajo encaminado á establecer una *terapia* demostrativa y teorizante.»

Sin embargo, trátase sólo de un ensayo, porque no es posible pensar en trazar ahora las líneas definitivas, precisamente en una época de *renovación farmacológica* tan profunda como la presente. Los medicamentos nuevos que los laboratorios químicos proporcionan, algunas veces aportan ver-

daderamente alguna ventaja sobre los ya conocidos, ó por lo menos obligan á modificar algún tanto las formas de aplicación, de cuyos más nimios detalles se ocupa precisamente Leistikow. Es de suponer, de todas suertes, que muchos de los agentes aun hoy usados en dermatología caerán en desuso, y al fin se parará en sencillas modificaciones de forma de unos pocos, con los cuales, sin otras variaciones que las del vehículo, concentración, etc., etc., se lograrán los más diversos efectos sobre la piel enferma. A este respecto son ya desde luego muy interesantes los conceptos generales que da el autor sobre los principales tópicos usados, ó sea el agua, la glicerina, las grasas, los polvos, las pastas, etcétera, etc., omisión hecha de los medicamentos activos de que pueden acompañarse.

Como quiera que sea, la obra de Leistikow merece recomendarse como libro de estudio y también como guía de oportunidad circunstancial para el práctico. La experiencia del autor, asistente del célebre Unna; su habilidad expositiva, adquirida en los cursillos de la especialidad que durante algunos años viene dando á los médicos que acuden á estudiar los métodos de la Escuela de Hamburgo, y, sobre todo, el cuidado con que se ha esforzado en presentar un trabajo concienzudo y completo, le hacen acreedor al aprecio de todo médico estudioso.

Además, por lo que se refiere á la edición castellana, hay que contar con otra circunstancia que realza muchísimo el mérito del libro. Y es que el traductor, Dr. Joaquín Collet y Gurgui, ha tomado con tanta afición su tarea, que no ha perdonado tiempo ni sacrificio para lograr que la edición española resulte, como suele decirse, al día, aumentándola con la noticia de todos cuantos agentes nuevos han aparecido á última hora; recabando datos á los fabricantes de drogas sobre la composición química de algunos preparados; compulsando la versión francesa y el original alemán, para mayor exactitud de la traducción; y en fin, introduciendo un gran número de correcciones en la terminología científica usual, cuyos barbarismos no se avienen con los profundos conocimientos filológicos del comentador.

Es, sin duda, la traducción de más mérito que se ha hecho en España dentro de la literatura médica durante muchos años.

Por todos conceptos, y más en este último, es una obra excelente para los médicos y de valor inapreciable para los alumnos, que serán los que beneficiarán más las notas aclaratorias del traductor Dr. Collet.

En fin, para los farmacéuticos ofrece también la obra de Leistikow gran utilidad, porque contiene la *farmacotecnia* especial de muchos tópicos modernos, cuya composición y modo de prepararlos no figura en las farmacopeas usuales.

El editor lo es D. Francisco Baxarias, de Barcelona, á quien honra mucho esta publicación.

DR. FRANCISCO CARBONELL SOLÉS.

Sección profesional

PARA EL SEÑOR ALMARZA

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor nuestro: Reunidos los médicos asociados del partido de Lerma el día 3 del corriente, para ventilar asuntos propios de las cuestiones que hoy tanto preocupan á la preterida clase médico-rural, en fraternal banquete, fué leída la *Carta abierta* que nuestro dignísimo jefe, porta-estandarte de nuestros ideales, D. Augusto Almarza, dirige á los asociados de Laguardia, y fué tal el entusiasmo que brotó de todos

nuestros pechos, al considerar el espíritu que informa dicha carta, que desde luego surgió por unanimidad la decisión de adherirse á que la suscripción iniciada tome vuelos en la intensidad que se merece la persona á quien se destina; pues es un hecho que consta á todos los asociados de este partido, que si bien el digno Almarza va con gusto al sacrificio por la causa común (cualidad propia de los héroes y de los mártires), también lo es que la vida corporal tiene sus exigencias materiales, que es preciso satisfacer, si no ha de sucumbirse en la lucha.

Por lo tanto, los médicos asociados de este partido judicial quieren que sus nombres figuren en dicha suscripción, por creer que así honran á su querido presidente Almarza.

Gracias anticipadas por la inserción (que suplicamos) de estos desaliñados renglones, y disponga como guste de esta Junta directiva. —*Pedro Fernández y Murillo.*—*Eulogio Ruiz Casaviella.*—*Juan Nogal.*—*Emilio Martín.*

Lerma, 4 de Mayo de 1904.

ADELANTE, ADELANTE...

Una de las preguntas formuladas por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares de España en la segunda Circular de 12 de Marzo, y á la que deben contestar los médicos que soliciten su ingreso en el Cuerpo de médicos titulares, es hacer constar «méritos y servicios extraordinarios», expresando si fueron ó no retribuidos, y «epidemias que hayan asistido». Y... claro es, ¿qué médico de pueblo, por pocos años que haya desempeñado una titular, no se ha visto obligado á asistir y prestar sus servicios profesionales en alguna de esas penosas y tristísimas epidemias que, por las circunstancias de higienización y limpieza, que faltan por completo, y otras especiales de los pueblos, son el terrible azote de los mismos y la pesadilla é improbo trabajo del pobre médico titular? Seguramente que todos ellos, por corta vida profesional que lleven, con ejercicio en pueblo, han de poder presentar, como dato honroso de su carrera, haber asistido valientemente en alguna de esas epidemias, viruela, difteria, tifus, tifoidea, gripe, etc., en que la lucha y los desvelos agotan las energías del médico, el ánimo decae y comienza la abnegación y el heroísmo.

Sí, mil y mil veces, ni Ayuntamientos ni particulares atienden sus prudentes advertencias; todo lo más, se convoca y reúne la Junta de Sanidad para tomar acuerdos, que en la conciencia de todos está no han de cumplirse ó se han de cumplir mal, y lo único verdad es el aislamiento salvaje que se hace con el pobre enfermo epidemiado. La propia familia le abandona, la casa se cierra, y desde aquel momento la puerta se franquea sólo al médico que hace sus visitas acostumbradas al desgraciado enfermo, aprovechando también aquel momento para introducir medicamentos, agua, combustibles y alimentos, etc., y de los cuales ¡cuántas veces el mismo médico es portador! Nadie, nadie, ni aun los mismos compañeros que ejercen en las grandes poblaciones pueden formarse idea, la más remota, de los sufrimientos y penalidades del médico titular desde el momento en que pronuncia la pavorosa y fatídica frase de «enfermedad contagiosa»; todos se apartan, todos huyen, y el médico es el único que entra en aquella casa infestada, no sólo á cumplir con sus deberes profesionales, sino también á ejercer la caridad pródigamente sin reparos, sin aprensiones y despreciando el peligro. Y ese pobre médico tiene familia, acaso tiene hijos á los que puede llevar la infección y el contagio, y, sin embargo, prescinde de todo; su deber es lo primero ¡triste deber! No espera, no, después de la lucha y después de tanta

abnegación, una frase de gratitud y de reconocimiento: al contrario, acaso recriminaciones por parte de las familias que sufrieron el aislamiento, y si éstas son de las influyentes y caciques, liar los muebles y de cualquier manera salir del pueblo aquel en busca de mejor fortuna.

Por eso, al indicar la Junta de Gobierno y Patronato con-ignemos en nuestras solicitudes de ingreso las epidemias que hayamos asistido, y al leer en el último número de EL SIGLO MÉDICO el suelto que con el epígrafe de «Los héroes de la Ciencia», tan sencillamente expuesto, pero con tonos tan brillantes, que dan factura al cuadro de lo ocurrido en el pueblo de Losar de la Vera (Cáceres) y del que han sido protagonistas y héroes (esta es la palabra) los dos médicos de aquel pueblo, y cuyos nombres deben citarse con orgullo. D. Fermín Zancada y D. José Ignacio Pérez Román; pues bien, al recordar este hecho, me sugiere la misma pregunta que á EL SIGLO MÉDICO: ¿No existe la cruz de Epidemias y otra de Beneficencia?

¿Para cuándo se dejan? Es preciso, se impone, que todos estos actos nobles y generosos de los médicos titulares se den á conocer y se hagan públicos, porque ya es tanta nuestra modestia y tan pobre la idea que tenemos de nuestros propios actos, que francamente rayana es á rebajamiento moral.

¡Mártires del deber! seguid vuestro camino (dice el suelto), que si no encontráis la recompensa á vuestros trabajos, por lo menos tendreis la tranquilidad del justo, y en vuestra frente resplandecerá la aureola de la gloria. Hermoso párrafo, muy bello y muy poético, pero esto no es bastante, claro es que el mejor premio, el mejor galardón y el más alto honor es la satisfacción que experimenta nuestra alma con el deber cumplido; pero el hombre socialmente necesita algo más, y ese algo más que el hombre noblemente ansía, por muy humilde y modesto que sea, es la consideración, es la estimación que por sus generosos actos merezca de sus conciudadanos, y manifestada por éstos en algo también excepcional y honorífico que bien puede traducirse en la repetida frase: ¿para qué sirven las cruces de Epidemias y de Beneficencia?

Para terminar, queridos compañeros, os diré que mi opinión franca, leal y expuesta así, desnuda de toda gala literaria, es la que dejemos á un lado tanta humildad y tan perjudicial modestia; expongamos todos nuestros méritos, nuestros desvelos, epidemias que hayamos asistido, y reclamemos los que se crean acreedores á la recompensa merecida. ¿Pues qué, los militares en campaña después de reñida acción no son propuestos por sus jefes para ascensos y honores? El empleado trabajador y laborioso, ¿no es propuesto por su superior para la recompensa merecida? ¿Es que nosotros no somos dignos de tales consideraciones?

Cosa es, á mi entender, que la Junta de Patronato debe tener muy en cuenta, y gestionar por todos los medios posibles y que á su alcance estén, para que los médicos titulares, dignos como los primeros, ostenten en su pecho, los que acreedores sean á ella, la cruz de Epidemias y Beneficencia, y que en realidad han sido para éstos hasta la fecha tan raras como la perlas negras.

Abandonemos de una vez la indolencia y la apatía que por tantos años nos han dominado en perjuicio de nuestros propios intereses y hasta de la consideración social de que somos acreedores, y si alguno desfallece, que siempre tenga á su lado al compañero entusiasta por la regeneración de la clase que le murmure al oído... adelante, adelante...

LÓPEZ PALACIOS.

Cantaloja, Abril de 1904.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I La indicanuria. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II La viruela y el aislamiento en Alemania.

I

El Dr. del Raso, del Instituto Patológico de Méjico, ha publicado en el *Boletín* de dicho centro el siguiente trabajo sobre la indicanuria:

«Una de las cuestiones á que el Instituto Patológico ha dedicado sus labores con mayor empeño, es el estudio de las afecciones del aparato digestivo, que tan frecuentes son entre nosotros.

Íntimamente relacionado con ese asunto, está la cuestión de que voy á ocuparme, desde el momento en que una de las formas de dichas afecciones, la infección intestinal, se traduce por el aumento del indican en la orina, y que la determinación de éste, en esa clase de padecimientos, es de gran valor, tanto para el diagnóstico, cuanto para juzgar acerca de los resultados del tratamiento.

Rápidamente examinaré:

El origen, la formación y eliminación del indican en la economía. — ¿Cuál es la significación de este cuerpo cuando aparece en la orina? — Modo de determinarlo y valorarlo rápidamente.

El indol es un producto de desecho que normalmente se encuentra en el intestino. Se forma por la acción de las bacterias sobre los productos de la digestión de los albuminoides.

En su mayor parte es eliminado con las heces que toman de él su olor especial; una mínima parte es absorbida y transformada por virtud de fenómenos de oxidación en un cuerpo llamado indoxilo, que á su vez se transforma por acción del hígado (Engel) en indoxil-sulfato de potasio, también llamado indican, forma última en que es eliminado por la orina.

Normalmente, la orina contiene muy pequeñas cantidades de indican, pues que corresponden á 6 ó 7 miligramos de indigotina por litro. No está por demás advertir desde luego, que los procedimientos ordinarios para la determinación del indican, no permiten, en la mayor parte de los casos, patentizarlo en esta corta cantidad normal ó fisiológica.

La indicanuria, ó sea la presencia del indican en la orina, en mayores cantidades que la fisiológica, constituye un síntoma que no es raro observar, pues que Petitpas asegura que es tan frecuente como la albuminuria. Seguramente en Méjico ha de ser mucho más frecuente, en atención á que las enfermedades del tubo digestivo son tan abundantes.

Sería largo é inconducente á mi propósito, analizar el por qué los observadores han señalado la indicanuria en tan diversas afecciones, como el mal de Addison (Rosentirn), el cólera (Jaffé y Wyss), el cáncer del hígado (Hoppe Seyl r), la peritonitis (Newbawer y Vogel), las afecciones renales (Heller), las medulares (Robin), etc., etc.; pero sí he de llamar la atención con respecto á que el síntoma se presenta casi invariablemente en las infecciones intestinales, y de un modo general, siempre que el indol aumenta en el intestino, ó hay obstáculo para su eliminación con las heces.

Newbawer y Vogel dicen que cuando la excreción de las materias fecales es impedida ó entorpecida, habrá abundante reabsorción de indol y, en consecuencia, abundante indican en la orina.

Engel y Moitiesier asientan que cuando las funciones digestivas del intestino se alteran, el indican aumenta.

Petitpas asegura que la mayor ó menor cantidad del in-

dican en la orina depende de que el hígado llene mejor ó peor su papel antitóxico.

Mayet hace notar que es abundante en las orinas, cuando el quimismo intestinal se perturba, ó cuando las materias fecales no pueden ser evacuadas.

Vieillard dice, en resumen: Todas las causas que favorecen las fermentaciones intestinales aumentan la cantidad de indican urinario; y Bauman, por último, asegura que el indol y los productos análogos desaparecen de la orina cuando se practica la desinfección intestinal, salvo en las supuraciones.

Basta lo que antecede para dejar comprobada la importancia de la indicanuria en el diagnóstico y tratamiento de las infecciones intestinales.

Veamos ahora cómo puede determinarse en la orina el indican, dosificarse de una manera fácil y rápida.

El fundamento del método es el siguiente: El indican, tratado por los ácidos minerales enérgicos, se hidrata y desdobra en sulfato ácido de potasio é indoxilo, incoloro, que por la influencia de los agentes oxidantes se transforma en indigotina ó añil, substancia, como es bien sabido, de un hermoso azul.

Como procedimiento sencillo y rápido para la simple demostración del indican, es de recomendarse el siguiente, de Hammaisten.

Se mezcla la orina con volumen igual de ácido clorhídrico humeante, después se agrega á la mezcla, gota á gota, una solución concentrada de hipoclorito de calcio, en seguida se agita con cloroformo, que se apodera del añil formado coloreándose en azul.

Débense tomar ciertas precauciones en la operación como son: agregar poco á poco el hipoclorito, pues un exceso de él, convertirá el indican en una substancia casi incolora, «la isatina»; la agitación con el cloroformo debe hacerse con precaución y sin emulsionar éste; pues de otro modo sería difícil apreciar bien el tinte azul en orinas que contengan poco indican.

Para valorar la cantidad de este cuerpo en una orina, se tomarán 15 centímetros cúbicos de orina y, por consecuencia, 15 de ácido; se agregarán 4 centímetros cúbicos de cloroformo; se decantará éste, y se hará uso del colorímetro Dubosq, tomando como punto de referencia una solución clorofórmica de indigotina al 7 por 1 000, ó mejor una solución correspondiente de sulfato de índigo en agua destilada. Un sencillo cálculo dará la cantidad de índigo en 1.000 gramos de orina.

El procedimiento que recomiendo, que no tiene más originalidad que la aplicación del colorímetro Dubosq al caso determinado, si bien no marca en cantidades exactas la indigotina de la orina, es lo suficientemente preciso para las necesidades de la práctica diaria de la urología, y enteramente fácil.

No tiene mayor precisión, verbigracia, el médico Fleisch para la determinación de la hemoglobina, ni los de Malassez ó Bizzozero, fundados en el propio principio, ni el procedimiento Heller para la dosificación de la albúmina.»

• II

De un periódico inglés traducimos lo siguiente:

La inmunidad de que goza Alemania contra la viruela, y la opinión mantenida por los enemigos de la vacunación de que se asegura la inmunidad con el aislamiento pronto y completo de los enfermos, mejor que con la vacunación y revacunación exigidas por la ley de 1874, indujeron al presidente del *Local Government Board* á hacer sobre el terreno un estudio informativo acerca de la cuestión estudiada

en todos sus aspectos, que le capacitara para decidir sobre la bondad de los diferentes sistemas seguidos en Alemania y en Inglaterra y Gales.

Confióse la investigación al doctor Bruce Low, uno de los inspectores médicos del *Board*, y su informe ha sido publicado con carácter oficial.

Visitó el doctor ciudades de los cuatro Estados, capitales del Imperio alemán, Berlín, Colonia, Francfort, Viesbaden y Mainz, en el reino de Prusia; Munich y Nuremberg en el de Baviera; Dresde y Leipzig en el de Sajonia, y Stuttgart en el de Wurtemberg. En todas estas diez ciudades, excepto en la de Mainz, en la que las circunstancias le obligaron á contentarse con datos que le procuraron individuos no médicos, en las demás celebró conferencias con profesores médicos de los hospitales, inspeccionó las medidas preventivas para los casos de viruela, y obtuvo datos de varios orígenes independientes.

Su informe contiene detalles referentes á todos los lugares visitados; pero estos detalles son tan uniformes en su carácter, que bastará dar un resumen general del resultado de la información.

La ley alemana dictada en 1874 exige que los niños sean vacunados antes de que transcurra el año siguiente al de su nacimiento, y todos los que se hallan en la edad escolar, esto es, los que hubieren cumplido doce, han de ser revacunados; castigándose la desobediencia á estos preceptos con multa y prisión.

Es obligatorio en todo el Imperio dar cuenta á las autoridades de los casos de viruela, y todo enfermo debe ser llevado al Hospital cuando según el parecer del inspector médico no pueda aislarse convenientemente en su domicilio.

En el momento en que ocurre un caso de la enfermedad, las personas que estén en contacto con el enfermo, son inmediatamente vacunadas ó revacunadas; y en algunas ciudades se las lleva á un lugar en el que permanecen aisladas, hasta que transcurre el tiempo de desarrollo del mal.

Las precauciones para el aislamiento son de tal naturaleza, que satisfarían las exigencias y prácticas inglesas.

Excepto en casos contadísimos, no se emplean hospitales separados. Los pacientes son llevados al Hospital general de la ciudad ó distrito, en el que existe una sala ó pabellón dispuesto. En otras ocasiones se considera bastante separar á los variolosos llevándolos á una sala.

Cuando no existen casos de viruela, los pabellones se destinan á otras enfermedades, infecciosas ó no.

En muy pocos casos el pabellón ó pabellones destinados á enfermedades infecciosas están separados del resto del hospital por paredes de piedra ó ladrillo, y en Dresde, en cuanto se admite un enfermo de viruela, se rodea el pabellón con una valla de madera.

La sala en que se aísla á los enfermos está muy próxima á las demás del hospital, los alimentos se sirven de la cocina central, y las ropas sucias de los pacientes van al lavadero general después de haber sido sumergidas en alguna solución desinfectante.

Las enfermeras, médicos y personas que por razón de su cargo están en contacto con los enfermos, son revacunadas, más por rutina que por otro motivo; sin que se exija la revacunación de todo el personal de los hospitales, pues se considera á toda la población protegida por virtud del cumplimiento de la ley de 1874.

Existe el convencimiento de que la mayoría de los casos de viruela ocurren en extranjeros, especialmente rusos, austriacos é italianos, que van á Alemania por asuntos comerciales.

Muchas epidemias ocurren en ciudades que están en las

fronteras rusas y austriacas ó cerca de ellas, especialmente de la frontera rusa.

Los rusos y otros emigrantes que pasan por Alemania, infeccionan á personas con las que tienen contacto, como son los empleados en los ferrocarriles. También se ha notado que la infección se debe á la importación de artículos infestados, y á la llegada de barcos procedentes de países infestados, á puertos como Hamburgo ó Bremen.

Después de lo dicho, es muy instructivo comparar las cifras de la mortalidad alemana con las de Inglaterra y Gales; y el Dr. Low presenta números relativos á doce años. En Alemania, con una población de 56.367.173, la mortalidad por viruela durante los doce años estudiados fué 607; el año de mortalidad mayor fué el 1892 con 108 defunciones, y el de menor el 1897 con 5.

Inglaterra y Gales, con una población de 32.506.075, la mortalidad total durante el mismo período fué de 6.761; siendo el año más castigado el 1902, en el que hubo 2.461 defunciones, y el menor el 1897 con 25.

La conclusión general del Dr. Low es que el sistema alemán difiere profundamente del empleado en Inglaterra, por razón del carácter imperfecto del llamado aislamiento.

Con el procedimiento alemán es posible prescindir de los hospitales especiales para variolosos y de toda medida que tienda á impedir las epidemias, viéndose así libre no sólo de los muchos gastos que ocasiona el combatirlas, sino también de los muchos inconvenientes con que se lucha en Inglaterra por seguir el método de luchar contra las epidemias cuando ya se han declarado, en lugar de prevenir su desarrollo.

El Dr. Low relata un hecho muy curioso que le fué referido por su colega el profesor Weintraud.

Durante la época en que este último fué médico del Hospital de la Caridad de Berlín, fueron admitidos en él dos atacados de viruela.

No se había presentado ocasión, en mucho tiempo, de poder presentar á los estudiantes los caracteres clínicos de la enfermedad, y el profesor recibió el encargo del director de instruir en el diagnóstico, junto al lecho de los enfermos, á unos 260 estudiantes. Como la vacunación y revacunación es obligatoria, no se creyó necesario hacer averiguación alguna cerca de los alumnos. A los doce días, dos estudiantes de los 260, enfermaron con síntomas iniciales de viruela y ambos sufrieron el mal. Los dos eran italianos y no habían sido revacunados.—*R. R.*

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD EXTERIOR

CIRCULAR

En cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de esta fecha, se publica á continuación la lista de los aspirantes á ingreso en el Cuerpo médico de la Marina civil que lo han solicitado en virtud de la convocatoria publicada con fecha 20 de Junio último, expresándose los que han de ser examinados ante cada Tribunal:

Madrid.—D. Pedro Mayoral Carpintero, D. Fernando Ferratges Tarride, D. Ernesto Nicolau y Solo de Zaldívar, don Joaquín González Martín, D. Jesús Santafé y Abad, D. Francisco Calatrava y Aguirre, D. Vicente Calvo Conejo, don Eduardo del Fresno y Eguiluz, D. Augusto Pérez Martínez, D. Adolfo Serrajico y D. Jesús Alonso.

Barcelona.—D. Santiago Fatjó y Morral, D. Miguel De-

vesa, D. Manuel Soca Arroyo, D. Guillermo Vilar de Felabert y D. Francisco Piñol Pereantón.

Cádiz. — D. Antonio González Romero y D. Francisco Muñoz y Baeza.

Santander. — D. Manuel Bueno García del Olmo, D. Rafael López Peláez, D. Pedro Quintanilla García y D. Manuel Paz Varela.

Individuos que no pueden tomar parte en los exámenes por no haber presentado los correspondientes documentos acreditando las condiciones exigidas por el art. 60 del Reglamento vigente de Sanidad exterior:

D. Julián Celma Guarch, D. José Landa Bidegaín, D. Felipe Rodrigo Lavín y D. Jacinto Navarro y Santín.

Los Tribunales designados por la Real orden citada, deberán llevar á efecto dichos exámenes con arreglo al programa inserto en el Reglamento vigente de Sanidad exterior, publicando los correspondientes edictos y anuncios en los *Boletines oficiales* de las provincias respectivas con la debida antelación, señalando el día y hora en que han de comenzar los ejercicios y remitir las oportunas actas á este Centro para la expedición de los nombramientos de los que hayan sido aprobados.

Madrid 6 de Mayo de 1904. — El inspector general, *Manuel Alonso Sañudo*.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.147. ¿Qué nombre técnico le corresponde al siguiente estado morbozo? En plena salud es atacado un individuo de vértigos y desvanecimientos; inmediatamente presentáronse vómitos persistentes, que pronto se hacen biliosos. El menor movimiento los provoca, pasando á ser secos á las pocas horas. Dura tal estado dos días próximamente, y se desvanece sin haber presentado dolor en el hipocondrio derecho, ni fiebre. El vulgo dice: «se le han subido las cóleras á la cabeza». — *M. M.*

1.148. ¿Cómo se designa la aparición de una vesícula, casi siempre circular, de color violáceo, dolorosa, con zona inflamatoria, más ó menos extensa, y que se cura pronto si se separa la epidermis y se toca el centro, que aparece como pequeña úlcera de carácter gangrenoso, con el lápiz de nitrato de plata, y que el vulgo llama *vejiga de fuego*? — *M. M.*

1.149. Esta Alcaldía, vista la Real orden de 8 de Enero de este año (inserta en EL SIGLO MÉDICO de 6 de Marzo del actual, página 176), dispuso que el consultante reconociera á los mozos de los tres reemplazos anteriores, que resultaron cortos de talla ó que fueron declarados útiles condicionales por la Comisión mixta. Dicha Alcaldía está dispuesta á pagarme los reconocimientos de los mozos del reemplazo actual, pero opina que no debe pagar los nuevos reconocimientos de los tres reemplazos anteriores. ¿A qué debemos atenernos la Alcaldía y el médico titular reconocedor? ¿Se sabe la norma que han seguido sobre el particular las Alcaldías de otros pueblos? — *P. C. C.*

RESPUESTAS

1.139. Esta pregunta está ya contestada en el Consultorio de EL SIGLO MÉDICO núm. 2 500, año 1901, el que deben consultar los interesados. La respuesta que se da en el número 2.630 no la entendemos. Creemos que no hay que rehacer nada, ni el médico tiene ya necesidad de prestar ninguna declaración después de lo acordado por la Audiencia declarando falta el hecho. *Tienen plenísimo derecho* á cobrar los peritos cuando la parte es condenada en costas y es solvente. Que acudan con una instancia al Juzgado municipal, y si les niegan el derecho, se alcen de la resolución al de instrucción. Suponemos que el secretario y el juez habrán percibido honorarios. Pues regla sin excepción: siempre que tengan derechos estos funcionarios los tienen los médicos. Lo contrario sería la ley del embudo. — *T. G.*

1.140. Por los motivos que invoca el compañero que hace la pregunta, y porque creo que sus iniciales corresponden á un laborioso colaborador de este semanario, con el cual sostuve hace varios años animada correspondencia profesional, voy á decirle lo que yo en su caso haría para encontrar alivio en la enfermedad que relata.

Desde luego rechazo la idea de que el asma que padece pueda ser sintomática de afección cardíaca: yo creo que se trata de trastornos de la inervación, originados por el excesivo trabajo intelectual y físico que su vida profesional ha sostenido, y que asociado al reumatismo es suficiente para arruinar la naturaleza más robusta. Mi estimado compañero padece, á mi juicio, según deduzco de la narración que hace, una neurastenia, como ahora llaman á los desgastes de las energías nerviosas consecutivas á excitaciones prolongadas, que hacen polvo á los hombres más robustos y fuertes, según gráfica frase que emplea un muy querido compañero y amigo mío que, siendo aun más joven, también está aquejado de ella; es la enfermedad típica de todo aquel que, amante de la ciencia y de sus compañeros, se ha dedicado con exceso al estudio; es la enfermedad profesional que muchos compañeros padecen, según he podido observar, con frecuencia.

Para encontrar alivio y la curación yo no haría uso de ningún *sedante* farmacológico, ni tampoco del oxígeno y menos de inyecciones de morfina. Ante todo dejaría todo trabajo profesional y científico, y trataría de pasar una temporada en un clima suave y de altura, que no fuera húmedo, y de abundante vegetación, con lo cual lograría *descanso* físico y moral, y respirar aire bien puro, con mucho oxígeno y nitrógeno; variación de vida, de aires, de aguas y de alimentación, modificaría seguramente ese organismo gastado por las causas referidas.

Baños de Montemayor, en la provincia de Cáceres, reúne, á mi parecer, las condiciones necesarias y llenaría cumplidamente las indicaciones: su hermosa situación y salubre clima; sus aguas termales en baño, bebida y en respiraciones (inhalaciones y fumigaciones) según hicieran falta, y además el uso en bebida de las alcalinas de Villa-Isabel, en dicha localidad, de propiedades *aperitivas* y *diuréticas*, mejorarían el estado general. Para calmar los accesos de sofocación en el asma, sea esencial ó sintomático, lo que mejores resultados he visto que proporciona ha sido: los maniluvios sinapizados, las fumigaciones con hojas de estramonio y el jarabe de extracto de opio en pequeñas dosis; sencillez en la medicación farmacológica y gran uso de los poderosos modificadores higiénicos que la Naturaleza proporciona, logran curaciones en ciertas enfermedades rebeldes á los demás tratamientos.

Es cuanto me ocurre decirle al compañero que consulta, y al que deséa una pronta y completa curación. — *F. A.*

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,57; mínima, 701,68; temperatura máxima, 30°,6; mínima, 5°,2; vientos dominantes, O. NE y SO.

Durante la semana última siguieron predominando los padecimientos de la anterior con variaciones poco apreciables. La fiebre tifoidea y tifus exantemático siguen, pero sin aumento apreciable; las anginas y catarros bronquiales son en menor número; las erupciones y las dermatosis propias de la estación, algunas de naturaleza puramente congestiva, se observan en abundancia; las epistaxis y protorragias son frecuentes y corresponden á las alteraciones de presión vascular por cambios estacionales. Hay coqueluche, aunque no en abundancia, sarampión y viruela.

Crónicas.

Sea enhorabuena. — Después de reñidas oposiciones han sido nombrados catedráticos de Obstetricia y Ginecología de las Facultades de Medicina de Valladolid, Cádiz y Zaragoza, los distinguidos médicos Sres. D. Isidoro de la Villa, D. Juan Manuel Pineda y D. Mateo Bonafonte, á todos los cuales enviamos nuestra más cordial enhorabuena.



Otra Corporación oficial.—Por Real orden del 6 de Mayo se declara Corporación oficial al Colegio de Farmacéuticos de Córdoba.

Nacimientos y defunciones en Madrid.—Según datos de la Dirección general del Instituto Geográfico y Estadístico, procedentes del Registro civil, el movimiento de la población en esta capital durante el pasado mes de Abril fué el siguiente:

Nacimientos, 1.307, de ellos 256 ilegítimos; natalidad por 1.000 habitantes, 2,40; defunciones, 1.220, clasificadas del modo siguiente: fiebre tifoidea, 115; fiebres intermitentes y caquexia palúdica, 1; viruela, 14; sarampión, 8; escarlatina, 1; coqueluche, 14; difteria y crup, 4; gripe, 50; tuberculosis, 179; enfermedades del sistema nervioso, 128; ídem del aparato circulatorio y respiratorio, 321; ídem digestivo, 90; ídem génito-urinario, 27; septicemia puerperal y otros accidentes puerperales, 9; vicios de conformación, 15; senectud, 12; muertes violentas, 18, y otras enfermedades, 214; resultando una mortalidad de 2,24 por 1.000 habitantes

Conferencia.—En la noche del sábado 7 del corriente dió su segunda conferencia sobre el tema: *La fórmula de la regeneración farmacéutica*, el Dr. D. Gabriel A. Romero Landa. Ocupóse el ilustrado farmacéutico de los remedios, como había anunciado en su primera conferencia al enumerar los males; y con verdad diremos que el auditorio siguió con todo interés la palabra elocuente del Dr. Romero Landa, aplaudió los hermosos períodos de su discurso, y, con significadas muestras de aprobación, premió el entusiasmo suyo por la profesión farmacéutica, el concepto elevado que tiene de la misión social que corresponde á esta clase por todos desatendida, y principalmente el cuadro, trazado con exquisito arte, de la educación profesional, en el que se destaca el derrotero que importa seguir para que la enseñanza oficial de la Farmacia responda á las necesidades del ejercicio profesional y para que el farmacéutico ocupe su puesto en el concierto de las profesiones científicas.

Felicitemos muy sinceramente al Sr. Romero Landa por sus dos Conferencias, que hemos tenido el gusto de recibir en forma de opúsculos.

Obituario.—Han fallecido: la señorita doña María del Carmen de Valdivielso, hija de D. Jesús y nieta de nuestro antiguo suscriptor D. Manuel; el Sr. D. Antonio Carrasco é Ibáñez, fundador y director del colega farmacéutico de Barcelona titulado *El Memorandum*, de cuya dirección se ha encargado ahora el Sr. Gelpi, y los distinguidos médicos del Cuerpo de Baños D. Juan José Cortina y Pérez, núm. 3 del escalafón, y D. Remigio Rodríguez Sánchez, médico y farmacéutico. A las familias de los finados acompañamos en el dolor que tan irreparables pérdidas les han ocasionado.

Aniversario 64.—El Instituto Médico Valenciano ha celebrado con toda solemnidad el 64 aniversario de su fundación. El Dr. Olmos leyó una *Reseña histórica* de esta célebre y antigua Sociedad científica, y el Dr. Pérez Fuster el discurso inaugural, que versó sobre las *Asociaciones microbianas en Patología*. Los dos trabajos fueron dignos de sus reputados autores y aplaudidos con justicia.

Monumento á Tarnier.—A petición de M. P. Escudier, el Municipio de París ha autorizado la erección de un monumento al Profesor Tarnier, que se construirá en la fachada de la Clínica de partos, avenida del Observatorio, frente al Jardín de Luxemburgo.

Sociedad de Fisioterapia.—Ha quedado legalmente constituida la Sociedad Española de Fisioterapia, habiendo sido nombrada la siguiente Junta directiva:

Presidente, Dr. D. Antonio Martínez Angel; *Vicepresidente*, Dr. D. Jaime Mitjavila y Ribas; *Secretario*, Dr. D. Ricardo Díaz Delgado y Sánchez; *Vicesecretario*, Dr. D. Ramón Verge y Herrera; *Vocales*: Dr. D. Jerónimo Galiana y Soriano, Dr. D. Teodoro Gaztelu Zabarte, Dr. D. Eduardo Semprún y Semprún.

El sábado 7 del corriente, á las nueve y media de la noche, se celebró la primera sesión científica en el local, Montería, 22, bajo, ocupándose el Dr. García Hurtado del *genu-valgum*, y el Dr. Mitjavila del *tratamiento eléctrico de la oclusión intestinal*.

Casa de Salud «La Gallega».—En la tarde del día 30 de Abril se verificó la inauguración de la Casa de Salud *La Gallega*, instalada en un precioso hotel de la calle de Zurbano, esquina á la de Abascal. Este establecimiento benéfico se debe á la munificencia del filántropo gallego Joaquín Santa

Marina, y tiene por objeto prestar asistencia médica á la colonia gallega de esta Corte. La asistencia será de primera y segunda clase, costando 15 y 12 pesetas diarias respectivamente. Los pobres la recibirán gratis. Al frente de la Casa de Salud se halla un Patronato y Junta de señoras, formando el Cuerpo de profesores los distinguidos médicos siguientes:

D. Aurelio Enriquez, D. Jacobo López Elizagaray, don Serafín Sabucedo, D. José Macho, D. Isidoro Rodríguez Trigueros, D. Adolfo Martínez Cerecedo, D. Germán García Carrasco, D. Sixto Botella, D. Luciano Courel, D. José Gándara Rivas, D. Eduardo Toledo, D. José Eleizegui, D. Alfredo García Aguado, D. José Goyanes, D. José García del Mazo, D. Enrique García del Mazo, y profesor dentista don Andrés Martínez Veiga.

Tribunales de examen.—Por Real orden del 6 del corriente se han nombrado los siguientes tribunales para los exámenes de ingreso en el Cuerpo médico de la Marina civil:

De Madrid: *Presidente*, Excmo. Sr. D. Ángel Fernández-Caro, consejero de Sanidad.—*Vocales*, D. Francisco Huertas, médico; D. Alfonso Medina, farmacéutico; D. Avelino Fernández de la Poza, abogado, y D. Víctor Pío Brugada, catedrático de la Escuela de Comercio.

De Barcelona: *Presidente*, ilmo. Sr. D. Ángel Rodríguez Méndez, rector de la Universidad.—*Vocales*, D. Luis Sánchez Diezma, abogado; D. José Casares, profesor de Química, y D. Francisco Miras, profesor de Geografía.

De Cádiz: *Presidente*, D. Antonio García Villaescusa, director de la Estación Sanitaria.—*Vocales*, D. Ricardo Orodea, director del Instituto; D. Sebastián M. Pinillos, abogado; D. Joaquín Portela, médico, y D. Agustín Toro, farmacéutico.

De Santander: *Presidente*, D. Fidel González Riancho, director de la Estación Sanitaria.—*Vocales*, D. José Antonio Gómez, médico; D. Vicente Polo Pérez, profesor del Instituto; D. Manuel Rodríguez, abogado, y D. Enrique Torriente, farmacéutico.

Debiendo actuar como secretario en cada Tribunal el más joven de dichos vocales.

Y á propósito del Cuerpo médico de la Marina civil: ¿podrá saberse para qué sirve si no se obliga á las empresas navieras á que elijan precisamente sus médicos entre los que forman parte de dicho Cuerpo?

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

—*Bains de mer d'Angleterre*, par le Dr. A. Labat, París 1904.

—*Tratamiento de la tuberculosis pulmonar por las inyecciones de fosfato de creosota y de tuberculina Marechal*, comunicación leída en la Academia de Medicina de Madrid el día 5 de Marzo de 1904 por el ilustrado médico Dr. Mariani.

El extracto de carne Liebig es de muy fácil digestión, alimento ligero hasta para los enfermos que no pueden soportar ni la carne en estado natural, ni á veces hasta los caldos elaborados por medio de una ebullición prolongada.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Estómago é intestinos Diez años de éxitos constantes demuestran que el mejor medicamento para curar las molestias del aparato digestivo es el **Elíxir Sáiz de Carlos**, que no solo quita el dolor, las acedías, vómitos, etc., sino que ayuda á las digestiones, aumenta el apetito y tonifica. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

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

TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

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
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscriptores de El Siglo Médico.

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

ENFERMEDADES
DEL
ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON

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

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

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. 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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

APIOL DE LOS DOCTORES 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 suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío 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 MEDICO se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú 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.

Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, incluyendo el igualatorio de estos vecinos, pagadas por meses vencidos. Los aspirantes dirigirán solicitudes al señor alcalde presidente de esta villa de Manzaneque (Toledo), que serán admitidas hasta el día 20 de Mayo próximo.

Manzaneque, 29 de Abril de 1904.—El alcalde, *Saturino Gómez del Campo*.

—Se halla vacante la plaza de médico titular de Abadía (Cáceres), partido de Hervás, dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas, sin descuento y pagadas con exquisita exactitud por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de todo el vecindario, que le componen 140 vecinos. Solicitudes hasta el 20 del corriente.

—La de médico titular de Tragacete (Cuenca), habitantes 1.411, dotada con el haber anual de 999 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal ordinario, á condición de visitar á 15 familias pobres gratis. Los aspirantes que reúnan los requisitos prevenidos en el Reglamento de 14 de Junio de 1891, dirigirán sus instancias á esta Alcaldía hasta el 27 de Mayo al alcalde don Feliciano Martínez.

—La de practicante de Ceanuri (Vizcaya), habitantes 2.437, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas por la asistencia de las familias pobres, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Junio al alcalde D. Gabriel Uriarte.

—La de practicante de Arrieta (Vizcaya), habitantes 1.109, dotada con el haber anual de 25 pesetas, con arreglo á lo dispuesto en el art. 8.º del Reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 4 de Junio al alcalde D. Juan Alegría.

—La de médico titular de Miralrío (Guadalajara), que lo constituye esta villa como matriz, La Casa de San Galindo, Padilla de Hita y Villanueva de Argecilla; su dotación consiste en 150 fanegas de trigo puro y 100 pesetas de Beneficencia por Miralrío; 60 fanegas y 50 pesetas por La Casa de San Galindo; 40 fanegas y 50 pesetas por Padilla de Hita, y 27 fanegas y 30 pesetas por Villanueva de Argecilla. Advirtiéndose que el agraciado tiene que estar conforme con lo que pueda resultar de la formación de los partidos médicos que está haciendo la Junta de Patronato y Gobierno de los médicos titulares de España. Distan los anejos de la matriz, el primero 2 kilómetros, el segundo 4, y 3 el tercero, todo el trayecto es carretera. Este pueblo tiene buenas vías de comunicación y próximo á la estación de la vía férrea de Jadraque, ó sea 4 kilómetros á la misma. Solicitudes hasta el 6 de Junio al alcalde D. Teodoro López.

—La de practicante de Larrabezúa (Vizcaya), habitantes 1.351, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas por Beneficencia, mas lo que le produzcan las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Junio al alcalde D. Lucio de Ugalde.

—La de farmacéutico de Larrabezúa (Vizcaya), habitantes 1.351, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas por Beneficencia, mas lo que le produzcan las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Junio al alcalde D. Lucio de Ugalde.

—La de médico titular de Corullón (León), habitantes 3.357, dotada con el haber anual de 999 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, con la obligación de

cumplir con los servicios que determina el Reglamento benéfico-sanitario, y practicar los reconocimientos en las operaciones de quintas, señalándole el plazo de cuatro años para la duración del contrato, y estableciendo como condición que el que resulte nombrado ha de fijar su residencia en esta villa. Solicitudes, con arreglo al artículo 92 del Real decreto de 14 de Julio último, hasta el 4 de Junio al alcalde D. Luis Aguado.

—La de farmacéutico de Ceanuri (Vizcaya), habitantes 2.437, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, bajo las obligaciones que se hallan de manifiesto en la Secretaría para los que gusten enterarse. Solicitudes hasta el 5 de Junio al alcalde D. Gabriel Uriarte.

—Se halla vacante una de las dos plazas de médico-cirujano de la Sociedad de Socorros Mutuos, domiciliada en esta importante villa, titulada la Protectora, y dotada con el sueldo de 2.500 pesetas anuales, sin descuento. Los aspirantes á dicha plaza podrán dirigir sus solicitudes á esta Secretaría durante los quince días siguientes, á contar desde esta fecha.

Mora (Toledo), 5 de Mayo de 1904.—El secretario, *Amós Díaz*.

—La de farmacéutico—por defunción—de Castroverde de Campos (Zamora), habitantes 1.517, dotada con el

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 con-suntivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

POSIS: 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

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.

sueldo anual de 270 pesetas por el suministro de medicinas á 50 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 5 de Junio al alcalde D. Bernardo Morejón.

—La de médico titular—de nueva creación—de Fuentelahiguera (Guadalajara) y su agregado Viñuelas; su dotación consiste en 250 pesetas por el primero y 125 pesetas por el segundo, pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 6 de Junio al alcalde D. Mariano Recio.

—La de médico titular—por renuncia—de Zarzosa de Riopisuerga (Burgos), habitantes 233, dotada con el haber anual de 25 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por la asistencia de familias pobres, enfermos transeúntes y casos de oficio. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Antonino Alonso.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Lupiana (Guadalajara), habitantes 614, dotada con el haber anual de 375 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Rufo Fernández.

—La de médico-cirujano de Trecuajantes, aldea de Soto de Cameros (Logroño), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, que satisfarán al agraciado por trimestres vencidos; el número de vecinos de dicha aldea es de 50, y al agraciado se le permitirá contratar con algunos pueblos limítrofes. Las solicitudes se dirigirán al alcalde D. Fermín Laserna hasta el 15 de Junio próximo.



Vista del Balneario de Zuazo (Álava).

Gran Balneario de Zuazo (Álava).

AGUAS SULFURADO SÓDICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

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

La Dirección facultativa está á cargo del Dr. D. Benito Avilés, director de los Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo y sus precios al alcance de todas las fortunas.

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

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

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

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

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

MEDIANA DE ARAGÓN

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas.

MEDALLA DE ORO, PARÍS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

DE VENTA: en Farmacias y Droguerías. Depósito: Rambla Cataluña, 116, BARCELONA

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5

ASALTO, 52

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

FOSEATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD GENERAL,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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

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 día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

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

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA
DE PELLETIER
o de las TRES MARCAS

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

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.	Valerianato de quinina.
Bromidrato de quinina.	Cloridrato de quinina.
Lactato de quinina.	Chloridro-Sulfato de quinina.

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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRECIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos,
Gastralgia.

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

Las recomendamos de gusto agradable: una botella por día.

VALS

VALS

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

LE PERDRIEL & C^a, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la
FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^a, Paris.

VALS

Tratamiento racional de las Enfermedades consuntivas

LINFATISMO * ESCRÓFULAS * RAQUITISMO * TUBERCULOSIS * ANEMIA * NEURASTENIA * CAQUEXIA PALUSTRE

EXPERIMENTADO en los
Hospitales de Paris

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

TESIS
sobre el HISTOGENOL
presentada
á la Facultad de Medicina
de PARIS.

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.

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

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.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbiciida, 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: 47, Rue Cadet, Paris, y en las principales Farmacias.

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS del Dr PAPILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^m por Gránulo y Hierro)
Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis: de 2 á 8 gránulos al día.

Depósito Genl: F. GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Parabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE
representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.

Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece FUERZAS, APETITO, DIGESTION

Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes,

Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

Existe LA Firma CATILLON, PARIS.

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

POBREZA

DE LA

SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

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

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

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado á 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente 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 día.

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.

PASTILLAS BONALD

CLORO-BORO-SODICAS CON COCAINA

De eficacia comprobada, por los señores médicos, para combatir las enfermedades de la boca y de la garganta, tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, etc. Las pastillas **Bonald**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

De venta en todas las farmacias y en la del autor, Núñez de Arce (antes Gorguera), 17, Madrid; en Barcelona, Gignas, 5.

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 arrhéna.

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



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, es indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarrós 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, LEÓN, 13, MADRID

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 é Benevolenza* 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

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

ANÁLISIS

de orinas, esputos, leche de mujer, líquidos de punción, etc.

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia - Laboratorio, Madrid.

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas

Magdalena, 36, 2.º

Aguas de Peñas Blancas-Villaharta

En la Sierra de Córdoba, á tres kilómetros de Alhondiguilla.

Manantiales de **Santa Elisa**, muy alcalinos (los más bicarbonatados de España), dotados de especialísimas virtudes curativas en la **diabetes, gastropatías y litiasis úrica**. Manantiales de **Lastra, Malos Pasos, Cura, etc.**, bicarbonatado ferro-manganesos (los más ricos del mundo), eficacísimos en las **Cloro-anemias, debilidad general, neurastenia**, etc.

TEMPORADA: 15 Abril á 15 Junio y 1.º Septiembre á 31 de Octubre.

Carruajes á la estación de ALHONDIGUILLA.

Propietaria: Doña Elisa Ramírez, Viuda de Velarde.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

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

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

BILBAO

• Pídase en todas las farmacias y droguerías.

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. CEA, Valladolid. — Venta en Madrid Almacenes de Especialidades farmacéuticas.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho 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



FARMACIA

ALOPÁTICA

y

HOMEOPÁTICA

DE

J. PIZA ROSELLO

sucesor del

DR. SOMOLINOS

Posee una gran colección de medicamentos modernos y todos los preparados homeopáticos.

Vacuna del Instituto de Alfonso XIII, del de Ferran y de los de Suiza (Berne y Lausanne), y varios sueros preparados en dichos Institutos.

Infantas, 26, Madrid.

AGUAS DE ONTENIENTE

BICARBONATADAS CLORURADO-SODICAS IODURADAS

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

SUBSTANCIAS FIJAS

	Gramos.
Bicarbonato sódico.. . . .	3,2124
Cloruro sódico.. . . .	2,1729
Materia orgánica (tremmentosa)	0,1224
Silicato de sosa.. . . .	0,1098
Bicarbonato cálcico.. . . .	0,0603
Cloruro magnésico.. . . .	0,0336
Bicarbonato magnésico.. . . .	0,0457
Ioduro sódico (1).. . . .	0,0120
Sulfato cálcico.. . . .	0,0107
Cloruro potásico.. . . .	0,0061
Ioduro magnésico (1).. . . .	0,0054
Bicarbonato ferroso.. . . .	0,0044
Carbonato manganoso.. . . .	0,0015
Carbonato amónico.. . . .	0,0014
Fosfato aluminico.. . . .	0,0008

	Gramos.
Bicarbonato de litina.. . . .	0,0044
Nitrato amónico.. . . .	0,0001
Bromuro sódico.. . . .	
Ioduro cálcico.. . . .	Fuertes indicios.
Cloruro cálcico.. . . .	
Cloruro amónico.. . . .	

TOTAL DE RESIDUO.. . . . 5,8039

GASES

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

Mezcla.. . . . 202,1 0,3375

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

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

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

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

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

En Madrid, Espada, núm. 6.

El gran hotel en construcción se inaugurará el 4 de Junio.

DEPÓSITO CENTRAL: ONTENIENTE

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antihéptica, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas.

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

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.

Laboratorio del Dr. E. Ortega, Sucesor del Dr. Calderón

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.

DOSIS: de 4 a 10 perlas por día.

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

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina,
1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco cen-
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Nevrosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en fras-
quitos de cinco centímetros cúbicos.

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimila-
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un
estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-
tituyente general de todas las afecciones debilitantes

Farmacia VIAL, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

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.

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 **Clorosis** (colores pálidos),
Leucorrea (flor blancas), la **Ame-
norrea** (menstruación nula o 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 o
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

GARGANTA VOZ Y BOCA

PASTILLAS DETHAN

Clorato de Potasa — Sal de Berthollet

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 a los Sres. Predicadores,
Abogados, Profesores y Cantores
para facilitar la Emision de la Voz.

2⁵⁰ LA CAJITA

Exigir en el Bóculo la Firma
Adh. DETHAN, Farmacéutico en Paris.

ANUNCIOS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE PUBLICITE (61, rue
Caumartin, París), de
que es director Mr. A.
Lorette, es la encarga-
da EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.